



**Gobernación de  
Cundinamarca**

**Formato GF-006  
Documento de Pago No.3300171513**

Clase Documento: RE Factura LogísticaMM      Fecha de Contabilización: 10.12.2025  
Referencia Del Documento: C.C N 9 ✓      Fecha Impresión de Factura: 10.12.2025  
Centro Gestor: 1103 ✓      Nombre de la Dependencia: SECR GENERAL Y DE CERCANÍA AL  
Fondo: 1-0500      Nombre del Fondo: Ingreso Corriente de Libre Destinación  
Verificado por: JCORRADINE      Documento RPC: 4700010528  
NIT del Tercero: 1075675658      Código del Tercero: 2300044546  
Nombre del Tercero: MARIA FERNANDA GOMEZ SANCHEZ

Nombre del Alternativo:

Descripción: PAGO 9 DE 9 SGCC-CD-PSP-873-2025

VALOR BRUTO FACTURA: DOS MILLONES PESOS \$ 2.000.000

Posición	Cuenta	Clave	Texto breve cuenta	PosPre	Valor
001	2401010003	31	Bienes y Servicios S	XACREEDOR/DEUDOR	1.983.000
002	5108010001	81	Remuneracion Servi	2120202008	2.000.000
003	2436270000	50	Rte ICA Compras	XRETENCION/DEDUCCION08	17.000

**DESCUENTOS Y/O DEDUCCIONES:**

Nombre del Descuento efectuado	Base Gravable aplicada	Vr del Descuento y/o Dedución
Reteica Actividades de Servicios - Ret. ICA Svc Demás Activ Svcs 9,66xm	1.767.824	17.000-

VALOR DESCUENTOS: \$ 17.000

VALOR NETO A PAGAR: UN MILLÓN NOVECIENTOS OCHENTA Y TRES MIL PESOS \$ 1.983.000

**NATALIA A. FOREIRO M.  
ORDENADOR**

ENTIDAD CERTIFICADA



CO-SC-CER003297 S1-CER066785 CO-ES-CER1017570



©/CundiGov @CundinamarcaGov  
www.cundinamarca.gov.co

Calle 26 51-53 - Conm. (1)749 0000 - Cod.Postal 111321  
www.cundinamarca.gov.co  
NIT 899999114-0



Gobernación  
Cundinamarca

GESTIÓN CONTRACTUAL Y COMPRA PÚBLICA

CÓDIGO: E-GCCP-FR-033

VERSIÓN: 06

RECIBO A SATISFACCIÓN Y CERTIFICADO PARA PAGO DE  
CONTRATOS/CONVENIOS

FECHA: 04/09/2025



El suscrito secretario(a) de despacho, ordenador del gasto o director de unidad certifica que toda la información relacionada a continuación se consultó directamente en los documentos del contrato los cuales se encuentran archivados en el expediente correspondiente. El cumplimiento a satisfacción de las obligaciones del contratista las certifica el supervisor y/o interventor del contrato, al igual que el cumplimiento frente al Sistema de Seguridad Social en Salud, Riesgos Laborales, Pensiones y aportes parafiscales, tal como lo establece el Manual de gestión contractual, sistema de compra pública, supervisión, control y procedimiento sancionatorio del Departamento de Cundinamarca.

FECHA DE EXPEDICIÓN DE LA PRESENTE CERTIFICACIÓN	Día	Mes	Año	FECHA DE INICIO DEL CONTRATO	Día	Mes	Año	FECHA DE TERMINACIÓN (Incluidas adiciones)	Día	Mes	Año
	4	12	2025		19	3	2025		30	11	2025

SECRETARÍA DE DESPACHO O UNIDAD ADMINISTRATIVA	SECRETARÍA GENERAL Y DE CERCANÍA AL CIUDADANO	SECCIÓN PRESUPUESTAL	1103
--	---	----------------------	------

CONTRATO N°	PRINCIPAL	ADICIÓN	VIGENCIA FUTURA	PASIVO EXIGIBLE	CONTRATISTA - BENEFICIARIO	CÉDULA O NIT
SGCC-CD-PSP-873-2025		X			MARIA FERNANDA GOMEZ SANCHEZ	1075675658
DIRECCIÓN					CORREO	TELÉFONO
CR 14 7 A 17 AP 201					MARIAFEGOMEZ03@GMAIL.COM	3243570707
SOLO SI APLICA EL TERCERO ALTERNATIVO DILIGENCIE LAS DOS SIGUIENTES CASILLAS*					*NOMBRE TERCERO ALTERNATIVO	*CÉDULA O NIT TERCERO

OBJETO: EL OBJETO DEL CONTRATO ES "PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES EN LA DIRECCIÓN PARA LA MEJOR VIVIENDA LOS PROGRAMAS Y/O PROYECTOS DE MEJ ORAMIENTO DE VIVIENDA EJECUTADOS EN EL MARCO DEL PLAN DE DESARROLLO DEPARTAMENTAL"

CLÁUSULA 6 - VALOR DEL CONTRATO Y FORMA DE PAGO. EL VALOR DEL PRESENTE CONTRATO CORRESPONDE A LA SUMA DE TREINTA MILLONES DE PESOS (\$30.000.000) M/CTE., INCLUIDO LOS IMPUESTOS A QUE HAYA LUGAR. LA SECRETARÍA GENERAL Y DE CERCANÍA AL CIUDADANO PAGARÁ AL CONTRATISTA EL VALOR DEL PRESENTE CONTRATO CON CARGO AL CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL NO. 7100062271 DEL 28 ENERO DE 2025 EXPEDIDO POR EL DIRECTOR DE PRESUPUESTO DE LA SECRETARÍA DE HACIENDA DEL DEPARTAMENTO DE CUNDINAMARCA. EL PRESENTE CONTRATO ESTÁ SUJETO A REGISTRO PRESUPUESTAL Y EL PAGO DE SU VALOR A LAS APROPIACIONES PRESUPUESTALES. LA SECRETARÍA GENERAL Y DE CERCANÍA AL CIUDADANO PAGARÁ AL CONTRATISTA EL VALOR DEL CONTRATO EN SEIS (6) PAGOS ASI: SEIS (6) MENSUALIDADES VENCIDAS CADA UNA POR LA SUMA DE CINCO MILLONES DE PESOS M/CTE (\$5.000.000), INCLUIDO LOS IMPUESTOS A QUE HAYA LUGAR, O A PRORRATA DE LOS DÍAS EFECTIVAMENTE EJECUTADOS, INCLUIDO LOS IMPUESTOS A QUE HAYA LUGAR, CON CARGO AL CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL EXPEDIDO POR LA DIRECCIÓN DE PRESUPUESTO DE LA SECRETARÍA DE HACIENDA DEL DEPARTAMENTO DE CUNDINAMARCA. LOS ANTERIORES VALORES SE PAGARÁN PREVIA ENTREGA DE LOS INFORMES PREVISTOS POR LA ENTIDAD CONTRATANTE. LA CERTIFICACIÓN DE RECIBO A SATISFACCIÓN POR PARTE DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO Y CONSTANCIA DE PAGO DE LOS APORTES CORRESPONDIENTES A SEGURIDAD SOCIAL, LOS CUALES DEBERÁN CUMPLIRLAS PREVISIONES LEGALES. LOS PAGOS SE REALIZARÁN DENTRO DE LOS TREINTA (30) DÍAS SIGUIENTES A FECHA DE PRESENTACIÓN DEL CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO FIRMADO POR EL SUPERVISOR DEL CONTRATO. EL ÚLTIMO PAGO DEL PRESENTE CONTRATO ESTARÁ SUJETO A LA PRESENTACIÓN Y APROBACIÓN DEL FORMATO DE EVALUACIÓN DE PROVEEDORES DEL DEPARTAMENTO DE CUNDINAMARCA.

TERCERA- FORMA DE PAGO: EL VALOR DE LA PRESENTE ADICIÓN SE CANCELARÁ DE LA SIGUIENTE MANERA: LA SECRETARÍA GENERAL Y DE CERCANÍA AL CIUDADANO PAGARÁ A LA CONTRATISTA EL VALOR DEL CONTRATO ASI: TRES (03) PAGOS ASI, DOS MESES POR UN VALOR DE CINCO MILLONES DE PESOS (\$5.000.000) Y UN ÚLTIMO PAGO POR UN VALOR DE DOS MILLONES DE PESOS (\$2.000.000) M/CTE POR LOS DOCE (12) DÍAS.

FONDO DEL PAGO A REALIZAR	1-0500	NOMBRE DEL FONDO	Ingreso Corriente de Libre Destinación	VALOR DEL PAGO	\$2.000.000
PAGO N°	9	DE	9	BANCO	Bancolombia

CUENTA N°	3329088804	Ahorros
-----------	------------	---------

NOMBRE FUENTE DE FINANCIACIÓN	VALOR	ANTICIPO	VALOR
DEPARTAMENTO	\$30.000.000	PORCENTAJE DEL ANTICIPO	0%
		VALOR ANTICIPADO	\$0
		VALOR DEL ANTICIPO	\$0
		AMORTIZACIÓN ANTICIPO	\$0
ADICIÓN DEPARTAMENTO	\$12.000.000	AMORTIZACIÓN ANTICIPO ACUMULADO	\$0
		SALDO AMORTIZACIÓN	\$0
		VALOR BRUTO A PAGAR	\$2.000.000
		V/R TOTAL PAGOS REALIZADOS	\$42.000.000
TOTAL	\$42.000.000	SALDO POR EJECUTAR	\$0

REGISTRO PRESUPUESTAL QUE AFECTA ESTA CUENTA				CERTIFICACIÓN DE PAGOS APORTES SEGURIDAD SOCIAL			
DÍA	MES	AÑO	NÚMERO DE RPC	DÍA	MES	AÑO	NÚMERO DE PLANILLA / PERSONA QUE CERTIFICA
11	9	2025	4700010528	12	11	2025	91410245

EL CONTRATISTA CUMPLIÓ A SATISFACCIÓN CON EL OBJETO DEL CONTRATO/CONVENIO	SI	X	FECHA DEL ÚLTIMO REPORTE DEL CONTRATO EN EL APLICATIVO SUPERVISA	Día	Mes	Año	# INFORME SUPERVISA	PERIODO A CERTIFICAR	Del	Al	
	NO			4	12	2025	9		Día	Mes	Año
									19	11	2025
									30	11	2025

NOVEDADES AL CONTRATO	Suspensión	Cesión	Terminación Anticipada	Cambio de supervisión	Embargo	No aplica	X
-----------------------	------------	--------	------------------------	-----------------------	---------	-----------	---

OBSERVACIONES (si se requiere): El presente pago se realiza con el fin de dar cumplimiento a los plazos establecidos por la secretaria de hacienda y se informa que el contratista cumple con sus actividades al 100%. Como supervisor manifiesto que se realizó verificación de la planilla de pago de seguridad social no. 91410245 cancelada el día 12/11/2025 correspondiente al periodo de cotización de del mes de noviembre de 2025.

SUPERVISOR/INTERVENTOR	ÁREA JURÍDICA Y/O CONTRATACIÓN	ORDENADOR DEL GASTO
NOMBRE: JUAN DIEGO TORRES TELLO	NOMBRE: Uriel Antonio Roncancio Vargas	NOMBRE: NATALIA ANDREA FORERO MARIN
CARGO Y DEPENDENCIA: DIRECTOR TECNICO DIRECCIÓN PARA LA MEJOR VIVIENDA SECRETARÍA DE VIVIENDA	CARGO Y DEPENDENCIA: Jefe Oficina Asesora Jurídica Secretaría General y de Cercanía al Ciudadano	CARGO Y DEPENDENCIA: Secretaria de Despacho Secretaria General y de Cercanía al Ciudadano al Ciudadano
FIRMA: [Firma]	FIRMA: [Firma]	FIRMA: [Firma]

Ruth Beltrán  
11-12-2025



# Gobernación de Cundinamarca

Bogotá, 4/12/2025

**Doctor:**

URIEL ANTONIO RONCANCIO VARGAS  
Jefe Oficina Asesora Jurídica  
SECRETARÍA GENERAL Y CERCANIA AL CIUDADANO  
GOBERNACIÓN DE CUNDINAMARCA  
Bogotá D.C.

**Asunto:** Remisión de documentos para trámite de pago No 09 del Contrato SGCC-CD-SP-873-2025.

Respetado doctor:

Comendidamente remito de forma digital los soportes para pago del contrato mencionado en el asunto a nombre de MARÍA FERNANDA GÓMEZ SÁNCHEZ, identificada con cedula 1.075.675.658 por valor de \$2.000.000 para el trámite del pago número 9 de 9, así:

1. Recibido A Satisfacción Y Certificado Para Pago De Contratos/Convenios (A-Gc-Fr033)
2. Certificación bancaria menor a 30 días
3. Oficio remisorio
4. Informe de supervisa
5. Cuenta de cobro
6. Informe de actividades
7. Planilla de seguridad social
8. Validación de planilla
9. Pantallazo del secop
10. Hoja de Control
11. USB con evidencias
12. Evaluación de proveedores
13. Acta de cierre

Cordialmente,


**JUAN DIEGO TORRES TELLO**  
Director Grado 03 - Dirección Para La Mejor Vivienda De La Secretaria De Vivienda  
Secretaría de Vivienda



**Vivienda**

Gobernación de Cundinamarca

Calle 26 #51-53 Bogotá D.C.  
Sede Administrativa - Torre Central Piso 9.  
Código Postal: 111321 - Teléfono: 7490000  
CundiGov @CundinamarcaGov  
www.cundinamarca.gov.co

 <b>Gobernación de Cundinamarca</b>	GESTIÓN CONTRACTUAL Y COMPRA PÚBLICA	Código E-GCCP-FR-017
		Versión : 5
	Informe de Supervisión Electrónico SUPERVISA	Fecha de Aprobación: 01/09/2025


<b>INFORME DE SUPERVISIÓN DEL CONTRATO O CONVENIO N° SGCC-CD-PSP-873-2025</b>	
Informe Parcial _____ / No. Del Informe 9	Informe Final <u>X</u>
Periodo del Informe: Del 19.11.2025 hasta el 30.11.2025	
Fecha en la que se rinde el informe :	04.12.2025

<b>I. INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO O CONVENIO</b>	
Contratista:	MARIA FERNANDA GOMEZ SANCHEZ
NIT / C.C.:	1075675658
Supervisor:	JUAN DIEGO TORRES TELLO
Cargo:	DIRECTOR TECNICO DIRECCIÓN PARA LA MEJOR VIVIENDA SECRETARIA DE VIVIENDA
Objeto del Contrato o Convenio:	EL OBJETO DEL CONTRATO ES "PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES EN LA DIRECCIÓN PARA LA MEJOR VIVIENDA LOS PROGRAMAS Y/O PROYECTOS DE MEJ ORAMIENTO DE VIVIENDA EJECUTADOS EN EL MARCO DEL PLAN DE DESARROLLO DEPARTAMENTAL"
Fecha de Suscripción de Contrato o Convenio:	13.03.2025
Fecha de Inicio del Contrato o Convenio	19.03.2025
Certificado de Disponibilidad Presupuestal	7100062271, 7100068693
Registro Presupuestal	4600030301, 4700010528
Valor Inicial del Contrato o Convenio	\$30,000,000
Adición	\$12,000,000
Vigencia Futura	\$0
Pasivo Exigible	\$0
Valor Total del Contrato	\$42,000,000
Plazo de Ejecución Inicial	SEIS (6) MESES SIN QUE SUPERE EL 31 DE DICIEMBRE DE 2025
Prorroga No.	0
Plazo de Ejecución Final	OCHO (8) MESES Y DOCE (12) DÍAS
Fecha De Terminación del Contrato o Convenio	30.11.2025
Suspensión ( según aplique)	NO
Fecha De suspensión (si se llevó a cabo)	
Fecha De reinicio (si se llevó a cabo)	
Cesión / Terminación Anticipada	NO
Aseguradora	N/A
Garantía de Cumplimiento	N/A
Póliza de Responsabilidad Civil Extracontractual	N/A

## 2. DESCRIPCIÓN DETALLADA DE LAS ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

Porcentaje de avance: 100%

- Estructurar proyectos de mejoramiento de vivienda urbana y rural dirigidos al cumplimiento de las metas establecidas en el Plan de Desarrollo Departamental.  
-Realizó el seguimiento a las postulaciones de los posibles beneficiarios del proyecto de mejoramiento de vivienda, verificando el cumplimiento de los requisitos establecidos y el estado de la documentación aportada.
- Asistir profesionalmente a la supervisión en la estructuración y puesta en marcha de programas y proyectos de

 <b>Gobernación de Cundinamarca</b>	GESTIÓN CONTRACTUAL Y COMPRA PÚBLICA	Código E-GCCP-FR-017
		Versión : 5
	Informe de Supervisión Electrónico SUPERVISA	Fecha de Aprobación: 01/09/2025

mejoramiento de vivienda urbana y rural.

-Participó en una reunión virtual, con el secretario de Planeación de Medina, con el propósito de ajustar las metas y definir las obligaciones correspondientes a cada una de las partes involucradas, referente al proyecto de Mejoramientos de Vivienda.

3. Elaborar, revisar, validar y actualizar los presupuestos de Obra, diseños, especificaciones y demás documentos técnicos, que sea insumo para la formulación diferentes tipos de proyectos generales o específicos de la Secretaría de vivienda.

-Realizó las postulaciones de los posibles beneficiarios del proyecto de mejoramiento de vivienda, mediante la identificación, verificación preliminar y registro de los hogares que cumplen con los criterios establecidos. Este proceso permitió consolidar un listado inicial de familias potencialmente elegibles para avanzar a la fase de evaluación y priorización, garantizando transparencia y coherencia con los objetivos del programa.

4. Verificar a través de visitas a campo el cumplimiento de requisitos técnicos y sociales de los proyectos de mejoramiento de vivienda, conforme a la normatividad de sectorial de banco de proyectos de inversión departamental.

-Realizó la validación y verificación de los diagnósticos correspondientes a los posibles beneficiarios, con el fin de garantizar la consistencia técnica y el cumplimiento de los requisitos establecidos. Una vez revisada y ajustada la información, se procedió a preparar la documentación necesaria para su radicación ante el Ministerio, asegurando la calidad y pertinencia de los soportes presentados.

5. Participar en los comités, mesas técnicas o reuniones cuando lo requiera el ordenador del gasto y/o supervisor.

-Realizó seguimiento con los secretarios de Planeación municipales con el fin de garantizar la continuidad del proyecto de mejoramientos de vivienda. Durante este proceso se revisaron avances, se acordaron acciones para la gestión de pendientes y se coordinó la articulación institucional necesaria para asegurar el cumplimiento de las etapas previstas en el proyecto.

6. Elaborar y/o revisar los informes, conceptos y respuestas a PQR que guarden relación con el alcance del contrato.

-Realizó seguimiento a la plataforma Cóndor, con el fin de verificar la gestión y el estado de los PQR registrados por la ciudadanía. Este ejercicio de seguimiento permite mantener actualizada la información, fortalecer la trazabilidad de los procesos y asegurar la oportuna respuesta a los usuarios

### 3. PAGOS EFECTUADOS EN EL DESARROLLO DEL CONTRATO O CONVENIO


DOCUMENTO DE PAGO	FECHA	VALOR
3300138723	25.04.2025	\$5,000,000
3300142184	25.05.2025	\$5,000,000
3300147739	08.07.2025	\$5,000,000
3300150090	23.07.2025	\$5,000,000
3300154587	27.08.2025	\$5,000,000
3300158468	24.09.2025	\$5,000,000
3300162876	23.10.2025	\$5,000,000
3300166994	21.11.2025	\$5,000,000

### 4. BALANCE FINANCIERO DEL CONTRATO O CONVENIO (ESTE PUNTO SOLO APLICA PARA EL INFORME FINAL DE SUPERVISIÓN)

CONCEPTO	DEBE	HABER
Valor inicial del Contrato / Convenio	\$30.000.000	
Valor Adición	\$12.000.000	
Valor Ejecutado		\$40.000.000
Saldo a favor del Contratista		\$2.000.000
Saldo a favor de la Entidad para liberar		\$0
Sumas iguales	\$42.000.000	\$42.000.000

### 5. RENDIMIENTOS FINANCIEROS (ESTE PUNTO SOLO APLICA PARA EL INFORME FINAL DE SUPERVISIÓN)

### 6. RESPONSABLE DEL CIERRE DEL EXPEDIENTE DEL PROCESO DE CONTRATACIÓN (ESTE PUNTO SOLO APLICA EN LOS CASOS DE OBLIGACIONES POSTERIORES A LA LIQUIDACIÓN)

 <b>Gobernación de Cundinamarca</b>	GESTIÓN CONTRACTUAL Y COMPRA PÚBLICA	Código E-GCCP-FR-017
	Informe de Supervisión Electrónico SUPERVISA	Fecha de Aprobación: 01/09/2025

NO APLICA

## 7. RECOMENDACIONES Y OBSERVACIONES

La Contratista cumplió con el Objeto, Obligaciones y pago de Seguridad Social.

  
\_\_\_\_\_  
JUAN DIEGO TORRES TELLO  
DIRECTOR TECNICO DIRECCIÓN PARA LA MEJOR VIVIENDA SECRETARIA DE VIVIENDA

Bogotá, 4 de Diciembre de 2025 /

**CUENTA DE COBRO No.09 /**

**Departamento de Cundinamarca  
Secretaría General Y De Cercanía Al Ciudadano  
NIT 899.999.114 - 0**

DEBE A:

**María Fernanda Gómez Sánchez  
C.C.1.075.675.658**

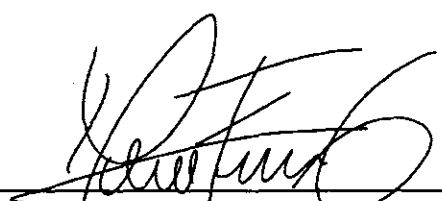
La suma de: Dos Millones de pesos (\$2.000.000) M/CTE /

OBJETO: PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES EN LA DIRECCIÓN PARA LA MEJOR VIVIENDA LOS PROGRAMAS Y/O PROYECTOS DE MEJORAMIENTO DE VIVIENDA EJECUTADOS EN EL MARCO DEL PLAN DE DESARROLLO DEPARTAMENTAL, de acuerdo a lo establecido en el Contrato No. CONT SGCC-CD-PSP-873-2025 /

PERÍODO: 19 de noviembre de 2025 – 30 de noviembre de 2025 /

Favor consignar en la Cuenta de Ahorros, No. 33290888064 del Banco Bancolombia, de la cual soy titular.

Atentamente,

  
Nombre: María Fernanda Gómez Sánchez  
Cédula de Ciudadanía: 1.075.675.658 de Zipaquirá  
Celular: 324 357 0707  
Correo: [mariafegomez03@gmail.com](mailto:mariafegomez03@gmail.com)

**INFORME PARCIAL DE ACTIVIDADES CONTRACTUALES**  
Del 19 de Noviembre al 30 de Noviembre del 2025.

<b>No de contrato:</b> SGCC-CD-PSP-873-2025	<b>Plazo de ejecución:</b> Ocho (8) Meses, Doce (12) días
<b>CDP:</b> 7100062271 DEL 28 DE ENERO DE 2025 7100068693 DEL 29 DE AGOSTO DE 2025	<b>Fuente de recursos del Contrato:</b> Inversión __Funcionamiento_X
<b>Nombre del contratista:</b> María Fernanda Gómez Sánchez	<b>Informe para pago No. 9 de 9</b> Fecha: 4 de diciembre de 2025
<b>Identificación:</b> 1.075.675.658	<b>Fecha del Acta de Inicio del Contrato:</b> 19 de marzo de 2025
<b>Teléfono de contacto:</b> 3243570707	<b>Fecha prevista de Terminación del Contrato:</b> 30 de noviembre de 2025
<b>Valor total del contrato:</b> \$ 42.000.000	<b>Entidad prestadora de salud:</b> Compensar
<b>Valor del pago del período reportado:</b> \$ 2.000.000	<b>Fondo de pensiones:</b> Porvenir
<b>Saldo por ejecutar:</b> \$ 0	<b>Aseguradora de riesgos laborales:</b> Positiva Seguros
<b>Porcentaje de ejecución física del contrato:</b> 100%	<b>Porcentaje de ejecución financiera del contrato:</b> 100%

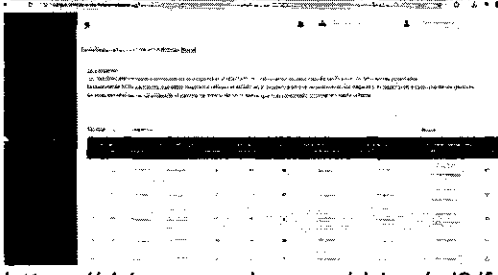
**Consignación Cuenta Bancaria**

<b>Banco:</b> Bancolombia	<b>N° de cuenta:</b> 33290888064	<b>Tipo de cuenta:</b> Ahorros
------------------------------	-------------------------------------	-----------------------------------

**Obligación No. 1**

Estructurar proyectos de mejoramiento de vivienda urbana y rural dirigidos al cumplimiento de las metas establecidas en el Plan de Desarrollo Departamental.

**Descripción de la Actividad:**

Actividad desarrollada	Fecha de la Actividad	Evidencias Adjuntas
Se realizó el seguimiento a las postulaciones de los posibles beneficiarios del proyecto de mejoramiento de vivienda, verificando el cumplimiento de los requisitos establecidos y el estado de la documentación aportada.	19 de Noviembre	 <a href="https://drive.google.com/drive/u/2/folders/1yecHXAjGvgXPc6hycg01HfWWSZ0YKQCx">https://drive.google.com/drive/u/2/folders/1yecHXAjGvgXPc6hycg01HfWWSZ0YKQCx</a>

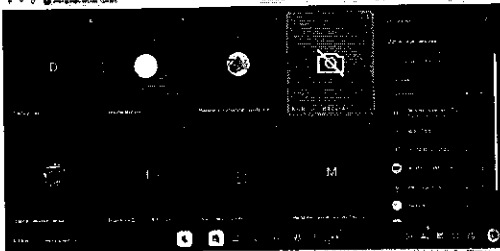
**Obligación No. 2**

Asistir profesionalmente a la supervisión en la estructuración y puesta en marcha de programas y proyectos de mejoramiento de vivienda urbana y rural.

**Descripción de la Actividad:**

Actividad desarrollada	Fecha de la Actividad	Evidencias Adjuntas
------------------------	-----------------------	---------------------

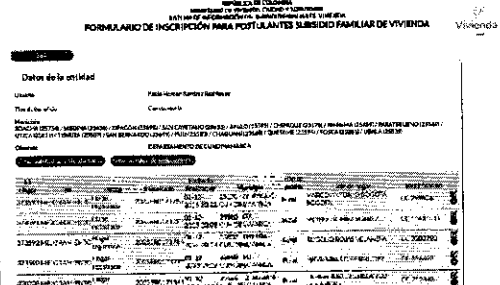
**INFORME PARCIAL DE ACTIVIDADES CONTRACTUALES**  
**Del 19 de Noviembre al 30 de Noviembre del 2025.**

<p>Se participó en una reunión virtual, con el secretario de Planeación de Medina, con el propósito de ajustar las metas y definir las obligaciones correspondientes a cada una de las partes involucradas, referente al proyecto de Mejoramientos de Vivienda.</p>	<p>28 de Noviembre</p>	 <p><a href="https://drive.google.com/drive/u/2/folders/1yecHXAjGvgXPc6hycg01HfWWSZ0YKQCx">https://drive.google.com/drive/u/2/folders/1yecHXAjGvgXPc6hycg01HfWWSZ0YKQCx</a></p>
---	------------------------	---

**Obligación No. 3**

Elaborar, revisar, validar y actualizar los presupuestos de Obra, diseños, especificaciones y demás documentos técnicos, que sea insumo para la formulación diferentes tipos de proyectos generales o específicos de la Secretaria de vivienda.

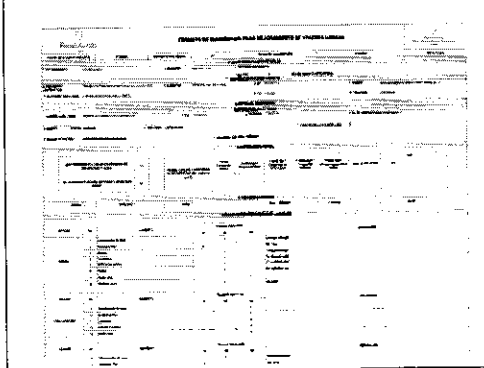
**Descripción de la Actividad:**

Actividad desarrollada	Fecha de la Actividad	Evidencias Adjuntas
<p>Se realizaron las postulaciones de los posibles beneficiarios del proyecto de mejoramiento de vivienda, mediante la identificación, verificación preliminar y registro de los hogares que cumplen con los criterios establecidos. Este proceso permitió consolidar un listado inicial de familias potencialmente elegibles para avanzar a la fase de evaluación y priorización, garantizando transparencia y coherencia con los objetivos del programa.</p>	<p>21 de Noviembre</p>	 <p><a href="https://drive.google.com/drive/u/2/folders/1yecHXAjGvgXPc6hycg01HfWWSZ0YKQCx">https://drive.google.com/drive/u/2/folders/1yecHXAjGvgXPc6hycg01HfWWSZ0YKQCx</a></p>

**Obligación No. 4**

Verificar a través de visitas a campo el cumplimiento de requisitos técnicos y sociales de los proyectos de mejoramiento de vivienda, conforme a la normatividad de sectorial de banco de proyectos de inversión departamental.

**Descripción de la Actividad:**

Actividad desarrollada	Fecha de la Actividad	Evidencias Adjuntas
<p>Se realizó la validación y verificación de los diagnósticos correspondientes a los posibles beneficiarios, con el fin de garantizar la consistencia técnica y el cumplimiento de los requisitos establecidos. Una vez revisada y ajustada la información, se procedió a preparar la documentación necesaria para su radicación ante el Ministerio,</p>	<p>24 de Noviembre</p>	

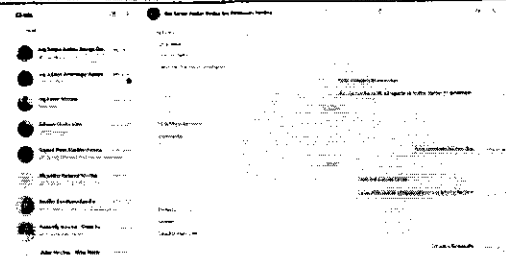
**INFORME PARCIAL DE ACTIVIDADES CONTRACTUALES**  
Del 19 de Noviembre al 30 de Noviembre del 2025.

asegurando la calidad y pertinencia de los soportes presentados.	<a href="https://drive.google.com/drive/u/2/folders/1yecHXAjGvgXPc6hycg01HfWWSZ0YKQCx">https://drive.google.com/drive/u/2/folders/1yecHXAjGvgXPc6hycg01HfWWSZ0YKQCx</a>
--	---

**Obligación No. 5**

Participar en los comités, mesas técnicas o reuniones cuando lo requiera el ordenador del gasto y/o supervisor

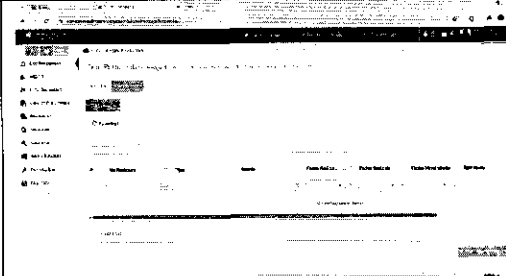
**Descripción de la Actividad:**

<b>Actividad desarrollada</b>	<b>Fecha de la Actividad</b>	<b>Evidencias Adjuntas</b>
Se realizó seguimiento con los secretarios de Planeación municipales con el fin de garantizar la continuidad del proyecto de mejoramientos de vivienda. Durante este proceso se revisaron avances, se acordaron acciones para la gestión de pendientes y se coordinó la articulación institucional necesaria para asegurar el cumplimiento de las etapas previstas en el proyecto.	26 de Noviembre	 <a href="https://drive.google.com/drive/u/2/folders/1yecHXAjGvgXPc6hycg01HfWWSZ0YKQCx">https://drive.google.com/drive/u/2/folders/1yecHXAjGvgXPc6hycg01HfWWSZ0YKQCx</a>

**Obligación No. 6**

Elaborar y/o revisar los informes, conceptos y respuestas a PQR que guarden relación con el alcance del contrato.

**Descripción de la Actividad:**

<b>Actividad desarrollada</b>	<b>Fecha de la Actividad</b>	<b>Evidencias Adjuntas</b>
Se realizó seguimiento a la plataforma Cóndor, con el fin de verificar la gestión y el estado de los PQR registrados por la ciudadanía. Este ejercicio de seguimiento permite mantener actualizada la información, fortalecer la trazabilidad de los procesos y asegurar la oportuna respuesta a los usuarios	19 de Noviembre	 <a href="https://drive.google.com/drive/u/2/folders/1yecHXAjGvgXPc6hycg01HfWWSZ0YKQCx">https://drive.google.com/drive/u/2/folders/1yecHXAjGvgXPc6hycg01HfWWSZ0YKQCx</a>

**OBSERVACIONES:**

- 1) Se realizó la verificación de la planilla de pago de seguridad social N. 91410245 cancelada el día 12/11/2025 correspondiente al periodo de cotización del mes de Noviembre de 2025.
- 2) El contratista se compromete a cargar las evidencias en la plataforma SECOP II, en el numeral 7. EJECUCION DEL CONTRATO, dentro de los cinco (5) días hábiles

**INFORME PARCIAL DE ACTIVIDADES CONTRACTUALES**  
**Del 19 de Noviembre al 30 de Noviembre del 2025.**

siguientes a la finalización del contrato.

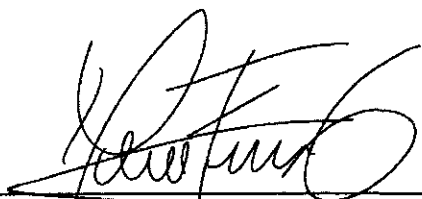
**CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES:**

Se han cumplido con las obligaciones contractuales.

**DECLARACIÓN No. 1:** Manifiesto que he cumplido cabalmente con las obligaciones derivadas del contrato y que las actividades descritas en el presente *informe* corresponden de manera fiel y veraz a las labores efectivamente realizadas durante el período indicado. Declaro además que asumo plena responsabilidad por las afirmaciones contenidas en este documento, el cual constituye un soporte válido para certificar el cumplimiento del objeto del contrato.

**DECLARACIÓN No. 2:** Manifiesto que he cumplido íntegramente con mi obligación de cotizar a los sistemas de salud y pensión, conforme a lo establecido en el contrato y en cumplimiento de las disposiciones legales vigentes. Declaro igualmente que durante el presente mes no he recibido ingresos adicionales que impliquen un incremento en la base de cotización reportada. Asumo plena responsabilidad por la veracidad de esta declaración, en el entendido de que cualquier omisión o inexactitud podría acarrear las consecuencias legales correspondientes.

**FIRMA CONTRATISTA**



---

Nombre: ~~María Fernanda Gómez Sánchez~~  
Cédula de Ciudadanía: 1.075.675.658 de Zipaquirá  
Celular: 324 357 0707  
Correo: [mariafegomez03@gmail.com](mailto:mariafegomez03@gmail.com)







[Inicio](#) / Consulta Pago de Aportes

## Consulta Pago de Aportes

La consulta está únicamente disponible para el tipo de planilla I - Planilla de Independientes, con el fin de verificar el pago de aportes para planillas pagadas en los últimos 12 meses, suministrando a continuación los datos que la persona:

Tipo de documento\*

CC-Cédula de Ciudadanía

Número de documento\*

1075675658

Número de planilla\*

91410245

Valor Planilla\*

620500

Periodo de pago salud\*

Mes\*

Noviembre

Año\*

2025

Fecha de pago de la planilla\*

11/12/2025

Regresar

Consultar

Aporte	Entidad	
Riesgos	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	Novie
Pension	Porvenir	Novie
Cajas	Compensar Caja de Compensacion Fliar	Novie



**CERTIFICADO DE APORTES AL SISTEMA DE PROTECCIÓN SOCIAL**

14-23	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	57				0	A	30	(\$1,423,500)	0.00522	(\$7,500)	\$0	\$0	Abril - 2025	86019656	24/04/2025	NO
14-23	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	57				0	C	30	\$1,655,000	0.00522	\$8,700	\$0	\$0	Marzo - 2025	86019635	24/04/2025	NO
14-23	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	57				0	C	30	\$2,000,000	0.00522	\$10,500	\$0	\$0	Abril - 2025	86019656	24/04/2025	NO
CCF24	Compensar Caja de Compensacion Fliar	57			X	0		30	\$2,000,000	0.02000	\$40,000	\$0	\$0	Mayo - 2025	86722525	21/05/2025	NO
EPS008	Compensar EPS	57			X	0		30	\$2,000,000	0.12500	\$250,000	\$0	\$0	Mayo - 2025	86722525	21/05/2025	NO
230301	Porvenir	57			X	0		30	\$2,000,000	0.16000	\$320,000	\$0	\$0	Mayo - 2025	86722525	21/05/2025	NO
14-23	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	57			X	0		30	\$2,000,000	0.00522	\$10,500	\$0	\$0	Mayo - 2025	86722525	21/05/2025	NO
CCF24	Compensar Caja de Compensacion Fliar	57			X	0		30	\$2,000,000	0.02000	\$40,000	\$0	\$0	Junio - 2025	87512161	20/06/2025	NO
EPS008	Compensar EPS	57			X	0		30	\$2,000,000	0.12500	\$250,000	\$0	\$0	Junio - 2025	87512161	20/06/2025	NO
230301	Porvenir	57			X	0		30	\$2,000,000	0.16000	\$320,000	\$0	\$0	Junio - 2025	87512161	20/06/2025	NO
14-23	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	57			X	0		30	\$2,000,000	0.00522	\$10,500	\$0	\$0	Junio - 2025	87512161	20/06/2025	NO
CCF24	Compensar Caja de Compensacion Fliar	57				0		30	\$2,000,000	0.02000	\$40,000	\$0	\$0	Julio - 2025	88287496	21/07/2025	NO
EPS008	Compensar EPS	57				0		30	\$2,000,000	0.12500	\$250,000	\$0	\$0	Julio - 2025	88287496	21/07/2025	NO
230301	Porvenir	57				0		30	\$2,000,000	0.16000	\$320,000	\$0	\$0	Julio - 2025	88287496	21/07/2025	NO
14-23	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	57				0		30	\$2,000,000	0.00522	\$10,500	\$0	\$0	Julio - 2025	88287496	21/07/2025	NO
CCF24	Compensar Caja de Compensacion Fliar	57				0		30	\$2,000,000	0.02000	\$40,000	\$0	\$0	Agosto - 2025	89058265	19/08/2025	NO
EPS008	Compensar EPS	57				0		30	\$2,000,000	0.12500	\$250,000	\$0	\$0	Agosto - 2025	89058265	19/08/2025	NO
230301	Porvenir	57				0		30	\$2,000,000	0.16000	\$320,000	\$0	\$0	Agosto - 2025	89058265	19/08/2025	NO
14-23	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	57				0		30	\$2,000,000	0.00522	\$10,500	\$0	\$0	Agosto - 2025	89058265	19/08/2025	NO
CCF24	Compensar Caja de Compensacion Fliar	57				0		30	\$2,000,000	0.02000	\$40,000	\$0	\$0	Septiembre - 2025	89910533	19/09/2025	NO
EPS008	Compensar EPS	57				0		30	\$2,000,000	0.12500	\$250,000	\$0	\$0	Septiembre - 2025	89910533	19/09/2025	NO
230301	Porvenir	57				0		30	\$2,000,000	0.16000	\$320,000	\$0	\$0	Septiembre - 2025	89910533	19/09/2025	NO
14-23	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	57				0		30	\$2,000,000	0.00522	\$10,500	\$0	\$0	Septiembre - 2025	89910533	19/09/2025	NO
CCF24	Compensar Caja de Compensacion Fliar	57				0		30	\$2,000,000	0.02000	\$40,000	\$0	\$0	Octubre - 2025	90691418	17/10/2025	NO
EPS008	Compensar EPS	57				0		30	\$2,000,000	0.12500	\$250,000	\$0	\$0	Octubre - 2025	90691418	17/10/2025	NO
230301	Porvenir	57				0		30	\$2,000,000	0.16000	\$320,000	\$0	\$0	Octubre - 2025	90691418	17/10/2025	NO

El presente certificado se expide a los 4 días del mes Diciembre de 2025

Este documento está clasificado como privado por parte de Compensar Operador de Información.

**CERTIFICADO DE APORTES AL SISTEMA DE PROTECCIÓN SOCIAL**

14-23	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	5 7					0	30	\$2,000,0 00	0.00522	\$10,500	\$0	\$0	Octubre - 2025	90691418	17/10/2025	NO
CCF24	Compensar Caja de Compensacion Fliar	5 7					0	30	\$2,000,0 00	0.02000	\$40,000	\$0	\$0	Noviembre - 2025	91410245	12/11/2025	NO
EPS008	Compensar EPS	5 7					0	30	\$2,000,0 00	0.12500	\$250,000	\$0	\$0	Noviembre - 2025	91410245	12/11/2025	NO
230301	Porvenir	5 7					0	30	\$2,000,0 00	0.16000	\$320,000	\$0	\$0	Noviembre - 2025	91410245	12/11/2025	NO
14-23	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	5 7					0	30	\$2,000,0 00	0.00522	\$10,500	\$0	\$0	Noviembre - 2025	91410245	12/11/2025	NO
CCF24	Compensar Caja de Compensacion Fliar	5 7					0	30	\$2,000,0 00	0.02000	\$40,000	\$0	\$0	Diciembre 2025	91955390	02/12/2025	NO
EPS008	Compensar EPS	5 7					0	30	\$2,000,0 00	0.12500	\$250,000	\$0	\$0	Diciembre - 2025	91955390	02/12/2025	NO
230301	Porvenir	5 7					0	30	\$2,000,0 00	0.16000	\$320,000	\$0	\$0	Diciembre 2025	91955390	02/12/2025	NO
14-23	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	5 7					0	30	\$2,000,0 00	0.00522	\$10,500	\$0	\$0	Diciembre 2025	91955390	02/12/2025	NO

El presente certificado se expide a los **4** días del mes **Diciembre** de **2025**

Este documento está clasificado como privado por parte de Compensar Operador de Información.

Inicio	Mis compras	Menú	Ir a
--------	-------------	------	------

Escritorio → Menú → Administración de contratos → **Ver contrato**

< Evaluación de la Entidad Estatal >

1 Información general Cancelar

2 Condiciones **VER CONTRATO**

3 Bienes y servicios **Ejecución del Contrato**

4 Documentos del Proveedor

5 Documentos del contrato **Plan de Pagos**

6 Información presupuestal ¿Se requieren emisiones de códigos de autorización?  Sí  No

**7 Ejecución del Contrato**

8 Modificaciones del Contrato

9 Incumplimientos

Id de pago	Número de factura	Fecha de emisión	Fecha de recepción	Valor total de la factura	Estado	
Pago 001	001	24/04/2025 11:30:00 AM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	24/04/2025 12:00:00 AM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	5.000.000 COP	Pagado	Detalle
Pago 002	002	22/05/2025 2:51:00 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	22/05/2025 12:00:00 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	5.000.000 COP	Pagado	Detalle
Pago 003	003	7/07/2025 9:43:00 AM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	14/07/2025 12:00:00 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	5.000.000 COP	Pagado	Detalle
Pago 004	004	22/07/2025 8:27:00 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	22/07/2025 12:00:00 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	5.000.000 COP	Pagado	Detalle
Pago 005	005	21/08/2025 3:24:00 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	21/08/2025 12:00:00 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	5.000.000 COP	Pagado	Detalle
Pago 006	006	23/09/2025 12:20:00 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	23/09/2025 12:00:00 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	5.000.000 COP	Pagado	Detalle
Pago 007	007	21/10/2025 3:15:00 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	21/10/2025 12:00:00 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	5.000.000 COP	Pagado	Detalle
Pago 008	008	14 días de tiempo transcurrido (20/11/2025 12:33:00 PM((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	14 días de tiempo transcurrido (20/11/2025 12:00:00 PM((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	5.000.000 COP	Pagado	Detalle
Pago 009	Pago 009	3 minutos de tiempo transcurrido (5/12/2025 11:47:00 AM((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	-	2.000.000 COP	Enviado a la Entidad Estatal	Detalle

Crear

**Documentos de ejecución del contrato**

Descripción	Nombre del archivo	Cargado por		
RPC 4600030301 SGCC-CD-PSP-873-2025.pdf	RPC 4600030301 SGCC-CD-PSP-873-2025.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
ARL-POSITIVA-CPS-873-2025.pdf	ARL-POSITIVA-CPS-873-2025.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
ACTA DE INICIO - SGCC-CD-PSP-873-2025.pdf	ACTA DE INICIO - SGCC-CD-PSP-873-2025.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
RPC 4700010528 SGCC-CD-PSP-873-2025.pdf	RPC 4700010528 SGCC-CD-PSP-873-2025.pdf	Comprador	Descargar	Detalle

Borrar Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

Hoja de Control de los Documentos

Nombre del expediente:

Nº	FECHA INCORPORACIÓN (dd/mm/aaaa)	FECHA DOCUMENTO (dd/mm/aaaa)	TIPO DOCUMENTAL	FOLIOS		FUNCIONARIO	OBSERVACIONES
				DESDE	HASTA		
1	10/04/2025	02/2025	SOLICITUD CONTRATO	1	8	MARIA GOMEZ	
2	10/04/2025	03/2025	ESTUDIOS PREVIOS	9	19	MARIA GOMEZ	
3	10/04/2025	NA	SOLICITUD DE INEXISTENCIA DE PERSONAL DE PLANTA	20	21	MARIA GOMEZ	
4	10/04/2025	23/04/2025	CONTINUO DE INEXISTENCIA DE PERSONAL DE PLANTA	22	22	MARIA GOMEZ	
5	10/04/2025	24/04/2025	SOLICITUD CDP	23	27	MARIA GOMEZ	
6	10/04/2025	24/04/2025	CDP	28	28	MARIA GOMEZ	
7	10/04/2025	03/2025	PROPUESTA ECONOMICA	29	30	MARIA GOMEZ	
8	10/04/2025	NA	DOCUMENTOS CONTRATA	31	62	MARIA GOMEZ	
9	10/04/2025	13/03/2025	CONFORMA DE IDENTIDAD	63	63	MARIA GOMEZ	
10	10/04/2025	NA	CLAUSULA	64	69	MARIA GOMEZ	
11	10/04/2025	19/03/2025	APROBACION EN SEOP	70	71	MARIA GOMEZ	
12	10/04/2025	8/03/2025	DELEGACION SUPERVISOR	72	73	MARIA GOMEZ	
13	10/04/2025	19/03/2025	TRC	74	74	MARIA GOMEZ	
14	10/04/2025	15/03/2025	AFILIACION ARL	75	76	MARIA GOMEZ	05 27/04/25 //
15	10/04/2025	27/04/2025	ACUERDO DE CONTRATO	77	78	MARIA GOMEZ	
16	10/04/2025	19/03/2025	ACTA DE INICIO	79	80	MARIA GOMEZ	
17	25/04/2025	25/04/2025	PAGO 1	81	105	MARIA GOMEZ	
18	25/05/2025	25/05/2025	PAGO 2	106	119	MARIA GOMEZ	
19	8/07/2025	8/07/2025	PAGO 3	120	132	MARIA GOMEZ	
20	27/07/2025	27/07/2025	PAGO 4	133	146	MARIA GOMEZ	
21	27/08/2025	27/08/2025	PAGO 5	147	161	MARIA GOMEZ	
22			SOLICITUD DE MODIFICACION	165		MARIA GOMEZ	05 26/08/25 //
23	11/09/2025	21/08/2025	CDP	116	166	MARIA GOMEZ	
24	11/09/2025	NA	DOCUMENTOS DEL CONTRATO	167	174	MARIA GOMEZ	
25			TRAMITADO SEOP	175	175	MARIA GOMEZ	
26		10/9/2025	TRC	176	176	MARIA GOMEZ	
27	24/09/2025	24/09/2025	PAGO 6	177	190	MARIA GOMEZ	
28	23/10/2025	23/10/2025	PAGO 7	191	205	MARIA GOMEZ	05 20/11/25 //

RESPONSABLES


Elaborado por:  
 Nombre y Apellido: \_\_\_\_\_  
 Cargo: \_\_\_\_\_  
 Firma: \_\_\_\_\_  
 Fecha del Cierre del Expediente (AAAA-MM-DD): \_\_\_\_\_

Responsable del Área y Firma Productora:  
 Nombre y Apellido: \_\_\_\_\_  
 Cargo: \_\_\_\_\_  
 Firma: \_\_\_\_\_

Elaborado por:  
 Nombre y Apellido: \_\_\_\_\_  
 Cargo: \_\_\_\_\_  
 Firma: \_\_\_\_\_  
 Fecha del Cierre del Expediente (AAAA-MM-DD): \_\_\_\_\_

Responsable del Área y Firma Productora:  
 Nombre y Apellido: \_\_\_\_\_  
 Cargo: \_\_\_\_\_  
 Firma: \_\_\_\_\_



	GESTIÓN CONTRACTUAL Y COMPRA PÚBLICA	Código: E-GCCP-FR-012
	EVALUACIÓN DE PROVEEDORES	Versión: 07
		Fecha Aprobación: 17-07-2025

FECHA:	4	12	2025
--------	---	----	------

<b>Contratista</b>						Teniendo en cuenta el Tipo de Contrato, realice la evaluación del proveedor calificando cada ítem de 0 a 3, teniendo en cuenta que:
NOMBRE CONTRATISTA	MARIA FERNANDA GOMEZ SANCHEZ	CC	1075675658			
<b>DATOS GENERALES DEL PROVEEDOR</b>						3 = Cumplió requisito. 2 = Cumplió requisito con observaciones. 1 = Cumplió requisito parcialmente. 0 = No cumplió requisito.
TIPO DE CONTRATO	PRES.SERV.PROFESIONALES Y APOYO GESTIÓN, TRABAJOS ARTÍSTICOS	No. CONTRATO	SGCC-CD-PSP-873-2025	FECHA INICIO	19-03-2025	
OBJETO CONTRACTUAL		EL OBJETO DEL CONTRATO ES "PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES EN LA DIRECCIÓN PARA LA MEJOR VIVIENDA LOS PROGRAMAS Y/O PROYECTOS DE MEJORAMIENTO DE VIVIENDA EJECUTADOS EN EL MARCO DEL PLAN DE DESARROLLO DEPARTAMENTAL"				

EVALUACIÓN PROVEEDOR SISTEMA DE GESTIÓN AMBIENTAL		
Descripción	Calificación	Porcentaje
El proveedor cuenta con permisos y autorizaciones respecto a su misión (gestión de residuos aprovechables, peligrosos, fortalecimiento ambiental, entre otros)	3	20%
El proveedor provee a sus operarios los elementos necesarios para realizar sus labores (EEP acorde a la necesidad del manejo o prestación del bien o servicio)	3	20%
El proveedor generó emergencias o contingencias en el servicio o bien prestado	3	20%
El proveedor atiende los procedimientos establecidos por la entidad para el control de impactos ambientales	3	20%
El proveedor atiende solicitudes respecto al cumplimiento de requerimientos ambientales exigibles oportunamente	3	20%
<b>EVALUACIÓN PROVEEDOR SISTEMA DE GESTIÓN AMBIENTAL</b>		<b>100%</b>

EVALUACIÓN PROVEEDOR SISTEMA DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO		
Descripción	Calificación	Porcentaje
Registro de la autoevaluación del sistema conforme a la Tabla de Valores y Calificación de los Estándares Mínimos del SGSST	3	20%
Plan de Mejoramiento conforme al resultado de la autoevaluación de los estándares mínimos del SGSST.	3	20%
Documentación del SGSST de acuerdo con artículo 2.2.4.6.12, Decreto 1072 de 2015	3	20%
Documento soporte de afiliación a los Sistemas de Seguridad Social en Salud, Pensión y Riesgos Laborales de los cuatro (4) meses anteriores a la fecha de verificación, de acuerdo con la normatividad vigente.	3	20%
Certificación de ARL de número de accidentes de trabajo y número de enfermedades laborales ocurridos en los dos (2) últimos años en la empresa.	3	20%
<b>EVALUACIÓN PROVEEDOR SISTEMA DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO</b>		<b>100%</b>


EVALUACIÓN PROVEEDOR PERSONA NATURAL		
Descripción	Calificación	Porcentaje
Cumple con las obligaciones contraídas en el contrato dentro de los plazos establecidos	3	20%
Suministra información solicitada dentro de los plazos, si veere a cargo sistemas de información de la entidad los entrega completamente gestionados	3	20%
El contratista cumple con la gestión de pagos de la entidad	3	20%
El contratista desarrollo el objeto contractual y entregó las actividades a la entidad	3	20%
El contratista entregó los productos en calidad y condición solicitada	3	20%
<b>EVALUACIÓN PROVEEDOR PERSONA NATURAL</b>		<b>100%</b>


EVALUACIÓN PROVEEDOR SISTEMA DE GESTIÓN DE LA CALIDAD		
Descripción	Calificación	Porcentaje
El proveedor contó con el personal idóneo para la prestación del bien o servicio a satisfacción.	3	20%
El proveedor cuenta con procesos y procedimientos definidos y / o documentados para la prestación del bien o servicio.	3	20%
El proveedor no está inmerso en inhabilidades, multas o sanciones por organismos de control y / o cámaras de comercio.	3	20%
El proveedor suministró la información referente a "Ejecución del contrato" en las secciones del SECOPI para la adecuada gestión y seguimiento del contrato electrónico.	3	20%
El proveedor prestó el bien o servicio a satisfacción, conforme los procesos y procedimientos establecidos por la Gobernación de Cundinamarca	3	20%
<b>EVALUACIÓN PROVEEDOR SISTEMA DE GESTIÓN DE LA CALIDAD</b>		<b>100%</b>

EVALUACIÓN PROVEEDOR BAJO CRITERIOS DEL SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN	
Evaluación por sistema	%
EVALUACIÓN PROVEEDOR SISTEMA DE GESTIÓN DE LA CALIDAD	100%
EVALUACIÓN PROVEEDOR SISTEMA DE GESTIÓN AMBIENTAL	100%
EVALUACIÓN PROVEEDOR SISTEMA DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	100%
EVALUACIÓN PROVEEDOR PERSONA NATURAL	100%
<b>TOTAL</b>	<b>100%</b>

Observaciones por sistema evaluado (si aplica)	NINGUNA
--	---------


ESCALA DE CLASIFICACIÓN DE ACUERDO AL PUNTAJE OBTENIDO		
NIVEL	PUNTAJE	VALORACIÓN
<b>C: Riesgo</b>	Entre 90 y 100	Felicitaciones! Ha logrado un nivel notable que permita asegurar la satisfacción del producto o servicio prestado.
	Entre 71 y 89	Es muy importante vigilar las condiciones de trabajo y las características a asegurar para evitar el deterioro de los resultados.
	Entre 50 y 70	Es muy importante vigilar las condiciones de trabajo y las características a asegurar para evitar el deterioro de los resultados. Este resultado se debe tener en cuenta para futuras contrataciones.
	Entre 0 y 49	No es confiable la contratación realizada, se deben ejecutar las acciones contractuales correspondientes, y validar la necesidad garantizar el producto o servicio contratado.

ELABORADO POR	
Firma:	
Nombre:	JUAN DIEGO TORRES TELLO
Cargo:	DIRECTOR TÉCNICO DIRECCIÓN PARA LA MEJOR VIVIENDA SECRETARÍA DE VIVIENDA

 <b>Gobernación de Cundinamarca</b>	<b>GESTIÓN CONTRACTUAL Y COMPRA PÚBLICA</b>	Código: E-GCCP-FR-041
	<b>ACTA DE CIERRE DEL EXPEDIENTE CONTRACTUAL</b>	Fecha aprobación: 15/08/2025

De conformidad con lo establecido en el artículo 2.2.1.1.2.4.3 del Decreto 1082 de 2015 y con los lineamientos impartidos por la Agencia Nacional de Contratación Pública Colombia Compra Eficiente, se procede a realizar cierre del expediente del Contrato o Convenio que se describe a continuación, en los siguientes términos:

<b>DEPENDENCIA</b>	SECRETARIA GENERAL Y DE CERCANÍA AL CIUDADANO /
<b>NÚMERO DE CONTRATO/CONVENIO</b>	SGCC-CD-PSP-873-2025 /
<b>OBJETO</b>	PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES EN LA DIRECCIÓN PARA LA MEJOR VIVIENDA LOS PROGRAMAS Y/O PROYECTOS DE MEJORAMIENTO DE VIVIENDA EJECUTADOS EN EL MARCO DEL PLAN DE DESARROLLO DEPARTAMENTAL /
<b>CONTRATISTA</b>	MARIA FERNANDA GOMEZ SANCHEZ
<b>IDENTIFICACIÓN CONTRATISTA</b>	1075675658 /
<b>TIPO DE CONTRATO O CONVENIO</b>	PRES.SERV.PROFESIONALES Y APOYO GESTION, TRABAJOS ARTISTICOS
<b>SUPERVISOR DEL CONTRATO</b>	JUAN DIEGO TORRES TELLO
<b>FECHA DE SUSCRIPCIÓN</b>	13 de marzo de 2025 /
<b>FECHA DE INICIO</b>	19 de marzo de 2025 /
<b>FECHA DE TERMINACIÓN</b>	30 de noviembre de 2025 /
<b>EL CONTRATO SE ENCUENTRA LIQUIDADADO</b>	SI _____ Fecha de liquidación: NO ___x___ Motivo: Se trata de un contrato de prestación de servicios que no requiere liquidación
<b>INDIQUE SI EL EXPEDIENTE ES FÍSICO, DE SECOP II O HÍBRIDO</b>	HIBRIDO
<b>N° PROCESO SECOP</b>	CO1.SLCNTR.14726321
<b>INDIQUE SI SE CUMPLIERON COMPLETAMENTE LAS OBLIGACIONES CONTRAÍDAS EN EL CONTRATO /CONVENIO</b>	SI ___x___ / NO _____ (EXPLIQUE)
<b>VERIFICACIÓN DE GARANTÍAS</b>	N/A
<b>FECHA DE CUMPLIMIENTO DE LOS AMPAROS</b>	N/A

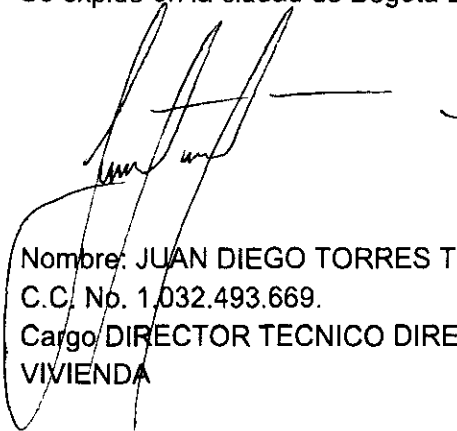
 <b>Gobernación de Cundinamarca</b>	GESTIÓN CONTRACTUAL Y COMPRA PÚBLICA	Código: E-GCCP-FR-041
	ACTA DE CIERRE DEL EXPEDIENTE CONTRACTUAL	Fecha aprobación: 15/08/2025

SE CUMPLIERON LAS CONDICIONES DE DISPOSICIÓN FINAL O RECUPERACIÓN AMBIENTAL DE LAS OBRAS O BIENES	SI <input checked="" type="checkbox"/> X NA _____ NO _____ (EXPLIQUE)
NÚMERO DE FOLIOS CON QUE CIERRA EL EXPEDIENTE SI ES FÍSICO O HÍBRIDO (Parte Física)	242 FOLIOS
INDIQUE EL ÚLTIMO DOCUMENTO PUBLICADO EN SECOP II, SI EL EXPEDIENTE ES ELECTRÓNICO SECOP II O HÍBRIDO	PAGO N9
INDIQUE EL ÚLTIMO DOCUMENTO QUE REPOSA EN EL EXPEDIENTE FÍSICO SI ESTE EXISTE	EVALUACION DE PROVEEDORES

Certifico que en el expediente contractual reposan los informes de supervisión /interventoría y las certificaciones de cumplimiento, las cuales dan cuenta de la ejecución del Contrato/Convenio en su totalidad y a satisfacción de la Entidad.

En consecuencia, se cierra el expediente contractual correspondiente

Se expide en la ciudad de Bogotá D.C., a los 04 días del mes de diciembre de 2025



Nombre: JUAN DIEGO TORRES TELLO  
C.C. No. 1.032.493.669.  
Cargo DIRECTOR TECNICO DIRECCIÓN PARA LA MEJOR VIVIENDA SECRETARIA DE VIVIENDA

Revisó: JUAN DIEGO TORRES TELLO   
Proyectó: MARIA FERNANDA GOMEZ SANCHEZ