Gobernación de Cundinamarca

Formato GF-006
Documento de Pago No.3300173668

Clase Documento	**RE Factura LogisiticaMM**	**Fecha de Contabilización:**	**13.12.2025**
Referencia Del Documento:	**PAGO 6**	**Fecha Impresión de Factura:**	**13.12.2025**
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:	**AMFORERO**	**Documento RPC:**	**4600030388**
NIT del Tercero:	**796415664**	**Código del Tercero:**	**2300031831**
Nombre del Tercero:	**WILSON NARANJO RAMOS**		

Nombre del Alternativo:

Descripción: **PAGO 6 DE 6 SGCC-CD-PSP-865-2025**

VALOR BRUTO FACTURA: SEIS MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS $ 6.500.000

Posición	Cuenta	Clave	Texto breve cuenta	PosPre	Valor
001	2401020008	31	proyectos de inversi	XACREEDOR/DEUDOR	6.444.000-
002	5108010001	81	Remuneracion Servici	2120202008	6.500.000
003	2436270000	50	Rte ICA Compras	XRETENCION/DEDUCCION08	56.000-

DESCUENTOS Y/O DEDUCCIONES:

Nombre del Descuento efectuado	Base Gravable aplicada	Vr del Descuento y/o Deducción
Reteica Actividades de Servicios - Ret. ICA Svc Demás Activ Svcs 9,66xm	5.745.428	56.000-

VALOR DESCUENTOS: $ 56.000

VALOR NETO A PAGAR: SEIS MILLONES CUATROCIENTOSCUARENTA Y CUATRO MIL PESOS $ 6.444.000

NATALIA A. FORERO M.
ORDENADOR

Gobernación de 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
	12	12	2025		3	4	2025		2	10	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-865-2025	X				WILSON NARANJO RAMOS	796415664

DIRECCIÓN	CORREO	TELÉFONO
CL 19 A 82 65 T 4 AP 204	WNARANJR@HOTMAIL.COM	3016144628
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 JURÍDICOS PROFESIONALES PARA EL SEGUIMIENTO Y CONTROL DE CONTRATOS A CARGO DE LA OFICINA ASESORA JURÍDICA DE LA SECRETARÍA GENERAL Y DE CERCANÍA AL CIUDADANO.
CLÁUSULA FORMA DE PAGO ESTABLECIDA EN EL CONTRATO	CLÁUSULA 6 – VALOR DEL CONTRATO Y FORMA DE PAGO. EL VALOR DEL PRESENTE CONTRATO CORRESPONDE A LA SUMA DE TREINTA Y NUEVE MILLONES DE PESOS ($39.000.000) M/CTE. INCLUIDO LOS IMPUESTOS A QUE HAYA LUGAR. LA SECRETARÍA GENERAL PAGARÁ AL CONTRATISTA EL VALOR DEL PRESENTE CONTRATO CON CARGO AL CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL NO 7100063440 DE FECHA 12 DE FEBRERO 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 ASÍ: SEIS (5) MENSUALIDADES VENCIDAS CADA UNA POR LA SUMA DE SEIS MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS ($6.500.000) M/CTE, 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, O A PRORRATA DE LOS DÍAS EFECTIVAMENTE EJECUTADOS, INCLUIDO LOS IMPUESTOS A QUE HAYA LUGAR. 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 LA 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.

FONDO DEL PAGO A REALIZAR	1-0500	NOMBRE DEL FONDO	Ingreso Corriente de Libre Destinación	VALOR DEL PAGO	$6.500.000
PAGO N°	6	DE	6	BANCO	Banco Colpatria
CUENTA N°	1052012704				Ahorros

NOMBRE FUENTE DE FINANCIACIÓN		VALOR	ANTICIPO	VALOR
DEPARTAMENTO		$39.000.000	PORCENTAJE DEL ANTICIPO	0%
			VALOR ANTICIPADO	$0
			VALOR DEL ANTICIPO	$0
			AMORTIZACIÓN ANTICIPO	$0
ADICIÓN	DEPARTAMENTO	$0	AMORTIZACIÓN ANTICIPO ACUMULADO	$0
			SALDO AMORTIZACIÓN	$0
			VALOR BRUTO A PAGAR	$6.500.000
			V/R TOTAL PAGOS REALIZADOS	$39.000.000
TOTAL		$39.000.000	SALDO POR EJECUTAR	$0

REGISTRO PRESUPUESTAL QUE AFECTA ESTA CUENTA			
DÍA	MES	AÑO	NÚMERO DE RPC
20	3	2025	4600030388

CERTIFICACIÓN DE PAGOS APORTES SEGURIDAD SOCIAL			
DÍA	MES	AÑO	NÚMERO DE PLANILLA / PERSONA QUE CERTIFICA
12	9	2025	9491058812

EL CONTRATISTA CUMPLIÓ A SATISFACCIÓN CON EL OBJETO DEL CONTRATO/CONVENIO			FECHA DEL ÚLTIMO REPORTE DEL CONTRATO EN EL APLICATIVO SUPERVISA	Día	Mes	Año	# INFORME SUPERVISA	PERIODO A CERTIFICAR	Del Día	Del Mes	Del Año	Al Día	Al Mes	Al Año
SI	X			12	12	2025	6		3	9	2025	2	10	2025
NO														

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

OBSERVACIONES (si se requiere)	**Se adjuntan y verifican planillas:** **Se realizó la verificación de la planilla de pago de seguridad social No. 9491058812 del 12/09/2025 correspondiente a periodo de cotización del mes de AGOSTO del 2025 y planilla No 9495455304 del 26/11/2025 correspondiente a ajuste IBC del mes de agosto.** **Se realizó la verificación de la planilla de pago de seguridad social No. 9495960763 del 04/12/2025 correspondiente a periodo de cotización del mes de SEPTIEMBRE del 2025.** **Se realizó la verificación de la planilla de pago de seguridad social No. 9493271118 del 16/10/2025 correspondiente a periodo de cotización del mes de OCTUBRE del 2025.** **La cuenta No 04 y 05 se encuentran en proceso de pago.**

Ruth Beltrán
12-12-2025

Gobernación de Cundinamarca	GESTIÓN CONTRACTUAL Y COMPRA PÚBLICA	CODIGO: E-GCCP-FR-033
		VERSIÓN: 06
	RECIBO A SATISFACCIÓN Y CERTIFICADO PARA PAGO DE CONTRATOS/CONVENIOS	FECHA: 04/09/2025

SUPERVISOR/INTERVENTOR		ÁREA JURÍDICA Y/O CONTRATACIÓN		ORDENADOR DEL GASTO	
NOMBRE:	URIEL ANTONIO RONCANCIO VARGAS	NOMBRE:	URIEL ANTONIO RONCANCIO VARGAS	NOMBRE:	NATALIA ANDREA FORERO MARIN
CARGO Y DEPENDENCIA	JEFE OFICINA ASESORA JURIDICA SECRETARIA GENERAL Y DE CERCANIA AL CIUDADANO	CARGO Y DEPENDENCIA	JEFE OFICINA ASESORA JURÍDICA SECRETARIA GENERAL Y DE CERCANIA AL CIUDADANO	CARGO Y DEPENDENCIA	SECRETARIA DE DESPACHO SECRETARIA GENERAL Y DE CERCANIA AL CIUDADANO
FIRMA:		FIRMA:		FIRMA:	

Gobernación de Cundinamarca

Bogotá, 12/12/2025

Doctor:
WILSON RICARDO GUEVARA DÍAZ
Director de Servicios Generales
SECRETARÍA GENERAL Y DE CERCANIA AL CIUDADANO
GOBERNACIÓN DE CUNDINAMARCA
Bogotá D.C.

Asunto: Remisión de documentos para trámite de pago No 06 del Contrato No. SGCC-CD-PSP-865-2025

Respetado doctor:

Comedidamente remito de forma digital los soportes para pago del contrato mencionado en el asunto a nombre de **WILSON NARANJO RAMOS** identificado con cedula 79641566 por valor de $6.500.000 para el trámite del pago número 6 de 6, así:

1. Informe de actividades del contratista.
2. Cuenta de cobro.
3. Planilla pago de seguridad social.
4. Certificación bancaria del banco.
5. Informe de Supervisa.
7. Validación de la planilla.
8. Recibido a satisfacción y certificado para pago de contratos/convenios (A-GC-FR033)
9. Acta de cierre de Expediente contractual
10. Relación de pago a seguridad social año 2025
11. Hoja de control archivo debidamente firmada
12. Evaluación de proveedores
13. Sobre con una USB

Cordialmente,

URIEL ANTONIO RONCANCIO VARGAS
JEFE OFICINA ASESORA JURÍDICA
SECRETARÍA GENERAL Y DE CERCANIA AL CIUDADANO

INFORME DE SUPERVISIÓN DEL CONTRATO O CONVENIO N° SGCC-CD-PSP-865-2025	
Informe Parcial _____ / No. Del Informe 6	Informe Final ___X___
Periodo del Informe: Del 03.09.2025 hasta el 02.10.2025	
Fecha en la que se rinde el informe :	12.12.2025

1. INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO O CONVENIO	
Contratista:	WILSON NARANJO RAMOS
NIT / C.C.:	796415664
Supervisor:	URIEL ANTONIO RONCANCIO VARGAS
Cargo:	JEFE OFICINA ASESORA JURIDICA SECRETARÍA GENERAL Y DE CERCANIA AL CIUDADANO
Objeto del Contrato o Convenio:	EL OBJETO DEL CONTRATO ES PRESTAR SERVICIOS JURÍDICOS PROFESIONALES PARA EL SEGUIMIENTO Y CONTROL DE CONTRATOS A CARGO DE LA OFICINA ASESORA JURÍDICA DE LA SECRETARÍA GENERAL Y DE CERCANÍA AL CIUDADANO.
Fecha de Suscripción de Contrato o Convenio:	19.03.2025
Fecha de Inicio del Contrato o Convenio	03.04.2025
Certificado de Disponibilidad Presupuestal	7100063440
Registro Presupuestal	4600030388
Valor Inicial del Contrato o Convenio	$39,000,000
Adición	$0
Vigencia Futura	$0
Pasivo Exigible	$0
Valor Total del Contrato	$39,000,000
Plazo de Ejecución Inicial	SEIS (6) MESES SIN QUE SUPERE EL 31 DE DICIEMBRE DE 2025
Prorroga No.	0
Plazo de Ejecución Final	SEIS (6) MESES SIN QUE SUPERE EL 31 DE DICIEMBRE DE 2025
Fecha De Terminación del Contrato o Convenio	02.10.2025
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	NO APLICA
Garantía de Cumplimiento	NO APLICA
Póliza de Responsabilidad Civil Extracontractual	NO APLICA

2. DESCRIPCIÓN DETALLADA DE LAS ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

Porcentaje de avance: 100%

OBLIIGACION 1. Realizar las actividades de proyección de documentos, seguimiento y control de los comodatos a cargo de la Oficina Asesora Jurídica de la Secretaría General y de Cercanía al Ciudadano.

El contratista proyectó el contrato interadministrativo de comodato entre la Gobernación de Cundinamarca y el Municipio de Carmen de Carupa para la entrega de un bus para el transporte de los escolares del municipio dentro y fuera del mismo

cumpliendo con actividades académicas.

OBLIGACION 2. Elaborar oficios e informes desde el componente jurídico correspondientes a la etapa de ejecución de los comodatos asignados y que sean responsabilidad de la Dirección de Servicios Generales.

El contratista proyectó correo al municipio de Sopo para la entrega de los elementos dados en el comodato No. 300 de 2021, se le copió el correo enviado por la Dra. Erika Liliana Sánchez Coy, sobre cuál es el procedimiento para la devolución de unos elementos entregados en dicho contrato.

OBLIGACION 3. Realizar las actas de liquidación y cierre de los comodatos asignados por el supervisor y que sean responsabilidad de la Dirección de Servicios Generales.

Para el periodo correspondiente el contratista realizó la revisión y actualización de matriz de actas de cierre de los siguientes contratos:

SG-243-2017

SG-244-2017

SG-245-2017

SG-246-2017

SG-247-2017

SG-248-2017

SG-249-2017

SG-250-2017

SG-255-2017

SG-256-2017

SG-257-2017

SG-258-2017

SG-259-2017

SG-260-2017

SG-261-2017

SG-262-2017

OBLIGACION 4. Realizar el seguimiento en la ejecución desde la Plataforma SECOP II a los comodatos a cargo de la Secretaría General y de Cercanía al Ciudadano.

El contratista subió a la plataforma de SECOP II toda la documentación tanto del contratante como los estudios previos, el acto de justificación, la delegación de supervisión y las minutas de contrato de comodato No. 1170 y 1089 de 2025, suscritos por la Gobernación de Cundinamarca a través de la Secretaría General y de Cercanía la Ciudadano.

OBLIGACION 5. Orientar desde el componente jurídico al supervisor del contrato en las reuniones que sean convocadas.

El contratista no ejecutó la actividad.

OBLIGACION 6. Las demás actividades que sean designadas por el supervisor y que sean inherentes al objeto

contractual.

El contratista revisó en la plataforma RUNT el bus de placas ODR-581 que se entrega en el comodato 1170 de 2025 para revisar su situación jurídica para este momento.

3. PAGOS EFECTUADOS EN EL DESARROLLO DEL CONTRATO O CONVENIO

DOCUMENTO DE PAGO	FECHA	VALOR
3300146368	25.06.2025	$6,500,000
3300152910	13.08.2025	$6,500,000
3300163721	31.10.2025	$6,500,000

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	$39.000.000	
Valor Adición	$0	
Valor Ejecutado		$19.500.000
Saldo a favor del Contratista		$19.500.000
Saldo a favor de la Entidad para liberar		$0
Sumas iguales	$39.000.000	$39.000.000

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)

NO APLICA

7. RECOMENDACIONES Y OBSERVACIONES

7.1 Las evidencias se encuentran cargadas en la plataforma Secop II y serán anexadas en el CD en la ultima cuenta.

7.2 La contratista ha venido ejecutando las actividades contractuales de conformidad con lo pactado en el contrato.

7.3 Se realizó la verificación de la planilla de pago de seguridad social No. 9491058812 del 12/09/2025 correspondiente a periodo de cotización del mes de AGOSTO del 2025 y planilla No 9495455304 del 26/11/2025 correspondiente a ajuste IBC del mes de agosto.

7.4 Se realizó la verificación de la planilla de pago de seguridad social No. 9495960763 del 04/12/2025 correspondiente a periodo de cotización del mes de SEPTIEMBRE del 2025.

7.5 Se realizó la verificación de la planilla de pago de seguridad social No. 9493271118 del 16/10/2025 correspondiente a periodo de cotización del mes de OCTUBRE del 2025.

7.6 La cuenta No 04 y 05 se encuentran en proceso de pago.

URIEL ANTONIO RONCANCIO VARGAS
JEFE OFICINA ASESORA JURIDICA SECRETARIA GENERAL Y DE CERCANIA AL CIUDADANO

Bogotá D.C., 1 de diciembre de 2025.

Cuenta de Cobro No. 006-2025

Contrato N° SGCC-CD-PSP-865-2025

DEPARTAMENTO DE CUNDINAMARCA
SECRETARIA GENERAL Y DE CERCANIA AL CIUDADANO

NIT: 899.999.114-0

DEBE A:

WILSON NARANJO RAMOS
CC. No. 79641566 de Bogotá

La suma de: *SEIS MILLONES QUINIENTOS MIL* ***PESOS M/CTE ($6.500.000).***

POR CONCEPTO: DE PRESTAR SERVICIOS JURÍDICOS PROFESIONALES PARA EL SEGUIMIENTO Y CONTROL DE CONTRATOS A CARGO DE LA OFICINA ASESORA JURÍDICA DE LA SECRETARÍA GENERAL Y DE CERCANÍA AL CIUDADANO, en el periodo comprendido del 03 de septiembre al 02 de octubre de 2025.

Atentamente,

WILSON NARANJO RAMOS
CC. 79641566 de Bogotá
DIRECCION: Calle 19A #82-65 T. 4 apto 204
CELULAR: 3016144628
WHATSAPP: 3208298479
CORREO ELECTRONICO: wnaranjr@hotmail.com
NOMBRE DE LA ENTIDAD BANCARIA: Scotiabank Colpatria
NÚMERO DE CUENTA: 1052012704 Ahorros

INFORME PARCIAL DE ACTIVIDADES CONTRACTUALES
Del 3 de septiembre al 2 de octubre del 2025.

No de contrato:	**Plazo de ejecución:**
SGCC-CD-PSP-865-2025	Seis (06) meses
CDP:	**Fuente de recursos del Contrato:**
N°.7100063440 del 12 de febrero de 2025	Inversión __Funcionamiento X
Nombre del contratista:	**Informe para pago No.** 06 de 6
WILSON NARANJO RAMOS	**Fecha:** 1 diciembre de 2025
Identificación:	**Fecha del Acta de Inicio del Contrato:**
79641566	3 de abril de 2025
Teléfono de contacto:	**Fecha prevista de Terminación del Contrato:**
3016144628 / 3208298479	2 de octubre de 2025
Valor total del contrato:	**Entidad prestadora de salud:**
$ 39.000.000	Aliansalud EPS
Valor del pago del período reportado:	**Fondo de pensiones:**
$6.500.000	Colpensiones
Saldo por ejecutar:	**Aseguradora de riesgos laborales:**
$0.0	POSITIVA
Porcentaje de ejecución física del contrato: 100.00 %	

Consignación Cuenta Bancaria		
Banco:	**N° de cuenta:**	**Tipo de cuenta:**
SCOTIABANK COLPATRIA	1052012704	AHORROS

Obligación No. 1

Realizar las actividades de proyección de documentos, seguimiento y control de los comodatos a cargo de la Oficina Asesora Jurídica de la Secretaría General y de Cercanía al Ciudadano.

Descripción de la Actividad:

Actividad desarrollada.	Fecha de la Actividad	Evidencias Adjuntas
Proyecté el contrato interadministrativo de comodato entre la Gobernación de Cundinamarca y el Municipio de Carmen de Carupa para la entrega de un bus para el transporte de los escolares del municipio dentro y fuera del mismo cumpliendo con actividades académicas.	Del 03 de septiembre al 02 de octubre del 2025.	Las evidencias se encuentran en el CD, Obligación 1 y adicionalmente se encuentran cargadas en la plataforma Secop II.

Obligación No. 2

2. Elaborar oficios e informes desde el componente jurídico correspondientes a la etapa de ejecución de los comodatos asignados y que sean responsabilidad de la Dirección de Servicios Generales.

Descripción de la Actividad:

Actividad desarrollada	Fecha de la Actividad	Evidencias Adjuntas
Proyecté correo al municipio de Sopo para la entrega de los elementos dados en el comodato No. 300 de 2021, se le copió el correo enviado por la Dra. Erika Liliana Sánchez Coy, sobre cuál es el procedimiento para la devolución de unos elementos entregados en dicho contrato.	Del 03 de septiembre al 02 de octubre del 2025.	Las evidencias se encuentran en el CD, Obligación 2 y adicionalmente se encuentran cargadas en la plataforma Secop II.

Obligación No. 3

INFORME PARCIAL DE ACTIVIDADES CONTRACTUALES
Del 3 de septiembre al 2 de octubre del 2025.

3. Realizar las actas de liquidación y cierre de los comodatos asignados por el supervisor y que sean responsabilidad de la Dirección de Servicios Generales.

Descripción de la Actividad:			
Actividad desarrollada		**Fecha de la Actividad**	**Evidencias Adjuntas**
SG-243-2017	SE DEVUELVE AL ARCHIVO TENIENDO ENCUENTA QUE EL COMODATO VENCE EL 13 DE NOVIEMBRE DE 2025 NO SE TRANSFIERE ARCHIVO	Del 03 de septiembre al 02 de octubre del 2025.	Las evidencias se encuentran en el CD, Obligación 3 y adicionalmente se encuentran cargadas en la plataforma Secop II.
SG-244-2017	SE PROYECTA ACTA DE PERDIDA DE COMPETENCIA Y SE ENTREGA PARA A LA OFICINA JURIDICA PARA LA REVISIÓN		
SG-245-2017	SE PROYECTA ACTA DE PERDIDA DE COMPETENCIA Y SE ENTREGA PARA A LA OFICINA JURIDICA PARA LA REVISIÓN		
SG-246-2017	SE DEVUELVE AL ARCHIVO TENIENDO ENCUENTA QUE EL COMODATO VENCE EL 12 DE ABRIL DE 2026 NO SE TRANSFIERE ARCHIVO		
SG-247-2017	SE DEVUELVE AL ARCHIVO TENIENDO ENCUENTA QUE EL COMODATO VENCE EL 9 DE NOVIEMBRE DE 2025 NO SE TRANSFIERE ARCHIVO		
SG-248-2017	SE ENTREGÓA A LA DRA. PAOLA CIFUENTES		
SG-249-2017	SE DEVUELVE AL ARCHIVO TENIENDO ENCUENTA QUE EL COMODATO VENCE EL 13 DE NOVIEMBRE DE 2025 NO SE TRANSFIERE ARCHIVO		
SG-250-2017	SE DEVUELVE AL ARCHIVO TENIENDO ENCUENTA QUE EL COMODATO VENCE EL 9 DE NOVIEMBRE DE 2025 NO SE TRANSFIERE ARCHIVO		
SG-255-2017	SE PROYECTA ACTA DE PERDIDA DE COMPETENCIA Y SE ENTREGA PARA A LA OFICINA JURIDICA PARA LA REVISIÓN		
SG-256-2017	SE PROYECTA ACTA DE PERDIDA DE COMPETENCIA Y SE ENTREGA PARA A LA OFICINA JURIDICA PARA LA REVISIÓN		
SG-257-2017	SE FIRMO EL CONTRATO EL 10 DE NOVIEMBRE DE 2017; EN LA MISMA DATA SE DELEGA LA SUPERVISIÓN EN UN FUNCIONARIO DE LA SECRETARIA DE MINAS, ENERGÍA Y GAS; EL 24 DE AGOSTO DE 2018 SE FIRMA OTRO SI SE INCLUYERON MAS ELEMENTOS EN EL COMDATO, SE FIJA NUEVO VALOY¡R Y POR MISMO NUEVAS POLIZAS; EL 5 DE OCTUBRE DE 2018 SE FIRMO EL ACTA DE ENTREGA; TIENE 8 INFORMES DE SUPERVISIÓN EL ÚLTIMO DE DATA 5 DE OCTUBRE DE 2022; SIN EMBARBO EL CONTRATO TERMINÓ EL 5 DE OCTUBRE DE 2023 POR LO QUE SE DEVUELVE AL ARCHIVO TENIENDO ENCUENTA QUE AUN NO CUENTA CON LOS 30 MESES PARA PODER LIQUIDAR ,		
SG-258-2017	SE PROYECTA ACTA DE PERDIDA DE COMPETENCIA Y SE ENTREGA PARA A LA OFICINA JURIDICA PARA LA REVISIÓN		
SG-259-2017	SE PROYECTA ACTA DE LIQUIDACIÓN Y SE ENTREGA A LA OFICINA JURIDICA PARA SU REVISIÓN		
SG-260-2017	SE DEVUELVE AL ARCHIVO TENIENDO ENCUENTA QUE AUN NO CUENA CON LOS 30 MESES PARA PODER LIQUIDAR , TERMINO EL 03/10/2023		
SG-261-2017	SE PROYECTA ACTA DE LIQUIDACIÓN Y SE ENCUENTRA EN REVISIÓN EN LA OFICINA JURÍDICA		
SG-262-2017	SE PROYECTA ACTA POR PERDIDA DE COMPETENCIASE PROYECTA ACTA DE PERDIDA DE COMPETENCIA Y SE ENTREGA		

INFORME PARCIAL DE ACTIVIDADES CONTRACTUALES
Del 3 de septiembre al 2 de octubre del 2025.

	PARA A LA OFICINA JURIDICA PARA LA REVISIÓN		
Obligación No. 4			
4. Realizar el seguimiento en la ejecución desde la Plataforma SECOP II a los comodatos a cargo de la Secretaría General y de Cercanía al Ciudadano.			
Descripción de la Actividad:			
Actividad desarrollada		**Fecha de la Actividad**	**Evidencias Adjuntas**
Se sube a la plataforma de SECOP II toda la documentación tanto del contratante como los estudios previos, el acto de justificación, la delegación de supervisión y las minutas de contrato de comodato No. 1170 y 1089 de 2025, suscritos por la Gobernación de Cundinamarca a través de la Secretaría General y de Cercanía la Ciudadano.		Del 03 de septiembre al 02 de octubre del 2025.	Las evidencias se encuentran en el CD, Obligación 4 y adicionalmente se encuentran cargadas en la plataforma Secop II.
Obligación No. 5			
5. Orientar desde el componente jurídico al supervisor del contrato en las reuniones que sean convocadas.			
Descripción de la Actividad:			
Actividad desarrollada		**Fecha de la Actividad**	**Evidencias Adjuntas**
No se desarrolló actividad para esta obligación		N/A	N/A
Obligación No. 6			
6. Las demás actividades que sean designadas por el supervisor y que sean inherentes al objeto contractual.			
Descripción de la Actividad:			
Actividad desarrollada		**Fecha de la Actividad**	**Evidencias Adjuntas**
Revisé en la plataforma RUNT el bus de placas ODR-581 que se entrega en el comodato 1170 de 2025 para revisar su situación jurídica para este momento.		Del 03 de septiembre al 02 de octubre del 2025.	Las evidencias se encuentran en el CD, Obligación 6 y adicionalmente se encuentran cargadas en la plataforma Secop II.

OBSERVACIONES:
No aplica.

CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES:
Se han cumplido con las obligaciones contractuales.

DECLARACIÓN No. 1: Manifiesto que he cumplido con las obligaciones derivadas del contrato y que las actividades mencionadas en el presente informe corresponden a las labores efectivamente desarrolladas en el periodo indicado, declarando que seré responsable por las afirmaciones contenidas en el presente documento, que sirve como soporte para certificar el cumplimiento del objeto del contrato.

INFORME PARCIAL DE ACTIVIDADES CONTRACTUALES
Del 3 de septiembre al 2 de octubre del 2025.

DECLARACIÓN No. 2: Manifiesto que he cumplido con mi obligación de cotizar a salud y pensión de acuerdo con lo establecido en el contrato, y que no he recibido ingresos adicionales durante el presente mes que aumenten la base de cotización.

FIRMA CONTRATISTA

Nombre: WILSON NARANJO RAMOS
Cedula: 79641566
Celular: 3016144628 / 3208298479
Correo: wnaranjr@hotmail.com

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 79641566		NARANJO RAMOS WILSON	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cll 19 a n 82 65 4 204	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-08	2025-08	1771451837	9491058812	I	2025/09/15	2025/09/12	SCOTIABANK COLPATRIA	0	$635,700

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$2,190,000	$350,400			$2,190,000	$273,800			$0	$0			$2,190,000	$11,500		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$2,190,000	$350,400			$2,190,000	$273,800			$0	$0			$2,190,000	$11,500		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)						$2,190,000	$350,400			$2,190,000	$273,800			$0	$0			$2,190,000	$11,500		$0	$0
1	CC	79641566	NARANJO WILSON	25-14	30	$2,190,000	$350,400	EPS001	30	$2,190,000	$273,800		0	$0	$0	14-23	30	$2,190,000	$11,500	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					$2,190,000	$350,400			$2,190,000	$273,800			$0	$0			$2,190,000	$11,500		$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 79641566		NARANJO RAMOS WILSON	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cll 19 a n 82 65 4 204	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-08	2025-08	1771451837	9491058812	I	2025/09/15	2025/09/12	SCOTIABANK COLPATRIA	0	$635,700

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$350,400	$0	$0	$350,400
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$350,400	$0	$0	$350,400
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$11,500	$0	$0	$11,500
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$11,500	$0	$0	$11,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$273,800	$0	$0	$273,800
ALIANSALUD EPS (ANTES COLMEDICA)	EPS001	830,113,831	0	1	$273,800	$0	$0	$273,800
TOTAL				1	$635,700	$0	$0	$635,700

aportes en línea

Verificar planilla

Verifique la validez de un soporte de pago.

Por favor indique la siguiente información:

Tipo de documento
Cédula de ciudadanía

Número de documento
79641566

EPS
ALIANSALUD EPS (ANTES COLMEDICA)

Valor aportado a EPS
273800

Clave de pago
9491058812

Período de cotización (salud)
2025 **08**

No soy un robot
reCAPTCHA cambiará sus Condiciones del Se Toma medidas.
reCAPTCHA
Privacidad - Condiciones

Verificar planilla

La información especificada coincide con un pago registrado en el sistema.

Copyright © 2025 Aportes en Línea. Todos los derechos reservados.

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 79641566		NARANJO RAMOS WILSON	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cll 19 a n 82 65 4 204	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-08	2025-08	1957582192	9495455304	N	2025/09/15	2025/11/26	LULO BANK	72	$124,300

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$410,000	$65,600			$410,000	$51,200			$0	$0			$410,000	$2,100		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$410,000	$65,600			$410,000	$51,200			$0	$0			$410,000	$2,100		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)						$410,000	$65,600			$410,000	$51,200			$0	$0			$410,000	$2,100		$0	$0
1	CC	79641566	NARANJO WILSON	25-14	30	($2,190,000)	($350,400)	EPS001	30	($2,190,000)	($273,800)		0	$0	$0	14-23	30	($2,190,000)	($11,500)	0	$0	$0
1	CC	79641566	NARANJO WILSON	25-14	30	$2,600,000	$416,000	EPS001	30	$2,600,000	$325,000		0	$0	$0	14-23	30	$2,600,000	$13,600	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					$410,000	$65,600			$410,000	$51,200			$0	$0			$410,000	$2,100		$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 79641566		NARANJO RAMOS WILSON	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cll 19 a n 82 65 4 204	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-08	2025-08	1957582192	9495455304	N	2025/09/15	2025/11/26	LULO BANK	72	$124,300

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$65,600	$3,000	$0	$68,600
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$65,600	$3,000	$0	$68,600
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$2,100	$100	$0	$2,200
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$2,100	$100	$0	$2,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$51,200	$2,300	$0	$53,500
ALIANSALUD EPS (ANTES COLMEDICA)	EPS001	830,113,831	0	1	$51,200	$2,300	$0	$53,500
TOTAL				1	$118,900	$5,400	$0	$124,300

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 79641566		NARANJO RAMOS WILSON	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cll 19 a n 82 65 4 204	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-09	2025-09	1982299374	9495960763	I	2025/10/16	2025/12/04	SCOTIABANK COLPATRIA	49	$777,800

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$2,600,000	$416,000			$2,600,000	$325,000			$0	$0			$2,600,000	$13,600		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$2,600,000	$416,000			$2,600,000	$325,000			$0	$0			$2,600,000	$13,600		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$2,600,000	$416,000			$2,600,000	$325,000			$0	$0			$2,600,000	$13,600		$0	$0
1	CC 79641566	NARANJO WILSON	25-14	30	$2,600,000	$416,000	EPS001	30	$2,600,000	$325,000		0	$0	$0	14-23	30	$2,600,000	$13,600	0	$0	$0
Total Afiliados(1)					$2,600,000	$416,000			$2,600,000	$325,000			$0	$0			$2,600,000	$13,600		$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 79641566		NARANJO RAMOS WILSON	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cll 19 a n 82 65 4 204	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-09	2025-09	1982299374	9495960763	I	2025/10/16	2025/12/04	SCOTIABANK COLPATRIA	49	$777,800

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$416,000	$12,700	$0	$428,700
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$416,000	$12,700	$0	$428,700
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$13,600	$500	$0	$14,100
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$13,600	$500	$0	$14,100
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$325,000	$10,000	$0	$335,000
ALIANSALUD EPS (ANTES COLMEDICA)	EPS001	830,113,831	0	1	$325,000	$10,000	$0	$335,000
TOTAL				1	$754,600	$23,200	$0	$777,800

aportes en línea

Verificar planilla

Verifique la validez de un soporte de pago.

Por favor indique la siguiente información:

Tipo de documento: **Cédula de ciudadanía**

Número de documento: **79641566**

EPS: **ALIANSALUD EPS (ANTES COLMEDICA)**

Valor aportado a EPS: **325000**

Clave de pago: **9495960763**

Período de cotización (salud): **2025** **09**

No soy un robot
reCAPTCHA cambiará sus Condiciones del Se Toma medidas.
reCAPTCHA Privacidad - Condiciones

Verificar planilla

La información especificada coincide con un pago registrado en el sistema.

Copyright © 2025 Aportes en Línea. Todos los derechos reservados.

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 79641566		NARANJO RAMOS WILSON	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cll 19 a n 82 65 4 204	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-10	2025-10	1857306802	9493271118	1	2025/11/19	2025/10/16	LULO BANK	0	$754,600

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$2,600,000	$416,000			$2,600,000	$325,000			$0	$0			$2,600,000	$13,600		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$2,600,000	$416,000			$2,600,000	$325,000			$0	$0			$2,600,000	$13,600		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$2,600,000	$416,000			$2,600,000	$325,000			$0	$0			$2,600,000	$13,600		$0	$0
1	CC 79641566	NARANJO WILSON	25-14	30	$2,600,000	$416,000	EPS001	30	$2,600,000	$325,000		0	$0	$0	14-23	30	$2,600,000	$13,600	0	$0	$0
Total Afiliados(1)					$2,600,000	$416,000			$2,600,000	$325,000			$0	$0			$2,600,000	$13,600		$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 79641566		NARANJO RAMOS WILSON	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cll 19 a n 82 65 4 204	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-10	2025-10	1857306802	94932711 18	I	2025/11/19	2025/10/16	LULO BANK	0	$754,600

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$416,000	$0	$0	$416,000
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$416,000	$0	$0	$416,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$13,600	$0	$0	$13,600
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$13,600	$0	$0	$13,600
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$325,000	$0	$0	$325,000
ALIANSALUD EPS (ANTES COLMEDICA)	EPS001	830,113,831	0	1	$325,000	$0	$0	$325,000
TOTAL				1	$754,600	$0	$0	$754,600

aportes en línea

Verificar planilla

Verifique la validez de un soporte de pago.

Por favor indique la siguiente información:

Tipo de documento: **Cédula de ciudadanía**

Número de documento: **79641566**

EPS: **ALIANSALUD EPS (ANTES COLMEDICA)**

Valor aportado a EPS: **325000**

Clave de pago: **9493271118**

Período de cotización (salud): **2025** **10**

No soy un robot

reCAPTCHA cambiará sus Condiciones del Se Toma medidas.

reCAPTCHA Privacidad - Condiciones

Verificar planilla

La información especificada coincide con un pago registrado en el sistema.

Copyright © 2025 Aportes en Línea. Todos los derechos reservados.

aportes en línea

Certificado de Aportes

APORTANTE: NARANJO RAMOS WILSON CC 79641566

Clave Planilla	Clave Pago	Tipo Planilla	Fecha Pago	Riesgo	Código	Administradora	Concepto	Periodo	Días	Novedades																
										ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
9490232558	1695918592	N	2025-08-12	ARL	14-23	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-05	30								C	X								
9487768021	9487768021	I	2025-06-27	EPS	EPS001	ALIANSALUD EPS (ANTES COLMEDICA)	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-05	30																	
9487768021	9487768021	I	2025-06-27	AFP	25-14	COLPENSIONES	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-05	30																	
9487768021	9487768021	I	2025-06-27	ARL	14-23	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-05	30																	
9487655722	1570776119	N	2025-06-24	EPS	EPS001	ALIANSALUD EPS (ANTES COLMEDICA)	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-04	30							X	A									
9487655722	1570776119	N	2025-06-24	EPS	EPS001	ALIANSALUD EPS (ANTES COLMEDICA)	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-04	30								C	X								
9487655722	1570776119	N	2025-06-24	AFP	25-14	COLPENSIONES	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-04	30							X	A									
9487655722	1570776119	N	2025-06-24	AFP	25-14	COLPENSIONES	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-04	30								C	X								
9487655722	1570776119	N	2025-06-24	ARL	14-23	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-04	30							X	A									
9487655722	1570776119	N	2025-06-24	ARL	14-23	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-04	30								C	X								
9487382976	9487382976	I	2025-06-11	EPS	EPS001	ALIANSALUD EPS (ANTES COLMEDICA)	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-04	30							X										
9487382976	9487382976	I	2025-06-11	AFP	25-14	COLPENSIONES	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-04	30							X										
9487382976	9487382976	I	2025-06-11	ARL	14-23	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-04	30							X										
9485432726	9485432726	I	2025-04-30	EPS	EPS001	ALIANSALUD EPS (ANTES COLMEDICA)	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-03	30																	
9485432726	9485432726	I	2025-04-30	AFP	25-14	COLPENSIONES	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-03	30																	
9485432726	9485432726	I	2025-04-30	ARL	14-23	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-03	30																	
9483574258	1367144810	I	2025-03-28	EPS	EPS001	ALIANSALUD EPS (ANTES COLMEDICA)	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-02	30																	
9483574258	1367144810	I	2025-03-28	AFP	25-14	COLPENSIONES	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-02	30																	
9483574258	1367144810	I	2025-03-28	ARL	14-23	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-02	30																	

aportes en línea

Certificado de Aportes

APORTANTE: NARANJO RAMOS WILSON CC 79641566

Clave Planilla	Clave Pago	Tipo Planilla	Fecha Pago	Riesgo	Código	Administradora	Concepto	Periodo	Días	Novedades															
										ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
9491058812	1771451837	I	2025-09-12	AFP	25-14	COLPENSIONES	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-08	30																	
9491058812	1771451837	I	2025-09-12	ARL	14-23	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-08	30																	
9495455388	1981609391	I	2025-12-04	EPS	EPS001	ALIANSALUD EPS (ANTES COLMEDICA)	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-07	30									X								
9495455388	1981609391	I	2025-12-04	AFP	25-14	COLPENSIONES	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-07	30									X								
9495455388	1981609391	I	2025-12-04	ARL	14-23	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-07	30									X								
9495455182	1957574018	N	2025-11-26	EPS	EPS001	ALIANSALUD EPS (ANTES COLMEDICA)	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-06	30								A									
9495455182	1957574018	N	2025-11-26	EPS	EPS001	ALIANSALUD EPS (ANTES COLMEDICA)	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-06	30								C	X								
9495455182	1957574018	N	2025-11-26	AFP	25-14	COLPENSIONES	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-06	30								A									
9495455182	1957574018	N	2025-11-26	AFP	25-14	COLPENSIONES	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-06	30								C	X								
9495455182	1957574018	N	2025-11-26	ARL	14-23	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-06	30								A									
9495455182	1957574018	N	2025-11-26	ARL	14-23	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-06	30								C	X								
9488476996	9488476996	I	2025-07-31	EPS	EPS001	ALIANSALUD EPS (ANTES COLMEDICA)	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-06	30																	
9488476996	9488476996	I	2025-07-31	AFP	25-14	COLPENSIONES	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-06	30																	
9488476996	9488476996	I	2025-07-31	ARL	14-23	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-06	30																	
9490232558	1695918592	N	2025-08-12	EPS	EPS001	ALIANSALUD EPS (ANTES COLMEDICA)	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-05	30								A									
9490232558	1695918592	N	2025-08-12	EPS	EPS001	ALIANSALUD EPS (ANTES COLMEDICA)	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-05	30								C	X								
9490232558	1695918592	N	2025-08-12	AFP	25-14	COLPENSIONES	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-05	30								A									
9490232558	1695918592	N	2025-08-12	AFP	25-14	COLPENSIONES	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-05	30								C	X								
9490232558	1695918592	N	2025-08-12	ARL	14-23	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-05	30								A									

aportes en línea

Certificado de Aportes

Se certifica que WILSON NARANJO RAMOS identificado(a) con CC 79641566 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social.

APORTANTE: NARANJO RAMOS WILSON CC 79641566

										Novedades															
Clave Planilla	Clave Pago	Tipo Planilla	Fecha Pago	Riesgo	Codigo	Administradora	Concepto	Periodo	Dias	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
9495477527	1981970117	I	2025-12-04	EPS	EPS001	ALIANSALUD EPS (ANTES COLMEDICA)	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-11	30																	
9495477527	1981970117	I	2025-12-04	AFP	25-14	COLPENSIONES	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-11	30																	
9495477527	1981970117	I	2025-12-04	ARL	14-23	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-11	30																	
9493271118	1857306802	I	2025-10-16	EPS	EPS001	ALIANSALUD EPS (ANTES COLMEDICA)	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-10	30																	
9493271118	1857306802	I	2025-10-16	AFP	25-14	COLPENSIONES	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-10	30																	
9493271118	1857306802	I	2025-10-16	ARL	14-23	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-10	30																	
9495960763	1982299374	I	2025-12-04	EPS	EPS001	ALIANSALUD EPS (ANTES COLMEDICA)	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-09	30									X								
9495960763	1982299374	I	2025-12-04	AFP	25-14	COLPENSIONES	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-09	30									X								
9495960763	1982299374	I	2025-12-04	ARL	14-23	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-09	30									X								
9495455304	1957582192	N	2025-11-26	EPS	EPS001	ALIANSALUD EPS (ANTES COLMEDICA)	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-08	30								A									
9495455304	1957582192	N	2025-11-26	EPS	EPS001	ALIANSALUD EPS (ANTES COLMEDICA)	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-08	30								C	X								
9495455304	1957582192	N	2025-11-26	AFP	25-14	COLPENSIONES	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-08	30								A									
9495455304	1957582192	N	2025-11-26	AFP	25-14	COLPENSIONES	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-08	30								C	X								
9495455304	1957582192	N	2025-11-26	ARL	14-23	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-08	30								A									
9495455304	1957582192	N	2025-11-26	ARL	14-23	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-08	30								C	X								
9491058812	1771451837	I	2025-09-12	EPS	EPS001	ALIANSALUD EPS (ANTES COLMEDICA)	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-08	30																	

aportes en línea

Certificado de Aportes

APORTANTE: NARANJO RAMOS WILSON CC 79641566

Clave Planilla	Clave Pago	Tipo Planilla	Fecha Pago	Riesgo	Código	Administradora	Concepto	Periodo	Dias	Novedades																
										ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
9482689573	1311144907	I	2025-03-04	EPS	EPS001	ALIANSALUD EPS (ANTES COLMEDICA)	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-01	30							X										
9482689573	1311144907	I	2025-03-04	AFP	25-14	COLPENSIONES	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-01	30							X										
9482689573	1311144907	I	2025-03-04	ARL	14-23	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-01	30							X										

Este certificado se expide el día 2025-12-04 a las 15:12.

Gobernación Cundinamarca

GESTIÓN DOCUMENTAL	CONTROL DE DILIGENCIAMIENTO	Código: A-GD-FR-011
Hoja de Control de los Documentos	Hoja N°	Versión: 4
	De	Fecha de Aprobación: 26/03/2025

IDENTIFICACIÓN

Unidad administrativa	1100	Nombre unidad administrativa	Secretaria Gral y de Cercanía al Ciudadano
Oficina productora	1100	Nombre oficina productora	Despacho.
Serie documental	1100-15	Nombre serie documental	Contratos.
Subserie documental	1100-15-26	Nombre subserie documental	Contrato de Prestación de Servicios

Título del expediente: SGCC-CD-PSP-865-2025 Wilson Naranjo Ramos

FECHA INCORPORACIÓN (dd/mm/aaaa)	FECHA DOCUMENTO (dd/mm/aaaa)	TIPO DOCUMENTAL	FOLIOS DESDE	FOLIOS HASTA	FUNCIONARIO	OBSERVACIONES
10/06/25	1/2/25	Estudios Previos.	1	12	Wilson Naranjo.	
10/06/25	N/A.	Solicitud de inexistencia.	13	13	Wilson Naranjo	
10/06/25	7/02/25	certif. de inexistencia de Pnal.	14	14	Wilson Naranjo	
10/06/25	11/02/25	Solicitud de CDP	15	18	Wilson Naranjo	
10/06/25	12/02/25	CDP	19	19	Wilson Naranjo	
10/06/25	1/03/25	Propuesta económica	20	21	Wilson Naranjo.	
10/06/25	N/A	Documentos contratista	22	78	Wilson Naranjo.	
10/06/25	13/03/25	Constancia de Idoneidad	79	79	Wilson Naranjo	
10/06/25	N/A	Clausulado	80	83	Wilson Naranjo	
10/06/25	17/03/25	Aprobación Secop.	84	85	Wilson Naranjo	
10/06/25	17/03/25	Delegación Supervisión	86	87	Wilson Naranjo	
10/06/25	20/03/25	RPC	88	88	Wilson Naranjo	
10/06/25	19/03/25	Afiliación ARL.	89	90	Wilson Naranjo	OK 110625 ec
10/06/25	25/02/25	Acuerdo Confidencialidad	91	92	Wilson Naranjo	
10/06/25	03/04/25	Acta de inicio.	93	94	Wilson Naranjo	
25/06/25	25/06/25	Pago No 1 3300146368.	95	117	Wilson Naranjo.	
13/08/25	13/08/25	Pago No 2 3300152410.	118	139	Wilson Naranjo	
31/10/25	31/10/25	Pago No 3 3300163721.	140	155	Wilson Naranjo.	OK 051225 ec

RESPONSABLES

Creado por	
Nombres y Apellidos:	Wilson Naranjo Ramos
Cargo:	contratista.
Firma:	
Fecha del Cierre del expediente (AAAA-MM-DD)	

Responsable del área u oficina productora	
Nombres y Apellidos:	Uriel Roncancio V.
Cargo:	Jefe Of. Jurídica.
Firma:	

Creado por	
Nombres y apellidos:	
Cargo:	
Firma:	
Fecha del cierre del expediente (AAAA-MM-DD)	

Responsable del área u oficina productora	
Nombres y apellidos:	
Cargo:	
Firma:	

Scanned with CamScanner

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

FECHA:	12	12	2025

Contratista						
NOMBRE CONTRATISTA	WILSON NARANJO RAMOS			CC	79841566 4	Teniendo en cuenta el Tipo de Contrato, realice la evaluación del proveedor calificando cada ítem de 0 a 3, teniendo en cuenta que:
DATOS GENERALES DEL PROVEEDOR						
TIPO DE CONTRATO	PRES.SERV.PROFESIONALES Y APOYO GESTION, TRABAJOS ARTISTICOS	No. CONTRATO	SGCC-CD-PSP-865-2025	FECHA INICIO	03-04-2025	3 = Cumplió requisito. 2 = Cumplió requisito con observaciones. 1 = Cumplió requisito parcialmente . 0 = No cumplió requisito.
				FECHA DE TERMINACION	02-10-2025	
OBJETO CONTRACTUAL	EL OBJETO DEL CONTRATO ES PRESTAR SERVICIOS JURÍDICOS PROFESIONALES PARA EL SEGUIMIENTO Y CONTROL DE CONTRATOS A CARGO DE LA OFICINA ASESORA JURIDICA DE LA SECRETARÍA GENERAL Y DE CERCANÍA AL CIUDADANO.					

EVALUACIÓN PROVEEDOR SISTEMA DE GESTIÓN AMBIENTAL		
Descripción	Calificación	Porcentaje
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 cuenta con permisos y autorizaciones respecto a su misionalidad (gestión de residuos aprovechables, peligrosos, fortalecimiento ambiental, entre otros)	3	20%
El proveedor atiende solicitudes respecto al cumplimiento de requerimientos ambientales exigibles oportunamente	3	20%
El proveedor atiende los procedimientos establecidos por la entidad para el control de impactos ambientales	3	20%
EVALUACIÓN PROVEEDOR SISTEMA DE GESTIÓN AMBIENTAL		

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%
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%
Documentación del SGSST de acuerdo con artículo 2.2.4.6.12. Decreto 1072 de 2015	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%
EVALUACIÓN PROVEEDOR SISTEMA DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO		

EVALUACIÓN PROVEEDOR PERSONA NATURAL		
Descripción	Calificación	Porcentaje
Suministra información solicitada dentro de los plazos, si tiene a cargo sistemas de información de la entidad los entrega completamente gestionados	3	20%
El contratista entregó los productos en calidad y condición solicitada	3	20%
El contratista desarrollo el objeto contractual y entregó las actividades a la entidad	1	4%
El contratista cumple con la gestión de pagos de la entidad	3	20%
Cumple con las obligaciones contraídas en el contrato dentro de los plazos establecidos	2	8%
EVALUACIÓN PROVEEDOR PERSONA NATURAL		

EVALUACIÓN PROVEEDOR SISTEMA DE GESTIÓN DE LA CALIDAD		
Descripción	Calificación	Porcentaje
El proveedor suministró la información referente a "Ejecución del contrato" en las secciones del SECOP II 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%
El proveedor no está incurso en inhabilidades, multas o sanciones por organismos de control y / o cámaras de comercio.	3	20%
El proveedor cuenta con procesos y procedimientos definidos y / o documentados para la prestación del bien o servicio.	3	20%
El proveedor contó con el personal idóneo para la prestación del bien o servicio a satisfacción.	3	20%
EVALUACIÓN PROVEEDOR SISTEMA DE GESTIÓN DE LA CALIDAD		

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	72%
TOTAL	

Observaciones por sistema evaluado (si aplica)	

ESCALA DE CLASIFICACIÓN DE ACUERDO AL PUNTAJE OBTENIDO		
NIVEL	PUNTAJE	VALORACIÓN
A: Excelente	Entre 90 y 100	Felicitaciones! Ha logrado un nivel notable que permite asegurar la satisfacción del producto o servicio prestado.
B: Aceptable	Entre 71 y 89	Es muy importante vigilar las condiciones de trabajo y las características a asegurar para evitar el deterioro de los resultados.
C: Riesgo	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
D: Inaceptable	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:	ARIEL ANTONIO RONCANCIO VARGAS
Cargo:	JEFE OFICINA ASESORA JURIDICA SECRETARIA GENERAL Y DE CERCANIA AL CIUDADANO

Gobernación de Cundinamarca	GESTIÓN CONTRACTUAL Y COMPRA PÚBLICA	Código: E-GCCP-FR-041
		Versión: 05
	ACTA DE CIERRE DEL EXPEDIENTE CONTRACTUAL	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:

DEPENDENCIA	SECRETARIA GENERAL Y DE CERCANÍA AL CIUDADANO
NÚMERO DE CONTRATO/CONVENIO	SGCC-CD-PSP-865-2025
OBJETO	PRESTAR SERVICIOS JURÍDICOS PROFESIONALES PARA EL SEGUIMIENTO Y CONTROL DE CONTRATOS A CARGO DE LA OFICINA ASESORA JURÍDICA DE LA SECRETARÍA GENERAL Y DE CERCANÍA AL CIUDADANO.
CONTRATISTA	WILSON NARANJO RAMOS
IDENTIFICACIÓN CONTRATISTA	79641566
TIPO DE CONTRATO O CONVENIO	CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS
SUPERVISOR DEL CONTRATO	URIEL ANTONIO RONCANCIO VARGAS
FECHA DE SUSCRIPCIÓN	19 DE MARZO DE 2025
FECHA DE INICIO	3 DE ABRIL DE 2025
FECHA DE TERMINACIÓN	2 DE OCTUBRE DE 2025
EL CONTRATO SE ENCUENTRA LIQUIDADO	SI _____ Fecha de liquidación: NO __X____ Motivo: "***De acuerdo con lo estipulado en el Art 217 del Decreto 019 de 2012 - La liquidación no será obligatoria en los contratos de prestación de servicios profesionales y de apoyo a la gestión.***"
INDIQUE SI EL EXPEDIENTE ES FÍSICO, DE SECOP II O HÍBRIDO	HIBRIDO
N° PROCESO SECOP	CO1.SLCNTR.14746770
INDIQUE SI SE CUMPLIERON COMPLETAMENTE LAS OBLIGACIONES CONTRAÍDAS EN EL CONTRATO /CONVENIO	SI __X___ NO _____ (EXPLIQUE)
VERIFICACIÓN DE GARANTÍAS	N/A
FECHA DE CUMPLIMIENTO DE LOS AMPAROS	N/A
SE CUMPLIERON LAS CONDICIONES DE DISPOSICIÓN	SI ____ NA_X___

FINAL O RECUPERACIÓN AMBIENTAL DE LAS OBRAS O BIENES	NO _____ (EXPLIQUE)
NÚMERO DE FOLIOS CON QUE CIERRA EL EXPEDIENTE SI ES FÍSICO O HÍBRIDO (Parte Física)	235
INDIQUE EL ÚLTIMO DOCUMENTO PUBLICADO EN SECOP II, SI EL EXPEDIENTE ES ELECTRÓNICO SECOP II O HÍBRIDO	CUENTA No 006
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 12 días del mes de diciembre de 2025

Nombre: URIEL ANTONIO RONCANCIO VARGAS
C.C. No. 3190231
Cargo : JEFE OFICINA JURIDICA- SECRETARIA DE GOBIERNO Y DE CERCANIA AL CIUDADANO

Revisó: Uriel Antonio Roncancio Vargas
Proyectó: Wilson Naranjo Ramos

1 Información general
2 Condiciones
3 Bienes y servicios
4 Documentos del Proveedor
5 Documentos del contrato
6 Información presupuestal
7 Ejecución del Contrato
8 Modificaciones del Contrato
9 Incumplimientos

Cancelar

< Eval

VER CONTRATO

Ejecución del Contrato

(•) Porcentaje ( ) Recepción de artículos

Referencia	Fecha prevista de entrega	% ejecución prevista	Fecha real de entrega	% ejecución real	Estado

No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados

Plan de Pagos

¿Se requieren emisiones de códigos de autorización? ( ) Sí (•) No

Id de pago	Número de factura	Fecha de emisión	Fecha de recepción	Valor total de la factura	Estado	
Pago 001	001	25/06/2025 12:56:00 PM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*	8/07/2025 12:00:00 PM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*	6.500.000 COP	Pagado	Detalle
Pago 002	002	13/08/2025 1:03:00 PM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*	12/08/2025 12:00:00 PM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*	6.500.000 COP	Pagado	Detalle
Pago 003	003	30/10/2025 3:13:00 PM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*	30/10/2025 12:00:00 PM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*	6.500.000 COP	Pagado	Detalle
Pago 004	004	14 horas de tiempo transcurrido *(12/12/2025 1:48:00 AM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*	-	6.500.000 COP	Enviado a la Entidad Estatal	Detalle
Pago 005	005	14 horas de tiempo transcurrido *(12/12/2025 1:55:00 AM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*	-	6.500.000 COP	Enviado a la Entidad Estatal	Detalle
Pago 006	006	7 minutos de tiempo transcurrido *(12/12/2025 4:10:00 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*	-	6.500.000 COP	Enviado a la Entidad Estatal	Detalle

Crear

Documentos de ejecución del contrato

	Descripción	Nombre del archivo	Cargado por		
☐	ARL-POSITIVA-CPS-865-2025 (3).pdf	ARL-POSITIVA-CPS-865-2025 (3).pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	RPC 4600030388 SGCC-CD-PSP-865-2025 (3).pdf	RPC 4600030388 SGCC-CD-PSP-865-2025 (3).pdf	Comprador	Descargar	Detalle
	Acta De Inicio (1).pdf (Archivado)	Acta De Inicio (1).pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	ACTA DE INICIO SGCC.CD-PSP-865-2025 Corregida.pdf	ACTA DE INICIO SGCC.CD-PSP-865-2025 Corregida.pdf	Comprador	Descargar	Detalle

Borrar | Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >