



CONTRATISTA: SH-CPS-012-2025 Lisseth Paola Mayorga Castro

NÚMERO DE CUENTA RADICADA: 12

RESPONSABLE DE LA ENTREGA: CAROLINA SALAMANCA QUINTERO

FECHA :

Dic 2025

ACTIVIDAD DE SEGUIMIENTO	RESULTADO		FECHA/ OBSERVACIONES ENTRADA CUENTA DE COBRO	FECHA/ OBSERVACIONES SALIDA CUENTA DE COBRO	FUNCIONARIO Y/O CONTRATISTA RESPONSABLE
	C	NC			
Radicacion en la Oficina Asesora Jurídica			12-12-25 4:07 Andrea Duarte		Jorge Lopez 15-12-2025 9 AM
Reparto revisión abogado Oficina Asesora Jurídica				15/12/2025 Jorge Lopez	
Revisión y firma Jefe Oficina Asesora Jurídica					
Entrada de pedido (SAP) area financiera Oficina Asesora Jurídica					
Radicacion al Despacho Secretario de Hacienda					

RESULTADO
C: Cumple
NC: No cumple

OF

C

	LISTA DE CHEQUEO RECEPCIÓN DE DOCUMENTACIÓN CUENTAS DE COBRO		Código: A-GF-FR-079	
			Versión: 1	
	GESTIÓN FINANCIERA		Fecha de Aprobación: 31/may/2023	
NOMBRE DE LA DEPENDENCIA: DIRECCIÓN DE PRESUPUESTO				
NÚMERO DE CUENTAS RADICADAS: 12				
RESPONSABLE DE LA ENTREGA: CAROLINA SALAMANCA QUINTERO			FECHA :	01c 2025
PARÁMETRO	RESULTADO		SOPORTE VERIFICACIÓN	OBSERVACIONES
	C	NC		
¿El formato Recibo a Satisfacción se encuentra debidamente diligenciado?			FORMATO RAS - A-GC-FR-033 - VERSIÓN 2	
¿Se cuenta con el Informe de Supervisión Electrónico?			FORMATO SUPERVISIÓN - A-GC-FR-017- VERSIÓN 3	
¿Se cuenta con el soporte para evidenciar la fecha de creación del Informe de Supervisión Electrónico?			PANTALLAZO DE LA FECHA DE GENERACIÓN DEL INFORME DE SUPERVISIÓN	
¿Se cuenta con el informe de actividades realizadas por el contratista correspondiente al periodo a cobrar?			INFORME DE ACTIVIDADES	
¿Se cuenta con factura o cuenta de cobro a nombre del contratista?			CUENTA DE COBRO O FACTURA ELECTRÓNICA	
¿Se cuenta con soporte o evidencias de las actividades realizadas por el contratista en el periodo a cobrar?			SOPORTE DE LAS ACTIVIDADES REALIZADAS (EVIDENCIAS)	
¿El contratista cuenta con el soporte de pago de los aportes al sistema de Seguridad Social?			SOPORTE DE PAGO AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL	
¿Se cuenta con la certificación bancaria actualizada para poder realizar el pago?			CERTIFICACIÓN BANCARIA ESTADO ACTIVO	
¿Se encuentra cargada la información que evidencie el cargue de los soportes en la plataforma Secop II?			PANTALLAZO SECOP	
¿El contratista anexa otro documento que es necesario para soportar la cuenta de cobro?			OTROS	

RESULTADO
C: Cumple
NC: No cumple

Funcionario responsable de realizar la entrega

Funcionario responsable de la recepción

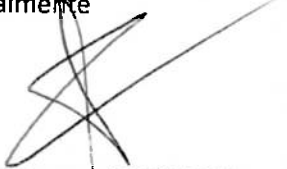
Bogotá D.C., diciembre de 2025

DEPARTAMENTO DE CUNDINAMARCA – SECRETARIA DE HACIENDA
NIT. 899999114-0

DEBE A:
LISETH PAOLA MAYORGA CASTRO
C.C. 1.018.434.474
REGIMEN SIMPLIFICADO, DECLARANTE
CUENTA DE COBRO No. 12

La suma de **CUATRO MILLONES NOVECIENTOS MIL PESOS (\$4.900.000) M/CTE**, por concepto del contrato **SH-CPS-012-2025** cuyo objeto *"Prestar servicios profesionales para apoyar la Secretaría de Hacienda en la gestión, registro y seguimiento de los procesos presupuestales y financieros, así como en la elaboración de informes y la generación de certificados presupuestales, conforme a los lineamientos y plazos establecidos por la entidad."* correspondiente al periodo del 10 de diciembre al 31 de diciembre de 2025. Para efectos del cálculo de la retención en la fuente, que en mi calidad de declarante del impuesto sobre la renta y complementarios manifiesto que no hago uso de costos y gastos, por lo tanto, agradezco aplicar la retención en la fuente contemplada en el Art. 383 E.T. lo anterior en cumplimiento de los Decretos 099 y 2231 de 2013" Por favor consignar en la cuenta de ahorros No. 61268037801 del banco Bancolombia a nombre de Liseth Paola Mayorga Castro.

Cordialmente



LISETH PAOLA MAYORGA CASTRO
C.C. 1.018.434.474 DE BOGOTÁ
TELEFONO 3125881197

Bogotá D.C., diciembre de 2025

Doctora:

CAROLINA ROMERO FIGUEROA

Directora Financiera de Presupuesto.

Asunto: Informe de Contrato de Prestación de Servicios profesionales SH-CPS-012-2025

Respetada Doctora.

En cumplimiento del contrato de prestación de servicios profesionales relacionado, presento el informe correspondiente al período comprendido del **10 de Diciembre de 2025 hasta el 31 de diciembre de 2025**, del contrato **SH-CPS-012-2025** cuyo objeto contractual es: *"Prestar servicios profesionales para apoyar la Secretaría de Hacienda en la gestión, registro y seguimiento de los procesos presupuestales y financieros, así como en la elaboración de informes y la generación de certificados presupuestales, conforme a los lineamientos y plazos establecidos por la entidad."*

1. Apoyar en la elaboración y carga del informe APPUI en la plataforma DIARI, garantizando la presentación oportuna y precisa de la información presupuestal correspondiente al mes inmediatamente anterior.

- **Consolidación de información – noviembre 2025:**
Se efectuó la consolidación de la información de registros presupuestales remitida por las entidades y secretarías, correspondiente al mes de octubre de 2025. Dicho consolidado se utilizó como insumo para la elaboración del reporte APPUI del mismo periodo.
- **Elaboración del reporte APPUI – noviembre 2025:**
Se descendieron desde el DIARI las plantillas correspondientes a los certificados de disponibilidad presupuestal, registros presupuestales y obligaciones. Posteriormente, se procesó la información proveniente del sistema SAP, se diligenciaron las plantillas establecidas y se efectuó la carga del reporte APPUI correspondiente al mes de noviembre de 2025.

2. Registrar y reportar mensualmente la información presupuestal de la Secretaría de Hacienda a través del aplicativo SIA OBSERVA, asegurando su exactitud y cumplimiento con los plazos establecidos.

- **Reporte de ejecución presupuestal – Noviembre 2025:**
Se realizó la descarga desde el sistema SAP de la ejecución presupuestal correspondiente al mes de octubre de 2025 de la Secretaría de Hacienda y del Servicio de la Deuda Pública, con el fin de elaborar el respectivo reporte en el aplicativo SIA OBSERVA.

3. Asistir en la preparación y registro de la información trimestral requerida para su presentación en el aplicativo CHIP de la Contaduría General de la Nación

Se realizó revisión que los reportes de la vigencia 2025 trimestrales se encuentren cargados en el chip, como es Cuipo, Regalías, Víctimas y Desplazados y Registros Presupuestales.



4. Colaborar en la elaboración, revisión y presentación del reporte anual del presupuesto de la Gobernación de Cundinamarca del aplicativo SIA CONTRALORÍA.

- Se realizó el plan de mejoramiento de los Hallazgos dejados por la Contraloría Departamental durante la auditoría de la vigencia 2024
- Se compartió con la Contraloría Departamental y con la Unidad de Riesgos el Decreto de liquidación del presupuesto de la vigencia 2026.

5. Asistir todas las actividades y procesos técnicos relacionados con la gestión presupuestal de la Secretaría de Hacienda

Se realizó revisión con el enlace de la Unidad de Riesgos de la reducción al presupuesto de la vigencia 2025.

6. Generar en el aplicativo SAP Certificados de registro Presupuestal (RPC) para la firma de quien ostente el cargo de Director Financiero Presupuesto de la Secretaría de Hacienda, previa verificación de contratos, actas, liquidaciones y demás actos administrativos.

- Para la Unidad Administrativa Especial para la Gestión del Riesgo de Desastres (centro gestor 1152) se liberaron los siguientes RPC: 4700013543

7. Generar en el aplicativo SAP Certificados de Disponibilidad Presupuestal (CDP) para la firma de quien ostente el cargo de Director Financiero Presupuesto de la Secretaría de Hacienda, previa verificación de existencia de recursos disponibles e imputación presupuestal relacionada en las solicitudes de CDP.

- Para la Unidad Administrativa Especial para la Gestión del Riesgo de Desastres (centro gestor 1152) realizaron la solicitud de conclusión del cdp 7100072096

8. Cumplir las demás actividades relacionadas con el objeto del contrato que sean acordadas con el supervisor.

- Se realizó link para la confirmar datos de los participantes al ciclo de capacitaciones con el fin de remitir los certificados de participación y se compartió el Excel de los inscritos en el grupo de capacitaciones para que adelanten los certificados.
- Se colaboró con la organización de la Ordenanza para adición y traslado presupuestal

PAGO SEGURIDAD SOCIAL:

En cumplimiento de lo dispuesto en la **Ley 1150 de 2007** y el **Decreto 1072 de 2015**, la contratista acredita el pago de los aportes al Sistema de Seguridad Social Integral mediante **Planilla No. 92030182** del mes de noviembre con pago el día 11 de diciembre de 2025.

Mediante la planilla No **92030182** el Ingreso Base de Cotización (IBC) reportado fue de \$2.800.000, con los siguientes aportes: Salud: \$350.000, Pensión:



\$448.000, ARL (Positiva Compañía de Seguros): \$14.700 y Caja de Compensación Familiar (Compensar): \$16.800, para un valor total de \$829.500.

En cumplimiento de lo dispuesto en la **Ley 1150 de 2007** y el **Decreto 1072 de 2015**, la contratista acredita el pago de los aportes al Sistema de Seguridad Social Integral mediante **Planilla No. 92282451** del mes de diciembre con pago el día 11 de diciembre de 2025.

Mediante la planilla No **92282451** el Ingreso Base de Cotización (IBC) reportado fue de \$2.800.000, con los siguientes aportes: Salud: \$350.000, Pensión: \$448.000, ARL (Positiva Compañía de Seguros): \$14.700 y Caja de Compensación Familiar (Compensar): \$16.800, para un valor total de \$829.500.

pet

Atentamente,



LIETH PAOLA MAYORGA CASTRO
C.C. N° 1.018.434.474 de Bogotá.
CONTRATO N° SH - CPS - 012 - 2025.



Gobernación de Cundinamarca

Bogotá D.C, diciembre de 2025

CERTIFICACIÓN

Yo **Carolina Romero Figueroa** en calidad de supervisora del contrato, No. **SH-CPS-012-2025**, el cual se encuentra ejecutando el señor **LISETH PAOLA MAYORGA CASTRO** identificado con cédula de ciudadanía No. **1.018.434.474** certifico que a la fecha de la presente cuenta de cobro no tiene documentos pendientes en el aplicativo Mercurio y Cóndor, pertenecientes al mismo., en el periodo comprendido en 10 de diciembre al 31 de diciembre del 2025.

La siguiente es dada a solicitud de la interesada en diciembre de 2025

Cordialmente,

CAROLINA ROMERO FIGUEROA
DIRECTORA FINANCIERA DE PRESUPUESTO
Supervisora



Hacienda

Gobernación de Cundinamarca • •

Calle 26 #51-53 Bogotá D.C.
Sede Administrativa - Torre Central Piso 9.
Código Postal: 111321 – Teléfono: 7490000
f/CundiGob x-CundinamarcaGob
www.cundinamarca.gov.co



Gobernación de
Cundinamarca

Bogotá D.C, diciembre de 2025

CERTIFICACIÓN

Yo, **LISETH PAOLA MAYORGA CASTRO** identificada con cédula de ciudadanía **No. 1.018.434.474** certifico que a la fecha de la presente no cuento documentos pendientes en el aplicativo Mercurio y Cóndor, para el periodo comprendido del 10 de diciembre 2025 al 31 de diciembre del 2025.

La siguiente es dada a solicitud de la interesada en diciembre de 2025.

Cordialmente,

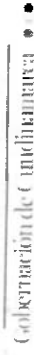
LISETH PAOLA MAYORGA CASTRO
1.018.434.474 DE BOGOTA.



Hacienda

Gobernación de Cundinamarca

Calle 26 #51-53 Bogotá D.C.
Sede Administrativa - Torre Central Piso 9.
Código Postal: 111321 – Teléfono: 7490000
i/CundGob x/CundinamarcaGob
www.cundinamarca.gov.co





Doc Pendientes

FORO

Doc. Enviado

Gestion Documenta

Radicacion

Consultar

Gestionar

Administracion

Personas

Reportes

Doc Pendientes

Mega clic sobre el ícono correspondiente al documento que desea visualizar

Estado

Excepciones

Gestionar

Actualizar

Introduzca el texto a buscar

Destinatario

Remitente

Fecha Vencimiento

Fecha Recibido

Fecha Radica...

Asunto

Tipo

No Radicado

#

Con datos para mostrar

Crear filtro



Hacienda

Gobernación de Cundinamarca

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

TIPO		DATOS DEL APORTANTE					EXONERADO PAGO PARA FISCAL Y SALUD	
FORMA PRESENTACIÓN	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TÉLEFONO	CORREO			
UNICA	1018434474	LIBETH PAOLA MAYORCA CASTRO	Calle 65 sur No- 24 C 85	7777777	libetmaca26@gmail.com			
			DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO				
			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ D. C.				

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASIGUADA (DIAMESARIO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIAMESARIO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				EMPLADOS
					1
					0
					TOTAL A PAGAR
2025-11	2025-11	I	11/12/2025	92030182	\$929.500

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD			
Código EPS	Nombre	NIT	Contribución Obligatoria
EPS001	Santas EPS	800251440-6	350.000

Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Certificación	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
No. Autorización	Valor					
	0	0	0	0	350.000	1

TOTALES PENSIÓN

TOTALES PENSION												
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
20001	Pervenor	800224870-8	448.000	0	0	0	0	0	0	0	448.000	1

RIESGOS LABORALES

TOTALES RIESGOS LABORALES														
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
14-23	Po+ive Seguros	960011534-6	14,700	No. Autorización	Valor		14,700	0	14,700			147	14,700	1

TOTALES CAJAS

TOTALES CAJAS						
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar
CCF 74	Compensar Caja	850065942-7	16.800	0	0	16.800
						1

TOTALES PARAFISCALES

TOTALES PARAFISCALES					No. Afiliados
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar		
SENA					
0	0	0	0	0	
ICBF					
0	0	0	0	0	
ESAP					
MEN					

TOTALES POR SUBSISTEMA

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	350.000	350.000
Pension	1	448.000	448.000
Riesgos Laborales	1	14.700	14.700
CCF	1	16.500	16.900
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	4	829.500	829.500

[illegible]

DETALLE POR COTIZANTE																																								
INFORMACIÓN COTIZANTE			INFORMACIÓN NOVEDADES													PENSIÓN					SALUD		RIESGOS LABORALES			GCF			PARAFISCALES											
No.	Tipo	No. de identificación	Apellidos y Nombres		Colombio	Subgrupos	Clase sistema	INSS	RET	TDC	TAF	VGF	KST	LMA	A99	VCF	RE	CORRECCION	Col. AFP	ISIC AFP	Cotización	Voluntari o afiliado	Volumenro aportante	Fondo pensional de subsidencia	Col. EPS	IBC EPS	Cotización/ Valor UPC	Col. ARL	IBC ARL	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aperte CCF	IBC otros parafiscales	Aperte SENA	Aperte KCBF	Aperte ESAP	Aperte MEN		
1	CC	0183334474	MAYORGIA CASTRO USETH PAOLA		09	0	N												200301	2.600.000	448.000	0	0	0	EP5005	2.390.000	320.000	14-23	2.800.000	1	14	710	CC24	2.800.000	18.800	0	0	0	0	0

Inicio / Consulta Pago por Aportes

Esta consulta esta únicamente disponible para que pueda verificar una planilla que ha pagado un independiente en los ultimos 12 meses, suministrando los datos a continuación que la persona le ha indicado.

Tipo de Documento:

Cédula Ciudadanía

Número de Documento:

1018434474

Número de Planilla:

92030182

Fecha de pago de la planilla:

Día: 11

Mes: Diciembre

Año: 2025

Periodo de pago salud:

Mes: Noviembre

Año: 2025

Ingrese el valor total pagado de la planilla:

829500

No ingresar letras, caracteres extraños ni puntos o comas

Digite el número que aparece en la imagen:

898261



Consultar

Administradoras pagadas	Periodo de pago
POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	Noviembre - 2025
Porvenir	Noviembre - 2025
Compensar Caja de Compensacion Fliar	Noviembre - 2025
Sanitas EPS	Noviembre - 2025

https://www.miplanilla.com/

[Inicio](#) [Quiénes somos](#) [Por qué usar miplanilla.com](#) [Productos](#) [Información útil para empresas](#) [Información útil para independientes](#) [Ayuda](#) [Contáctenos](#)

Todos los derechos reservados © 2025 . Compensar - Cenet S.A.

certicámara.



Acerca de los certificados SSL CO-SIM46-1 CO-SCSM2-1B

20 años **miplanilla.com**
Especialistas en Seguridad Social

Comfenalco Valle
del agente

Powered by **Cenet** **Edinet**

Logo and signature of Compensar

DATOS DEL APORTANTE									
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARA FISCALES Y SALUD			
CC	101843474	LISETH PAOLA MAYORCA CASTRO	Calle 55 sur No- 24 C 85	7777777	lgomarca26@gmail.com				
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO				
ÚNICA	I - Independiente			BOGOTÁ D.C.	BOGOTÁ D.C.	NO			

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD EMPLEADOS	UPC
PERIODO SALUD	2025-12	PERIODO PERIODES	11/12/2025	92282451	1	0
TOTAL A PAGAR					\$828,500	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD									
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		No. Afiliados
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	350,000	0	No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor	
					0	0	0	0	1

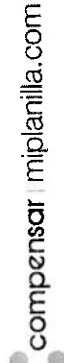
TOTALES PENSIÓN									
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporta Voluntario Afiliado	Aporta Voluntario Aportante	Aporta Esp. - Solidaridad	Aporta Esp. - Subsistencia	Días Mora	No. Afiliados
230301	Porvenir	800224819-8	448,000	0	0	0	0	0	1

TOTALES RIESGOS LABORALES									
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades	Valor	Aportes Otros	Valor Neto Cotización	Días Mora	No. Afiliados
14-23	Positiva Seguros	860011153-8	14,700	No. Autorización	Valor		14,700	0	1

TOTALES CAJAS				
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	16,800	0
Total a Pagar			16,800	
No. Afiliados			1	

TOTALES PARA FISCALES			
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	No. Afiliados
0	0	0	0
0	0	0	0

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	350,000	350,000
Pensión	1	448,000	448,000
Riesgos Laborales	1	14,700	14,700
CCF	1	16,800	16,800
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	4	829,500	829,500



PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						DATOS DE LA PLANILLA					
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TÉLEFONO	CORREO	PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DÍAS/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DÍAS/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
CC	1018434174	LISETH PAOLA MAYORGA CASTRO	Calle 55 sur No. 24 C 85	7777777	lipamaca26@gmail.com						EMPL. PAGOS 1 0
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR
				BOGOTÁ D.C.	BOGOTÁ D.C.	2025-12	2025-12	1	11/12/2025	92282451	\$925.500

DETALLE POR COTIZANTE																																			
INFORMACIÓN COTIZANTE				INFORMACIÓN ROVEDERES										PENSION					SALUD			RIESGOS LABORALES					CCF			PARAGUALES					
No.	Tipo	No de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotización	Co.d. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario o Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de subsidencia	Co.d. EPS	IBC EPS	Cotización Valor UPC	Co.d. ARL	IBC ARL	Chia de Seguro	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC obra parafiscal	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN										
1	CE	101932474	MAYORCA CASTRO JEFFETH PAOLA	56	0	N																													
			Cotización																																
			Subeleja																																
			Cotización mayor																																
			Extraterritorio																																
			RET																																
			TAE																																
			TOP																																
			TAF																																
			VAT																																
			IMP																																
			HE																																
			LMA																																
			VAC																																
			WST																																
			LA																																
			CORRECCION																																
			2103X11	2.800.000	448.890	0	0	0	0	0	EP-0005	2.800.000	350.000	14-23	2.800.000	14.720	CT-24	2.800.000	16.600	0	0	0	0	0	0										

Inicio / Consulta Pago por Aportes

Esta consulta esta únicamente disponible para que pueda verificar una planilla que ha pagado un independiente en los ultimos 12 meses, suministrando los datos a continuación que la persona le ha indicado.

Tipo de Documento:

Cédula Ciudadanía

Número de Documento:

1018434474

Número de Planilla:

92282451

Fecha de pago de la planilla:

Día: 11

Mes: Diciembre

Año: 2025

Periodo de pago salud:

Mes: Diciembre

Año: 2025

Ingrese el valor total pagado de la planilla:

829500

No ingresar letras, caracteres extraños ni puntos o comas

Digite el número que aparece en la imagen:

885219



Consultar

Administradoras pagadas	Periodo de pago
POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	Diciembre - 2025
Porvenir	Diciembre - 2025
Compensar Caja de Compensacion Fliar	Diciembre - 2025
Sanitas EPS	Diciembre - 2025

https://www.miplanilla.com/

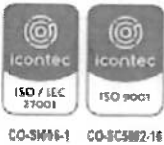
[Inicio](#) [Quiénes somos](#) [Por qué usar miplanilla.com](#) [Productos](#) [Información útil para empresas](#) [Información útil para Independientes](#) [Ayuda](#) [Contáctenos](#)
Todos los derechos reservados © 2025 . Compensar - Cenet S.A.

20 años **miplanilla.com**
Especialistas en Seguridad Social

Comfenalco Valle
del agente

certicámara.

Acerca de los certificados SSL



Powered by **Cenet** **Edinet**

COB *Guillermo Ramirez*



Escritorio → Menú → Administración de contratos → Ver contrato

- 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

< Evaluación de la Entidad Estatal >

VER CONTRATO
Ejecución del Contrato

☒ Porcentaje ☐ Recepción de artículos

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	enero	11/02/2025 5:48:00 AM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	11/02/2025 12:00:00 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	7.000.000 COP	Pagado	Detalle
Pago 002	Pago 2	10/03/2025 4:06:00 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	10/03/2025 12:00:00 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	7.000.000 COP	Pagado	Detalle
Pago 003	pago 3	10/04/2025 7:23:00 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	10/04/2025 12:00:00 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	7.000.000 COP	Pagado	Detalle
Pago 004	Pago 004	12/05/2025 10:52:00 AM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	13/05/2025 12:00:00 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	7.000.000 COP	Pagado	Detalle
Pago 005	pago 005	10/06/2025 12:28:00 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	10/06/2025 12:00:00 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	7.000.000 COP	Pagado	Detalle
Pago 006	Pago 006	10/07/2025 8:00:00 AM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	10/07/2025 8:00:00 AM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	7.000.000 COP	Pagado	Detalle
Pago 007	Pago 007	11/08/2025 9:33:00 AM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	11/08/2025 7:00:00 AM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	7.000.000 COP	Pagado	Detalle
Pago 008	Pago 008	10/09/2025 8:32:00 AM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	10/09/2025 9:00:00 AM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	7.000.000 COP	Pagado	Detalle
Pago 009	pago 009	10/10/2025 1:54:00 AM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	10/10/2025 12:00:00 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	7.000.000 COP	Pagado	Detalle
Pago 010	Pago 010	10/11/2025 9:16:00 AM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	10/11/2025 12:00:00 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	7.000.000 COP	Pagado	Detalle
Pago 011	Pago 011	1 día de tiempo transcurrido (10/12/2025 4:42:00 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	1 día de tiempo transcurrido (11/12/2025 12:00:00 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	7.000.000 COP	Aceptada	Detalle
Pago 012	Pago 012	1 hora de tiempo transcurrido (12/12/2025 7:53:00 AM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	21 horas de tiempo transcurrido (11/12/2025 12:00:00 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	4.900.000 COP	Aceptada	Detalle

Crear

Documentos de ejecución del contrato

Descripción	Nombre del archivo	Cargado por			
☐ LIZETH MAYORGA.pdf	LIZETH MAYORGA.pdf	Comprador	Descargar	Detalle	
☐ RPC SH-CPS-012 -2025 .pdf	RPC SH-CPS-012 -2025 .pdf	Comprador	Descargar	Detalle	
☐ 2. Cuenta de cobro cuenta3_SH-CPS-012-2025.pdf (Archivado)	2. Cuenta de cobro cuenta3_SH-CPS-012-2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle	
☐ RPC ADICIÓN LISETH MAYORGA.pdf	RPC ADICIÓN LISETH MAYORGA.pdf	Comprador	Descargar	Detalle	

Borrar Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

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

INFORME DE SUPERVISIÓN DEL CONTRATO O CONVENIO N° SH-CPS-012-2025	
Informe Parcial <u> X </u> / No. Del Informe 12	Informe Final <u> </u>
Periodo del Informe: Del 10.12.2025 hasta el 30.12.2025	
Fecha en la que se rinde el informe :	12.12.2025

1. INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO O CONVENIO	
Contratista:	LISEHT PAOLA MAYORGA CASTRO
NIT / C.C.:	1018434474
Supervisor:	CAROLINA ROMERO FIGUEROA
Cargo:	DIRECTORA FINANCIERA DE PRESUPUESTO
Objeto del Contrato o Convenio:	PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES PARA APOYAR LA SECRETARÍA DE HACIENDA EN LA GESTIÓN, REGISTRO Y SEGUIMIENTO DE LOS PROCESOS PRESUPUESTALES Y FINANCIEROS, ASÍ COMO EN LA ELABORACIÓN DE INFORMES Y LA GENERACIÓN DE CERTIFICADOS PRESUPUESTALES, CONFORME A LOS LINEAMIENTOS Y PLAZOS ESTABLECIDOS POR LA ENTIDAD.
Fecha de Suscripción de Contrato o Convenio:	09.01.2025
Fecha de Inicio del Contrato o Convenio	10.01.2025
Certificado de Disponibilidad Presupuestal	7100060182, 7100068070
Registro Presupuestal	4600027179, 4700010368
Valor Inicial del Contrato o Convenio	\$56,000,000
Adición	\$25,900,000
Vigencia Futura	\$0
Pasivo Exigible	\$0
Valor Total del Contrato	\$81,900,000
Plazo de Ejecución Inicial	OCHO MESES
Prorroga No.	1
Plazo de Ejecución Final	HASTA EL 31 DE DICIEMBRE DE 2025
Fecha De Terminación del Contrato o Convenio	09.09.2025
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%

2.1. Apoyar en la elaboración y carga del informe APPUI en la plataforma DIARI, garantizando la presentación oportuna y precisa de la información presupuestal correspondiente al mes inmediatamente anterior.

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

- Consolidación de información – noviembre 2025: La contratista efectuó la consolidación de la información de los registros presupuestales remitida por las entidades y secretarías correspondiente al mes de octubre de 2025. Dicho consolidado fue utilizado como insumo para la elaboración del reporte APPUI del mismo periodo.
- Elaboración del reporte APPUI – noviembre 2025: La contratista descargó desde el DIARI las plantillas correspondientes a los certificados de disponibilidad presupuestal, registros presupuestales y obligaciones. Posteriormente, procesó la información proveniente del sistema SAP, diligenció las plantillas establecidas y efectuó la carga del reporte APPUI correspondiente al mes de noviembre de 2025.

2.2. Registrar y reportar mensualmente la información presupuestal de la Secretaría de Hacienda a través del aplicativo SIA OBSERVA, asegurando su exactitud y cumplimiento con los plazos establecidos.

- Reporte de ejecución presupuestal – noviembre 2025:
La contratista realizó la descarga desde el sistema SAP de la ejecución presupuestal correspondiente al mes de octubre de 2025 de la Secretaría de Hacienda y del Servicio de la Deuda Pública, con el fin de elaborar el respectivo reporte en el aplicativo SIA OBSERVA.

2.3. Asistir en la preparación y registro de la información trimestral requerida para su presentación en el aplicativo CHIP de la Contaduría General de la Nación

- La contratista realizó la revisión para verificar que los reportes trimestrales de la vigencia 2025 se encuentren cargados en el CHIP, correspondientes a CUIPO, Regalías, Víctimas y Desplazados, así como los Registros Presupuestales.

2.4. Colaborar en la elaboración, revisión y presentación del reporte anual del presupuesto de la Gobernación de Cundinamarca del aplicativo SIA CONTRALORÍA.

- La contratista elaboró el plan de mejoramiento correspondiente a los hallazgos emitidos por la Contraloría Departamental durante la auditoría de la vigencia 2024.
- La contratista compartió con la Contraloría Departamental y con la Unidad de Riesgos el Decreto de liquidación del presupuesto de la vigencia 2026.

2.5. Asistir todas las actividades y procesos técnicos relacionados con la gestión presupuestal de la Secretaría de Hacienda.

- La contratista realizó la revisión junto con el enlace de la Unidad de Riesgos sobre la reducción al presupuesto de la vigencia 2025.

2.6. Generar en el aplicativo SAP Certificados de Registro Presupuestal (RPC) para la firma de quien ostente el cargo de Director Financiero Presupuesto de la Secretaría de Hacienda, previa verificación de contratos, actas, liquidaciones y demás actos administrativos.

- Para la Unidad Administrativa Especial para la Gestión del Riesgo de Desastres (centro gestor 1152), la contratista realizó la liberación del siguiente RPC: 4700013543.

2.7. Generar en el aplicativo SAP Certificados de Disponibilidad Presupuestal (CDP) para la firma de quien ostente el cargo de Director Financiero Presupuesto de la Secretaría de Hacienda, previa verificación de existencia de recursos disponibles e imputación presupuestal relacionada en las solicitudes de CDP.

- La contratista, para la Unidad Administrativa Especial para la Gestión del Riesgo de Desastres (centro gestor 1152), realizó la solicitud de conclusión del CDP 7100072096.

2.8. Cumplir las demás actividades relacionadas con el objeto del contrato que sean acordadas con el supervisor.

- La contratista elaboró el enlace para la confirmación de datos de los participantes del ciclo de capacitaciones, con el fin de remitir los certificados de participación. Asimismo, compartió el archivo Excel con el listado de inscritos al grupo de capacitaciones para que se adelantaran los respectivos certificados.
- La contratista colaboró en la organización de la Ordenanza para la adición y el traslado presupuestal.

3. PAGOS EFECTUADOS EN EL DESARROLLO DEL CONTRATO O CONVENIO

DOCUMENTO DE PAGO	FECHA	VALOR
3300133178	12.02.2025	\$7,000,000
3300134656	14.03.2025	\$7,000,000
3300137817	14.04.2025	\$7,000,000
3300141534	20.05.2025	\$7,000,000
3300144525	12.06.2025	\$7,000,000
3300148912	15.07.2025	\$7,000,000
3300152671	13.08.2025	\$7,000,000

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

3300157066	15.09.2025	\$7,000,000
3300161248	15.10.2025	\$7,000,000
3300165320	12.11.2025	\$7,000,000

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

NO APLICA

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

NO APLICA

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

Revisado el informe presentado por el contratista respecto de las obligaciones del contrato, se certifica que las mismas fueron ejecutadas a satisfacción, así mismo se deja constancia que el pago de aportes al sistema de seguridad social integral mediante el No de planilla 92030182 y el No de planilla 92282451 . Por lo que se autoriza pagar la suma de \$4.900.000 correspondiente al periodo señalado en el presente documento


CAROLINA ROMERO FIGUEROA
DIRECTORA FINANCIERA DE PRESUPUESTO

 Gobernación de Cundinamarca	GESTIÓN CONTRACTUAL Y COMPRA PÚBLICA	Código: E-GCCP-FR-058
	RELACIÓN DE CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS VIGENTES CON OTRAS ENTIDADES ESTATALES	Versión: 01
		Fecha de aprobación: 08/08/2025

Previo a la suscripción de cualquier contrato de prestación de servicios profesionales y/o de apoyo a la gestión, la dependencia líder de la necesidad, que para este caso es **Luis Armando Rojas Quevedo, Secretario de Hacienda del Departamento de Cundinamarca** debe verificar si el futuro contratista tiene actualmente contratos suscritos con otra(s) entidad(es) del Estado.

Así las cosas, en mi condición de interesado en la celebración de un contrato de prestación de servicios profesionales o de apoyo a la gestión, mediante este formato **MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO** que:

☐ **SÍ** – Tengo contratos de prestación de servicios vigentes con otra(s) entidad(es) estatales.
☒ **NO** – Tengo contratos de prestación de servicios vigentes con otra(s) entidad(es) estatales.

Entrego anexo a este formato el resultado de la consulta en el Portal Anticorrupción de Colombia – PACO <https://portal.paco.gov.co/>, sobre los contratos de la presente vigencia.

Detalle de Contratos (si aplica) (Inserte las filas que sean necesarias)

Número de Contrato	Objeto del Contrato	Valor	Entidad Contratante

Así mismo, me comprometo a informar la suscripción de contratos de prestación de servicios (profesionales o de apoyo a la gestión) que surjan con otras entidades durante la ejecución del contrato.

Firma del futuro contratista: Liseth Paola Mayorga Castro	
Nombre del proveedor o futuro contratista:	Liseth Paola Mayorga Castro
Tipo y número de documento futuro contratista:	Cédula de ciudadanía No 1.018.434.474

Nota: el Contrato No. 94-CPS-CO-156-2025 con la alcaldía de San Bernardo fue cedido a Myriam Cecilia Castellanos González, identificado(a) con C.C. No. 51971754 de Bogotá como se evidencia en la carta adjunta y adicionalmente se anexa print screen de SECOP donde el contrato no aparece.

ID del contrato	Número del Contrato	Entidad Estatal	Tipo de entidad	Fecha de Inicio	Fecha de finalización	Facturación en la entidad	Valor total de la oferta	Estado	Detalle
581923	94-CPS-012-2025	DEPARTAMENTO DE CUNDINAMARCA-SECRETARÍA DE HACIENDA	Entidad Estatal	10/01/2025 9:00:00 AM	24 días para terminar	LISETH PAOLA MAYORGA CASTRO	\$1.986.906 COP	En aprobación	Detalle
581121	94-CPS-219-2024	DEPARTAMENTO DE CUNDINAMARCA-SECRETARÍA DE HACIENDA	Entidad Estatal	24/05/2024 11:55:00 PM	24/12/2024 11:55:00 PM	LISETH PAOLA MAYORGA CASTRO	\$9.233.333 COP	Cancelado	Detalle
486628	EPR-142-2024	EPR SAS	Entidad Estatal	10/01/2024 9:00:00 AM	24/05/2024 11:55:00 PM	LISETH PAOLA MAYORGA CASTRO	\$1.916.308 COP	En aprobación	Detalle
424857	EPR-096-2024	EPR SAS	Entidad Estatal	28/03/2024 7:30:00 PM	24/05/2024 11:55:00 PM	LISETH PAOLA MAYORGA CASTRO	\$7.364.096 COP	En aprobación	Detalle
389998	EPR-136-2023	EPR SAS	Entidad Estatal	06/01/2023 3:30:00 PM	28/12/2023 11:50:00 PM	LISETH PAOLA MAYORGA CASTRO	\$8.937.887 COP	Cancelado	Detalle

Se suscribe en la ciudad de Bogotá, **del mes de diciembre de 2025.**



Entre los suscritos, **LIBARDO MORALES CABEZAS**, identificado con cédula de ciudadanía No. 3.154.342 de San Bernardo, quien actúa en nombre y representación del municipio de San Bernardo - Cundinamarca, en su calidad de Alcalde Municipal y representante legal del ente Territorial quien para los efectos de esta CESION se denominara **EL MUNICIPIO**, por la otra **LISETH PAOLA MAYORGA CASTRO**, identificada con la cedula de ciudadanía N° 1.018.434.474 de Bogotá quien actúa en nombre propio y quien para todos los efectos se denominará **EL CEDENTE**, y la señora **MYRIAM CECILIA CASTELLANOS GONZALEZ**, identificada con cédula de ciudadanía No. 51.971.754 expedida en Bogotá y en adelante se denominará **EL CESIONARIO**, hemos convenido suscribir la presente cesión del CONTRATO, previas las siguientes consideraciones: 1) Que el municipio de San Bernardo Cundinamarca suscribió el contrato de prestación de servicios profesionales 94-CPS-CO-156-2025 de fecha 03 de Septiembre de 2025, cuyo objeto es: **PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA FORTALECER EL CONTROL INTERNO Y CONTRIBUIR A LA IMPLEMENTACIÓN DEL MODELO INTEGRADO DE PLANEACIÓN Y GESTIÓN – MIPG EN LA ALCALDÍA MUNICIPAL DE SAN BERNARDO**. 2) Que el plazo de ejecución del contrato se estipulo en tres (03) meses y veintisiete (27) días contados a partir de la firma del acta de inicio, la cual se suscribió el tres (03) de Septiembre de 2025. 3) Que el valor del contrato es por la suma de **CATORCE MILLONES DE PESOS (\$14.000.000)**. 4) Que mediante documento del 05 de Septiembre de 2025, el cedente solicita de manera formal, la cesión del contrato a partir del 09 de Septiembre de 2025, como quiera que se dispone a realizar las diferentes actividades pactadas en el contrato. 5) Que de conformidad con lo dispuesto en el artículo 41 de la Ley 80 de 1993, este solamente podrá ser cedido previo consentimiento de la entidad contratante. 6) Que el municipio de San Bernardo requiere garantizar la continuidad del contrato para seguir realizando las actividades para el fortalecimiento del control interno y contribuir a la implementación del modelo integrado de planeación y gestión mipg. 7) Que una vez verificados los soportes y de experiencia, así como la hoja de vida del CESIONARIO el municipio de San Bernardo, evidenció que reúne los requisitos mínimos exigidos para el desarrollo del objeto contractual, siendo en consecuencia idóneo para continuar con la ejecución del objeto del contrato y de las obligaciones contraídas en virtud del mismo. 8) Que el ordenador del gasto, considera viable la cesión siempre que se conserven las condiciones técnicas, económicas y jurídicas del contrato objeto de la presente cesión. Por lo expuesto las partes acuerdan suscribir la presente cesión, la cual se registrá por las siguientes cláusulas: **CLÁUSULA PRIMERA:** CEDER a partir del 09 de Septiembre de 2025 el Contrato de prestación de servicios profesionales 94-CPS-CO-156-2025, a la señora **MYRIAM CECILIA CASTELLANOS GONZALEZ** Identificada con cedula de ciudadanía N° 51.971.754, el cual tiene por objeto: **“PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA FORTALECER EL CONTROL INTERNO Y CONTRIBUIR A LA IMPLEMENTACIÓN DEL MODELO INTEGRADO DE PLANEACIÓN Y GESTIÓN – MIPG EN LA ALCALDÍA MUNICIPAL DE SAN BERNARDO.”** En consecuencia, el CEDENTE transfiere al CESIONARIO la totalidad de los derechos y obligaciones derivadas del mencionado contrato para que continúe su ejecución hasta el vencimiento del plazo pactado. **CLÁUSULA SEGUNDA:** Las partes acuerdan que a partir de la fecha de suscripción del presente documento, el CESIONARIO adquiere la calidad de contratista del municipio de San Bernardo, para efectos de la ejecución del contrato. **CLÁUSULA TERCERA:** Con la suscripción del presente documento, el CESIONARIO acepta la totalidad de obligaciones transferidas por el CEDENTE, en los términos indicados en el objeto de la presente cesión y acepta todas las cláusulas estipuladas en el contrato objeto de la cesión, por lo que en consecuencia se obliga a realizar las actuaciones necesarias para el cabal



cumplimiento y desarrollo de las obligaciones contractuales. **CLÁUSULA CUARTA: RESPONSABILIDAD DEL CEDENTE:** El CEDENTE responderá por todas las obligaciones emanadas del contrato objeto de la cesión, hasta la suscripción de la presente cesión, fecha a partir de la cual responderá el CESIONARIO. **CLÁUSULA QUINTA:** Todas las cláusulas y estipulaciones del contrato cedido, permanecen vigentes y su exigibilidad continúa el tenor de lo allí expresado. Para constancia se firma en el municipio de San Bernardo - Cundinamarca a los nueve (09) días del mes de Septiembre del año 2025

EL MUNICIPIO

EL CESIONARIO

ORIGINAL FIRMADO

LIBARDO MORALES CABEZAS
Alcalde Municipal

MYRIAM CECILIA CASTELLANOS G
CC N° 51.971.754 de Bogotá

EL CEDENTE

LISETH PAOLA MAYORGA CASTRO
C.C. No. 1.018.434.474 de Bogotá

PACO - CONTRATISTA

#	Monto	Objeto de contrato	Entidad	Fecha inicio	Fecha terminación	Departamento	Detalles
1	\$81,900,000	PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES PARA APOYAR LA SECRETARIA DE HACIENDA EN LA GEST ...	DEPARTAMENTO DE CUNDINAMARCA-S ...	2025-01-10	2025-12-31	CUNDINAMARCA	
2	\$14,000,000	PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA FORTALECER EL CONTROL INTERNO Y CONTR ...	CUNDINAMARCA ALCALDIA MUNICIPI ...	2025-09-03	2025-12-29	CUNDINAMARCA	

Solo Famoso Famoso

1901-1902

...

...

3300174745.

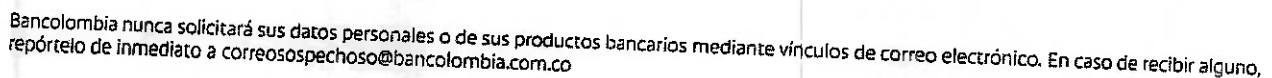
Jueves, 11 de diciembre de 2025

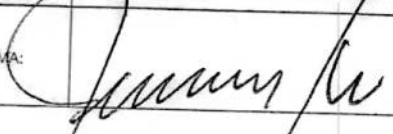
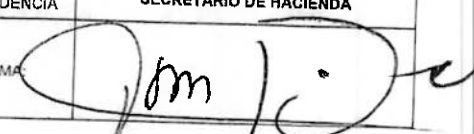
A quien pueda interesar

Bancolombia S.A. se permite informar que LISETH PAOLA MAYORGA CASTRO identificado(a) con CC 1018434474, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el Banco los siguientes productos:

***Importante:** Esta constancia solo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.
 *Si desea verificar la veracidad de esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia a los siguientes números:
 Medellín - Local: (57-4) 510 90 00 - Bogotá - Local: (57-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (57-5) 361 88 88 - Cali - Local: (57-2) 554 05 05
 Resto del país: 01800 09 12345. Sucursales telefónicas en el exterior: España(34) 900 995 717 - Estados Unidos(1) 1 866 379 97 14.

Catalina Cortés Uribe,
Gerente Servicios Contact Center & BPO.



 Gobernación de Cundinamarca				GESTIÓN CONTRACTUAL Y COMPRA PÚBLICA				CÓDIGO: E-GCCP-FR-033																			
RECIBO A SATISFACCIÓN Y CERTIFICADO PARA PAGO DE CONTRATOS/CONVENIOS								VERSIÓN: 06																			
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 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 ediciones)		Día	Mes	Año													
			12	2025			10	1	2025			9	9	2025													
SECRETARÍA DE DESPACHO O UNIDAD ADMINISTRATIVA				SECRETARÍA DE HACIENDA				SECCIÓN PRESUPUESTAL				1106															
CONTRATO N°		PRINCIPAL	ADICIÓN	VIGENCIA FUTURA	PASIVO EXIGIBLE	CONTRATISTA - BENEFICIARIO				CÉDULA O NIT																	
SH-CPS-012-2025			X			LISEHT PAOLA MAYORGA CASTRO				1018434474																	
DIRECCIÓN						CORREO				TELÉFONO																	
CL 55 SUR 24 C 85						LISETH.MAYORGA@CUNDINAMARCA.GOV.CO				3125881197																	
SOLO SI APLICA EL TERCERO ALTERNATIVO DILIGENCIE LAS DOS SIGUIENTES CASILLAS*						*NOMBRE TERCERO ALTERNATIVO				*CÉDULA O NIT TERCERO																	
OBJETO		PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES PARA APOYAR LA SECRETARÍA DE HACIENDA EN LA GESTIÓN, REGISTRO Y SEGUIMIENTO DE LOS PROCESOS PRESUPUESTALES Y FINANCIEROS, ASÍ COMO EN LA ELABORACIÓN DE INFORMES Y LA GENERACIÓN DE CERTIFICADOS PRESUPUESTALES, CONFORME A LOS LINEAMIENTOS Y PLAZOS ESTABLECIDOS POR LA ENTIDAD.																									
CLÁUSULA FORMA DE PAGO ESTABLECIDA EN EL CONTRATO		CLÁUSULA 5 - VALOR DE LA CONTRATO Y FORMA DE PAGO. El valor del presente contrato es la suma de \$56.000.000 M/CTE y se pagará en 8 pagos mensuales, iguales, vencidos, cada uno por valor de \$7.000.000 M/CTE. recursos garantizados en el certificado de disponibilidad presupuestal No. 7100060182 de 2025 expedido por el Director Financiero de Presupuesto de la Secretaría de Hacienda del Departamento de Cundinamarca. Los anteriores valores se pagarán los aportes al Sistema de Seguridad Social Integral (SSSI) previa entrega del Informe de la contratista, del supervisor a través de la plataforma SUPERVISA, de la certificación de recibo a satisfacción y constancia de pago de CLÁUSULA SEGUNDA - ADICIÓN: Adicionar el valor del contrato SH-CPS-012-2025 en la suma de \$25.900.000 M/CTE, recursos amparados en el Certificado de Disponibilidad Presupuestal No. 7100068070, por lo que el valor total del contrato será de \$81.900.000. PARÁGRAFO: El valor correspondiente a la adición es la suma de \$25.900.000M/CTE. Se pagará en 3 pagos mensuales, iguales, vencidos, cada uno por valor de \$7.000.000 y un último pago por valor de \$4.900.000																									
FONDO DEL PAGO A REALIZAR		1-0500		NOMBRE DEL FONDO		Ingreso Corriente de Libre Destinación				VALOR DEL PAGO		\$4.900.000															
PAGO N°		12	DE	12	BANCO		Bancolombia																				
CUENTA N°		61268037801										Ahorros															
NOMBRE FUENTE DE FINANCIACIÓN		VALOR				ANTICIPO				VALOR																	
DEPARTAMENTO		\$56.000.000				PORCENTAJE DEL ANTICIPO				0%																	
						VALOR ANTICIPADO				\$0																	
						VALOR DEL ANTICIPO				\$0																	
						AMORTIZACIÓN ANTICIPO				\$0																	
ADICIÓN DEPARTAMENTO		\$25.900.000				AMORTIZACIÓN ANTICIPO ACUMULADO				\$0																	
						SALDO AMORTIZACIÓN				\$0																	
						VALOR BRUTO A PAGAR				\$4.900.000																	
						VIR TOTAL PAGOS REALIZADOS				\$81.900.000																	
TOTAL		\$81.900.000				SALDO POR EJECUTAR				\$0																	
REGISTRO PRESUPUESTAL QUE AFECTA ESTA CUENTA						CERTIFICACIÓN DE PAGOS APORTES SEGURIDAD SOCIAL																					
<table><tr><td>DÍA</td><td>MES</td><td>AÑO</td></tr><tr><td>4</td><td>9</td><td>2025</td></tr></table>		DÍA	MES	AÑO	4	9	2025	<table><tr><td colspan="2">NÚMERO DE RPC</td></tr><tr><td colspan="2">4700010368</td></tr></table>		NÚMERO DE RPC		4700010368		<table><tr><td>DÍA</td><td>MES</td><td>AÑO</td></tr><tr><td>11</td><td>12</td><td>2025</td></tr></table>		DÍA	MES	AÑO	11	12	2025	<table><tr><td colspan="2">NÚMERO DE PLANILLA / PERSONA QUE CERTIFICA</td></tr><tr><td colspan="2">92282451</td></tr></table>		NÚMERO DE PLANILLA / PERSONA QUE CERTIFICA		92282451	
DÍA	MES	AÑO																									
4	9	2025																									
NÚMERO DE RPC																											
4700010368																											
DÍA	MES	AÑO																									
11	12	2025																									
NÚMERO DE PLANILLA / PERSONA QUE CERTIFICA																											
92282451																											
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				12	2025	12			10	12	2025	30	12	2025											
NOVEDADES AL CONTRATO		Suspensión		Cesión		Terminación Anticipada		Cambio de supervisión		Embargo		No aplica		X													
OBSERVACIONES (si se requiere)		Revisadas las actividades asignadas para el periodo a certificar se deja constancia que las mismas fueron ejecutadas a satisfacción por el contratista. Por lo anterior, se autoriza y se ordena pagar la cuenta de cobro por el valor y periodo Se presenta cuenta de cobro de manera anticipada por motivo de cierre fiscal vigencia 2025.																									
SUPERVISOR/INTERVENTOR				ÁREA JURÍDICA Y/O CONTRATACIÓN				ORDENADOR DEL GASTO																			
NOMBRE:		CAROLINA ROMERO FIGUEROA		NOMBRE:		RICAURTE OSORIO ORTIZ		NOMBRE:		LUIS ARMANDO ROJAS QUEVEDO																	
CARGO Y DEPENDENCIA		DIRECTORA FINANCIERA DE PRESUPUESTO		CARGO Y DEPENDENCIA		JEFE DE OFICINA ASESORA JURÍDICA		CARGO Y DEPENDENCIA		SECRETARIO DE HACIENDA																	
FIRMA:				FIRMA:				FIRMA:																			

Departamento de Cundinamarca
Estampillas Departamentales



\$427,000

Nombre: LISETH PAOLA MAYORGA CASTR
NIT: 1018434474

Bienestar del Adulto Mayor	\$98,000
Pro-Cultura	\$49,000
Pro-Desarrollo Departamental	\$98,000
Pro-Hospitales	\$98,000
Pro Electrificación Rural	\$10,000
Pro-Universidad Cundinamarca (UDEC)	\$74,000
Tasa pro-deporte	\$0



3300174745



Clase Documento: RE Factura LogísticaMM
Referencia Del Documento: PAGO 12 DE 12
Centro Gestor: 1106
Fondo: 1-0500
Verificado por: JPAREDES
NIT del Tercero: 1018434474
Nombre del Tercero: LISETH PAOLA MAYORGA CASTRO
Fecha de Contabilización: 16.12.2025
Fecha Impresión de Factura: 16.12.2025
Nombre de la Dependencia: SECRETARÍA HACIENDA
Nombre del Fondo: Ingreso Corriente de Libre Destinación
Documento RPC: 4700010368
Código del Tercero: 2300043208

Nombre del Alternativo:

Descripción: DEL 10 AL 30 DE DICIEMBRE SH-CPS-012-2025

VALOR BRUTO FACTURA: CUATRO MILLONES NOVECIENTOS MIL PESOS \$ 4.900.000

Posición	Cuenta	Clave	Texto breve cuenta	PosPra	Valor
001	2490540000	31	Honorarios	XACREEDOR/DEUDOR	4.440.000-
002	5108010003	81	Remuneración servi	2120202008	4.900.000
003	2440800009	50	Est. Adulto Mayor	XRETENCION/DEDUCCION09	98.000-
004	2436270000	50	Rta ICA Compras	XRETENCION/DEDUCCION08	33.000-
005	2440800003	50	Est. Procultura	XRETENCION/DEDUCCION09	49.000-
006	2440800001	50	Est. Prodesarrollo	XRETENCION/DEDUCCION09	98.000-
007	2440800002	50	Est. Proelectrificac	XRETENCION/DEDUCCION09	10.000-
008	2440800004	50	Est. Prohospitales	XRETENCION/DEDUCCION09	98.000-
009	2440800007	50	Est. U. Cundinamarca	XRETENCION/DEDUCCION09	74.000-

DESCUENTOS Y/O DEDUCCIONES:

Nombre del Descuento efectuado	Base Gravable aplicada	Vr del Descuento y/o Dedución
Estampilla Bienestar del Adulto Mayor - Bienestar del Adulto Mayor 2%	4.900.000	98.000-
Retalca Actividades de Servicios - Ret. ICA Svc Prof.Liberal y otras 7,66XM	4.331.600	33.000-
ProCultura (Con Cuantía) Estampilla - ProCultura (Con Cuantía) 1%	4.900.000	49.000-
ProDesarrollo Estampilla - Prodesarrollo 2%	4.900.000	98.000-
Proelectrificación Estampilla Monto Fijo - ProElectrificación rural del 0,2%	4.900.000	10.000-
ProHospitales Estampilla - ProHospitales 2%	4.900.000	98.000-
Universidad de Cundinamarca. - Universidad de Cundinamarca 1.5	4.900.000	74.000-

VALOR DESCUENTOS: \$ 469.000

VALOR NETO A PAGAR: CUATRO MILLONES CUATROCIENTOSCUARENTA MIL PESOS \$ 4.440.000

LUIS ARMANDO ROJAS QUEVEDO
ORDENADOR

Reviso y aprobó:
Yeimy Yadira Cañón Salazar
Directora Financiera de Contad



Q:YardGo: @CundinamarcaGob
www.cundinamarca.gov.co

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