

|                                                                                                                              |                              |    |                                                       |                                                      |                                               |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------|----|-------------------------------------------------------|------------------------------------------------------|-----------------------------------------------|
|  <div>Gobernación de<br/>Cundinamarca</div> | SEGUIMIENTO CUENTAS DE COBRO |    | Código: A-GF-FR-                                      |                                                      |                                               |
|                                                                                                                              |                              |    | Versión: 1                                            |                                                      |                                               |
|                                                                                                                              | GESTIÓN JURÍDICA             |    | Fecha de Aprobación: 16/sep/2024                      |                                                      |                                               |
| CONTRATISTA: Xiomara Francy Edith Escobar Becerra SH-CD-PSP-271-2025                                                         |                              |    |                                                       |                                                      |                                               |
| NÚMERO DE CUENTA RADICADA: No 1                                                                                              |                              |    |                                                       |                                                      |                                               |
| RESPONSABLE DE LA ENTREGA: Yamile Triana Rodriguez                                                                           |                              |    | FECHA :                                               | dic-25                                               |                                               |
| ACTIVIDAD DE SEGUIMIENTO                                                                                                     | RESULTADO                    |    | FECHA/<br>OBSERVACIONES<br>ENTRADA CUENTA DE<br>COBRO | FECHA/<br>OBSERVACIONES<br>SALIDA CUENTA DE<br>COBRO | FUNCIONARIO Y/O<br>CONTRATISTA<br>RESPONSABLE |
|                                                                                                                              | C                            | NC |                                                       |                                                      |                                               |
| Radicacon en la Oficina Asesora Juridica                                                                                     | X                            |    | Hecho G.O<br>15-12-2023<br>8:Am                       |                                                      |                                               |
| Reparto revisión abogado Oficina Asesora Juridica                                                                            | X                            |    |                                                       | 17/12/2023<br>Gen V                                  | Camilo L<br>15/12/2023<br>11:50 am            |
| Revisión y firma Jefe Oficina Asesora Juridica                                                                               | X                            |    |                                                       |                                                      |                                               |
| Entrada de pedido (SAP) area financiera Oficina Asesora Juridica                                                             | X                            |    |                                                       |                                                      |                                               |
| Radicacon al Despacho Secretario de Hacienda                                                                                 | X                            |    |                                                       |                                                      |                                               |

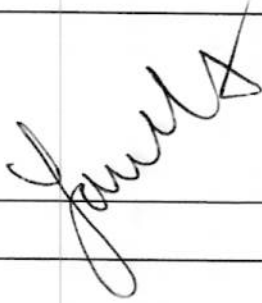
|               |
|---------------|
| RESULTADO     |
| C: Cumple     |
| NC: No cumple |

|                             | LISTA DE CHEQUEO RECEPCIÓN DE DOCUMENTACIÓN<br>CUENTAS DE COBRO |    | Código: A-GF-FR-079                                             |               |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------|----|-----------------------------------------------------------------|---------------|
|                                                                                                              |                                                                 |    | Versión: 1                                                      |               |
|                                                                                                              | GESTIÓN FINANCIERA                                              |    | Fecha de Aprobación: 31/may/2023                                |               |
| CONTRATISTA: Xiomara Francy Edith Escobar Becerra SH-CD-PSP-271-2025                                         |                                                                 |    |                                                                 |               |
| NÚMERO DE CUENTAS RADICADAS: 1                                                                               |                                                                 |    |                                                                 |               |
| RESPONSABLE DE LA ENTREGA: YAMILE TRIANA RODRIGUEZ                                                           |                                                                 |    | FECHA :                                                         | 13-dic-25     |
| PARÁMETRO                                                                                                    | RESULTADO                                                       |    | SOPORTE VERIFICACIÓN                                            | OBSERVACIONES |
|                                                                                                              | C                                                               | NC |                                                                 |               |
| ¿El formato Recibo a Satisfacción se encuentra debidamente diligenciado?                                     | X                                                               |    | FORMATO RAS - A-GC-FR-033 - VERSIÓN 2                           |               |
| ¿Se cuenta con el Informe de Supervisión Electrónico?                                                        | X                                                               |    | FORMATO SUPERVISA - A-GC-FR-017- VERSIÓN 3                      |               |
| ¿Se cuenta con el soporte para evidenciar la fecha de creación del Informe de Supervisión Electrónico?       | X                                                               |    | 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?  | X                                                               |    | INFORME DE ACTIVIDADES                                          |               |
| ¿Se cuenta con factura o cuenta de cobro a nombre del contratista?                                           | X                                                               |    | CUENTA DE COBRO O FACTURA ELECTRÓNICA                           |               |
| ¿Se cuenta con soporte o evidencias de las actividades realizadas por el contratista en el periodo a cobrar? | X                                                               |    | SOPORTE DE LAS ACTIVIDADES REALIZADAS (EVIDENCIAS)              |               |
| ¿El contratista cuenta con el soporte de pago de los aportes al sistema de Seguridad Social?                 | X                                                               |    | SOPORTE DE PAGO AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL                  |               |
| ¿Se cuenta con la certificación bancaria actualizada para poder realizar el pago?                            | X                                                               |    | CERTIFICACIÓN BANCARIA ESTADO ACTIVO                            |               |
| ¿Se encuentra cargada la información que evidencie el cargue de los soportes en la plataforma Secop II?      | X                                                               |    | PANTALLAZO SECOP                                                |               |
| ¿El contratista anexa otro documento que es necesario para soportar la cuenta de cobro?                      | X                                                               |    | OTROS                                                           |               |

| RESULTADO     |
|---------------|
| C: Cumple     |
| NC: No cumple |

Funcionario responsable de realizar la entrega

Funcionario responsable de la recepción



Bogotá, diciembre de 2025

**CUENTA DE COBRO No. 07**

**EL DEPARTAMENTO DE CUNDINAMARCA  
SECRETARÍA DE HACIENDA  
Nit: 899.999.114-0**

**DEBE A:  
XIOMARA F. E. ESCOBAR BECERRA  
C.C. 52.823.562 de Bogotá**

**LA SUMA DE HASTA:  
TRES MILLONES DOSCIENTOS CINCUENTA MIL PESOS MONEDA  
CORRIENTE (\$3.250.000 M/CTE.)**

**POR CONCEPTO DE:**

“Prestación de servicios profesionales a la subdirección de liquidación oficial de la dirección de rentas y gestión tributaria en el acompañamiento de las distintas actuaciones administrativas y jurídicas propias de sanciones independientes y liquidación oficial.” del **23 de noviembre de 2025 al 07 de diciembre de 2025** del contrato de prestación de Servicios de apoyo **SH-CD-PSP-271-2025**.

Favor consignar en la **Cuenta de Ahorros N° 01330433457** de Bancolombia registrada a mi nombre.

  
**XIOMARA F. E. ESCOBAR BECERRA**  
C.C. 52.823.562 de Bogotá  
CEL 310 8152215

Bogotá, D.C., diciembre de 2025.

DOCTOR:  
**DIEGO ALEJANDRO CASTRO CARDENAS**  
SUBDIRECTOR DE LIQUIDACIÓN OFICIAL  
DIRECCIÓN DE RENTAS Y GESTIÓN TRIBUTARIA  
SECRETARIA DE HACIENDA  
LA CIUDAD.

**Asunto: Informe N° 7 del Contrato de Prestación de Servicios Profesionales No. SH-CD-PSP-271-2025.**

Respetado Doctor:

En cumplimiento del contrato de prestación de servicios relacionado en la parte precedente, me permito presentar el informe correspondiente al período comprendido entre el 23 de noviembre al 7 de diciembre de 2025, al contrato No. SH-CD-PSP-271-2025 cuyo objeto contractual es:

**“PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES A LA SUBDIRECCIÓN DE LIQUIDACIÓN OFICIAL DE LA DIRECCIÓN DE RENTAS Y GESTIÓN TRIBUTARIA EN EL ACOMPAÑAMEINTO DE LAS DISTINTAS ACTUACIONES ADMINISTRATIVAS Y JURÍDICAS PROPIAS DE SANCIONES INDEPENDIENTES Y LIQUIDACIÓN OFICIAL.”**

De acuerdo a las obligaciones establecidas en el contrato referenciado, se desarrollaron las siguientes actividades, siendo estas discriminadas así:

| N°  | OBLIGACIONES CONTRACTUALES                                                        | ACTIVIDADES DESARROLLADAS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
|-----|-----------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 2.1 | Proyectar y revisar actos de determinación oficial y liquidaciones de corrección. | Durante el periodo comprendido entre el 23 de noviembre de 2025 al 7 de diciembre de 2025, no fueron asignadas actividades relacionadas, con actos de determinación oficial y liquidaciones de corrección.                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| 2.2 | Proyectar y revisar actos administrativos sancionatorios.                         | <p>Durante el transcurso de las actividades desarrolladas entre el 23 de noviembre de 2025 al 7 de diciembre de 2025, me fueron asignados cinco (5) Actos Administrativos, consistentes en Pliego de cargos para su respectivo análisis.</p> <p>Una vez adelantado el estudio de cada uno de los expedientes, se realizaron las solicitudes de aclaración, así como la solicitud de envío de los soportes respectivos a soporte TTI, con el fin de determinar la naturaleza de la</p> |

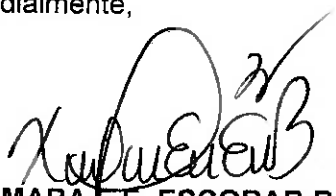
42

|     |                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
|-----|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|     |                                                                                                                                                                          | <p>proyección del respectivo acto administrativo, además de contar con las pruebas documentales respectivas, las cuales fueron agregadas al respectivo sistema.</p> <p>Procedo a presentar la relación de los expedientes asignados de acuerdo al nombre de contribuyente:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- MOSTO COLOMBIA SAS EXP 277</li> <li>- RU Y DA SAS EXP 315</li> <li>- COMPANY BRANDS DISTRIBUIDORA EXP 304</li> <li>- DAL VESUVIO CON AMORE SAS EXP 308</li> <li>- MOSTO COLOMBIA SAS EXP 372</li> </ul> <p>Los actos administrativos proyectados, fueron entregados dentro de los tiempos establecidos.</p> |
| 2.3 | Apoyar el procedimiento precontractual y contractual de almacenamiento y destrucción en todas sus etapas.                                                                | <ul style="list-style-type: none"> <li>- Frente a dicha actividad, se adelantó la revisión en SPOA de estado actual de los procesos solicitados, identificando de igual manera, los despachos de Fiscalía y actuaciones de los mismos.</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 2.4 | Realizar el respectivo seguimiento y control a los actos administrativos emitidos por la subdirección.                                                                   | <ul style="list-style-type: none"> <li>- Durante el transcurso de las actividades desarrolladas entre el 23 de noviembre de 2025 al 7 de diciembre de 2025, se ha realizado el seguimiento de la base de datos para el control de asignación, documentos a corregir de ser el caso, atención a ajustes, así como el estado ya sea de aprobación, firma y verificación.</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 2.5 | Revisión mensual de las plataformas de uso por parte de la subdirección (mercurio epx) identificando y reportando estado y trámite en el que se encuentran los procesos. | <ul style="list-style-type: none"> <li>- Para el periodo comprendido entre el 23 de noviembre de 2025 al 7 de diciembre de 2025, se ha ingresado de manera constante a la plataforma (Cóndor EPX), mediante la cual se identifican uno a uno los expedientes asignados, los documentos relacionados con cada uno de ellos,</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                               |

48

|     |                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
|-----|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|     |                                                                                                                                                                                                                               | así como el cargue de las soportes correspondientes a pruebas, reenvío de los Actos Administrativos proyectados como respuesta a cada pliego de cargos, de acuerdo a la naturaleza de la decisión. De la misma forma se envían para notificaciones y comunicaciones respectivas. Así mismo se revisan documentos que sean devueltos por alguna novedad en la notificación o por ajustes solicitados.                                                                                                                           |
| 2.6 | Participar en las reuniones y comités solicitados, de acuerdo con la designación efectuada por parte de la entidad, programados de acuerdo con la designación efectuada por parte de la Entidad, Subdirección y Coordinación. | -Durante el transcurso del 23 de noviembre de 2025 al 7 de diciembre de 2025, asistí y participé activamente en las mesas de trabajo y socialización referente a los ajustes que se deban realizar a las proyecciones de los actos administrativos, incluyendo situaciones de relacionadas con novedades en las notificaciones así como ajustes en el documento. Además de la socialización de varios temas con el grupo de contratistas, reuniones que fueron adelantadas con el equipo, con coordinación y con subdirección. |

Cordialmente,

  
**XIOMARA F.E. ESCOBAR B**  
**C.C. 52.823.562 de Bogotá**  
**310 815 2215**



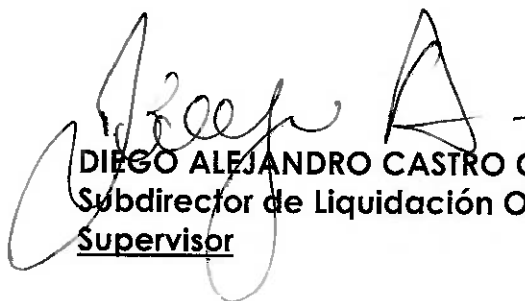


Bogotá D.C, 9 de diciembre 2025.

### CERTIFICACIÓN

En calidad de supervisor del contrato, No. S **SH-CD-PSP-271-2025**, el cual se encuentra ejecutando la señora **XIOMARA FRANCY EDITH ESCOBAR BECERRA**, identificada con cédula de ciudadanía No. 52.823.562, certifico que a la fecha de la presente cuenta de cobro **NO** tiene documentos pendientes en los aplicativos MERCURIO y CONDOR, en el periodo comprendido entre el 23 de noviembre al 7 de diciembre de 2025.

Cordialmente;

  
**DIEGO ALEJANDRO CASTRO CARDENAS**  
Subdirector de Liquidación Oficial  
Supervisor

REVISÓ: -PETRONA MANJARRES - Revisora  
ELABORÓ: YAMILE TRIANA R-Contratista SLO

#### ENTIDAD CERTIFICADA



CO-SC-CER303297



ST-CER655785



#### Secretaría de Hacienda

Calle 26 #51-53 Bogotá D.C.  
Sede Administrativa - Torre Salud – Piso 1  
Código Postal: 111321 – Teléfono: 6017490000  
 /CundiGob  @CundinamarcaGob  
[www.cundinamarca.gov.co](http://www.cundinamarca.gov.co)



INFORME DE PROCESOS A CARGO EN LA PLATAFORMA CÓNDOR  
CORRESPONDIENTE AL PERIODO 23 DE NOVIEMBRE AL 06 DE DICIEMBRE 2025

| No | No. MERCURIO / EPX    | FECHA DE INGRESO | CLASE DE ACTO ADM. FISCALIZACIÓN | FECHA ACTO ADM. FISCALIZACIÓN | FECHA DE NOTIFICACIÓN DEL ACTO DE FISCALIZACIÓN | TÉRMINO PARA QUE EL CONTRIBUYENTE DE RESPUESTA | PLAZO LEGAL PARA EMITIR EL ACTO ADMINISTRATIVO | TIPO DE ACTO ADITIVO | CONTRIBUYENTE                    | CONCEPTO | VALOR LIQUIDACIÓN | FUNCIONARIO A CARGO    | ESTADO ACTUAL DEL PROCESO |
|----|-----------------------|------------------|----------------------------------|-------------------------------|-------------------------------------------------|------------------------------------------------|------------------------------------------------|----------------------|----------------------------------|----------|-------------------|------------------------|---------------------------|
| 1  | GOB-S-CR-2025-0036789 |                  | PROYECCIÓN RESOLUCIÓN            |                               |                                                 |                                                |                                                | RESOLUCIÓN           | MOSTO COLOMBIA SAS               | ARCHIVO  |                   | XIOMARA F.E. ESCOBAR B | RADICADO                  |
| 2  | GOB-S-CR-2025-0038058 |                  | PROYECCIÓN RESOLUCIÓN            |                               |                                                 |                                                |                                                | RESOLUCIÓN           | RU Y DA SAS                      | SANCIÓN  |                   | XIOMARA F.E. ESCOBAR B | RADICADO                  |
| 3  | GOB-S-CR-2025-0038655 |                  | PROYECCIÓN RESOLUCIÓN            |                               |                                                 |                                                |                                                | RESOLUCIÓN           | COMPANY BRANDS DISTRIBUIDORA SAS | SANCIÓN  |                   | XIOMARA F.E. ESCOBAR B | POR FIRMAR                |
| 4  | GOB-S-CR-2025-0040576 |                  | PROYECCIÓN RESOLUCIÓN            |                               |                                                 |                                                |                                                | RESOLUCIÓN           | DAL VESUVIO CON AMORE SAS        | SANCIÓN  |                   | XIOMARA F.E. ESCOBAR B | POR FIRMAR                |
| 5  | GOB-S-CR-2025-158882  |                  | PROYECCIÓN RESOLUCIÓN            |                               |                                                 |                                                |                                                | RESOLUCIÓN           | MOSTO COLOMBIA SAS               | SANCIÓN  |                   | XIOMARA F.E. ESCOBAR B | POR APROBAR               |

ENTIDAD CERTIFICADA



Secretaría de Hacienda



**Nota:** Anexo oficio de remisión de parte del contratista, en el cual se da cuenta de los expedientes tramitados, como soporte para el informe verificado.

Cordialmente,

**XIOMARA F. E. ESCOBAR B**  
Contratista

**PETRONA F. MANJARRES VILORIA**  
Revisora Sanciones Independientes

ENTIDAD CERTIFICADA



CO-SC-CER303297 ST-CER655785

Secretaría de Hacienda

Calle 26 #51-53 Bogotá D.C.  
Sede Administrativa - Torre Salud - Piso 1  
Código Postal: 111321 - Teléfono: 601749000

CundiGov [www.cundinamarca.gov.co](http://www.cundinamarca.gov.co)



Bogotá D.C, diciembre 2025

Doctor:  
**DIEGO ALEJANDRO CASTRO CARDENAS**  
Subdirector de Liquidación oficial  
Ciudad

**Asunto:** Informe de Cóndor

Respetado Doctor Diego:

**XIOMARA F. E. ESCOBAR BECERRA**, identificada con cédula de ciudadanía No. 52.823.562, en ejecución del contrato **No. SH-CD-PSA-271-2025**. Me permito informar que a la fecha de la presente cuenta de cobro no tengo pendientes en los aplicativos de Cóndor, correspondientes al periodo del 23 de noviembre al 06 de diciembre de 2025, se entregaron los cinco (5) radicados y en el Cóndor actualmente no tengo expedientes pendientes.

| No | EXP                   | MERCURIO |
|----|-----------------------|----------|
| 1  | GOB-S-CR-2025-0036789 | -        |
| 2  | GOB-S-CR-2025-0038058 | -        |
| 3  | GOB-S-CR-2025-0038655 | -        |
| 4  | GOB-S-CR-2025-0040576 | -        |
| 5  | GOB-S-CR-2025-158882  | -        |

Atentamente,

  
**XIOMARA F. E. ESCOBAR BECERRA**  
Contrato SH-CD-PSA-271-2025  
C.C. 52.823.562 de Bogotá

ENTIDAD CERTIFICADA



CO-SC-CER303297



ST-CER655785



CO-SI-CER1017570



Secretaría de Hacienda

Calle 26 #51-53 Bogotá D.C.  
Sede Administrativa - Torre Central Piso 7.  
Código Postal: 111321 – Teléfono: 749 1692

/CundiGob @CundinamarcaGob  
[www.cundinamarca.gov.co](http://www.cundinamarca.gov.co)

| DATOS DEL APORTANTE |                   |                                     |                 |              |                     |    |
|---------------------|-------------------|-------------------------------------|-----------------|--------------|---------------------|----|
| TIPO                | NÚMERO            | NOMBRE APORTANTE                    | DIRECCIÓN       | TELÉFONO     | CORREO              |    |
| CC                  | 52823592          | XOMARA FRANCY EDITH ESCOBAR BECERRA | CRA 67 No.45-48 | 20308088     | XIOMY.E@HOTMAIL.COM |    |
| FORMA PRESENTACIÓN  | CLASE APORTANTE   | NOMBRE SUCURSAL                     | CÓDIGO          | DEPARTAMENTO | CIUDAD / MUNICIPIO  |    |
| UNICA               | 1 - Independiente |                                     |                 | BOGOTÁ D. C. | BOGOTÁ, D.C.        | NO |

| DATOS DE LA PLANILLA |                                    |                   |                 |               |     |
|----------------------|------------------------------------|-------------------|-----------------|---------------|-----|
| PLANILLA ASOCIADA    | FECHA PAGO ASOCIADA (DÍAS/MES/AÑO) | TIPO PLANILLA     | NÚMERO PLANILLA | CANTIDAD      |     |
|                      |                                    |                   |                 | EMPL-LEADOS   | UPC |
| PERIODO SALUD        | 2025-11                            | PERIODO PENSIONES | 2025-11         | 1             | 0   |
|                      |                                    |                   |                 | TOTAL A PAGAR |     |
|                      |                                    |                   |                 | \$754.600     |     |

**TOTALES POR SUBSISTEMAS**

| TOTALES SALUD |          |             | Colización Obligatoria |
|---------------|----------|-------------|------------------------|
| Código EPS    | Nombre   | NIT         |                        |
| EPS010        | EPS Sura | 800088702-2 | 325.000                |

| UPC Adicional | Incapacidades    |       | Licencia Maternidad |       | Días Mora | Valor Mora<br>Cotización | Valor Mora<br>UPC | Total a Pagar | No. Afiliados |
|---------------|------------------|-------|---------------------|-------|-----------|--------------------------|-------------------|---------------|---------------|
|               | No. Autorización | Valor | No. Autorización    | Valor |           |                          |                   |               |               |
| 0             |                  | 0     |                     | 0     | 0         | 0                        | 0                 | 325,000       | 1             |

**TOTALES PENSIÓN**

| Código APP | Nombre                        | NIT          | Cotización Obligatoria |
|------------|-------------------------------|--------------|------------------------|
| 230201     | Proteccion (ING + Protección) | 8002267394-0 | 416.000                |

| Aporte Voluntario Afiliado | Aporte Voluntario Aportante | Aporte FSP - Solidaridad | Aporte FSP - Subsistencia | Días Mora Colización | Valor Mora Colización | Valor Mora FSP | Total a Pagar | No. Afiliados |
|----------------------------|-----------------------------|--------------------------|---------------------------|----------------------|-----------------------|----------------|---------------|---------------|
| 0                          | 0                           | 0                        | 0                         | 0                    | 0                     |                | 416,000       | 1             |

**TOTALES RIESGOS LABORALES**

| TOTALES RIESGOS LABORALES |          |                                  |
|---------------------------|----------|----------------------------------|
| Código ARL                | Nombre   | NIT<br>Cotización<br>Obligatoria |
| 14-11                     | ARL SURA | 800003790-4<br>13.600            |

| Incapacidades    |       | Aportes Otros<br>Sistemas | Valor Neto<br>Cotización | Días<br>Mora | Valor Mora<br>Cotización | Subtotal<br>Cotización | No. Radicado<br>Saldo a Favor | Valor Saldo a<br>Favor | Fondo<br>Solidaridad | Total a Pagar | No. Afiliados |
|------------------|-------|---------------------------|--------------------------|--------------|--------------------------|------------------------|-------------------------------|------------------------|----------------------|---------------|---------------|
| No. Autorización | Valor |                           |                          |              |                          |                        |                               |                        |                      |               |               |
|                  |       |                           | 13 600                   | 0            | 0                        | 13 600                 |                               |                        | 136                  | 13 600        | 1             |

**TOTALES CAJAS**

| Código CCF | Nombre | NIT | Valor Aporte | Días Mora | Valor Mora Aporte | Total a Pagar | No. Afiliados |
|------------|--------|-----|--------------|-----------|-------------------|---------------|---------------|
|------------|--------|-----|--------------|-----------|-------------------|---------------|---------------|

**TOTALES PARAFISCALES**

| TOTALES PARAFISCALES |          |                   |               |               |
|----------------------|----------|-------------------|---------------|---------------|
| Valor Aporte         | Día Mora | Valor Mora Aporte | Total a Pagar | No. Afiliados |
| 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 ISE, LMA, IMP y mora |
| Salud                  | 1                              | 325.000                             |
| Pemán                  | 1                              | 415.000                             |
| Riesgos Laborales      | 1                              | 13.600                              |
| CCF                    | 0                              | 0                                   |
| ESAP                   | 0                              | 0                                   |
| ICBF                   | 0                              | 0                                   |
| MEN                    | 0                              | 0                                   |
| SENA                   | 0                              | 0                                   |
| <b>TOTALES</b>         | <b>3</b>                       | <b>754.600</b>                      |

| DATOS DE LA PLANILLA |                                  |                   |                         |               |     |
|----------------------|----------------------------------|-------------------|-------------------------|---------------|-----|
| PLANILLA ASOCIADA    | FECHA PAGO ASOCIADA (DI/MES/AÑO) | TIPO PLANILLA     | FECHA PAGO (DI/MES/AÑO) | CANTIDAD      |     |
|                      |                                  |                   |                         | EMPLEADOS     | UPC |
|                      |                                  |                   |                         | 1             | 0   |
| PERIODO SALUD        | 2025-11                          | PERIODO PENSIONES | 2025-11                 | TOTAL A PAGAR |     |
|                      |                                  |                   |                         | \$754.600     |     |

| DETALLE POR COTIZANTE |                       |                     |         |       |            |                       |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |                   |            |            |            |            |            |            |              |            |  |  |  |  |
|-----------------------|-----------------------|---------------------|---------|-------|------------|-----------------------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|-------------------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|--------------|------------|--|--|--|--|
| INFORMACIÓN COTIZANTE |                       |                     |         |       |            | INFORMACIÓN NOVEDADES |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            | PENSIÓN    |            |            |            |            |            |            |            |            |            | SALUD      |            |            | RIESGOS LABORALES |            |            |            | CCF        |            |            | PARAFISCALES |            |  |  |  |  |
| Tipo                  | No. de Identificación | Apuiladas y Nombres | Cuentas | Sitio | Exposición | Cuenta anterior       | Exposición | Exposición | Exposición | Exposición | Exposición | Exposición | Exposición | Exposición | Exposición | Exposición | Exposición | Exposición | Exposición | Exposición | Exposición | Exposición | Exposición | Exposición | Exposición | Exposición | Exposición | Exposición | Exposición | Exposición | Exposición        | Exposición | Exposición | Exposición | Exposición | Exposición | Exposición | Exposición   | Exposición |  |  |  |  |
|                       |                       |                     |         |       |            |                       |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |                   |            |            |            |            |            |            |              |            |  |  |  |  |
|                       |                       |                     |         |       |            |                       |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |                   |            |            |            |            |            |            |              |            |  |  |  |  |
|                       |                       |                     |         |       |            |                       |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |                   |            |            |            |            |            |            |              |            |  |  |  |  |
|                       |                       |                     |         |       |            |                       |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |                   |            |            |            |            |            |            |              |            |  |  |  |  |
|                       |                       |                     |         |       |            |                       |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |                   |            |            |            |            |            |            |              |            |  |  |  |  |
|                       |                       |                     |         |       |            |                       |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |                   |            |            |            |            |            |            |              |            |  |  |  |  |
|                       |                       |                     |         |       |            |                       |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |                   |            |            |            |            |            |            |              |            |  |  |  |  |
|                       |                       |                     |         |       |            |                       |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |                   |            |            |            |            |            |            |              |            |  |  |  |  |
|                       |                       |                     |         |       |            |                       |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |                   |            |            |            |            |            |            |              |            |  |  |  |  |
|                       |                       |                     |         |       |            |                       |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |                   |            |            |            |            |            |            |              |            |  |  |  |  |
|                       |                       |                     |         |       |            |                       |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |                   |            |            |            |            |            |            |              |            |  |  |  |  |
|                       |                       |                     |         |       |            |                       |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |                   |            |            |            |            |            |            |              |            |  |  |  |  |
|                       |                       |                     |         |       |            |                       |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |                   |            |            |            |            |            |            |              |            |  |  |  |  |
|                       |                       |                     |         |       |            |                       |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |                   |            |            |            |            |            |            |              |            |  |  |  |  |
|                       |                       |                     |         |       |            |                       |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |                   |            |            |            |            |            |            |              |            |  |  |  |  |
|                       |                       |                     |         |       |            |                       |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |                   |            |            |            |            |            |            |              |            |  |  |  |  |
|                       |                       |                     |         |       |            |                       |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |                   |            |            |            |            |            |            |              |            |  |  |  |  |
|                       |                       |                     |         |       |            |                       |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |                   |            |            |            |            |            |            |              |            |  |  |  |  |
|                       |                       |                     |         |       |            |                       |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |                   |            |            |            |            |            |            |              |            |  |  |  |  |
|                       |                       |                     |         |       |            |                       |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |                   |            |            |            |            |            |            |              |            |  |  |  |  |
|                       |                       |                     |         |       |            |                       |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |                   |            |            |            |            |            |            |              |            |  |  |  |  |
|                       |                       |                     |         |       |            |                       |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |                   |            |            |            |            |            |            |              |            |  |  |  |  |
|                       |                       |                     |         |       |            |                       |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |                   |            |            |            |            |            |            |              |            |  |  |  |  |
|                       |                       |                     |         |       |            |                       |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |                   |            |            |            |            |            |            |              |            |  |  |  |  |
|                       |                       |                     |         |       |            |                       |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |                   |            |            |            |            |            |            |              |            |  |  |  |  |
|                       |                       |                     |         |       |            |                       |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |                   |            |            |            |            |            |            |              |            |  |  |  |  |
|                       |                       |                     |         |       |            |                       |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |                   |            |            |            |            |            |            |              |            |  |  |  |  |
|                       |                       |                     |         |       |            |                       |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |                   |            |            |            |            |            |            |              |            |  |  |  |  |

Inicio

Quiénes somos

Por qué usar miplanilla.com

Productos

Información útil

Ayuda

Contactarnos

Diciembre 12 de 2025 / 12:53 PM

Inicio / Consulta Pago por Aportes

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

Tipo de Documento:

Cédula Ciudadanía

Número de Documento:

52823562

Número de Planilla:

91877108

Fecha de pago de la planilla:

Día: 9

Mes: Diciembre

Año: 2025

Periodo de pago salud:

Mes: Noviembre

Año: 2025

Ingrese el valor total pagado de la planilla:

754600

No ingresar letras, caracteres extraños ni puntos o comas

Digite el número que aparece en la imagen:

056923

Administradora pagadora:

ARL SURA

Proteccion (ING + Proteccion)

EPS Sura

Periodo de pago:

Noviembre - 2025

Noviembre - 2025

Noviembre - 2025

https://www.miplanilla.com/

Inicio Quiénes somos Por qué usar miplanilla.com Productos Información útil para empresas Información útil para independientes Ayuda Contactenos

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

29 años

miplanilla.com

ANOS Especialistas en Seguridad Social

Powered by

Conet Edinet

certicámara

icontec ISO/IEC 27001 icontec ISO/IEC 27002

Acorda de los certificados SSL

Miplanilla.com Gestión y pago de la Planilla Integral de Liquidación de Aportes (PILA) - Colombia

Su dirección IP actual es 190.27.239.158

https://www.miplanilla.com/Private/ConsultaplanillaIndependiente.aspx

1/1



| DATOS DEL APORTANTE |                  |                                      |                 |              |                     |                                     |  |  |  |
|---------------------|------------------|--------------------------------------|-----------------|--------------|---------------------|-------------------------------------|--|--|--|
| TIPO                | NÚMERO           | NOMBRE APORTANTE                     | DIRECCIÓN       | TELÉFONO     | CORREO              | EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD |  |  |  |
| CC                  | 52825582         | XIOMARA FRANCY EDITH ESCOBAR BECERRA | CRA 67 No.45-48 | 2030898      | XIOMY.E@HOTMAIL.COM |                                     |  |  |  |
| FORMA PRESENTACIÓN  | CLASE APORTANTE  | NOMBRE SUCURSAL                      | CÓDIGO          | DEPARTAMENTO | CIUDAD / MUNICIPIO  |                                     |  |  |  |
| UNICA               | 1- 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      |     |
|                      |                                   |               |                          |                 | EMPLAADOS     | UPC |
|                      |                                   |               |                          |                 | 1             | 0   |
| PERIODO SALUD        | 2025-12                           | 2025-12       | 03/12/2025               | 92227484        | TOTAL A PAGAR |     |
|                      |                                   |               |                          |                 | \$413.300     |     |

TOTALES POR SUBSISTEMAS

| TOTALES SALUD |          |             |                        |               |                  |       |                     |           |               |
|---------------|----------|-------------|------------------------|---------------|------------------|-------|---------------------|-----------|---------------|
| Código EPS    | Nombre   | NIT         | Colización Obligatoria | UPC Adicional | Incapacidades    |       | Licencia Maternidad | Días Mora | No. Afiliados |
| EPS010        | EPS Sura | 800085702-2 | 178.000                | 0             | No. Autorización | Valor | No. Autorización    | Valor     |               |
|               |          |             |                        |               | 0                | 0     | 0                   | 0         | 1             |

| TOTALES PENSIÓN |                               |             |                        |                            |                             |                          |                           |           |               |
|-----------------|-------------------------------|-------------|------------------------|----------------------------|-----------------------------|--------------------------|---------------------------|-----------|---------------|
| Código AFP      | Nombre                        | NIT         | Colización Obligatoria | Aporte Voluntario Afiliado | Aporte Voluntario Aportante | Aporte FSP - Solidaridad | Aporte FSP - Subsistencia | Días Mora | No. Afiliados |
| 230201          | Protección (ING + Protección) | 800228739-0 | 227.800                | 0                          | 0                           | 0                        | 0                         | 0         | 1             |

| TOTALES RIESGOS LABORALES |          |             |                        |                  |               |            |           |                     |               |
|---------------------------|----------|-------------|------------------------|------------------|---------------|------------|-----------|---------------------|---------------|
| Código ARL                | Nombre   | NIT         | Colización Obligatoria | Incapacidades    | Aportes Otros | Valor Neto | Días Mora | Subtotal Colización | No. Afiliados |
| 14-11                     | ARL SURA | 800903790-5 | 7.500                  | No. Autorización | Valor         | 7.500      | 0         | 7.500               | 1             |
|                           |          |             |                        |                  |               |            |           |                     |               |

| TOTALES CAJAS |        |  |  |     |              |           |                   |               |               |
|---------------|--------|--|--|-----|--------------|-----------|-------------------|---------------|---------------|
| Código CCF    | Nombre |  |  | NIT | Valor Aporte | Días Mora | Valor Mora Aporte | Total a Pagar | No. Afiliados |

| TOTALES PARAFISCALES |           |                   |               |               |
|----------------------|-----------|-------------------|---------------|---------------|
| Valor Aporte         | Días Mora | Valor Mora Aporte | Total a Pagar | No. Afiliados |
| 0                    | 0         | 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                              | 178.000                             | 178.000       |
| Pensión                | 1                              | 227.800                             | 227.800       |
| Riesgos Laborales      | 1                              | 7.500                               | 7.500         |
| CCF                    | 0                              | 0                                   | 0             |
| ESAP                   | 0                              | 0                                   | 0             |
| ICBF                   | 0                              | 0                                   | 0             |
| MEN                    | 0                              | 0                                   | 0             |
| SENA                   | 0                              | 0                                   | 0             |
| TOTALES                | 3                              | 413.300                             | 413.300       |

| DATOS DE LA PLANILLA |                                    |               |                           |                 |               |
|----------------------|------------------------------------|---------------|---------------------------|-----------------|---------------|
| PLANILLA ASOCIADA    | FECHA PAGO ASOCIADA (DÍAS/MES/AÑO) | TIPO PLANILLA | FECHA PAGO (DÍAS/MES/AÑO) | NÚMERO PLANILLA | CANTIDAD      |
|                      |                                    |               |                           |                 | EMPLEADOS     |
|                      |                                    |               |                           |                 | 1             |
|                      |                                    |               |                           |                 | 0             |
|                      |                                    |               |                           |                 | TOTAL A PAGAR |
|                      |                                    |               |                           |                 | \$413.300     |

| INFORMACIÓN CITIZANTE |                      |                                     | INFORMACIÓN NOVEDADES |         |            |                  |     |     |     |      |     |     | PENSIÓN |     |     | SALUD |     |    | RIESGOS LABORALES |          |           | CCF        |                       |                                |                               | PARAFISCALES |           |                       |          |                 |            |            |         |            |                        |             |             |             |            |   |
|-----------------------|----------------------|-------------------------------------|-----------------------|---------|------------|------------------|-----|-----|-----|------|-----|-----|---------|-----|-----|-------|-----|----|-------------------|----------|-----------|------------|-----------------------|--------------------------------|-------------------------------|--------------|-----------|-----------------------|----------|-----------------|------------|------------|---------|------------|------------------------|-------------|-------------|-------------|------------|---|
| Tipo                  | Nº de Identificación | Apellidos y Nombres                 | Cédulas               | Séptimo | Extranjero | Colón extranjero | IND | OTR | TAT | TATP | TAD | ISO | SLN     | IDE | LMA | KAC   | VLT | RH | CONEXIÓN          | Cód. APP | IBC A/F/P | Cotización | Voluntario o Afiliado | Fondo penalidad de solidaridad | Fondo penalidad de subsidaria | Cod. EPS     | IBC EPS   | Cotización/ Valor UPC | Cód. ARL | Clase de riesgo | Cotización | Código CCF | IBC CCF | Aporte CCF | IBC otros parafiscales | Aporte SENA | Aporte ICBF | Aporte ESAP | Aporte MEN |   |
| CG                    | 92829582             | ESCOBAR BECERRA XIMARA FRANCY EDITH | 09                    | 0       |            |                  |     |     |     |      |     |     | X       |     |     |       |     |    |                   | 230201   | 1 423 500 | 227 600    | 0                     | 0                              | 0                             | EP-010       | 1 423 500 | 176 000               | 14-11    | 1 423 500       | 1          | 7 500      | 0       | 0          | 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 últimos 12 meses, suministrando los datos a continuación que la persona le ha indicado.

Tipo de Documento:

Cédula Ciudadanía

Número de Documento:

52823562

Número de Planilla:

92227484

Fecha de pago de la planilla:

Día: 9

Mes: Diciembre

Año: 2025

Periodo de pago salud:

Mes: Diciembre

Año: 2025

Ingrese el valor total pagado de la planilla:

413300

No ingresar letras, caracteres extraños ni puntos o comas

Digite el número que aparece en la imagen:

990775

consultar

|                               |                  |
|-------------------------------|------------------|
| Administradora pagadora       | Periodo de pago  |
| ARL SURA                      | Diciembre - 2025 |
| Proteccion (RNC + Protección) | Diciembre - 2025 |
| EPS Sura                      | Diciembre - 2025 |



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

|                                                                             |  |                             |
|-----------------------------------------------------------------------------|--|-----------------------------|
| <b>INFORME DE SUPERVISIÓN DEL CONTRATO O CONVENIO N° SH-CD-PSP-271-2025</b> |  |                             |
| Informe Parcial <u>  X  </u> / No. Del Informe 7                            |  | Informe Final <u>      </u> |
| Periodo del Informe: Del 23.11.2025 hasta el 07.12.2025                     |  |                             |
| Fecha en la que se rinde el informe :                                       |  | 10.12.2025                  |

|                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |
|-------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| <b>1. INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO O CONVENIO</b> |                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |
| Contratista:                                          | XIOMARA FRANCY EDITH ESCOBAR BECERRA                                                                                                                                                                                                                             |  |
| NIT / C.C.:                                           | 528235629                                                                                                                                                                                                                                                        |  |
| Supervisor:                                           | DIEGO ALEJANDRO CASTRO CÁRDENAS                                                                                                                                                                                                                                  |  |
| Cargo:                                                | Subdirector Técnico Liquidación Oficial                                                                                                                                                                                                                          |  |
| Objeto del Contrato o Convenio:                       | PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES A LA SUBDIRECCIÓN DE LIQUIDACIÓN OFICIAL DE LA DIRECCIÓN DE RENTAS Y GESTIÓN TRIBUTARIA EN EL ACOMPAÑAMIENTO DE LAS DISTINTAS ACTUACIONES ADMINISTRATIVAS Y JURÍDICAS PROPIAS DE SANCIONES INDEPENDIENTES Y LIQUIDACIÓN OFICIAL. |  |
| Fecha de Suscripción de Contrato o Convenio:          | 20.05.2025                                                                                                                                                                                                                                                       |  |
| Fecha de Inicio del Contrato o Convenio               | 23.05.2025                                                                                                                                                                                                                                                       |  |
| Certificado de Disponibilidad Presupuestal            | 7100065248                                                                                                                                                                                                                                                       |  |
| Registro Presupuestal                                 | 4600031100                                                                                                                                                                                                                                                       |  |
| Valor Inicial del Contrato o Convenio                 | \$42,250,000                                                                                                                                                                                                                                                     |  |
| Adición                                               | \$0                                                                                                                                                                                                                                                              |  |
| Vigencia Futura                                       | \$0                                                                                                                                                                                                                                                              |  |
| Pasivo Exigible                                       | \$0                                                                                                                                                                                                                                                              |  |
| Valor Total del Contrato                              | \$42,250,000                                                                                                                                                                                                                                                     |  |
| Plazo de Ejecución Inicial                            | SEIS MESES Y QUINCE DÍAS                                                                                                                                                                                                                                         |  |
| Prorroga No.                                          | 0                                                                                                                                                                                                                                                                |  |
| Plazo de Ejecución Final                              | SEIS MESES Y QUINCE DÍAS                                                                                                                                                                                                                                         |  |
| Fecha De Terminación del Contrato o Convenio          | 07.12.2025                                                                                                                                                                                                                                                       |  |
| 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%

1. Proyectar y revisar de actos de determinación oficial y liquidaciones de corrección.

-Durante el periodo comprendido entre el 23 de noviembre de 2025 al 7 de diciembre de 2025, no fueron asignadas actividades relacionadas, con actos de determinación oficial y liquidaciones de corrección.

SA

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

2. Proyectar y revisar de actos administrativos sancionatorios.

-Durante el periodo comprendido entre el 23 de noviembre de 2025 al 7 de diciembre de 2025, no fueron asignadas actividades relacionadas, con actos de determinación oficial y liquidaciones de corrección.

3. Apoyar el procedimiento precontractual y contractual de almacenamiento y destrucción en todas sus etapas.

-Frente a dicha actividad, se adelantó la revisión en SPOA de estado actual de los procesos solicitados, identificando de igual manera, los despachos de Fiscalía y actuaciones de los mismos.

4. Realizar e respectivo seguimiento y control a los actos administrativos emitidos por la Subdirección.

-Durante el transcurso de las actividades desarrolladas entre el 23 de noviembre de 2025 al 7 de diciembre de 2025, se ha realizado el seguimiento de la base de datos para el control de asignación, documentos a corregir de ser el caso, atención a ajustes, así como el estado ya sea de aprobación, firma y verificación.

5. Revisión mensual de las plataformas de uso por parte de la subdirección (mercurio-epx) identificando y reportando estado y trámite en que se encuentra los procesos.

-Para el periodo comprendido entre el 23 de noviembre de 2025 al 7 de diciembre de 2025, se ha ingresado de manera constante a la plataforma (Cóndor EPX), mediante la cual se identifican uno a uno los expedientes asignados, los documentos relacionados con cada uno de ellos, así como el cargue de las soportes correspondientes a pruebas, reenvío de los Actos Administrativos proyectados como respuesta a cada pliego de cargos, de acuerdo a la naturaleza de la decisión. De la misma forma se envían para notificaciones y comunicaciones respectivas. Así mismo se revisan documentos que sean devueltos por alguna novedad en la notificación o por ajustes solicitados

6. Asistir a las reuniones y comités solicitados de acuerdo con la designación efectuada por parte de la Entidad, Subdirección y Coordinaciones

-Durante el transcurso del 23 de noviembre de 2025 al 7 de diciembre de 2025, asistí y participé activamente en las mesas de trabajo y socialización referente a los ajustes que se deban realizar a las proyecciones de los actos administrativos, incluyendo situaciones de relacionadas con novedades en las notificaciones así como ajustes en el documento. Además de la socialización de varios temas con el grupo de contratistas, reuniones que fueron adelantadas con el equipo, con coordinación y con subdirección

3. PAGOS EFECTUADOS EN EL DESARROLLO DEL CONTRATO O CONVENIO

| DOCUMENTO DE PAGO | FECHA      | VALOR       |
|-------------------|------------|-------------|
| 3300148262        | 10.07.2025 | \$6,500,000 |
| 3300151551        | 06.08.2025 | \$6,500,000 |
| 3300155047        | 02.09.2025 | \$6,500,000 |
| 3300163348        | 28.10.2025 | \$6,500,000 |
| 3300170263        | 05.12.2025 | \$6,500,000 |

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)

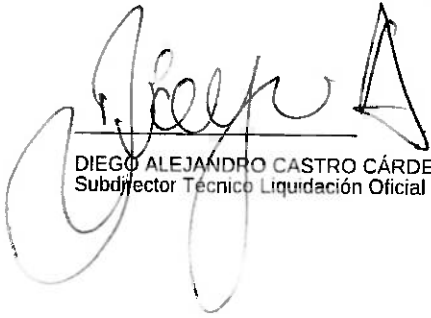
NO APLICA

7. RECOMENDACIONES Y OBSERVACIONES

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 ordena pagar la cuenta de cobro, por el valor y periodo referido en el presente documento.

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

Nota: Adjunto planilla de pago de aportes a seguridad y se presenta de manera anticipada cuenta de cobro del 10 al 15 de diciembre por motivo de cierre fiscal, vigencia 2025

  
DIEGO ALEJANDRO CASTRO CÁRDENAS  
Subdirector Técnico Liquidación Oficial

☒ Detalle Contrato (Información registrada en SAP y aprobada por el ordenador del gasto)

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |            |                                                                   |               |                                                                                                                 |                           |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|-------------------------------------------------------------------|---------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------|
| Dependencia<br>Sec. De Hacienda                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |            | Número Contrato<br>SH-CD-PSP-271-2025                             |               | Fecha de firma del contrato (día, mes, año)<br>20.05.2025                                                       |                           |
| Identificación Contratista<br>528235629                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |            | Nombre Contratista<br>Xiomara Francys Edith Escobar Becerra       |               | e_mail<br>MAATLEGALCONSULTINGAS@GMAIL.COM                                                                       |                           |
| Telefono<br>6012219562 / 3100152215                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |            | Dirección<br>CR 67 45 48                                          |               |                                                                                                                 |                           |
| Clase Contrato<br>PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |            | Modalidad<br>Contratación Directa                                 |               | Submodalidad<br>PRES SERV PROFESIONALES Y APOYO GESTION, TRABAJOS ARTISTICOS                                    |                           |
| Plazo<br>SEIS MESES Y QUINCE DÍAS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |            | Fecha RPC (día, mes, año)<br>23.05.2025                           |               | RPC<br>4600031100                                                                                               |                           |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |            |                                                                   |               | Código Submodalidad<br>115                                                                                      |                           |
| Objeto Contrato<br>PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES A LA SUBDIRECCIÓN DE LIQUIDACIÓN OFICIAL DE LA DIRECCIÓN DE RENTAS Y GESTIÓN TRIBUTARIA EN EL ACOMPAÑAMIENTO DE LAS DISTINTAS ACTUACIONES ADMINISTRATIVAS Y JURÍDICAS PROPIAS DE SANCIONES INDEPENDIENTES Y LIQUIDACIÓN OFICIAL.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |            |                                                                   |               |                                                                                                                 |                           |
| Cláusula de Forma de Pago<br>CLÁUSULA 5 - VALOR DEL CONTRATO Y FORMA DE PAGO: El valor del presente contrato es la suma de \$42.250.000 M/CTE y se pagará al Contratista el valor del contrato en 7 pagos así: A) 6 pagos mensuales, iguales, vencidos, cada uno por valor de \$6.500.000 M/CTE y; B) Un último pago por valor de \$3.250.000 M/CTE, recursos garantizados en el certificado de disponibilidad presupuestal No. 7100065248 de 2025. Los anteriores valores se pagarán previa entrega de los informes previstos por la supervisión, la certificación de recepción y satisfacción por parte del supervisor del contrato y constancia de pago de los aportes correspondientes a seguridad social, los cuales deberán cumplir las previsiones legales. Los pagos se realizarán dentro de los 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. |            |                                                                   |               |                                                                                                                 |                           |
| Datos bancarios                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |            |                                                                   |               |                                                                                                                 |                           |
| Banco                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |            | Número de cuenta                                                  |               | Tipo de cuenta                                                                                                  |                           |
| Bancolombia                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |            | 01390433457                                                       |               | Ahorros                                                                                                         |                           |
| Valor total con IVA<br>\$42.250.000                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |            | Valor total sin IVA<br>\$42.250.000                               |               | Indicador IVA<br>0%                                                                                             |                           |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |            |                                                                   |               | Facturado<br>\$32.500.000                                                                                       |                           |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |            |                                                                   |               | Saldo<br>\$9.750.000                                                                                            |                           |
| UVT                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | Tipo Gasto | Fuente Recurso                                                    | No. Proveedor | Representante Legal                                                                                             | Porcentaje Pago Principal |
| NO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | INVERSIÓN  | INGRESOS CORRIENTES DE LIBRE                                      | 2300042580    | Xiomara Francys Edith Escobar Becerra                                                                           | 100%                      |
| Datos adicionales del contrato por especificar                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |            |                                                                   |               |                                                                                                                 |                           |
| Número total de Pagos<br>7                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |            | Nombre Área Jurídica y/o Circunscripción<br>FISCALTE OSORIO ORTIZ |               | Cargo y Dependencia Área Jurídica y/o Circunscripción<br>JEFE OFICINA ASESORA JURIDICA / SECRETARIA DE HACIENDA |                           |
| Nombre Ordenador del Gasto<br>LUIS ARMANDO ROJAS GUEVEDO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |            | Cargo y Dependencia Ordenador del Gasto<br>SECRETARIO DE HACIENDA |               |                                                                                                                 |                           |
| Enlace SEOTOP<br>https://www.seotop.gov.co/CD/ContractsManagement/Tendering/SalesContractE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |            | Aseguradora<br>NO APLICA                                          |               | Garantía de Cumplimiento<br>NO APLICA                                                                           |                           |
| Cesión/Terminación Anticipada<br>NO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |            | Poliza de Responsabilidad Civil Extrcontractual<br>NO APLICA      |               |                                                                                                                 |                           |
| Suspensión<br>NO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |            |                                                                   |               |                                                                                                                 |                           |
| Prorroga<br>NO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |            | Adición<br>NO                                                     |               | Vencidos Futuros<br>NO                                                                                          |                           |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |            |                                                                   |               | Prerrogas Exigibles<br>NO                                                                                       |                           |
| Inscripción de Obligaciones Específicas del Contrato                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |            |                                                                   |               |                                                                                                                 |                           |
| Inscripción de Obligaciones Específicas del Contrato                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |            |                                                                   |               |                                                                                                                 |                           |
| Fecha Inicio Contrato (día, mes, año)<br>23.05.2025                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |            |                                                                   |               |                                                                                                                 |                           |
| Fecha Final Contrato (día, mes, año)<br>07.12.2025                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |            |                                                                   |               |                                                                                                                 |                           |
| Mayo 2025                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |            |                                                                   |               |                                                                                                                 |                           |
| Diciembre 2025                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |            |                                                                   |               |                                                                                                                 |                           |
| LU                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | MA         | MI                                                                | JU            | VI                                                                                                              | SA                        |
| 28                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | 29         | 30                                                                | 1             | 2                                                                                                               | 3                         |
| 5                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | 6          | 7                                                                 | 8             | 9                                                                                                               | 10                        |
| 12                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | 13         | 14                                                                | 15            | 16                                                                                                              | 17                        |
| 19                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | 20         | 21                                                                | 22            | 23                                                                                                              | 24                        |
| 26                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | 27         | 28                                                                | 29            | 30                                                                                                              | 31                        |
| 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | 2          | 3                                                                 | 4             | 5                                                                                                               | 6                         |
| 8                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | 9          | 10                                                                | 11            | 12                                                                                                              | 13                        |
| 15                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | 16         | 17                                                                | 18            | 19                                                                                                              | 20                        |
| 22                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | 23         | 24                                                                | 25            | 26                                                                                                              | 27                        |
| 29                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | 30         | 31                                                                | 1             | 2                                                                                                               | 3                         |





SECRETARÍA



NO CONTRATISTA



NO CONTRATISTA

NO

9.1 DESCRIPCIÓN BREVE DEL ACCIDENTE Y/O ENFERMEDAD LABORAL SI APLICA.

10. EL CONTRATISTA REPORTO ACTOS Y CONDICIONES INSEGURAS USANDO EL FORMATO SST-FR-023 REPORTE DE ACTOS, CONDICIONES INSEGURAS E INCIDENTES?

NO

11. EL CONTRATISTA HA PARTICIPADO EN LAS ACTIVIDADES DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO PROGRAMADAS EN EL PERIODO?

SI

12. EL CONTRATISTA GENERA INCUMPLIMIENTOS CONTRACTUALES A CAUSA DE ACCIDENTES DE TRABAJO O ENFERMEDADES LABORALES?

NO

13. RESPONSABLE DEL CIERRE DEL EXPEDIENTE DEL PROCESO DE CONTRATACION (ESTE PUNTO SOLO APLICA EN LOS CASOS DE OBLIGACIONES POSTERIORES A LA LIQUIDACION)

NO APLICA

14. TIPO DE INFORME PARCIAL O FINAL?

Parcial

IMPRESIONADO

IMPRESIONADO PARCIAL O FINAL (PUNTO)

22

29

5

23

30

6

24

31

7

25

32

8

26

33

9

27

34

10

28

35

11

9. EL CONTRATISTA REPORTA ACCIDENTES DE TRABAJO Y/O ENFERMEDADES DE ORIGEN LABORAL EN EL PERIODO EVALUADO?

10. EL CONTRATISTA REPORTO ACTOS Y CONDICIONES INSEGURAS USANDO EL FORMATO SST-FR-023 REPORTE DE ACTOS, CONDICIONES INSEGURAS E INCIDENTES?

11. EL CONTRATISTA HA PARTICIPADO EN LAS ACTIVIDADES DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO PROGRAMADAS EN EL PERIODO?

12. EL CONTRATISTA GENERA INCUMPLIMIENTOS CONTRACTUALES A CAUSA DE ACCIDENTES DE TRABAJO O ENFERMEDADES LABORALES?

13. RESPONSABLE DEL CIERRE DEL EXPEDIENTE DEL PROCESO DE CONTRATACION (ESTE PUNTO SOLO APLICA EN LOS CASOS DE OBLIGACIONES POSTERIORES A LA LIQUIDACION)

NO APLICA

14. TIPO DE INFORME PARCIAL O FINAL?

IMPRESIONADO

Gobernación de Cundinamarca

© SECRETARÍA TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LAS COMUNICACIONES

© SECRETARÍA JURÍDICA

Calle 26 No 51-53 Bogotá - Código Postal 111321

Teléfono Correlador: +57 601 7490006

Correo Institucional: [contactenos@cundinamarca.gov.co](mailto:contactenos@cundinamarca.gov.co)

Notificaciones de Actos Administrativos

Notificaciones de Actos Administrativos: [notificacionesadministrativas@cundinamarca.gov.co](mailto:notificacionesadministrativas@cundinamarca.gov.co)

Horario de Atención presencial

Lunes a Viernes 8:30 am - 4:00 pm

© Copyright Gobierno de Cundinamarca

Facebook Instagram Twitter YouTube

Política de privacidad y condiciones de uso Contacto Mapa del Sitio



Gobernación de  
Cundinamarca

**EVIDENCIAS DE LAS ACTIVIDADES REALIZADAS DURANTE EL PERIODO COMPRENDIDO  
ENTRE EL 23 DE NOVIEMBRE AL 7 DE DICIEMBRE DE 2025**

**2.1 Proyectar y revisar actos de determinación oficial y liquidaciones de corrección.**

Durante el periodo comprendido entre el 23 de noviembre al 07 de diciembre de 2025, no fueron asignadas actividades relacionadas, con actos de determinación oficial y liquidaciones de corrección.

**2.2 Proyectar y revisar actos administrativos sancionatorios.**

Durante el transcurso de las actividades desarrolladas entre el 23 de noviembre al 07 de diciembre de 2025, me fueron asignados cinco (5) Actos Administrativos, consistentes en Pliego de cargos para su respectivo análisis.

Una vez adelantado el estudio de cada uno de los expedientes, se realizaron las solicitudes de aclaración, así como la solicitud de envío de los soportes respectivos a soporte TTI, con el fin de determinar la naturaleza de la proyección del respectivo acto administrativo, además de contar con las pruebas documentales respectivas.

Procedo a presentar la relación de los expedientes asignados de acuerdo al nombre de contribuyente:

- MOSTO COLOMBIA SAS EXP 277
- RU Y DA SAS EXP 315
- COMPANY BRANDS DISTRIBUIDORA EXP 304
- DAL VESUVIO CON AMORE SAS EXP 308
- MOSTO COLOMBIA SAS EXP 372

Los actos administrativos proyectados, fueron entregados dentro de los tiempos establecidos.

43



GOBIERNO DE CUNDINAMARCA

GOVERNMENT OF CUNDINAMARCA

RESOLUCIÓN N.º 133 DEL 10 DE ABRIL DE 2015

Por la cual se declara la validez de la Subdirección Técnica de la Dirección de Rentas y Gestión Tributaria de Cundinamarca

EL SUBDIRECTOR TÉCNICO DE LIQUIDACIÓN OFICIAL DE LA DIRECCIÓN DE RENTAS Y GESTIÓN TRIBUTARIA DE CUNDINAMARCA

En uso de las atribuciones legales y en especial las conferidas en la Constitución Política, la Ley 223 de 1996 y la Ley 1752 del 2011, la Ordenanza 038 de 2010, la Ordenanza 0105 de 2013, el Decreto Ordenanza 436 de 2014 y

CONSIDERANDO

1. DE LA COMPETENCIA PARA RESOLVER EL ASUNTO

Que, el artículo 2 de la Constitución Política señala que son fines esenciales del Estado: servir a la comunidad, promover la prosperidad general y garantizar la efectividad de los principios, derechos y deberes consagrados en la Constitución; facilitar la participación de todos en las decisiones que los afectan en la vida económica, política, administrativa y cultural de la Nación; defender la independencia nacional, mantener la integridad territorial y asegurar la convivencia pacífica y la vigencia de un orden justo.

Que, el artículo 208 Constitucional establece que la función administrativa se desarrolla con base en los principios de igualdad, moralidad, eficacia, economía, celeridad, imparcialidad y publicidad mediante la descentralización, la delegación y la desconcentración de funciones.

Que, la Constitución Política de 1991 reconoce la autonomía de las entidades territoriales dentro de la organización unitaria descentralizada del Estado colombiano. Esta autonomía se desarrolla en el ejercicio de los derechos consagrados en el artículo 287 de la Carta Política, dentro de los que podemos destacar: conforme al artículo 294, la posibilidad que tienen las entidades territoriales de las tributos que el ordenamiento jurídico le ha otorgado, en tanto que la administración hace posible la transacción local de las actividades propias y el cumplimiento de las fines a ellas asignadas. En todo caso, esta autonomía deberá ejercerse de conformidad con la Constitución y la ley.

Que, los numerales 1º, 2º y 11º del artículo 305 de la Constitución Política, prevé que corresponde al Gobernador "1. Cumplir y hacer cumplir la Constitución, las leyes, los decretos del Gobierno y las ordenanzas de las Asambleas Departamentales; 2. Dirigir y coordinar la acción administrativa del departamento y actuar en su nombre como gestor y promotor del desarrollo integral de su territorio, de conformidad con la Constitución y las leyes; 11. Velar por la exacta ejecución de los ramos departamentales, de las entidades descentralizadas y los que sean objeto de transferencia por la Nación."

Que, conforme a lo establecido en el artículo 3 de la Ley 489 de 1996, la función administrativa se desarrollará conforme a los principios constitucionales, en particular los atinentes a la buena fe, igualdad, moralidad, celeridad, economía, imparcialidad, eficacia, eficiencia, participación, publicidad, responsabilidad y transparencia. Los principios anteriores se aplicarán, igualmente, en la prestación de servicios públicos, en cuanto fueren compatibles con su naturaleza y régimen.

Que, de acuerdo con lo establecido en el artículo 5 de la Ley 489 de 1996, los organismos y entidades administrativas deberán operar con exactitud en las potestades y atribuciones inherentes, de manera directa e inmediata, respecto de los asuntos que les hayan sido asignados expresamente por la ley, la ordenanza, el acuerdo o el reglamento aprobados. Se entiende que los principios de la función administrativa y los principios de coordinación, concurrencia y subsidiariedad consagrados por el artículo 299 de la Constitución Política deben



GOBIERNO DE CUNDINAMARCA

GOVERNMENT OF CUNDINAMARCA

RESOLUCIÓN N.º 133 DEL 10 DE ABRIL DE 2015

Por la cual se declara la validez de la Subdirección Técnica de la Dirección de Rentas y Gestión Tributaria de Cundinamarca

EL SUBDIRECTOR TÉCNICO DE LIQUIDACIÓN OFICIAL DE LA DIRECCIÓN DE RENTAS Y GESTIÓN TRIBUTARIA DE CUNDINAMARCA

En uso de las atribuciones legales y en especial las conferidas en la Constitución Política, la Ley 223 de 1996 y la Ley 1752 del 2011, la Ordenanza 038 de 2010, la Ordenanza 0105 de 2013, el Decreto Ordenanza 436 de 2014 y

CONSIDERANDO

1. DE LA COMPETENCIA PARA RESOLVER EL ASUNTO

Que, el artículo 2 de la Constitución Política señala que son fines esenciales del Estado: servir a la comunidad, promover la prosperidad general y garantizar la efectividad de los principios, derechos y deberes consagrados en la Constitución; facilitar la participación de todos en las decisiones que los afectan en la vida económica, política, administrativa y cultural de la Nación; defender la independencia nacional, mantener la integridad territorial y asegurar la convivencia pacífica y la vigencia de un orden justo.

Que, el artículo 208 Constitucional establece que la función administrativa se desarrolla con base en los principios de igualdad, moralidad, eficacia, economía, celeridad, imparcialidad y publicidad mediante la descentralización, la delegación y la desconcentración de funciones.

Que, la Constitución Política de 1991 reconoce la autonomía de las entidades territoriales dentro de la organización unitaria descentralizada del Estado colombiano. Esta autonomía se desarrolla en el ejercicio de los derechos consagrados en el artículo 287 de la Carta Política, dentro de los que podemos destacar: conforme al artículo 294, la posibilidad que tienen las entidades territoriales de las tributos que el ordenamiento jurídico le ha otorgado, en tanto que la administración hace posible la transacción local de las actividades propias y el cumplimiento de las fines a ellas asignadas. En todo caso, esta autonomía deberá ejercerse de conformidad con la Constitución y la ley.

Que, los numerales 1º, 2º y 11º del artículo 305 de la Constitución Política, prevé que corresponde al Gobernador "1. Cumplir y hacer cumplir la Constitución, las leyes, los decretos del Gobierno y las ordenanzas de las Asambleas Departamentales; 2. Dirigir y coordinar la acción administrativa del departamento y actuar en su nombre como gestor y promotor del desarrollo integral de su territorio, de conformidad con la Constitución y las leyes; 11. Velar por la exacta ejecución de los ramos departamentales, de las entidades descentralizadas y los que sean objeto de transferencia por la Nación."

Que, conforme a lo establecido en el artículo 3 de la Ley 489 de 1996, la función administrativa se desarrollará conforme a los principios constitucionales, en particular los atinentes a la buena fe, igualdad, moralidad, celeridad, economía, imparcialidad, eficacia, eficiencia, participación, publicidad, responsabilidad y transparencia. Los principios anteriores se aplicarán, igualmente, en la prestación de servicios públicos, en cuanto fueren compatibles con su naturaleza y régimen.

Que, de acuerdo con lo establecido en el artículo 5 de la Ley 489 de 1996, los organismos y entidades administrativas deberán operar con exactitud en las potestades y atribuciones inherentes, de manera directa e inmediata, respecto de los asuntos que les hayan sido asignados expresamente por la ley, la ordenanza, el acuerdo o el reglamento aprobados. Se entiende que los principios de la función administrativa y los principios de coordinación, concurrencia y subsidiariedad consagrados por el artículo 299 de la Constitución Política deben



GOBIERNO DE CUNDINAMARCA

GOVERNMENT OF CUNDINAMARCA

RESOLUCIÓN N.º 133 DEL 10 DE ABRIL DE 2015

Por la cual se declara la validez de la Subdirección Técnica de la Dirección de Rentas y Gestión Tributaria de Cundinamarca

EL SUBDIRECTOR TÉCNICO DE LIQUIDACIÓN OFICIAL DE LA DIRECCIÓN DE RENTAS Y GESTIÓN TRIBUTARIA DE CUNDINAMARCA

En uso de las atribuciones legales y en especial las conferidas en la Constitución Política, la Ley 223 de 1996 y la Ley 1752 del 2011, la Ordenanza 038 de 2010, la Ordenanza 0105 de 2013, el Decreto Ordenanza 436 de 2014 y

CONSIDERANDO

1. DE LA COMPETENCIA PARA RESOLVER EL ASUNTO

Que, el artículo 2 de la Constitución Política señala que son fines esenciales del Estado: servir a la comunidad, promover la prosperidad general y garantizar la efectividad de los principios, derechos y deberes consagrados en la Constitución; facilitar la participación de todos en las decisiones que los afectan en la vida económica, política, administrativa y cultural de la Nación; defender la independencia nacional, mantener la integridad territorial y asegurar la convivencia pacífica y la vigencia de un orden justo.

Que, el artículo 208 Constitucional establece que la función administrativa se desarrolla con base en los principios de igualdad, moralidad, eficacia, economía, celeridad, imparcialidad y publicidad mediante la descentralización, la delegación y la desconcentración de funciones.

Que, la Constitución Política de 1991 reconoce la autonomía de las entidades territoriales dentro de la organización unitaria descentralizada del Estado colombiano. Esta autonomía se desarrolla en el ejercicio de los derechos consagrados en el artículo 287 de la Carta Política, dentro de los que podemos destacar: conforme al artículo 294, la posibilidad que tienen las entidades territoriales de las tributos que el ordenamiento jurídico le ha otorgado, en tanto que la administración hace posible la transacción local de las actividades propias y el cumplimiento de las fines a ellas asignadas. En todo caso, esta autonomía deberá ejercerse de conformidad con la Constitución y la ley.

Que, los numerales 1º, 2º y 11º del artículo 305 de la Constitución Política, prevé que corresponde al Gobernador "1. Cumplir y hacer cumplir la Constitución, las leyes, los decretos del Gobierno y las ordenanzas de las Asambleas Departamentales; 2. Dirigir y coordinar la acción administrativa del departamento y actuar en su nombre como gestor y promotor del desarrollo integral de su territorio, de conformidad con la Constitución y las leyes; 11. Velar por la exacta ejecución de los ramos departamentales, de las entidades descentralizadas y los que sean objeto de transferencia por la Nación."

Que, conforme a lo establecido en el artículo 3 de la Ley 489 de 1996, la función administrativa se desarrollará conforme a los principios constitucionales, en particular los atinentes a la buena fe, igualdad, moralidad, celeridad, economía, imparcialidad, eficacia, eficiencia, participación, publicidad, responsabilidad y transparencia. Los principios anteriores se aplicarán, igualmente, en la prestación de servicios públicos, en cuanto fueren compatibles con su naturaleza y régimen.

Que, de acuerdo con lo establecido en el artículo 5 de la Ley 489 de 1996, los organismos y entidades administrativas deberán operar con exactitud en las potestades y atribuciones inherentes, de manera directa e inmediata, respecto de los asuntos que les hayan sido asignados expresamente por la ley, la ordenanza, el acuerdo o el reglamento aprobados. Se entiende que los principios de la función administrativa y los principios de coordinación, concurrencia y subsidiariedad consagrados por el artículo 299 de la Constitución Política deben



GOBIERNO DE CUNDINAMARCA

GOVERNMENT OF CUNDINAMARCA

RESOLUCIÓN N.º 133 DEL 10 DE ABRIL DE 2015

Por la cual se declara la validez de la Subdirección Técnica de la Dirección de Rentas y Gestión Tributaria de Cundinamarca

EL SUBDIRECTOR TÉCNICO DE LIQUIDACIÓN OFICIAL DE LA DIRECCIÓN DE RENTAS Y GESTIÓN TRIBUTARIA DE CUNDINAMARCA

En uso de las atribuciones legales y en especial las conferidas en la Constitución Política, la Ley 223 de 1996 y la Ley 1752 del 2011, la Ordenanza 038 de 2010, la Ordenanza 0105 de 2013, el Decreto Ordenanza 436 de 2014 y

CONSIDERANDO

1. DE LA COMPETENCIA PARA RESOLVER EL ASUNTO

Que, el artículo 2 de la Constitución Política señala que son fines esenciales del Estado: servir a la comunidad, promover la prosperidad general y garantizar la efectividad de los principios, derechos y deberes consagrados en la Constitución; facilitar la participación de todos en las decisiones que los afectan en la vida económica, política, administrativa y cultural de la Nación; defender la independencia nacional, mantener la integridad territorial y asegurar la convivencia pacífica y la vigencia de un orden justo.

Que, el artículo 208 Constitucional establece que la función administrativa se desarrolla con base en los principios de igualdad, moralidad, eficacia, economía, celeridad, imparcialidad y publicidad mediante la descentralización, la delegación y la desconcentración de funciones.

Que, la Constitución Política de 1991 reconoce la autonomía de las entidades territoriales dentro de la organización unitaria descentralizada del Estado colombiano. Esta autonomía se desarrolla en el ejercicio de los derechos consagrados en el artículo 287 de la Carta Política, dentro de los que podemos destacar: conforme al artículo 294, la posibilidad que tienen las entidades territoriales de las tributos que el ordenamiento jurídico le ha otorgado, en tanto que la administración hace posible la transacción local de las actividades propias y el cumplimiento de las fines a ellas asignadas. En todo caso, esta autonomía deberá ejercerse de conformidad con la Constitución y la ley.

Que, los numerales 1º, 2º y 11º del artículo 305 de la Constitución Política, prevé que corresponde al Gobernador "1. Cumplir y hacer cumplir la Constitución, las leyes, los decretos del Gobierno y las ordenanzas de las Asambleas Departamentales; 2. Dirigir y coordinar la acción administrativa del departamento y actuar en su nombre como gestor y promotor del desarrollo integral de su territorio, de conformidad con la Constitución y las leyes; 11. Velar por la exacta ejecución de los ramos departamentales, de las entidades descentralizadas y los que sean objeto de transferencia por la Nación."

Que, conforme a lo establecido en el artículo 3 de la Ley 489 de 1996, la función administrativa se desarrollará conforme a los principios constitucionales, en particular los atinentes a la buena fe, igualdad, moralidad, celeridad, economía, imparcialidad, eficacia, eficiencia, participación, publicidad, responsabilidad y transparencia. Los principios anteriores se aplicarán, igualmente, en la prestación de servicios públicos, en cuanto fueren compatibles con su naturaleza y régimen.

Que, de acuerdo con lo establecido en el artículo 5 de la Ley 489 de 1996, los organismos y entidades administrativas deberán operar con exactitud en las potestades y atribuciones inherentes, de manera directa e inmediata, respecto de los asuntos que les hayan sido asignados expresamente por la ley, la ordenanza, el acuerdo o el reglamento aprobados. Se entiende que los principios de la función administrativa y los principios de coordinación, concurrencia y subsidiariedad consagrados por el artículo 299 de la Constitución Política deben



2.3 Apoyar el procedimiento precontractual y contractual de almacenamiento y destrucción en todas sus etapas.

Frente a dicha actividad, se estuvo atenta a adelantar revisión en SPOA de estado actual de los procesos solicitados, identificando de igual manera, los despachos de Fiscalía y actuaciones de los mismos.

2.4 Realizar el respectivo seguimiento y control a los actos administrativos emitidos por la subdirección.

Durante el transcurso de las actividades desarrolladas entre el 23 de noviembre al 07 de diciembre de 2025, se ha realizado el seguimiento de la base de datos para el control de asignación, documentos a corregir de ser el caso, atención a ajustes, así como el estado ya sea de aprobación, firma y verificación.

AS



**2.5 Revisión mensual de las plataformas de uso por parte de la subdirección (mercurio epx) identificando y reportando estado y trámite en el que se encuentran los procesos.**

Para el periodo comprendido entre el 23 de noviembre y el 07 de diciembre de 2025, se ha ingresado de manera constante a la plataforma (Cóndor EPX), mediante la cual se identifican uno a uno los expedientes asignados, los documentos relacionados con cada uno de ellos, así como el cargue de las soportes correspondientes a pruebas, reenvío de los Actos Administrativos proyectados como respuesta a cada pliego de cargos, de acuerdo a la naturaleza de la decisión. De la misma forma se envían para notificaciones y comunicaciones respectivas. Así mismo se revisan documentos que sean devueltos por alguna novedad en la notificación.

[illegible]

2.6 Participar en las reuniones y comités solicitados, de acuerdo con la designación efectuada por parte de la entidad, programados de acuerdo con la designación efectuada por parte de la Entidad, Subdirección y Coordinación.

Durante el transcurso del 23 de noviembre y el 07 de diciembre de 2025, asistí y participé activamente en las mesas de trabajo y socialización referente a los ajustes que se deben realizar a las proyecciones de los actos administrativos, de la misma forma, aquellas socializaciones respectivas a la exposición de casos específicos con situaciones particulares. Así mismo, la socialización de varios temas con el grupo de contratistas, reuniones que fueron adelantadas con el equipo, con coordinación y con subdirección.



28

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

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 – SECRETARÍA 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:

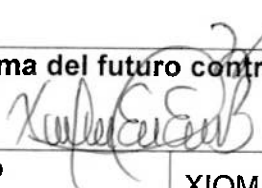
- ☐ **SÍ** – Tengo contratos de prestación de servicios vigentes con otra(s) entidad(es) estatales.
- ☒ **NO** – Tengo contratos de prestación de servicios vigentes con otra(s) entidad(es) estatales.

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.

|                                                                                                                             |                              |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------|
| <b>Firma del futuro contratista:</b><br> |                              |
| <b>Nombre del proveedor o futuro contratista:</b>                                                                           | XIOMARA F.E. ESCOBAR BECERRA |
| <b>Tipo y número de documento futuro contratista:</b>                                                                       | 52.823.562                   |

Se suscribe en la ciudad de Bogotá, a los 9 días del mes de diciembre de 2025.

Home > Reporte > Contratos



### Nueva Búsqueda

Empresa / Persona

Entidad

Departamento

☐

Soy humano



5,842,462



Nombre de persona o empresa  
XIMARA FRANCY EDITH ECOBAR BECERRA

NIT/C.C.  
52823862

Las siguientes rates relacionan el historial de sanciones, multas o cualquier otro reporte por delitos contra la administración pública que haya sido impuesto a una persona natural o jurídica.

0

- 3 Sanciones administrativas
- 6 Multas y sanciones administrativas
- 5 Sanciones judiciales

## Reporte General

Este informe se basa en los contratos registrados en el Sist. Electrónico de Contratación Pública (SEICOP), presentados a través del Portal de Datos Abiertos de Colombia.

Seleccione un año

Todos los años

### Lista de los contratos más cuantiosos

\*Para visualizar la información completa de los contratos, clic en link de Contrato.

Csv CSV Excel PDF Print Buscar

| # | Monto        | Objeto de contrato                                                                | Entidad                         | Fecha inicio | Fecha terminación | Departamento    | Detalles |
|---|--------------|-----------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------|--------------|-------------------|-----------------|----------|
| 1 | \$42,380,000 | PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES A LA SUBDIRECCION DE LIQUIDACION OFICIAL DE LA D. | DEPARTAMENTO DE CUNDINAMARCA    | 2020-05-23   | 2025-12-01        | CUNDINAMARCA    |          |
| 2 | \$21,000,000 | PRESTAR LOS SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION COMO ASESOR EN EL MARCO DEL PROYECT   | GOBERNACION DEL VALLE DEL CAUCA | 2022-07-27   | 2022-09-30        | VALLE DEL CAUCA |          |
| 3 | \$21,000,000 | PRESTAR LOS SERVICIOS COMO ASESOR DENTRO DEL PROYECTO FORTALECIMIENTO DE LA CA    | GOBERNACION DEL VALLE DEL CAUCA | 2022-10-19   | 2022-12-30        | VALLE DEL CAUCA |          |
| 4 | \$18,000,000 | PRESTACION DE LOS SERVICIOS JURIDICOS PARA REALIZAR APOYO EN LOS DIFERENTES REC   | SECRETARIA DE HACIENDA Y ALCAL  | 2022-01-31   | 2022-07-15        | VALLE DEL CAUCA |          |

## Entidades

Entidades con mayor número de contratos adjudicados discriminados por Número de procesos, Departamento y Municipio.

### Gráficas del reporte

Para visualizar gráficas seleccione una opción

Reporte de procesos SEICOP

Número de contratos por monto

Gráficas de procesos adjudicados por año

Powered by: Secretaría de Transparencia

## ¿Es conocedor de un hecho de corrupción?

La Secretaría de Transparencia de la Presidencia de la República cuenta con un canal de denuncia de hechos de corrupción. Puede denunciar de manera segura cualquier irregularidad que conozca.



GOVCO Presidencia de la República de Colombia

Casa de Nariño: Carrera 8 No. 7-26  
Vicepresidencia: Carrera 8 No. 7-57  
Edificio Administrativo: Carrera 7 No. 6-54  
Código postal: 111711  
Horario de atención: Lunes a viernes 8:00 am a 5:00 pm

### Contacto

Conmutador: +57 (0)11 562 9300  
Correo institucional: [contacto@presidencia.gov.co](mailto:contacto@presidencia.gov.co)  
Notificaciones judiciales: [notificacionesjudiciales@presidencia.gov.co](mailto:notificacionesjudiciales@presidencia.gov.co)  
Política de seguridad de la información

### Acerca del sitio

Reporte  
Presupuesto transparente  
Mapa de Colombia  
Indicadores  
Último backup  
Contacto

Encuesta de satisfacción



3019 710035

# Certificación Bancaria

Martes, 02 de diciembre de 2025

A quien pueda interesar

Bancolombia S.A. se permite informar que XIOMARA FRANCY EDITH ESCOBAR BECERRA identificado(a) con CC 52823562, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el Banco los siguientes productos:

| Producto       | No. Producto | Fecha Apertura<br>aaaa-mm-dd | Estado | Saldo |
|----------------|--------------|------------------------------|--------|-------|
| Cuenta Ahorros | 01330433457  | 2007-01-10                   | ACTIVO | ***** |

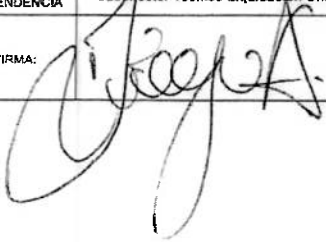
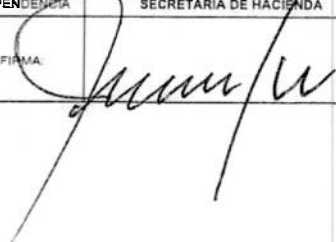
**\*Importante:** Esta constancia solo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.  
\*Si desea verificar la veracidad de esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia a los siguientes números:  
Medellín - Local: (57-4) 510 90 00 - Bogotá - Local: (57-1) 343 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.



Bancolombia nunca solicitará sus datos personales o de sus productos bancarios mediante vínculos de correo electrónico. En caso de recibir alguno, repórtelo de inmediato a [correosospchoso@bancolombia.com.co](mailto:correosospchoso@bancolombia.com.co)

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                               |                                       |                                   |                                                                         |                             |                                                                                     |                                                   |                                                                                     |            |                            |  |                                                                                      |  |            |  |           |  |      |  |   |  |    |  |      |  |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------|---------------------------------------|-----------------------------------|-------------------------------------------------------------------------|-----------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|------------|----------------------------|--|--------------------------------------------------------------------------------------|--|------------|--|-----------|--|------|--|---|--|----|--|------|--|
|  <b>Gobernación de Cundinamarca</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  | <b>GESTIÓN CONTRACTUAL Y COMPRA PÚBLICA</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                               |                                       |                                   | <b>CÓDIGO: E-GCCP-FR-033</b>                                            |                             |                                                                                     |                                                   |                                                                                     |            |                            |  |                                                                                      |  |            |  |           |  |      |  |   |  |    |  |      |  |
| <b>RECIBO A SATISFACCIÓN Y CERTIFICADO PARA PAGO DE CONTRATOS/CONVENIOS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                               |                                       |                                   | <b>VERSIÓN: 06</b>                                                      |                             |                                                                                     |                                                   |                                                                                     |            |                            |  |                                                                                      |  |            |  |           |  |      |  |   |  |    |  |      |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                               |                                       |                                   | <b>FECHA: 04/09/2025</b>                                                |                             |                                                                                     |                                                   |                                                                                     |            |                            |  |                                                                                      |  |            |  |           |  |      |  |   |  |    |  |      |  |
| <p>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.</p> |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                               |                                       |                                   |                                                                         |                             |                                                                                     |                                                   |  |            |                            |  |                                                                                      |  |            |  |           |  |      |  |   |  |    |  |      |  |
| <b>FECHA DE EXPEDICIÓN DE LA PRESENTE CERTIFICACIÓN</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  | <b>Día</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | <b>Mes</b>                    | <b>Año</b>                            | <b>FECHA DE NICO DEL CONTRATO</b> | <b>Día</b>                                                              | <b>Mes</b>                  | <b>Año</b>                                                                          | <b>FECHA DE TERMINACIÓN (Incluidas ediciones)</b> | <b>Día</b>                                                                          | <b>Mes</b> | <b>Año</b>                 |  |                                                                                      |  |            |  |           |  |      |  |   |  |    |  |      |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  | 11                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | 12                            | 2025                                  |                                   | 23                                                                      | 5                           | 2025                                                                                |                                                   | 7                                                                                   | 12         | 2025                       |  |                                                                                      |  |            |  |           |  |      |  |   |  |    |  |      |  |
| <b>SECRETARÍA DE DESPACHO O UNIDAD ADMINISTRATIVA</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | <b>SECRETARÍA DE HACIENDA</b> |                                       |                                   |                                                                         | <b>SECCIÓN PRESUPUESTAL</b> |                                                                                     |                                                   | 1106                                                                                |            |                            |  |                                                                                      |  |            |  |           |  |      |  |   |  |    |  |      |  |
| <b>CONTRATO N°</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  | <b>PRINCIPAL</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | <b>ADICIÓN</b>                | <b>VIGENCIA FUTURA</b>                | <b>PASIVO EXIGIBLE</b>            | <b>CONTRATISTA - BENEFICIARIO</b>                                       |                             |                                                                                     |                                                   | <b>CÉDULA O NIT</b>                                                                 |            |                            |  |                                                                                      |  |            |  |           |  |      |  |   |  |    |  |      |  |
| SH-CD-PSP-271-2025                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  | X                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                               |                                       |                                   | XIOMARA FRANCY EDITH ESCOBAR BECERRA                                    |                             |                                                                                     |                                                   | 528235629                                                                           |            |                            |  |                                                                                      |  |            |  |           |  |      |  |   |  |    |  |      |  |
| <b>DIRECCIÓN</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                               |                                       |                                   | <b>CORREO</b>                                                           |                             |                                                                                     |                                                   | <b>TELÉFONO</b>                                                                     |            |                            |  |                                                                                      |  |            |  |           |  |      |  |   |  |    |  |      |  |
| CR 67 45 48                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                               |                                       |                                   | MAATLEGALCONSULTINGSAS@GMAIL.COM                                        |                             |                                                                                     |                                                   | 6012219562                                                                          |            |                            |  |                                                                                      |  |            |  |           |  |      |  |   |  |    |  |      |  |
| <b>SOLO SI APLICA EL TERCERO ALTERNATIVO DILIGENCIA LAS DOS SIGUIENTES CASILLAS*</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                               |                                       |                                   | <b>*NOMBRE TERCERO ALTERNATIVO</b>                                      |                             |                                                                                     |                                                   | <b>*CÉDULA O NIT TERCERO</b>                                                        |            |                            |  |                                                                                      |  |            |  |           |  |      |  |   |  |    |  |      |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                               |                                       |                                   |                                                                         |                             |                                                                                     |                                                   |                                                                                     |            |                            |  |                                                                                      |  |            |  |           |  |      |  |   |  |    |  |      |  |
| <b>OBJETO</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  | PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES A LA SUBDIRECCIÓN DE LIQUIDACIÓN OFICIAL DE LA DIRECCIÓN DE RENTAS Y GESTIÓN TRIBUTARIA EN EL ACOMPAÑAMIENTO DE LAS DISTINTAS ACTUACIONES ADMINISTRATIVAS Y JURÍDICAS PROPIAS DE SANCIONES INDEPENDIENTES Y LIQUIDACIÓN OFICIAL.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                               |                                       |                                   |                                                                         |                             |                                                                                     |                                                   |                                                                                     |            |                            |  |                                                                                      |  |            |  |           |  |      |  |   |  |    |  |      |  |
| <b>CLÁUSULA FORMA DE PAGO ESTABLECIDA EN EL CONTRATO</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  | CLÁUSULA 5 – VALOR DEL CONTRATO Y FORMA DE PAGO. El valor del presente contrato es la suma de \$42.250.000 M/CTE y se pagará al Contratista el valor del contrato en 7 pagos así: A) 6 pagos mensuales, iguales, vencidos, cada uno por valor de \$6.500.000 M/CTE y; B) Un último pago por valor de \$3.250.000 M/CTE, recursos garantizados en el certificado de disponibilidad presupuestal No. 7100065248 de 2025. Los anteriores valores se pagarán previa entrega de los informes previstos por la supervisión, 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 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 |                               |                                       |                                   |                                                                         |                             |                                                                                     |                                                   |                                                                                     |            |                            |  |                                                                                      |  |            |  |           |  |      |  |   |  |    |  |      |  |
| <b>FONDO DEL PAGO A REALIZAR</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  | 1-0500                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                               | <b>NOMBRE DEL FONDO</b>               |                                   | Ingreso Corriente de Libre Destinación                                  |                             |                                                                                     |                                                   | <b>VALOR DEL PAGO</b>                                                               |            | \$3.250.000                |  |                                                                                      |  |            |  |           |  |      |  |   |  |    |  |      |  |
| <b>PAGO N°</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  | 7                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                               | <b>DE</b>                             |                                   | 7                                                                       |                             | <b>BANCO</b>                                                                        |                                                   | Bancolombia                                                                         |            |                            |  |                                                                                      |  |            |  |           |  |      |  |   |  |    |  |      |  |
| <b>CUENTA N°</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  | 01330433457                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                               |                                       |                                   |                                                                         |                             |                                                                                     |                                                   |                                                                                     |            |                            |  |                                                                                      |  |            |  |           |  |      |  |   |  |    |  |      |  |
| <b>NOMBRE FUENTE DE FINANCIACIÓN</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  | <b>VALOR</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                               |                                       |                                   | <b>ANTICIPO</b>                                                         |                             |                                                                                     |                                                   | <b>VALOR</b>                                                                        |            |                            |  |                                                                                      |  |            |  |           |  |      |  |   |  |    |  |      |  |
| <b>DEPARTAMENTO</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  | \$42.250.000                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                               |                                       |                                   | PORCENTAJE DEL ANTICIPO                                                 |                             |                                                                                     |                                                   | 0%                                                                                  |            |                            |  |                                                                                      |  |            |  |           |  |      |  |   |  |    |  |      |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                               |                                       |                                   | VALOR ANTICIPADO                                                        |                             |                                                                                     |                                                   | \$0                                                                                 |            |                            |  |                                                                                      |  |            |  |           |  |      |  |   |  |    |  |      |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                               |                                       |                                   | VALOR DEL ANTICIPO                                                      |                             |                                                                                     |                                                   | \$0                                                                                 |            |                            |  |                                                                                      |  |            |  |           |  |      |  |   |  |    |  |      |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                               |                                       |                                   | AMORTIZACIÓN ANTICIPO                                                   |                             |                                                                                     |                                                   | \$0                                                                                 |            |                            |  |                                                                                      |  |            |  |           |  |      |  |   |  |    |  |      |  |
| <b>ADICION</b><br><b>DEPARTAMENTO</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  | \$0                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                               |                                       |                                   | AMORTIZACIÓN ANTICIPO ACUMULADO                                         |                             |                                                                                     |                                                   | \$0                                                                                 |            |                            |  |                                                                                      |  |            |  |           |  |      |  |   |  |    |  |      |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                               |                                       |                                   | SALDO AMORTIZACIÓN                                                      |                             |                                                                                     |                                                   | \$0                                                                                 |            |                            |  |                                                                                      |  |            |  |           |  |      |  |   |  |    |  |      |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                               |                                       |                                   | VALOR BRUTO A PAGAR                                                     |                             |                                                                                     |                                                   | \$3.250.000                                                                         |            |                            |  |                                                                                      |  |            |  |           |  |      |  |   |  |    |  |      |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                               |                                       |                                   | VIR TOTAL PAGOS REALIZADOS                                              |                             |                                                                                     |                                                   | \$42.250.000                                                                        |            |                            |  |                                                                                      |  |            |  |           |  |      |  |   |  |    |  |      |  |
| <b>TOTAL</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |  | \$42.250.000                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                               |                                       |                                   | <b>SALDO POR EJECUTAR</b>                                               |                             |                                                                                     |                                                   | \$0                                                                                 |            |                            |  |                                                                                      |  |            |  |           |  |      |  |   |  |    |  |      |  |
| <b>REGISTRO PRESUPUESTAL QUE AFECTA ESTA CUENTA</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                               |                                       |                                   | <b>CERTIFICACIÓN DE PAGOS APORTES SEGURIDAD SOCIAL</b>                  |                             |                                                                                     |                                                   |                                                                                     |            |                            |  |                                                                                      |  |            |  |           |  |      |  |   |  |    |  |      |  |
| <b>DÍA</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  | <b>MES</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                               | <b>AÑO</b>                            |                                   | <b>NÚMERO DE RPC</b>                                                    |                             | <b>DÍA</b>                                                                          |                                                   | <b>MES</b>                                                                          |            | <b>AÑO</b>                 |  | <b>NÚMERO DE PLANILLA / PERSONA QUE CERTIFICA</b>                                    |  |            |  |           |  |      |  |   |  |    |  |      |  |
| 23                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  | 5                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                               | 2025                                  |                                   | 4600031100                                                              |                             | 9                                                                                   |                                                   | 12                                                                                  |            | 2025                       |  | 92227484                                                                             |  |            |  |           |  |      |  |   |  |    |  |      |  |
| <b>EL CONTRATISTA CUMPLIÓ A SATISFACCIÓN CON EL OBJETO DEL CONTRATO/CONVENIO</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  | <b>SI</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                               | <b>X</b>                              |                                   | <b>FECHA DEL ÚLTIMO REPORTE DEL CONTRATO EN EL APLICATIVO SUPERVISA</b> |                             | <b>Día</b>                                                                          |                                                   | <b>Mes</b>                                                                          |            | <b>Año</b>                 |  | <b>PERIODO A CERTIFICAR</b>                                                          |  | <b>Del</b> |  | <b>Al</b> |  |      |  |   |  |    |  |      |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  | NO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                               |                                       |                                   |                                                                         |                             | 10                                                                                  |                                                   | 12                                                                                  |            | 2025                       |  | 7                                                                                    |  | 23         |  | 11        |  | 2025 |  | 7 |  | 12 |  | 2025 |  |
| <b>NOVEDADES AL CONTRATO</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |  | Suspensión                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                               | Cesión                                |                                   | Terminación Anticipada                                                  |                             | -                                                                                   |                                                   | Cambio de supervisión                                                               |            | Embargo                    |  | No aplica                                                                            |  | X          |  |           |  |      |  |   |  |    |  |      |  |
| <b>OBSERVACIONES (si se requiere)</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  | 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 ordena pagar la cuenta de cobro, por el valor y periodo referido en el presente documento.<br><b>Nota: Adjunto planilla de pago de aportes a seguridad.</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                               |                                       |                                   |                                                                         |                             |                                                                                     |                                                   |                                                                                     |            |                            |  |                                                                                      |  |            |  |           |  |      |  |   |  |    |  |      |  |
| <b>SUPERVISOR/INTERVENTOR</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                               | <b>ÁREA JURÍDICA Y/O CONTRATACIÓN</b> |                                   |                                                                         |                             | <b>ORDENADOR DEL GASTO</b>                                                          |                                                   |                                                                                     |            |                            |  |                                                                                      |  |            |  |           |  |      |  |   |  |    |  |      |  |
| <b>NOMBRE.</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  | DIEGO ALEJANDRO CASTRO CÁRDENAS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                               |                                       |                                   | <b>NOMBRE.</b>                                                          |                             | RICAURTE OSORIO ORTIZ                                                               |                                                   |                                                                                     |            | <b>NOMBRE.</b>             |  | LUIS ARMANDO ROJAS QUEVEDO                                                           |  |            |  |           |  |      |  |   |  |    |  |      |  |
| <b>CARGO Y DEPENDENCIA</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  | Subdirector Técnico Liquidación Oficial                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                               |                                       |                                   | <b>CARGO Y DEPENDENCIA</b>                                              |                             | JEFE OFICINA ASESORA JURÍDICA / SECRETARÍA DE HACIENDA                              |                                                   |                                                                                     |            | <b>CARGO Y DEPENDENCIA</b> |  | SECRETARIO DE HACIENDA                                                               |  |            |  |           |  |      |  |   |  |    |  |      |  |
| <b>FIRMA:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                               |                                       |                                   | <b>FIRMA:</b>                                                           |                             |  |                                                   |                                                                                     |            | <b>FIRMA:</b>              |  |  |  |            |  |           |  |      |  |   |  |    |  |      |  |



Clase Documento RE Factura LogísticaMM Fecha de Contabilización: 18.12.2025  
Referencia Del Documento: PAGO 7 DE 7 Fecha Impresión de Factura: 18.12.2025  
Centro Gestor: 1106 Nombre de la Dependencia: SECRETARÍA HACIENDA  
Fondo: 1-0500 Nombre del Fondo: Ingreso Corriente de Libre Destinación  
Verificado por: RJRODRIGUEZ Documento RPC: 4600031100  
NIT del Tercero: 528235629 Código del Tercero: 2300042580  
Nombre del Tercero: XIOMARA FRANCY EDITH ESCOBAR BECERRA

Nombre del Alternativo:

Descripción: SH-271-2025 DEL 23 NOV AL 7 DIC-2025

VALOR BRUTO FACTURA: TRES MILLONES DOSCIENTOS CINCUENTA MIL PESOS \$ 3.250.000

| Posición | Cuenta     | Clave | Texto breve cuenta   | PosPre                 | Valor      |
|----------|------------|-------|----------------------|------------------------|------------|
| 001      | 2490550000 | 31    | Servicios            | XACREEDOR/DEUDOR       | 3.222.000- |
| 002      | 5507060606 | 81    | Progra Fiscalización | 2320202008             | 3.250.000  |
| 003      | 2436270000 | 50    | Rte ICA Compras      | XRETENCION/DEDUCCION08 | 28.000-    |

DESCUENTOS Y/O DEDUCCIONES:

| Nombre del Descuento efectuado                                          | Base Gravable aplicada | Vr del Descuento y/o Dedución |
|-------------------------------------------------------------------------|------------------------|-------------------------------|
| Reteica Actividades de Servicios - Ret. ICA Svc Demás Activ Svcs 9,66xm | 2.873.000              | 28.000-                       |

VALOR DESCUENTOS: \$ 28.000

VALOR NETO A PAGAR: TRES MILLONES DOSCIENTOS VEINTIDOS MIL PESOS \$ 3.222.000

LUIS ARMANDO ROJAS QUEVEDO  
ORDENADOR

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



Secretaría de Hacienda

CundiGov CundiamarcaGov  
www.cundinamarca.gov.co

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