



Gobernación de
Cundinamarca

SEGUIMIENTO CUENTAS DE COBRO

Código: A-GF-FR-

Versión: 1

GESTIÓN JURÍDICA

Fecha de Aprobación: 16/sep/2024

CONTRATISTA: Luz Amanda Vargas Rivera.

NÚMERO DE CUENTA RADICADA: 10 SH-CPS-098-2025

RESPONSABLE DE LA ENTREGA: PATRICIA ORTEGA

FECHA : 09-12-2025

ACTIVIDAD DE SEGUIMIENTO	RESULTADO		FECHA/ OBSERVACIONES ENTRADA CUENTA DE COBRO	FECHA/ OBSERVACIONES SALIDA CUENTA DE COBRO	FUNCIONARIO Y/O CONTRATISTA RESPONSABLE
	C	NC			
Radicacion en la Oficina Asesora Jurídica			Helena G. G. 17-12-2025 11:30am		Jorge Cant 11-12-2025 11 AM
Reparto revisión abogado Oficina Asesora Jurídica				11-12-2025 Jorge Cant	
Revisión y firma Jefe Oficina Asesora Jurídica					
Entrada de pedido (SAP) area financiera Oficina Asesora Jurídica					
Radicacion al Despacho Secretario de Hacienda					

RESULTADO
C: Cumple
NC: No cumple

OK

OK

	LISTA DE CHEQUEO RECEPCIÓN DE DOCUMENTACIÓN CUENTAS DE COBRO		Código: A-GF-FR-079	
			Versión: 1	
	GESTIÓN FINANCIERA		Fecha de Aprobación: 31/may/2023	
NOMBRE DE LA DEPENDENCIA: SUBDIRECCION DE FISCALIZACION				
NÚMERO DE CUENTAS RADICADAS: 10 SH-CPS-098-2025				
RESPONSABLE DE LA ENTREGA: PATRICIA ORTEGA			FECHA : 04-12-2025	
PARÁMETRO	RESULTADO		SOPORTE VERIFICACIÓN	OBSERVACIONES
	C	NC		
¿El formato Recibo a Satisfacción se encuentra debidamente diligenciado?			FORMATO RAS - A-GC-FR-033 - VERSIÓN 2	
¿Se cuenta con el Informe de Supervisión Electrónico?			FORMATO SUPERVISA - A-GC-FR-017- VERSIÓN 3	
¿Se cuenta con el soporte para evidenciar la fecha de creación del Informe de Supervisión Electrónico?			PANTALLAZO DE LA FECHA DE GENERACIÓN DEL INFORME DE SUPERVISIÓN	
¿Se cuenta con el informe de actividades realizadas por el contratista correspondiente al periodo a cobrar?			INFORME DE ACTIVIDADES	
¿Se cuenta con factura o cuenta de cobro a nombre del contratista?			CUENTA DE COBRO O FACTURA ELECTRÓNICA	
¿Se cuenta con soporte o evidencias de las actividades realizadas por el contratista en el periodo a cobrar?			SOPORTE DE LAS ACTIVIDADES REALIZADAS (EVIDENCIAS)	
¿El contratista cuenta con el soporte de pago de los aportes al sistema de Seguridad Social?			SOPORTE DE PAGO AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL	
¿Se cuenta con la certificación bancaria actualizada para poder realizar el pago?			CERTIFICACIÓN BANCARIA ESTADO ACTIVO	
¿Se encuentra cargada la información que evidencie el cargue de los soportes en la plataforma Secop II?			PANTALLAZO SECOP	
¿El contratista anexa otro documento que es necesario para soportar la cuenta de cobro?			OTROS	

RESULTADO

C: Cumple

NC: No cumple

Funcionario responsable de realizar la entrega

Funcionario responsable de la recepción

Bogotá, D.C., 09 diciembre de 2025

CUENTA DE COBRO No. 10

CONTRATO SH- CPS – 098 -2025

El Departamento de Cundinamarca – secretaria de Hacienda
Nit.: 899999114-0

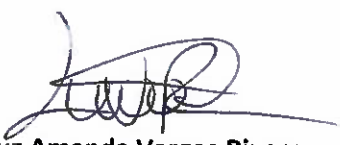
DEBE A:

Luz Amanda Vargas Rivera
C.C. 1073166844

La suma de \$ 4.478.000, Por concepto de los servicios prestados en el periodo comprendido entre **05 de noviembre al 04 de diciembre del 2025** del contrato de prestación de servicios No. SH-CPS-098-2025 cuyo objeto contractual es: Prestar servicios de apoyo a la gestión a la Subdirección de control y fiscalización de la Dirección de Rentas y Gestión Tributaria, para la verificación y determinación del pago del impuesto de vehículos automotores y establecer una correcta determinación del impuesto.

Favor consignar en la Cuenta de ahorros N° 24138791601 de BANCO CAJA SOCIAL registrada a mi nombre.

Atentamente,



Luz Amanda Vargas Rivera
C.C. 1073166844

Bogotá., 09 diciembre de 2025

Doctor:

PEDRO ALEJANDRO DAMIAN LEÓN

Subdirector de Control y Fiscalización

Gobernación de Cundinamarca

Bogotá, D.C

Respetado Doctor:

Por medio de este documento yo, **Luz Amanda Vargas Rivera**, identificada con cedula de ciudadanía No **1073166844** de **Madrid**, bajo la gravedad de juramento y de acuerdo con lo establecido en el artículo No 2 del decreto 009 de 2013, hago constar que tengo como dependiente económicamente a mi hijo **Nicolas Romero Vargas**, identificado con Tarjeta de identidad No **1073178645** de Madrid.

Así mismo, les solicito muy comedidamente tener en cuenta el artículo anteriormente mencionado para efectos tributarios.

Cordialmente



Luz Amanda Vargas Rivera

CC. 1073166844

Contratista - Subdirección de Control y Fiscalización

Dirección de Rentas y Gestión Tributaria

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
TARJETA DE IDENTIDAD

NÚMERO 1.073.178.645
ROMERO VARGAS

APELLIDOS
NICOLAS

NOMBRES

Nicolas R
FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 24-MAY-2017

BOGOTÁ D.C.
(CUNDINAMARCA)

LUGAR DE NACIMIENTO

24-MAY-2035

FECHA DE VENCIMIENTO

05-JUN-2024 MADRID

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

A+

G S RH

M

SEXO

[Signature]
REGISTRADOR NACIONAL
HERNÁN FERNÁNDEZ ORTIZ

ÍNDICE DERECHO



P-1518000-01445236-M-1073178645-20240808

0140463554A 2

0511910810

Bogotá, D.C., 09 diciembre de 2025

Doctor:

PEDRO ALEJANDRO DAMIAN LEON

Subdirector de Control y Fiscalización

Gobernación de Cundinamarca

Bogotá D.C

Asunto: INFORME No. 10, Parcial Contrato de Prestación de Servicios de Apoyo a La Gestión No. SH-CPS-098-2025.

Respetado Doctor:

En cumplimiento del contrato de prestación de servicios arriba relacionado, me permito presentar el informe correspondiente al período comprendido entre **05 de noviembre al 04 de diciembre del 2025**, al contrato No. **SH-CPS-098-2025**, cuyo objeto contractual es: **Prestar servicios de apoyo a la gestión a la Subdirección de control y fiscalización de la Dirección de Rentas y Gestión Tributaria, para la verificación y determinación del pago del impuesto de vehículos automotores y establecer una correcta determinación del impuesto.**

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

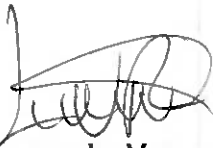
ITEM	OBLIGACIONES CONTRACTUALES	PRODUCTOS
1	Apoyar en realizar los cruces de información entre los diferentes sistemas, para determinar la correcta liquidación y pago del impuesto de vehículos automotores en el Departamento de Cundinamarca.	Para el mes de noviembre realice la verificación de 1.296 facturas que fueron entregadas por el supervisor, y para su verificación se utilizó, la plataforma de liquidación de impuesto vehicular, las bases de datos compartidas por el supervisor y las planillas del ministerio de transporte, ya que al revisar estas plataformas nos permite comparar la información de cada factura a fondo, y podemos evidenciar si el

		avaluó está bien aplicado, si presenta diferencias negativas o positivas, si la información que está en la plataforma corresponde al vehículo automotor correcto, y si se presenta algunas diferencias reportarlas en la casilla de observaciones de las bases de datos y presentar un informe por epX.
2	Documentar los hallazgos realizados respecto de los cruces de información asociados al impuesto de vehículos automotor.	Para el transcurso del mes noviembre realice la respectiva validación de las bases de datos asignadas por el supervisor, en las que se me entrego un total de 1.296 facturas de las cuales se encontraron y se reportaron los siguientes hallazgos: Diferencia Negativa: 41 Diferencia Positiva: 41 El Avaluó Está Bien: 1.125 No Tiene Factura: 10 La Factura No Corresponde Al Vehiculo: 1 Dos Avalúos: 1 Otro: 77
3	Apoyar en la proyección y alimentar las bases de datos asignadas por el supervisor del contrato, con el objetivo de establecer las variables que afectan la determinación del impuesto de vehículos.	Para el mes de noviembre realice la verificación de 1.296 facturas, donde se realizó la correcta aplicación de las tarifas y el valor de los avalúos de los impuestos aplicados al respectivo vehículo automotor, que fuera similar a las bases de datos compartidas por ministerio de transporte, la verificación arrojó en su gran mayoría que el avaluó está bien aplicado.

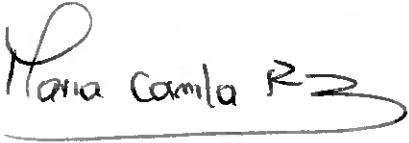
4	Apoyar a realizar los informes de avance de la gestión fiscalizadora del impuesto sobre vehículos automotores.	Con las bases de datos compartidas por el supervisor en el mes de noviembre, elabore un informe detallado con todos los hallazgos encontrados y evidenciamos el porcentaje de cada novedad encontrada de cada una de las facturas sobre el impuesto vehicular y reportar las novedades en un informe el cual se le envió al líder del grupo por el correo institucional.
5	Asistir a las reuniones y mesas de trabajo solicitadas de acuerdo con la designación efectuada por parte del supervisor del contrato.	Para el transcurso del mes de noviembre, participe en 4 reuniones en los días 5,12,19 y 26 las cuales fueron con un tiempo de duración aproximado de 1 hora cada reunión con el grupo encargado del impuesto vehicular para tratar temas y novedades importantes sobre la fiscalización del impuesto vehicular y poder socializarlas con el líder del grupo, se realizó la presentación de la nueva líder del impuesto vehicular y la metodología de trabajo para la entrega de informes.
6	Cumplir las demás actividades relacionadas con el objeto del contrato que sean acordadas con el supervisor.	Para el mes de noviembre realice seguimiento y todos los informes generados por la plataforma epx y realizar la entrega oportuna de los demás informes y reportes solicitados por el líder de grupo de vehículos, se respondieron los oficios GOB-S-CR-2025-0113355 Y GOB-S-CR-2025-0116901 solicitados

		por la doctora Celmira Chávez.
7	Verificación mensual de las plataformas de correspondencia de la subdirección (Mercurio - Epx) identificando por radicado su trámite, estado y oportunidad. Legalmente establecidos.	Para el transcurso del mes de noviembre, realice un informe con todos los hallazgos positivos encontrados y poder revisar los más relevantes, con diferencias significativas los cuales no presentaron pago al momento de su verificación para los años 2024 y 2025.

Cordialmente,



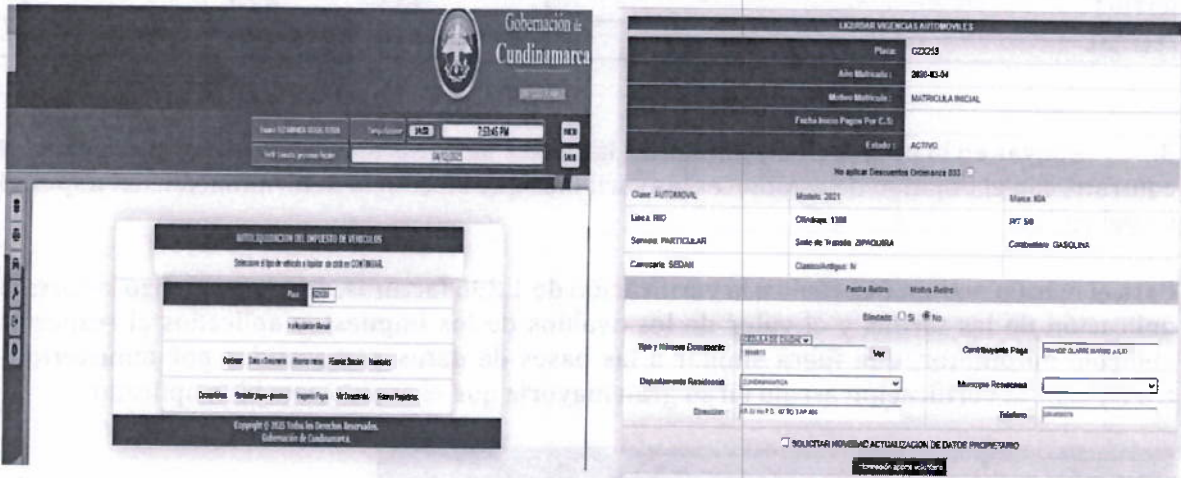
Luz Amanda Vargas Rivera
C.C. 1073166844
Contratista



OBJETO DEL CONTRATO: Prestar servicios de apoyo a la gestión a la Subdirección de control y fiscalización de la Dirección de Rentas y Gestión Tributaria, para la verificación y determinación del pago del impuesto de vehículos automotores y establecer una correcta determinación del impuesto.

1. Apoyar en realizar los cruces de información entre los diferentes sistemas, para determinar la correcta liquidación y pago del impuesto de vehículos automotores en el Departamento de Cundinamarca.

Para el mes de noviembre realice la verificación de 1.296 facturas que fueron entregadas por el supervisor, y para su verificación se utilizó, la plataforma de liquidación de impuesto vehicular, las bases de datos compartidas por el supervisor y las planillas del ministerio de transporte, ya que al revisar estas plataformas nos permite comparar la información de cada factura a fondo, y podemos evidenciar si el avaluó está bien aplicado, si presenta diferencias negativas o positivas, si la información que está en la plataforma corresponde al vehículo automotor correcto, y si se presenta algunas diferencias reportarlas en la casilla de observaciones de las bases de datos y presentar un informe por epX.



2. Documentar los hallazgos realizados respecto de los cruces de información asociados al impuesto de vehículos automotor.

Para el transcurso del mes noviembre realice la respectiva validación de las bases de datos asignadas por el supervisor, en las que se me entrego un total de 1.296 facturas de las cuales se encontraron y se reportaron los siguientes hallazgos:

- Diferencia Negativa: 41
- Diferencia Positiva: 41
- El Avaluó Está Bien: 1.125
- No Tiene Factura: 10
- La Factura No Corresponde Al Vehiculo: 1
- Dos Avalúos: 1
- Otro: 77

DATOS	
BASE TOTAL NOVIEMBRE	1.296
NOVIEMBRE	1.296
BASE 2024	648
BASE 2025	648

HALLAZGOS OBTENIDOS	2024	2025	TOTAL POR HALLAZGOS
DIFERENCIA NEGATIVA	21	20	41
DIFERENCIA POSITIVA	16	25	41
EL AVALUO ESTA BIEN	571	554	1.125
NO ESTA PARAMETRIZADO EN EL SISTEMA			-
DIFERENCIA MINIMA			-
PAGO FRACCIONADO			-
NO TIENE FACTURA	9	1	10
LA FACTURA NO CORRESPONDE AL VEHICULO	1		1
DOS AVALUOS		1	1
SOPORTE NO CLARO APLICATIVO			-
OTRO	30	47	77
TOTAL	648	648	1.296

3. Apoyar en la proyección y alimentar las bases de datos asignadas por el supervisor del contrato, con el objetivo de establecer las variables que afectan la determinación del impuesto de vehículos.

Para el mes de noviembre realice la verificación de 1.296 facturas, donde se realizó la correcta aplicación de las tarifas y el valor de los avalúos de los impuestos aplicados al respectivo vehículo automotor, que fuera similar a las bases de datos compartidas por ministerio de transporte, la verificación arrojó en su gran mayoría que el avalúo está bien aplicado.

MINISTERIO DE TRANSPORTE									
CAMIONETAS Y CAMPEROS - 2025									
CLASE	MARCA	LINEA	CILINDRAJE	2020	2021	2022	2023	2024	
CAMIONETAS Y CAMPEROS	AUDI	5000S 2.2 MT	2144	46356	50067	54076	57862	61918	
CAMIONETAS Y CAMPEROS	AUDI	80 B4 2.8 V6 AVANT AT	2771	45147	48756	52662	56876	60863	
CAMIONETAS Y CAMPEROS	AUDI	A4 (LINEA BASE ESTANDAR)	1800	50923	58168	62819	64140	68636	
CAMIONETAS Y CAMPEROS	AUDI	A4 B5 1.8T AVANT AT	1780	59452	69246	74780	81942	87686	
CAMIONETAS Y CAMPEROS	AUDI	A4 B5 1.8T AVANT MT	1780	59452	69246	74780	81942	87686	
CAMIONETAS Y CAMPEROS	AUDI	A4 B7 2.0 TFSI AVANT TP	1984	92188	99573	107536	116322	125628	
CAMIONETAS Y CAMPEROS	AUDI	A6 C4 2.8 V6 AVANT AT	2771	70827	76491	79803	83793	89667	
CAMIONETAS Y CAMPEROS	AUDI	A6 C4 2.8 V6 AVANT MT	2771	70827	76491	79803	83793	89667	
CAMIONETAS Y CAMPEROS	AUDI	ALLROAD C5 (LINEA BASE ESTANDAR)	2700	72538	78175	84434	91187	97579	
CAMIONETAS Y CAMPEROS	AUDI	ALLROAD C5 QUATTRO MT	2671	79561	85926	92800	100224	108242	
CAMIONETAS Y CAMPEROS	AUDI	ALLROAD C5 QUATTRO TRIPTRONIC TP	2671	82873	89503	96663	104396	112748	
CAMIONETAS Y CAMPEROS	AUDI	Q2	1000	71726	78433	85217	95330	101247	
CAMIONETAS Y CAMPEROS	AUDI	Q2 35 TFSI AT AMBITION	1395	77350	84076	90462	103379	110201	

4. Apoyar a realizar los informes de avance de la gestión fiscalizadora del impuesto sobre vehículos automotores.

Con las bases de datos compartidas por el supervisor en el mes de noviembre, elabore un informe detallado con todos los hallazgos encontrados y evidenciamos el porcentaje de cada novedad encontrada de cada una de las facturas sobre el impuesto vehicular y reportar las novedades en un informe el cual se le envió al líder del grupo por el correo institucional.

[illegible]

5. Asistir a las reuniones y mesas de trabajo solicitadas de acuerdo con la designación efectuada por parte del supervisor del contrato.

Para el transcurso del mes de noviembre, participe en 4 reuniones en los días 5,12,19 y 26 las cuales fueron con un tiempo de duración aproximado de 1 hora cada reunión con el grupo encargado del impuesto vehicular para tratar temas y novedades importantes sobre la fiscalización del impuesto vehicular y poder socializarlas con el líder del grupo, se realizó la presentación de la nueva líder del impuesto vehicular y la metodología de trabajo para la entrega de informes.

 Gobierno del Estado de Chihuahua	PLANEACIÓN DEL DESARROLLO INSTITUCIONAL		Fecha: 2-03-2008 Hora: 10:30	
	DIRECTOR DE ASISTENCIA		Fecha de Emisión: 02/03/08 Página: 1 de 2	
Tema: Reunión de Seguimiento a la Asesoría Lugar: Secretaría de Asistencia			Fecha: 5-03-2008 Hora: 10:30	
DEPENDENCIA DEL ORGANISMO: Subdirección de Evaluación			Revisión: 11:30	

NOMBRE Y APELLIDOS	CÉDULA	CARGO	ENTIDAD	RESUMEN	TÉLEFONO	SEÑAL	FECHA
Alonso Díaz Cuevas	23599703	Coordinador	Chihuahua	Región	201500073	Chihuahua	11/03
Alfonso Velasco	20000038	Coordinador	Chihuahua	Región	301500000	Chihuahua	11/03
Carlos Sánchez	100000000	Coordinador	Chihuahua	Región	301500000	Chihuahua	11/03
Jose Luis Flores S	500251168	Coordinador	S. México	Región	301500000	Chihuahua	11/03
Sebastián Díaz	201500000	Coordinador	S. México	Región	301500000	Chihuahua	11/03
Andrés Velasco Díaz	40000000	Coordinador	S. México	Región	301500000	Chihuahua	11/03





Bogotá D.C., 09 diciembre de 2025

CERTIFICACIÓN

PEDRO ALEJANDRO DAMIAN LEÓN, en calidad de supervisor(a) del contrato, No. **SH-CPS-098-2025**, el cual se encuentra ejecutando el/la señor(a) **LUZ AMANDA VARGAS RIVERA**, identificado(a) con cédula de ciudadanía No. **1.073.166.844**, certifico que a la fecha de la presente cuenta de cobro **NO** tienen documentos pendientes en el aplicativo CONDOR, pertenecientes al mismo., en el periodo comprendido entre 05 de noviembre al 04 de diciembre del 2025

La siguiente es dada en 09 días de diciembre de 2025.

Cordialmente,

PEDRO ALEJANDRO DAMIAN LEÓN

Subdirector de control y Fiscalización – secretaria de Hacienda
Supervisor

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

Bogotá D.C, 09 diciembre de 2025

CERTIFICACIÓN

Yo **LUZ AMANDA VARGAS RIVERA**, identificado con cédula de ciudadanía No. **1073166844**, en calidad de contratista, ejecutando el contrato **No. SH-CPS-098-2025** certifico que a la fecha de la presente cuenta de cobro **NO** tengo documentos pendientes en el aplicativo CONDOR. En el periodo comprendido entre el 05 de noviembre al 04 de diciembre de 2025

La siguiente es dada a los 09 días de diciembre de 2025.

Cordialmente,



Luz Amanda Vargas Rivera

C.C. 1.073.166.844

Contratista Subdirección de Control y Fiscalización

DATOS DEL APORTANTE									
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TÉLEFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD		
CC	1073160944	LUZ AMANDA VARGAS RIVERA		Calle 21 # 3 - 63	3125197333	luzvargas2@gmail.com			
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO				
UNICA	I - Independiente			CUNDINAMARCA	MADRID				

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIAMESIANO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIAMESIANO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLADOS	UPC
PERIODO SALUD	2025-11	2025-11	2025-11	91734280	1	0
				TOTAL A PAGAR	\$519.900	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD									
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor	
EPS017	Familianar EPS	830003564-7	223.900	0	0	0	0	0	0
									Total a Pagar
									223.900
									No. Afiliados
									1

TOTALES PENSIÓN									
Código APP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsalencia	Días Mora	No. Afiliados
230301	Pervient	900224808-8	286.600	0	0	0	0	0	1

TOTALES RIESGOS LABORALES									
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades No. Autorización	Valor	Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	No. Afiliados
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	9.400	0	0	9.400	9.400	0	1

TOTALES CAJAS									
Nombre									
Código CCF	NIT				Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporta	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. Administradores Reportados	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar	No. Afiliados
Salud	1	223.900	223.900	223.900
Pensión	1	286.600	286.600	286.600
Riesgos Laborales	1	9.400	9.400	9.400
CCF	0	0	0	0
ESAP	0	0	0	0
ICBF	0	0	0	0
MEN	0	0	0	0
SENA	0	0	0	0
TOTALES	3	519.900	519.900	519.900

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DÍAS/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DÍAS/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLEADOS UPIC
					1 0
PERIODO SALUD	PERIODO PERIODES				TOTAL A PAGAR
2025-11	2025-11	I	26/11/2025	91734280	\$519.900

DETALLE POR COTIZANTE														
INFORMACIÓN COTIZANTE				INFORMACIÓN NOVEDADES										
No.	Tipo	No. de identificación	Apellidos y Nombres	Edad	Sexo	Estado civil	Religión	Profesión	Grado	Grado académico	Grado de escolaridad	Grado de instrucción	Grado de alfabetización	Grado de analfabetismo
1	CC	107316884	VARGAS IRIARTE ALICIA AMANDA	59	0	N								



Consulta Pago de Aportes

La consulta está únicamente disponible para el tipo de planilla I - Planilla de Independientes, con el fin de verificar el pago, la consulta se permite realizar para planillas pagadas en los últimos 12 meses, suministrando a continuación los datos que la persona le ha indicado.

Tipo de documento*

CC-Cédula de Ciudadanía

Número de documento*

1073166844

Número de planilla*

91734260

Valor Planilla*

519900

Periodo de pago salud*

Mes*

Noviembre

Año*

2025

Fecha de pago de la planilla*

11/26/2025

Regresar

Consultar

Aporte	Entidad	Periodo
Riesgos	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	Noviembre - 2025
Pension	Parvenir	Noviembre - 2025
Salud	Famisanar EPS Cafam Colsubsidio	Noviembre - 2025

[Handwritten signature]



Redes de Pago

Fechas de Pago
Hoy 9 ~~Diciembre~~ 2025 pagan:

36-42

[Ver fechas de pago](#)



Números de contacto

Podrá contactarlos desde Bogotá a través de la línea 307-7006 o a la Línea Gratuita Nacional 01-8000-11-7006.

Horario de atención Lunes a viernes de 7:00 a.m. a 6:00 p.m. Sábado de 8:00 a.m. a 1:00 p.m.

Contacto

Estamos dispuestos a servirle. Permitanos conocer sus inquietudes y con gusto le daremos respuesta.

Redes sociales



 Contáctenos

Un producto  **compensar**

Comfenaalco Valle
 **delegente**

Certicámara.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA



CO-SM00-1 CO-SC5002-16

Powered by
Cenet.

2019 miplanilla.com



Búsqueda

Procesos

Contratos

Proveedores

Mis procesos

Menu

Ir a

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

ÁREA DE APROBACIÓN

La fase del proceso fue aprobada.

Flujos de aprobación 1

MOSTRAR DETALLES

1 Información general

2 Condiciones

3 Bienes y servicios

4 Documentos del Proveedor

5 Documentos del contrato

6 Información presupuestal

7 Ejecución del Contrato

8 Modificaciones del Contrato

9 Incumplimientos

Volver

Ejecución del Contrato

☐ Porcentaje

☐ Recepción de artículos

Imprimir

<

>

Plan de Pagos

Id de pago	Número de factura	Fecha de emisión	Fecha de recepción	Valor neto de la factura	Valor total de la factura	Valor a pagar	Estado
Pago 001	PAGO 01	7/03/2025 9:13 AM (UTC -5 horas)	4/03/2025 12:00 PM (UTC -5 horas)	4.478.000 COP	4.478.000 COP	4.478.000 COP	Pagado
Pago 002	PAGO 02	4/04/2025 2:13 PM (UTC -5 horas)	7/04/2025 7:00 AM (UTC -5 horas)	4.478.000 COP	4.478.000 COP	4.478.000 COP	Pagado
Pago 003	PAGO 03	7/05/2025 12:17 PM (UTC -5 horas)	6/05/2025 12:00 PM (UTC -5 horas)	4.478.000 COP	4.478.000 COP	4.478.000 COP	Pagado
Pago 004	PAGO 04	5/06/2025 4:05 PM (UTC -5 horas)	5/06/2025 12:00 PM (UTC -5 horas)	4.478.000 COP	4.478.000 COP	4.478.000 COP	Pagado
Pago 005	Pago 005	8/07/2025 9:55 PM (UTC -5 horas)	8/07/2025 12:00 PM (UTC -5 horas)	4.478.000 COP	4.478.000 COP	4.478.000 COP	Pagado
Pago 006	Pago 06	8/08/2025 10:59 AM (UTC -5 horas)	6/08/2025 12:00 PM (UTC -5 horas)	4.478.000 COP	4.478.000 COP	4.478.000 COP	Pagado
Pago 007	PAGO 07	10/09/2025 11:04 AM (UTC -5 horas)	10/09/2025 12:00 AM (UTC -5 horas)	4.478.000 COP	4.478.000 COP	4.478.000 COP	Pagado
Pago 008	PAGO 08	7/10/2025 1:11 AM (UTC -5 horas)	7/10/2025 12:00 PM (UTC -5 horas)	4.478.000 COP	4.478.000 COP	4.478.000 COP	Pagado
Pago 009	PAGO 09	10/11/2025 11:52 AM (UTC -5 horas)	8/11/2025 12:00 PM (UTC -5 horas)	4.478.000 COP	4.478.000 COP	4.478.000 COP	Pagado
Pago 010	PAGO 10	10/12/2025 9:58 AM (UTC -5 horas)		4.478.000 COP	4.478.000 COP	4.478.000 COP	Enviado por proveedor

Balance de pagos y Balance de entregas

% del valor del contrato

% del valor amortizado

Valor total contrato:	48.660.933,00 COP	-
Valor anticipo:	0,00 COP	0%
Valor de las entregas	0,00 COP	0%
Valor facturado:	40.302.000,00 COP	82,82%
Valor facturado pendiente de pago:	0,00 COP	0%
Valor pagado:	40.302.000,00 COP	82,82%
Valor amortizado del anticipo:	0,00 COP	0%
Valor pendiente de amortizar:	0,00 COP	0%
Valor pendiente de ejecución:	8.358.933,00 COP	17,18%
Valor pendiente de entrega:	48.660.933,00 COP	100%
		-

Documentos de ejecución del contrato

Descripción		Nombre del archivo	Cargado por	
☐	RPC .pdf	RPC .pdf	Comprador	Descargar Detalle
			Borrar	Cargar nuevo



Buscar...

Búsqueda

Procesos

Contratos

Proveedores

Mis procesos

Menú

Ir a

Escritorio → Menú → Administración de contratos → Ver contrato

ÁREA DE APROBACIÓN

La fase del proceso fue aprobada.

Flujos de aprobación 1

MOSTRAR DETALLES

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

Volver

Documentos del contrato

Descripción	Nombre del documento	Detalle
ANEXO SH-CPS-098-2025.pdf	ANEXO SH-CPS-098-2025.pdf	(detalle)
CDP Luz Amanda Vargas.pdf	CDP Luz Amanda Vargas.pdf	(detalle)
IDONEIDAD SH-CPS-098-2025.pdf	IDONEIDAD SH-CPS-098-2025.pdf	(detalle)
InvitaciónLUZ AMANDA VARGAS.pdf	InvitaciónLUZ AMANDA VARGAS.pdf	(detalle)
CONSOLIDADO DE DOCUMENTOS.pdf	CONSOLIDADO DE DOCUMENTOS.pdf	(detalle)
MINUTA OTROSÍ PRORROGA Y ADICION LUZ AMANDA VARGAS.pdf	MINUTA OTROSÍ PRORROGA Y ADICION LUZ AMANDA VARGAS.pdf	(detalle)
DOCUMENTOS DEL CONTRATISTA.pdf	DOCUMENTOS DEL CONTRATISTA.pdf	(detalle)

Volver

Imprimir

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

INFORME DE SUPERVISIÓN DEL CONTRATO O CONVENIO N° SH-CPS-098-2025	
Informe Parcial <u> X </u> / No. Del Informe 10	Informe Final <u> </u>
Periodo del Informe: Del 05.11.2025 hasta el 04.12.2025	
Fecha en la que se rinde el informe :	09.12.2025

1. INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO O CONVENIO	
Contratista:	LUZ AMANDA VARGAS RIVERA
NIT / C.C.:	10731668449
Supervisor:	PEDRO ALEJANDRO DAMIAN LEÓN
Cargo:	SUBDIRECTOR DE FISCALIZACIÓN
Objeto del Contrato o Convenio:	PRESTAR SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN A LA SUBDIRECCIÓN DE CONTROL Y FISCALIZACIÓN DE LA DIRECCIÓN DE RENTAS Y GESTIÓN TRIBUTARIA, PARA LA VERIFICACIÓN Y DETERMINACIÓN DEL PAGO DEL IMPUESTO DE VEHÍCULOS AUTOMOTORES Y ESTABLECER UNA CORRECTA DETERMINACIÓN DEL IMPUESTO.
Fecha de Suscripción de Contrato o Convenio:	31.01.2025
Fecha de Inicio del Contrato o Convenio	05.02.2025
Certificado de Disponibilidad Presupuestal	7100061392, 7100069355
Registro Presupuestal	4600028566, 4700011932
Valor Inicial del Contrato o Convenio	\$35,824,000
Adición	\$12,836,933
Vigencia Futura	\$0
Pasivo Exigible	\$0
Valor Total del Contrato	\$48,660,933
Plazo de Ejecución Inicial	OCHO MESES
Prorroga No.	1
Plazo de Ejecución Final	HASTA 31 DE DICIEMBRE DE 2025
Fecha De Terminación del Contrato o Convenio	31.12.2025
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	N/A
Garantía de Cumplimiento	N/A
Póliza de Responsabilidad Civil Extracontractual	N/A

2. DESCRIPCIÓN DETALLADA DE LAS ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

Porcentaje de avance: 90%

1. Apoyar en realizar los cruces de información entre los diferentes sistemas, para determinar la correcta liquidación y pago del impuesto de vehículos automotores en el Departamento de Cundinamarca.

Para el mes de noviembre el contratista realizo la verificación de 1.296 facturas, y para su verificación se utilizó, la

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

plataforma de liquidación de impuesto vehicular, las bases de datos compartidas y las planillas del ministerio de transporte, ya que al revisar estas plataformas nos permite comparar la información de cada factura a fondo, y podemos evidenciar si el avalúo está bien aplicado, si presenta diferencias negativas o positivas, si la información que está en la plataforma corresponde al vehículo automotor correcto, y si se presenta algunas diferencias reportarlas en la casilla de observaciones de las bases de datos y presentar un informe por epX.

2. Documentar los hallazgos realizados respecto de los cruces de información asociados al impuesto de vehículos automotor.

Para el transcurso del mes noviembre el contratista realizó la respectiva validación de las bases de datos asignadas, en las que se le entregaron un total de 1.296 facturas de las cuales se encontraron y se reportaron los siguientes hallazgos:

Diferencia Negativa: 41
Diferencia Positiva: 41
El Avalúo Está Bien: 1.125
No Tiene Factura: 10
La Factura No Corresponde Al Vehículo: 1
Dos Avalúos: 1
Otro: 77

3. Apoyar en la proyección y alimentar las bases de datos asignadas por el supervisor del contrato, con el objetivo de establecer las variables que afectan la determinación del impuesto de vehículos.

Para el mes de noviembre el contratista realizó la verificación de 1.296 facturas, donde se logró realizar la correcta aplicación de las tarifas y el valor de los avalúos de los impuestos aplicados al respectivo vehículo automotor, que fuera similar a las bases de datos compartidas por ministerio de transporte, la verificación arrojó en su gran mayoría que el avalúo está bien aplicado.

4. Apoyar a realizar los informes de avance de la gestión fiscalizadora del impuesto sobre vehículos automotores.

Con las bases de datos compartidas al contratista en el mes de noviembre, elaboro un informe detallado con todos los hallazgos encontrados y evidenciamos el porcentaje de cada novedad encontrada de cada una de las facturas sobre el impuesto vehicular y reportar las novedades en un informe el cual se le envió al líder del grupo por el correo institucional.

5. Asistir a las reuniones y mesas de trabajo solicitadas de acuerdo con la designación efectuada por parte del supervisor del contrato.

Para el transcurso del mes de noviembre, el contratista participo en 4 reuniones en los días 5,12,19 y 26 las cuales fueron con un tiempo de duración aproximado de 1 hora cada reunión con el grupo encargado del impuesto vehicular para tratar temas y novedades importantes sobre la fiscalización del impuesto vehicular y poder socializarlas con el líder del grupo, se realizó la presentación de la nueva líder del impuesto vehicular y la metodología de trabajo para la entrega de informes.

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

Para el mes de noviembre el contratista realizó el respectivo seguimiento a todos los informes generados por la plataforma epX y la entrega oportuna de los demás informes y reportes solicitados por el líder de grupo de vehículos, se respondieron los oficios GOB-S-CR-2025-0113355 Y GOB-S-CR-2025-0116901 solicitados por la doctora Celmira Chávez.

7. Verificación mensual de las plataformas de correspondencia de la subdirección (Mercurio - EpX) identificando por radicado su trámite, estado y oportunidad. Legalmente establecidos.

Para el transcurso del mes de noviembre, el contratista realizó un informe con todos los hallazgos positivos encontrados para poder revisar los más relevantes, con diferencias significativas los cuales no presentaron pago al momento de su verificación para los años 2024 y 2025.

3. PAGOS EFECTUADOS EN EL DESARROLLO DEL CONTRATO O CONVENIO

DOCUMENTO DE PAGO	FECHA	VALOR
3300134334	11.03.2025	\$4,478,000
3300137810	14.04.2025	\$4,478,000
3300140095	09.05.2025	\$4,478,000
3300144458	12.06.2025	\$4,478,000
3300148466	11.07.2025	\$4,478,000
3300152376	12.08.2025	\$4,478,000
3300156908	12.09.2025	\$4,478,000
3300160975	14.10.2025	\$4,478,000
3300166079	18.11.2025	\$4,478,000

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

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

NO APLICA

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

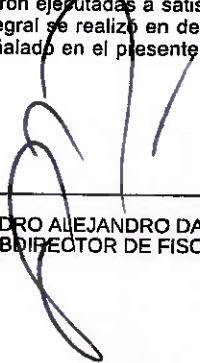
NO APLICA

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

NO APLICA

7. RECOMENDACIONES Y OBSERVACIONES

Revisado el informe presentado por el contratista respecto de las obligaciones del contrato, se certifica que las mismas fueron ejecutadas a satisfacción. Así mismo se deja constancia que el pago de aportes al sistema de seguridad social integral se realizó en debida forma, por lo que se autoriza pagar la suma de \$4.478.000, correspondiente al periodo señalado en el presente documento.


PEDRO ALEJANDRO DAMIAN LEÓN
SUBDIRECTOR DE FISCALIZACIÓN



Seguimiento a la Supervisión

Home / Seguimiento a la Supervisión

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

Dependencia
Sec. De Hacienda
Número Contrato
SH-CPS-098-2025
Fecha de firma del contrato (día.mes.año)
31.01.2025
Identificación Contratista
10731668449
Nombre Contratista
LUZ AMANDA VARGAS RIVERA
e_mail
LUZVARGASR2@GMAIL.COM
Telefono
3125197333
Dirección
CL 21 3 63 CA COLOR CURUBA
Clase Contrato
PRESTACIÓN DE SERVICIOS
Modalidad
Contratación Directa
Submodalidad
PRESTACIÓN SERV PROF Y DE APOYO A LA GESTIÓN PERS-NATURAL
Plazo
OCHO MESES
Fecha RPC (día.mes.año)
05.02.2025



4600028566

Código Submodalidad

109

Objeto Contrato

PRESTAR SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN A LA SUBDIRECCIÓN DE CONTROL Y FISCALIZACIÓN DE LA DIRECCIÓN DE RENTAS Y GESTIÓN TRIBUTARIA, PARA LA VERIFICACIÓN Y DETERMINACIÓN DEL PAGO DEL IMPUESTO DE VEHÍCULOS AUTOMOTORES Y ESTABLECER UNA CORRECTA DETERMINACIÓN DEL IMPUESTO.

Cláusula de Forma de Pago

o. CLÁUSULA 5 – VALOR DEL CONTRATO Y FORMA DE PAGO. El valor del presente contrato es la suma de \$ 35.824.000 M/Cte., y se pagará en 8 pagos mensuales, iguales, vencidos, cada uno por valor de \$ 4.478.000 M/Cte., recursos garantizados en el certificado de disponibilidad presupuestal No. 7100061392 de 2025. Los anteriores valores se pagarán previa entrega del informe del contratista, del supervisor a través de la plataforma SUPERVISA, de la certificación de recibo a satisfacción y constancia de pago de los aportes al Sistema de Seguridad Social Integral (SSSI)

CLÁUSULA SEGUNDA – ADICIÓN. Adicionar el valor del contrato SH-CPS-098-2025 en la suma de \$12.836.933 M/CTE, recursos amparados en el Certificado de Disponibilidad Presupuestal No. 7100069355 por lo que el valor total del contrato será de \$48.660.933 M/CTE. PARÁGRAFO: El presente contrato se edita en el portal de compras de la entidad, en el sistema de compras de la entidad, en el portal de compras de la entidad.

Datos bancarios

Banco	No. de cuenta	Tipo de cuenta
BANCO BCSC SA	24138791601	Ahorros

Valor total con IVA

\$35.824.000

Valor total sin IVA

\$35.824.000

Indicador IVA

0%

Facturado

\$35.824.000

Saldo

\$0

UVT

NO

Tipo Gasto

INVERSION

Fuente Recurso



No. Proveedor

2300042878

Representante Legal

LUZ AMANDA VARGAS RIVERA

Porcentaje Pago Principal

0

Datos adicionales del contrato por especificar

Número total de Pagos

11

Nombre Area Jurídica y/o Contratación

RICAURTE OSORIO ORTIZ

Cargo y Dependencia Área Jurídica y/o Contratación

JEFE OFICINA ASESORA JURIDICA

Nombre Ordenador del Gasto

LUIS ARMANDO ROJAS QUEVEDO

Cargo y Dependencia Ordenador del Gasto

SECRETARIO DE HACIENDA

Enlace SECOP

<https://www.secop.gov.co/CO1ContractsManagement/Tendering/ProcurementContractManagement/Index>

Aseguradora

N/A

Garantia De Cumplimiento

N/A

Poliza de Responsabilidad Civil Extracontractual

N/A



Suspensión

NO

Prorroga

SI

Cuántas Prorrogas

1

Plazo ejecución Final

HASTA 31 DE DICIEMBRE DE 2025

Adición

SI

Vigencias Futura

NO

Posivos Exigibles

NO

LISTADO DE PRIORIZADOS

Buscar

Número Contrato

SH-CD-PSP-220-2025 OTROSIT RPCI 46/30312

1 al 1 de 1

< 1 >

ADICIONES SELECCIONADAS

ADICIONES SELECCIONADAS



Buscar

Número Adición	Valor total con IVA	Valor total sin IVA	IVA	Facturado	Saldo	% Pago	Plazo
☐ SH-CPS-098-2025 OTROSI 1 RPCI 46/28566	\$12 836 933	\$12 836 933	0%	\$4 478 000	\$8 358 933	34%	HASTA EL 31.12.2025

1 al 1 de 1

← QUITAR ADICIÓN

Ingrese las Obligaciones Específicas del Contrato

1. Apoyar en realizar los cruces de información entre los diferentes sistemas, para determinar la correcta liquidación y pago del impuesto de vehículos automotores en el Departamento de Cundinamarca.
2. Documentar los hallazgos realizados respecto de los cruces de información asociados al impuesto de vehículos automotor
3. Apoyar en la proyección y alimentar las bases de datos asignadas por el supervisor del contrato, con el objetivo de establecer las variables que afectan la determinación del impuesto de vehículos.
4. Apoyar a realizar los informes de avance de la gestión fiscalizadora del impuesto sobre vehículos automotores.
5. Asistir a las reuniones y mesas de trabajo solicitadas de acuerdo con la designación efectuada por parte del supervisor del contrato.

Ingrese la fecha de inicio y finalización del contrato.

Fecha Inicial Contrato (dia.mes.año)

05.02.2025

Fecha Final Contrato (dia.mes.año)

31.12.2025

Febrero 2025						
LU	MA	MI	JU	VI	SA	DO
27	28	29	30	31	1	2
3	4		6	7	8	9
10	11	12	13	14	15	16
17	18	19	20	21	22	23
24	25	26	27	28	1	2
3	4	5	6	7	8	9
Diciembre 2025						
LU	MA	MI	JU	VI	SA	DO
1	2	3	4	5	6	7
8	9	10	11	12	13	14
15	16	17	18	19	20	21
22	23	24	25	26	27	28
29	30	31	1	2	3	4
5	6	7	8	9	10	11

← CALIFICACIÓN CONTRATISTA

← CREAR FAS

← EDITAR INFO. ADICIONAL



Información

Solo se puede eliminar o modificar la última información ingresada

SELECCIONAR SUPERVISION

No. 10, Periodo: 05.11.2025 / 04.12.2025

FECHA DE CREACIÓN (día.mes.año)

09.12.2025

1. FECHA INICIAL (día.mes.año)

05.11.2025

2. FECHA FINAL (día.mes.año)

04.12.2025

Pagos realizados entre la fecha inicial y la fecha de creación del presente informe

No Factura	Fecha Factura (día.mes.año)	Fecha Pago (día.mes.año)	No Pago	Valor
			Total Suma	\$0

2. CONSTANCIAS Y OBSERVACIONES DE LOS PAGOS EFECTUADOS (Opcional)

3. PORCENTAJE DE AVANCE PERIODO

0% 100%

4. DESCRIPCIÓN DETALLADA DE LAS ACTIVIDADES DESARROLLADAS

1. Apoyar en realizar los cruces de información entre los diferentes sistemas, para determinar la correcta liquidación y pago del impuesto de vehículos automotores en el Departamento de Cundinamarca.

Para el mes de noviembre el contratista realizo la verificación de 1.296 facturas, y para su verificación se utilizó, la plataforma de liquidación de impuesto vehicular, las bases de datos compartidas y las planillas del ministerio de transporte, ya que al revisar estas plataformas nos permite comparar la información de cada factura a fondo, y podemos evidenciar si el avalúo está bien aplicado, si presenta diferencias negativas o positivas, si la información que está en la plataforma corresponde al vehículo automotor correcto, y si no, se procede a la corrección de la información en la plataforma de liquidación de impuesto vehicular, y se procede a la corrección de la información en la plataforma de liquidación de impuesto vehicular.

5. RIESGO DE INCUMPLIMIENTO

Ninguno

5.1 EXPLICACION DEL RIESGO DE INCUMPLIMIENTO



7. RECOMENDACIONES Y OBSERVACIONES

Revisado el informe presentado por el contratista respecto de las obligaciones del contrato, se certifica que las mismas fueron ejecutadas a satisfacción. Así mismo se deja constancia que el pago de aportes al sistema de seguridad social integral se realizó en debida forma, por lo que se autoriza pagar la suma de \$4.478.000, correspondiente al periodo señalado en el presente documento.

8. APORTES SEGURIDAD SOCIAL

8.1. TIPO DE PERSONA

Natural

8.2. NÚMERO DE PLANILLA

91734260

8.4. FECHA DE CERTIFICACIÓN DE APORTES SEGURIDAD SOCIAL (día.mes.año)

26.11.2025

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

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



☒ Nuevo Seguimiento a la supervisión

1. Seleccione Periodo de Seguimiento supervisión

Fecha Inicial (día.mes.año)

05.12.2025

Fecha Final (día.mes.año)

04.01.2026

Diciembre 2025

LU	MA	MI	JU	VI	SA	DO
1	2	3	4	5	6	7
8	9	10	11	12	13	14
15	16	17	18	19	20	21
22	23	24	25	26	27	28
29	30	31	1	2	3	4
5	6	7	8	9	10	11

Enero 2026

LU	MA	MI	JU	VI	SA	DO
29	30	31	1	2	3	4
5	6	7	8	9	10	11
12	13	14	15	16	17	18
19	20	21	22	23	24	25
26	27	28	29	30	31	1
2	3	4	5	6	7	8

Pagos realizados entre la fecha inicial y la fecha final del siguiente informe

No Factura	Fecha Factura (día mes.año)	Fecha Pago (día.mes.año)	No Pago	Valor
Total Suma				\$0

2. CONSTANCIAS Y OBSERVACIONES DE LOS PAGOS EFECTUADOS (Opcional)

3. PORCENTAJE DE AVANCE PERIODO

0%

100%



- 2. Documentar los hallazgos realizados respecto de los cruces de información asociados al impuesto de vehículos automotor.
- 3. Apoyar en la proyección y alimentar las bases de datos asignadas por el supervisor del contrato, con el objetivo de establecer las variables que afectan la determinación del impuesto de vehículos.
- 4. Apoyar a realizar los informes de avance de la gestión fiscalizadora del impuesto sobre vehículos automotores.
- 5. Asistir a las reuniones y mesas de trabajo solicitadas de acuerdo con la designación efectuada por parte del supervisor del contrato.
- 6. Cumplir las demás actividades relacionadas con el objeto del contrato que sean acordadas con el supervisor.
- 7. Verificación mensual de las plataformas de correspondencia de la subdirección (Mercurio - Epx) identificando por radicado su trámite, estado y oportunidad. Legalmente establecidos.

5. RIESGO DE INCUMPLIMIENTO

6. CUENTA CON EL APOYO DEL ORDENADOR DEL GASTO PARA EL CUMPLIMIENTO DE SUS OBLIGACIONES COMO SUPERVISOR (APOYO LOGISTICO)

7. RECOMENDACIONES Y OBSERVACIONES

8. APORTES SEGURIDAD SOCIAL

8.1. TIPO DE PERSONA

8.3. FECHA DE CERTIFICACION DE APORTES SEGURIDAD SOCIAL (día.mes.año)

09.12.2025

Diciembre 2025						
LU	MA	MI	JU	VI	SA	DO
1	2	3	4	5	6	7
8	9	10	11	12	13	14
15	16	17	18	19	20	21
22	23	24	25	26	27	28
29	30	31	1	2	3	4
5	6	7	8	9	10	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?



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?

ENVIAR SUPERVISIÓN

Gobernación de Cundinamarca

©SECRETARIA TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LAS COMUNICACIONES

©SECRETARIA JURIDICA

Calle 26 No 51-53 Bogotá - Código Postal: 111321

Teléfono Conmutador: +57 601 - 7490000

Correo Institucional: contactenos@cundinamarca.gov.co

Notificaciones de Actos Administrativos

notificacionesactosadministrativos@cundinamarca.gov.co

Horario de atención presencial

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

© Copyright Gobernación de Cundinamarca

[Facebook](#) [Instagram](#) [Twitter](#) [Youtube](#)

[Política de privacidad y condiciones de uso](#) [Contacto](#) [Mapa del Sitio](#)



Gobernación de
Cundinamarca

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

Previo a la suscripción de cualquier contrato de prestación de servicios profesionales y/o de apoyo a la gestión, la dependencia líder de la necesidad, que para este caso es **LUIS ARMANDO ROJAS QUEVEDO, SECRETARIO DE HACIENDA, DEL DEPARTAMENTO DE CUNDINAMARCA** debe verificar si el futuro contratista tiene actualmente contratos suscritos con otra(s) entidad(es) del Estado.

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

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

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

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

Número de Contrato	Objeto del Contrato	Valor	Entidad Contratante

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

Firma del futuro contratista:	
	
Nombre del proveedor o futuro contratista:	Luz Amanda Vargas Rivera
Tipo y número de documento futuro contratista:	C.C: 1.073.166.844

Se suscribe en la ciudad de Bogota.D.C, a los **09 días del mes de diciembre de 2025.**

PACO - CONTRATISTA

#	Monto	Objeto de contrato	Entidad	Fecha inicio	Fecha terminación	Departamento	Detalles
1	\$48,660,933	PRESTAR SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION A LA SUBDIRECCION DE CONTROL Y FISCALIZA ...	DEPARTAMENTO DE CUNDINAMARCA-S ...	2025-02-05	2025-12-31	CUNDINAMARCA	
2	\$28,808,466	PRESTAR SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION A LA SUBDIRECCION DE FISCALIZACION DE LA ...	DEPARTAMENTO DE CUNDINAMARCA-S ...	2024-06-20	2024-12-26	CUNDINAMARCA	
3	\$6,717,000	PRESTAR SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION A LA SUBDIRECCION DE FISCALIZACION DE LA ...	DEPARTAMENTO DE CUNDINAMARCA-S ...	2024-04-15	2024-05-31	CUNDINAMARCA	

HACE CONSTAR:

Que el (los) cliente(s)

LUZ AMANDA VARGAS RIVERA

Identificado con CC 1073166844

Actualmente tiene(n) el producto Cuenta Ahorros, radicado(a) en la oficina MADRID, con las siguientes características:

Cuentamiga

Número:	24138791601
Fecha de apertura:	12 de Septiembre de 2024
Condiciones de uso:	Individual, 1 firmas(s), 0 sello(s) húmedo(s) o de caucho, sin protector
Estado:	Cuenta activa

Esta constancia se expide con destino a quien pueda interesar, realizada en el Canal Digital de la ciudad de Bogotá, el día Jueves, 04 de Diciembre de 2025.

Cordialmente,

Vicepresidencia de Banca Masiva

		GESTIÓN CONTRACTUAL Y COMPRA PÚBLICA						CÓDIGO: E-GCCP-FR-033									
		RECIBO A SATISFACCIÓN Y CERTIFICADO PARA PAGO DE CONTRATOS/CONVENIOS						VERSIÓN: 06									
								FECHA: 04/09/2025									
El suscrito secretario(a) de despacho, ordenador del gasto o director de unidad certifica que toda la información relacionada a continuación se consultó directamente en los documentos del contrato los cuales se encuentran archivados en el expediente correspondiente. El cumplimiento a satisfacción de las obligaciones del contratista las certifica el supervisor y/o interventor del contrato, al igual que el cumplimiento frente al Sistema de Seguridad Social en Salud, Riesgos Laborales, Pensiones y aportes parafiscales, tal como lo establece el Manual de gestión contractual, sistema de compra pública, supervisión, control y procedimiento sancionatorio del Departamento de Cundinamarca.																	
FECHA DE EXPEDICIÓN DE LA PRESENTE CERTIFICACIÓN		Día	Mes	Año	FECHA DE INICIO DEL CONTRATO	Día	Mes	Año	FECHA DE TERMINACIÓN (Incluidas adiciones)			Día	Mes	Año			
		9	12	2025		5	2	2025				31	12	2025			
SECRETARÍA DE DESPACHO O UNIDAD ADMINISTRATIVA				SECRETARÍA DE HACIENDA				SECCIÓN PRESUPUESTAL				1106					
CONTRATO N°		PRINCIPAL	ADICIÓN	VIGENCIA FUTURA	PAGO EXIGIBLE	CONTRATISTA - BENEFICIARIO				CÉDULA O NIT							
SH-CPS-098-2025			X			LUZ AMANDA VARGAS RIVERA				10731608449							
DIRECCIÓN						CORREO				TELÉFONO							
CL 21 3 03 CA COLOR CURUBA						LUZVARGASR2@GMAIL.COM				3125197333							
SOLO SI APLICA EL TERCERO ALTERNATIVO DILIGENCIE LAS DOS SIGUIENTES CASILLAS*						*NOMBRE TERCERO ALTERNATIVO				*CÉDULA O NIT TERCERO							
OBJETO		PRESTAR SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN A LA SUBDIRECCIÓN DE CONTROL Y FISCALIZACIÓN DE LA DIRECCIÓN DE RENTAS Y GESTIÓN TRIBUTARIA, PARA LA VERIFICACIÓN Y DETERMINACIÓN DEL PAGO DEL IMPUESTO DE VEHÍCULOS AUTOMOTORES Y ESTABLECER UNA CORRECTA DETERMINACIÓN DEL IMPUESTO.															
CLÁUSULA FORMA DE PAGO ESTABLECIDA EN EL CONTRATO		o. CLÁUSULA 5 – VALOR DEL CONTRATO Y FORMA DE PAGO. El valor del presente contrato es la suma de \$ 35.824.000 M/Cte., y se pagará en 8 pagos mensuales, iguales, vencidos, cada uno por valor de \$ 4.478.000 M/Cte., recursos garantizados en el certificado de disponibilidad presupuestal No. 7100061392 de 2025. Los anteriores valores se pagarán previa entrega del informe del contratista, del supervisor a través de la plataforma SUPERVISA, de la certificación de recibos a satisfacción y constancia de pago de los aportes al Sistema de Seguridad Social Integral (SSSI). CLÁUSULA SEGUNDA – ADICIÓN: Adicionar el valor del contrato SH-CPS-098-2025 en la suma de \$12.836.933 M/CTE, recursos amparados en el Certificado de Disponibilidad Presupuestal No. 7100069355 por lo que el valor total del contrato será de \$48.660.933 M/CTE. PARÁGRAFO: El valor correspondiente a la adición se pagará en 3 pagos de la siguiente manera A) 2 pagos mensuales, iguales, vencidos, cada uno por valor de \$4.478.000 y B) un último pago por valor de \$3.880.933															
FONDO DEL PAGO A REALIZAR		3-1502		NOMBRE DEL FONDO		Tasa Vehículos excedentes				VALOR DEL PAGO		\$4.478.000					
PAGO N°		10 DE 11		BANCO		BANCO BCSC SA											
CUENTA N°		24138791601 Ahorros															
NOMBRE FUENTE DE FINANCIACIÓN		VALOR				ANTICIPO				VALOR							
DEPARTAMENTO		\$35.824.000				PORCENTAJE DEL ANTICIPO				0%							
						VALOR ANTICIPADO				\$0							
						VALOR DEL ANTICIPO				\$0							
						AMORTIZACIÓN ANTICIPO				\$0							
ADICIÓN DEPARTAMENTO		\$12.836.933				AMORTIZACIÓN ANTICIPO ACUMULADO				\$0							
						SALDO AMORTIZACIÓN				\$0							
						VALOR BRUTO A PAGAR				\$4.478.000							
						V/R TOTAL PAGOS REALIZADOS				\$44.780.000							
TOTAL		\$48.660.933				SALDO POR EJECUTAR				\$3.880.933							
REGISTRO PRESUPUESTAL QUE AFECTA ESTA CUENTA						CERTIFICACIÓN DE PAGOS APORTES SEGURIDAD SOCIAL											
DÍA MES AÑO		NÚMERO DE RPC		DÍA MES AÑO		NÚMERO DE PLANILLA / PERSONA QUE CERTIFICA											
9 10 2025		4700011932		26 11 2025		91734260											
EL CONTRATISTA CUMPLIÓ A SATISFACCIÓN CON EL OBJETO DEL CONTRATO/CONVENIO		SI	X	FECHA DEL ÚLTIMO REPORTE DEL CONTRATO EN EL APLICATIVO SUPERVISA		Día	Mes	Año	# INFORME SUPERVISA	PERIODO A CERTIFICAR	Del		Al				
		NO				9	12	2025	10		5	11	2025	4	12	2025	
NOVEDADES AL CONTRATO		Suspensión		Cesión		Terminación Anticipada		Cambio de supervisión		Embargo		No aplica		X			
OBSERVACIONES (al se requiere)		Revisadas las actividades asignadas para el periodo a certificar se deja constancia que las mismas fueron ejecutadas a satisfacción por el contratista. Por lo anterior se autoriza y ordena pagar la cuenta de cobro, por el valor y periodo referido en el presente documento.															
SUPERVISOR/INTERVENTOR				ÁREA JURÍDICA Y/O CONTRATACIÓN				ORDENADOR DEL GASTO									
NOMBRE:		PEDRO ALEJANDRO DAMIAN LEÓN				NOMBRE:		RICAURTE OSORIO ORTIZ				NOMBRE:		LUIS ARMANDO ROJAS QUEVEDO			
CARGO Y DEPENDENCIA		SUBDIRECTOR DE FISCALIZACIÓN				CARGO Y DEPENDENCIA		JEFE OFICINA ASESORA JURIDICA				CARGO Y DEPENDENCIA		SECRETARIO DE HACIENDA			
FIRMA:						FIRMA:						FIRMA:					



Clase Documento RE Factura LogisiticaMM Fecha de Contabilización: 12.12.2025
Referencia Del Documento: PAGO 10 DE 11 Fecha Impresión de Factura: 12.12.2025
Centro Gestor: 1106 Nombre de la Dependencia: SECRETARÍA HACIENDA
Fondo: 3-1502 Nombre del Fondo: Tasa Vehiculos excedentes
Verificado por: RJRODRIGUEZ Documento RPC: 4700011932
NIT del Tercero: 10731668449 Código del Tercero: 2300042878
Nombre del Tercero: LUZ AMANDA VARGAS RIVERA

Nombre del Alternativo:

Descripción: SH-098-2025 DEL 5 NOV AL 4 DIC-2025

VALOR BRUTO FACTURA: CUATRO MILLONES CUATROCIENTOSSETENTA Y OCHO MIL PESOS \$ 4.478.000

Posición	Cuenta	Clave	Texto breve cuenta	PosPre	Valor
001	2490550000	31	Servicios	XACREEDOR/DEUDOR	4.448.000
002	5507060606	81	Progra Fiscalización	2320202008	4.478.000
003	2436270000	50	Rte ICA Compras	XRETENCION/DEDUCCION08	30.000

DESCUENTOS Y/O DEDUCCIONES:

Nombre del Descuento efectuado	Base Gravable aplicada	Vr del Descuento y/o Dedución
Reteica Actividades de Servicios - Ret. ICA Svc Prof.Liberal y otras 7.66XM	3.958.552	30.000-

VALOR DESCUENTOS: \$ 30.000

VALOR NETO A PAGAR: CUATRO MILLONES CUATROCIENTOSCUCARENTA Y OCHO MIL PESOS \$ 4.448.000

LUIS ARMANDO ROJAS QUEVEDO
ORDENADOR

Revisó y aprobó:

Yeimy Yadira Cañón Salazar
Directora Financiera de Comad

ENTIDAD CERTIFICADA



Secretaría de Hacienda

@CundiGov @CundinamarcaGov
www.cundinamarca.gov.co

Calle 26 51-53 - Conm. (1)749 0000 - Cod.Postal 111321

www.cundinamarca.gov.co

NIT 899999114-0