



Clase Documento RE Factura LogísticaMM Fecha de Contabilización: 19.12.2025
Referencia Del Documento: C.C 05 Fecha Impresión de Factura: 19.12.2025
Centro Gestor: 1103 Nombre de la Dependencia: SECR GENERAL Y DE CERCANÍA AL
Fondo: 1-0500 Nombre del Fondo: Ingreso Corriente de Libre Destinación
Verificado por: DPSANCHEZ Documento RPC: 4600031872
NIT del Tercero: 526559186 Código del Tercero: 2300042904
Nombre del Tercero: NIDYA XIOMARA ROMERO BOLAÑOS

Nombre del Alternativo:

Descripción: PAGO 05 DE 05 SGCC-CD-PSP-1072-2025

VALOR BRUTO FACTURA: TRES MILLONES PESOS \$ 3.000.000

Posición	Cuenta	Clave	Texto breve cuenta	PosPre	Valor
001	2401010003	31	Bienes y Servicios S	XACREEDOR/DEUDOR	2.980.000-
002	5108010001	81	Remuneracion Servi	2120202008	3.000.000
003	2436270000	50	Rte ICA Compras	XRETENCION/DEDUCCION08	20.000-

DESCUENTOS Y/O DEDUCCIONES:

Nombre del Descuento efectuado	Base Gravable aplicada	Vr del Descuento y/o Deducción
Reteica Actividades de Servicios - Ret. ICA Svc Prof.Liberal y otras 7.66XM	2.651.736	20.000-

VALOR DESCUENTOS: \$ 20.000

VALOR NETO A PAGAR: DOS MILLONES NOVECIENTOS OCHENTA MIL PESOS \$ 2.980.000

NATALIA A. FORERO M.
ORDENADOR



Gobernación de Cundinamarca

Bogotá 18/12/2025 ✓

Doctor:

URIEL ANTONIO RONCANCIO VARGAS ✓

Jefe de Oficina Asesora Jurídica

SECRETARÍA GENERAL Y DE CERCANÍA AL CIUDADANO ✓

GOBERNACIÓN DE CUNDINAMARCA

Bogotá D.C.

Asunto: Remisión de documentos para trámite de pago No 005 del Contrato No. SGCC-CD-PSP-1072-2025 ✓

Respetado doctor:

Comendidamente remito de forma digital los soportes para pago del contrato mencionado en el asunto a nombre de NIDYA XIOMARA ROMERO BOLAÑOS ✓
identificado (a) con cedula 52.655.918 de VILLETA, por valor de \$ 3.000.000 para el trámite del pago número 5 de 5 así: ✓

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

Cordialmente,

KAREN NATHALY HERNANDEZ RUIZ

Gerente Bienestar Generacional

Secretaría de lo Social y la Familia

Gobernación de Cundinamarca



Lo Social y la Familia
Gobernación de Cundinamarca •••

Calle 26 #51-53 Bogotá D.C.
Sede Administrativa - Torre Central Piso 4.
Código Postal: 111321 – Teléfono: 7490000
📞/CundiGob 📧@CundinamarcaGob
www.cundinamarca.gov.co

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

INFORME DE SUPERVISIÓN DEL CONTRATO O CONVENIO N° SGCC-CD-PSP-1072-2025	
Informe Parcial _____ / No. Del Informe 5	Informe Final <u>X</u>
Periodo del Informe: Del 22.12.2025 hasta el 31.12.2025	
Fecha en la que se rinde el informe :	18.12.2025

1. INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO O CONVENIO	
Contratista:	NIDYA XIOMARA ROMERO BOLAÑOS
NIT / C.C.:	526559186
Supervisor:	KAREN NATHALY HERNÁNDEZ RUIZ
Cargo:	GERENTE DE BIENESTAR GENERACIONAL
Objeto del Contrato o Convenio:	EL OBJETO DEL CONTRATO ES "PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES DE CARÁCTER JURÍDICO Y ADMINISTRATIVO EN LA DIRECCION DE BIENESTAR GENERACIONAL CON FUNCIONES DE DISCAPACIDAD DE LA SECRETARIA DE LO SOCIAL Y DE LA FAMILIA
Fecha de Suscripción de Contrato o Convenio:	21.08.2025
Fecha de Inicio del Contrato o Convenio	22.08.2025
Certificado de Disponibilidad Presupuestal	7100067664
Registro Presupuestal	4600031872
Valor Inicial del Contrato o Convenio	\$39,000,000
Adición	\$0
Vigencia Futura	\$0
Pasivo Exigible	\$0
Valor Total del Contrato	\$39,000,000
Plazo de Ejecución Inicial	CUATRO (4) MESES Y DIEZ(10) DÍAS
Prorroga No.	0
Plazo de Ejecución Final	CUATRO (4) MESES Y DIEZ(10) DÍAS
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: 100%

1. Proyectar respuestas a peticiones, atender consultas, respuestas a tutelas y demás documentos que sean requeridos jurídicamente por el supervisor.

Para este periodo no se requirió esta actividad por parte del supervisor.

 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

2. Estructurar documentos precontractuales, contractuales y poscontractuales de los procesos que e sean asignados por la supervisión.

Elaboración estudios previos de los siguientes contratistas:

- YURY VANESA JIMENEZ PALMA
- BETTY EDELMIRA JEREZ RAMOS
- DANIEL ERNESTO JIMENEZ JIMENEZ
- GERALDIN REY MONTAÑO
- GERALDINE VANESA MANTA AVILA
- JENIFER KATERINE GARZON RUALES
- JOHN EDISON PATAQUIVA GONZALES
- LAURA VIVIANA MOJICA HERRERA
- LILIANA BRASVI SALAZAR
- LUISA MARIA RAMIREZ PARADA
- NATALIA MELISA LOPEZ FLOREZ
- SARA NATALIE BUITRAGO HENAO

Se proyecto los siguientes precontractuales:

- YURY VANESA JIMENEZ PALMA
- BETTY EDELMIRA JEREZ RAMOS
- DANIEL ERNESTO JIMENEZ JIMENEZ
- GERALDIN REY MONTAÑO
- GERALDINE VANESA MANTA AVILA
- JENIFER KATERINE GARZON RUALES
- JOHN EDISON PATAQUIVA GONZALES
- LAURA VIVIANA MOJICA HERRERA
- LILIANA BRASVI SALAZAR
- LUISA MARIA RAMIREZ PARADA
- NATALIA MELISA LOPEZ FLOREZ
- SARA NATALIE BUITRAGO HENAO

3. Coadyuvar con la supervisión de los contratos y/o convenios de la Dirección de Bienestar Generacional en el área de Discapacidad, asignadas por el supervisor.

Para este periodo no se requirió esta actividad por parte del supervisor.

4. Diligenciar, actualizar y revisar las plataformas, herramientas digitales, y/o aplicativos que sean requeridas por el supervisor del contrato:Tales como CONDOR, ISOLUCION, SUPERVISA, SECOP II, entre otros.

Para este periodo no se requirió esta actividad por parte del supervisor..

5. Proyectar y/o revisar actos administrativos que le sean asignados por la supervisión destinados al cumplimiento de las obligaciones a cargo de la Dirección de Bienestar Generacional en el área de Discapacidad.

Para este periodo no se requirió esta actividad por parte del supervisor.

6. Actualizar de acuerdo a las tablas de retención documental las carpetas físicas y digitales de acuerdo a las actividades asignadas por el supervisor mensualmente de conformidad a las obligaciones de la Dirección de Bienestar Generacional en el área de Discapacidad.

Organización carpeta expediente contractual contrato 1072 de 2025, teniendo en cuenta las normas de archivo generadas por la Gobernación de Cundinamarca.

7. Asistir a reuniones, sesiones, mesas de trabajo y apoyar eventos relacionados con el objeto del contrato y en las cuales sea designado por el supervisor del contrato y presentar los soportes del caso.

Para este periodo no se requirió esta actividad por parte del supervisor.

8. Apoyar los procesos que busquen gestión incorporada para la Dirección de Bienestar Generacional en el área de Discapacidad, ante las diferentes entidades de orden estatal y de orden internacional.

Con el fin de adelantar la respectiva gestión incorporada se proyecto oficios a las siguientes embajadas.

- JAPON
- CANADA
- AUSTRALIA
- UNION EUROPEA
- ALEMANIA
- FRANCIA
- SUECIA
- PAISES BAJOS

Con el fin de adelantar la respectiva gestión incorporada se proyecto oficios a las siguientes embajadas.

- JAPON

 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

- CANADA
- AUSTRALIA
- UNION EUROPEA
- ALEMANIA
- FRANCIA
- SUECIA
- PAISES BAJOS

La contratista proyectó oficio dirigido a al Ministerio de igualdad con el fin de conocer las estrategias de la nación y el estado de la política publica nacional de discapacidad.

9. Consolidar informes que se requiera la dirección de Bienestar Generacional en el área de Discapacidad frente a los avances de las actividades consistentes en reporte de metas, informes, plan de acción, plan indicativo entre otras requeridas por el supervisor del contrato.

La contratista proyecto informe de gestión de la contratación 2025 y estado de la contratación 2026.

10. Cumplir con Las demás afines al objeto del contrato que sean pactadas con el supervisor.

Para este periodo no se requirió esta actividad por parte del supervisor.

3. PAGOS EFECTUADOS EN EL DESARROLLO DEL CONTRATO O CONVENIO

DOCUMENTO DE PAGO	FECHA	VALOR
3300166172	19.11.2025	\$9,000,000
3300168047	26.11.2025	\$9,000,000

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

CONCEPTO	DEBE	HABER
Valor inicial del Contrato / Convenio	\$39.000.000	
Valor Adición	\$0	
Valor Ejecutado		\$39.000.000
Saldo a favor del Contratista		\$0
Saldo a favor de la Entidad para liberar		\$0
Sumas iguales	\$39.000.000	\$39.000.000

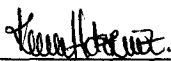
5. RENDIMIENTOS FINANCIEROS (ESTE PUNTO SOLO APLICA PARA EL INFORME FINAL DE SUPERVISIÓN)

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

NO APLICA

7. RECOMENDACIONES Y OBSERVACIONES

Se verifico por parte de esta supervisión el cumplimiento del pago de las planillas de seguridad social.


KAREN NATHALY HERNÁNDEZ RUIZ
GERENTE DE BIENESTAR GENERACIONAL

Bogotá D.C., 18 de diciembre de 2025 ✓

Cuenta de Cobro No. 005- 2025 ✓

Contrato N° SGCC-CD-PSP-1072-2025. ✓

DEPARTAMENTO DE CUNDINAMARCA ✓
SECRETARIA GENERAL Y DE CERCANÍA AL CIUDADANO ✓
NIT: 899.999.114-0

DEBE A:

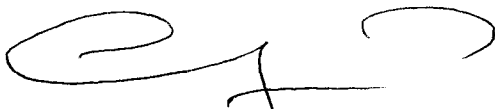
NIDYA XIOMARA ROMERO BOLAÑOS ✓

C.C. No. 52.655.918 de villeta

La suma de: TRES MILLONES DE PESOS MCTE (\$3.000.000.00). ✓

POR CONCEPTO: "PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES DE CARÁCTER JURÍDICO Y ADMINISTRATIVO EN LA DIRECCION DE BIENESTAR GENERACIONAL CON FUNCIONES DE DISCAPACIDAD DE LA SECRETARIA DE LO SOCIAL Y DE LA FAMILIA", en el periodo comprendido del 22 de DICIEMBRE al 31 de DICIEMBRE del 2025 ✓

Cordialmente,



NOMBRE CONTRATISTA: NIDYA XIOMARA ROMERO BOLAÑOS
C.C. No. 52.655.918 DE VILLETA
DIRECCIÓN: CALLE 18 No. 3-18 BOGOTA
TELÉFONO: 3246859511
CORREO ELECTRÓNICO: xiomarautl@gmail.com
NOMBRE DE LA ENTIDAD BANCARIA: DAVIVIENDA
NÚMERO DE CUENTA: 46800034078 ✓

INFORME PARCIAL DE ACTIVIDADES CONTRACTUALES
Del 22 DE DICIEMBRE AL 31 DE DICIEMBRE DE 2025.

No de contrato:		Plazo de ejecución:	
SGCC-CD-PSP-1072-2025		4 meses 10 días	
CDP:		Fuente de recursos del Contrato:	
7100067664		Inversión Funcionamiento <u>X</u>	
Nombre del contratista:		Informe para pago No. 05 de 5	
NIDYA XIOMARA ROMERO BOLAÑOS			
Identificación:		Fecha del Acta de Inicio del Contrato:	
52.655.918		22 DE AGOSTO DE 2025	
Teléfono de contacto:		Fecha prevista de Terminación del Contrato:	
3246859511		31 DE DICIEMBRE	
Valor total del contrato:		Entidad prestadora de salud:	
39.000.000		FAMISANAR	
Valor del pago del período reportado:		Fondo de pensiones:	
3.000.000		PORVENIR	
Saldo por ejecutar:		Aseguradora de riesgos laborales:	
0		POSITIVA	
Porcentaje de ejecución física del contrato:		Porcentaje de ejecución financiera del contrato:	
100%		100%	
Consignación Cuenta Bancaria			
Banco: DAVIVIENDA		N° de cuenta: 468500034078	Tipo de cuenta: Ahorros

Obligación No. 1		
Proyectar respuestas a peticiones, atender consultas, respuestas a tutelas y demás documentos que sean requeridos jurídicamente por el supervisor.		
Descripción de la Actividad:		
Actividad desarrollada	Fecha de la Actividad	Evidencias Adjuntas
Para este periodo no se requirio esta actividad por parte del Supervisor		

INFORME PARCIAL DE ACTIVIDADES CONTRACTUALES
Del 22 DE DICIEMBRE AL 31 DE DICIEMBRE DE 2025.

Actividad desarrollada	Fecha de la Actividad	Evidencias Adjuntas
Elaboración estudios previos de los siguientes contratistas: - YURY VANESA JIMENEZ PALMA - BETTY EDELMIRA JEREZ RAMOS - DANIEL ERNESTO JIMENEZ JIMENEZ - GERALDIN REY MONTAÑO - GERALDINE VANESA MANTA AVILA - JENIFER KATERINE GARZON RUALES - JOHN EDISON PATAQUIVA GONZALES - LAURA VIVIANA MOJICA HERRERA - LILIANA BRASVI SALAZAR - LUISA MARIA RAMIREZ PARADA - NATALIA MELISA LOPEZ FLOREZ - SARA NATALIE BUITRAGO HENAO Se proyecto los siguientes precontractuales: - YURY VANESA JIMENEZ PALMA - BETTY EDELMIRA JEREZ RAMOS - DANIEL ERNESTO JIMENEZ JIMENEZ - GERALDIN REY MONTAÑO - GERALDINE VANESA MANTA AVILA - JENIFER KATERINE GARZON RUALES		Evidencias carpeta Secop II

INFORME PARCIAL DE ACTIVIDADES CONTRACTUALES
Del 22 DE DICIEMBRE AL 31 DE DICIEMBRE DE 2025.

- JOHN EDISON PATAQUIVA GONZALES - LAURA VIVIANA MOJICA HERRERA - LILIANA BRASVI SALAZAR - LUISA MARIA RAMIREZ PARADA - NATALIA MELISA LOPEZ FLOREZ SARA NATALIE BUITRAGO HENAO		
--	--	--

Obligación No. 3

Coadyuvar con la supervisión de los contratos y/o convenios de la Dirección de Bienestar Generacional en el área de Discapacidad, asignadas por el supervisor.

Descripción de la Actividad:

Actividad desarrollada	Fecha de la Actividad	Evidencias Adjuntas
Para este periodo no se requirio esta actividad por parte del Supervisor		

Obligación No. 4

Diligenciar, actualizar y revisar las plataformas, herramientas digitales, y/o aplicativos que sean requeridas por el supervisor del contrato: Tales como CONDOR, ISOLUCION, SUPERVISA, SECOP II, entre otros.

Descripción de la Actividad:

Actividad desarrollada	Fecha de la Actividad	Evidencias Adjuntas
Para este periodo no se requirió esta obligación por parte del Supervisor		

Obligación No. 5

INFORME PARCIAL DE ACTIVIDADES CONTRACTUALES
Del 22 DE DICIEMBRE AL 31 DE DICIEMBRE DE 2025.

Proyectar y/o revisar actos administrativos que le sean asignados por la supervisión destinados al cumplimiento de las obligaciones a cargo de la Dirección de Bienestar Generacional en el área de Discapacidad.		
Descripción de la Actividad:		
Actividad desarrollada	Fecha de la Actividad	Evidencias Adjuntas
En este periodo no se requirió esta obligación por parte del supervisor		
Obligación No. 6		
6. Actualizar de acuerdo a las tablas de retención documental las carpetas físicas y digitales de acuerdo a las actividades asignadas por el supervisor mensualmente de conformidad a las obligaciones de la Dirección de Bienestar Generacional en el área de Discapacidad.		
Descripción de la Actividad:		
Actividad desarrollada	Fecha de la Actividad	Evidencias Adjuntas
Organización carpeta expediente contractual contrato 1072 de 2025		Evidencias carpeta Secop II
Obligación No. 7		
Asistir a reuniones, sesiones, mesas de trabajo y apoyar eventos relacionados con el objeto del contrato y en las cuales sea designado por el supervisor del contrato y presentar los soportes del caso.		
Descripción de la Actividad:		
Actividad desarrollada	Fecha de la Actividad	Evidencias Adjuntas
Para este periodo no se requirió esta obligación por parte del Supervisor		
Obligación No. 8		

INFORME PARCIAL DE ACTIVIDADES CONTRACTUALES
Del 22 DE DICIEMBRE AL 31 DE DICIEMBRE DE 2025.

8. Apoyar los procesos que busquen gestión incorporada para la Dirección de Bienestar Generacional en el área de Discapacidad, ante las diferentes entidades de orden estatal y de orden internacional.

Descripción de la Actividad:		
Actividad desarrollada	Fecha de la Actividad	Evidencias Adjuntas
Se proyecto oficios a las siguientes embajadas. - JAPON - CANADA - AUSTRALIA - UNION EUROPEA - ALEMANIA - FRANCIA - SUECIA - PAISES BAJOS Se proyecto oficio al ministerio de igualdad con el fin de conocer estrategias de la nación y el estado de la política pública nacional de discapacidad.		Evidencias carpeta Secop II

Obligación No. 9

Consolidar informes que se requiera la dirección de Bienestar Generacional en el área de Discapacidad frente a los avances de las actividades consistentes en reporte de metas, informes, plan de acción, plan indicativo entre otras requeridas por el supervisor del contrato.

Descripción de la Actividad:		
Actividad desarrollada	Fecha de la Actividad	Evidencias Adjuntas
Para este periodo no se requirió esta obligación por parte del Supervisor		

Obligación No. 10

Cumplir con Las demás afines al objeto del contrato que sean pactadas con el supervisor

Descripción de la Actividad:		
Actividad desarrollada	Fecha de la Actividad	Evidencias Adjuntas
En este periodo no se requirió esta obligación por el supervisor		

INFORME PARCIAL DE ACTIVIDADES CONTRACTUALES
Del 22 DE DICIEMBRE AL 31 DE DICIEMBRE DE 2025.

OBSERVACIONES:

No aplica.

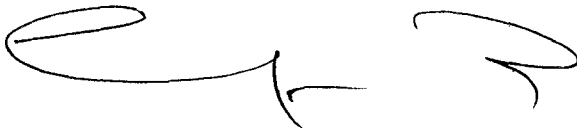
CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES:

Se han cumplido con las obligaciones contractuales.

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

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

FIRMA CONTRATISTA



Nombre: NIDYA XIOMARA ROMERO BOLAÑOS

Cedula: 52.655.918 de Villeta

Celular: 3246859511

Correo: xiomarautil@gmail.com

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIAMENSIÓN)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIAMENSIÓN)	CANTIDAD	
				EMPLERADOS	UPC
				1	0
				TOTAL A PAGAR	
				\$1,044.800	

TOTALES SALUD												
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor				
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	450,000	0		0		0	0	0	450,000	1

TOTALES RIESGOS LABORALES															
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-5	13.3000				13.800	0	0	13.800			188	13.800	

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días 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			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IOE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	450.000	450.000
Pensión	1	576.000	576.000
Riesgos Laborales	1	18.800	18.800
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	1.044.800	1.044.800

DATOS DEL APORTANTE							EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TÉLFONO	CORREO		
CC	52655918	NIDYA XOMAMARA ROMERO BOLANOS	manzanilla 1 casa 8 conjunto san pablo	321-5057162	kennuconsultravive@gmail.com		
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CUIDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	1 – Independiente			CUNDINAMARCA	ANAPOMA		NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIAMESARIO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIAMESARIO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
PERIODO SALIR	PERIODO PENSIONES				EMPLAADOS 1
					UPC 0
					TOTAL A PAGAR
2025-12	2025-12	I	12/12/2025	92287775	\$1,044.800

[illegible]

DATOS DEL APORTANTE									
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TÉLEFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD			
CC	52655918	NIDYA XIMARA ROMERO BOLAÑOS	manzana 1 casa 8 conjunto san pablo	3215057162	kennuconsultores@gmail.com				
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUJECIONAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO				
UNICA	I - Independiente			CUNDINAMARCA	ANAPOMA	NO			

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD EMPLEADOS
					1
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR
2025-12	2025-12	1	12/12/2025	92287775	\$1.044.800

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD									
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades	Licencia Maternidad	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC
EPS017	Famisanar EPS	83003564-7	450.000	0	No. Autorización	Valor	0	0	0
								Total a Pagar	No. Afiliados
								450.000	1

TOTALES PENSIÓN									
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aportes Voluntario Afiliado	Aportes Voluntario Aportante	Aportes FSP - Subsidistas	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP
230301	Porvenir	800224808-8	576.000	0	0	0	0	0	0
								Total a Pagar	No. Afiliados
								576.000	1

TOTALES RESGOS LABORALES									
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades	Aportes Otros	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora Fondo Solididad
14-23	Positiva Seguros	680011534-6	18.800	No. Autorización	Sinismos	18.800	0	0	188
								Total a Pagar	No. Afiliados
								18.800	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
0	0	0	0	0
0	0	0	0	0

TOTALES POR SUBSISTEMA				
Tipo Administradora	No. Administradores Reportados	Valor antes de ICE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar	No. Afiliados
Salud	1	450.000	450.000	450.000
Pensión	1	576.000	576.000	576.000
Riesgos Laborales	1	18.800	18.800	18.800
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	1.044.800	1.044.800	1.044.800



PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TÉLEFONO	CORREO	
CC	52655918	NIDYA XIMARA ROMERO BOLAÑOS	mizanza 1 casa 8 conjunto san pablo	3215057162	kennuconsultores@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CUIDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I - Independiente			CUNDINAMARCA	ANAPOMA	NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLADOS
					UPC
					0
PERIODO SALUD	2025-12	PERIODO PENSIONES	2025-12	1	TOTAL A PAGAR
					\$1.044.800

[illegible]

A vertical sequence of five stylized, textured geometric shapes. From top to bottom: a triangle pointing left, a semi-circle, a triangle pointing left, a square, and a semi-circle. The shapes are rendered in a dark, grainy, textured style, possibly representing a specific architectural or artistic motif.

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.

R

Tipo de documento*

CC-Cédula de Ciudadanía

Número de documento*

52655918

Número de planilla*

92287775

Valor Planilla*

1044800

Periodo de pago salud*

Mes*

Diciembre

Año*

2025

Fecha de pago de la planilla*

12/12/2025

Regresar

Consultar

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

REPORTE POR SUBSISTEMA

Empresa:		NIDYA XIOMARA ROMERO BOLAÑOS				NIT:		52655918		
Periodo	Nombre Administradora	Fecha Pago	Planilla Número	Sucursal	Número Trabajadores	Días en Mora	Valor sin Mora	Valor Intereses	Saldo a Favor	Total Pagado
Julio - 2025	Famisanar EPS Cafam Colsubsidio	13/08/2025	88974213	PRINCIPAL	1	7	\$178,000	\$800	\$0	\$178,800
Agosto - 2025	Famisanar EPS Cafam Colsubsidio	13/08/2025	88974259	PRINCIPAL	1	0	\$178,000	\$0	\$0	\$178,000
Septiembre - 2025	Famisanar EPS Cafam Colsubsidio	27/10/2025	90131967	PRINCIPAL	1	21	\$450,000	\$5,800	\$0	\$455,800
Octubre - 2025	Famisanar EPS Cafam Colsubsidio	27/10/2025	90842113	PRINCIPAL	1	0	\$450,000	\$0	\$0	\$450,000
Noviembre - 2025	Famisanar EPS Cafam Colsubsidio	05/12/2025	91632460	PRINCIPAL	1	1	\$450,000	\$300	\$0	\$450,300
Diciembre - 2025	Famisanar EPS Cafam Colsubsidio	12/12/2025	92287775	PRINCIPAL	1	0	\$450,000	\$0	\$0	\$450,000
Total Pagado							\$2,156,000	\$6,900	\$0	\$2,162,900

Este documento esta clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

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

FECHA:	18	12	2025
--------	----	----	------

Contratista						Teniendo en cuenta el Tipo de Contrato, realice la evaluación del proveedor calificando cada ítem de 0 a 3, teniendo en cuenta que: 3 = Cumplió requisito. 2 = Cumplió requisito con observaciones. 1 = Cumplió requisito parcialmente. 0 = No cumplió requisito.
NOMBRE CONTRATISTA		NIDYA XIOMARA ROMERO BOLAÑOS		CC	526559186	
DATOS GENERALES DEL PROVEEDOR						
TIPO DE CONTRATO	PRES.SERV.PROFESIONALES Y APOYO GESTION TRABAJOS ARTISTICOS	No. CONTRATO	SGCC-CD-PSP-1072-2025	FECHA INICIO	22-08-2025	
				FECHA DE TERMINACION	31-12-2025	
OBJETO CONTRACTUAL		EL OBJETO DEL CONTRATO ES "PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES DE CARÁCTER JURÍDICO Y ADMINISTRATIVO EN LA DIRECCIÓN DE BIENESTAR GENERACIONAL CON FUNCIONES DE DISCAPACIDAD DE LA SECRETARÍA DE LO SOCIAL Y DE LA FAMILIA				

EVALUACIÓN PROVEEDOR SISTEMA DE GESTIÓN AMBIENTAL			EVALUACIÓN PROVEEDOR SISTEMA DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO		
Descripción	Calificación	Porcentaje	Descripción	Calificación	Porcentaje
El proveedor cuenta con permisos y autorizaciones respecto a su misionalidad (gestión de residuos aprovechables, peligrosos, fortalecimiento ambiental, entre otros)	3	20%	Registro de la autoevaluación del sistema conforme a la Tabla de Valores y Calificación de los Estándares Mínimos del SGSST	3	20%
El proveedor provee a sus operarios los elementos necesarios para realizar sus labores (EEP acorde a la necesidad del manejo o prestación del bien o servicio)	3	20%	Plan de Mejoramiento conforme al resultado de la autoevaluación de los estándares mínimos del SGSST.	3	20%
El proveedor generó emergencias o contingencias en el servicio o bien prestado	3	20%	Documentación del SGSST de acuerdo con artículo 2.2.4.6.12. Decreto 1072 de 2015	3	20%
El proveedor atiende solicitudes respecto al cumplimiento de requerimientos ambientales exigibles oportunamente	3	20%	Documento soporte de afiliación a los Sistemas de Seguridad Social en Salud, Pensión y Riesgos Laborales de los cuatro (4) meses anteriores a la fecha de verificación, de acuerdo con la normatividad vigente.	3	20%
El proveedor atiende los procedimientos establecidos por la entidad para el control de impactos ambientales	3	20%	Certificación de ARL de número de accidentes de trabajo y número de enfermedades laborales ocurridos en los dos (2) últimos años en la empresa.	3	20%
EVALUACIÓN PROVEEDOR SISTEMA DE GESTIÓN AMBIENTAL		100%	EVALUACIÓN PROVEEDOR SISTEMA DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO		100%

EVALUACIÓN PROVEEDOR PERSONA NATURAL			EVALUACIÓN PROVEEDOR SISTEMA DE GESTIÓN DE LA CALIDAD		
Descripción	Calificación	Porcentaje	Descripción	Calificación	Porcentaje
Cumple con las obligaciones contraídas en el contrato dentro de los plazos establecidos	3	20%	El proveedor prestó el bien o servicio a satisfacción, conforme los procesos y procedimientos establecidos por la Gobernación de Cundinamarca	3	20%
Suministra información solicitada dentro de los plazos, si tiene a cargo sistemas de información de la entidad los entrega completamente gestionados	3	20%	El proveedor contó con el personal idóneo para la prestación del bien o servicio a satisfacción.	3	20%
El contratista desarrolló el objeto contractual y entregó las actividades a la entidad	3	20%	El proveedor cuenta con procesos y procedimientos definidos y / o documentados para la prestación del bien o servicio.	3	20%
El contratista cumple con la gestión de pagos de la entidad	3	20%	El proveedor no está inmerso en inhabilidades, multas o sanciones por organismos de control y / o cámaras de comercio.	3	20%
El contratista entregó los productos en calidad y condición solicitada	3	20%	El proveedor suministró la información referente a "Ejecución del contrato" en las secciones del SECOP II para la adecuada gestión y seguimiento del contrato electrónico.	3	20%
EVALUACIÓN PROVEEDOR PERSONA NATURAL		100%	EVALUACIÓN PROVEEDOR SISTEMA DE GESTIÓN DE LA CALIDAD		100%

EVALUACIÓN PROVEEDOR BAJO CRITERIOS DEL SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN	
Evaluación por sistema	%
EVALUACIÓN PROVEEDOR SISTEMA DE GESTIÓN DE LA CALIDAD	100%
EVALUACIÓN PROVEEDOR SISTEMA DE GESTIÓN AMBIENTAL	100%
EVALUACIÓN PROVEEDOR SISTEMA DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	100%
EVALUACIÓN PROVEEDOR PERSONA NATURAL	100%
TOTAL	100.0%

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

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

ELABORADO POR	
Firma:	
Nombre:	KAREN NATHALY HERNÁNDEZ RUIZ
Cargo:	GERENTE DE BIENESTAR GENERACIONAL-SECRETARÍA DE LO SOCIAL Y LA FAMILIA

Responsable del área o oficina productora	
Nombre y apellidos:	
Cargo:	
Firma:	

 Gobernación de Cundinamarca	GESTIÓN CONTRACTUAL Y COMPRA PÚBLICA	Código: E-GCCP-FR-041
		Versión: 05
	ACTA DE CIERRE DEL EXPEDIENTE CONTRACTUAL	Fecha aprobación: 15/08/2025

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

DEPENDENCIA	SECRETARIA GENERAL Y CERCANIA AL CIUDADANO ✓
NÚMERO DE CONTRATO/CONVENIO	SGCC-CD-PSP-1072-2025 ✓
OBJETO	PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES DE CARÁCTER JURÍDICO Y ADMINISTRATIVO EN LA DIRECCION DE BIENESTAR GENERACIONAL CON FUNCIONES DE DISCAPACIDAD DE LA SECRETARIA DE LO SOCIAL Y DE LA FAMILIA ✓
CONTRATISTA	NIDYA XIOMARA ROMERO BOLAÑOS
IDENTIFICACIÓN CONTRATISTA	C.C. 80.764.834
TIPO DE CONTRATO O CONVENIO	PRESTACION DE SERVICIOS
SUPERVISOR DEL CONTRATO	KAREN NATHALY HERNANDEZ RUIZ
FECHA DE SUSCRIPCIÓN	21/08/2025
FECHA DE INICIO	22/08/2025 ✓
FECHA DE TERMINACIÓN	31/12/2025 ✓
EL CONTRATO SE ENCUENTRA LIQUIDADO	SI _____ Fecha de liquidación: NO <u> X </u> Motivo: ✓
INDIQUE SI EL EXPEDIENTE ES FÍSICO, DE SECOP II O HÍBRIDO	HIBRIDO ✓
N° PROCESO SECOP	CO1.SLCNTR.15589283 ✓
INDIQUE SI SE CUMPLIERON COMPLETAMENTE LAS OBLIGACIONES CONTRAÍDAS EN EL CONTRATO /CONVENIO	SI <u> X </u> NO _____ (EXPLIQUE)
VERIFICACIÓN DE GARANTÍAS	N/A
FECHA DE CUMPLIMIENTO DE LOS AMPAROS	N/A
SE CUMPLIERON LAS CONDICIONES DE DISPOSICIÓN FINAL O RECUPERACIÓN AMBIENTAL DE LAS OBRAS O BIENES	SI _____ NA <u> X </u> NO _____ (EXPLIQUE)
NÚMERO DE FOLIOS CON QUE CIERRA EL EXPEDIENTE SI ES FÍSICO O HÍBRIDO (Parte Física)	180 FOLIOS
INDIQUE EL ÚLTIMO DOCUMENTO PUBLICADO EN SECOP II, SI EL EXPEDIENTE ES ELECTRÓNICO SECOP II O HÍBRIDO	CUENTA No. 5 ✓

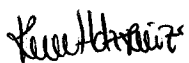
 Gobernación de Cundinamarca	GESTIÓN CONTRACTUAL Y COMPRA PÚBLICA	Código: E-GCCP-FR-041
		Versión: 05
	ACTA DE CIERRE DEL EXPEDIENTE CONTRACTUAL	Fecha aprobación: 15/08/2025

INDIQUE EL ÚLTIMO DOCUMENTO QUE REPOSA EN EL EXPEDIENTE FÍSICO SI ESTE EXISTE	EVALUACION DE PROVEEDORES
--	----------------------------------

Certifico que en el expediente contractual reposan los informes de supervisión /interventoría y las certificaciones de cumplimiento, las cuales dan cuenta de la ejecución del Contrato/Convenio SG-CPS-160-2025 en su totalidad y a satisfacción de la Entidad.

En consecuencia, se cierra el expediente contractual correspondiente

Se expide en la ciudad de Bogotá D.C., a los 18 días del mes de diciembre de 2025



KAREN NATHALY HERNANDEZ RUIZ
C.C. No. 1032428422
Gerente
Secretaría de lo Social y la Familia Gobernación de
Cundinamarca

Proyectó: KAREN NATHALY HERNANDEZ RUIZ
Gerente



Gobernación de Cundinamarca

Bogotá, D.C., 18 de Diciembre de 2025

Doctor
MARIO ALBERTO CORREA SARMIENTO
Secretario de lo Social y la Familia
Gobernación de Cundinamarca
Ciudad

**ASUNTO: OFICIO – CERTIFICADO DE PAGO - SUPERVISOR DEL CONTRATO No.
SSF-CD-PS-292-2025**

Cordial saludo,

De la manera más atenta, me permito certificar como Supervisor del contrato No. SSF-CD-PS-292-2025., la veracidad de la información contenida en el formato A-GC-FR-033- RECIBO A SATISFACCIÓN Y CERTIFICADO PARA PAGO DE CONTRATOS/CONVENIOS, correspondiente a:

SECRETARIA DE DESPACHO:	Secretaría de lo Social y la Familia
SECCION PRESUPUESTAL:	1126
CONTRATO No.	SSF-CD-PS-292-2025
CONTRATISTA:	FEDERACION NACIONAL DE SORDOS
FENASCOL	
FECHA DE INICIO DEL CONTRATO:	21 de JULIO de 2025
FECHA DE TERMINACION:	30 de DICIEMBRE de 2025
PRORROGA	30 de ENERO 2026
PERIODO A CERTIFICAR:	Del 1 al 30 de DICIEMBRE de 2025

De igual manera y en atención al formato que se adjunta, a la fecha se certifica el cumplimiento a satisfacción de las obligaciones del contratista, exceptuando el pago de parafiscales y el cumplimiento frente al Sistema de Seguridad Social en Salud, Riesgos Laborales, Pensiones y aportes Parafiscales, lo anterior teniendo en cuenta que el pago se realiza mes vencido y el contratista se compromete a presentar el pago del enero 2026.

Karen Nathaly Hernandez Ruiz

KAREN NATHALY HERNANDEZ RUIZ
Gerente
Secretaría de lo Social y la Familia
Gobernación de Cundinamarca



Lo Social y la Familia
Gobernación de Cundinamarca •••

Calle 26 #51-53 Bogotá D.C.
Sede Administrativa - Torre Central Piso 4.
Código Postal: 111321 – Teléfono: 7490000
📞/CundiGob 📧@CundinamarcaGob
www.cundinamarca.gov.co

 Gobernación de Cundinamarca	CULTURA ORGANIZACIONAL Y MEJORA CONTINUA	Código: E - COMC - FR - 004
	ACTA DE REUNIÓN	Versión 06
		Fecha de Aprobación: 05/09/25

OBJETIVO DE LA REUNION:	FECHA:	ACTA No.
Seguimiento Contrato SSF-CD-PS-292-2025.	04-NOV-2025	

LUGAR:	HORA INICIO	HORA FINALIZACIÓN
Gobernación Cundinamarca - Sec de lo Social y familia	9:00 am	

ORDEN DEL DÍA

1. Revisar Compromisos de la sesion pasada.
2. Revisar Cada Compromiso de las obligaciones.

DESARROLLO DE LA REUNIÓN

1. Se identifican las Alcaldias que no han dado respuesta a la firma del acta:
 1. Anapoima
 2. Caparrapi
 3. Coga
 4. Medina
 5. Gachala.

La supervisora se comunicara con los Alcaldes y lo entoces de las Alcaldias. Adicional a razon de la identificacion se deciden remplazar las siguientes Alcaldias a razon de las solicitudes expresa de:

 1. Hospital Divino Salvador de Sapo.
 2. Centro Salud la Calera.
 3. Alcaldia de Viola'.

y se descartan:

 1. Gachala'
 2. Coga.
 3. Caparr i

Ver contrato

Cancelar

Evaluación de la Entidad Estatal

VER CONTRATO
Ejecución del Contrato

Porcentaje Recepción de artículos

Plan de Pagos

¿Se requieren emisiones de códigos de autorización? Si No

Id de pago	Número de factura	Fecha de emisión	Fecha de recepción	Valor total de la factura	Estado	
Pago 001	001	12/11/2025 3:48:00 PM (UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito	13/11/2025 11:30:00 AM (UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito	9.000.000 COP	Pagado	Detalle
Pago 002	002	13/11/2025 10:42:00 AM (UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito	22 días de tiempo transcurrido (28/11/2025 9:00:00 AM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	9.000.000 COP	Pagado	Detalle
Pago 003	003	2 días de tiempo transcurrido (16/12/2025 10:28:00 AM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	2 días de tiempo transcurrido (18/12/2025 10:34:00 AM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	9.000.000 COP	Aceptada	Detalle
Pago 004	004	1 día de tiempo transcurrido (17/12/2025 12:15:00 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	1 día de tiempo transcurrido (17/12/2025 12:00:00 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	9.000.000 COP	Aceptada	Detalle
Pago 005	005	2 minutos de tiempo transcurrido (18/12/2025 3:52:00 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	-	3.000.000 COP	Enviado a la Entidad Estatal	Detalle

Crear