

 Gobernación de Cundinamarca	GESTIÓN FINANCIERA		
	FORMATO ORDEN DE PAGO		
Código: PRGF12-0000-0000-FO01	Versión: 2.0	Fecha de Aprobación: 29/07/2025	Página 1 de 1

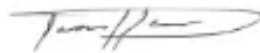
FECHA	NÚMERO DE CONTRATO	ACTA DE CORTE NO	PERIODO DE EJECUCIÓN		
20/02/2026	CD-ACC-CPS-298-2026	1	30/01/2026	-	31/01/2026
NOMBRE DEL CONTRATISTA	CAROL DANIELA PINEDA ACHURY	No. DE IDENTIFICACIÓN	NIT: CC: X 1022393115		
NOMBRE DEL SUPERVISOR	ANGELA MILENA PINEDA ROJAS				
CARGO DEL SUPERVISOR	Subgerente de Conservación, Actualización y Formación				

De acuerdo con el Acta de Corte No. **1** presentada por el supervisor del contrato No. **CD-ACC-CPS-298-2026**, el cual da fe del cumplimiento de las obligaciones del contrato señalado y del cumplimiento del pago al Sistema de Seguridad Social en Salud, Riesgos Laborales con Planilla(s) **CERTIFICADO DE AFILIACIÓN** del contratista señalado, soportes adjuntos a la presente orden de pago, de conformidad con el requisito legalmente exigido, en mi calidad de **ORDENADOR DEL GASTO** me permito solicitar a quien corresponda pagar los valores descritos a continuación:

VALOR DEL CONTRATO	<i>SESENTA Y CINCO MILLONES SETECIENTOS NOVENTA Y CUATRO MIL SEISCIENTOS PESOS M/CTE (\$ 65.794.600,00)</i>
VALOR DEL PAGO	<i>DOSCIENTOS DIECINUEVE MIL TRESCIENTOS QUINCE PESOS M/CTE (\$ 219.315,00)</i>



Nota: Incluir los anteriores valores en letras y números.

Cordial Saludo,



JOSE ANTONIO HERRERA RODRIGUEZ

Gerente General

Elaboró: ANGELA MILENA PINEDA ROJAS - Subgerente de Conservación, Actualización y Formación 
Revisó: RONALD ABRAHAM TAMAYO PÉREZ - Subgerente Administrativo y Financiero 

 Gobernación de Cundinamarca	PROCESO GESTIÓN FINANCIERA		
	PROCEDIMIENTO GESTIÓN DE TESORERÍA		
	FORMATO ACTA DE CORTE DE PAGO		
PRGF12-0000-0000-FO08	Versión: 2.0	Fecha de Aprobación: 11/02/2026	Página 1 de 3

1. INFORMACIÓN CONTRATISTA			
Fecha:	20/02/2026	Acta de Corte N°	1
Periodo Ejecución:	30/01/2026	al	31/01/2026
Persona natural:	X	Persona jurídica:	
Modalidad contratación:	Directa - Prestación de Servicio		
Número cedula:	1022393115	NIT:	
N° contrato:	CD-ACC-CPS-298-2026		
Nombre contratista:	CAROL DANIELA PINEDA ACHURY		
Correo electrónico:	PINEDANIELA11@GMAIL.COM	Número de contacto:	3134671137
Nombre y cargo del supervisor:	ANGELA MILENA PINEDA ROJAS Subgerente de Conservación, Actualización y Formación		

OBJETO DE CONTRATO:
CONTRATAR SERVICIOS PROFESIONALES PARA APOYAR EL ASEGURAMIENTO DE CALIDAD DE PRODUCTOS CATASTRALES DENTRO DE LOS PROCESOS DE GESTIÓN CATASTRAL DESARROLLADOS POR LA AGENCIA CATASTRAL DE CUNDINAMARCA

2. BALANCE FINANCIERO		3. GENERALIDAD DE CONTRATISTA	
Valor inicial del contrato:	\$65.794.600,00	Plazo inicial del contrato:	10 MESES
Adicional N°1 (SI APLICA):	\$ -	Prorroga N° 1 (SI APLICA):	N/A
Adicional N°2 (SI APLICA):	\$ -	Fecha de acta de inicio:	
Adicional N°3 (SI APLICA):	\$ -	Suspensión N° 1 (SI APLICA):	N/A
Adicional N°4 (SI APLICA):	\$ -	Reinicio N° 1 (SI APLICA):	N/A
Adicional N°5 (SI APLICA):	\$ -	Suspensión N° 2 (SI APLICA):	N/A
Valor total del contrato:	\$65.794.600,00	Reinicio N° 2 (SI APLICA):	N/A
Acta de corte (1):	\$219.315,00	Tiempo de cesión (SI APLICA):	N/A
Acta de corte (2):	\$ -	Plazo total del contrato:	10 MESES
Acta de corte (3):	\$ -	Fecha de terminación del contrato:	29/11/2026
Acta de corte (4):	\$ -	Nombre cedente (SI APLICA):	
Acta de corte (5):	\$ -	Identificación del cedente (SI APLICA):	
Acta de corte (6):	\$ -	Numero del contrato objeto de la cesión (SI APLICA):	
Acta de corte (7):	\$ -	Fecha de cesión de contrato (SI APLICA):	
Acta de corte (8):	\$ -		
Acta de corte (9):	\$ -		
Acta de corte (10):	\$ -		
Valor ejecutado:	\$219.315,00		
Saldo por ejecutar:	\$65.575.285,00		

4. RELACIÓN DE ANEXOS	FOLIOS	SI	NO	CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO DEL SUPERVISOR
Acta de inicio (se descarga de SECOP II)	1	X		
Registro presupuestal (se descarga de SECOP II)	1	X		
RUT actualizado (con fecha de expedición no mayor a 30 días)	1	X		
Declaración Juramentada (Anexos que correspondan)	0		X	
Cuenta de cobro de y/o factura	1	X		
Planilla de seguridad social	1	X		
REDAM	1	X		
Certificación Bancaria (vigente < 30 días)	1	X		
Pantallazo Secop II (aprobación Informe de Supervisión)	1	X		
Certificado RAA (aplica para Avaluadores)	0		X	
Estado de cuenta SIMIT (Aplica para Conductores)	0		X	
Paz y Salvo (aplica para primer y último pago)	0		X	
OTROS PERSONA JURÍDICA				
Certificado de existencia y representación legal (Cámara de Comercio)				
RUT actualizado (con fecha de expedición no mayor a 30 días)				
Certificado de aportes suscrito por Contador y/o revisor fiscal, REDAM.				
Certificado de la Junta Central de Contadores				

5. OBSERVACIONES DEL SUPERVISOR:



Toda la información registrada y cargada en el aplicativo SECOP II, por el contratista se presenta de manera digital, dejando constancia la aprobación por el supervisor en el mismo aplicativo SECOP II. Los productos y soportes entregados reposarán en la plataforma de almacenamiento de la Entidad, en un ONE DRIVE, donde reposa la carpeta de cada contratista.



CAROL DANIELA PINEDA ACHURY
CONTRATISTA



ANGELA MILENA PINEDA ROJAS
SUPERVISOR

Sección de uso exclusivo de la subgerencia administrativa y financiera de la entidad		
	Vo.Bo SUPERVISOR	APROBÓ
NOMBRE	ANGELA MILENA PINEDA ROJAS	RONALD ABRAHAM TAMAYO PÉREZ
CARGO	Subgerente de Conservación, Actualización y Formación	Subgerente Administrativo y Financiero
FIRMA		

Los arriba firmantes declaramos que hemos revisado el acta de corte, el informe de actividades y sus anexos encontrándolos ajustados a las normas y disposiciones legales vigentes



Fecha	Número de contrato	Acta de corte N°	Periodo de ejecución	
20/02/2026	CD-ACC-CPS-298-2026	1	30/01/2026	- 31/01/2026
Nombre del contratista	CAROL DANIELA PINEDA ACHURY		No. De identificación	CC 1022393115
Nombre y cargo del supervisor	ANGELA MILENA PINEDA ROJAS Subgerente de Conservación, Actualización y Formación			
Objeto del contrato	CONTRATAR SERVICIOS PROFESIONALES PARA APOYAR EL ASEGURAMIENTO DE CALIDAD DE PRODUCTOS CATASTRALES DENTRO DE LOS PROCESOS DE GESTIÓN CATASTRAL DESARROLLADOS POR LA AGENCIA CATASTRAL DE CUNDINAMARCA			

Medios de verificación: Seleccionar los siguientes medios de verificación que evidencien el desarrollo de las actividades pactadas en el contrato, indicarlos dentro del cuadro correspondiente.

- | | |
|---|---|
| <ul style="list-style-type: none"> • Actas de reunión. • Documentos técnicos. • Actos administrativos. • Registro fotográfico. • Listado asistencia. • Listado correspondencia. | <ul style="list-style-type: none"> • Concepto Técnico. • Lista atención público • Listado visitas • Diapositivas • Encuestas • Otro Documento(especificar-) |
|---|---|

1. Desarrollo del informe (Incluir las obligaciones contractuales conforme el contrato)

Obligaciones específicas contractuales

1. BRINDAR APOYO TÉCNICO EN LA ELABORACIÓN Y VERIFICACIÓN DEL PLAN DE CALIDAD DE LOS PROYECTOS DE GESTIÓN CATASTRAL , APLICANDO LINEAMIENTOS NORMATIVOS Y METODOLÓGICOS DEFINIDOS POR LA AGENCIA CATASTRAL DE CUNDINAMARCA, DOCUMENTANDO SU IMPLEMENTACIÓN MEDIANTE REGISTROS TÉCNICOS CORRESPONDIENTES.

Actividades desarrolladas	Medios de verificación
No se requirio llevar a cabo esta actividad en el periodo informado.	No aplica.

2. REALIZAR LA VALIDACIÓN TÉCNICA Y EL ASEGURAMIENTO DEL CONTROL DE LA CALIDAD INTERNA Y EXTERNA DE LOS PROYECTOS, REALIZANDO REVISIONES Y VALIDACIONES TÉCNICAS A LOS PRODUCTOS E INSUMOS GENERADOS POR EL COMPONENTE FÍSICO DURANTE LAS ACTIVIDADES DE CAMPO Y OFICINA, VERIFICANDO SU CONFORMIDAD CON LOS LINEAMIENTOS TÉCNICOS ESTABLECIDOS, MEDIANTE EL USO DE FORMATOS DE VERIFICACIÓN, LISTAS DE CHEQUEO U OTROS INSTRUMENTOS DEFINIDOS, Y DOCUMENTANDO LOS RESULTADOS MEDIANTE INFORMES TÉCNICOS Y REGISTROS EN LOS SISTEMAS ESTABLECIDOS.

Actividades desarrolladas	Medios de verificación
No se requirio llevar a cabo esta actividad en el periodo informado.	No aplica.

3. CONSOLIDAR, ANALIZAR Y DOCUMENTAR LOS RESULTADOS DEL ASEGURAMIENTO DE LA CALIDAD, MEDIANTE LA ELABORACIÓN DE REPORTE E INFORMES PERIÓDICOS (SEMANALES O MENSUALES) QUE INCLUYAN AVANCES, TIPIFICACIÓN DE ERRORES, HALLAZGOS RECURRENTES Y RECOMENDACIONES DE MEJORA; ASÍ COMO REGISTRAR LAS NO CONFORMIDADES IDENTIFICADAS, REALIZAR EL SEGUIMIENTO A LA IMPLEMENTACIÓN DE ACCIONES CORRECTIVAS Y PREVENTIVAS Y DOCUMENTAR SU CIERRE CONFORME A LOS PROCEDIMIENTOS ESTABLECIDOS.

Actividades desarrolladas	Medios de verificación
No se requirio llevar a cabo esta actividad en el periodo informado.	No aplica.

4. BRINDAR ACOMPAÑAMIENTO Y FORTALECIMIENTO TÉCNICO AL EQUIPO DEL PROYECTO EN TEMAS DE ASEGURAMIENTO DE LA CALIDAD, A TRAVÉS DE CAPACITACIONES, ASESORÍAS INDIVIDUALES O GRUPALES Y PARTICIPACIÓN EN REUNIONES TÉCNICAS O SESIONES DE ANÁLISIS DE CALIDAD, APORTANDO OBSERVACIONES PROFESIONALES ORIENTADAS A LA MEJORA DE LOS PROCESOS Y DEJANDO EVIDENCIA MEDIANTE ACTAS, MINUTAS, LISTAS DE ASISTENCIA O INFORMES DE SOPORTE TÉCNICO.

Actividades desarrolladas	Medios de verificación

 Gobernación de Cundinamarca	PROCESO GESTIÓN CONTRACTUAL		
	INFORME PARCIAL DE CONTRATISTA Y LA APROBACION DE LA SUPERVISION		
código: PRCOT09-0000-0000-FO01	Versión: 2.0	Fecha de creación: 11/02/2026	Página 2 de 2


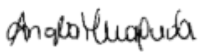
No se requirio llevar a cabo esta actividad en el periodo informado.	No aplica.
<p>5. APOYAR CON EL DISEÑO, DESARROLLO Y ACTUALIZACIÓN DE FORMATOS, INSTRUCTIVOS, PROCEDIMIENTOS Y HERRAMIENTAS TÉCNICAS QUE FACILITEN LA VALIDACIÓN Y CONTROL DE LOS PRODUCTOS CATASTRALES GENERADOS DURANTE LA OPERACIÓN DE ACTUALIZACIÓN, GARANTIZANDO SU ALINEACIÓN CON LOS ESTÁNDARES TÉCNICOS, NORMATIVOS Y METODOLÓGICOS DEL CATASTRO MULTIPROPÓSITO.</p>	
Actividades desarrolladas	Medios de verificación
PARA ESTE PERIODO REALICÉ LA REVISIÓN DEL COMPONENTE ADMINISTRATIVO, CORRESPONDIENTE A LA VALIDACIÓN DE CONSISTENCIA LÓGICA, REPORTANDO ALGUNAS INCONSISTENCIAS Y OPORTUNIDADES DE MEJORAS	Otro Documento https://sicob-acc.azurewebsites.net/Pub/f?c=2387%23787%23%233
<p>6. REALIZAR LOS DESPLAZAMIENTOS TÉCNICOS REQUERIDOS PARA EJECUTAR ACTIVIDADES DE ASEGURAMIENTO DE LA CALIDAD EN CAMPO Y OFICINA, APORTANDO LOS SOPORTES E INFORMES DE VISITA TÉCNICA CORRESPONDIENTE.</p>	
Actividades desarrolladas	Medios de verificación
No se requirio llevar a cabo esta actividad en el periodo informado.	No aplica.
<p>7. APOYAR EN LA ELABORACIÓN DEL PLAN OPERATIVO DE SU COMPONENTE, REALIZANDO EL SEGUIMIENTO CONTINUO, MANTENIENDO ACTUALIZADA LA INFORMACIÓN CORRESPONDIENTE, REFERENTE A INSTRUMENTOS DE PLANEACIÓN, SEGUIMIENTO Y CONTROL DE LA OPERACIÓN A SU CARGO; GARANTIZANDO LA ELABORACIÓN, VALIDACIÓN Y ENTREGA DEL PROCEDIMIENTO TÉCNICO DEL COMPONENTE BAJO SU RESPONSABILIDAD, JUNTO CON SUS RESPECTIVOS ANEXOS DOCUMENTALES (FORMATOS, GUÍAS, INSTRUCTIVOS, FORMULARIOS, PLANILLAS, MANUALES U OTROS INSTRUMENTOS APLICABLES), ASEGURANDO SU INCORPORACIÓN AL SISTEMA DE GESTIÓN DE CALIDAD Y SU APLICACIÓN EN LOS PROCESOS DE GESTIÓN CATASTRAL.</p>	
Actividades desarrolladas	Medios de verificación
No se requirio llevar a cabo esta actividad en el periodo informado.	No aplica.

PAGO SEGURIDAD SOCIAL

CERTIFICADO DE AFILIACIÓN	No. DE PLANILLA: NO APLICA
---------------------------	----------------------------

Nota 1: La entidad creará una carpeta por contratista en un ONE DRIVE y subirá directamente las evidencias mensuales que soportan el cumplimiento de las obligaciones pactadas en el contrato.

Nota 2: Una vez aprobado el informe, el contratista debe cargarlos periódicamente en el SECOP II, según los pagos pactados debidamente firmados y aprobados SECOP II.

 FIRMA		 FIRMA	
Nombre Contratista:	CAROL DANIELA PINEDA ACHURY	Nombre Supervisor:	ANGELA MILENA PINEDA ROJAS

20 de febrero de 2026

CUENTA DE COBRO N.º 1

AGENCIA CATASTRAL DE CUNDINAMARCA

901421041-7

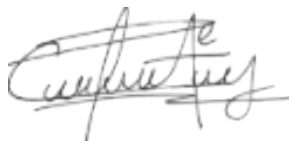
DEBE A:

CAROL DANIELA PINEDA ACHURY, identificado con CC 1022393115 de Bogotá D.C., la suma de DOSCIENTOS DIECINUEVE MIL TRESCIENTOS QUINCE PESOS M/CTE (\$ 219.315,00).

Por concepto:

Pago número 1, sobre el valor del contrato de prestación de servicios No. CD-ACC-CPS-298-2026, cuyo objeto es: CONTRATAR SERVICIOS PROFESIONALES PARA APOYAR EL ASEGURAMIENTO DE CALIDAD DE PRODUCTOS CATASTRALES DENTRO DE LOS PROCESOS DE GESTIÓN CATASTRAL DESARROLLADOS POR LA AGENCIA CATASTRAL DE CUNDINAMARCA.

Cordialmente,



CAROL DANIELA PINEDA ACHURY
CC 1022393115 de Bogotá D.C.
3134671137
PINEDANIELA11@GMAIL.COM

CERTIFICADO DE AFILIACIÓN AL POS DE EPS SANITAS

La **EPS SANITAS** en desarrollo de su programa especial para la garantía y prestación del Plan Obligatorio de Salud denominado EPS **SANITAS**,

CERTIFICA

Que Carol Daniela Pineda Achury, identificado(a) con CC número 1022393115, está registrado(a) en el POS DE EPS SANITAS con la siguiente información:

TIPO Y NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	CC 1022393115
NOMBRES Y APELLIDOS	Carol Daniela Pineda Achury
TIPO DE AFILIADO	Titular
PARENTESCO	Titular
FECHA DE NACIMIENTO	29/05/1994
ESTADO DE LA AFILIACIÓN	0 Tiene Derecho A Cobertura Integral
CAUSA ESTADO DE AFILIACIÓN	10 - Cobertura Integral
FECHA DE INGRESO A EPS SANITAS	01/09/2021
FECHA DE RETIRO LABORAL / EPS SANITAS	Activo(a)
SEMANAS COTIZADAS EN EPS SANITAS	Sin semanas reportadas en EPS SANITAS
SEMANAS COTIZADAS EN OTRA EPS	Sin semanas reportadas en EPS SANITAS
SEMANAS COTIZADAS EN ÚLTIMO AÑO	Sin semanas reportadas en EPS SANITAS
RÉGIMEN	Contributivo
FECHA DE AFILIACIÓN AL RÉGIMEN	01/09/2021
NIVEL SISBEN	No aplica
EMPLEADOR(ES)*	

CEDULA DE CIUDADANIA 1022393115 CAROL DANIELA PINEDA
ACHURY Desde 24/05/2024 - Vigente



**SOCIEDAD ADMINISTRADORA DE FONDOS DE PENSIONES Y CESANTÍAS
PORVENIR S.A.**

**En su condición de administradora del
FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PORVENIR**

NIT 800.224.808-8

CERTIFICA QUE:

CAROL DANIELA PINEDA ACHURY, identificado(a) con cédula de ciudadanía **1.022.393.115**, se encuentra afiliado(a) al **Fondo de Pensiones Obligatorias Porvenir**.

La presente certificación se expide el 17 de Febrero del 2026.

Cordialmente,

Gerencia de Clientes



Tenga en cuenta:

Es importante que sea constante en realizar los aportes obligatorios para su pensión, así lograría recibir el ingreso que desea cuando obtenga su beneficio pensional.



MINISTERIO DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LAS COMUNICACIONES - MINTIC

CERTIFICA QUE

Una vez consultada la base de datos de deudores alimentarios morosos **REDAM**, el(la) ciudadano(a) con número de identificación CC 1022393115 **NO SE ENCUENTRA INSCRITO EN EL REGISTRO DE DEUDORES ALIMENTARIOS MOROSOS**

Esta certificación es válida en todo el Territorio Nacional, siempre y cuando el tipo y número consignados en el respectivo documento de identificación, coincidan con los aquí registrados.

Se expide en Bogotá el 17/02/2026 10:08 AM



Código Verificación: **5EZD73UVXN**

Válida hasta: **18/05/2026**

Dirección de Gobierno Digital

**MINISTERIO DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LAS
COMUNICACIONES - MINTIC**