

 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 1 de 2

Fecha	Número de contrato	Acta de corte N°	Periodo de ejecución	
11/03/2026	CD-ACC-CPS-138-2026	2	01/02/2026	- 28/02/2026
Nombre del contratista	CYNDI CAMILA VARGAS REY		No. De identificación	CC 1032492344
Nombre y cargo del supervisor	ANGELA MILENA PINEDA ROJAS Subgerente de Conservación, Actualización y Formación			
Objeto del contrato	CONTRATAR SERVICIOS PROFESIONALES DE SISTEMAS DE INFORMACIÓN GEOGRÁFICA 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. APOYAR LA GENERACIÓN, ANÁLISIS Y VALIDACIÓN DE INSUMOS CARTOGRAFICOS REQUERIDOS PARA LA DEFINICIÓN DE ZONAS HOMOGÉNEAS FÍSICAS Y GEOECONÓMICAS, GARANTIZANDO LA CALIDAD TÉCNICA DE LOS PRODUCTOS.

Actividades desarrolladas	Medios de verificación
He apoyado la generación, análisis y validación de insumos cartográficos requeridos para la definición de Zonas Homogéneas Físicas y Geoeconómicas, garantizando la calidad técnica de los productos entregados.	Registro fotográfico https://sicob-acc.azurewebsites.net/Pub/f?c=6562%233914%23%233

2. APOYAR LA DIGITALIZACIÓN, DEPURACIÓN Y GESTIÓN DE CARTOGRAFÍA TEMÁTICA NECESARIA PARA LOS ANÁLISIS TÉCNICOS DEL PROCESO DE CONSERVACIÓN CATASTRAL.

Actividades desarrolladas	Medios de verificación
He apoyado la gestión de cartografía temática necesaria para los análisis técnicos del proceso de conservación catastral.	Registro fotográfico https://sicob-acc.azurewebsites.net/Pub/f?c=6563%233915%23%233

3. APOYAR EL ANÁLISIS DE LA INFORMACIÓN PREDIAL Y LA ELABORACIÓN DE INFORMES TÉCNICOS REQUERIDOS POR LA SUBGERENCIA DE CONSERVACIÓN, ACTUALIZACIÓN Y FORMACIÓN.

Actividades desarrolladas	Medios de verificación
He apoyado el análisis de la información predial y la elaboración de informes técnicos requeridos por la Subgerencia de Conservación, actualización y formación.	Registro fotográfico https://sicob-acc.azurewebsites.net/Pub/f?c=6564%233916%23%233

4. GENERAR INSUMOS CARTOGRAFICOS PARA LA ELABORACIÓN DE DOCUMENTOS, INFORMES Y PRESENTACIONES ASOCIADOS A REQUERIMIENTOS DE LA SUPERINTENDENCIA DE NOTARIADO Y REGISTRO, RENDICIONES DE CUENTAS Y SOLICITUDES INTERNAS.

Actividades desarrolladas	Medios de verificación
He generado insumos cartográficos para la elaboración de documentos, informes y presentaciones asociados a requerimientos a solicitudes internas.	Registro fotográfico https://sicob-acc.azurewebsites.net/Pub/f?c=6564%233916%23%233


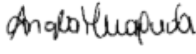
		b/f?c=6565%233917%23%233
<p>5. APOYAR LAS ACTIVIDADES CARTOGRÁFICAS Y VALUATORIAS ASOCIADAS AL COMPONENTE ECONÓMICO DE LA GESTIÓN CATASTRAL Y AL ENFOQUE MULTIPROPÓSITO, CONFORME A LOS INSTRUCTIVOS Y PROCEDIMIENTOS INSTITUCIONALES.</p>		
Actividades desarrolladas		Medios de verificación
<p>He apoyado las actividades cartográficas y valuatorias relacionadas con el componente económico de la gestión catastral y el enfoque multipropósito, cumpliendo con los instructivos y procedimientos institucionales.</p>		<p>Registro fotográfico https://sicob-acc.azurewebsites.net/Pub/f?c=6566%233918%23%233</p>
<p>6. APOYAR LA RECOLECCIÓN, ANÁLISIS, DEPURACIÓN Y GESTIÓN DE INFORMACIÓN GEOGRÁFICA Y CATASTRAL NECESARIA PARA LA IMPLEMENTACIÓN DE LA METODOLOGÍA DE ACTUALIZACIÓN MASIVA DE VALORES CATASTRALES REZAGADOS EN ZONAS RURALES, EN EL MARCO DEL ARTÍCULO 49 DE LA LEY 2294 DE 2023.</p>		
Actividades desarrolladas		Medios de verificación
<p>NO SE REQUIRIÓ DESARROLLAR ACTIVIDADES RELACIONADAS CON ESTA OBLIGACIÓN EN EL PERIODO INFORMADO.</p>		No aplica.
<p>7. PRESTAR APOYO TÉCNICO EN LAS DEMÁS ACTIVIDADES INHERENTES A LA NATURALEZA DEL CONTRATO, QUE SEAN REQUERIDAS PARA EL LOGRO SATISFACTORIO DEL OBJETO CONTRACTUAL.</p>		
Actividades desarrolladas		Medios de verificación
<p>He prestado apoyo técnico en las demás actividades inherentes a la naturaleza del contrato, asegurando que se cumpla satisfactoriamente con los objetivos del mismo.</p>		<p>Actas de reunión https://sicob-acc.azurewebsites.net/Pub/f?c=6715%233920%23%233</p>

PAGO SEGURIDAD SOCIAL

MES FEBRERO DE 2026	No. DE PLANILLA 6007177097
---------------------	----------------------------

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:	CYNDI CAMILA VARGAS REY	Nombre Supervisor:	ANGELA MILENA PINEDA ROJAS

 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

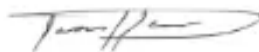
FECHA	NÚMERO DE CONTRATO	ACTA DE CORTE NO	PERIODO DE EJECUCIÓN		
11/03/2026	CD-ACC-CPS-138-2026	2	01/02/2026	-	28/02/2026
NOMBRE DEL CONTRATISTA	CYNDI CAMILA VARGAS REY	No. DE IDENTIFICACIÓN	NIT: CC: X 1032492344		
NOMBRE DEL SUPERVISOR	ANGELA MILENA PINEDA ROJAS				
CARGO DEL SUPERVISOR	Subgerente de Conservación, Actualización y Formación				

De acuerdo con el Acta de Corte No. **2** presentada por el supervisor del contrato No. **CD-ACC-CPS-138-2026**, 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) **No. 6007177097 correspondiente al mes de febrero de 2026** 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>CINCUENTA Y SIETE MILLONES CUATROCIENTOS NOVENTA Y SEIS MIL NOVECIENTOS NOVENTA PESOS M/CTE (\$ 57.496.990,00)</i>
VALOR DEL PAGO	<i>CINCO MILLONES SETECIENTOS CUARENTA Y NUEVE MIL SEISCIENTOS NOVENTA Y NUEVE PESOS M/CTE (\$ 5.749.699,00)</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 

11 de marzo de 2026

CUENTA DE COBRO N.º 2

AGENCIA CATASTRAL DE CUNDINAMARCA

901421041-7

DEBE A:

CYNDI CAMILA VARGAS REY, identificado con CC 1032492344 de Bogotá D.C., la suma de CINCO MILLONES SETECIENTOS CUARENTA Y NUEVE MIL SEISCIENTOS NOVENTA Y NUEVE PESOS M/CTE (\$ 5.749.699,00).

Por concepto:

Pago número 2, sobre el valor del contrato de prestación de servicios No. CD-ACC-CPS-138-2026, cuyo objeto es: CONTRATAR SERVICIOS PROFESIONALES DE SISTEMAS DE INFORMACIÓN GEOGRÁFICA DENTRO DE LOS PROCESOS DE GESTIÓN CATASTRAL DESARROLLADOS POR LA AGENCIA CATASTRAL DE CUNDINAMARCA..

Cordialmente,



CYNDI CAMILA VARGAS REY
CC 1032492344 de Bogotá D.C.
3108518466
CAMILA.VARGAS.ACC@GMAIL.COM

 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:	11/03/2026	Acta de Corte N°	2
Periodo Ejecución:	01/02/2026	al	28/02/2026
Persona natural:	X	Persona jurídica:	
Modalidad contratación:	Directa - Prestación de Servicio		
Número cedula:	1032492344	NIT:	
N° contrato:	CD-ACC-CPS-138-2026		
Nombre contratista:	CYNDI CAMILA VARGAS REY		
Correo electrónico:	CAMILA.VARGAS.ACC@GMAIL.COM	Número de contacto:	3108518466
Nombre y cargo del supervisor:	ANGELA MILENA PINEDA ROJAS Subgerente de Conservación, Actualización y Formación		

OBJETO DE CONTRATO:
CONTRATAR SERVICIOS PROFESIONALES DE SISTEMAS DE INFORMACIÓN GEOGRÁFICA 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:	\$57.496.990,00	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:	20/01/2026
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:	\$57.496.990,00	Reinicio N° 2 (SI APLICA):	N/A
Acta de corte (1):	\$2.108.223,00	Tiempo de cesión (SI APLICA):	N/A
Acta de corte (2):	\$5.749.699,00	Plazo total del contrato:	10 MESES
Acta de corte (3):	\$ -	Fecha de terminación del contrato:	19/11/2026
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:	\$7.857.922,00		
Saldo por ejecutar:	\$49.639.068,00		

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.



CYNDI CAMILA VARGAS REY
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

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1032492344
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			CYNDI CAMILA VARGAS REY
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN:	CL 10 866 90 AP 301 T 21	TELÉFONO:	8132914
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades de arquitectura e
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):	NO		

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
NÚMERO PLANILLA:	6007177097	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN	MES: febrero	PERIODO COTIZACIÓN	MES: febrero
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2026	SALUD:	AÑO: 2026
DÍAS DE MORA:	0		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2026/03/02	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	99628644

NOVEDADES																
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
								X								

LIQUIDACIÓN GENERAL					
				TOTALES	
				COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN					
ADMINISTRADORA					
NIT	CÓDIGO	NOMBRE			
9003360047	25-14	25-14 COLPENSIONES		1	\$ 377.600
SUBTOTAL:				1	\$ 377.600
SALUD					
ADMINISTRADORA					
NIT	CÓDIGO	NOMBRE			
8001309074	EPS002	EPS002-SALUD TOTAL		1	\$ 295.000
SUBTOTAL:				1	\$ 295.000
CAJA DE COMPENSACIÓN					
ADMINISTRADORA					
NIT	CÓDIGO	NOMBRE			
8600073361	CCF22	CCF22-COLSUBSIDIO		1	\$ 47.200
SUBTOTAL:				1	\$ 47.200
RIESGOS PROFESIONALES					
ADMINISTRADORA					
NIT	CÓDIGO	NOMBRE			
8600111536	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A		1	\$ 57.500
SUBTOTAL:				1	\$ 57.500

VALOR SIN MORA:	\$ 777.300
VALOR MORA:	\$ 0
TOTAL PAGADO:	\$ 777.300



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 1032492344 **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 02/03/2026 11:08 PM



Código Verificación: **GLJHZBYA6F**

Válida hasta: **01/06/2026**

Dirección de Gobierno Digital

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