



Gobernación de
Cundinamarca

SEGUIMIENTO CUENTAS DE COBRO

Código: A-GF-FR-

Versión: 1

GESTIÓN JURÍDICA

Fecha de Aprobación: 16/sep/2024

CONTRATISTA: *Dayana Camila Romero Hernandez*

NÚMERO DE CUENTA RADICADA: *1 SH-CD-PSA-261-2026*

RESPONSABLE DE LA ENTREGA: PATRICIA ORTEGA

FECHA: *04-03-2026*

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			<i>10-03-2026</i> <i>9:29m</i> <i>Helena G.O</i>		
Reparto revisión abogado Oficina Asesora Jurídica				<i>OK</i>	<i>Camilo &</i> <i>11:39am</i> <i>10/03/2026</i>
Revisión y firma Jefe Oficina Asesora Jurídica				<i>10-3-2026</i> <i>[Signature]</i>	
Entrada de pedido (SAP) area financiera Oficina Asesora Jurídica					
Radicacion al Despacho Secretario de Hacienda			<i>12 MAR 2026</i>		

RESULTADO
C: Cumple
NC: No cumple

(Handwritten mark)

NOMBRE DE LA DEPENDENCIA: SUBDIRECCION DE FISCALIZACION
NÚMERO DE CUENTAS RADICADAS: 1 SH-CD-PSA-261-2026

RESPONSABLE DE LA ENTREGA: PATRICIA ORTEGA
FECHA: 04-03-2026

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. 04 de marzo de 2026

CUENTA DE COBRO No. 1

CONTRATO SH-CD-PSA-261-2026

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

DEBE A:

DAYANA CAMILA ROMERO HERNANDEZ

C.C. 1.007.788.728

La suma de **\$4.000.000**. Por concepto de los servicios prestados en el periodo comprendido entre el 23 de enero de 2026 al 22 de febrero de 2026 del contrato de prestación de servicios No. **SH-CD-PSA-261-2026** 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 brindar acompañamiento en las actividades asociadas con las diferentes etapas a la gestión tributaria..".

Favor consignar en la Cuenta de ahorros N° **0550473100082691** de **DAVIVIENDA** registrada a mi nombre

Atentamente,



**DAYANA CAMILA ROMERO HERNANDEZ
C.C. 1.007.788.728**

INFORMACION TRIBUTARIA CONTRATISTA PERSONA NATURAL

Bogotá D.C., 04 de marzo 2026

Doctor:
LUIS ARMANDO ROJAS QUEVEDO
Secretario de Hacienda
Departamento de Cundinamarca
Ciudad

ASUNTO: Retención en la Fuente

De conformidad con el Artículo 1.2.4.1.6 del Decreto 1625 de 2016 (Decreto Único Reglamentario en materia tributaria), hago constar bajo la gravedad de juramento que:

1. SI NO x NO, me encuentro inscrito en el régimen simple de tributación. (si la respuesta es afirmativa no debe seguir diligenciando el formato)

Nota: Si su respuesta es afirmativa debe verificar que en la primera hoja de su RUT en la sección de Responsabilidades, calidades y atributos tenga registrada la responsabilidad 47 (Régimen simple de tributación - SIM) como se detalla a continuación.

Responsabilidades, Calidades y Atributos																										
33. Código	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
14 - Informante de exogena																										
47 - Régimen Simple de Tributación - SIM																										
48 - Impuesto sobre las ventas - IVA																										
52 - Facturador electrónico																										
55 - Informante de Beneficiarios Finales																										

2. SI NO x NO, soy declarante de renta.

Nota: Si su respuesta es afirmativa debe verificar que, en la primera hoja de su RUT en la sección de Responsabilidades, calidades y atributos, tenga registrada la responsabilidad 05 (Impuesto sobre la renta y complementarios régimen ordinario) como se detalla a continuación.

Responsabilidades, Calidades y Atributos																										
33. Código	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
03 - Impuesto al patrimonio																										
05 - Implo. renta y compl. régimen ordinario																										
14 - Informante de exogena																										
16 - Obligación facturar por ingresos bienes																										
19 - Productor de bienes y/o servicios exan																										
22 - Obligado a cumplir deberes formales a																										
42 - Obligado a llevar contabilidad																										

3. SI x NO, haré uso de costos y deducciones asociados a los pagos por concepto de HONORARIOS; o por compensaciones por SERVICIOS PERSONALES. (si la respuesta es afirmativa no debe seguir diligenciando el formato)

Nota: Si su respuesta es SI, su factura o cuenta de cobro estará sujeta a la retención en la fuente del artículo 392 del estatuto tributario, a una tarifa del 11% o 10% por concepto de honorarios o comisiones, o del 6% o 4% por concepto de servicios, y no podrá hacer uso de las deducciones y rentas exentas, mencionadas en los

numerales 4, 5, 6 y 7 del presente documento, para disminuir la base sobre la cual se practica la retención en la fuente.

Nota: Si su respuesta es **NO**, su factura o cuenta de cobro estará sujeta a la retención en la fuente de la tabla del artículo 383 del estatuto tributario y podrá hacer uso de las deducciones y rentas exentas, mencionadas en los numerales 4, 5, 6 y 7 del presente documento, para disminuir la base sobre la cual se practica la retención en la fuente, al igual que el 25% de la renta exenta mencionada en el numeral 10 del artículo 206 del estatuto tributario limitado a 790 UVT al año.

Tabla artículo 383 Estatuto Tributario, Valor UVT Año 2026: \$52.324

Rango en UVT		Tarifa Marginal	Retención en la fuente
Desde	Hasta		
0	95	0,0%	0
>95	150	19,0%	(Ingreso laboral gravado expresado en UVT menos 95 UVT)*19%
>150	360	28,0%	(Ingreso laboral gravado expresado en UVT menos 150 UVT)*28%-10 UVT
>360	640	33,0%	(Ingreso laboral gravado expresado en UVT menos 360 UVT)*33%+69 UVT
>640	945	35,0%	(Ingreso laboral gravado expresado en UVT menos 640 UVT)*35%-162 UVT
>945	2300	37,0%	(Ingreso laboral gravado expresado en UVT menos 945 UVT)*37%-268 UVT
>2300	En adelante	39,0%	(Ingreso laboral gravado expresado en UVT menos 2300 UVT)*39%+770 UVT

Haré uso de los siguientes beneficios tributarios y presento adjunto los certificados correspondientes:

4. SI NO , pagos por salud a empresas de medicina prepagada o pagos por seguros de salud.
5. SI NO , aportes a fondos de pensiones voluntarias (APV) o cuentas de ahorro para el fomento de la construcción (AFC).
6. SI NO , pago de intereses de vivienda o Costo Financiero Leasing Habitacional.
7. SI NO , tengo personas dependientes económicamente a mi cargo que dan lugar al tratamiento tributario:

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS	TIPO DOCUMENTO DE				NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	PARENTESCO
	CC	RC	TI	CE		

Lo anterior, conforme a los artículos 206, 383, 387, 387-1, 388, 392 y 401 del Estatuto Tributario y el Decreto 1625 de 2016 (Decreto Único Reglamentario en materia tributaria).

Atentamente,

Firma:



Nombre: **DAYANA CAMILA ROMERO HERNANDEZ**

Cedula No: **1.007.788.728** de Zipaquirá

Cel: 3238030970

Correo: romero05camila@gmail.com

Bogotá, 04 de marzo de 2026

Doctor:

LUIS ARMANDO ROJAS QUEVEDO

Secretario de Hacienda

Gobernación de Cundinamarca

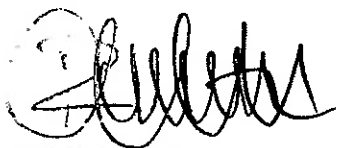
La Ciudad

Respetado Doctor:

Por medio de este documento yo, **DAYANA CAMILA ROMERO HERNANDEZ**, identificada con cedula de ciudadanía No **1.007.788.728** de **Zipaquirá** bajo la gravedad de juramento y de acuerdo a lo establecido en el artículo No 2 del decreto 009 de 2013, hago constar que tengo como dependientes económicamente a mis hija Luciana Gómez Romero identificado con Tarjeta de Identidad N° **1.073.609.035** de **Bogotá**

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

Cordialmente



DAYANA CAMILA ROMERO HERNANDEZ

C.C. 1.007.788.728 de Zipaquirá

Contratista - Subdirección de Fiscalización

Dirección de Rentas y Gestión Tributaria



REPÚBLICA DE COLOMBIA



Libertad y Orden



REGISTRADURÍA
NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

CONTRASEÑA



PRIMERA VEZ TI

1.073.609.035



REGISTRADURÍA REGISTRADURÍA REGISTRADURÍA
ESTADO CIVIL NACIONAL DEL ESTADO CIVIL NACIONAL DEL ESTADO CIVIL
REGISTRADURÍA REGISTRADURÍA REGISTRADURÍA
NACIONAL DEL ESTADO CIVIL NACIONAL DEL ESTADO CIVIL NACIONAL DEL
ESTADO CIVIL NACIONAL DEL ESTADO CIVIL NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

APELLIDOS / NOMBRES

**GOMEZ ROMERO
LUCIANA**

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO

**05-MAY-2016
PACHO - CUNDINAMARCA**

FECHA DE EXPEDICIÓN

05-JUN-2023

SEXO

FEMENINO

LUGAR DE PREPARACIÓN

BOGOTA D.C. - ANTONIO NARIÑO BOGOTA DC

OFICINA DE ENTREGA

BOGOTA D.C. - ANTONIO NARIÑO BOGOTA DC

- Escanee el código para verificar su autenticidad.
- El titular tendrá un plazo máximo de un (1) año para reclamar el documento a partir de la fecha de producción.



**ESTE COMPROBANTE ES
VÁLIDO HASTA EL 05-DIC-2023**

**8508435656
05-JUN-2023**

Bogotá, D.C., 6 de marzo de 2026

Doctor:

PEDRO ALEJANDRO DAMIAN LEON
Subdirector de Control y Fiscalización
Secretaría de Hacienda
Bogotá D.C

Asunto: INFORME No. 01 parcial Contrato de Prestación de Servicios de apoyo a la gestión No. SH-CD-PSA-261-2026

Respetado Doctor:

En cumplimiento del contrato de prestación de servicios arriba relacionado, me permito presentar el informe correspondiente al período comprendido entre el 23 de enero al 22 de febrero de 2026, al contrato No. SH-CD-PSA-261-2026, 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 brindar acompañamiento en las actividades asociadas con las diferentes etapas a la gestión tributaria".

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

ITEM	OBLIGACIONES CONTRACTUALES	PRODUCTOS
1	Brindar apoyo en la elaboración y seguimiento de las bases de datos dispuestas por la Subdirección de control y fiscalización de los actos administrativos derivados de la misma.	Durante el periodo comprendido realice seguimiento y actualización de la base de datos de los Dir. Los cuales se asignan según solicitud de cada uno de los miembros de los diferentes equipos, con un total de 3 emplazamientos previos pro declarar, 3 requerimientos especiales y 45 R. información
2	Realizar el seguimiento de los actos administrativos generados en la dependencia, atendiendo los parámetros establecidos en los procesos de determinación oficial.	Realice el seguimiento de 67 emplazamientos previos por no declarar del año 2025 en los cuales se buscaba identificar las relaciones respuestas por parte de liquidación oficial. se anexa fotografía de los hallazgos
3	Brindar apoyo en el seguimiento de los	Apoye el seguimiento y verificación de los documentos sustanciados y radicados por

	expedientes generados en la dependencia, dando cumplimiento a los parámetros establecidos en los procesos de determinación oficial.	parte De la UT de multiaservi para fiscalización en sobretasa, los cuales radicaron 45 documentos en el periodo comprendido del 23 de enero al 23 de febrero
4	Brindar apoyo en la proyección de los autos de comisión.	En el periodo comprendido brinde apoyo en la coordinación y asignación de números de autos de comisión para el equipo GEPCI para los diferentes operativos de control y vigilancia, caracterización y sensibilización en las diferentes localidades de Bogotá y peaje de la aguadita
5	Asistir a las reuniones y mesas de trabajo solicitadas de acuerdo con la designación efectuada por parte de la supervisión del contrato	Asistí a reunión de subdirección de control y fiscalización para presentación formal de los diferentes líderes, equipos y actividades a desarrollar según plan de fiscalización 2026 en sala de capacitaciones de hacienda el día 29 de enero del 2026
6	Cumplir las demás actividades relacionadas con el objeto del contrato que sean acordadas con el supervisor.	Apoye como moderadora comité primario con líderes en sala de computo, en donde se expusieron logros e indicadores alcanzados en el plan de fiscalización 2025, de igual manera recomendación para el cumplimiento de los indicadores 2026; asamblea de computo el día 4 de febrero del presente año
7	Verificación mensual de las plataformas de correspondencia de la subdirección CONDOR identificando por radicado su trámite, estado y oportunidad	Durante el periodo comprendido se verifico plataforma CONDOR de la subdirección en la cual se firmaron y re direccionaron los diferentes actos administrativos allegados a la misma, los cuales se pueden verificar en los anexos

Cordialmente,



DAYANA/CAMILA ROMERO HERNANDEZ
C.C: 1.007.788.728 de Bogotá
 Contratista

Actividad 3.

Apoye el seguimiento y verificación de los documentos sustanciados y radicados por parte De la UT de multiaservi para fiscalización en sobretasa, los cuales radicaron 45 documentos en el periodo comprendido del 23 de enero al 23 de febrero



Actividad 4.

En el periodo comprendido brinde apoyo en la coordinación y asignación de números de autos de comisión para el equipo GEPCI

Consecutivo Autos de Comisión 2026

Archivo Editar Ver Insertar Formato Datos Herramientas Ayuda

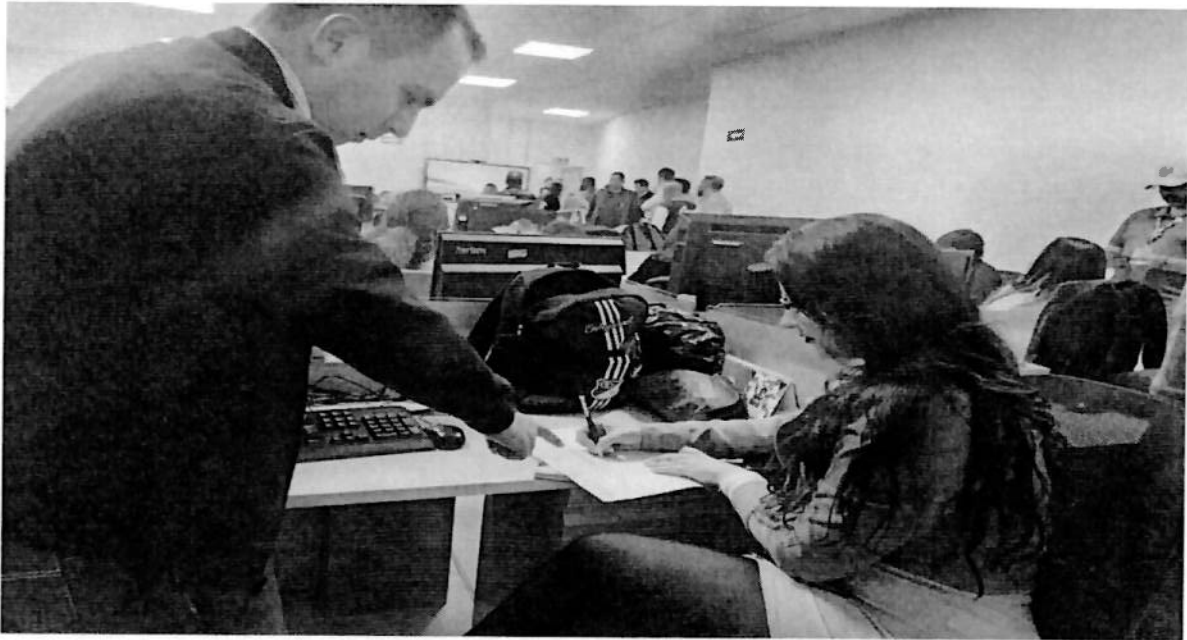
100% Calibri 11

CONSECUTIVOS AUTOS DE COMISIÓN GRUPO ANTICONTRABANDO VIGENCIA 2026

No. AUTO COMISIÓN	FECHA EXPEDICIÓN	FECHAS DE LA COMISIÓN	OPERATIVO	FUNCIONARIO ENCARGADO	NOVEDAD
1	27/1/2026	28/1/2026	verificación de información VIANI (grupo investigativo)	ANDRÚZ GALINDO	
2	2/2/2026	2/2/2026	OPERATIVO DE CONTROL CUNGINAMARCA	HECTOR CLAVIJO	
3	2/2/2026	03 febrero	RECOLECCIÓN DE INFORMACIÓN ZIPAQUIRA (grupo investigativo)	ANDRÉS MALAGÓN	
4	2/2/2026	03 febrero	RECOLECCIÓN DE INFORMACIÓN Bogotá (grupo investigativo)	Fabian González	
5	5/2/2026	06/02/2026	OPERATIVO DE CONTROL CUNGINAMARCA		
6	6/2/2026	6 Y 7 FEBRERO	OPERATIVO EN BOGOTÁ	FREDY OSORIO	
7	6/2/2026	7 Y 8 FEBRERO	OPERATIVO EN BOGOTÁ	TATIANA PACHECO	
8	12/2/2026	12 Y 13 DE FEBRERO	OPERATIVO EN BOGOTÁ	RAISHEL - SIDRO	
9	13/2/2026	13 Y 14 DE FEBRERO	OPERATIVO EN BOGOTÁ	FREDY OSORIO	
10	13/2/2026	14 Y 15 DE FEBRERO	OPERATIVO EN BOGOTÁ	DEISI	
11	17/2/2026	18 Y 19 FEBRERO	OPERATIVO DE CONTROL CUNGINAMARCA	HECTOR CLAVIJO	
12	17/2/2026	18 Y 19 FEBRERO	OPERATIVO EN BOGOTÁ	RAISHEL	
13	17/2/2026	18 Y 19 FEBRERO	OPERATIVO EN BOGOTÁ	FREDY	
14	20/2/2026	20 Y 21 DE FEBRERO	SENSIBILIZACIÓN EN BOGOTÁ	RAISHEL	
15	20/2/2026	20 Y 21 DE FEBRERO	OPERATIVO EN BOGOTÁ	FREDY	

Actividad 5.

Asistí a reunión de subdirección de control y fiscalización para presentación formal de los diferentes líderes y equipos en sala de capacitaciones de hacienda el día 29 de enero del 2026



Actividad 6

Apoye como moderadora comité primario con líderes en sala de computo en la asamblea de computo el día 4 de febrero del presente año





Bogotá D.C, 04 de marzo de 2026

CERTIFICACIÓN

PEDRO ALEJANDRO DAMIAN LEON, en calidad de supervisor del contrato, No. **SH-CD-PSA-261-2026**, el cual se encuentra ejecutando el señor **DAYANA CAMILA ROMERO HERNANDEZ**, identificado(a) con cédula de ciudadanía No. **1.007.788.728**, 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 el 23 de enero al 22 de febrero de 2026

Cordialmente,

PEDRO ALEJANDRO DAMIAN LEON
Subdirector de 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

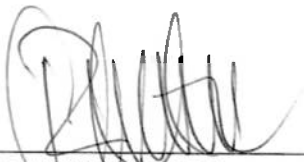
Bogotá D.C, 04 de marzo de 2026

CERTIFICACIÓN

Yo **DAYANA CAMILA ROMERO HERNANDEZ** identificado con **cédula de ciudadanía No. 1.007.788.728** de Zipaquirá, en calidad de contratista, ejecutando el contrato **No. SH-CD-PSA-261-2026** 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 23 de enero al 22 de febrero de 2026

Cordialmente,



DAYANA CAMILA ROMERO HERNANDEZ
C.C. 1.007.788.728 de Zipaquirá
Contratista Subdirección de Control y Fiscalización



[Inicio](#) / Consulta Pago de Aportes

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*

1007788728

Número de planilla*

59895175

Valor Planilla*

515300

Periodo de pago salud*

Mes*

Enero

Año*

2026

Fecha de pago de la planilla*

02/27/2026

Regresar

Consulta

Aporte	Entidad	Periodo
Riesgos	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	Enero - 2026
Pension	Porvenir	Enero - 2026
Salud	Famisanar EPS Cafam Colsubsidio	Enero - 2026



Redes de Pago

Fechas de Pago

Hoy 4 Marzo 2026 pagan:



08-14

[Ver fechas de pago](#)

[Ayuda](#)

[Preguntas](#)

[Contacto](#)

[Números de contacto](#)

[Enlaces de interés](#)

[Otros enlaces](#)

[Otros servicios aliados](#)

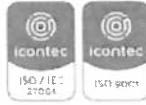
[Redes sociales](#)

Un producto  **compensar**

Comfenalco Valle
del agente

Cerlicámara.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA



CO-SC98-1 NO-SC98-16

Powered by 

2019 miplanilla.com

[Búsqueda](#) | [Procesos](#) | [Contratos](#) | [Proveedores](#) | [Mis procesos](#) | [Factu](#) | [Ir a](#)

Escritorio → [Menu](#) → [Administrar procesos 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

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	03/09/2026 10:39 <small>(UTC -5 horas)</small>	-	4.000.000 pesos colombianos	4.000.000 pesos colombianos	4.000.000 pesos colombianos	Enviado por proveedor

Saldo de pagos y Saldo de entregas

	Valor total del contrato	% del valor del contrato	% del valor amortizado
Valor total del contrato:	32.000.000,00 pesos	-	-
Valor anticipado:	0,00 COP	0 %	-
Valor de las entregas:	0,00 COP	0 %	-
Valor facturado:	0,00 COP	0 %	-
Valor facturado pendiente de pago:	0,00 COP	0 %	-
Valor pagado:	0,00 COP	0 %	-
Valor amortizado del anticipo:	0,00 COP	0 %	0 %
Valor pendiente de amortizar:	0,00 COP	0 %	0 %
Valor pendiente de ejecución:	32.000.000,00 pesos	100 %	-
Valor pendiente de entrega:	32.000.000,00 pesos	100 %	-

Documentos de ejecución del contrato

9/3/26, 3:57 p.m.

Editar Contrato

Nombre del archivo

ARL_261.pdf

RPC_261.pdf

Descripción

ARL_261.pdf

RPC_261.pdf



Cargado por

Comprador

Comprador

Detalle


Detalle

Borrar

Cargar nuevo

016000-52-0608 www.cdiombiacompra.gov.co/soporte Lunes a Viernes 7:00 am a 7:00 pm

© VORTAL 2019 [Términos de uso](#) [Normativa](#) [Soporte Remoto](#) [Ayuda](#) [Español \(Colombia\)](#)

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

INFORME DE SUPERVISIÓN DEL CONTRATO O CONVENIO N° SH-CD-PSA-261-2026	
Informe Parcial <u> X </u> / No. Del Informe 1	Informe Final <u> </u>
Periodo del Informe: Del 23.01.2026 hasta el 22.02.2026	
Fecha en la que se rinde el informe :	06.03.2026

1. INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO O CONVENIO	
Contratista:	DAYANA CAMILA ROMERO HERNANDEZ
NIT / C.C.:	1007788728
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 BRINDAR ACOMPAÑAMIENTO EN LAS ACTIVIDADES ASOCIADAS CON LAS DIFERENTES ETAPAS A LA GESTIÓN TRIBUTARIA.
Fecha de Suscripción de Contrato o Convenio:	19.01.2026
Fecha de Inicio del Contrato o Convenio	23.01.2026
Certificado de Disponibilidad Presupuestal	7100077382
Registro Presupuestal	4600035848
Valor Inicial del Contrato o Convenio	\$32,000,000
Adición	\$0
Vigencia Futura	\$0
Pasivo Exigible	\$0
Valor Total del Contrato	\$32,000,000
Plazo de Ejecución Inicial	OCHO MESES
Prorroga No.	0
Plazo de Ejecución Final	OCHO MESES
Fecha De Terminación del Contrato o Convenio	22.09.2026
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: 12%

2.1. Brindar apoyo en la elaboración y seguimiento de las bases de datos dispuestas por la Subdirección de control y fiscalización de los actos administrativos derivados de la misma. :

Durante el periodo comprendido el contratista realizo seguimiento y actualización de la base de datos de los Dir. Los cuales se asignan según solicitud de cada uno de los miembros de los diferentes equipos, con un total de 3



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

emplazamientos previos pro declarar, 3 requerimientos especiales y 45 R. información

2.2. Realizar el seguimiento de los actos administrativos generados en la dependencia, atendiendo los parámetros establecidos en los procesos de determinación oficial.

El contratista realizo el seguimiento de 67 emplazamientos previos por no declarar del año 2025 en los cuales se buscaba identificar las relaciones respuestas por parte de liquidación oficial. se anexa fotografía de los hallazgos

2.3. Brindar apoyo en el seguimiento de los expedientes generados en la dependencia, dando cumplimiento a los parámetros establecidos en los procesos de determinación oficial.

El contratista apoyo el seguimiento y verificación de los documentos sustanciados y radicados por parte De la UT de multiaservi para fiscalización en sobretasa, los cuales radicaron 45 documentos en el periodo comprendido del 23 de enero al 23 de febrero

2.4. Brindar apoyo en la proyección de los autos de comisión.

En el periodo comprendido el contratista brindo apoyo en la coordinación y asignación de números de autos de comisión para el equipo GEPCI para los diferentes operativos de control y vigilancia, caracterización y sensibilización en las diferentes localidades de Bogotá y peaje de la aguadita

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

El contratista asistio a reunión de subdirección de control y fiscalización para presentación formal de los diferentes líderes, equipos y actividades a desarrollar según plan de fiscalización 2026 en sala de capacitaciones de hacienda el día 29 de enero del 2026

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

El contratista apoyo como moderadora comité primario con líderes en sala de computo, en donde se expusieron logros e indicadores alcanzados en el plan de fiscalización 2025, de igual manera recomendaciones para el cumplimiento de los indicadores 2026 en la asamblea de computo el día 4 de febrero del presente año

2.7. Verificación mensual de las plataformas de correspondencia de la subdirección CONDOR identificando por radicado su trámite, estado y oportunidad

Durante el periodo comprendido el contratista verifico plataforma CONDOR de la subdirección en la cual firmo y re direcciono los diferentes actos administrativos allegados a la misma, los cuales se pueden verificar en los anexos.

3. PAGOS EFECTUADOS EN EL DESARROLLO DEL CONTRATO O CONVENIO

DOCUMENTO DE PAGO	FECHA	VALOR
-------------------	-------	-------

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 \$4.000.000, correspondiente al periodo señalado en el presente documento.

 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



PEDRO ALEJANDRO DAMAN LEÓN
SUBDIRECTOR DE FISCALIZACIÓN



Seguimiento a la Supervisión

Home / Seguimiento a la Supervision

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

Dependencia

Sec. De Hacienda

Número Contrato

SH-CD-PSA-261-2026

Fecha de firma del contrato (día.mes.año)

19.01.2026

Identificación Contratista

1007788728

Nombre Contratista

DAYANA CAMILA ROMERO HERNANDEZ

e_mail

Telefono

Dirección

CR 4 ESTE 6 A 47 SUR

Clase Contrato

PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN

Modalidad

Contratación Directa

Submodalidad

PRES.SERV.PROFESIONALES Y APOYO GESTION, TRABAJOS ARTISTICOS

Plazo

OCHO MESES

Fecha RPC (día.mes.año)

23.01.2026



4600035848

Código Submodalidad

116

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 BRINDAR ACOMPAÑAMIENTO EN LAS ACTIVIDADES ASOCIADAS CON LAS DIFERENTES ETAPAS A LA GESTIÓN TRIBUTARIA.

Cláusula de Forma de Pago

CLAUSULA 6 – VALOR DEL CONTRATO Y FORMA DE PAGO El valor del presente contrato es la suma de \$32.000.000 M/CTE y se pagará en 8 pagos mensuales, iguales, vencidos, cada uno por valor de \$4.000.000 M/CTE, recursos garantizados en el certificado de disponibilidad presupuestal No. 7100077382 de 2026. El presente Contrato está sujeto a registro presupuestal y el pago de su valor a las apropiaciones presupuestales. Los anteriores valores se pagarán previa entrega de los informes previstos por la supervisión, la certificación de recibo a satisfacción por parte del supervisor del contrato y constancia de pago de los aportes correspondientes a seguridad social, los cuales deberán cumplir las previsiones legales. Los pagos se realizarán dentro de los 30 días siguientes a la fecha de presentación del certificado de cumplimiento firmado por el supervisor del Contrato. El último pago del presente contrato estará sujeto a la presentación y aprobación del formato de Evaluación de Proveedores del Departamento de Cundinamarca. El último pago del presente contrato estará sujeto a la presentación y aprobación del formato de Evaluación de Proveedores del Departamento de Cundinamarca.

Datos bancarios

Banco	No. de cuenta	Tipo de cuenta
Banco Davivienda	0550473100082691	Ahorros

Valor total con IVA

\$32.000.000

Valor total sin IVA

\$32.000.000

Indicador IVA

0%

Facturado

\$0

Saldo

\$32.000.000

LVT

NO

Tipo Gasto

INVERSION

Fuente Recurso



No. Proveedor

2300040161

Representante Legal

DAYANA CAMILA ROMERO HERNANDEZ

Porcentaje Pago Principal

100

Datos adicionales del contrato por especificar

Numero total de Pagos

8

Nombre Área Jurídica y/o Contratación

RICAURTE OSSORIO ORTIZ

Cargo y Dependencia Área Jurídica y/o Contratacion

JEFE OFICINA ASESORA JURIDICA

Tipo de Persona Contratista

Natural

Nombre Ordenador del Gasto

LUIS ARMANDO ROJAS QUEVEDO

Cargo y Dependencia Ordenador del Gasto

SECRETARIO DE HACIENDA

Enlace SECOP

<https://community.secop.gov.co/Public/Tendering/OpportunityDetail/Index?noticeUID=CO1-NTC-9n27859&isFromPublicArea=True&isModal=False>

Aseguradora

N/A

Garantía De Cumplimiento

N/A

Poliza de Responsabilidad Civil Extracontractual

N/A

Cesión/Terminación Anticipada

NO



Promoción

NO

Adición

NO

Vigencias Futura

NO

Pasivos Exigibles

NO

🔍 Buscar...

Buscar

Obligación

Editar

Brindar apoyo en la elaboración y seguimiento de las bases de datos preparadas por la Subdirección de control y fiscalización de los actos administrativos derivados de la misma.



Realizar el seguimiento de los actos administrativos generados en la dependencia, atendiendo los parámetros establecidos en los procesos de determinación oficial.

Brindar apoyo en el seguimiento de los expedientes generados en la dependencia, dando cumplimiento a los parámetros establecidos en los procesos de determinación oficial.



Brindar apoyo en la proyección de los autos de comisión.



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



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



Verificación mensual de las plataformas de correspondencia de la subdirección CONDOR identificando por radicado su trámite, estado y oportunidad. Legitimemente establecidos.



1 al 7 de 7

Esta información se ingresa de manera automática a cada uno de los seguimientos que vaya a realizar. Podrá editar, eliminar o ajustar por sí mismo.

ingrese la fecha de inicio y finalización del contrato.

Fecha Inicial Contrato (día mes año)

23-01-2026

Fecha Final Contrato (día mes año)

22-09-2026



SUPERVISA

12	13	14	15	16	17	18
5	6	7	8	9	10	11
17	18	19	20	21	22	23
19	20	21	22	23	24	25
26	27	28	29	30	31	1
2	3	4	5	6	7	8
Septiembre 2026						
LU	MA	MI	JU	VI	SA	DO
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	1	2	3	4
5	6	7	8	9	10	11

[CALIFICACIÓN CONTRATISTA](#) [CREAR RAS](#) [EDITAR INFO. ADICIONAL](#)

Histórico Seguimiento a la Supervisión



información

Se puede eliminar o modificar la última información ingresada.

SELECCIONAR SUPERVISION

No. 1, Periodo 23 01 2026 / 22 02 2026

FECHA DE CREACIÓN (día.mes.año)

06 03 2026

1. FECHA INICIAL (día.mes.año)

23.01.2026

2. FECHA FINAL (día.mes.año)

22.02.2026

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



SUPERVISA

2.1 Brindar apoyo en la elaboración y seguimiento de las bases de datos dispuestas por la Subdirección de control y fiscalización de los actos administrativos derivados de la misma.:

Durante el periodo comprendido el contratista realizo seguimiento y actualización de la base de datos de los Dir. Los cuales se asignan según solicitud de cada uno de los miembros de los diferentes equipos, con un total de 3 emplazamientos previos pro declarar, 3 requerimientos especiales y 15 R información

2.2. Brindar apoyo en la elaboración y seguimiento de las bases de datos dispuestas por la Subdirección de control y fiscalización de los actos administrativos derivados de la misma.:

5. RIESGO DE INCUMPLIMIENTO

Ninguno

5.1 EXPLICACION DEL RIESGO DE INCUMPLIMIENTO

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

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 \$4.000.000, correspondiente al periodo señalado en el presente documento.

8. APORTES SEGURIDAD SOCIAL

8.2. NÚMERO DE PLANILLA

59895175

8.3. NOMBRE DE LA PERSONA QUE CERTIFICA

59895175

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

27.02.2026

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



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

CREAR RAS

GENERAR INFORME SUPERVISION (PDF)

Nuevo Seguimiento a la supervisión

1. Seleccione Periodo de Seguimiento supervisión

Fecha Inicial (día.mes.año)

23.02.2026

Fecha Final (día.mes.año)

22.03.2026

Febrero 2026

LU	MA	MI	JU	VI	SA	DO
26	27	28	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	1
2	3	4	5	6	7	8

Marzo 2026

LU	MA	MI	JU	VI	SA	DO
23	24	25	26	27	28	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

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



3. PORCENTAJE DE AVANCE PERIODO

100%

100%

4. DESCRIPCIÓN DETALLADA DE LAS ACTIVIDADES DESARROLLADAS

2.1 Brindar apoyo en la elaboración y seguimiento de las bases de datos dispuestas por la Subdirección de control y fiscalización de los actos administrativos derivados de la misma. :

2.2 Realizar el seguimiento de los actos administrativos generados en la dependencia, atendiendo los parámetros establecidos en los procesos de determinación oficial. :

2.3 Brindar apoyo en el seguimiento de los expedientes generados en la dependencia, dando cumplimiento a los parámetros establecidos en los procesos de determinación oficial. :

2.4 Brindar apoyo en la proyección de los autos de comisión. :

2.5 Asistir a las reuniones y mesas de trabajo solicitadas de acuerdo con la designación efectuada por parte de la supervisión del contrato. :

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

2.7 Verificación mensual de las plataformas de correspondencia de la subdirección CONDOR 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

NÚMERO DE PLANILLA

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

06.03.2026

Marzo 2026

LU	MA	MI	JU	VI	SA	DO
23	24	25	26	27	28	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

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



CONDICIONES INSEGURAS E INCIDENTES?

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

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

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

NO APLICA

14. TIPO DE INFORME PARCIAL O FINAL?

ENVIAR SUPERVISION



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: contadores@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)

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:	DAYANA CAMILA ROMERO HERNANDEZ
Tipo y número de documento futuro contratista:	C.C : 1.007.788.728

Se suscribe en la ciudad de Bogotá, a los 4 días del mes de marzo de 2026

Home > Reporte > Contratista



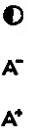
Nueva Búsqueda

- Empresa / Persona
- Entidad
- Departamento

Soy humano



1007788728



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

Nombre de persona o empresa
DAYANA CAMLA ROMERO HERNANDEZ

Nit / C.C.:
1007788728

- 0 Sanciones disciplinarias
- 0 Multas y sanciones contractuales
- 0 Responsabilidades fiscales

Reporte General

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

Seleccione un año

Todos los años



Lista de los contratos más cuantiosos

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

Copy CSV Excel PDF Print Buscar:

#	Monto	Objeto de contrato	Entidad	Fecha inicio	Fecha terminación	Departamento	Detalles
1	\$31,001,667	PRESTAR SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION AL PROYECTO DEL GRUPO ESPECIAL PARA LA P ...	FONDECUN ...	2025-03-11	2025-12-15	BOGOTA	
2	\$22,095,734	PRESTAR SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION A LA SUBDIRECCION DE FISCALIZACION DE LA ...	DEPARTAMENTO DE CUNDINAMARCA-S ...	2024-06-06	2024-12-26	CUNDINAMARCA	
3	\$19,880,667	PRESTAR LOS SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION A LA SUBSECRETARIA DE SEGURIDAD Y CO ...	SECRETARIA DISTRITAL DE SEGURI ...	2023-06-12	2024-01-15	BOGOTA	

#	Monto	Objeto de contrato	Entidad	Fecha inicio	Fecha terminación	Departamento	Detalles
4	\$17,980,000	APOYAR LAS LABORES DE CARGUE DE INFORMACION EN EL SISTEMA MISIONAL SIRBE Y LAS ...	BOGOTA - ALCALDIA - FONTIBON ...	2022-08-26	2023-01-24	BOGOTA	
5	\$13,500,000	PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION EN EL PROCESO DE ARCHIVO CON LO RE ...	DEPARTAMENTO DE CUNDINAMARCA - ...	2023-07-10	2023-12-09	BOGOTA	
6	\$5,073,000	PRESTAR SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION A LA SUBDIRECCION DE FISCALIZACION DE LA ...	DEPARTAMENTO DE CUNDINAMARCA-S ...	2024-04-16	2024-05-31	CUNDINAMARCA	

Entidades

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

Gráficas del reporte

Para visualizar gráficas seleccione una opción

Reporte exploratorio SECCIP

Número de contratos por mes - año

Cuantía y número de contratación por año

-
- ▲
- ▲



Powered by Secretaría de Transparencia

¿Es conocedor de un hecho de corrupción?

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

3300137065



CERTIFICADO

**BOGOTA, D.C.,
BOGOTA, D.C.,
COLOMBIA,
A quien interese**

23/02/2026

Por medio de la presente hacemos constar que el señor **DAYANA ROMERO HERNANDEZ** con **Cédula de Ciudadanía** número **1007788728**

Posee en el banco Davivienda:

CUENTA DE AHORROS DAMAS

Número **0550473100082691**
Fecha de apertura **13/06/2024**

Cordialmente,

BANCO DAVIVIENDA



Gobernación
Cundinamarca

GESTIÓN CONTRACTUAL Y COMPRA PÚBLICA

CÓDIGO: E-GCCP-FR-033

VERSIÓN: 06

RECIBO A SATISFACCIÓN Y CERTIFICADO PARA PAGO DE
CONTRATOS/CONVENIOS

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
	6	3	2026		23	1	2026		22	9	2026

SECRETARÍA DE DESPACHO O UNIDAD ADMINISTRATIVA	SECRETARÍA DE HACIENDA	SECCIÓN PRESUPUESTAL	1106
--	------------------------	----------------------	------

CONTRATO N°	PRINCIPAL	ADICIÓN	VIGENCIA FUTURA	PASIVO EXIGIBLE	CONTRATISTA - BENEFICIARIO	CÉDULA O NIT
SH-CD-PSA-261-2026	X				DAYANA CAMILA ROMERO HERNANDEZ	1007788728
DIRECCIÓN			CORREO			TELÉFONO
CR 4 ESTE 6 A 47 SUR						/
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 BRINDAR ACOMPAÑAMIENTO EN LAS ACTIVIDADES ASOCIADAS CON LAS DIFERENTES ETAPAS A LA GESTIÓN TRIBUTARIA.

CLÁUSULA 6 – VALOR DEL CONTRATO Y FORMA DE PAGO. El valor del presente contrato es la suma de \$32.000.000 M/CTE y se pagará en 8 pagos mensuales, iguales, vencidos, cada uno por valor de \$4.000.000 M/CTE, recursos garantizados en el certificado de disponibilidad presupuestal No. 7100077382 de 2026. El presente Contrato está sujeto a registro presupuestal y el pago de su valor a las apropiaciones presupuestales. Los anteriores valores se pagarán previa entrega de los informes previstos por la supervisión, la certificación de recibo a satisfacción por parte del supervisor del contrato y constancia de pago de los aportes correspondientes a seguridad social, los cuales deberán cumplirse previsiones legales. Los pagos se realizarán dentro de los 30 días siguientes a la fecha de presentación del certificado de cumplimiento firmado por el supervisor del Contrato. El último pago del presente contrato estará sujeto a la presentación y aprobación del formato de Evaluación de Proveedores del Departamento de Cundinamarca. El último pago del presente contrato estará sujeto a la presentación y aprobación del formato de Evaluación de Proveedores del Departamento de Cundinamarca.

FONDO DEL PAGO A REALIZAR	1-0500	NOMBRE DEL FONDO	Ingreso Corriente de Libre Destinación	VALOR DEL PAGO	\$4.000.000
---------------------------	--------	------------------	--	----------------	-------------

PAGO N°	1	DE	8	BANCO	Banco Davivienda
---------	---	----	---	-------	------------------

CUENTA N°	0550473100082691	Ahorros
-----------	------------------	---------

NOMBRE FUENTE DE FINANCIACIÓN	VALOR	ANTICIPO	VALOR
DEPARTAMENTO	\$32.000.000	PORCENTAJE DEL ANTICIPO	0%
		VALOR ANTICIPADO	\$0
		VALOR DEL ANTICIPO	\$0
		AMORTIZACIÓN ANTICIPO	\$0
ADICIÓN DEPARTAMENTO	\$0	AMORTIZACIÓN ANTICIPO ACUMULADO	\$0
		SALDO AMORTIZACIÓN	\$0
		VALOR BRUTO A PAGAR	\$4.000.000
		V/R TOTAL PAGOS REALIZADOS	\$4.000.000
TOTAL	\$32.000.000	SALDO POR EJECUTAR	\$28.000.000

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
23	1	2026	4600035848	27	2	2026	59895175

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			6	3	2026			1	Día	Mes	Año	Día	Mes
									23	1	2026	22	2	2026

NOVEDADES AL CONTRATO	Suspensión	Cesión	Terminación Anticipada	Cambio de supervisión	Embargo	No aplica	X
-----------------------	------------	--------	------------------------	-----------------------	---------	-----------	---

OBSERVACIONES (si 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:	RICARTE 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 LogisitcaMM	Fecha de Contabilización:	11.03.2026
Referencia Del Documento:	PAGO 1 DE 8 /	Fecha Impresión de Factura:	11.03.2026
Centro Gestor:	1106	Nombre de la Dependencia:	SECRETARÍA HACIENDA
Fondo:	1-0500 /	Nombre del Fondo:	Ingreso Corriente de Libre Destinación
Verificado por:	MTCHIVIRI	Documento RPC:	4600035848
NIT del Tercero:	1007788728	Código del Tercero:	2300040161
Nombre del Tercero:	DAYANA CAMILA ROMERO HERNANDEZ /		

Nombre del Alternativo:

Descripción: DEL 23 DE ENERO AL 22 DE FEBRE SH-CD-PSA-261-2026 /

VALOR BRUTO FACTURA: CUATRO MILLONES PESOS \$ 4.000.000

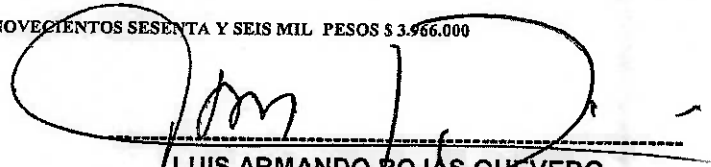
Posición	Cuenta	Clave	Texto breve cuenta	PosPre	Valor
001	2490550000	31	Servicios	XACREEDOR/DEUDOR	3.966.000-
002	5507060606	81	Progra Fiscalización	2320202008	4.000.000 /
003	2436270000	50	Rte ICA Compras	XRETENCION/DEDUCCION08	34.000-

DESCUENTOS Y/O DEDUCCIONES:

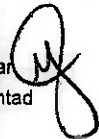
Nombre del Descuento efectuado	Base Gravable aplicada	Vr del Descuento y/o Deducción
Reteica Actividades de Servicios - Ret. ICA Svc Demás Activ Svcs 9,66xm	3.536.000	34.000-

VALOR DESCUENTOS: \$ 34.000

VALOR NETO A PAGAR: TRES MILLONES NOVECIENTOS SESENTA Y SEIS MIL PESOS \$ 3.966.000


LUIS ARMANDO ROJAS QUEVEDO
ORDENADOR

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





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