



Clase Documento	RE Factura LogísticaMM	Fecha de Contabilización:	24.02.2026
Referencia Del Documento:	PAGO 1	Fecha Impresión de Factura:	24.02.2026
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:	AMFORERO	Documento RPC:	4600034578
NIT del Tercero:	52243843	Código del Tercero:	2300026264
Nombre del Tercero:	ANGELICA MARIA HOLGUIN VANEGAS		

Nombre del Alternativo:

Descripción: PAGO 1 DE 10 SGCC-CD-PSA-394-2026

VALOR BRUTO FACTURA: CUATRO MILLONES VEINTE MIL SETECIENTOS OCHENTA Y DOS PESOS \$ 4.020.782

Posición	Cuenta	Clave	Texto breve cuenta	PosPre	Valor
001	2401010003	31	Bienes y Servicios S	XACREEDOR/DEUDOR	3.986.782-
002	5108010001	81	Remuneracion Servi	2120202008	4.020.782
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	3.554.017	34.000-

VALOR DESCUENTOS: \$ 34.000

VALOR NETO A PAGAR: TRES MILLONES NOVECIENTOS OCHENTA Y SEIS MIL SETECIENTOS OCHENTA Y DOS PESOS \$ 3.986.782

NATALIA A. FORERO M.  
ORDENADOR

ENTIDAD CERTIFICADA



CO-SG-CER303297 9T-CER650785 CO-SI-CER1017370

CundiGov CundinamarcaGov  
www.cundinamarca.gov.co

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

www.cundinamarca.gov.co

NIT 899999114-0



GESTIÓN CONTRACTUAL Y COMPRA PÚBLICA

CÓDIGO: E-GCCP-FR-033

RECIBO A SATISFACCIÓN Y CERTIFICADO PARA PAGO DE CONTRATOS/CONVENIOS

VERSIÓN: 06

FECHA: 04/09/2025

El suscrito secretario(a) de despacho, ordenador del gasto o director de unidad certifica que toda la información relacionada a continuación se consultó directamente en los documentos del contrato los cuales se encuentran archivados en el expediente correspondiente. El cumplimiento a satisfacción de las obligaciones del contratista las certifica el supervisor y/o interventor del contrato, al igual que el cumplimiento frente al Sistema de Seguridad Social en Salud, Riesgos Laborales, Pensiones y aportes parafiscales, tal como lo establece el Manual de gestión contractual, sistema de compra pública, supervisión, control y procedimiento sancionatorio del Departamento de Cundinamarca.



Table with columns for FECHA DE EXPEDICIÓN DE LA PRESENTE CERTIFICACIÓN and FECHA DE TERMINACIÓN (Incluidas adiciones), with dates 20/2/2026 and 19/1/2026 respectively.

Table with columns for SECRETARÍA DE DESPACHO O UNIDAD ADMINISTRATIVA, SECRETARÍA GENERAL Y DE CERCANÍA AL CIUDADANO, SECCIÓN PRESUPUESTAL, and 1103.

Table with columns for CONTRATO N°, PRINCIPAL, ADICIÓN, VIGENCIA FUTURA, PASIVO EXIGIBLE, CONTRATISTA - BENEFICIARIO, and CÉDULA O NIT.

Table with columns for DIRECCIÓN, CORREO, and TELÉFONO.

Table with columns for SOLO SI APLICA EL TERCERO ALTERNATIVO DILIGENCIE LAS DOS SIGUIENTES CASILLAS\* and NOMBRE TERCERO ALTERNATIVO.

OBJETO: PRESTAR SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION CON LA EJECUCION DE ACTIVIDADES EN LA DIRECCIÓN DE CERCANÍA AL CIUDADANO ASOCIADAS AL PROCESO DE ENCUESTAS DE SATISFACCIÓN Y DE LA ESTRATEGIA "ENLACE CIUDADANO."

CLÁUSULA FORMA DE PAGO ESTABLECIDA EN EL CONTRATO: EL VALOR DEL PRESENTE CONTRATO CORRESPONDE A LA SUMA DE CUARENTA MILLONES DOSCIENTOS SIETE MIL OCHOCIENTOS VEINTE PESOS (\$40.207.820) M/CTE INCLUIDOS LOS IMPUESTOS A QUE HAYA LUGAR. LA SECRETARÍA GENERAL PAGARÁ AL CONTRATISTA EL VALOR DEL PRESENTE CONTRATO CON CARGO AL CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL NO 7100074516 DEL 2 DE ENERO DE 2026 EXPEDIDO POR EL DIRECTOR DE PRESUPUESTO DE LA SECRETARÍA DE HACIENDA DEL DEPARTAMENTO DE CUNDINAMARCA.

Table with columns for FONDO DEL PAGO A REALIZAR, NOMBRE DEL FONDO, VALOR DEL PAGO, and \$4.020.782.

Table with columns for PAGO N°, BANCO, and Banco Davivienda.

Table with columns for CUENTA N°, 0550473100066801, and Ahorros.

Table with columns for NOMBRE FUENTE DE FINANCIACIÓN, VALOR, ANTICIPO, and VALOR, including sub-totals for DEPARTAMENTO and ADICIÓN.

Table with columns for REGISTRO PRESUPUESTAL QUE AFECTA ESTA CUENTA and CERTIFICACIÓN DE PAGOS APORTES SEGURIDAD SOCIAL.

Table with columns for EL CONTRATISTA CUMPLIÓ A SATISFACCIÓN CON EL OBJETO DEL CONTRATO/CONVENIO and PERIODO A CERTIFICAR.

Table with columns for NOVEDADES AL CONTRATO and various options like Suspensión, Cesión, etc.

OBSERVACIONES (si se requiere): Ninguna


Table with columns for SUPERVISOR/INTERVENTOR, ÁREA JURÍDICA Y/O CONTRATACIÓN, and ORDENADOR DEL GASTO.

Table with columns for NOMBRE: JOSE RICARDO BERMUDEZ CARDENAS, URIEL ANTONIO RONCANCIO VARGAS, and NATALIA ANDREA FORERO MARIN.

Table with columns for CARGO Y DEPENDENCIA: DIRECTOR OPERATIVO - SECRETARIA GENERAL Y DE CERCANIA AL CIUDADANO, JEFE DE OFICINA ASESORA JURIDICA / SECRETARIA GENERAL Y CERCANIA AL CIUDADANO, and SECRETARIA DE DESPACHO/SECRETARIA GENERAL Y DE CERCANIA AL CIUDADANO.

Table with columns for FIRMA: [Signatures]

Revisado Maitha Martinez 23/02/26

 <b>Gobernación de Cundinamarca</b>	GESTIÓN CONTRACTUAL Y COMPRA PÚBLICA	Código: E-GCCP-FR-001
	ACTA DE INICIO	Versión: 06 Fecha aprobación: 25/06/2025

**ACTA DE INICIO CONTRATO Y/O CONVENIO No. SGCC-CD-PSA-394-2026**

INFORMACIÓN GENERAL	
<b>FECHA DEL CONTRATO O CONVENIO:</b> 16 de enero de 2026	<b>TIPO DE CONTRATO O CONVENIO:</b> Prestación de servicios de apoyo a la gestión
<b>PLAZO DE EJECUCION:</b> DIEZ (10) MESES sin que supere el 31 de diciembre de 2026.	<b>VALOR DEL CONTRATO O CONVENIO:</b> CUARENTA MILLONES DOSCIENTOS SIETE MIL OCHOCIENTOS VEINTE PESOS (\$40.207.820)
<b>NUMERO DEL CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL (CDP) Y FECHA:</b> CDP 7100074516 DEL 2 DE ENERO DE 2026	<b>NUMERO DE REGISTRO PRESUPUESTAL (RP) Y FECHA:</b> 4600034578 DEL 17 DE ENERO DE 2026
<b>FECHA DE INICIO DEL CONTRATO O CONVENIO:</b> 19 de enero del 2026	<b>FECHA DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO O CONVENIO:</b> 18 de noviembre del 2026
<b>ANTICIPO:</b> <input type="checkbox"/> N/A <b>PAGO ANTICIPADO:</b> <input type="checkbox"/> N/A	<b>VALOR DEL ANTICIPO O PAGO ANTICIPADO:</b> N/A
<b>NOMBRE DEL SUPERVISOR:</b> JOSE RICARDO BERMUDEZ CÁRDENAS <b>IDENTIFICACIÓN:</b> 79.186.565 <b>CARGO:</b> Director Operativo- Secretaría General y de Cercanía al Ciudadano <b>ÁREA:</b> Dirección de Cercanía al Ciudadano	<b>NOMBRE DEL INTERVENTOR:</b> N/A
<b>CONTRATANTE:</b> DEPARTAMENTO DE CUNDINAMARCA GENERAL Y DE CERCANÍA AL CIUDADANO	<b>CONTRATISTA O PARTE DEL CONVENIO:</b> ANGELICA MARIA HOLGUIN VANEGAS <b>IDENTIFICACIÓN:</b> CC 52243843 expedida en Bogotá DC
<b>OBJETO DEL CONTRATO O CONVENIO:</b> OBJETO: PRESTAR SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION CON LA EJECUCION DE ACTIVIDADES EN LA DIRECCIÓN DE CERCANÍA AL CIUDADANO ASOCIADAS AL PROCESO DE ENCUESTAS DE SATISFACCIÓN Y DE LA ESTRATEGIA "ENLACE CIUDADANO"	

VERIFICACION CUMPLIMIENTO REQUISITOS DE EJECUCION	
Garantías	SI: <input type="checkbox"/> NO: X
Aseguradora	
Número de la Garantía y fecha de Aprobación	
Discrimine amparos y porcentaje	
Fecha de cobertura a la ARL (cuando aplique)	16 de enero del 2026

Para efectos legales, se firma en la ciudad de Bogotá D.C el día diecinueve (19) del mes de enero del año 2026

*Angelica Maria Holguin Vanegas*

**ANGELICA MARIA HOLGUIN VANEGAS  
CONTRATISTA**

*Jose Ricardo Bermudez Cardenas*  
**JOSE RICARDO BERMUDEZ CÁRDENAS  
SUPERVISOR**



# Gobernación de Cundinamarca

Bogotá, 20 de febrero 2026 ✓

**Doctor:**

URIEL ANTONIO RONCANCIO VARGAS ✓  
Jefe Oficina Asesora Jurídica  
SECRETARÍA GENERAL Y DE CERCANÍA AL CIUDADANO ✓  
GOBERNACIÓN DE CUNDINAMARCA

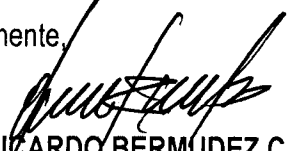
**Asunto:** Remisión de documentos para trámite de pago N° 001 del Contrato No. **SGCC-CD-PSA-394-2026.** ✓

**Respetado Doctor:**

Comendidamente remito de forma digital los soportes para pago del contrato mencionado en el asunto a nombre de **ANGELICA MARIA HOLGUIN VANEGAS** identificada con cedula **52243843** por valor de **(\$4.020.782)** para el trámite del pago número 01 de 10, así:

1. Recibido a satisfacción y certificado para pago de contratos/convenios (A-GC-FR033)
2. Certificación bancaria del banco
3. Informe de Supervisa.
4. Oficio remisorio
5. Cuenta de cobro No. 1
6. Informe de actividades del contratista.
7. Planilla pago de seguridad social
8. Validación de la planilla.
9. Hoja de control de documentos
10. Formato de creación de terceros SAP
11. Acta de inicio
12. Formato información tributaria contratista persona natural
13. Rut
14. Pantallazo SECOP. ✓

Cordialmente,


  
**JOSE RICARDO BERMUDEZ CARDENAS**  
Director de Cercanía al Ciudadano  
Secretaría General y de Cercanía al Ciudadano

Recabido  
Martha Martinez  
23/02/26  
1:52pm



**General y de Cercanía  
al Ciudadano**  
Gobernación de Cundinamarca •••

Calle 26 #51-53 Bogotá D.C.  
Sede Administrativa - Torre Central Piso 9.  
Código Postal: 111321 - Teléfono: 7490000  
f/CundiGov x@CundinamarcaGov  
www.cundinamarca.gov.co

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

<b>INFORME DE SUPERVISIÓN DEL CONTRATO O CONVENIO N° SGCC-CD-PSA-394-2026</b>	
Informe Parcial <u>  X  </u> / No. Del Informe 1 ✓	Informe Final _____
Periodo del Informe: Del 19.01.2026 hasta el 18.02.2026	
Fecha en la que se rinde el informe :	20.02.2026 ✓


<b>1. INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO O CONVENIO</b>	
Contratista:	ANGELICA MARIA HOLGUIN VANEGAS ✓
NIT / C.C.:	52243843 ✓
Supervisor:	JOSE RICARDO BERMUDEZ CARDENAS ✓
Cargo:	DIRECTOR OPERATIVO
Objeto del Contrato o Convenio:	PRESTAR SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION CON LA EJECUCION DE ACTIVIDADES EN LA DIRECCIÓN DE CERCANÍA AL CIUDADANO ASOCIADAS AL PROCESO DE ENCUESTAS DE SATISFACCIÓN Y DE LA ESTRATEGIA "ENLACE CIUDADANO.
Fecha de Suscripción de Contrato o Convenio:	16.01.2026
Fecha de Inicio del Contrato o Convenio	19.01.2026 ✓
Certificado de Disponibilidad Presupuestal	7100074516 ✓
Registro Presupuestal	4600034578 ✓
Valor Inicial del Contrato o Convenio	\$40,207,820 ✓
Adición	\$0
Vigencia Futura	\$0
Pasivo Exigible	\$0
Valor Total del Contrato	\$40,207,820 ✓
Plazo de Ejecución Inicial	10 MESES ✓
Prorroga No.	0
Plazo de Ejecución Final	10 MESES ✓
Fecha De Terminación del Contrato o Convenio	18.11.2026 ✓
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: 10%

2.1. Apoyar la ejecución de la estrategia "Enlace Ciudadano", conforme al cronograma y plan de trabajo, trasado por el líder de la estrategia.:

Asistió, a reunión el día 11 de febrero del 2026 con el coordinador Miguel lozano donde se socializo el plan de trabajo de la

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

estrategia "Enlace Ciudadano.

2.2. Presentar la información obtenida a través del desarrollo de la estrategia "Enlace Ciudadano" al coordinador o líder del proceso.:

Realizó, los días 11 y 17 de febrero 2026 de manera presencial, dando orientación a 5 usuarios en la torre de beneficencia y 5 en la torre de salud.

ANX 1. Formato de seguimiento

2.3. Identificar los usuarios que realizan tramites, acceden a la oferta institucional y/o de servicios de la entidad, con el fin de diligenciar un formato de nivel de satisfacción del servicio y trato recibido.:

Realizó encuestas de satisfacción los días 11 y 17 de febrero del 2026, identificando a los usuarios que acceden a la oferta institucional en las diferentes secretarías de la entidad con el fin de diligenciar un formato de nivel de satisfacción del servicio y trato recibido.

ANX 2 base de datos y Certificación.

2.4. Realizar el cargue la información obtenida a través del formato de nivel de satisfacción, en el aplicativo dispuesto por la coordinadora; posterior a ello presentar informe al líder del proceso.:

Realizó, el cargue de 70 encuestas de la información obtenida a través del formato de nivel de satisfacción, en el aplicativo dispuesto por la coordinadora.

ANEXO

<https://docs.google.com/forms/d/e/1FAIpQLScX0h4VRfpOeGu3rLiL8EcAfaz-t-sd5gsmrMTwHZzVBSl-3Q/viewform>

2.5. Participar en reuniones, comités o demás instancias institucionales que requiera el supervisor, la secretaria General y de Cercanía al Ciudadano y los coordinadores de las estrategias arribas señaladas.:

Participó el día 11 de febrero 2026 en el comité primario ampliado, liderado por el supervisor, doctor José Ricardo Bermúdez, donde se socializo los diferentes grupos de trabajo con sus respectivos coordinadores.

Participó el día 11 de febrero 2026 a reunión de la estrategia de "Enlace Ciudadano donde se socializo, el plan de trabajo de la estrategia, liderada por el coordinador, Miguel lozano.

ANX 3 planilla de asistencia.

2.6. Cumplir las demás actividades que sean acordadas con el supervisor de acuerdo a la necesidad de la dirección de atención al usuario.:


Participó el día 11 de febrero 2026 en el comité primario ampliado, liderado por el supervisor, doctor José Ricardo Bermúdez.

### 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

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

**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**

NINGUNA



JOSE RICARDO BERMUDEZ CARDENAS  
DIRECTOR OPERATIVO

Bogotá D.C. 20 de febrero de 2026

CUENTA DE COBRO No. 1

DEPARTAMENTO DE CUNDINAMARCA

NIT: 899.999.114-0

SECRETARIA GENERAL Y DE CERCANIA AL CIUDADANO

DEBE A:

ANGELICA MARIA HOLGUIN VANEGAS

C.C 52.243.843

LA SUMA DE:

CUATRO MILLONES VEINTE MIL SETECIENTOS OCHENTA Y DOS PESOS

(\$4.020.782)

POR CONCEPTO DE:

Ejecución del contrato SGCC-CD-PSA-394-2026. Prestar servicios de apoyo a la gestión con la ejecución de actividades en la dirección de cercanía al ciudadano asociadas al proceso de encuestas de satisfacción y de la estrategia "Enlace Ciudadano", correspondiente al periodo del 19 de enero al 18 de febrero de 2026.

Cordialmente,

*Angelica Maria Holguin U*

ANGELICA MARIA HOLGUIN VANEGAS

C.C. 52243843 DE BOGOTA

Teléfono: 3144686339

**INFORME DE ACTIVIDADES No. 1 DEL 19 ENERO AL 18 FEBRERO DE 2026**  
**CONTRATISTA: ANGELICA MARIA HOLGUIN VANEGAS.**

De acuerdo a lo establecido en el Contrato de Prestación de Servicios Profesionales SGCC-CD-PSA-394-2026, se realizaron para el periodo del 19 enero al 18 febrero de 2026, las siguientes actividades de acuerdo al objeto del contrato SGCC-CD-PSA-394-2026.

**Objeto:**

Ejecución del contrato SGCC-CD-PSA-394-2026. Prestar servicios de apoyo a la gestión con la ejecución de actividades en la dirección de cercanía al ciudadano asociadas al proceso de encuestas de satisfacción y de la estrategia "Enlace Ciudadano".

**Actividades:**

Obligaciones específicas	Actividades realizadas
1. Apoyar la ejecución de la estrategia "Enlace Ciudadano", conforme al cronograma y plan de trabajo, trasado por el líder de la estrategia.	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Asistí a reunión el día 11 de febrero del 2026 con el coordinador Miguel lozano donde se socializo el plan de trabajo de la estrategia "Enlace Ciudadano".</li> </ul>
2. Presentar la información obtenida a través del desarrollo de la estrategia "Enlace Ciudadano" al coordinador o líder del proceso.	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Realice los días 11 y 17 de febrero 2026 de manera presencial, dando orientación a 5 usuarios en la torre de beneficencia y 5 en la torre de salud.</li> <li>▪ ANX 1. Formato de seguimiento</li> </ul>
3. Identificar los usuarios que realizan tramites, acceden a la oferta institucional y/o de servicios de la entidad, con el fin de diligenciar un formato de nivel de satisfacción del servicio y trato recibido.	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Realice encuestas de satisfacción los días 11 y 17 de febrero del 2026, identificando a los usuarios que acceden a la oferta institucional en las diferentes secretarias de la entidad con el fin de diligenciar un formato de nivel de satisfacción del servicio y trato recibido.</li> <li>▪ ANX 2 base de datos y Certificación.</li> </ul>
4. Realizar el cargue la información obtenida a través del formato de nivel de satisfacción, en el aplicativo dispuesto por la coordinadora; posterior a ello presentar informe al líder del proceso.	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Realice, el cargue de 70 encuestas de la información obtenida a través del formato de nivel de satisfacción, en el aplicativo dispuesto por la coordinadora.</li> <li>▪ <a href="https://docs.google.com/forms/d/e/1FAIpQLScX0h4VRfpOeGu3rLiL8EcAfaz-t-sd5gsmrMTwHZzVBsl-3Q/viewform">https://docs.google.com/forms/d/e/1FAIpQLScX0h4VRfpOeGu3rLiL8EcAfaz-t-sd5gsmrMTwHZzVBsl-3Q/viewform</a></li> </ul>
5. Participar en reuniones, comités o demás instancias institucionales que requiera el supervisor, la secretaria General y de Cercanía al Ciudadano y los coordinadores de las estrategias arribas señaladas.	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Participe el día 11 de febrero 2026 en el comité primario ampliado, liderado por el supervisor, doctor José Ricardo Bermúdez, donde se socializo los diferentes grupos de trabajo con sus respectivos coordinadores.</li> <li>▪ Participe el día 11 de febrero 2026 a reunión de la estrategia de "Enlace Ciudadano donde</li> </ul>

	se socializo, el plan de trabajo de la estrategia, liderada por el coordinador, Miguel lozano.
6. Cumplir las demás actividades que sean acordadas con el supervisor de acuerdo a la necesidad de la dirección de atención al usuario.	▪ Participe el día 11 de febrero 2026 en el comité primario ampliado, liderado por el supervisor, doctor José Ricardo Bermúdez.

Angelica Maria Holguin U.

ANGÉLICA MARIA HOLGUIN VANEGAS  
52243843 de Bogotá



Certificamos que ANGELICA MARIA con documento CEDULA DE CIUDADANIA 52243843, realizó el pago de aportes a la seguridad social del Señor (a) ANGELICA MARIA HOLGUIN VANEGAS con documento CC 52243843, como se detalla a continuación:

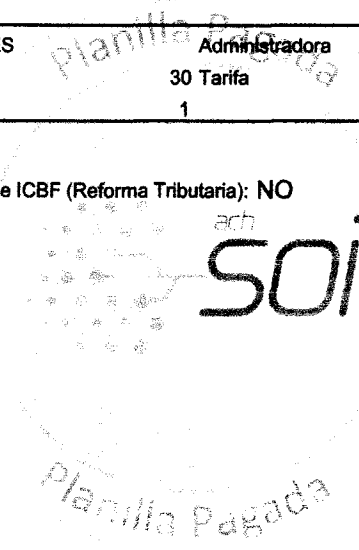
DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
Número de Planilla	6008002940	Tipo de Planilla	I-INDEPENDIENTES
Periodo Cotizado Otros	ENERO/2026	Periodo Cotización Salud	ENERO/2026
Fecha Pago	2026/02/19	Número de Autorización	74677800

APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL			
	PENSIÓN	Administradora	25-14 COLPENSIONES
Días	30 Tarifa		16,000 %
Indicador tarifa especial	Normal		

	SALUD	Administradora	EPS005 - SANITAS S.A.
Días	30 Tarifa		12,500 %

	RIESGOS PROFESIONALES	Administradora	14-23 - POSITIVA COMPAÑIA DE
Días	30 Tarifa		0,522 %
Clase de Riesgo	1		

Cotizante exonerado pago aportes salud, SENA e ICBF (Reforma Tributaria): NO





Gobernación de  
Cundinamarca

GESTIÓN DOCUMENTAL

CONTROL DE DILIGENCIAMIENTO

Código: A-GD-FR-015

Hoja N°

Versión 4

Hoja de Control de los Documentos

De

Fecha de Aprobación: 28/03/2025

IDENTIFICACIÓN

Código unidad administrativa	1100	Nombre unidad administrativa	Secretaría General y de Cercanía al Ciudadano
Código oficina productora	1100	Nombre oficina productora	
Código serie documental	1100	Nombre serie documental	Contratos
Código subserie documental	1100	Nombre subserie documental	Contrato de prestación de Servicios

Nombre del expediente:

Item	FECHA INCORPORACIÓN	FECHA DOCUMENTO	TIPO DOCUMENTAL	FOLIOS		FUNCIONARIO	OBSERVACIONES
	(dd/mm/aaaa)	(dd/mm/aaaa)		DESDE	HASTA		
1	febrero 2026	Enero 2026	Estudios Previos	1	8	Angelica Holguin	
	febrero 2026	N/A	Solicitud de existencia	9	9	Angelica Holguin	
	febrero 2026	N/A	Certificado de existencia	10	10	Angelica Holguin	
	febrero 2026	30 Dic 2026	Solicitud de CDP	11	13	Angelica Holguin	
	febrero 2026	2 de Enero	CDP	14	14	Angelica Holguin	
	febrero 2026	Enero 2026	Propuesta Económica	15	15	Angelica Holguin	
	febrero 2026	N/A	Documentos de Contable	16	51	Angelica Holguin	
	febrero 2026	Enero 15 2026	Constancia de idoneidad	52	52	Angelica Holguin	
	febrero 2026	N/A	Clausulado	53	55	Angelica Holguin	
	febrero 2026	Enero 19 2026	Aprobación al seccop	56	56	Angelica Holguin	
	febrero 2026	Enero 15 2026	Delagación de Supervisión	57	57	Angelica Holguin	
	febrero 2026	Enero 17 2026	APC	58	58	Angelica Holguin	
	febrero 2026	Enero 21 2026	Afiliación ARL	59	59	Angelica Holguin	
	febrero 2026	22 de diciembre 2026	Acuerdo de Confidencialidad	60	61	Angelica Holguin	
	febrero 2026	Enero 19 2026	Acta de inicio	62	62	Angelica Holguin	

**ARCHIVO**

20 FEB 2026

V.B.  
JENNIFER

RESPONSABLES

Elaborado por	
Nombre y Apellidos:	Angelica Karla Holguin U.
Cargo:	Contratista
Firma:	Angelica K. Holguin U.
Fecha del Cierre del expediente (AAAA-MM-DD)	

Responsable del área u oficina productora	
Nombre y Apellidos:	Vivial Antonio R.
Cargo:	190 oficina jurídica
Firma:	

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto  1  3 Actualización de oficio

4. Número de formulario

14530501798



(415)7707212489984(8020) 000001453050179 8

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

5 2 2 4 3 8 4 3 4

6. DV

4

12. Dirección seccional  
Impuestos de Bogotá

14. Buzón electrónico

3 2

## IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente

Persona natural o sucesión ilíquida

25. Tipo de documento

Cédula de Ciudadanía

1 3

26. Número de Identificación

5 2 2 4 3 8 4 3

Lugar de expedición

COLOMBIA

28. País

1 6 9

29. Departamento

Bogotá D.C.

1 1

30. Ciudad/Municipio

Bogotá, D.C.

0 0 1

31. Primer apellido

HOLGUIN

32. Segundo apellido

VANEGAS

33. Primer nombre

ANGELICA

34. Otros nombres

MARIA

35. Razón social

36. Nombre comercial

37. Sigla

## UBICACIÓN

38. País

COLOMBIA

1 6 9

39. Departamento

Cundinamarca

2 5

40. Ciudad/Municipio

Soacha

7 5 4

41. Dirección principal

AV 30 2 A 09

42. Correo electrónico

felix.guapacha@correo.policia.gov.co

43. Código postal

44. Teléfono 1

3 1 4 4 6 8 6 3 3 9

45. Teléfono 2

3 2 1 2 4 7 7 8 3 3

## CLASIFICACIÓN

## Actividad económica

## Actividad principal

46. Código

8 2 9 9

47. Fecha inicio actividad

2 0 1 8 0 1 1 0

## Actividad secundaria

48. Código

49. Fecha inicio actividad

## Otras actividades

50. Código

1

2

## Ocupación

51. Código

52. Número establecimientos

## Responsabilidades, Calidades y Atributos

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	
53. Código	4	9																								

49 - No responsable de IVA

## Usuarios aduaneros

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	
54. Código										
	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20

## Exportadores

55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
		57. Modo			
		58. CPC			

**IMPORTANTE:** Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos

SI NO 

60. No. de Folios:

0

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso. Parágrafo del artículo 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre ACTUACIÓN DE OFICIO AUTOMÁTICA

985. Cargo

## INFORMACION TRIBUTARIA CONTRATISTA PERSONA NATURAL

Bogotá D.C., 20 DE FEBRERO DE 2026

Doctora:

**NATALIA ANDREA FORERO MARÍN**  
Secretaria General y de Cercanía al Ciudadano  
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, 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																												
53. 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	27	28
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, 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																												
53. 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	27	28
03- Impuesto al patrimonio																												
05- Impto. renta y compl. régimen ordinario																												
48 - Impuesto sobre las ventas - IVA																												
52 - Facturador electrónico																												
14- Informante de exogena																												
16- Obligación facturar por ingresos bienes																												
19- Productor de bienes y/o servicios exan																												
22- Obligado a cumplir deberes formales																												
42- Obligado a llevar contabilidad																												

3. SI NO X, 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\_\_X\_ pagos por salud a empresas de medicina prepagada o pagos por seguros de salud.
5. SI\_\_NO\_\_X\_ aportes a fondos de pensiones voluntarias (APV) o cuentas de ahorro para el fomento de la construcción (AFC).
6. SI\_\_NO\_\_X\_ pago de intereses de vivienda o Costo Financiero Leasing Habitacional.
7. SI\_\_NO\_\_X\_ 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: *Angelica Maria Holguin Vanegas*  
Nombre: Angelica maria holguin vanegas  
Cedula No: 522438843  
Cel:3144686339  
Correo: angelica.holguin2007@outlook.es



FECHA: DIA 17 MES 02 AÑO 2026

Marcar sólo una opción 1. CREACIÓN  2. ACTUALIZACIÓN

INFORMACIÓN GENERAL

3 SECRETARÍA / ENTIDAD: General y de Cercanía al Ciudadano
4 CONTRATO O T: SQCC-CD-PSA-384 AÑO 2026
5 CONVENIO
6 NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: ANGELICA MARIA HOLGUIN VANEGAS
7 NUMERO DE IDENTIFICACIÓN TRIBUTARIA: Cédula de Ciudadanía No 52243843 D.V. 4
8 NOMBRES REPRESENTANTE LEGAL
9 IDENTIFICACIÓN REPRESENTANTE LEGAL
10 DIRECCIÓN PRINCIPAL: CALLE 30 # 1 165
11 DEPARTAMENTO / MUNICIPIO: Cundinamarca-Soacha
12 TELÉFONO: 3144666339
14 CORREO ELECTRÓNICO: angelica.holguin2007@outlook.es

INFORMACIÓN PARA EL DESEMBOLO

15 NOMBRE ENTIDAD FINANCIERA: Banco Davivienda S.A. Cód 1051
16 No CUENTA BANCARIA: 0550473100068901 TIPO Ahorro

INFORMACIÓN TRIBUTARIA

18 PERSONA: Natural
19 IDENTIFICACIÓN DEPENDIENTE ECONÓMICO
20 NATURALEZA: Privada
21 RÉGIMEN TRIBUTARIO IVA: No Responsable de IVA
22 CALIDAD DEL CONTRIBUYENTE: GRAN CONTRIBUYENTE
23 ACTIVIDAD ECONÓMICA: 8299 Otras actividades de servicio de apoyo a las empresas n.e.p.
24 TARIFA RETEFA: CIJU 8299 9,66 x 1000

AUTORIZACIÓN DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES

Señor(a) Usuario, con el diligenciamiento y firma del presente formato usted autoriza al Departamento de Cundinamarca para que efectúe el tratamiento (recolección, almacenamiento, uso, circulación o supresión) de todos los datos que nos suministra con la finalidad de ser incluido en los registros contables de la Entidad y realizar debidamente los pagos a que haya lugar...

ANEXOS

1. Fotocopia del documento de identidad
2. Fotocopia del RUT expedido por la DIAN
3. Fotocopia del RUP expedido por la Cámara de Comercio (Cuando aplique)
4. Fotocopia de las resoluciones de Grandes Contribuyentes y Autorretención de renta, IVA, ICA (Cuando aplique)
5. Fotocopia certificación expedida por la entidad bancaria, donde conste que la cuenta se encuentre activa

FIRMA

Angélica María Holguín U

52243843

INFORMACIÓN A SER DILIGENCIADA POR GCUN

25 RAMO: ASER - ADQUISICIÓN SERVICIOS
26 CUENTA ASOCIADA: 2401010003 Bienes y Servicios Secretaría General
27 GRUPO DE TESORERÍA
28 VÍAS DE PAGO: T Transferencia Gcun-Central
29 RETE FUENTE: TARIFA 1
30 ICA: TARIFA 1 IS05 Ret. ICA Svc Demás Activ Svcs 9,66 x 1000
31 RETENCIÓN DE IVA: R05 Reten. aplicable a compras 15%
32 CONTRIBUCIÓN ESPECIAL: TARIFA 1
33 ESTAMPILLAS: DR01 Pro Deporte y Recreación 2.5%

36. FECHA: DIA 17 MES 02 AÑO 2026

38. REVISADO POR: YURANY MARCELA RAMIREZ AVILA -controlista



Escritorio - Merú - Administración de contratos - Ver contrato

- 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

[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

Nº de pago	Número de factura	Fecha de emisión	Fecha de recepción	Valor total de la factura	Estado	
Pago 001	001	6 minutos de tiempo transcurrido (23/02/2018 12:26:10) PANTOC-05-02-2-guila, Lima, Quito		4.020.782 COP	Enviado a la Entidad Estatal	Detalle

[Crear](#)

Documentos de ejecución del contrato

Descripción	Nombre del archivo	Cargado por
52243843.pdf	52243843.pdf	Comprador Descargar Detalle
RPC 4600034578 SGCC-CD-PSA-394-2026.pdf	RPC 4600034578 SGCC-CD-PSA-394-2026.pdf	Comprador Descargar Detalle
ACTA DE INICIO SGCC-CD-PSA-394-2026 ANGELICA HOLGUIN.pdf	ACTA DE INICIO SGCC-CD-PSA-394-2026 ANGELICA HOLGUIN.pdf	Comprador Descargar Detalle

[Borrar](#) [Cargar nuevo](#)

[Cancelar](#)

[Evaluación de la Entidad Estatal](#)