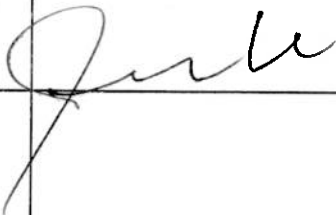


 Gobernación de Cundinamarca	SEGUIMIENTO CUENTAS DE COBRO		Código: A-GF-FR-		
			Versión: 1		
	GESTIÓN JURÍDICA		Fecha de Aprobación: 16/sep/2024		
CONTRATISTA: Luz Aranda Vargas					
NÚMERO DE CUENTA RADICADA: 2 - SH-CD-PSA - 022-2026					
RESPONSABLE DE LA ENTREGA: PATRICIA ORTEGA			FECHA: 09-Marzo-2026		
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			13/03/2026 9:Am Helena G-G		
Reparto revisión abogado Oficina Asesora Jurídica			13-03-2026 9:05 am Milena Ochoa	OK	Mew B
Revisión y firma Jefe Oficina Asesora Jurídica				13-3-2026 	
Entrada de pedido (SAP) area financiera Oficina Asesora Jurídica					
Radicacion al Despacho Secretario de Hacienda					

RESULTADO
C: Cumple
NC: No cumple

 Gobernación de Cundinamarca	LISTA DE CHEQUEO RECEPCIÓN DE DOCUMENTACIÓN CUENTAS DE COBRO		Código: A-GF-FR-079	
			Versión: 2	
	GESTIÓN FINANCIERA		Fecha de Aprobación: 10/sep/2024	
NOMBRE DE LA DEPENDENCIA: SUBDIRECCIÓN DE CONTROL Y FISCALIZACIÓN				
NÚMERO DE CUENTAS RADICADAS: 2 - SH - CD - PSA - 022 - 2026				
RESPONSABLE DE LA ENTREGA: PATRICIA ORTEGA			FECHA: 9-Marzo-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 cargadada 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. 09 de marzo de 2026

CUENTA DE COBRO No. 02

CONTRATO SH-CD-PSA-022-2026

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

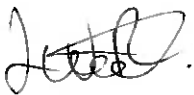
DEBE A:

**Luz Amanda Vargas Rivera
C.C. 1.073.166.844**

La suma de **\$4.791.460**, Por concepto de los servicios prestados en el periodo comprendido entre el **07 de febrero de 2026 al 06 de marzo de 2026** del contrato de prestación de servicios No. **SH-CD-PSA-022-2026** 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 la verificación y determinación del pago del impuesto de vehículos automotores y establecer una determinación del impuesto.."**

Favor consignar en la Cuenta de ahorros N° **24138791601** de **BANCO CAJA SOCIAL** registrada a mi nombre.

Atentamente,



**Luz Amanda Vargas Rivera
C.C. 1.073.166.844**

Bogotá, 09 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, **Luz Amanda Vargas Rivera** identificada con cedula de ciudadanía No **1.073.166.844** de **Madrid**, bajo la gravedad de juramento y de acuerdo con lo establecido en el artículo No 2 del decreto 009 de 2013, hago constar que tengo como dependientes económicamente a mis hijos **Nicolas Romero Vargas**, identificado con Tarjeta de Identidad N° **1.073.178.645** de **Madrid** y **Laura Safia Romero Vargas**, identificada con Registro Civil N° **1.073.190.022** de **Madrid**.

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

Cordialmente



Luz Amanda Vargas Rivera

CC. 1.073.166.844

Contratista - Subdirección de Fiscalización

Dirección de Rentas y Gestión Tributaria

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
TARJETA DE IDENTIDAD

NÚMERO 1.073.178.645
ROMERO VARGAS

APELLIDOS
NICOLAS

NOMBRES

Nicolas R.
FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 24-MAY-2017

BOGOTÁ D.C.
(CUNDINAMARCA)

LUGAR DE NACIMIENTO

24-MAY-2035

FECHA DE VENCIMIENTO

05-JUN-2024 MADRID

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

A+

G S RH

M

SEXO

[Signature]
REGISTRADOR NACIONAL
HERNÁN PEÑASCO ORALDO

ÍNDICE DE DERECHO



P-1516000-01445236-M-1073178645-20240606 0140463534A 2 6511916816



REGISTRADURÍA
NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

NUIP 1.073.190.022

REGISTRO CIVIL
DE NACIMIENTO

Indicativo 64814566
Serial

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registratura ☒ Notaria ☐ Numero ☐ Consulado ☐ Corregimiento ☐ Inspección de Policía ☐ Código 371

País - Departamento - Municipio - Corregimiento o/o Inspección de Policía

REGISTRADURIA DE MADRID - COLOMBIA - CUNDINAMARCA - MADRID.....

Datos del inscrito

Primer Apellido

ROMERO.....

Segundo Apellido

VARGAS.....

Nombre(s)

LAURA SOFIA.....

Fecha de nacimiento

Año

2020

Mes

ENE

Día

21

Sexo (en letras)

FEMENINO.....

Grupo sanguíneo

O.....

Factor RH

POSITIVO.....

Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento o/o Inspección)

COLOMBIA CUNDINAMARCA MADRID.....

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos

CERTIFICADO MEDICO O DE NACIDO VIVO.....

Número certificado de nacido vivo

26014610024465.....

Datos de la madre o padre (Para casos de pueblos indígenas con línea matrilineal, o parejas del mismo sexo, anotar el progenitor que indiquen los declarantes para el primer apellido del inscrito)

Apellidos y nombres completos

VARGAS RIVERA LUZ ANANDA.....

Documento de identificación (Clase y número)

CC 1.973.188.844.....

Nacionalidad

COLOMBIA.....

Datos de la madre o padre (Para casos de pueblos indígenas con línea matrilineal, o parejas del mismo sexo, anotar el progenitor que indiquen los declarantes para el segundo apellido del inscrito)

Apellidos y nombres completos

ROMERO VALLES SANTIAGO STIVENSON.....

Documento de identificación (Clase y número)

CC 1.973.158.115.....

Nacionalidad

COLOMBIA.....

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos

ROMERO VALLES SANTIAGO STIVENSON.....

Documento de identificación (Clase y número)

CC 1.973.158.115.....

Firma

Datos primer testigo

Apellidos y nombres completos

Documento de identificación (Clase y número)

Firma

Datos segundo testigo

Documento de identificación (Clase y número)

Firma

Fecha de inscripción

Año

2020

Mes

ENE

Día

29

Nombre y firma del funcionario que autoriza

WILLIAM JOAQUIN RODRIGUEZ FAJARDO

Nombre y firma

Reconocimiento paterno

Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento

Firma

Nombre y firma

ESPACIO PARA NOTAS



ESTA REPRODUCCIÓN
FOTOMECÁNICA ES FIEL COPIA DE
LA ORIGINAL QUE REPOSA EN LOS
ARCHIVOS DE LA REGISTRADURÍA

29 ENE 2026

REGISTRADURÍA
NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

William Rodríguez Fajardo
Registrador Municipal

Bogotá, D.C., 09 de marzo de 2026

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

Asunto: INFORME No. 02, parcial Contrato de Prestación de Servicios de apoyo a la gestión No. SH-CD-PSA-022-2026

Respetado Doctor:

En cumplimiento del contrato de prestación de servicios arriba relacionado, me permito presentar el informe correspondiente al período comprendido entre el 07 de febrero al 06 de marzo de 2026, al contrato No. SH-CD- PSA-022-2026, 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 la verificación y determinación del pago del impuesto de vehículos automotores y establecer una determinación del impuesto."

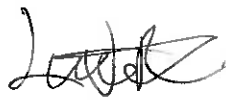
De acuerdo con las obligaciones establecidas en el contrato referenciado, se desarrollaron las siguientes actividades, siendo estas discriminadas así:

ITEM	OBLIGACIONES CONTRACTUALES	PRODUCTOS
1	Apoyar en los cruces de información entre los diferentes sistemas, para determinar la correcta liquidación y pago del impuesto de vehículos automotores en el Departamento de Cundinamarca.	Para el transcurso del mes de febrero realice la respectiva verificación en la plataforma de impuesto vehicular y en las planillas del ministerio de transporte el respectivo valor del avalúo del impuesto vehicular, el líder de grupo me asigno una base de datos con 1.200 facturas, de las cuales realice la verificación del pago correspondiente del impuesto de cada vehículo.
2	Documentar los hallazgos realizados respecto de los cruces de información	Para el mes de febrero realice la verificación de las bases de datos asignadas por el líder del impuesto

	asociados al impuesto de vehículos automotor.	vehicular, se me entrego un total de 1.200 facturas de las cuales se encontraron los siguientes hallazgos: Diferencia Negativa: 29 Diferencia Positiva: 114 El Avaluó Esta Bien: 1.055 Otro: 2
3	Apoyar en la proyección y alimentar las bases de datos asignadas por el supervisor del contrato, con el objetivo de establecer las variables que afectan la determinación del impuesto de vehículos.	Para el transcurso del mes de febrero realice la revisión de 1.200 facturas, donde se alimentaron las bases de datos y se evidencio la correcta aplicación de las tarifas y avalúos de los impuestos aplicados al vehículo automotor, en donde se debe evidenciar que sea igual al avaluó de las bases de datos compartidas por ministerio de transporte.
4	Apoyar en la proyección de los informes de avance de la gestión fiscalizadora del impuesto sobre vehículos automotores.	Con las bases de datos compartidas por el líder de grupo en el mes de febrero, elabore un archivo detallado con todos los hallazgos encontrados con un total de 145 casos y las novedades reportadas de en cada una de las facturas sobre el impuesto vehicular se pudieran cambiar ya que en algunos casos no se evidencio el pago y la diferencia es bastante significativa.
5	Asistir a las reuniones y mesas de trabajo solicitadas de acuerdo con la designación efectuada por parte del supervisor del contrato.	Para el transcurso del mes de febrero, participe en 2 reunión por medio de la plataforma meet el día 14 y 24, con una duración de 1 hora con el líder encargado del impuesto vehicular para tratar temas y novedades importantes respecto al impuesto de vehículos.
6	Cumplir las demás actividades relacionadas con el objeto del contrato que sean acordadas con el supervisor.	Para el mes de febrero el líder de grupo nos informó sobre los nuevos cambios realizados en las bases de datos y nos explico un nuevo formato en donde se deben colocar las diferencias negativas y positivas que sean más relevantes a si

		mismo poder revisar a fondo el avaluó y el pago del impuesto vehicular.
7	Verificación mensual de las plataformas de correspondencia de la subdirección CONDOR identificando por radicado su trámite, estado y oportunidad. Legalmente establecidos.	Para el transcurso del mes de febrero en la plataforma CONDOR no tengo radicados y solicitudes pendientes por revisar.

Cordialmente,



Luz Amanda Vargas Rivera
C.C: 1.073.166.844 de Madrid
Contratista



ANEXO EVIDENCIAS EJECUCION CONTRATO N°. SH- CD-PSA-022-2026

OBJECTO DEL CONTRATO: Prestar servicios de apoyo a la gestión a la Subdirección de control y fiscalización de la Dirección de Rentas y Gestión Tributaria, para la verificación y determinación del pago del impuesto de vehículos automotores y establecer una determinación del impuesto.

1. Apoyar en los cruces de información entre los diferentes sistemas, para determinar la correcta liquidación y pago del impuesto de vehículos automotores en el Departamento de Cundinamarca.

Para el transcurso del mes de febrero realice la respectiva verificación en la plataforma de impuesto vehicular y en las planillas del ministerio de transporte el respectivo valor del avalúo del impuesto vehicular, el líder de grupo me asigno una base de datos con 1.200 facturas, de las cuales realice la verificación del pago correspondiente del impuesto de cada vehículo



2. Documentar los hallazgos realizados respecto de los cruces de información asociados al impuesto de vehículos automotor.

Para el mes de febrero realice la verificación de las bases de datos asignadas por el líder del impuesto vehicular, se me entrego un total de 1.200 facturas de las cuales se encontraron los siguientes hallazgos:

Diferencia Negativa: 29
Diferencia Positiva: 114
El Avalúo Esta Bien: 1.055
Otro: 2

CONTRATO SH-CD-PSA-022-2026			
07 de Febrero al 06 de Marzo 2026			
HALLAZGOS OBTENIDOS	2025	2026	TOTAL POR HALLAZGOS
DIFERENCIA NEGATIVA		29	29
DIFERENCIA POSITIVA		114	114
EL AVALUO ESTA BIEN		1.055	1.055
NO ESTA PARAMETRIZADO EN EL SISTEMA			-
DIFERENCIA MINIMA			-
PAGO FRACCIONADO			-
NO TIENE FACTURA			-
LA FACTURA NO CORRESPONDE AL VEHICULO			-
DOS AVALUOS			-
SOPORTE NO CLARO APLICATIVO			-
OTRO		2	2
TOTAL	-	1.200	1.200

3. Apoyar en la proyección y alimentar las bases de datos asignadas por el supervisor del contrato, con el objetivo de establecer las variables que afectan la determinación del impuesto de vehículos.

Para el transcurso del mes de febrero realice la revisión de 1.200 facturas, donde se alimentaron las bases de datos y se evidencio la correcta aplicación de las tarifas y avalúos de los impuestos aplicados al vehículo automotor, en donde se debe evidenciar que sea igual al avaluó de las bases de datos compartidas por ministerio de transporte.

\$	3.992.407	NO PAGO	NO	EL AVALUO ESTA BIEN	
\$	3.992.407	NO PAGO	NO	EL AVALUO ESTA BIEN	
\$	182.025	PAGO	NO	DIFERENCIA POSITIVA	línea diferente la cual es HILUX D.C 4X4 DIESEL 2.8L AT cilindraje 2755 perc
\$	3.992.407	NO PAGO	NO	EL AVALUO ESTA BIEN	
\$	3.992.407	NO PAGO	NO	EL AVALUO ESTA BIEN	
\$	4.173.726	NO PAGO	NO	DIFERENCIA POSITIVA	línea diferente la cual es HILUX D.C 4X4 DIESEL 2.8L AT cilindraje 2755 perc
\$	3.992.407	NO PAGO	NO	EL AVALUO ESTA BIEN	
\$	3.992.407	NO PAGO	NO	EL AVALUO ESTA BIEN	
\$	3.992.407	NO PAGO	NO	EL AVALUO ESTA BIEN	
\$	3.992.407	NO PAGO	NO	EL AVALUO ESTA BIEN	

4. Apoyar en la proyección de los informes de avance de la gestión fiscalizadora del impuesto sobre vehículos automotores.

Con las bases de datos compartidas por el líder de grupo en el mes de febrero, elabore un archivo detallado con todos los hallazgos encontrados con un total de 145 casos y las novedades reportadas de en cada una de las facturas sobre el impuesto vehicular se pudieran cambiar ya que en algunos casos no se evidencio el pago y la diferencia es bastante significativa.

2.2_LUZ_09022026 - FEB -OK	17/02/2026 5:23 p. m.	Hoja de calculo d...	474 KB
2.2_REPOORTE DIFERENCIAS POSITIVAS Y NEGATIVAS	24/02/2026 11:32 a. m.	Hoja de calculo d...	19 KB
2.3_LUZ_16022026 - FEB -OK	24/02/2026 4:14 p. m.	Hoja de calculo d...	473 KB
2.3_REPOORTE DIFERENCIAS POSITIVAS Y NEGATIVAS	26/02/2026 6:36 p. m.	Hoja de calculo d...	18 KB
2.4_LUZ_23022026	3/03/2026 6:24 p. m.	Hoja de calculo d...	475 KB

Compartid... > FISCALIZACI... > REVISION ... > FEB... >			
Tipo - Personas - Modificado - Fuente -			
Nombre		Propietario	Fecha de modifi...
2_LUZ_09022026.xlsx	yo		2 mar
2.2_REPOORTE DIFERENCIAS POSITIVAS Y NEGATIVAS.xlsx	yo		24 feb
3_LUZ_16022026.xlsx	yo		26 feb
3.3_REPOORTE DIFERENCIAS POSITIVAS Y NEGATIVAS.xlsx	yo		26 feb
4_LUZ_23022026.xlsx	mariacamiler...		20 feb

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

Para el transcurso del mes de febrero, participe en 2 reunión por medio de la plataforma meet el día 14 y 24, con una duración de 1 hora con el líder encargado del impuesto vehicular para tratar temas y novedades importantes respecto al impuesto de vehículos.



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

Para el mes de febrero el líder de grupo nos informó sobre los nuevos cambios realizados en las bases de datos y nos explicó un nuevo formato en donde se deben colocar las diferencias negativas y positivas que sean más relevantes a si mismo poder revisar a fondo el avalúo y el pago del impuesto vehicular.

PLACA	INFORMACION UT				INFORMACION MINISTERIO DE TRANSPORTE			
	MARCA, LINEA	CILINDRAJE	VALOR AVALUO UT	VALOR IMPUESTO UT	MARCA, LINEA	CILINDRAJE	VALOR AVALUO MINISTERIO	VALOR IMPUESTO MINISTERIO
LW1973	JEEP WRANGLER UNLIMITED SAHARA 4x4 4P AT	3778	\$ 236 555 000.00	\$ 7 914 700.00	JEEP WRANGLER UNLIMITED SAHARA	3600	\$ 250 384 000.00	\$ 8 374.487
NN4655	CHEVROLET TAHOE LT 4x2 AT	5300	\$ 236 960 000.00	\$ 7 906 700.00	CHEVROLET TAHOE 273	5300	\$ 290 850 000.00	\$ 9 722.005
NN532	VOLVO XC60 B5 INSCRIPTION	1969	\$ 233 609 000.00	\$ 4 703 700.00	VOLVO XC60 T8	2000	\$ 251 540 000.00	\$ 5.062.469

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

Para el transcurso del mes de febrero en la plataforma CONDOR no tengo radicados y solicitudes pendientes por revisar.

CÓNDOR

Por firmar

Por aprobar

Por leer

Desconectado

Luis Vargas

Principal > Doc Pendientes

Doc Pendientes

0 de 10

Ver todos los documentos pendientes de revisión

0 de 10

Ver todos los documentos pendientes de revisión

Actualizar

0 de 10

Ver todos los documentos pendientes de revisión

#

No Radicado

Tipo

Asunto

Fecha Radica...

Fecha Recibido

Fecha



Bogotá D.C, 09 de marzo de 2026

CERTIFICACIÓN

PEDRO ALEJANDRO DAMIAN LEON, en calidad de supervisor del contrato, **No. SH-CD-PSA-022-2026**, el cual se encuentra ejecutando el señor(a) **Luz Amanda Vargas Rivera**, identificado(a) con cédula de ciudadanía **No. 1.073.166.844**, 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 07 de febrero al 06 de marzo de 2026

Cordialmente,

PEDRO ALEJANDRO DAMIAN LEON
Subdirector de Fiscalización – Secretaría de Hacienda
Supervisor

ENTIDAD CERTIFICADA



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, 09 de marzo de 2026 ✓

CERTIFICACIÓN

Yo, Luz Amanda Vargas Rivera, identificado(a) con cédula de ciudadanía **No. 1.073.166.844 de Madrid (Cundinamarca)**, en calidad de contratista, ejecutando el contrato **No. SH-CD-PSA-022-2026** 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 07 de febrero al 06 de marzo de 2026

Cordialmente,



Luz Amanda Vargas Rivera
C.C. 1.073.166.844 de Madrid (Cundinamarca)
Contratista Subdirección de Control y Fiscalización

DATOS DEL APORTANTE									
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD			
CC	1073166844	LUZ AMANDA VARGAS RIVERA	Calle 21 # 3 - 63	3125197333	kuzvargas2@gmail.com				
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO				
UNICA	I - Independiente			CUNDINAMARCA	MADRID	NO			

DATOS DE LA PLANILLA							CANTIDAD	
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIAMES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIAMES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	UPC		EMPLADOS	UPC
							1	0
PERIODO SALUD	2026-02	PERIODO PENSIONES	2802/2028	55750404	TOTAL A PAGAR		\$558.400	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD									
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		
EP5017	Famsana EPS	830003584-7	239.600	0	No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor	
					0	0	0	0	239.600
									1

TOTALES PENSION									
Código APP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subistencia	Días Mora	No. Afiliados
25-14	Colpensiones	000334604-7	308.700	0	0	0	0	0	1

TOTALES RIESGOS LABORALES									
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	No. Afiliados
14-23	Positiva Seguros	860011183-6	10.100	No. Autorización	Valor				1
				10.100	0		0	101	

TOTALES CAJAS									
Código CCF	Nombre			NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES					No. Afiliados
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar		
0	0	0	0	0	0
SENA					
ICBF					0
0	0	0	0	0	0
ESAP					
MEN					

TOTALES POR SUBSISTEMA					Total a Pagar
Tipo Administradora	No. Administradores Reportados	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora			
Salud	1	239.600			239.600
Pensión	1	308.700			308.700
Riesgos Laborales	1	10.100			10.100
CCF	0	0			0
ESAP	0	0			0
ICBF	0	0			0
MEN	0	0			0
SENA	0	0			0
TOTALES	3	558.400			558.400



[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*

1073166844

Número de planilla*

55750404

Valor Planilla*

556400

Periodo de pago salud*

Mes*

Febrero

Año*

2026

Fecha de pago de la planilla*

02/26/2026

Regresar

Consultar

Aporte	Entidad	Periodo
Riesgos	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	Febrero - 2026
Pension	Administradora Colombiana de Pensiones - Colpensiones	Febrero - 2026
Salud	Famisanar EPS Cafam Colsubsidio	Febrero - 2026



Redes de Pago

Fechas de Pago
Hoy 6 Marzo 2026 pagan:



Ver fechas de pago

Ayuda ?

Preguntas 

Contatto

 Redes sociales

Un producto compensar

Comfenaico Valle
del agente

Certicámara.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA
DE COLOMBIA



EO 3.16-1 EO 5.5082.12

Powered by



2019 miplanita.com

ÁREA DE APROBACIÓN

La fase del proceso fue aprobada.

Flujos de aprobación 1

MOSTRAR DETALLES

Evaluar proveedor

Imprimir

Modificar

>

Ejecución del Contrato

☐ Porcentaje ☐ Recepción de artículos

Plan de Pagos

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

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	11/03/2026 11:40 AM (UTC -5 horas)	-	4.791.460 COP	4.791.460 COP	4.791.460 COP	Enviado por proveedor Detalle
Pago 002	Pago 02	11/03/2026 11:46 AM (UTC -5 horas)	-	4.791.460 COP	4.791.460 COP	4.791.460 COP	Enviado por proveedor Detalle

Balance de pagos y Balance de entregas

	% del valor del contrato	% del valor amortizado
Valor total contrato:	38.331.680,00 COP	-
Valor anticipo:	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%
Valor pendiente de amortizar:	0,00 COP	0%
Valor pendiente de ejecución:	38.331.680,00 COP	100%
Valor pendiente de entrega:	38.331.680,00 COP	100%

Documentos de ejecución del contrato

Cargado por			
		Comprador	Detalle
		Comprador	Detalle

Borrar Cargar nuevo

ÁREA DE APROBACIÓN

La fase del proceso fue aprobada.

Flujos de aprobación 1

MOSTRAR DETALLES

Evaluar proveedor | Imprimir | Modificar

Documentos del contrato

Volver

- 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

Descripción

SH-CD-PSA-022-2026.pdf
DOCUMENTOS DEL CONTRATISTA 022-2026.pdf

Detalle

(detalle)
(detalle)

Volver

Evaluar proveedor | Imprimir | Modificar

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

INFORME DE SUPERVISIÓN DEL CONTRATO O CONVENIO N° SH-CD-PSA-022-2026	
Informe Parcial <u> X </u> / No. Del Informe 2	Informe Final <u> </u>
Periodo del Informe: Del 07.02.2026 hasta el 06.03.2026	
Fecha en la que se rinde el informe :	09.03.2026

1. INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO O CONVENIO	
Contratista:	LUZ AMANDA VARGAS RIVERA
NIT / C.C.:	10731668449
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 LA VERIFICACIÓN Y DETERMINACIÓN DEL PAGO DEL IMPUESTO DE VEHÍCULOS AUTOMOTORES Y ESTABLECER UNA DETERMINACIÓN DEL IMPUESTO.
Fecha de Suscripción de Contrato o Convenio:	05.01.2026
Fecha de Inicio del Contrato o Convenio	07.01.2026
Certificado de Disponibilidad Presupuestal	7100074399
Registro Presupuestal	4600032929
Valor Inicial del Contrato o Convenio	\$38,331,680
Adición	\$0
Vigencia Futura	\$0
Pasivo Exigible	\$0
Valor Total del Contrato	\$38,331,680
Plazo de Ejecución Inicial	OCHO MESES
Prorroga No.	0
Plazo de Ejecución Final	OCHO MESES
Fecha De Terminación del Contrato o Convenio	06.11.2026
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: 24%

2.1. Apoyar en los cruces de información entre los diferentes sistemas, para determinar la correcta liquidación y pago del impuesto de vehículos automotores en el Departamento de Cundinamarca. :

Para el transcurso del mes de febrero el contratista realizo la respectiva verificación en la plataforma de impuesto vehicular

 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

y en las planillas del ministerio de transporte el respectivo valor del avalúo del impuesto vehicular, el líder de grupo le asigno una base de datos con 1.200 facturas, de las cuales realizo la verificación del pago correspondiente del impuesto de cada vehículo.

2.2. Documentar los hallazgos realizados respecto de los cruces de información asociados al impuesto de vehículos automotor.

Para el mes de febrero el contratista realizo la verificación de las bases de datos asignadas por el líder del impuesto vehicular, se le entregaron un total de 1.200 facturas de las cuales se encontraron los siguientes hallazgos:

Diferencia Negativa: 29
Diferencia Positiva: 114
El Avalúo Esta Bien: 1.055
Otro: 2

2.3. Apoyar en la proyección y alimentar las bases de datos asignadas por el supervisor del contrato, con el objetivo de establecer las variables que afectan la determinación del impuesto de vehículos.

Para el transcurso del mes de febrero el contratista realizo la revisión y respectiva verificación de 1.200 facturas, donde se alimentaron las bases de datos y se evidencio la correcta aplicación de las tarifas y avalúos de los impuestos aplicados al vehículo automotor, en donde se debe verificar que sea igual al avalúo de las bases de datos compartidas por ministerio de transporte.

2.4. Apoyar en la proyección de los informes de avance de la gestión fiscalizadora del impuesto sobre vehículos automotores.

Con las bases de datos compartidas por el líder de grupo en el mes de febrero, el contratista elaboro un informe detallado con todos los hallazgos encontrados con un total de 145 casos y las novedades reportadas de en cada una de las facturas sobre el impuesto vehicular se pudieran cambiar ya que en algunos casos no se evidencio el pago y la diferencia es bastante significativa.

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

Para el transcurso del mes de febrero, el contratista participo en 2 reunión por medio de la plataforma meet el día 14 y 24, con una duración de 1 hora con el líder encargado del impuesto vehicular para tratar temas y novedades importantes respecto al impuesto de vehículos.

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

Para el mes de febrero el líder de grupo nos informo sobre los nuevos cambios realizados en las bases de datos y nos explico un nuevo formato en donde se deben colocar las diferencias negativas y positivas que sean más relevantes a si mismo poder revisar a fondo el avalúo y el pago del impuesto vehicular.

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

Para el transcurso del mes de febrero en la plataforma CONDOR el contratista no conto con ningún radicado y solicitud pendiente por revisar.

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

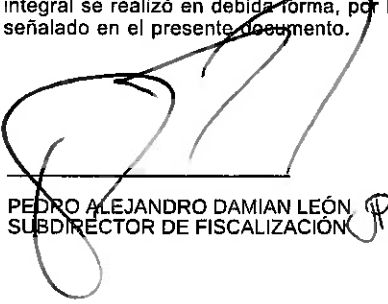
6. RESPONSABLE DEL CIERRE DEL EXPEDIENTE DEL PROCESO DE CONTRATACIÓN (ESTE PUNTO SOLO APLICA EN LOS CASOS DE OBLIGACIONES POSTERIORES A LA LIQUIDACIÓN)

NO APLICA

7. RECOMENDACIONES Y OBSERVACIONES

 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

Revisado el informe presentado por el contratista respecto de las obligaciones del contrato, se certifica que las mismas fueron ejecutadas a satisfacción. Asimismo 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 \$4.791.460, correspondiente al periodo señalado en el presente documento.


PEDRO ALEJANDRO DAMIAN LEÓN
SUBDIRECTOR DE FISCALIZACIÓN



Seguimiento a la Supervisión

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

Dependencia

Sec. De Hacienda

Número Contrato

SH-CD-PSA-022-2026

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

05 01.2026

Identificación Contratista

10731668449

Nombre Contratista

LUZ AMANDA VARGAS RIVERA

e_mail

LUZVARGASR2@GMAIL.COM

Telefono

3125197333

Dirección

CL 21 3 63 CA COLOR CURUBA

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)

07 01.2026



4600032929

Código Submodalidad

116

Objeto Contrato

PRESTAR SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION A LA SUBDIRECCIÓN DE CONTROL Y FISCALIZACIÓN DE LA DIRECCIÓN DE RENTAS Y GESTION TRIBUTARIA, PARA LA VERIFICACIÓN Y DETERMINACION DEL PAGO DEL IMPUESTO DE VEHÍCULOS AUTOMOTORES Y ESTABLECER UNA DETERMINACION DEL IMPUESTO

Clausula de Forma de Pago

CLAUSULA 6 – VALOR DEL CONTRATO Y FORMA DE PAGO. El valor del presente contrato es la suma de \$39.331.680 M/CTE y se pagará en 10 pagos mensuales, iguales, vencidos, cada uno por valor de \$3.933.168 M/CTE, recursos garantizados en el certificado de disponibilidad presupuestal No. 7100074399 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 cumplirlas 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 ultimo 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

Datos bancarios

Banco	Nº de cuenta	Tipo de cuenta
BANCO BCSC SA	24138791601	Ahorros

Valor total con IVA

\$38.331.680

Valor total sin IVA

\$38.331.680

Indicador IVA

0%

Facturado

\$0

Saldo

\$38.331.680

UVT

NO

Tipo Gasto

INVERSION

Fuente Recurso



No. Proveedor

2300042878

Representante Legal

LUZ AMANDA VARGAS RIVERA

Porcentaje Pago Principal

100

Datos adicionales del contrato por especificar

Numero total de Pagos

8

Nombre Área Juridica y/o Contratacion

RICAURTE OSORIO ORTIZ

Cargo y Dependencia Área Juridica y/o Contratación

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.gub.co/Public/Tendering/OpportunityDetail/Index?noticeUID=C01-NTC-93R9216&isFromPublicArea=True&isModal=False

Aseguradora

N/A

Garantía De Cumplimiento

N/A

Poliza de Responsabilidad Civil Extracontractual

N/A

Cesión/Terminación Anticipada

NO



Prorroga

NO

Adición

NO

Vigencias Futura

NO

Pasivos Exigibles

NO

Elaboración de Expedientes de Contratos

Buscar

Obligación

Editar

Apoyar en los cruces de información entre los diferentes sistemas, para determinar la correcta liquidación y pago del impuesto de vehículos automotores en el Departamento de Cundinamarca.

Documentar los hallazgos realizados respecto de los cruces de información asociados al ingreso de vehículos automotor.

Apoyar en la proyección y aumento las bases de datos asignadas por el supervisor del contrato, con el objetivo de establecer las variables que afectan la determinación del impuesto de vehículos.

Apoyar en la proyección de los informes de avance de la gestión fiscalizadora del impuesto sobre vehículos automotores.

Asistir a las reuniones y mesas de trabajo solicitados de acuerdo con la designación efectuada por parte del supervisor 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 retardo su trámite, estado y oportunidad. Legalmente establecido.

1 al 7 de 7

Esta información se registra de manera automática a cada uno de los segmentos que vaya a realizar. Podrá editar, eliminar o ajustar por informe.

Ingrese la fecha de inicio y finalización del contrato.

Fecha Inicio Contrato (día, mes, año)

07/01/2026

Fecha Final Contrato (día, mes, año)

06/11/2026



SUPERVISA

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
Noviembre 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	29
30	1	2	3	4	5	6

Calificación Contratista

CEPAR RAS

Editar Info Adicional

☒ Histórico Seguimiento a la Supervisión



Información

Se puede eliminar o modificar la última información ingresada.

SELECCIONAR SUPERVISION

No. 2, Periodo: 07.02.2026 / 06.03.2026

FECHA DE CREACIÓN (día.mes.año)

09.03.2026

1. FECHA INICIAL (día.mes.año)

07.02.2026

2. FECHA FINAL (día.mes.año)

06.03.2026

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



2.1. Apoyar en los cruces de información entre los diferentes sistemas, para determinar la correcta liquidación y pago del impuesto de vehículos automotores en el Departamento de Cundinamarca.

Para el transcurso del mes de febrero el contratista realizó la respectiva verificación en la plataforma de impuesto vehicular y en las planillas del ministerio de transporte el respectivo valor del avalúo del impuesto vehicular, el líder de grupo le asignó una base de datos con 1 200 facturas, de las cuales realizó la verificación del pago correspondiente del impuesto de cada vehículo

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 \$4.791.460, correspondiente al periodo señalado en el presente documento.

8. APORTES SEGURIDAD SOCIAL

8.2. NÚMERO DE PLANILLA

55750404

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

26.02.2026

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

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

No



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)

07.03.2026

Fecha Final (día.mes.año)

06.04.2026

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

Abril 2026

LU	MA	MI	JU	VI	SA	DO
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	29	30	1	2	3
4	5	6	7	8	9	10

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

2. CONSTANCIAS Y OBSERVACIONES DE LOS PAGOS EFECTUADOS (Opcional)

3. PORCENTAJE DE AVANCE PERIODO



- 2.1. Apoyar en los cruces de información entre los diferentes sistemas, para determinar la correcta liquidación y pago del impuesto de vehículos automotores en el Departamento de Cundinamarca .
- 2.2. Documentar los hallazgos realizados respecto de los cruces de información asociados al impuesto de vehículos automotor .
- 2.3. Apoyar en la proyección y alimentar las bases de datos asignadas por el supervisor del contrato, con el objetivo de establecer las variables que afectan la determinación del impuesto de vehículos .
- 2.4. Apoyar en la proyección de los informes de avance de la gestión fiscalizadora del impuesto sobre vehículos automotores. .
- 2.5. Asistir a las reuniones y mesas de trabajo solicitadas de acuerdo con la designación efectuada por parte del supervisor 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)

09/03/2026

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?

10. EL CONTRATISTA REPORTO ACTOS Y CONDICIONES INSEGURAS USANDO EL FORMATO SST-FR-023 REPORTE DE ACTOS, CONDICIONES INSEGURAS E INCIDENTES?

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



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 SUPERVISIÓN

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: contactenos@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:

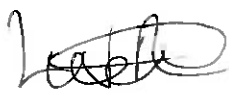
- ☐ **SÍ** – Tengo contratos de prestación de servicios vigentes con otra(s) entidad(es) estatales.
- ☒ **NO** – Tengo contratos de prestación de servicios vigentes con otra(s) entidad(es) estatales.

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:	Luz Amanda Vargas Rivera
Tipo y número de documento futuro contratista:	C.C 1.073.166.844

Se suscribe en la ciudad de Bogotá, **a los 09 días del mes de marzo de 2026** ✓



Home > Reporte > Contratista



Nueva Búsqueda

- ☒ Empresa / Persona
- ☐ Entidad
- ☐ Departamento

☐ Soy humano



1073166844



●
A+
A*

Nombre de persona o empresa
LUZ AMANDA VARGAS RIVERA

Nit / C.C.:
1073166844

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.



0

- 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	\$48,660,933	PRESTAR SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN A LA SUBDIRECCIÓN DE CONTROL Y FISCALIZA ...	DEPARTAMENTO DE CUNDINAMARCA-S ...	2025-02-05	2025-12-31	CUNDINAMARCA	
2	\$28,808,466	PRESTAR SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN A LA SUBDIRECCIÓN DE FISCALIZACIÓN DE LA ...	DEPARTAMENTO DE CUNDINAMARCA-S ...	2024-06-20	2024-12-26	CUNDINAMARCA	
3	\$6,717,000	PRESTAR SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN A LA SUBDIRECCIÓN DE FISCALIZACIÓN DE LA ...	DEPARTAMENTO DE CUNDINAMARCA-S ...	2024-04-15	2024-05-31	CUNDINAMARCA	

Encuesta de satisfacción

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 SECGP

Número de contratos por mes - año

Cuánta y número de contratación por año

0

A-

A+

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.



Presidencia de la República de Colombia

Casa de Nariño: carrera 3 No. 7-26

Vicepresidencia: carrera 8 No. 7-57

Edificio Administrativo: calle 7 No. 6-54

Código postal: 111711

Horario de atención: lunes a viernes 8:00 am a 5:00 pm

Encuesta de satisfacción

Contacto

Conmutador: +57 (601) 562 9300

Correo institucional:

contacto@presidencia.gov.co

Notificaciones judiciales:

notificacionesjudiciales@presidencia.gov.co

Política de seguridad de la información

Acerca del sitio

Reporte

Presupuesto transparente

Mapa de noticias

Indicadores

Normatividad

Contacto

Denuncia



HACE CONSTAR:

Que el (los) cliente(s)

LUZ AMANDA VARGAS RIVERA

Identificado con CC 1073166844

Actualmente tiene(n) el producto Cuenta Ahorros, radicado(a) en la oficina MADRID, con las siguientes características:

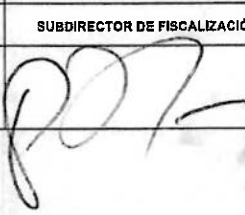
Cuentamiga

Número:	24138791601
Fecha de apertura:	12 de Septiembre de 2024
Condiciones de uso:	Individual, 1 firmas(s), 0 sello(s) húmedo(s) o de caucho, sin protector
Estado:	Cuenta activa

Esta constancia se expide con destino a quien pueda interesar, realizada en el Canal Digital de la ciudad de Bogotá, el día Martes, 03 de Marzo de 2026.

Cordialmente,

Vicepresidencia de Banca Masiva

 Gobernación de Cundinamarca		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.																													
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																	
		9	3	2026		7	1	2026		6	11	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-022-2026		X				LUZ AMANDA VARGAS RIVERA				10731688449																			
DIRECCIÓN						CORREO				TELÉFONO																			
CL 21 3 63 CA COLOR CURUBA						LUZVARGASR2@GMAIL.COM				3125197333																			
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 LA VERIFICACIÓN Y DETERMINACIÓN DEL PAGO DEL IMPUESTO DE VEHÍCULOS AUTOMOTORES Y ESTABLECER UNA DETERMINACIÓN DEL IMPUESTO.																											
CLÁUSULA FORMA DE PAGO ESTABLECIDA EN EL CONTRATO		CLÁUSULA 6 – VALOR DEL CONTRATO Y FORMA DE PAGO. El valor del presente contrato es la suma de \$39.331.680 M/CTE y se pagará en 10 pagos mensuales, iguales, vencidos, cada uno por valor de \$3.933.168 M/CTE, recursos garantizados en el certificado de disponibilidad presupuestal No. 7100074399 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 cumplirlas 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																											
FONDO DEL PAGO A REALIZAR		3-1500		NOMBRE DEL FONDO		Tasa Vehículos			VALOR DEL PAGO		\$4.791.460																		
PAGO N°		2		DE		8		BANCO		BANCO BCSC SA																			
CUENTA N°						24138791601				Ahorros																			
NOMBRE FUENTE DE FINANCIACIÓN		VALOR				ANTICIPO				VALOR																			
DEPARTAMENTO		\$38.331.680				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				\$4.791.460																			
						VIR TOTAL PAGOS REALIZADOS				\$4.791.460																			
TOTAL		\$38.331.680				SALDO POR EJECUTAR				\$33.540.220																			
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															
7		1		2026		4600032929		26		2		2026		55750404															
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									
								9		3		2026		2				7		2		2026		6		3		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:		RICAURTE 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 LogisiticaMM Fecha de Contabilización: 17.03.2026
Referencia Del Documento: PAGO 2 DE 8 Fecha Impresión de Factura: 17.03.2026
Centro Gestor: 1106 Nombre de la Dependencia: SECRETARÍA HACIENDA
Fondo: 3-1500 Nombre del Fondo: Tasa Vehículos
Verificado por: MTCHIVIRI Documento RPC: 4600032929
NIT del Tercero: 10731668449 Código del Tercero: 2300042878
Nombre del Tercero: LUZ AMANDA VARGAS RIVERA

Nombre del Alternativo:

Descripción: DEL 7 DE FEBRE AL 6 DE MARZO SH-CD-PSA-022-2026
VALOR BRUTO FACTURA: CUATRO MILLONES SETECIENTOS NOVENTA Y UN MIL CUATROCIENTOSSESENTA PESOS \$ 4.791.460

Posición	Cuenta	Clave	Texto breve cuenta	PosPre	Valor
001	2490550000	31	Servicios	XACREEDOR/DEUDOR	4.759.460-
002	5507060606	81	Progra Fiscalización	2320202008	4.791.460
003	2436270000	50	Rte ICA Compras	XRETENCION/DEDUCCION08	32.000-

DESCUENTOS Y/O DEDUCCIONES:

Nombre del Descuento efectuado	Base Gravable aplicada	Vr del Descuento y/o Deducción
Reteica Actividades de Servicios - Ret. ICA Svc Prof.Liberal y otras 7.66XM	4.235.651	32.000-

VALOR DESCUENTOS: \$ 32.000

VALOR NETO A PAGAR: CUATRO MILLONES SETECIENTOS CINCUENTA Y NUEVE MIL CUATROCIENTOSSESENTA PESOS \$ 4.759.460

JOSÉ GILBERTO HERNÁNDEZ L. (E)
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