



Gobernación de  
**Cundinamarca**

SEGUIMIENTO CUENTAS DE COBRO

Código: A-GF-FR-

Versión: 1

GESTIÓN JURÍDICA

Fecha de Aprobación: 16/sep/2024

CONTRATISTA: *Camila Romero*

NÚMERO DE CUENTA RADICADA: *4-SH-CD-PSA-261-2026*

RESPONSABLE DE LA ENTREGA: PATRICIA ORTEGA

FECHA: *27-Mayo-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>27-05-26 . 3:05 pm . Andrea D.</i>		
Reparto revisión abogado Oficina Asesora Jurídica			<i>27-05-2026 3:40 06 Bryan Calderon</i>		
Revisión y firma Jefe Oficina Asesora Jurídica				<i>28-5-2026 Juan C</i>	
Entrada de pedido (SAP) area financiera Oficina Asesora Jurídica					
Radicacion al Despacho Secretario de Hacienda					

<b>RESULTADO</b>
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: **A-SH-CD-PSA-761-7076**

RESPONSABLE DE LA ENTREGA: PATRICIA ORTEGA

FECHA: **27-Sept-2024**

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. 27 de Mayo de 2026

**CUENTA DE COBRO No. 4**

**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 abril de 2026 al 22 de mayo 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**

Bogotá, 27 de mayo de 2025

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



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

PRIMERA VEZ TI

1.073.609.035



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., 27 de mayo de 2026

Doctor:

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

Asunto: INFORME No. 04 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 abril al 22 de mayo 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.	Realicé el seguimiento y verificación de la base de datos correspondiente al año 2025, atendiendo la solicitud realizada por la Subdirección, en la cual se requirió la validación de 40 notificaciones. Durante esta actividad, revisé detalladamente la información registrada, verificando el estado, trazabilidad y consistencia de cada una de las notificaciones, con el fin de garantizar la confiabilidad de los datos y el correcto avance de los procesos asociados. Asimismo, apoyé en la

		identificación de inconsistencias y en la actualización de la información necesaria para mantener la base de datos organizada y acorde con los requerimientos establecidos por la dependencia.
2	Realizar el seguimiento de los actos administrativos generados en la dependencia, atendiendo los parámetros establecidos en los procesos de determinación oficial.	Realicé el seguimiento y la verificación de 33 pliegos de cargos, 20 emplazamientos por no declarar y 10 requerimientos especiales correspondientes al año 2026. Durante esta actividad, validé que cada uno de los actos administrativos se encontrara debidamente notificado, revisando el cumplimiento de los procedimientos establecidos y la correcta incorporación de los soportes en los respectivos expedientes. Asimismo, efectué el control y seguimiento de la información registrada, con el fin de garantizar la trazabilidad de los procesos, la actualización oportuna de la base de datos y el adecuado cumplimiento de los términos establecidos por la dependencia.
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.	Apoyé el seguimiento y la revisión de 43 actos administrativos solicitados por Multiaservi, relacionados con solicitudes de anulación de DIR y apagado de instancias. Durante esta actividad, realicé la verificación individual de cada caso, revisando detalladamente la información y los soportes correspondientes, con el fin de validar la procedencia de cada solicitud frente al proceso de determinación oficial. Asimismo, efectué el control y seguimiento de las actuaciones registradas, garantizando la correcta trazabilidad de los expedientes y el cumplimiento de los lineamientos establecidos por la dependencia para el adecuado desarrollo de los procesos administrativos.

4	Brindar apoyo en la proyección de los autos de comisión.	Brindé apoyo en la coordinación, programación y asignación de 16 autos de comisión, distribuidos de la siguiente manera: 7 destinados a operativos en diferentes municipios de Cundinamarca, 3 asignados al equipo investigativo y 6 dirigidos al equipo GEPCI para el desarrollo de labores operativas en la ciudad de Bogotá. Durante esta actividad, realicé el seguimiento a la correcta organización de las comisiones, verificando la disponibilidad y asignación de los recursos requeridos para garantizar el adecuado desarrollo de las actividades programadas. Asimismo, apoyé la gestión administrativa y logística necesaria para el cumplimiento oportuno de los operativos y de las funciones asignadas a cada equipo de trabajo.
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 la reunión convocada el día 27 de abril por el Subdirector de Control y Fiscalización, en la cual se realizó la asignación de tareas y la coordinación de actividades relacionadas con el Foro contra la ilegalidad, llevado a cabo el día 29 de abril. Durante la jornada, participé en la socialización de funciones y lineamientos necesarios para el adecuado desarrollo del evento, apoyando la organización y distribución de responsabilidades entre los diferentes equipos de trabajo. Asimismo, atendí las indicaciones impartidas para contribuir al cumplimiento de los objetivos establecidos y al correcto desarrollo logístico y operativo del foro
6	Cumplir las demás actividades relacionadas con el objeto del contrato que sean acordadas con el supervisor.	Participé en el Foro contra la ilegalidad organizado por el equipo GEPCI, llevado a cabo el día 29 de abril en el Salón de Gobernadores. Durante la actividad, brindé apoyo en el proceso

		de recepción y registro de los asistentes al evento, mediante el manejo y verificación de las planillas de asistencia, contribuyendo al adecuado control y organización de la jornada. Asimismo, apoyé las actividades logísticas requeridas para el correcto desarrollo del evento y la atención oportuna de los participantes
7	Verificación mensual de las plataformas de correspondencia de la subdirección CONDOR identificando por radicado su trámite, estado y oportunidad	Verifiqué y gestioné los diferentes correos electrónicos recibidos a través del buzón institucional Subfiscalizacion@cundinamarca.gov.co, realizando la clasificación y redirección oportuna de la información relacionada con actos administrativos y PQRS hacia las dependencias competentes para su respectivo trámite. Durante esta actividad, efectué el seguimiento a las solicitudes recibidas, garantizando la adecuada canalización de los requerimientos, la organización de la información y la atención oportuna conforme a los lineamientos establecidos por la dependencia.

Cordialmente,



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

# EVIDENCIAS

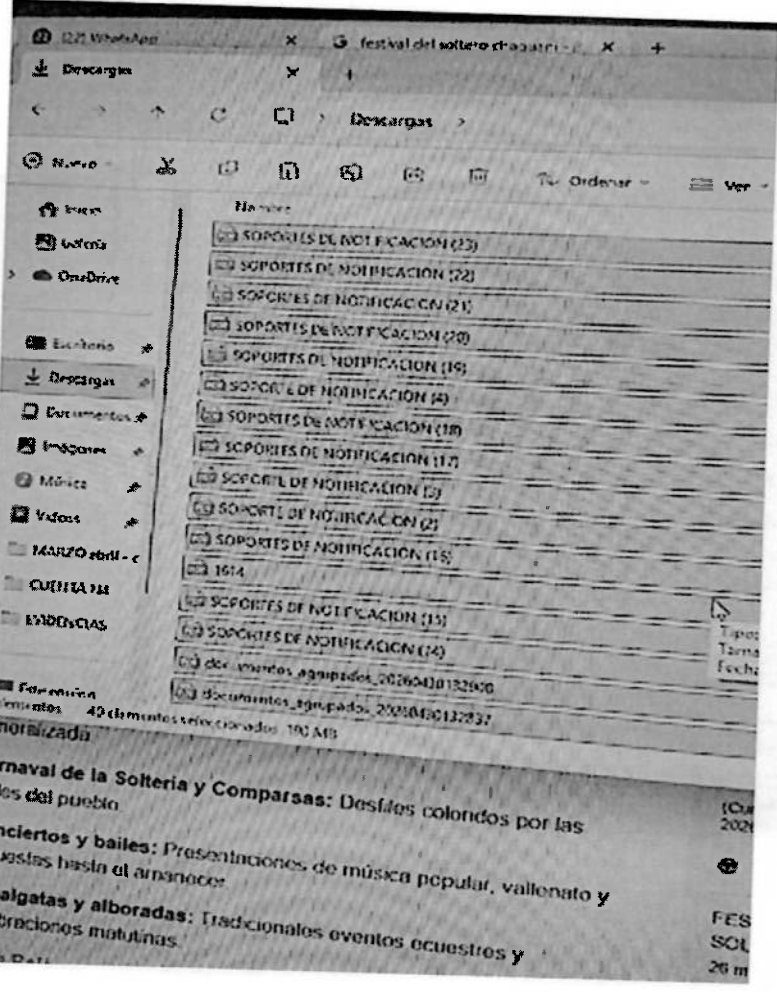
## Actividad 1

Año 2025 XLSX

Archivo Editar Ver Insertar Formato Datos Herramientas Ayuda

100% Calibri

FILA	FECHA APROBACION OIA	NUMERO RADICADO SALIDA	FECHA CREACION	ACTO ADMINISTRATIVO	CONTRIBUYENTE	IDENTIFICACION	IMPUESTO A Pagarizar	VIACIENCIA	PERIODO	VALOR IMPUESTO	VALOR DEDUCCION SUCESORAL	EMBARCADO POR	FECHA REVISION (APROBADO)
341	3/11/2018	ANILADO		REGLAMENTO DE INFORMACION	UNELADIMEX								
342	3/11/2018	ANILADO		REGLAMENTO DE INFORMACION	UNELADIMEX		TASA PRO DEFORTE						
343	3/11/2018	ANILADO		REGLAMENTO DE INFORMACION	UNELADIMEX		TASA PRO DEFORTE						
344	3/11/2018	ANILADO		REGLAMENTO DE INFORMACION	UNELADIMEX		TASA PRO DEFORTE						
345	3/11/2018	ANILADO		REGLAMENTO DE INFORMACION	UNELADIMEX		TASA PRO DEFORTE						
346	3/11/2018	ANILADO		REGLAMENTO DE INFORMACION	UNELADIMEX		TASA PRO DEFORTE						
347	3/11/2018	ANILADO		REGLAMENTO DE INFORMACION	UNELADIMEX		TASA PRO DEFORTE						
348	3/11/2018	ANILADO		REGLAMENTO DE INFORMACION	UNELADIMEX		TASA PRO DEFORTE						
349	3/11/2018	ANILADO		REGLAMENTO DE INFORMACION	UNELADIMEX		TASA PRO DEFORTE						
350	3/11/2018	ANILADO		REGLAMENTO DE INFORMACION	UNELADIMEX		TASA PRO DEFORTE						
351	3/11/2018	ANILADO		REGLAMENTO DE INFORMACION	UNELADIMEX		TASA PRO DEFORTE						
352	3/11/2018	ANILADO		REGLAMENTO DE INFORMACION	UNELADIMEX		TASA PRO DEFORTE						
353	3/11/2018	ANILADO		REGLAMENTO DE INFORMACION	UNELADIMEX		TASA PRO DEFORTE						
354	3/11/2018	ANILADO		REGLAMENTO DE INFORMACION	UNELADIMEX		TASA PRO DEFORTE						
355	3/11/2018	ANILADO		REGLAMENTO DE INFORMACION	UNELADIMEX		TASA PRO DEFORTE						
356	3/11/2018	ANILADO		REGLAMENTO DE INFORMACION	UNELADIMEX		TASA PRO DEFORTE						
357	3/11/2018	ANILADO		REGLAMENTO DE INFORMACION	UNELADIMEX		TASA PRO DEFORTE						
358	3/11/2018	ANILADO		REGLAMENTO DE INFORMACION	UNELADIMEX		TASA PRO DEFORTE						
359	3/11/2018	ANILADO		REGLAMENTO DE INFORMACION	UNELADIMEX		TASA PRO DEFORTE						
360	3/11/2018	ANILADO		REGLAMENTO DE INFORMACION	UNELADIMEX		TASA PRO DEFORTE						
361	3/11/2018	ANILADO		REGLAMENTO DE INFORMACION	UNELADIMEX		TASA PRO DEFORTE						
362	3/11/2018	ANILADO		REGLAMENTO DE INFORMACION	UNELADIMEX		TASA PRO DEFORTE						
363	3/11/2018	ANILADO		REGLAMENTO DE INFORMACION	UNELADIMEX		TASA PRO DEFORTE						
364	3/11/2018	ANILADO		REGLAMENTO DE INFORMACION	UNELADIMEX		TASA PRO DEFORTE						
365	3/11/2018	ANILADO		REGLAMENTO DE INFORMACION	UNELADIMEX		TASA PRO DEFORTE						
366	3/11/2018	ANILADO		REGLAMENTO DE INFORMACION	UNELADIMEX		TASA PRO DEFORTE						
367	3/11/2018	ANILADO		REGLAMENTO DE INFORMACION	UNELADIMEX		TASA PRO DEFORTE						
368	3/11/2018	ANILADO		REGLAMENTO DE INFORMACION	UNELADIMEX		TASA PRO DEFORTE						
369	3/11/2018	ANILADO		REGLAMENTO DE INFORMACION	UNELADIMEX		TASA PRO DEFORTE						
370	3/11/2018	ANILADO		REGLAMENTO DE INFORMACION	UNELADIMEX		TASA PRO DEFORTE						
371	3/11/2018	ANILADO		REGLAMENTO DE INFORMACION	UNELADIMEX		TASA PRO DEFORTE						
372	3/11/2018	ANILADO		REGLAMENTO DE INFORMACION	UNELADIMEX		TASA PRO DEFORTE						
373	3/11/2018	ANILADO		REGLAMENTO DE INFORMACION	UNELADIMEX		TASA PRO DEFORTE						
374	3/11/2018	ANILADO		REGLAMENTO DE INFORMACION	UNELADIMEX		TASA PRO DEFORTE						
375	3/11/2018	ANILADO		REGLAMENTO DE INFORMACION	UNELADIMEX		TASA PRO DEFORTE						
376	3/11/2018	ANILADO		REGLAMENTO DE INFORMACION	UNELADIMEX		TASA PRO DEFORTE						
377	3/11/2018	ANILADO		REGLAMENTO DE INFORMACION	UNELADIMEX		TASA PRO DEFORTE						
378	3/11/2018	ANILADO		REGLAMENTO DE INFORMACION	UNELADIMEX		TASA PRO DEFORTE						
379	3/11/2018	ANILADO		REGLAMENTO DE INFORMACION	UNELADIMEX		TASA PRO DEFORTE						
380	3/11/2018	ANILADO		REGLAMENTO DE INFORMACION	UNELADIMEX		TASA PRO DEFORTE						
381	3/11/2018	ANILADO		REGLAMENTO DE INFORMACION	UNELADIMEX		TASA PRO DEFORTE						
382	3/11/2018	ANILADO		REGLAMENTO DE INFORMACION	UNELADIMEX		TASA PRO DEFORTE						
383	3/11/2018	ANILADO		REGLAMENTO DE INFORMACION	UNELADIMEX		TASA PRO DEFORTE						
384	3/11/2018	ANILADO		REGLAMENTO DE INFORMACION	UNELADIMEX		TASA PRO DEFORTE						
385	3/11/2018	ANILADO		REGLAMENTO DE INFORMACION	UNELADIMEX		TASA PRO DEFORTE						
386	3/11/2018	ANILADO		REGLAMENTO DE INFORMACION	UNELADIMEX		TASA PRO DEFORTE						
387	3/11/2018	ANILADO		REGLAMENTO DE INFORMACION	UNELADIMEX		TASA PRO DEFORTE						
388	3/11/2018	ANILADO		REGLAMENTO DE INFORMACION	UNELADIMEX		TASA PRO DEFORTE						
389	3/11/2018	ANILADO		REGLAMENTO DE INFORMACION	UNELADIMEX		TASA PRO DEFORTE						
390	3/11/2018	ANILADO		REGLAMENTO DE INFORMACION	UNELADIMEX		TASA PRO DEFORTE						
391	3/11/2018	ANILADO		REGLAMENTO DE INFORMACION	UNELADIMEX		TASA PRO DEFORTE						
392	3/11/2018	ANILADO		REGLAMENTO DE INFORMACION	UNELADIMEX		TASA PRO DEFORTE						
393	3/11/2018	ANILADO		REGLAMENTO DE INFORMACION	UNELADIMEX		TASA PRO DEFORTE						
394	3/11/2018	ANILADO		REGLAMENTO DE INFORMACION	UNELADIMEX		TASA PRO DEFORTE						
395	3/11/2018	ANILADO		REGLAMENTO DE INFORMACION	UNELADIMEX		TASA PRO DEFORTE						
396	3/11/2018	ANILADO		REGLAMENTO DE INFORMACION	UNELADIMEX		TASA PRO DEFORTE						
397	3/11/2018	ANILADO		REGLAMENTO DE INFORMACION	UNELADIMEX		TASA PRO DEFORTE						
398	3/11/2018	ANILADO		REGLAMENTO DE INFORMACION	UNELADIMEX		TASA PRO DEFORTE						
399	3/11/2018	ANILADO		REGLAMENTO DE INFORMACION	UNELADIMEX		TASA PRO DEFORTE						
400	3/11/2018	ANILADO		REGLAMENTO DE INFORMACION	UNELADIMEX		TASA PRO DEFORTE						



# Actividad 2

Año 2026 **MSX** Guardando

Archivo Editar Ver Insertar Formato Datos Herramientas Ayuda

100% 123 Calibri

ACTO ADMINISTRATIVO

FECHA ASIGNADA	NOMBRE ASIGNADO SALIDA	NUMERO DE CASO	FECHA DE DEBIDO	ACTO ADMINISTRATIVO	CONTENIDORE	IDENTIFICACION	IMPUESTO A FISCARER	VALOR	PERIODO	VALOR IMPUESTO	VALOR SANCION SUCESORA	ELABORADO POR	FECHA REVISION PRELIMINAR	FECHA DEBIDO PARA PAGAR
15														
16														
17														
18														
19														
20														
21														
22														
23														
24														
25														
26														
27														
28														
29														
30														
31														
32														
33														
34														
35														
36														
37														
38														
39														
40														

Año 2026 **MSX** Guardando

Archivo Editar Ver Insertar Formato Datos Herramientas Ayuda

100% 123 Calibri

ACTO ADMINISTRATIVO

FECHA ASIGNADA	NOMBRE ASIGNADO SALIDA	NUMERO DE CASO	FECHA DE DEBIDO	ACTO ADMINISTRATIVO	CONTENIDORE	IDENTIFICACION	IMPUESTO A FISCARER	VALOR	PERIODO	VALOR IMPUESTO	VALOR SANCION SUCESORA	ELABORADO POR	FECHA REVISION PRELIMINAR	FECHA DEBIDO PARA PAGAR
22														
31														
37														
41														
42														
43														
44														
45														
46														
47														
48														
49														
50														
51														
52														
53														
54														
55														
56														
57														
58														
59														
60														

# Actividad 3

The screenshot displays a legal case management system. On the left, there is a sidebar with navigation options like 'Inicio', 'Casos', 'Personas', and 'Unidades'. The main area shows a list of cases with columns for 'ID', 'FECHA ASIGNADA', 'NOMBRE ASIGNADO SALIDA', 'NUMERO DE CASO', and 'FECHA DE DEBIDO'. A specific case is highlighted, showing its details in a larger view. The case title is 'UI. SOBRESASA 2021 MULTA-DIM LTDA vs SOCIEDAD PARA CAMBIO DE CONDOMINIO E INSTANCIAS - REQUERIMIENTOS DERIVADOS DE'. The interface includes various toolbars for editing, viewing, and navigating through the case data.

## Actividad 4

88	06/05/2026	07/05/2026	OPERATIVO DE CONTROL en la ciudad de BOGOTÁ	
89	08/05/2026	9 Y 10 MAYO	Grupo Investigativo	
90	11/05/2026	12/05/2026	OPERATIVO DE CONTROL CUNDINAMARCA	
91	12/05/2026	13 Y 14 DE MAYO	recolección de información	
92	12/05/2026	13 Y 14 DE MAYO	OPERATIVO EN BOGOTÁ	
93	13/05/2026	14 AL 15 DE MAYO	OPERATIVO EN BOGOTÁ	
94	13/05/2026	14 AL 16 DE MAYO	OPERATIVO DE CONTROL CUNDINAMARCA	
95	13/05/2026	14 Y 15 DE MAYO	OPERATIVO DE CONTROL CUNDINAMARCA	
96	13/05/2026	15 Y 16 DE MAYO	OPERATIVO EN BOGOTÁ	
97	13/05/2026	16 Y 17 DE MAYO	OPERATIVO DE CONTROL CUNDINAMARCA	
98	14/05/2026	16 Y 17 DE MAYO	OPERATIVO DE CONTROL CUNDINAMARCA	
99	15/05/2026	20 de mayo	OPERATIVO DE CONTROL CUNDINAMARCA	
100	20/05/2026	21 DE mayo	recolección de información Bogotá - Grupo Investigativo	
101	21/05/2026	21 DE mayo	CARACTERIZACIÓN BOGOTÁ	
102	21/05/2026	22 DE mayo	ENTREGA DE MERCANCIAS AL POPULAR entrega 3	
103	21/05/2026	22 DE mayo	OPERATIVO EN BOGOTÁ	
104	25 DE mayo	25 DE mayo	OPERATIVO DE CONTROL CUNDINAMARCA	
105	25 DE mayo	25 DE mayo	OPERATIVO EN BOGOTÁ	
106	25 DE mayo	26 DE mayo	recolección de información Bogotá - Grupo Investigativo	FABIAN GONZALEZ
107			recolección de información Bogotá - Grupo Investigativo	ANDRÉS MALAGÓN
108				
109				
110				

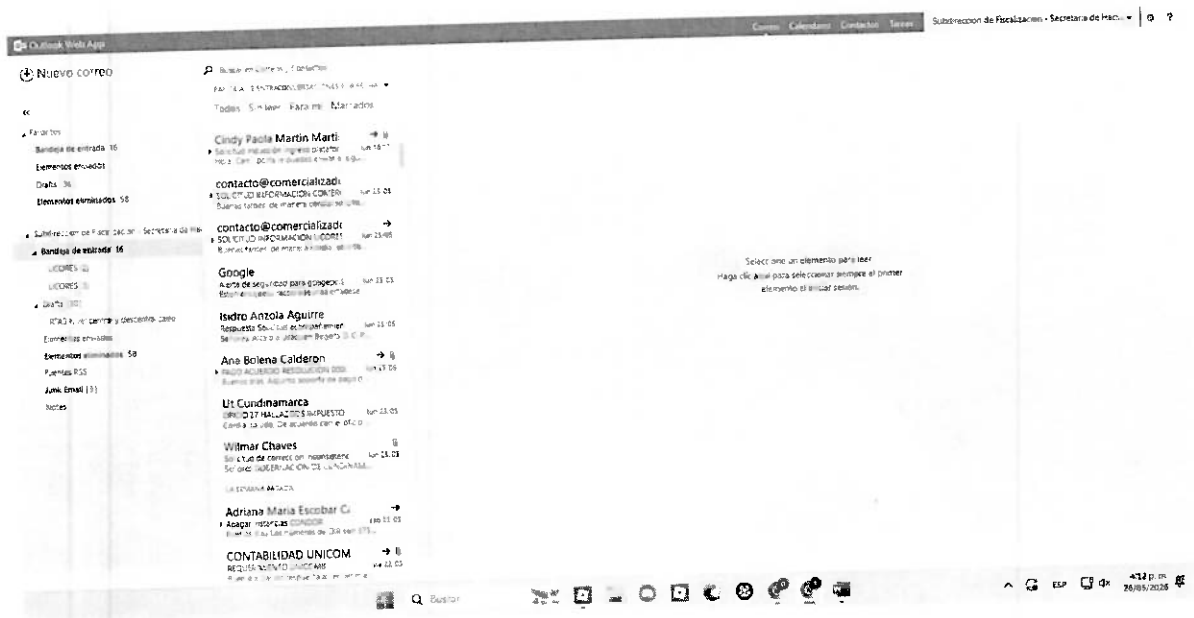
## Actividad 5



## Actividad 6



## Actividad 7







Bogotá D.C, 27 de mayo 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 23 de abril al 22 de mayo de 2026

Cordialmente,

**PEDRO ALEJANDRO DAMIAN LEON**  
Subdirector de Fiscalización – Secretaría 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](http://www.cundinamarca.gov.co)

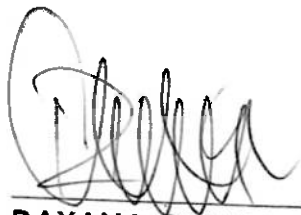
Bogotá D.C, 27 de mayo de 2025

### 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 abril al 22 de mayo 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 1 - Planilla de Independientes, con el fin de realizar para planillas pagadas en los últimos 12 meses, suministrando a continuación los datos que la

Tipo de documento*		Número de documento*	Redes de Pago	Fechas de Pago
CC-Cedula de Ciudadanía		1007788728		Hoy 27 Mayo 2026 pag en
Número de planilla*		Valor Planilla*	Ver fecha de pago	
77512422		508300		
Periodo de pago salud*	Año*	Fecha de pago de la planilla*		
Mes*				
Abril	2026	05/07/2026		

[Regresar](#) [Planilla](#)

Asesor	Línea de	Periodo
Riesgos	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	Abril - 2026
Pension	Porvenir	Abril - 2026
Salud	Famisanar EPS Cafam Colsubsidio	Abril - 2026

### Números de contacto

mplanilla.com  
Bogotá 57 (1) 307 70 06  
Línea nacional 01 8000 11 7006

**Caja de Compensación Familiar Compensar**  
Sede Principal  
Av. 68 #49A - 47, Bogotá D.C.  
Bogotá 57 (1) 307 70 01  
Línea nacional 01 8000 96 7070

**Compensar Salud**  
Bogotá 57 (1) 444 12 34  
Línea nacional 01 8000 91 52 02

**Compensar Valle**  
Cali 57 (2) 8862727  
Nacional 018000 938585

### Enlaces de interés

- Contáctenos
- Opciones y Suplementos
- Administración profesionalizada
- Trabaja con nosotros
- Mapa del sitio

### Otros enlaces

- Administración de Salud
- Presentación de solicitudes personalizadas
- Superintendencia Financiera
- Mi Seguridad Social
- Seguridad de la información

### Otros servicios aliados

- Compensar
- Compensar Valle
- Agencia de Empleo y Capacitación
- Compensar EPS
- Compensar FPS

### Redes sociales



Un producto **compensar**

**Certicámara**

**VIGILADO**

SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA



ÁREA DE APROBACIÓN

Flujos de aprobación 1

La fase del proceso fue aprobada

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 (UTC -5 horas)	03/06/2026 00:00 (UTC -5 horas)	4.000.000 COP	4.000.000 COP	4.000.000 COP	Pagado <a href="#">Detalle</a>
Pago 002	PAGO 02	25/03/2026 15:40 (UTC -5 horas)	25/03/2026 00:00 (UTC -5 horas)	4.000.000 COP	4.000.000 COP	4.000.000 COP	Pagado <a href="#">Detalle</a>
Pago 003	PAGO 03	05/11/2026 16:35 (UTC -5 horas)	05/11/2026 00:00 (UTC -5 horas)	4.000.000 COP	4.000.000 COP	4.000.000 COP	Pagado <a href="#">Detalle</a>
Pago 004	Pago 04	27/05/2026 12:46 (UTC -5 horas)	-	4.000.000 COP	4.000.000 COP	4.000.000 COP	Enviado por proveedor <a href="#">Detalle</a>

Proveedor evaluador

Imprimir

Modificar

Saldo de pagos y Saldo de entregas

	% del valor del contrato	% del valor amortizado
Valor total contrato:	32.000.000,00 COP	-
Valor anticipado:	0,00 COP	0 %
Valor de las entregas	0,00 COP	0 %
Valor facturado:	12.000.000,00 COP	37,5 %
Valor facturado pendiente de pago:	0,00 COP	0 %
Valor pagado:	12.000.000,00 COP	37,5 %
Valor amortizado del anticipo:	0,00 COP	0 %
Valor pendiente de amortizar:	0,00 COP	0 %
	20.000.000,00 COP	62,5 %

Valor pendiente de ejecución:

32.000.000,00 COP

100 %

Valor pendiente de entrega:

Documentos de ejecución del contrato


	Descripción	Nombre del archivo	Cargado por	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/>	ARL 261.pdf	ARL 261.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/>	RPC 261.pdf	RPC 261.pdf	Comprador	Descargar	Detalle

Borrar Cargar nuevo

Proveedor evaluador Imprimir Modificar

Volver

018000-52-0808 www.colombiacompra.gov.co/soporte Lunes a Viernes 7:00 am a 7:00 pm

 <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


<b>INFORME DE SUPERVISIÓN DEL CONTRATO O CONVENIO N° SH-CD-PSA-261-2026</b>	
Informe Parcial <u>  X  </u> / No. Del Informe 4	Informe Final <u>      </u>
Periodo del Informe: Del 23.04.2026 hasta el 22.05.2026	
Fecha en la que se rinde el informe :	27.05.2026

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: 48%

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. :  
 el contratista realizo el seguimiento y verificación de la base de datos correspondiente al año 2025, atendiendo la solicitud realizada por la Subdirección, en la cual se requirió la validación de 40 notificaciones. Durante esta actividad, reviso

 <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

detalladamente la información registrada, verificando el estado, trazabilidad y consistencia de cada una de las notificaciones, con el fin de garantizar la confiabilidad de los datos y el correcto avance de los procesos asociados. Asimismo, apoyo en la identificación de inconsistencias y en la actualización de la información necesaria para mantener la base de datos organizada y acorde con los requerimientos establecidos por la dependencia.

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 realizó el seguimiento y la verificación de 33 pliegos de cargos, 20 emplazamientos por no declarar y 10 requerimientos especiales correspondientes al año 2026. Durante esta actividad, valido que cada uno de los actos administrativos se encontrara debidamente notificado, revisando el cumplimiento de los procedimientos establecidos y la correcta incorporación de los soportes en los respectivos expedientes. Asimismo, efectuó el control y seguimiento de la información registrada, con el fin de garantizar la trazabilidad de los procesos, la actualización oportuna de la base de datos y el adecuado cumplimiento de los términos establecidos por la dependencia.

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 realizó apoyo al seguimiento y la revisión de 43 actos administrativos solicitados por Multiaservi, relacionados con solicitudes de anulación de DIR y apagado de instancias. Durante esta actividad, realizo la verificación individual de cada caso, revisando detalladamente la información y los soportes correspondientes, con el fin de validar la procedencia de cada solicitud frente al proceso de determinación oficial. Asimismo, efectuó el control y seguimiento de las actuaciones registradas, garantizando la correcta trazabilidad de los expedientes y el cumplimiento de los lineamientos establecidos por la dependencia para el adecuado desarrollo de los procesos administrativos.

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

El contratista brindo apoyo Brindé apoyo en la coordinación, programación y asignación de 16 autos de comisión, distribuidos de la siguiente manera: 7 destinados a operativos en diferentes municipios de Cundinamarca, 3 asignados al equipo investigativo y 6 dirigidos al equipo GEPCI para el desarrollo de labores operativas en la ciudad de Bogotá. Durante esta actividad, realizo el seguimiento a la correcta organización de las comisiones, verificando la disponibilidad y asignación de los recursos requeridos para garantizar el adecuado desarrollo de las actividades programadas. Asimismo, apoyo la gestión administrativa y logística necesaria para el cumplimiento oportuno de los operativos y de las funciones asignadas a cada equipo de trabajo.

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 asistió a reunión convocada el día 27 de abril por el Subdirector de Control y Fiscalización, en la cual se realizó la asignación de tareas y la coordinación de actividades relacionadas con el Foro contra la ilegalidad, llevado a cabo el día 29 de abril. Durante la jornada, participo en la socialización de funciones y lineamientos necesarios para el adecuado desarrollo del evento, apoyando la organización y distribución de responsabilidades entre los diferentes equipos de trabajo. Asimismo, atendió las indicaciones impartidas para contribuir al cumplimiento de los objetivos establecidos y al correcto desarrollo logístico y operativo del foro

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


El contratista participo en el Foro contra la ilegalidad organizado por el equipo GEPCI, llevado a cabo el día 29 de abril en el Salón de Gobernadores. Durante la actividad, brindo apoyo en el proceso de recepción y registro de los asistentes al evento, mediante el manejo y verificación de las planillas de asistencia, contribuyendo al adecuado control y organización de la jornada. Asimismo, apoyo las actividades logísticas requeridas para el correcto desarrollo del evento y la atención oportuna de los participantes

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

Durante el periodo objeto de informe, el contratista Verifico y gestiono los diferentes correos electrónicos recibidos a través del buzón institucional Subfiscalizacion@cundinamarca.gov.co, realizando la clasificación y redirección oportuna de la información relacionada con actos administrativos y PQRS hacia las dependencias competentes para su respectivo trámite. Durante esta actividad, efectuó el seguimiento a las solicitudes recibidas, garantizando la adecuada canalización de los requerimientos, la organización de la información y la atención oportuna conforme a los lineamientos establecidos por la dependencia.

### 3. PAGOS EFECTUADOS EN EL DESARROLLO DEL CONTRATO O CONVENIO

DOCUMENTO DE PAGO	FECHA	VALOR
3300137065	11.03.2026	\$4,000,000
3300139942	27.03.2026	\$4,000,000
3300147299	13.05.2026	\$4,000,000

 <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

**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.

  
 PEDRO ALEJANDRO DAMIAN LEÓN  
 SUBDIRECTOR DE FISCALIZACIÓN



## Seguimiento a la Supervisión

Home / 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-261-2026

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

19.01.2026

**Identificación Contratista**

1007788728

**Nombre Contratista**

DAYANA CAMILA ROMERO HERNANDEZ

**e\_mail**

**Teléfono**

**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



## 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

## Datos bancarios

Banca	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

\$12.000.000

## Saldo

\$20.000.000

## UVT

NO

## Tipo Gasto

INVERSION

## Fuente Recurso

INGRESOS CORREINTES DE LIBRE DESTINACION





NO

Audición

NO

Vigencia Futura

NO

Pasivos Exigibles

NO

▣ Obligaciones Específicas del Contrato

Buscar

Buscar

**Obligación**

Editar Eliminar

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.

[E] [B]

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

[E] [B]

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

[E] [B]

Brindar apoyo en la proyección de los autos de comisión.

[E] [B]

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

[E] [B]

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

[E] [B]

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

[E] [B]

1 a 7 de 7

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

Ingrese la fecha de inicio y finalización del contrato.

Fecha Inicio del Contrato (dd/mm/aaaa)

23.01.2026

Fecha Final del Contrato (dd/mm/aaaa)

22.09.2026

Enero 2026

LU	MA	MI	JU	VI	SA	DO
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		24	25



**SUPERVISA**

20	21	22	23	24	25	26	27	28
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		

Evaluación Proveedores

Crear RAS

Editar Info. Adicional

**Histórico Seguimiento a la Supervisión**



**Información**

Solo se puede eliminar o modificar la ultima información ingresada.

**Seleccionar Supervisión**

No. 4, Periodo: 23.04.2026 / 22.05.2026

**Fecha de Creación (día.mes.año)**

27.05.2026

**1. Fecha Inicial (día.mes.año)**

23.04.2026

**2. Fecha Final (día.mes.año)**

22.05.2026

*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
3300147299	13.05.2026	15.05.2026	2900194258	\$4.000.000
			<b>Total Suma</b>	<b>\$4.000.000</b>

**2. Constancias y Observaciones de los Pagos Efectuados (Opcional)**

**3. Porcentaje de Avance PERIODO**

0%
100%



el contratista realizó el seguimiento y verificación de la base de datos correspondiente al año 2025, atendiendo la solicitud realizada por la Subdirección, en la cual se requirió la validación de 40 notificaciones. Durante esta actividad, reviso detalladamente la información registrada, verificando el estado, trazabilidad y consistencia de cada una de las notificaciones, con el fin de garantizar la confiabilidad de los datos y el correcto avance de los procesos asociados. Asimismo, apoyo en la

#### 5. Riesgo de Incumplimiento

Ninguno

#### 5.1 Explicación 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

77512422

##### 8.4. Fecha de Certificación de Aportes Seguridad Social (día.mes.año)

07.05.2026

#### 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 Reportó 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

#### 13. Responsable del Cierre del Expediente del Proceso de Contratación (este punto solo aplica en los casos de obligaciones posteriores a la liquidación).



14. Tipo de Informe Parcial o Final?

Parcial

Crear RAS    Generar Informe Supervisión (PDF)

Nuevo Seguimiento a la supervisión

1. Seleccione Período de Seguimiento supervisión

Fecha Inicial (día.mes.año)

23.05.2026

Fecha Final (día.mes.año)

22.06.2026

Mayo 2026

LU	MA	MI	JU	VI	SA	DO
27	28	29	30	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	6	7

Junio 2026

LU	MA	MI	JU	VI	SA	DO
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	12

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
			<b>Total Suma</b>	<b>\$0</b>

2. Constancias y Observaciones de los Pagos Efectuados (Opcional)

3. Porcentaje de Avance del Período

48%

100%



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 Logístico)

7. Recomendaciones y Observaciones

8. Aportes Seguridad Social

Número de Planilla

8.3. Fecha de Certificación de Aportes Seguridad Social (día.mes.año)

27.05.2026

Mayo 2026

LU	MA	MI	JU	VI	SA	DO
27	28	29	30	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	6	7

9. El Contratista Reporta Accidentes de Trabajo y/o Enfermedades de Origen Laboral en el Periodo Evaluado?

10. El Contratista Reportó 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?

12. El Contratista Genera Incumplimientos Contractuales a Causa de Accidentes de Trabajo o Enfermedades Laborales?



**SUPERVISA**

10. Responsable del cierre del Expediente del proceso de liquidación (este punto solo aplica en los casos de contingencias posteriores a la liquidación).

No Aplica

14. Tipo de Informe Parcial o Final?

Enviar Supervisión

### Gobernación de Cundinamarca

● SECRETARÍA DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LAS COMUNICACIONES

● SECRETARÍA JURÍDICA

Calle 26 No 51-53 Bogotá - Código Postal: 111321

Teléfono Conmutador: +57 601 - 7490000

Correo Institucional: [contactenos@cundinamarca.gov.co](mailto:contactenos@cundinamarca.gov.co)

Notificaciones de Actos Administrativos

[notificacionesactosadministrativos@cundinamarca.gov.co](mailto: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

 <b>Gobernación de Cundinamarca</b>	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.

<b>Firma del futuro contratista:</b>	
	
<b>Nombre del proveedor o futuro contratista:</b>	<b>DAYANA CAMILA ROMERO HERNANDEZ</b>
<b>Tipo y número de documento futuro contratista:</b>	<b>C.C : 1.007.788.728</b>

Se suscribe en la ciudad de Bogotá, a los 27 días del mes de Mayo de 2026

Home > Reporte > Contratista



### Nueva Búsqueda

- Empresa / Persona
- Entidad
- Departamento

Soy humano



1007788728



**Nombre de persona o empresa**  
DAYANA CAMLA ROMERO HERNANDEZ

**Nit / C.C.:**  
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.

- 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	\$32,000,000	PRESTAR SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION A LA SUBDIRECCION DE CONTROL Y FISCALIZA ...	DEPARTAMENTO DE CUNDINAMARCA-S ...	2026-01-23	2026-09-22	CUNDINAMARCA	
2	\$31,001,667	PRESTAR SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION AL PROYECTO DEL GRUPO ESPECIAL PARA LA P ...	FONDO DE DESARROLLO DE PROYECT ...	2025-03-11	2025-12-15	DISTRITO CAPITAL DE BOGOTA	

Encuesta de satisfacción

#	Monto	Objeto de contrato	Entidad	Fecha inicio	Fecha terminación	Departamento	Detalles
3	\$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	
4	\$19,880,667	PRESTAR LOS SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION A LA SUBSECRETARIA DE SEGURIDAD Y CO ...	SECRETARIA DISTRITAL DE SEGURIDAD Y CO ...	2023-06-12	2024-01-15	DISTRITO CAPITAL DE BOGOTA	
5	\$17,880,000	APOYAR LAS LABORES DE CARGUE DE INFORMACION EN EL SISTEMA MISIONAL SIRBE Y LAS ...	ALCALDIA LOCAL DE FONTIBON ...	2022-08-26	2023-01-24	DISTRITO CAPITAL DE BOGOTA	
6	\$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	DISTRITO CAPITAL DE BOGOTA	
7	\$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 SECOP

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. Encuesta de satisfacción hechos de corrupción. Puede denunciar de manera segura cualquier irregularidad que conozca.



POSITIVA  
COMPAÑÍA DE SEGUROS

suma.s.o



# LA REPÚBLICA DE COLOMBIA

mediante registro RCO-0002 del Ministerio de Trabajo, que avala el proceso de formación acorde con la Resolución No. 4927 de 2016

y en su nombre

POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A.

Certifica que

**DAYANA CAMILA ROMERO HERNANDEZ**

Identificado(a) con documento de identidad No CC1007788728

Cursó y aprobó satisfactoriamente el:

**Curso de Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo (SG-SST)**

VALIDADO

MINISTERIO NACIONAL DE SEGURIDAD Y SALUD

Realizado con una intensidad horaria de 50 horas

luego de cumplir con las actividades programadas y reunir los requisitos que exigen las normas académicas se firma en Bogotá, Colombia, el 6 de mayo de 2026



UuyY1jWt06

**Carlos Iván Heredia Ferreira**  
Vicepresidente de Promoción y Prevención  
Positiva Compañía de Seguros S.A.



Positiva Prevención



Hacienda

3300 119948



## CERTIFICADO

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

**25/05/2026**

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 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 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
	27	5	2026		23	1	2026		22	9	2026

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

CONTRATO N°: SH-CD-PSA-261-2026 PRINCIPAL: X ADICIÓN: VIGENCIA FUTURA: PASIVO EXIGIBLE: CONTRATISTA - BENEFICIARIO: DAYANA CAMILA ROMERO HERNANDEZ CÉDULA O NIT: 1007788728

DIRECCIÓN: CR 4 ESTE 6 A 47 SUR CORREO: TELÉFONO: /

SOLO SI APLICA EL TERCERO ALTERNATIVO DILIGENCIA 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 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 \$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 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

FONDO DEL PAGO A REALIZAR: 1-0500 NOMBRE DEL FONDO: Ingreso Corriente de Libre Destinación VALOR DEL PAGO: \$4.000.000 PAGO N°: 4 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
		AMORTIZACIÓN ANTICIPO ACUMULADO	\$0
		SALDO AMORTIZACIÓN	\$0
		VALOR BRUTO A PAGAR	\$4.000.000
		V/R TOTAL PAGOS REALIZADOS	\$16.000.000
TOTAL	\$32.000.000	SALDO POR EJECUTAR	\$16.000.000

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	7	5	2026	77512422

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			27	5	2026	4		Día	Mes	Año
									23	4	2026
									22	5	2026

NOVEDADES AL CONTRATO: Suspensión: Casión: 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: PEDRO ALEJANDRO DAMIAN LEÓN ÁREA JURÍDICA Y/O CONTRATACIÓN: RICARTE OSORIO ORTIZ ORDENADOR DEL GASTO: LUIS ARMANDO ROJAS QUEVEDO

CARGO Y DEPENDENCIA: SUBDIRECTOR DE FISCALIZACIÓN CARGO Y DEPENDENCIA: JEFE OFICINA ASESORA JURIDICA CARGO Y DEPENDENCIA: SECRETARÍA DE HACIENDA

FIRMA: [Firma de Pedro Alejandro Damian León] FIRMA: [Firma de Ricarte Osorio Ortiz] FIRMA: [Firma de Luis Armando Rojas Quevedo]



Clase Documento: RE Factura LogísticaMM  
Referencia Del Documento: PAGO 4 DE 8 /  
Centro Gestor: 1106  
Fondo: 1-0500 /  
Verificado por: FLOZANOR  
NIT del Tercero: 1007788728  
Nombre del Tercero: DAYANA CAMILA ROMERO HERNANDEZ

Fecha de Contabilización: 28.05.2026  
Fecha Impresión de Factura: 28.05.2026  
Nombre de la Dependencia: SECRETARÍA HACIENDA  
Nombre del Fondo: Ingreso Corriente de Libre Destinación  
Documento RPC: 4600035848  
Código del Tercero: 2300040161

Nombre del Alternativo:  
Descripción: SH-261-2026 DEL 23-ABR AL 22-MAY -2026  
VALOR BRUTO FACTURA: CUATRO MILLONES PESOS \$ 4.000.000

Posición	Cuenta	Clave	Texto breve cuenta	PosPre	Valor
001	2490550000	31	Servicios	XACREEDOR/DEUDOR	3.950.000-
002	5507060606	81	Progra Fiscalización	2320202008	4.000.000
003	2436270000	50	Rte ICA Compras	XRETENCION/DEDUCCION08	50.000-

**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	5.202.340	50.000-

VALOR DESCUENTOS: \$ 50.000  
VALOR NETO A PAGAR: TRES MILLONES NOVECIENTOS CINCUENTA MIL PESOS \$ 3.950.000

*[Signature]*  
**LUIS ARMANDO ROJAS QUEVEDO**  
**ORDENADOR**

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

*[Signature]*



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