

Bogotá, 25 de agosto del 2025

Doctor
Wilson Cruz Camargo
Director de Recursos Financieros
Contraloría General de la República
Bogotá, D.C.

Asunto: Cargue documentos SECOP II - Informe de Ejecución No. 02 del contrato No. CGR 282 del 2025.

Respetado doctor Cruz, cordial saludo.

Por medio de la presente comunico la evidencia del cargue documentos en la plataforma SECOP II (**Cargue pantallazo anexo al oficio**), para el trámite de la **cuenta de cobro No. 02 Contrato No. CGR 282 de 2025**, el cual contiene todos los soportes (archivo PDF) requeridos de conformidad con memorando Procedimiento de Cuentas SECOP II.

Los documentos contenidos en el PDF son los siguientes:

- Cuenta de cobro No. 02 correspondiente al **periodo comprendido entre el 26 de julio del 2025 al 25 de agosto del 2025.**
- Informe de ejecución prestado durante el **periodo comprendido entre el 26 de julio del 2025 al 25 de agosto del 2025.**
- Planilla de pago por concepto de aportes a salud, pensión y riesgos laborales del mes de **julio y agosto del 2025.**
- Declaración juramentada, certificando aportes a salud y pensión por el mes de **agosto del 2025.**
- Certificación del supervisor.

Certifico que la información relativa a la ejecución del contrato fue debidamente incorporada en el SECOP II.

Atentamente,



ALEJANDRO LÓPEZ PINTO
CEDULA: 1.083.004.977

Nota: Se anexa pantallazo SECOP II.

Cuenta de cobro No. 02

25
de agosto del 2025

Contraloría General de la República
NIT. 899.999.067-2

Debe a:

Nombre Alejandro Lopez Pinto
C.C. 1.083.004.977

La suma de:

CINCO MILLONES DE PESOS M/L (\$5.000.000)

Por concepto de:

Servicio	Valor
Prestación de servicios profesionales – Contrato CGR No. 282 de 2025 Periodo a cobrar (26/07/2025 a 25/08/2025)	\$ 5.000.000
Total	\$ 5.000.000

Atentamente,



Nombre: Alejandro Lopez Pinto
CC 1.083.004.977
Dirección: Calle 145 # 7B - 12
Celular 3004836505

Información Bancaria: Davivienda
Cta. Ahorros No. 116270071719 Banco
Titular: Nombre Alejandro Lopez Pinto



CERTIFICADO

**BOGOTA D.C.,
DISTRITO
CAPITAL,
COLOMBIA,
A quién interese**

03/06/2025

Por medio de la presente hacemos constar que **el señor ALEJANDRO LOPEZ PINTO**
con **Cédula de Ciudadanía** número **1083004977**

Posee en el banco Davivienda:

CUENTA DE AHORROS FIJO DIARIO

Número	116270071719
Fecha de apertura	30/01/2015

Cordialmente,

BANCO DAVIVIENDA

INFORME DE ACTIVIDADES DEL CONTRATISTA

Alejandro Lopez Pinto, en calidad de contratista del contrato No. 282 del 26 de junio de 2025, suscrito con la Contraloría General de la República; describe a continuación las actividades realizadas conforme a las obligaciones objeto del contrato para el período comprendido entre 26 de junio al 25 de julio de 2025 así:

No.	ACTIVIDADES (deben ser las de su contrato)	DESCRIPCIÓN
1	Apoyar las diferentes estrategias de Control Fiscal Participativo de la Delegada para la Participación Ciudadana y sus direcciones en el marco del proyecto de inversión.	*Se apoyó en la elaboración y revisión a la Solicitud de información avance físico y financiero del requerimiento para el pac del mes de septiembre – .2025
2	Adelantar el seguimiento a los diferentes procesos que se adelanten en la delegada y sus direcciones, así como los proyectos identificados a nivel central susceptibles de ser intervenidos por el control Fiscal participativo	Se apoyó en la elaboración y revisión a la Solicitud de Información - base de datos adiciones y prorrogas - 2025 Se apoyó en la elaboración y revisión a la Solicitud de Información - Certificado de pago sintonizar contrato 104 -2025
3	Proyectar y elaborar las diferentes respuestas en virtud de las estrategias de atención al ciudadano derivadas al seguimiento de los planes, proyectos y programas, de la Contraloría Delegada para la Participación Ciudadana en el marco del proyecto de inversión.	*Se apoyó en la revisión a la proyección de solicitud de requerimientos para eventos– 04.08.2025.
4.	Apoyar la revisión de los procesos contractuales que se adelanten en la Delegada para la Participación Ciudadana, en el marco del Control Fiscal Participativo.	No hubo requerimiento de apoyo sobre esta obligación, dentro del periodo objeto del presente informe.
5	Acompañar y participar en las intervenciones de control fiscal participativo para que la ciudadanía y sus organizaciones se apropien e incidan en el cuidado de los recursos públicos	No hubo requerimiento de apoyo sobre esta obligación, dentro del periodo objeto del presente informe.
6	Realizar la revisión y proyección de informes, documentos o piezas comunicativas de la	Se apoyó en la revisión de informes de supervisión al proceso de trámite de facturas de operador y otros documentos – 2025

	Delegada para la Participación Ciudadana y sus Direcciones.	
7	Asistir a las reuniones que sean requeridas por el supervisor del contrato en cumplimiento del objeto contractual	Asistí a reunión para el tema de ecosistema digital– Contratistas - Sala de Juntas Contraloría delegada para la Participación Ciudadana – 2025. Asistí a reunión para el tema de contratación y adiciones de la Contraloría delegada para la Participación Ciudadana – 2025.
8	Todas las demás que se desprendan del objeto contractual	Se apoyó en la elaboración y revisión a la Respuesta solicitud de liberación de recursos - 2025

Igualmente, manifiesto que he dado cumplimiento con los certificados del Sistema de Seguridad Social, de acuerdo con lo establecido en las normas vigentes.

Fecha de expedición del presente informe; 25 de agosto de 2025.

Atentamente,



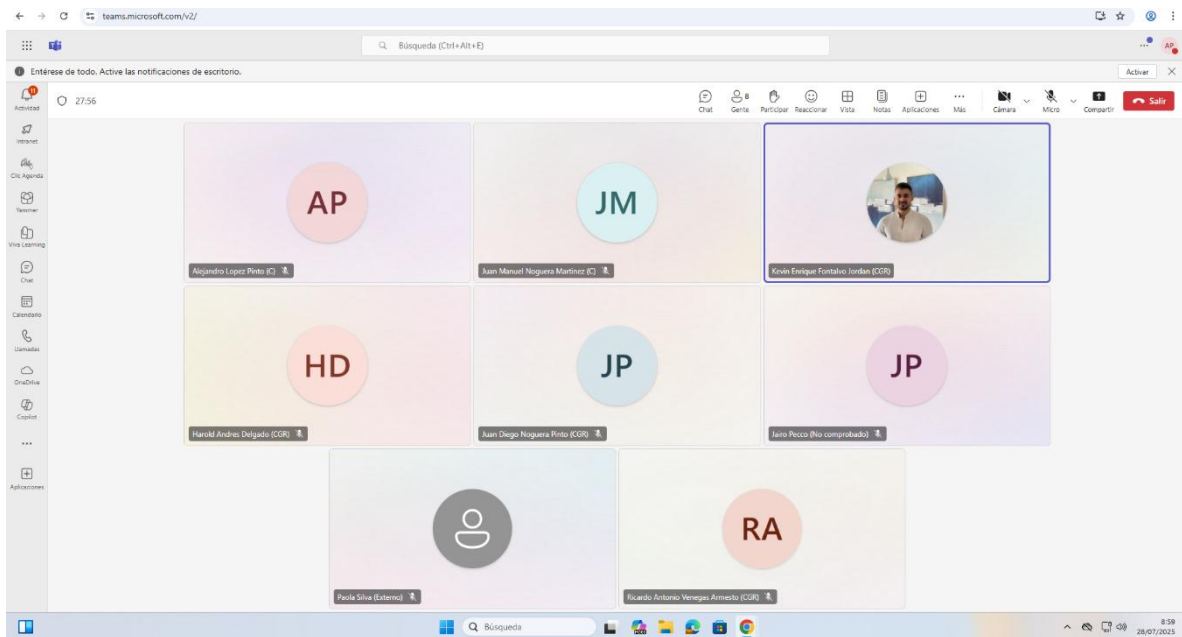
ALEJANDRO LOPEZ PINTO
C.C :1.083.004.977



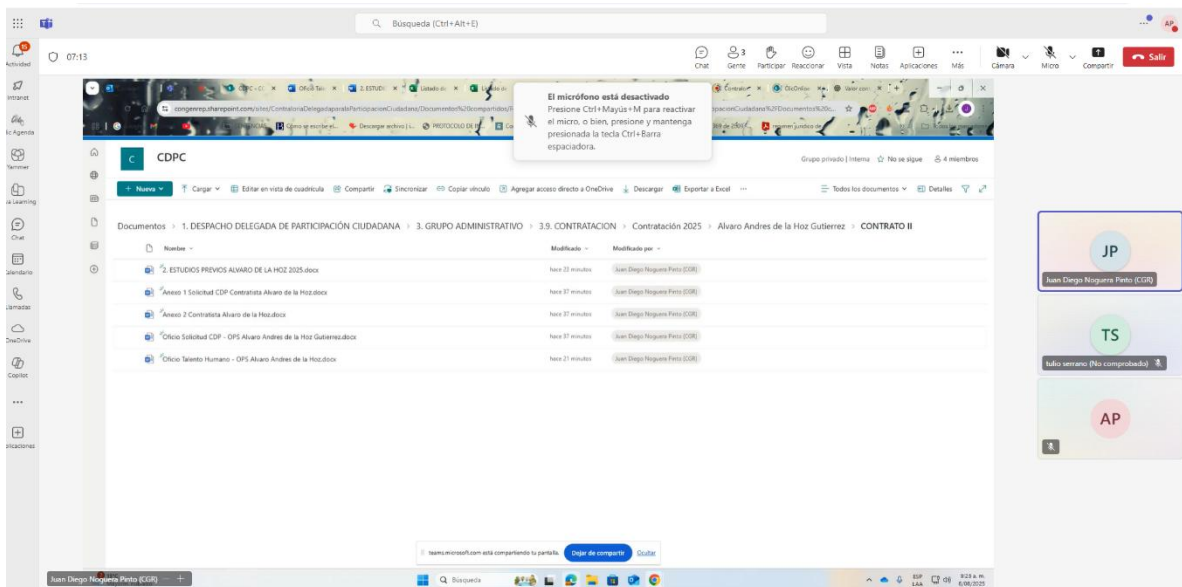
CAMPO ELÍAS VEGA ROCHA
Contralor delegado para la Participación Ciudadana

EVIDENCIAS

REUNION SOBRE EL TEMA DE ECOSISTEMA DIGITAL



REUNION SOBRE EL TEMA DE CONTRATOS Y ADICIONES



CERTIFICADO DE PAGO SINTONIZAR CONTRATO 094 REQ 104-2025



82110

EL SUSCRITO CONTRALOR DELEGADO PARA LA PARTICIPACIÓN CIUDADANA

En su calidad de supervisor del contrato CGR - 094 de 2025, de conformidad al documento contractual, notificado mediante SIGEDOC 2025IE0015701 del 13 de febrero de 2025.

CERTIFICA

Que la firma **SINTONIZAR MEDIOS S.A.S.**, identificada con NIT. 830.107.841-1, cumplió con los requisitos para el pago señalados en la estipulación contractual número 4 del contrato, el cual se pagará los servicios efectivamente prestados por el contratista, por cada evento realizado.

PRESTAR LOS SERVICIOS DE OPERACIÓN LOGÍSTICA PARA LA ORGANIZACIÓN Y REALIZACIÓN DE LOS DISTINTOS EVENTOS Y ACTIVIDADES QUE DEBE DESARROLLAR LA CONTRALORÍA GENERAL DE LA REPUBLICA CON LA FINALIDAD DE FORTALECER LAS DIFERENTES ESTRATEGIAS Y PLANES DE ACCIÓN.

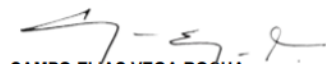
El valor a pagar es de un **MILLÓN QUINIENTOS TREINTA MIL SEISCIENTOS TREINTA Y OCHO PESOS MCTE (1.530.638)** IVA incluido, de conformidad con la **FACTURA FE 3292**, correspondiente al evento realizado el 12 de agosto de 2025, Evento Fortalecimiento Ciudadano el cual se especifica a detalle en el informe de gestión que se adjunta al presente.

Es de anotar que la factura mencionada se aprobó mediante la plataforma SIIF.

La presente certificación se expide en Bogotá D.C., a los diecinueve (19) días del mes de agosto del 2025, como parte de las obligaciones de supervisión contractual.

Nota: Registro Presupuestal 31525 del 10-02-205 oficina delegada para la participación ciudadana.

Atentamente,



CAMPO ELÍAS VEGA ROCHA
Contralor Delegado para la Participación Ciudadana

Proyectó: Alejandro Lopez Pinto CDPC



Revisó: Ivan Jose Bernal Anaya Profesional Universitario II CDPC



Equipo apoyo a la Supervisión del Contrato 094 de 2025

REUNION DE APOYO EVENTO ECOSISTEMA DIGITAL

Registro de participantes, conclusiones y compromisos de reuniones

Tratamiento de Datos Personales: la Contraloría General de la República, en cumplimiento de la Ley 1581 de 2012, es Responsable del Tratamiento de sus Datos Personales. La información aquí registrada tiene como finalidad dejar evidencia de la reunión en la que usted participó, así como la actualización de sus registros, los cuales podrán ser utilizados para informarle sobre los asuntos relacionados con la gestión de la Entidad y sus dependencias en el desarrollo de nuestras funciones y el cumplimiento de las obligaciones legales, contractuales y fiscales.

El titular de los Datos Personales autoriza, a través de su firma, el Tratamiento de su información aquí registrada y puede ejercer su derecho para conocer, actualizar y rectificar su información, así como los demás derechos que le asisten en el marco de la Ley de Habeas Data, mediante el correo electrónico: cg@contraloria.gov.co o a la dirección: Carrera 69 # 44-35, Bogotá, dirigido a la Unidad de Seguridad y Aseguramiento Tecnológico e Informático - USATI, Contraloría General de la República. Número Pública de Tratamiento de Datos Personales y los cambios sustanciales que se produzcan en ella puede ser consultada en <https://www.contraloria.gov.co/politica-de-tratamiento-de-datos-personales>.

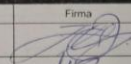
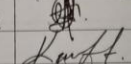
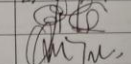
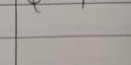
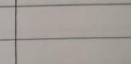
Nombre: _____

Información de la reunión

Tema: Equipo Comunicaciones y Eventos Fecha: 11/08/25

Lugar: Contraloría General de la República Horario: 2:30 Pm

Dependencia que cita: Participación Ciudadana

No.	Nombres y Apellidos	Cargo	Extensión	Correo Electrónico	Dependencia	Firma
2	Juan M. Noguera	Contratista		<u>juan.m.noguera@</u>	<u>Despacho</u>	
	Alejandro J. Pardo	Contratista		<u>alejandro.j.pardo</u>	<u>Despacho</u>	
	Ivan Bernal A.	PCO2		<u>ivan.bernal</u>	<u>Despacho</u>	
	Maria Laura Cerchiaro Arango	PGO1		<u>maria.cerchiaro</u>	<u>Despacho CDPC</u>	
	Kevin Fajardo Jordan	P-U-2		<u>Kevin.fajardojordan</u>	<u>Despacho</u>	
	Claudia León	Ejecutiva		<u>ejecutiva2@intonizarmedicos.com</u>		
	Gloria Fajfar Molina	Directora		<u>gloria.fajfar@</u>	<u>DDCCP</u>	

SOLICITUD DE CERTIFICADO DE PAGOS



Bogotá

82110

Doctor
WILSON CRUZ CAMARGO
Dirección Financiera
Contraloría General de la República
Bogotá D.C.

Asunto: Solicitud de certificación de pago y de liquidación.

Respetado doctor Wilson:

Por medio de la presente me permito solicitar las actas de liquidación y relaciones de pago de los contratos relacionados a continuación.

Empresa	Contrato	Nit	RP
UNIVERSIDAD DE ANTIOQUIA	CGR-377-2024	890980040	196024
CORPORACION INSTITUTO LATINOAMERICANO DE ALTOS ESTUDIOS ILAE	CGR-840-2024	900239899	364324
SINTONIZAR MEDIOS SAS	CGR-260-2024	830107841	86924
Maria Alejandra Alba Villalobos	CGR-601-2022	1019127191	80622
Hugo Armando Castro Pérez	CGR-770-2022	80832468	307022
<u>Yensy</u> Zulay Marta	CGR-636-2023	1127400268	379223
Oscar David Vargas Colorado	CGR-760-2023	1026137230	405223



Cordialmente,

CAMPO ELÍAS VEGA ROCHA
Contralor Delegado para la Participación Ciudadana

Revisado: Juan Diego Noguera Pinto - Profesional - CDPC

Proyectado: Alejandro Lopez - CDPC

REQUERIMIENTOS DE 700 GORRAS

COLOMBIA			SOLICITUD DE EVENTOS SERVICIOS LOGÍSTICOS		
FECHA DE SOLICITUD: 04/08/2025			DESPECHO CDPC		
DEPENDENCIA SOLICITANTE: ALEJANDRO LOPEZ PINTO			CONTRALORÍA GENERAL DE LA REPÚBLICA		
TELÉFONO FIJO Y CELULAR: 3004836505					
DETALLES	SELECCIONAR	VALOR TOTAL			
ALIMENTOS Y BEBIDAS	NO				
HOSPEDAJE	NO				
SALÓN	NO				
TRANSPORTE VEREDAL	NO				
REEMBOLSO DE TRANSPORTE	NO				
MATERIALES PEDAGÓGICOS	NO				
ETNOCULTURALES	NO				
MEDIOS COMUNICATIVOS (PENDONES)	NO				
OTROS SERVICIOS	SI	700 Gorras			
TOTALES		\$ 0			
#REF!					
NOMBRE DEL EVENTO:					
FECHA DEL EVENTO:					
LUGAR DEL EVENTO:					
DESCRIPCIÓN BREVE DEL EVENTO:					
ASISTENTES DEL EVENTO:					
CONTACTO DEL EVENTO:					
TELÉFONO/CELULAR:					
¿EL EVENTO REQUIERE PERMISO DE GOBIERNO?					
NO APLICA					
ALIMENTOS Y BEBIDAS					
Dirección de entrega: Cra 69 #44-35, Contraloría General de la República					
Fecha y Hora del Servicio: 14/08/2025					
Contacto para entrega: Ivan Jose Bernal Anaya					
Teléfonos del contacto: 3002990327					
Servicio/Menaje	Cantidad	Hora	Observaciones / Justificación		
Refrigerio AM	0				
Refrigerio PM	0				
Refrigerio	0				

Gorra2 2.jpg

Alejandro Lopez Pinto (C)

Para: ejecutiva2@sintonizarmedios.com

CC: @ Ivan Jose Bernal Anaya (CGR)

Lun 04/08/2025 16:14



LOGOTIPO_CU_2024 (1).pdf
426 KB

FORMATO DE REQUERIMIENTOS...
47 KB

3 archivos adjuntos (1 MB)

Guardar todo en OneDrive - Contraloría General de la República

Descargar todo

Buenas tardes

Te envío formato diligenciado para solicitud de 700 gorras.

Muchas Gracias

Alejandro Lopez

REQUERIMIENTOS PARA EL PAC DEL MES DE SEPTIEMBRE

EXCEL Formato solicitud PAC 2025 Delegada d... Descargar

Archivo Inicio Insertar Compartir Diseño de página Fórmulas Datos Revisar Vista Automatizar Ayuda Dibujo Comentarios Visualización

H25 100000000

PROGRAMACION DE PAC MENSUAL CGR VIGENCIA 2025						
NOMBRE DE BENEFICIARIO DEL PAGO	ENTIFICACIÓN EFICIARIO	N° CONTRATO	N° COMPROMISO PRESUPUESTAL	OBJETO DEL CONTRATO / DESCRIPCION DEL PAGO	PERIODO A CANCELAR	
Juan Manuel Noguera Martinez	475178	28	23225	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA APOYAR A LA CONTRALORÍA DELEGADA PARA LA PARTICIPACIÓN CIUDADANA Y SUS DIRECCIONES EN LAS DIFERENTES ESTRATEGIAS DEL CONTROL FISCAL PARTICIPATIVO EN EL MARCO DEL PROYECTO DE INVERSIÓN	SEPTIEMBRE	\$
Alvaro Andrés de la Hoz Gutierrez	8418869	26	23025	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA APOYAR A LA CONTRALORÍA DELEGADA PARA LA PARTICIPACIÓN CIUDADANA Y SUS DIRECCIONES EN LAS DIFERENTES ESTRATEGIAS DEL CONTROL FISCAL PARTICIPATIVO EN EL MARCO DEL PROYECTO DE INVERSIÓN	SEPTIEMBRE	\$
Richar Janer Cubillos	222491	30	23425	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA APOYAR A LA CONTRALORÍA DELEGADA PARA LA PARTICIPACIÓN CIUDADANA Y SUS DIRECCIONES EN LAS DIFERENTES ESTRATEGIAS DEL CONTROL FISCAL PARTICIPATIVO EN EL MARCO DEL PROYECTO DE INVERSIÓN	SEPTIEMBRE	\$
Jose Pablo Santamaría Patiño	073054	29	23325	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA APOYAR A LA CONTRALORÍA DELEGADA PARA LA PARTICIPACIÓN CIUDADANA Y SUS DIRECCIONES EN LAS DIFERENTES ESTRATEGIAS DEL CONTROL FISCAL PARTICIPATIVO EN EL MARCO DEL PROYECTO DE INVERSIÓN	SEPTIEMBRE	\$
Mariana Silva Buritica	0103423	57	28825	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA APOYAR A LA CONTRALORÍA DELEGADA PARA LA PARTICIPACIÓN CIUDADANA Y SUS DIRECCIONES EN LAS DIFERENTES ESTRATEGIAS DEL CONTROL FISCAL PARTICIPATIVO EN EL MARCO DEL PROYECTO DE INVERSIÓN	SEPTIEMBRE	\$

PAC Septiembre 2025 CDPC

Formato solicitud PAC 202...

Alejandro Lopez Pinto (C)

Para: Diana Katherine Sanchez Castellanos (CGR)

CC: @ Juan Manuel Noguera Martinez (C)

Lun 04/08/2025 14:56

Formato solicitud PAC 2025 ...
32 KB

Buenas tardes

Apreciada Dr. Dian Katherine Sánchez

Me permito enviar PAC del mes de septiembre de la delegada de Participación Ciudadana 04-08-2025.

Muchas gracias

Alejandro López

Responder Responder a todos Reenviar

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
CC 1083004977		LOPEZ PINTO ALEJANDRO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 145 #7b 12	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3004837505	No	
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco		Valor
2025-07	2025-07	1697785001	9489766132	I	2025/08/21	2025/08/13	BANCO DAVIVIENDA		\$580,500

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																			
EMPLEADO			PENSION			SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES	
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$2,000,000	\$320,000			\$2,000,000	\$250,000			\$0	\$0			\$2,000,000	\$10,500	\$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$2,000,000	\$320,000			\$2,000,000	\$250,000			\$0	\$0			\$2,000,000	\$10,500	\$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					\$2,000,000	\$320,000			\$2,000,000	\$250,000			\$0	\$0			\$2,000,000	\$10,500	\$0
1	CC 1083004977	LOPEZ ALEJANDRO	230301	30	\$2,000,000	\$320,000	EPS005	30	\$2,000,000	\$250,000		0	\$0	\$0	14-23	30	\$2,000,000	\$10,500	0
Total Afiliados(1)					\$2,000,000	\$320,000			\$2,000,000	\$250,000			\$0	\$0			\$2,000,000	\$10,500	\$0

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1083004977		LOPEZ PINTO ALEJANDRO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 145 #7b 12	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3004837505	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago		Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2025-07	2025-07	1697785001		9489766132	I	2025/08/21	2025/08/13	BANCO DAVIVIENDA	\$580,500

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$320,000	\$0	\$0	\$320,000	
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$320,000	\$0	\$0	\$320,000	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$10,500	\$0	\$0	\$10,500	
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$10,500	\$0	\$0	\$10,500	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$250,000	\$0	\$0	\$250,000	
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	\$250,000	\$0	\$0	\$250,000	
TOTAL				1	\$580,500	\$0	\$0	\$580,500	



CONTRALORIA GENERAL DE LA REPÚBLICA

DECLARACION JURAMENTADA 2025

Yo, **Alejandro Lopez Pinto**

Contrato N° **282**

Identificado (a):	NIT:	☐	C.C.:	☒	C.E.:	☐	Número:	1.083.004.977 D.V.
-------------------	------	--------------------------	-------	-------------------------------------	-------	--------------------------	---------	---------------------------

Celular: **3004836505**

Dirección: **Calle 145 # 7B 12**

Correo Electrónico: alejandro.lopez@contraloria.gov.co

En mi calidad de:

Persona Jurídica ☐ **Persona Natural** ☒

Percibí en el año **2023** ingresos superiores a **1.400 UVT's** ó **\$59'377.000** de pesos, **SI** ☐ **NO** ☒ soy

1. Declaro bajo la gravedad de juramento que:

De acuerdo a lo establecido en el Artículo 15 de la Ley 100 de 1993, Artículo 3°. de la Ley 797 de 2003 y para dar cumplimiento a lo dispuesto en el Parágrafo 1 del Art. 4°. Del Decreto 2271 de 2009 declaro que los documentos que adjunto como soporte del pago de aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social corresponden a los ingresos provenientes del contrato suscrito con la Contraloría General de la Republica.

SI ☒

NO ☐

Declaro que la totalidad de mis ingresos por el respectivo periodo para cotización alcanza el tope legal de veinticinco (25) salarios mínimos legales mensuales vigentes.

SI ☐

NO ☒

Declaro que estoy inscrito en el Régimen Simple de Tributación (Únicamente si en su RUT tiene la responsabilidad fiscal 47)

SI ☐

NO ☒

Para tal efecto adjunto:

PLANILLA N° **9489766132** MES COTIZACION **Julio** FECHA DE PAGO **13/08/25**

ANEXAR SOPORTE DE PAGO

RESUMEN DE LA PLANILLA

CONCEPTO	SALUD	PENSION	A.R.L
NOMBRE ENTIDAD	SANITAS EPS	PORVENIR	POSITIVA
VALOR SIN INTERESES*	\$ 250.000	\$ 320.000	\$ 10.500

a) Declaro para efectos de lo dispuesto en el Parágrafo 2 del Art.383 del E.T. que he contratado o vinculado dos (2) o más trabajadores por lo menos durante 90 días, para el desarrollo del objeto del contrato.

SI ☐

NO ☒

2. Solicitud Deducciones del Artículo 387 del E.T.

b) Que de acuerdo a lo establecido en artículo 387 del E.T. solicito deducción por Dependientes a mi cargo de acuerdo a lo relacionado en el Anexo 1.

SI ☐

NO ☒

c) Que de acuerdo a lo establecido en artículo 387 del E.T., solicito deducción por intereses de vivienda (pagados en el año inmediatamente anterior) de acuerdo a lo relacionado en el Anexo 1 respaldada con la Certificación de la Entidad que financia el crédito.

SI ☐

NO ☒

d) Que de acuerdo a lo establecido en artículo 387 del E.T. solicito deducción pagos por salud (medicina prepagada, plan complementario, poliza de salud (pagados vigencia inmediatamente anterior) de acuerdo a lo relacionado en el Anexo 1 respaldada con la Certificación de la Entidad Promotora de Salud.

SI ☐

NO ☒

3. Solicitud Deducción de Rentas Exentas - Aportes Voluntarios

Acogiéndome al beneficio del Artículo 126-1 y 126-4 del ET, solicito que para el presente pago que está en tramite se aplique la deducción por concepto de:

Concepto	NIT	Entidad Bancaria	No. De Cuenta	Valor

SI USTED TIENE DEDUCCIONES EL ANEXO, CERTIFICACIONES Y/O DOCUMENTOS SOPORTES DEBEN SER RADICADOS UNICAMENTE EN LA PRIMERA CUENTA O CUANDO SE PRESENTE ALGUNA NOVEDAD

Se firma a los **25** días del mes de **Agosto** del año **2025**

Firma

ANEXO DECLARACIÓN JURAMENTADA 2025

Nombres y Apellidos: **Alejandro Lopez Pinto**

Contrato No. : **282**

Identificado (a): NIT: ☐ CC: ☒ CE: ☐ Número: **1.083.004.977** D.V. ☐

1. Certificación por concepto de Intereses o Corrección Monetaria en Créditos de Vivienda

1.1 Adjunta Certificación Si : ☐ No : ☒

1.2 Crédito Compartido Si : ☐ No : ☒

1.3 Porcentaje que le corresponde _____ y valor que le corresponde _____

2. Información por pagos de salud

2.1 Certificación Adjunta Si : ☐ No : ☒

3. Información de Dependientes

Marque la(s) opción(es) que cumpla(n) con la condición de dependientes:

3.1. Los hijos del contribuyente que tengan hasta 18 años de edad. ☐

3.2. Los hijos del contribuyente con edad entre 18 y 23 años, cuando el padre o madre contribuyente persona natural se encuentre financiando su educación en instituciones formales de educación superior certificadas por el ICFES 'o la autoridad oficial correspondiente; o en los programas técnicos de educación no formal debidamente acreditados por la autoridad competente. ☐

3.3. Los hijos del contribuyente mayores de 18 años que se encuentren en situación de dependencia originada en factores físicos o psicológicos que sean certificados por Medicina Legal. ☐

3.4. El cónyuge o compañero, padres y/o hermanos permanente del contribuyente que se encuentre en situación de dependencia sea por ausencia de ingresos o ingresos en el año menores a doscientas sesenta (260) UVT, certificada por contador público, o por dependencia originada en factores físicos o psicológicos que sean certificados por Medicina Legal, ☐

Relación de Dependientes de acuerdo con el parágrafo 4° del Artículo 2° Decreto 0099 del 2013

Tipo de Doc.	No. De Identificación	Nombres y Apellidos	Edad	Parentesco

La anterior se firma el 25 del mes de Agosto del año 2025



Firma

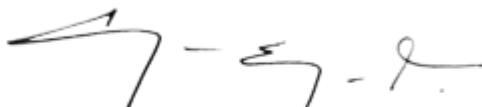
EL SUPERVISOR DEL CONTRATO N° CGR-282-2025

CERTIFICA

Que en mi calidad de supervisor del contrato **No. 282 de 2025**, suscrito con el contratista **Alejandro López Pinto**, identificado con cedula de ciudadanía No. 1083004977 de Santa Marta, cumplió a entera satisfacción con el objeto del contrato, durante el periodo comprendido entre el 26 de julio de 2025 y el 25 de agosto de 2025.

Lo anterior teniendo en cuenta el informe de labores presentado por la contratista.

Se expide en Bogotá, D.C., a los 25 días del mes de agosto de 2025.



CAMPO ELIAS VEGA ROCHA
Contralor Delegado para la Participación Ciudadana

Revisado: Juan Diego Noguera Pinto – Profesional - CDPC

Contraloría General de la República :: SGD 12-05-2025 16:12
Al Contestar Cite Este No.: 2025IE0052861 Fol:1 Anex:0 FA:0
ORIGEN 81114 DIRECCIÓN FINANCIERA / WILSON CRUZ CAMARGO
DESTINO 81113 GERENCIA ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA / JAIME ESCOBAR VELEZ
ASUNTO LINEAMIENTOS PARA RADICACIÓN DE CUENTAS.
OBS LINEAMIENTOS PARA RADICACIÓN DE CUENTAS.

2025IE0052861



MEMORANDO No.

81114

Bogotá, D.C.,

PARA: GERENTE ADMINISTRATIVO Y FINANCIERO, JEFES DE UNIDAD, JEFES DE OFICINA, GERENCIAS DE GESTION, CONTRALORIAS DELEGADAS Y GERENCIAS DEPARTAMENTALES DE LA CGR.

DE: DIRECTOR FINANCIERO

ASUNTO: Lineamientos para radicación de cuentas.

Cordial saludo estimados Doctores,

En aras de fomentar una cultura de mejora continua y mitigar riesgos asociados a los procesos de contratación y financieros, se realizan algunas precisiones referentes al proceso de radicación de cuentas para pago ante la Dirección Financiera:

1. El contratista deberá cumplir el proceso de radicación de la cuenta y proyectar un oficio dirigido a la Dirección Financiera en el que evidencie a través de una captura de pantalla, el cargue del documento en la sección No 7- Ejecución del contrato en el aplicativo SECOP II "*Informe de Ejecución No. xxx del Contrato No. xxx del 202(1)*". El oficio deberá ser remitido al correo electrónico cgrcgr@contraloria.gov.co, para el trámite de radicación
2. La Dirección Financiera de la Entidad procederá a revisar los documentos adjuntados a través de la Plataforma SECOP II, los cuales son:
 - Factura o documento equivalente a la cuenta de cobro.
 - Informe Periódico de actividades del contratista.
 - Certificado de Cumplimiento expedido por el supervisor.
 - Copia de contrato y Acta de inicio (Primer Cuenta)
 - Soporte de pago de Seguridad Social.

- Formato de Declaración Juramentada.
- Cuenta bancaria.
- Soporte para disminución de la base de retención en la fuente, como son medicina prepagada, dependientes económicos, intereses de vivienda, AFC conforme a lo establecido el artículo 387 del Estatuto Tributario.
- Afiliación ARL y Póliza de seguros (Primer Cuenta).
- RUT.
- Informe Final (Ultima Cuenta).
- Paz y salvos (Ultima Cuenta).

Nota: En caso de que la Dirección Financiera advierta una inconsistencia que impida el trámite del pago, informará al supervisor y al contratista para que procedan a realizar los respectivos ajustes.

3. El contratista deberá remitir los ajustes a la Dirección Financiera mediante el correo electrónico cgrcgr@contraloria.gov.co y cargarlo nuevamente al SECOP II, en un solo archivo en formato PDF, el cual se denominará *alcance al Informe de Ejecución No. xxx del Contrato No. xxx del 202x*.
4. Teniendo en cuentas los términos establecidos por el Ministerio de Hacienda y Crédito Público para el trámite de pagos, los cuales se realizan desde el aplicativo SIIF, se indica que las cuentas que sean radicadas dentro de los tres (3) últimos días hábiles de cada mes, serán tramitadas y pagadas en el mes siguiente a su presentación.

Cordialmente,

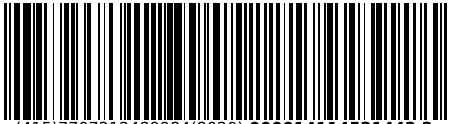


WILSON CRUZ CAMARGO
Director Financiero

Proyecto: Daysi Lorena Galindez Zapata -Asesora Gerencia Administrativa y Financiera
Revisó: Myriam del Carmen Ruiz Villalba - Coordinadora de Gestión (E) Dirección Financiera



ACTA DE INICIO CONTRATO No. CGR-0282-2025 SUSCRITO ENTRE LA CONTRALORÍA GENERAL DE LA REPÚBLICA Y ALEJANDRO LÓPEZ PINTO	
CIUDAD	Bogotá D.C.
No. DE CONTRATO	CGR-0282-2025
OBJETO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA APOYAR A LA CONTRALORÍA DELEGADA PARA LA PARTICIPACIÓN CIUDADANA Y SUS DIRECCIONES EN LAS DIFERENTES ESTRATEGIAS DEL CONTROL FISCAL PARTICIPATIVO EN EL MARCO DEL PROYECTO DE INVERSIÓN.
CONTRATISTA	ALEJANDRO LÓPEZ PINTO
IDENTIFICACIÓN	1.083.004.977
VALOR TOTAL	DOCE MILLONES DE PESOS M/CTE. (\$12.000.000),
PLAZO DE EJECUCIÓN	El plazo de ejecución del contrato será hasta el 30 de agosto de 2025, contado a partir del cumplimiento de los requisitos de perfeccionamiento y ejecución, esto es I) aprobación por parte de LA CONTRALORÍA de la Garantía Única, si la hubiere, II) expedición del registro presupuestal; III) que haya transcurrido al menos un día hábil desde la afiliación del CONTRATISTA o del presente contrato ante la Administradora de Riesgos Laborales correspondiente (artículo 2.2.4.2.2.6 del Decreto 1072 de 2015); IV) suscripción del acta del inicio.
REGISTRO PRESUPUESTAL	191125 del 24 de junio de 2025
FECHA DE APROBACIÓN GARANTÍAS DE CUMPLIMIENTO	25 de junio de 2025
SUPERVISOR – CONTRALORÍA GENERAL DE LA REPÚBLICA	CONTRALOR DELEGADO PARA LA PARTICIPACIÓN CIUDADANA
CAMPO ELÍAS VEGA ROCHA Contralor Delegado Para la Participación Ciudadana, y ALEJANDRO LÓPEZ PINTO , identificada con la cédula de ciudadanía No. 1.083.004.977 en su calidad de CONTRATISTA , y una vez reunidos los requisitos de perfeccionamiento y ejecución del contrato No. CGR-0282-2025 , acordamos mediante la suscripción de la presente acta, dar inicio, al cumplimiento del objeto y obligaciones pactadas que las partes manifiestan expresamente conocer cabalmente y por tanto la suscriben al 26 de junio de 2025 , siendo esta última la fecha de inicio de ejecución.	
Para constancia de lo anterior, se firma la presente acta, bajo la responsabilidad expresa de los que intervienen en ella.	
 ALEJANDRO LÓPEZ PINTO Contratista	 CAMPO ELÍAS VEGA ROCHA Contralor Delegado Participación Ciudadana

DIAN		Formulario del Registro Único Tributario				001	
2. Concepto 0 2 Actualización				4. Número de formulario 141145214422			
				 (415)7707212489984(8020) 000014114521442 2			
5. Número de Identificación Tributaria (NIT) 1 0 8 3 0 0 4 9 7 7		6. DV 1		12. Dirección seccional Impuestos y Aduanas de Santa Marta		14. Buzón electrónico 1 9	
IDENTIFICACIÓN							
24. Tipo de contribuyente Persona natural o sucesión ilíquida 2		25. Tipo de documento Cédula de Ciudadanía 1 3		26. Número de Identificación 1 0 8 3 0 0 4 9 7 7			
Lugar de expedición 28. País COLOMBIA 1 6 9		29. Departamento Magdalena 4 7		30. Ciudad/Municipio Santa Marta 0 0 1			
31. Primer apellido LOPEZ		32. Segundo apellido PINTO		33. Primer nombre ALEJANDRO		34. Otros nombres	
35. Razón social							
36. Nombre comercial							
37. Sigla							
UBICACIÓN							
38. País COLOMBIA 1 6 9		39. Departamento Magdalena 4 7		40. Ciudad/Municipio Santa Marta 0 0 1			
41. Dirección principal CL 16 A 16 43 BRR SAN JOSE							
42. Correo electrónico alejandrol24@hotmail.com							
43. Código postal				44. Teléfono 1 3 0 0 4 8 3 6 5 0 5		45. Teléfono 2	
CLASIFICACIÓN							
Actividad económica				Ocupación			
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		52. Número establecimientos	
46. Código 0 0 1 0	47. Fecha inicio actividad 2 0 2 2, 0 1, 0 1	48. Código 8 2 9 9	49. Fecha inicio actividad 2 0 2 4, 1 1, 2 2	50. Código 1 2	51. Código		
Responsabilidades, Calidades y Atributos							
53. Código 5							
05- Impto. renta y compl. régimen ordinario							
Usuarios aduaneros				Exportadores			
54. Código				55. Forma 56. Tipo Servicio 1 2 3			
				57. Modo			
				58. CPC			
IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación							
Para uso exclusivo de la DIAN							
59. Anexos SI NO X				60. No. de Folios: 0			
La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso, Parágrafo del artículo 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012. Firma del solicitante:				Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice. Firma autorizada: 984. Nombre LOPEZ PINTO ALEJANDRO 985. Cargo CONTRIBUYENTE			