

CUENTA DE COBRO No. 5

Bogotá D.C., 1 de agosto de 2025

**LA ALCALDÍA LOCAL DE SUMAPAZ NIT
899.999.061-9**

DEBE A:

Daniela Valero Gil
C.C. No. 1.022.389.817

La suma de: **CINCO MILLONES DE PESOS - (\$5'000.000)**

POR CONCEPTO DEL PAGO DE HONORARIOS AL CPS 305- 2025 por prestar servicios profesionales al fondo de desarrollo local en el marco del objeto: Prestar servicios profesionales para proporcionar herramientas y estrategias psicológicas que ayuden a los cuidadores a manejar el estrés, las emociones y las presiones que surgen en su rol de cuidado por medio de capacitaciones, visitas en campo y talleres dentro del Fondo de Desarrollo Rural de Sumapaz. 2541 presento a usted la relación de actividades realizadas entre el **1 al 31 de julio 2025**

FAVOR CONSIGNAR EL PAGO EN LA CUENTA DE AHORROS No. 649-816575-76 DEL
BANCO Bancolombia
Para tal efecto adjunto certificación de afiliación EPS, ARL y fondo de pensiones

Cordialmente.



**DANIELA VALERO
C.C. 1022389817**

ALCALDÍA LOCAL DE SUMAPAZ

INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES No 5 PERÍODO: 1 DE JULIO AL 31 DE JULIO	
DATOS BÁSICOS DEL CONTRATO	
TIPO DE CONTRATO	CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS
No. CONTRATO Y FECHA	CPS-305- 2025 14 DE MARZO 2025
NOMBRE DEL CONTRATISTA	DANIELA VALERO GIL
TIPO (C.C-NIT) Y NO. DE IDENTIFICACIÓN	C.C 1022389817
PLAZO DE EJECUCIÓN CON PRORROGA	6 MESES
VALOR TOTAL DEL CONTRATO CON ADICION	30'000.000.
VALOR DEL PERIODO DE COBRO	5'000.000.
No. DEL PROYECTO (IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL)	No. O230117459920242541
FECHA ACTA DE INICIO	14 DE MARZO 2025
PRÓRROGA¹	N/A
ADICIÓN	N/A
SUSPENSIÓN	NINGUNA
FECHA PREVISTA DE TERMINACIÓN (INCLUYENDO PRÓRROGAS Y SUSPENSIONES)	13/09/2025
OBJETO DEL CONTRATO	Prestar servicios profesionales para proporcionar herramientas y estrategias psicológicas que ayuden a los cuidadores a manejar el estrés, las emociones y las presiones que surgen en su rol de cuidado por medio de capacitaciones, visitas en campo y talleres dentro del Fondo de Desarrollo Rural de Sumapaz. 2541.

¹ Si el contrato presenta más de una suspensión y/o adición y/o prorroga se deben incluir las filas requeridas para el registro de la información

ALCALDÍA LOCAL DE SUMAPAZ

OBLIGACIONES ESPECIFICAS	ACTIVIDAD	PRODUCTOS	MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL
1. Realizar evaluaciones psicológicas para detectar signos de agotamiento emocional, depresión, ansiedad y otras condiciones relacionadas con el rol de cuidador.	1. Se realiza proceso de evaluación, por medio de una entrevista semiestructurada que permitió identificar las necesidades específicas de las mujeres atendidas, para determinar si necesita de seguimiento y/o aplicación de pruebas psicológicas en la próxima atención. Este insumo, se realiza con cada una de las mujeres que recibieron atención individual en el presente mes	1.1. Anexo documento PDF	Medio Magnético en la carpeta "EVIDENCIAS JULIO CPS 305 2025 - CARPETA "OBLIGACIÓN 1" en documentos de ejecución del contrato plataforma SECOP II
2. Consolidar y actualizar base de datos de las mujeres cuidadoras en la localidad de Sumapaz.	2. Se diligencia la base de sistematización de atenciones y socializaciones a mujeres 2025, esta base se diligencia cada vez que se realiza una atención y socialización con el fin de tener evidencia y control de las personas atendidas en cada mes.	2.1. Anexo documento PDF	Medio Magnético en la carpeta "EVIDENCIAS JULIO CPS 305 2025 - CARPETA "OBLIGACIÓN 2" en documentos de ejecución del contrato plataforma SECOP II
3. Brindar apoyo terapéutico a los cuidadores que experimentan diferentes situaciones emocionales dentro del seguimiento realizado	3. Se realiza atención psicosocial a mujer perteneciente a la localidad de Sumapaz de la vereda la unión el día 12 de julio de manera presencial 4. Se realiza atención psicosocial de seguimiento a mujer perteneciente a la localidad de Sumapaz de la vereda la unión el día 12 de julio de manera presencial 5. Se realiza atención psicosocial a mujer perteneciente a la localidad de Sumapaz de la vereda Auras el día 23 de julio de 10:00 am a 11: 00 am 6. Se realiza atención psicosocial a mujer perteneciente a la localidad de Sumapaz de la vereda Nazaret el día 23	3.1. Anexo documento PDF 3.2 Anexo documento PDF 3.3 Anexo documento PDF 3.4 Anexo documento PDF	Medio Magnético en la carpeta "EVIDENCIAS JULIO CPS 305 2025 - CARPETA "OBLIGACIÓN 3" en documentos de ejecución del contrato plataforma SECOP II

ALCALDÍA LOCAL DE SUMAPAZ

	<p>de julio de manera presencial en la vivienda de la persona.</p> <p>7. se realiza atención psicosocial de seguimiento a mujer de la vereda Nazaret de manera presencial el día 23 de julio</p> <p>8. se realiza atención psicosocial de seguimiento a mujer de la localidad de Sumapaz ubicada en Usme, el día 9 de julio de 3 a 4 de la tarde de manera presencial</p>	<p>3.5 Anexo documento PDF</p> <p>3.6 Anexo documento PDF</p>	
4. Ofrecer herramientas prácticas y técnicas del manejo de estrés para gestionar las emociones difíciles dentro de las labores diarias a las mujeres cuidadoras.	9. En las atenciones realizadas a las mujeres, se ofrecen las herramientas según la necesidad de cada participante, estas se brindan con el fin de orientar y aprender el manejo de las emociones según el caso.	4.1. Anexo documento PDF	Medio Magnético en la carpeta "EVIDENCIAS JULIO CPS 305 2025 - CARPETA "OBLIGACIÓN 4" en documentos de ejecución del contrato plataforma SECOP II
5. Trabajar en talleres y metodologías para prevenir el agotamiento del cuidador articulando el trabajo con la ejecución de proyectos del equipo de mujer y género.	10. Se realiza una intervención grupal psicosocial, en el comité de discapacidad el día 24 de julio en la vereda Nazareth en el centro eco terapia del centro poblado, en articulación con secretaria de la mujer, secretaria de salud y equipo de discapacidad, realizando un espacio de pausa activa que ayudó a promover el ejercicio y estiramiento como herramienta de cuidado a las personas que asistieron, entre ellos, cuidadores y personas en condición de discapacidad. Adicionalmente una charla corta acerca de la importancia de el cuidado mental y los momentos de respiro.	5.1. Anexo documento PDF	Medio Magnético en la carpeta "EVIDENCIAS JULIO CPS 305 2025 - CARPETA "OBLIGACIÓN 5" en documentos de ejecución del contrato plataforma SECOP II



ALCALDÍA LOCAL DE SUMAPAZ

<p>6. Las demás que demande la administración local que corresponda a la naturaleza del contrato y que sean necesarias para la consecución del fin del objeto contractual.</p>	<p>11. Se asiste a reunión virtual el 2 de julio para la preparación de entrega de herramientas del cuidado en las diferentes veredas.</p> <p>12. Se asiste a la jornada de escuela de formación distrital 2025 prevención de violencias de manera virtual de 8:00 am- 12:30 pm el día 3 de julio</p> <p>13. se asiste a reunión presencial el día 4 de julio en las instalaciones de integración social en la localidad de Usme para la preparación de jornada de macramé y belleza con las mujeres de la localidad</p> <p>14. Se asiste a reunión presencial el día 8 de julio con el equipo interdisciplinar con el fin de recibir la socialización de la investigación acerca de las violencias en el territorio y organizar el equipo y apoyar para su ejecución con la comunidad.</p> <p>15. se asiste a la jornada de escuela de formación distrital 2025 de prevención de violencias de manera presencial el día 10 de julio de 8 :00am a 12:30 pm</p> <p>16. Se acompaña jornada de belleza y macramé en la vereda la unión el día 12 de julio con las mujeres inscritas al curso, este acompañamiento se realiza desde las 10:00 am hasta las 4:00 pm</p>	<p>6.1Anexo documento PDF</p> <p>6.2 Anexo documento PDF</p> <p>6.3Anexo documento PDF</p> <p>6.4Anexo documento PDF</p> <p>6.5Anexo documento PDF</p> <p>6.6Anexo documento PDF</p>	<p>Medio Magnético en la carpeta "EVIDENCIAS JULIO CPS 305 2025 - CARPETA "OBLIGACIÓN 6" en documentos de ejecución del contrato plataforma SECOP II</p>
--	---	--	--

ALCALDÍA LOCAL DE SUMAPAZ

	<p>17. se asiste a curso de formación virtual del valor del cuidado de 5:00 pm a 7:00 pm el día 15 de julio.</p> <p>18. Se asiste a la jornada de escuela de formación distrital 2025 prevención de violencias de manera virtual de 8:00 am- 12:30 pm el día 17 de julio</p> <p>19. Se asiste a la jornada de escuela de formación distrital 2025 prevención de violencias de manera virtual de 8:00 am- 12:30 pm el día 24 de julio</p> <p>20. se asiste a reunión virtual de equipo el día 14 de julio</p> <p>21. se asiste a reunión con el equipo psicosocial para planear actividad psicosocial el día 23 de julio en el espacio con la JAL, esta se realiza con el fin de planificar el objetivo y la metodología a trabajar.</p> <p>22. Se proyecta realizar acompañamiento en las instalaciones del curso de conducción en el barrio restrepo, de 7:00 am a 7:00 pm a las mujeres que están realizando el curso.</p>	<p>6.7 Anexo documento PDF</p> <p>6.8 Anexo documento PDF</p> <p>6.9 Anexo documento PDF</p> <p>6.10 Anexo documento PDF</p> <p>6.11 Anexo documento PDF</p> <p>6.12 Anexo documento PDF</p>	
--	--	--	--

ALCALDÍA LOCAL DE SUMAPAZ
INFORMACION ADICIONAL

INFORMACION ADICIONAL			
APORTES DE SEGURIDAD SOCIAL:	NOMBRE DE LA EMPRESA EN DONDE SE APORTA PAGO DE SALUD	NOMBRE DE LA EMPRESA EN DONDE SE APORTA PAGO DE ARL	NOMBRE DE LA EMPRESA EN DONDE SE APORTA PENSIÓN
	SANITAS	POSITIVA	PORVENIR
FIRMAS			
DECLARACIÓN DEL CONTRATISTA: Manifiesto que he cumplido con las obligaciones derivadas del contrato y que las actividades mencionadas en el presente informe corresponden a las labores efectivamente desarrolladas en el periodo indicado, declarando que seré responsable por las afirmaciones contenidas en el presente documento, que sirve como soporte para certificar el cumplimiento del objeto del contrato.	CONTRATISTA		
	Nombre: Daniela Valero Gil Cédula: 1022389817 <div style="text-align: center; margin-top: 10px;">  Firma: </div>		
DECLARACIÓN DEL SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR: Una vez verificado los soportes allegados por el contratista manifiesto que el/la contratista ha cumplido a la fecha con las obligaciones establecidas en el contrato.	SUPERVISOR/INTERVENTOR		
	Nombre: Diego Ramiro García Bejarano C.C. 79.804.578 de Bogotá D.C. Cargo: Alcalde Local De Sumapaz <div style="text-align: center; margin-top: 10px;"> Firma: </div>		
	APOYO A LA SUPERVISION		
	Nombre: Ana Rosa Bautista Rincón CC 52008301 Apoyo a la supervisión <div style="text-align: center; margin-top: 10px;">  Firma: </div>		

*Nota: La columna de productos se diligenciará únicamente para contratos en los aplique la forma de pago contra producto, en los demás casos se eliminará esta columna, o según directriz del supervisor. En lo que respecta a personas naturales, el supervisor del contrato definirá si es o no obligatoria la entrega del informe final de actividades para efectos del último pago.

*Este documento es controlado, por lo cual no se permiten modificaciones. Exclusión: el único cambio que se le puede realizar al formato es la eliminación de la columna productos.



ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE GOBIERNO

ALCALDÍA LOCAL DE SUMAPAZ.

CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO

Teniendo en cuenta el informe presentado por el contratista Daniela Valero Gil sobre las actividades desarrolladas para dar cumplimiento a los términos contratados y los resultados obtenidos, una vez realizada la revisión del informe, se autoriza el pago correspondiente al:

Periodo comprendido entre el día 01 al 31 de julio 2025

Contrato:	No. 305- 2025
Tipo de Contrato:	Prestación de Servicios
Contratista:	Daniela Valero Gil
Cédula o NIT	1022389817 Bogotá
Objeto:	Prestar servicios profesionales para proporcionar herramientas y estrategias psicológicas que ayuden a los cuidadores a manejar el estrés, las emociones y las presiones que surgen en su rol de cuidado por medio de capacitaciones, visitas en campo y talleres dentro del Fondo de Desarrollo Rural de Sumapaz. 2541.
Plazo del contrato:	Seis (6) meses
Fecha iniciación:	14 de marzo del 2025
Fecha de terminación:	13 de septiembre del 2025
Prórroga(s)	N/A
Plazo total de contrato	Seis meses
Fecha de Terminación Final:	13 de septiembre 2025
Valor inicial pactado:	\$ 30'.000.000
Valor adicional:	\$ NO APLICA
Valor Total del Contrato:	\$ 30'000.000.
Valor a pagar:	\$ 5'000.000 No. de pago: 5
Numero de PIN:	7975138296
Periodo cotizado.	Junio 2025

Se verificó el cumplimiento del pago de los aportes parafiscales relativos a SENA, ICBF, Cajas de Compensación Familiar, cuando corresponda, y ARL (Administradora de riesgos laborales) y al Sistema de Seguridad Social Integral) por parte del contratista, de conformidad con el Parágrafo 1 del Art. 23 la Ley 1150 de 2007 y el Artículo 244 de la Ley 1955 de 2019.

En constancia se firma a los 01 de julio del 2025

Apoyo a la supervisión

Supervisor

ANA ROSA BAUTISTA RINCON
CC 52008301

DIEGO RAMIRO GARCIA BEJARANO
C.C. 79.804.578 de Bogotá D.C.

Contratista ALRS

Alcalde Local Rural de Sumapaz

DATOS GENERALES DEL APORTANTE		
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: 1022389817
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	DANIELA VALERO GIL	
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO: BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN:	CR 38A 1 H 28	TELÉFONO: 4077562
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE: I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA: Otros trabajos de edición.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO	
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):	NO	

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA		
NÚMERO PLANILLA:	7975138296	TIPO DE PLANILLA: I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN	MES: junio	PERIODO COTIZACIÓN MES: junio
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2025	SALUD: AÑO: 2025
DÍAS DE MORA:	6	
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/07/10	NÚMERO AUTORIZACIÓN: 1618739498

NOVEDADES																	
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	

LIQUIDACIÓN GENERAL				
			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002248088	230301	230301-PORVENIR	1	\$ 321.200
SUBTOTAL:			1	\$ 321.200
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002514406	EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1	\$ 251.000
SUBTOTAL:			1	\$ 251.000
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8600111536	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	\$ 21.000
SUBTOTAL:			1	\$ 21.000

VALOR SIN MORA:	\$ 590.900
VALOR MORA:	\$ 2.300
TOTAL PAGADO:	\$ 593.200

Número de Contrato 305 de 2025

Yo, Daniela Valero Gil, identificado(a) con cédula de ciudadanía No. 1.022.389.817 expedida en la ciudad de Bogotá.

INFORMACIÓN PERSONAL	SI	NO
Soy Pensionado		X
Devolución de saldos (No estoy obligado a cotizar pensión)		X
Soy Declarante de Renta año 2024		X
Para efectos de la aplicación de la tabla de retención en la fuente de qué trata el artículo 383 Parágrafo 4 del artículo 1.2.4.1.17 del Decreto 1625 de 2016. Haré uso de costos y deducciones asociadas a los pagos o abonos en cuenta por concepto de HONORARIOS; o por compensaciones por SERVICIOS PERSONALES.		X

Solicito que al momento de la depuración de la base de la retención en la fuente sea tenida en cuenta la exención prevista en el numeral 10 del artículo 206 del Estatuto Tributario. Toda vez que cumplo con las previsiones del numeral 6 del artículo 1.2.4.1.6 del Decreto 1625 de 2016 modificado por el artículo 9 del Decreto 2231 de 2023.

De acuerdo con lo anterior, CERTIFICO QUE: (Seleccione con X para cada concepto que le aplique y anexe el soporte según corresponda):

DEPURACIÓN CÁLCULO DE RENTA	SI	NO
¿Soy responsable del Impuesto a las ventas – IVA? (Anexar RUT y certificación de autorización de numeración de facturación electrónica)		X
¿Hago aportes a cuenta AFC – Ahorro de Fomento a la Construcción-? (Anexar soporte de pago de aporte mensual)		X
¿A la fecha hago aportes VOLUNTARIOS a pensión? (Anexar soporte de pago de aporte mensual)		X
¿Aporto certificación de pago de intereses en préstamos de vivienda del año inmediatamente anterior? (Anexar certificación en la primera cuenta)		X

Declaración Juramentada

DEPURACIÓN CÁLCULO DE RENTA	SI	NO
¿Aporto certificación de pagos a medicina prepagada y/o planes adicionales de salud del año inmediatamente anterior o del período objeto de pago? (Anexar certificación en la primera cuenta)		X
¿Certifico que tengo dependientes de acuerdo con los requisitos exigidos en el parágrafo 2 del artículo 387 del Estatuto Tributario y en concordancia con ley 2277 de 2022 y Art 388 del Estatuto Tributario; Decreto 1625 de 2016 artículo 1.2.4.1.6 y artículo 1.2.4.1.18 modificado por el artículo 9 del Decreto 2250 de 2017). base retención (10%) de los ingresos brutos y hasta máximos de 32 UVT? (Anexar formato gco-gci-f137 y sus soportes)		X

Se expide y firma a los 01 días del mes de agosto del 2025

Firma:



Nombre: Daniela Valero Gil

C.C: 1.022.389.817

Dirección de correspondencia: Cra 38 A #1h-28

Teléfono de contacto: 3115276650

Correo electrónico institucional: _____@gobiernobogota.gov.co

Correo electrónico personal: valerogildaniela@gmail.com

DIAN		Formulario del Registro Único Tributario				001	
2. Concepto 02 Actualización				4. Número de formulario 141165803075			
5. Número de Identificación Tributaria (NIT)		6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico		
1 0 2 2 3 8 9 8 1 7		1	Impuestos de Bogotá		3 2		
IDENTIFICACIÓN							
24. Tipo de contribuyente		25. Tipo de documento		26. Número de Identificación			
Persona natural o sucesión ilíquida 2		Cédula de Ciudadanía 1 3		1 0 2 2 3 8 9 8 1 7			
Lugar de expedición		28. País		29. Departamento		30. Ciudad/Municipio	
COLOMBIA		1 6 9		Bogotá D.C.		Bogotá, D.C. 0 0 1	
31. Primer apellido		32. Segundo apellido		33. Primer nombre		34. Otros nombres	
VALERO		GIL		DANIELA			
35. Razón social							
36. Nombre comercial							
37. Sigla							
UBICACIÓN							
38. País		39. Departamento		40. Ciudad/Municipio			
COLOMBIA 1 6 9		Bogotá D.C. 1 1		Bogotá, D.C. 0 0 1			
41. Dirección principal							
CR 38 A 1 H 28							
42. Correo electrónico daniela-valero94@hotmail.com							
43. Código postal			44. Teléfono 1		45. Teléfono 2		
			6 0 1 4 0 7 7 5 6 2				
CLASIFICACIÓN							
Actividad económica							
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		Ocupación	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1 2	51. Código	
8 6 9 2	2 0 1 8 0 4 1 1	7 2 2 0	2 0 1 8 0 4 0 3	8 6 9 9			
Responsabilidades, Calidades y Atributos							
53. Código 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20 21 22 23 24 25 26							
05- Impto. renta y compl. régimen ordinario							
49 - No responsable de IVA							
Usuarios aduaneros							
Exportadores							
54. Código 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20							
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 VALERO GIL DANIELA							
985. Cargo CONTRIBUYENTE							

Certificación Bancaria

Lunes, 26 de mayo de 2025

A quien pueda interesar

Bancolombia S.A. se permite informar que DANIELA VALERO GIL identificado(a) con CC 1022389817, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el Banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura aaaa-mm-dd	Estado	Saldo
Cuenta Ahorros / A la mano	64981657576	2017-09-04	ACTIVO	*****

***Importante:** Esta constancia solo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.

*Si desea verificar la veracidad de esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia a los siguientes números: Medellín - Local: (57-4) 510 90 00 - Bogotá - Local: (57-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (57-5) 361 88 88 - Cali - Local: (57-2) 554 05 05 Resto del país: 01800 09 12345. Sucursales telefónicas en el exterior: España(34) 900 995 717 - Estados Unidos(1) 1 866 379 97 14.



Catalina Cortés Uribe.
Gerente Servicios Contact Center & BPO.

 **Bancolombia**

Bancolombia nunca solicitará sus datos personales o de sus productos bancarios mediante vínculos de correo electrónico. En caso de recibir alguno, repórtelo de inmediato a correosospchoso@bancolombia.com.co

Bogotá D. C.,

Señores:

SECRETARÍA DISTRITAL DE GOBIERNO/ FONDO DE DESARROLLO RURAL DE SUMAPAZ

ASUNTO: Declaración juramentada -Relación de contratos de prestación de servicios vigentes con otras entidades estatales.
Artículo 17 Decreto 189 de 2020

Yo, Daniela Valero Gil, identificado(a) con cédula de ciudadanía número 1022389817, me permito informar que actualmente SI NO X, me encuentro ejecutando contratos de prestación de servicios profesionales o de apoyo a la gestión, con otras entidades estatales.

No.	ENTIDAD PÚBLICA	NÚMERO DE CONTRATO	PLAZO DE EJECUCIÓN	VALOR TOTAL CONTRATO	FECHA DE INICIO EJECUCIÓN (DD/MM/AAAA)	FECHA DE TERMINACIÓN (DD/MM/AAAA)
1						
2						
3						
4						
5						

El presente documento se diligencia y firma bajo gravedad de juramento, el 01 de agosto de 2025.



Firma:

Nombre: Daniela Valero Gil

C.C: 1022389817

Dirección de Residencia: CRA 38ª#1H-28

Teléfono de contacto: 3115276650

Correo electrónico institucional:

Correo electrónico de notificación: Valerogildaniela@gmail.com

DECLARACIÓN DEL CONTRATISTA

Yo, Daniela Valero Gil identificado(a) con cédula de ciudadanía número 1022389817 .
Adicionalmente declaro bajo juramento que (marcar con una X).

1. SI ☐ NO ☒ Tengo parentesco hasta el cuarto grado de consanguinidad o segundo grado de afinidad, primero civil, ni me encuentro ligado por matrimonio o unión permanente con ningún edil de la Localidad de Sumapaz.
2. SI ☐ NO ☒ Me encuentro incurso en alguna causal constitucional o legal que me genere inhabilidad o incompatibilidad para la ejecución del presente contrato.
3. Me comprometo a informar inmediatamente al Fondo de Desarrollo Rural de Sumapaz si durante la ejecución del contrato se presenta alguna circunstancia que pueda generar inhabilidad o incompatibilidad, con el fin de proceder a dar cumplimiento a lo establecido en el artículo 9 de la Ley 80 de 1993.

Aceptación:

Acepto que la información incorrecta o que no corresponda con la realidad en esta declaración, puede generar la terminación del contrato, así como las consecuencias sancionatorias de carácter contractual y penal a que haya lugar."

Se expide y firma a los (01) día del mes de agosto del 2025.



Firma:

Nombre: Daniela Valero Gil

C.C.: 1022389817

Dirección de Residencia: Carrera 38 A #1h-28

Teléfono de contacto: 3115276650

Correo electrónico institucional:

Correo electrónico de notificación: valerogildaniela@gmail.com