

Bogotá D.C., 01 de diciembre de 2025

Doctora  
**CATHERINE CHAVES HERNÁNDEZ**  
Alcaldía Local de Chapinero  
Carrera 13 No. 54-74  
Bogotá

Respetada doctora,

Le presento el informe de actividades, cuenta de cobro, correspondiente al **pago 7º** durante el periodo comprendido entre el **2025-09-01 y el 2025-09-13**, correspondiente al Contrato de Prestación de Servicios **071-2025-CPS-P (128828)**, suscrito con el **FONDO DE DESARROLLO LOCAL DE CHAPINERO**, NIT 899.999.061- 9.

**DEBE A:**

**NOMBRE:** SANDRA LILIANA VARELA COMBARIZA  
**LA SUMA:** \$ 2.383.333 (**No. de pago: 7**)  
**POR CONCEPTO DE:** Pago de Honorarios.

Para los fines pertinentes, se adjuntan los siguientes documentos:

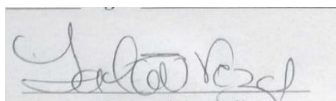
1. Informe de actividades de ejecución y supervisión.
2. Certificación de calidad tributaria
3. Copia de las planillas **89152380; 89940352; 89940359** de pago de los aportes al sistema integral de seguridad social y ARL, (**julio; agosto y septiembre**).
4. Y los demás requisitos pactados.

**CONSIGNACIÓN CUENTA BANCARIA**

**Banco:** Banco Caja Social BCSC SA  
**No. de cuenta:** 24502908480  
**Tipo de cuenta:** AHORROS

Agradezco su atención.

Cordialmente,



**SANDRA LILIANA VARELA COMBARIZA**

C.C. No. 52.858.892 de Bogotá  
Dirección de correspondencia: Calle 49 B Sur # 9-89 Apto106 Bloque 5B.  
Teléfono de contacto: 3134403449  
Correo electrónico institucional: sandra.varela@gobiernobogota.gov.co  
Correo electrónico personal: psicossandrav82@gmail.com



ALCALDÍA MAYOR  
DE BOGOTÁ D.C.  
SECRETARÍA DE GOBIERNO

## ALCALDÍA LOCAL DE CHAPINERO CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO

Teniendo en cuenta el informe presentado por el contratista **SANDRA LILIANA VARELA COMBARIZA** 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 1 de septiembre de 2025 y el 13 de septiembre de 2025**

<b>Contrato:</b>	No. 071-2025-CPS-P (128828)
<b>Tipo de Contrato:</b>	Prestación de servicios
<b>Contratista:</b>	SANDRA LILIANA VARELA COMBARIZA
<b>Cédula:</b>	C.C. No. 52.858.892 de Bogotá
<b>Objeto:</b>	Prestar servicios profesionales en la planeación, articulación y acompañamiento al proyecto de inversión para el desarrollo integral de las trayectorias educativas desde la primera infancia, media y educación superior del plan de desarrollo local derivado del proyecto chapinero impulsa tu futuro- dotación y apoyo para estudiantes.
<b>Plazo del contrato:</b>	Seis (6) meses
<b>Fecha iniciación:</b>	2025-03-14
<b>Fecha de terminación:</b>	2025-09-13
<b>Prórroga</b>	N/A
<b>Valor inicial pactado:</b>	\$ 33.000.000
<b>Valor adicional:</b>	N/A
<b>Valor total de contrato:</b>	\$ 33.000.000
<b>Valor a pagar:</b>	<b>\$ 2.283.333 (No. de pago: 7)</b>
<b>Número de PIN:</b>	<b>89152380; 89940352; 89940359</b>
Período cotizado.	<b>2025-07; 2025-08; 2025-09</b>

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.

La supervisora actual del Contrato suscribe la presente certificación de cumplimiento de las obligaciones contractuales desarrolladas durante el periodo comprendido del 1 y 13 de septiembre de 2025, en el marco de mis competencias y de conformidad con lo dispuesto por el Decreto 540 del 4 de noviembre de 2025, a través de la cual asumo el cargo de Alcaldesa Local de Chapinero.

Se deja constancia que el Dr. Daniel Hernando Ortiz Quintero ejerció como supervisor del contrato durante los periodos entre el 3 y 13 de septiembre de 2025, por lo que procedo a la firma de esta certificación de cumplimiento en mi calidad de supervisora actual y ordenadora del gasto, sin que ello implique asunción de responsabilidad de los periodos en los que no ejercí dicha función

En constancia se firma al primer (1) día del mes de diciembre de dos mil veinticinco (2025).

Supervisor(a)

**CATHERINE CHAVES HERNÁNDEZ**  
C.C No. 1.016.037.704 de Bogotá  
Alcaldesa Local de Chapinero

Apoyo a la supervisión

**RIKY ANDRES CARRILLO CADENA**  
C.C. 1.102.724.007 de San Vicente de Chucurí  
Memorando 20255220010143 de 15/07/2025  
Contratista CPS-209-2025, Profesional – FDLCH



ALCALDÍA LOCAL DE CHAPINERO

<b>INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES No 7 PERÍODO: ENTRE EL 2025-09-01 Y EL 2025-09-13</b>	
<b>DATOS BÁSICOS DEL CONTRATO</b>	
<b>TIPO DE CONTRATO</b>	Prestación de servicios
<b>No. CONTRATO Y FECHA</b>	No. 071-2025-CPS-P (128828); suscrito el 13 de marzo de 2025
<b>NOMBRE DEL CONTRATISTA</b>	SANDRA LILIANA VARELA COMBARIZA
<b>IDENTIFICACIÓN</b>	C.C. No. 52.858.892
<b>PLAZO DE EJECUCIÓN</b>	Seis (6) meses
<b>VALOR INICIAL DEL CONTRATO</b>	\$ 33.000.000
<b>VALOR DEL PERIODO DE COBRO</b>	\$ 2.383.333 (No. de pago: 7)
<b>No. DEL PROYECTO (IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL)</b>	O230117459920242521 - CHAPINERO IMPULSA TU FUTURO: DOTACIÓN Y APOYO PARA ESTUDIANTES
<b>FECHA ACTA DE INICIO</b>	2025-03-14
<b>PRÓRROGA<sup>1</sup></b>	N/A
<b>ADICIÓN</b>	N/A
<b>SUSPENSIÓN</b>	N/A
<b>FECHA PREVISTA DE TERMINACIÓN (INCLUYENDO PRÓRROGAS Y SUSENSIONES)</b>	2025-09-13
<b>VALOR TOTAL DEL CONTRATO</b>	\$ 33.000.000
<b>OBJETO DEL CONTRATO</b>	Prestar servicios profesionales en la planeación, articulación y acompañamiento al proyecto de inversión para el desarrollo integral de las trayectorias educativas desde la primera infancia, media y educación superior del plan de desarrollo local derivado del proyecto chapinero impulsa tu futuro- dotación y apoyo para estudiantes.



ALCALDÍA LOCAL DE CHAPINERO

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS	ACTIVIDAD	PRODUCTOS	MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL
<i>1. Construir planes de trabajo que permitan el cumplimiento y seguimiento de las políticas públicas, normatividad vigente y metas del Plan de Desarrollo Local relacionadas con la atención integral a la primera infancia y educación como eje del potencial humano en la localidad de Chapinero</i>	De la obligación específica No. 1 se relacionan las siguientes actividades: <b>1.1. 10/09/2025:</b> Mesa de trabajo y seguimiento para informes financieros y convenios, así como seguimiento estudiantes suscritos a pasantía social en conjunto con la agencia distrital de ciencia y tecnología ATENEA <b>1.2.</b> Informe Excel sobre las actividades ejecutadas a corte 13 de septiembre.	De la obligación específica No. 1. se relacionan los siguientes productos:  1.1. OBLIG. 1.1_ FOTOGRAFÍA REUNIÓN ATENEA 1.2. OBLIG.1.2 REPORTE EXCEL ACTIVIDADES EJECUTADAS	CARPETA: <a href="#">OBLIGACION 01</a>
<i>2. Realizar la formulación y estructuración de los proyectos de inversión asignados, desde la gestión precontractual, contractual y postcontractual requerido para el cumplimiento de los objetivos y metas asociados a los proyectos de inversión local, con un enfoque participativo, comunitario, dando cumplimiento a las metas establecidas en el Plan de Desarrollo Local y los requisitos legales vigentes.</i>	De la obligación específica No. 2 se relacionan las siguientes actividades:  <b>2.1. 04/09/2025.</b> Asistencia mesa de trabajo reporte de horas pasantía social ATENEA.	De la obligación específica No. 2. se relacionan los siguientes productos:  2.1. OBLIG 2.1_EVIDENCIA MESA DE TRABAJO ATENEA PASANTÍA SOCIAL	CARPETA: <a href="#">OBLIGACION 02</a>



ALCALDÍA LOCAL DE CHAPINERO

<p>3. <i>Cumplir con los plazos establecidos en el cronograma fijado por el área del Fondo de Desarrollo Local de Chapinero, para las entregas de los anexos técnicos, estudios previos, estudio de mercado, análisis de sector y demás documentos de formulación en el marco del proyecto asignado</i></p>	<p>De la obligación específica No. 3 se relacionan las siguientes actividades:  3.1. <b>08/09/2025:</b> Se realizaron observaciones al anexo técnico del proyecto 2521- Dotaciones Escolares</p>	<p>De la obligación específica No. 3. se relacionan los siguientes productos:  3.1. OBLIG.3.1_REVISIÓN_ANEXO_TECNICO_DOTACIONES_ESCOLARES</p>	<p>CARPETA: <a href="#">OBLIGACION 03</a></p>
<p>4. <i>Realizar los apoyos a la supervisión de los contratos, proyectos de inversión y/o actividades designadas por el Alcaldesa Local, de conformidad con los lineamientos, valores y principios indicados por la Secretaría Distrital de Gobierno, además, de llevar el estricto control sobre la programación, ejecución y desarrollo económico y financiero de los proyectos asignados en cumplimiento de los lineamientos financieros y presupuestales vigentes.</i></p>	<p>De la obligación específica No. 4 se relacionan las siguientes actividades:  4.1. <b>10/09/2025.</b> Mesa de trabajo y seguimiento para informes financieros y convenios conjunto con la agencia distrital de ciencia y tecnología ATENEA</p>	<p>De la obligación específica No. 4. se relacionan los siguientes productos:  4.1 OBLIG. 4.1_FOTOGRAFÍA REUNION ATENEA</p>	<p>CARPETA: <a href="#">OBLIGACION 04</a></p>



ALCALDÍA LOCAL DE CHAPINERO

<p>5. Desarrollar procesos de articulación con las entidades del nivel central y descentralizado relacionadas con el objeto contractual, con la finalidad de potenciar las inversiones locales.</p>	<p>De la obligación específica No 05 se relacionan las siguientes actividades</p> <p><b>5.1 01/09/2025.</b> Capacitación DANE</p> <p><b>5.2 09/09/2025.</b> Reunión alianza inclusión laboral fundación ANDI</p>	<p>De la obligación específica No 05 se relacionan los siguientes productos:</p> <p>5.1 OBLIG. 5.1 EVIDENCIA CAPACITACIÓN DANE</p> <p>5.2 OBLIG 5.2 FOTOGRAFÍAS DE ASISTENCIA REUNIÓN VIRTUAL ALIANZA INCLUSIÓN LABORAL.</p>	<p>CARPETA: <a href="#">OBLIGACION 05</a></p>
<p>6. Realizar en la atención integral las instancias de participación ciudadana e institucionales relacionadas con el objeto contractual, con especial atención en la mesa de entornos escolares.</p>	<p>Para el presente periodo no se adelantó actividad relacionada con esta obligación.</p>	<p>N/A</p>	<p>N/A</p>
<p>7. Acompañar la atención a las peticiones ciudadanas, así como las solicitudes de entes de control dentro del término legal y no cerrar el trámite en el aplicativo Orfeo hasta que no se tenga un pronunciamiento de fondo.</p>	<p>De la obligación específica No 07 se relacionan las siguientes actividades:</p> <p><b>7.1 03/09/2025.</b> Atención ciudadana interesada en conocer programas para emprendedores en conjunto con desarrollo económico.</p>	<p>De la obligación específica No 07 se relacionan los siguientes productos:</p> <p>7.1 OBLIG. 7.1. ACTA DE ASISTENCIA ATENCIÓN CIUDADANA.</p>	<p>CARPETA: <a href="#">OBLIGACION 07</a></p>



ALCALDÍA LOCAL DE CHAPINERO

<p>8. Levantar información, base de datos y producir informes o reportes cualitativos y cuantitativos que sirvan de insumo para la toma de decisiones relacionadas con el objeto contractual.</p>	<p>Para el presente periodo no se adelantó actividad relacionada con esta obligación.</p>	<p>N/A</p>	<p>N/A</p>
<p>9. Realizar la articulación de la estrategia <b>TRLADA PARA LA EQUIDAD</b> con los actores locales, distritales y la comunidad a través de la transversalización de las áreas de educación, desarrollo económico local y mujer y género.</p>	<p>De la obligación específica No 09 se relacionan las siguientes actividades:</p> <p>9.1 <b>09/09/2025</b> Reunión alianza inclusión laboral fundación ANDI</p>	<p>De la obligación específica No 09 se relacionan los siguientes productos:</p> <p>9.1 OBLIG 9.1_FOTOGRAFÍAS DE ASISTENCIA REUNIÓN VIRTUAL ALIANZA INCLUSIÓN LABORAL.</p>	<p>CARPETA: <a href="#">OBLIGACION 09</a></p>



**ALCALDÍA LOCAL DE CHAPINERO**

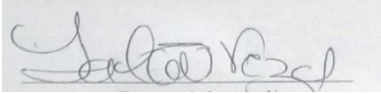
<p>10. Participar en las reuniones de coordinación y planeación que sean requeridas por el alcalde Local, así como en las actividades y acompañamientos en calle programados por el despacho de la Alcaldía</p>	<p>De la obligación específica No 10 se relacionan las siguientes actividades:</p> <p><b>10.1. 28/08/2025</b> Recorrido locales localidad de Chapinero parque Chantilly</p> <p><b>10.2 30/08/2025</b> Acompañamiento jornada de embellecimiento parque Emaús en conjunto con secretaria de Hábitat proyecto territorios mágicos-pasantía social ATENEA.</p>	<p>De la obligación específica No 10 se relacionan los siguientes productos:</p> <p>:</p> <p>10.1 OBLIG_10.1 ACTA DE ASISTENCIA RECORRIDO LOCALES.</p> <p>10.2. OBLIG_ 10.2 ACTA Y FOTOGRAFÍAS ACOMPAÑAMIENTO PARQUE EMAÚS SECRETARIA DE HÁBITAT</p>	<p>CARPETA: <a href="#">OBLIGACION 10</a></p>
<p>11. Las demás que le sean asignadas por el Alcaldesa Local de Chapinero en cumplimiento de su objeto contractual.</p>	<p>De la obligación específica No 11 se relacionan las siguientes actividades:</p> <p><b>11.1 01/09/2025</b> Capacitación DANE</p>	<p>De la obligación específica No 11 se relacionan los siguientes productos:</p> <p>11.1 OBLIG 11.1_ EVIDENCIA CAPACITACIÓN DANE</p>	<p>CARPETA: <a href="#">OBLIGACIÓN 11</a></p>
<p><b>INFORMACIÓN ADICIONAL</b></p>			
<p><b>APORTES DE SEGURIDAD SOCIAL:</b></p>	<p><b>EMPRESA EN DONDE SE APORTA PAGO DE SALUD</b></p> <p>COMPENSAR</p>	<p><b>EMPRESA EN DONDE SE APORTA PAGO DE ARL</b></p> <p>POSITIVA</p>	<p><b>EMPRESA EN DONDE SE APORTA PENSIÓN</b></p> <p>COLFONDOS</p>



ALCALDIA MAYOR  
DE BOGOTÁ D.C.

Secretaría de Gobierno

### ALCALDÍA LOCAL DE CHAPINERO

FIRMAS	
<p><b>DECLARACIÓN DEL CONTRATISTA:</b> 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.</p>	<p><b>CONTRATISTA</b></p>  <p><b>SANDRA LILIANA VARELA COMBARIZA</b> C.C. No. 52.858.892 de Bogotá Contratista CPS-071-2025, Profesional-FDLCH</p>
	<p><b>DECLARACIÓN DEL SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR:</b> 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.</p> <p>La supervisora actual del Contrato suscribe la presente declaración de las obligaciones contractuales desarrolladas durante el periodo comprendido del 1 y 13 de septiembre de 2025, en el marco de mis competencias y de conformidad con lo dispuesto por el Decreto 540 del 4 de noviembre de 2025, a través de la cual asumo el cargo de Alcaldesa Local de Chapinero.</p> <p>Se deja constancia que el Dr. Daniel Hernando Ortiz Quintero ejerció como supervisor del contrato durante los periodos entre el 3 y 13 de septiembre de 2025, por lo que procedo a la firma de esta certificación de cumplimiento en mi calidad de supervisora actual y ordenadora del gasto, sin que ello implique asunción de responsabilidad de los periodos en los que no ejercí dicha función</p>

Número de Contrato 071 de 2025

Yo, **SANDRA LILIANA VARELA COMBARIZA**, identificado(a) con cédula de ciudadanía No. 52.858.892 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.

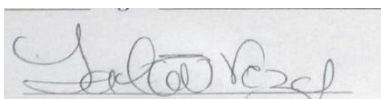
De acuerdo con lo anterior, CERTIFICO QUE: (Seleccione con X para cada concepto que le aplique y anexe el soporte según corresponda):

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
¿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	X	

Declaración Juramentada

DEPURACIÓN CÁLCULO DE RENTA	SI	NO
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)		

Se expide y firma al primer (1) día del mes de diciembre del 2025



Firma: \_\_\_\_\_

Nombre: SANDRA LILIANA VARELA COMBARIZA

C.C. No. 52.858.892 de Bogotá

Dirección de correspondencia: Calle 49 B Sur # 9-89 Apto 106 Bloque 5B.

Teléfono de contacto: 3134403449

Correo electrónico institucional: sandra.varela@gobiernobogota.gov.co

Correo electrónico personal: psicospandrav82@gmail.com

Con la presente me permito solicitar la aplicación de la deducción mensual del 10% del total de mis ingresos brutos provenientes del CONTRATO de Prestación de Servicios N° 071-2025 de 14/03/2025, que suscribí con la SECRETARÍA DISTRITAL DE GOBIERNO, teniendo en cuenta que bajo la gravedad de juramento, CERTIFICO que la(s) persona(s) que relaciono a continuación dependen de mí económicamente, situación que me otorga el derecho a tomar la deducción mencionada hasta un máximo de 32 UVT mensuales, en concordancia con lo normado por el (Decreto 099 de 2013 Art. 2 Numeral 3).

El cuerpo del formato se elabora de acuerdo con las necesidades de cada proceso

FECHA DE SOLICITUD

DÍA

1

MES

12

AÑO

2025

**INFORMACIÓN DILIGENCIADA POR EL CONTRATISTA**

NOMBRES Y APELLIDOS DEL CONTRATISTA

SANDRA LILIANA VARELA COMBARIZA

CÉDULA N°

52858892

UBICACIÓN LABORAL (PROYECTO-SITIO TRABAJO)

FONDO DE DESARROLLO LOCAL DE CHAPINERO

TELÉFONO

3134403449

**RECUERDE:** La deducción de la base de retención en la fuente por concepto de dependientes, no podrá ser solicitada por más de un contribuyente en relación con un mismo dependiente y su vigencia será hasta el 31 de diciembre de cada año.

Relacione los datos del dependiente que desea declarar

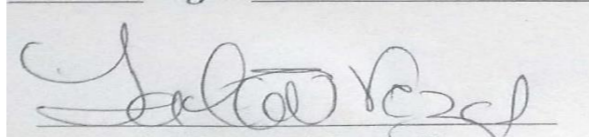
NOBRES Y APELLIDOS	PARENTESCO	EDAD	INGRESOS DEL DEPENDIENTE
SAMUEL DOMINGUEZ VARELA	HIJO	3	0
VALERIE DOMINGUEZ VARELA	HIJA	16	0

Marque con una X la (s) solicitud (es) que desea realizar.

- Los hijos que tengan hasta 18 años y dependan económicamente de usted.  
**Requisito:** Copia auténtica del Registro Civil de Nacimiento, en caso de no estar inscrito, autoridad competente.
- Certificado de constancia de estudios del año en curso emitida por la institución de educación superior ó programas de educación no formal el cual debe contener la siguiente información:  
 \* Nombre del estudiante  
 \* Nombre o razón Social y NIT de la entidad beneficiaria  
**Requisito:** Los hijos con edad mayor a 23 años que se encuentren en situación de dependencia originada en factores físicos ó psicológicos
- Copia auténtica del Registro Civil de Nacimiento, en caso de no estar inscrito.  
 \* Certificado emitido por el Instituto Nacional de Medicina Legal  
**Requisito:** sea certificado por el Instituto Nacional de Medicina Legal.
- Copia auténtica del Registro Civil de Matrimonio, en caso de no estar inscrito.  
 \* Para compañero (a) permanente: Escritura pública de unión marital de hecho o declaración de convivencia ante notario, en caso de no estar inscrito  
 \* Certificación de Contador Público en la que conste la ausencia de ingresos o ingresos menores en el año a 10 salarios mínimos mensuales vigentes  
 \* Certificado emitido por el Instituto Nacional de Medicina Legal en caso de dependencia por factores físicos o psicológicos  
**Requisito:**
- \* Para el caso de los Padres: Copia auténtica del registro civil de nacimiento del trabajador  
 \* Para el caso de los Hermanos: Copia auténtica del registro civil de nacimiento del trabajador y de sus hermanos donde acrediten el parentesco  
 \* Certificación de Contador Público y copia de la Tarjeta Profesional en la que conste la ausencia de ingresos ó ingresos menores en el año anterior a 260 UVT  
 \* Certificado emitido por el Instituto Nacional de Medicina Legal en caso de dependencia por factores físicos ó psicológicos

**DECLARACIÓN JURAMENTADA**

CIERTO Y VERDADERO QUE MIS BENEFICIARIOS RELACIONADOS EN ESTE FORMATO DEPENDEN ECONÓMICAMENTE DE MÍ



FIRMA DEL CONTRATISTA

**GUÍA DE DILIGENCIAMIENTO DEL FORMATO DE DEDUCIBLE POR CONCEPTO DE DEPENDIENTES**

Para diligenciar el formato tenga en cuenta los siguientes pasos:

**FECHA DE SOLICITUD:** Registre la fecha de presentación del formato en la versión día, mes, año en la casilla correspondiente

**NOMBRE DEL CONTRATISTA:** Registre los nombres y apellidos de la persona que presenta la solicitud

**CÉDULA:** Registre el número de cédula de quien presenta la solicitud

**UBICACIÓN LABORAL - SITIO DE TRABAJO:** Registre el área, dependencia y/o proyecto donde labora

**TELÉFONO:** Registre el número de teléfono y extensión del área ó dependencia donde labora

**NOMBRE:** Registre el nombre y apellidos completos del familiar que declara como dependiente suyo.

**PARENTESCO:** Registre el parentesco del familiar que declara como dependiente suyo

**EDAD:** Registre la edad del familiar que declara como dependiente suyo

**INGRESOS DEL DEPENDIENTE:** Registre los ingresos anuales del familiar que declara como dependiente suyo.

**REQUISITO:** De acuerdo con los documentos requisito en cada caso de se debe anexar por una única vez y solo en caso de actualización o cambio en la información deberá allegarlo nuevamente

**FIRMA DEL CONTRATISTA:** Registre la firma del contratista que está tramitando la solicitud

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

Indicativo Serial

59779948

NUIP 1031545100

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría  Notaría  Número  Consulado  Corregimiento  Inspección de Policía  Código A X D  
 País - Departamento - Municipio - Corregimiento s/o Inspección de Policía  
 COLOMBIA - CUNDINAMARCA - BOGOTA D.C. NOTARIA 23 BOGOTA DC

Datos del inscrito

Primer Apellido DOMINGUEZ Segundo Apellido VARELA  
 Nombre(s) SAMUEL  
 Fecha de nacimiento Año 2 0 2 2 Mes M A R Día 0 6 Sexo (en letras) MASCULINO Grupo sanguíneo A Factor RH NEGATIVO  
 Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento s/o Inspección)  
 COLOMBIA - CUNDINAMARCA - BOGOTA D.C.

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos CERTIFICADO MEDICO O DE NACIDO VIVO Número certificado de nacido vivo 170728778

Datos de la madre o padre (Para casos de pueblos indígenas con línea matrilineal, o parejas del mismo sexo, anotar el progenitor que indiquen los declarantes para el primer apellido del inscrito)  
 Apellidos y nombres completos VARELA COMBARIZA SANDRA LILIANA  
 Documento de Identificación (Clase y número) CC No. 52858892 Nacionalidad COLOMBIA

Datos de la madre o padre (Para casos de pueblos indígenas con línea matrilineal, o parejas del mismo sexo, anotar el progenitor que indiquen los declarantes para el segundo apellido del inscrito)  
 Apellidos y nombres completos DOMINGUEZ CABEZAS EDGAR YOBANY  
 Documento de Identificación (Clase y número) CC No. 79640645 Nacionalidad COLOMBIA

Datos del declarante Apellidos y nombres completos DOMINGUEZ CABEZAS EDGAR YOBANY  
 Documento de Identificación (Clase y número) CC No. 79640645 Firma

Datos primer testigo Apellidos y nombres completos Documento de Identificación (Clase y número) Firma

Datos segundo testigo Apellidos y nombres completos Documento de Identificación (Clase y número) Firma

Fecha de inscripción Año 2 0 2 2 Mes M A R Día 1 4 Nombre y firma del funcionario que autoriza ESTHER MARITTE BONIVENTO JOHNSON

Reconocimiento paterno Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento Firma

ESPACIO PARA NOTAS OTRO: SE OMITE HUELLA CIRCULAR 037 DE 27/03/2020; 14/03/2022



ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO

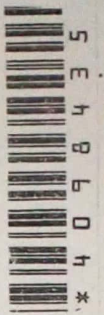
LA NOTARIA VEINTITRES (23) DE BOGOTÁ, D.C

Hace constar, que esta fotocopia es auténtica, que fue tomada de su ORIGINAL que reposa en el archivo de registro civil de NACIMIENTO de esta notaria y se expide conforme a los Art. 114 y 115 del Decreto Ley 1260 de 1.970, a solicitud del interesado a (14) de MARZO del 2022 LAS COPIAS DE REGISTRO CIVIL NO TIENEN FECHA DE VENCIMIENTO ART. (2do.) DECRETO (2189) DE 1.983

NUIP 1019765498

**REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO**

Indicativo Serial 40984355



Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría  Notaría  Número 18 Consulado  Corregimiento  Inspección de Policía  Código A 5 D

Pais - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección de Policía

COLOMBIA-CUNDINAMARCA-BOGOTA

Datos del inscrito

Primer Apellido DOMINGUEZ Segundo Apellido VARELA  
Nombre(s) VALERIE

Fecha de nacimiento Año 2009 Mes AGO Día 20 Sexo (en letras) FEMENINO Grupo Sanguíneo A Factor RH POSITIVO

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

COLOMBIA-CUNDINAMARCA-BOGOTA

Tipo de documento antecedentes o Declaración de testigos CERTIFICADO DE NACIDO VIVO Número certificado de nacido vivo 52183661-2

Datos de la madre

Apellidos y nombres completos VARELA COMBARIZA SANDRA LILIANA Documento de identificación (Clase y número) CC 52858892 DE BOGOTA Nacionalidad COLOMBIANA

Datos del padre

Apellidos y nombres completos DOMINGUEZ CABEZAS EDGAR YOBANY Documento de identificación (Clase y número) CC 79640645 DE BOGOTA Nacionalidad COLOMBIANA

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos DOMINGUEZ CABEZAS EDGAR YOBANY Documento de identificación (Clase y número) CC 79640645 DE BOGOTA Firma *[Firma]*

Datos primer testigo

Apellidos y nombres completos Documento de identificación (Clase y número) Firma

Datos segundo testigo

Apellidos y nombres completos Documento de identificación (Clase y número) Firma

Fecha de inscripción Año 2009 Mes AGO Día 27 Nombre y firma del funcionario JOSE JOSE DEL RAMA PINEROS

Reconocimiento paterno Firma Nombre y firma del funcionario JOSE JOSE DEL RAMA PINEROS



ESPACIO PARA NOTAS

ES FIEL COPIA TOMADA DE SU ORIGINAL PAPEL COMUN, ARTICULO 115, DECRETO 1260 DE 1.970. PARA PARENTESCO, SE EXPIDE EN

ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	52858892	SANDRA LILIANA VARELA COMBARIZA		Calle 49 B sur N° 9-89 APTO 106 BL 5B	9318953	nanavarela1982@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I - Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-07	2025-07	I	22/08/2025	89152380	\$638.500	

### TOTALES POR SUBSISTEMAS

#### TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	275.000	0		0		0	0	0	0	275.000	1

#### TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
231001	Colfondos	800227940-6	352.000	0	0	0	0	0	0	0	352.000	1

#### TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	11.500				11.500	0	0	11.500			115	11.500	1

#### TOTALES CAJAS

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

#### TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
<b>SENA</b>				
0	0	0	0	0
<b>ICBF</b>				
0	0	0	0	0
<b>ESAP</b>				
<b>MEN</b>				

#### TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	275.000	275.000
Pensión	1	352.000	352.000
Riesgos Laborales	1	11.500	11.500
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
<b>TOTALES</b>	<b>3</b>	<b>638.500</b>	<b>638.500</b>

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	52858892	SANDRA LILIANA VARELA COMBARIZA		Calle 49 B sur N° 9-89 APTO 106 BL 5B	9318953	nanavarela1982@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES	TOTAL A PAGAR				
2025-07	2025-07	\$638.500				

**DETALLE POR COTIZANTE**

INFORMACIÓN COTIZANTE				INFORMACIÓN NOVEDADES														PENSIÓN						SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES													
No.	Tipo	No. de identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subjeto	Extranjero	Com. extranjer	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VBP	VBT	SILN	ISE	MA	MAA	ASAP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntari o Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN	
1	CC	52858892	VARELA COMBARIZA SANDRA LILIANA	59	0			N																	231001	2.200.000	352.000	0	0	0	0	EPS008	2.200.000	275.000	14-23	2.200.000	1	11.500		0	0	0	0	0	0	0	0

# PAGADA

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	52858892	SANDRA LILIANA VARELA COMBARIZA		Calle 49 B sur N° 9-89 APTO 106 BL 5B	9318953	nanavarela1982@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I - Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-08	2025-08	I	22/09/2025	89940352	\$639.900	

## TOTALES POR SUBSISTEMAS

### TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	275.000	0		0		0	3	600	0	275.600	1

### TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
231001	Colfondos	800227940-6	352.000	0	0	0	0	3	700	0	352.700	1

### TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	11.500				11.500	3	100	11.600			115	11.600	1

### TOTALES CAJAS

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

### TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
<b>SENA</b>				
0	3	0	0	0
<b>ICBF</b>				
0	3	0	0	0
<b>ESAP</b>				
<b>MEN</b>				

### TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	275.000	275.600
Pensión	1	352.000	352.700
Riesgos Laborales	1	11.500	11.600
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
<b>TOTALES</b>	<b>3</b>	<b>638.500</b>	<b>639.900</b>

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	52858892	SANDRA LILIANA VARELA COMBARIZA		Calle 49 B sur N° 9-89 APTO 106 BL 5B	9318953	nanavarela1982@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES	TOTAL A PAGAR				
2025-08	2025-08	\$639.900				

**DETALLE POR COTIZANTE**

INFORMACIÓN COTIZANTE				INFORMACIÓN NOVEDADES														PENSIÓN				SALUD			RIESGOS LABORALES			CCF			PARAFISCALES																
No.	Tipo	No. de identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subjeto	Exonerado	Com. exonerado	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VBP	VBT	SILN	ISE	MA	MA	ASAP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntari o Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN	
1	CC	52858892	VARELA COMBARIZA SANDRA LILIANA	59	0		N																		231001	2.200.000	352.000	0	0	0	0	EPS008	2.200.000	275.000	14-23	2.200.000	1	11.500		0	0	0	0	0	0	0	0

# PAGADA

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	52858892	SANDRA LILIANA VARELA COMBARIZA		Calle 49 B sur N° 9-89 APTO 106 BL 5B	9318953	nanavarela1982@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I - Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D. C.	

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-09	2025-09	I	22/09/2025	89940359	\$413.300	

## TOTALES POR SUBSISTEMAS

### TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	178.000	0		0		0	0	0	0	178.000	1

### TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
231001	Colfondos	800227940-6	227.800	0	0	0	0	0	0	0	227.800	1

### TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	7.500				7.500	0	0	7.500			75	7.500	1

### TOTALES CAJAS

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

### TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
<b>SENA</b>				
0	0	0	0	0
<b>ICBF</b>				
0	0	0	0	0
<b>ESAP</b>				
<b>MEN</b>				

### TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	178.000	178.000
Pensión	1	227.800	227.800
Riesgos Laborales	1	7.500	7.500
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
<b>TOTALES</b>	<b>3</b>	<b>413.300</b>	<b>413.300</b>

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	52858892	SANDRA LILIANA VARELA COMBARIZA		Calle 49 B sur N° 9-89 APTO 106 BL 5B	9318953	nanavarela1982@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES	TOTAL A PAGAR				
2025-09	2025-09	\$413.300				

**DETALLE POR COTIZANTE**

INFORMACIÓN COTIZANTE				INFORMACIÓN NOVEDADES													PENSIÓN				SALUD			RIESGOS LABORALES			CCF			PARAFISCALES																	
No.	Tipo	No. de identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subjeto	Estratificación	Columna especial	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VBP	VBT	SILN	ISE	MA	MAA	ASAP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario o Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN	
1	CC	52858892	VARELA COMBARIZA SANDRA LILIANA	59	0		N	X							X										231001	1.423.500	227.800	0	0	0	0	EPS008	1.423.500	178.000	14-23	1.423.500	1	7.500		0	0	0	0	0	0	0	0

# PAGADA

<b>1. DATOS BÁSICOS DEL CONTRATO</b>	
<b>No. CONTRATO Y FECHA</b>	071-2025-CPS-P (128828); suscrito el 13 de marzo de 2025
<b>OBJETO DEL CONTRATO</b>	Prestar servicios profesionales en la planeación, articulación y acompañamiento al proyecto de inversión para el desarrollo integral de las trayectorias educativas desde la primera infancia, media y educación superior del plan de desarrollo local derivado del proyecto chapinero impulsa tu futuro- dotación y apoyo para estudiantes
<b>NOMBRE DEL CONTRATISTA</b>	SANDRA LILIANA VARELA COMBARIZA
<b>No. DE IDENTIFICACIÓN</b>	C.C. No. 52.858.892 de Bogotá
<b>FECHA ACTA DE INICIO</b>	14 de marzo de 2025
<b>PLAZO DE EJECUCIÓN INICIAL</b>	Seis (6) meses
<b>VALOR INICIAL</b>	\$33.000.000
<b>No. DEL RUBRO O PROYECTO DE INVERSIÓN (IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL)</b>	O230117459920242521 - CHAPINERO IMPULSA TU FUTURO: DOTACIÓN Y APOYO PARA ESTUDIANTES
<b>META PROYECTO DE INVERSIÓN</b>	Dotar 7 sedes educativas urbanas y rurales con recursos pedagógicos y/o tecnológicos
<b>RP DEL CONTRATO INICIAL (No. y fecha)</b>	543 del 14 de marzo de 2025
<b>PRORROGAS (cuando aplique)</b>	N/A
<b>ADICIONES (cuando aplique)</b>	N/A
<b>RP DE LA ADICIÓN (No. y fecha) (cuando aplique)</b>	N/A
<b>SUSPENSIONES (cuando aplique)</b>	N/A
<b>OTRO SI (cuando aplique)</b>	N/A

<b>TERMINACIÓN ANTICIPADA</b> (cuando aplique)	N/A
<b>VALOR TOTAL</b>	\$33.000.000
<b>FECHA DE TERMINACIÓN FINAL</b> (Incluyendo modificaciones contractuales)	13/09/2025
<b>PÓLIZAS</b> (cuando aplique) (Incluyendo pólizas de las modificaciones contractuales)	<b>Póliza de Cumplimiento de Contrato de Prestación de Servicios.</b> <b>No. de la póliza:</b> 21-44-101465289 <b>Fecha de aprobación:</b> 14/03/2025 <b>Vigencia:</b> 14/03/2025 a 14/04/2026 <b>Valor asegurado:</b> \$3.300.000
<b>FECHA DILIGENCIAMIENTO</b> <b>FORMATO CONTROL DE RETIRO GCO-GCI-F102</b> (cuando aplique)	24/09/2025

2. **SUPERVISIÓN CONTABLE:** Al contratista se le efectuaron 6 pagos, de acuerdo con lo estipulado en la **CLÁUSULA QUINTA FORMA DE PAGO**, de la siguiente manera:

PAGOS REALIZADOS AL CONTRATISTA SEGÚN LO PACTADO				
NÚMERO DE ORDENES DE PAGO	PRODUCTOS ENTREGADOS O DESCRIPCIÓN DEL PAGO	FECHA CERETIFICADO DE CUMPLIMIENTO	FECHA DE PAGO	VALOR
Primera orden de pago No. 01 (3000344628)	Se realizó la entrega del informe mensual de actividades correspondiente al periodo entre el 14/03/2025 y el 31/03/2025 con los respectivos soportes.	01/04/2025	14-abr-2025	\$3.116.667
Segunda orden de pago No. 02 (3000456716)	Se realizó la entrega del informe mensual de actividades correspondiente al periodo entre el 01/04/2025 y el 30/04/2025 con los respectivos soportes.	02/05/2025	15-may-2025	\$5.500.000
Tercera orden de pago No. 03 (3000536951)	Se realizó la entrega del informe mensual de actividades correspondiente al periodo entre el 01/05/2025 y el 31/05/2025 con los respectivos soportes.	3/06/2025	06-jun-2025	\$5.500.000
Cuarta orden de pago No. 04 (3000626296)	Se realizó la entrega del informe mensual de actividades correspondiente al periodo entre el 01/06/2025 y el 30/06/2025 con los respectivos soportes.	1/07/2025	04-jul-2025	\$5.500.000

Quinta orden de pago No. 05 (3000790713)	Se realizó la entrega del informe mensual de actividades correspondiente al periodo entre el 01/07/2025 y el 31/07/2025 con los respectivos soportes.	01/08/2025	14-agos-2025	\$5.500.000
Sexta orden de pago No. 06 (3000975148)	Se realizó la entrega del informe mensual de actividades correspondiente al periodo entre el 01/08/2025 y el 31/08/2025 con los respectivos soportes.	04/09/2025	22-sep-2025	\$5.500.000
<b>VALOR TOTAL CANCELADO FDLCH</b>				\$30.616.667
<b>SALDO A FAVOR DEL CONTRATISTA</b>				\$2.383.333
<b>SALDO A FAVOR DEL FDLCH</b>				\$0

El saldo a favor del contratista, por un valor de **DOS MILLONES TRESCIENTOS OCHENTA Y TRES MIL TRESCIENTOS TREINTA Y TRES PESOS M/CTE (\$2.383.333)**, corresponde a la ejecución del 100% del total de las actividades.

### 3. SUPERVISIÓN FINANCIERA:

De conformidad con la **CLÁUSULA QUINTA VALOR Y FORMA DE PAGO**: El valor de este contrato es el que se encuentra establecido en la plataforma del SECOP II, el cual incluye todos los impuestos, tasas, contribuciones y gravámenes a los que haya lugar.

**FORMA DE PAGO:** a. El primer pago proporcional a los días ejecutados durante el periodo comprendido entre el día de la suscripción del acta de inicio y el día treinta (30) del mismo mes, o mes siguiente según corresponda. b. Mensualidades vencidas con corte al treinta (30) de cada mes, por valor de **\$5.500.000 CINCO MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS M/Cte.** c. Un último pago proporcional a los días efectivamente ejecutados hasta la terminación del plazo de ejecución

#### Detalle información presupuestal del contrato:

Rubro o proyecto de inversión	Meta proyecto de inversión	Inicial o adición	No. CRP	Valor CRP
O230117459920242521	Dotar 7 sedes educativas urbanas y rurales con recursos pedagógicos y/o tecnológicos	\$33.000.000	543	\$33.000.000
<b>Valor total de los CRP</b>				\$33.000.000

Dentro de las actividades desarrolladas por la Supervisión para el control financiero del contrato **071-2025 CPS-P (128828)**, se encuentra el seguimiento a los ítems facturados por el contratista para cada uno de los pagos. A continuación, se presenta el resultado del seguimiento descrito:

#### Facturas de Cobros

No Factura	Periodo	Ítems facturados	Valor facturado IVA Incluido	Estado
01	Entre 14/03/2025 y el 31/03/2025	Informe mensual de actividades Nro. 1	\$3.116.667	PAGADA

02	Entre 01/04 /2025 y el 30/04/2025	Informe mensual de actividades Nro. 2	\$5.500.000	PAGADA
03	Entre 01/05/2025 y el 31/05/2025	Informe mensual de actividades Nro. 3	\$5.500.000	PAGADA
04	Entre el 01/06/2025 y el 30/06/2025	Informe mensual de actividades Nro. 4	\$5.500.000	PAGADA
05	Entre el 01/07/2025 y el 31/07/2025	Informe mensual de actividades Nro. 5	\$5.500.000	PAGADA
06	Entre el 01/08/2025 y el 31/08/2025	Informe mensual de actividades Nro. 6	\$5.500.000	PAGADA
07	Entre el 01/09/2025 y el 13/09/2025	Informe mensual de actividades Nro. 7	\$2.383.333	PENDIENTE DE PAGO

#### 4. SUPERVISIÓN ADMINISTRATIVA:

En el presente numeral se presenta la Supervisión Administrativa adelantada en desarrollo de la ejecución del Contrato No. **071 de 2025**, en la cual se presenta la relación de los informes y soportes de supervisión en desarrollo del mismo, las cuales permitieron efectuar el seguimiento al avance y ejecución de este, garantizado el cumplimiento con los requerimientos contractuales y estándares de calidad exigidos por la entidad.

**DESCRIPCIÓN INFORMES Y SOPORTES DE SUPERVISIÓN:** A continuación, se presenta la relación de los diferentes informes y soportes de supervisión efectuados en el desarrollo del contrato, las cuales permitieron efectuar el seguimiento al avance y correcta ejecución del mismo.

NÚMERO	FECHA	SOPORTES - ANEXOS DEL ACTA	TEMATICA
1	Entre 14/03/2025 y el 31/03/2025	<ul style="list-style-type: none"> <li>Informe mensual de actividades Nro. 1.</li> <li>Certificación de cumplimiento Nro. 1.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Contiene información sobre las obligaciones específicas realizadas por el contratista.</li> <li>Certificación de la verificación del cumplimiento de las obligaciones por parte del contratista.</li> </ul>
2	Entre 01/04 /2025 y el 30/04/2025	<ul style="list-style-type: none"> <li>Informe mensual de actividades Nro. 2.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Contiene información sobre las obligaciones específicas realizadas por el contratista.</li> </ul>

		<ul style="list-style-type: none"> <li>• Certificación de cumplimiento Nro. 2.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Certificación de la verificación del cumplimiento de las obligaciones por parte del contratista.</li> </ul>
3	Entre 01/05/2025 y el 31/05/2025	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Informe mensual de actividades Nro. 3.</li> <li>• Certificación de cumplimiento Nro. 3.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Contiene información sobre las obligaciones específicas realizadas por el contratista.</li> <li>• Certificación de la verificación del cumplimiento de las obligaciones por parte del contratista.</li> </ul>
4	Entre el 01/06/2025 y el 30/06/2025	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Informe mensual de actividades Nro. 4.</li> <li>• Certificación de cumplimiento Nro. 4.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Contiene información sobre las obligaciones específicas realizadas por el contratista.</li> <li>• Certificación de la verificación del cumplimiento de las obligaciones por parte del contratista.</li> </ul>
5	Entre el 01/07/2025 y el 31/07/2025	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Informe mensual de actividades Nro. 5.</li> <li>• Certificación de cumplimiento Nro. 5.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Contiene información sobre las obligaciones específicas realizadas por el contratista.</li> <li>• Certificación de la verificación del cumplimiento de las obligaciones por parte del contratista.</li> </ul>
6	Entre el 01/08/2025 y el 31/08/2025	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Informe mensual de actividades Nro. 6.</li> <li>• Certificación de cumplimiento Nro. 6.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Contiene información sobre las obligaciones específicas realizadas por el contratista.</li> <li>• Certificación de la verificación del cumplimiento de las obligaciones por parte del contratista.</li> </ul>
7	Entre el 01/09/2025 y el 13/09/2025	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Informe mensual de actividades Nro. 7.</li> <li>• Certificación de cumplimiento Nro. 7.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Contiene información sobre las obligaciones específicas realizadas por el contratista.</li> <li>• Certificación de la verificación del cumplimiento de las obligaciones por parte del contratista.</li> </ul>

## 5. SUPERVISIÓN TÉCNICA:

5.1 En cumplimiento de las obligaciones específicas del Contrato **No. 071 de 2025 CLÁUSULA: OBLIGACIONES ESPECÍFICAS DEL CONTRATISTA**, el Contratista **SANDRA LILIANA VARELA COMBARIZA** dio cumplimiento de estas así:

OBLIGACIÓN ESPECÍFICA	COMENTARIOS Y CONSIDERACIONES	UBICACIÓN DE LOS SOPORTES
<p><b><u>OBLIGACION ESPECIFICA 1.</u></b> Construir planes de trabajo que permitan el cumplimiento y seguimiento de las políticas públicas, normatividad vigente y metas del Plan de Desarrollo Local relacionadas con la atención integral a la primera infancia y educación como eje del potencial humano en la localidad de Chapinero</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Se verifico la relación entre el informe mensual presentado y el soporte de evidencia.</li> <li>• Se cumplió a cabalidad durante la ejecución del contrato</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Informe mensual de actividades Nro. 1 OBLIGACION 01</li> <li>• Informe mensual de actividades Nro. 2 OBLIGACION 01</li> <li>• Informe mensual de actividades Nro. 3 OBLIGACION 01</li> <li>• Informe mensual de actividades Nro. 4 OBLIGACION 01</li> <li>• Informe mensual de actividades Nro. 5 OBLIGACION 01</li> <li>• Informe mensual de actividades Nro. 6 OBLIGACION 01</li> <li>• Informe mensual de actividades Nro. 7 OBLIGACION 01</li> </ul>
<p><b><u>OBLIGACION ESPECIFICA 2.</u></b> Realizar la formulación y estructuración de los proyectos de inversión asignados, desde la gestión precontractual, contractual y postcontractual requerido para el cumplimiento de los objetivos y metas asociados a los proyectos de inversión local, con un enfoque participativo, comunitario, dando cumplimiento a las metas establecidas en el Plan de Desarrollo Local y los requisitos.</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Se verifico la relación entre el informe mensual presentado y el soporte de evidencia.</li> <li>• Se cumplió a cabalidad durante la ejecución del contrato</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Informe mensual de actividades Nro. 1 OBLIGACION 02</li> <li>• Informe mensual de actividades Nro. 2 OBLIGACION 02</li> <li>• Informe mensual de actividades Nro. 3 OBLIGACION 02</li> <li>• Informe mensual de actividades Nro. 4 OBLIGACION 02</li> <li>• Informe mensual de actividades Nro. 5 OBLIGACION 02</li> <li>• Informe mensual de actividades Nro. 6 OBLIGACION 02</li> <li>• Informe mensual de actividades Nro. 7 OBLIGACION 02</li> </ul>
<p><b><u>OBLIGACION ESPECIFICA 3.</u></b> Cumplir con los plazos establecidos en el cronograma fijado por el área del Fondo de Desarrollo Local de Chapinero, para las entregas de los anexos técnicos, estudios previos, estudio de mercado, análisis de sector y demás documentos de formulación en el marco del proyecto asignado.</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Se verifico la relación entre el informe mensual presentado y el soporte de evidencia.</li> <li>• Se cumplió a cabalidad durante la ejecución del contrato</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Informe mensual de actividades Nro. 1. <b>NO SE REPORTA EN ESTE PERIODO</b></li> <li>• Informe mensual de actividades Nro. 2 OBLIGACION 03</li> <li>• Informe mensual de actividades Nro. 3 OBLIGACION 03</li> <li>• Informe mensual de actividades Nro. 4 OBLIGACION 03</li> <li>• Informe mensual de actividades Nro. 5 OBLIGACION 03</li> <li>• Informe mensual de actividades Nro. 6 OBLIGACION 03</li> </ul>

		<ul style="list-style-type: none"> <li>Informe mensual de actividades Nro. 7 OBLIGACION 03</li> </ul>
<p><b>OBLIGACION ESPECIFICA 4.</b> Realizar los apoyos a la supervisión de los contratos, proyectos de inversión y/o actividades designadas por el Alcaldesa Local, de conformidad con los lineamientos, valores y principios indicados por la Secretaría Distrital de Gobierno, además, de llevar el estricto control sobre la programación, ejecución y desarrollo económico y financiero de los proyectos asignados en cumplimiento de los lineamientos financieros y presupuestales vigentes.</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Se verifico la relación entre el informe mensual presentado y el soporte de evidencia.</li> <li>Se cumplió a cabalidad durante la ejecución del contrato</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Informe mensual de actividades Nro. 1 OBLIGACION 04</li> <li>Informe mensual de actividades Nro. 2 OBLIGACION 04</li> <li>Informe mensual de actividades Nro. 3 OBLIGACION 04</li> <li>Informe mensual de actividades Nro. 4 OBLIGACION 04</li> <li>Informe mensual de actividades Nro. 5 OBLIGACION 04</li> <li>Informe mensual de actividades Nro. 6 OBLIGACION 04</li> <li>Informe mensual de actividades Nro. 7 OBLIGACION 04</li> </ul>
<p><b>OBLIGACION ESPECIFICA 5.</b> Desarrollar procesos de articulación con las entidades del nivel central y descentralizado relacionadas con el objeto contractual, con la finalidad de potenciar las inversiones locales.</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Se verifico la relación entre el informe mensual presentado y el soporte de evidencia.</li> <li>Se cumplió a cabalidad durante la ejecución del contrato</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Informe mensual de actividades Nro. 1 OBLIGACION 05</li> <li>Informe mensual de actividades Nro. 2 OBLIGACION 05</li> <li>Informe mensual de actividades Nro. 3 OBLIGACION 05</li> <li>Informe mensual de actividades Nro. 4 OBLIGACION 05</li> <li>Informe mensual de actividades Nro. 5 OBLIGACION 05</li> <li>Informe mensual de actividades Nro. 6 OBLIGACION 05</li> <li>Informe mensual de actividades Nro. 7 OBLIGACION 05</li> </ul>
<p><b>OBLIGACION ESPECIFICA 6.</b> Realizar en la atención integral las instancias de participación ciudadana e institucionales relacionadas con el objeto contractual, con especial atención en la mesa de entornos escolares</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Se verifico la relación entre el informe mensual presentado y el soporte de evidencia.</li> <li>Se cumplió a cabalidad durante la ejecución del contrato</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Informe mensual de actividades Nro. 1 OBLIGACION 06</li> <li>Informe mensual de actividades Nro. 2 <b>NO SE REPORTA EN ESTE PERIODO</b></li> <li>Informe mensual de actividades Nro. 3 OBLIGACION 06</li> <li>Informe mensual de actividades Nro. 4 OBLIGACION 06</li> <li>Informe mensual de actividades Nro. 5 OBLIGACION 06</li> <li>Informe mensual de actividades Nro. 6 <b>NO SE REPORTA EN ESTE PERIODO</b></li> </ul>

		<ul style="list-style-type: none"> <li>Informe mensual de actividades Nro. 7 <b>NO SE REPORTA EN ESTE PERIODO</b></li> </ul>
<p><b>OBLIGACION ESPECIFICA 7.</b> Acompañar la atención a las peticiones ciudadanas, así como las solicitudes de entes de control dentro del término legal y no cerrar el trámite en el aplicativo Orfeo hasta que no se tenga un pronunciamiento de fondo.</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Se verifico la relación entre el informe mensual presentado y el soporte de evidencia.</li> <li>Se cumplió a cabalidad durante la ejecución del contrato</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Informe mensual de actividades Nro. 1 OBLIGACION 07</li> <li>Informe mensual de actividades Nro. 2 OBLIGACION 07</li> <li>Informe mensual de actividades Nro. 3 OBLIGACION 07</li> <li>Informe mensual de actividades Nro. 4 OBLIGACION 07</li> <li>Informe mensual de actividades Nro. 5 OBLIGACION 07</li> <li>Informe mensual de actividades Nro. 6 OBLIGACION 07</li> <li>Informe mensual de actividades Nro. 7 OBLIGACION 07</li> </ul>
<p><b>OBLIGACION ESPECIFICA 8.</b> Levantar información, base de datos y producir informes o reportes cualitativos y cuantitativos que sirvan de insumo para la toma de decisiones relacionadas con el objeto contractual.</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Se verifico la relación entre el informe mensual presentado y el soporte de evidencia.</li> <li>Se cumplió a cabalidad durante la ejecución del contrato</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Informe mensual de actividades Nro. 1. <b>NO SE REPORTA EN ESTE PERIODO</b></li> <li>Informe mensual de actividades Nro. 2 OBLIGACION 08</li> <li>Informe mensual de actividades Nro. 3 OBLIGACION 08</li> <li>Informe mensual de actividades Nro. 4 OBLIGACION 08</li> <li>Informe mensual de actividades Nro. 5 OBLIGACION 08</li> <li>Informe mensual de actividades Nro. 6 OBLIGACION 08</li> <li>Informe mensual de actividades Nro. 7. <b>NO SE REPORTA EN ESTE PERIODO</b></li> </ul>
<p><b>OBLIGACION ESPECIFICA 9.</b> Realizar la articulación de la estrategia TRIADA PARA LA EQUIDAD con los actores locales, distritales y la comunidad a través de la transversalización de las áreas de educación, desarrollo económico local y mujer y género.</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Se verifico la relación entre el informe mensual presentado y el soporte de evidencia.</li> <li>Se cumplió a cabalidad durante la ejecución del contrato</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Informe mensual de actividades Nro. 1 OBLIGACION 09</li> <li>Informe mensual de actividades Nro. 2 OBLIGACION 09</li> <li>Informe mensual de actividades Nro. 3 OBLIGACION 09</li> <li>Informe mensual de actividades Nro. 4 OBLIGACION 09</li> <li>Informe mensual de actividades Nro. 5 OBLIGACION 09</li> <li>Informe mensual de actividades Nro. 6 OBLIGACION 09</li> </ul>

		<ul style="list-style-type: none"> <li>Informe mensual de actividades Nro. 7 OBLIGACION 09</li> </ul>
<p><b><u>OBLIGACION ESPECIFICA 10.</u></b> Participar en las reuniones de coordinación y planeación que sean requeridas por el alcalde Local, así como en las actividades y acompañamientos en calle programados por el despacho de la Alcaldía.</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Se verifico la relación entre el informe mensual presentado y el soporte de evidencia.</li> <li>Se cumplió a cabalidad durante la ejecución del contrato</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Informe mensual de actividades Nro. 1 OBLIGACION 10</li> <li>Informe mensual de actividades Nro. 2 OBLIGACION 10</li> <li>Informe mensual de actividades Nro. 3 OBLIGACION 10</li> <li>Informe mensual de actividades Nro. 4 OBLIGACION 10</li> <li>Informe mensual de actividades Nro. 5 OBLIGACION 10</li> <li>Informe mensual de actividades Nro. 6 OBLIGACION 10</li> <li>Informe mensual de actividades Nro. 7 OBLIGACION 10</li> </ul>
<p><b><u>OBLIGACION ESPECIFICA 11.</u></b> Las demás que le sean asignadas por el Alcaldesa Local de Chapinero en cumplimiento de su objeto contractual.</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Se verifico la relación entre el informe mensual presentado y el soporte de evidencia.</li> <li>Se cumplió a cabalidad durante la ejecución del contrato</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Informe mensual de actividades Nro. 1 OBLIGACION 11</li> <li>Informe mensual de actividades Nro. 2 OBLIGACION 11</li> <li>Informe mensual de actividades Nro. 3 OBLIGACION 11</li> <li>Informe mensual de actividades Nro. 4 OBLIGACION 11</li> <li>Informe mensual de actividades Nro. 5 OBLIGACION 11</li> <li>Informe mensual de actividades Nro. 6 OBLIGACION 11</li> <li>Informe mensual de actividades Nro. 7 OBLIGACION 11</li> </ul>

## 6. CONCLUSIONES:

Yo **CATHERINE CHAVES HERNÁNDEZ** en calidad de supervisora del contrato No. 071 de 2025, certifico que el contratista cumplió a satisfacción con el objeto y las obligaciones del contrato, quedando un saldo a favor del contratista, por el valor de \$2.383.333 y con el pago de aportes al Sistema General de Seguridad Social, de acuerdo con lo señalado en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002, el artículo 23 de la Ley 1150 de 2007.

La supervisora actual del contrato suscribe la presente informe final de supervisión de las obligaciones contractuales desarrolladas durante el periodo comprendido del 1 y 13 de septiembre de 2025, en el marco de mis competencias y de conformidad con lo dispuesto por el Decreto 540 del 4 de noviembre de 2025, a través de la cual asumo el cargo de Alcaldesa Local de Chapinero.

Se deja constancia que el Dr. Daniel Hernando Ortiz Quintero ejerció como supervisor del contrato durante los periodos entre el 3 y 13 de septiembre de 2025, por lo que procedo a la firma de esta certificación de cumplimiento en mi calidad de supervisora actual y ordenadora del gasto, sin que ello implique asunción de responsabilidad de los periodos en los que no ejercí dicha función

Para constancia, se firma en Bogotá el primer 1 día del mes de diciembre de 2025.



Supervisor(a)

**CATHERINE CHAVES HERNÁNDEZ**

C.C No. 1.016.037.704 de Bogotá D.C

Alcaldesa Local de Chapinero

## Reporte Sistema de Gestión Documental – ORFEO

**Nro. de contrato: 071-2025**

**Contratista: Sandra Liliana Varela Combariza**

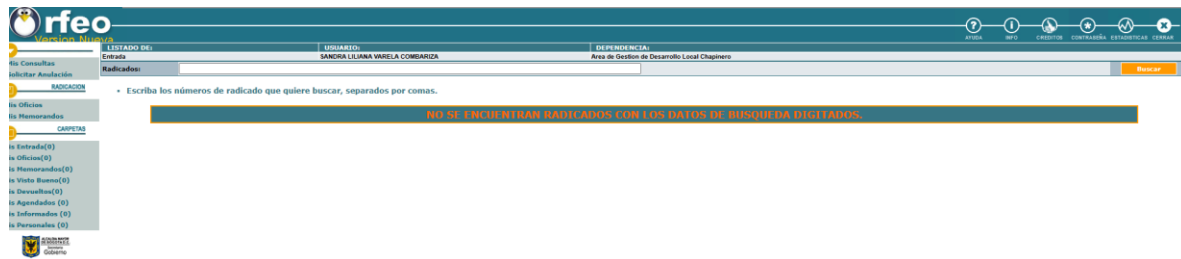
**Fecha de corte: octubre 03 /2025**

**Hora de corte: 7:00 am**

**a. Sistema de Gestión Documental - ORFEO**

Sistema de Gestión Documental			
Entrada	Oficios	Memorandos	Informados
0	0	0	0

**b. Registro de captura de pantalla**



**c. Relación Sistema de Gestión Documental - ORFEO**

Carpeta	Nro. radicado	Fecha de radicado	Asunto	Días hábiles en trámite	Observaciones

LA SECRETARÍA DISTRITAL DE GOBIERNO / ALCALDÍA LOCAL DE CHAPINERO  
CERTIFICA QUE:

Fecha: Sep 24/2025 Dependencia: 522  
El(la) señor(a): Sandra Liliana Vorela Combariza  
Identificado(a) con la cédula de ciudadanía No.: 52858892 de Bogotá  
Correo Personal: Psicovorela082@gmail.com Celular: 3134403449  
Direccion para notificación (puede ser el correo personal): \_\_\_\_\_

INFORMACIÓN DEL CONTRATO	
Contrato No. <u>071-2025</u>	Proyecto No. <u>7459920242521</u>
Desde: <u>14/03/2025</u> Hasta: <u>13/09-2025</u>	

MOTIVACIÓN DE LA SOLICITUD	
<input checked="" type="checkbox"/> Terminación de contrato	<input type="checkbox"/> Cesión de contrato
Otra: _____	

¿POSEE CUENTA DE CORREO INSTITUCIONAL?  NO  SÍ. CUAL: Sandra.Vorela@gobiernobogota.gov.co

DIRECCIÓN DE TECNOLOGÍA E INFORMACIÓN O PROFESIONAL ALCALDIA LOCAL	
MESA DE SERVICIOS O PROFESIONAL ALCALDIA LOCAL Verificó: <u>Juan Amn Rouse</u> Nombre: <u>Juan Amn Rouse</u>	Observaciones ENTREGA EQUIPO DE COMPUTO: <u>NO TIENE EQUIPO TECNOLÓGICO</u> BANDEJA DE SIPSE SIN PROCESOS PENDIENTES: <u>NO TIENE USUARIO SIPSE</u> <u>24.09.25</u>
APLICATIVO DE GESTIÓN DOCUMENTAL O PROFESIONAL ALCALDIA LOCAL Supervisor Orden: <u>[Firma]</u>	Observaciones A la fecha las bandejas del aplicativo de gestión documental se encuentran vacías
DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA/ÁREA DE GESTIÓN DEL DESARROLLO-ADMINISTRATIVA Y FINANCIERO	
ÁREA DE INVENTARIOS/PROFESIONAL ALCALDIA LOCAL Verificó: <u>Nancy Machado N.</u> Nombre: <u>Nancy Machado N.</u>	Observaciones NO tiene inventario del Fondo ni chagrera <u>24-09-2025</u>
ÁREA INVENTARIOS/PROFESIONAL NIVEL CENTRAL Verificó: <u>Nancy Machado N.</u> Nombre: <u>Nancy Machado N.</u>	Observaciones NO tiene inventario del nivel central <u>24 09 2025</u>
ADMINISTRATIVA/PROFESIONAL ALCALDIA LOCAL Verificó: <u>[Firma]</u> Nombre: <u>[Firma]</u>	Observaciones <u>HACE ENTREGA DEL CARNE. EL CUAL SE DESTRUYE.</u>
GESTIÓN DOCUMENTAL/PROFESIONAL ALCALDIA LOCAL Verificó: <u>[Firma]</u> Nombre: <u>[Firma]</u>	Observaciones SERIE CONTRATOS: <u>[Firma]</u> Ley 594 de 2000 Ley General de Archivo Título IV Artículo 15

**EVIDENCIA DE REUNIÓN**

<b>Objeto de la reunión:</b>	Reunión de empalme para liquidación del contrato de Prestación de Servicios 071-2025-CPS-P (128828)		
<b>Fecha:</b>	Septiembre 13/2025	<b>Hora de inicio:</b> 10:00 am	<b>Modalidad:</b> <input checked="" type="checkbox"/> presencial <input type="checkbox"/> Virtual <input type="checkbox"/> Telefónica <input type="checkbox"/> Mixta
<b>Lugar:</b>	Fondo de desarrollo local de Chapinero	<b>Hora de finalización:</b> 12:00 pm	

<b>Dependencia:</b>	Educación	<b>Nombre del responsable:</b>	
---------------------	-----------	--------------------------------	--

TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	NOMBRES Y APELLIDOS (Jurídico o legal)	NOMBRE IDENTITARIO	ENTIDAD Y DEPENDENCIA	CARGO							TIPO DE VINCULACIÓN			CORREO ELECTRÓNICO - TELÉFONO DE CONTACTO	FIRMA
					ASESOR	DIRECTIVO	PROFESIONAL	TÉCNICO/ TECNÓLOGO	AUXILIAR	CARRERA	PROVISIONAL	LIBRE NOMB.	CONTRATISTA			
	1112724007	Riky Andrés Carrillo Cadena		FDLCH-Educación			X						X	Educacion.chapinero@gobiernobogota.gov.co	<i>Riky Carrillo</i>	
	52858892	Sandra Lilibiana Varela Combariza		FDLCH-Educación		X							X	Psicosandrav82@gmail.com		
	1030542817	Juan Nicolas Devia Martinez		FDLCH-Educación									X	juan.devia@gobiernobogota.gov.co	<i>Juan Devia</i>	

**CONSENTIMIENTO:** Quien registra sus datos, conforme a la Ley 1581 de 2012 y demás normas reglamentarias aplicables, declara que conoce y acepta la Política de Tratamiento y Protección de Datos Personales de la Secretaría Distrital de Gobierno, y que la información proporcionada es veraz, completa, exacta, actualizada y verificable. Reconoce y acepta que cualquier consulta o reclamación relacionada con el tratamiento de sus datos personales podrá ser elevada verbalmente o por escrito ante la Secretaría Distrital de Gobierno – Oficina de Atención al Ciudadano, como responsable del tratamiento, cuya página web es [www.gobiernobogota.gov.co](http://www.gobiernobogota.gov.co) y su teléfono de atención es 3387000. Manifiesta que con los datos proporcionados tiene el derecho de conocer, actualizar y rectificar los datos personales, a solicitar prueba de este consentimiento, a solicitar información sobre el uso que se le ha dado a los datos personales, a presentar quejas ante la Superintendencia de Industria y Comercio por el uso indebido de los datos personales, a revocar esta autorización o solicitar la supresión de los datos personales suministrados y a acceder de forma gratuita a los mismos. De igual manera entiende que los datos aquí consignados serán usados para temas estadísticos, de caracterización poblacional y en determinados casos para el acceso a la oferta institucional de la Secretaría Distrital de Gobierno.

\* Ver SAC-M002 Manual de Atención Diferencial y Preferencial para personas con discapacidad, disponible en <https://gta.gobiernobogota.gov.co/content/sistema-integrado-de-gestion-sdg>

**DESARROLLO Y CONCLUSIONES DE LA REUNIÓN:**

**Acta No. 01**

**I. REGISTRO DE ASISTENTES**

**Hora de inicio:** 10: 00 (a.m.)

**Hora de finalización:** 11:00 (a.m.)

**Modalidad:** Presencial

**Lugar:** Fondo de Desarrollo Local de Chapinero

**Asistentes presenciales**

No.	Entidad y/o Institución	NOMBRES Y APELLIDOS (Jurídico o legal)
1	Fondo de Desarrollo local de Chapinero	Ricky Andrés Carrillo
2	Fondo de Desarrollo local de Chapinero	Sandra Liliana Varela
3	Fondo de Desarrollo local de Chapinero	Juan Nicolas Devia
4		
5		

**II. DESARROLLO DE LA REUNIÓN**

Se inició la reunión de empalme para la liquidación del contrato de Prestación de Servicios 071-2025-CPS-P (128828), entre el apoyo a la supervisión Ricky Andrés Carrillo Cadena, la contratista Sandra Liliana Varela y el contratista Juan Nicolas Devia.

En cuanto a los procesos y proyectos de inversión a cargo, se informa y se entrega lo siguiente:

- Se informa la entrega física y vía correo electrónico [educacion.chapinero@gobiernobogota.gov.co](mailto:educacion.chapinero@gobiernobogota.gov.co), de las actas de verificación de instalación de las pantallas interactivas CCV 262-2024 KEY MARKET realizadas los días 14 de julio en el colegio Simón Rodríguez, 15 de julio en el colegio Campestre Monteverde y 22 de julio en Colegio San Martín de Porres.

- Se informa de la entrega física y vía correo electrónico de las actas de las capacitaciones presenciales realizadas a los docentes de las instituciones educativas Colegio Simón Rodríguez y Colegio Campestre Monteverde sobre el manejo de las pantallas interactivas realizada por el ingeniero de sistemas de la empresa KEY MARKET el día 14 de agosto del presente año.
- El fondo de Desarrollo local de Chapinero suscribió con COMTEC SOLUTIONS S.A.S el contrato de compraventa 268 de 2023, cuyo objeto contractual es realizar la compraventa a monto agotable de la dotación de bienes destinados a las aulas de primera infancia de los colegios distritales de la localidad de Chapinero, suscrito por un espacio de ejecución de tres meses y prorrogado por mutuo acuerdo por las partes por solicitud realizada el 07 de febrero de 2024 y cuyos bienes materiales ingresaron al almacén en las siguientes fechas: 30 de noviembre de 2023, 07 de marzo de 2024 y 03 de marzo de 2024. Posterior a esto la presente administración entro en verificación de estos y se evidencio que la factura electrónica de venta No 010136 tenía una fecha de vencimiento del 03 de mayo de 2024 por lo tanto se solicita se allegue la factura con fechas actuales para lograr el pago de esta.
- Así mismo el contrato de compraventa No CCV 268-2023 COMTEC SOLUTIONS, se realizó verificación de la dotación a primera infancia y entrega a los colegios distritales de la localidad donde se evidencia que todos los elementos fueron ingresados al almacén del fondo, así mismo esta dotación se entrego en dos fechas en diferentes cantidades febrero 16 /2024 y febrero 23/2024, como se dejó evidenciando en el correo electrónico que se envió a [educacion.chapinero@gobiernobogota.gov.co](mailto:educacion.chapinero@gobiernobogota.gov.co), con la información establecida.
- Con respecto a la Agencia distrital de ciencia y tecnología ATENEA se informa los procesos que se llevan a cabo con los jóvenes de pasantía social, hasta la fecha de la culminación del presente contrato se informó en la última mesa de seguimiento realizada el día 10 de septiembre la solicitud de llevar jóvenes para realizar apoyo en la feria de servicios para mujeres que se realizara el día 18 de septiembre por lo tanto se deja establecido el formulario de inscripción y se informa vía correo electrónico a Angie Velandia y Juan Nicolas Devia, así mismo se informa la necesidad de ampliar el plazo de inscripción y enviar correo los estudiantes beneficiarios.
- Se informa también realizar la misma solicitud de jóvenes a la E que requieren pasantía social para la jornada de espacios inspiradores que se llevará a cabo el 26 de septiembre, las jornadas de alcaldía al territorio y apoyo en el curso de inclusión sabia como quedo establecido en la mesa de seguimiento realizada el 10 de septiembre.
- Se informa que se deben reportar las horas ofrecidas de pasantía social mediante la Matriz de seguimiento y enviar correo electrónico a Atenea.
- La información se adjunta y se encontrara disponible en el BACKUP SANDRA VARELA CPS 071-2025 disponible en SharePoint.
- En el BACKUP SANDRA VARELA CPS 071-2025 disponible en SharePoint se encontrará la siguiente información en las siguientes carpetas: 1. ATENEA. 2 KEY MARKET 3. Radicados. 4. Correos electrónicos. 5. Mesa de entornos escolares 6. Carpetas con las evidencias de cada pago respectivo del 1 al 6.

### III. CONCLUSIONES

1. Pendiente establecer los siguientes procesos de inscripción de pasantía social de “Jóvenes a la E”
2. Se reviso y aprobó la entrega de las actas de la instalación y capacitación de las pantallas interactivas.
3. Se informa la verificación que se realizo en el proceso COMTEC SOLUTIONS CCV 268--2023

Proyecto: Sandra Liliana Varela Combariza Contratista 071-2025 CPS-P (128828)

Revisó: Juan Nicolas Devia Contratista 056-2025 CPS-P (128832)

Aprobó: Riki Andrés Carrillo Contratista Profesional Especializado-209-2025 CPS-P (132295)

## INVENTARIO INDIVIDUAL ASIGNADO

Fecha de Generación: 24 noviembre 2025

**IDENTIFICACION:** 52858892      **NOMBRE:** SANDRA LILIANA VARELA COMBARIZA

**DEPENDENCIA:** null      null

No.	PLACA	LOCALIDAD	NOMBRE ELEMENTO	TIPO	ESTADO	SERIAL	MARCA	MODELO	REFERENCIA	VALOR
-----	-------	-----------	-----------------	------	--------	--------	-------	--------	------------	-------

NO TIENE ELEMENTOS A CARGO