

ALCALDÍA LOCAL DE SUMAPAZ

Bogotá D.C., 01 de diciembre de 2025

CUENTA DE COBRO No. 2

FONDO DE DESARROLLO RURAL DE SUMAPAZ

NIT: 899.999.061-9

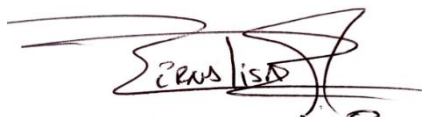
DEBE A:
VIRNA LISA ESPITIA MORENO
C.C. 52.107.842 de Bogotá

La suma de: DOS MILLONES TRESCIENTOS TREINTA Y TRES MIL TRESCIENTOS
TREINTA Y TRES PESOS MCTE (\$ 2.333.333)

Por concepto: Pago de honorarios del 1 al 14 de noviembre de 2025, por ejecución del contrato de prestación de servicios No. 271-2025-CPS-P (131459), cuyo objeto es “PRESTAR SUS SERVICIOS PROFESIONALES EN LA FORMULACIÓN Y APOYO A LA SUPERVISIÓN DE PROYECTOS DE INVERSIÓN DEL PLAN DE DESARROLLO LOCAL 2025-2028 DE LA LOCALIDAD DE SUMAPAZ, EN LOS COMPONENTES SOCIALES Y DE FUNCIONAMIENTO, GARANTIZANDO EL CUMPLIMIENTO DE LAS METAS ESTABLECIDAS.”

CUENTA PARA CONSIGNACIÓN

ENIDAD BANCARIA: BANCO CAJA SOCIAL
NUMERO DE CUENTA: 24040561237
TIPO DE CUENTA: AHORROS



VIRNA LISA ESPITIA MORENO
C.C. 52.107.842 DE BOGOTÁ

ALCALDÍA LOCAL DE SUMAPAZ

INFORME FINAL DE ACTIVIDADES CUENTA DE COBRO No. 8 DEL CONTRATO Y No. 2 DE LA CESIÓN PERÍODO: 1 AL 14 DE NOVIEMBRE DE 2025	
DATOS BÁSICOS DEL CONTRATO	
TIPO DE CONTRATO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS
No. CONTRATO Y FECHA	CPS 271-2025 del 11/03/2025
NOMBRE DEL CONTRATISTA	VIRNA LISA ESPITIA MORENO
TIPO (C.C-NIT) Y NO. DE IDENTIFICACIÓN	CC. 52.107.842
PLAZO DE EJECUCIÓN	SEIS (6) MESES.
PLAZO DE EJECUCIÓN CON PRORROGA	NUEVE (9) MESES CESIÓN : DOS (2) MESES Y 10 DÍAS
VALOR TOTAL DEL CONTRATO INICIAL	TREINTA MILLONES DE PESOS. (\$30.000.000)
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	(\$45.000.000) CUARENTA Y CINCO MILLONES DE PESOS M/CTE)
VALOR DEL PERIODO DE COBRO	\$ (2.333.333) DOS MILLONES TRESCIENTOS TREINTA Y TRES MIL TRESCIENTOS TREINTA Y TRES PESOS MCTE.
No. DEL PROYECTO (IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL)	O2-30-117459920242327
FECHA ACTA DE INICIO	11 de Marzo de 2025 acta de inicio del Contrato
PRÓRROGA¹	Tres (03) meses calendario a partir del once (11) de septiembre de 2025 hasta el 10 de Diciembre de 2025.
ADICIÓN	QUINCE MILLONES DE PESOS MCTE. (\$15.000.000)
NOMBRE DEL CEDENTE Y NO. DE IDENTIFICACIÓN	CATERIN BERNAL CARRION – C.C. 1.012.398.831 DE BOGOTÁ.
NOMBRE DEL CESIONARIO Y NO. DE IDENTIFICACIÓN	VIRNA LISA ESPITIA MORENO – C.C. 52.107.842 DE BOGOTÁ
FECHA CESIÓN	01 DE OCTUBRE DE 2025
SUSPENSIÓN	N/A
FECHA PREVISTA DE TERMINACIÓN (INCLUYENDO PRÓRROGAS Y SUSPENSIONES)	10 DE DICIEMBRE DE 2025.



ALCALDIA MAYOR
DE BOGOTA D.C.
Secretaría de Gobierno

ALCALDÍA LOCAL DE SUMAPAZ

OBJETO DEL CONTRATO	PRESTAR SUS SERVICIOS PROFESIONALES EN LA FORMULACIÓN Y APOYO A LA SUPERVISIÓN DE PROYECTOS DE INVERSIÓN DEL PLAN DE DESARROLLO LOCAL 2025-2028 DE LA LOCALIDAD DE SUMAPAZ, EN LOS COMPONENTES SOCIALES Y DE FUNCIONAMIENTO, GARANTIZANDO EL CUMPLIMIENTO DE LAS METAS ESTABLECIDAS.
----------------------------	---

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

GCO-GCI-F110

Versión: 06

Vigencia: 17 de julio de 2019

ALCALDÍA LOCAL DE SUMAPAZ

OBLIGACIONES ESPECIFICAS	ACTIVIDAD	MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL
1. Elaborar estudios previos, diagnósticos, análisis sectoriales, estudios de mercado, documentos técnicos, y demás actividades relacionadas con la formulación, seguimiento y cierre de proyectos asignados, incluyendo la actualización de documentos técnicos de soporte (DTS) y fichas estadísticas básicas de inversión (EBI).	Para el cumplimiento de la presente obligación, en el periodo registrado se realizaron las siguientes actividades:	Secop II Carpeta de Evidencia Obligación No.1 Pago 002
	1.1 El día 01 de Noviembre 2025: se envía por correo la invitación del Drive, donde se comparte el documento titulado “31 oc ESTUDIO PREVIO SALUD SUMAPAZ” del proyecto de salud P.I 2324 a los profesionales Esmeralda Gonzalez responsable del área de Mercado, financiero y análisis del sector para su respectiva subsanación y avance del documento del análisis del sector. Se ajustó el documento de Estudios Previos de Salud, en los puntos de Antecedentes y conveniencia de contratación bajo las observaciones de la Dra. Edna.	1.1 Evidencia
	1.2 El día 02 Nov/2025, se reenvía el documento “31 oc ESTUDIO PREVIO SALUD SUMAPAZ”, solicitando mesa de trabajo y acompañamiento con la Dra. Jeny Alejandra, con el fin de verificar y subsanar apartados de fondo del documento puntualmente en los requisitos técnicos -experiencia del proponente, de los cuales no concordaron con el documento enviado el 20 de Octubre/2025.	1.2 Evidencia
	1.3 El día 04 de Nov/2025, se comparte la carpeta del Drive del proyecto de salud al profesional Adolfo del área financiera, para sus respectivas subsanaciones a observaciones dadas por la Dra. Edna.	1.3 Evidencia
	1.4 El día 04 Nov/2025. De acuerdo a las observaciones de la Dra. Edna y el Dr. Rene se realiza envió por correo el EP de salud ajustado los temas técnicos excepto los puntos de Requisitos de Habilitante Técnicos “Experiencia del proponente”, de acuerdo a la conversación sostenida con la Dra. Jenny, por tal motivo, en los comentarios se menciona “verifica Dra. Jenny”	1.4 Evidencia

ALCALDÍA LOCAL DE SUMAPAZ

OBLIGACIONES ESPECIFICAS	ACTIVIDAD	MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL
2. Realizar el apoyo a la supervisión de los proyectos de inversión del Plan de Desarrollo Local y el POAI 2025 que le sean designados, verificando el cumplimiento técnico, financiero y administrativo, y generando los informes y conceptos técnicos necesarios para pagos.	Actividad no requerida durante este periodo.	N/A
3. Realizar evaluaciones técnicas y financieras de proponentes y propuestas en el marco de los procesos de selección de contratistas, así como apoyar en la cotización de bienes y servicios necesarios para la elaboración de estudios de mercado.	Para el cumplimiento de la presente obligación, durante el período del mes noviembre 2025 se realizó las siguientes actividades: 3.1 El día 07 Nov/2025, se realiza el envío a los profesionales Jairo Arteaga y William Ospino de “RESPUESTAS OBSERVACIONES DOCUMENTOS PRELIMINARES FDRS-CMA-371-2025”.	Secop II Carpeta de Evidencia Obligación No.3 Pago 02 3.1 Evidencia
4. Mantener actualizada la información de proyectos y contratos asignados, garantizar el registro en matrices específicas, y suministrar información a aplicativos institucionales como SEGPLAN, SIPSE, SECOP, entre otros.	Actividad no requerida durante este periodo.	N/A
5. Implementar el presupuesto participativo conforme a la normativa vigente, incluyendo la atención a concertaciones poblacionales y étnicas según lo estipulado en el plan de desarrollo local.	Actividad no requerida durante este periodo.	N/A



ALCALDÍA LOCAL DE SUMAPAZ

OBLIGACIONES ESPECIFICAS	ACTIVIDAD	MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL
6. Participar en comités de contratación, evaluación, seguimiento, obligaciones y demás instancias de coordinación sectorial, institucional o comunitaria relacionadas con los proyectos asignados.	Actividad no requerida durante este periodo.	N/A
7. Responder a solicitudes ciudadanas, derechos de petición, oficios y demás comunicaciones internas y externas asignadas, garantizando cumplimiento en términos de normatividad vigente y procedimientos documentales.	7.1 Se realizó revisión de la bandeja de entrada y depuración de informados en el aplicativo Orfeo.	Secop II Carpeta de Evidencia Obligación No.7 Pago. 02 7.1 Evidencia aplicativo Orfeo FDRS
8. Asistir a reuniones de seguimiento, sesiones de la Junta Administradora Local, capacitaciones, y representar a la Alcaldía en eventos delegados, brindando apoyo técnico, administrativo y financiero según sea necesario.	<p>Durante el período registrado se participó en reuniones de mesas de trabajo, seguimiento y capacitaciones, así:</p> <p>8.1 El día Mar 04/11/2025, 'de' 09:30 AM a 11:30 AM, se asiste a Reunión de Microsoft Teams con la profesional Madeline Vanessa Bermudez, donde se subsano parte técnica de la Licitación Pública de Salud, de acuerdo a las observaciones dadas por la Dra. Edna y el Dr. Rene del área de contratación. Al mismo tiempo, con el profesional Chirstian Pérez del área jurídica, los profesionales Adolfo y Brenda del área financiera, estudios de mercados y análisis del sector. Donde se resolvieron dudas, y se compartieron indicaciones y acuerdos en la subsanación de acuerdo a las observaciones de la Dra. Edna y el Dr. Rene del documento de Estudios Previos de la licitación pública del sector salud.</p> <p>8.2 El día 5/11/2025 se asistió por teams a la capacitación “Prevención acoso laboral y sexual”</p>	<p>Secop II Carpeta de Evidencia Obligación No.8 Pago 02</p> <p>8.1 Evidencia</p> <p>8.2 Evidencia</p>

ALCALDÍA LOCAL DE SUMAPAZ

OBLIGACIONES ESPECIFICAS	ACTIVIDAD	MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL
9. Apoyar las demás actividades que le sean asignadas por el Alcalde Local y/o el apoyo a la supervisión del contrato y que surjan de la naturaleza del contrato.	Actividad no requerida durante este periodo.	N/A

INFORMACIÓN 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
	SANTAS.	POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS	COLPENSIONES

INFORMACIÓN ADICIONAL	
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 Firma:  Nombre: VIRNA LISA ESPITIA MORENO Cédula: 52.107.842 de Bogotá
	APOYO A LA SUPERVISIÓN Firma:  Nombre: JEISSON LEONARDO MONTOYA BRÍÑEZ Cargo: CONTRATISTA CC. 1.022.989.052
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 Firma: Nombre: DIEGO RAMIRO GARCÍA BEJARANO Cargo: Alcalde Local Sumapaz C.C. 79.804.578

ALCALDÍA LOCAL DE SUMAPAZ

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 LOCAL DE SUMAPAZ

CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO (Persona Natural)

Teniendo en cuenta el informe presentado por el contratista **VIRNA LISA ESPITIA MORENO** 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 de noviembre de 2025 y el día 14 de noviembre de 2025.

Contrato:	No. CPS-P-271-2025
Tipo de Contrato:	Prestación de Servicios
Contratista Cesionaria:	VIRNA LISA ESPITIA MORENO
Cédula o NIT	No. 52.107.842 de Bogotá
Contratista Cedente:	CATERIN BERNAL CARRION
Cédula o NIT	No. 1.012.398.831 de Bogotá
Objeto:	Prestar sus servicios profesionales en la formulación y apoyo a la supervisión de proyectos de inversión del Plan de Desarrollo Local 2025-2028 de la localidad de Sumapaz, en los componentes sociales y de funcionamiento, garantizando el cumplimiento de las metas establecidas.
Plazo del contrato inicial:	Seis (6) meses.
Plazo del contrato con prórroga:	Nueve (9) meses
Fecha iniciación:	11 de Marzo de 2025.
Fecha de terminación Inicial:	10 de septiembre de 2025.
Fecha de terminación con prórroga.	10 de diciembre de 2025.
Prórroga(s)	Tres (3) meses
Valor inicial pactado:	\$30.000.000 (Treinta millones de pesos M/CTE)
Valor adicional:	\$15.000.000 (Quince millones de pesos M/CTE)
Valor Total del contrato:	\$45.000.000 (Cuarenta y cinco millones de pesos M/CTE)
Valor a pagar:	\$ 2.333.333 (No. de pago: 2 de la cesión)
Fecha de cesión contrato:	01 Octubre de 2025
Numero de PIN:	91759555
Periodo cotizado:	Noviembre 2025.



ALCALDIA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.
Secretaría de Gobierno

ALCALDÍA LOCAL DE SUMAPAZ

CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO (Persona Natural)

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 un (01) días del mes de diciembre de dos mil veinticinco (2025).

Apoyo a la Supervisión,

Supervisor,

JEISSON LEONARDO MONTOYA BRÍNEZ
C.C. No. 1.022.989.052 Bogotá D.C.

DIEGO RAMIRO GARCÍA BEJARANO
C.C. No. 79.804.578 de Bogotá D.C.

DATOS DEL APORTANTE						EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	
CC	52107842	VIRNA LISA ESPITIA MORENO		Cra 66 A No. 57 c-85 Sur	3142569077	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	NO

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	
2025-11	2025-11	I	03/12/2025	91759555	\$663.600	

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					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	280.000	0		0		0	0	0	0	280.000	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
25-14	Colpensiones	900336004-7	358.400	0	0	0	0	0	0		358.400	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	11.700				11.700	0	0	11.700			117	11.700	1

TOTALES CAJAS							
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	13.500	0	0	13.500	1

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

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	280.000	280.000
Pensión	1	358.400	358.400
Riesgos Laborales	1	11.700	11.700
CCF	1	13.500	13.500
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	4	663.600	663.600

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	52107842	VIRNA LISA ESPITIA MORENO		Cra 66 A No. 57 c-65 Sur	3142569077	salomelisaespitiamoreno@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	
						EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
						NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLADOS
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				UPC
2025-11	2025-11	I	03/12/2025	91759555	\$663.600
					TOTAL A PAGAR

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE										INFORMACIÓN NOVEDADES										PENSIÓN						SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES									
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subjeto	Exonerado	Cotom. exterior	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VBP	VBT	SILN	IDE	MA	VAC	AVP	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	52107842	ESPITIA MORENO VIRNA LISA	59	0		N																	25-14	2.240.000	358.400	0	0	0	0	EPS005	2.240.000	280.000	14-23	2.240.000	1	11.700	CCF24	2.240.000	13.500	0	0	0	0	0

PAGADA

Número de Contrato 271-2025

Yo, **VIRNA LISA ESPITIA MORENO**, identificado(a) con cédula de ciudadanía No. 52.107.842 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	

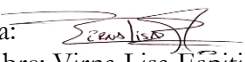
Solicito que al momento de la depuración de la base de la retención en la fuente sea tomada en cuenta la exención prevista en el numeral 10 del artículo 206 del Estatuto Tributario. Toda vez que cumpla con las previsiones del numeral 6 del artículo 1.2.4.1.6 del Decreto 1625 de 2016 modificado por el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

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) día del mes de diciembre de 2025.

Firma: 
Nombre: Virna Lisa Espitia Moreno
C.C: 52.107.842 de Bogotá
Dirección de correspondencia: Cra.66 A No. 57 c -65 Sur
Teléfono de contacto: 314-2569077
Correo electrónico institucional: virna.espitia@gobiernobogota.gov.co

SECRETARÍA DISTRITAL DE GOBIERNO

SOLICITUD DE DEDUCCIÓN DE LA BASE DE LA RETENCIÓN EN LA FUENTE POR CONCEPTO DE DEPENDIENTES

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° 271 de 01/10/2025, (CESIÓN) que suscribí con la ALCALDÍA LOCAL DE SUMAPAZ, 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).

FECHA DE SOLICITUD DÍA 01 MES 12 AÑO 2025

INFORMACIÓN DILIGENCIADA POR EL CONTRATISTA

NOMBRES Y APELLIDOS DEL CONTRATISTA

VIRNA LISA ESPITIA MORENO

CEDULA N°

52107842

UBICACIÓN LABORAL (PROYECTO-SITIO TRABAJO)

Sede Casa de la Cultura en Betania

TELÉFONO

(601) 382 06 60

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
MATEO ALFONSO URREGO ESPITIA	HIJO	17	NINGUNO

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.

Los hijos con edad entre 18 y 23 años a los cuales les está financiando su educación superior en instituciones certificadas por el ICFES ó la autoridad oficial correspondiente; ó programas técnico de educación no formal debidamente acreditados por la autoridad competente.

Requisito: 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

Los hijos con edad mayor a 23 años que se encuentren en situación de dependencia originada en factores físicos ó psicológicos

Requisito:

- * Copia auténtica del Registro Civil de Nacimiento, en caso de no estar inscrito.
- * Certificado emitido por el Instituto Nacional de Medicina Legal

El cónyuge ó compañero (a) permanente del contribuyente que se encuentre en situación de dependencia ya sea por ausencia de ingresos ó ingresos menores el año anterior a 260 UVT ó por dependencia originada en factores físicos o psicológicos que sea certificado por el Instituto Nacional de Medicina Legal.

Requisito:

- * Copia autentica del Registro Civil de Matrimonio, en caso de no estar inscrito.
- * Para compañero (a) permanente: Escritura pública de unión marital de hecho ó declaración de convivencia ante notario, en caso de no estar inscrito
- * Certificación de Contador Público en la que conste la ausencia de ingresos ó 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 ó psicológicos

Los padres y los hermanos del contribuyente que se encuentren en dependencia ya sea por ausencia de ingresos ó ingresos en el año anterior a 260 UVT por dependencia originada en factores físicos ó psicológicos que sea certificado por el Instituto Nacional de Medicina Legal.

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

DECLARO BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO QUE LA ANTERIOR INFORMACIÓN ES VERÍDICA Y PODRÁ SER COMPROBADA POR LA ENTIDAD CUANDO LO CONSIDERE CONVENIENTE. DECLARO QUE ES 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

ORGANIZACIÓN ELECTORAL
REGISTRADURÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL
DIRECCIÓN NACIONAL DE REGISTRO CIVIL

NUIP 1014668715

REGISTRO CIVIL
DE NACIMIENTO

Indicativo Serial 41163312

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría ☐ Notaría ☒ Número 28 Consulado ☐ Corregimiento ☐ Inspección de Policía ☐ Código A 3 E

País - Departamento - Municipio - Corregimiento o Inspección de Policía

COLOMBIA, CUNDINAMARCA, BOGOTÁ, D.C.

Datos del inscrito

Primer Apellido URREGO Segundo Apellido ESPITIA

Nombre(s) MATEO ALFONSO

Fecha de nacimiento Año 2008 Mes Mar Día 15 Sexo (en letras) Masculino Grupo Sanguíneo O Pos.

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

COLOMBIA, CUNDINAMARCA, BOGOTÁ, D.C.

Tipo de documento antecedentes o Declaración de testigos

CERTIFICADO DE NACIDO VIVO

Número certificado de nacido vivo

50105684-3

Datos de la madre

Apellidos y nombres completos ESPITIA MORENO VIRNA LISA

Documento de identificación (Clase y número) C.C # 52 107 842 de Bogotá, D.C. Nacionalidad COLOMBIANA

Datos del padre

Apellidos y nombres completos URREGO RAMIREZ NIMAEAL ALFONSO

Documento de identificación (Clase y número) C.C # 79 656 433 de Bogotá, D.C. Nacionalidad COLOMBIANO

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos URREGO RAMIREZ NIMAEAL ALFONSO

Documento de identificación (Clase y número) C.C # 79 656 433 de Bogotá, D.C. Firma Alfonso Uribe Z

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 2008 Mes Mar Día 25

Nombre y firma del funcionario que autoriza DR. ALFONSO MONTOYA MARIN

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

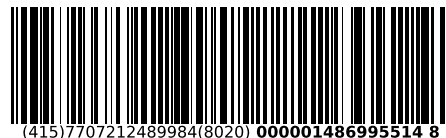
Firma Nombre y firma

ESPACIO PARA NOTAS

— ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO —

ES FIEL COPIA TOMADA DE SU ORIGINAL QUE REPOSA EN ESTA NOTARIA LA CUAL SE EXPIDE PARA DEMOSTRAR PARENTESCO EN ASUNTO CIVIL Y APETICIÓN DEL INTERESADO (Art. 115 Decreto 1260 de 1970) EXCENTO DE PAPEL SELLADO Y ESTAMPILLAS DE TIMBRE NACIONAL. DADO EN BOGOTÁ A LOS

14869955148



(415)7707212489984(8020) 000001486995514 8

Impuestos de Bogotá

HACE CONSTAR:

Que el (los) cliente(s)

VIRNA LISA ESPITIA MORENO

Identificado con CC 52107842

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

Cuenta de Ahorros

Número:	24040561237
Fecha de apertura:	30 de Octubre de 2013
Condiciones de uso:	Individual, 1 firmas(s), 0 sello(s) húmedo(s) o de caucho, sin protector
Estado:	Cuenta activa

Esta constancia se expide con destino a quien pueda interesar, realizada en el Canal Digital de la ciudad de Bogotá, el día , 27 de Septiembre de 2025.

Cordialmente,

Vicepresidencia de Banca Masiva

LISTADO DE:	USUARIO:	DEPENDENCIA:
Entrada	VIRNA ELISA ESPITIA MORENO	Area de Gestion de Desarrollo Local Sumapaz
Radicados:	<input type="text"/>	
		Buscar

- RADICACION
- Mis Consultas
 - Solicitar Anulación

- CARPETAS
- Mis Entrada(0)
 - Mis Oficios(0)
 - Mis Memorandos(0)
 - Mis Visto Bueno(0)
 - Mis Devueltos(0)
 - Mis Agendados (0)
 - Mis Informados (0)
 - Mis Personales (0)



• Escriba los números de radicado que quiere buscar, separados por comas.

NO SE ENCUENTRAN RADICADOS CON LOS DATOS DE BUSQUEDA DIGITADOS.



SECRETARÍA DE
GOBIERNO

CONTROL DE RETIRO

Código GCO-GCI-F102
Versión: 4
Vigencia 15 septiembre de
2021
Caso HOLA: 189189

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

Fecha: 01 diciembre/ 2025

Dependencia Contratos-Apoyo a la formulación

El(la) señor(a): VIRNA LISA ESPITIA MORENO

Identificado(a) con la cédula de ciudadanía No.: 52.107.842 de Bogotá.

Correo Personal: salomelisaespitiamoreno@gmail.com

Celular: 314-2569077

Dirección para notificación (puede ser el correo personal): salomelisaespitiamoreno@gmail.com






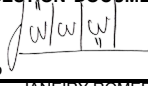
INFORMACIÓN DEL CONTRATO

Contrato No. CPS 271-2025 Proyecto No. 2327
Desde: 11 de Marzo de 2025 Hasta: 10 de Diciembre de 2025
CESIÓN : Desde : 01 de Octubre de 2025 Hasta : 14 Noviembre de 2025

MOTIVACIÓN DE LA SOLICITUD

☐ Terminación de contrato ☐ Cesión de contrato Otra: Terminación Anticipada de contrato

¿POSEE CUENTA DE CORREO INSTITUCIONAL? Sí ☒ NO ☐ CÚAL? virna.espitia@gobiernobogota.gov.co

DIRECCIÓN DE TECNOLOGIA E INFORMACIÓN O PROFESIONAL ALCALDIA LOCAL	
MESA DE SERVICIOS O PROFESIONAL ALCALDIA LOCAL	Observaciones
	ENTREGA EQUIPO DE COMPUTO:
Verificó	BANDEJA DE SIPSE SIN PROCESOS PENDIENTES:
Nombre <u>Leandro Adriano Casas Torres</u>	
APLICATIVO DE GESTIÓN DOCUMENTAL O PROFESIONAL ALCALDIA LOCAL	Observaciones
	Se inactiva usuario Orfeo
Supervisor Orfeo	
DIRECCION ADMINISTRATIVA/AREA DE GESTION DEL DESARROLLO-ADMINISTRATIVA Y FINANCIERO	
ÁREA DE INVENTARIOS/ PROFESIONAL ALCALDIA LOCAL	Observaciones
Verificó 	Verificado y aprobado almacén sede Betania y sede San Juan
Nombre <u>Edilson Vargas Moreno</u>	
ÁREA INVENTARIOS/PROFESIONAL NIVEL CENTRAL	Observaciones
Verificó 	Verificado y aprobado almacén sede Betania y sede San Juan
Nombre <u>Edilson Vargas Moreno</u>	
ADMINISTRATIVA/PROFESIONAL ALCALDIA LOCAL	Observaciones
Carné 	
Verificó	
Nombre <u>Camila Alejandra Jiménez</u>	
GESTIÓN DOCUMENTAL/PROFESIONAL ALCALDIA LOCAL	Observaciones
	SERIE CONTRATOS:
Verificó	Ley 594 de 2000 Ley General de Archivo Título IV Artículo 15
Nombre <u>JANEIRY ROMERO</u>	

INFORME FINAL DE SUPERVISIÓN/ INTERVENTORÍA

FONDO DE DESARROLLO LOCAL DE SUMAPAZ

1. DATOS BÁSICOS DEL CONTRATO	
No. CONTRATO Y FECHA	CPS 271-2025 del 11/03/2025
OBJETO DEL CONTRATO	PRESTAR SUS SERVICIOS PROFESIONALES EN LA FORMULACIÓN Y APOYO A LA SUPERVISIÓN DE PROYECTOS DE INVERSIÓN DEL PLAN DE DESARROLLO LOCAL 2025-2028 DE LA LOCALIDAD DE SUMAPAZ, EN LOS COMPONENTES SOCIALES Y DE FUNCIONAMIENTO, GARANTIZANDO EL CUMPLIMIENTO DE LAS METAS ESTABLECIDAS.
NOMBRE DEL CONTRATISTA	CEDENTE 1. JAMILTON CUBIDES GAITÁN CEDENTE 2. CATERIN BERNAL CARRIÓN CESIONARIO: VIRNA LISA ESPITIA MORENO
No. DE IDENTIFICACIÓN	CEDENTE 1: C.C. No. 80.069.481 de Bogotá D.C. CEDENTE 2: C.C. No. 1.012.398.831 de Bogotá D.C. CESIONARIO: CC. 52.107.842 de Bogotá
NOMBRE REPRESENTANTE LEGAL (CUANDO SEA PERSONA JURÍDICA)	N/A
No. DE IDENTIFICACIÓN REP. LEGAL	N/A
FECHA ACTA DE INICIO	11 de Marzo de 2025 FECHA DE CESION 1: 28 de abril de 2025 FECHA SESION 2: 1 de octubre de 2025
PLAZO DE EJECUCIÓN INICIAL	SEIS (6) MESES.
VALOR INICIAL	TREINTA MILLONES DE PESOS. (\$30.000.000)
VALOR TOTAL DEL CONTRATO CON ADICIÓN	CUARENTA Y CINCO MILLONES DE PESOS. (\$ 45.000.000) M/CTE
APORTES DE LAS PARTES (cuando aplique)	N/A
No. DEL RUBRO O PROYECTO DE INVERSIÓN (IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL)	O2-30-117459920242327
META PROYECTO DE INVERSIÓN	Fortalecimiento Institucional y sedes administrativas
RP DEL CONTRATO INICIAL (No. y fecha)	1303 de marzo 04 de 2025
PRORROGAS (cuando aplique)	Tres (03) meses calendario a partir del once (11) de septiembre de 2025 hasta el 10 de diciembre de 2025.
ADICIONES (cuando aplique)	QUINCE MILLONES DE PESOS MCTE. (\$15.000.000)
RP DE LA ADICIÓN (No. y fecha) (cuando aplique)	1586 de Agosto 13 de 2025
SUSPENSIONES (cuando aplique)	N/A

FONDO DE DESARROLLO LOCAL DE SUMAPAZ

OTRO SI (cuando aplique)	N/A
TERMINACIÓN ANTICIPADA (cuando aplique)	14 /11/2025
VALOR TOTAL	CUARENTA Y CINCO MILLONES DE PESOS M/CTE (\$45.000.000)
FECHA DE TERMINACIÓN FINAL (Incluyendo modificaciones contractuales)	Desde el once (11) de marzo de 2025 hasta diez (10) de septiembre de 2025. Cesión a partir del veintiocho (28) de abril de 2025 al diez (10) de septiembre de 2025. Prorroga: a partir del once (11) de septiembre de 2025 hasta el 10 de diciembre de 2025. Cesión a partir del primero (01) de octubre de 2025 al diez (10) de diciembre de 2025.
PÓLIZAS (cuando aplique) (Incluyendo pólizas de las modificaciones contractuales)	No. de la póliza: NB-100373289 Fecha de aprobación: 04/03/2025 Vigencias: Cumplimiento del contrato y Calidad del servicio: Desde 04 marzo/2025 hasta 20 marzo/2026 Valor total asegurado: (\$6.000.000) No. de la póliza: 360-47-994000045848 Anexo 0 Fecha de aprobación: 02/05/2025 Vigencias: Cumplimiento del contrato y Calidad del servicio: Desde 28 abril/2025 hasta 05 abril/2026 Valor total asegurado: (\$4,433,333.40) No. de la póliza : NB-100409119 Fecha de aprobación: 08/10/2025 Vigencias: Cumplimiento del contrato y Calidad del servicio Desde 01 octubre/2025 hasta 06 octubre/2026 Valor total asegurado: (\$2,333,333.40)
FECHA DILIGENCIAMIENTO FORMATO CONTROL DE RETIRO GCO-GCI-F102 (cuando aplique)	01/12/2025

NOTA: en caso de que alguno de los campos no le aplique al contrato por favor diligencias N/A

2. **SUPERVISIÓN CONTABLE:** Al contratista se le efectuaron **01** pagos, de acuerdo con lo estipulado en la **CLÁUSULA SEXTA A EL CESIONARIO. 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 INFORME DE SUPERVISIÓN	FECHA DE PAGO	VALOR
Primera orden de pago No.01	Periodo comprendido entre el día 01 de octubre 2025 al día 31 de octubre 2025	04/11/2025	21/11/2025	\$5.000.000
VALOR TOTAL CANCELADO SDG / FDLS				\$5.000.000
SALDO A FAVOR DEL CONTRATISTA				\$2.333.333
SALDO A FAVOR DE LA SDG / FDLS				\$4.333.334

3. SUPERVISIÓN FINANCIERA:

De conformidad con la **CLÁUSULA SEGUNDA VALOR DEL CONTRATO:** El valor del presente contrato es Que el valor del contrato asciende a la suma de TREINTA MILLONES DE PESOS (\$30.000.000) M/CTE. Y de conformidad con la **CLÁUSULA PRIMERA. – ADICIONAR** el Contrato De Prestación De Servicios No. 271-2025-CPS-P (131459), en la suma de QUINCE MILLONES DE PESOS M/CTE (\$15.000.000) del rubro O230117459920242327 “Fortalecimiento Institucional y sedes administrativas”, de conformidad con las consideraciones aquí señaladas, para un total del contrato de CUARENTA Y CINCO MILLONES DE PESOS M/CTE (\$ 45.000.000)

Detalle información presupuestal del contrato:

Rubro o proyecto de inversión	Meta proyecto de inversión	Inicial o adición	No. CRP	Valor CRP
O2-30-117459920242327 Fortalecimiento Institucional y sedes administrativas	Realizar 4 estrategias de fortalecimiento institucional (una por vigencia).	Inicial	1303	\$ 30.000.000
O2-30-117459920242327 Fortalecimiento Institucional y sedes administrativas	Realizar 4 estrategias de fortalecimiento institucional (una por vigencia).	Adición	1586	\$ 15.000.000
Valor total de los CRP				\$ 45.000.000

4. SUPERVISIÓN ADMINISTRATIVA:

En el presente numeral se presenta la Supervisión Administrativa adelantada en desarrollo de la ejecución del Contrato/convenio No. **271** 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	TEMÁTICA
Informe de ejecución 1	01 /11/ 2025	Los soportes y anexos de los informes se encuentran en el expediente del contrato en cada una de las cuentas de cobro	Ejecución del contrato en el mes de octubre de 2025

5. SUPERVISIÓN TÉCNICA:

5.1 En cumplimiento de las obligaciones específicas del Contrato No. **271** de **2025**, **CLÁUSULA: OBLIGACIONES ESPECÍFICAS DEL CONTRATISTA, CLÁUSULA SEGUNDA: EL CESIONARIO** acepta todas las obligaciones transferidas por EL CEDENTE y acepta todas las cláusulas estipuladas en el CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No. 271-2025- CPS-P (131459) y en su clausulado, las cuales declara conocer y acepta en su integridad el **Contratista VIRNA LISA ESPITIA MORENO**, dio cumplimiento de estas así:

OBLIGACIÓN ESPECÍFICA	COMENTARIOS Y CONSIDERACIONES	UBICACIÓN DE LOS SOPORTES
1. Elaborar estudios previos, diagnósticos, análisis sectoriales, estudios de mercado, documentos técnicos, y demás actividades relacionadas con la formulación, seguimiento y cierre de proyectos asignados, incluyendo la actualización de documentos técnicos de soporte (DTS) y fichas estadísticas básicas de inversión (EBI).	Se cumplió a cabalidad en el periodo de ejecución del contrato	Carpeta ubicada en cada cuenta de cobro en la plataforma de Secop II denominada "Obligación No.1"

2. Realizar el apoyo a la supervisión de los proyectos de inversión del Plan de Desarrollo Local y el POAI 2025 que le sean designados, verificando el cumplimiento técnico, financiero y administrativo, y generando los informes y conceptos técnicos necesarios para pagos.	En el periodo comprendido del 01/10/2025 al 14/11/2025, no fue requerida esta obligación por parte del apoyo a la supervisión	N/A
3. Realizar evaluaciones técnicas y financieras de proponentes y propuestas en el marco de los procesos de selección de contratistas, así como apoyar en la cotización de bienes y servicios necesarios para la elaboración de estudios de mercado.	Se cumplió a cabalidad en el periodo de ejecución del contrato	Carpeta ubicada en cada cuenta de cobro en la plataforma de Secop II denominada "Obligación No.3"
4. Mantener actualizada la información de proyectos y contratos asignados, garantizar el registro en matrices específicas, y suministrar información a aplicativos institucionales como SEGPLAN, SIPSE, SECOP, entre otros.	En el periodo comprendido del 01/10/2025 al 14/11/2025, no fue requerida esta obligación por parte del apoyo a la supervisión.	N/A
5. Implementar el presupuesto participativo conforme a la normativa vigente, incluyendo la atención a concertaciones poblacionales y étnicas según lo estipulado en el plan de desarrollo local.	En el periodo comprendido del 01/10/2025 al 14/11/2025, no fue requerida esta obligación por parte del apoyo a la supervisión.	N/A
6. Participar en comités de contratación, evaluación, seguimiento, obligaciones y demás instancias de coordinación sectorial, institucional o comunitaria relacionadas con los proyectos asignados.	Se cumplió a cabalidad en el periodo de ejecución del contrato.	Carpeta ubicada en cada cuenta de cobro en la plataforma de Secop II denominada "Obligación No.6"
7. Responder a solicitudes ciudadanas, derechos de petición, oficios y demás comunicaciones internas y externas asignadas, garantizando cumplimiento en términos de normatividad vigente y procedimientos documentales.	Se cumplió a cabalidad en el periodo de ejecución del contrato.	Carpeta ubicada en cada cuenta de cobro en la plataforma de Secop II denominada "Obligación No.7"
8. Asistir a reuniones de seguimiento, sesiones de la Junta Administradora Local, capacitaciones, y representar a la Alcaldía en eventos delegados, brindando apoyo técnico, administrativo y financiero según sea necesario.	Se cumplió a cabalidad en el periodo de ejecución del contrato.	Carpeta ubicada en cada cuenta de cobro en la plataforma de Secop II denominada "Obligación No.8"

9. Apoyar las demás actividades que le sean asignadas por el Alcalde Local y/o el apoyo a la supervisión del contrato y que surjan de la naturaleza del contrato.	En el periodo comprendido del 01/10/2025 al 14/11/2025, no fue requerida esta obligación por parte del apoyo a la supervisión.	N/A
---	--	-----

6. CONCLUSIONES:

Yo **DIEGO RAMIRO GARCÍA BEJARANO** en calidad de Supervisor del contrato No. **271** de **2005** certifico que el contratista cumplió a satisfacción con el objeto y las obligaciones del contrato, quedando un saldo por ejecutar a favor del Contratista 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.

El presente Informe de Supervisión Final hace parte integral del Acta de Liquidación. Para constancia, se firma en Bogotá el primero (01) del mes de diciembre de 2025

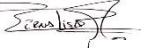

Apoyo a la supervisión,

Supervisor,



Jeisson Leonardo Montoya Briñez
C.C. No. 1.022.989.052 de Bogotá

Diego Ramiro García Bejarano
C.C. No. 79.804.578 de Bogotá D.C

Proyectó: Virna Lisa Espitia Moreno – Contratista SDG 
Revisó y aprobó -Jeisson Montoya-Líder de Formulación FDRS 

ACTA DE TERMINACIÓN BILATERAL DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS NÚMERO 271-2025-CPS-P (131459), CELEBRADO ENTRE EL FONDO DE DESARROLLO RURAL DE SUMAPAZ Y VIRNA LISA ESPITIA MORENO

Entre los suscritos a saber **DIEGO RAMIRO GARCIA BEJARANO**, mayor de edad, quien obra como representante legal del Fondo de Desarrollo Rural de Sumapaz, domiciliado en Bogotá, identificado con cédula de ciudadanía No. 79.804.578 expedida en Bogotá D.C, en su condición de Alcalde Local de Sumapaz, el cual fue nombrado mediante Decreto 103 del 14 de marzo de 2025, y acta de posesión 072 de 17 de marzo de 2025 con efectos del 17 de marzo de 2025; conferido por el Alcalde Mayor de Bogotá, de conformidad con el Decreto Distrital 101 de 2010, en concordancia con los artículos 12 y 25 de la Ley 80 de 1993, el Decreto 1082 de 2015 y demás normas reglamentarias, quien para los efectos de la presente **CONTRATO** se denominará **EL FONDO** por una parte y por la otra **VIRNA LISA ESPITIA MORENO** identificado con cédula de ciudadanía No **C.C 52.107.842** expedida en **Bogotá D.C**, quien en adelante se denominará **EL CONTRATISTA**, nos hemos reunido con el fin de **TERMINAR EN FORMA BILATERAL el CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No. 271-2025-CPS-P (131459)**, previas las siguientes consideraciones:

PRIMERA: Que el día 04 de marzo de 2025 se suscribió el Contrato De Prestación De Servicios No. **271-2025-CPS-P (131459)**, cuyo objeto es “PRESTAR SUS SERVICIOS PROFESIONALES EN LA FORMULACIÓN Y APOYO A LA SUPERVISIÓN DE PROYECTOS DE INVERSIÓN DEL PLAN DE DESARROLLO LOCAL 2025-2028 DE LA LOCALIDAD DE SUMAPAZ, EN LOS COMPONENTES SOCIALES Y DE FUNCIONAMIENTO, GARANTIZANDO EL CUMPLIMIENTO DE LAS METAS ESTABLECIDAS”.

SEGUNDA: Que el valor del contrato asciende a la suma de TREINTA MILLONES DE PESOS M/CTE (\$30.000.000) M/CTE

TERCERA: Que el plazo de ejecución del contrato se pactó en Seis (06) Meses, contados a partir de la suscripción del acta de inicio del contrato, previo cumplimiento de los requisitos de perfeccionamiento y ejecución, lo cual se surtió el día ONCE (11) de MARZO de 2025 con fecha de terminación inicial el día DIEZ (10) de SEPTIEMBRE de 2025.

CUARTA: Que el día veintiocho (28) de abril de 2025 se suscribió la Modificación Contractual No. 01, consistente en la cesión del contrato 271-2025-CPS-P (131459) entre JAMILTON CUBIDES GAITÁN, identificado con la cédula de ciudadanía No. 80.069.481 de Bogotá D.C., mayor de edad, y CATERIN BERNAL CARRIÓN, mayor de edad, identificada con la cédula de ciudadanía No. 1.012.398.831 expedida en Bogotá D.C, a partir del veintiocho (28) de abril de 2025 y hasta el diez (10) de septiembre de 2025.

QUINTA: Que el día cuatro (04) de agosto de 2025 se suscribió la Modificación Contractual No. 02, consistente en la adición y prórroga del contrato 271-2025-CPS-P (131459) en la suma de QUINCE MILLONES DE PESOS M/CTE (\$ 15.000.000) y por el término de TRES (03) MESES a partir del ONCE (11) de SEPTIEMBRE de 2025

ACTA DE TERMINACIÓN BILATERAL DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS NÚMERO 271-2025-CPS-P (131459), CELEBRADO ENTRE EL FONDO DE DESARROLLO RURAL DE SUMAPAZ Y VIRNA LISA ESPITIA MORENO

y hasta el DIEZ (10) de DICIEMBRE de 2025.

SEXTA: Que el día primero (01) de octubre de 2025 se suscribió la Modificación Contractual No. 03, consistente en la cesión del contrato 271-2025-CPS-P (131459) entre CATERIN BERNAL CARRION, identificada con la cédula de ciudadanía No. 1.012.398.831 de Bogotá D.C., mayor de edad, y VIRNA LISA ESPITIA MORENO, mayor de edad, identificada con la cédula de ciudadanía No. 52.107.842 expedida en Bogotá D.C, a partir del primero (01) de octubre de 2025 hasta el diez (10) de diciembre de 2025.

SEPTIMA: Que **EL CONTRATISTA**, mediante oficio del catorce (14) de NOVIEMBRE del 2025 radicado bajo el No. **20254213774322**, solicitó a **EL FONDO** la terminación anticipada del CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No. **271-2025-CPS-P (131459)**, argumentando: ““(…) “(…)Yo, Virna Lisa Espitia Moreno con cédula de ciudadanía No. 52.107.842 de Bogotá, en calidad de contratista del Contrato de Prestación de Servicios Profesionales No. 271-2025-CPSP (131459) con acta de cesión del 01 de Octubre de 2025, me permito manifestar de manera expresa y formal mi decisión de ceder o dar por terminado anticipadamente dicho contrato según corresponda, con efectos a partir del 15 de Noviembre de 2025.(…)””. En atención a la solicitud presentada por la contratista VIRNA LISA ESPITIA MORENO, y a las razones allí expuestas, se procede a la terminación anticipada por mutuo acuerdo del contrato referido. Para efectos administrativos y contractuales, se fija como fecha de finalización de las actividades contractuales el día 14 de noviembre de 2025, último día que generará cobro, y como fecha de terminación formal el día 15 de noviembre de 2025. No obstante, dado que la terminación formal ocurre en un día no hábil, el registro de dicha terminación se realizará el día 18 de noviembre de 2025 de conformidad al memorando 20257020030433 emitido por el Apoyo a la Supervisión.

OCTAVA: EJECUCIÓN DE RECURSOS DEL CONTRATO Con base en la información contenida en el balance presupuestal entregado por el Fondo, se deja constancia expresa de que el **CONTRATISTA** presenta un valor por cobrar por la suma de **SIETE MILLONES TRESCIENTOS TREINTA Y TRES MIL TRESCIENTOS TREINTA Y TRES PESOS M/CTE (\$7.333.333)**, correspondiente a los días ejecutados desde el primer (01) de octubre de 2025 hasta el catorce (14) de noviembre de 2025.

NOVENA: Que el **FONDO** liberará la suma **CUATRO MILLONES TRESCIENTOS TREINTA Y TRES MIL TRESCIENTOS TREINTA Y CUATRO PESOS M/CTE. (\$4.333.334)**, correspondientes a los **Certificados de Disponibilidad Presupuestal (CDP)** No. 1261 del 03 de MARZO DE 2025 y 1426 del 29 de JULIO DE 2025 y los **Registros Presupuestal (CRP)** No. 1303 del 04 de MARZO 04 DE 2025 y 1586 del 13 de AGOSTO DE 2025 del CONTRATO ELECTRÓNICO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No. **271-2025-CPS-P (131459)**.

DECIMA: Que **EL FONDO** aceptó la solicitud y procede a realizar la **TERMINACIÓN BILATERAL** del CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No. **271-2025-CPS-P (131459)**, con fundamento en la cláusula décima primera literal a del clausulado complementario del contrato de prestación de servicios SECOP II **271-2025-CPS-P (131459)**.

**ACTA DE TERMINACIÓN BILATERAL DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS
NÚMERO 271-2025-CPS-P (131459), CELEBRADO ENTRE EL FONDO DE DESARROLLO
RURAL DE SUMAPAZ Y VIRNA LISA ESPITIA MORENO**

DECIMA PRIMERA: Que por lo anterior las partes de común acuerdo, deciden dar por terminada la ejecución del CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No. **271-2025-CPS-P (131459)**, se fija como fecha de finalización de las actividades contractuales el día **14 DE NOVIEMBRE DE 2025**, último día que generará cobro, y como fecha de terminación formal el día **15 DE NOVIEMBRE DE 2025**. No obstante, dado que la terminación formal ocurre en un día no hábil, el registro de dicha terminación se realizará el día 18 de noviembre de 2025.

DECIMA SEGUNDA: Las partes acuerdan liberar el saldo del **Contrato de Prestación de Servicios No. 271-2025-CPS-P (131459)**, para lo cual suscribirán el acta correspondiente en la que se dejará constancia de los pagos efectuados. Una vez suscrita dicha acta, el profesional responsable de Presupuesto deberá anular los saldos correspondientes a los **Certificados de Disponibilidad Presupuestal (CDP) No. 1261 del 03 de MARZO DE 2025 y 1426 del 29 de JULIO DE 2025** y los **Registros Presupuestal (CRP) No. 1303 del 04 de MARZO 04 DE 2025 y 1586 del 13 de AGOSTO DE 2025**. Se deja expresa constancia que el presente acuerdo no dará lugar a reclamación alguna por parte de las partes contratantes.

Proyectó: Oscar Andrés Contecha Paniagua - Abogado apoyo contratación FDRS

Revisó: : Diana Torrente Quintero – Abogada Apoyo a Contratación

EL PRESENTE DOCUMENTO NO REQUIERE DE IMPRESIÓN FÍSICA, NI FIRMA

De acuerdo con el artículo 7o de la Ley 527 de 1999, el Decreto 2364 de 2012 y el concepto firmado el 2 de enero de 2018 por la Agencia Nacional de Contratación Pública - Colombia Compra Eficiente respecto a “contrato electrónico, firma electrónica y validez de los documentos del SECOP II”, el presente contrato se entenderá perfeccionado con la aceptación de las partes en el SECOP II o en la plataforma equivalente y conforme a la legislación aplicable.

DECLARACIÓN DEL CONTRATISTA

Yo, VIRNA LISA ESPITIA MORENO identificado(a) con cédula de ciudadanía número 52.107.842 expedida en Bogotá Adicionalmente declaro bajo juramento que:

SI ____ NO X__

1. 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.

SI ____ NO X__

2. Me encuentro incurso en ninguna causal constitucional o legal que me genere inhabilidad o incompatibilidad para la ejecución del presente contrato.

SI X__ NO ____

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."

En constancia se firma a los 01 días del mes de diciembre de dos mil veinticinco (2025).



Firma: _____

Nombre: Virna Lisa Espitia

C.C: 52.107.842 de Bogotá

Dirección de correspondencia: Cra. 66A No. 57 c 65 sur

Teléfono de contacto: 314-2569077

Correo electrónico institucional: virna.espitia@gobiernobogota.gov.co

Correo electrónico personal: salomelisaespitiamoreno@gmail.com