

CUENTA DE COBRO

No.07

Bogotá D.C., 04 de noviembre 2025

**EL FONDO DE DESARROLLO
RURAL DE SUMAPAZ
NIT899.999.061-9**

DEBEA:

LINA ROCIO RUBIO RODRIGUEZ

C.C. N° 1.016.038.644 de Bogotá D.C.

La suma de: **Ochocientos sesenta y seis mil seiscientos sesenta y siete PESOS M/CTE (\$866.667)**

Por concepto de: PAGO DE HONORARIOS DEL 01 AL 4 DE AGOSTO DE 2025, POR EJECUCIÓN DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No. CPS- 018-2025, CUYO OBJETO ES: - PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES VETERINARIOS PARA EL FORTALECIMIENTO DEL SERVICIO DE ASISTENCIA TÉCNICA AGROPECUARIA EN LA LOCALIDAD DE SUMAPAZ.

CUENTAPARA CONSIGNACIÓN:

ENTIDAD BANCARIA: BBVA
No. DE CUENTA: 0344220652
TIPO DE CUENTA: AHORROS



LINA ROCIO RUBIO RODRIGUEZ

C.C. N° 1.016.038.644 de Bogotá D.C.

ALCALDÍA LOCAL DE SUMAPAZ

INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES No 07 PERÍODO: DEL 01 AL 4 DE AGOSTO DE 2025	
DATOS BÁSICOS DEL CONTRATO	
TIPO DE CONTRATO	<u>CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS</u>
No. CONTRATO Y FECHA	No 018 de 2025 DEL 5 DE FEBRERO DE 2025
NOMBRE DEL CONTRATISTA	LINA ROCIO RUBIO RODRIGUEZ
TIPO (C.C-NIT) Y NO. DE IDENTIFICACIÓN	CC. 1.016.038.644
PLAZO DE EJECUCIÓN	6 MESES
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	\$ 39.000.000 TREINTA Y NUEVE MILLONES DE PESOS M/CTE
VALOR DEL PERIODO DE COBRO	\$866.667
No. DEL PROYECTO (IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL)	<u>00-02-03-0117459920242666</u>
FECHA ACTA DE INICIO	05 DE FEBRERO DE 2025
PRÓRROGA ¹	<u>N/A</u>
ADICIÓN	<u>N/A</u>
SUSPENSIÓN	<u>N/A</u>
FECHA PREVISTA DE TERMINACIÓN (INCLUYENDO PRÓRROGAS Y SUSPENSIONES)	4 AGOSTO DE 2025
OBJETO DEL CONTRATO	Prestar los servicios profesionales veterinarios para el fortalecimiento del servicio de asistencia técnica agropecuaria en la localidad de Sumapaz.

ALCALDÍA LOCAL DE SUMAPAZ

OBLIGACIONES ESPECIFICAS	ACTIVIDAD	PRODUCTOS	MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL
1. Brindar la prestación del servicio de asistencia técnica a pequeños y medianos productores locales para el mejoramiento de la producción, la transformación y la comercialización, realizando las actividades médico-veterinarias que se requieran.	❖ Durante este periodo no se requirió la actividad	Durante este periodo no se requirió la actividad	Durante este periodo no se requirió la actividad
2. Atender, hacer seguimiento y reporte de las urgencias médico-veterinarias que se requieran por parte del FDRS y/o la comunidad; tratando a los animales lesionados o enfermos, prescribiendo y administrando medicación, curando heridas, y/o realizando operaciones quirúrgicas de baja complejidad. Posteriormente, se deben realizar los respectivos reportes de atención y seguimiento realizados.	1. Se realiza reporte de las urgencias veterinarias y los respectivos reportes de atención y seguimiento realizados en el periodo de ejecución contractual ❖ .	1. Archivo de evidencia cargue a sharepoin de alcaldía sumapaz 2. Archivo PDF con 10 evidencias de las asistencias veterinarias atendidas en el periodo de ejecución contractual	Carpeta Obligaciones No 2 1. Archivo de evidencia cargue a sharepoin de alcaldía sumapaz 2. Archivo PDF con 10 evidencias de las asistencias veterinarias atendidas en el periodo de ejecución contractual
3. Realizar atención de urgencias médicas veterinarias que se requiera, jornadas de educación y sensibilización sobre la protección y el bienestar animal y jornadas de esterilización que se	1. Se presentan soportes y evidencia del servicio de atención veterinaria y jornadas de capacitación	1 Archivo de evidencia cargue a sharepoin de alcaldía sumapaz	Carpeta Obligaciones No 3 1 Archivo de evidencia cargue


ALCALDÍA LOCAL DE SUMAPAZ

OBLIGACIONES ESPECIFICAS	ACTIVIDAD	PRODUCTOS	MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL
realice, jornadas de brigadas medico veterinaria, presentándose soportes y evidencia del servicio.	realizados en el periodo de ejecución contractual	consolidado de jornadas de capacitación y bienestar animal 2 Archivo PDF atenciones veterinaria 3 Archivo en PDF jornadas de capacitación realizados en el periodo de ejecución contractual	a sharepoin de alcaldía sumapaz consolidado de jornadas de capacitación y bienestar animal 2 Archivo PDF atenciones veterinaria 3 Archivo en PDF jornadas de capacitación realizados en el periodo de ejecución contractual
4. Brindar apoyo en la elaboración de informes y dar respuesta de forma y de fondo cuando se requiera alas diferentes solicitudes, derechos de petición y demás requerimientos, realizados por los diferentes órganos de control y comunidad en general, de conformidad con la normatividad vigente y dentro de los plazos y términos establecidos por la ley.	Se Brindó apoyo en la elaboración de informes y requerimientos realizados en la ALS, así como requerimientos realizados en el marco del manejo de medicamentos e insumos veterinarios	1. Archivo editable con información a corte julio de 2025 que contiene Informe Equipo formas de vida y bienestar animal. Localidad 20 De Sumapaz Censo Canino Y Felino Y Estrategias De Información, Educación Y Comunicación En Tenencia Responsable Y Bienestar Animal	Carpeta Obligaciones No 4 1. Archivo editable Informe Equipo formas de vida y bienestar animal con información a corte julio de 2025
5. Consolidar la información de los animales atendidos estableciendo la naturaleza de las enfermedades, los desórdenes o las lesiones. Realizar la exploración clínica de los animales y	Se consolida relacionada con el censo canino y felino de la localidad. Se consolida información relacionada con las	1. Archivo PDF: 1. Evidencia censo canino y felino de la localidad corte	Carpeta Obligaciones No 5 1. Archivo PDF (pone drive) de


ALCALDÍA LOCAL DE SUMAPAZ

OBLIGACIONES ESPECIFICAS	ACTIVIDAD	PRODUCTOS	MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL
elaborar su historial clínico.	capacitaciones adelantadas a la fecha en la localidad de Sumpaz	4 AGOSTO DE 2025. 1. 1 Archivo PDF: Evidencia aporte anexos censo	Evidencia censo canino y felino de la localidad. 1.1 Archivo PDF: Evidencia aporte anexos censo
6. Asistir a los espacios de participación, reuniones, comités de contratación, capacitaciones, comités de seguimiento que sea convocado, designados, y/o delegado.	Durante este periodo no se requirió la actividad toda vez que se cuenta con los técnicos a cargo de la actividad.	1. Durante este periodo no se requirió la actividad toda vez que se cuenta con los técnicos a cargo de la actividad.	1. Durante este periodo no se requirió la actividad toda vez que se cuenta con los técnicos a cargo de la actividad.
7. Realizar inseminación artificial en caso tal que no se encuentre el técnico para no perder la oportunidad de los celos presentados de manera natural y/o implementar sincronización de celos en las hembras bovinas que requieran el tratamiento.	❖ Durante este periodo no se requirió la actividad toda vez que se cuenta con los técnicos a cargo de la actividad.	❖ Durante este periodo no se requirió la actividad	❖ Durante este periodo no se requirió la actividad
8. Prestar apoyo profesional para desarrollar el componente pecuario en la línea de ordenamiento de finca y realizar jornadas de capacitación médico veterinarias a los productores rurales.	❖ Durante este periodo no se requirió la actividad toda vez que se cuenta con los técnicos a cargo de la actividad.	❖ Durante este periodo no se requirió la actividad	❖ Durante este periodo no se requirió la actividad
9. Entregar los registros, actas, bases de datos, entre otra documentación de cada uno de los predios intervenidos.	Se entregan los informes y registros en apoyo a los procesos de gestión documental y base censal de	1. Archivo excel Base de Datos Censo Canino y	Carpeta de obligaciones No 9

ALCALDÍA LOCAL DE SUMAPAZ

OBLIGACIONES ESPECIFICAS	ACTIVIDAD	PRODUCTOS	MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL
	caninos y felinos de la localidad	felino	2. Archivo excel Base de Datos Censo Canino y felino
10. Las demás actividades que demande la administración local que corresponda a la naturaleza del contrato y que sean necesarias para la consecución del fin del objeto contractual	❖ Durante este periodo no se requirió la actividad toda vez que se cuenta con los técnicos a cargo de la actividad.	❖ Durante este periodo no se requirió la actividad	❖ Durante este periodo no se requirió la actividad
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
	FAMISANAR	POSITIVA DE SEGUROS	PORVENIR
FIRMAS			
DECLARACIÓN DEL CONTRATISTA: Manifiesto que he cumplido con las obligaciones derivadas del contrato y que las actividades mencionadas en el presente informe corresponden a las labores efectivamente desarrolladas en el periodo indicado, declarando que seré responsable por las afirmaciones contenidas en el presente documento, que sirve como soporte para certificar el cumplimiento del objeto del contrato.			CONTRATISTA
			 Firma: Nombre: LINA ROCIO RUBIO RODRIGUEZ Cédula: 1.016.038.644
DECLARACIÓN DEL SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR: Una vez verificado los soportes allegados por el			SUPERVISOR/INTERVENTOR

ALCALDÍA LOCAL DE SUMAPAZ

OBLIGACIONES ESPECIFICAS	ACTIVIDAD	PRODUCTOS	MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL
contratista manifiesto que el/la contratista ha cumplido a la fecha con las obligaciones establecidas en el contrato.			Nombre: DIEGO RAMIRO GARCIA BEJARANO Cargo: alcalde Local de Sumapaz Cédula: 79.804.578
			Firma:
			APOYO A LA SUPERVISIÓN (CUANDO APLIQUE)
			Nombre: OSCAR JAVIER BARAJAS ALVARADO Cargo: Apoyo a la supervisión 
			Firma:

ALCALDÍA LOCAL DE SUMAPAZ

CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO (Persona Natural)

Teniendo en cuenta el informe presentado por el contratista **LINA ROCIO RUBIO RODRIGUEZ** 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 01 DE AGOSTO DE 2025 y el AL 4 DE AGOSTO DE 2025

Contrato:	No 018 de 2025
Tipo de Contrato:	PRESTACION DE SERVICIOS
Contratista:	LINA ROCIO RUBIO RODRIGUEZ
Cédula o NIT	No. 1.016.038.644
Objeto:	Prestar los servicios profesionales veterinarios para el fortalecimiento del servicio de asistencia técnica agropecuaria en la localidad de Sumapaz.
Plazo del contrato:	6 MESES
Fecha iniciación:	05 FEBRERO DE 2025
Fecha de terminación:	4 AGOSTO DE 2025
Prórroga(s)	N/A
Valor inicial pactado:	\$ 39.000.000,00
Valor adicional:	N/A
Valor a pagar:	\$ 866667 (No. de pago: 7)
Numero de PIN:	1074358963
Periodo cotizado.	Mes agosto año 2025

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

En constancia se firma a los 04 días del mes de noviembre dos mil veinticinco (2025).

Interventor o Supervisor,



OSCAR JAVIER BARAJAS ALVARADO
Apoyo a la supervisión
Cédula: 7180598 de Tunja

DIEGO RAMIRO GARCIA BEJARANO
Alcalde Local de Sumapaz
Cédula: 79.804.578 de Bogotá

Fecha creación reporte: 2025-10-30, 08:21:47 PM

Tipo Planilla:

I: PLANILLA INDEPENDIENTES

Numéro Planilla:

1074358963

Periodo Cotización:

agosto de 2025

Periodo Servicio:

agosto de 2025

PAGADO 23/07/2025

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	LINA ROCIO RUBIO RODRIGUEZ		
Documento	CC1016038644	Dirección	CL 6B #80 G - 17
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Teléfono	4606899
Tipo Persona	NATURAL	Forma Presentación	ÚNICO
Ciudad	BOGOTA D.C.	Departamento	BOGOTA D.C.
Representante Legal		Identificación	
Total Afiliados	1	ARP	POSITIVA DE SEGUROS

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																			Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total	
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TSP	VAP	COR	VST	SLN	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 1016038644	LINA ROCIO RUBIO RODRIGUEZ	57	00																	0	30	30	30	(230201) PROTECCION	\$ 2.600.000	\$ 416.000	(EPS017) FAMISANAR EPS	\$ 2.600.000	\$ 325.000	2,436	\$ 2.600.000	\$ 63.400	(CCF24) COMPENSAR CCF	\$ 2.600.000	\$ 15.600	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 820.000

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
\$ 2.600.000	\$ 2.600.000	\$ 2.600.000	\$ 2.600.000	\$ 416.000	\$ 325.000	\$ 63.400	\$ 15.600	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 820.000	\$ 0	\$ 820.000

Número de Contrato 018 de 2025

Yo, LINA ROCIO RUBIO RODRIGUEZ, identificado(a) con cédula de ciudadanía No. 1.016.038.644 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.

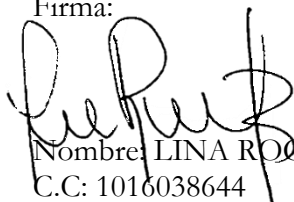
De acuerdo con lo anterior, CERTIFICO QUE: (Seleccione con X para cada concepto que le aplique y anexe el soporte según corresponda):

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
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 párrafo 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 (04) días del mes de NOVIEMBRE del 2025.

Firma:



Nombre: LINA ROCIO RUBIO RODRIGUEZ,


C.C: 1016038644

Dirección de correspondencia: CLL 6 B # 80 G -17

Teléfono de contacto: 3209574495

Correo electrónico institucional: @gobiernobogota.gov.co

Correo electrónico personal: linar_rubio@hotmail.com



SECRETARÍA DE GOBIERNO

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

Código: GCO-GCI-F137
Versión: 04
Vigencia: 21 de febrero de 2025
Caso 124431

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° 018-2025 de 05 /FEBRERO/ 2025, que suscribí con la SECRETARÍA DISTRITAL DE GOBIERNO/ALCALDÍA LOCAL , teniendo en cuenta que bajo la gravedad de juramento, CERTIFICO que la(s) persona(s) que relacionó 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 ley 2277 de 2022 y Art 388 del Estatuto Tributario; artículos 1.2.4.1.6 Decreto 1625 de 2016 y artículo 1.2.4.1.18 del Decreto 1625 de 2016 modificado por el artículo 9 del Decreto 2250 de 2017).

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

FECHA DE SOLICITUD

DÍA

4

MES

NOVIEMBRE

AÑO

2025

INFORMACIÓN DILIGENCIADA POR EL CONTRATISTA

NOMBRES Y APELLIDOS DEL CONTRATISTA

LINA ROCIO RUBIO RODRIGUEZ

CÉDULA N°

1016038644

UBICACIÓN (PROYECTO-SITIO TRABAJO)

LOCALIDAD DEL SUMAPAZ

TELÉFONO

3209574495

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

NOMBRES Y APELLIDOS	PARENTESCO	EDAD	INGRESOS DEL DEPENDIENTE
PABLO TOMAS LOPEZ RUBIO	HIJO	2 AÑOS	0

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

Los hijos que tengan hasta 18 años y dependan económicamente de usted.

X

Requisito: Copia auténtica del Registro Civil de Nacimiento, en caso de no estar inscrito.

Los hijos con edad entre 18 y 25 años a los cuales les está financiando su educación superior en instituciones certificadas por el ICFES o la autoridad oficial correspondiente; o programas técnico de educación no formal debidamente acreditados por la autoridad competente.

Requisitos: 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
Copia auténtica del Registro Civil de Nacimiento, en caso de no estar inscrito.

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

Requisitos: Copia auténtica del Registro Civil de Nacimiento, en caso de no estar inscrito.
Certificado emitido por Ministerio de Salud y Protección Social o la entidad determinada por las normas vigentes

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


Requisitos: 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

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 VERDICA Y PODRÁ SER COMPROBADA POR LA ENTIDAD CUANDO LO CONSIDERE CONVENIENTE. DECLARO QUE



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.

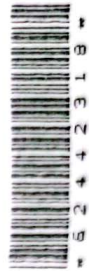
REQUISITO: De acuerdo con los documentos requisito en cada caso de se debe anotar por una única vez y solo en caso de actualización o cambio en la información deberá allegarlo nuevamente

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



REGISTRADURÍA
NACIONAL DEL ESTADO CIVIL
**REGISTRO CIVIL
DE NACIMIENTO**

Indicativo
Serial **62442318**



NUIP **1011264481**

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría <input type="checkbox"/>	Notaría <input checked="" type="checkbox"/>	Número <input type="checkbox"/>	Consulado <input type="checkbox"/>	Corregimiento <input type="checkbox"/>	Inspección de Policía <input type="checkbox"/>	Código	A	1	H
--	---	---------------------------------	------------------------------------	--	--	--------	---	---	---

País - Departamento - Municipio - Corregimiento o Inspección de Policía
COLOMBIA - CUNDINAMARCA - BOGOTÁ D.C. NOTARIA 50 BOGOTÁ DC

Datos del inscrito

Primer Apellido LOPEZ		Segundo Apellido RUBIO	
Nombre(s) PABLO TOMÁS			
Fecha de nacimiento		Sexo (en letras)	Grupo sanguíneo
Año 2023	Mes ENE	MASCULINO	A
Día 05		Factor RH POSITIVO	
Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento o Inspección)			
COLOMBIA - CUNDINAMARCA - BOGOTÁ D.C.			

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos CERTIFICADO MEDICO O DE NACIDO VIVO	Número certificado de nacido vivo 23018910277690
---	--

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 **RUBIO RODRIGUEZ LINA ROCIO**

Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CC No. 1016038644	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 **LOPEZ GUTIERREZ IVAN LEONARDO**

Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CC No. 1070327832	COLOMBIA

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos **LOPEZ GUTIERREZ IVAN LEONARDO**

Documento de identificación (Clase y número)	Firma
CC No. 1070327832	

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	Nombre y firma del funcionario que suscribe el acta
Año 2023	JORGE URIBE ROLDAN
Mes ENE	
Día 05	
Reconocimiento paterno	Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento
Firma	Nombre y firma

ESPACIO PARA NOTAS



NOTARIA 50 DE BOGOTÁ
REGISTRO CIVIL
El presente Registro es copia (fotocopia) auténtica tomada del original que reposa en nuestros archivos de Registro Civil de Nacimiento. Válido para acreditar parentescos.
Se expide a solicitud de **Ivan Leonardo Lopez**
Bogotá D.C. **Gutierrez** 10 ENE 2023

BBVA Colombia
NIT 860.003.020-1
Certifica

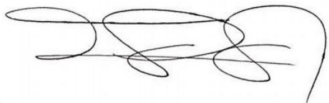
Que nuestro(a) cliente LINA ROCIO RUBIO RODRIGUEZ, identificado(a) con cédula de ciudadanía número 1,016,038,644 se encuentra vinculado(a) a nuestra entidad a través de la CUENTA DE AHORROS LIBRETON No. 344220652 aperturada el 17 de enero de 2014 cuenta ACTIVA y que a la fecha ha presentado un manejo conforme a lo establecido contractualmente.

Esta certificación se expide a solicitud del titular con destino a quien interese, el 22 de julio de 2025.

Para trámites de nómina, legales, internacionales y otros, también puedes usar las siguientes opciones de número de cuenta:

Cuenta de 10 dígitos:	0344220652
Cuenta de 16 dígitos:	0344000200220652
Cuenta de 20 dígitos:	00130344000200220652

Firma autográfica



Responsable servicio al cliente
BBVA Colombia

Nota: el saldo no incluye valores de cheques en proceso de canje.



ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.
CONSEJO
Alcaldía Local de Sumapaz

ALCALDÍA LOCAL DE SUMAPAZ

RELACIÓN DE TRÁMITE DE RADICADOS ORFEO

NOMBRE: Nombre Lina Rocío Rubio Rodríguez fecha 01 AL 4 DE A G O S T O DE 2025 CPS 018-2025

NÚMERO DE RADICADO	FECHA DE RADICACIÓN	ESTADO DEL TRÁMITE	ACCIÓN O PLAN DE TRABAJO PARA TRAMITAR Y DAR CIERRE
ENTRADAS/ MIS OFICIOS/ MIS MEMORANDOS			

EL CONTRATISTA NO TIENE ORFEO HABILITADO



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: 09-11-2025 Dependencia: AMBIENTAL

El(la) señor(a): LINA ROCIO RUBIO RODRIGUEZ

Identificado(a) con la cédula de ciudadanía N 1.016.038.644 de Bogotá D.C

Correo Personal : linar_rubio@hotmail.com Celular : 3209574495

Dirección para notificación (puede ser el correo personal): calle 6 b # 80 g -17

INFORMACIÓN DEL CONTRATO	
Contrato No.	No 018 de 2025
Desde: 05-02-2025	Hasta: 04-08-2025
Proyecto No.	00-02-03-0117459920242666

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

¿POSEE CUENTA DE CORREO INSTITUCIONAL? SÍ _____ NO ☒ CÚAL? _____

DIRECCIÓN DE TECNOLOGÍA E INFORMACIÓN O PROFESIONAL ALCALDIA LOCAL	
MESA DE SERVICIOS O PROFESIONAL ALCALDIA LOCAL Verificó Nombre Leandro Adriano Casas Torres	Observaciones ENTREGA EQUIPO DE COMPUTO: BANDEJA DE SIPSE SIN PROCESOS PENDIENTES:
APLICATIVO DE GESTIÓN DOCUMENTAL O PROFESIONAL ALCALDIA LOCAL Supervisor Orfeo	Observaciones A la fecha las bandejas del aplicativo de gestión documental se encuentran vacías La contratista no tiene usuario de orfeo.
DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA/ÁREA DE GESTIÓN DEL DESARROLLO-ADMINISTRATIVA Y FINANCIERO	
ÁREA DE INVENTARIOS/ PROFESIONAL ALCALDIA LOCAL Verificó Nombre 015-2025	Observaciones Sin elementos a cargo
ÁREA INVENTARIOS/PROFESIONAL NIVEL CENTRAL Verificó Nombre 015-2025	Observaciones Sin elementos a cargo
ADMINISTRATIVA/PROFESIONAL ALCALDIA LOCAL Carné Verificó Nombre Daniela Lopera	Observaciones
GESTIÓN DOCUMENTAL/PROFESIONAL ALCALDIA LOCAL Verificó Nombre JANEIRY ROMERO	Observaciones SERIE CONTRATOS: Ley 594 de 2000 Ley General de Archivo Título IV Artículo 15

FONDO DE DESARROLLO LOCAL DE SUMAPAZ

1. DATOS BÁSICOS DEL CONTRATO	
No. CONTRATO Y FECHA	CPS-018-2025 DEL 05 DE FEBRERO DE 2025
OBJETO DEL CONTRATO	Prestar los servicios profesionales veterinarios para el fortalecimiento del servicio de asistencia técnica agropecuaria en la localidad de Sumapaz.
NOMBRE DEL CONTRATISTA	LINA ROCIO RUBIO RODRIGUEZ
No. DE IDENTIFICACIÓN	C.C 1016038644
NOMBRE REPRESENTANTE LEGAL (CUANDO SEA PERSONA JURÍDICA)	NA
No. DE IDENTIFICACIÓN REP. LEGAL	NA
FECHA ACTA DE INICIO	05 DE FEBRERO DE 2025
PLAZO DE EJECUCIÓN INICIAL	6 MESES
VALOR INICIAL	\$ 39.000.000 TREINTA Y NUEVE MILLONES DE PESOS M/CTE
APORTES DE LAS PARTES (cuando aplique)	NO APLICA
No. DEL RUBRO O PROYECTO DE INVERSIÓN (IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL)	00-02-03-0117459920242666
META PROYECTO DE INVERSIÓN	Atender 1000 animales en urgencias, brigadas médico veterinarias, acciones de esterilización, educación y adopción.
RP DEL CONTRATO INICIAL (No. y fecha)	1038 del 3 de febrero de 2025
PRORROGAS (cuando aplique)	NA
ADICIONES (cuando aplique)	NA
RP DE LA ADICIÓN (No. y fecha) (cuando aplique)	NA
SUSPENSIONES (cuando aplique)	NA
OTRO SI (cuando aplique)	NA

INFORME FINAL DE SUPERVISIÓN/
INTERVENTORÍA

FONDO DE DESARROLLO LOCAL DE SUMAPAZ

TERMINACIÓN ANTICIPADA (cuando aplique)	NA
VALOR TOTAL	\$ 39.000.000 TREINTA Y NUEVE MILLONES DE PESOS M/CTE
FECHA DE TERMINACIÓN FINAL (Incluyendo modificaciones contractuales)	04 DE AGOSTO DE 2025
PÓLIZAS (cuando aplique) (Incluyendo pólizas de las modificaciones contractuales)	No. de la póliza: 360 47 994000040289 Fecha de aprobación: 25/02/2026 Vigencias: 31/01/2025 AL 25/02/2026
FECHA DILIGENCIAMIENTO FORMATO CONTROL DE RETIRO GCO- GCI-F102 (cuando aplique)	11-09-2025

2. **SUPERVISIÓN CONTABLE:** Al contratista se le efectuaron 06 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 DESCRIPCION DEL PAGO	FECHA INFORME DE SUPERVISIÓN / CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO (Según aplique para PN o PJ)	FECHA DE PAGO	VALOR
Primera orden de pago No. 1 3000170524	Archivos PDF asistencias, urgencias, desparasitaciones, reuniones, actas y registros fotográficos	03/03/2025	04/03/2025	\$5.633.333
Segunda orden de pago No. 2 3000308236	Archivos PDF asistencias, urgencias, desparasitaciones, reuniones, actas y registros fotográficos	07/04/2025	08/04/2025	\$6.500.000

FONDO DE DESARROLLO LOCAL DE SUMAPAZ

Tercera orden de pago No. 3 3000416848	Archivos PDF asistencias, urgencias, desparasitaciones, reuniones, actas y registros fotográficos	06/05/2025	07/05/2025	\$6.500.000
Tercera orden de pago No. 4 3000546065	Archivos PDF asistencias, urgencias, desparasitaciones, reuniones, actas y registros fotográficos	09/06/2025	10/06/2025	\$6.500.000
Tercera orden de pago No. 5 3000648694	Archivos PDF asistencias, urgencias, desparasitaciones, reuniones, actas y registros fotográficos	08/07/2025	09/07/2025	\$6.500.000
Tercera orden de pago No. 6 3000781306	Archivos PDF asistencias, urgencias, desparasitaciones, reuniones, actas y registros fotográficos	12/08/2025	13/07/2025	\$6.500.000
VALOR TOTAL CANCELADO SDG / FDL				\$38.133.333
SALDO A FAVOR DEL CONTRATISTA				\$866.667
SALDO A FAVOR DE LA SDG / FDL				\$0

3. SUPERVISIÓN FINANCIERA:

De conformidad con la **CLÁUSULA QUINTA - VALOR DEL CONTRATO:** 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 vencido se cancelará en proporción a los días ejecutados en el mes en que se inicie la ejecución del contrato.
- B. pagos mensuales vencidos de (\$6.500.000,00) SEIS MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS M/CTE

Detalle información presupuestal del contrato:

Rubro o proyecto de inversión	Meta proyecto de inversión	Inicial o adición	No. CRP	Valor CRP
00-02-03- 0117459920242666	Atender 1000 animales en urgencias, brigadas médico veterinarias, acciones de esterilización, educación y adopción.	Inicial	1138	\$39.000.000
Valor total de los CRP				\$39.000.000

FONDO DE DESARROLLO LOCAL DE SUMAPAZ

Dentro de las actividades desarrolladas por la Supervisión para el control financiero del contrato CPS-018 de 05 de febrero de 2025, 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:

Factura de Cobro No. 1

No Factura	Periodo	Ítems facturados	Valor facturado IVA Incluido	Estado
Cuenta de cobro No. 1	05 al 28 de febrero de 2025	N/A	\$5.633.333	Pagada
Cuenta de cobro No. 2	del 01 al 31 de marzo de 2025	N/A	\$6.500.000	Pagada
Cuenta de cobro No. 3	01 al 30 de abril de 2025	N/A	\$6.500.000	Pagada
Cuenta de cobro No. 4	01 al 30 de mayo de 2025	N/A	\$6.500.000	Pagada
Cuenta de cobro No. 5	01 al 30 de junio de 2025	N/A	\$6.500.000	Pagada
Cuenta de cobro No. 6	01 al 30 de Julio de 2025	N/A	\$6.500.000	Pagada
Cuenta de cobro No. 7	01 al 04 de agosto de 2025	N/A	\$866.667	Pendiente de pago

Agregue o elimine las filas que sean necesarias para relacionar el número de Facturas de cobro.

4. SUPERVISIÓN ADMINISTRATIVA:

En el presente numeral se presenta la Supervisión Administrativa adelantada en desarrollo de la ejecución del Contrato/convenio No. 018 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.

FONDO DE DESARROLLO LOCAL DE SUMAPAZ

NÚMERO	FECHA	SOPORTES - ANEXOS DEL ACTA (Describir donde están ubicados los soportes y los anexos)	TEMATICA (Describir el asunto tratado)
Informe No. 1	03/03/2025	Carpeta ANEXOS, Obligación 1	REUNION EQUIPO DE BIENESTAR ANIMAL MLPYBA
Informe No. 2	1/04/2025	Carpeta ANEXOS, Obligación 1	REUNION EQUIPO DE BIENESTAR ANIMAL MLPYBA
Informe No. 3	1/05/2025	Carpeta ANEXOS, Obligación 1	REUNION EQUIPO DE BIENESTAR ANIMAL MLPYBA
Informe No. 4	2/06/2025	Carpeta ANEXOS, Obligación 1	REUNION EQUIPO DE BIENESTAR ANIMAL MLPYBA
Informe No. 5	1/07/2025	Carpeta ANEXOS, Obligación 1	REUNION EQUIPO DE BIENESTAR ANIMAL MLPYBA
Informe No. 6	1/08/2025	Carpeta ANEXOS, Obligación 1	REUNION EQUIPO DE BIENESTAR ANIMAL MLPYBA

5. SUPERVISIÓN TÉCNICA:

5.1 En cumplimiento de las obligaciones específicas del Contrato No. 018 de 2025, **CLÁUSULA PRIMERA: OBLIGACIONES ESPECÍFICAS DEL CONTRATISTA**, el Contratista LINA ROCIO RUBIO RODRIGUEZ, dio cumplimiento de estas así:

OBLIGACIÓN ESPECÍFICA (Enunciar cada una de las obligaciones específicas relacionadas en el contrato)	COMENTARIOS Y CONSIDERACIONES	UBICACIÓN DE LOS SOPORTES (Relacionar informe y nombre de la carpeta Publicada en Secop II en donde se ubica la evidencia del cumplimiento a la obligación)
1. Brindar la prestación del servicio de asistencia técnica a pequeños y medianos productores locales para el mejoramiento de la producción, la transformación y la comercialización, realizando las actividades médico-veterinarias que se requieran.	Durante la ejecución del contrato la contratista asistió y apoyo en la prestación del servicio de asistencia técnica a pequeños y medianos productores locales	Carpeta ANEXOS, Obligación 1 de todos los informes de actividades del contrato

FONDO DE DESARROLLO LOCAL DE SUMAPAZ

2. Atender, hacer seguimiento y reporte de las urgencias médico-veterinarias que se requieran por parte del FDRS y/o la comunidad; tratando a los animales lesionados o enfermos, prescribiendo y administrando medicación, curando heridas, y/o realizando operaciones quirúrgicas de baja complejidad. Posteriormente, se deben realizar los respectivos reportes de atención y seguimiento realizados.	Durante la ejecución del contrato la contratista realizó seguimiento y reporte de las urgencias médico-veterinarias	Carpeta ANEXOS, Obligación 2 de todos los informes de actividades del contrato
3. Realizar atención de urgencias médicas veterinarias que se requiera, jornadas de educación y sensibilización sobre la protección y el bienestar animal y jornadas de esterilización que se realice, jornadas de brigadas médico veterinaria, presentándose soportes y evidencia del servicio.	Durante la ejecución del contrato la contratista realizó atención de urgencias médicas veterinarias que se requiera, jornadas de educación y sensibilización sobre la protección y el bienestar animal	Carpeta ANEXOS, Obligación 3 de todos los informes de actividades del contrato
4. Brindar apoyo en la elaboración de informes y dar respuesta de forma y de fondo cuando se requiera alas diferentes solicitudes, derechos de petición y demás requerimientos, realizados por los diferentes órganos de control y comunidad en general, de conformidad con la normatividad vigente y dentro de los plazos y términos establecidos por la ley.	Durante la ejecución del contrato la contratista brindo apoyo en la elaboración de informes y dar respuesta de forma y de fondo de las diferentes solicitudes, derechos de petición	Carpeta ANEXOS, Obligación 4 de todos los informes de actividades del contrato
5. Consolidar la información de los animales atendidos estableciendo la naturaleza de las enfermedades, los desórdenes o las lesiones. Realizar la exploración clínica de los animales y elaborar su historial clínico.	Durante la ejecución del contrato la contratista consolido información requerida y relacionada a esta obligación	Carpeta ANEXOS, Obligación 5 de todos los informes de actividades del contrato
6. Asistir a los espacios de participación, reuniones, comités de contratación, capacitaciones, comités de seguimiento que sea convocado, designados, y/o delegado.	Asistió a los espacios de participación y reuniones cuando le fue solicitado	Carpeta ANEXOS, Obligación 6 de todos los informes de actividades del contrato
7. Realizar inseminación artificial en caso tal que no se encuentre el técnico para no perder la	Durante la ejecución del contrato la contratista apoyo al procesos de inseminación y atendió el tema	Carpeta ANEXOS, Obligación 7 de todos los informes de actividades del contrato

FONDO DE DESARROLLO LOCAL DE SUMAPAZ

oportunidad de los celos presentados de manera natural y/o implementar sincronización de celos en las hembras bovinas que requieran el tratamiento.	de mejoramiento genético cuando fue requerida o de forma práctica en su labor de campo.	
8. Prestar apoyo profesional para desarrollar el componente pecuario en la línea de ordenamiento de finca y realizar jornadas de capacitación médico veterinarias a los productores rurales.	Apoyo constantemente el componente OAF desarrollado por el equipo Ambiente	Carpeta ANEXOS, Obligación 8 de todos los informes de actividades del contrato
9. Entregar los registros, actas, bases de datos, entre otra documentación de cada uno de los predios intervenidos.	Entregó actas, registros y bases de datos satisfactoria y completamente.	Carpeta ANEXOS, Obligación 9 de todos los informes de actividades del contrato
10. Las demás actividades que demande la administración local que corresponda a la naturaleza del contrato y que sean necesarias para la consecución del fin del objeto contractual	Cuando se le solicito, atendió los requerimientos de forma pertinente y satisfactoria.	Carpeta ANEXOS, Obligación 10 de todos los informes de actividades del contrato

6. CONCLUSIONES:

Yo DIEGO RAMIRO GARCIA BEJARANO en calidad de Supervisor del contrato No. CPS-214-2025, certifico que el contratista cumplió a satisfacción con el objeto y las obligaciones del contrato, quedando un saldo por ejecutar a favor de la contratista, por el valor de CEROS MIL PESOS M/CTE (\$000.000) 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 a los 04 días del mes de noviembre de 2025.

DIEGO RAMIRO GARCIA BEJARANO
Firma del Supervisor

Proyectó: Oscar J Barajas A. Apoyo a la supervisión 