

CUENTA DE COBRO No. 3

Por adquisición de bienes y/o servicios a personas naturales no comerciantes o inscritas en el régimen simplificado

Bogotá D.C., 02 Enero de 2026

LA ALCALDÍA LOCAL DE SUMAPAZ
NIT 899.999.061-9

DEBE A:

LEONARDO MARTINEZ VARELA
C.C. N.º 1.069.230.460

La suma de: **SEIS MILLONES DE PESOS (\$6.000.000)**

Por concepto de: PAGO DE HONORARIOS DEL 01 AL 31 DE DICIEMBRE DE 2025, POR EJECUCIÓN DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No.CPS-462-2025 CUYO OBJETO ES: "PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES PARA APOYAR LA EJECUCIÓN Y SEGUIMIENTO DEL PROYECTO RECREACIÓN Y DEPORTE DEL FONDO DE DESARROLLO RURAL DE SUMAPAZ. 2388.

CUENTA PARA CONSIGNACIÓN:

ENTIDAD BANCARIA: NEQUI
No. DE CUENTA: 3142087764
TIPO DE CUENTA: AHORROS



LEONARDO MARTINEZ VARELA
C.C. No. 1.069.230.460 Cabrera Cund.

ALCALDÍA LOCAL DE SUMAPAZ

INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES No.3 PERÍODO: « 01 de Diciembre» AL « 31 de Diciembre » DE «2025»	
DATOS BÁSICOS DEL CONTRATO	
TIPO DE CONTRATO	«PRESTACIÓN DE SERVICIOS»
No. CONTRATO Y FECHA	«462- 03/10/2025»
NOMBRE DEL CONTRATISTA	«LEONARDO MARTINEZ VARELA»
TIPO (C.C-NIT) Y NO. DE IDENTIFICACIÓN	«C.C. 1.069.230.460 CABRERA»
PLAZO DE EJECUCIÓN	« TRES (03) MESES»
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	«\$18.000.000,00»
VALOR DEL PERIODO DE COBRO	«\$6.000.000,00»
No. DEL PROYECTO (IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL)	«O2-30-117459920242388»
FECHA ACTA DE INICIO	«03 DE OCTUBRE DE 2025»
PRÓRROGA	« N/A »
ADICIÓN	« N/A »
SUSPENSIÓN	« N/A »
FECHA PREVISTA DE TERMINACIÓN (INCLUYENDO PRÓRROGAS Y SUSENSIONES)	«02 DE ENERO DE 2026»
OBJETO DEL CONTRATO	PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES PARA APOYAR LA EJECUCIÓN Y SEGUIMIENTO DEL PROYECTO RECREACIÓN Y DEPORTE DEL FONDO DE DESARROLLO RURAL DE SUMAPAZ. 2388.

ALCALDÍA LOCAL DE SUMAPAZ

OBLIGACIONES ESPECIFICAS	ACTIVIDAD	MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL
<p>1. Elaborar y ejecutar el Plan de Trabajo orientado al fortalecimiento de la formación deportiva y recreativa, incluyendo la capacitación de personas en campos deportivos, la vinculación de la comunidad en actividades recreo-deportivas y la reactivación y fortalecimiento de los comités deportivos veredales.</p>	<p>1. 01 al 31 de Diciembre de 2025: Durante este periodo de actividades se empezaron a vincular y a formar 22 niños de la escuela de Futbol de Salón. Aun no se ha realizado la reactivación de los comités deportivos, pero se reactivarán en los siguientes meses de ejecución del contrato.</p>	<p>CARPETA OBLIGACIÓN 1</p> <p>1. Link de carpeta Inscripciones: https://docs.google.com/spreadsheets/d/1GRKW_eOxNz_WNKHrWIse00-HypU2khmH3/edit?gid=93239038#gid=93239038</p>
<p>2. Desarrollar sesiones de formación deportiva con enfoque pedagógico, adaptadas a las necesidades y habilidades de los beneficiarios, cumpliendo con las condiciones establecidas por el Fondo de Desarrollo Rural de Sumapaz (FDRS), y entregando reportes de asistencia, resultados de evaluación y seguimiento individual.</p>	<p>1. Los días 10, 11 y 16 de Diciembre de 2025: Desarrolle las sesiones de clase de la vereda de La Union con los parámetros establecidos por el FDLS con intensidad de 2 horas 2 veces por semana: Grupo 1 lunes y jueves de 3:00 p.m a 4:30 p.m. Grupo 2 lunes y jueves de 4:30 p.m a 6:30 p.m.</p>	<p>CARPETA OBLIGACIÓN 2</p> <p>1. Documento registro fotográfico La Unión Futbol de Salón.</p>

ALCALDÍA LOCAL DE SUMAPAZ

OBLIGACIONES ESPECIFICAS	ACTIVIDAD	MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL
3. Realizar visitas técnicas y seguimiento permanente a las Escuelas de Formación Deportiva de la localidad, para verificar su funcionamiento, el cumplimiento de cronogramas y la calidad del proceso formativo.	1. Para la presente actividad no se han adelantado acciones, continuo presto a las actividades asignadas para realizarlas.	CARPETA OBLIGACIÓN 3 N/A
4. Realizar seguimiento técnico y operativo del avance de metas, actividades y coberturas del proyecto, evaluando resultados e impactos con enfoque territorial, y elaborando los informes requeridos por la supervisión del contrato o por la entidad contratante.	1. Del 05 al 09 de Diciembre 2025: Realice y envíe los documentos de liquidación del CPS-699-2024.	CARPETA OBLIGACIÓN 4 1. Documento registro de liquidación.
5. Asistir de manera obligatoria a reuniones presenciales o virtuales, comités, capacitaciones, espacios sectoriales y demás actividades	1. 03 de Diciembre de 2025: Participé en reunión con el equipo de deportes por medio de la plataforma Google Meet; donde se trataron temas apoyo a la feria. 2. 14 de Diciembre de 2025: Participé en reunión por medio de la plataforma Google Meet; donde se trataron temas organización de	CARPETA OBLIGACIÓN 5 1. Documento registro fotográfico reunión 03 Diciembre. 2. Documento registro fotográfico reunión 14 Diciembre.

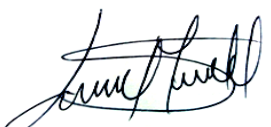
ALCALDÍA LOCAL DE SUMAPAZ

OBLIGACIONES ESPECIFICAS	ACTIVIDAD	MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL
institucionales convocadas por el Alcalde Local, el FDRS o cualquier autoridad competente, representando a la Administración Local y asumiendo compromisos y responsabilidades designadas.	entregas de navidad.	
6. Realizar seguimiento a la ejecución de los contratos asignados, incluyendo apoyo en la supervisión, revisión de informes, seguimiento a la ejecución y socialización con la comunidad.	1. Para la presente actividad no se han adelantado acciones, continuo presto a las actividades asignadas para realizarlas.	CARPETA OBLIGACIÓN 6 N/A
7. Tramitar, dentro de los términos establecidos por la normatividad vigente, todas las comunicaciones internas y externas que le sean reasignadas a través del aplicativo de gestión documental ORFEO o del correo electrónico institucional,	1. Para la presente actividad no se han adelantado acciones, continuo presto a las actividades asignadas para realizarlas.	CARPETA OBLIGACIÓN 7 N/A

ALCALDÍA LOCAL DE SUMAPAZ

OBLIGACIONES ESPECIFICAS	ACTIVIDAD	MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL
cumpliendo con los lineamientos de los procedimientos SAC-P001, GDIGPD-P003, GDI-GPD-P004, el instructivo GDI-GPD-IN002 y demás directrices relacionadas con la gestión del patrimonio documental de la Secretaría Distrital de Gobierno.		
8. Publicar los informes mensuales de actividades en la plataforma SECOP II, una vez se haya efectuado el trámite de pago por parte de la entidad contratante, conforme con las directrices impartidas por la supervisión del contrato.	1. Se cargara tan pronto se cumpla el tramite de pago.	CARPETA OBLIGACIÓN 8 N/A
9. Las demás que demande la administración local que corresponda a la naturaleza del contrato y que sean necesarias para la consecución del fin del objeto contractual.	1. 04 de Diciembre de 2025: Realice apoyo y acompañamiento embellecimiento centro poblado la unión recibimiento de cabalgata. 2. 05 de Diciembre de 2025: Realice apoyo y acompañamiento embellecimiento centro poblado la unión recibimiento de cabalgata. 3. 06 de Diciembre de 2025: Realice apoyo y	CARPETA OBLIGACIÓN 9 1. Documento fotográfico 04 Diciembre. 2. Documento fotográfico 05 Diciembre. 3. Documento fotográfico 06

ALCALDÍA LOCAL DE SUMAPAZ

OBLIGACIONES ESPECIFICAS	ACTIVIDAD	MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL	
	acompañamiento recibimiento de cabalgata centro poblado la unión. 4. 17 de Diciembre 2025: Realice la presentacion de rendicion de cuentas por pagar. 5. 21 de Diciembre de 2025: Realice apoyo y acompañamiento entrega de regalos centro poblado la unión.	Diciembre. 4. Documento registro 17 Diciembre. 5. Documento fotográfico 21 Diciembre.	
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
	NUEVA EPS	POSITIVA	PORVENIR
FIRMAS			
DECLARACIÓN DEL CONTRATISTA: Manifiesto que he cumplido con las obligaciones derivadas del contrato y que las actividades mencionadas en el presente informe corresponden a las labores efectivamente desarrolladas en el periodo indicado, declarando que seré responsable por las afirmaciones contenidas en el presente documento, que sirve como soporte para certificar el cumplimiento del objeto del contrato.			CONTRATISTA
			Firma:  Nombre: LEONARDO MARTINEZ VARELA Cédula: 1.069.230.460



ALCALDÍA LOCAL DE SUMAPAZ

OBLIGACIONES ESPECIFICAS	ACTIVIDAD	MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL
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. Solo está la firma del alcalde porque el apoyo a la supervisión finalizó contrato el 20 de diciembre.		SUPERVISOR/INTERVENTOR
		Nombre: DIEGO RAMIRO GARCIA BEJARANO Cargo: Alcalde Local de Sumapaz Firma: Cédula: 79.804.578

ALCALDÍA LOCAL DE SUMAPAZ

CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO

Teniendo en cuenta el informe presentado por el contratista LEONARDO MARTINEZ VARELA, 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 Diciembre de 2025 al 31 Diciembre de 2025

Contrato:	No. CPS- 462-2025
Tipo de Contrato:	PRESTACION DE SERVICIOS
Contratista:	LEONARDO MARTINEZ VARELA
Cédula o NIT	No. 1.069.230.460
Objeto:	"PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES PARA APOYAR LA EJECUCIÓN Y SEGUIMIENTO DEL PROYECTO RECREACIÓN Y DEPORTE DEL FONDO DE DESARROLLO RURAL DE SUMAPAZ. 2388."
Plazo del contrato:	TRES (03) MESES
Fecha iniciación:	03 de Octubre de 2025
Fecha de terminación:	02 de Enero de 2026
Prórroga(s)	N/A
Fecha final de terminación:	02 de Enero de 2026
Valor inicial pactado:	\$18.000.000
Valor adicional:	N/A
Valor Total	\$ 18.000.000
Valor a pagar:	\$6.000.000 (No. de pago: 3)
Numero de PIN:	8639031593
Periodo cotizado:	Diciembre 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 02 días del mes de Enero de dos mil veintiseis (2026). Solo está la firma del alcalde porque el apoyo a la supervisión finalizó contrato el 20 de diciembre de 2025. Interventor o Supervisor,

DIEGO RAMIRO GARCIA BEJARANO
C.C. NO. 79.804.578 de Bogotá
Supervisor



RAZÓN SOCIAL :	LEONARDO MARTINEZ VARELA
IDENTIFICACIÓN:	CC-1069230460
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	1
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	1
FECHA GENERACIÓN REPORTE:	2025-12-28
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2026-01-16
FECHA DE PAGO:	2025-12-26
ENTIDAD DE PAGO:	BANCO DE BOGOTA
PERÍODO PENSIÓN:	2025-12
PERÍODO SALUD:	2025-12
NÚMERO PLANILLA:	8639031593
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	8677890840
TIPO DE PLANILLA:	I

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS037	900156264	NUEVA E.P.S. S.A.	1	\$ 2.400.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 300.000	\$ 300.000
230301	800224808	PORVENIR	1	\$ 2.400.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 384.000	\$ 384.000
14-23	860011153	POSITIVA	1	\$ 2.400.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 58.500	\$ 58.500
Total a pagar					\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 742.500	\$ 742.500

PAGADO

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	13/02/2026
----------------------------------	------------

Número de Contrato 462 de 2025

Yo, **LEONARDO MARTINEZ VARELA**, identificado(a) con cédula de ciudadanía No. **1.069.230.460** expedida en la ciudad de CABRERA CUND.

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	

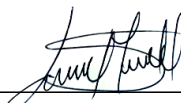
Solicito que al momento de la depuración de la base de la retención en la fuente sea tenida en cuenta la exención prevista en el numeral 10 del artículo 206 del Estatuto Tributario. Toda vez que cumplo con las previsiones del numeral 6 del artículo 1.2.4.1.6 del Decreto 1625 de 2016 modificado por el 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 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 (02) días del mes de Enero del 2026.

Firma: 

Nombre: LEONARDO MARTINEZ VARELA


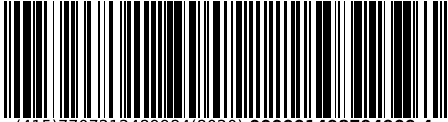
C.C: 1.069.230.460 DE CABRERA CUND.


Dirección de correspondencia: La Unión Sumapaz

Teléfono de contacto: 3142087764

Correo electrónico institucional: @gobiernobogota.gov.co

Correo electrónico personal: leonardomartinezvarela@gmail.com

DIAN		Formulario del Registro Único Tributario				001	
2. Concepto 02 Actualización				4. Número de formulario 14987949094			
				 (415)7707212489984(8020) 000001498794909 4			
5. Número de Identificación Tributaria (NIT)		6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico		
1 0 6 9 2 3 0 4 6 0		3	Impuestos y Aduanas de Girardot		8		
IDENTIFICACIÓN							
24. Tipo de contribuyente		25. Tipo de documento		26. Número de Identificación			
Persona natural o sucesión ilíquida 2		Cédula de Ciudadanía 1 3		1 0 6 9 2 3 0 4 6 0			
Lugar de expedición		28. País		29. Departamento		30. Ciudad/Municipio	
COLOMBIA		1 6 9		Cundinamarca 2 5		Cabrera 1 2 0	
31. Primer apellido		32. Segundo apellido		33. Primer nombre		34. Otros nombres	
MARTINEZ		VARELA		LEONARDO			
35. Razón social							
36. Nombre comercial							
37. Sigla							
UBICACIÓN							
38. País		39. Departamento		40. Ciudad/Municipio			
COLOMBIA 1 6 9		Cundinamarca 2 5		Cabrera 1 2 0			
41. Dirección principal							
CR 1 3 35							
42. Correo electrónico leonardo-345@hotmail.com							
43. Código postal		44. Teléfono 1		45. Teléfono 2			
6 8 7 0 3 3		3 1 4 2 0 8 7 7 6 4					
CLASIFICACIÓN							
Actividad económica				Ocupación			
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		52. Número establecimientos	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	51. Código		
8 5 5 2	2 0 1 3 1 0 2 3			1 2			
Responsabilidades, Calidades y Atributos							
1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20 21 22 23 24 25 26							
53. Código 5 4 9							
05- Impto. renta y compl. régimen ordinario							
49 - No responsable de IVA							
Usuarios aduaneros				Exportadores			
1 2 3 4 5 6 7 8 9 10				55. Forma 56. Tipo Servicio 1 2 3			
54. Código 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20				57. Modo 58. CPC			
IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación							
Para uso exclusivo de la DIAN							
59. Anexos SI NO X				60. No. de Folios: 0			
La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso, Parágrafo del artículo 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.				Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.			
Firma del solicitante:				Firma autorizada:			
				984. Nombre MARTINEZ VARELA LEONARDO			
				985. Cargo CONTRIBUYENTE			



AYUDAINFOCREDITOSCONTRASEÑAESTADISTICASCERRAR

▼

Mis Consultas

Solicitar Anulación

RADICACION

Mis Oficios

Mis Memorandos

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)

ALCALDIA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.
Secretaría
Gobierno

LISTADO DE: USUARIO:DEPENDENCIA:

EntradaLEONARDO MARTINEZ VARELAArea de Gestion de Desarrollo Local Sumapaz

Radicados:

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

No se encuentran radicados con los datos de búsqueda digitados.



(+57) 300 600 0100

Carrera 48 # 26 - 85
Medellin Colombia

www.nequi.com.co

Certificado de depósito de bajo monto

Miércoles, 26 de noviembre de 2025

A quien pueda interesar

Nos permitimos informar que LEONARDO MARTINEZ VARELA identificado con cédula de ciudadanía 1069230460, al día de hoy es titular de un depósito de bajo monto con las siguientes características:

Número de Depósito Nequi	Número de producto interno	Estado	Fecha de apertura
3142087764	87076491833	ACTIVA	25-03-2025

Para pagos desde empresas y nómina el código de Nequi en ACH Colombia es 1507.

Un saludo
Equipo Nequi

BANCOLOMBIA S.A. Establecimiento Bancario.

SUPERINTENDENCIA FINANCIERA
DE COLOMBIA

VIGILADO

Defensor Consumidor Financiero: María Adelayda Calle - defensor@bancolombia.com.co - Cr 48A #18A 14, Piso 9 - Medellín - Tel: +57 (604) 3561225

by

Fogafin
Seguridad para tu dinero

Producto protegido por
el Seguro de Depósitos
www.fogafin.gov.co

DECLARACIÓN DEL CONTRATISTA

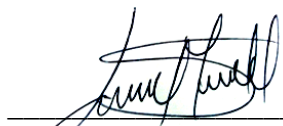
Yo, LEONARDO MARTINEZ VARELA identificado(a) con cédula de ciudadanía número 1.069.230.460. Adicionalmente declaro bajo juramento que (marcar con una X).

1. SI ☐ NO ☒ Tengo parentesco hasta el cuarto grado de consanguinidad o segundo grado de afinidad, primero civil, ni me encuentro ligado por matrimonio o unión permanente con ningún edil de la Localidad de Sumapaz.
2. SI ☐ NO ☒ Me encuentro incurso en alguna causal constitucional o legal que me genere inhabilidad o incompatibilidad para la ejecución del presente contrato.
3. SI ☒ NO ☐ 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."

El presente documento se diligencia y firma bajo gravedad de juramento, el 02 de Enero de 2026.



Firma:

Nombre: LEONARDO MARTINEZ VARELA

C.C.: 1.069.230.460

Dirección de Residencia: VEREDA LA UNION SUMAPAZ

Teléfono de contacto: 3142087764

Correo electrónico institucional: leonardo.maritnez@gobiernobogota.gov.co

Correo electrónico de notificación: leonardomartinezvarela@gmail.com

Bogotá D. C.,

Señores:

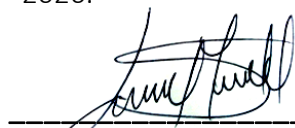
SECRETARÍA DISTRITAL DE GOBIERNO/ FONDO DE DESARROLLO RURAL DE SUMAPAZ

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

Yo, LEONARDO MARTINEZ VARELA, identificado(a) con cédula de ciudadanía número 1.069.230.460, me permito informar que actualmente SI_____ NO__X__, me encuentro ejecutando contratos de prestación de servicios profesionales o de apoyo a la gestión, con otras entidades estatales.

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

El presente documento se diligencia y firma bajo gravedad de juramento, el 02 de Enero de 2026.



Firma:

Nombre: LEONARDO MARTINEZ VARELA

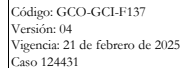
C.C.: 1.069.230.460

Dirección de Residencia: VEREDA LA UNION SUMAPAZ

Teléfono de contacto: 3142087764

Correo electrónico institucional: leonardo.maritnez@gobiernobogota.gov.co

Correo electrónico de notificación: leonardomartinezvarela@gmail.com



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

2026

TELEFONO

1,069,230,460

3142087764

Relacione los datos del dependiente que desea declarar

NOMBRES Y APELLIDOS	PARENTESCO	EDAD	INGRESOS DEL DEPENDIENTE
ANGEL NICOLAS MARTINEZ LOPEZ	HIJO	9 AÑOS	0
SAMUEL STIVEN MARTINEZ LOPEZ	HIJO	15 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 comparecer (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 VERDÍDICA 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 o dependencia donde labora.

TELEFONO: Registre el número de teléfono y extensión del área o dependencia donde labora

PARENTESCO: Registrar el parentesco del familiar con el/los denunciante/s.

EDAD: Registre la edad del familiar que declara como dependiente con:

INGRESOS DEL DEPENDIENTE: Registrar los ingresos anuales del familiar que declare como dependiente con...

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 allegarse nuevamente.

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

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
TARJETA DE IDENTIDAD

NÚMERO 1.071.790.574

MARTINEZ LOPEZ

APELLIDOS

ANGEL NICOLAS

NOMBRES

Nicolas Martinez

FIRMA



ÍNDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO

16-ENE-2016

FUSAGASUGA
(CUNDINAMARCA)

LUGAR DE NACIMIENTO

16-ENE-2034

FECHA DE VENCIMIENTO

O+

G S RH

M

SEXO

07-FEB-2024 CABRERA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN


REGISTRADOR NACIONAL
HERNÁN PENAGOS GIRALDO



P-1502900-01425393-M-1071790574-20240306

0138968879G 2

8510910285

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
TARJETA DE IDENTIDAD

NUMERO **1.070.466.924**

MARTINEZ LOPEZ

APELLIDOS

SAMUEL STIVEN

NOMBRES

Samuel Stiven Martinez López

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO **12-AGO-2010**
FUSAGASUGA
(CUNDINAMARCA)

LUGAR DE NACIMIENTO

12-AGO-2028

FECHA DE VENCIMIENTO

03-OCT-2017 CABRERA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

O-

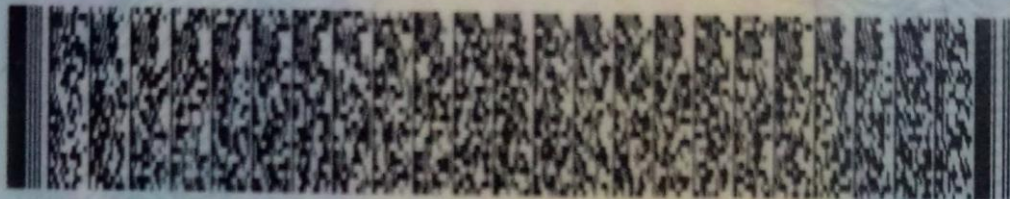
G S RH

M

SEXO

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

INDICE DERECHO



P-1502900-00985486-M-1070466924-20180308

0059872760A 3

49876602