

CUENTA DE COBRO No. 4

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

Bogotá D.C., 02 Febrero de 2026

LA ALCALDÍA LOCAL DE SUMAPAZ NIT 899.999.061-9

DEBE A:

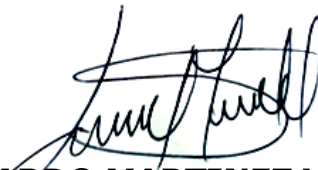
LEONARDO MARTINEZ VARELA
C.C. N.º 1.069.230.460

La suma de: **CUATROCIENTOS MIL PESOS (\$400.000)**

Por concepto de: PAGO DE HONORARIOS DEL 01 AL 02 DE ENERO DE 2026, 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.4 PERÍODO: « 01 de Enero » AL « 02 de Enero » DE «2026»	
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	«\$400.000,00»
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. Para la presente actividad no se han adelantado acciones, continuo presto a las actividades asignadas para realizarlas.</p>	<p>CARPETA OBLIGACIÓN 1</p> <p>N/A</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. Para la presente actividad no se han adelantado acciones, continuo presto a las actividades asignadas para realizarlas.</p>	<p>CARPETA OBLIGACIÓN 2</p> <p>N/A</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. Para la presente actividad no se han adelantado acciones, continuo presto a las actividades asignadas para realizarlas.	CARPETA OBLIGACIÓN 4 N/A
5. Asistir de manera obligatoria a reuniones presenciales o virtuales, comités, capacitaciones, espacios sectoriales y demás actividades	1. Para la presente actividad no se han adelantado acciones, continuo presto a las actividades asignadas para realizarlas.	CAPETA OBLIGACIÓN 5 N/A

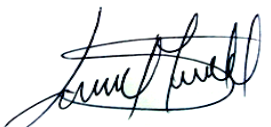
ALCALDÍA LOCAL DE SUMAPAZ

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.		
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. 02 de Enero de 2026: Realice actualizacion de datos de los participantes de la escuela de formación y fueron cargados en el Drive.	CARPETA OBLIGACIÓN 9 1. Link de carpeta Drive: https://drive.google.com/drive/u/1/folders/1qoad4WZeydGcMVqMyfH_cdno8ajBNWF0

ALCALDÍA LOCAL DE SUMAPAZ

OBLIGACIONES ESPECIFICAS	ACTIVIDAD		MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL
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	
DECLARACIÓN DEL SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR: Una vez verificado los soportes allegados por el contratista manifiesto que el/la contratista ha cumplido a la fecha con las obligaciones establecidas en el contrato.		SUPERVISOR/INTERVENTOR	
		Nombre: DIEGO RAMIRO 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 Enero de 2026 al 02 de Enero de 2026

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:	\$400.000 (No. de pago: 4)
Numero de PIN:	8639878003
Periodo cotizado:	Enero 2026

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 Febrero de dos mil veintiseis (2026). 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:	2026-02-02
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2026-02-13
FECHA DE PAGO:	2026-01-29
ENTIDAD DE PAGO:	BANCO DE BOGOTA
PERÍODO PENSIÓN:	2026-01
PERÍODO SALUD:	2026-01
NÚMERO PLANILLA:	8639878003
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	\$ 1.750.905	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 218.900	\$ 218.900
230301	800224808	PORVENIR	1	\$ 1.750.905	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 280.200	\$ 280.200
14-23	860011153	POSITIVA	1	\$ 1.750.905	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 42.700	\$ 42.700
Total a pagar					\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 541.800	\$ 541.800

PAGADO

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	13/03/2026
----------------------------------	------------

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	

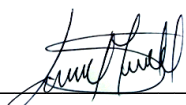
Solicito que al momento de la depuración de la base de la retención en la fuente sea tenida en cuenta la exención prevista en el numeral 10 del artículo 206 del Estatuto Tributario. Toda vez que cumplo con las previsiones del numeral 6 del artículo 1.2.4.1.6 del Decreto 1625 de 2016 modificado por el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

BOGOTÁ

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° 462 de 03/10/2025, que suscribí con la ALCALDIA LOCAL DE SUMAPAZ , 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

DÍA2MES2AÑO2026

INFORMACIÓN DILIGENCIADA POR EL CONTRATISTA

NOMBRES Y APELLIDOS DEL CONTRATISTALEONARDO MARTINEZ VARELA

CÉDULA Nº1,069,230,460

UBICACIÓN (PROYECTO-SITIO TRABAJO)

TELÉFONO3142087764

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
ANGEL NICOLAS MARTINEZ LOPEZ	HUJO	10 AÑOS	0
SAMUEL STIVEN MARTINEZ LOPEZ	HUJO	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 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 VERÍDICA Y PODRÁ SER COMPROBADA POR LA ENTIDAD CUANDO LO CONSIDERE CONVENIENTE. DECLARO QUE

FIRMA DEL CONTRATISTA

GÚÍA 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 o 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 requisitos 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

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

[Signature]
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-

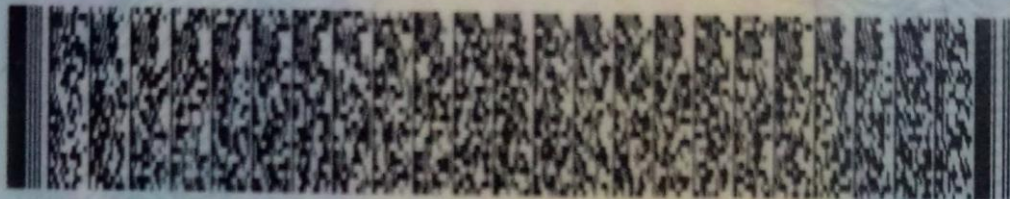
G S RH

M

SEXO

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

INDICE DERECHO



P-1502900-00985486-M-1070466924-20180308

0059872760A 3

49876602

DIAN		Formulario del Registro Único Tributario		001	
2. Concepto 02 Actualización		4. Número de formulario 141212605496			
5. Número de Identificación Tributaria (NIT) 10692304603		6. DV 3		12. Dirección seccional Impuestos y Aduanas de Girardot	
				14. Buzón electrónico 8	
IDENTIFICACIÓN					
24. Tipo de contribuyente Persona natural o sucesión ilíquida 2		25. Tipo de documento Cédula de Ciudadanía 13		26. Número de Identificación 1069230460	
Lugar de expedición COLOMBIA 28. País 169		29. Departamento Cundinamarca 25		30. Ciudad/Municipio Cabrera 120	
31. Primer apellido MARTINEZ		32. Segundo apellido VARELA		33. Primer nombre LEONARDO	
34. Otros nombres		35. Razón social		36. Nombre comercial	
37. Sigla		UBICACIÓN			
38. País COLOMBIA 169		39. Departamento Cundinamarca 25		40. Ciudad/Municipio Cabrera 120	
41. Dirección principal CR 1 3 35					
42. Correo electrónico leonardo-345@hotmail.com					
43. Código postal 687033		44. Teléfono 1 3142087764		45. Teléfono 2	
CLASIFICACIÓN					
Actividad económica		Ocupación			
46. Código 8552		47. Fecha inicio actividad 20131023		48. Código	
49. Fecha inicio actividad		50. Código 12		51. Código	
52. Número establecimientos					
Responsabilidades, Calidades y Atributos					
53. Código 549					
05- Impto. renta y compl. régimen ordinario					
49 - No responsable de IVA					
Usuarios aduaneros			Exportadores		
54. Código 1234567891011121314151617181920			55. Forma 56. Tipo 57. Modo 58. CPC		
IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación					
Para uso exclusivo de la DIAN					
59. Anexos SI NO X			60. No. de Folios: 0		
La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso, Parágrafo del artículo 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012. Firma del solicitante:			Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice. Firma autorizada: 984. Nombre MARTINEZ VARELA LEONARDO 985. Cargo CONTRIBUYENTE		



(+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



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: 05/01/2026

Dependencia: _____ PLANEACION

El(la) señor(a): LEONARDO MARTINEZ VARELA

Identificado(a) con la cédula de ciudadanía No.: 1069230460 de CABRERA

Correo Personal : leonardomartinezvarela@gmail.com

Celular : 3142087764

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

INFORMACION DEL CONTRATO	
Contrato No. CPS-462-2025	Proyecto No. 2383
Desde: 03 DE OCTUBRE DE 2025 Hasta: 02 DE ENERO DE 2026	

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? leonardo.martinez@gobiernobogota

DIRECCION DE TECNOLOGIA E INFORMACION O PROFESIONAL ALCALDIA LOCAL	
MESA DE SERVICIOS O PROFESIONAL ALCALDIA LOCAL Verificó Nombre Reyhender Rubio Galvis	Observaciones
APLICATIVO DE GESTIÓN DOCUMENTAL O PROFESIONAL ALCALDIA LOCAL Supervisor Orfeo	Observaciones Se inactivó el usuario de Orfeo del contratista.
DIRECCION ADMINISTRATIVA/AREA DE GESTION DEL DESARROLLO-ADMINISTRATIVA Y FINANCIERO	
ÁREA DE INVENTARIOS/ PROFESIONAL ALCALDIA LOCAL Verificó Nombre EDILSON VARGAS	Observaciones Verificado y aprobado almacén sede Betania y sede San Juan
ÁREA INVENTARIOS/PROFESIONAL NIVEL CENTRAL Verificó Nombre EDILSON VARGAS	Observaciones Verificado y aprobado almacén sede Betania y sede San Juan
ADMINISTRATIVA/PROFESIONAL ALCALDIA LOCAL Carné Verificó Nombre Camila Alejandra Jiménez	Observaciones
GESTIÓN DOCUMENTAL/PROFESIONAL ALCALDIA LOCAL Verificó Nombre JANEIRY ROMERO	Observaciones SERIE CONTRATOS:

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 Febrero 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

FONDO DE DESARROLLO LOCAL DE SUMAPAZ

1. DATOS BÁSICOS DEL CONTRATO	
No. CONTRATO Y FECHA	CPS «462-03/10/2025»
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”
NOMBRE DEL CONTRATISTA	LEONARDO MARTINEZ VARELA
No. DE IDENTIFICACIÓN	C.C. 1069230460 de Cabrera Cundinamarca
NOMBRE REPRESENTANTE LEGAL	N/A
No. DE IDENTIFICACIÓN REP. LEGAL	N/A
FECHA ACTA DE INICIO	03/10/2025
PLAZO DE EJECUCIÓN INICIAL	«TRES (03) MESES»
VALOR INICIAL	«18.000.000»
APORTES DE LAS PARTES	N/A
No. DEL RUBRO O PROYECTO DE INVERSIÓN (IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL)	« 02-30-117459920242388»
META PROYECTO DE INVERSIÓN	Formar 1.000 personas en campos deportivos y recreativos
RP DEL CONTRATO INICIAL (No. y fecha)	1785 (03-10-2025)
PRORROGAS	N/A
ADICIONES	N/A
RP DE LA ADICIÓN (No. y fecha)	N/A
SUSPENSIONES	N/A

FONDO DE DESARROLLO LOCAL DE SUMAPAZ

OTRO SI	N/A
TERMINACIÓN ANTICIPADA	N/A
VALOR TOTAL	«18.000.000»
FECHA DE TERMINACIÓN FINAL (Incluyendo modificaciones contractuales)	02 de Enero de 2026
PÓLIZAS (cuando aplique) (Incluyendo pólizas de las modificaciones contractuales)	No. de la póliza 14-46-101148000 Fecha de aprobación: 2/10/2025 Vigencias: N/A
FECHA DILIGENCIAMIENTO FORMATO CONTROL DE RETIRO GCO- GCI-F102 (cuando aplique)	05-01-2026

2. **SUPERVISIÓN CONTABLE:** Al contratista se le efectuaron 3 pagos, de acuerdo con lo estipulado en la CLÁUSULA SEGUNDA. FORMA DE PAGO, de la siguiente manera:

PAGOS REALIZADOS AL CONTRATISTA SEGÚN LO PACTADO		
NÚMERO DE ORDENES DE PAGO	FECHA DE PAGO	VALOR
Primera orden de pago No. 5005879892	14/10/2025	5.600.000
Segunda orden de pago No. 5006311032	10/12/2025	6.000.000
Tercera orden de pago No. 5000209950	23/02/2026	6.000.000
VALOR TOTAL CANCELADO POR EL FONDO DE DESARROLLO LOCAL DE SUMAPAZ		\$ 17.600.000
SALDO A FAVOR DEL CONTRATISTA		\$ 400.000
SALDO A FAVOR DEL FONDO DE DESARROLLO LOCAL DE SUMAPAZ		\$ 0

El saldo a favor del contratista corresponde al último informe del contrato.

3. SUPERVISIÓN FINANCIERA:

Edificio Liévano
Calle 11 No. 8 -17
Código Postal: 111711
Tel. 3387000 - 3820660
Información Línea 195
www.gobiernobogota.gov.co

Código: GCO-GCI-F023
Versión: 06
Vigencia: 14 de enero de 2025
Caso HOLA 110521

FONDO DE DESARROLLO LOCAL DE SUMAPAZ

De conformidad con la **CLÁUSULA PRIMERA VALOR DEL CONTRATO**: El valor del presente contrato es **18.000.000 (Dieciocho millones de pesos mtc.)**

Detalle información presupuestal del contrato:

Rubro o proyecto de inversión	Meta proyecto de inversión	Inicial o adición	No. CRP	Valor CRP
O230117459920242388	Capacitar 1000 personas en campos deportivos y recreativos		1785	18.000.000
Valor total de los CRP				\$ 18.000.000

Dentro de las actividades desarrolladas por la Supervisión para el control financiero del contrato CPS-462-2025, 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
No. 5005879892	Del 03 al 31 de octubre	N/A	5.600.000	Pagada
No. 5006311032	Del 01 al 30 de noviembre	N/A	6.000.000	Pagada
No. 5000209950	Del 01 al 31 de diciembre	N/A	6.000.000	Pagada

4. SUPERVISIÓN ADMINISTRATIVA:

En el presente numeral se presenta la Supervisión Administrativa adelantada en desarrollo de la ejecución del Contrato No. 462 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 (Describir donde están ubicados los soportes y los anexos)	TEMATICA (Describir el asunto tratado)
N/A	N/A	N/A	N/A

FONDO DE DESARROLLO LOCAL DE SUMAPAZ

5. SUPERVISIÓN TÉCNICA:

5.1 En cumplimiento de las obligaciones específicas del Contrato No.462 de 2025, **CLÁUSULA PRIMERA: OBLIGACIONES ESPECÍFICAS DEL CONTRATISTA**, el Contratista LEONARDO MARTINEZ VARELA, dio cumplimiento de estas así:

OBLIGACIÓN ESPECÍFICA	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. 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.	Realice el plan de trabajo para escuela de formación deportiva de futbol de salón en los diferentes puntos de atención.	https://www.secop.gov.co/CO1ContractsManagement/Tendering/SalesContractEdit/View?docUniqueIdentifier=CO1.SLCNTR.15851743
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.	Desarrolle las sesiones de clase para los diferentes grupos según el plan pedagógico de las disciplinas deportivas.	https://www.secop.gov.co/CO1ContractsManagement/Tendering/SalesContractEdit/View?docUniqueIdentifier=CO1.SLCNTR.15851743
3. Realizar visitas técnicas y seguimiento permanente a las	Realice visitas técnicas a las sesiones de clase de los docentes	https://www.secop.gov.co/CO1ContractsManagement/Tendering/SalesContractEdit/View?docUniqueIdentifier=CO1.SLCNTR.15851743

FONDO DE DESARROLLO LOCAL DE SUMAPAZ

Escuelas de Formación Deportiva de la localidad, para verificar su funcionamiento, el cumplimiento de cronogramas y la calidad del proceso formativo.	de la cuenca del río Sumapaz, donde se evidenció el trabajo realizado por los docentes.	ment/Tendering/SalesContractEdit/View?docUniqueIdentifier=CO1.SLCNTR.15851743
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.	Realicé seguimientos a los contratos asignados a deportes, aunque no me fueron asignados proyectos para apoyo a la supervisión mas sin embargo siempre estuve colaborando con la supervisión al líder de deportes.	https://www.secop.gov.co/CO1ContractsManagement/Tendering/SalesContractEdit/View?docUniqueIdentifier=CO1.SLCNTR.15851743
5. Asistir de manera obligatoria a reuniones presenciales o virtuales, comités, capacitaciones, espacios sectoriales y demás actividades institucionales convocadas por el Alcalde Local, el FDRS o cualquier autoridad competente, representando a la Administración Local y asumiendo compromisos y responsabilidades designadas.	Asistí a todas las reuniones en las que fui programado en representación del equipo de deportes y de la alcaldía local de Sumapaz.	https://www.secop.gov.co/CO1ContractsManagement/Tendering/SalesContractEdit/View?docUniqueIdentifier=CO1.SLCNTR.15851743
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.	Realice el apoyo en la elaboración de respuestas a derechos de petición y elaboración de informes que me fueron asignados.	https://www.secop.gov.co/CO1ContractsManagement/Tendering/SalesContractEdit/View?docUniqueIdentifier=CO1.SLCNTR.15851743

FONDO DE DESARROLLO LOCAL DE SUMAPAZ

Agregue o elimine las filas que sean necesarias para relacionar el número obligaciones del contrato.

1. CONCLUSIONES:

Yo DIEGO RAMIRO GARCIA BEJARANO en calidad de Supervisor del contrato No. 462 de 2025, certifico que el contratista cumplió a satisfacción con el objeto y las obligaciones del contrato, quedando las partes a (quedando un saldo por ejecutar a favor del Contratista, de \$ 400.000 correspondiente al último informe) 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 02 Febrero de 2026

Firma del Supervisor DIEGO RAMIRO GARCIA BEJARANO

Proyectó:

Revisó y aprobó -Supervisión- DIEGO RAMIRO GARCIA BEJARANO

Bogotá D. C.,

Señores:

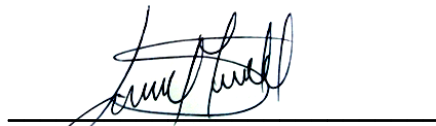
SECRETARÍA DISTRITAL DE GOBIERNO/ FONDO DE DESARROLLO RURAL DE SUMAPAZ

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** ☒, 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 Febrero 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