

CUENTA DE COBRO N° 10

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

Bogotá D.C., 02 de marzo de 2026

FONDO DE DESARROLLO RURAL DE SUMAPAZ NIT 899.999.061-9

DEBE A:

DANIELA ALEJANDRA RUBIANO VIDAL
C.C. No. 1.020.795.504 de Bogotá

La suma de: DOS MILLONES CIENTO MIL PESOS M/CTE MONEDA LEGAL - (\$2.100.000)

Por concepto de: PAGO DE HONORARIOS DEL 1 DE DICIEMBRE DE 2025 AL 10 DE DICIEMBRE DE 2025, POR EJECUCIÓN DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No. 300-2025-CPS-P CUYO OBJETO ES: "PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES DE APOYO PSICOSOCIAL AL ÁREA DE GESTIÓN DE DESARROLLO LOCAL PARA GENERAR ACCIONES COMPLEMENTARIAS EN SALUD EN LA LOCALIDAD DE SUMAPAZ".

CUENTA PARA CONSIGNACIÓN:

ENTIDAD BANCARIA: BANCOLOMBIA
No. DE CUENTA: AHORROS
TIPO DE CUENTA: 30411498901



DANIELA ALEJANDRA RUBIANO VIDAL
CC. 1.020.795.504 de Bogotá.

Espacio para
Logo Corporativo

DANIELA ALEJANDRA RUBIANO VIDAL
NIT 1.020.795.504-5
calle 92 n. 16 30
Tel: (601) 3156846604
Bogotá - Colombia
danielarubiano25@gmail.com



Factura electrónica de venta
No. 203

Señores	ALCALDIA LOCAL DE SUMAPAZ		
NIT	899.999.061-9	Teléfono	(601) 0000000
Dirección	AVENIDA CALLE 6 N. 32 A 85	Ciudad	Bogotá - Colombia

Fecha y hora Factura	
Generación	01/03/2026, 19:15
Expedición	01/03/2026, 19:15
Vencimiento	01/03/2026

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Total
1	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS	1.00	2,100,000.00

Total items: 1

Valor en Letras: Dos millones cien mil pesos m/cte

Forma de pago:
Contado

Medio de pago:
Consignación bancaria - Consignación \$ 2,100,000.00

Total Bruto	1,764,705.88
IVA 19%	335,294.12
Total a Pagar	2,100,000.00

Observaciones: PAGO DE HONORARIOS DEL 01 DE DICIEMBRE DE 2025 AL 10 DE DICIEMBRE DE 2025, POR EJECUCIÓN DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No. 300- 2025- CPS-P CUYO OBJETO ES: “PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES DE APOYO PSICOSOCIAL AL ÁREA DE GESTIÓN DE DESARROLLO LOCAL PARA GENERAR ACCIONES COMPLEMENTARIAS EN SALUD EN LA LOCALIDAD DE SUMAPAZ”. POR FAVOR CONSIGNAR A LA CUENTA DE AHORROS BANCOLOMBIA 30411498901 A NOMBRE DE DANIELA ALEJANDRA RUBIANO VIDAL

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. **Número Autorización Electrónica 18764075952991 aprobado en 20240729 prefijo desde el número 101 al 500 Vigencia: 24 Meses**
Responsable de IVA - Actividad Económica 8299 Otras actividades de servicio de apoyo a las empresas n.c.p. Tarifa
CUFE: b93e2c782d8dfde654d10b25eca8b0ac6690d21026eee66c2db53ae9a81df6b91aecbc0af24a4b2d7f4d1ca3e3a31253

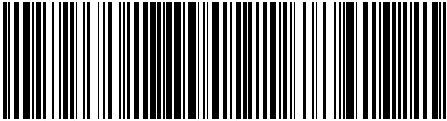
		Autorización Numeración de Facturación				1876	
Espacio reservado para la DIAN 				4. Número de formulario 18764075952991  (415)7707212489984(8020) 001876407595299 1			
5. Número de Identificación Tributaria - NIT 1 0 2 0 7 9 5 5 0 4		6. DV 5	7. Primer apellido RUBIANO	8. Segundo apellido VIDAL	9. Primer nombre DANIELA	10. Otros nombres ALEJANDRA	
11. Razón social							
12. Dirección seccional Impuestos de Bogotá							Cód. 3 2
24. Dirección CL 106 16 56 AP 401							
25. País Colombia			26. Departamento Bogotá D.C.		27. Municipio Bogotá, D.C.		
<p>La U.A.E. Dirección de Impuestos y Aduanas Nacionales, conforme a la facultad discrecional establecida en el artículo 684 - 2 del Estatuto Tributario y en virtud de lo estipulado en la Resolución 0042 del 05/05/2020, por la cual se dictan otras disposiciones en materia de sistemas de facturación; previo estudio y evaluación de la solicitud realizada por el contribuyente, representante legal o apoderado debidamente acreditado; determina autorizar los rangos de numeración de facturación y/o documento equivalente. En los casos, en que se agote dicha numeración antes de culminar su vigencia, el interesado tendrá derecho a solicitar una nueva autorización, de acuerdo con el trámite establecido.</p> <p>Las vigencias de los rangos de numeración de facturación, se contarán a partir de la formalización de éste documento oficial.</p> <p>Si el obligado a facturar; no hubiere agotado la numeración de facturación transcurrido el término de la vigencia autorizada, con 15 días de antelación podrá solicitar la habilitación de la numeración sobrante.</p> <p>Cuando se trate de una solicitud de inhabilitación de la numeración de facturación y/o documento equivalente, la vigencia es permanente, por lo tanto, no procede la habilitación de dichos rangos.</p>							
Nota: La no adopción o violación de los sistemas técnicos de control, dará lugar a la sanción establecida en el artículo 684-2 del E.T.				Firma del funcionario autorizado			
Firma del solicitante							
1001. Apellidos y nombres RUBIANO VIDAL DANIELA ALEJANDRA				984. Apellidos y nombres			
1002. Tipo documento Cédula de Ciudadanía				985. Cargo			
1003. No. Identificación 1020795504				989. Dependencia SUBDIRECCION DE FACTURA ELECTRONICA Y SOLUCI			
1004. DV 5				990. Lugar administrativo			
1005. Cod. Representación				991. Organización U.A.E. DIRECCION DE IMPUESTOS Y ADUANAS NACION			
1006. Organización RUBIANO VIDAL DANIELA ALEJANDRA				992. Área			
				993. Establecimiento			
997. Fecha formalización						2 0 2 4 - 0 7 - 2 9 / 0 9 : 5 5 : 4 4	

Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario

18764075952991



(415)7707212489984(8020) 001876407595299 1

5. Número de Identificación Tributaria - NIT 1 0 2 0 7 9 5 5 0 4 6. DV 5 7. Primer apellido RUBIANO 8. Segundo apellido VIDAL 9. Primer nombre DANIELA 10. Otros nombres ALEJANDRA

11. Razón social

Rangos de numeración para autorizar, habilitar o inhabilitar

1	29. Establecimiento RUBIANO VIDAL DANIELA ALEJANDRA CL 106 16 56 AP 401							
	30. Modalidad FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA	Cód. 4	31. Prefijo	32. Desde el número 101	33. Hasta el número 500	38. Vigencia 24	34. Tipo solicitud AUTORIZACIÓN	Cód. 1
2	29. Establecimiento							
	30. Modalidad	Cód.	31. Prefijo	32. Desde el número	33. Hasta el número	38. Vigencia	34. Tipo solicitud	Cód.
3	29. Establecimiento							
	30. Modalidad	Cód.	31. Prefijo	32. Desde el número	33. Hasta el número	38. Vigencia	34. Tipo solicitud	Cód.
4	29. Establecimiento							
	30. Modalidad	Cód.	31. Prefijo	32. Desde el número	33. Hasta el número	38. Vigencia	34. Tipo solicitud	Cód.
5	29. Establecimiento							
	30. Modalidad	Cód.	31. Prefijo	32. Desde el número	33. Hasta el número	38. Vigencia	34. Tipo solicitud	Cód.
6	29. Establecimiento							
	30. Modalidad	Cód.	31. Prefijo	32. Desde el número	33. Hasta el número	38. Vigencia	34. Tipo solicitud	Cód.
7	29. Establecimiento							
	30. Modalidad	Cód.	31. Prefijo	32. Desde el número	33. Hasta el número	38. Vigencia	34. Tipo solicitud	Cód.
8	29. Establecimiento							
	30. Modalidad	Cód.	31. Prefijo	32. Desde el número	33. Hasta el número	38. Vigencia	34. Tipo solicitud	Cód.
9	29. Establecimiento							
	30. Modalidad	Cód.	31. Prefijo	32. Desde el número	33. Hasta el número	38. Vigencia	34. Tipo solicitud	Cód.
10	29. Establecimiento							
	30. Modalidad	Cód.	31. Prefijo	32. Desde el número	33. Hasta el número	38. Vigencia	34. Tipo solicitud	Cód.
11	29. Establecimiento							
	30. Modalidad	Cód.	31. Prefijo	32. Desde el número	33. Hasta el número	38. Vigencia	34. Tipo solicitud	Cód.

FECHA DE PRESENTACIÓN: 2 DE MARZO DE 2026		
NÚMERO INFORME: 10		
PERÍODO: <u>DEL 1 DE DICIEMBRE DE 2025 AL 10 DE DICIEMBRE DE 2025</u>		
DATOS BÁSICOS DEL CONTRATO		
TIPO DE CONTRATO	«PRESTACIÓN DE SERVICIOS»	
No. CONTRATO Y FECHA SUSCRIPCIÓN	«300-2025-CPS-P (131054) DE 4 DE MARZO DE 2025»	
NOMBRE DEL CONTRATISTA	«DANIELA ALEJANDRA RUBIANO VIDAL»	
TIPO (C.C-NIT) Y NO. DE IDENTIFICACIÓN (CEDENTE CUANDO APLIQUE)	«C.C. 1.020.795.504 de BOGOTÁ»	
NOMBRE DEL CONTRATISTA (CESIONARIO CUANDO APLIQUE)	« N/A »	
TIPO (C.C-NIT) Y NO. DE IDENTIFICACIÓN	« N/A »	
PLAZO INICIAL DE EJECUCIÓN	«SEIS (6) MESES»	
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	«\$37.800.000»	
NUMERO DE REGISTRO PRESUPUESTAL	«1314 del 04 de marzo de 2025»	
VALOR DEL PERIODO DE COBRO	«\$2.100.000»	
FECHA ACTA DE INICIO	«11 de MARZO de 2025»	
PRÓRROGA ¹	«TRES (3) MESES »	
ADICIÓN	«\$18.900.000»	
SUSPENSIÓN	« N/A »	
REINICIO	« N/A »	
CESIÓN (CUANDO APLIQUE)	« N/A »	
DISMINUCIÓN DE PLAZO (CUANDO APLIQUE)	« N/A »	
REDUCCIÓN DE VALOR (CUANDO APLIQUE)	« N/A »	
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	«\$56.700.000»	
PLAZO TOTAL DEL CONTRATO	«NUEVE (9) MESES»	
FECHA PREVISTA DE TERMINACIÓN (INCLUYENDO PRÓRROGAS, SUSPENSIONES O DISMINUCIÓN DE PLAZO)	«10 DE DICIEMBRE DE 2025»	
OBJETO DEL CONTRATO	“131054 - PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES DE APOYO PSICOSOCIAL AL ÁREA DE GESTIÓN DE DESARROLLO LOCAL PARA GENERAR ACCIONES COMPLEMENTARIAS EN SALUD EN LA LOCALIDAD DE SUMAPAZ”	
APORTES DE SEGURIDAD SOCIAL		
EPS	ARL	PENSION
Sanitas EPS	Positiva Seguros	Colfondos
NÚMERO DE PLANILLA		PERIODO COTIZADO
92200179		«2025 - 12»

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


CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO E INFORME DE ACTIVIDADES

DESARROLLO DEL INFORME	
OBLIGACIÓN ESPECÍFICA 1	
<< Realizar la consolidación de informes y los seguimientos adquiridos desde el equipo local de salud, en el marco de la garantía de las acciones en salud a la población de la localidad de Sumapaz.>>	
ACTIVIDAD	MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL
Se realizó la organización y consolidación documental de los informes generados durante la ejecución del contrato a la fecha, junto con sus respectivos soportes, mediante la creación y estructuración de carpeta digital, como insumo para el seguimiento de las acciones en salud dirigidas a la población de la localidad de Sumapaz.	Anexo obligación 1
OBLIGACIÓN ESPECÍFICA 2	
<< Identificar las necesidades, problemáticas o requerimientos en salud, de personas en vulnerabilidad, familia, colectivos para la incorporación de los lineamientos de transversalización del enfoque diferencial en los planes, programas, y demás instrumentos de la política pública en salud y promoción social de la salud en la localidad de Sumapaz.>>	
ACTIVIDAD	MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL
Durante el periodo comprendido del 1 al 10 de diciembre de 2025, no se requirió el desarrollo de esta actividad.	Durante el periodo comprendido del 1 al 10 de diciembre de 2025, no se requirió el desarrollo de esta actividad.
OBLIGACIÓN ESPECÍFICA 3	
<< Fomentar y desarrollar jornadas de acompañamiento psicosocial con énfasis en salud mental a los participantes de los programas complementarios en salud ofertados por la Alcaldía Local >>	
ACTIVIDAD	MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL
Durante el periodo comprendido del 1 al 10 de diciembre de 2025, no se realizaron jornadas de acompañamiento psicosocial, en razón a que las actividades se encuentran en fase de alistamiento y articulación con el equipo local de salud.	Durante el periodo comprendido del 1 al 10 de diciembre de 2025, no se realizaron jornadas de acompañamiento psicosocial, en razón a que las actividades se encuentran en fase de alistamiento y articulación con el equipo local de salud.
OBLIGACIÓN ESPECÍFICA 4	

CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO E INFORME DE ACTIVIDADES

Apoyar la formulación y ejecución de las acciones que se desarrollen en el marco de la implementación de la estrategia distrital de salud Mas Bienestar >>	
ACTIVIDAD	MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL
Durante el periodo comprendido entre el 1 y el 10 de diciembre de 2025 no se presentaron requerimientos ni insumos por parte de la supervisión que hicieran necesaria la ejecución de la obligación No. 4; no obstante, se mantuvo la disponibilidad para su cumplimiento en caso de ser requerido.	Durante el periodo comprendido entre el 1 y el 10 de diciembre de 2025 no se presentaron requerimientos ni insumos por parte de la supervisión que hicieran necesaria la ejecución de la obligación No. 4; no obstante, se mantuvo la disponibilidad para su cumplimiento en caso de ser requerido.
OBLIGACIÓN ESPECÍFICA 5	
<< Brindar apoyo en la elaboración de informes, respuestas a derechos de petición y demás requerimientos, solicitados por los órganos de control, entidades y comunidad en general, de conformidad con la normatividad vigente y dentro de los plazos y términos establecidos por la ley, con relación al sector salud.>>	
ACTIVIDAD	MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL
Se realizó análisis jurídico a la liquidación del contrato CSU-724-2024, remitido vía correo electrónico el día 4 de diciembre de 2025, en el cual se validó la competencia y calidad de las partes para la suscripción del acta de liquidación, la correcta identificación del contrato, el estado financiero del mismo, el soporte presupuestal y el cumplimiento de las obligaciones contractuales.	Anexo obligación 5
OBLIGACIÓN ESPECÍFICA 6	
<< Asistir, a las reuniones, comités y capacitaciones, entre otros, representar a la administración en los espacios del sector y hacer parte de los comités que le sean designados.>>	
ACTIVIDAD	MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL
Se asistió a reunión el día 3 de diciembre de 2025, en la cual se realizó revisión jurídica al borrador del acta de liquidación del contrato CSU-724-2024.	Anexo obligación 6
OBLIGACIÓN ESPECÍFICA 7	
<< 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 >>	

CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO E INFORME DE ACTIVIDADES

ACTIVIDAD	MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL
<p>Durante el periodo reportado, se mantuvo disponibilidad permanente para atender los requerimientos adicionales de la supervisión en el marco de la obligación contractual No. 7. No se recibieron solicitudes específicas por parte de la Administración Local que demandaran actuaciones adicionales a las ya ejecutadas.</p>	<p>Durante el periodo reportado, se mantuvo disponibilidad permanente para atender los requerimientos adicionales de la supervisión en el marco de la obligación contractual No. 7. No se recibieron solicitudes específicas por parte de la Administración Local que demandaran actuaciones adicionales a las ya ejecutadas.</p>
FIRMAS	
<p>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 efectivamente desarrolladas en el periodo indicado, declarando que seré responsable por las afirmaciones contenidas en el presente documento, que sirve como soporte para certificar el cumplimiento del objeto del contrato.</p> <p>Adicionalmente, conforme a lo establecido en la minuta del Contrato de Prestación de Servicios, presento planilla de pago al Sistema de Seguridad Social de periodo cotizado correspondiente para los fines pertinentes del presente pago.</p>	<div style="text-align: center; padding: 10px;">CONTRATISTA</div> <div style="padding: 10px;"> <p>Firma: </p> <p>Nombre: DANIELA ALEJANDRA RUBIANO VIDAL</p> <p>Cédula: 1.020.795.504</p> </div>
<p>DECLARACIÓN DEL SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR: Una vez verificados los soportes allegados por el contratista manifiesto que el/la contratista, ha cumplido con las obligaciones establecidas en el contrato.</p> <p>Así mismo, certificó el cumplimiento de los aportes al Sistema de Seguridad Social Integral (salud, pensión y riesgos laborales) por parte del contratista, en los términos establecidos en el Parágrafo 1 del artículo 23 de la Ley 1150 de 2007 y el artículo 244 de la Ley 1955 de 2019. Cabe señalar que, tratándose de personas naturales, no es obligatorio el pago de los aportes parafiscales relativos al SENA, ICBF y Cajas de Compensación Familiar, por lo que dicha verificación se limita al cumplimiento de los aportes al sistema de seguridad social, incluidos los correspondientes a la ARL (Administradora de Riesgos Laborales), cuando aplique.</p>	<div style="text-align: center; padding: 10px;">SUPERVISOR/INTERVENTOR</div> <div style="padding: 10px;"> <p>Nombre: DIEGO RAMIRO GARCÍA BEJARANO C.C. 79.804.578</p> <p>Cargo: ALCALDE LOCAL DE SUMAPAZ</p> <p>Firma:</p> </div> <div style="text-align: center; padding: 10px;">APOYO A LA SUPERVISIÓN</div> <div style="padding: 10px;"> <p>N/A</p> </div>

**CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO E
INFORME DE ACTIVIDADES**

--	--

DATOS DEL APORTANTE							EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	
CC	1020795504	DANIELA ALEJANDRA RUBIANO VIDAL		calle 92 n 16 30	3156846604	danielarubiano25@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-12	2025-12	I	09/12/2025	92200179	\$3.347.200	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD													
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	1.393.600	0		0		0	0	0		1.393.600	1

TOTALES PENSIÓN				Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria									
231001	Colfondos	800227940-6	1.783.800	0	0	55.800	55.800	0	0		1.895.400	1

TOTALES RIESGOS LABORALES															
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	58.200				58.200	0	0	58.200			582	58.200	1

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

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

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	1.393.600	1.393.600
Pensión	1	1.895.400	1.895.400
Riesgos Laborales	1	58.200	58.200
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	3.347.200	3.347.200

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	1020795504	DANIELA ALEJANDRA RUBIANO VIDAL		calle 92 n 16 30	3156846604	danielarubiano25@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	
EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD						NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-12	2025-12	I	09/12/2025	92200179	\$3.347.200	

DETALLE POR COTIZANTE																																																				
INFORMACIÓN COTIZANTE										INFORMACIÓN NOVEDADES							PENSIÓN						SALUD			RIESGOS LABORALES			CCF			PARAFISCALES																				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres				Cotizante	Subjeto	Exonerado	Columna exterior	Columna interior	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VBP	VBT	SLN	IDE	MA	MA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntari o Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización/ Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN		
1	CC	1020795504	RUBIANO VIDAL DANIELA ALEJANDRA				59	0			N																		231001	11.148.621	1.783.800	0	0		55.800	55.800	EPS005	11.148.621	1.393.600	14-23	11.148.621	1	58.200		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

Número de Contrato 300-2025-CPS-P (131054) DE 4 DE MARZO DE 2025

Yo, DANIELA ALEJANDRA RUBIANO VIDAL, identificado(a) con cédula de ciudadanía No. 1.020.795.504 expedida en la ciudad de BOGOTÁ.

INFORMACIÓN PERSONAL	SI/NO
Soy Pensionado	NO
Devolución de saldos (No estoy obligado a cotizar pensión)	NO
Soy Declarante de Renta año 2025	SI
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.	NO

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)	SI
¿Hago aportes a cuenta AFC – Ahorro de Fomento a la Construcción-? (Anexar soporte de pago de aporte mensual)	NO
¿A la fecha hago aportes VOLUNTARIOS a pensión? (Anexar soporte de pago de aporte mensual)	NO
¿Aporto certificación de pago de intereses en préstamos de vivienda del año inmediatamente anterior? (Anexar certificación en la primera cuenta)	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)	NO
¿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)	NO

Se expide y firma a los dos (2) días del mes de marzo del 2026.



Firma: _____

Nombre: DANIELA ALEJANDRA RUBIANO VIDAL

C.C: : 1.020.795.504

Dirección de correspondencia: Calle 92 #16-30 apto 804

Teléfono de contacto: 3156846604

Correo electrónico institucional: Daniela.rubiano@gobiernobogota.gov.co

Correo electrónico personal: danielarubiano25@gmail.com

DECLARACIÓN DEL CONTRATISTA

Yo, DANIELA ALEJANDRA RUBIANO VIDAL identificado(a) con cédula de ciudadanía número 1.020.795.504. 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 dos (2) de marzo de 2026



Firma:

Nombre: DANIELA ALEJANDRA RUBIANO VIDAL

C.C.: 1.020.795.504

Dirección de Residencia: Calle 92 #16-30 apto 804

Teléfono de contacto: 3156846640

Correo electrónico institucional:

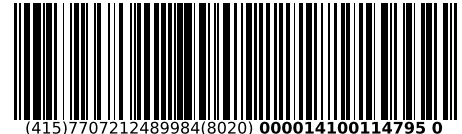
daniela.rubiano@gobiernobogota.gov.co

Correo electrónico de notificación: Danielarubiano25@gmail.com

2. Concepto 1 3 Actualización de oficio

4. Número de formulario

141001147950



(415)7707212489984(8020) 000014100114795 0

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

1 0 2 0 7 9 5 5 0 4

6. DV

5

12. Dirección seccional

Impuestos de Bogotá

14. Buzón electrónico

3 2

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente

Persona natural o sucesión ilíquida

2

25. Tipo de documento

Cédula de Ciudadanía

1

26. Número de Identificación

1 0 2 0 7 9 5 5 0 4

Lugar de expedición

COLOMBIA

28. País

1 6 9

Bogotá D.C.

29. Departamento

Bogotá D.C.

1 1

30. Ciudad/Municipio

Bogotá, D.C.

0 0 1

31. Primer apellido

RUBIANO

32. Segundo apellido

VIDAL

33. Primer nombre

DANIELA

34. Otros nombres

ALEJANDRA

35. Razón social

36. Nombre comercial

37. Sigla

UBICACIÓN

38. País

COLOMBIA

1 6 9

39. Departamento

Bogotá D.C.

1 1

40. Ciudad/Municipio

Bogotá, D.C.

0 0 1

41. Dirección principal

CL 106 16 56 AP 401

42. Correo electrónico

danielarubiano25@gmail.com

43. Código postal

44. Teléfono 1

3 1 5 6 8 4 6 6 0 4

45. Teléfono 2

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal

46. Código

8 2 9 9

47. Fecha inicio actividad

2 0 1 4 0 4 0 1

Actividad secundaria

48. Código

6 9 1 0

49. Fecha inicio actividad

2 0 1 9 0 8 0 1

Otras actividades

1

2

Ocupación

51. Código

52. Número establecimientos

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 8 5 2

05- Impto. renta y compl. régimen ordinario

48 - Impuesto sobre las ventas - IVA

52 - Facturador electrónico

Usuarios aduaneros

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

54. Código

11 12 13 14 15 16 17 18 19 20

Exportadores

55. Forma

56. Tipo

Servicio

1

2

3

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 ACTUACIÓN DE OFICIO AUTOMÁTICA

985. Cargo



DIRECCIÓN DE IMPUESTOS DE BOGOTÁ
REGISTRO DE INFORMACIÓN TRIBUTARIA - RIT
INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRIBUYENTE

Fecha:01/03/2026

CONTRIBUYENTE

C.C. 1020795504

DANIELA ALEJANDRA RUBIANO VIDAL

INFORMACIÓN BÁSICA

Dirección: CL 100 7 45 AP 502 Teléfonos: 3156846604
Dirección electrónica: danielarubiano25@gmail.com Ciudad: BOGOTÁ DC Municipio: BOGOTÁ, D.C.
Fecha de Inscripción: 28/02/2018 Soporte Inscripción: -

PERFIL TRIBUTARIO

Naturaleza Jurídica: PERSONA NATURAL Régimen tributario: COMUN Fecha desde: 01/01/2024
Matrícula Mercantil:NO Fecha inicio de Actividades: 01/04/2014 Fecha de cese de Actividades: NO No. Establecimientos: 0

Actividad 1: 69102 - ACTIVIDADES JURIDICAS EN EL EJERCICIO DE UNA PROFESION LIBERAL
Actividad 2: 8299 - Otras actividades de servicio de apoyo a las empresas n.c.p.
Actividad 3:
Actividad 4:
Actividad 5:

ESTABLECIMIENTOS ACTIVOS

REPRESENTANTES ACTIVOS

Señor Contribuyente: Esta es la información suministrada por usted y registrada en la
Secretaría de Hacienda Distrital.

Kr 30 25 90 Dirección Distrital de Impuestos Bogota D.C. Colombia

Fuente: RIT-SHD

Certificación Bancaria

Viernes, 27 de febrero de 2026

A quien le interese

Bancolombia S.A. se permite informar que DANIELA ALEJANDRA RUBIANO VIDAL identificado(a) con CC 1020795504, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el Banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura aaaa-mm-dd	Estado	Saldo
Cuenta de ahorros	30411498901	2013-08-08	Activo	*****

***Importante:** Esta constancia solo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.

*Si desea verificar la veracidad de esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia a los siguientes números: Medellín - Local: (57-4) 510 90 00 - Bogotá - Local: (57-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (57-5) 361 88 88 - Cali - Local: (57-2) 554 05 05 Resto del país: 01800 09 12345. Sucursales telefónicas en el exterior: España(34) 900 995 717 - Estados Unidos(1) 1 866 379 97 14.



Catalina Cortés Uribe.
Gerente Servicios Contact Center & BPO.

 **Bancolombia**

Bancolombia nunca solicitará sus datos personales o de sus productos bancarios mediante vínculos de correo electrónico. En caso de recibir alguno, repórtelo de inmediato a correosospechoso@bancolombia.com.co

- 
- + 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)

LISTADO DE:	USUARIO:	DEPENDENCIA:
Entrada	DANIELA ALEJANDRA RUBIANO VIDAL	Area de Gestion de Desarrollo Local Sumapaz
Radicados:	<input type="text"/>	
		Buscar

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

NO SE ENCUENTRAN RADICADOS CON LOS DATOS DE BUSQUEDA DIGITADOS.

FONDO DE DESARROLLO LOCAL DE SUMAPAZ

1. DATOS BÁSICOS DEL CONTRATO	
No. CONTRATO Y FECHA	«300-2025-CPS-P (131054) DE 4 DE MARZO DE 2025»
OBJETO DEL CONTRATO	“131054 - PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES DE APOYO PSICOSOCIAL AL ÁREA DE GESTIÓN DE DESARROLLO LOCAL PARA GENERAR ACCIONES COMPLEMENTARIAS EN SALUD EN LA LOCALIDAD DE SUMAPAZ”
NOMBRE DEL CONTRATISTA	«DANIELA ALEJANDRA RUBIANO VIDAL»
No. DE IDENTIFICACIÓN	«C.C. 1.020.795.504 de BOGOTÁ»
NOMBRE REPRESENTANTE LEGAL (CUANDO SEA PERSONA JURÍDICA)	« N/A »
No. DE IDENTIFICACIÓN REP. LEGAL	« N/A »
FECHA ACTA DE INICIO	«11 de marzo de 2025»
PLAZO DE EJECUCIÓN INICIAL	«SEIS (6) MESES»
VALOR INICIAL	«\$37.800.000»
APORTES DE LAS PARTES (cuando aplique)	« N/A »
No. DEL RUBRO O PROYECTO DE INVERSIÓN (IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL)	«O230117459920242324»
META PROYECTO DE INVERSIÓN	«Acciones para el cuidado de la salud y el bienestar de las y los Sumapaceños»
RP DEL CONTRATO INICIAL (No. y fecha)	«1314 del 04 de marzo de 2025»
PRORROGAS (cuando aplique)	«TRES (3) MESES »
ADICIONES (cuando aplique)	«\$18.900.000»
RP DE LA ADICIÓN (No. y fecha) (cuando aplique)	«1669 del 09 de septiembre de 2025»
SUSPENSIONES (cuando aplique)	« N/A »

FONDO DE DESARROLLO LOCAL DE SUMAPAZ

OTRO SI (cuando aplique)	« N/A »
TERMINACIÓN ANTICIPADA (cuando aplique)	« N/A »
VALOR TOTAL	«\$56.700.000»
FECHA DE TERMINACIÓN FINAL (Incluyendo modificaciones contractuales)	«10 DE DICIEMBRE DE 2025»
PÓLIZAS (cuando aplique) (Incluyendo pólizas de las modificaciones contractuales)	<p>Anexo 0 No. de la póliza: 14-46-101137363 Fecha de aprobación: 10/03/2025 Vigencias: Cumplimiento del contrato: desde 04/03/2025 hasta 24/03/2026. Calidad del servicio: desde 04/03/2025 hasta 24/03/2026.</p> <p>Anexo 1 No. de la póliza: 14-46-101137363 Fecha de aprobación: 09/01/2026 Vigencias: Cumplimiento del contrato: desde 04/03/2025 hasta 20/06/2026. Calidad del servicio: desde 04/03/2025 hasta 20/06/2026.</p>
FECHA DILIGENCIAMIENTO FORMATO CONTROL DE RETIRO GCO-GCI-F102 (cuando aplique)	«22 DE DICIEMBRE DE 2025»

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

2. SUPERVISIÓN CONTABLE: Al contratista se le efectuaron 9 pagos, de acuerdo con lo estipulado en la CLÁUSULA QUINTA – VALOR Y FORMA DE PAGO, de la siguiente manera:

PAGOS REALIZADOS AL CONTRATISTA SEGÚN LO PACTADO				
NÚMERO DE	PRODUCTOS ENTREGADOS O DESCRIPCION DEL PAGO	FECHA INFORME DE SUPERVISIÓN / CERTIFICADO	FECHA DE PAGO	VALOR

FONDO DE DESARROLLO LOCAL DE SUMAPAZ

ORDENES DE PAGO		DE CUMPLIMIENTO (Según aplique para PN o PJ)		
Primera orden de pago No. 3000439916	Cuenta de cobro No. 01 Informe de actividades de MARZO 2025 donde describe las actividades como apoyo a los proyectos de inversión y las evidencias de los trabajos realizados.	02/05/2025	12/05/2025	\$4.200.000
Segunda orden de pago No. 3000439917	Cuenta de cobro No. 02 Informe de actividades de ABRIL 2025 donde describe las actividades como apoyo a los proyectos de inversión y las evidencias de los trabajos realizados.	02/05/2025	12/05/2025	\$6.300.000
Tercera orden de pago No. 3000557389	Cuenta de cobro No. 03 Informe de actividades de MAYO 2025 donde describe las actividades como apoyo a los proyectos de inversión y las evidencias de los trabajos realizados.	02/06/2025	13/06/2025	\$6.300.000
Cuarta orden de pago No. 3000656398	Cuenta de cobro No. 04 Informe de actividades de JUNIO 2025 donde describe las actividades como apoyo a los proyectos de inversión y las evidencias de los trabajos realizados.	01/07/2025	10/07/2025	\$6.300.000
Quinta orden de pago No. 3000781323	Cuenta de cobro No. 05 Informe de actividades de JULIO 2025 donde describe las actividades como apoyo a los proyectos de inversión y las evidencias de los trabajos realizados.	01/08/2025	13/08/2025	\$6.300.000
Sexta orden de pago No. 3000947088	Cuenta de cobro No. 06 Informe de actividades de AGOSTO 2025 donde describe las actividades como apoyo a los proyectos de inversión y las evidencias de los trabajos realizados.	01/09/2025	16/09/2025	\$6.300.000
Séptima orden de pago No. 3001083086	Cuenta de cobro No. 07 Informe de actividades de SEPTIEMBRE 2025 donde describe las actividades como apoyo a los proyectos de inversión y las evidencias de los trabajos realizados.	01/10/2025	17/10/2025	\$6.300.000

FONDO DE DESARROLLO LOCAL DE SUMAPAZ

Octava orden de pago No. 3001208956	Cuenta de cobro No. 08 Informe de actividades de OCTUBRE 2025 donde describe las actividades como apoyo a los proyectos de inversión y las evidencias de los trabajos realizados.	04/11/2025	14/11/2025	\$6.300.000
Novena orden de pago No. 3001304912	Cuenta de cobro No. 09 Informe de actividades de NOVIEMBRE 2025 donde describe las actividades como apoyo a los proyectos de inversión y las evidencias de los trabajos realizados.	01/12/2025	10/12/2025	\$6.300.000
VALOR TOTAL CANCELADO SDG/ FONDO DE DESARROLLO LOCAL DE SUMAPAZ				\$54.600.000
SALDO A FAVOR DEL CONTRATISTA				\$2.100.000
SALDO A FAVOR DE LA SDG/ FONDO DE DESARROLLO LOCAL DE SUMAPAZ				N/A

3. SUPERVISIÓN FINANCIERA:

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

El valor total del contrato corresponde a la suma de CINCUENTA Y SEIS MILLONES SETECIENTOS MIL PESOS MCTE (\$56.700.000).

Detalle información presupuestal del contrato:

Rubro o proyecto de inversión	Meta proyecto de inversión	Inicial o adición	No. CRP	Valor CRP
O230117459920242324	Acciones para el cuidado de la salud y el bienestar de las y los Sumapaceños	Inicial	1314	\$37.800.000
O230117459920242324	Acciones para el cuidado de la salud y el bienestar de las y los Sumapaceños	Adición	1669	\$18.900.000
Valor total de los CRP				\$56.700.000

Dentro de las actividades desarrolladas por la Supervisión para el control financiero del contrato, 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:

FONDO DE DESARROLLO LOCAL DE SUMAPAZ

Factura de Cobro No. 1

No Factura	Periodo	Ítems facturados	Valor facturado IVA Incluido	Estado
146	DEL 11 DE MARZO DE 2025 AL 31 DE MARZO DE 2025	PAGO DE HONORARIOS	\$4.200.000	Pagada

Factura de Cobro No. 2

No Factura	Periodo	Ítems facturados	Valor facturado IVA Incluido	Estado
147	DEL 01 DE ABRIL DE 2025 AL 30 DE ABRIL DE 2025	PAGO DE HONORARIOS	\$6.300.000	Pagada

Factura de Cobro No. 3

No Factura	Periodo	Ítems facturados	Valor facturado IVA Incluido	Estado
152	DEL 01 DE MAYO DE 2025 AL 31 DE MAYO DE 2025	PAGO DE HONORARIOS	\$6.300.000	Pagada

Factura de Cobro No. 4

No Factura	Periodo	Ítems facturados	Valor facturado IVA Incluido	Estado
157	DEL 01 DE JUNIO DE 2025 AL 30 DE JUNIO DE 2025	PAGO DE HONORARIOS	\$6.300.000	Pagada

Factura de Cobro No. 5

No Factura	Periodo	Ítems facturados	Valor facturado IVA Incluido	Estado
------------	---------	------------------	------------------------------	--------

FONDO DE DESARROLLO LOCAL DE SUMAPAZ

162	DEL 01 DE JULIO DE 2025 AL 31 DE JULIO DE 2025	PAGO DE HONORARIOS	\$6.300.000	Pagada
-----	--	--------------------	-------------	--------

Factura de Cobro No. 6

No Factura	Periodo	Ítems facturados	Valor facturado IVA Incluido	Estado
167	DEL 01 DE AGOSTO DE 2025 AL 31 DE AGOSTO DE 2025	PAGO DE HONORARIOS	\$6.300.000	Pagada

Factura de Cobro No. 7

No Factura	Periodo	Ítems facturados	Valor facturado IVA Incluido	Estado
175	DEL 01 DE SEPTIEMBRE DE 2025 AL 30 DE SEPTIEMBRE DE 2025	PAGO DE HONORARIOS	\$6.300.000	Pagada

Factura de Cobro No. 8

No Factura	Periodo	Ítems facturados	Valor facturado IVA Incluido	Estado
181	DEL 01 DE OCTUBRE DE 2025 AL 31 DE OCTUBRE DE 2025	PAGO DE HONORARIOS	\$6.300.000	Pagada

Factura de Cobro No. 9

No Factura	Periodo	Ítems facturados	Valor facturado IVA Incluido	Estado
187	DEL 01 DE NOVIEMBRE DE 2025 AL 30 DE NOVIEMBRE DE 2025	PAGO DE HONORARIOS	\$6.300.000	Pagada

4. SUPERVISIÓN ADMINISTRATIVA:

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

En el presente numeral se presenta la Supervisión Administrativa adelantada en desarrollo de la ejecución del Contrato No. 300-2025-CPS-P (131054), en la cual se presenta la relación de los informes y soportes de supervisión en desarrollo del mismo, las cuales permitieron efectuar el seguimiento al avance y ejecución de este, garantizado el cumplimiento con los requerimientos contractuales y estándares de calidad exigidos por la entidad.

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

NÚMERO	FECHA	SOPORTES - ANEXOS DEL ACTA	TEMATICA
Informe No. 1	02/05/2025	El informe se encuentra registrado en carpeta Drive de Gestión Documental de la Entidad: https://gobiernobogota-my.sharepoint.com/personal/janeiry_romero_gobiernobogota_gov_co/_layouts/15/onedrive.aspx?id=%2Fpersonal%2Fjaneiry%5Ffromero%5Fgobiernobogota%5Fgov%5Fc%2FDocuments%2F20%2E%202025%20CONTRATOS%20PERS%20ONA%20NATURAL%2F300%2D2025%2DCPS%2DP%20%28131054%29%20DANIELA%20ALEJANDRA%20RUBIANO%20VIDAL%2F01%2E%20INFORME%20No%2E1%20MARZO%202025&viewid=8607200f%2D0be0%2D4af6%2D8c57%2D46b780aeb534	Se verifican las actividades realizadas por la contratista en el mes de marzo donde dio cumplimiento a las obligaciones contractuales
Informe No. 2	02/05/2025	El informe se encuentra registrado en carpeta Drive de Gestión Documental de la Entidad: https://gobiernobogota-my.sharepoint.com/personal/janeiry_romero_gobiernobogota_gov_co/_layouts/15/onedrive.aspx?id=%2Fpersonal%2Fjaneiry%5Ffromero%5Fgobiernobogota%5Fgov%5Fc%2FDocuments%2F20%2E%202025%20CONTRATOS%20PERS%20ONA%20NATURAL%2F300%2D2025%2DCPS%2DP%20%28131054%29%20DANIELA%20ALEJANDRA%20RUBIANO%20VIDAL%2F01%2E%20INFORME%20No%2E1%20MARZO%202025&viewid=8607200f%2D0be0%2D4af6%2D8c57%2D46b780aeb534	Se verifican las actividades realizadas por la contratista en el mes de marzo donde dio cumplimiento a las obligaciones contractuales

FONDO DE DESARROLLO LOCAL DE SUMAPAZ

		2025%20CONTRATOS%20PERS ONA%20NATURAL%2F300%2 D2025%2DCPS%2DP%20%2813 1054%29%20DANIELA%20ALE JANDRA%20RUBIANO%20VID AL%2F02%2E%20INFORME%2 0No%2E2%20abril%202025&view id=8607200f%2D0be0%2D4af6% 2D8c57%2D46b780aeb534&starte dResponseCatch=true	
Informe No. 3	02/06/2025	El informe se encuentra registrado en carpeta Drive de Gestión Documental de la Entidad: https://gobiernobogota-my.sharepoint.com/personal/janeiry_romero_gobiernobogota_gov_co/_layouts/15/onedrive.aspx?id=%2Fpersonal%2Fjaneiry%5Ffromero%5Fgobiernobogota%5Fgov%5Fco%2FDocuments%2F20%2E%202025%20CONTRATOS%20PERSONA%20NATURAL%2F300%2D2025%2DCPS%2DP%20%28131054%29%20DANIELA%20ALEJANDRA%20RUBIANO%20VIDAL%2F03%2E%20INFORME%20No%2E3%20mayo%202025&viewid=8607200f%2D0be0%2D4af6%2D8c57%2D46b780aeb534&startResponseCatch=true	Se verifican las actividades realizadas por la contratista en el mes de marzo donde dio cumplimiento a las obligaciones contractuales
Informe No. 4	01/07/2025	El informe se encuentra registrado en carpeta Drive de Gestión Documental de la Entidad: https://gobiernobogota-my.sharepoint.com/personal/janeiry_romero_gobiernobogota_gov_co/_layouts/15/onedrive.aspx?id=%2Fpersonal%2Fjaneiry%5Ffromero%5Fgobiernobogota%5Fgov%5Fco%2FDocuments%2F20%2E%202025%20CONTRATOS%20PERSONA%20NATURAL%2F300%2D2025%2DCPS%2DP%20%28131054%29%20DANIELA%20ALEJANDRA%20RUBIANO%20VIDAL%2F03%2E%20INFORME%20No%2E3%20mayo%202025&viewid=8607200f%2D0be0%2D4af6%2D8c57%2D46b780aeb534&startResponseCatch=true	Se verifican las actividades realizadas por la contratista en el mes de marzo donde dio cumplimiento a las obligaciones contractuales

FONDO DE DESARROLLO LOCAL DE SUMAPAZ

		AL%2F04%2E%20INFORME%20No%2E%204%20junio%202025&viewid=8607200f%2D0be0%2D4af6%2D8c57%2D46b780aeb534&startedResponseCatch=true	
Informe No. 5	01/08/2025	<p>El informe se encuentra registrado en carpeta Drive de Gestión Documental de la Entidad:</p> <p>https://gobiernobogota-my.sharepoint.com/personal/janeiry_romero_gobiernobogota_gov_co/_layouts/15/onedrive.aspx?id=%2Fpersonal%2Fjaneiry%5Ffromero%5Fgobiernobogota%5Fgov%5Fco%2FDocuments%2F20%2E%202025%20CONTRATOS%20PERSONA%20NATURAL%2F300%2D2025%2DCPS%2DP%20%28131054%29%20DANIELA%20ALEJANDRA%20RUBIANO%20VIDAL%2F05%2E%20INFORME%20No%2E%205%20julio%202025&viewid=8607200f%2D0be0%2D4af6%2D8c57%2D46b780aeb534&startedResponseCatch=true</p>	Se verifican las actividades realizadas por la contratista en el mes de marzo donde dio cumplimiento a las obligaciones contractuales
Informe No. 6	01/09/2025	<p>El informe se encuentra registrado en carpeta Drive de Gestión Documental de la Entidad:</p> <p>https://gobiernobogota-my.sharepoint.com/personal/janeiry_romero_gobiernobogota_gov_co/_layouts/15/onedrive.aspx?id=%2Fpersonal%2Fjaneiry%5Ffromero%5Fgobiernobogota%5Fgov%5Fco%2FDocuments%2F20%2E%202025%20CONTRATOS%20PERSONA%20NATURAL%2F300%2D2025%2DCPS%2DP%20%28131054%29%20DANIELA%20ALEJANDRA%20RUBIANO%20VIDAL%2F06%2E%20INFORME%20No%2E%206%20agosto%202025&viewid=8607200f%2D0be0%2D4af6%2D8c57%2D46b780aeb534&startedResponseCatch=true</p>	Se verifican las actividades realizadas por la contratista en el mes de marzo donde dio cumplimiento a las obligaciones contractuales

FONDO DE DESARROLLO LOCAL DE SUMAPAZ

Informe No. 7	01/10/2025	<p>El informe se encuentra registrado en carpeta Drive de Gestión Documental de la Entidad:</p> <p>https://gobiernobogota-my.sharepoint.com/personal/janeiry_romero_gobiernobogota_gov_co/_layouts/15/onedrive.aspx?id=%2Fpersonal%2Fjaneiry%5Ffromero%5Fgobiernobogota%5Fgov%5Fco%2FDocuments%2F20%2E%202025%20CONTRATOS%20PERSONA%20NATURAL%2F300%2D2025%2DCPS%2DP%20%28131054%29%20DANIELA%20ALEJANDRA%20RUBIANO%20VIDAL%2F07%2E%20INFORME%20No%2E7%20septiembre%202025&viewid=8607200f%2D0be0%2D4af6%2D8c57%2D46b780aeb534&startedResponseCatch=true</p>	Se verifican las actividades realizadas por la contratista en el mes de marzo donde dio cumplimiento a las obligaciones contractuales
Informe No. 8	04/11/2025	<p>El informe se encuentra registrado en carpeta Drive de Gestión Documental de la Entidad:</p> <p>https://gobiernobogota-my.sharepoint.com/personal/janeiry_romero_gobiernobogota_gov_co/_layouts/15/onedrive.aspx?id=%2Fpersonal%2Fjaneiry%5Ffromero%5Fgobiernobogota%5Fgov%5Fco%2FDocuments%2F20%2E%202025%20CONTRATOS%20PERSONA%20NATURAL%2F300%2D2025%2DCPS%2DP%20%28131054%29%20DANIELA%20ALEJANDRA%20RUBIANO%20VIDAL%2F08%2E%20INFORME%20No%2E8%20octubre%202025&viewid=8607200f%2D0be0%2D4af6%2D8c57%2D46b780aeb534&startedResponseCatch=true</p>	Se verifican las actividades realizadas por la contratista en el mes de marzo donde dio cumplimiento a las obligaciones contractuales
Informe No. 9	01/12/2025	<p>El informe se encuentra registrado en carpeta Drive de Gestión Documental de la Entidad:</p>	Se verifican las actividades realizadas por la contratista en el mes de marzo donde dio cumplimiento a las obligaciones contractuales

FONDO DE DESARROLLO LOCAL DE SUMAPAZ

		https://gobiernobogota-my.sharepoint.com/personal/janeiry_romero_gobiernobogota_gov_co/_layouts/15/onedrive.aspx?id=%2Fpersonal%2Fjaneiry%5Ffromero%5Fgobiernobogota%5Fgov%5Fco%2FDocuments%2F20%2E%202025%20CONTRATOS%20PERSONA%20NATURAL%2F300%2D2025%2DCPS%2DP%20%28131054%29%20DANIELA%20ALEJANDRA%20RUBIANO%20VIDAL%2F09%2E%20INFORME%20No%2E9%20noviembre%202025&viewid=8607200f%2D0be0%2D4af6%2D8c57%2D46b780aeb534&startedResponseCatch=true	
--	--	---	--

5. SUPERVISIÓN TÉCNICA:

5.1 En cumplimiento de las obligaciones específicas del Contrato No. 300-2025-CPS-P (131054), **CLÁUSULA PRIMERA B: OBLIGACIONES ESPECÍFICAS DEL CONTRATISTA**, el Contratista, dio cumplimiento de estas así:

OBLIGACIÓN ESPECÍFICA	COMENTARIOS Y CONSIDERACIONES	UBICACIÓN DE LOS SOPORTES
1. Realizar la consolidación de informes y los seguimientos adquiridos desde el equipo local de salud, en el marco de la garantía de las acciones en salud a la población de la localidad de Sumapaz	La contratista apoyó en la presente obligación durante la ejecución del contrato en los meses de ejecución del contrato.	Lo anterior se puede evidenciar en la plataforma Secop II, en el numeral Ejecución Contractual: https://www.secop.gov.co/CO1ContractsManagement/Documents/DocumentDisplay/Index?id=1397308108&processCodeBuyer=&processCodeSupplier=&showEdit=True&uploadedByBuyerSide=False&asPopupView=true&CallBackUrl=/CO1ContractsManagement/Tendering/SalesContractEdit/RefreshExecutionDocuments?mkey=a15d783e_9a3e_4f5a_b093_89fc816fda47
2. Identificar las necesidades, problemáticas o requerimientos en salud, de personas en vulnerabilidad, familia, colectivos para la incorporación de los lineamientos de	La contratista apoyó en la presente obligación durante la ejecución del contrato en los meses de	Lo anterior se puede evidenciar en la plataforma Secop II, en el numeral Ejecución Contractual: https://www.secop.gov.co/CO1ContractsManagement/Documents/DocumentDisplay/Index?id=1397308620&processCodeBuyer=&processCodeSupplier=&showEdit=True&uploadedByBuyerSide=False&asPopupView=true&CallBackUrl=/CO1Contra

FONDO DE DESARROLLO LOCAL DE SUMAPAZ

transversalización del enfoque diferencial en los planes, programas, y demás instrumentos de la política pública en salud y promoción social de la salud en la localidad de Sumapaz	ejecución del contrato.	ctsManagement/Tendering/SalesContractEdit/RefreshExecutionDocuments?mkey=a15d783e_9a3e_4f5a_b093_89fc816fda47
3. Fomentar y desarrollar jornadas de acompañamiento psicosocial con énfasis en salud mental a los participantes de los programas complementarios en salud ofertados por la Alcaldía Local.	La contratista apoyó en la presente obligación durante la ejecución del contrato en los meses de ejecución del contrato.	Lo anterior se puede evidenciar en la plataforma Secop II, en el numeral Ejecución Contractual: https://www.secop.gov.co/CO1ContractsManagement/Documents/DocumentDisplay/Index?id=1419246418&processCodeBuyer=&processCodeSupplier=&showEdit=True&uploadedByBuyerSide=False&asPopupView=true&CallBackUrl=/CO1ContractsManagement/Tendering/SalesContractEdit/RefreshExecutionDocuments?mkey=a15d783e_9a3e_4f5a_b093_89fc816fda47
4. Apoyar la formulación y ejecución de las acciones que se desarrollen en el marco de la implementación de la estrategia distrital de salud Mas Bienestar.	La contratista apoyó en la presente obligación durante la ejecución del contrato en los meses de ejecución del contrato.	Lo anterior se puede evidenciar en la plataforma Secop II, en el numeral Ejecución Contractual: https://www.secop.gov.co/CO1ContractsManagement/Documents/DocumentDisplay/Index?id=1438090327&processCodeBuyer=&processCodeSupplier=&showEdit=True&uploadedByBuyerSide=False&asPopupView=true&CallBackUrl=/CO1ContractsManagement/Tendering/SalesContractEdit/RefreshExecutionDocuments?mkey=a15d783e_9a3e_4f5a_b093_89fc816fda47
5. Brindar apoyo en la elaboración de informes, respuestas a derechos de petición y demás requerimientos, solicitados por los órganos de control, entidades y comunidad en general, de conformidad con la normatividad vigente y dentro de los plazos y términos establecidos por la ley, con relación al sector salud.	La contratista apoyó en la presente obligación durante la ejecución del contrato en los meses de ejecución del contrato.	Lo anterior se puede evidenciar en la plataforma Secop II, en el numeral Ejecución Contractual: https://www.secop.gov.co/CO1ContractsManagement/Documents/DocumentDisplay/Index?id=1577243305&processCodeBuyer=&processCodeSupplier=&showEdit=True&uploadedByBuyerSide=False&asPopupView=true&CallBackUrl=/CO1ContractsManagement/Tendering/SalesContractEdit/RefreshExecutionDocuments?mkey=a15d783e_9a3e_4f5a_b093_89fc816fda47

FONDO DE DESARROLLO LOCAL DE SUMAPAZ

6. Asistir, a las reuniones, comités y capacitaciones, entre otros, representar a la administración en los espacios del sector y hacer parte de los comités que le sean designados.	La contratista apoyó en la presente obligación durante la ejecución del contrato en los meses de ejecución del contrato.	Lo anterior se puede evidenciar en la plataforma Secop II, en el numeral Ejecución Contractual: https://www.secop.gov.co/CO1ContractsManagement/Documents/DocumentDisplay/Index?id=1539836865&processCodeBuyer=&processCodeSupplier=&showEdit=True&uploadedByBuyerSide=False&asPopupView=true&CallBackUrl=/CO1ContractsManagement/Tendering/SalesContractEdit/RefreshExecutionDocuments?mkey=a15d783e_9a3e_4f5a_b093_89fc816fda47
7. 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	La contratista apoyó en la presente obligación durante la ejecución del contrato en los meses de ejecución del contrato.	Lo anterior se puede evidenciar en la plataforma Secop II, en el numeral Ejecución Contractual: https://www.secop.gov.co/CO1ContractsManagement/Documents/DocumentDisplay/Index?id=1547443771&processCodeBuyer=&processCodeSupplier=&showEdit=True&uploadedByBuyerSide=False&asPopupView=true&CallBackUrl=/CO1ContractsManagement/Tendering/SalesContractEdit/RefreshExecutionDocuments?mkey=a15d783e_9a3e_4f5a_b093_89fc816fda47

6. CONCLUSIONES:

Yo **DIEGO RAMIRO GARCÍA BEJARANO** en calidad de Supervisor del contrato No. 300-2025-CPS-P (131054), certifico que el contratista cumplió a satisfacción con el objeto y las obligaciones del contrato, quedando un saldo a favor del contratista por valor de DOS MILLONES CIEN MIL PESOS MCTE (\$2.100.000) correspondiente al periodo ejecutado del 01 de diciembre al 10 de diciembre de 2025, 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 dos (2) días del mes de marzo de 2026

DIEGO RAMIRO GARCÍA BEJARANO

Proyectó: Daniela Rubiano – Contratista FDLS *Daniela RV*



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: 22 DE DICIEMBRE DE 2025 Dependencia: _____ GRUPO DE SALUD PÚBLICA

El(la) señor(a): DANIELA ALEJANDRA RUBIANO VIDAL _____

Identificado(a) con la cédula de ciudadanía No.: 1020795504 de BOGOTÁ

Correo Personal: DANIELARUBIANO25@GMAIL.COM Celular: 3156846604

Dirección para notificación (puede ser el correo personal): DANIELARUBIANO25@GMAIL.COM

INFORMACIÓN DEL CONTRATO	
Contrato No. 300 DE 2025	Proyecto No. O230117459920242324
Desde: 11 DE MARZO Hasta: 10 DE DICIEMBRE	

MOTIVACIÓN DE LA SOLICITUD	
<input checked="" type="checkbox"/> Terminación de contrato	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 Reynaldo Rubio Galvis	Observaciones ENTREGA EQUIPO DE COMPUTO: BANDEJA DE SIPSE SIN PROCESOS PENDIENTES:
APLICATIVO DE GESTIÓN DOCUMENTAL O PROFESIONAL ALCALDIA LOCAL Supervisor Orfeo	Observaciones No se inactiva usuario toda vez que la contratista se encuentra ejecutando un contrato con el FDRS
DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA/ÁREA DE GESTIÓN 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: Ley 594 de 2000 Ley General de Archivo Título IV Artículo 15