

Bogotá D.C., 07 de abril de 2026

CUENTA DE COBRO No. 3 Contrato CO1.PCCNTR.9075145
REGIÓN METROPOLITANA BOGOTÁ - CUNDINAMARCA
NIT: 901-665-578-7

DEBE A:

Doraangela Suarez Monzon
C.C. 52.726.227

Por concepto de servicios prestados en la ciudad de Bogotá Distrito Capital correspondiente al periodo del 01 al 31 de marzo de 2026, en el marco del Contrato de Prestación de Servicios Profesionales No CO1.PCCNTR.9075145, cuyo objeto es Prestar los servicios profesionales a la Subdirección de Planeación Metropolitana y Regional en la formulación del Plan Estratégico y de Ordenamiento de la Región Metropolitana Bogotá–Cundinamarca en el marco de seguridad alimentaria..

El lugar y/o ciudad en la cual se llevó a cabo la ejecución contractual fue la Ciudad de Bogotá Distrito Capital.

Por la suma de **SEIS MILLONES SEISCIENTOS NOVENTA Y CINCO MIL PESOS** (\$6.695.000,00).

Favor consignar en la cuenta bancaria:

Banco : BANCO DAVIVIENDA
No. Cuenta : 007590341124
Tipo de Cuenta : Ahorros
Atentamente,



Doraangela Suarez Monzon
C.C. 52.726.227

INFORMACIÓN GENERAL			
Número de Contrato	Vigencia	Supervisor	Cargo del Supervisor
CO1.PCCNTR.9075145	2026	Juan Sebastián López Melo	Profesional Especializado
Objeto: Prestar los servicios profesionales a la Subdirección de Planeación Metropolitana y Regional en la formulación del Plan Estratégico y de Ordenamiento de la Región Metropolitana Bogotá-Cundinamarca en el marco de seguridad alimentaria.			
Nombre del Contratista:	Doraangela Suarez Monzon		
Valor del contrato	\$53.560.000 CINCUENTA Y TRES MILLONES QUINIENTOS SESENTA MIL PESOS		
Plazo de Ejecución	Fecha firma acta de inicio: 28/01/2026 Fecha finalización contrato: 27/09/2026		
Modificaciones	N/A		

**EL PRESENTE INFORME DETALLA LA EJECUCIÓN Y ESTADO DE AVANCE DE LAS OBLIGACIONES CONTRACTUALES
DURANTE EL PERIODO COMPRENDIDO ENTRE EL 01/03/2026 Y EL 31/03/2026**

I. Obligaciones Generales del Contratista	
El contratista ha cumplido con las obligaciones generales, relacionadas en el contrato.	El contratista cumplió con las obligaciones generales del contrato Si_X_ No__

II. Obligaciones Específicas del Contratista		
N°	Obligación	Actividades realizadas
1	Apoyar en la formulación y puesta en marcha del Plan Estratégico y de Ordenamiento de la Región Metropolitana, en la temática de seguridad alimentaria.	i)Realicé revisión inicial con la clasificación por categorías de iniciativas de proyectos en la Matriz Inventario Proyectos Planeo_V5 para la temática Seguridad Alimentaria y comercialización “Abastecimiento y Comercialización Agropecuaria”, enviado al líder de la temática para revisión. ii)Realicé aporte en ajustes del documento de diagnóstico (PLAEO) en la temática de Seguridad Alimentaria y comercialización “Abastecimiento y Comercialización Agropecuaria”, capítulo 10, numeral 10.2, enviado al líder de la temática para revisión.
2	Aportar en la elaboración de documentos técnicos orientados a la formulación y puesta en marcha del Plan Estratégico y de Ordenamiento de la Región Metropolitana, relacionados con la temática de seguridad alimentaria.	i)Realicé revisión inicial con clasificación por categorías de iniciativas de proyectos en la Matriz Inventario Proyectos Planeo_V5 para la temática Seguridad Alimentaria y comercialización “Abastecimiento y Comercialización Agropecuaria”, enviado al líder de la temática para revisión. ii)Realicé aporte en ajustes del documento de diagnóstico (PLAEO) en la temática de Seguridad Alimentaria y comercialización “Abastecimiento y Comercialización Agropecuaria”, capítulo 10, numeral 10.2, enviado al líder de la temática para revisión.
3	Acompañar la interlocución con el observatorio de dinámicas metropolitanas y regionales para la formulación y puesta en marcha del Plan Estratégico y de Ordenamiento de la Región Metropolitana en temas de seguridad alimentaria.	No fue requerido para el mes de marzo, teniendo en cuenta que el equipo del observatorio se encontraba en la elaboración de los mapas de la temática de Seguridad Alimentaria y comercialización “Abastecimiento y Comercialización Agropecuaria”.
4	Suministrar los insumos requeridos para dar respuesta oportuna a las solicitudes de información internas y externas formuladas a la Subdirección de Planeación Metropolitana y Regional y relacionadas con el objeto contractual.	Realicé revisión inicial con clasificación por categorías de iniciativas de proyectos en la Matriz Inventario Proyectos Planeo_V5 para la temática Seguridad Alimentaria y comercialización “Abastecimiento y Comercialización Agropecuaria”, enviado al líder de la temática para revisión.
5	Participar en las actividades convocadas por la Subdirección de Planeación Metropolitana y Regional que guarden relación con el objeto contractual.	i)Participé en reunión del componente de seguridad alimentaria con la Subdirección de proyectos para la revisión de proyectos estratégicos de los corredores en esta temática. Fecha 11/03/2026 ii) Participo en la reunión interna de Seguridad Alimentaria y comercialización “Abastecimiento y Comercialización Agropecuaria” para la

		<p>revisión de proyectos a priorizar. Fecha 12/03/2026</p> <p>iii) Participé en las reuniones de la coordinación del PLANEEO de avances del documento: 02/03/2026, 09/03/2026, 11/03/2026 (Revisión de proyectos – taller dirección general), 16/03/2026, 24/03/2026, 30/03/2026.</p> <p>iv) participe a las reuniones de talleres del PLANEEO de revisión de proyectos: 09/03/2026, 16/03/2026, 30/03/2026.</p> <p>v) participé en el conversatorio Huella Urbana realizado en la gobernación de Cundinamarca. Fecha 18/03/2026.</p> <p>vi) participé en la reunión PLANEEO ámbito geográfico. Fecha 25/03/2026</p>
6	Las demás que se encuentren acordes con el objeto del contrato y que sean asignadas por el supervisor del contrato o el subdirector de Planeación Metropolitana y Regional.	<p>i) Participé en la capacitación Programa de Transparencia y Ética Pública: Fecha 11/03/2026</p> <p>ii) Participé en el curso de Integridad, transparencia y Lucha anticorrupción, con envío del certificado al correo https://www1.funcionpublica.gov.co/eva/es/cursos-virtuales-eva/curso-integridad.html. Fecha 17/03/2026</p>

IV. Declaraciones

EL CONTRATISTA manifiesta que toda la información proporcionada en este informe corresponde a las actividades llevadas a cabo durante el periodo en cuestión. Asimismo, certifica que la planilla adjunta, la cual respalda el pago de los aportes obligatorios al sistema de seguridad social en salud, pensión y riesgos laborales de este mes o del mes inmediatamente anterior, ha sido efectuada conforme a la ley, basándose en los ingresos derivados del contrato.

Este informe se adjunta en la plataforma SECOP II y ha sido debidamente verificado por el contratista, de acuerdo con la normatividad vigente, y aprobado por parte del supervisor con la firma del presente documento, toda vez que a la fecha se ha verificado el cumplimiento de las obligaciones a cargo del contratista.

EL SUPERVISOR manifiesta en el marco de las competencias asignadas en los artículos 83 y 84 de la Ley 1474 de 2011 y en el Manual de Interventoría y Supervisión, que el/la contratista cumplió a satisfacción las obligaciones contractuales, tal y como se describe en el presente documento durante el periodo señalado y atendió las observaciones y requerimientos.

Que de conformidad con las disposiciones legales el CONTRATISTA efectuó el pago a los aportes respectivos al sistema de seguridad social integral en salud, riesgos laborales y pensiones, mediante la planilla Número **9501415788**, correspondiente al período de aporte **Febrero 2026**.

Que por lo antes señalado, aprueba el informe y los documentos presentados y entregados por el/la contratista durante el periodo mencionado en desarrollo de las obligaciones pactadas en el contrato en mención.

Para constancia se firma en Bogotá D.C., 01/04/2026



DORAANGELA SUAREZ MONZON

C.C.

Fecha firma: 06/04/2026 14:59



JUAN SEBASTIÁN LÓPEZ MELO

Profesional Especializado

Proceso: Financiera

Código: F-FIN-002 Versión: 2 Fecha: 12/03/2026

CONTRATO N°	CO1.PCCNTR.9075145	VIGENCIA	2026	FECHA ACTA INICIO	28/01/2026	FECHA FINAL	27/09/2026
--------------------	---------------------------	-----------------	------	--------------------------	------------	--------------------	-------------------

OBJETO DEL CONTRATO

<p>Prestar los servicios profesionales a la Subdirección de Planeación Metropolitana y Regional en la formulación del Plan Estratégico y de Ordenamiento de la Región Metropolitana Bogotá-Cundinamarca en el marco de seguridad alimentaria.</p>

DATOS DEL CONTRATISTA

TIPO DE IDENTIFICACIÓN	C.C. 52,726,227	DV	NOMBRE - CONTRATISTA	DORAANGELA SUAREZ MONZON	ENTIDAD FINANCIERA
TELEFONO DE CONTACTO	3105814768	EXT.	0		BANCO DAVIVIENDA N° DE CUENTA BANCARIA 007590341124 TIPO DE CUENTA AHORROS
EMAIL INSTITUCIONAL	dmonzon@regionmetropolitana.gov.co		EMAIL PERSONAL	angelapsja.3004@gmail.com	

DATOS FINANCIEROS Y DE PRESUPUESTO

VALOR INICIAL CONTRATO	ADICIONES AL CONTRATO	REDUCCIONES AL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	EJECUCIÓN FINANCIERA DEL CONTRATO
\$ 53.560.000,00	\$ -	\$ -	\$ 53.560.000,00	26,25%
VALOR TOTAL GIRADO	VALOR CAUSADO NO PAGADO	VALOR EJECUTADO	VALOR DISPONIBLE POR PAGAR	EJECUCIÓN FÍSICA DEL CONTRATO
\$ 7.364.500,00	\$ 6.695.000,00	\$ 14.059.500,00	\$ 39.500.500,00	26,25%
UNIDAD EJECUTORA	N° REGISTRO (RP)	RUBRO PRESUPUESTAL	RECURSO	VALOR A PAGAR
01.Región Metropolitana	134	2.3.2.02.02.0080383129	05.RB	\$ 6.695.000,00

DATOS DEL PAGO

CONCEPTO DEL PAGO	FACTURA N°	Valor (Sin I.V.A)	\$ 6.695.000,00	TOTAL A PAGAR
Pago de honorarios correspondiente al mes de Marzo de 2026, según contrato CO1.PCCNTR.9075145.	NO RESPONSABLE DE IVA	I.V.A	\$ -	\$ 6.695.000,00
		FECHA FACTURA	NO APLICA	

SEGURIDAD SOCIAL

N° PLANILLA SGSS	PERIODO DE APORTE	FECHA DE PAGO	Aportes Salud	Aportes Pensión	Aportes ARL	Total Planilla
9501415788	Febrero 2026	13/03/2026	\$ 336.300,00	\$ 430.400,00	\$ 14.100,00	\$ 780.800,00

APROBACIÓN DEL SUPERVISOR

En calidad de supervisor del presente contrato de prestación de servicios profesionales y de apoyo a la gestión, certifico y manifiesto que en el marco de las competencias asignadas en los artículos 83 y 84 de la Ley 1474 de 2011 y en el Manual de Interventoría y Supervisión, que el/la contratista cumplió a satisfacción las obligaciones contractuales, tal y como se describe en el INFORME DE EJECUCIÓN Y CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES Y DE APOYO A LA GESTIÓN (F-FIN-004) durante el periodo señalado y atendió las observaciones y requerimientos del supervisor. Así mismo, una vez la documentación sea aprobada y validada por el equipo financiero con todos los requisitos legales necesarios para autorizar el pago, el mencionado informe será cargado y aprobado a través del sistema SECOP II.

PARA CONSTANCIA FIRMO EL DÍA:	01/04/2026	FIRMA DEL SUPERVISOR / INTERVENTOR
SUPERVISOR / INTERVENTOR	Juan Sebastián López Melo	
CC o NIT	1.020.772.733	
CARGO	PROFESIONAL ESPECIALIZADO	
DEPENDENCIA (ÁREA)	SUBDIRECCIÓN DE PLANEACIÓN METROPOLITANA Y REGIONAL	
EMAIL SUPERVISOR	jlopezm@regionmetropolitana.gov.co	

Proceso: Financiera

1. DATOS PERSONALES

NOMBRE COMPLETO:	DORAANGELA SUAREZ MONZON				
TIPO DE IDENTIFICACION:	C.C.	NUMERO:	52.726.227	LUGAR DE EXPEDICION:	Bogotá

2. INFORMACION CONTRACTUAL

CONTRATO No.:	CO1.PCCNTR.9075145	SUPERVISOR:	Juan Sebastián López Melo	CARGO SUPERVISOR:	Profesional Especializado
PERIODO QUE CUBRE LA DECLARACION:	Desde: fecha inicio (01/03/2026) Hasta: Fecha finalizacion (31/03/2026)				

3. CONCEPTOS PARA BASE DE RETENCION EN LA FUENTE SOBRE PAGOS

Declaro bajo la gravedad de juramento, para los efectos correspondientes del pago de los honorarios correspondientes al contrato relacionado en el ítem No. 2 y que he suscrito con la Región Metropolitana Bogotá - Cundinamarca, que he realizado los aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social por los ingresos en materia de honorarios, en la cuantía establecida en la legislación vigente, y así mismo, informo los demás conceptos requeridos para la liquidación del pago de honorarios correspondiente al periodo que cubre la presente declaración juramentada:

CONCEPTO	SI	NO	SOPORTE
Planilla soporte de pago de aportes al Sistema de Seguridad Social	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Numero de planilla: 9501415788 Fecha de pago planilla: 13/03/2026
Declarante de renta	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	-
Pertenece al Regimen De Tributacion SIMPLE	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	-
Responsable de impuesto a las ventas	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	-
Calidad de pensionado o ha cumplido requisitos para pension o por disposiciones legales no esta obligado a cotizar a pensiones	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	-
Aportes a Cuentas de Ahorro y Fomento a la Construccion - AFC	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	-
Aportes voluntarios a pension	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	-
Pago intereses en prestamos para adquisicion de vivienda, limite 100 UVT	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	-
Pago a medicina prepagada y/o planes adicionales de salud	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	-
Personas a cargo para deduccion de retencion en la fuente por dependientes del 10% de los ingresos brutos sin exceder 32 UVT	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	-
Cotiza por otros ingresos provenientes de vinculacion laboral y/o reglamentaria, mesadas pensionales, independiente por cuenta propia u otros contratos.	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	-

4. CONSIDERACIONES

Me comprometo a informar a la Región Metropolitana Bogotá - Cundinamarca toda modificación o novedad a la información suministrada.

Adjunto los soportes y certificados correspondientes, de manera libre y espontánea, y bajo la gravedad de juramento manifiesto que SI () NO (X) serán tomados en cuenta como descuento de la base de retención en la fuente en contratos suscritos con otras entidades.

En caso de ser negativa la respuesta: Por lo anterior, las deducciones SI serán tomadas en cuenta para la disminución de la base de retención en la fuente de la REGION METROPOLITANA BOGOTA-CUNDINAMARCA atendiendo el artículo 1.2.4.1.6 del Decreto Reglamentario 1625 de 2016.

La presente Declaración Juramentada se firma en la ciudad de Bogotá, el día 7 del mes de (abril) de (2026).

DORAANGELA SUAREZ MONZON

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 52726227		SUAREZ MONZON DORAANGELA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cra 5 n. 2-35	MOSQUERA-CUNDINAMARCA	8272641	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave	Tipo	Fecha		Pago			
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-02	2026-02	137336857	9501415788	N	2026/03/06	2026/03/13	BANCO DAVIVIENDA	7	\$780,800

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																						
EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$2,678,000	\$428,400			\$2,678,000	\$334,700			\$0	\$0			\$2,678,000	\$14,000			\$0	\$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$2,678,000	\$428,400			\$2,678,000	\$334,700			\$0	\$0			\$2,678,000	\$14,000			\$0	\$0
Ciudad: MOSQUERA Depto: CUNDINAMARCA (1 Afiliados)					\$2,678,000	\$428,400			\$2,678,000	\$334,700			\$0	\$0			\$2,678,000	\$14,000			\$0	\$0
1	CC 52726227	SUAREZ DORAANGELA	25-14	30	(\$2,982,540)	(\$477,300)	EPS017	30	(\$2,982,540)	(\$372,900)		0	\$0	\$0	14-23	30	(\$2,982,540)	(\$15,600)	0		\$0	\$0
2	CC 52726227	SUAREZ DORAANGELA	25-14	30	\$5,660,540	\$905,700	EPS017	30	\$5,660,540	\$707,600		0	\$0	\$0	14-23	30	\$5,660,540	\$29,600	0		\$0	\$0
Total	Afiliados(1)				\$2,678,000	\$428,400			\$2,678,000	\$334,700			\$0	\$0			\$2,678,000	\$14,000			\$0	\$0

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 52726227		SUAREZ MONZON DORAANGELA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cra 5 n. 2-35	MOSQUERA-CUNDINAMARCA	8272641	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave	Tipo	Fecha			Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-02	2026-02	137336857	9501415788	N	2026/03/06	2026/03/13	BANCO DAVIVIENDA	7	\$780,800

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$428,400	\$2,000	\$0	\$430,400	
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	\$428,400	\$2,000	\$0	\$430,400	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$14,000	\$100	\$0	\$14,100	
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$14,000	\$100	\$0	\$14,100	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$334,700	\$1,600	\$0	\$336,300	
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	1	\$334,700	\$1,600	\$0	\$336,300	
TOTAL				1	\$777,100	\$3,700	\$0	\$780,800	