



Gobernación de
Cundinamarca

GESTIÓN FINANCIERA

Código: A-GF-FR-024

RADICACIÓN DE CUENTAS PARA SOLICITUD
DE GIRO

Versión: 5

Fecha: 4/sep/2024

Fecha: 21 de abril de 2026

Doctora
LIDA NOHELIA CASTRO GUTIERREZ
Directora Financiera de Tesorería
Secretaría de Hacienda Departamental

Asunto: Radicación de órdenes de pago

Solicito autorización de su despacho para efectuar trámite de giro de los documentos y órdenes de pago que a continuación relaciono, los cuales han sido debidamente tramitados con el lleno de los requisitos según resolución vigente de su dirección, así:

| Nº ITEM | Nº DOCUMENTO DE PAGO | BENEFICIARIO | NIT/CÉDULA | VALOR |
|---------|----------------------|--------------------------------|---------------|--------------|
| 1 | 3300143863 | DIANA MILENA RODRIGUEZ URREGO | 1.069.734.448 | \$ 5.015.734 |
| 2 | 3300143867 | GISELLE ANGELICA ARIAS RAMIREZ | 1.022.325.204 | \$ 5.015.734 |
| TOTAL | | | | \$ |

Cordialmente,


LUZ MARINA SÁNCHEZ BOHÓRQUEZ

Directora

Departamento Administrativo de Función Pública de Cundinamarca

Elaboró: Lilia Teresa Barón Rodríguez
Revisó: Lilia Teresa Barón Rodríguez

E-MAIL: lilia.baron@cundinamarca.gov.co
E-MAIL: lilia.baron@cundinamarca.gov.co

RECIBIDO 22 ABR 2026

01418



Clase Documento RE Factura LogisiticaMM Fecha de Contabilización: 21.04.2026
Referencia Del Documento: PAGO 2-DE 10 Fecha Impresión de Factura: 21.04.2026
Centro Gestor: 1114 Nombre de la Dependencia: DEPARTAMENTO ADMINIS DE FUN PÚBL
Fondo: 1-0500 Nombre del Fondo: Ingreso Corriente de Libre Destinación
Verificado por: LTBARON Documento RPC: 4600033770
NIT del Tercero: 1069734448 Código del Tercero: 2300046950
Nombre del Tercero: DIANA MILENA RODRIGUEZ URREGO

Nombre del Alternativo:

Descripción: PAG 2 DEL14 FEB AL 13 MAR/26 DAFPC-CD-PSP-024-2026

VALOR BRUTO FACTURA: CINCO MILLONES QUINCE MIL SETECIENTOS TREINTA Y CUATRO PESOS \$ 5.015.734

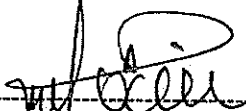
| Posición | Cuenta | Clave | Texto breve cuenta | PosPre | Valor |
|----------|------------|-------|--------------------|------------------------|------------|
| 001 | 2490540000 | 31 | Honorarios | XACREEDOR/DEUDOR | 4.981.734- |
| 002 | 6108010001 | 81 | Remuneracion Servi | 2120202008 | 5.015.734 |
| 003 | 2436270000 | 50 | Rte ICA Compras | XRETENCION/DEDUCCION08 | 34.000- |

DESCUENTOS Y/O DEDUCCIONES:

| Nombre del Descuento efectuado | Base Gravable aplicada | Vr del Descuento y/o Dedución |
|---|------------------------|-------------------------------|
| Reteica Actividades de Servicios - Ret. ICA Svc Prof.Liberal y otras 7.66XM | 4.433.909 | 34.000- |

VALOR DESCUENTOS: \$ 34.000

VALOR NETO A PAGAR: CUATRO MILLONES NOVECIENTOS OCHENTA Y UN MIL SETECIENTOS TREINTA Y CUATRO PESOS \$ 4.981.734



LUZ MARINA SANCHEZ B
ORDENADOR

ENTIDAD CERTIFICADA




www.cundinamarca.gov.co

Calle 26 51-53 - Conm. (1)749 0000 - Cod.Postal 111321

www.cundinamarca.gov.co

NIT 899999114-0

RECIBO A SATISFACCION Y CERTIFICADO PARA PAGO DE CONTRATOS/CONVENIOS

FECHA: 04/09/2025

El suscrito secretario(a) de despacho, ordenador del gasto o director de unidad certifica que toda la información relacionada a continuación se consultó directamente en los documentos del contrato los cuales se encuentran archivados en el expediente correspondiente. El cumplimiento a satisfacción de las obligaciones del contratista las certifica el supervisor y/o interventor del contrato, al igual que el cumplimiento frente al Sistema de Seguridad Social en Salud, Riesgos Laborales, Pensiones y aportes parafiscales, tal como lo establece el Manual de gestión contractual, sistema de compra pública, supervisión, control y procedimiento sancionatorio del Departamento de Cundinamarca.



| | | | | | | | | | | | |
|--|-----|-----|------|------------------------------|-----|-----|------|--|-----|-----|------|
| FECHA DE EXPEDICIÓN DE LA PRESENTE CERTIFICACIÓN | Día | Mes | Año | FECHA DE INICIO DEL CONTRATO | Día | Mes | Año | FECHA DE TERMINACIÓN (Incluidas adiciones) | Día | Mes | Año |
| | 8 | 4 | 2026 | | 14 | 1 | 2026 | | 13 | 11 | 2026 |

SECRETARÍA DE DESPACHO O UNIDAD ADMINISTRATIVA: DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DE FUNCIÓN PÚBLICA DE CUNDINAMARCA
SECCIÓN PRESUPUESTAL: 1114

| | | | | | | |
|---|-----------|---------|-----------------------------|-----------------|-------------------------------|--------------|
| CONTRATO N° | PRINCIPAL | ADICIÓN | VIGENCIA FUTURA | PASIVO EXIGIBLE | CONTRATISTA - BENEFICIARIO | CÉDULA O NIT |
| DAFPC-CD-PSP-024-2026 | X | | | | DIANA MILENA RODRIGUEZ URREGO | 1069734448 |
| DIRECCIÓN | | | CORREO | | | |
| FUSAGASUGA | | | diana.mil.030191@gmail.com | | | |
| TELÉFONO | | | 3014525295 | | | |
| SOLO SI APLICA EL TERCERO ALTERNATIVO DILIGENCIE LAS DOS SIGUIENTES CASILLAS* | | | *NOMBRE TERCERO ALTERNATIVO | | *CÉDULA O NIT TERCERO | |

OBJETO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA APOYAR LOS PROCESOS DE PROVISIÓN DE EMPLEOS, GESTIÓN DE VACANTES Y EXPEDICIÓN DE CERTIFICADOS DE NO PLANTA, CONFORME A LOS LINEAMIENTOS DEL DESPACHO DEL DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DE FUNCIÓN PÚBLICA DE CUNDINAMARCA Y LA NORMATIVIDAD APLICABLE

CLÁUSULA 6 - VALOR DEL CONTRATO Y FORMA DE PAGO. EL VALOR DEL PRESENTE CONTRATO CORRESPONDE A LA SUMA DE CINCUENTA MILLONES CIENTO CINCUENTA Y SIETE MIL TRESCIENTOS CUARENTA PESOS M/CTE (\$50.157.340) INCLUIDOS TODOS LOS IMPUESTOS, TASAS Y CONTRIBUCIONES DE ORDEN DISTRITAL, NACIONAL Y DEPARTAMENTAL A QUE HAYA LUGAR PARA LA PRESENTE VIGENCIA. EL DAFPC PAGARÁ AL CONTRATISTA EL VALOR DEL PRESENTE CONTRATO CON CARGO AL CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL NO. 7100074061 DEL 02 DE ENERO DE 2026, CON CARGO AL RUBRO NO. 1114/1-0500/21202008/9/999/CC/ DEPARTAMENTO ADMINIS DE FUN PÚB DE CUNDI/ INGRESO CORRIENTE DE LIBRE DESTINACIÓN/ SERVICIOS PRESTADOS A LAS EMPRESAS Y SERVICIOS DE PRODUCCIÓN. EL PRESENTE CONTRATO ESTÁ SUJETO A REGISTRO PRESUPUESTAL Y EL PAGO DE SU VALOR A LAS APROPIACIONES PRESUPUESTALES. EL DAFPC PAGARÁ AL CONTRATISTA EL VALOR DEL CONTRATO ASÍ: DIEZ (10) PAGOS MENSUALES VENCIDOS CADA UNO POR LA SUMA DE CINCO MILLONES QUINCE MIL SETECIENTOS TREINTA Y CUATRO PESOS M/CTE (\$5.015.734) CON CARGO AL CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL EXPEDIDO POR EL DIRECTOR FINANCIERO DE PRESUPUESTO DE LA SECRETARÍA DE HACIENDA DEL DEPARTAMENTO DE CUNDINAMARCA. LOS ANTERIORES VALORES SE PAGARÁN PREVIA ENTREGA DEL INFORME DEL CONTRATISTA, DEL SUPERVISOR A TRAVÉS DE LA PLATAFORMA SUPERVISA, DE LA CERTIFICACIÓN DE RECIBO A SATISFACCIÓN Y CONSTANCIA DE PAGO DE LOS APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL (SSSI). LOS PAGOS SE REALIZARÁN DENTRO DE LOS TREINTA DÍAS SIGUIENTES A FECHA DE PRESENTACIÓN DEL CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO FIRMADO POR EL SUPERVISOR DEL CONTRATO. EL ÚLTIMO PAGO DEL PRESENTE CONTRATO ESTARÁ SUJETO A LA PRESENTACIÓN Y APROBACIÓN DEL FORMATO DE EVALUACIÓN DE PROVEEDORES DEL DEPARTAMENTO DE CUNDINAMARCA.

| | | | | | |
|---------------------------|--------|------------------|--|----------------|-------------|
| FONDO DEL PAGO A REALIZAR | 1-0500 | NOMBRE DEL FONDO | Ingreso Corriente de Libre Destinación | VALOR DEL PAGO | \$5.015.734 |
|---------------------------|--------|------------------|--|----------------|-------------|

| | | | | | |
|---------|---|----|----|-------|-------------|
| PAGO N° | 2 | DE | 10 | BANCO | Bancolombia |
|---------|---|----|----|-------|-------------|

| | | |
|-----------|------------|---------|
| CUENTA N° | 2640000349 | Ahorros |
|-----------|------------|---------|

| NOMBRE FUENTE DE FINANCIACIÓN | VALOR | ANTICIPO | VALOR |
|-------------------------------|--------------|---------------------------------|--------------|
| DEPARTAMENTO | \$50.157.340 | PORCENTAJE DEL ANTICIPO | 0% |
| | | VALOR ANTICIPADO | \$0 |
| | | VALOR DEL ANTICIPO | \$0 |
| | | AMORTIZACIÓN ANTICIPO | \$0 |
| ADICIÓN DEPARTAMENTO | \$0 | AMORTIZACIÓN ANTICIPO ACUMULADO | \$0 |
| | | SALDO AMORTIZACIÓN | \$0 |
| | | VALOR BRUTO A PAGAR | \$5.015.734 |
| | | VR TOTAL PAGOS REALIZADOS | \$10.031.468 |
| TOTAL | \$50.157.340 | SALDO POR EJECUTAR | \$40.125.872 |

| | | | | | | | |
|--|-----|------|---------------|---|-----|------|--|
| REGISTRO PRESUPUESTAL QUE AFECTA ESTA CUENTA | | | | CERTIFICACIÓN DE PAGOS APORTES SEGURIDAD SOCIAL | | | |
| DÍA | MES | AÑO | NÚMERO DE RPC | DÍA | MES | AÑO | NÚMERO DE PLANILLA / PERSONA QUE CERTIFICA |
| 13 | 1 | 2026 | 4600033770 | 11 | 3 | 2026 | 48564311 |


| | | | | | | | | | | | |
|---|----|---|--|-----|-----|------|---------------------|----------------------|-----|-----|------|
| EL CONTRATISTA CUMPLIÓ A SATISFACCIÓN CON EL OBJETO DEL CONTRATO/CONVENIO | SI | X | FECHA DEL ÚLTIMO REPORTE DEL CONTRATO EN EL APLICATIVO SUPERVISA | Día | Mes | Año | # INFORME SUPERVISA | PERIODO A CERTIFICAR | Del | Al | |
| | NO | | | 8 | 4 | 2026 | 2 | | Día | Mes | Año |
| | | | | | | | | | 14 | 2 | 2026 |
| | | | | | | | | | 13 | 3 | 2026 |

| | | | | | | | |
|-----------------------|------------|--------|------------------------|-----------------------|---------|-----------|---|
| NOVEDADES AL CONTRATO | Suspensión | Cesión | Terminación Anticipada | Cambio de supervisión | Embargo | No aplica | X |
|-----------------------|------------|--------|------------------------|-----------------------|---------|-----------|---|

OBSERVACIONES (si se requiere): NINGUNA

| | | | | | |
|------------------------|-------------------------------------|--------------------------------|---|----------------------|---|
| SUPERVISOR/INTERVENTOR | | ÁREA JURÍDICA Y/O CONTRATACIÓN | | ORDENADOR DEL GASTO | |
| NOMBRE: | JOHANNA PAOLA SANCHEZ SALAZAR | NOMBRE: | NATALIA VALENZUELA TARQUINO | NOMBRE: | LUZ MARINA SANCHEZ BOHORQUEZ |
| CARGO Y DEPENDENCIA: | GERENTE | CARGO Y DEPENDENCIA: | JEFE OFICINA ASESORA JURIDICA Y DE RELACIONES LABORALES (E) | CARGO Y DEPENDENCIA: | JEFE DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DE FUNCION PUBLICA DE CUNDINAMARCA |
| FIRMA: | <i>Johana Paola Sanchez Salazar</i> | FIRMA: | <i>Natalia Valenzuela</i> | FIRMA: | <i>Luz Marina Sanchez Bohorquez</i> |

3300145863

| | | |
|---|--|------------------------------------|
|  Gobernación de Cundinamarca | GESTIÓN CONTRACTUAL Y COMPRA PÚBLICA | Código E-GCCP-FR-017 |
| | | Versión : 5 |
| | Informe de Supervisión Electrónico SUPERVISA | Fecha de Aprobación: 01/09/2025 |


| | |
|--|--|
| INFORME DE SUPERVISIÓN DEL CONTRATO O CONVENIO N° DAFPC-CD-PSP-024-2026 | |
| Informe Parcial <input checked="" type="checkbox"/> / No. Del Informe 2 | Informe Final <input type="checkbox"/> |
| Periodo del Informe: Del 14.02.2026 hasta el 13.03.2026 | |
| Fecha en la que se rinde el informe : | 08.04.2026 |

1. INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO O CONVENIO

| | |
|--|--|
| Contratista: | DIANA MILENA RODRIGUEZ URREGO |
| NIT / C.C.: | 1069734448 |
| Supervisor: | JOHANNA PAOLA SANCHEZ SALAZAR |
| Cargo: | GERENTE |
| Objeto del Contrato o Convenio: | PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA APOYAR LOS PROCESOS DE PROVISIÓN DE EMPLEOS, GESTIÓN DE VACANTES Y EXPEDICIÓN DE CERTIFICADOS DE NO PLANTA, CONFORME A LOS LINEAMIENTOS DEL DESPACHO DEL DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DE FUNCIÓN PÚBLICA DE CUNDINAMARCA Y LA NORMATIVIDAD APLICABLE |
| Fecha de Suscripción de Contrato o Convenio: | 09.01.2026 |
| Fecha de Inicio del Contrato o Convenio | 14.01.2026 |
| Certificado de Disponibilidad Presupuestal | 7100074061 |
| Registro Presupuestal | 4600033770 |
| Valor Inicial del Contrato o Convenio | \$50,157,340 |
| Adición | \$0 |
| Vigencia Futura | \$0 |
| Pasivo Exigible | \$0 |
| Valor Total del Contrato | \$50,157,340 |
| Plazo de Ejecución Inicial | 10 MESES |
| Prorroga No. | 0 |
| Plazo de Ejecución Final | 10 MESES |
| Fecha De Terminación del Contrato o Convenio | 13.11.2026 |
| Suspensión (según aplique) | NO |
| Fecha De suspensión (si se llevó a cabo) | |
| Fecha De reinicio (si se llevó a cabo) | |
| Cesión / Terminación Anticipada | NO |
| Aseguradora | SEGUROS DEL ESTADO |
| Garantía de Cumplimiento | 10.031.468 |
| Póliza de Responsabilidad Civil Extracontractual | 14-44-101253053 |

2. DESCRIPCIÓN DETALLADA DE LAS ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

Porcentaje de avance: 10%

| | | |
|--|--|------------------------------------|
|  Gobernación de Cundinamarca | GESTIÓN CONTRACTUAL Y COMPRA PÚBLICA | Código E-GCCP-FR-017 |
| | | Versión: 5 |
| | Informe de Supervisión Electrónico SUPERVISA | Fecha de Aprobación: 01/09/2025 |

- Conforme a la autorización 399497, la contratista realizó análisis de requisitos para el empleo, AUXILIAR ADMINISTRATIVO 407- 6 OPEC 182186 correspondiente nombramiento de PAULO ADOLFO CASTAÑEDA GOMEZ y JOHN ESTID SIERRA DURAN

2. Apoyar el desarrollo de las actividades correspondientes al proceso de provisión transitoria de empleos mediante encargo, atendiendo los lineamientos establecidos por el Despacho del Director del Departamento Administrativo de Función Pública de Cundinamarca.:

-Durante el periodo referido no me fue requerida esta actividad.

3. Adelantar el reporte, actualización y gestión de las vacantes definitivas en el Sistema de Apoyo para la Igualdad, el Mérito y la Oportunidad – SIMO, conforme a las novedades de la planta de personal y a las instrucciones impartidas por el Supervisor del contrato.:

-La contratista realizó reporte de empleos en la plataforma SIMO correspondientes al ID 249316 Profesional especializado 9.

4. Apoyar los procesos de inscripción, actualización y cancelación en el Registro Público de Carrera Administrativa, a través de la plataforma dispuesta para tal fin, de los servidores públicos de carrera administrativa del nivel central de la Gobernación de Cundinamarca, de acuerdo con los lineamientos vigentes establecidos por la Comisión Nacional del Servicio Civil – CNSC.:

-Durante el periodo referido no me fue requerida esta actividad.

5. Colaborar en la formulación, estructuración, ejecución y seguimiento de los planes, programas y proyectos que le sean asignados por el Supervisor del Contrato, elaborando y presentando los respectivos informes de avance y seguimiento conforme a la periodicidad y lineamientos definidos:

-Durante el periodo referido no me fue requerida esta actividad.

6. Elaborar las respuestas a los derechos de petición, peticiones, quejas y reclamos (PQR), tanto de origen interno como externo, que sean requeridas por el Despacho del Departamento Administrativo de Función Pública de Cundinamarca:

-La contratista realizó apoyo en el soporte del trámite de dos PQRS, suministrando información a la respuesta del peticionario SONIA ANDREA MARTINEZ CUESTAS con código de respuesta GOB-E-CR-2026-0035975 y YARITZA YURANY MARROQUÍN SALINAS con código de respuesta GOB-E-CR-2026-0020689.

7. Gestionar y tramitar de manera oportuna, eficiente y conforme a la normatividad vigente los certificados de no planta requeridos por las diferentes dependencias del nivel central de la Gobernación de Cundinamarca.:

-Durante el periodo referido no me fue requerida esta actividad.

8. Preparar y presentar informes periódicos que den cuenta del avance, desarrollo y resultados de las actividades ejecutadas en cumplimiento del objeto contractual.:

-Durante el periodo del 15 de febrero al 14 de marzo la contratista realizó el cumplimiento de las obligaciones como se puede evidenciar en el presente informe.

9. Participar en las reuniones que sean convocadas, apoyar la elaboración de actas y atender los demás requerimientos administrativos necesarios para el cumplimiento de las funciones misionales del Despacho.:

-Durante el periodo referido no me fue requerida esta actividad.

3. PAGOS EFECTUADOS EN EL DESARROLLO DEL CONTRATO O CONVENIO


| DOCUMENTO DE PAGO | FECHA | VALOR |
|-------------------|------------|-------------|
| 3300136753 | 10.03.2026 | \$5,015,734 |

NINGUNA

4. BALANCE FINANCIERO DEL CONTRATO O CONVENIO (ESTE PUNTO SOLO APLICA PARA EL INFORME FINAL DE SUPERVISIÓN)

NO APLICA

5. RENDIMIENTOS FINANCIEROS (ESTE PUNTO SOLO APLICA PARA EL INFORME FINAL DE SUPERVISIÓN)

| | | |
|--|---|------------------------------------|
|  Gobernación de Cundinamarca | GESTIÓN CONTRACTUAL Y COMPRA PÚBLICA | Código E-GCCP-FR-017 |
| | Informe de Supervisión Electrónico SUPERVISA | Fecha de Aprobación: 01/09/2025 |

6. RESPONSABLE DEL CIERRE DEL EXPEDIENTE DEL PROCESO DE CONTRATACIÓN (ESTE PUNTO SOLO APLICA EN LOS CASOS DE OBLIGACIONES POSTERIORES A LA LIQUIDACIÓN)

NO APLICA

7. RECOMENDACIONES Y OBSERVACIONES

NINGUNA



JOHANNA PAOLA SANCHEZ SALAZAR
GERENTE

Bogotá D.C., 30 de marzo de
2026

Cuenta de Cobro No. 002 - 2026

Contrato N° DAFPC-CD-PSP-024-2026

DEPARTAMENTO DE CUNDINAMARCA
EL DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DE FUNCIÓN PÚBLICA DE
CUNDINAMARCA
NIT: 899.999.114-0

DEBE A:

DIANA MILENA RODRIGUEZ URREGO

CC 1.069.734.448, de Fusagasugá.

La suma de: CINCO MILLONES QUINCE MIL SETECIENTOS TREINTA Y CUATRO PESOS M/CTE (\$5.015.734).

POR CONCEPTO: "PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA APOYAR LOS PROCESOS DE PROVISIÓN DE EMPLEOS, GESTIÓN DE VACANTES Y EXPEDICIÓN DE CERTIFICADOS DE NO PLANTA, CONFORME A LOS LINEAMIENTOS DEL DESPACHO DEL DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DE FUNCIÓN PÚBLICA DE CUNDINAMARCA Y LA NORMATIVIDAD APLICABLE.", Del periodo del 14 de febrero al 13 de marzo de 2026.

Cordialmente,

"Diana Milena Rodríguez Urrego"

DIANA MILENA RODRIGUEZ URREGO
CC. 1.069.734.448 de Fusagasugá

TELEFONO: 3213596512

CORREOELECTRONICO:

rodriguezdiamilena256@gmail.com

NOMBRE DE LA ENTIDAD BANCARIA: BANCOLOMBIA

NÚMERO DE CUENTA: 26400000349



Gobernación de
Cundinamarca

**DECLARACIÓN JURAMENTADA PARA BASE DE RETENCIÓN –
CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS**

Bogotá D.C., 30 de marzo de 2026

Señores

DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DE FUNCION PÚBLICA DE CUNDINAMARCA

Asunto: Declaración juramentada para base de retención – Contrato de Prestación de Servicios.

Yo, DIANA MILENA RODRIGUEZ URREGO identificada(o) con la cédula de ciudadanía No. 1069734448, declaro bajo la gravedad de juramento que para el pago de los honorarios correspondientes al contrato que tengo suscrito con el Departamento Administrativo de Función Pública de Cundinamarca, he efectuado los aportes a la seguridad social por los ingresos materia de honorarios, en la cuantía establecida en la legislación vigente, de la siguiente forma:

| | |
|---|--|
| Contrato No.: | DAFPC-CD-PSP-024-2026 |
| Valor mensual: | \$5.015.734 |
| Período que cubre esta certificación: | Del 15 de febrero al 14 de marzo de 2026 |
| No. (s) y fecha de planilla (s) de pago de aportes: | No. 48564311 fecha: 2026-03-11 |
| Empresa (SOI, MI PLANILLA, etc.): | COMPENSAR |
| Valor total pagado (sin intereses) | Uno millón ciento treinta y seis mil cien pesos MCTE |

Así mismo, informo los demás conceptos requeridos para la liquidación de mi cuenta de cobro, así:

| CONCEPTO | SI | NO |
|---|----|----|
| Declarante de renta | x | |
| Pertenezco al régimen simplificado | | x |
| Pertenezco al régimen común (impuestos a las ventas) | | x |
| Aportes cuenta AFC (adjuntar certificación del Banco pago realizado en el mes que está cobrando) | | x |
| Aportes VOLUNTARIOS A PENSION (Diferentes a los Obligatorios-Anexar Certificación y pago realizado en el mes que está cobrando). | | x |
| Certificación de pago intereses en préstamos, para adquisición de vivienda del Empleado, limite 100 UVT (año inmediatamente anterior, valor anual, numero de meses, anexar Certificación) | | x |
| Certificación de pago a MEDICINA PREPAGADA y/o planes adicionales de salud –empleado, cónyuge y hasta 2 hijos (pagado mes inmediatamente anterior, valor, meses, anexar certificación) | | x |
| Personas a cargo del Empleado -10% de los Ingresos brutos sin exceder 32 UVT. (Adjuntar Registro Civil de cada menor) | x | |
| Cotiza por otros ingresos provenientes de vinculación laboral y/o reglamentaria, mesadas pensionales, independiente por cuenta propia u otros contratos. | | x |



Gobernación de
Cundinamarca

**DECLARACIÓN JURAMENTADA PARA BASE DE RETENCIÓN –
CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS**

Finalmente, manifiesto que estos aportes **NO SIRVIERON** para la disminución de la base de retención en la fuente en otro cobro, por lo cual, **SI** pueden ser tomados para tal fin por el pagador, según lo preceptuado por la normatividad vigente, a fin de que los aportes efectuados al Sistema General de Seguridad Social sean deducidos de la base de retención en la fuente al momento del pago o abono en cuenta.

La presente Declaración Juramentada se firma en la ciudad de Bogotá, de 30 de marzo del 2026.

"*Diana Milena Rodríguez*"

DIANA MILENA RODRIGUEZ
C.C. 1.069.734.448
Contratista

| INFORME DE ACTIVIDADES CONTRATO No DAFPC-CD-PSP-024-2026 | |
|---|---|
| "PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA APOYAR LOS PROCESOS DE PROVISIÓN DE EMPLEOS, GESTIÓN DE VACANTES Y EXPEDICIÓN DE CERTIFICADOS DE NO PLANTA, CONFORME A LOS LINEAMIENTOS DEL DESPACHO DEL DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DE FUNCIÓN PÚBLICA DE CUNDINAMARCA Y LA NORMATIVIDAD APLICABLE" | |
| SUPERVISOR: Johanna Paola Sánchez Salazar | |
| PERIODO DE INFORME: 14 de febrero a 13 de marzo del 2026 | |
| OBLIGACIÓN | ACTIVIDAD DESARROLLADA |
| 1. Colaborar en la ejecución de las actividades propias del proceso de provisión de empleos mediante nombramiento en período de prueba, de conformidad con los lineamientos impartidos por el Despacho del director Administrativo de Función Pública de Cundinamarca. | <ul style="list-style-type: none"> - Conforme a la autorización 399497, realicé análisis de requisitos para el empleo, AUXILIAR ADMINISTRATIVO 407-6 OPEC 182186 correspondiente nombramiento de PAULO ADOLFO CASTAÑEDA GOMEZ y JOHN ESTID SIERRA DURAN <p>La evidencia se encuentra cargada en carpeta Drive proporcionado para tal fin desde la supervisión.</p> |
| 2. Apoyar el desarrollo de las actividades correspondientes al proceso de provisión transitoria de empleos mediante encargo, atendiendo los lineamientos establecidos por el Despacho del director del Departamento Administrativo de Función Pública de Cundinamarca. | <ul style="list-style-type: none"> - Durante el periodo referido no me fue requerida esta actividad. |
| 3. Adelantar el reporte, actualización y gestión de las vacantes definitivas en el Sistema de Apoyo para la Igualdad, el Mérito y la Oportunidad – SIMO, conforme a las novedades de la planta de personal y a las instrucciones impartidas por el Supervisor del contrato. | <ul style="list-style-type: none"> - Realice reporte de empleos en la plataforma SIMO correspondientes al ID 249316 Profesional especializado 9. <p>La evidencia se encuentra cargada en carpeta Drive proporcionado para tal fin desde la supervisión.</p> |
| 4. Apoyar los procesos de inscripción, actualización y cancelación en el Registro Público de Carrera Administrativa, a través de la plataforma dispuesta para tal fin, de los servidores públicos de carrera administrativa del nivel central de la Gobernación de Cundinamarca, de acuerdo con los | <ul style="list-style-type: none"> - Durante el periodo referido no me fue requerida esta actividad. |

| | | |
|--|--|--|
| lineamientos vigentes establecidos por la Comisión Nacional del Servicio Civil – CNSC. | | |
| 5. Colaborar en la formulación, estructuración, ejecución y seguimiento de los planes, programas y proyectos que le sean asignados por el Supervisor del Contrato, elaborando y presentando los respectivos informes de avance y seguimiento conforme a la periodicidad y lineamientos definidos | - Durante el periodo referido no me fue requerida esta actividad. | |
| 6. Elaborar las respuestas a los derechos de petición, peticiones, quejas y reclamos (PQR), tanto de origen interno como externo, que sean requeridas por el Despacho del Departamento Administrativo de Función Pública de Cundinamarca | <p>- Realice apoyo en el soporte del trámite de dos PQRS, suministrando información a la respuesta del peticionario SONIA ANDREA MARTINEZ CUESTAS con código de respuesta GOB-E-CR-2026-0035975 y YARITZA YURANY MARROQUÍN SALINAS con código de respuesta GOB-E-CR-2026-0020689.</p> <p>La evidencia se encuentra cargada en carpeta Drive proporcionado para tal fin desde la supervisión.</p> | |
| 7. Gestionar y tramitar de manera oportuna, eficiente y conforme a la normatividad vigente los certificados de no planta requeridos por las diferentes dependencias del nivel central de la Gobernación de Cundinamarca. | - Durante el periodo referido no me fue requerida esta actividad. | |
| 8. Preparar y presentar informes periódicos que den cuenta del avance, desarrollo y resultados de las actividades ejecutadas en cumplimiento del objeto contractual. | <p>- Durante el periodo del 14 de febrero al 13 de marzo realice el cumplimiento de las obligaciones como se puede evidenciar en el presente informe.</p> <p>La evidencia se encuentra cargada en carpeta Drive proporcionado para tal fin desde la supervisión.</p> | |
| 9. Participar en las reuniones que sean convocadas, apoyar la elaboración de actas y atender los demás requerimientos administrativos necesarios para el | - Durante el periodo referido no me fue requerida esta actividad. | |

| | |
|---|--|
| cumplimiento de las funciones misionales del Despacho. | |
|---|--|

CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES: Se han cumplido con las obligaciones contractuales.

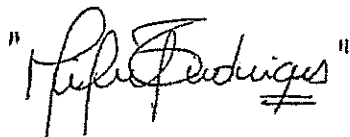
DECLARACIÓN No. 1: Manifiesto que he cumplido con las obligaciones derivadas del contrato y que las actividades mencionadas en el presente informe corresponden a las labores efectivamente desarrolladas en el periodo indicado, declarando que seré responsable por las afirmaciones contenidas en el presente documento, que sirve como soporte para certificar el cumplimiento del objeto del contrato.

DECLARACIÓN No. 2: Manifiesto que he cumplido con mi obligación de cotizar a salud y pensión de acuerdo con lo establecido en el contrato, y que no he recibido ingresos adicionales durante el presente mes que aumenten la base de cotización. (Anexo soporte pago planilla de seguridad social vigente febrero 2026).

Reviso:

Paola Sánchez / Gerente DAFPC 

Natalia Valenzuela / Jefe Oficina Asesora Jurídica (e) DAFPC

""

Nombre: DIANA MILENA RODRIGUEZ

Cedula: 1'069.734.448 de Fusagasugá

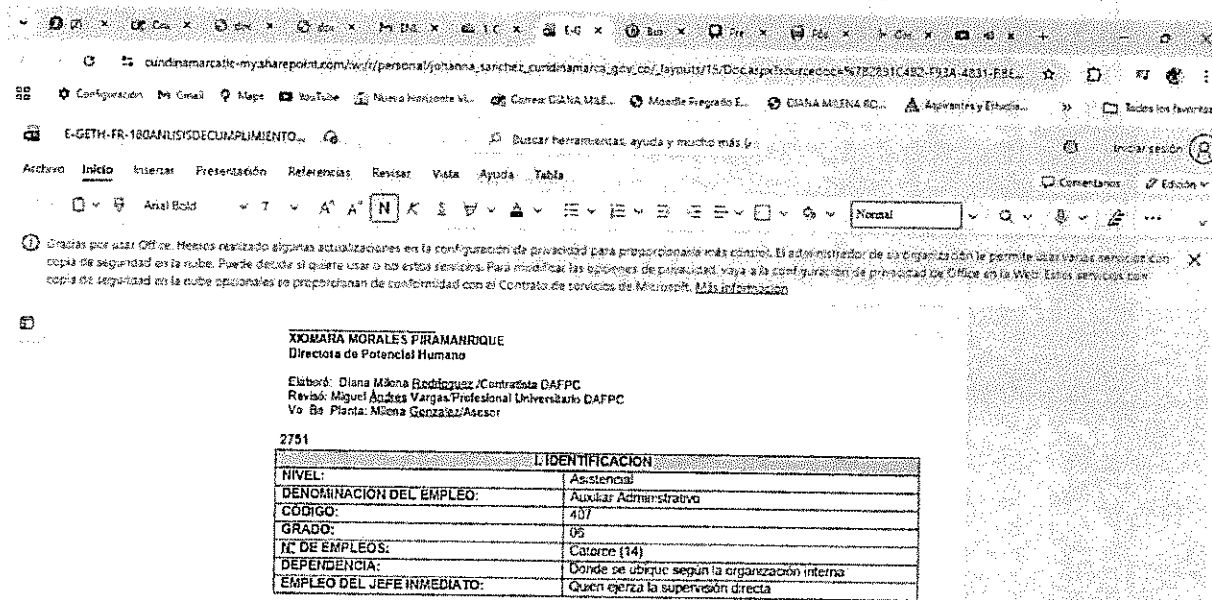
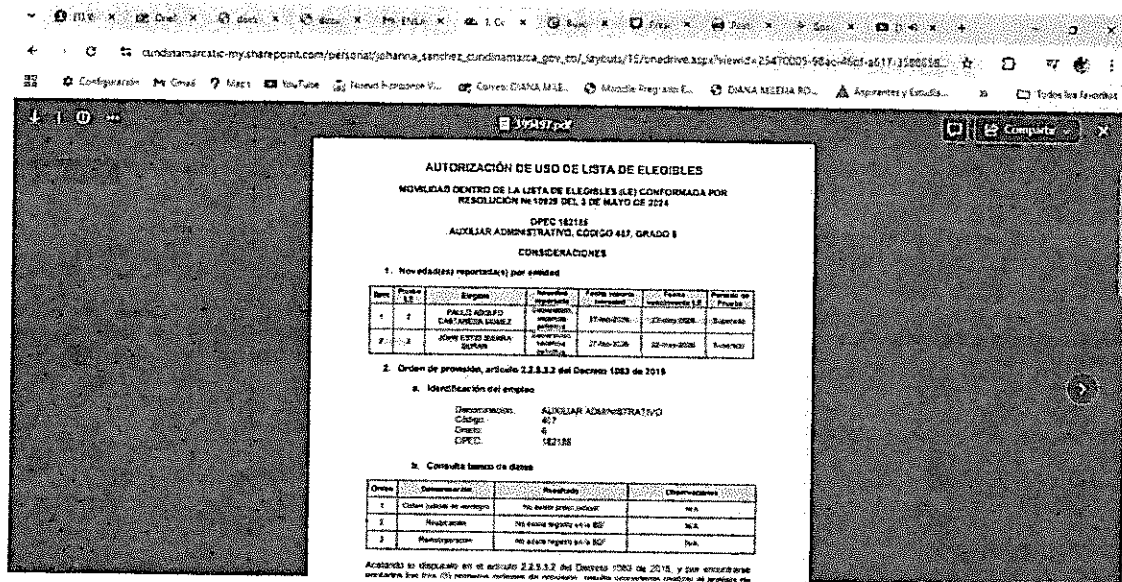
Celular: 3014525295

Correo: rodriguezianamilena256@gmail.com

1. Colaborar en la ejecución de las actividades propias del proceso de provisión de empleos mediante nombramiento en periodo de prueba, de conformidad con los lineamientos impartidos por el Despacho del director Administrativo de Función Pública de Cundinamarca.

ACTIVIDADES:

- Conforme a la autorización 399497, realicé análisis de requisitos para el empleo, AUXILIAR ADMINISTRATIVO 407- 6 OPEC 182186 correspondiente nombramiento de PAULO ADOLFO CASTAÑEDA GOMEZ y JOHN ESTID SIERRA DURAN



3. Adelantar el reporte, actualización y gestión de las vacantes definitivas en el Sistema de Apoyo para la Igualdad, el Mérito y la Oportunidad – SIMO, conforme a las novedades de la planta de personal y a las instrucciones impartidas por el Supervisor del contrato.

ACTIVIDADES:

- Realice reporte de empleos en la plataforma SIMO correspondientes al ID 249316 Profesional especializado 9.

| | |
|----------------------------------|--------------------------------------|
| Información del reporte | |
| Entidad: | Gobernación de Cundinamarca |
| NIT: | 899999114 |
| Fecha y hora generación: | 12/03/2026 09.12.03 |
| Código verificación del reporte: | 86e044bc-a74a-4dc0-a890-25ec0e364aa2 |



| | |
|-------------------------------|---|
| Información del empleo | |
| Identificador del Empleo | 249316 |
| Nivel Jerárquico | Profesional |
| Código - denominación | 222 PROFESIONAL ESPECIALIZADO |
| Grado | 9 |
| Vigencia Escala Salarial | 2025 |
| Asignación salarial | \$ 9.423.211 |
| Id único empleo por entidad | 1004 |
| Discapacidad | NO |
| Propósito general del empleo | DESARROLLAR ACCIONES CONSISTENTES EN LA COORDINACION DE LOS PROCESOS RELACIONADOS CON LA REALIZACION DE VISITAS TECNICAS A LOS PRESTADORES DE SERVICIOS DE SALUD Y CON LA INSPECCION VIGILANCIA Y CONTROL SOBRE ESTABLECIMIENTOS FABRICANTES. |

| Funciones | |
|-----------|--|
| | Descripción |
| 1. | GESTIONAR LAS PETICIONES EN EL AREA ESPECIFICA DEL CONOCIMIENTO Y DESEMPEÑO PARA BENEFICIO DE LOS USUARIOS DE LOS SERVICIOS DE SALUD. |
| 2. | COORDINAR LA PROGRAMACION, LOGISTICA, ACOMPAÑAMIENTO Y REVISION DE INFORMES DE VERIFICACION DEL CUMPLIMIENTO DE LAS NORMAS QUE REGULAN LA PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD. |
| 3. | EJECUTAR VISITAS CON EL FIN DE VERIFICAR LAS CONDICIONES DE HABILITACION A PRESTADORES DE SERVICIOS DE SALUD EN CUNDINAMARCA DE ACUERDO CON LA NORMATIVIDAD VIGENTE Y REALIZAR LAS DEMAS ACTIVIDADES NECESARIAS PARA LA GESTION INTEGRAL DEL PROCESO |
| 4. | COORDINAR LAS VISITAS TECNICAS DE VIGILANCIA, INSPECCION Y CONTROL, ASI COMO LA ELABORACION DE LOS INFORMES CONSOLIDADOS PRODUCTO DE LAS MISMAS, CUANDO ASI LO DEFINA EL DIRECTOR DE INSPECCION, VIGILANCIA Y CONTROL. |
| 5. | PREPARAR Y REALIZAR VISITAS TECNICAS DE INSPECCION VIGILANCIA Y CONTROL EN EL AREA ESPECIFICA DEL CONOCIMIENTO, SOBRE LOS PRESTADORES DE SERVICIOS DE SALUD EXISTENTES EN CUNDINAMARCA Y SEGUN LAS COMPETENCIAS ASIGNADAS A LA DIRECCION, OBEDECIENDO A LA PROGRAMACION ESTABLECIDA EN LA DEPENDENCIA DE ACUERDO A LO ESTABLECIDO EN EL PROCEDIMIENTO DE VERIFICACION DE CONDICIONES DE HABILITACION DE PRESTADORES DE SERVICIOS DE SALUD. |
| 6. | VERIFICAR EL CUMPLIMIENTO DE LAS NORMAS Y REQUISITOS QUE REGULAN LAS CONDICIONES DE FUNCIONAMIENTO DE LOS ESTABLECIMIENTOS FARMACEUTICOS FABRICANTES DE MEDICAMENTOS, COMERCIALIZADORES MAYORISTAS Y MINORISTAS, ASI COMO DE LAS TIENDAS NATURISTAS EN EL DEPARTAMENTO. |
| 7. | VERIFICAR EL CUMPLIMIENTO DE LAS NORMAS Y REQUISITOS QUE REGULAN EL MANEJO DE LOS MEDICAMENTOS DE CONTROL ESPECIAL Y MONOPOLIO DEL ESTADO EN LOS ESTABLECIMIENTOS FARMACEUTICOS Y PRESTADORES DE SERVICIOS DE SALUD EN EL DEPARTAMENTO DE CUNDINAMARCA. |
| 8. | VERIFICAR EL CUMPLIMIENTO DE LAS NORMAS Y REQUISITOS QUE REGULAN LOS PRODUCTOS FARMACEUTICOS QUE SE FABRICAN O COMERCIALIZAN EN EL DEPARTAMENTO. |
| 9. | MANTENER ACTUALIZADA Y ADMINISTRAR LAS BASES DE DATOS DEL REGISTRO DE INSCRIPCION DE LOS ESTABLECIMIENTOS COMERCIALIZADORES DE MEDICAMENTOS, (PROCEDIMIENTO AUTORIZACION DE ESTABLECIMIENTOS FARMACEUTICOS Y TIENDAS NATURISTAS) Y DE ESTABLECIMIENTOS FARMACEUTICOS DEL DEPARTAMENTO DE CUNDINAMARCA. |



| Funciones | |
|---|--|
| Descripción | |
| 10. ESTUDIAR Y TRAMITAR LA EXPEDICION DE LAS CREDENCIALES DE EXPENDEDOR DE MEDICAMENTOS SEGUN DEMANDA. | |
| 11. REALIZAR LA GESTION ENCAMINADA A GARANTIZAR EL MANEJO INTEGRAL DE LOS RESIDUOS PELIGROSOS PROVENIENTES DE LOS PRODUCTOS DECOMISADOS EN DESARROLLO DE LOS PROCEDIMIENTOS ASIGNADOS AL GRUPO DE TRABAJO AL QUE PERTENECE. | |
| 12. TRAMITAR LAS PETICIONES RELACIONADAS CON EL AREA PROFESIONAL Y ESPECIFICA DE DESEMPEÑO, DENTRO DE LOS TERMINOS ESTABLECIDOS EN LAS NORMAS VIGENTES, EN LAS CONDICIONES Y LINEAMIENTOS DEFINIDOS AL INTERIOR DE LA DIRECCION | |
| 13. REALIZAR LA NOTIFICACION DE LAS VISITAS TÉCNICAS REALIZADAS A LOS PRESTADORES DE SERVICIOS DE SALUD PUBLICOS, PRIVADOS Y MIXTOS EXISTENTES EN EL DEPARTAMENTO. | |
| 14. CERTIFICAR Y NOTIFICAR LAS CERTIFICACIONES A LOS PRESTADORES DE SERVICIOS DE SALUD QUE CUMPLAN CON LAS NORMAS QUE LES RIGEN (PROCEDIMIENTO VERIFICACION DE ESTABLECIMIENTOS Y PRODUCTOS FARMACEUTICOS). | |
| 15. GARANTIZAR EL CUMPLIMIENTO DE LAS NORMAS Y REQUISITOS QUE REGULAN LAS CONDICIONES DE FUNCIONAMIENTO DE LOS ESTABLECIMIENTOS FABRICANTES DE MEDICAMENTOS, PRODUCTOS NATURALES, COSMETICOS, PRODUCTOS DE ASEO, HIGIENE Y LIMPIEZA DE USO DOMESTICO, POR DELEGACION EXPRESA DEL ENTE COMPETENTE INSTITUTO NACIONAL DE VIGILANCIA DE MEDICAMENTOS - INVIMA. | |
| 16. GARANTIZAR EL CUMPLIMIENTO DE LAS NORMAS Y REQUISITOS QUE REGULAN LAS CONDICIONES DE FUNCIONAMIENTO DE LOS ESTABLECIMIENTOS FARMACEUTICOS COMERCIALIZADORES MAYORISTAS Y MINORISTAS. (PROCEDIMIENTO AUTORIZACION DE ESTABLECIMIENTOS FARMACEUTICOS Y TIENDAS NATURISTAS). | |
| 17. GARANTIZAR EL CUMPLIMIENTO DE LAS NORMAS Y REQUISITOS QUE REGULAN EL MANEJO DE LOS MEDICAMENTOS DE CONTROL ESPECIAL EN EL DEPARTAMENTO DE CUNDINAMARCA. | |
| 18. REPORTAR LOS CONSOLIDADOS DE CONSUMO DE MEDICAMENTOS DE CONTROL ESPECIAL AL ENTE COMPETENTE (UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL FONDO NACIONAL DE ESTUPEFACIENTES), DENTRO DE LOS PLAZOS ESTABLECIDOS EN LAS NORMAS VIGENTES EN EL TEMA. | |
| 19. LLEVAR A CABO AUDITORIAS IN SITU A LOS PRESTADORES DE SERVICIOS DE SALUD PUBLICOS, PRIVADOS O MIXTOS, CUANDO LA CAUSA DE LA PETICION AMERITE LA VISITA DE VERIFICACION DIRECTA Y LA EVALUACION EN TERRENO DE LA INFORMACION ALLEGADA POR EL PETICIONARIO, CON EL FIN DE TOMAR LAS ACCIONES A QUE HAYA LUGAR. | |
| 20. EFECTUAR LA REMISION DE LOS CASOS DE INCUMPLIMIENTO DE LA NORMATIVIDAD VIGENTE, AL PROCEDIMIENTO DE TRAMITES JURIDICOS DE LA DIRECCION Y A LOS DEMAS ENTES DE CONTROL COMPETENTES, CUANDO SEA NECESARIO. | |
| 21. RECIBIR, CONSOLIDAR Y GENERAR INFORMES DE ACUERDO A LA PERIODICIDAD ESTABLECIDA POR PARTE DE LOS PRESTADORES DE SERVICIOS DE SALUD EN LO RELACIONADO A FARMACOVIGILANCIA DE ACUERDO A LA NORMATIVIDAD LEGAL VIGENTE. | |
| 22. VERIFICAR Y GESTIONAR LAS PETICIONES, QUEJAS, RECLAMOS, SOLICITUDES Y TRAMITES EN EL AREA ESPECIFICA DEL CONOCIMIENTO Y DESEMPEÑO, EN LOS TIEMPOS ESTABLECIDOS DE ACUERDO CON LA NORMATIVA VIGENTE Y EN LOS TIEMPOS ESTABLECIDOS POR LA DIRECCION | |
| 23. LAS DEMAS FUNCIONES GENERALES COMUNES Y POR NIVEL ESTABLECIDAS EN EL DECRETO 097 DE 2019 | |

| Requisitos | | |
|--|---|------------------|
| Estudio | Experiencia | Otros Requisitos |
| Título de PROFESIONAL en NBC: QUIMICA Y AFINES Disciplina Académica: QUIMICA FARMACEUTICA. | Veinticuatro(24) meses de EXPERIENCIA PROFESIONAL RELACIONADA | |
| Título de POSTGRADO EN CUALQUIER MODALIDAD EN AREAS RELACIONADAS CON LAS FUNCIONES DEL EMPLEO. | | |

| Equivalencias | | |
|-----------------------------|--|--|
| Tipo Equivalencia | Estudio / Experiencia | Equivalente a |
| Equivalencia de experiencia | Cuatro (4) años de experiencia profesional por | Título de posgrado en la modalidad de doctorado o posdoctorado |

| Vacantes | | | | | | | |
|-----------------------|--------|-----------|-------------|-----------------------------------|-------|---------|---------|
| Identificador vacante | Depto. | Municipio | Dependencia | Fecha en que se genera la vacante | Total | Ascenso | Discap. |
| | | | | | | | |



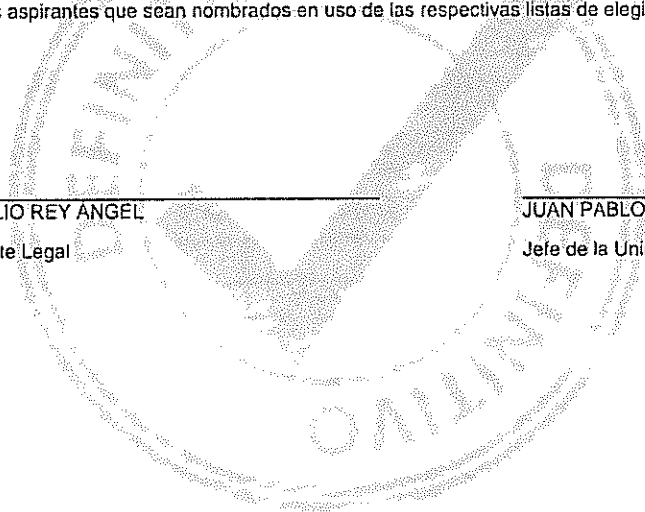
| Vacantes | | | | | | | | |
|-----------------------|-------------|-------------|---|-----------------------------------|-------|---------|---------|--|
| Identificador vacante | Depto. | Municipio | Dependencia | Fecha en que se genera la vacante | Total | Ascenso | Discap. | |
| 578002 | Bogotá D.C. | Bogotá D.C. | SECRETARIA DE SALUD- DIRECCIÓN DE INSPECCIÓN VIGILANCIA Y CONTROL | 05/03/2026 | 1 | 0 | 0 | |
| Total vacantes | | | | | 1 | 0 | 0 | |

Los suscritos Representante Legal y Jefe de Talento Humano, o su equivalente, de la entidad: GOBERNACIÓN DE CUNDINAMARCA, certifican que la información contenida en el presente reporte de la Oferta Pública de Empleos de Carrera Administrativa - OPEC, corresponde a los empleos de carrera en vacancia definitiva existentes a la fecha en la entidad y que la información reportada corresponde a la consignada en el Manual Especifico de Funciones y Competencias Laborales vigente, o su equivalente.

Las consecuencias derivadas de la inexactitud, equivocación o falsedad de la información serán de exclusiva responsabilidad de la entidad: GOBERNACIÓN DE CUNDINAMARCA, por lo que se exime a la Comisión Nacional del Servicio Civil de algún tipo de responsabilidad frente a terceros, por la información reportada. Se asume igualmente la responsabilidad de informar antes de la apertura del proceso de selección a la Comisión Nacional del Servicio Civil cualquier cambio que se produzca con motivo del ajuste del Manual Especifico de Funciones y Competencias Laborales, o su equivalente, o de movimientos en la planta de personal, para efectuar el correspondiente ajuste de la OPEC. Nos comprometemos a que una vez se de apertura al proceso de selección y hasta su culminación, la información certificada para hacer parte de la OPEC no será modificada por parte de GOBERNACIÓN DE CUNDINAMARCA hasta tanto se realice el proceso de selección y se termine el periodo de prueba de los aspirantes que sean nombrados en uso de las respectivas listas de elegibles. Bogotá D.C.

JORGE EMILIO REY ANGEL
Representante Legal

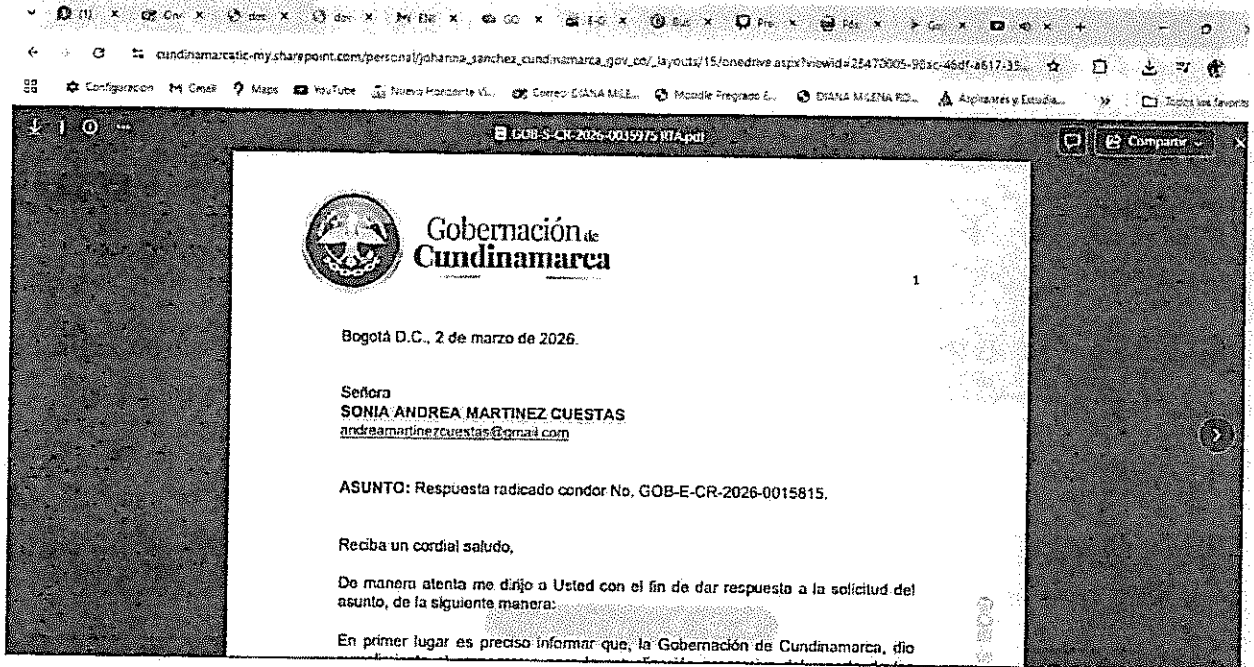
JUAN PABLO PRIETO NIETO
Jefe de la Unidad de Personal



6. Elaborar las respuestas a los derechos de petición, peticiones, quejas y reclamos (PQR), tanto de origen interno como externo, que sean requeridas por el Despacho del Departamento Administrativo de Función Pública de Cundinamarca.

ACTIVIDADES:

- Realice apoyo en el soporte del trámite de dos PQRs, suministrando información a la respuesta del peticionario SONIA ANDREA MARTINEZ CUESTAS con código de respuesta GOB-E-CR-2026-0035975 y YARITZA YURANY MARROQUÍN SALINAS con código de respuesta GOB-E-CR-2026-0020689.



Estado Vacantes Técnico Operativo 02

| Nº | MSMO | Fecha Vacancia Definida | Nº Puestos | Identificación | Nombre | Apellidos | Cargo | Descripción Cargo | Nombre Estado Cargo | Vacante (Nº Vacantes) | Estado Puestos | Descripción Tipo Cargo | Descripción Categoría | Secretaría | Dependencia | Subdependencia | Gr |
|----|--------|-------------------------|------------|----------------|------------------|------------------|-------|---------------------|---------------------|-----------------------|----------------|--|-----------------------|------------|-------------|----------------|----|
| 1 | 241537 | 8-1-2025 | 2021 | 0 | VACANTE | VACANTE | 31402 | TECNICO O VACANTE | Vacante | 0 | sin proveer | CARRERA / ADMINISTRATIVO SECRETARIA DIRECCION DE RENTAS | | | | | |
| 2 | 258409 | 1-13-2025 | 2153 | 0 | VACANTE | VACANTE | 31402 | TECNICO O VACANTE | Vacante | 0 | Provisio | CARRERA / ADMINISTRATIVO SECRETARIA DIRECCION SUBDIRECCION | | | | | |
| 3 | 258463 | 8-14-2025 | 3192 | 0 | VACANTE | VACANTE | 31402 | TECNICO O VACANTE | Vacante | 0 | sin proveer | CARRERA / ADMINISTRATIVO SECRETARIA DIRECCION DE COMPTA | | | | | |
| 4 | 187578 | 5-2-2022 | 3280 | 0 | VACANTE | VACANTE | 31402 | TECNICO O VACANTE | Vacante | 0 | Provisio | CARRERA / ADMINISTRATIVO DEPARTAM DIRECCION DE POTEN | | | | | |
| 5 | 209202 | 1-1-2023 | 2417 | 1875627533 | MARIA ISA | GARCIA S | 31402 | TECNICO O PROVISION | Vacante | 0 | Provisio | CARRERA / ADMINISTRATIVO SECRETARIA DESPACHO OFICINA A1 | | | | | |
| 6 | 243638 | 12-21-2024 | 2474 | 0 | VACANTE | VACANTE | 31402 | TECNICO O VACANTE | Vacante | 0 | sin proveer | CARRERA / ADMINISTRATIVO SECRETARIA DIRECCION DE COBEX | | | | | |
| 7 | 245835 | 12-31-2024 | 2934 | 0 | VACANTE | VACANTE | 31402 | TECNICO O VACANTE | Vacante | 0 | sin proveer | CARRERA / ADMINISTRATIVO DEPARTAM DIRECCION DE POTEN | | | | | |
| 8 | 245840 | 9-15-2025 | 3166 | 0 | VACANTE | VACANTE | 31402 | TECNICO O VACANTE | Vacante | 0 | sin proveer | CARRERA / ADMINISTRATIVO SECRETARIA DIRECCION DE ATENCI | | | | | |
| 9 | 258963 | 2-1-2016 | 3383 | 0 | VACANTE | VACANTE | 31402 | TECNICO O VACANTE | Vacante | 0 | Provisio | CARRERA / ADMINISTRATIVO SECRETARIA DIRECCION DE COMPTA | | | | | |
| 10 | OSPEC | 1-6-1900 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 11 | 209163 | 5-31-2012 | 11724 | 197201414 | VILMA | LEON BSA | 31402 | TECNICO O PROVISION | Vacante | 0 | Provisio | CARRERA / ADMINISTRATIVO SECRETARIA DESPACHO DEL SECRE | | | | | |
| 12 | 205593 | 8-29-2014 | 12388 | 21447724 | SANDRA ELIZABETH | SANDRA ELIZABETH | 31402 | TECNICO O PROVISION | Vacante | 0 | Provisio | CARRERA / SECRETARIA SECRETARIA DIRECCION DE MEDIO | | | | | |
| 13 | 205882 | 8-29-2014 | 12382 | 52937054 | IRIS | VALBUENA | 31402 | TECNICO O PROVISION | Vacante | 0 | Provisio | CARRERA / SECRETARIA SECRETARIA DIRECCION DE COBEX | | | | | |

Gobernación de Cundinamarca

Bogotá D.C., 11 de marzo de 2028

Señora
YARITZA YURANY MARROQUÍN SALINAS
YURITZA@ASISUCO

ASUNTO: Respuesta radicado CCB-E-CR-2026-002028.

Cordial saludo

En atención a la comunicación del asunto, respetuosamente me permito dar respuesta a su derecho de petición, en los siguientes términos:

PRIMERO:

Conforme a su consulta y de acuerdo con la revisión del Banco Nacional de Lista de Elegibles de la OPEC 192193, se indica que la primera elegible PAULA ALEJANDRA MARTÍN BERMUDEZ fue nombrada y poseída, no obstante, dicha OPEC no cuenta con autorizaciones de lista de lista por mismo nombre o empleo equivalente, en tal sentido no se han efectuado nombramientos adicionales al antes mencionado, tal como se muestra en la siguiente imagen:

SINYO

[Redacted Signature]

Windows taskbar and browser tabs are visible at the top of the page.

Archivo Inicio Insertar Compartir Diseño de página Fórmulas Datos Revisar Vista Ayuda Dibujo

Estadísticas del libro

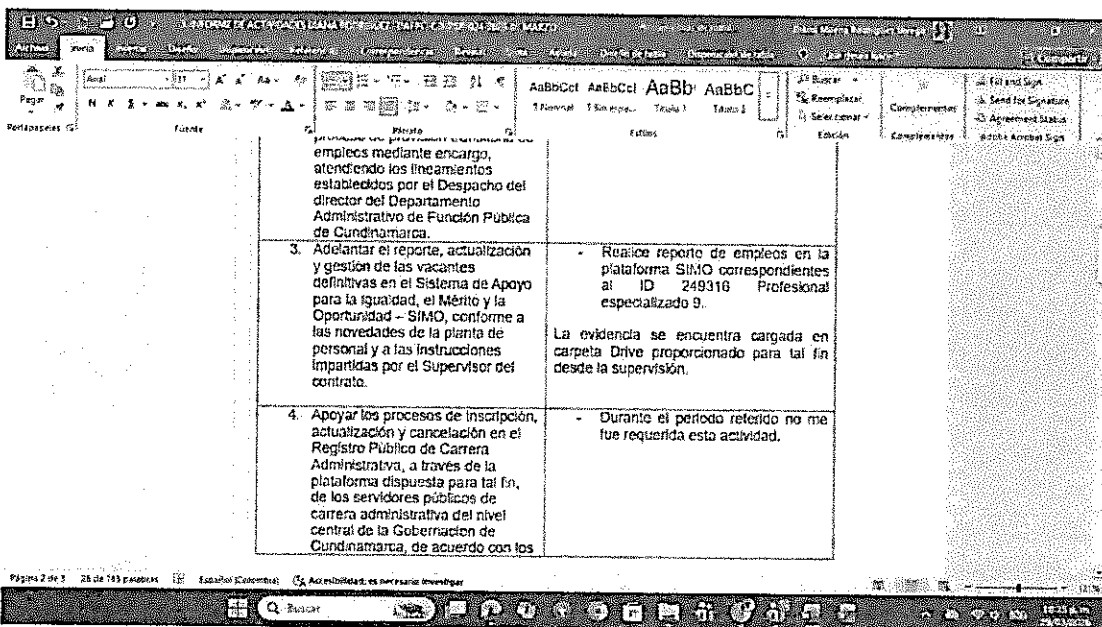
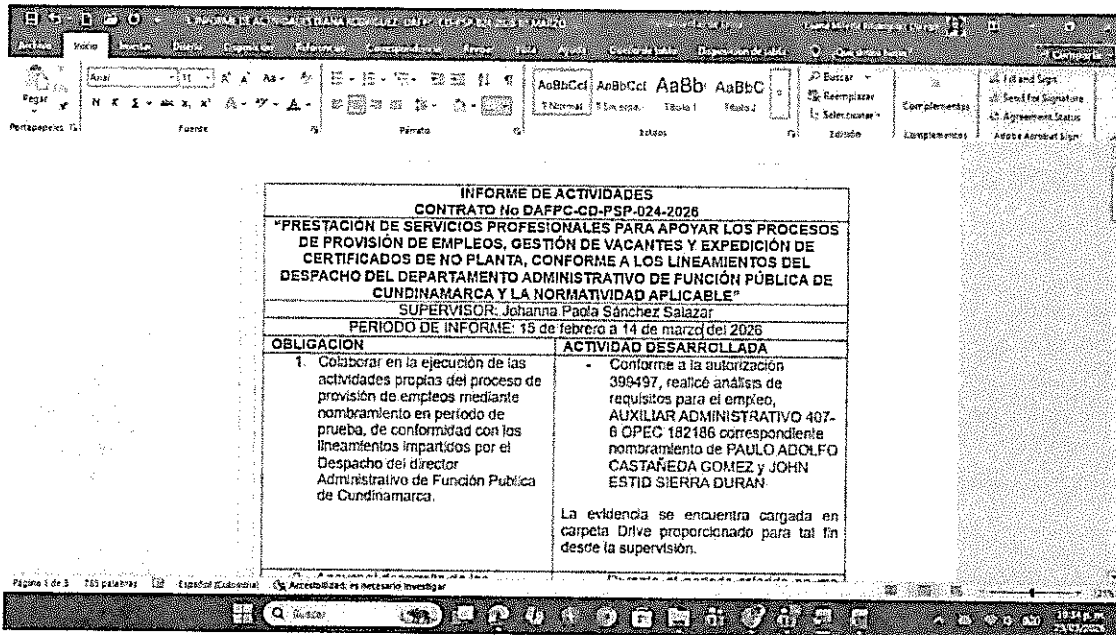
| | A | B | C | D | E | F | G | H |
|----|--------|------------|-------|--|---------|----------------------------|-------------------------|---|
| 12 | 208871 | 8/29/2014 | 21901 | PROFESIONAL UNIVERSITARIO PROVISIONAL | Vacante | CARRERA ADMINISTRATIVA SG | SECRETARIA DE EDUCACION | |
| 13 | 209175 | 8/29/2014 | 21901 | PROFESIONAL UNIVERSITARIO PROVISIONAL | Vacante | CARRERA ADMINISTRATIVA SG | SECRETARIA DE EDUCACION | |
| 14 | 240233 | 8/29/2014 | 21901 | PROFESIONAL UNIVERSITARIO VACANTE PROVISTA X ENCARGO | Vacante | CARRERA ADMINISTRATIVA SG | SECRETARIA DE EDUCACION | |
| 15 | 209159 | 8/29/2014 | 21901 | PROFESIONAL UNIVERSITARIO PROVISIONAL | Vacante | CARRERA ADMINISTRATIVA SG | SECRETARIA DE EDUCACION | |
| 16 | 209156 | 8/29/2014 | 21901 | PROFESIONAL UNIVERSITARIO PROVISIONAL | Vacante | CARRERA ADMINISTRATIVA SG | SECRETARIA DE EDUCACION | |
| 17 | 240233 | 11/9/2024 | 21901 | PROFESIONAL UNIVERSITARIO VACANTE | Vacante | CARRERA ADMINISTRATIVA SG | SECRETARIA DE EDUCACION | |
| 18 | 209153 | 8/29/2014 | 21901 | PROFESIONAL UNIVERSITARIO PROVISIONAL | Vacante | CARRERA ADMINISTRATIVA SG | SECRETARIA DE EDUCACION | |
| 19 | 209152 | 8/29/2014 | 21901 | PROFESIONAL UNIVERSITARIO PROVISIONAL | Vacante | CARRERA ADMINISTRATIVA SG | SECRETARIA DE EDUCACION | |
| 20 | 209149 | 8/29/2014 | 21901 | PROFESIONAL UNIVERSITARIO PROVISIONAL | Vacante | CARRERA ADMINISTRATIVA SG | SECRETARIA DE EDUCACION | |
| 21 | 209153 | 8/29/2014 | 21901 | PROFESIONAL UNIVERSITARIO VACANTE | Vacante | CARRERA ADMINISTRATIVA SG | SECRETARIA DE EDUCACION | |
| 22 | 208871 | 8/29/2014 | 21901 | PROFESIONAL UNIVERSITARIO PROVISIONAL | Vacante | CARRERA ADMINISTRATIVA SG | SECRETARIA DE EDUCACION | |
| 23 | 208871 | 12/17/2024 | 21901 | PROFESIONAL UNIVERSITARIO PROVISIONAL | Vacante | CARRERA ADMINISTRATIVA SG | SECRETARIA DE EDUCACION | |
| 24 | 209139 | 8/29/2014 | 21901 | PROFESIONAL UNIVERSITARIO PROVISIONAL | Vacante | CARRERA ADMINISTRATIVA SG | SECRETARIA DE EDUCACION | |
| 25 | 209175 | 8/29/2014 | 21901 | PROFESIONAL UNIVERSITARIO VACANTE | Vacante | CARRERA ADMINISTRATIVA SG | SECRETARIA DE EDUCACION | |
| 26 | 209135 | 8/29/2014 | 21901 | PROFESIONAL UNIVERSITARIO PROVISIONAL | Vacante | CARRERA ADMINISTRATIVA SG | SECRETARIA DE EDUCACION | |
| 27 | 208763 | 2/14/2024 | 21901 | PROFESIONAL UNIVERSITARIO VACANTE | Vacante | CARRERA ADMINISTRATIVA SG | SECRETARIA DE EDUCACION | |
| 28 | 208763 | 8/29/2014 | 21901 | PROFESIONAL UNIVERSITARIO VACANTE PROVISTA X ENCARGO | Vacante | CARRERA ADMINISTRATIVA SG | SECRETARIA DE EDUCACION | |
| 29 | 240235 | 2/25/2025 | 21901 | PROFESIONAL UNIVERSITARIO VACANTE PROVISTA X ENCARGO | Vacante | CARRERA ADMINISTRATIVA SGP | SECRETARIA DE EDUCACION | |
| 30 | 209153 | 8/29/2014 | 21901 | PROFESIONAL UNIVERSITARIO PROVISIONAL | Vacante | CARRERA ADMINISTRATIVA SGP | SECRETARIA DE EDUCACION | |
| 31 | 240236 | 8/29/2014 | 21901 | PROFESIONAL UNIVERSITARIO VACANTE | Vacante | CARRERA ADMINISTRATIVA SGP | SECRETARIA DE EDUCACION | |

10:21 PM 11/14/2025

8. Preparar y presentar informes periódicos que den cuenta del avance, desarrollo y resultados de las actividades ejecutadas en cumplimiento del objeto contractual.

ACTIVIDADES:

- Durante el periodo del 15 de febrero al 14 de marzo realice el cumplimiento de las obligaciones como se puede evidenciar en el presente informe.



Consulta Pago de Aportes

La consulta está únicamente disponible para el tipo de planilla I - Planilla de Independientes, con el fin de verificar el pago, la consulta se permite realizar para planillas pagadas en los últimos 12 meses, suministrando a continuación los datos que la persona le ha indicado.

| | |
|-------------------------|-------------------------------|
| Tipo de documento* | Número de documento* |
| CC-Cédula de Ciudadanía | 1069734448 |
| Número de planilla* | Valor Planilla* |
| 48564311 | 1136100 |
| Periodo de pago salud* | Fecha de pago de la planilla* |
| Mes* Año* | |
| Febrero 2026 | 03/11/2026 |

Regresar

Consultar

| Aporte | Entidad | Periodo |
|---------|---|----------------|
| Riesgos | POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS | Febrero - 2026 |
| Pension | Administradora Colombiana de Pensiones - Colpensiones | Febrero - 2026 |
| Salud | Sanitas EPS | Febrero - 2026 |

Manuela Suarez

INFORMACION TRIBUTARIA CONTRATISTA PERSONA NATURAL

Bogotá D.C., 30 de marzo de 2026.

Doctor:
LUIS ARMANDO ROJAS QUEVEDO
Secretario de Hacienda
Departamento de Cundinamarca
Ciudad

ASUNTO: Retención en la Fuente

De conformidad con el Artículo 1.2.4.1.6 del Decreto 1625 de 2016 (Decreto Único Reglamentario en materia tributaria), hago constar bajo la gravedad de juramento que:

1. SI NO , me encuentro inscrito en el régimen simple de tributación. (si la respuesta es afirmativa no debe seguir diligenciando el formato)

Nota: Si su respuesta es afirmativa debe verificar que en la primera hoja de su RUT en la sección de Responsabilidades, calidades y atributos tenga registrada la responsabilidad 47 (Régimen simple de tributación - SIM) como se detalla a continuación.

| 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 | 1 | 4 | 4 | 7 | 4 | 8 | 5 | 2 | 5 | 5 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 14 - Informante de exógena | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 47 - Régimen Simple de Tributación - SIM | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 48 - Impuesto sobre las ventas - IVA | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 52 - Facturador electrónico | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 55 - Informante de Beneficiarios Finales | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

2. SI NO , soy declarante de renta.

Nota: Si su respuesta es afirmativa debe verificar que, en la primera hoja de su RUT en la sección de Responsabilidades, calidades y atributos, tenga registrada la responsabilidad 05 (Impuesto sobre la renta y complementarios régimen ordinario) como se detalla a continuación.

| 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 | 3 | 5 | 1 | 4 | 1 | 6 | 1 | 9 | 2 | 2 | 4 | 2 | 4 | 8 | 5 | 2 | | | | | | | | | | |
| 03 - Impuesto al patrimonio | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 05 - Impto. renta y compl. régimen ordinario | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 48 - Impuesto sobre las ventas - IVA | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 52 - Facturador electrónico | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 14 - Informante de exógena | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 16 - Obligación facturar por ingresos bienes | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 19 - Productor de bienes y/o servicios exen | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 22 - Obligado a cumplir deberes formales a | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 42 - Obligado a llevar contabilidad | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

3. SI NO , haré uso de costos y deducciones asociados a los pagos por concepto de HONORARIOS; o por compensaciones por SERVICIOS PERSONALES. (si la respuesta es afirmativa no debe seguir diligenciando el formato)

Nota: Si su respuesta es SI, su factura o cuenta de cobro estará sujeta a la retención en la fuente del artículo 392 del estatuto tributario, a una tarifa del 11% o 10% por concepto de honorarios o comisiones, o del 6% o 4% por concepto de servicios, y no podrá hacer uso de las deducciones y rentas exentas, mencionadas en los

numerales 4, 5, 6 y 7 del presente documento, para disminuir la base sobre la cual se practica la retención en la fuente.

Nota: Si su respuesta es NO, su factura o cuenta de cobro estará sujeta a la retención en la fuente de la tabla del artículo 383 del estatuto tributario y podrá hacer uso de las deducciones y rentas exentas, mencionadas en los numerales 4, 5, 6 y 7 del presente documento, para disminuir la base sobre la cual se practica la retención en la fuente, al igual que el 25% de la renta exenta mencionada en el numeral 10 del artículo 206 del estatuto tributario limitado a 790 UVT al año.

Tabla artículo 383 Estatuto Tributario, Valor UVT Año 2026: \$52.324

| Rango en UVT | | Tarifa Marginal | Retención en la fuente |
|--------------|-------------|-----------------|---|
| Desde | Hasta | | |
| >=0 | 95 | 0,0% | 0 |
| >95 | 150 | 19,0% | (Ingreso laboral gravado expresado en UVT menos 95 UVT)*19% |
| >150 | 360 | 28,0% | (Ingreso laboral gravado expresado en UVT menos 150 UVT)*28%+10 UVT |
| >360 | 640 | 33,0% | (Ingreso laboral gravado expresado en UVT menos 360 UVT)*33%+69 UVT |
| >640 | 945 | 35,0% | (Ingreso laboral gravado expresado en UVT menos 640 UVT)*35%+162 UVT |
| >945 | 2300 | 37,0% | (Ingreso laboral gravado expresado en UVT menos 945 UVT)*37%+268 UVT |
| >2300 | En adelante | 39,0% | (Ingreso laboral gravado expresado en UVT menos 2300 UVT)*39%+770 UVT |

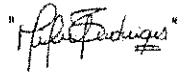
Haré uso de los siguientes beneficios tributarios y presento adjunto los certificados correspondientes:

4. SI NO , pagos por salud a empresas de medicina prepagada o pagos por seguros de salud.
5. SI NO , aportes a fondos de pensiones voluntarias (APV) o cuentas de ahorro para el fomento de la construcción (AFC).
6. SI NO , pago de intereses de vivienda o Costo Financiero Leasing Habitacional.
7. SI NO , tengo personas dependientes económicamente a mi cargo que dan lugar al tratamiento tributario:

| NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS | TIPO DOCUMENTO DE | | | | NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN | PARENTESCO |
|-------------------------------|-------------------|----|----|----|---------------------------------------|------------|
| | CC | RC | TI | CE | | |
| HEIDY MICHELL REY RODRIGUEZ | | | X | | 1071789598 | HIJA |

Lo anterior, conforme a los artículos 206, 383, 387, 387-1, 388, 392 y 401 del Estatuto Tributario y el Decreto 1625 de 2016 (Decreto Único Reglamentario en materia tributaria).

Atentamente,

Firma: 

Nombre: Diana Milena Rodriguez Urrego
 Cedula No: 1069734448
 Cel: 3014525295
 Correo: rodriguezianamilena256@gmail.com

REPÚBLICA DE COLOMBIA



ORGANIZACIÓN ELECTORAL
REGISTRADURÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL
DIRECCIÓN NACIONAL DE REGISTRO CIVIL

NUIP 1071789598

REGISTRO CIVIL
DE NACIMIENTO

Indicativo
Serial

43999352



| | | | | | | | |
|---|--------|--------|---------|------------|--------------------|--------|--|
| Datos de la oficina de registro - Clase de oficina | | | | | | | |
| Registrador | Número | Número | Comando | Comandante | Impresión de Fecha | Código | |
| País - Departamento - Municipio - Corregimiento o Inspección de Policía | | | | | | | |
| COLOMBIA - CUNDINAMARCA - FUSAGASUGÁ | | | | | | | |

| | | | | | | | |
|--|------|------------------|---|------------------|---|-----------|---|
| Datos del inscrito | | | | | | | |
| Primer Apellido | | | | Segundo Apellido | | | |
| REY | | | | RODRIGUEZ | | | |
| Nombre(s) | | | | | | | |
| HEYDY MICHELLA | | | | | | | |
| Fecha de nacimiento | | Sexo (en letras) | | Grupo sanguíneo | | Factor RH | |
| Año | 2011 | Sexo | F | Grupo | O | Factor | + |
| Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento o Inspección) | | | | | | | |
| COLOMBIA - CUNDINAMARCA - FUSAGASUGÁ | | | | | | | |

| | | | |
|---|--|-----------------------------------|--|
| Tipo de documento antecedente o Registro de filiación | | Número certificado de nacido vivo | |
| CERTIFICADO MEDICO O DE NACIDO VIVO | | 10206004-34200000 | |

| | | | | | | | |
|--|--|--|--|------------|--|--|--|
| Datos de la madre | | | | | | | |
| Apellidos y nombres completos | | | | | | | |
| RODRIGUEZ URREGO DIANA MILENA | | | | | | | |
| Documento de identificación (Clase y número) | | | | Residencia | | | |
| CEDULA DE CIUDADANIA 1009734440 | | | | COLOMBIA | | | |

| | | | | | | | |
|--|--|--|--|------------|--|--|--|
| Datos del padre | | | | | | | |
| Apellidos y nombres completos | | | | | | | |
| REY BARRERO VICTOR ALFONSO | | | | | | | |
| Documento de identificación (Clase y número) | | | | Residencia | | | |
| CEDULA DE CIUDADANIA 1009718710 | | | | COLOMBIA | | | |

| | | | | | | | |
|--|--|--|--|----------------|--|--|--|
| Datos del declarante | | | | | | | |
| Apellidos y nombres completos | | | | | | | |
| REY BARRERO VICTOR ALFONSO | | | | | | | |
| Documento de identificación (Clase y número) | | | | Firma | | | |
| CEDULA DE CIUDADANIA 1009718710 | | | | <i>[Firma]</i> | | | |

| | | | | | | | |
|--|--|--|--|--------------|--|--|--|
| Datos Primer testigo | | | | | | | |
| Apellidos y nombres completos | | | | | | | |
| [Faded text] | | | | | | | |
| Documento de identificación (Clase y número) | | | | Firma | | | |
| [Faded text] | | | | [Faded text] | | | |

| | | | | | | | |
|--|--|--|--|--------------|--|--|--|
| Datos segundo testigo | | | | | | | |
| Apellidos y nombres completos | | | | | | | |
| [Faded text] | | | | | | | |
| Documento de identificación (Clase y número) | | | | Firma | | | |
| [Faded text] | | | | [Faded text] | | | |

| | | | | | | | |
|----------------------|------|-----|-----|---|----|----------------|--|
| Fecha de inscripción | | | | Nombre y firma del funcionario que escribió | | | |
| Año | 2011 | Mes | AGO | De | 07 | <i>[Firma]</i> | |
| | | | | Nombre y firma | | | |
| | | | | [Faded text] | | | |

SEGUNDA COPIA PARA EL USUARIO

Bogotá D.C , 08 de abril de 2026

Señores:

DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DE FUNCIÓN PÚBLICA DE CUNDINAMARCA –
DEPARTAMENTO DE CUNDINAMARCA

Ciudad

Referencia. Declaración Lavado de Activos/Financiación del Terrorismo/Financiación
de la Proliferación de Armas de Destrucción Masiva

(LA/FT/FP)

DIANA MILENA RODRIGUEZ URREGO, identificada con cedula de ciudadanía numero 1 069 734 448 expedida en Fusagasugá, manifiesto bajo la gravedad de juramento que los recursos propios y provenientes de este contrato o aquellos que componen mi patrimonio, no provienen, ni se destinan al ejercicio de ninguna actividad ilícita ni de Lavado de Activos, Financiación del Terrorismo y Financiación de la Proliferación de Armas de Destrucción Masiva (LA/FT/FP). Asimismo, me obligo a realizar todas las actividades encaminadas a asegurar que las contrapartes (socios, administradores, clientes, proveedores, empleados y demás grupos de interés) y los recursos de estos no se encuentren relacionados o provengan de actividades ilícitas.

Cordialmente,

"*Diana Milena Rodríguez*"

Nombre: DIANA MILENA RODRIFUEZ
Cedula: 1'069.734.448 de Fusagasugá
Celular: 3014525295
Correo: rodriguezianamilena256@gmail.com

Tipo de declaración Fecha de publicación

| Nombres y apellidos completos | | | |
|-------------------------------|----------------|-----------------|------------------|
| Primer nombre | Segundo nombre | Primer apellido | Segundo apellido |
| DIANA | MILENA | RODRIGUEZ | URREGO |

Documento de identificación
Tipo Número

Lugar de nacimiento
País Departamento Municipio

Lugar de domicilio
País Departamento Municipio

Nombre de la entidad/organismo/institución/persona jurídica pública o privada que presten función pública o servicios públicos o que administren, celebren contratos y ejecuten bienes o recursos públicos/Notarías/Curadurías/ u otra donde trabaje

Lugar de sede
País Departamento Municipio
Dirección
Cargo o función que cumple

Tipo de sujeto obligado de acuerdo con el artículo 2 de la Ley 2013 de 2019: Persona natural y jurídica, pública o privada, que presten función pública, que presten servicios públicos respecto de la información directamente relacionada con la prestación del servicio público.

1. DECLARACIÓN JURAMENTADA DE BIENES Y RENTAS

De acuerdo con lo consagrado en la Ley 2013 de 2019, a continuación procedo a publicar y divulgar proactivamente mi declaración de bienes y rentas y manifiesto que los únicos bienes y rentas que poseo a la fecha, en forma personal o por interpuesta persona, son los que relaciono a continuación.

1.1. DE INGRESOS, BIENES Y AGRENCIAS

Los ingresos y rentas que obtuve en el año gravable 2025 fueron:

| CONCEPTO | VALOR |
|-------------------------------------|------------------------|
| Salarios y demás ingresos laborales | |
| Cesantías e intereses de cesantías | |
| Gastos de representación | |
| Arriendos | |
| Honorarios | \$36.000.000,00 |
| Otros ingresos y rentas | |
| TOTAL | \$36.000.000,00 |

Las cuentas bancarias de las que soy titular en Colombia y en el exterior son:

| Tipo de cuenta | Sede de la cuenta (País) | Saldo total de la cuenta a diciembre 31 del año inmediatamente anterior |
|-------------------|--------------------------|---|
| CUENTA DE AHORROS | COLOMBIA | \$2.000.000,00 |

Mis bienes patrimoniales son los siguientes:

| Tipo de bien | País | Departamento | Municipio | Valor |
|--------------|------|--------------|-----------|-------|
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

Mis acreencias y obligaciones vigentes a la fecha son:

| Concepto | Saldo |
|----------|-------|
| | |
| | |
| | |
| | |

1.2. PARTICIPACIÓN EN JUNTAS, CONSEJOS, CORPORACIONES, SOCIEDADES Y/O ASOCIACIONES

Tengo participación en juntas, consejos o directivos: Sí No

En la actualidad participo como miembro de las siguientes Juntas o Consejos Directivos:

| Nombre entidad o institución | Órgano | Calidad de miembro | País |
|------------------------------|--------|--------------------|------|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

Tengo participación en corporaciones, sociedades y asociaciones: Sí No

A la fecha soy socio de las siguientes corporaciones, sociedades y/o asociaciones:

| Nombre corporación, sociedad o asociación | Tipo | Calidad de socio | País |
|---|------|------------------|------|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

1.3. DECLARACIÓN DE LAS ACTIVIDADES ECONÓMICAS DE CARÁCTER PRIVADO

Tengo actividades económicas privadas: Sí No

Las actividades económicas de carácter privado, adicionales a las declaradas anteriormente, que he venido desarrollando de forma ocasional o permanente son las siguientes:

| Detalle de las actividades | Forma participación |
|----------------------------|---------------------|
| | |
| | |
| | |
| | |

2. CONFLICTOS DE INTERÉS

De acuerdo con lo consagrado en la Ley 2013 de 2019, a continuación procedo a publicar y divulgar proactivamente el registro de la información que puede ser susceptible de generarme un conflicto de interés, así como aquella relacionada con los intereses de mi cónyuge o compañero(a) permanente, parientes y socios de hecho o de derecho.

2.1. INFORMACIÓN DE CÓNYUGE O COMPAÑERO(A) PERMANENTE

Tengo cónyuge o compañero(a) permanente: Sí No

Los intereses personales de mi cónyuge o compañero o compañera permanente son susceptibles de generar una posible situación de conflicto de interés frente a la labor o actividad que desempeño: Sí No

| Primer nombre | Segundo nombre | Primer apellido | Segundo apellido |
|---------------|----------------|-----------------|------------------|
| | | | |

Tipo documento Número

Descripción del potencial conflicto de interés con su cónyuge o compañero(a) permanente:

2.2. INFORMACIÓN DE PARIENTES POR CONSANGUINIDAD, AFINIDAD Y CIVIL

Tengo parientes hasta el cuarto grado de consanguinidad, segundo de afinidad o primero civil con intereses personales que son susceptibles de generar una posible situación de conflicto de interés frente a la labor o actividad que desempeño: Sí No

A continuación presento la información de los parientes hasta el cuarto grado de consanguinidad, segundo de afinidad y primero civil que son susceptibles de generar conflicto de interés frente a la labor o actividad que desempeño.

De acuerdo con la Ley 2003 de 2019, los congresistas deben registrar sus parientes hasta el segundo grado de consanguinidad, segundo de afinidad y primero civil si son susceptibles de generar conflicto de interés frente a la labor o actividad que desempeñan.

| Parentesco | Pariente | Tipo de documento de identidad | Documento de identidad | Descripción del potencial conflicto de interés |
|------------|----------|--------------------------------|------------------------|--|
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

2.3. INTERÉS DIRECTO O ACTUACIONES DENTRO DEL AÑO ANTERIOR

Tuve intereses directos o actué como representante, asesor, presidente, gerente, director, miembro de junta directiva o socio de gremio, sindicato, sociedad, asociación, grupo social u organización con ánimo o sin ánimo de lucro y esto puede influir en mis decisiones y acciones en el desempeño de mi cargo actual:

Sí

No

Dentro del año anterior tuve interés directo o actué como representante, asesor, presidente, gerente, director, miembro de junta directiva o socio de gremio, sindicato, sociedad, asociación, grupo social u organización con ánimo o sin ánimo de lucro (nacional o extranjera), y a continuación describo cómo puede influir en las decisiones y acciones de mi cargo actual:

2.4. OTRAS INVERSIONES

Tengo fideicomisos en Colombia o en el exterior:

Sí

No

Los fideicomisos y encargos fiduciarios de los cuales soy constituyente o beneficiario en Colombia y en el exterior son:

| Nombre del fideicomiso o encargo fiduciario | Calidad | Valor | País |
|---|---------|-------|------|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

Tengo inversiones en Colombia o en el exterior:

Sí

No

Las inversiones en bonos, fondos de inversión, fondos de ahorro voluntario y otras que tengo en Colombia y en el exterior son:

| Tipo de inversión | Valor | País |
|-------------------|-------|------|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

2.5. DONACIONES QUE REPRESENTARON REDUCCIONES EN LA DECLARACIÓN DE RENTA

Realicé donaciones: Sí No

Las donaciones que me representaron reducciones en la declaración de renta del último año gravable son:

| Nombre entidad | Valor |
|----------------|-------|
| | |
| | |
| | |
| | |

2.6. POTENCIALES CONFLICTOS DE INTERÉS

Tengo potenciales conflictos personales de interés: Sí No

Los conflictos de interés pueden generarse a partir de, por ejemplo:

- > Actividades y negocios que realiza o tiene con socio o socios de hecho o de derecho.
- > Establecimientos que posee.
- > Litigio o controversia ante autoridades administrativas o jurisdiccionales.
- > Haber hecho parte de listas de candidatos a cuerpos colegiados de elección popular.

Los potenciales conflictos personales de interés que tengo son:

| |
|--|
| |
|--|

Flujos de aprobación 1

La fase del proceso que se aprueba.

▲ MOSTRAR DETALLES

- 1 Información general
- 2 Condiciones
- 3 Bases y servicios
- 4 Documentos del Proveedor
- 5 Documentación del contrato
- 6 Información presupuestal
- 7 Ejecución del Contrato
- 8 Modificaciones del Contrato
- 9 Instrumentos

Volver

Ejecución del Contrato

Porcentaje Recepción de artículos

Plan de Pagos

| Id de pago | Numero de factura | Fecha de emisión | Fecha de recepción | Valor neto de la factura | Valor total de la factura | Valor a pagar | Estado | Detalle | Marcar como pagado |
|------------|-------------------|--|--|--------------------------|---------------------------|---------------|----------|---------|--------------------|
| Pago 001 | 01 | 04/09/2026 10:07 <small>UTC-5 horas</small> | 04/09/2026 00:00 <small>UTC-5 horas</small> | 5.015.374 COP | 5.015.374 COP | 5.015.374 COP | Aprobado | Detalle | Marcar como pagado |
| Pago 002 | 02 | 04/09/2026 11:17 <small>UTC-5 horas</small> | 04/09/2026 00:00 <small>UTC-5 horas</small> | 5.015.374 COP | 5.015.374 COP | 5.015.374 COP | Aprobado | Detalle | Marcar como pagado |

Proveedor evaluador Imprimir Modificar