



SECRETARÍA DE  
GOBIERNO

Al contestar por favor cite estos datos:

Radicado No. 20266920485061

Fecha: 20-05-2026

**\*20266920485061\***

Página 1 de 1

692-FDL-Contratación

Bogotá, D.C.

Señora:

**JENNIFER CAROLINA VALENCIA MORENO**

CALLE 22J #109 B 36 BARRIO VERSALLES

JENNIFERVALENCIA170@GMAIL.COM

Ciudad.

**Datos Notificación**

Nombres/Apellidos: \_\_\_\_\_

No Identificación: \_\_\_\_\_

Fecha y Hora: \_\_\_\_\_

Nota: Los datos de este apartado solo serán diligenciados por la persona quien recibe este documento al momento de la notificación.

**Asunto:** Respuesta solicitud certificación del Contrato de Prestación de Servicios **CPS- 583-2026.**

**Referencia:** 20266910075632.

Respetuoso saludo,

En atención a su solicitud, me permito remitir certificación del Contrato de Prestación de servicio **CPS- 583-2026**, suscrito entre usted y el Fondo de Desarrollo Local de Ciudad Bolívar.

Cordialmente,

**DIEGO ARLEY ARENAS MANRIQUE**

**Alcalde Local de Ciudad Bolívar**

[cdi.cbolivar@gobiernobogota.gov.co](mailto:cdi.cbolivar@gobiernobogota.gov.co)

Proyecto: Carmen Eugenia Bravo Obando – Contratista – Contratación – CPS-318-2026.

Revisó: Mónica García Mendieta-Contratista - Contratación- CPS-020-2026.

Revisó: Sergio Eulises Páez Villalba - Contratista Despacho CPS-001-2026

Anexo: Un (01) Certificado.

**Alcaldía Local de Ciudad Bolívar**  
Diagonal 62 S N° 20 F-20  
Código postal 111941  
Tel. 7799280  
Información Línea 195  
[www.ciudadbolivar.gov.co](http://www.ciudadbolivar.gov.co)

GDI-GPD-F110  
Versión: 06  
Vigencia: 15 de diciembre de 2022  
Caso HOLA: 281893



**ALCALDÍA MAYOR  
DE BOGOTÁ D.C.**



**EL SUSCRITO ALCALDE LOCAL DE CIUDAD BOLÍVAR**
**CERTIFICA**


Que la señora **JENNIFER CAROLINA VALENCIA MORENO**, identificada con cédula de ciudadanía No. **1.016.070.493**, suscribió el siguiente Contrato de Prestación de Servicios con el Fondo de Desarrollo Local de Ciudad Bolívar, entidad de Derecho Público identificada con el NIT. 899.999.061-9, así:

<b>No. CONTRATO:</b>	<b>CPS-583-2026.</b>
<b>OBJETO:</b>	<i>PRESTAR LOS SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN TÉCNICO Y ADMINISTRATIVOS EN EL DESARROLLO DE LA ESTRATEGIA TERRITORIAL DE SALUD MENTAL EN LA LOCALIDAD DE CIUDAD EN EL CUMPLIMIENTO DE LAS METAS DEL PLAN DE DESARROLLO LOCAL 2025- 2028.</i>
<b>OBLIGACIONES ESPECÍFICAS:</b>	
1 . Brindar su apoyo administrativo en las actividades que se desarrollan en los proyectos relacionados con la estrategia de territorialización de salud mental para la localidad de Ciudad Bolívar. 2 . Apoyar administrativamente la revisión técnica, administrativa y documental de los informes producto de los contratos suscritos para la estrategia territorial salud mental en la localidad de Ciudad Bolívar. 3 . Apoyar en la consolidación de información requerida para las respuestas a los derechos de petición y demás requerimientos de la comunidad y de otras entidades que sean asignados. 4 . Atender e informar al público sobre los asuntos y trámites propios de las actividades relacionadas con los temas de salud mental que le sean designados. 5 . Atender e informar al público sobre los asuntos y trámites propios de las actividades relacionadas con los temas de salud que le sean designados. 6 . Asistir a los espacios de participación del sector Salud y demás comités que le sean asignados y, apoyar la elaboración de actas y demás documentos que se requieran en el marco de la estrategia territorial de salud mental de la localidad. 7 . Apoyar la consolidación del informe mensual de la implementación estrategia territorial de salud mental de la localidad. 8 . Las demás que le sean asignadas por el supervisor del contrato y que se deriven del objeto contractual	
<b>FECHA DE SUSCRIPCIÓN:</b>	27 DE ENERO DE 2026
<b>PLAZO DE EJECUCIÓN:</b>	OCHO (8) MESES
<b>FECHA DE INICIO:</b>	03 DE FEBRERO DE 2026
<b>VALOR INICIAL DEL CONTRATO:</b>	TREINTA Y DOS MILLONES OCHOCIENTOS OCHENTA MIL PESOS (\$32.880.000) M/CTE,
<b>VALOR PAGO MENSUAL:</b>	CUATRO MILLONES CIENTO DIEZ MIL PESOS (\$4.110.000) M/CTE
<b>FECHA DE TERMINACION:</b>	02 DE OCTUBRE DE 2026
<b>ESTADO:</b>	EN EJECUCIÓN

La presente Certificación se expide a solicitud de la señora **JENNIFER CAROLINA VALENCIA MORENO**, a los veinte (20) días del mes de mayo de dos mil veintiséis (2026).



**DIEGO ARLEY ARENAS MANRIQUE**  
Alcalde Local de Ciudad Bolívar

Proyecto: Carmen Eugenia Bravo Obando – Contratista – Contratación – CPS-318-2026.   
Revisó: Mónica García Mendieta-Contratista - Contratación- CPS-020-2026.  
Revisó: Sergio Eulises Páez Villalba - Contratista Despacho CPS-001-2026