ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE GOBIERNO

# CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO (Persona Jurídica)

Teniendo en cuenta el informe presentado por el contratista **FUNDACIÓN SOCIAL VIVE COLOMBIA – FUNVIVE 2.0** SOBRE las actividades desarrolladas para dar cumplimiento al objeto del contrato y los resultados obtenidos, una vez realizada la revisión del informe, se certifica su cumplimiento y se autoriza el pago correspondiente al periodo comprendido entre el 01 de marzo de 2026 y el 30 de marzo del 2026.

| | |
|---|---|
| Contrato: | CPS-648-2025 |
| Tipo de Contrato: | CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS |
| Contratista: | FUNDACIÓN SOCIAL VIVE COLOMBIA – FUNVIVE 2.0 |
| -NIT | No. 830.095.614-1 |
| Objeto: | PRESTAR LOS SERVICIOS, ADQUISICIÓN Y SUMINISTROS DE INSUMOS, PARA EL DESARROLLO DE ACCIONES Y ESTRATEGIAS ORIENTADAS AL FORTALECIMIENTO DE LA SALUD PÚBLICA INTEGRAL EN PRO DEL BIENESTAR COMUNITARIO DE LA LOCALIDAD DE SUMAPAZ. |
| Plazo de Ejecución | 06 MESES |
| Fecha Iniciación: | 02 DE FEBRERO DE 2026 |
| Fecha de Terminación: | 01 DE AGOSTO DE 2026 (Fecha secop II) |
| Prórroga(s) | 3 MESES |
| Fecha de Terminación final: | 01 DE NOVIEMBRE DE 2026 |
| Valor Inicial Pactado: | $ 688.685.603 |
| Valor total: | $ 688.685.603 |
| Valor a Pagar: | $ 10.630.092 (2 do. pago) |

| RUBRO | DESCRIPCIÓN RUBRO | VALOR INICIAL | VALOR POR COBRAR PRESENTE PAGO | SALDO |
|---|---|---|---|---|
| O230117459920242324 | Acciones para el cuidado de la salud y el bienestar de las y los Sumapaceños | $ 688.685.603 | $ 10.630.092 | $ 667.107.173 |
| TOTAL | | $ 688.685.603 | $ 10.630.092 | $ 667.107.173 |

El Representante Legal y/o el Revisor Fiscal certificó que la empresa **FUNDACIÓN SOCIAL VIVE COLOMBIA – FUNVIVE 2.0** se encuentra a Paz y Salvo por concepto de pago de las obligaciones con el Sistema General de Seguridad Social Integral.

NOTA: El apoyo a la supervisión actual del contrato aprueba y firma la presente cuenta de cobro, de acuerdo con las evidencias aportadas por el contratista, sin embargo, las actividades fueron ejecutadas en un periodo en donde ejercían como apoyo a la supervisión la contratista María Camila Nieves Parra, quien estuvo designada hasta el día 13 de mayo de 2026 y la contratista Gina Villalba Urbina, quien estuvo designada hasta el día 17 de agosto de 2026.

En constancia se firma al veintiún (21) días del mes de septiembre (09) de dos mil veintiséis (2026).

Apoyo a la supervisión,

NOMBRE: DIANA CAROLINA CORTES
C.C. No. 1.072.894.261 De Pasca
Contratista CPS No. 103 – 2026

Supervisor,

GARCIA BEJARANO DIEGO RAMIRO
Firmado digitalmente por GARCIA BEJARANO DIEGO RAMIRO

DIEGO RAMIRO GARCIA BEJARANO
C.C. No. 79.804.578 de Bogotá
Alcalde Local del Sumapaz

Bogotá D.C, septiembre 09 de 2026

9/9/26, 17:05
Alcaldia Local de Sumapaz
**R No. 2026-701-002917-2**
2026-09-09 17:04 - Folios: 1 Anexos:
CAR
Destino: Area de Gestion de Desarr
Rem/D: FUNDACION SOCIAL VIVE COL
*20267010029172*

**Señores**
FONDO DE DESARROLLO RURAL DE SUMAPAZ
DIEGO RAMIRO GARCÍA BEJARANO
Alcalde Local de Sumapaz
DIANA CAROLINA CORTES
Apoyo a la Supervisión – Contrato No CPS 648 - 2025
Casa de la Cultura, Corregimiento de Betania – Sumapaz, Bogotá, D.C.

**ASUNTO: ENTREGA SEGUNDO INFORME CONTRATO CPS 648 DE 2025**

**REFERENCIA: ALCANCE A RADICADO 20267010025292**

Cordial Saludo;

En atención al asunto de la referencia se presenta el segundo informe de actividades del contrato para el período comprendido entre el 1 de marzo de 2026 y el 31 de marzo del 2026 y correspondiente según Clausulado Complementario al segundo pago equivalente al tres coma cero nueve por ciento (3,09%) del valor del contrato. Por lo anterior se presentan los siguientes documentos para el debido proceso.

- RIT.
- RUT.
- Resolución de facturación vigente.
- Certificación bancaria.
- Documento de identidad y tarjeta profesional de la contadora.
- Cámara de comercio vigente.
- Documento de identidad de la representante legal.
- Planilla de parafiscales del talento humano contratado en el periodo del presente informe.
- Certificación de cumplimiento e informe de actividades.
- Antecedentes de la representante legal y de la fundación en los casos que aplique.
- Factura ELE 489
- Informe de Actividades 02
- Informe Financiero 02
- Link Drive Anexos

Cordialmente,

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: **FUNDACION SOCIAL VIVE COLOMBIA – FUNVIVE 2.0**
NIT: **830.095.614-0**
DIRECCIÓN: CALLE 11F # 72ª - 25
TELÉFONOS: (601) 7649695 - 3202369449
E-MAL: fundacionsocialvivecolombia@yahoo.com



**ANDREA ARISTIZABAL RODRIGUEZ**
**Representante legal**
**Fundación Social Vive Colombia**

**Anexo (  ) folios**

# Factura Electrónica De Venta No

# ELE No. 489

**Documento Oficial de Autorización de Numeración Facturación Electrónica No. 18764102766349 que habilita desde ELE 464 hasta ELE 1000. Vence 2026-12-09**

FUNDACION SOCIAL VIVE COLOMBIA

**Nit** 830095614

**IVA Régimen Común No somos Agentes de Retención de IVA**

**No somos Grandes Contribuyentes**

**Actividad Económica ICA ACTIV 9660.00 X 1000**

| | |
|---|---|
| **CLIENTE** | FONDO DE DESARROLLO RURAL DE SUMAPAZ |
| **NIT** | 899999061 9 |

| **DIRECCIÓN** | **CIUDAD** | **TELÉFONO** |
|---|---|---|
| CL 146C BIS 90 57 | Bogota D.C. | 601620222 |

**POR CONCEPTO DE**

Ejecución del CPS648-2025 cuyo objeto es prestar los servicios, adquisición y suministros de insumos, para el desarrollo de acciones y estrategias orientadas al fortalecimiento de la salud pública integral en pro del bienestar

| **FECHA FACTURA** | **FECHA VENCIMIENTO** | **VENDEDOR** | **FORMA DE PAGO** |
|---|---|---|---|
| 09/09/2026 | 08/10/2026 | CAROL BAQUERO | Credito |

| Item | Código | Descripción | Cantidad | U Medida | Valor Unitario | IVA | Valor IVA | Total |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 6480084 | Pago correspondiente al informe 2, comprendido entre el periodo de 01 de marzo al 31 de marzo | 1 | Und. | 8.932.850 | 19% | 1.697.242 | 8.932.850 |

Total líneas o ítems: 1

| | |
|---|---|
| **SUBTOTAL** | **8.932.850** |
| **DESCUENTO** | **0** |
| **IVA** | **1.697.242** |
| **TOTAL DE LA OPERACIÓN** | **10.630.092** |
| **RETEFUENTE** | **0** |
| **RETEIVA** | **254.586** |
| **RETEICA** | **86.291** |
| **TOTAL MENOS RETENCIONES** | **10.289.215** |

**Valor en Letras**

DIEZ MILLONES DOSCIENTOS OCHENTA Y NUEVE MIL DOSCIENTOS QUINCE PESOS M/CTE

**Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica**

Fecha y Hora de Generación: 09/09/2026 14:33:13

Medios de Pago: Acuerdo mutuo

**TV 69 BIS 3 A 61 Teléfono 7649695**

**Correo Electrónico**

Fabricante y Proveedor Tecnológico: World Office Colombia SAS NIT 900534356-3 Software: World Office (wo_2)

CUFE: 368d204ce97d42f105890c02535117e4c9ecff216a0329b9ab812f8bd1b936431212ba2dc543464f62eff7d57e118da1 --Fecha y Hora de Expedición : 09/09/2026 4:34:23 p. m.

DIAN

# Autorización Numeración de Facturación

1876

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 18764102766349

(415)7707212489984(8020) 001876410276634 9

| 5. Número de Identificación Tributaria - NIT | 6. DV | 7. Primer apellido | 8. Segundo apellido | 9. Primer nombre | 10. Otros nombres |
|---|---|---|---|---|---|
| 8 3 0 0 9 5 6 1 4 | 0 | | | | |

11. Razón social

FUNDACION SOCIAL VIVE COLOMBIA

12. Dirección seccional

Impuestos de Bogotá

Cód. 3 2

24. Dirección

CL 11 F 72 A 25

| 25. País | 26.Departamento | 27. Municipio |
|---|---|---|
| Colombia | Bogotá D.C. | Bogotá, D.C. |

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 000165 del 01/11/2023, 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 tramite establecido.

Las vigencias de los rangos de numeración de facturación, se contarán a partir de la formalización de éste documento oficial.

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.

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.

El formato oficial 1876 Autorización numeración de facturación es único e intransferible, solo surte efecto durante la vigencia para el titular del mismo, por ende, su custodia y divulgación es exclusiva responsabilidad del facturador. El uso no autorizado del formato o su adulteración puede tener consecuencias de tipo penal.

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 solicitante

Firma del funcionario autorizado

DIAN

2025-12-09 / 11:41:08 AM

Fecha Acuse de Recibo

Firmado

984. Apellidos y nombres

985. Cargo

989. Dependencia

990. Lugar administrativo SUBDIRECCION DE FACTURA ELECTRONICA Y SOLUCI

991. Organización U.A.E. DIRECCION DE IMPUESTOS Y ADUANAS NACION

992. Área

993. Establecimiento

1001. Apellidos y nombres ARISTIZABAL RODRIGUEZ ANDREA DEL PILAR

1002. Tipo documento Cédula de Ciudadanía

1003. No. Identiflcación 1012358605 1004. DV 8

1005. Cod. Representación Representante Legal Principal

1006. Organización FUNDACION SOCIAL VIVE COLOMBIA

997. Fecha formalización 2025-12-09/11:41:08

AUTORIZADO

DIAN

# Autorización Numeración de Facturación

**1876**



Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 18764102766349

(415)7707212489984(8020) 001876410276634 9

| 5. Número de Identificación Tributaria - NIT | 6. DV | 7. Primer apellido | 8. Segundo apellido | 9. Primer nombre | 10. Otros nombres |
|---|---|---|---|---|---|
| 8 3 0 0 9 5 6 1 4 | 0 | | | | |

11. Razón social

FUNDACION SOCIAL VIVE COLOMBIA

**Rangos de numeración para autorizar, habilitar o inhabilitar**

| | 29. Establecimiento | 30. Modalidad | Cód. | 31. Prefijo | 32. Desde el número | 33. Hasta el número | 38. Vigencia | 34. Tipo solicitud | Cód. |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | FUNDACION SOCIAL VIVE COLOMBIA CR 69 BIS 3 A 61 | FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA | 4 | ELE | 464 | 1,000 | 12 | HABILITACIÓN | 2 |
| 2 | | | | | | | | | |
| 3 | | | | | | | | | |
| 4 | | | | | | | | | |
| 5 | | | | | | | | | |
| 6 | | | | | | | | | |
| 7 | | | | | | | | | |
| 8 | | | | | | | | | |
| 9 | | | | | | | | | |
| 10 | | | | | | | | | |
| 11 | | | | | | | | | |

AUTORIZADO

DIAN

# Formulario del Registro Único Tributario

**001**

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141224458207

(415)7707212489984(8020) 000014122445820 7

| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 6. DV | 12. Dirección seccional | 14. Buzón electrónico |
|---|---|---|---|
| 8 3 0 0 9 5 6 1 4 | 0 | Impuestos de Bogotá 3 2 | |

## IDENTIFICACIÓN

| 24. Tipo de contribuyente | 25. Tipo de documento | 26. Número de Identificación | |
|---|---|---|---|
| Persona jurídica 1 | | | |

| Lugar de expedición | 28. País | 29. Departamento | 30. Ciudad/Municipio |
|---|---|---|---|
| | | | |

| 31. Primer apellido | 32. Segundo apellido | 33. Primer nombre | 34. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| | | | |

35. Razón social
FUNDACION SOCIAL VIVE COLOMBIA

| 36. Nombre comercial | 37. Sigla |
|---|---|
| | FUNVIVE 2.0 |

## UBICACIÓN

| 38. País | 39. Departamento | 40. Ciudad/Municipio |
|---|---|---|
| COLOMBIA 1 6 9 | Bogotá D.C. 1 1 | Bogotá, D.C. 0 0 1 |

41. Dirección principal
CL 11 F 72 A 25

42. Correo electrónico fundacionsocialvivecolombia@yahoo.com

| 43. Código postal | 44. Teléfono 1 | 45. Teléfono 2 |
|---|---|---|
| | 6 0 1 3 0 4 5 7 5 5 | 3 2 0 2 3 6 9 4 4 9 |

## CLASIFICACIÓN

### Actividad económica

| Actividad principal | | Actividad secundaria | | Otras actividades | | | Ocupación | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 46. Código | 47. Fecha inicio actividad | 48. Código | 49. Fecha inicio actividad | 50. Código | 1 | 2 | 51. Código | 52. Número establecimientos |
| 9 3 2 9 | 2 0 0 1 0 4 1 6 | 8 7 9 0 | 2 0 0 1 0 4 1 6 | | 8 8 9 9 | 9 0 0 7 | | 1 |

### 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 | 7 | 8 | 1 | 4 | 4 | 2 | 4 | 8 | 5 | 2 | 5 | 5 | | | | | | | | | | | | | |

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar
07- Retención en la fuente a título de rent
08- Retención timbre nacional
14- Informante de exogena
42- Obligado a llevar contabilidad
48 - Impuesto sobre las ventas - IVA
52 - Facturador electrónico
55 - Informante de Beneficiarios Finales

### 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 ARISTIZABAL RODRIGUEZ ANDREA DEL PILAR

985. Cargo Representante legal Certificado

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

# Formulario del Registro Único Tributario

**001**



Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141224458207

(415)7707212489984(8020) **000014122445820 7**

| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 6. DV | 12. Dirección seccional | 14. Buzón electrónico |
|---|---|---|---|
| 8 3 0 0 9 5 6 1 4 | 0 | Impuestos de Bogotá 3 2 | |

**Características y formas de las organizaciones**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 62. Naturaleza | 2 | 63. Formas asociativas | | 64. Entidades o institutos de derecho público de orden nacional, departamental, municipal y descentralizados | |
| 65. Fondos | | 66. Cooperativas | | 67. Sociedades y organismos extranjeros | |
| 68. Sin personería jurídica | | 69. Otras organizaciones no clasificadas | 1 6 | 70. Beneficio | 2 |

**Constitución, Registro y Última Reforma**

| Documento | 1. Constitución | 2. Reforma |
|---|---|---|
| 71. Clase | 0 1 | 0 1 |
| 72. Número | 3 6 6 1 1 | 1 |
| 73. Fecha | 2 0 0 0 1 2 2 9 | 2 0 2 0 0 2 2 0 |
| 74. Número de notaría | | |
| 75. Entidad de registro | 0 3 | 0 3 |
| 76. Fecha de registro | 2 0 0 1 0 1 0 5 | 2 0 2 0 0 2 2 6 |
| 77. No. Matrícula mercantil | S 0 0 1 3 8 6 0 | S 0 0 1 3 8 6 0 |
| 78. Departamento | 1 1 | 1 1 |
| 79. Ciudad/Municipio | 4 | 4 |
| Vigencia | | |
| 80. Desde | 2 0 0 1 0 1 1 6 | |
| 81. Hasta | 2 9 9 9 1 2 3 1 | |

**Composición del Capital**

| | |
|---|---|
| 82. Nacional | 1 0 0 % |
| 83. Nacional público | 0 . 0 % |
| 84. Nacional privado | 1 0 0 . 0 % |
| 85. Extranjero | 0 % |
| 86. Extranjero público | 0 . 0 % |
| 87. Extranjero privado | 0 . 0 % |

**Entidad de vigilancia y control**

88. Entidad de vigilancia y control: Alcaldía 1 1

**Estado y Beneficio**

| Item | 89. Estado actual | 90. Fecha cambio de estado | 91. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 92. DV |
|---|---|---|---|---|
| 1 | 8 0 | 2 0 1 6 1 2 3 1 | | - |
| 2 | | Año Mes Día | | - |
| 3 | | Año Mes Día | | - |
| 4 | | Año Mes Día | | - |
| 5 | | Año Mes Día | | - |

**Vinculación económica**

| 93. Vinculación económica | 94. Nombre del grupo económico y/o empresarial | 95. Número de Identificación Tributaria (NIT) de la Matriz o Controlante | 96. DV. |
|---|---|---|---|
| | | | |

97. Nombre o razón social de la matriz o controlante

| 170. Número de identificación tributaria otorgado en el exterior | 171. País | 172. Número de identificación tributaria sociedad o natural del exterior con EP | |
|---|---|---|---|
| | | | |

173. Nombre o razón social de la sociedad o natural del exterior con EP

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Representación

001



Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141224458207

(415)7707212489984(8020) **000014122445820 7**

| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 6. DV | 12. Dirección seccional | 14. Buzón electrónico |
|---|---|---|---|
| 8 3 0 0 9 5 6 1 4 | 0 | Impuestos de Bogotá 3 2 | |

**Representación**

**1**

| 98. Representación | 99. Fecha inicio ejercicio representación |
|---|---|
| REPRS LEGAL PRIN 1 8 | 2 0 1 3 1 1 0 6 |

| 100. Tipo de documento | 101. Número de identificación | 102. DV | 103. Número de tarjeta profesional |
|---|---|---|---|
| Cédula de Ciudadaní 1 3 | 1 0 1 2 3 5 8 6 0 5 | | |

| 104. Primer apellido | 105. Segundo apellido | 106. Primer nombre | 107. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| ARISTIZABAL | RODRIGUEZ | ANDREA | DEL PILAR |

| 108. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 109. DV | 110. Razón social representante legal |
|---|---|---|
| | | |

**2**

| 98. Representación | 99. Fecha inicio ejercicio representación |
|---|---|
| REPRS LEGAL SUPL 1 9 | 2 0 2 3 0 3 0 3 |

| 100. Tipo de documento | 101. Número de identificación | 102. DV | 103. Número de tarjeta profesional |
|---|---|---|---|
| Cédula de Ciudadan 1 3 | 1 0 2 2 4 2 1 7 6 6 | | |

| 104. Primer apellido | 105. Segundo apellido | 106. Primer nombre | 107. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| MARTIN | LAVAO | OLGA | LUCIA |

| 108. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 109. DV | 110. Razón social representante legal |
|---|---|---|
| | | |

**3**

| 98. Representación | 99. Fecha inicio ejercicio representación |
|---|---|
| | |

| 100. Tipo de documento | 101. Número de identificación | 102. DV | 103. Número de tarjeta profesional |
|---|---|---|---|
| | | | |

| 104. Primer apellido | 105. Segundo apellido | 106. Primer nombre | 107. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| | | | |

| 108. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 109. DV | 110. Razón social representante legal |
|---|---|---|
| | | |

**4**

| 98. Representación | 99. Fecha inicio ejercicio representación |
|---|---|
| | |

| 100. Tipo de documento | 101. Número de identificación | 102. DV | 103. Número de tarjeta profesional |
|---|---|---|---|
| | | | |

| 104. Primer apellido | 105. Segundo apellido | 106. Primer nombre | 107. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| | | | |

| 108. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 109. DV | 110. Razón social representante legal |
|---|---|---|
| | | |

**5**

| 98. Representación | 99. Fecha inicio ejercicio representación |
|---|---|
| | |

| 100. Tipo de documento | 101. Número de identificación | 102. DV | 103. Número de tarjeta profesional |
|---|---|---|---|
| | | | |

| 104. Primer apellido | 105. Segundo apellido | 106. Primer nombre | 107. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| | | | |

| 108. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 109. DV | 110. Razón social representante legal |
|---|---|---|
| | | |

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Socios y/o Miembros de Juntas Directivas, Consorcios, Uniones Temporales

**001**



Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141224458207

(415)7707212489984(8020) **000014122445820 7**

| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 6. DV | 12. Dirección seccional | 14. Buzón electrónico |
|---|---|---|---|
| 8 3 0 0 9 5 6 1 4 | 0 | Impuestos de Bogotá 3 2 | |

**Socios y/o Miembros de Juntas Directivas, Consorcios, Uniones Temporales**

**1**

| 111. Tipo de documento | 112. Número de identificación | 113. DV | 114. Nacionalidad |
|---|---|---|---|
| Cédula de Ciudada 1 3 | 1 0 1 2 3 5 8 6 0 5 | | COLOMBIA 1 6 9 |

| 115. Primer apellido | 116. Segundo apellido | 117. Primer nombre | 118. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| ARISTIZABAL | RODRIGUEZ | ANDREA | DEL PILAR |

119. Razón social

| 120. Valor capital del socio | 121. % Participación | 122. Fecha de ingreso | 123. Fecha de retiro |
|---|---|---|---|
| | | 2 0 1 3 1 1 0 6 | |

**2**

| 111. Tipo de documento | 112. Número de identificación | 113. DV | 114. Nacionalidad |
|---|---|---|---|
| Cédula de Ciudada 1 3 | 1 0 1 2 3 9 9 0 9 5 | | COLOMBIA 1 6 9 |

| 115. Primer apellido | 116. Segundo apellido | 117. Primer nombre | 118. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| ARISTIZABAL | RODRIGUEZ | JORGE | |

119. Razón social

| 120. Valor capital del socio | 121. % Participación | 122. Fecha de ingreso | 123. Fecha de retiro |
|---|---|---|---|
| | | 2 0 1 3 1 1 0 6 | |

**3**

| 111. Tipo de documento | 112. Número de identificación | 113. DV | 114. Nacionalidad |
|---|---|---|---|
| | | | |

| 115. Primer apellido | 116. Segundo apellido | 117. Primer nombre | 118. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| | | | |

119. Razón social

| 120. Valor capital del socio | 121. % Participación | 122. Fecha de ingreso | 123. Fecha de retiro |
|---|---|---|---|
| | | | |

**4**

| 111. Tipo de documento | 112. Número de identificación | 113. DV | 114. Nacionalidad |
|---|---|---|---|
| | | | |

| 115. Primer apellido | 116. Segundo apellido | 117. Primer nombre | 118. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| | | | |

119. Razón social

| 120. Valor capital del socio | 121. % Participación | 122. Fecha de ingreso | 123. Fecha de retiro |
|---|---|---|---|
| | | | |

**5**

| 111. Tipo de documento | 112. Número de identificación | 113. DV | 114. Nacionalidad |
|---|---|---|---|
| | | | |

| 115. Primer apellido | 116. Segundo apellido | 117. Primer nombre | 118. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| | | | |

119. Razón social

| 120. Valor capital del socio | 121. % Participación | 122. Fecha de ingreso | 123. Fecha de retiro |
|---|---|---|---|
| | | | |

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

# Formulario del Registro Único Tributario
## Revisor Fiscal y Contador

**001**



Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141224458207

(415)7707212489984(8020) **000014122445820 7**

| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 6. DV | 12. Dirección seccional | 14. Buzón electrónico |
|---|---|---|---|
| 8 3 0 0 9 5 6 1 4 | | Impuestos de Bogotá 3 2 | |

**Revisor Fiscal y Contador**

**Revisor fiscal principal**

| 124. Tipo de documento | 125. Número de identificación | 126. DV | 127. Número de tarjeta profesional |
|---|---|---|---|
| | | | |

| 128. Primer apellido | 129. Segundo apellido | 130. Primer nombre | 131. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| | | | |

| 132. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 133. DV | 134. Sociedad o firma designada |
|---|---|---|
| | | |

| 135. Fecha de nombramiento |
|---|
| |

**Revisor fiscal suplente**

| 136. Tipo de documento | 137. Número de identificación | 138. DV | 139. Número de tarjeta profesional |
|---|---|---|---|
| | | | |

| 140. Primer apellido | 141. Segundo apellido | 142. Primer nombre | 143. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| | | | |

| 144. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 145. DV | 146. Sociedad o firma designada |
|---|---|---|
| | | |

| 147. Fecha de nombramiento |
|---|
| |

**Contador**

| 148. Tipo de documento | 149. Número de identificación | 150. DV | 151. Número de tarjeta profesional |
|---|---|---|---|
| Cédula de Ciudadanía 1 3 | 5 2 9 5 5 2 2 9 | | 2 0 6 8 7 5 T |

| 152. Primer apellido | 153. Segundo apellido | 154. Primer nombre | 155. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| BAQUERO | BARRERA | CAROL | LORENA |

| 156. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 157. DV | 158. Sociedad o firma designada |
|---|---|---|
| | | |

| 159. Fecha de nombramiento |
|---|
| 2 0 2 1 0 8 0 6 |

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001



Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 141224458207

(415)7707212489984(8020) **000014122445820 7**

| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 6. DV | 12. Dirección seccional<br>Impuestos de Bogotá | 14. Buzón electrónico |
|---|---|---|---|
| | | 3 2 | |

**Establecimientos, agencias, sucursales, oficinas, sedes o negocios entre otros**

**1**

| 160. Tipo de establecimiento | 161. Actividad económica | |
|---|---|---|
| Establecimiento de comerci 0 2 | Otras actividades de atención en instituciones con alojamiento 8 7 9 0 | |

162. Nombre del establecimiento: FUNDACION SOCIAL VIVE COLOMBIA

| 163. Departamento | 164. Ciudad/Municipio | |
|---|---|---|
| Bogotá D.C. 1 1 | Bogotá, D.C. 0 0 1 | |

165. Dirección: CR 69 BIS 3 A 61

| 166. Número de matrícula mercantil | 167. Fecha de la matrícula mercantil | |
|---|---|---|
| 0 3 0 2 5 9 3 3 | 2 0 1 8 1 0 1 6 | |
| 168. Teléfono: 3 2 0 2 3 6 9 4 4 9 | 169. Fecha de cierre | |

**2**

| 160. Tipo de establecimiento | 161. Actividad económica | |
|---|---|---|
| | | |

162. Nombre del establecimiento

| 163. Departamento | 164. Ciudad/Municipio | |
|---|---|---|
| | | |

165. Dirección

| 166. Número de matrícula mercantil | 167. Fecha de la matrícula mercantil | |
|---|---|---|
| | | |
| 168. Teléfono | 169. Fecha de cierre | |
| | | |

**3**

| 160. Tipo de establecimiento | 161. Actividad económica | |
|---|---|---|
| | | |

162. Nombre del establecimiento:

| 163. Departamento | 164. Ciudad/Municipio | |
|---|---|---|
| | | |

165. Dirección

| 166. Número de matrícula mercantil | 167. Fecha de la matrícula mercantil | |
|---|---|---|
| | | |
| 168. Teléfono | 169. Fecha de cierre | |
| | | |

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
HACIENDA
Secretaría de Hacienda

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

Fecha:06/02/2026

| CONTRIBUYENTE | N.I.T. 830095614 | FUNDACION SOCIAL VIVE COLOMBIA |
|---|---|---|

### INFORMACIÓN BÁSICA

Dirección: CL 11 F 72 A 25 Teléfonos: 3123064576

Dirección electrónica: fundacionsocialvivecolombia Ciudad: BOGOTÁ DC Municipio: BOGOTÁ, D.C.

Fecha de Inscripción: 28/02/2018 Soporte Inscripción: -

### PERFIL TRIBUTARIO

Naturaleza Jurídica: PERSONA JURIDICA Régimen tributario: COMUN Fecha desde: 16/04/2001

Matrícula Mercantil: NO Fecha inicio de Actividades: 16/04/2001 Fecha de cese de Actividades: NO No. Establecimientos: 0

Actividad 1: 5629 - Actividades de otros servicios de comidas

Actividad 2: 8230 - Organización de convenciones y eventos comerciales

Actividad 3: 8899 - Otras actividades de asistencia social n.c.p

Actividad 4: 93291 - Otras actividades recreativas y de esparcimiento n.c.p. (excepto juegos de suerte y azar, discotecas y similares )

Actividad 5:

### ESTABLECIMIENTOS ACTIVOS

### REPRESENTANTES ACTIVOS

| Fecha Inicio | Tipo | Documento | NOMBRE | Tipo Representación |
|---|---|---|---|---|
| 24/05/2019 | C.C. | 1012358605 | ANDREA DEL PILAR ARISTIZABAL RODRIGUEZ | REPRESENTANTE LEGAL |
| 06/08/2021 | C.C. | 52955229 | CAROL LORENA BAQUERO BARRERA | CONTADOR |

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

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

Fuente: RIT-SHD

CONFIAR COOPERATIVA FINANCIERA
NIT: 890981395-1

CERTIFICA

Que FUNDACION SOCIAL VIVE COLOMBIA con NIT. 830095614-0, es ahorrador(a) de nuestra entidad, y que en la actualidad posee la cuenta de ahorros No. 460052319 la cual se encuentra activa.

Se expide este certificado a solicitud del interesado.

.

Este documento contiene información confidencial.

Atentamente,

(Por ser documento electrónico va sin la firma)
**PEDRO ANDRES CASTILLO VARGAS**
DIRECTOR DE AGENCIA

Bogota Dc, 23 de Junio de 2026

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

NumRot Versión:Certi44 / CCcx20250305.ps

## SEGUIMIENTO JURÍDICO

| | |
|---|---|
| **No. del Contrato** | CPS No. 648 del 2025 |
| **Periodo y/o No. de Pago** | Pago No. 02 del 01 marzo 2026 – 31 marzo 2026 |
| **Nombre Del Contratista** | Fundación Social Vive Colombia – Funvive 2.0 |
| **Nit:** | 830.095.614-1 |
| **Objeto Del Contrato** | Prestar los servicios, adquisición y suministros de insumos, para el desarrollo de acciones y estrategias orientadas al fortalecimiento de la salud pública integral en pro del bienestar comunitario de la localidad de Sumapaz. |
| **Fecha de Inicio** | 02 de febrero de 2026 |
| **Fecha Fin (incluyendo modificaciones)** | 01 de noviembre de 2026 |
| **Póliza** | 21-40-101269484 |

**MODIFICACIONES CONTRACTUALES (cuando aplique)**

| Tipo de Modificación | Fecha de inicio de la modificación (dd/mm/aaaa) | Modificación (Valor / Plazo / Clausula) | PÓLIZA aprobada y vigente (describir si o no) |
|---|---|---|---|
| **ADICIÓN** | N/A | Indicar valor de la Adición realizada | SI |
| **PRORROGA** | 02/08/2026 | Se realiza prórroga de 3 meses con el objetivo que el contrato finalice el 01/11/2026 | |
| **SUSPENSIÓN** | N/A | Indicar las fechas de inicio y fin de la suspensión | N/A |
| **OTRO SI** | N/A | Indicar Clausula modificada | N/A |

## SEGUIMIENTO TÉCNICO - ADMINISTRATIVO

| OBLIGACIONES ESPECÍFICAS | ACTIVIDADES ADELANTADAS |
|---|---|
| 1. Cumplir con todas las especificaciones técnicas y económicas de acuerdo con los estudios previos, Anexo técnico, pliego de condiciones y la propuesta presentada al FONDO DE DESARROLLO RURAL SUMAPAZ (FDRS), la cual hace parte integral del contrato. | Durante el periodo comprendido en el presente informe, se han aplicado las especificaciones técnicas y económicas contenidas en el anexo técnico, minuta contractual y anexo financiero. |
| 2. Verificar que los bienes que se entreguen durante la ejecución del contrato se facturen de acuerdo con los precios unitarios fijos sin fórmula de reajuste establecidos en la propuesta económica presentada | En el periodo no se requirió el suministro de bienes contemplados en el anexo técnico. |
| 3. Entregar la totalidad de los bienes objeto | Está actividad se realizará más adelante de acuerdo con el |

| | |
|---|---|
| del contrato, garantizando la logística y el correcto embalaje de cada elemento a entregar. | cronograma del proyecto |
| 4. Dar cumplimiento de toda la normatividad vigente aplicable al contrato, tanto para la prestación del servicio, como para la entrega de los bienes a suministrar, así como fichas técnicas manuales, registro Invima y demás que apliquen. | Se llevaron a cabo sesiones de seguimiento donde se realizó la revisión operativa y técnica del proyecto, así como del listado de insumos, talento humano y plan de trabajo y cronograma. |
| 5. Solicitar el ingreso al almacén del Fondo de Desarrollo Rural de Sumapaz respectivo de cada elemento, conforme al procedimiento establecido por la entidad. | En el periodo no se ingresó elementos al almacén. |
| 6. Realizar la respectiva entrega al almacén del FDRS de los bienes con sus respectivas facturas, fotocopia documento identidad, copia RUT, copia RIT, recibido a satisfacción por parte del supervisor o su apoyo, memorando de ingreso, informe con evidencia fotográfica de los elementos y los demás requisitos que se dispongan en el proceso de calidad de la Entidad. | En el periodo no se ingresó elementos al almacén. |
| 7. Acatar las sugerencias realizadas por el supervisor y/o apoyo a la supervisión para la correcta ejecución del objeto contractual. | El apoyo a la supervisión realizó durante la vigencia del presente informe las siguientes peticiones:<br><br>Participar en el Consejo Local de Discapacidad a realizarse el 19 de marzo, con el fin de presentar el operador del proyecto a la comunidad.<br><br>Ajustar plan de trabajo a las fechas ajustadas del cronograma.<br><br>Avanzar de manera paralela en la revisión del material físico y en la validación gráfica ante prensa o conforme al |
| 8. Realizar el proceso de Prescripción y Evaluación del contexto de acuerdo con criterios técnicos que permitan identificar necesidades funcionales y realizar la toma de medidas de los dispositivos o modificaciones ambientales. | Está actividad se realizará más adelante de acuerdo con el cronograma del proyecto. |
| 9. Gestionar la adquisición de los Daps y otros insumos requeridos para la ejecución del presente contrato, respondiendo a los | Está actividad se realizará más adelante de acuerdo con el cronograma del proyecto |

| | |
|---|---|
| requerimientos descritos en la prescripción de cada usuario y a los más altos estándares de eficacia, eficiencia y efectividad; garantizando el cumplimiento del proceso administrativo, financiero y técnico para la compra de cada uno de los Daps y otros insumos requeridos a adquirir. | |
| 10. Realizar la Entrega a satisfacción de los diferentes insumos adquiridos en el desarrollo del contrato, incluyendo los Daps, con su respectivo entrenamiento y seguimiento, conforme a lo descrito en los estudios previos y anexo técnico. | Está actividad se realizará más adelante de acuerdo con el cronograma del proyecto |
| 11. Gestionar los Retornos, Bajas, Reasignaciones y mantenimientos de manera adecuada y conforme a los parámetros de los Daps, de acuerdo con lo descrito en los estudios previos y anexo técnico | Está actividad se realizará más adelante de acuerdo con el cronograma del proyecto. |
| 12. Suministrar para verificación de la supervisión todos los certificados, permisos y demás documentos necesarios para la autorización de comercialización y distribución, certificación de fabricación (si aplica) de los Daps y demás insumos adquiridos. | Está actividad se realizará más adelante de acuerdo con el cronograma del proyecto. |
| 13. Cumplir rigurosamente con los tiempos de entrega de los servicios objeto del contrato, independientemente de la distancia y de las condiciones del lugar de destino, salvo que, por razones imprevisibles e irresistibles de fuerza mayor o caso fortuito, no fuere posible. | Está actividad se realizará más adelante de acuerdo con el cronograma del proyecto. |
| 14. Llevar el registro y sistematización organizada de datos en la ejecución del proyecto y entregarlos cuando sean requeridos por el apoyo a la supervisión del contrato. | Se lleva registro de los temas tratados en las reuniones de seguimiento entre el apoyo a la supervisión y el operador, así como de los compromisos adquiridos, de las siguientes fechas.<br>06/03/2026<br>09/03/2026 |
| 15. Presentar para aprobación del supervisor y apoyo a la supervisión, el plan de trabajo y cronograma de acuerdo con los lineamientos establecidos en el anexo técnico, durante los primeros 06 días hábiles contados a partir de la fecha del acta de inicio. | El operador Funvive 2.0 ajustó el plan de trabajo según los cambios realizados al cronograma inicial y lo compartió al apoyo a la supervisión el día 17 de marzo del 2026 para su debida revisión y aprobación. |
| 16. Realizar como mínimo una vez al mes, reunión con la supervisión y apoyo a la supervisión del contrato, con el fin de hacer seguimiento al cronograma y ejecución contractual. | Se llevó a cabo reunión de seguimiento entre el apoyo a la supervisión y el operador las siguientes fechas.<br>06/03/2026<br>09/03/2026 |
| 17. Realizar las presentaciones a los | Está actividad se realizará más adelante de acuerdo con el |

| | |
|---|---|
| diferentes órganos e instancias donde sea requerido, según el anexo técnico y las directrices vigentes. | cronograma del proyecto. |
| 18. Remitir a la Alcaldía Local las hojas de vidas de las personas a vincular como contratistas para la ejecución del contrato, para la correspondiente aprobación de la supervisión, cumpliendo con los ítems establecidos en el anexo técnico, durante los primeros 15 días a partir de la firma del acta de inicio. | El operador Funvive 2.0, realizó la presentación del talento humano para el componente de "Acciones Complementarias para personas con Discapacidad, sus Cuidadores y Cuidadoras". |
| 19. Participar en todas las reuniones convocadas por el supervisor y/o apoyo a la supervisión del contrato. | El operador Funvive 2.0 llevó a cabo reunión de seguimiento con el apoyo a la supervisión en las siguientes fechas:<br>06/03/2026<br>09/03/2026 |
| 20. Entregar los informes requeridos por la supervisión y/o apoyo a la supervisión que se generen en la ejecución del contrato. | El operador Fundación Social Vive Colombia - Funvive 2.0, realiza la entrega de los respectivos informes solicitados en la minuta contractual, de acuerdo al periodo informado en el presente informe. |
| 21. Dar las respuestas a las diferentes peticiones con relación al desarrollo del contrato. | El apoyo a la supervisión realizó durante la vigencia del presente informe las siguientes peticiones:<br>-<br>Participar en el Consejo Local de Discapacidad a realizarse el 19 de marzo, con el fin de presentar el operador del proyecto a la comunidad.<br>-<br>Ajustar plan de trabajo a las fechas ajustadas del cronograma.<br>-<br>Avanzar de manera paralela en la revisión del material físico y en la validación gráfica ante prensa o conforme al |
| 22. Cumplir con las condiciones técnicas, administrativas, jurídicas, financieras, ambientales, económicas y comerciales exigidas en el anexo técnico y demás documentos del proceso contractual. | Para el periodo comprendido en el presente informe, se han aplicado las especificaciones técnicas, administrativas, jurídicas, financieras, ambientales, económicas y comerciales, según han aplicado con el avance de proyecto. |
| 23. El contratista debe garantizar la adecuada gestión de los residuos generados durante el desarrollo de las actividades contractuales y efectuar el adecuado aprovechamiento y/o disposición final de los mismos en atención a la normativa vigente. | Para el periodo no se realizaron actividades que causarán algún residuo. |
| 24. Atender las inspecciones ambientales realizadas por la SDG, permitiendo el recorrido por las instalaciones, realizar entrevistas al personal y obtener registro documental y fotográfico. | Para el periodo no se realizaron actividades que necesitarán inspección por el SDG. |
| 25. El contratista realizará actividades orientadas a fomentar el bienestar psicológico, prevenir trastornos mentales, así como realizar acciones que fomenten, | Está actividad se realizará más adelante de acuerdo con el cronograma del proyecto. |

| | |
|---|---|
| protejan y garanticen la salud sexual y reproductiva de las personas objeto de atención en la localidad, en cumplimiento de la normatividad legal vigente. | |
| 26. Las demás inherentes a la naturaleza del contrato y, las que sean pactadas por las partes por mutuo acuerdo. | Para el periodo no fue necesario pactar obligaciones adicionales entre las partes. |

- INFORME DE SUPERVISIÓN PARA LOS CONTRATOS CON PROVEEDORES PERSONA JURÍDICA

Código: GCO-GCI-F133 | Versión: 04

1. SEGUIMIENTO JURÍDICO

- No. del Contrato: CPS No. 648 de 2025
- Periodo y/o No. de Pago: Pago No. 02 (Correspondiente al periodo del 01 de marzo de 2026 al 31 de marzo de 2026)
- Nombre Del Contratista: Fundación Social Vive Colombia – Funvive 2.0
- Nit: 830.095.614-1
- Objeto Del Contrato: Prestar los servicios, adquisición y suministros de insumos, para el desarrollo de acciones y estrategias orientadas al fortalecimiento de la salud pública integral en pro del bienestar comunitario de la localidad de Sumapaz.
- Fecha de Inicio: 02 de febrero de 2026
- Fecha Fin (incluyendo modificaciones): 01 de noviembre de 2026
- Póliza: Póliza de Garantía Única No. 21-40-101269484 (Aprobada y vigente)

MODIFICACIONES CONTRACTUALES:

- Tipo de Modificación: N/A (A la fecha del primer pago no registra modificaciones adicionales a las iniciales).

OBSERVACIONES JURÍDICAS: El contratista aporta la documentación jurídica requerida para el primer pago, incluyendo certificación de pago de aportes parafiscales y seguridad social integral de los últimos seis (6) meses firmada por el Revisor Legal/Fiscal, RUT, certificación bancaria y garantía única aprobada.

2. SEGUIMIENTO TÉCNICO - ADMINISTRATIVO

Se ha procedido a realizar la supervisión del Contrato CPS No. 648 de 2025, efectuando el seguimiento a las actividades realizadas por la firma Fundación Social Vive Colombia – Funvive 2.0, referentes a la prestación de servicios, adquisición y suministros de insumos para el fortalecimiento de la salud pública en la localidad.

El apoyo a la supervisión certifica que el contratista, a través de su representante legal, entregó a entera satisfacción los siguientes productos y entregables correspondientes a la cuenta No. 02:

- Evidencias CPS 648-2026 FUNVIVE INF 02
- Certificación de cumplimiento
- Oficio (carta)
- Facturas electrónicas
- Resolución de facturación vigente
- Registro Único Tributario (RUT) y Registro
- Certificación bancaria
- Informe de Actividades (gco-gci-f110)
- Informe de ejecución financiera
- Certificación de pago de aportes al Sistema.
- Procedimiento para la Gestión de Pagos

## SEGUIMIENTO FINANCIERO

### INFORMACIÓN FINANCIERA DEL CONTRATO

| CONCEPTO | VALOR |
|---|---|
| Valor Inicial | $ 688.685.603 |
| Valor Adición No. 1 (si aplica) | N/A |
| **Valor Total** | **$ 688.685.603** |
| Valor Pago No 01 | $ 10.630.092 |
| Valor Pago No 02 – Presente pago | $ 10.630.092 |
| Saldo Total (contando el presente pago) | $ 667.425.419 |

En el siguiente cuadro se puede observar la ejecución actual por proyecto contando lo ejecutado en el presente periodo:

Mediante factura No. ELE 489 con fecha de expedición del 09/09/2026, el contratista FUNVIVE 2.0, allega cuenta de cobro No. 02 concerniente a la solicitud de pago por la suma de DIEZ MILLONES SEISCIENTOS TREINTA MIL NOVENTA Y DOS PESOS M-CTE ($10.630.092).

| RUBRO | DESCRIPCION | VALOR INICIAL ASIGNADO | VALOR EJECUTADO | VALOR A COBRAR DEL PRESENTE PAGO | SALDO RESTANTE |
|---|---|---|---|---|---|
| 0230117459920242324 | Acciones para el cuidado de la salud y el bienestar de las y los Sumapaceños | $688.685.603 | $ 10.630.092 | $ 10.630.092 | $667.425.419 |
| **TOTAL** | | 688.685.603 | 10.630.092 | 10.630.092 | $667.425.419,00 |

**Detalle información presupuestal del contrato**

| Rubro o proyecto de inversión | Meta proyecto de inversión | Inicial o adición | No. CRP | Valor CRP |
|---|---|---|---|---|
| 0230117459920242324 | Acciones para el cuidado de la salud y el bienestar de las y los Sumapaceños | Inicial | 2049 | 688.685.603 |
| **Valor total de los CRP** | | | | **$688.685.603** |

**Detalle pagos realizados**

A continuación, se presenta el historial de los pagos realizados para el presente Contrato No. 648 de 2025, contando la presente cuenta cobro.

| Periodo de pago | Rubro | Meta proyecto de inversión | No. CRP | Valor CRP | Valor Facturado | Saldo CRP |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 01 02/02/2026 al 28/02/2026 | 0230117459920242324 | Acciones para el cuidado de la salud y el bienestar de las y los Sumapaceños | 2049 | **$688.685.603** | $10.630.092 | $678.055.511 |
| 02 01/03/2026 al 31/03/2026 | 0230117459920242324 | Acciones para el cuidado de la salud y el bienestar de las y los Sumapaceños | 2049 | **$688.685.603** | $10.630.092 | $667.425.419 |
| **Totales** | | | | **$688.685.603** | $21.260.184 | 667.425.419 |

**Resumen ejecución financiera del contrato**

A continuación, se detalla el resumen del estado financiero que se encuentra el contrato, teniendo en cuenta la presenta cuenta de cobro.

| Concepto | Valor |
|---|---|
| 1. Valor Inicial: | $688.685.603 |
| 2. Valor Adiciones: | No aplica |
| 3. Valor Total: | $688.685.603 |
| 4. Valor pagado: | $10.630.092 |
| 6. Valor por pagar - Presente pago | $ 10.630.092 |
| 5. Valor ejecutado: | $21.260.184 |
| 6. Saldo por ejecutar: Con presente cuenta | $ 667.425.419 |

NOTA: El apoyo a la supervisión actual del contrato aprueba y firma la presente cuenta de cobro, de acuerdo con las evidencias aportadas por el contratista, sin embargo, las actividades fueron ejecutadas en un periodo en donde ejercían como apoyo a la supervisión la contratista María Camila Nieves Parra, quien estuvo designada hasta el día 13 de mayo de 2026 y la contratista Gina Villalba Urbina, quien estuvo designada hasta el día 17 de agosto de 2026.

En constancia se firma el presente día veintiún (21) del mes de septiembre (09) del dos mil veintiséis (2026),

Supervisor,

GARCIA BEJARANO DIEGO RAMIRO

Firmado digitalmente por GARCIA BEJARANO DIEGO RAMIRO

**DIEGO RAMIRO GARCÍA BEJARANO**
**Alcalde local Sumapaz**
**C.C. No.79.804.578 de Bogotá**

Apoyo a la supervisión,



**DIANA CAROLINA CORTES**
**Cargo: Contratista**
**C.C 1.072.894.261 de pasca**

| **FECHA DE PRESENTACIÓN: 09 de Septiembre de 2026<br>NÚMERO INFORME: 2<br>PERÍODO: 01 Marzo 2026 – 31 Marzo 2026** | |
|---|---|
| **DATOS BÁSICOS DEL CONTRATO** | |
| **TIPO DE CONTRATO** | **Prestación de Servicios** |
| **No. CONTRATO Y FECHA SUSCRIPCIÓN** | **CPS-648-2025 SUSCRITO EL 31/12/2025** |
| **NOMBRE DEL CONTRATISTA** | **Fundación Social Vive Colombia – Funvive 2.0** |
| **TIPO (C.C-NIT) Y NO. DE IDENTIFICACIÓN (CEDENTE CUANDO APLIQUE)** | **No aplica** |
| **NOMBRE DEL CONTRATISTA (CESIONARIO CUANDO APLIQUE)** | **No aplica** |
| **TIPO (C.C-NIT) Y NO. DE IDENTIFICACIÓN** | **NIT 830.095.614-0** |
| **PLAZO INICIAL DE EJECUCIÓN** | **6 meses** |
| **VALOR INICIAL DEL CONTRATO** | **688.685.603** |
| **NÚMERO DE REGISTRO PRESUPUESTAL** | **1827** |
| **VALOR DEL PERIODO DE COBRO** | **$10.630.092** |
| **FECHA ACTA DE INICIO** | **02 de febrero de 2026** |
| **PRÓRROGA[1]** | **3 meses** |
| **ADICIÓN** | **No aplica** |
| **SUSPENSIÓN** | **No aplica** |
| **REINICIO** | **No aplica** |
| **CESIÓN (CUANDO APLIQUE)** | **No aplica** |
| **DISMINUCIÓN DE PLAZO (CUANDO APLIQUE)** | **No aplica** |
| **REDUCCIÓN DE VALOR (CUANDO APLIQUE)** | **No aplica** |
| **VALOR TOTAL DEL CONTRATO** | **688.685.603** |
| **PLAZO TOTAL DEL CONTRATO** | **9 meses** |
| **FECHA PREVISTA DE TERMINACIÓN (INCLUYENDO PRÓRROGAS, SUSPENSIONES O DISMINUCIÓN DE PLAZO)** | **01 de noviembre de 2026** |
| **OBJETO DEL CONTRATO** | **Prestar los servicios, adquisición y suministros de insumos, para el desarrollo de acciones y estrategias orientadas al fortalecimiento de la salud pública integral en pro del bienestar comunitario de la localidad de Sumapaz.** |

| **APORTES DE SEGURIDAD SOCIAL** | | |
|---|---|---|
| **EPS** | **ARL** | **PENSION** |
| COMPENSAR | PORVENIR | COLFONDOS |
| **NÚMERO DE PLANILLA** | **PERIODO COTIZADO** | |
| Ver certificado de parafiscales | Ver certificado de parafiscales | |

[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

| **DESARROLLO DEL INFORME** | |
|---|---|
| **OBLIGACIÓN ESPECÍFICA #** | |
| **1. Cumplir con todas las especificaciones técnicas y económicas de acuerdo con los estudios previos, Anexo técnico, pliego de condiciones y la propuesta presentada al FONDO DE DESARROLLO RURAL SUMAPAZ (FDRS), la cual hace parte integral del contrato.** | |
| **ACTIVIDAD** | **MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL** |
| Durante el periodo comprendido en el presente informe, se han aplicado las especificaciones técnicas y económicas contenidas en el anexo técnico, minuta contractual y anexo financiero. | **Anexo 1**<br>**Anexo 2**<br>**Anexo 3**<br>**Anexo 4**<br>**Anexo 5** |
| **OBLIGACIÓN ESPECÍFICA #** | |
| **2. Verificar que los bienes que se entreguen durante la ejecución del contrato se facturen de acuerdo con los precios unitarios fijos sin fórmula de reajuste establecidos en la propuesta económica presentada** | |
| **ACTIVIDAD** | **MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL** |
| En el periodo no se requirió el suministro de bienes contemplados en el anexo técnico. | En el periodo no se requirió el suministro de bienes contemplados en el anexo técnico. |
| **OBLIGACIÓN ESPECÍFICA #** | |
| **3. Entregar la totalidad de los bienes objeto del contrato, garantizando la logística y el correcto embalaje de cada elemento a entregar.** | |
| **ACTIVIDAD** | **MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL** |
| Está actividad se realizará más adelante de acuerdo con el cronograma del proyecto | Está actividad se realizará más adelante de acuerdo con el cronograma del proyecto |
| **OBLIGACIÓN ESPECÍFICA #** | |
| **4. Dar cumplimiento de toda la normatividad vigente aplicable al contrato, tanto para la prestación del servicio, como para la entrega de los bienes a suministrar, así como fichas técnicas manuales, registro Invima y demás que apliquen.** | |
| **ACTIVIDAD** | **MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL** |
| Se llevaron a cabo sesiones de seguimiento donde se realizó la revisión operativa y técnica del proyecto, así como del listado de insumos, talento humano y plan de trabajo y cronograma. | **Anexo 2**<br>**Anexo 3**<br>**Anexo 4** |

| **OBLIGACIÓN ESPECÍFICA #** | |
|---|---|
| **5. Solicitar el ingreso al almacén del Fondo de Desarrollo Rural de Sumapaz respectivo de cada elemento, conforme al procedimiento establecido por la entidad.** | |
| **ACTIVIDAD** | **MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL** |
| En el periodo no se ingresó elementos al almacén. | En el periodo no se ingresó elementos al almacén. |
| **OBLIGACIÓN ESPECÍFICA #** | |
| **6. Realizar la respectiva entrega al almacén del FDRS de los bienes con sus respectivas facturas, fotocopia documento identidad, copia RUT, copia RIT, recibido a satisfacción por parte del supervisor o su apoyo, memorando de ingreso, informe con evidencia fotográfica de los elementos y los demás requisitos que se dispongan en el proceso de calidad de la Entidad.** | |
| **ACTIVIDAD** | **MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL** |
| En el periodo no se ingresó elementos al almacén. | En el periodo no se ingresó elementos al almacén. |
| **OBLIGACIÓN ESPECÍFICA #** | |
| **7. Acatar las sugerencias realizadas por el supervisor y/o apoyo a la supervisión para la correcta ejecución del objeto contractual.** | |
| **ACTIVIDAD** | **MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL** |
| El apoyo a la supervisión realizó durante la vigencia del presente informe las siguientes peticiones:<br>- Participar en el Consejo Local de Discapacidad a realizarse el 19 de marzo, con el fin de presentar el operador del proyecto a la comunidad.<br>- Ajustar plan de trabajo a las fechas ajustadas del cronograma.<br>- Avanzar de manera paralela en la revisión del material físico y en la validación gráfica ante prensa o conforme al manual de marca, para evitar retrasos posteriores en la aprobación. | **Anexo 2**<br>**Anexo 3**<br>**Anexo 5** |
| **OBLIGACIÓN ESPECÍFICA #** | |
| **8. Realizar el proceso de Prescripción y Evaluación del contexto de acuerdo con criterios técnicos que permitan identificar necesidades funcionales y realizar la toma de medidas de los dispositivos o modificaciones ambientales.** | |
| **ACTIVIDAD** | **MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL** |
| Está actividad se realizará más adelante de acuerdo con el cronograma del proyecto. | Está actividad se realizará más adelante de acuerdo con el cronograma del proyecto. |
| **OBLIGACIÓN ESPECÍFICA #** | |

| | |
|---|---|
| **9. Gestionar la adquisición de los DAPs y otros insumos requeridos para la ejecución del presente contrato, respondiendo a los requerimientos descritos en la prescripción de cada usuario y a los más altos estándares de eficacia, eficiencia y efectividad; garantizando el cumplimiento del proceso administrativo, financiero y técnico para la compra de cada uno de los DAPs y otros insumos requeridos a adquirir.** | |
| **ACTIVIDAD** | **MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL** |
| Está actividad se realizará más adelante de acuerdo con el cronograma del proyecto | Está actividad se realizará más adelante de acuerdo con el cronograma del proyecto |
| **OBLIGACIÓN ESPECÍFICA #** | |
| **10. Realizar la Entrega a satisfacción de los diferentes insumos adquiridos en el desarrollo del contrato, incluyendo los DAPs, con su respectivo entrenamiento y seguimiento, conforme a lo descrito en los estudios previos y anexo técnico.** | |
| **ACTIVIDAD** | **MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL** |
| Está actividad se realizará más adelante de acuerdo con el cronograma del proyecto | Está actividad se realizará más adelante de acuerdo con el cronograma del proyecto |
| **OBLIGACIÓN ESPECÍFICA #** | |
| **11. Gestionar los Retornos, Bajas, Reasignaciones y mantenimientos de manera adecuada y conforme a los parámetros de los DAPs, de acuerdo con lo descrito en los estudios previos y anexo técnico.** | |
| **ACTIVIDAD** | **MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL** |
| Está actividad se realizará más adelante de acuerdo con el cronograma del proyecto. | Está actividad se realizará más adelante de acuerdo con el cronograma del proyecto. |
| **OBLIGACIÓN ESPECÍFICA #** | |
| **12. Suministrar para verificación de la supervisión todos los certificados, permisos y demás documentos necesarios para la autorización de comercialización y distribución, certificación de fabricación (si aplica) de los DAPs y demás insumos adquiridos.** | |
| **ACTIVIDAD** | **MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL** |
| Está actividad se realizará más adelante de acuerdo con el cronograma del proyecto. | Está actividad se realizará más adelante de acuerdo con el cronograma del proyecto. |
| **OBLIGACIÓN ESPECÍFICA #** | |
| **13. Cumplir rigurosamente con los tiempos de entrega de los servicios objeto del contrato, independientemente de la distancia y de las condiciones del lugar de destino, salvo que, por razones imprevisibles e irresistibles de fuerza mayor o caso fortuito, no fuere posible.** | |
| **ACTIVIDAD** | **MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL** |

| | |
|---|---|
| Está actividad se realizará más adelante de acuerdo con el cronograma del proyecto. | Está actividad se realizará más adelante de acuerdo con el cronograma del proyecto. |
| **OBLIGACIÓN ESPECÍFICA #** | |
| **14. Llevar el registro y sistematización organizada de datos en la ejecución del proyecto y entregarlos cuando sean requeridos por el apoyo a la supervisión del contrato.** | |
| **ACTIVIDAD** | **MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL** |
| Se lleva registro de los temas tratados en las reuniones de seguimiento entre el apoyo a la supervisión y el operador, así como de los compromisos adquiridos, de las siguientes fechas.<br>06/03/2026<br>09/03/2026 | **Anexo 2** |
| **OBLIGACIÓN ESPECÍFICA #** | |
| **15. Presentar para aprobación del supervisor y apoyo a la supervisión, el plan de trabajo y cronograma de acuerdo con los lineamientos establecidos en el anexo técnico, durante los primeros 06 días hábiles contados a partir de la fecha del acta de inicio.** | |
| **ACTIVIDAD** | **MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL** |
| El operador Funvive 2.0 ajustó el plan de trabajo según los cambios realizados al cronograma inicial y lo compartió al apoyo a la supervisión el día 17 de marzo del 2026 para su debida revisión y aprobación. | **Anexo 3** |
| **OBLIGACIÓN ESPECÍFICA #** | |
| **16. Realizar como mínimo una vez al mes, reunión con la supervisión y apoyo a la supervisión del contrato, con el fin de hacer seguimiento al cronograma y ejecución contractual.** | |
| **ACTIVIDAD** | **MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL** |
| Se llevó a cabo reunión de seguimiento entre el apoyo a la supervisión y el operador las siguientes fechas.<br>06/03/2026<br>09/03/2026 | **Anexo 2** |
| **OBLIGACIÓN ESPECÍFICA #** | |
| **17. Realizar las presentaciones a los diferentes órganos e instancias donde sea requerido, según el anexo técnico y las directrices vigentes.** | |
| **ACTIVIDAD** | **MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL** |
| Está actividad se realizará más adelante de acuerdo con el cronograma del proyecto. | Está actividad se realizará más adelante de acuerdo con el cronograma del proyecto. |

| **OBLIGACIÓN ESPECÍFICA #** | |
|---|---|
| **18. Remitir a la Alcaldía Local las hojas de vidas de las personas a vincular como contratistas para la ejecución del contrato, para la correspondiente aprobación de la supervisión, cumpliendo con los ítems establecidos en el anexo técnico, durante los primeros 15 días a partir de la firma del acta de inicio.** | |
| **ACTIVIDAD** | **MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL** |
| El operador Funvive 2.0, realizó la presentación del talento humano para el componente de "Acciones Complementarias para personas con Discapacidad, sus Cuidadores y Cuidadoras". | **Anexo 4** |
| **OBLIGACIÓN ESPECÍFICA #** | |
| **19. Participar en todas las reuniones convocadas por el supervisor y/o apoyo a la supervisión del contrato** | |
| **ACTIVIDAD** | **MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL** |
| El operador Funvive 2.0 llevó a cabo reunión de seguimiento con el apoyo a la supervisión en las siguientes fechas:<br>06/03/2026<br>09/03/2026 | **Anexo 2** |
| **OBLIGACIÓN ESPECÍFICA #** | |
| **20. Entregar los informes requeridos por la supervisión y/o apoyo a la supervisión que se generen en la ejecución del contrato.** | |
| **ACTIVIDAD** | **MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA O VIRTUAL** |
| El operador Fundación Social Vive Colombia - Funvive 2.0, realiza la entrega de los respectivos informes solicitados en la minuta contractual, de acuerdo al periodo informado en el presente informe. | **Anexo 1** |
| **OBLIGACIÓN ESPECÍFICA #** | |
| **21. Dar las respuestas a las diferentes peticiones con relación al desarrollo del contrato.** | |
| **ACTIVIDAD** | **MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA O VIRTUAL** |

| | |
|---|---|
| El apoyo a la supervisión realizó durante la vigencia del presente informe las siguientes peticiones:<br>- Participar en el Consejo Local de Discapacidad a realizarse el 19 de marzo, con el fin de presentar el operador del proyecto a la comunidad.<br>- Ajustar plan de trabajo a las fechas ajustadas del cronograma.<br>- Avanzar de manera paralela en la revisión del material físico y en la validación gráfica ante prensa o conforme al manual de marca, para evitar retrasos posteriores en la aprobación. | **Anexo 2**<br>**Anexo 3**<br>**Anexo 5** |
| **OBLIGACIÓN ESPECÍFICA #** | |
| **22. Cumplir con las condiciones técnicas, administrativas, jurídicas, financieras, ambientales, económicas y comerciales exigidas en el anexo técnico y demás documentos del proceso contractual.** | |
| **ACTIVIDAD** | **MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA O VIRTUAL** |
| Para el periodo comprendido en el presente informe, se han aplicado de manera estricta las especificaciones técnicas, administrativas, jurídicas, financieras, ambientales, económicas y comerciales, según han aplicado con el avance de proyecto. | **Anexo 1**<br>**Anexo 2**<br>**Anexo 3**<br>**Anexo 4**<br>**Anexo 5** |
| **OBLIGACIÓN ESPECÍFICA #** | |
| **23. El contratista debe garantizar la adecuada gestión de los residuos generados durante el desarrollo de las actividades contractuales y efectuar el adecuado aprovechamiento y/o disposición final de los mismos en atención a la normativa vigente** | |
| **ACTIVIDAD** | **MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA O VIRTUAL** |
| Para el periodo no se realizaron actividades que causarán algún residuo. | Para el periodo no se realizaron actividades que causarán algún residuo. |
| **OBLIGACIÓN ESPECÍFICA #** | |
| **24. Atender las inspecciones ambientales realizadas por la SDG, permitiendo el recorrido por las instalaciones, realizar entrevistas al personal y obtener registro documental y fotográfico.** | |
| **ACTIVIDAD** | **MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA O VIRTUAL** |
| Para el periodo no se realizaron actividades que necesitarán inspección por el SDG. | Para el periodo no se realizaron actividades que necesitarán inspección por el SDG. |

| **OBLIGACIÓN ESPECÍFICA #** | |
|---|---|
| **25. El contratista realizará actividades orientadas a fomentar el bienestar psicológico, prevenir trastornos mentales, así como realizar acciones que fomenten, protejan y garanticen la salud sexual y reproductiva de las personas objeto de atención en la localidad, en cumplimiento de la normatividad legal vigente.** | |
| **ACTIVIDAD** | **MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA O VIRTUAL** |
| Está actividad se realizará más adelante de acuerdo con el cronograma del proyecto. | Está actividad se realizará más adelante de acuerdo con el cronograma del proyecto. |
| **OBLIGACIÓN ESPECÍFICA #** | |
| **26. Las demás inherentes a la naturaleza del contrato y, las que sean pactadas por las partes por mutuo acuerdo.** | |
| **ACTIVIDAD** | **MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA O VIRTUAL** |
| Para el periodo comprendido se acordó entre las partes presentar el informe financiero, donde se justifica los cobros realizados por el operador y el avance financiero del proyecto. | **Anexo 1** |
| **«Nota: Incluya los campos necesarios de acuerdo al número de obligaciones del contrato»** | |

| **FIRMAS** | |
|---|---|
| **DECLARACIÓN DEL CONTRATISTA: Manifiesto que he cumplido con las obligaciones derivadas del contrato y que las actividades mencionadas en el presente informe corresponden a las efectivamente desarrolladas en el período 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.**<br><br>**Adicionalmente, conforme a lo establecido en la minuta del Contrato de Prestación de Servicios, presento (las certificaciones de afiliación) o (planilla) al Sistema de Seguridad Social de periodo cotizado correspondiente para los fines pertinentes del presente pago.**<br><br>**Por lo anterior, manifiesto que, conforme al Decreto 1273 de 2018 del Gobierno Nacional, el cual establece que "…los trabajadores independientes podrán realizar el pago de sus aportes al Sistema de Seguridad Social Integral mes vencido…", no me acojo a los beneficios tributarios derivados de dicha disposición. (Aplica cuando se acoge a mes vencido)** | **CONTRATISTA**<br><br><br>**Firma:**<br>**Nombre: Andrea Aristizábal Rodríguez**<br>**Cédula: 1.012.358.605** |
| **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.**<br><br>**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.**<br><br>**El apoyo a la supervisión actual del contrato aprueba y firma la presente cuenta de cobro, de acuerdo con las evidencias aportadas por el contratista, sin embargo, las actividades fueron ejecutadas en un periodo en donde ejercían como apoyo a la supervisión la contratista María Camila Nieves Parra, quien estuvo designada hasta el día 13 de mayo de 2026 y la contratista Gina Villalba Urbina, quien estuvo designada hasta el día 17 de agosto de 2026.** | **SUPERVISOR/INTERVENTOR**<br>**Nombre: Diego Ramiro García Bejarano**<br>**Cargo: Alcalde Local – Supervisor Directo CPS 648 – 2025**<br>**Firma:** GARCIA BEJARANO DIEGO RAMIRO Firmado digitalmente por GARCIA BEJARANO DIEGO RAMIRO<br><br>**APOYO A LA SUPERVISIÓN (CUANDO APLIQUE)**<br>**Nombre: Diana Carolina Cortes**<br>**Cargo: Apoyo A La Supervisión CPS 648 – 2025**<br>**Firma:**<br> |

aportes en línea

# Planilla Resumen

## DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CC 1012407666 | | BRUNO JEFFERSSON JIMENEZ TAFUR | INDEPENDIENTE | Principal | Calle 9 # 79 - 88 | BOGOTA-BOGOTA D.E. | 3112312335 | 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 | 112122228 | 9500998127 | I | 2026/03/16 | 2026/03/04 | NU | 0 | $572,300 |

## LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

| EMPLEADO | | | NOVEDADES | | | | | | | | | | | | | | | PENSION | | | | SALUD | | | | CCF | | | | RIESGOS | | | | | PARAFISCALES | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| No. | Identificación | Nombre | ing | ret | tde | tae | tdp | tap | vsp | cor | vst | sln | ige | lma | vac | avp | vct | irl | vip | Codigo | Días | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Tarifa | Aporte | Días | IBC | Aporte | Exonerado SENA e ICBF | Total Aportes |
| **SUCURSAL: Principal (1 Afiliados)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | $2,008,000 | $321,300 | | | $2,008,000 | $251,000 | | | $0 | $0 | | | $0 | | $0 | | $0 | $0 | | $572,300 |
| **Centro de Trabajo: Principal (1 Afiliados)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | $2,008,000 | $321,300 | | | $2,008,000 | $251,000 | | | $0 | $0 | | | $0 | | $0 | | $0 | $0 | | $572,300 |
| Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | $2,008,000 | $321,300 | | | $2,008,000 | $251,000 | | | $0 | $0 | | | $0 | | $0 | | $0 | $0 | | $572,300 |
| 1 | CC | 1012407666 | JIMENEZ BRUNO | | | | | | | X | | | | | | | | | | 23090 1 | 30 | $2,008,000 | $321,300 | EPS005 | 30 | $2,008,000 | $251,000 | | 0 | $0 | $0 | | 0 | $0 | 0.000% | $0 | 0 | $0 | $0 | No | $572,300 |
| **Total** | **Afiliados( 1)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | $2,008,000 | $321,300 | | | $2,008,000 | $251,000 | | | $0 | $0 | | | $0 | | $0 | | $0 | $0 | | $572,300 |

aportes en línea

# Planilla Resumen

**RESUMEN DE PAGO**

| RIESGO | CODIGO | NIT | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO | INTERESES MORA | SALDOS E INCAPACIDADES | VALOR A PAGAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| AFP (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $321,300 | $0 | $0 | $321,300 |
| SKANDIA | 230901 | 800,253,055 | 2 | 1 | $321,300 | $0 | $0 | $321,300 |
| EPS (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $251,000 | $0 | $0 | $251,000 |
| SANITAS | EPS005 | 800,251,440 | 6 | 1 | $251,000 | $0 | $0 | $251,000 |
| **TOTAL** | | | | **1** | **$572,300** | **$0** | **$0** | **$572,300** |

ASOPAGOS s.a.

| | |
|---|---|
| RAZÓN SOCIAL : | LEIDY NATALIA SANABRIA MACANA |
| IDENTIFICACIÓN: | CC-1022393944 |
| COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL: | 0 |
| NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL: | |
| FECHA GENERACIÓN REPORTE: | 2026-03-02 |
| FECHA LÍMITE DE PAGO: | 2026-03-11 |
| FECHA DE PAGO: | 2026-03-02 |
| ENTIDAD DE PAGO: | BANCOLOMBIA |
| PERÍODO PENSIÓN: | 2026-02 |
| PERÍODO SALUD: | 2026-02 |
| NÚMERO PLANILLA: | 36206256 |
| TOTAL COTIZANTES: | 1 |
| REFERENCIA DE PAGO (PIN): | 36206256 |
| TIPO DE PLANILLA: | I |

| CÓDIGO ENTIDAD | NIT | NOMBRE | NÚMERO AFILIADOS | IBC | FONDO SOLIDARIDAD | FONDO SUBSISTENCIA | TOTAL INTERESES | VALOR PAGAR SIN INTERESES | VALOR PAGAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| EPS008 | 860066942 | COMPENSAR-EPS | 1 | $ 1.750.905 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 218.900 | $ 218.900 |
| 230301 | 800224808 | PORVENIR | 1 | $ 1.750.905 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 280.200 | $ 280.200 |
| 14-23 | 860011153 | POSITIVA | 1 | $ 1.750.905 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 42.700 | $ 42.700 |
| | | | | Total a pagar | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 541.800 | $ 541.800 |

PAGADO

| | |
|---|---|
| FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES: | 14/04/2026 |

# REPUBLICA DE COLOMBIA

## IDENTIFICACION PERSONAL

CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **1.012.358.605**

**ARISTIZABAL RODRIGUEZ**

APELLIDOS

**ANDREA DEL PILAR**

NOMBRES



FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **29-AGO-1989**

**BOGOTA D.C**
**(CUNDINAMARCA)**
LUGAR DE NACIMIENTO

**1.62**
ESTATURA

**O+**
G.S. RH

**F**
SEXO

**26-NOV-2007 BOGOTA D.C**
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
**CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES**

A-1500150-00314001-F-1012358605-20110714 **00274**05639A 1 1161398385



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **52.955.229**

**BAQUERO BARRERA**

APELLIDOS

**CAROL LORENA**

NOMBRES

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **04-JUL-1983**

**BOGOTA D.C**
**(CUNDINAMARCA)**

LUGAR DE NACIMIENTO

| 1.60 | A+ | F |
|---|---|---|
| ESTATURA | G.S. RH | SEXO |

**16-JUL-2001 BOGOTA D.C.**

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES

A-1500150-00649379-F-0052955229-20141201 **00415**78643A 1 1263139248

República de Colombia
Ministerio de Comercio Industria y Turismo

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO

**206875-T**



**CAROL LORENA**
**BAQUERO BARRERA**
**C.C. 52955229**
**RESOLUCION INSCRIPCION 633** **FECHA 16/09/2015**
**UNIVERSIDAD DE LA SALLE**

**DIRECTOR GENERAL**

**JULIO CESAR ACUÑA GONZALEZ** 220579

**209397**

Esta tarjeta es el unico documento que lo acredita como CONTADOR PUBLICO de acuerdo con lo establecido en la ley 43 de 1990.

Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta comunicarse al PBX: 644 44 50 o devolverla a la UAE - Junta Central de Contadores a la calle 96 No. 9A - 21 Bogota D.C.

www.idbqs.com

# CONSULTA EN LÍNEA DE INHABILIDADES DE QUIENES HAYAN SIDO CONDENADOS POR DELITOS SEXUALES COMETIDOS CONTRA MENORES DE 18 AÑOS

**La Policía Nacional de Colombia informa:**

Que siendo las 12:23:57 horas del 21/08/2026, el ciudadano identificado con cédula de ciudadanía No. **1012358605,** Apellidos y Nombres **ARISTIZABAL RODRIGUEZ ANDREA DEL PILAR**

**NO REGISTRA INHABILIDAD**

La presente consulta se tendrá en consideración por la entidad o empresa **FUNDACION SOCIAL VIVE COLOMBIA**, con NIT **830095614-0** y su utilización es exclusivamente dentro del proceso de selección al cargo, oficio o profesión, en cumplimiento de la Ley 1918 del 12/07/2018 *"por medio de la cual se establece el régimen de inhabilidades a quienes hayan sido condenados por delitos sexuales cometidos contra menores, se crea el registro de inhabilidades y se dictan otras disposiciones"* y su Decreto Reglamentario 753 del 30/04/2019 *"por medio del cual se reglamenta la Ley 1918 de 2018"*, con observancia de las Leyes 1581 del 17/10/2012, 1712 del 06/03/2014 y demás normatividad rectora frente al tratamiento de datos.

https://inhabilidades.policia.gov.co:8080/consulta

CONTRALORÍA
GENERAL DE LA REPÚBLICA

# LA CONTRALORÍA DELEGADA PARA RESPONSABILIDAD FISCAL , INTERVENCIÓN JUDICIAL Y COBRO COACTIVO

## CERTIFICA:

Que una vez consultado el Sistema de Información del Boletín de Responsables Fiscales 'SIBOR', hoy viernes 21 de agosto de 2026, a las 12:20:20, el número de identificación de la Persona Jurídica, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

| | |
|---|---|
| Tipo Documento | Número de identificación tributario |
| No. Identificación | 8300956140 |
| Código de Verificación | 8300956140260821122020 |

Esta Certificación es válida en todo el Territorio Nacional, siempre y cuando el tipo y número consignados en el respectivo documento de identificación, coincidan con los aquí registrados.

De conformidad con el Decreto 2150 de 1995 y la Resolución 220 del 5 de octubre de 2004, la firma mecánica aquí plasmada tiene plena validez para todos los efectos legales.

HERNÁN GUILLERMO JOJOA SANTACRUZ
Contralor Delegado

Generó: WEB

CONTRALORÍA
GENERAL DE LA REPÚBLICA

# LA CONTRALORÍA DELEGADA PARA RESPONSABILIDAD FISCAL , INTERVENCIÓN JUDICIAL Y COBRO COACTIVO

## CERTIFICA:

Que una vez consultado el Sistema de Información del Boletín de Responsables Fiscales 'SIBOR', hoy viernes 21 de agosto de 2026, a las 12:19:50, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

| | |
|---|---|
| Tipo Documento | Cédula de Ciudadanía |
| No. Identificación | 1012358605 |
| Código de Verificación | 101235860526082112194 9 |

Esta Certificación es válida en todo el Territorio Nacional, siempre y cuando el tipo y número consignados en el respectivo documento de identificación, coincidan con los aquí registrados.

De conformidad con el Decreto 2150 de 1995 y la Resolución 220 del 5 de octubre de 2004, la firma mecánica aquí plasmada tiene plena validez para todos los efectos legales.

HERNÁN GUILLERMO JOJOA SANTACRUZ
Contralor Delegado

Generó: WEB

**CERTIFICADO DE ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS**

**LA PERSONERÍA DE BOGOTÁ, D.C.**

**CERTIFICA**

Que una vez consultado el sistema de Registro de Sanciones e Inhabilidades Disciplinarias de la Personería de Bogotá D.C., el señor(a) **ANDREA DEL PILAR ARISTIZABAL RODRIGUEZ,** quien se identifica con

CÉDULA DE CIUDADANÍA No. **1012358605** de BOGOTA D.C.

(MIL DOCE MILLONES TRESCIENTOS CINCUENTA Y OCHO MIL SEISCIENTOS CINCO)

**NO REGISTRA SANCIONES NI INHABILIDADES VIGENTES**

Esta Certificación es válida, siempre y cuando el número consignado en el respectivo documento de identificación, coincida con el aquí registrado. El certificado de Antecedentes Disciplinarios expedido por la Personería de Bogotá D.C., contiene las anotaciones de sanciones e inhabilidades disciplinarias que reporten las Entidades Distritales y las dependencias de la Personería de Bogotá D.C., con atribuciones Disciplinarias.

**ADVERTENCIAS:**

* El certificado de antecedentes disciplinarios ordinario deberá contener las anotaciones de las sanciones o inhabilidades que se encuentren vigentes (Inciso 3°, artículo 238 - Ley 1952 de 2019).

* Cuando se trate de nombramiento o posesión en cargos que exijan para su desempeño ausencia de antecedentes, se certificarán todas las anotaciones que figuren en el registro, en el certificado de antecedentes disciplinarios especial (Inciso 4°, artículo 238 - Ley 1952 de 2019).

* Tres o más sanciones disciplinarias en los últimos cinco (5) años por faltas graves o leves dolosas o por ambas, constituye inhabilidad para desempeñar cargos públicos. Esta inhabilidad tendrá una duración de tres (3) años contados a partir de la ejecutoria de la última sanción. (numeral 2°, artículo 42 - Ley 1952 de 2019).

* Certificado expedido de conformidad con el numeral 5, artículo 102 del Decreto Ley 1421 de 1993, artículo 238 de la Ley 1952 de 2019, numeral 4.5, artículo 16 y numeral 6, artículo 21 del Acuerdo Distrital 755 de 2019.

* Para todos los efectos esta certificación debe ser complementada con la expedida por la Procuraduría General de la Nación.

* Certificado expedido sin costo alguno.

**MAGDA ALEXANDRA GÒMEZ SANTANA**
Personera Delegada Para El Juzgamiento Disciplinario I

POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA

**Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales**

**La Policía Nacional de Colombia informa:**
Que siendo las 12:22:35 PM horas del 21/08/2026, el ciudadano identificado con:
Cédula de Ciudadanía Nº **1012358605**
Apellidos y Nombres: **ARISTIZABAL RODRIGUEZ ANDREA DEL PILAR**

**NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES**
de conformidad con lo establecido en el artículo 248 de la Constitución Política de Colombia.

En cumplimiento de la Sentencia SU-458 del 21 de junio de 2012, proferida por la Honorable Corte Constitucional, la leyenda "NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES" aplica para todas aquellas personas que no registran antecedentes y para quienes la autoridad judicial competente haya decretado la extinción de la condena o la prescripción de la pena.

Esta consulta es válida siempre y cuando el número de identificación y nombres, correspondan con el documento de identidad registrado y solo aplica para el territorio colombiano de acuerdo a lo establecido en el ordenamiento constitucional.

Si tiene alguna duda con el resultado, consulte las **preguntas frecuentes** o acérquese a las instalaciones de la **Policía Nacional** más cercanas.

Dirección: Avenida El Dorado # 75 – 25 barrio Modelia, Bogotá D.C.
Atención administrativa: Lunes a Viernes 8:00 am a 12:00 pm y 2:00 pm a 5:00 pm
Línea de atención al ciudadano: 5159700 ext. 30552 (Bogotá)
Resto del país: 018000 910 112
E-mail: dijin.araic-atc@policia.gov.co

PROCURADURÍA GENERAL DE LA NACIÓN
COLOMBIA

# CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

## CERTIFICADO ORDINARIO
## No. 301570137

PIB
12:21:46

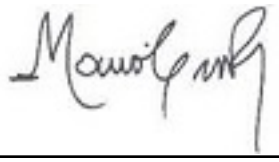

Bogotá DC, 21 de agosto del 2026

La PROCURADURIA GENERAL DE LA NACIÓN certifica que una vez consultado el Sistema de Información de Registro de Sanciones e Inhabilidades (SIRI), la persona FUNDACION SOCIAL VIVE COLOMBIA identificado(a) con NIT número 8300956140:

NO REGISTRA SANCIONES NI INHABILIDADES VIGENTES

**ADVERTENCIA:** La certificación de antecedentes contiene las anotaciones de las sanciones o inhabilidades que se encuentren vigentes. Cuando se trate de nombramiento o posesión en cargos que exijan para su desempeño ausencia de antecedentes, se certificarán todas las anotaciones que figuren en el registro. Anterior, de acuerdo a los incisos 3o. y 4o. del artículo 238 Ley 1952 de 2019.

**NOTA:** El certificado de antecedentes disciplinarios es un documento que contiene las anotaciones e inhabilidades generadas por sanciones penales, disciplinarias, inhabilidades que se deriven de las relaciones contractuales con el estado, de los fallos con responsabilidad fiscal, de las decisiones de pérdida de investidura y de las condenas proferidas contra servidores, ex servidores públicos y particulares que desempeñen funciones públicas en ejercicio de la acción de repetición o llamamiento en garantía. **Este documento tiene efectos para acceder al sector público, en los términos que establezca la Constitución Politica y la ley particular o demás disposiciones vigentes.** El Sistema SIRI reporta como antecedentes solamente las sanciones con debida ejecutoria recibidas de las autoridades nacionales colombianas. En caso de nombramiento o suscripción de contratos con el Estado, es responsabilidad de la Entidad, validar la información de antecedentes del aspirante en la página web: https://www.procuraduria.gov.co/Pages/certificado-antecedentes.aspx



Mario Enrique Castro González
Jefe División de Relacionamiento Con El Ciudadano (C)

**ATENCIÓN :**
**ESTE CERTIFICADO CONSTA DE 01 HOJA(S), SOLO ES VALIDO EN SU TOTALIDAD. VERIFIQUE QUE EL NUMERO DEL CERTIFICADO SEA EL MISMO EN TODAS LAS HOJAS.**

PROCURADURÍA GENERAL DE LA NACIÓN
COLOMBIA

# CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

## CERTIFICADO ORDINARIO
## No. 301570035

PIB
12:20:50

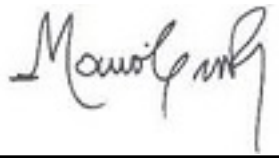

Bogotá DC, 21 de agosto del 2026

La PROCURADURIA GENERAL DE LA NACIÓN certifica que una vez consultado el Sistema de Información de Registro de Sanciones e Inhabilidades (SIRI), el(la) señor(a) ANDREA DEL PILAR ARISTIZABAL RODRIGUEZ identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 1012358605:

NO REGISTRA SANCIONES NI INHABILIDADES VIGENTES

**ADVERTENCIA:** La certificación de antecedentes contiene las anotaciones de las sanciones o inhabilidades que se encuentren vigentes. Cuando se trate de nombramiento o posesión en cargos que exijan para su desempeño ausencia de antecedentes, se certificarán todas las anotaciones que figuren en el registro. Anterior, de acuerdo a los incisos 3o. y 4o. del artículo 238 Ley 1952 de 2019.

**NOTA:** El certificado de antecedentes disciplinarios es un documento que contiene las anotaciones e inhabilidades generadas por sanciones penales, disciplinarias, inhabilidades que se deriven de las relaciones contractuales con el estado, de los fallos con responsabilidad fiscal, de las decisiones de pérdida de investidura y de las condenas proferidas contra servidores, ex servidores públicos y particulares que desempeñen funciones públicas en ejercicio de la acción de repetición o llamamiento en garantía. **Este documento tiene efectos para acceder al sector público, en los términos que establezca la Constitución Politica y la ley particular o demás disposiciones vigentes.** El Sistema SIRI reporta como antecedentes solamente las sanciones con debida ejecutoria recibidas de las autoridades nacionales colombianas. En caso de nombramiento o suscripción de contratos con el Estado, es responsabilidad de la Entidad, validar la información de antecedentes del aspirante en la página web: https://www.procuraduria.gov.co/Pages/certificado-antecedentes.aspx



Mario Enrique Castro González
Jefe División de Relacionamiento Con El Ciudadano (C)

**ATENCIÓN :**
**ESTE CERTIFICADO CONSTA DE 01 HOJA(S), SOLO ES VALIDO EN SU TOTALIDAD. VERIFIQUE QUE EL NUMERO DEL CERTIFICADO SEA EL MISMO EN TODAS LAS HOJAS.**

# MINISTERIO DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LAS COMUNICACIONES - MINTIC

## CERTIFICA QUE

Una vez consultada la base de datos de deudores alimentarios morosos **REDAM**, el(la) ciudadano(a) con número de identificación CC 1012358605 **NO SE ENCUENTRA INSCRITO EN EL REGISTRO DE DEUDORES ALIMENTARIOS MOROSOS**

Esta certificación es válida en todo el Territorio Nacional, siempre y cuando el tipo y número consignados en el respectivo documento de identificación, coincidan con los aquí registrados.

Se expide en Bogotá el 21/08/2026 12:26 PM

Código Verificación: **6NEAFBMG3S**

Válida hasta: **19/11/2026**

---

## Dirección de Gobierno Digital

## MINISTERIO DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LAS COMUNICACIONES - MINTIC

Policía Nacional de Colombia

(Default.aspx)

Portal de Servicios al Ciudadano PSC

# Sistema Registro Nacional de Medidas Correctivas RNMC

Consulta Ciudadano

## La Policía Nacional de Colombia informa:

Que a la fecha, 21/08/2026 12:24:34 p. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía Nº. **1012358605** y Nombre: **ANDREA DEL PILAR ARISTIZABAL RODRIGUEZ.**

## NO TIENE MEDIDAS CORRECTIVAS PENDIENTES POR CUMPLIR.

De conformidad con la Ley 1801 de 2016 "Por la cual se expide el Código Nacional de Seguridad y Convivencia Ciudadana". Registro interno de validación No. **146141811** . La persona interesada podrá verificar la autenticidad del presente documento a través de la página web institucional digitando https://www.policia.gov.co, menú ciudadanos/ consulta medidas correctivas, con el documento de identidad y la fecha de expedición del mismo. Esta consulta es válida siempre y cuando el número de cédula corresponda con el documento de identidad suministrado.

Nueva Busqueda | Imprimir

**Policía Nacional de Colombia**
Dirección General - Carrera 59 # 26 - 21
Centro Administrativo Nacional CAN , Bogotá D.C
Línea de atención: 018000-910112

GOV.CO

## ÁREA DE APROBACIÓN

**La fase del proceso fue aprobada.**

Flujos de aprobación 1

MOSTRAR DETALLES

Flujos de aprobación 2

MOSTRAR DETALLES

1 Información general
2 Condiciones
3 Bienes y servicios
4 Documentos del Proveedor
5 Documentos del contrato
6 Información presupuestal
7 Ejecución del Contrato
8 Modificaciones del Contrato
9 Incumplimientos

Volver | Imprimir | < | >

## Identificación del contrato

| | |
|---|---|
| **ID del contrato en SECOP** | CO1.PCCNTR.8750129 |
| **Versión del contrato** | 2 |
| **Estado de contrato** | En ejecución |
| **Fecha de generación del estado** | 31/12/2025 4:04:48 PM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)* |
| **Número del contrato** | CPS-648-2025 |
| **Objeto del contrato** | "PRESTAR LOS SERVICIOS, ADQUISICIÓN Y SUMINISTROS DE INSUMOS, PARA EL DESARROLLO DE ACCIONES Y ESTRATEGIAS ORIENTADAS AL FORTALECIMIENTO DE LA SALUD PÚBLICA INTEGRAL EN PRO DEL BIENESTAR COMUNITARIO DE LA LOCALIDAD DE SUMAPAZ" |
| **Tipo de Contrato** | Prestación de servicios |
| **¿Asociado a otro contrato?** | ○ Sí ◉ No |
| **Duración del contrato** | 6 Meses |
| **Fecha de inicio de contrato** | 2/02/2026 12:00:00 PM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)* |
| **Fecha de terminación del contrato** | 1/11/2026 11:59:00 PM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)* |
| **Tiempo adiciones en días** | 124 días |
| **Liquidación** | ◉ Sí ○ No * |
| **Fecha de inicio de liquidación** | 2/11/2026 11:59:00 AM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)* |
| **Fecha fin de liquidación** | 1/05/2027 11:59:00 PM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)* |
| **Obligaciones Ambientales** | ○ Sí ◉ No * |
| **Obligaciones pos consumo** | ○ Sí ◉ No * |
| **Reversión** | ○ Sí ◉ No * |

## Información de la Entidad Estatal contratante

**ALCALDIA LOCAL DE SUMAPAZ**

COLOMBIA, Bogotá

**0** Recomendación (es)

## Información del Proveedor contratista

**FUNVIVE 2.0**

Número de documento 830095614

## Cuenta bancaria del proveedor

| Proveedor | Nombre del banco | Tipo de cuenta | Número de cuenta |
|---|---|---|---|
| FUNVIVE 2.0 | | | |

## Aprobación del contrato

**Aprobador – Proveedor**

***Aprobado por:*** *andrea del pilar aristizabal* ***Fecha de aprobación:*** *31/12/2025 5:04:26 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*

**Aprobador – Entidad Estatal**

***Aprobado por:*** *DIEGO RAMIRO GARCIA BEJARANO* ***Fecha de aprobación:*** *31/12/2025 5:10:54 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*

**Contrato Firmado:** CO1_PCCNTR_8750129_Firmado

**Contrato en ejecución:** CO1_PCCNTR_8750129_En ejecución

## Información del contrato

| | |
|---|---|
| **Tipo de proceso** | Licitación pública |
| **Unidad de contratación** | AREA DE CONTRATACION |
| **Proceso de Contratación** | FDRS-LP-426-2025 |
| **Título de la oferta** | FDRS -LP-426-2025 - FUNVIVE 2.0 |
| **Cuantía del contrato** | 688.685.603 COP |

Volver Imprimir < >

© VORTAL 2019 Términos de uso Normativa Soporte Remoto Ayuda Español (Colombia) **018000-52-0808** www.colombiacompra.gov.co/soporte Lunes a Viernes 7:00 a.m. a 7:00 p.m.

ÁREA DE APROBACIÓN

**La fase del proceso fue aprobada.**

Flujos de aprobación 1

MOSTRAR DETALLES

Flujos de aprobación 2

MOSTRAR DETALLES

1 Información general
2 Condiciones
3 Bienes y servicios
4 Documentos del Proveedor
5 Documentos del contrato
6 Información presupuestal
7 Ejecución del Contrato
8 **Modificaciones del Con…**
9 Incumplimientos

Volver Imprimi

## Modificación del Contrato

| Ref. de Modificación | Tipo de modificación | Fecha de modificación | Fecha de Aprobación | Estado | Versión | Versión previa |
|---|---|---|---|---|---|---|
| CO1.CTRMOD.23950863 | Modificar el contrato | 31/07/2026 4:10 PM *(UTC -5 horas)* | 31/07/2026 4:55 PM *(UTC -5 horas)* | Publicado | 2 | Ver |

Volver Imprimi

**PRÓRROGA No. 1 AL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No. CPS-648-2025 CELEBRADO ENTRE EL FONDO DE DESARROLLO RURAL DE SUMAPAZ Y FUNDACIÓN SOCIAL VIVE COLOMBIA FUNVIVE 2.0**

Entre los suscritos a saber: DIEGO RAMIRO GARCÍA BEJARANO mayor de edad y vecino de esta ciudad, identificado con la cédula de ciudadanía número 79.804.578, en su condición de Alcalde Local de Sumapaz, designación conferida por el Alcalde Mayor de Bogotá mediante Decreto 103 del 14 de marzo de 2025 y en atención a acta de posesión 072 del 14 de marzo de 2025, con efectividad a partir del 17 del mismo mes y anualidad, quien para los efectos del presente contrato se denominará EL FONDO, por una parte y por la otra **ANDREA DEL PILAR ARISTIZABAL RODRÍGUEZ,** identificada con C.C. **1.012.358.605**, quien actúa como Representante Legal de **FUNDACIÓN SOCIAL VIVE COLOMIBIA FUNVIVE 2.0,** sociedad identificada con NIT No. **830.095.614 - 0**, quien se denominará EL CONTRATISTA, hemos convenido suscribir la presente prórroga No. 1 al contrato de prestación de servicios CPS-648-2025, previas las siguientes consideraciones: **PRIMERA:** Que el día 31 de diciembre de 2025 se suscribió CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No. CPS-648-2025, cuyo objeto es *": Prestar los servicios, adquisición y suministros de insumos, para el desarrollo de acciones y estrategias orientadas al fortalecimiento de la salud pública integral en pro del bienestar comunitario de la localidad de Sumapaz."* **SEGUNDA**: Que el valor inicial del contrato se pactó en la suma de **SEISCIENTOS OCHENTA Y OCHO MILLONES SEISCIENTOS OCHENTA Y CINCO MIL SEISCIENTOS TRES PESOS ($688.685.603) M/CTE. TERCERA**: Que el plazo de ejecución del contrato se pactó en seis (6) meses previo cumplimiento de los requisitos de ejecución. **CUARTA:** Que el 2 de febrero de 2026 se suscribió acta de inicio, presentando fecha de terminación el 01 de agosto de 2026, por lo tanto, el contrato se encuentre vigente. **QUINTA:** Que el apoyo a la supervisión con el aval del Alcalde Local de Sumapaz, solicitó gestionar la prórroga No. 1 al contrato CPS-648-2025, en los siguientes términos: *"…El Fondo de Desarrollo Rural de Sumapaz suscribió el Contrato de Prestación de Servicios No. CPS-648-2025 con la Fundación Social Vive Colombia – FUNVIVE 2.0, cuyo objeto consiste en 'Prestar los servicios, adquisición y suministros de insumos, para el desarrollo de acciones y estrategias orientadas al fortalecimiento de la salud pública integral en pro del bienestar comunitario de la localidad de Sumapaz. Durante la ejecución se presentaron situaciones que incidieron en el cronograma de los seis (6) componentes, relacionadas principalmente con la validación y actualización de la información de beneficiarios, la aprobación institucional de los dispositivos de asistencia personal, la disponibilidad efectiva de la población convocada y la reprogramación de actividades con instituciones educativas. Como consecuencia, permanecen pendientes actividades inicialmente pactadas cuya culminación requiere ampliar el plazo contractual. Actualmente, el contrato presenta un avance físico del 63 % encontrándose pendientes de ejecución actividades, inicialmente previstas en los siguientes componentes: COMPONENTE 1 Acciones Para La Promoción Y Atención De La Salud Mental, COMPONENTE 2 Otorgamiento De Dispositivos De Asistencia Personal Para Personas Con Discapacidad – DAP´S, COMPONENTE 3 Acciones Complementarias Para Personas Con Discapacidad, Sus Cuidadores Y Cuidadoras, COMPONENTE 4 Salud Sexual y Reproductiva Consciente en Adolescentes y Jóvenes, COMPONENTE 5 Acciones Complementarias En Salud Física Y Nutricional y COMPONENTE 6 Disminución De Los Factores De Riesgo Frente Al Consumo De Sustancias Psicoactivas – Spa. (anexo de cronograma en Excel)…" "…Del análisis de la solicitud del contratista, el cronograma actualizado y el informe de seguimiento de la supervisión se evidencia que permanecen pendientes actividades en los seis (6) componentes del contrato. Entre ellas se encuentran acompañamientos psicosociales, encuentros comunitarios, entrega y seguimiento de dispositivos de asistencia personal, sesiones de hidroterapia, actividades con instituciones educativas, encuentros de salud física y nutricional, actividades de prevención del consumo de sustancias psicoactivas y los correspondientes informes de ejecución. La ejecución de estas actividades se vio afectada principalmente por la necesidad de actualizar y validar la documentación de beneficiarios, obtener la aprobación institucional de los dispositivos de asistencia, reprogramar jornadas con la población participante y coordinar la disponibilidad de las instituciones educativas. Estas situaciones y su incidencia en el cronograma se encuentran documentadas en los soportes anexos. Las actividades pendientes corresponden*

*a prestaciones inicialmente pactadas y no implican modificación del objeto, ampliación del alcance o incorporación de nuevas obligaciones. El cronograma actualizado demuestra que su culminación es técnica y materialmente posible dentro del plazo adicional solicitado, conservando las metas, productos y condiciones técnicas del contrato. Así mismo, se encuentra que el contratista ha venido ejecutando las actividades previstas y presenta un cronograma actualizado que contempla la programación de las acciones pendientes hasta su culminación, permitiendo verificar la viabilidad técnica de finalizar satisfactoriamente la ejecución dentro del plazo adicional solicitado. En consecuencia, desde el punto de vista técnico, la prórroga resulta procedente, toda vez que permitirá ejecutar las actividades inicialmente previstas que permanecen pendientes y alcanzar las metas del proyecto. De acuerdo con el seguimiento efectuado, no se evidencian incumplimientos atribuibles al contratista que impidan la modificación y el plazo solicitado resulta suficiente para culminar integralmente las obligaciones contractuales…" "…Con fundamento en los análisis técnico, administrativo, jurídico y financiero, se concluye que la prórroga del Contrato No. CPS-648-2025 por tres (3) meses resulta jurídica y técnicamente viable, necesaria y proporcional, toda vez que permitirá culminar las actividades inicialmente previstas y alcanzar las metas pendientes, sin modificar el objeto, el alcance, las especificaciones técnicas ni el valor contractual. La supervisión verificó que las actividades pendientes y su programación se encuentran incorporadas en el cronograma actualizado, que los recursos comprometidos son suficientes para culminar la ejecución y que la modificación no implica reconocimiento de mayores valores, costos de permanencia, reajustes o compensaciones. En consecuencia, se considera procedente continuar con el trámite de prórroga por tres (3) meses, contados a partir del 2 de agosto y hasta el 1 de noviembre de 2026, sin adición de recursos ni modificación de las demás condiciones contractuales…"*

**SEXTA.** Que los contratos estatales pueden ser modificados cuando sea necesario para lograr su finalidad y en aras de la realización de los fines del Estado, a los cuales sirve el contrato. Así lo prevén por ejemplo los artículos 14 y 16 de la ley 80 de 1993, los cuales facultan a las entidades contratantes a modificar los contratos de común acuerdo o de forma unilateral, para *"(…) evitar la paralización, la afectación grave de los servicios públicos a su cargo y asegurar la inmediata, continua y adecuada prestación*", entre otros. Al respecto, vale la pena destacar lo señalado por la Sala de Consulta y Servicio Civil del Consejo de Estado en concepto del 13 de agosto de 2009: "*La contratación estatal responde de múltiples maneras a ese mandato y, en cuanto al concepto que se emite, se resalta que la posibilidad de modificar los contratos estatales es una especial forma de hacer prevalecer la finalidad del contrato sobre los restantes elementos del mismo. Por mutabilidad del contrato estatal se entiende el derecho que tiene la administración de variar, dadas ciertas condiciones, las obligaciones a cargo del contratista particular, cuando sea necesario para el cumplimiento del objeto y de los fines generales del Estado.*" **SÉPTIMA:** Que, en el mismo sentido, el inciso 3 del artículo 40 de la Ley 80 de 1993 consagra: "*En los contratos que celebren las entidades estatales podrán incluirse las modalidades, condiciones y, en general, las cláusulas o estipulaciones que las partes consideren necesarias y convenientes, siempre que no sean contrarias a la constitución y la Ley, el orden público y a los principios y finalidades de esta Ley y a los de la buena administración.* **OCTAVA:** Que, en relación con la viabilidad de modificar los contratos estatales, la Sala de Consulta y Servicio Civil del Consejo de Estado en su concepto jurídico del 13 de agosto de 2009 Radicación No.: 11001-03-06-000-2009-00033-00(1952). Consejero Ponente Enrique José Arboleda Perdomo, ha considerado que: *"En general, es válido afirmar que la actividad de la administración está determinada por la realización de los fines que le son propios, no sólo en cuanto a los genéricos del Estado, sino de aquellos concretos que le son asignados a cada estructura pública. La organización del Estado, los procedimientos, el reparto de competencias, la actuación material de sus agentes, etc., están concebidos para el cumplimiento de sus fines, como aparece en el artículo 2° de la Constitución Política. ciertas condiciones, las obligaciones a cargo del contratista particular, cuando sea necesario para el cumplimiento del objeto y de los fines generales del Estado. De esta forma, es posible afirmar que las modificaciones al contrato estatal son posibles, siempre y cuando se realicen con el fin de obtener la consecución*

*del objeto del contrato estatal y la finalidad pública, como consecuencia lógica. En este sentido, la jurisprudencia de la Corte Constitucional, y los conceptos de la Sala de Consulta y Servicio Civil, coinciden en establecer que, para las modificaciones contractuales, es necesario que exista "una causa real y cierta, contemplada en la ley, diferente a la mera voluntad de los contratantes" y que dicha modificación sea "en virtud de los principios de planeación y seguridad jurídica". Igualmente, en el mismo concepto de la Sala de Consulta y Servicio Civil previamente citado, se establece que: "La ley permite una cierta discrecionalidad en la toma de las decisiones de modificar los contratos, pues es muy difícil regular detalladamente el tema, en especial ante la infinidad de situaciones que pueden presentarse durante la ejecución. Por esto utiliza locuciones relativamente amplias, a las que debe someterse la administración".* **NOVENA**: Que, respecto a la prórroga de los contratos, se tiene que el Consejo de Estado ha precisado lo siguiente: *"(…) Por regla general, el vencimiento del plazo estipulado es una de las causas de terminación del contrato. Sin embargo, en cuanto no está prohibido, el plazo estipulado en el contrato se puede ampliar o prorrogar mediante acuerdo de las partes. No existe prohibición legal para la prórroga del plazo de los contratos estatales; por el contrario, con fundamento en el artículo 40 de la Ley 80 de 1993, se puede concluir que está permitida, pues esa norma establece la regla general de la liberta en las estipulaciones. De modo que de esas disposiciones (sic) se puede concluir que en los contratos estatales es posible la prórroga si la respectiva entidad considera que mediante esa figura se cumplen los fines estatales, conforme a lo indicado en los artículos 3° a 5° de la misma ley, el orden público, los principios y finalidades de la misma ley y a los de la buena administración. La prórroga del plazo de los contratos tiene el sustento jurídico de que el pazo no constituye un elemento de la esencia de los contratos a que alude el artículo 1501 del Código Civil y, por tanto, se pueden modificar por acuerdo de las partes. En relación con los contratos estatales la jurisprudencia y la doctrina han coincidido en la posibilidad de su prórroga, aunque también en la exigencia de que se pacte antes el vencimiento del plazo inicialmente establecido en el contrato…"* (Cursiva por fuera del texto original). **DÉCIMA**: Que en consideración a lo expuesto y con el fin de dar cumplimiento al contrato, las partes acuerdan suscribir la prórroga No. 1 al Contrato de prestación de servicios No. CPS-648-2025, la cual se regirá por las siguientes cláusulas: **CLÁUSULA PRIMERA:** Prorrogar el plazo de ejecución del contrato en tres (3) meses, contados a partir del 02 de agosto de 2026 y hasta el 01 de noviembre de la misma vigencia, para un plazo total de nueve (9) meses. **CLÁUSULA SEGUNDA**: Las demás estipulaciones del contrato que no se modifican con el presente documento permanecen tal y como fueron pactadas. **CLÁUSULA TERCERA**: La presente Prórroga No. 1 se perfecciona con la firma electrónica de las partes en la plataforma SECOP II y su respectiva publicación. **CLÁUSULA CUARTA:** El contratista se obliga a modificar las garantías de acuerdo con los términos aquí pactados, dentro de los tres (3) días hábiles siguientes a la suscripción de la presente prórroga No. 1 al contrato, cargando en la plataforma SECOP II, en el respectivo contrato el anexo modificatorio. **CLÁUSULA QUINTA:** Para todos los efectos legales y fiscales, se establece como domicilio contractual la ciudad de Bogotá D.C.

*Proyectó:* *Cristina Parra Duque - Abogada de apoyo FDRS*

**ESTE DOCUMENTO HACE PARTE INTEGRAL DEL CONTRATO ELECTRÓNICO Y SE ENTIENDE ACEPTADO CON LA SUSCRIPCIÓN ELECTRÓNICA DE LAS PARTES A TRAVÉS DEL PORTAL SECOP II**