

Bogotá D.C., 04 de noviembre de 2025

Señor(a)

Fabio Andres Bustos Ardila

DIRECTOR FINANCIERO

Supervisión de Contrato No. 1094-2025

430 - DIRECCION FINANCIERA

Estimado(a)/ Supervisor(a)

De manera atenta envío el informe mensual de actividades No. 4 correspondiente a la ejecución del Contrato de Prestación de Servicios No. 1094 de 2025, por un valor de \$ 7.000.000, junto con los soportes respectivos para el periodo comprendido entre el OCTUBRE 01-31 DE 2025.

Adicionalmente y conforme a lo establecido en la minuta del Contrato de Prestación de Servicios, adjunto a la presente la planilla de pago al Sistema de Seguridad Social Integral No. 1075531617 correspondiente al mes de SEPTIEMBRE de 2025, para los fines pertinentes del presente pago.

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.

Cordialmente



María Del Carmen Cantor

C.C. 51991868

Celular: 3156162051

Dirección: CALLE 12B #71D-31 / TORRE 7-AP 304

Correo electrónico:

MARIDE.CANTOR@GOBIERNOBOGOTA.GOV.CO

SECRETARIA DISTRITAL DE GOBIERNO

Yo FABIO ANDRES BUSTOS ARDILA, en calidad de supervisor(a) del contrato de prestación de servicios No 1094-2025 suscrito entre Secretaria Distrital de Gobierno y MARÍA DEL CARMEN CANTOR, identificado(a) con el número de documento 51991868, certifico que el(la) contratista cumplió con las obligaciones del contrato en mención, de conformidad con las evidencias adjuntas con el informe No. 4 presentado para el periodo comprendido entre el OCTUBRE 01-31 DE 2025

Así mismo, certifico que 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.

De acuerdo con lo anterior y una vez verificados los documentos presentados, los cuales cumplen cabalmente con lo establecido en el procedimiento de pagos de la entidad, autorizo el pago por valor de \$ 7.000.000

En constancia se firma a los 04 de noviembre de dos mil veinticinco (2025)



EZZYE CAROLINA GUERRERO
PALACIOS
C.C. 52209256
Cargo: PROFESIONAL UNIVERSITARIO



FABIO ANDRES BUSTOS ARDILA
C.C. 1019014810
Cargo: DIRECTOR FINANCIERO

SECRETARIA DISTRITAL DE GOBIERNO

INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES NÚMERO 4 PERIODO: OCTUBRE 01-31 DE 2025	
DATOS BASICOS DEL CONTRATO	
TIPO DE CONTRATO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS
No. CONTRATO Y FECHA	1094 - 2025, 26 de junio de 2025
NOMBRE DEL CONTRATISTA	MARÍA DEL CARMEN CANTOR
TIPO (C.C - NIT) Y No. DE IDENTIFICACION	51991868
PLAZO DE EJECUCIÓN	SEIS (6) MESES CERO (0) DIAS
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	\$ 42.000.000
VALOR DEL PERIODO DE COBRO	\$ 7.000.000 (Pago No.4)
FECHA ACTA DE INICIO	01 de julio de 2025
PRORROGA	N/A
ADICIÓN	\$ 0
SUSPENSIÓN	N/A
REINICIO	N/A
FECHA PREVISTA DE TERMINACIÓN (INCLUYENDO PRORROGAS Y SUSPENSIONES)	31 de diciembre de 2025
OBJETO DEL CONTRATO	PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES PARA REALIZAR LA INCORPORACIÓN, REVISIÓN Y SEGUIMIENTO DE LA INFORMACIÓN PRESUPUESTAL Y DE PAGOS DE LA SECRETARÍA DISTRITAL DE GOBIERNO.

DESARROLLO DEL INFORME	
OBLIGACION ESPECIFICA 1	
REVISAR LOS DOCUMENTOS SOPORTE PARA LOS TRÁMITES DE PAGO O DESEMBOLSO QUE LE SEAN ASIGNADOS, VERIFICANDO QUE LOS MISMOS CUMPLAN CON LO ESTABLECIDO EN EL SISTEMA DE GESTIÓN DE LA SECRETARÍA DISTRITAL DE GOBIERNO.	
ACTIVIDADES DESARROLLADAS	MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL
1.1 Se revisaron los documentos soporte y se dió trámite de pago a 371 cuentas, verificado el cumplimiento establecido en el sistema de gestión de la Secretaría Distrital de Gobierno.	1.1 RUTA: SharePoint-Informe de contratistas DIRECCION FINANCIERA-2025 MARIA DEL CARMEN CANTOR ARIAS CTO 1094-2025-04.OCTUBRE-EVIDENCIAS CTO1094-2025 OCTUBRE-2025.
OBLIGACION ESPECIFICA 2	
ELABORAR LAS PLANTILLAS DE GIRO PARA CARGUE EN EL APLICATIVO BOGDATA-SAP Y DESCARGAR LOS SOPORTES DE PAGO.	
ACTIVIDADES DESARROLLADAS	MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL
2.1 Se elaboraron 27 plantillas y se realizó su validación para cargue en el aplicativo SAP BogData. 2.2 Se descargaron los 371 soportes de pago de las cuentas tramitadas.	2.1 RUTA: SharePoint-Informe de contratistas DIRECCION FINANCIERA-2025 MARIA DEL CARMEN CANTOR ARIAS CTO 1094-2025-04.OCTUBRE-EVIDENCIAS CTO 1094-2025 OCTUBRE-2025. 2.2 SOPORTES DE PAGO.
OBLIGACION ESPECIFICA 3	
GENERAR DESDE EL APLICATIVO BOGDATA-SAP LOS REPORTES DE CERTIFICADOS DE RETENCIONES Y ELABORAR LOS ESTADOS DE CUENTA DE LOS CONTRATOS DE LA VIGENCIA Y VIGENCIAS ANTERIORES, A SOLICITUD DE LOS CONTRATISTAS, SUPERVISORES Y/O GERENTES DE PROYECTO.	
ACTIVIDADES DESARROLLADAS	MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL
3.1 Se realizaron o actualizaron 39 estados de cuenta solicitados por los supervisores y/o gerentes de proyecto.	3.1 RUTA: SharePoint-Informe de contratistas DIRECCION FINANCIERA-2025 MARIA DEL CARMEN CANTOR ARIAS CTO 1094-2025-04.OCTUBRE-EVIDENCIAS CTO 1094-2025 OCTUBRE-2025. ESTADOS DE CUENTA
OBLIGACION ESPECIFICA 4	
PROYECTAR LOS INFORMES, CIERRES DE EJECUCIÓN DE GIROS, REPORTES A OTRAS ENTIDADES Y DEMÁS INFORMES RELACIONADOS CON LA GESTIÓN PRESUPUESTAL DE LA ENTIDAD.	
ACTIVIDADES DESARROLLADAS	MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL
4. No se solicitaron actividades para la obligación contractual.	4. No aplica.
OBLIGACION ESPECIFICA 5	
APOYAR LA CREACIÓN, ACTUALIZACIÓN Y USO DE TODOS LOS DOCUMENTOS DEL SISTEMA DE GESTIÓN A CARGO DE LA DIRECCIÓN FINANCIERA, INCLUYENDO LA DIVULGACIÓN CONSTANTE DE DIRECTRICES AL RESPECTO	
ACTIVIDADES DESARROLLADAS	MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL
5. No se solicitaron actividades para la obligación contractual	5. No aplica.

OBLIGACION ESPECIFICA 6

PROYECTAR LAS RESPUESTAS A LOS REQUERIMIENTOS DE LAS CORPORACIONES PÚBLICAS DE ELECCIÓN POPULAR DE NIVEL DISTRITAL, NACIONAL, ENTES DE CONTROL, COMUNICACIONES INTERNAS Y EXTERNAS RELACIONADAS CON LA GESTIÓN DE LA DIRECCIÓN FINANCIERA.

ACTIVIDADES DESARROLLADAS	MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL
6. No se solicitaron actividades para la obligación contractual	6. No aplica.

OBLIGACION ESPECIFICA 7

REALIZAR LAS DEMÁS ACTIVIDADES QUE LE SEAN ASIGNADAS POR EL SUPERVISOR DEL CONTRATO, EN EL MARCO DEL OBJETO PACTADO.

ACTIVIDADES DESARROLLADAS	MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL
7.1 Se asistió al DESAYUNO DE GESTION INSTITUCIONAL 2025.	7.1 Listado asistencia DESAYUNO DE GESTION INSTITUCIONAL 2025.

INFORMACION ADICIONAL

APORTES DE SEGURIDAD SOCIAL	EMPRESA DONDE APORTA PAGO DE SALUD	EMPRESA DONDE APORTA PAGO DE ARL	EMPRESA DONDE APORTA PAGO DE PENSION
	E.P.S. SANITAS	SEGUROS POSITIVA	COLPENSIONES

FIRMAS

<p>DECLARACIÓN DEL CONTRATISTA:Manifiesto que he cumplido con las obligaciones derivadas del contrato y que las actividades mencionadas en el presente informe corresponden a las labores efectivamente desarrolladas en el periodo indicado, declarando que seré responsable por las afirmaciones contenidas en el presente documento, que sirve como soporte para certificar el cumplimiento del objeto del contrato</p>	<p>CONTRATISTA</p>  <p>NOMBRE: MARÍA DEL CARMEN CANTOR CÉDULA: 51991868</p>
	<p>SUPERVISOR</p>  <p>NOMBRE: FABIO ANDRES BUSTOS ARDILA CARGO: DIRECTOR FINANCIERO</p>
<p>DECLARACIÓN DEL SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR:Una vez verificado los soportes allegados por el contratista manifiesto que el/la contratista ha cumplido a la fecha con las obligaciones establecidas en el contrato.</p>	<p>APOYO A LA SUPERVISIÓN</p>  <p>NOMBRE: EZZYE CAROLINA GUERRERO PALACIOS CARGO: PROFESIONAL UNIVERSITARIO</p>

Bogotá D.C., 04 de noviembre de 2025

Señores:

SECRETARÍA DISTRITAL DE GOBIERNO

Asunto: Declaración juramentada - Relación de contratos de prestación de servicios vigentes con otras entidades estatales. Artículo 17 Decreto 189 de 2020

Yo, MARÍA DEL CARMEN CANTOR, identificado(a) con cédula de ciudadanía número 51991868, me permito informar que actualmente SI NO X , me encuentro ejecutando contratos de prestación de servicios profesionales o de apoyo a la gestión, con otras entidades estatales

ENTIDAD PÚBLICA	NUMERO DE CONTRATO	PLAZO DE EJECUCIÓN	VALOR TOTAL CONTRATO	FECHA INICIO CONTRATO	FECHA TERMINACIÓN

El presente documento se diligencia y firma bajo gravedad de juramento, el 04 de noviembre de 2025



María Del Carmen Cantor

C.C. 51991868

Celular: 3156162051

Dirección: CALLE 12B #71D-31 / TORRE 7-AP 304

Correo electrónico:

MARIDE.CANTOR@GOBIERNOBOGOTA.GOV.CO

[Inicio](#) → [Menú](#) → [Administración de contratos](#) → [Ver contrato](#) | [Cancelar](#) | [VER CONTRATO](#)

[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](#)

[Ejecución del Contrato](#) | [Porcentaje](#) | [Recepción de artículos](#)

¿Se requieren emisiones de códigos de autorización? Sí No

Id de pago	Número de factura	Fecha de emisión	Fecha de recepción	Valor total de la factura	Estado
Pago 001	PAGO 01	31/07/2025 8:43:00 AM (UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito	31/07/2025 12:00:00 PM (UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito	7.000.000 COP	Pagado
Pago 002	02	1/09/2025 7:32:00 AM (UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito	1/09/2025 12:00:00 PM (UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito	7.000.000 COP	Pagado
Pago 003	PAGO 03	22 días de tiempo transcurrido (11/09/2025 6:26:00 AM/UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito	21 días de tiempo transcurrido (11/09/2025 12:00:00 PM/UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito	7.000.000 COP	Pagado

[Clear](#)

Documentos de ejecución del contrato

Descripción	Nombre del archivo	Cargado por
<input type="checkbox"/> 01. f.p. 1351 cps 1094.pdf	01. f.p. 1351 cps 1094.pdf	Comprador Descargar Detalle
<input type="checkbox"/> 02. Certificado Afiliación Arl 1094-2025.pdf	02. Certificado Afiliación Arl 1094-2025.pdf	Comprador Descargar Detalle
<input type="checkbox"/> 03. Designación de supervisión 1094-2025.pdf	03. Designación de supervisión 1094-2025.pdf	Comprador Descargar Detalle
<input type="checkbox"/> 04. Acta de Inicio 1094-2025.pdf	04. Acta de Inicio 1094-2025.pdf	Comprador Descargar Detalle
<input type="checkbox"/> SOPORTE PAGO JULIO 2025 - CTO 1094-2025.pdf	SOPORTE PAGO JULIO 2025 - CTO 1094-2025.pdf	Proveedor Descargar Detalle
<input type="checkbox"/> SOPORTE PAGO AGOSTO 2025 - CTO 1094-2025.pdf	SOPORTE PAGO AGOSTO 2025 - CTO 1094-2025.pdf	Proveedor Descargar Detalle
<input type="checkbox"/> SOPORTE PAGO SEPTIEMBRE 2025 - CTO 1094-2025.pdf	SOPORTE PAGO SEPTIEMBRE 2025 - CTO 1094-2025.pdf	Proveedor Descargar Detalle

[Borrar](#) | [Cargar nuevo](#)

[Cancelar](#) | [Evaluación de la Entidad Estatal](#)



PAGOSIMPLE |

AUTOLIQUIDACION
CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2025-10-15, 06:40:30 AM

Tipo Planilla:

I: PLANILLA INDEPENDIENTES

Número Planilla:

1075531617

Periodo Cotización:

septiembre de 2025

Periodo Servicio:

septiembre de 2025

PAGADO 15/10/2025

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	MARIA DEL CARMEN CANTOR		
Documento	CC51991868	Dirección	CL 12B #71 D - 31
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Teléfono	3156162051
Tipo Persona	NATURAL	Forma Presentación	ÚNICO
Ciudad	BOGOTA D.C.	Departamento	BOGOTA D.C.
Representante Legal		Identificación	
Total Afiliados	1	ARP	POSITIVA DE SEGUROS

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades												Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales			Total											
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	USP	COR	USI	SN	UM	UIC	UAP	UPT	URD	Días FER	Días EPS	Días ANE	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total		
CC 51991868	MARIA DEL CARMEN CANTOR ARIAS	59	00																	0	30	30	30	0	(25-14) COLPENSIONES	\$ 3.000.000	\$ 480.000	(EPS005) EPS SANITAS	\$ 3.000.000	\$ 375.000	0,522	\$ 3.000.000	\$ 15.700	(NIN-CC) NINGUNA CCF	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 870.700

III. TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
\$ 3.000.000	\$ 3.000.000	\$ 3.000.000	\$ 0	\$ 480.000	\$ 375.000	\$ 15.700	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 870.700	\$ 0	\$ 870.700