

**FORMATO CAUSACIÓN CONTABLE**

**FONDO DE DESARROLLO LOCAL RAFAEL URIBE URIBE**

ART 383

<b>CONTRATO No.</b>	Prestacion de Servicios Profesionales	036-2025	<b>FECHA:</b>	<b>31/12/2025</b>
<b>CONTRATISTA:</b>	WENDY CAROLINA AGUILLON LOPEZ		<b>NIT. o C.C.</b>	1.033.791.970
<b>PERIODO:</b>	<b>Del</b> 01/12/2025	<b>Al</b> 02/12/2025		
<b>PAGO No.</b>	10	Documento No.	Cuenta cobro	10
<b>Responsable IVA</b> <input type="checkbox"/>		<b>Pensionado</b> <input type="checkbox"/>		<b>Dependientes</b> <input type="checkbox"/>
<b>Declarante de renta</b> <input checked="" type="checkbox"/>				

PAGO	CUENTA CONTABLE CGN	CUENTA CONTABLE SDH	BASE	%	VALOR
<b>VALOR BRUTO</b>	51118001	5111809000			<b>133.333</b>
Retefuente Honorarios			-	0,00%	0
Retefuente Servicios			-	0,00%	0
Retefuente Rentas de Trabajo	24361502	<b>2436150201</b>	88.600	0,00%	0
Retefuente Compras					
Retefuente C.O.P					
Reteiva	243627		-	0,00%	0
Reteica	<b>243627</b>	<b>2436270100</b>	118.133	0,966%	<b>1.141</b>
Contribución Especial					
Amortización Anticipos					
Otros Ajustes de Reten.					0
<b>TOTAL DESCUENTOS</b>					<b>1.141</b>
<b>NETO A PAGAR</b>	<b>240101</b>	<b>2401010100</b>			<b>132.192</b>

LUISA FERNANDA GUZMAN MARTINEZ  
**Contador ( E ) F.D.L RUU**

Elaboró: Marisela Muñoz Contratista FDLRUU  
Aprobó:

PLANILLA MES DEL INGRESO

DICIEMBRE

**Objeto del Contrato:**

APOYAR ADMINISTRATIVA Y ASISTENCIALMENTE A LAS INSPECCIONES DE POLICÍA DE LA LOCALIDAD DE RAFAEL URIBE URIBE

Rubro Presupuesta: **O230117459920242775**

**OBSERVACIONES:**

Se liquida según Certificado de Cumplimiento suscrito por el Supervisor y Supervisor de apoyo, autorización expresa del Ordenador del Gasto (Alcalde Local) y cuenta radicada en el aplicativo Orfeo, remitida por el Profesional Especializado 222-24 de área de Gestión Administrativa y Financiera.

<b>Base para pago de salud, pensión y ARL</b>	53.333
Aporte obligatorio para salud - 12,5%	6.667
Aporte obligatorio para pensión - 16% (+) FSP	8.533
Aporte obligatorio ARL	278
<b>TOTAL APORTES SALUD Y PENSIÓN</b>	<b>15.478</b>

## PRESENTACIÓN INFORME DE ACTIVIDADES Y ANEXOS

Bogotá D.C

Doctora

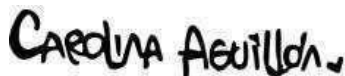
**DIANA CAROLINA SÁNCHEZ CASTILLO**  
ALCALDESA LOCAL RAFAEL URIBE URIBE  
CALLE 32 SUR 23 62  
Ciudad

Estimada supervisora,

De manera atenta envío el informe mensual de actividades No. 10 correspondiente a la ejecución del Contrato de Prestación de Servicios No 036-2025 por un valor de \$ 133.333 junto con los soportes respectivos para el periodo comprendido entre el 1 de diciembre de 2025 al 2 de diciembre 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. **92196884** correspondiente al mes de **DICIEMBRE** para los fines pertinentes del presente pago

Cordialmente,



---

**WENDY CAROLINA AGUILLON LOPEZ**

1033791970

carolinaaguillonlopez@gmail.com

Bogotá D.C 31 de diciembre de 2025

**CUENTA DE COBRO N° 10**

**EL FONDO DE DESARROLLO LOCAL RAFAEL URIBE URIBE  
NIT 899.999.061- 9**

**DEBE A:  
WENDY CAROLINA AGUILLON LOPEZ  
1033791970**

**LA SUMA DE: \$ 133.333**

POR CONCEPTO DE: Actividades realizadas en la ejecución del contrato de prestación de servicios No 036-2025 durante el periodo comprendido entre:

**1 de diciembre de 2025 al 2 de diciembre de 2025**

Código actividad económica principal RUT: **8211**  
No soy responsable del Impuestos a las Ventas - IVA

**CERTIFICO QUE:** Para dar cumplimiento a lo dispuesto en el artículo 18 de la ley 1122 de 2007, el artículo 50 de la ley 789 de 2002 y el artículo 02 de la ley 1562 del 2012, los documentos soporte del pago de los aportes obligatorios al sistema de seguridad social corresponden a los ingresos provenientes del contrato materia del pago sujeto a retención (Decreto 2271/2009, concepto SDH 1195/2009), suscrito con el Fondo de Desarrollo Local de Rafael Uribe Uribe, así:

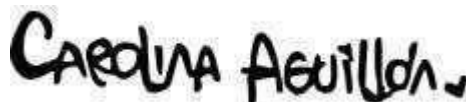
**Mes de aporte: DICIEMBRE**

**Numero de planilla: 92196884**

CONCEPTO	ENTIDAD	VALOR APORTE
ARL (Riesgos Laborales)	POSITIVA	\$7.500
EPS (Aporte Salud Obligatoria)	COMPENSAR	\$178.000
AFP (Aportes Pensiones Obligatorias)	PORVENIR	\$227.800

FAVOR CONSIGNAR EN LA CUENTA DE AHORROS 91201232550 DEL BANCO BANCOLOMBIA

Atentamente,

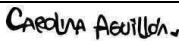
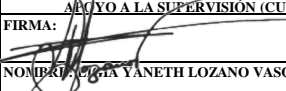



---

**WENDY CAROLINA AGUILLON LOPEZ**  
1033791970  
CALLE 64 SUR 3 B 58 ESTE  
3123702773  
carolinaaguillonlopez@gmail.com

INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES No 10	
PERIODO: 1 de diciembre de 2025 AL 02 de diciembre de 2025	
DATOS BÁSICOS DEL CONTRATO	
TIPO DE CONTRATO	CPS
No. CONTRATO Y FECHA	036-2025
NOMBRE DEL CONTRATISTA (CEDENTE CUANDO APLIQUE)	N/A
TIPO (C.C-NIT) Y NO. DE IDENTIFICACIÓN (CEDENTE CUANDO APLIQUE)	N/A
NOMBRE DEL CONTRATISTA	WENDY CAROLINA AGUILLON LOPEZ
TIPO (C.C-NIT) Y NO. DE IDENTIFICACIÓN	1033791970
PLAZO INICIAL DE EJECUCIÓN	6 MESES
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	\$ 18.000.000
VALOR DEL PERIODO DE COBRO	\$ 133.333
FECHA ACTA DE INICIO	3 de marzo de 2025
PRÓRROGA <sup>1</sup>	3 MESES
ADICIÓN	\$ 6.000.000
PLAZO POR REDUCIR	N/A
VALOR POR REDUCIR	N/A
SUSPENSIÓN	
CESION	N/A
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	\$ 24.000.000
PLAZO TOTAL DEL CONTRATO	9 MESES
FECHA PREVISTA DE TERMINACIÓN (INCLUYENDO PRÓRROGAS Y SUSPENSIONES)	2 de diciembre de 2025
OBJETO DEL CONTRATO	APOYAR ADMINISTRATIVA Y ASISTENCIALMENTE A LAS INSPECCIONES DE POLICÍA DE LA LOCALIDAD DE RAFAEL URIBE URIBE

OBLIGACION ESPECIFICA No 1	
Apoyar la elaboración, radicación, entrega y archivo de documentos, memorandos y oficios cuando le sea requerido por el Inspector de Policía.	
ACTIVIDAD	MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA
Se anejan a cada uno expedientes Las caratulas, constancias de reparto de la inspección 18 C, creando expedientes con actas año 2025	Archivo físico de la inspección 18 C
OBLIGACION ESPECIFICA No 2	
Ingresar la información los aplicativos dispuestos para el manejo de actuaciones administrativas y	
Se descargan Las caratulas, constancia de reparto de la inspección 18 C, creando expedientes con actas año 2025 Se anejan respuestas de entidades e informes técnicos	Archivo físico de la inspección 18 C, Aplicativo ARCO
OBLIGACION ESPECIFICA No 3	
Apoyar en la organización del archivo de gestión y la verificación y depuración documental.	
Se ordenan y organizan los expedientes de la Inspección 18 C. Se realiza archivo físico de expedientes vivos de la inspección 18 C respecto de actuaciones policivas de la organización de este haciendo intervención a expedientes	Archivo físico de la inspección 18 C
OBLIGACION ESPECIFICA No 4	
Dar correcta atención y orientación a la ciudadanía de manera personal y telefónica.	
Dar correcta atención y orientación a la ciudadanía de manera personal y telefónica de los expedientes y comparendos en la inspección 18 C	Carpeta de atención al usuario
OBLIGACION ESPECIFICA No 5	
Apoyar al Inspector de Policía en la gestión de asuntos relacionados con disponibilidad de espacios, equipos, transporte, suministros y demás elementos requeridos para el desarrollo de sus actividades	
ACTIVIDAD	MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA
Apoyar a la Inspectora de Policía en la gestión de solicitud de la papelería requeridos para el desarrollo de sus actividades.	Solicitud de papelería mes de diciembre

<b>OBLIGACION ESPECIFICA No 6</b>			
Asistir a las reuniones a las que sea citado o designado, para la atención de los asuntos relacionados con el objeto contractual			
Asistí a capacitaciones y cursos solicitados para la mejora de los asuntos relacionados con el objeto contractual del contrato		No se realizó actividad	
<b>OBLIGACION ESPECIFICA No 7</b>			
Presentar informe mensual de las actividades realizadas en cumplimiento de las obligaciones pactadas.			
Presento informe mensual de las actividades realizadas en cumplimiento de las obligaciones pactadas mes de Diciembre		Aplicativo SECOP II	
<b>OBLIGACION ESPECIFICA No 8</b>			
Entregar, mensualmente, el archivo de los documentos suscritos que haya generado en cumplimiento del objeto y obligaciones contractuales.			
Entregar, mensualmente, el archivo de los documentos suscritos que haya generado en cumplimiento del objeto y obligaciones contractuales		Creación de base con actas 2024 - 2025	
<b>OBLIGACION ESPECIFICA No 9</b>			
Las demás que se le asignen y que surjan de la naturaleza del Contrato.			
Las demás que se le asignen y que surjan de la naturaleza de Contrato		No se realizó la actividad en el periodo	
<b>INFORMACIÓN ADICIONAL</b>			
<b>APORTES DE SEGURIDAD SOCIAL:</b>	<b>NOMBRE DE LA EMPRESA EN DONDE SE APORTA PAGO DE SALUD</b>	<b>NOMBRE DE LA EMPRESA EN DONDE SE APORTA PAGO DE ARL</b>	<b>NOMBRE DE LA EMPRESA EN DONDE SE APORTA PENSIÓN</b>
	SANTAS	POSITIVA	PORVENIR
<b>FIRMAS</b>			
<b>DECLARACIÓN DEL CONTRATISTA:</b> 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.		<b>CONTRATISTA</b>	
		FIRMA: 	
		NOMBRE: WENDY CAROLINA AGUILLÓN LOPEZ	
		CEDULA: 1033791970	
<b>DECLARACIÓN DEL SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR:</b> 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.		<b>APOYO A LA SUPERVISIÓN (CUANDO)</b>	
		FIRMA: 	
		NOMBRE: YANETH LOZANO VASQUEZ	
		CARGO: INSPECTORA DISTRITAL DE CONVIVENCIA Y PAZ 18C SUPERVISOR/INTERVENTOR	
<b>DECLARACIÓN DEL SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR:</b> 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.		FIRMA: 	
		NOMBRE: DIANA CAROLINA SÁNCHEZ CASTILLO	
		CARGO: ALCALDESA LOCAL RAFAEL URIBE URIBE	

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	1033791970	WENDY CAROLINA AGUILLON LOPEZ		CALLE 64 ESTE 3 B 58 SUR	3123702773	carolinaaguillonlopez@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	1 - Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	
						EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
						NO

DATOS DE LA PLANILLA							
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD		
					EMPLEADOS	UPC	
					1	0	
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES					TOTAL A PAGAR	
2025-12	2025-12	1	09/12/2025	92196884	\$441.800		

### TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD													
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	178.000	0		0		0	0	0	0	178.000	1

TOTALES PENSIÓN													
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados	
230301	Porvenir	800224808-8	227.800	0	0	0	0	0	0	0	227.800	1	

TOTALES RIESGOS LABORALES															
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	7.500				7.500	0	0	7.500			75	7.500	1

TOTALES CAJAS							
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	28.500	0	0	28.500	1

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	178.000	178.000
Pensión	1	227.800	227.800
Riesgos Laborales	1	7.500	7.500
CCF	1	28.500	28.500
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
<b>TOTALES</b>	<b>4</b>	<b>441.800</b>	<b>441.800</b>





¡Hola, carolina Aguillón lopez!

Estado de la Transacción: **Aprobada** ✓

**Los siguientes son los datos de tu transacción:**

Valor: \$ 441.800

Empresa: COMPENSAR-OI

Descripción: MiPlanilla.com Pago Protección Social

Fecha de la transacción: 09/12/2025

CUS: 1920674588

Gracias por utilizar nuestro servicio.



**Ten en cuenta estos tips de seguridad:**

- Usa dispositivos personales o de confianza para realizar tus pagos.
- No abras enlaces sospechosos.
- Cambia tus contraseñas con regularidad.
- Digita manualmente la URL del portal de tu entidad financiera.
- Recuerda que **PSE** nunca te contactará para solicitarte información personal.



**Para mayor información comunícate con nosotros:**

- En Bogotá: +57 (601) 3808890 Opción 5
- Contáctanos: <https://www.pse.com.co/persona-centro-de-ayuda>



Un servicio de **ach**  
COLOMBIA



ACH Colombia Oficial



@ACHColombia\_



ACHColombiaOficial



ACH Colombia Oficial

## CERTIFICACIÓN CALIDAD TRIBUTARIA DEL CONTRATISTA

Declaración Juramentada

Número del Contrato 036 de 2025

Yo, WENDY CAROLINA AGUILLON LOPEZ Identificado con cedula de ciudadanía No 1033791970 expedido en la ciudad de BOGOTA

INFORMACIÓN PERSONAL	SI	NO
Soy Pensionado		x
Devolución de saldos (No estoy obligado a cotizar pensión)		x
Soy Declarante de Renta año <u>2024</u>	x	
Para efectos de la aplicación de la tabla de retención en la fuente de qué trata el artículo 383 Parágrafo 4 del artículo 1.2.4.1.17 del Decreto 1625 de 2016. Haré uso de costos y deducciones asociadas a los pagos o abonos en cuenta por concepto de HONORARIOS; o por compensaciones por SERVICIOS PERSONALES.	x	

Solicito que al momento de la depuración de la base de la retención en la fuente sea tenida en cuenta la exención prevista en el numeral 10 del artículo 206 del Estatuto Tributario. Toda vez que cumplo con las previsiones del numeral 6 del artículo 1.2.4.1.6 del Decreto 1625 de 2016 modificado por el artículo 9 del Decreto 2231 de 2023.

De acuerdo con lo anterior, CERTIFICO QUE: (Seleccione con X para cada concepto que le aplique y anexe el soporte según corresponda):

DEPURACION CALCULO DE RENTA	SI	NO
¿Soy responsable del Impuesto a las ventas – IVA? (Anexar RUT y certificación de autorización de numeración de facturación electrónica)		x
¿Hago aportes a cuenta AFC – Ahorro de Fomento a la Construcción-? (Anexar soporte de pago de aporte mensual)		x
¿A la fecha hago aportes VOLUNTARIOS a pensión? (Anexar soporte de pago de aporte mensual)		x
¿Aporto certificación de pago de intereses en préstamos de vivienda del año inmediatamente anterior? (Anexar certificación en la primera cuenta)		x



SECRETARÍA DE  
GOBIERNO

## CERTIFICACIÓN CALIDAD TRIBUTARIA DEL CONTRATISTA

Declaración Juramentada

¿Aporto certificación de pagos a medicina prepagada y/o planes adicionales de salud del año inmediatamente anterior o del período objeto de pago? (Anexar certificación en la primera cuenta)		X
¿Certifico que tengo dependientes de acuerdo con los requisitos exigidos en el parágrafo 2 del artículo 387 del Estatuto Tributario y en concordancia con ley 2277 de 2022 y Art 388 del Estatuto Tributario; ¿Decreto 1625 de 2016 artículo 1?2.4.1.6 y artículo 1.2.4.1.18 modificado por el artículo 9 del Decreto 2250 de 2017). base retención (10%) de los ingresos brutos y hasta máximos de 32 UVT? (Anexar formato gco-gci-f137 y sus soportes)		X

Se expide y firma a los 31 de diciembre de 2025

**CAROLINA AGUILLON**

**WENDY CAROLINA AGUILLON LOPEZ**

1.033.791.970 de BOGOTA

CALLE 64 SUR 3 B 58 ESTE

3123702773

[carolinaaguillonlopez@gmail.com](mailto:carolinaaguillonlopez@gmail.com)

Bogotá D. C.,

Señores:

FONDO DE DESARROLLO LOCAL DE RAFAEL URIBE URIBE

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

Yo, WENDY CAROLINA AGUILLO LOPEZ identificado(a) con cédula de ciudadanía número 1033791970 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.

No.	ENTIDAD PÚBLICA	NÚMERO DE CONTRATO	PLAZO DE EJECUCIÓN	VALOR TOTAL CONTRATO	FECHA DE INICIO EJECUCIÓN (DD/MM/AAAA)	FECHA DE TERMINACIÓN (DD/MM/AAAA)
1						
2						
3						
4						
5						

El presente documento se diligencia y firma bajo gravedad de juramento, el 31 de diciembre de 2025

*Carolina Aguillon*

Firma  
WENDY CAROLINA AGUILLON LOPEZ  
1033791970  
CALLE 64 SUR 3 B 58 ESTE  
3123702773  
carolinaaguillonlopez@gmail.com

Bogotá, D. C. 31 de diciembre de 2025

## CONSTANCIA

Yo, Wendy Carolina Aguillón López, habiendo suscrito contrato No.036 de 2025 con el Fondo de Desarrollo Local Rafael Uribe Uribe, manifiesto haber cumplido a cabalidad con los asuntos que me fueron encargados con ocasión a las obligaciones contractuales.

Asimismo, dejo constancia de lo siguiente:

1. Que a la fecha no registro ningún asunto pendiente de trámite en el aplicativo Orfeo (si aplica).  
Nota: De tener Orfeos pendientes no deben ser superiores a 10 días, o si su vencimiento es inferior (10 días) no estar por fuera del término establecido).
2. Que todas las peticiones y/o solicitudes a mi designadas, fueron tramitadas en su oportunidad y dentro de términos de ley.
3. Que no he creado carpetas personales en el ORFEO para realizar traslados de PQRSD para su archivo sin gestión o posterior trámite; como tampoco se han traslado a la bandeja de otro(s) usuario(s) del Fondo Local de Rafael Uribe Uribe.
4. Que no quedó pendiente de trámite ninguna solicitud asignada a mí.

Por lo anterior, suscribo la presente.

Version Nueva

AYUDA INFO CREDITO CONTRASEÑA ESTADÍSTICAS CERRAR

LISTADO DE: USUARIO: WENDY CAROLINA AGUILLON LOPEZ DEPENDENCIA: Area de Gestion Policial Rafael Uribe Uribe

Entrada Radicados: Buscar

• Escriba los números de radicado que quiere buscar, separados por comas.

**NO SE ENCUENTRAN RADICADOS CON LOS DATOS DE BÚSQUEDA DIGITADOS.**

• Mis Consultas  
• Solicitar Anulación  
• RADICACION  
• Mis Oficios  
• Mis Memorandos  
• CARPETAS  
• Mis Entradas(0)  
• Mis Oficios(0)  
• Mis Memorandos(0)  
• Mis Visto Bueno(0)  
• Mis Devueltos(0)  
• Mis Agendados (0)  
• Mis Informados (0)  
• Mis Personales (0)

Alcaldía  
Bogotá  
Secretaría  
Gobierno

*Wendy Carolina Aguillón López*

Wendy Carolina Aguillón López  
C.C No.1.033.791.970 de Bogotá



Aumentar el contraste

UTC -5 10:53:19

WENDY CAROLINA AG...

Búsqueda Mis procesos Menú Ir a

Buscar...

Esitorio -> Menú -> Administración de contratos -> 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 Contr...
- 9 Incumplimientos

Cancelar

Evaluación de la Entidad Estatal

VER CONTRATO

### Ejecución del Contrato

Porcentaje  Recepción de artículos

### Plan de Pagos

¿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	CUENTA DE COBRO 1	29/04/2025 8:46:00 AM <small>(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito</small>	9/04/2025 12:00:00 PM <small>(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito</small>	1.866.667 COP	Pagado	<a href="#">Detalle</a>
Pago 002	CUENTA DE COBRO 02	14/05/2025 9:27:00 AM <small>(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito</small>	2/05/2025 12:00:00 PM <small>(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito</small>	2.000.000 COP	Pagado	<a href="#">Detalle</a>
Pago 003	CUENTA DE COBRO 03	13/06/2025 3:23:00 PM <small>(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito</small>	3/06/2025 12:00:00 PM <small>(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito</small>	2.000.000 COP	Pagado	<a href="#">Detalle</a>
Pago 004	Pago 4	9/07/2025 9:32:00 AM <small>(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito</small>	1/07/2025 12:00:00 PM <small>(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito</small>	2.000.000 COP	Pagado	<a href="#">Detalle</a>
Pago 005	CUENTA DE COBRO 05	20/08/2025 9:06:00 AM <small>(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito</small>	1/08/2025 12:00:00 PM <small>(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito</small>	2.000.000 COP	Pagado	<a href="#">Detalle</a>
Pago 006	CUENTA DE COBRO 06	25/08/2025 8:44:00 AM <small>(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito</small>	1/09/2025 12:00:00 PM <small>(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito</small>	2.000.000 COP	Pagado	<a href="#">Detalle</a>
Pago 007	CUENTA DE COBRO 07	24/09/2025 12:00:00 AM <small>(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito</small>	1/10/2025 12:00:00 PM <small>(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito</small>	2.000.000 COP	Aceptada	<a href="#">Detalle</a>
Pago 008	CUENTA DE COBRO 8	24/10/2025 11:48:00 AM <small>(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito</small>	4/11/2025 12:00:00 PM <small>(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito</small>	2.000.000 COP	Aceptada	<a href="#">Detalle</a>
Pago 009	Pago 009	7 días de tiempo transcurrido <small>(4/12/2025 11:16:00 AM)(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito</small>	10 días de tiempo transcurrido <small>(1/12/2025 12:00:00 PM)(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito</small>	2.000.000 COP	Aceptada	<a href="#">Detalle</a>

Crear

PANTALLAZO SECOP

**SECRETARIA DISTRITAL DE GOBIERNO - ALCALDIA LOCAL DE RAFAEL URIBE URIBE**

**CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS 036-2025**

Yo DIANA CAROLINA SANCHEZ CASTILLO en calidad de supervisor(a) del contrato No. 036-2025 suscrito entre el Fondo de Desarrollo Local de Rafael Uribe Uribe y WENDY CAROLINA AGUILLON LOPEZ identificada) con el número de documento 1033791970 certifico que el(la) contratista cumplió con las obligaciones pactadas en dicho contrato, de acuerdo con el informe 10 presentado para el período comprendido entre el **1 de diciembre de 2025** al **02 de diciembre 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 \$133.333

En constancia se firma al 31 de diciembre de 2025

Apoyo a la supervisión,



**LIGIA YANETH LOZANO VASQUEZ**  
CC.51.666.897 de Bogotá  
Inspectora de policía 18 C

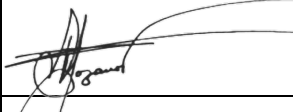
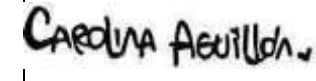
Supervisor,



**DIANA CAROLINA SÁNCHEZ CASTILLO**  
CC. 52.883.374 de Bogotá  
Alcaldesa Local de Rafael Uribe Uribe

### EVIDENCIA DE REUNIÓN

Código: GDI-GPD-F029  
 Versión: 07  
 Vigencia: 25 de septiembre de 2025  
 Caso HOLA: 188520

Objeto de la reunión:		<b>INFORME FINAL DE SUPERVISION DE ACTIVIDADES CPS 036-2025</b>														
Fecha:		<b>2 de diciembre 2025</b>				Hora de inicio: <b>2:00 p.m.</b>		Modalidad		Presencial: <input checked="" type="checkbox"/>						
Lugar:		<b>INSPECCION 18 C FDLRUU</b>				Hora de finalización: <b>4:00 p.m.</b>				Virtual		Telefónica				
Dependencia:		<b>INSPECCION 18 C FDLRUU</b>				Nombre del responsable: <b>N/A</b>						Mixta				
TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	NOMBRES Y APELLIDOS (Jurídico o legal)	NOMBRE IDENTITARIO	ENTIDAD	DEPENDENCIA	CARGO								TIPO DE VINCULACIÓN	CORREO ELECTRÓNICO - TELÉFONO DE CONTACTO	FIRMA
						ASESOR	DIRECTIVO	PROFESIONAL	TÉCNICO/ TECNÓLOGO	AUXILIAR	CARRERA	PROVISIONAL	LIBRE NOMB.			
CC	51666897	LIGIA YANETH LOZANO VASQUEZ	INSPECTORA 18 C DE CONVIVENCIA Y PAZ (E)	FDLRUU	INSPECCION 18 A DE CONVIVENCIA Y PAZ							X			<a href="mailto:Ligia.Lozano@gobiernobogota.gov.co">Ligia.Lozano@gobiernobogota.gov.co</a>	
CC	1033791970	WENDY CAROLINA AGUILLON LOPEZ	CONTRATISTA	FDLRUU	INSPECCION 18 C DE CONVIVENCIA Y PAZ								X	<a href="mailto:carolinaaguillonlopez@gmail.com">carolinaaguillonlopez@gmail.com</a>		
<p><b>CONSENTIMIENTO:</b> El arriba firmante conforme a la Ley 1581 de 2012 y demás normas reglamentarias aplicables, declara que conoce y acepta la Política de Tratamiento y Protección de Datos Personales de la Secretaría Distrital de Gobierno, y que la información proporcionada es veraz, completa, exacta, actualizada y verificable. Reconoce y acepta que cualquier consulta o reclamación relacionada con el tratamiento de sus datos personales podrá ser elevada verbalmente o por escrito ante la Secretaría Distrital de Gobierno - Oficina de Atención al Ciudadano, como responsable del tratamiento; cuya página web es <a href="http://www.gobiernobogota.gov.co">www.gobiernobogota.gov.co</a> y su teléfono de atención es 3387000. Manifiesta que con los datos proporcionados tiene el derecho de conocer, actualizar y rectificar los datos personales, a solicitar prueba de este consentimiento, a solicitar información sobre el uso que se le ha dado a los datos personales, a presentar quejas ante la Superintendencia de Industria y Comercio por el uso indebido de los datos personales, a revocar esta autorización o solicitar la supresión de los datos personales suministrados y a acceder de forma gratuita a los mismos. De igual manera entiende que los datos aquí consignados serán usados para temas estadísticos, de caracterización poblacional y en determinados casos para el acceso a la oferta institucional de la Secretaría Distrital de Gobierno.</p>																
* Ver SAC-M002 Manual de Atención Diferencial y Preferencial para personas con discapacidad, disponible en <a href="https://gaia.gobiernobogota.gov.co/content/sistema-integrado-de-gestion-sdg">https://gaia.gobiernobogota.gov.co/content/sistema-integrado-de-gestion-sdg</a>																

**DESARROLLO Y CONCLUSIONES DE LA REUNIÓN:**

<b>1. Apoyar la elaboración, radicación, entrega y archivo de documentos, memorandos y oficios cuando le sea requerido por el Inspector de Policía.</b>
Se anexaron a cada uno de los expedientes las caratulas ,constancias de reparto de la inspección 18 c creando expedientes con actas año 2024-2025
<b>2. Ingresar la información a los aplicativos dispuestos para el manejo de actuaciones administrativas</b>
Se descargan las caratulas ,constancia de reparto de la inspección 18 c ,creando expedientes con actas de año 2024-2025 se anexan respuestas de entidades e informes técnicos
<b>3. Apoyar en la organización del archivo de gestión y la verificación y depuración documental.</b>
se ordenan y organizan los expedientes de la inspección 18 c se realiza archivo fisico de expedientes vivos de la inspección 18 c respecto a las actuaciones policivas de la organización de este intervención a expedientes
<b>4. Dar correcta atención y orientación a la ciudadanía de manera personal y telefónica.</b>
dar correcta atención y orientación a la ciudadanía de manera personal y telefonica de los expedientes y comparendos en la inspección 18 c
<b>5. Apoyar al Inspector de Policía en la gestión de asuntos relacionados con disponibilidad de espacios, equipos, transporte, suministros y demás elementos requeridos para el desarrollo de sus actividades.</b>
Se apoyó en la búsqueda de los expedientes dentro de las cajas que reposan en el archivo, se busca en las cajas correspondientes los expedientes que tienen citación audiencia de cada día de la semana para entregarlos al inspector con el fin de que pueda dar la atención adecuada a los ciudadanos así mismo se toman fotocopias escanean documentos para entregar a los interesados según el caso y de acuerdo con los procedimientos apoyar en la gestión de solicitud de papelería requeridos para el desarrollo de sus actividades
<b>6. Asistir a las reuniones a las que sea citado o designado, para la atención de los asuntos relacionados con el objeto contractual.</b>
Asistí a capacitaciones y cursos solicitados para la mejora de los asuntos relacionados con el objeto contractual del contrato como lo fueron Atención al ciudadano, la magia del servicio, Orfeo, Curso de Integridad Transparencia y Lucha Contra la Corrupción.
<b>7. Presentar informe mensual de las actividades realizadas en cumplimiento de las obligaciones pactadas.</b>
Se presentaron en el SECOP II los informes correspondientes a los meses de marzo a diciembre 2025.
<b>8. Entregar mensualmente el archivo de los documentos suscritos que haya generado en cumplimiento del objeto y obligaciones contractuales.Las demás que se le asignen y que surjan de la naturaleza del contrato.</b>
Entregué los archivos de las obligaciones que generé durante el desarrollo del contrato durante los meses de marzo a diciembre de 2025, en cumplimiento del objeto y obligaciones contractuales, los cuales quedan dentro de las carpetas de evidencias que fueron cargadas en Secop II.

**COMPROMISOS DE LA REUNIÓN:**

No.	ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA DE ENTREGA
	N/A		

NOTA 1: En caso de ser una reunión virtual se puede anexar el reporte de asistencia generado por las plataformas de reuniones o plataformas que generen formularios.

NOTA 2: Agregue o elimine las filas que sean necesarias para registrar los asistentes y los compromisos de la reunión.



SECRETARÍA DE  
GOBIERNO

CONTROL DE RETIRO

Código GCO-GCI-F102  
Versión: 4  
Vigencia 15 septiembre de  
2021  
Caso HOLA: 189189

LA ALCALDÍA LOCAL DE RAFAEL URIBE URIBE  
CERTIFICA QUE:

Fecha: \_\_\_\_ 3/12/2025 Dependencia: \_\_ Gestión Policiva Inspecciones Rafael Uribe Uribe

El(la) señor(a): \_\_\_\_ Wendy Carolina aguillon López

Identificado(a) con la cédula de ciudadanía No.: 1033791970 de: Bogotá


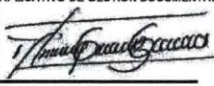



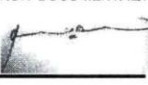
Correo Personal : carolinaaguillonlopez@gmail.com Celular : \_\_\_\_ 3123702773

Direccion para notificación (puede ser el correo personal): \_\_\_\_ carolinaaguillonlopez@gmail.com

INFORMACIÓN DEL CONTRATO			
Contrato No.	036	2025	Proyecto No. 2775
Desde:	3/03/2025	Hasta:	2/12/2025

MOTIVACIÓN DE LA SOLICITUD			
<input checked="" type="radio"/>	Terminación de contrato	<input type="radio"/>	Cesión de contrato
		Otro:	terminacion unilateral

¿POSEE CUENTA DE CORREO INSTITUCIONAL? SÍ \_\_\_\_ NO \_\_\_\_ CÚAL? \_\_\_\_\_

DIRECCIÓN DE TECNOLOGÍA E INFORMACIÓN O PROFESIONAL ALCALDIA LOCAL	
<b>MESA DE SERVICIOS O PROFESIONAL ALCALDIA LOCAL</b>   Verificó Nombre Carlos Barrera A.	Observaciones <b>ENTREGA EQUIPO DE COMPUTO:</b> No tiene equipos a cargo  <b>BANDEJA DE SIPSE SIN PROCESOS PENDIENTES:</b>
<b>APLICATIVO DE GESTIÓN DOCUMENTAL O PROFESIONAL ALCALDIA LOCAL</b>   Supervisor Orfeo	Observaciones  A la fecha las bandejas del aplicativo de gestión documental se encuentran vacias
DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA/ÁREA DE GESTIÓN DEL DESARROLLO-ADMINISTRATIVA Y FINANCIERO	
<b>ÁREA DE INVENTARIOS/ PROFESIONAL ALCALDIA LOCAL</b>   Verificó Nombre EDIXON ALEXANDER TOVAR PINZON	Observaciones  No tiene elementos a cargo
<b>ÁREA INVENTARIOS/PROFESIONAL NIVEL CENTRAL</b>   Verificó Nombre EDIXON ALEXANDER TOVAR PINZON	Observaciones  No tiene elementos a cargo
<b>ADMINISTRATIVA/PROFESIONAL ALCALDIA LOCAL</b>  Carné  Verificó Miguel Ramirez Nombre	Observaciones  Entrega carné institucional físico.
<b>GESTIÓN DOCUMENTAL/PROFESIONAL ALCALDIA LOCAL</b>   Verificó Felipe Bedoya Nombre	Observaciones <b>SERIE CONTRATOS:</b> <b>Sin expedientes en préstamo</b>  Ley 594 de 2000 Ley General de Archivo Titulo IV Artículo 15