

**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 final de actividades No.02 correspondiente a la ejecución del contrato de prestación de servicios 621-2025 por \$600.000, junto con los soportes respectivos para el periodo comprendido entre el 1 de enero de 2026 a 9 de enero de 2026.

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 No. 1078408957 correspondiente al mes de ENERO para los fines pertinentes del presente pago.

Cordialmente,



CLAUDIA LILIANA MONTOYA MAULEDOUX

30309117

mauledoux.90@gmail.com

Bogotá D.C, 2 de febrero de 2026

CUENTA DE COBRO No. 2

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

DEBE A:
CLAUDIA LILIANA MONTOYA
MAULEDOUX
30309117

LA SUMA DE: \$ 600.000

POR CONCEPTO DE: Actividades realizadas en la ejecución del contrato de prestación de servicios No 621-2025 durante el periodo comprendido entre:

1 de enero de 2026 al 9 de enero de 2026

Código actividad económica principal RUT: 8299
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: ENERO Numero de planilla: 1078408957

CONCEPTO	ENTIDAD	VALOR APORTE
ARL (Riesgos Laborales)	Positiva	9.200
EPS (Aporte Salud Obligatoria)	SURA	218.900
AFP (Aportes Pensiones Obligatorias)	Colfondos	280.200

FAVOR CONSIGNAR EN LA CUENTA DE AHORROS 0570002170037432 DEL BANCO DAVIVIENDA

Atentamente,



CLAUDIA LILIANA MONTOYA MAULEDOUX
30309117
Carrera 15 #28 B-02 Apartamento 306 Barrio Armenia Teusaquillo
3144410036
mauledoux.90@gmail.com

INFORME MENSUAL FINAL DE ACTIVIDADES No 02 PERÍODO: 1 DE ENERO AL 9 DE ENERO DE 2026	
DATOS BÁSICOS DEL CONTRATO	
TIPO DE CONTRATO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS
No. CONTRATO Y FECHA SUSCRIPCIÓN	621 DE 5 DE DICIEMBRE DE 2025
NOMBRE DEL CONTRATISTA	Claudia Liliana Montoya Mauledoux
TIPO (C.C-NIT) Y NO. DE IDENTIFICACIÓN	CC 30.309.117 de Manizales
PLAZO INICIAL DE EJECUCIÓN	TREINTA (30) DIAS
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	DOS MILLONES DE PESOS M/CTE (\$2.000.000)
VALOR DEL PERIODO DE COBRO	600.000 SEISCIENTOS MIL PESOS M/CTE (\$600.000)
FECHA ACTA DE INICIO	10 DE DICIEMBRE DE 2025
PRÓRROGA ¹	N/A
ADICIÓN	N/A
SUSPENSIÓN	N/A
CESIÓN	N/A
DISMINUCIÓN DE PLAZO	N/A
REDUCCIÓN DE VALOR	N/A
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	DOS MILLONES DE PESOS M/CTE (2.000.000)
PLAZO TOTAL DEL CONTRATO	1 MES
FECHA PREVISTA DE TERMINACIÓN (INCLUYENDO PRÓRROGAS, SUSPENSIONES O DISMINUCIÓN DE PLAZO)	9 DE ENERO DE 2026
OBJETO DEL CONTRATO	APOYAR ADMINISTRATIVA Y ASISTENCIALMENTE A LAS INSPECCIONES DE POLICIA DE LA LOCALIDAD DE RAFAEL URIBE URIBE

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

INFORME DE ACTIVIDADES

OBLIGACIÓN ESPECÍFICA # 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 Y/O VIRTUAL
Se recibieron las actas de reparto y se crearon las carpetas de los diferentes expedientes para en total de (4) Actas de Reparto	Carpeta evidencias Obligación Especifica 1
OBLIGACIÓN ESPECÍFICA # 2	
Ingresar la información a los aplicativos dispuestos para el manejo de actuaciones administrativas,	
ACTIVIDAD	MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL
Ingresar en el Aplicativo Arco para crear Caratulas nuevas e imprimirlas, así como imprimir Constancia de Reparto, Se ingresa al aplicativo ARCO, se generan y descargan las CARATULAS de los expedientes asignados en el reparto, se imprimen LAS CONSTANCIAS DE REPARTO y se INCORPORAN a las carpetas organizándolas por COMPORTAMIENTO	Carpeta evidencias Obligación Especifica 2
OBLIGACIÓN ESPECÍFICA # 3	
Apoyar en la organización del archivo de gestión y la verificación y depuración documental.	
ACTIVIDAD	MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL
Se realizó el PROCESO ARCHIVISTICO, realizando en cada expediente la organización en cumplimiento de los lineamientos archivísticos vigentes establecidos por la entidad tales como: (Crear carpeta, eliminar ganchos, ingresar testigos documentales y se realiza la foliación) Posteriormente se incorpora al archivo en físico, acorde a la organización establecida. Finalmente se alimenta o crea la base de datos dispuesta en el drive de la Inspección Se recibieron las actas de reparto y se crearon las carpetas de los diferentes expedientes para en total de (09) carpetas creadas con procesos archivísticos. A la fecha se han creado (1078) en dicha base para la vigencia 2024 , (516) vigencia 2025 (120) polígonos y fallados (96) .	Carpeta evidencias Obligación Especifica 3
OBLIGACIÓN ESPECÍFICA # 4	

INFORME DE ACTIVIDADES

Dar correcta atención y orientación a la ciudadanía de manera personal y telefónica.	
ACTIVIDAD	MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL
Este periodo no se requirió esa actividad.	Este periodo no se requirió esa actividad.
OBLIGACIÓN ESPECÍFICA # 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 Y/O VIRTUAL
Se apoyó en la búsqueda, ubicación y préstamo de los diferentes expedientes solicitados por los compañeros de la inspección para el desarrollo de las actuaciones realizadas (Audiencias, Oficios, Visitas Técnicas, atención a la ciudadanía)	Carpeta Evidencias Obligación Especifica 5
OBLIGACIÓN ESPECÍFICA # 6	
Asistir a las reuniones a las que sea citado o designado, para la atención de los asuntos relacionados con el objeto contractual.	
ACTIVIDAD	MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL
Este periodo no se requirió esa actividad.	Este periodo no se requirió esa actividad
OBLIGACIÓN ESPECÍFICA # 7	
Presentar informe mensual de las actividades realizadas en cumplimiento de las obligaciones pactadas.	
ACTIVIDAD	MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL
Se presentó el informe correspondiente al mes de enero de 2026.	SECOP II
OBLIGACIÓN ESPECÍFICA # 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	
ACTIVIDAD	MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL
Entregué los archivos de las obligaciones que generé en el mes de enero, en cumplimiento del objeto y obligaciones contractuales.	CARPETA EVIDENCIAS MES DE ENERO

INFORME DE ACTIVIDADES

INFORMACIÓN ADICIONAL			
APORTES DE SEGURIDAD SOCIAL:	NOMBRE DE LA ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD	NOMBRE DE LA ADMINISTRADORA DE RIESGOS LABORALES.	NOMBRE DE LA ADMINISTRADORA DE FONDO DE PENSIONES
	SURA	POSITIVA	COLFONDOS
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.		CONTRATISTA	
		Firma: 	
		Nombre: CLAUDIA LILIANA MONTOYA MAULEDOUX Cédula: 30309117 de Manizales	
		SUPERVISOR/INTERVENTOR	
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.		Nombre: DIANA CAROLINA SÁNCHEZ CASTILLO Cargo: ALCALDESA LOCAL RAFAEL URIBE URIBE	
			
		Firma:	
		Nombre: JOHN PENAGOS CASTELLANOS Cargo: INSPECTOR 18 A DE CONVIVENCIA Y PAZ (E)	
			
		Firma:	

PAGADO 13/01/2026 EN HORARIO EXTENDIDO

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	CLAUDIA LILIANA MONTOYA MAULEDOUX		
Documento	CC30309117	Dirección	CL 32 SUR #34 A - 11 APA 501 EDI MONICA
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Teléfono	3144410036
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	TAE	TDE	TDP	TAP	USP	COR	USI	IGE	LMA	VAC	VAP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días AFP	Días EPS	Días AFP	Días EPS	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 30309117	CLAUDIA LILIANA MONTOYA MAULEDOUX	59	00																	0	30	30	30	0	(231001) COLFONDOS	\$ 1.750.905	\$ 280.200	(EPS010) EPS SURA	\$ 1.750.905	\$ 218.900	0,522	\$ 1.750.905	\$ 9.200	(NIN-CC) NINGUNA CCF	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 508.300	

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
\$ 1.750.905	\$ 1.750.905	\$ 1.750.905	\$ 0	\$ 280.200	\$ 218.900	\$ 9.200	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 508.300	\$ 0	\$ 508.300



EFFECTIVO LTDA.
NIT: 830.131.993-1

ORDEN DE SERVICIO

N OS: 9624318054 DV: 258966
Cliente: 113237 PLANILLAS AVAL Aportes en
Linea Arus Compensar Asopagos Simple Mi Plan
Fecha: 10/01/2026 10:03:57
PAP: 996314
Nombre: no r
Apellido 1: no r
NUM PLANTILLA: 8823710774
TIPO DE IDENTIFICACION: CEDULA DE
NUMERO IDENTIFICACION: CIUDADANIA
PERIODO: 30309117
Referencia: 8823710774 Valor: \$508.300,00

Aplica condiciones particulares con el
cliente beneficiario
Conserve este recibo, es el unico
soporte valido para atender cualquier
reclamacion.

Para reclamaciones presente este
recibo; Tel. (1) 6510101.
servicioalcliente@efecty.com.co.
www.efecty.com.co

Número de Contrato 621 de 2025

Yo, Claudia Liliana Montoya Mauledoux, identificado(a) con cédula de ciudadanía No. 30309117 expedida en la ciudad de Manizales.

INFORMACIÓN PERSONAL	SI	NO
Soy Pensionado		X
Devolución de saldos (No estoy obligado a cotizar pensión)		X
Soy Declarante de Renta año 2025		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):

DEPURACIÓN CÁLCULO 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

DEPURACIÓN CÁLCULO DE RENTA	SI	NO
¿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 (2) días del mes de febrero del 2026.



Firma:

Nombre: Claudia Liliana Montoya Mauledux

C.C: 30309117

Dirección de correspondencia: Carrera 15 #28 B-02 Apartamento 306 Barrio Armenia Teusaquillo

Teléfono de contacto: 3144410036

Correo electrónico personal: mauledux.90@gmail.com

Bogotá D. C.,

Señores:
SECRETARÍA DISTRITAL DE GOBIERNO
ALCALDIA 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, CLAUDIA LILIANA MONTOYA MAULEDOUX, identificado(a) con cédula de ciudadanía número 30309117 de Manizales, 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 2 de febrero de 2026.



Firma:
Nombre: CLAUDIA LILIANA MONTOYA MAULEDOUX
C.C: 30309117 de Manizales
Dirección de Residencia: CALLE 32 SUR No. 24 A 11 Apto 501
Teléfono de contacto: 3144410036
Correo electrónico de notificación: mauledux.90@gmail.com

DESARROLLO Y CONCLUSIONES DE LA REUNIÓN:

1. Apoyar la elaboración, radicación, entrega y archivo de documentos, memorandos y oficios cuando le sea requerido por el Inspector de Policía. En el desarrollo del contrato se recibieron trescientos setenta (59) expedientes a los cuales se les elaboró la carpeta respectiva y se ingresó a la base creada, Se anexaron a cada uno expedientes Las caratulas, constancias de reparto de la inspección 18A, creando expedientes con actas años 2024-2025.
2. Ingresar la información a los aplicativos dispuestos para el manejo de actuaciones administrativas Ingresar en el Aplicativo Arco e imprimir Caratula y Constancia de Reparto: Se descargan Las caratulas, constancia de reparto de la inspección 18 A, creando expedientes con actas año 2024-2025 Se anexan respuestas de entidades e informes técnicos
3. Apoyar en la organización del archivo de gestión y la verificación y depuración documental. Se realizó el PROCESO ARCHIVISTICO, realizando en cada expediente la organización en cumplimiento de los lineamientos archivísticos vigentes establecidos por la entidad tales como: (Crear carpeta, eliminar ganchos, ingresar testigos documentales y se realiza la foliación) Posteriormente se incorpora al archivo en físico, acorde a la organización establecida. Finalmente se alimentó y creó la base de datos dispuesta en el drive de la Inspección 18 A. Se recibieron las actas de reparto y se crearon las carpetas de los diferentes expedientes a la fecha se crearon (1078) en dicha base para la vigencia 2024, (516) vigencia 2025 y (120) polígonos, fallados (92), correspondientes al archivo de expedientes activos o archivo de gestión.
4. Dar correcta atención y orientación a la ciudadanía de manera personal y telefónica. Se atendieron (4) ciudadanos los cuales fueron orientados frente a sus procesos de Comparendos, Querellas, Audiencias, conforme a la planilla de atención al usuario Inspección 18 A y de forma personal y remitidos al Inspector y a los Abogados de la inspección para su atención oportuna.
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 Se busca en las cajas correspondientes los expedientes que tienen citación a Audiencia de cada día de la semana, para entregarlos al Inspector con el fin de que pueda dar una atención adecuada a los ciudadanos, así mismo se toman fotocopias, se escanean documentos para entregar a los interesados según el caso y de acuerdo con los procedimientos e instrucciones, se apoyó en la gestión de solicitud de la papelería requeridos para el desarrollo de las actividades.
6. Asistir a las reuniones a las que sea citado o designado, para la atención de los asuntos relacionados con el objeto contractual. Reunión con el Inspector Encargado, para directrices de trabajo.
7. Presentar informe mensual de las actividades realizadas en cumplimiento de las obligaciones pactadas. Se presentaron en el SECOP II los informes correspondientes a los meses de diciembre 2025 a enero 2026.
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. Entregué los archivos de las obligaciones que generé durante el desarrollo del contrato durante los meses de diciembre de 2025 a enero de 2026, en cumplimiento del objeto y obligaciones contractuales, los cuales quedan dentro de las carpetas de evidencias que fueron cargadas en Secop II.

EVIDENCIA DE REUNIÓN

COMPROMISOS DE LA REUNIÓN

No.	ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA DE ENTREGA



CLAUDIA LILIANA MONTOYA
MAULEDOUX
CPS 621-2025



JOHN PENAGOS CASTELLANOS
: INSPECTOR 18 A DE CONVIVENCIA Y PAZ (E)

LA ALCALDÍA LOCAL DE RAFAEL URIBE URIBE
CERTIFICA QUE:

Fecha: 13/01/2026 Gestión Policial Inspecciones Rafael Uribe Uribe
El(la) señor(a): CLAUDIA LILIANA MONTOYA MAULEDOUX
Identificado(a) con la cédula de ciudadanía No.: 30309117 de: Manizales
Correo Personal : mauledoux.90@gmail.com Celular : 3144410036
Dirección para notificación (puede ser el correo personal): mauledoux.90@gmail.com

INFORMACIÓN DEL CONTRATO			
Contrato No.	621	2025	Proyecto No. 2775
Desde:	10/12/2025	Hasta:	9/01/2026

MOTIVACIÓN DE LA SOLICITUD		
☒ Terminación de contrato	☐ Cesión de contrato	Otro: terminacion unilateral

¿POSEE CUENTA DE CORREO INSTITUCIONAL? SI NO CUAL?

DIRECCIÓN DE TECNOLOGÍA E INFORMACIÓN O PROFESIONAL ALCALDIA LOCAL	
MESA DE SERVICIOS O PROFESIONAL ALCALDIA LOCAL Verificó  Nombre Carlos Barrera A.	Observaciones ENTREGA EQUIPO DE COMPUTO: No tiene equipos a cargo BANDEJA DE SIPSE SIN PROCESOS PENDIENTES:
APLICATIVO DE GESTIÓN DOCUMENTAL O PROFESIONAL ALCALDIA LOCAL Verificó  Supervisor Orfeo	Observaciones A la fecha las bandejas del aplicativo de gestión documental se encuentran vacías
DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA/ÁREA DE GESTIÓN DEL DESARROLLO-ADMINISTRATIVA Y FINANCIERO	
ÁREA DE INVENTARIOS/ PROFESIONAL ALCALDIA LOCAL Verificó  Nombre Edixon Alexander Tovar Pinzon	Observaciones No tiene elementos a cargo
ÁREA INVENTARIOS/ PROFESIONAL NIVEL CENTRAL Verificó  Nombre Edixon Alexander Tovar Pinzon	Observaciones No tiene elementos a cargo
ADMINISTRATIVA/PROFESIONAL ALCALDIA LOCAL Carné  Verificó Nombre Johanna Rubiano	Observaciones No cuenta con carné físico institucional
GESTIÓN DOCUMENTAL/PROFESIONAL ALCALDIA LOCAL Verificó Nombre Edilson Velandia	Observaciones SERIE CONTRATOS: No tiene Pendientes Ley 594 de 2000 Ley General de Archivo Título IV Artículo 15

CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO

SECRETARIA DISTRITAL DE GOBIERNO - ALCALDIA LOCAL DE RAFAEL URIBE URIBE

CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS 621-2025

Yo, **DIANA CAROLINA SÁNCHEZ CASTILLO** en calidad de supervisor(a) del contrato No. **621-2025** suscrito entre el Fondo de Desarrollo Local de Rafael Uribe Uribe y **CLAUDIA LILIANA MONTOYA MAULEDOUX** identificado(a) con el número de documento 30309117 certifico que el(la) contratista cumplió con las obligaciones pactadas en dicho contrato, de acuerdo con el informe 02 presentado para el período comprendido entre el **1 de enero de 2026 al 9 de enero del 2026**.

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 **\$600.000**

En constancia se firma a los 2 de febrero de 2026



JOHN JAMER PENAGOS CASTELLANOS

Supervisor,



DIANA CAROLINA SÁNCHEZ CASTILLO
Alcaldesa Local de Rafael Uribe Uribe