

FORMATO CAUSACIÓN CONTABLE

FONDO DE DESARROLLO LOCAL RAFAEL URIBE URIBE

ART 383

CONTRATO No.	Prestación de Servicios Profesionales	122-2025	FECHA:	16/02/2026
CONTRATISTA:	SANDRA MILENA MURCIA DURAN		NIT. o C.C.	52.790.989
PERIODO:	Del	1/12/2025	Al	9/12/2025
PAGO No.	10	Documento No.	Cuenta cobro	10

Responsable IV Pensionado Dependientes Declarante de renta

PAGO	CUENTA CONTABLE CGN	CUENTA CONTABLE SDH	BASE	%	VALOR
VALOR BRUTO	51117901	5111790317			1.920.000
Retefuente Arrendamientos			-	0,00%	0
Retefuente Servicios			-	0,00%	0
Retefuente Rentas de Trabajo	24361502	2436150201	1.131.840	0,00%	0
Retefuente Compras					
Retefuente C.O.P					
Reteiva	243627		-	0,00%	0
Reteica	243627	2436270100	1.701.120	0,966%	16.433
Contribución Especial					
Amortización Anticipos					
Otros Ajustes de Reten.					0
TOTAL DESCUENTOS					16.433
NETO A PAGAR	240101	2401010100			1.903.567



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

Elaboró: Luis Mora Contratista FDLRUU
 Aprobó:

PLANILLA MES DEL INGRESO

NOVIEMBRE
 DICIEMBRE

Objeto del Contrato:

PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES EN EL APOYO JURÍDICO PARA EL DESARROLLO DE LOS PROCESOS Y PROCEDIMIENTOS A CARGO DEL ÁREA DE GESTIÓN POLICIVA DE LA ALCALDÍA LOCAL DE RAFAEL URIBE URIBE, CON OCASIÓN DE LA INSPECCION VIGILANCIA Y CONTROL A LOS POLIGONOS DE MONITOREO Y SUELOS DE PROTECCION

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.

Base para pago de salud, pensión y ARL	768.000	
Aporte obligatorio para salud - 12,5%	96.000	
Aporte obligatorio para pensión - 16% (+) FSP	122.880	
Aporte obligatorio ARL	-	
TOTAL APORTES SALUD Y PENSIÓN	218.880	

**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 122-2025 por un valor de \$ 1.920.000 junto con los soportes respectivos para el comprendido entre el 1 de diciembre de 2025 al 9 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. 9495744117 - 9498362133 correspondiente al mes de NOVIEMBRE Y DICIEMBRE para los fines pertinentes del presente pago.

Cordialmente,



SANDRA MILENA MURCIA DURAN

52790989

SANDRA.MURCIA@GOBIERNOBOGOTA.GOV.CO

Bogotá D.C 9 de febrero de 2026

CUENTA DE COBRO N° 10

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

**DEBE A:
SANDRA MILENA MURCIA DURAN
52790989**

LA SUMA DE: \$ 1.920.000

POR CONCEPTO DE: Actividades realizadas en la ejecución del contrato de prestación de servicios No 122-2025 durante el periodo comprendido entre:

1 de diciembre de 2025 al 9 de diciembre de 2025

Código actividad económica principal RUT: **6910**
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: NOVIEMBRE-DICIEMBRE

Numero de planilla: 9495744117- 9498362133

CONCEPTO	ENTIDAD	VALOR APORTE
ARL(Riesgos Laborales)	POSITIVA	LO PAGA LA ENTIDAD
EPS(Aporte Salud Obligatoria)	SANITAS	1.000.000
AFP(Aportes Pensiones Obligatorias)	COLPENSIONES	1.280.000

FAVOR CONSIGNAR EN LA CUENTA DE AHORROS 24053298939 DEL BANCOCAJA SOCIAL

Atentamente,



SANDRA MILENA MURCIA DURAN

52790989

CRA 65 N. 22 A 43 APTO 104 TORRE2

3204856877

SANDRA.MURCIA@GOBIERNOBOGOTA.GOV.CO

INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES No 10	
PERIODO: 1 de diciembre de 2025 AL 9 de diciembre de 2025	
DATOS BÁSICOS DEL CONTRATO	
TIPO DE CONTRATO	<u>CPS</u>
No. CONTRATO Y FECHA	122-2025
NOMBRE DEL CONTRATISTA (CEDENTE CUANDO APLIQUE)	N/A
TIPO (C.C-NIT) Y NO. DE IDENTIFICACIÓN (CEDENTE CUANDO APLIQUE)	N/A
NOMBRE DEL CONTRATISTA	SANDRA MILENA MURCIA DURAN
TIPO (C.C-NIT) Y NO. DE IDENTIFICACIÓN	52790989
PLAZO INICIAL DE EJECUCIÓN	6 MESES
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	\$ 38.400.000
VALOR DEL PERIODO DE COBRO	\$ 1.920.000
FECHA ACTA DE INICIO	10 DE MARZO DE 2025
PRÓRROGA¹	3 MESES
ADICIÓN	\$ 19.200.000
PLAZO POR REDUCIR	N/A
VALOR POR REDUCIR	N/A
SUSPENSIÓN	N/A
CESION	0 de enero de 1900
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	\$ 57.600.000
PLAZO TOTAL DEL CONTRATO	9 MESES
FECHA PREVISTA DE TERMINACIÓN (INCLUYENDO PRÓRROGAS Y SUSPENSIONES)	9 DE DICIEMBRE DE 2025
OBJETO DEL CONTRATO	PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES EN EL APOYO JURÍDICO PARA EL DESARROLLO DE LOS PROCESOS Y PROCEDIMIENTOS A CARGO DEL ÁREA DE GESTIÓN POLICIVA DE LA ALCALDÍA LOCAL DE RAFAEL URIBE URIBE, CON OCASIÓN DE LA INSPECCION VIGILANCIA Y CONTROL A LOS POLIGONOS DE MONITOREO Y SUELOS DE PROTECCION

INFORME DE ACTIVIDADES

ACTIVIDAD	MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL
<p>Obligación 1: Actividades realizadas Durante el presente período no se asignaron actividades relacionadas con esta obligación.</p>	<p>SIN MEDIO DE VERIFICACION</p>
<p>Obligación 2 : Actividades realizadas 1. Recorrido poligono 209 Mirador Sur 2. Recorrido de verificacion poligono 036 predio molinos 3. Monitoreo al poligono 2010 A la merced- Marco Fide suarez 5. Se realiza mesa de trabajo de terminacion del contrato y paz y salvo 7. Se gestiono y se enviaron soportes de la ciruclar 10 del 1 al 9 de diciembre 2025</p>	<p>ACTAS DE OPERATIVO Aplicativo ORFEO y Carpeta de poligonos</p>
<p>Obligación 3 : Actividades realizadas 1. Recorrido poligono 209 Mirador Sur 2. Recorrido de verificacion poligono 036 predio molinos 3. Monitoreo al poligono 2010 A la merced- Marco Fide suarez 5. Se realiza mesa de trabajo de terminacion del contrato y paz y salvo 7. Se gestiono y se enviaron soportes de la ciruclar 10 del 1 al 9 de diciembre 2025</p>	<p>ACTAS DE OPERATIVO Aplicativo ORFEO</p>
<p>Obligación 4 : Actividades realizadas 1. Recorrido poligono 209 Mirador Sur 2. Recorrido de verificacion poligono 036 predio molinos 3. Monitoreo al poligono 2010 A la merced- Marco Fide suarez 5. Se realiza mesa de trabajo de terminacion del contrato y paz y salvo 7. Se gestiono y se enviaron soportes de la ciruclar 10 del 1 al 9 de diciembre 2025</p>	<p>ACTAS DE OPERATIVO Aplicativo ORFEO</p>
<p>Obligación 5 : Actividades realizadas Se realizo y se veritfico el trabajo relalizado durante la vigencia del contrato area de ocupaciones ilegales- Diagnostico y verificacion de intervencion de ocupaciones ilegales , prevencion, reasentamiento- para proceder conel paz y salvo</p>	<p>ACTAS DE OPERATIVO CARPETA DE EVIDENCIAS</p>

INFORME DE ACTIVIDADES

<p>Obligacion 6 : Actividades realizadas- visitas tecnicas 1. Recorrido poligono 209 Mirador Sur 2. Recorrido de verificacion poligono 036 predio molinos 3. Monitoreo al poligono 2010 A la merced- Marco Fide suarez</p>	<p>ACTAS DE OPERATIVO CARPETA DE EVIDENCIAS</p>
<p>Obligacion 7 : Actividades realizadas Durante el presente período no se asignaron actividades relacionadas con esta obligación.</p>	<p>SIN MEDIO DE VERIFICACION</p>
<p>Obligacion 8 : Actividades realizadas Se realizo informes juridicos de cada acta de operativos y se anexaron a la carpeta de ocupaciones ilegales 2025</p>	<p>ACTAS DE OPERATIVO CARPETA DE EVIDENCIA</p>
<p>Obligacion 9 : Actividades realizadas 1. Recorrido poligono 209 Mirador Sur 2. Recorrido de verificacion poligono 036 predio molinos 3. Monitoreo al poligono 2010 A la merced- Marco Fide suarez</p>	<p>ACTAS DE OPERATIVO y Carpeta de polígonos</p>
<p>Obligacion 9 : Actividades realizadas se realizo reunion de veritfco el trabajo relalizado durante la vigencia del contrato area de ocupaciones ilegales- Diagnostico y verificacion de intervencion de ocupaciones ilegales , prevencion, reasentamiento- para proceder conel paz y salvo</p>	<p>ACTA DE REUNION</p>

INFORMACIÓN ADICIONAL

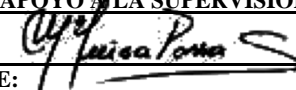

APORTES DE SEGURIDAD SOCIAL:	NOMBRE DE LA EMPRESA EN DONDE SE APORTA PAGO DE SALUD	NOMBRE DE LA EMPRESA EN DONDE SE APORTA PAGO DE ARL	NOMBRE DE LA EMPRESA EN DONDE SE APORTA PENSIÓN
	SANITAS	POSITIVA	COLPENSIONES

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 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.

CONTRATISTA
FIRMA: 
NOMBRE: SANDRA MILENA MURCIA DURAN

INFORME DE ACTIVIDADES

	CEDULA: 52790989
<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 (CUANDO) FIRMA:  NOMBRE: MARIA LUISA PARRA SANCHEZ C.C. 51.654.246 CARGO: APOYO A LA SUPERVISION (CONTRATISTA)</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>SUPERVISOR/INTERVENTOR FIRMA:  NOMBRE: DIANA CAROLINA SÁNCHEZ CASTILLO CARGO: ALCALDESA LOCAL RAFAEL URIBE URIBE</p>

EVIDENCIA DE REUNIÓN

Objeto de la reunión:		INFORME FINAL															
Fecha:		3 DE FEBRERO DE 2026				Hora de inicio: _____			Modalidad:								
Lugar:		ALCALDIA LOCAL RAFAEL URIBE URIBE				Hora de finalización: _____											
Dependencia:		AGPJ-OCUPACIONES ILEGALES				Nombre del Responsable:											
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.			CONTRATISTA	
CC	52790989	SANDRA MILENA MURCIA DURAN	NINGUNO	ALRUU- AGPJ	OCUPACIONES											ABOGADAMILEKM@GMAIL.COM	SANDRA MILENA MURCIA DURAN
CC	51564246	MARIA LUISA PARRA SANCHEZ	NINGUNO	ALRUU- AGPJ	OCUPACIONES											luisa.parra@gobiernobogota.gov.co	

CONSENTIMIENTO: Quien registra sus datos, 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 www.gobiernobogota.gov.co 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.

* Ver SAC-M002 Manual de Atención Diferencial y Preferencial para personas con discapacidad, disponible en <https://gaia.gobiernobogota.gov.co/content/sistema-integrado-de-gestion-sdg>

DESARROLLO Y CONCLUSIONES DE LA REUNIÓN:

Monitoreo de polígono Nueva Esperanza- PEDMEN- sector arboleda, Preparación rendición de cuentas, Diagnóstico de mesa de trabajo recuperación polígono 04, verificación queja por presunta ocupación ilegal polígono 034 nueva esperanza, recuperación de información esp polígono 034- nueva esperanza, información propuesta recuperación voluntaria EP, recuperación Eip resolución 034 de 2014 hechos notorios, verificación polígono de monitoreo arboleda, etc
Radicados de ORFEO con información de polígono por parte de la SDA, se realizó seguimiento, impresión y se archivó en la carpeta de monitoreo de polígonos. Se dio respuesta los siguientes ORFEOs: 20254600674882 RTA 2025683016714120256810015292 RTA 20256830167901, 20256810029342, RTA 20256830163221, 20256810029352 RTA 20256830163221, 20256810029372RTA 20256830163221, 20256810020422 RTA 20256830182541
Recorrido de las ocupaciones ilegales en el polígono 036 san martin, en compañía de SDH SDG, PONAL- verificación presunta ocupación polígono 034 nueva esperanza art 81 Ley 1801 de 2016, mesa de trabajo Decreto 038 de 2025 con CVP, SSCJ, IDIGER, mesa de trabajo en la Secretaría Distrital de Seguridad, Convivencia y Justicia seguimiento plan parque entre muelles, con el fin de dar aplicación art 81 Ley 1801 de 2016 se evidencio vivienda deshabitada etc
Los Radicados de ORFEO con información de polígono por parte de la SDA, se realizó seguimiento, impresión y se archivó en la carpeta de monitoreo de polígonos. Se dio respuesta los siguientes ORFEOs: 2025810038102 se encuentra en trámite, 20254211635872 se verificaron y se les dio seguimiento se archivaron en la carpeta de ocupaciones ilegales, 20254211635832 se verificaron y se les dio seguimiento se archivaron en la carpeta de ocupaciones ilegales
se realizaron las siguientes actividades: consejo local de Gestión de Riesgo y Cambio Climático, mesa de trabajo Decreto 038 de 2025 con CVP, SSCJ, IDIGER, mesa de trabajo en la Secretaría Distrital de Seguridad, Convivencia y Justicia seguimiento plan parque entre muelles, mesa de trabajo decreto 038 de 2025, mesa de trabajo Secretaría Distrital de Seguridad, Convivencia y Justicia
Control urbano artículo 315 hacienda molinos, por infracción urbanística, verificación polígono 034 nueva esperanza, mesa de trabajo Decreto 038 de 2025 con SDG, SDH, SDA, mesa de trabajo en la Secretaría Distrital de Seguridad, Convivencia y Justicia seguimiento plan parque entre muelles, Capacitación auditorio secretaria de gobierno, Reunion con el 222-24 del área de jurisdicción de la ALRUU, REMISION REMISION DE INFORMACION AL POLIGONO DE MONITOREO 044, 20254211899652 REMISION REMISION DE INFORMACION AL POLIGONO DE MONITOREO, 20256810055182 REMISION REMISION DE INFORMACION AL POLIGONO DE MONITOREO, 20256810055452 REMISION REMISION DE INFORMACION AL POLIGONO DE MONITOREO
Se asistió a la mesa de trabajo Decreto 038 de 2025 con SDG, SDH, SDA, mesa de trabajo en la Secretaría Distrital de Seguridad, Convivencia y Justicia seguimiento plan parque entre muelles, Capacitación auditorio secretaria de gobierno, Reunion con el 222-24 del área de jurisdicción de la ALRUU
Se inicia recorrido por presunto maltrato animal en el que se pudo constatar que la comunidad presentaba múltiples quejas por cuando el perro es agresivo, se realiza sensibilización por parte de las veterinarias de la ALRUU, Reunion con Secretaria Distrital de Seguridad, Convivencia y Justicia con el objetivo de realizar seguimiento al PDMEN, en el polígono de monitoreo 034 - Nueva Esperanza,, e realizo visita de verificación para dar respuesta a la SDA, en el lugar se encuentran tres construcciones dos de las cuales cambiaron el estado de recuperación a mampostería, Se planean los recorridos al polígono 034 en compañía de la Inspección de Policía con relación a 12 puntos una vez verificados los mismos se concluyo que solo existen 6.
se realiza Diagnostico y proteccion de actividades que se han generado y se llegaron a compromisos, así como programación de actividades, Reunion jurídica en la que se trato y capacitacion en la tema de ORFEOs manejo del mismo y tiempo de respuesta a derechos de peticion, Se realizo memorando de devolucion de expedientes Rad. 20256830158463 para inspectora AP 20, se realizo seguimiento y se anexaron a la carpeta de ocupaciones ilegales los siguientes ORFEOs: 20256810082802, Se manejo el tema de seguridad de las elecciones juveniles y se presentaron los candidatos y sus propuestas, Recorrido de verificación nueva esperanza se evidencio 5 predios que se estan ampliando
Se realizo memorando devolucion de expedientes Rad. 20256830158463 para inspectora AP 20, Se realizo seguimiento y se anexaron a la carpeta de ocupaciones ilegales los siguientes ORFEOs: 20256810082802, Se registraron y entregaron los respectivos informes jurídicos y actas de visitas
Reunion con Secretaría Distrital de Seguridad, Convivencia y Justicia con el objetivo de realizar seguimiento al PDMEN, en el polígono de monitoreo 034 - Nueva Esperanza, Se planean los recorridos al polígono 034 en compañía con la Inspección de Policía de 12 puntos una vez verificados los mismos se concluyo que solo existen 6, Diagnostico y proteccion de actividades que se han generado y se llegaron a compromisos, así como programación de actividades
Reunion jurídica en la que se trato y capacitacion en la tema de ORFEOs manejo del mismo y tiempo de respuesta a derechos de peticion y Reunion de seguridad de las elecciones juveniles y se presentaron los candidatos y sus propuestas.
Se realiza acompañamiento a inspecciones relacionadas a ocupaciones ilegales con el fin de imponer las sanciones previstas en polígonos de monitoreo de normaciones, Recorrido polígono 034 parque entre muelles construyendo una nueva ocupación se trata con SDA para actualización de ocupaciones, Seguimiento al PDMEN para actualización de datos, Reunion con el fin de puntualizar las notificaciones de quejas.
Se realiza empalme circular 05 y funciones de cada integrante del equipo de ocupaciones ilegales, Reunion mensual con la SD SJC con relacion a delitos ambientales, Se gestiono y se envio correo de la circular 05 de la semana 15 al 21 de septiembre
Se realiza empalme circular 05 y funciones de cada integrante del equipo de ocupaciones ilegales, se realiza reunion mensual con la SD SJC con relacion a delitos ambientales
Se realiza acompañamiento a SJC polígono 209 para seguimiento sector prevención y diagnóstico proceso de reasentamiento con el fin de verificar el proceso de reasentamiento en el polígono 034 los puentes sector rosa, Recorrido polígono 034 recorridos mes de octubre de 2025, CVC ocupaciones ilegales polígono 209, se parte el junio a SJC y SDA, Reunion virtual Consejo Locales de Gestión de Riesgo y cambio climático, seguimiento de riesgo
Verificación procesos de reasentamiento polígono 210 Arboleda CVP, Se gestiono y se envio correo de la circular 05 del mes de octubre de 2025, se tramitaron los siguientes ORFEOs: 2025421382812, 20256810102012, 20256810101972, 202542133828912, 20256810088552 y 20256810097552
Se registraron y entregaron los respectivos informes jurídicos y actas de visitas
Se asistió a la Reunion Consejo Local de Gestión de Riesgo y Cambio Climático, Reunión virtual Consejos Locales de Gestión de Riesgos
Actividades realizadas: Recorrido polígono 044 los Puentes y 209 A Mirador Sur para realizar control urbanístico, Recorrido de verificación junto con CVP y SDA procesos de reasentamiento en el Socorro III. Recorrido de verificación polígono 210 Arboleda SDH y CVP, SE Diligencia de verificación polígono 277 La Paz, procesos de reasentamiento recorrido con CVP
Se realiza mesa de trabajo para diagnóstico de actuación de polígono, Reunión mensual Consejos Locales de Gestión de Riesgo y cambio climático, Se gestiono y se enviaron soportes de la circular 10 del mes de noviembre de 2025, se tramito el ORFEO con radicado No. 20256810097552 con radicado de respuesta 20256830634191
Reunión mensual Consejos Locales de Gestión de Riesgo y cambio climático
Recorrido polígono 209 Mirador Sur, Recorrido de verificación polígono 036 predio molinos
Se realiza Monitoreo al polígono 2010 A la merced- Marco Fale suarez, Se realiza mesa de trabajo de terminación del contrato y paz y salvo, Se gestiono y se enviaron soportes de la circular 10 del 1 al 9 de diciembre 2025
Se realiza y se verifico el trabajo realizado durante la vigencia del contrato area de ocupaciones ilegales- Diagnostico y verificación de intervención de ocupaciones ilegales - prevención, reasentamiento- para proceder con paz y salvo
Se realizo informes jurídicos de cada acta de operativos y se anexaron a la carpeta de ocupaciones ilegales 2025

COMPROMISOS DE LA REUNIÓN:

No.	ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA DE ENTREGA
1	NO QUEDO NINGUN COMPROMISO PENDEINTE EN EL DESARROLLO DEL CONTRATO N. 122 d e2025		

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.

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 52790989		MURCIA DURAN SANDRA MILENA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cra 65 22a-43	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave	Tipo	Fecha		Pago			
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-11	2025-11	2035606535	9495744117	I	2025/12/22	2025/12/26	BANCO CAJA SOCIAL	4	\$1,536,400

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																					
EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$5,280,000	\$844,800			\$5,280,000	\$660,000			\$0	\$0			\$5,280,000	\$27,600		\$0	\$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$5,280,000	\$844,800			\$5,280,000	\$660,000			\$0	\$0			\$5,280,000	\$27,600		\$0	\$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					\$5,280,000	\$844,800			\$5,280,000	\$660,000			\$0	\$0			\$5,280,000	\$27,600		\$0	\$0
1	CC	52790989	MURCIA SANDRA	25-14	30	\$5,280,000	\$844,800	EPS005	30	\$5,280,000	\$660,000	0	\$0	\$0	14-23	30	\$5,280,000	\$27,600	0	\$0	\$0
Total	Afiliados (1)				\$5,280,000	\$844,800			\$5,280,000	\$660,000			\$0	\$0			\$5,280,000	\$27,600		\$0	\$0

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 52790989		MURCIA DURAN SANDRA MILENA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cra 65 22a-43	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-11	2025-11	2035606535	9495744117	I	2025/12/22	2025/12/26	BANCO CAJA SOCIAL	4	\$1,536,400

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$844,800	\$2,200	\$0	\$847,000	
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	\$844,800	\$2,200	\$0	\$847,000	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$27,600	\$100	\$0	\$27,700	
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$27,600	\$100	\$0	\$27,700	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$660,000	\$1,700	\$0	\$661,700	
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	\$660,000	\$1,700	\$0	\$661,700	
TOTAL				1	\$1,532,400	\$4,000	\$0	\$1,536,400	



¡Transacción exitosa!

Pago sujeto a aprobación. Para concluir, por favor seleccione la opción "Regresar al comercio" y verifique el estado final de la transacción. Si tiene algún inconveniente, comuníquese con la entidad con la que liquidó su planilla o con el comercio desde el cual está realizando la compra o pago.

Fecha y hora: 25 diciembre 2025 08:20 a.m.

Dirección IP: 186.86.110.215

Número de transacción: APII5359326668827970

Número de confirmación: a5357ee8afa4

Cuenta Origen: Cuentamiga *****8939

Comercio: APORTES EN LINEA

Nit del comercio: 9999001472382

Código del servicio: 99000

Referencia de Pago: 9495744117

REFERENCIA 1: 186.86.110.215

REFERENCIA 2: CC

REFERENCIA 3: 52790989

Código de la transacción (CUS): 2035606535

Fecha de la solicitud: 25 diciembre 2025

Ciclo de la transacción: 1

Valor: \$ 1.536.400,00

Descripción de la transacción: Pago de la Planilla de aportes con clave 9495744117

Valor del impuesto: \$ 0,00

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 52790989		MURCIA DURAN SANDRA MILENA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cra 65 22a-43	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave	Tipo	Fecha		Pago			
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-12	2025-12	3474507	9498362133	I	2026/01/23	2026/01/23	BANCO CAJA SOCIAL	0	\$789,400

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																					
EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$2,720,000	\$435,200			\$2,720,000	\$340,000			\$0	\$0			\$2,720,000	\$14,200		\$0	\$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$2,720,000	\$435,200			\$2,720,000	\$340,000			\$0	\$0			\$2,720,000	\$14,200		\$0	\$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					\$2,720,000	\$435,200			\$2,720,000	\$340,000			\$0	\$0			\$2,720,000	\$14,200		\$0	\$0
1	CC	52790989	MURCIA SANDRA	25-14	30	\$2,720,000	\$435,200	EPS005	30	\$2,720,000	\$340,000	0	\$0	\$0	14-23	30	\$2,720,000	\$14,200	0	\$0	\$0
Total	Afiliados (1)				\$2,720,000	\$435,200			\$2,720,000	\$340,000			\$0	\$0			\$2,720,000	\$14,200		\$0	\$0

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 52790989		MURCIA DURAN SANDRA MILENA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cra 65 22a-43	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave	Tipo	Fecha		Pago			
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-12	2025-12	3474507	9498362133	I	2026/01/23	2026/01/23	BANCO CAJA SOCIAL	0	\$789,400

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$435,200	\$0	\$0	\$435,200	
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	\$435,200	\$0	\$0	\$435,200	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$14,200	\$0	\$0	\$14,200	
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$14,200	\$0	\$0	\$14,200	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$340,000	\$0	\$0	\$340,000	
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	\$340,000	\$0	\$0	\$340,000	
TOTAL				1	\$789,400	\$0	\$0	\$789,400	



¡Transacción exitosa!

Pago sujeto a aprobación. Para concluir, por favor seleccione la opción "Regresar al comercio" y verifique el estado final de la transacción. Si tiene algún inconveniente, comuníquese con la entidad con la que liquidó su planilla o con el comercio desde el cual está realizando la compra o pago.

Fecha y hora: 23 enero 2026 01:21 p.m.

Dirección IP: 186.86.110.215

Número de transacción: APII6023329192469895

Número de confirmación: bbb28fda583d

Cuenta Origen: Cuentamiga *****8939

Comercio: APORTES EN LINEA

Nit del comercio: 9999001472382

Código del servicio: 99000

Referencia de Pago: 9498362133

REFERENCIA 1: 186.86.110.215

REFERENCIA 2: CC

REFERENCIA 3: 52790989

Código de la transacción (CUS): 3474507

Fecha de la solicitud: 23 enero 2026

Ciclo de la transacción: 4

Valor: \$ 789.400,00

Descripción de la transacción: Pago de la Planilla de aportes con clave 9498362133

Valor del impuesto: \$ 0,00



SECRETARÍA DE
GOBIERNO

CERTIFICACIÓN CALIDAD TRIBUTARIA DEL CONTRATISTA

Declaración Juramentada

Número del Contrato 122 de 2025

Yo, SANDRA MILENA MURCIA DURAN Identificado con cedula de ciudadanía No 52790989 expedido en la ciudad de Bogota D.C.

INFORMACIÓN PERSONAL	SI	NO
Soy Pensionado		X
Devolución de saldos (No estoy obligado a cotizar pensión)		X
Soy Declarante de Renta año <u>2025</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 cumpla 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 9 de febrero de 2026

SANDRA MILENA MURCIA DURAN

52.790.989 de Bogotá D.C.

CRA 65 N. 22 A 43 APTO 104 TORRE2

3204856877

SANDRA.MURCIA@GOBIERNOBOGOTA.GOV.CO



SECRETARÍA DE
GOBIERNO

SOLICITUD DE DEDUCCIÓN DE LA BASE DE LA RETENCIÓN EN LA FUENTE POR CONCEPTO DE DEPENDIENTES

Código: GCO-GCI-F137
Versión: 04
Vigencia: 21 de febrero de 2025
Caso 124431

Con la presente me permito solicitar la aplicación de la deducción mensual del 10% del total de mis ingresos brutos provenientes del CONTRATO de Prestación de Servicios 122-2025 que suscribí con el FONDO DE DESARROLLO LOCAL DE RAFAEL URIBE URIBE teniendo en cuenta que bajo la gravedad de juramento, CERTIFICO que la(s) persona(s) que relacionó a continuación dependen de mí económicamente, situación que me otorga el derecho a tomar la deducción mencionada hasta un máximo de 32 UVT mensuales, en concordancia con ley 2277 de 2022 y Art 388 del Estatuto Tributario; artículos 1.2.4.1.6 Decreto 1625 de 2016 y artículo 1.2.4.1.18 del Decreto 1625 de 2016 modificado por el artículo 9 del Decreto 2250 de 2017).

FECHA DE SOLICITUD

DÍA

9

MES

2

AÑO

2026

INFORMACIÓN DILIGENCIADA POR EL CONTRATISTA

NOMBRES Y APELLIDOS DEL CONTRATISTA

SANDRA MILENA MURCIA DURAN

CÉDULA N°

52790989

UBICACIÓN (PROYECTO-SITIO TRABAJO)

AGPJ- OCUPACIONES ILEGALES

TELÉFONO

3204856877

RECUERDE: La deducción de la base de retención en la fuente por concepto de dependientes, no podrá ser solicitada por más de un contribuyente en relación con un mismo dependiente y su vigencia será hasta el 31 de diciembre de cada año.

Relacione los datos del dependiente que desea declarar

NOMBRES Y APELLIDOS	PARENTESCO	EDAD	INGRESOS DEL DEPENDIENTE
MARIA CAMILA MACIAS MURCIA	HIJA	14	0

Marque con una X en el recuadro la (s) solicitud (es) que desea realizar.

Los hijos que tengan hasta 18 años y dependan económicamente de usted.

Requisito: Copia auténtica del Registro Civil de Nacimiento, en caso de no estar inscrito.

Los hijos con edad entre 18 y 25 años a los cuales les está financiando su educación superior en instituciones certificadas por el ICFES o la autoridad oficial correspondiente; o programas técnico de educación no formal debidamente acreditados por la autoridad competente.

Requisitos: Certificado de constancia de estudios del año en curso emitida por la institución de educación superior ó programas de educación no formal el cual debe contener la siguiente información:

- * Nombre del estudiante
- * Nombre o razón Social y NIT de la entidad beneficiaria
- * Copia auténtica del Registro Civil de Nacimiento, en caso de no estar inscrito.

Los hijos con edad mayor a 23 años que se encuentren en situación de dependencia originada en factores físicos ó psicológicos

Requisitos:

- * Copia auténtica del Registro Civil de Nacimiento, en caso de no estar inscrito.
- * Certificado emitido por Ministerio de Salud y Protección Social o la entidad determinada por las normas vigentes

El cónyuge o compañero (a) permanente del contribuyente que se encuentre en situación de dependencia ya sea por ausencia de ingresos o ingresos menores el año anterior a 260 UVT o por dependencia originada en factores físicos o psicológicos que sea certificado por el Instituto Nacional de Medicina Legal.

Requisitos:

- * Copia auténtica del Registro Civil de Matrimonio, en caso de no estar inscrito.
- * Para compañero (a) permanente: Escritura pública de unión marital de hecho o declaración de convivencia ante notario, en caso de no estar inscrito
- * Certificación de Contador Público en la que conste la ausencia de ingresos o ingresos menores en el año a 10 salarios mínimos mensuales vigentes
- * Certificado emitido por el Instituto Nacional de Medicina Legal en caso de dependencia por factores físicos o psicológicos

Los padres y los hermanos del contribuyente que se encuentren en dependencia ya sea por ausencia de ingresos ó ingresos en el año anterior a 260 UVT por dependencia originada en factores físicos ó psicológicos que sea certificado por el Instituto Nacional de Medicina Legal.

Requisito:

- * Para el caso de los Padres: Copia auténtica del registro civil de nacimiento del trabajador
- * Para el caso de los Hermanos: Copia auténtica del registro civil de nacimiento del trabajador y de sus hermanos donde acrediten el parentesco
- * Certificación de Contador Público y copia de la Tarjeta Profesional en la que conste la ausencia de ingresos ó ingresos menores en el año anterior a 260 UVT
- * Certificado emitido por el Instituto Nacional de Medicina Legal en caso de dependencia por factores físicos ó psicológicos

DECLARACIÓN JURAMENTADA

DECLARO BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO QUE LA ANTERIOR INFORMACIÓN ES VERDÍCICA Y PODRÁ SER COMPROBADA POR LA ENTIDAD CUANDO LO CONSIDERE CONVENIENTE. DECLARO



FIRMA DEL CONTRATISTA

GUÍA DE DILIGENCIAMIENTO DEL FORMATO DE DEDUCIBLE POR CONCEPTO DE DEPENDIENTES

Para diligenciar el formato tenga en cuenta los siguientes pasos:

FECHA DE SOLICITUD: Registre la fecha de presentación del formato en la versión día, mes, año en la casilla correspondiente

NOMBRE DEL CONTRATISTA: Registre los nombres y apellidos de la persona que presenta la solicitud

CÉDULA: Registre el número de cédula de quien presenta la solicitud

UBICACIÓN LABORAL -SITIO DE TRABAJO: Registre el área, dependencia y/o proyecto donde labora

TELÉFONO: Registre el número de teléfono y extensión del área ó dependencia donde labora

NOMBRE: Registre el nombre y apellidos completos del familiar que declara como dependiente suyo.

PARENTESCO: Registre el parentesco del familiar que declara como dependiente suyo

EDAD: Registre la edad del familiar que declara como dependiente suyo

INGRESOS DEL DEPENDIENTE: Registre los ingresos anuales del familiar que declara como dependiente suyo.

REQUISITO: De acuerdo con los documentos requisito en cada caso de se debe anexar por una única vez y solo en caso de actualización o cambio en la información deberá allegarlo nuevamente

FIRMA DEL CONTRATISTA: Registre la firma del contratista que está tramitando la solicitud

REPÚBLICA DE COLOMBIA

ORGANIZACIÓN ELECTORAL
REGISTRADURÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL
DIRECCIÓN NACIONAL DE REGISTRO CIVIL

REGISTRO CIVIL
DE NACIMIENTO

Indicativo
Serial 50314968

NUIP	1145927281
Datos de la oficina de registro - Clase de oficina	
Registraduría <input type="checkbox"/>	Notaría <input checked="" type="checkbox"/>
Número 7	Consulado <input type="checkbox"/>
País - Departamento - Municipio - Corregimiento o/o Inspección de Policía	
COLOMBIA - CUNDINAMARCA - BOGOTÁ D.C.	

Datos del inscrito	
Primer Apellido	MURCIA
Segundo Apellido	
Nombre(s)	MARIA CAMILA
Fecha de nacimiento	24
Año 2011	Mes JUN
Día 24	
Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento o/o Inspección)	
COLOMBIA - CUNDINAMARCA - BOGOTÁ	

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos	CERTIFICADO DE NACIDO VIVO
Número certificado de nacido vivo	10749340-8

Datos de la madre	
Apellidos y nombres completos	MURCIA DURAN SANDRA MILENA
Documento de Identificación (Clase y número)	CC 52790989 DE BOGOTÁ
Nacionalidad	COLOMBIANA

Datos del padre	
Apellidos y nombres completos	MURCIA CASTAÑEDA EDWIN FABIAN
Documento de Identificación (Clase y número)	CC 11524042 DE PACHO
Nacionalidad	COLOMBIANA

Datos del declarante	
Apellidos y nombres completos	MURCIA CASTAÑEDA EDWIN FABIAN
Documento de Identificación (Clase y número)	CC 11524042 DE PACHO
Firma	

Datos primer testigo	
Apellidos y nombres completos	
Documento de Identificación (Clase y número)	
Firma	

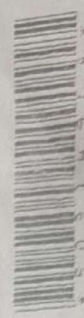
Datos segundo testigo	
Apellidos y nombres completos	
Documento de Identificación (Clase y número)	
Firma	

Fecha de Inscripción	Año 2011 Mes JUN Día 04
Nombre y firma del funcionario que autoriza	
HECTOR... FABI... [Signature]	

Reconocimiento por el funcionario que autoriza	
[Signature]	
Firma del funcionario que autoriza el reconocimiento	
[Signature]	

ES FIEL COPIA TOMADA DE PÁPEL COMÚN, ARTÍCULO 115, DECRETO 1260 DE 1.970 BOGOTÁ D.C. 04 JUN 2011

Notario Encargado: HECTOR F. Cortes Díaz



ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO

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, SANDRA MILENA MURCIA DURAN identificado(a) con cédula de ciudadanía número 52790989 me permito informar que actualmente, **SI** **NO** 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	fondo desarrollo local san cristoba	146-2025	10 MESES	54400000	4/03/2025	31/12/2025
2						
3						
4						
5						

El presente documento se diligencia y firma bajo gravedad de juramento, el 9 de febrero de 2026



Firma
SANDRA MILENA MURCIA DURAN
52790989
CRA 65 N. 22 A 43 APTO 104 TORRE2
3204856877
SANDRA.MURCIA@GOBIERNOBOGOTA.GOV.CO

1202542 x Fwd: Apl... mafaris2 CPS-122 (B) What 122-202 Univ PDF SECOP II Editar

secop.gov.co/CO1ContractsManagement/Tendering/SalesContractEdit/View?docUniquelIdentifier=CO1.SLCNTR.14661797

UTC-5 10:14:03 SANDRA MELBA MURCIA

Búsqueda Mi proceso Menú 1/4

Inicio >> Inicio >> Administración de contratos >> Ver contrato

Cancelar

Estadísticas de la Entidad Contratada

VER CONTRATO

Ejecución del Contrato

Porcentaje Respuesta de entrega

Plan de Pagos

¿Le requieren empresas de código de autenticación? Si No

Id de pago	Número de factura	Fecha de emisión	Fecha de recepción	Valor total de la factura	Estado
Pago 001	1	1/04/2025 7:16:00 AM (UTC-05:00) Bogotá, Linea, Sudo	0/02/2025 10:42:06 AM (UTC-05:00) Bogotá, Linea, Sudo	5.400.000 COP	Pagado
Pago 002	2	2/05/2025 8:58:00 AM (UTC-05:00) Bogotá, Linea, Sudo	0/05/2025 10:42:06 AM (UTC-05:00) Bogotá, Linea, Sudo	5.400.000 COP	Pagado
Pago 003	3	3/06/2025 6:48:00 AM (UTC-05:00) Bogotá, Linea, Sudo	7/06/2025 12:35:00 AM (UTC-05:00) Bogotá, Linea, Sudo	5.400.000 COP	Pagado
Pago 004	004	1/07/2025 8:26:00 AM (UTC-05:00) Bogotá, Linea, Sudo	0/07/2025 3:15:00 PM (UTC-05:00) Bogotá, Linea, Sudo	5.400.000 COP	Pagado
Pago 005	05	1/08/2025 6:58:00 AM (UTC-05:00) Bogotá, Linea, Sudo	0/08/2025 10:08:00 PM (UTC-05:00) Bogotá, Linea, Sudo	5.400.000 COP	Pagado
Pago 006	6	1/09/2025 7:54:00 AM (UTC-05:00) Bogotá, Linea, Sudo	0/09/2025 4:12:00 PM (UTC-05:00) Bogotá, Linea, Sudo	5.400.000 COP	Pagado
Pago 007	007	3/09/2025 4:45:00 AM (UTC-05:00) Bogotá, Linea, Sudo	0/10/2025 9:02:00 PM (UTC-05:00) Bogotá, Linea, Sudo	5.400.000 COP	Pagado
Pago 008	Pago 008	10/11/2025 2:55:00 PM (UTC-05:00) Bogotá, Linea, Sudo	10/11/2025 8:26:00 PM (UTC-05:00) Bogotá, Linea, Sudo	5.400.000 COP	Pagado
Pago 009	009	01/02/2026 2:14:00 PM (UTC-05:00) Bogotá, Linea, Sudo	11/02/2026 02:10:00 PM (UTC-05:00) Bogotá, Linea, Sudo	5.400.000 COP	Pagado

Clear

Documentos de ejecución del contrato

Descripción	Nombre del archivo	Cargado por
ACTA DE RECO OPS 122-2025.pdf	ACTA DE RECO OPS 122-2025.pdf	Comprobar Descargar Detalle
ARL SANDRA MELBA MURCIA DURAN OPS-122-2025.pdf	ARL SANDRA MELBA MURCIA DURAN OPS-122-2025.pdf	Comprobar Descargar Detalle
RP- OPS-122-2025.pdf	RP- OPS-122-2025.pdf	Comprobar Descargar Detalle
Plan de SANDRA MELBA MURCIA OPS-122-2025.pdf	Plan de SANDRA MELBA MURCIA OPS-122-2025.pdf	Comprobar Descargar Detalle
CRP_ADDICION.pdf	CRP_ADDICION.pdf	Comprobar Descargar Detalle
CAUSACION OPS-122-2025 SANDRA MURCIA No. PAGO 7- SEPTIEMBRE.pdf	CAUSACION OPS-122-2025 SANDRA MURCIA No. PAGO 7- SEPTIEMBRE.pdf	Comprobar Descargar Detalle

Borrar Cargar nuevo

Buscar 16°C Mayorm. nubla... 7:14 p. m. 3/02/2026



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: ____ 9/12/2025 Dependencia: __ Gestión Políciva Jurídica Rafael Uribe Uribe

El(la) señor(a): ____ Sandra Milena Murcia Duran

Identificado(a) con la cédula de ciudadanía No.: 52790989 de: Bogota

Correo Personal : Abogadamilekm@gmail.com Celular : ____ 3204856877

Dirección para notificación (puede ser el correo personal): ____ Abogadamilekm@gmail.com

INFORMACIÓN DEL CONTRATO			
Contrato No.	122-2025	2025	Proyecto No. 2775
Desde:	10/03/2025	Hasta: _	9/12/2025

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

¿POSEE CUENTA DE CORREO INSTITUCIONAL? Sí ____ NO ____ CÚAL? ____ PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES EN EL APOYO JURÍ

DIRECCIÓN DE TECNOLOGÍA E INFORMACIÓN O PROFESIONAL ALCALDIA LOCAL	
MESA DE SERVICIOS O PROFESIONAL ALCALDIA LOCAL Observaciones ENTREGA EQUIPO DE COMPUTO: No tiene equipos a cargo BANDEJA DE SIPSE SIN PROCESOS PENDIENTES:	Verificó Nombre Carlos Barrera A.
APLICATIVO DE GESTIÓN DOCUMENTAL O PROFESIONAL ALCALDIA LOCAL Observaciones A la fecha las bandejas del aplicativo de gestión documental se encuentran vacías	Supervisor Orfeo
DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA/ÁREA DE GESTIÓN DEL DESARROLLO-ADMINISTRATIVA Y FINANCIERO	
ÁREA DE INVENTARIOS/ PROFESIONAL ALCALDIA LOCAL Observaciones No tiene elementos a cargo	Verificó Nombre
ÁREA INVENTARIOS/PROFESIONAL NIVEL CENTRAL Observaciones No tiene elementos a cargo	Verificó Nombre
ADMINISTRATIVA/PROFESIONAL ALCALDIA LOCAL Observaciones Entrega carné institucional físico.	Verificó Nombre Sebastian Calvo
GESTIÓN DOCUMENTAL/PROFESIONAL ALCALDIA LOCAL Observaciones SERIE CONTRATOS: Sin expedientes en préstamo	Verificó Nombre

Ley 594 de 2000 Ley General de Archivo Título IV Artículo 15

SECRETARIA DISTRITAL DE GOBIERNO - ALCALDIA LOCAL DE RAFAEL URIBE URIBE

CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS 122-2025

Yo MARIA LUISA PARRA SANCHEZ en calidad de supervisor(a) del contrato No. 122-2025 suscrito entre el Fondo de Desarrollo Local de Rafael Uribe Uribe y SANDRA MILENA MURCIA DURAN identificado(a) con el número de documento 52790989 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 **9 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 \$ 1.920.000

En constancia se firma a los 9 de febrero de 2026

Apoyo a la supervisión,



MARIA LUISA PARRA SANCHEZ

Apoyo a la supervisión

Supervisor,



DIANA CAROLINA SÁNCHEZ CASTILLO

Alcaldesa Local de Rafael Uribe Uribe