



**ALCALDÍA LOCAL DE CIUDAD BOLÍVAR**  
**CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO (Persona Natural)**

Teniendo en cuenta el informe presentado por la contratista SANDRA MILEN SANCHEZ GAMBA, sobre las actividades desarrolladas para dar cumplimiento a los términos contratados y los resultados obtenidos, una vez realizada la revisión del informe, se autoriza el pago correspondiente al:

**Periodo comprendido entre el 01 de enero de 2026 al 31 de enero de 2026.**

Contrato:	No. 9 8 7 de 2025.
Tipo de Contrato:	Contrato de Prestación de Servicios.
Contratista :	SANDRA MILENA SANCHEZ
Cédula	1.024.482.565 de Bogotá
Objeto:	PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES PARA LA FORMULACIÓN, APOYO A LA SUPERVISIÓN Y LIQUIDACIÓN DE PROYECTOS DE INVERSIÓN DEL PLAN DE DESARROLLO LOCAL 2025-2028 Y DE VIGENCIAS ANTERIORES DE LA LOCALIDAD DE CIUDAD BOLÍVAR, EN LOS COMPONENTES AMBIENTALES, GARANTIZANDO EL CUMPLIMIENTO DE LAS METAS ESTABLECIDAS, LA OPTIMIZACIÓN DE RECURSOS Y LA ALINEACIÓN CON LOS OBJETIVOS ESTRATÉGICOS DEL DESARROLLO SOSTENIBLE.
Plazo del contrato:	tres (3) Meses
Fecha Iniciación:	07 de noviembre de 2025
Fecha de Terminación inicial:	06 de febrero de 2026
Prórroga	N/A
Fecha de terminación:	N/A
Valor Inicial Pactado:	\$21.240.000
Valor adicional:	\$N/A
Valor Total del contrato:	\$21.240.000
Valor a pagar:	\$ 7.080.000 (Nº de pago: 3)
Número de Planilla:	6508692 y 92399643
Periodo cotizado.	Diciembre

Se verificó el cumplimiento del pago de los aportes para fiscales relativos a SENA, ICBF, Cajas de Compensación Familiar, cuando corresponda, y ARL (Administradora de riesgos laborales) y al Sistema de Seguridad Social Integral) por parte del contratista, de conformidad con el Parágrafo 1 del Art. 23 la Ley 1150 de 2007 y el Artículo 244 de la Ley 1955 de 2019.

En constancia se firma el (03) del mes de febrero de 2026.

Supervisor.

Visto Bueno.

---

**DIEGO ARLEY ARENAS MANRIQUE**  
CC 1.022.324.351 de Bogotá  
**Alcalde Local de Ciudad Bolívar.**

---

**NICOLE JULIANA ARTEAGA**  
CC 1.003.558.453

Revisó: Caterine Martínez Prieto- Contratista Apoyo Liquidaciones ALCB Firma:

## ALCALDÍA LOCAL DE CIUDAD BOLÍVAR

<b>INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES N° 3</b> <b>PERÍODO: 01 DE ENERO DE 2026 AL 31 DE ENERO DE 2026</b>	
<b>DATOS BÁSICOS DEL CONTRATO</b>	
<b>TIPO DE CONTRATO</b>	PRESTACIÓN DE SERVICIOS
<b>No. CONTRATO Y FECHA</b>	CPS-987-2025 DEL 29 DE OCTUBRE DE 2025
<b>NOMBRE DEL CONTRATISTA</b>	SANDRA MILENA SANCHEZ GAMBA
<b>No. DE IDENTIFICACIÓN</b>	1024482565 DE BOGOTÁ
<b>PLAZO DE EJECUCIÓN</b>	TRES (3) MESES
<b>VALOR TOTAL DEL CONTRATO</b>	\$ 21.240.000
<b>VALOR DEL PERIODO DE COBRO</b>	\$ 7.080.000
<b>No. DEL PROYECTO (IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL)</b>	O2-30-11-74-59-92-02-42-283
<b>FECHA ACTA DE INICIO</b>	07/11/2025
<b>PRÓRROGA</b>	N/A
<b>ADICIÓN</b>	N/A
<b>CESIÓN</b>	N/A
<b>SUSPENSIÓN</b>	N/A
<b>FECHA PREVISTA DE TERMINACIÓN (INCLUYENDO PRÓRROGAS Y SUSPENSIONES)</b>	06/02/2026
<b>OBJETO DEL CONTRATO</b>	PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES PARA LA FORMULACIÓN, APOYO A LA SUPERVISIÓN Y LIQUIDACIÓN DE PROYECTOS DE INVERSIÓN DEL PLAN DE DESARROLLO LOCAL 2025-2028 Y DE VIGENCIAS ANTERIORES DE LA LOCALIDAD DE CIUDAD BOLÍVAR, EN LOS COMPONENTES AMBIENTALES, GARANTIZANDO EL CUMPLIMIENTO DE LAS METAS ESTABLECIDAS, LA OPTIMIZACIÓN DE RECURSOS Y LA ALINEACIÓN CON LOS OBJETIVOS ESTRATÉGICOS DEL DESARROLLO SOSTENIBLE

## ALCALDÍA LOCAL DE CIUDAD BOLÍVAR

OBLIGACIONES	ACTIVIDAD	PRODUCTOS	MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL
1. Elaborar estudios previos, diagnósticos, análisis sectoriales, estudios de mercado, documentos técnicos, y demás actividades relacionadas con la formulación, seguimiento y cierre de proyectos asignados, incluyendo la actualización de documentos técnicos de soporte (DTS) y fichas estadísticas básicas de inversión (EBI).	<ol style="list-style-type: none"> <li>En el periodo comprendido del 1 de enero de 2026 y 31 de enero de 2026, específicamente el 23 de enero de 2026, realicé el anexo técnico de Protección y Bienestar Animal en concordancia con los lineamientos del sector</li> <li>En el periodo de ejecución, 27 de enero de 2026, realicé la proyección de anexo técnico de productividad y comercialización, borrador para revisión con los profesionales de campo.</li> <li>El día 08 de enero de 2026 se realizó la necesidad y justificación de operador logístico.</li> </ol>	<ol style="list-style-type: none"> <li>Anexo técnico de PYBA para la vigencia 2026.</li> <li>Proyección de anexo técnico de productividad y comercialización.</li> <li>Necesidad y justificación de operador logístico según las necesidades de los componentes ambientales.</li> </ol>	<p><b>CARPETA DE OBLIGACIONES 1</b></p> <p><b>Anexo 1.</b> Anexo técnico PYBA para la vigencia 2026.</p> <p><b>Anexo 2.</b> Proyección de formato de anexo técnico de productividad y comercialización.</p> <p><b>Anexo 3.</b> Tabla en Excel de la necesidad y justificación de operador logístico.</p> <p><b>Anexo 4</b> Pdf remisión de correo electrónico con la necesidad y justificación de operador logístico</p>
2. Realizar el apoyo a la supervisión y liquidación de los proyectos de inversión del Plan de Desarrollo Local y el POAI 2025 que le sean designados, verificando el cumplimiento técnico, financiero y administrativo, y generando los informes y conceptos técnicos necesarios para pagos.	1. El día 29 de enero de 2026, asistí a la reunión capacitación de SIPAGO coordinada por secretaria de gobierno, en la que se brindó orientación con respecto al procedimiento de trámite de informe de pago para los de apoyos a la supervisión y supervisión	1 Asistencia a reunión de trabajo de capacitación de SIPAGO	<p><b>CARPETA DE OBLIGACION 2</b></p> <p><b>Anexo 2.1</b> Acta de capacitación de sipago</p>
3. Monitorear y gestionar riesgos asociados a los contratos, garantizando la correcta ejecución de actividades y obligaciones contractuales, y organizar la documentación conforme a los estándares de gestión documental establecidos.	Durante el periodo de ejecución no se desarrollaron actividades para esta obligación contractual	Durante el periodo de ejecución no se desarrollaron actividades para esta obligación contractual	Durante el periodo de ejecución no se desarrollaron actividades para esta obligación contractual
4. Realizar evaluaciones técnicas y financieras de proponentes y propuestas en el marco de los procesos de selección de contratistas, así como apoyar en la	Durante el periodo de ejecución no se desarrollaron actividades para esta obligación contractual		Durante el periodo de ejecución no se desarrollaron actividades para esta obligación contractual


## ALCALDÍA LOCAL DE CIUDAD BOLÍVAR

OBLIGACIONES	ACTIVIDAD	PRODUCTOS	MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL
cotización de bienes y servicios necesarios para la elaboración de estudios de mercado.		Durante el periodo de ejecución no se desarrollaron actividades para esta obligación contractual	
5 Mantener actualizada la información de proyectos y contratos asignados, garantizar el registro en matrices específicas, y suministrar información a aplicativos institucionales como SEGPLAN, SIPSE, SECOP, entre otros.	Durante el periodo de ejecución se realizó la actualización de la información de los procesos formulados adjudicados y no adjudicados al terminar la vigencia, específicamente el contrato de mejoramiento genético FDLB-SAMC-013-2025	5.1 matriz actualizada con los procesos adjudicados y no adjudicados	<b>CARPETA DE OBLIGACIONES 5</b> <b>Anexo 5.1</b> Matriz actualizada con los procesos contractuales adjudicados y no adjudicados
6 Implementar el presupuesto participativo conforme a la normativa vigente, incluyendo la atención a concertaciones poblacionales y étnicas según lo estipulado en el plan de desarrollo local.	El 15 de enero de 2026, se asistió a reunión de trabajo de iniciativas participativas con el fin de identificar las iniciativas participativas del área ambiente.	Identificación de los presupuestos participativos del área ambiental para la vigencia 2026	<b>CARPETA DE OBLIGACIONES 6</b> <b>Anexo 6.1.</b> Acta de reunión del 15 de enero de 2026, registro fotográfico de la asistencia a la reunión de trabajo y matriz de presupuestos participativos
7 Participar en comités de contratación, evaluación, seguimiento, obligaciones y demás instancias de coordinación sectorial, institucional o comunitaria relacionadas con los proyectos asignados	7.1 El 22 de enero de 2026, asistí y desarrollé reunión de trabajo con el fin de identificar los aspectos, actividades e intervenciones a formular para el proyecto de inversión 2240, buenas prácticas y fortalecimiento. 7.2 El 27 de enero de 2026, asistí y desarrollé reunión de trabajo con el fin de identificar los aspectos, actividades e intervenciones a formular para el proyecto de inversión 2239 y desarrollo de anexo técnico de buenas prácticas y fortalecimiento.	7.1 Reunión de trabajo del 22 de enero de 2026 7.2 Reunión de trabajo del 27 de enero de 2026	<b>CARPETA DE OBLIGACIONES 7</b> <b>Anexo 7.1</b> Acta de reunión del 22 de enero de 2026 <b>Anexo 7.2</b> Acta de reunión del 27 de enero de 2026
8 Tramitar dentro de los términos establecidos en la normatividad vigente todas las comunicaciones externas e	Durante el periodo de ejecución no se desarrollaron actividades para esta obligación contractual		Durante el periodo de ejecución no se desarrollaron actividades para esta obligación contractual

## ALCALDÍA LOCAL DE CIUDAD BOLÍVAR

OBLIGACIONES	ACTIVIDAD	PRODUCTOS	MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL
internas que le sean reasignadas a través del Aplicativo De Gestión Documental ORFEO o el correo electrónico institucional, garantizando el cumplimiento de lo dispuesto en los procedimientos SAC P001 ¿Procedimiento para la gestión de los requerimientos presentados por la ciudadanía¿, GDI-GPD P003 ¿Producción Documental¿, GDI-GPD-P004 ¿Procedimiento de Gestión y Trámite Documental¿, instructivo GDI-GPD-IN002 ¿Instrucciones para el trámite de Radicación, Digitalización y Reparto de las Comunicaciones en el Centro de Documentación e Información ¿ CDI¿ y demás relacionados con el proceso de Gestión de Patrimonio Documental de la Secretaría Distrital de Gobierno.		Durante el periodo de ejecución no se desarrollaron actividades para esta obligación contractual	
9 Asistir a reuniones de seguimiento, sesiones de la Junta Administradora Local, capacitaciones, y representar a la Alcaldía en eventos delegados, brindando apoyo técnico, administrativo y financiero según sea necesario.	9.1 El día 20 de enero de 2026 se asistió a reunión de trabajo en el que se construyó el plan de trabajo de la formulación del área de ambiente	9.1 Reunión de trabajo formulación de plan de trabajo del 20 de enero.	<b>CARPETA DE OBLIGACION 9</b> <b>Anexo 9.1</b> Ver anexo 9.1 Acta y listado de reunión de trabajo del 20 de enero
10 Realizar la suscripción, seguimiento y evaluación de planes de mejoramiento derivados de auditorías internas y externas realizadas en la entidad.	Durante el periodo de ejecución no se desarrollaron actividades para esta obligación contractual	Durante el periodo de ejecución no se desarrollaron actividades para esta obligación contractual	Durante el periodo de ejecución no se desarrollaron actividades para esta obligación contractual
11 Brindar y suministrar información a los sectores de la administración, autoridades	Para el periodo de reporte no se asignó comunicaciones externas para dar tramite	Para el periodo de reporte no se asignó comunicaciones externas para dar tramite	Para el periodo de reporte no se asignó comunicaciones externas para dar tramite

### ALCALDÍA LOCAL DE CIUDAD BOLÍVAR

OBLIGACIONES	ACTIVIDAD	PRODUCTOS	MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL
y entes de control involucrados en la ejecución de los contratos delegados			
12 Las demás actividades que le sean asignadas por el Alcalde Local y/o el apoyo a la supervisión del contrato y que surjan de la naturaleza del contrato.	Para el periodo de reporte no se asignó comunicaciones externas para dar tramite	Para el periodo de reporte no se asignó comunicaciones externas para dar tramite	Para el periodo de reporte no se asignó comunicaciones externas para dar tramite
<b>INFORMACIÓN ADICIONAL</b>			
<b>APORTES DE SEGURIDAD SOCIAL:</b>	<b>NOMBRE DE LA EMPRESA EN DONDE SE APORTA SALUD</b>	<b>NOMBRE DE LA EMPRESA EN DONDE SE APORTA PENSIÓN</b>	<b>NOMBRE DE LA EMPRESA EN DONDE SE APORTA PAGO ARL</b>
	<b>COMPENSAR</b>	<b>COLPENSIONES</b>	<b>POSITIVA</b>
		<b>FIRMAS</b>	
<p><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.</p>		<p>Firma: </p> <p>Nombre: SANDRA MILENA SANCHEZ GAMBA Cédula: 1024482565 DE BOGOTÁ</p>	
<p><b>DECLARACIÓN DEL SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR:</b> Manifiesto que el/la contratista ha cumplido a la fecha con las obligaciones establecidas en el contrato, desarrollando en el ejercicio de sus actividades las habilidades requeridas para tal efecto.</p>		<b>SUPERVISOR</b>	
		<p><b>DIEGO ARLEY ARENAS MANRIQUE</b> CC N° 1.022.324.351 DE BOGOTÁ ALCALDE LOCAL DE CIUDAD BOLÍVAR</p>	
		<p>Firma:</p>	
		<b>VISTO BUENO</b>	
		<p><b>NICOLE JULIANA ARTEAGA BELLO</b> CC 1.003.558.453</p>	
		<p>Firma: </p>	

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1024482565	SANDRA MILENA SANCHEZ GAMBA		calle 55 sur# 69a 53	3003210842	sandraingamb@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I - Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
92399643	16/12/2025				1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-12	2025-12	N	14/01/2026	6508692	\$302.700	

## 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	122.300	0		0		0	0	0	0	122.300	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
25-14	Colpensiones	900336004-7	156.600	0	0	0	0	0	0	0	156.600	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	23.800				23.800	0	0	23.800			238	23.800	1

### TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

### TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
<b>SENA</b>				
0	0	0	0	0
<b>ICBF</b>				
0	0	0	0	0
<b>ESAP</b>				
<b>MEN</b>				

### TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	122.300	122.300
Pensión	1	156.600	156.600
Riesgos Laborales	1	23.800	23.800
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
<b>TOTALES</b>	<b>3</b>	<b>302.700</b>	<b>302.700</b>

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	1024482565	SANDRA MILENA SANCHEZ GAMBA		calle 55 sur# 69a 53	3003210842	sandraingamb@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
92399643	16/12/2025				EMPLADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES	TOTAL A PAGAR				
2025-12	2025-12	\$302.700				

DETALLE POR COTIZANTE																																														
INFORMACIÓN COTIZANTE										INFORMACIÓN NOVEDADES								PENSIÓN				SALUD			RIESGOS LABORALES			CCF			PARAFISCALES															
No.	Tipo	No. de identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subjeto	Exonerado	Com. exonerado	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VBP	VBT	SILN	ISE	MA	MA	ASP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntari o Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1024482565	SANCHEZ GAMBA SANDRA MILENA	59	0			N							X										25-14	3.578.273	572.600	0	0	0	0	EPS008	3.578.273	447.300	14-23	3.578.273	3	87.200	CCF24	2.600.000	52.000	0	0	0	0	0

# PAGADA

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	1024482565	SANDRA MILENA SANCHEZ GAMBA		calle 55 sur# 69a 53	3003210842	sandraingamb@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I - Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	

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	16/12/2025	92399643	\$856.400	

## 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	325.000	0		0		0	0	0	0	325.000	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
25-14	Colpensiones	900336004-7	416.000	0	0	0	0	0	0	0	416.000	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	63.400				63.400	0	0	63.400			634	63.400	1

### TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	52.000	0	0	52.000	1

### TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
<b>SENA</b>				
0	0	0	0	0
<b>ICBF</b>				
0	0	0	0	0
<b>ESAP</b>				
<b>MEN</b>				

### TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	325.000	325.000
Pensión	1	416.000	416.000
Riesgos Laborales	1	63.400	63.400
CCF	1	52.000	52.000
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
<b>TOTALES</b>	<b>4</b>	<b>856.400</b>	<b>856.400</b>

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	1024482565	SANDRA MILENA SANCHEZ GAMBA		calle 55 sur# 69a 53	3003210842	sandraingamb@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES	TOTAL A PAGAR				
2025-12	2025-12	\$856.400				

**DETALLE POR COTIZANTE**

INFORMACIÓN COTIZANTE				INFORMACIÓN NOVEDADES														PENSIÓN				SALUD			RIESGOS LABORALES			CCF			PARAFISCALES															
No.	Tipo	No. de identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subjeto	Exonerado	Com. exonerado	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VBP	VBT	SILN	ISE	MA	MA	ASP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntari o Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1024482565	SANCHEZ GAMBA SANDRA MILENA	59	0			N							X										25-14	2.600.000	416.000	0	0	0	0	EPS008	2.600.000	325.000	14-23	2.600.000	3	63.400	CCF24	2.600.000	52.000	0	0	0	0	0

# PAGADA





Buscar...

Búsqueda	Mis procesos	Menú	Ir a
----------	--------------	------	------

Escritorio → 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 Contrato
- 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
------------	-------------------	------------------	--------------------	---------------------------	--------

No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados

Crear

Documentos de ejecución del contrato

Descripción	Nombre del archivo	Cargado por
<input type="checkbox"/> ARL 987-2025 CPS-P (141590) .pdf	ARL 987-2025 CPS-P (141590) .pdf	Comprador <a href="#">Descargar</a> <a href="#">Detalle</a>
<input type="checkbox"/> CRP_3356_CPS-987-2025.pdf	CRP_3356_CPS-987-2025.pdf	Comprador <a href="#">Descargar</a> <a href="#">Detalle</a>
<input type="checkbox"/> ACTA DE INICIO CPS-987-2025.pdf	ACTA DE INICIO CPS-987-2025.pdf	Comprador <a href="#">Descargar</a> <a href="#">Detalle</a>
<input type="checkbox"/> MEDIOS DE VERIFICACION NOVIEMBRE CPS 987 2025.zip	MEDIOS DE VERIFICACION NOVIEMBRE CPS 987 2025.zip	Proveedor <a href="#">Descargar</a> <a href="#">Detalle</a>
<input type="checkbox"/> DESIGNACION CPS 659-753-191-987-320-327-2025.pdf	DESIGNACION CPS 659-753-191-987-320-327-2025.pdf	Comprador <a href="#">Descargar</a> <a href="#">Detalle</a>
<input type="checkbox"/> certificado (40).pdf	certificado (40).pdf	Proveedor <a href="#">Descargar</a> <a href="#">Detalle</a>
<input type="checkbox"/> 987 INFORME ACTIVIDADES NOVIEMBRE.pdf	987 INFORME ACTIVIDADES NOVIEMBRE.pdf	Proveedor <a href="#">Descargar</a> <a href="#">Detalle</a>
<input type="checkbox"/> 987 INFORME ACTIVIDADES NOVIEMBRE-1.pdf (Archivado)	987 INFORME ACTIVIDADES NOVIEMBRE-1.pdf	Proveedor <a href="#">Descargar</a> <a href="#">Detalle</a>
<input type="checkbox"/> MEDIOS DE VERIFICACION.zip (Archivado)	MEDIOS DE VERIFICACION.zip	Proveedor <a href="#">Descargar</a> <a href="#">Detalle</a>
<input type="checkbox"/> MEDIOS DE VERIFICACION DICIEMBRE.zip	MEDIOS DE VERIFICACION DICIEMBRE.zip	Proveedor <a href="#">Descargar</a> <a href="#">Detalle</a>
<input type="checkbox"/> 987 INFORME ACTIVIDADES DICIEMBRE (1).pdf	987 INFORME ACTIVIDADES DICIEMBRE (1).pdf	Proveedor <a href="#">Descargar</a> <a href="#">Detalle</a>
<input type="checkbox"/> Certificado de hacienda diciembre enero.pdf	Certificado de hacienda diciembre enero.pdf	Proveedor <a href="#">Descargar</a> <a href="#">Detalle</a>
<input type="checkbox"/> EVIDENCIAS ENERO OK.zip	EVIDENCIAS ENERO OK.zip	Proveedor <a href="#">Descargar</a> <a href="#">Detalle</a>

Borrar Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

## Historial de Pagos por Proveedor

CÓDIGO DE TERCERO	TIPO DE DOCUMENTO	NUMERO DE IDENTIFICACIÓN	NOMBRE
1000017517	CC	1024482565	SANDRA MILENA SANCHEZ

Item	Nombre entidad	Referencia	Numero Documento Contable	POS. CxP	Fecha Cont.CxP en la Entidad	Fecha Radicación Tesorería Distrital	Estado	Fecha de Estado AAAA-MM-DD	Documento Compensación Según Estatus	Forma de Pago	Valor Bruto	Valor Neto	Cuenta Bancaria	Fecha Entrega Cheque a ventanilla	Endoso
1	FONDO DE DESARROLLO LOCAL DE CIUDAD BOLIVAR	CPS 987 DE 2025	3000016704	002	21-ene-26	21-ene-26	PAGADA	22-ene-26	5000198676	Transferencia Giradora	7.080.000	6.317.767	0550488417107296 AHORROS Banco Davivienda S.A.		
2	FONDO DE DESARROLLO LOCAL DE CIUDAD BOLIVAR	CPS 987 DE 2025	3001307980	002	09-dic-25	09-dic-25	PAGADA	10-dic-25	5006303277	Transferencia Giradora	5.664.000	5.479.014	0550488417107296 AHORROS Banco Davivienda S.A.		

### Detalle de descuentos tributarios

Numero Documento Contable	Descripción	% Descuento	Base Retención	Valor Retención
3000016704	RETEICA 7.66 X MIL	0.7660	7.080.000	54.233
	RETEFUENTE HONORARIOS 10%	10.0000	7.080.000	708.000

### Información presupuestal

Numero Documento Contable	CRP	Posición CRP	PosPre	Fondo	PP
3000016704	5000989029	001	O230689	1-200-1071	2026

### Historial de Pagos por Proveedor

	<b>TOTAL DESCUENTOS</b>			762.233
3001307980	RETEICA 7.66 X MIL	0.7660	5.664.000	43.386
	RENTAS TRAB-HONORARIOS ART 383 ET	0.0000	1.416.000	141.600
	<b>TOTAL DESCUENTOS</b>			184.986
3001326511	RETEICA 7.66 X MIL	0.7660	1.664.867	12.753
	ESTAMPILLA PROCULTURA	0.5000	1.900.000	9.500
	ESTAMPILLA PROADULTO MAYOR 2%	2.0000	1.900.000	38.000
	<b>TOTAL DESCUENTOS</b>			60.253
3001326513	RETEICA 7.66 X MIL	0.7660	3.329.733	25.506
	ESTAMPILLA PROCULTURA	0.5000	3.800.000	19.000
	ESTAMPILLA PROADULTO MAYOR 2%	2.0000	3.800.000	76.000
	<b>TOTAL DESCUENTOS</b>			120.506
3001401765	ESTAMPILLA PROADULTO MAYOR 2%	2.0000	5.700.000	114.000
	ESTAMPILLA PROCULTURA	0.5000	5.700.000	28.500
	RETEICA 7.66 X MIL	0.7660	4.994.600	38.259
	<b>TOTAL DESCUENTOS</b>			180.759
3001412199	RETEICA 7.66 X MIL	0.7660	4.994.600	38.259
	ESTAMPILLA PROCULTURA	0.5000	5.700.000	28.500
	ESTAMPILLA PROADULTO MAYOR 2%	2.0000	5.700.000	114.000
	<b>TOTAL DESCUENTOS</b>			180.759

3001307980	5000940969	001	10	1-100-I079	2025
3001326511	5000859988	001	O232020200991119	1-100-F001	2025
3001326513	5000945389	001	O232020200991119	1-100-F001	2025
3001401765	5000945389	001	O232020200991119	1-100-F001	2025
3001412199	5000945389	001	O232020200991119	1-100-F001	2025

ALCALDÍA MAYOR  
DE BOGOTÁ D.C.

## Historial de Pagos por Proveedor

	04-feb-26 11:54:56
	Otra información:
*	Si su documento tiene Estatus Registrada, se encuentra en trámite en la entidad ordenadora del pago. Por favor póngase en contacto con la entidad.
*	Si su consulta no presenta fecha de pago y tiene estatus de Rechazada o Anulada, su pago no pudo ser aplicado. Por favor póngase en contacto con la entidad ordenadora del pago.