

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. 2 correspondiente a la ejecución del Contrato de Prestación de Servicios No 435 -2026 por un valor de \$ 8.000.000 junto con los soportes respectivos para el periodo comprendido entre el 1 de febrero de 2026 al 28 de febrero 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 Integral No. 9498234484 correspondiente al mes de ENERO para los fines pertinentes del presente pago.

Por lo anterior, manifiesto que, conforme al Decreto 1273 de 2018 del Gobierno Nacional, el cual establece que "...los trabajadores independientes podrán realizar el pago de sus aportes al Sistema de Seguridad Social Integral mes vencido...", no me acojo a los beneficios tributarios derivados de dicha disposición.

Cordialmente,



Consuelo Guzmán Pinzón

51709620

conguzpi@gmail.com

Bogotá D.C 2 de marzo de 2026

CUENTA DE COBRO N° 2

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

DEBE A:
Consuelo Guzmán Pinzón
51709620

LA SUMA DE: \$ 8.000.000

POR CONCEPTO DE: Actividades realizadas en la ejecución del contrato de prestación de servicios No 435 -2026 durante el periodo comprendido entre:

1 de febrero de 2026 al 28 de febrero de 2026

Código actividad económica principal RUT: **7490**
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: 9498234484

CONCEPTO	ENTIDAD	VALOR APORTE
ARL(Riesgos Laborales)	Positiva	12.800
EPS(Aporte Salud Obligatoria)	Salud Total	302.900
AFP(Aportes Pensiones Obligatorias)	Colpensiones	387.700

FAVOR CONSIGNAR EN LA CUENTA DE AHORROS 44612138980 DEL BANCOBancolombia

Atentamente,



Consuelo Guzmán Pinzón

51709620

Transversal 22a No. 5 - 19 Apto. 401

3156094180

INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES No 2	
PERIODO: 1 de febrero de 2026 AL 28 de febrero de 2026	
DATOS BÁSICOS DEL CONTRATO	
TIPO DE CONTRATO	CPS
No. CONTRATO Y FECHA	435 -2026
NOMBRE DEL CONTRATISTA (CEDENTE CUANDO APLIQUE)	NO APLICA
TIPO (C.C-NIT) Y NO. DE IDENTIFICACIÓN (CEDENTE CUANDO APLIQUE)	NO APLICA
NOMBRE DEL CONTRATISTA	Consuelo Guzmán Pinzón
TIPO (C.C-NIT) Y NO. DE IDENTIFICACIÓN	51709620
PLAZO INICIAL DE EJECUCIÓN	8 MESES
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	\$ 64.000.000
VALOR DEL PERIODO DE COBRO	\$ 8.000.000
FECHA ACTA DE INICIO	29 de enero de 2026
PRÓRROGA'	MESES
ADICIÓN	\$ -
SUSPENSIÓN	0
CESION	NO APLICA
DISMINUCION DE PLAZO	NO APLICA
REDUCCION DE VALOR	NO APLICA
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	\$ 64.000.000
PLAZO TOTAL DEL CONTRATO	8 MESES
FECHA PREVISTA DE TERMINACIÓN (INCLUYENDO PRÓRROGAS Y SUSPENSIONES)	28 de septiembre de 2026
OBJETO DEL CONTRATO	PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES ESPECIALIZADOS EN EL ÁREA DE GESTIÓN DE DESARROLLO LOCAL PARA EL SEGUIMIENTO INTEGRAL DE LOS PROCESOS PRECONTRACTUALES, CONTRACTUALES Y POSTCONTRACTUALES QUE LE SEAN ASIGNADOS, MEDIANTE EL MONITOREO PERMANENTE DEL CUMPLIMIENTO DE CRONOGRAMAS, COMPROMISOS Y ACTIVIDADES ESTABLECIDAS, DE CONFORMIDAD CON LOS OBJETIVOS Y METAS DEL PLAN DE DESARROLLO LOCAL.

INFORME DE ACTIVIDADES

OBLIGACION ESPECIFICA No 1	
Realizar seguimiento permanente a los procesos contractuales asignados, verificando el cumplimiento de los cronogramas, compromisos y metas establecidas	
ACTIVIDAD	MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA
Me encuentro revisando la liquidación del contrato 415 de 2022	Cuadro de seguimiento
OBLIGACION ESPECIFICA No 2	
Monitorear y consolidar información periódica sobre el estado de avance de las actividades precontractuales, contractuales y postcontractuales elaborando reportes técnicos y administrativos para la Alcaldía Local.	
Para este periodo no se realizo esta actividad	
OBLIGACION ESPECIFICA No 3	
Identificar riesgos, alertas y retrasos en la ejecución de los contratos y realizar el respectivo reporte.	
Para este periodo se detacto la cercana perdida de competencia del contrato No. 323 de 2023	
OBLIGACION ESPECIFICA No 4	
Elaborar actas, informes y memorias de las reuniones de seguimiento en las que participe, garantizando trazabilidad de los compromisos adquiridos.	
Para este periodo no se realizo esta actividad	
OBLIGACION ESPECIFICA No 5	
Diseñar y actualizar matrices de seguimiento que reflejen el estado real de cada proceso contractual.	
Para este periodo no se realizo esta actividad	
OBLIGACION ESPECIFICA No 6	
Participar en los diferentes espacios, comités de contratación, comités de seguimiento, instancias, invitaciones a sesiones de la Junta Administradora Local, administración, local, administración distrital y las demás que sean requeridas por el supervisor del contrato.	
Asisti a la reunión de pkaneación del dia 9 de febrero de 2026 Asisti a la reunión con la dra. Carolina el 11 de febrero de 2026	Acta de reunión Acta de reunión
OBLIGACION ESPECIFICA No 7	

Edificio Lievano

Bello 14 No. 8 - 17

Código Postal: 111711

Tel. 3387000 - 3820660

Información Línea 195

www.gobiernobogota.gov.co

Código: GCO-GCI-F110

Versión: 07

Vigencia: 12 de noviembre de 2025

Caso HOLA: 2427

INFORME DE ACTIVIDADES

Dar respuesta a las solicitudes, requerimientos y derechos de petición que le sean asignados mediante el aplicativo de gestión de información ORFEO.

Para este periodo no se realizo esta actividad

OBLIGACION ESPECIFICA No 8


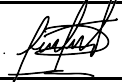

Apoyar las demás actividades que se generen y que le sean asignadas por el/la Alcalde/sa Local y/o el apoyo a la supervisión designado y que surjan de la naturaleza del contrato.

Creación del grupo de profesionales a los cuales se les va a supervisar y revisión de las mismas cuantas para pago Evidencia de la creación del grupo

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
	Salud Total	Positiva	Colpensiones

FIRMAS

<p>DECLARACIÓN DEL CONTRATISTA: Manifiesto que he cumplido con las obligaciones derivadas del contrato y que las actividades mencionadas en el presente informe corresponden a las labores efectivamente desarrolladas en el periodo indicado, declarando que seré responsable por las afirmaciones contenidas en el presente documento, que sirve como soporte para certificar el cumplimiento del objeto del contrato.</p>	CONTRATISTA
	<p>FIRMA: </p> <p>NOMBRE: Consuelo Guzmán Pinzón</p> <p>CEDULA: 51709620</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>	VISTO BUENO
	<p>FIRMA: </p> <p>NOMBRE: Fredy Alberto Marquez Arias</p> <p>CARGO:</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>	SUPERVISOR/INTERVENTOR
	<p>FIRMA: </p> <p>NOMBRE: DIANA CAROLINA SÁNCHEZ</p> <p>CARGO: ALCALDESA LOCAL RAFAEL URIBE URIBE</p>

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 51709620		GUZMAN PINZON CONSUELO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 54A SUR# 80-16 APTO 202	BOGOTA-BOGOTA D.E.	4519883	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-01	2026-01	79037920	9498234484	I	2026/02/05	2026/02/20	BANCOLOMBIA	15	\$703,400

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)					\$2,400,000	\$384,000			\$2,400,000	\$300,000			\$0	\$0			\$2,400,000	\$12,600		\$0	\$0		
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$2,400,000	\$384,000			\$2,400,000	\$300,000			\$0	\$0			\$2,400,000	\$12,600		\$0	\$0		
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					\$2,400,000	\$384,000			\$2,400,000	\$300,000			\$0	\$0			\$2,400,000	\$12,600		\$0	\$0		
1	CC 51709620	GUZMAN CONSUELO	25-14	30	\$2,400,000	\$384,000	EPS002	30	\$2,400,000	\$300,000	0		\$0	\$0	14-23	30	\$2,400,000	\$12,600	0	\$0	\$0		
Total Afiliados(1)					\$2,400,000	\$384,000			\$2,400,000	\$300,000			\$0	\$0			\$2,400,000	\$12,600		\$0	\$0		

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 51709620		GUZMAN PINZON CONSUELO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 54A SUR# 80-16 APTO 202	BOGOTA-BOGOTA D.E.	4519883	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-01	2026-01	79037920	9498234484	I	2026/02/05	2026/02/20	BANCOLOMBIA	15	\$703,400

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$384,000	\$3,700	\$0	\$387,700	
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	\$384,000	\$3,700	\$0	\$387,700	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$12,600	\$200	\$0	\$12,800	
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$12,600	\$200	\$0	\$12,800	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$300,000	\$2,900	\$0	\$302,900	
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	\$300,000	\$2,900	\$0	\$302,900	
TOTAL				1	\$696,600	\$6,800	\$0	\$703,400	



SECRETARÍA DE
GOBIERNO

CERTIFICACIÓN CALIDAD TRIBUTARIA DEL CONTRATISTA

Declaración Juramentada

Número del Contrato 435 de 2026

Yo, Consuelo Guzmán Pinzón Identificado con cedula de ciudadanía No 51709620 expedido en la ciudad de Bogotá

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 cumplo con las previsiones del numeral 6 del artículo 1.2.4.1.6 del Decreto 1625 de 2016 modificado por el artículo 9 del Decreto 2231 de 2023.

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

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

Edificio Liévano
Calle No. 8-17
Código Postal: 111711
Tel. 3387000 - 3820660
Información Línea 195
www.gobiernobogota.gov.co

Código: GCO-GCI-F138
Versión: 07
Vigencia: 21 de febrero de 2025
Caso HOLA: 124431





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 2 de marzo de 2026

Consuelo Guzmán Pinzón

51.709.620 de Bogotá

Transversal 22a No. 5 - 19 Apto. 401

3156094180

conguzpi@gmail.com

Bogotá D. C.,

Señores:

FONDO DE DESARROLLO LOCAL DE RAFAEL URIBE URIBE

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

Yo, Consuelo Guzmán Pinzón identificado(a) con cédula de ciudadanía número 51709620 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	Ministerio de Salud	1471	6 meses 7 dias	57995186	Enero 22/26	Julio 30/26
2						
3						
4						
5						

El presente documento se diligencia y firma bajo gravedad de juramento, el 2 de marzo de 2026



Firma

Consuelo Guzmán Pinzón

51709620

Transversal 22a No. 5 - 19 Apto. 401

3156094180

conguzpi@gmail.com

Código: GCO-CGI-F156

Versión: 01

Vigencia desde: 01 de febrero de 2021

CASO HOLA: 152085

Página 1 de 1



Búsqueda | Mis procesos | Menú | Ir a

Buscar...

Escritorio → Menú → Administración de contratos → **Ver contrato**

1 Información general

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

2 Condiciones

VER CONTRATO

3 Bienes y servicios

Resumen

4 Documentos del Proveedor

ID del contrato en SECOP CO1.SLCNTR.16747758

5 Documentos del contrato

Número del contrato 435-2026 CPS-P (151772)

6 Información presupuestal

Versión del contrato 1

7 Ejecución del Contrato

Objeto del contrato
PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES ESPECIALIZADOS EN EL ÁREA DE GESTIÓN DE DESARROLLO LOCAL PARA EL SEGUIMIENTO INTEGRAL DE LOS PROCESOS PRECONTRACTUALES, CONTRACTUALES Y POSTCONTRACTUALES QUE LE SEAN ASIGNADOS, MEDIANTE EL MONITOREO PERMANENTE DEL CUMPLIMIENTO DE CRONOGRAMAS, COMPROMISOS Y ACTIVIDADES ESTABLECIDAS, DE CONFORMIDAD CON LOS OBJETIVOS Y METAS DEL PLAN DE DESARROLLO LOCAL.

8 Modificaciones del Contrato

Tipo de contrato Prestación de servicios

9 Incumplimientos

Fecha de inicio del contrato 19 días de tiempo transcurrido (29/01/2026 7:00:00 AM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)

Fecha de terminación del contrato 28/09/2026 11:59:00 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)

Duración del contrato 8 Meses

Tiempo adiciones en días 0 días

Proveedor(es) seleccionado(s) Sí No

Estado del contrato En ejecución

Liquidación Sí No

Obligaciones Ambientales Sí No

Obligaciones Pos Consumo Sí No

Reversión Sí No

Entidad Estatal



ALCALDIA LOCAL RAFAEL URIBE URIBE

0 Recomendación (es)



Proveedor Seleccionado



CONSUELO GUZMAN PIZON

0 Recomendación (es)



Cuenta bancaria del proveedor

Proveedor	Nombre del banco	Tipo de cuenta	Número de cuenta
CONSUELO GUZMAN PINZON	City Bank	Ahorros	1007459218

Aprobación del contrato

Aprobador – Proveedor

Aprobado por: CONSUELO GUZMAN PINZON **Fecha de aprobación:** 23/01/2026 10:38:14 AM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)

Aprobador – Entidad Estatal

Aprobado por: DIANA CAROLINA SANCHEZ CASTILLO **Fecha de aprobación:** 23/01/2026 12:32:51 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)

Contrato firmado: [CO1_PCCNTR_9070577_Firmado](#)

Contrato en ejecución: [CO1_PCCNTR_9070577_En ejecución](#)

Información del objeto

Tipo de proceso Contratación directa
 Unidad de contratación CONTRATACION ALRUU
 Proceso de Contratación
 Título de la oferta N/A
 Cuantía del contrato 64.000.000,00 COP

Bogotá, D. C. 2 de marzo de 2026

CONSTANCIA

Yo, CONSUELO GUZMÁN PINZÓN, habiendo suscrito contrato No. 435 de 2026 con el Fondo de Desarrollo Local Rafael Uribe Uribe, manifiesto haber cumplido a cabalidad con los asuntos que me fueron encargados con ocasión a las obligaciones contractuales.

Asimismo, dejo constancia de lo siguiente:

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

Por lo anterior, suscribo la presente.

orfeo

ESTADO DE: USUARIO: DEPENDENCIA:
Entrada CONSUELO GUZMAN PINZON Area de Gestion de Desarrollo Local Rafael Uribe Uribe

Radicados: [Buscar]

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

NO SE ENCONTRARON RADICADOS CON LOS DATOS DE BÚSQUEDA DIGITADOS.

Mis Estradas(0)
Mis Oficinas(0)
Mis Memorandos(0)
Mis Vistos Buenos(0)
Mis Desvellos(0)
Mis Agendados(0)
Mis Informados(0)
Mis Personales(0)

Busqueda

ESP LAA 10:48 a. m. 23/02/2026

de consue

CONSUELO GUZMÁN PINZÓN
c.c. No. 51709620 de Bogotá

SECRETARIA DISTRITAL DE GOBIERNO - ALCALDIA LOCAL DE RAFAEL URIBE URIBE

CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS 435 -2026

Yo DIANA CAROLINA SÁNCHEZ CASTILLO en calidad de supervisor(a) del contrato No. 435 -2026 suscrito entre el Fondo de Desarrollo Local de Rafael Uribe Uribe y Consuelo Guzmán Pinzón identificado(a) con el número de documento 51709620 certifico que el(la) contratista cumplió con las obligaciones pactadas en dicho contrato, de acuerdo con el informe 2 presentado para el período comprendido entre el **1 de febrero de 2026** al **28 de febrero de 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 \$ 8.000.000

En constancia se firma a los 2 de marzo de 2026

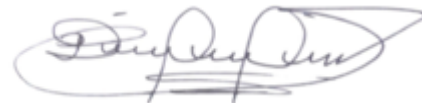
Apoyo a la supervisión,

Supervisor,



FREDY ALBERTO MARQUEZ ARIAS

Apoyo a la supervisión



DIANA CAROLINA SÁNCHEZ CASTILLO

Alcaldesa Local de Rafael Uribe Uribe