



ALCALDÍA MAYOR  
DE BOGOTÁ D.C.  
DESARROLLO ECONÓMICO  
Secretaría de Desarrollo Económico

**CERTIFICADO DE SUPERVISIÓN PARA PAGO**

Código FT-28-PR-COT-10

Versión 4

Página 1 de 1



**Asociado al procedimiento:**  
Aplica a todos los procedimientos de contratación

**CONTRATO / CONVENIO No.**  
Contrato 0426-2025 de Prestación de servicios ( YEIDY  
ALEXANDRA CHAPARRO LIEVANO, identificado con CC No.  
1,022,340,967)

**Fecha de suscripción:**  
6 de Febrero de 2025

**OBJETO:** Prestar servicios profesionales a la SEN, en la respuesta a derechos de petición, resolución de requerimientos y consultas ciudadanas relacionados con la oferta institucional de la Subdirección de Emprendimiento y Negocios.

**SUPERVISOR:** MONICA ELIANA FLOREZ BUSTAMANTE, SUBDIRECTOR(A) DE EMPRENDIMIENTO Y NEGOCIOS

**CERTIFICA**

Que **ROBINSON STID SANABRIA SILVA**, identificado con **CC No. 80,799,766**, cumplió el objeto contractual y obligaciones durante el periodo comprendido entre el **1 de Diciembre de 2025** y el **31 de Diciembre de 2025**

**DETALLES DE LA EJECUCIÓN DEL PERIODO Y ACUMULADA**

Valor ejecutado este periodo: \$ 5,300,000.00 Valor ejecutado acumulado (incluyendo este periodo): \$ 57,416,667.00

Porcentaje acumulados de ejecución (Incluyen este periodo): Ejecución Física 100.00 % Ejecución Financiera 98.48 %

**APORTES A SEGURIDAD SOCIAL**

Se efectuaron los pagos al Sistema General de Seguridad Social correspondientes al mes de **Diciembre de 2025**

**FINANCIACIÓN DEL PAGO**

Vigencia	Rubro	Valor
2025	O230117350220240266 Fortalecimiento de los negocios locales de la ciudad de Bogotá D.C.	5,300,000.00

**AUTORIZACIÓN DE PAGO**

Que teniendo en cuenta lo anterior, y en cumplimiento de la cláusula FORMA DE PAGO ó DE DESEMBOLSO DE LOS APORTES según corresponda, del Contrato o Convenio de la referencia, el suscrito supervisor **AUTORIZA** el pago No. DOCE (12), correspondiente a la suma de **CINCO MILLONES TRESCIENTOS MIL PESOS M/L (\$5,300,000.00)** .

Por indicación del Contratista o Asociado, el valor neto del pago será consignado en la Cuenta Bancaria de **Ahorros No. 03713195773** de **Bancolombia**.

Se expide esta certificación para el correspondiente trámite de pago, en Bogotá D.C., el **2 de Marzo de 2026**

**MONICA ELIANA FLOREZ BUSTAMANTE**  
SUBDIRECTOR(A) DE EMPRENDIMIENTO Y NEGOCIOS

**ROBINSON STID SANABRIA SILVA**  
Contratista

Los siguientes documentos deben ser entregados a la Dirección de Gestión Corporativa

Esta certificación, soportes y anexos, aceptados por el supervisor: Dos (2) ejemplares de cada documento.  
Informes de ejecución aceptados por el supervisor: Un (1) ejemplar para el expediente contractual.

El recibo de la documentación adjunta no implica la verificación ni la aceptación de su contenido por parte de la Entidad.

CORDIS AQUÍ. AHORRE PAPEL. NO USE MEMORANDO REMISORIO

### DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 80799766		SANABRIA SILVA ROBINSON STID	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	ctt 22 j 109 b 11 inter 3	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3115441099	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	96523398	9496523398	I	2026/01/19	2025/12/17	BANCO AV VILLAS	0	\$615,300

### LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO		NOVEDADES										PENSION		SALUD		CCF		RIESGOS			PARAFISCALES			Total Aportes															
No	Identificación	Nombre	ing	ret	de	ta	td	ta	vs	co	st	lm	va	av	lvc	lrv	Codig	Dias	IBC	Aporte	Codig	Dias	IBC	Aporte	Codig	Dias	IBC	Aporte	Codig	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes	
<b>SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)</b>																													\$2,120,000	\$339,200	\$2,120,000	\$265,000	\$0	\$0	\$2,120,000	\$11,100	\$0	\$0	\$615,300
<b>Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)</b>																													\$2,120,000	\$339,200	\$2,120,000	\$265,000	\$0	\$0	\$2,120,000	\$11,100	\$0	\$0	\$615,300
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)																													\$2,120,000	\$339,200	\$2,120,000	\$265,000	\$0	\$0	\$2,120,000	\$11,100	\$0	\$0	\$615,300
1	CC 80799766	SANABRIA ROBINSON															230301	30	\$2,120,000	\$339,200	EPS005	30	\$2,120,000	\$265,000	0	0	\$0	\$0	14-23	30	\$2,120,000	0.522%	\$11,100	0	\$0	\$0	No	\$615,300	
<b>Total Afiliados (1)</b>		\$2,120,000	\$339,200	\$2,120,000	\$265,000	\$0	\$0	\$2,120,000	\$11,100	\$0	\$0	\$615,300																											

RESUMEN DE PAGO								
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$339,200	\$0	\$0	\$339,200
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$339,200	\$0	\$0	\$339,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$11,100	\$0	\$0	\$11,100
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$11,100	\$0	\$0	\$11,100
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$265,000	\$0	\$0	\$265,000
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	\$265,000	\$0	\$0	\$265,000
<b>TOTAL</b>				<b>1</b>	<b>\$615,300</b>	<b>\$0</b>	<b>\$0</b>	<b>\$615,300</b>

Bogotá D.C. 12 marzo de 2026

Señores

Secretaría Distrital de Desarrollo Económico

Dirección de Gestión Corporativa

Ciudad

REF. Base de retención en la fuente por rentas de trabajo diferentes a las provenientes de una relación laboral o legal y reglamentaria

Yo Robinson Stid Sanabria Silva con CC 80.799.766 durante la vigencia de mi contrato No. 426-2025, suscrito con la Secretaría Distrital de Desarrollo Económico y en conformidad con lo estipulado en el decreto 2231 del 2023 Art. 9 Numeral 6 manifiesto bajo la gravedad de juramento que, para efectos de la depuración de la base del cálculo de la retención en la fuente por concepto de las rentas de trabajo diferentes a las provenientes de una relación laboral o legal y reglamentaria.

De acuerdo con lo anterior manifiesto que SI\_\_ NO X tomaré costos y deducciones asociados a las rentas de trabajo diferentes a la relación laboral.

Cordialmente,



---

Firma

Robinson Sanabria

C.C. 80.799.766

Bogotá D.C., 12 marzo 2026

Señores:

**SECRETARIA DE DESARROLLO ECONOMICO**

Bogotá D.C.

**Asunto:** Certificación de Contratos Suscritos con Entidades del Estado

De conformidad con el **Decreto 568 del 2020** en relación con el impuesto solidario por el COVID 19, Yo Robinson Sanabria identificado con Cédula de Ciudadanía número 80.799.766 de Bogotá, certifico que tengo suscrito un (1) contrato vigente con Entidades del Estado, el cual relaciono a continuación:

<b>Entidad Del Estado Contratante</b>	<b>Número De Contrato</b>	<b>Fecha De Inicio</b>	<b>Fecha De Terminación</b>	<b>Valor Mensual</b>	<b>Valor Total</b>
Secretaría Distrital de Desarrollo Económico	426-2025	7 febrero 2025	31 de diciembre del 2025	\$ 5.300.000	\$58.300.000

Declaro que esta información es conforme a la realidad y por tratarse de un impuesto se somete a las normas que regulan las declaraciones tributarias

Atentamente,



Robinson Sanabria

C.C. 80.799.766

Correo electrónico [rssanabrias@gmail.com](mailto:rssanabrias@gmail.com)

Número de contacto 3115441099

Bogotá D.C. 12 marzo 2026

Señores  
Secretaría Distrital de Desarrollo Económico  
Dirección de Gestión Corporativa  
La Ciudad

REF. Certificado de existencia y dependencia económica,

A través de la presente me permito solicitar la aplicación de la deducción mensual del 10% del total de mis ingresos brutos provenientes de la relación laboral o legal y reglamentaria ó contractual que tengo con la Entidad, teniendo en cuenta que, **bajo la gravedad del juramento, me permito CERTIFICAR** que la (s) persona (s) que a continuación relaciono depende económicamente de mí, situación que me otorga el derecho a tomar la deducción mencionada hasta un máximo de 32 UVT mensuales. (Decreto 099 de 2013 Art.2 Numeral 3).

<u>Nombre del Dependiente</u>	<u>Identificación</u>	<u>Parentesco</u>	<u>Edad (Años)</u>
Luna Sanabria	T.I. 1016040527	hija	15 AÑOS
Dante Sanabria	T.I. 1020002634	hijo	10 años
Deisy Silva	C.C 1022350078	Esposa	36 años

Atentamente,



Robinson Sanabria

C.C. 80.799.766 de Bogotá

Correo electrónico [rssanabrias@gmail.com](mailto:rssanabrias@gmail.com)

Número de contacto 3115441099