

Bogotá D.C., 04 de mayo de 2026

Señores
ALCALDÍA LOCAL DE USME
ANT. LEIDI MARCELA PINILLA PINILLA
Alcaldesa Local de Usme
Ciudad

Cordial Saludo,

Por medio de la presente me permito relacionar las actividades realizadas en el periodo comprendido del 01 de Abril al 30 de Abril de 2026 del contrato 431-2026 las cuales están contenidas en la relación que adjunto.

Atentamente,



Sandra Liliana Varela Combariza
C.C. 52858892 de Bogotá CPS
No. CD-431-2026 FDLU-149409
Dirección: Calle 49 B sur N° 9-89 Apto 106 BI 5B
Correo electrónico: psicossandrav82@gmail.com
Número de Celular y/o Teléfono: 3134403449

**INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES No. 3**

periodo: del 1 ABRIL AL 30 ABRIL DE 2026

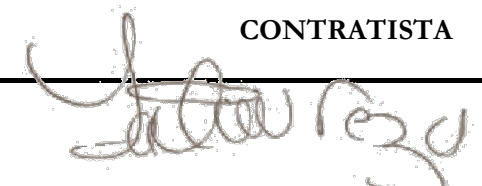


DATOS BÁSICOS DEL CONTRATO

TIPO DE CONTRATO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES		
No. CONTRATO Y FECHA	431-2026	12 de febrero de 2026	
NOMBRE DEL CONTRATISTA	SANDRA LILIANA VARELA COMBARIZA		
TIPO (C.C-NIT) Y NO. DE IDENTIFICACIÓN	C.C. No.	52.858.892	
PLAZO DE EJECUCIÓN	8 MESES		
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	\$ 50.169.600		
VALOR DEL PERIODO DE COBRO	\$ 6.271.200		
No. DEL PROYECTO (IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL)	O230117459920242426		
FECHA ACTA DE INICIO	12 de febrero de 2026		
PRÓRROGA	N/A		
ADICIÓN	N/A		
SUSPENSIÓN	N/A		
FECHA DE TERMINACION INICIAL	11 de octubre de 2026		FECHA DE TERMINACION CON PRORROGA N/A
OBJETO DEL CONTRATO	PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES PARA LA OPERACIÓN, SEGUIMIENTO Y CUMPLIMIENTO DE LOS PROCESOS Y PROCEDIMIENTOS DEL SERVICIO APOYO ECONOMICO TIPO C, REQUERIDOS PARA EL OPORTUNO Y ADECUADO REGISTRO, CRUCE Y REPORTE DE LOS DATOS EN EL SISTEMA MISION AL -SIRBE, QUE CONTRIBUYAN A LA GARANTÍA DE LOS DERECHOS DE LA POBLACIÓN MAYOR EN EL MARCO DE LA POLÍTICA PÚBLICA SOCIAL PARA EL ENVEJECIMIENTO Y LA VEJEZ EN EL DISTRITO CAPITAL A CARGO DE LA ALCALDÍA LOCAL.		



OBLIGACIONES ESPECIFICAS	ACTIVIDAD	PRODUCTOS	MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL
Implementar los procesos y procedimientos oficiales para la operación y prestación del servicio como (ingreso, prestación, seguimiento y egreso), atendiendo las orientaciones de la Política Pública Social para el Envejecimiento y la Vejez en el Distrito Capital, el Modelo de Atención integral para las personas mayores y la gestión territorial de Política Pública Social para el Envejecimiento y la Vejez en el Distrito Capital.	Reunión con el equipo de transferencias monetarias -apoyo economico tipo C para seguimiento de avances , criterios de trabajo, socializacion de información, planificación de actividades, organización de cronogramas y horarios de atención al ciudadano.	Acta de asistencia, fotografías	OFICINA DE TRANSFERENCIAS MONETARIAS https://drive.google.com/drive/u/2/folders/13fpMS50GYFuny3E9zi-fG9kgsqVDiVQI
Garantizar que las personas mayores que son presentadas para el ingreso al servicio cumplen con los criterios de ingreso establecidos en la normatividad vigente.	Atencion pesonalizada al ciudadano ofreciendo informacion clara y comprensible sobre tramites, servicios y procesos frente al ingreso mínimo garantizado, así como cumplimiento de requisitos garantizando un servicio humanizado y eficiente.	planillas de registro de atención a usuarios y fotografías	OFICINA DE TRANSFERENCIAS MONETARIAS https://drive.google.com/drive/u/2/folders/13fpMS50GYFuny3E9zi-fG9kgsqVDiVQI
Realizar las visitas de de validación de condiciones en el lugar de domicilio de las personas mayores que son presentadas para ingresar al servicio y que se encuentran registrados en la lista de priorizacion en estricto orden, validación de condiciones que se realiza en el lugar de domicilio de la persona mayor.	Se realiza la verificación y el análisis de la información de gestión documental del inventario FUID, y así como validación de registros de ingreso y salida al ciudadano beneficiario del apoyo económico tipo C	Base Drive y fotografías	OFICINA DE TRANSFERENCIAS MONETARIAS https://drive.google.com/drive/u/2/folders/13fpMS50GYFuny3E9zi-fG9kgsqVDiVQI
Realizar los cruces de bases de datos individuales de las personas mayores que ingresaran al servicio, a las personas mayores que se encuentran como participantes del servicio y a las personas mayores que son reportadas con novedades (Informe Único); realizar las acciones de seguimiento e identificación de presuntos cobros indebidos en el marco del seguimiento y control del servicio.	Durante el presente mes se realizó la gestión documental y la actualización del inventario FUID, garantizando la actualización, trazabilidad y actualización de la información.	Base Drive y fotografías	OFICINA DE TRANSFERENCIAS MONETARIAS https://drive.google.com/drive/u/2/folders/13fpMS50GYFuny3E9zi-fG9kgsqVDiVQI
Garantizar que la información de las personas mayores vinculadas al servicio Apoyos Economicos para Personas Mayores ¿ Apoyo Económico Tipo C, se encuentre actualizada y realizar el seguimiento mediante los cruces de bases de datos, consulta en SIRBE, aplicativo Processa, FOSYGA, RUAF, Registraduría, Inhumados, Rama judicial, Comprobador de Derechos, DNP (Puntaje de SISBEN), Simultaneidad, entre otros.	Se realizo verificación y analisis de información en el aplicativo SIRBE, con corte a la fecha para 429 ciudadanos con el proposito de revisar las fecha de ingreso a apoyo economico tipo C y fecha de retiro a transferencias monetarias a fin de identificar las historias sociales que se deben ser remitidas a Secretaria de Integracion Social.	Base Drive y revision gestión documental	OFICINA DE TRANSFERENCIAS MONETARIAS https://drive.google.com/drive/u/2/folders/13fpMS50GYFuny3E9zi-fG9kgsqVDiVQI
Realizar la visitas de validación de condiciones de las personas mayores que presentan novedades por los cruces de bases de datos o en procedimiento de seguimiento y control que adelanta la Subdirección para la Vejez y la Alcaldia Local.	Se realizo validacion de información en el aplicativo SIRBE, con corte a la fecha para 429 ciudadanos con el proposito de verificar la informacion de ingreso a apoyo economico tipo C y a fin de identificar las historias sociales que se deben ser remitidas a Secretaria de Integracion Social.	Base Drive y revision gestión documental	OFICINA DE TRANSFERENCIAS MONETARIAS https://drive.google.com/drive/u/2/folders/13fpMS50GYFuny3E9zi-fG9kgsqVDiVQI



Emitir los conceptos que le sean requeridos y aportar elementos de juicio, que sirvan de insumo, para la toma de decisiones relacionadas con el desarrollo de las acciones de ingreso, activación, bloqueo, egreso y seguimiento, de las personas mayores vinculadas al servicio apoyo económico Tipo C teniendo en cuenta, las orientaciones de gestión territorial de la Política Pública Social para el Envejecimiento y la Vejez en el Distrito Capital.	Se identifican y ejecutan acciones de seguimiento y control a la gestión documental y a la organización de expedientes inactivos de historias sociales en cumplimiento de la clasificación documental vigente, garantizando su adecuada trazabilidad, conservación y disposición conforme a la normatividad aplicable.	Base de datos Drive	OFICINA DE TRANSFERENCIAS MONETARIAS https://drive.google.com/drive/u/2/folders/13fpMS50GYFuny3E9zi-fG9kgsqVDiVQI
Aplicar los instrumentos necesarios (fichas, formatos, entre otros) para realizar seguimiento a las actualizaciones y registro en el Sistema Misional SIRBE y las bases de datos, realizando las respectivas consultas, además de realizar la crítica (verificación) de dichos instrumentos.	Atención personalizada a la persona mayor orientada a ofrecer información clara y comprensible sobre trámites, servicios y procesos frente al ingreso mínimo garantizado, así como validación de condiciones y cumplimiento de requisitos garantizando un servicio humanizado, accesible y eficiente.	Base Drive y fotografías	OFICINA DE TRANSFERENCIAS MONETARIAS https://drive.google.com/drive/u/2/folders/13fpMS50GYFuny3E9zi-fG9kgsqVDiVQI
Diseñar, implementar y evaluar las actividades relacionadas con los encuentros de desarrollo humano, de acuerdo con los lineamientos técnicos brindados por la Subdirección para la Vejez.	Reunión virtual en conjunto con referente de integración social subdirección para la vejez con el objetivo de verificar procesos de gestión documental y organización de historias sociales	Fotografía de asistencia	OFICINA DE TRANSFERENCIAS MONETARIAS https://drive.google.com/drive/u/2/folders/13fpMS50GYFuny3E9zi-fG9kgsqVDiVQI
Presentar dentro de los tiempos estipulados, los informes y productos requeridos por el-la Supervisor-a del contrato y el-la Subdirector-a para la Vejez, utilizando para ello los formatos institucionales oficiales, así como atender, tramitar y dar respuesta oportuna a las solicitudes de las y los ciudadanos y antes de control, teniendo en cuenta los lineamientos y términos establecidos.	Proceso de préstamo carpetas a la profesional encargada de cobros indebidos de la dependencia transferencias monetarias para la revisión y actualización de los procesos de cobros de apoyo económico tipo C.	Actas de entrega	OFICINA DE TRANSFERENCIAS MONETARIAS https://drive.google.com/drive/u/2/folders/13fpMS50GYFuny3E9zi-fG9kgsqVDiVQI
Participar en las reuniones y diferentes actividades que programe la Alcaldía Local, la Secretaría Distrital de Integración Social - Subdirección para la Vejez y la Subdirección Local.	Capacitación presencial sobre los procesos y requerimientos para los procesos de derechos de petición y aplicativo Orfeo.	Fotografía de asistencia	OFICINA DE TRANSFERENCIAS MONETARIAS https://drive.google.com/drive/u/2/folders/13fpMS50GYFuny3E9zi-fG9kgsqVDiVQI
Las demás inherentes a su obligaciones contractuales y que se requieran para el cabal cumplimiento del contrato.	Capacitación presencial sobre los procesos y requerimientos para los procesos de derechos de petición y aplicativo Orfeo.	Fotografía de asistencia	OFICINA DE TRANSFERENCIAS MONETARIAS https://drive.google.com/drive/u/2/folders/13fpMS50GYFuny3E9zi-fG9kgsqVDiVQI
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
	Compensar EPS	Positiva	Colfondos S.A.
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: 	
		SANDRA LILIANA VARELA COMBARIZA C.C. No. 52858892 de Bogotá D.C.	
		SUPERVISOR/INTERVENTOR	
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.		LEIDI MARCELA PINILLA PINILLA  ALCADESA LOCAL DE USME C.C. No.1010176424 de Bogotá	
		APOYO A LA SUPERVISIÓN (CUANDO APLIQUE)	
		ANDRES RUIZ CAVIEDES 79543434 de Bogotá D.C. 	



[Aumentar el contraste](#)



UTC -5 17:44:31
 SANDRA LILIANA VA...

Buscar...

Gerente de Clie | Gerente de ven | Opciones: | Yo quiero ...

Área de trabajo → Gestor de configuración → Gestión de contratos de venta → **Ver contrato**

1 [Información general](#)

Cancelar

< Evaluación del comprador >

2 [Condiciones](#)

VER CONTRATO

3 [Artículos del catálogo](#)

Ejecución del contrato

4 [Documentos de certificaci...](#)

Porcentaje Recepción de artículos

5 [Documento contractual](#)

Factura del contrato

6 [Información presupuestaria](#)

¿Se necesita autorización de registro? Sí No

7 **Ejecución del contrato**

8 [Versiones del contrato](#)

ID de pago	Número de factura	Fecha de asunto	Fecha de recepción	Valor total de la factura	Estado	
Pago 001	PAGO 001	03/10/2026 10:04:00 AM <i>((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)</i>	17/03/2026 12:00:00 PM <i>((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)</i>	3.971.760 COP	Pagado	Detalle
Pago 002	PAGO 002	Hace 21 días <i>(06/04/2026 10:49:00 AM (UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)</i>	Hace 13 días <i>(14/04/2026 12:00:00 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)</i>	6.271.200 COP	Pagado	Detalle

9 [Incumplimientos](#)

Crear

Documentos de ejecución del contrato

Descripción	Nombre del archivo	Subido por		
<input type="checkbox"/> CRP CTO 431-2026.pdf	CRP CTO 431-2026.pdf	Comprador	descargar	Detalle
<input type="checkbox"/> ARL_SANDRA LILIANAVALERA COMBARIZA.pdf	ARL_SANDRA LILIANAVALERA COMBARIZA.pdf	Comprador	descargar	Detalle
<input type="checkbox"/> ACTA SIPSE CPS-431-2026.pdf	ACTA SIPSE CPS-431-2026.pdf	Comprador	descargar	Detalle
<input type="checkbox"/> Consulta de Pólizas.pdf	Consulta de Pólizas.pdf	Comprador	descargar	Detalle

RUT-SANDRA VARELA-52858892.pdf

RUT-SANDRA VARELA-52858892.pdf

Proveedor

[descargar](#)

[Detalle](#)

RIT-52858892-SANDRA VARELA.pdf

RIT-52858892-SANDRA VARELA.pdf

Proveedor

[descargar](#)

[Detalle](#)

Eliminar seleccionados

Cargar nuevo

Cancelar

<

Evaluación del comprador

>



AYUDA

INFO

CREDITOS

CONTRASEÑA

ESTADISTICAS

CERRAR

- ▼
- + Mis Consultas
- + Solicitar Anulación
- 📄 RADICACION
- + Mis Oficios
- + Mis Memorandos
- 📁 CARPETAS
- + Mis Entrada(0)
- + Mis Oficios(0)
- + Mis Memorandos(0)
- + Mis Visto Bueno(0)
- + Mis Devueltos(0)
- + Mis Agendados (0)
- + Mis Informados (0)
- + Mis Personales (0)

LISTADO DE:

USUARIO:

DEPENDENCIA:

Entrada

SANDRA LILIANA
VARELA COMBARIZA

Area de Gestion de Desarrollo Local Usme

Radicados:

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

No se encuentran radicados con los datos de búsqueda digitados.

ALCALDIA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.
Secretaría
Gobierno

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	52858892	SANDRA LILIANA VARELA COMBARIZA		Calle 49 B sur N° 9-89 APTO 106 BL 5B	9318953	nanavarela1982@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)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		74660126	27/04/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-03	2026-03	I	\$0	\$778.600	

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	313.700	0		0		0	4	900	0	314.600	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	
231001	Colfondos	800227940-6	401.500	0	0	0	0	4	1.100	0	402.600	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	61.200				61.200	4	200	61.400			612	61.400	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
SENA				
0	4	0	0	0
ICBF				
0	4	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	313.700	314.600
Pensión	1	401.500	402.600
Riesgos Laborales	1	61.200	61.400
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	776.400	778.600

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	52858892	SANDRA LILIANA VARELA COMBARIZA		Calle 49 B sur N° 9-89 APTO 106 BL 5B	9318953	nanavarela1982@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)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		74660126	27/04/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-03	2026-03	I	\$0	\$778.600	

DETALLE POR COTIZANTE																																																					
INFORMACIÓN COTIZANTE										INFORMACIÓN NOVEDADES								PENSIÓN				SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES																					
No.	Tipo y Número de Identificación	Apellidos y Nombres			Cotizante	Subleigo	Extranjero	Colom. anterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	USP	SAJ	ICE	LMA	VAC	APP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Días	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Días	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Días	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Días	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN			
1	CC 52858892	VARELA COMBARIZA SANDRA LILIANA			59	0			N															231001	2.509.000	30	401.500	0	0	0	0	EPS008	2.509.000	30	313.700	14-23	2.509.000	30	3	61.200		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA



¡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: 27 abril 2026 03:26 p.m.

Cuenta origen: Cuenta de Ahorros *****8480

Comercio: COMPENSAR-OI

Nit del comercio: 9998600669427

Código del servicio: 99000

Referencia de Pago: 74660126

Referencia 1: 179.33.135.20

Referencia 2: CC

Referencia 3: 52858892

Código de la transacción (CUS): 257561145

Fecha de la solicitud: 27 abril 2026

Ciclo de la transacción: 4

Valor: \$ 778.600,00

Descripción de la transacción: MiPlanilla.com Pago Proteccion Social

Valor del impuesto: \$ 0,00

Dirección IP: 179.33.135.20

Número de transacción: APII6117321559069350

Número de confirmación: 65715646fd47

La empresa **SANDRA LILIANA VARELA COMBARIZA**, identificada con **CC** número **52858892**, aportó por **SANDRA LILIANA VARELA COMBARIZA** identificado(a) con **CC** número **52858892** quien se encuentra registrado(a) a la fecha por concepto de aportes obligatorios al sistema General de Seguridad Social mediante la Planilla Integrada de Liquidación de aportes, para los periodos de pensión comprendidos entre 02 - 2026 y 03 - 2026 de la siguiente forma.

CODIGO	NOMBRE ADMINISTRADORA	COTIZANTE	I	R	E	T	D	A	T	T	V	S	S	I	L	V	A	V	C	I	CORRECCIÓN	DÍAS	IBC	TARIFA APOORTE	COTIZACIÓN Y/O APOORTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	PERIODO	NÚMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO	EXONERADO
231001	Colfondos	59	R								X										0	30	\$2,509,000	0.16000	\$401,500	\$0	\$0	Febrero - 2026	69485598	20/03/2026	NO
EPS008	Compensar EPS	59	R								X										0	30	\$2,509,000	0.12500	\$313,700	\$0	\$0	Febrero - 2026	69485598	20/03/2026	NO
14-23	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	59	R								X										0	30	\$2,509,000	0.02436	\$61,200	\$0	\$0	Febrero - 2026	69485598	20/03/2026	NO
231001	Colfondos	59																			0	30	\$2,509,000	0.16000	\$401,500	\$0	\$0	Marzo - 2026	74660126	27/04/2026	NO
EPS008	Compensar EPS	59																			0	30	\$2,509,000	0.12500	\$313,700	\$0	\$0	Marzo - 2026	74660126	27/04/2026	NO
14-23	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	59																			0	30	\$2,509,000	0.02436	\$61,200	\$0	\$0	Marzo - 2026	74660126	27/04/2026	NO

PAGADA

El presente certificado se expide a los 27 días del mes Abril de 2026

Este documento está clasificado como privado por parte de Compensar Operador de Información.

Documento de Cobro de Servicios prestados por personas naturales no comerciantes inscritas en el regimen simplificado (Art 3 decreto 522 de 2003) y Certificación de cumplimiento de requisitos de acuerdo con lo establecido en el parágrafo primero del Artículo 4 del Decreto 2271 de 2009, en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002, en la Ley 828 de 2003 y ley 1819 de 2016.

Ciudad y fecha: Bogotá D.C. 4 de mayo de 2026 Documento No. 52.858.892

Yo SANDRA LILIANA VARELA COMBARIZA identificado como aparece al pie de mi firma, me permito manifestar bajo la gravedad del juramento que de conformidad con los art. 383, 388 y 330 del Estatuto Tributario mis ingresos se encuentran clasificados de acuerdo con la determinación cédular informada.

EL FONDO DE DESARROLLO LOCAL DE USME
NIT 899.999.061-9
Dirección Cl. 137 Sur #3A-44, Bogotá Teléfono (601) 382 06 60
DEBE A:

SANDRA LILIANA VARELA COMBARIZA, identificado con cédula de ciudadanía 52.858.892

Por concepto: PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES PARA LA OPERACIÓN, SEGUIMIENTO Y CUMPLIMIENTO DE LOS PROCESOS Y PROCEDIMIENTOS DEL SERVICIO APOYO ECONOMICO TIPO C, REQUERIDOS PARA EL OPORTUNO Y ADECUADO REGISTRO, CRUCE Y REPORTE DE LOS DATOS EN EL SISTEMA MISION AL -SIRBE, QUE CONTRIBUYAN A LA GARANTÍA DE LOS DERECHOS DE LA POBLACIÓN MAYOR EN EL MARCO DE LA POLÍTICA PÚBLICA SOCIAL PARA EL EN VEJECIMIENTO Y LA VEJEZ EN EL DISTRITO CAPITAL A CARGO DE LA ALCALDÍA LOCAL.

Periodo: 1 de abril de 2026 a 30 de abril de 2026

Fecha de suspensión (Inicio/Fin): N/A a N/A

La suma de: \$ 6.271.200

No. Contrato: 431-2026 Tipo contrato: PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES

Planillas pago seguridad social: 74660126 - 0

Periodo de pago: Marzo Riesgo: 3 - N/A

Fecha de pago: 27 de abril de 2026 - N/A

Favor consignar en: CAJA SOCIAL Cuenta: Ahorros N° 24502908480

Ingreso base de cotización: \$ 2.508.480 Pago: 3 de 9

Conozco la responsabilidad que implica jurar en falso de conformidad con el Código Penal y Certifico bajo la gravedad del juramento que los documentos soportes del pago de aportes obligatorios al sistema de seguridad social en salud y ARL, corresponde a los ingresos provenientes del contrato de prestación de servicios celebrado con EL FONDO DE DESARROLLO LOCAL DE USME materia del pago sujeto a retención. De igual manera certifico que todo lo declarado anteriormente es verdadero y se puede comprobar en cualquier momento para lo cual otorgo las autorizaciones correspondientes.

SANDRA LILIANA VARELA COMBARIZA
C.C. No. 52858892 de Bogotá D.C.

DIRECCIÓN: CALLE 49 B SUR 9-89 TELÉFONO: 3134403449

ALCALDÍA LOCAL DE USME
CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO (Persona Natural)

Teniendo en cuenta el informe presentado por el contratista SANDRA LILIANA VARELA COMBARIZA 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:

1 de abril de 2026 y 30 de abril de 2026

Contrato:	431-2026		
Tipo de Contrato:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES		
Contratista:	SANDRA LILIANA VARELA COMBARIZA		
Cédula o NIT:	52.858.892		
Objeto:	PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES PARA LA OPERACIÓN, SEGUIMIENTO Y CUMPLIMIENTO DE LOS PROCESOS Y PROCEDIMIENTOS DEL SERVICIO APOYO ECONOMICO TIPO C, REQUERIDOS PARA EL OPORTUNO Y ADECUADO REGISTRO, CRUCE Y REPORTE DE LOS DATOS EN EL SISTEMA MISION AL -SIRBE, QUE CONTRIBUYAN A LA GARANTÍA DE LOS DERECHOS DE LA POBLACIÓN MAYOR EN EL MARCO DE LA POLÍTICA PÚBLICA SOCIAL PARA EL EN VEJECIMIENTO Y LA VEJEZ EN EL DISTRITO CAPIT AL A CARGO DE LA ALCALDÍA LOCAL.		
Plazo de contrato:	8 MESES	Rubro presupuestal:	O230117459920242426
Fecha Iniciación:	12 de febrero de 2026		
Fecha de Terminación:	11 de octubre de 2026	Fecha de terminación con prórroga	N/A
Prórroga:	N/A		
Valor inicial pactado:	\$ 50.169.600		
Valor Adicional:	N/A		
Valor a Pagar:	\$ 6.271.200		
Suspensión (Inicio/Fin):	N/A	-	N/A
Número de PIN:	74660126	-	0
Periodo cotizado:	Marzo	-	N/A

Se verificó el cumplimiento del pago de los aportes parafiscales 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: **4 de mayo de 2026**

Apoyo a la supervisión,



ANDRES RUIZ CAVIEDES

Contratista

79543434

Bogotá D.C.

Supervisor,



LEIDI MARCELA PINILLA PINILLA

ALCADESA LOCAL DE USME

C.C. No.1010176424 de Bogotá



Bogotá D. C., 4 de mayo de 2026

Señores:
FONDO DE DESARROLLO LOCAL DE USME

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

Yo, **SANDRA LILIANA VARELA COMBARIZA** identificado(a) con cédula de ciudadanía número N° 52.858.892 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						
2						
3						
4						
5						

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

4 de mayo de 2026

Firma:

Nombre: SANDRA LILIANA VARELA COMBARIZA

C.C: 52858892

Dirección de Residencia: CALLE 49 B SUR 9-89

Teléfono de contacto: 3134403449

Correo electrónico institucional: 0

Correo electrónico de notificación: psicossandrav82@gmail.com