

|                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
|---------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES No. 7                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| PERÍODO: 01 DE SEPTIEMBRE AL 17 DE SEPTIEMBRE DE 2024               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| DATOS BÁSICOS DEL CONTRATO                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| TIPO DE CONTRATO                                                    | CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| No. CONTRATO Y FECHA                                                | CPS-100-2024 DEL 12 DE MARZO DE 2024                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| NOMBRE DEL CONTRATISTA                                              | KELLY JOHANA SANDOVAL SANDOVAL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| TIPO (C.C-NIT) Y NO. DE IDENTIFICACIÓN                              | C.C 1.032.505.377 DE BOGOTA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
| PLAZO DE EJECUCIÓN                                                  | 180 DÍA(S) CALENDARIO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
| VALOR TOTAL DEL CONTRATO                                            | \$20.400.000 Veinte Millones Cuatrocientos Mil Pesos                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| VALOR DEL PERIODO DE COBRO                                          | \$1.926.667 UN MILLÓN NOVECIENTOS VEINTISEIS MIL SEISCIENTOS SESENTA Y SEIS PESOS M/CTE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| No. DEL PROYECTO (IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL)                          | 23011601200000002046                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| FECHA ACTA DE INICIO                                                | 18 DE MARZO DE 2024                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| PRÓRROGA[1]                                                         | DÍAS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| ADICIÓN                                                             | \$6.800.000 SEIS MILLONES OCHOCIENTOS MIL PESOS M/CTE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
| SUSPENSIÓN                                                          | 0 DÍAS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| FECHA PREVISTA DE TERMINACIÓN (INCLUYENDO PRÓRROGAS Y SUSPENSIONES) | 17 DE SEPTIEMBRE DE 2024                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| OBJETO DEL CONTRATO                                                 | PRESTAR SUS SERVICIOS TECNICOS PARA DESARROLLAR ACCIONES DE ACOMPAÑAMIENTO, FORTALECIMIENTO TECNICO Y SEGUIMIENTO PERIODICO DEL PROCESO PEDAGOGICO QUE GARANTIZA LA FORMACION Y EL ACONDICIONAMIENTO DEPORTIVO DE LOS NIÑOS Y LAS NIÑAS DE LA LOCALIDAD DE KENNEDY, ADEMAS DE ACOMPAÑAR EL DESARROLLO DE CRONOGRAMAS, EVENTOS, CERTAMENES, FERIAS Y ACCIONES DEPORTIVAS EN GENERAL QUE SEAN REQUERIDAS PARA EL DESARROLLO DE ACCIONES DEPORTIVAS Y RECREATIVAS EN CUMPLIMIENTO DE LOS PROYECTOS DE KENNEDY APUESTA POR EL DEPORTE EN EL MARCO DEL DESARROLLO DEL PLAN DE DESARROLLO LOCAL DE LA ALCALDÍA LOCAL DE KENNEDY |

| OBLIGACIONES ESPECIFICAS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | ACTIVIDAD                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | PRODUCTO                                                                                                                                            | MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------|
| 1. Apoyar técnica, operativa y logísticamente el desarrollo de las actividades, eventos, cronogramas y demás acciones que se requieran en el marco del proyecto Kennedy Apuesta por el Deporte en cumplimiento del Plan de Desarrollo Local                                                                                                                    | Se cumple con el apoyo operativo y logístico en el desarrollo de las ferias, eventos, cronogramas y demás acciones que se presentaron durante el mes de septiembre tales como:<br>Actividades Internas<br>2024/09/02_ReunionEquipoDeportes<br>2024/09/02_SeguimientoFormadores                                                          | Actas Internas<br>2024/09/02_ReunionEquipoDeportes<br>2024/09/02_SeguimientoFormadores                                                              | <a href="#">CARPETA DE EVIDENCIA - OBLIGACION 1</a>     |
| 2. Apoyar la elaboración de un plan pedagógico y metodológico por cada disciplina deportiva, de acuerdo con los lineamientos definidos por la Secretaría de Cultura, Recreación y Deporte y el Instituto Distrital de Recreación y Deporte IDRD, para escuelas de formación deportiva teniendo en cuenta los artículos 2 y 21 del SIDFAC (Decreto 541 de 2015) | Se cumple con esta obligación con la realización de estadísticas y la georeferenciación de los grupos para el mes de septiembre.<br>Grupo 1 Tintal ubicado en la Upz 78<br>Grupo 2 Cayetano ubicado en la Upz 47<br>Grupo 3 Gilma ubicado en la Upz 83<br>Grupo 4 Timiza ubicado en la Upz 48<br>Grupo 5 Dindalito ubicado en la Upz 82 | 1. Estadísticas<br>2. Georeferenciación de los grupos<br>Grupo 1 Tintal<br>Grupo 2 Cayetano<br>Grupo 3 Gilma<br>Grupo 4 Timiza<br>Grupo 5 Dindalito | <a href="#">CARPETA DE EVIDENCIA - OBLIGACION 2</a>     |
| 3. Apoyar la preparación técnica, pedagógica y logística de las clases teóricas y prácticas incluyendo estrategias que permitan adquirir conocimientos mediante la lúdica, el juego, la recreación y el intercambio deportivo, teniendo en cuenta las diferentes metodologías para el proceso de formación                                                     | Se realizó la planificación del plan mensual y la evaluación de los grupos para el mes de septiembre.<br>Grupo 1 Tintal ubicado en la Upz 78<br>Grupo 2 Cayetano ubicado en la Upz 47<br>Grupo 3 Gilma ubicado en la Upz 83<br>Grupo 4 Timiza ubicado en la Upz 48<br>Grupo 5 Dindalito ubicado en la Upz 82                            | 1. Plan mensual<br>2. Evaluación<br>De los grupos<br>Grupo 1 Tintal<br>Grupo 2 Cayetano<br>Grupo 3 Gilma<br>Grupo 4 Timiza<br>Grupo 5 Dindalito     | <a href="#">CARPETA DE EVIDENCIA - OBLIGACION 3</a>     |
| 4. Realizar las diferentes actividades contempladas en el plan pedagógico y metodológico definido para cada una de las clases, así como llevar el seguimiento de la ejecución de cada sesión y el control de la participación de los inscritos.                                                                                                                | Para el mes de septiembre se cumple con la obligación realizando la planificación y diligenciamiento de: Plan diario, Asistencias y Evidencias fotográficas de los grupos.<br>Grupo 1 Tintal ubicado en la Upz 78,<br>Grupo 4 Timiza ubicado en la Upz 48<br>Grupo 5 Dindalito ubicado en la Upz 82                                     | 1. Plan diario<br>2. Asistencias<br>3. Evidencias Fotográficas<br>De los grupos<br>Grupo 1 Tintal<br>Grupo 4 Timiza<br>Grupo 5 Dindalito            | <a href="#">CARPETA DE EVIDENCIA - OBLIGACION 4</a>     |
| 5. Realizar actividades de clarificación y organización de archivo de las evidencias en medio físico y magnético, producto de las actividades realizadas, de acuerdo con los lineamientos establecidos                                                                                                                                                         | Para el mes de Septiembre no se realizaron inscripciones nuevas en los diferentes grupos.                                                                                                                                                                                                                                               | No se asignaron actividades en esta obligación para el mes de septiembre.                                                                           | <a href="#">CARPETA DE EVIDENCIA - OBLIGACION 5</a>     |
| 6. Prestar el servicio de atención a la ciudadanía relacionado con el objeto y naturaleza del contrato de manera oportuna, con calidad y calidez, garantizando suplir la necesidad del servicio                                                                                                                                                                | Se cumple con esta obligación al prestar el servicio de atención a la ciudadanía relacionada con el objetivo y naturaleza del contrato, mediante el apoyo operativo y logístico en el desarrollo de ferias, eventos y cronogramas que se presentaron durante el mes.<br>Actas Externas<br>2024/09/11_EntregaDeMaterial                  | Actas Externas<br>2024/09/11_EntregaDeMaterial                                                                                                      | <a href="#">CARPETA DE EVIDENCIA - OBLIGACION 6</a>     |
| 7. Presentar informe mensual y los documentos y archivos suscritos de las actividades realizadas en cumplimiento de las obligaciones pactadas con el archivo de los documentos suscritos que haya generado en cumplimiento del objeto y obligaciones contractuales.                                                                                            | Para el mes de septiembre se cumple con esta obligación mediante la realización de informe mensual y las respectivas planilla de pago de parafiscales correspondientes al mes de agosto y septiembre.                                                                                                                                   | 1. Informe septiembre<br>2. Planilla parafiscales<br>Agosto<br>Septiembre                                                                           | <a href="#">CARPETA DE EVIDENCIA - OBLIGACION 7</a>     |
| 8. Las demás obligaciones que sean inherentes al objeto contractual, que se encuentren en la normatividad vigente o que sean solicitadas por el supervisor o apoyo a la supervisión del contrato                                                                                                                                                               | Se cumple con esta obligación dándole el uso adecuado a los elementos deportivos de la entidad, los cuales son de gran importancia para la realización de los entrenamientos en los diferentes grupos, al ser el último mes se evidencia la devolución de los implementos a la entidad.                                                 | Evidencia fotográfica entrega de material.                                                                                                          | <a href="#">CARPETA DE EVIDENCIA - OBLIGACION 8</a>     |



| INFORMACION ADICIONAL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                             |                                                                                               |                                             |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------|
| APORTES DE SEGURIDAD SOCIAL:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | NOMBRE DE LA EMPRESA<br>EN DONDE SE APORTA<br>PAGO DE SALUD | NOMBRE DE LA EMPRESA EN DONDE SE<br>APORTA PAGO DE PENSION                                    | NOMBRE DE LA EMPRESA EN DONDE SE APORTA ARL |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | FAMISANAR                                                   | COLPENSIONES                                                                                  | POSITIVA                                    |
| <b>DECLARACION 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. |                                                             | <b>FIRMAS</b>                                                                                 |                                             |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                             | <b>CONTRATISTA</b>                                                                            |                                             |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                             | Firma:<br> |                                             |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                             | Nombre: KELLY JOHANA SANDOVAL SANDOVAL<br>Cédula: 1.032.505.377<br>Cargo: TECNICO             |                                             |
| <b>DECLARACION DEL SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR:</b> 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.                                                                                                                                                                                                    |                                                             | <b>SUPERVISOR/INTERVENTOR</b>                                                                 |                                             |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                             | Firma:                                                                                        |                                             |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                             | Nombre: KARLA TATHYANNA MARIN OSPINA<br><br>Cargo: ALCALDESA LOCAL DE KENNEDY                 |                                             |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                             | <b>APOYO A LA SUPERVISIÓN</b>                                                                 |                                             |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                             | Firma:                                                                                        |                                             |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                             | Nombre: JUAN CAMILO LIZARRALDE RODRIGUEZ<br>Cargo: PROFESIONAL                                |                                             |

CUENTA DE COBRO PERSONA NATURAL

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, 04 DE NOVIEMBRE DE 2025 CUENTA DE COBRO NUMERO 7

Yo KELLY JOHANA SANDOVAL SANDOVAL identificado como aparece al pie de mi firma,  
me permito manifestar bajo la gravedad del juramento que de conformidad con el art. 330 del Estatuto Tributario mis ingresos se encuentran clasificados de acuerdo con la determinacion celular informada a continuación:

- 1 SI ☒ NO ☐ Pertencen a rentas de trabajo
- 2 SI ☐ NO ☒ he contratado o vinculado dos (2) o más trabajadores asociados a esta actividad

EL FONDO DE DESARROLLO LOCAL DE KENNEDY  
NIT 899.999.061-9  
Transversal 78k # 41a - 04 sur Teléfono 4481400 -4511321

DEBE A:

KELLY JOHANA SANDOVAL SANDOVAL C.C. 1.032.505.377

Por Concepto de: **PRESTAR SUS SERVICIOS TECNICOS PARA DESARROLLAR ACCIONES DE ACOMPAÑAMIENTO, FORTALECIMIENTO TECNICO Y SEGUIMIENTO PERIODICO DEL PROCESO PEDAGOGICO QUE GARANTIZA LA FORMACION Y EL ACONDICIONAMIENTO DEPORTIVO DE LOS NIÑOS Y LAS NIÑAS DE LA LOCALIDAD DE KENNEDY, ADEMAS DE ACOMPAÑAR EL DESARROLLO DE CRONOGRAMAS, EVENTOS, CERTAMENES, FERIAS Y ACCIONES DEPORTIVAS EN GENERAL QUE SEAN REQUERIDAS PARA EL DESARROLLO DE ACCIONES DEPORTIVAS Y RECREATIVAS EN CUMPLIMIENTO DE LOS PROYECTOS DE KENNEDY APUESTA POR EL DEPORTE EN EL MARCO DEL DESARROLLO DEL PLAN DE DESARROLLO LOCAL DE LA ALCALDÍA LOCAL DE KENNEDY**

|                                      |                                 |                                                                                    |                                 |
|--------------------------------------|---------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------|
| Periodo comprendido entre:           | <u>01 de septiembre de 2024</u> | y                                                                                  | <u>17 de septiembre de 2024</u> |
| La suma de :                         | <u>\$ 1.926.667</u>             | <u>UN MILLÓN NOVECIENTOS VEINTISEIS MIL SEISCIENTOS SESENTA Y SEIS PESOS M/CTE</u> |                                 |
| Tipo de Contrato                     | <u>Prestacion de servicios</u>  | <u>CPS-100-2024</u>                                                                | Pago No <u>7</u> DE <u>7</u>    |
| Planilla Pago de seguridad Social No | <u>80493538</u>                 | y                                                                                  | <u>80491461</u>                 |
| Periodo cotizado                     | <u>Agosto 2024</u>              | y                                                                                  | <u>Septiembre 2024</u>          |
| Fecha de pago                        | <u>22/10/2024</u>               | y                                                                                  | <u>22/10/2024</u>               |
| Ingreso Base de Cotización           | <u>770.667</u>                  | y                                                                                  |                                 |

IBC SEGÚN VALOR COBRADO 770.667

Favor Consignar en Banco: Banco Caja Social Cuenta Ahorro No 24117600962

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 CPS-100-2024, celebrado con EL FONDO DE DESARROLLO LOCAL DE KENNEDY 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.

FIRMA:   
DIRECCION: CRA 92 A 41 15 SUR TELEFONO: 3192217963  
correo electronico contacto: jsdeportes20@Gmail.com



## RELACION DE TRAMITE DE RADICADOS ORFEO

[illegible]



SECRETARÍA DE  
GOBIERNO

CERTIFICACIÓN CALIDAD TRIBUTARIA DEL  
CONTRATISTA

Declaración Juramentada

Numero de contrato CPS-100- de -2024

Yo, KELLY JOHANA SANDOVAL SANDOVAL, identificado con cédula de ciudadanía 1.032.505.377 expedida en la ciudad de BOGOTÁ.

| INFORMACION PERSONAL                                                                                                                                                                                                                                                                                                | SI | NO |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|----|
| Soy Pensionado                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |    | X  |
| Devolución de saldos (No estoy obligado a cotizar pensión)                                                                                                                                                                                                                                                          |    | X  |
| Soy Declarante de Renta año 2024                                                                                                                                                                                                                                                                                    |    | 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?<br>(Anexar RUT y certificación de autorización de numeración de facturación electrónica)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |    | X  |
| ¿Hago aportes a cuenta AFC – Ahorro de Fomento a la Construcción-?<br>(Anexar soporte de pago de aporte mensual)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |    | X  |
| ¿A la fecha hago aportes VOLUNTARIOS a pensión?<br>(Anexar soporte de pago de aporte mensual)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |    | X  |
| ¿Aporto certificación de pago de intereses en préstamos de vivienda del año inmediatamente anterior?<br>(Anexar certificación en la primera cuenta)                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |    | X  |
| ¿Aporto certificación de pagos a medicina prepagada y/o planes adicionales de salud del año inmediatamente anterior o del período objeto de pago?<br>(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?<br>(Anexar formato gco-gci-f137 y sus soportes) |    | X  |

Se expide y firma a los (04) días del mes de noviembre de 2025

Firma:

Nombre: KELLY JOHANA SANDOVAL SANDOVAL

C.C.: 1.032.505.377 de BOGOTÁ

Dirección laboral: Transversal 78k # 41a - 04 sur

Teléfono laboral: 4481400 - 4511321

Correo electrónico institucional: jsdeportes20@Gmail.com

Nota: Todos los campos son de obligatorio diligenciamiento.

ALCALDÍA LOCAL DE KENNEDY

**CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO (Persona Natural)**

Teniendo en cuenta el informe presentado por el contratista **KELLY JOHANA SANDOVAL SANDOVAL** 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 septiembre de 2024 y el 17 de septiembre de 2024**

|                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
|------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Contrato:              | No. CPS-100-2024                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
| Tipo de Contrato:      | Contrato De Prestacion De Servicios                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| Contratista:           | Kelly Johana Sandoval Sandoval                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| Cédula o NIT           | C.C.: 1.032.505.377 de BOGOTA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| Objeto:                | <b>PRESTAR SUS SERVICIOS TECNICOS PARA DESARROLLAR ACCIONES DE ACOMPAÑAMIENTO, FORTALECIMIENTO TECNICO Y SEGUIMIENTO PERIODICO DEL PROCESO PEDAGOGICO QUE GARANTIZA LA FORMACION Y EL ACONDICIONAMIENTO DEPORTIVO DE LOS NIÑOS Y LAS NIÑAS DE LA LOCALIDAD DE KENNEDY, ADEMAS DE ACOMPAÑAR EL DESARROLLO DE CRONOGRAMAS, EVENTOS, CERTAMENES, FERIAS Y ACCIONES DEPORTIVAS EN GENERAL QUE SEAN REQUERIDAS PARA EL DESARROLLO DE ACCIONES DEPORTIVAS Y RECREATIVAS EN CUMPLIMIENTO DE LOS PROYECTOS DE KENNEDY APUESTA POR EL DEPORTE EN EL MARCO DEL DESARROLLO DEL PLAN DE DESARROLLO LOCAL DE LA ALCALDÍA LOCAL DE KENNEDY</b> |
| Plazo del contrato:    | 180 DÍA(S) CALENDARIO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| Fecha iniciación:      | 18 DE MARZO DE 2024                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| Fecha de terminación:  | 17 DE SEPTIEMBRE DE 2024                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| Prórroga(s)            | DIAS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
| Valor inicial pactado: | \$ 13.600.000                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| Valor adicional:       | \$ 6.800.000                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
| Valor a pagar:         | <b>(\$1.926.667) (No. 7 de pago: 7)</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
| Honorarios Mensuales:  | <b>\$3.400.000</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
| Numero de PIN:         | 80493538 y 80491461                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| Periodo cotizado.      | Agosto 2024 y Septiembre 2024                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |

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 (04) días del mes de noviembre de 2025

JUAN CAMILO LIZARRALDE RODRIGUEZ  
C.C.1.013.597.950  
Apoyo a la Supervisión

KARLA TATHYANNA MARIN OSPINA  
ALCALDESA LOCAL DE KENNEDY  
Supervisora

ALCALDIA LOCAL DE KENNEDY

| INFORME FINAL DE SUPERVISIÓN                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
|-------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| DATOS BÁSICOS DEL CONTRATO Y/O CONVENIO                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| No. CONTRATO Y FECHA                                                    | CPS-100-2024 del 12-03-2024                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
| OBJETO DEL CONTRATO                                                     | PRESTAR SUS SERVICIOS TECNICOS PARA DESARROLLAR ACCIONES DE ACOMPAÑAMIENTO, FORTALECIMIENTO TECNICO Y SEGUIMIENTO PERIODICO DEL PROCESO PEDAGOGICO QUE GARANTIZA LA FORMACION Y EL ACONDICIONAMIENTO DEPORTIVO DE LOS NIÑOS Y LAS NIÑAS DE LA LOCALIDAD DE KENNEDY, ADEMAS DE ACOMPAÑAR EL DESARROLLO DE CRONOGRAMAS, EVENTOS, CERTAMENES, FERIAS Y ACCIONES DEPORTIVAS EN GENERAL QUE SEAN REQUERIDAS PARA EL DESARROLLO DE ACCIONES DEPORTIVAS Y RECREATIVAS EN CUMPLIMIENTO DE LOS PROYECTOS DE KENNEDY APUESTA POR EL DEPORTE EN EL MARCO DEL DESARROLLO DEL PLAN DE DESARROLLO LOCAL DE LA ALCALDÍA LOCAL DE KENNEDY |
| NOMBRE DEL CONTRATISTA                                                  | Kelly Johana Sandoval Sandoval                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| No. DE IDENTIFICACIÓN                                                   | C.C.: 1.032.505.377 de BOGOTA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
| NOMBRE REPRESENTANTE LEGAL                                              | N/A                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| No. DE IDENTIFICACIÓN (NIT)                                             | N/A                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| PLAZO DE EJECUCIÓN                                                      | 180 día(s) calendario                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
| VALOR INICIAL                                                           | \$13.600.000 TRECE MILLONES SEISCIENTOS MIL PESOS M/CTE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| APORTES DE LAS PARTES                                                   | N/A                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| No. DEL PROYECTO (IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL)                              | 23011601200000002046                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| RP DEL CONTRATO INICIAL (No. y fecha)                                   | 2193 del 14-03-2024                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| FECHA ACTA DE INICIO                                                    | 18 DE MARZO DE 2024                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| PRORROGAS (cuando aplique)                                              | DÍAS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| ADICIONES (cuando aplique)                                              | \$6.800.000 SEIS MILLONES OCHOCIENTOS MIL PESOS M/CTE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
| RP DE LA ADICIÓN (No. y fecha)                                          | 2880 de 16-07-2024                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| SUSPENSIONES (cuando aplique)                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| OTRO SI (cuando aplique)                                                | N/A                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| TERMINACIÓN ANTICIPADA (cuando aplique)                                 | N/A                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| VALOR TOTAL                                                             | \$20.400.000 VEINTE MILLONES CUATROCIENTOS MIL PESOS M/CTE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| FECHA PREVISTA DE TERMINACIÓN (Incluyendo modificaciones contractuales) | 17 DE SEPTIEMBRE DE 2024                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| PÓLIZAS (cuando aplique)                                                | No. de la póliza: 63-44-101015372<br>fecha aprobación 18/03/2024 de SEGUROS DEL ESTADO<br>Vigencias: 12/03/2024 - 20/01/2025                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| FECHA DILIGENCIAMIENTO FORMATO CONTROL DE RETIRO GCO-GCI-F102           | 23/10/2025                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR                                              | KARLA TATHYANNA MARIN OSPINA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| NO. DE CERTIFICADOS DE CUMPLIMIENTO CARGADOS EN SECOP                   | 6                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |

| PAGOS REALIZADOS AL CONTRATISTA SEGÚN LO PACTADO |            |              |
|--------------------------------------------------|------------|--------------|
| NÚMERO DE ORDENES DE PAGO                        | FECHA      | VALOR        |
| 3000249375                                       | 24/04/2024 | \$ 1.473.333 |
| 3000365938                                       | 5/06/2024  | \$ 3.400.000 |
| 3000502531                                       | 17/07/2024 | \$ 3.400.000 |
| 3000563639                                       | 5/08/2024  | \$ 3.400.000 |
| 3000677537                                       | 16/09/2024 | \$ 3.400.000 |
| 3000928704                                       | 26/11/2024 | \$ 3.400.000 |

**CONCLUSIONES:**

Yo HUGO EDUARDO RIOS RIVERA en calidad de Supervisor del contrato No. CPS-100-2024 del 12-03-2024 certifico que el contratista cumplió a satisfacción con el objeto y las obligaciones del contrato, quedando con un saldo de 1.926.667 a favor del Contratista, con el pago de aportes al Sistema General de Seguridad Social, de acuerdo con lo señalado en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002, el artículo 23 de la Ley 1150 de 2007"

**OBSERVACIONES:**

Para su constancia, se firma en Bogotá a los 04/11/2025

\_\_\_\_\_  
Firma del Supervisor

| DATOS DEL APORTANTE |                   |                                |        |                  |                    | EXONERADO PAGO<br>PARAFISCALES Y<br>SALUD |
|---------------------|-------------------|--------------------------------|--------|------------------|--------------------|-------------------------------------------|
| TIPO                | NÚMERO            | NOMBRE APORTANTE               |        | DIRECCIÓN        | TELÉFONO           |                                           |
| CC                  | 1032505377        | KELLY JOHANA SANDOVAL SANDOVAL |        | Kr 92 a # 41a 31 | 3192217963         |                                           |
| FORMA PRESENTACIÓN  | CLASE APORTANTE   | NOMBRE SUCURSAL                | CÓDIGO | DEPARTAMENTO     | CIUDAD / MUNICIPIO |                                           |
| ÚNICA               | I – Independiente |                                |        | BOGOTÁ D. C.     | BOGOTÁ, D.C.       | NO                                        |

| 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 |     |
| 2024-09              | 2024-09                           | I             | 22/10/2024               | 80491461        | \$239.400     |     |

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 |           |                       |                |               |               |
| EPS017        | Famisanar EPS | 830003564-7 | 96.400                 | 0             |                  | 0     |                     | 0     | 4         | 300                   | 0              | 96.700        | 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 | 123.400                | 0                          | 0                           | 0                        | 0                         | 4         | 400                   | 0              | 123.800       | 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 | 18.800                 |                  |       |                        | 18.800                | 4         | 100                   | 18.900              |                            |                     | 188               | 18.900        | 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                              | 96.400                              | 96.700        |
| Pensión                | 1                              | 123.400                             | 123.800       |
| Riesgos Laborales      | 1                              | 18.800                              | 18.900        |
| CCF                    | 0                              | 0                                   | 0             |
| ESAP                   | 0                              | 0                                   | 0             |
| ICBF                   | 0                              | 0                                   | 0             |
| MEN                    | 0                              | 0                                   | 0             |
| SENA                   | 0                              | 0                                   | 0             |
| TOTALES                | 3                              | 238.600                             | 239.400       |

| DATOS DEL APORTANTE |                   |                                |        |                  |                    |                                     |
|---------------------|-------------------|--------------------------------|--------|------------------|--------------------|-------------------------------------|
| TIPO                | NÚMERO            | NOMBRE APORTANTE               |        | DIRECCIÓN        | TELÉFONO           | CORREO                              |
| CC                  | 1032505377        | KELLY JOHANA SANDOVAL SANDOVAL |        | Kr 92 a # 41a 31 | 3192217963         | jsdeportes20@gmail.com              |
| FORMA PRESENTACIÓN  | CLASE APORTANTE   | NOMBRE SUCURSAL                | CÓDIGO | DEPARTAMENTO     | CIUDAD / MUNICIPIO |                                     |
| ÚNICA               | I – Independiente |                                |        | BOGOTÁ D. C.     | BOGOTÁ, D.C.       |                                     |
|                     |                   |                                |        |                  |                    | EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD |
|                     |                   |                                |        |                  |                    | NO                                  |

| DATOS DE LA PLANILLA |                                   |               |                          |                 |               |
|----------------------|-----------------------------------|---------------|--------------------------|-----------------|---------------|
| PLANILLA ASOCIADA    | FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO) | TIPO PLANILLA | FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO) | NÚMERO PLANILLA | CANTIDAD      |
|                      |                                   |               |                          |                 | EMPLEADOS     |
| PERIODO SALUD        | PERIODO PENSIONES                 |               |                          |                 | UPC           |
| 2024-09              | 2024-09                           | I             | 22/10/2024               | 80491461        | 10            |
|                      |                                   |               |                          |                 | TOTAL A PAGAR |
|                      |                                   |               |                          |                 | \$239.400     |

| DETALLE POR COTIZANTE |      |                       |                                |           |        |           |                   |           |     |                       |     |     |     |     |     |     |         |     |    |    |    |    |    |       |       |          |                   |            |                      |                      |                                |                                 |              |         |                        |          |         |                 |            |            |         |            |                        |             |             |             |            |
|-----------------------|------|-----------------------|--------------------------------|-----------|--------|-----------|-------------------|-----------|-----|-----------------------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|---------|-----|----|----|----|----|----|-------|-------|----------|-------------------|------------|----------------------|----------------------|--------------------------------|---------------------------------|--------------|---------|------------------------|----------|---------|-----------------|------------|------------|---------|------------|------------------------|-------------|-------------|-------------|------------|
| INFORMACIÓN COTIZANTE |      |                       |                                |           |        |           |                   |           |     | INFORMACIÓN NOVEDADES |     |     |     |     |     |     | PENSIÓN |     |    |    |    |    |    | SALUD |       |          | RIESGOS LABORALES |            |                      | CCF                  |                                |                                 | PARAFISCALES |         |                        |          |         |                 |            |            |         |            |                        |             |             |             |            |
| No.                   | Tipo | No. de Identificación | Apellidos y Nombres            | Cotizante | Sueldo | Exonerado | Columna exonerada | Exonerado | ING | RET                   | TDE | TAE | TDP | TAP | VBP | VBT | SILN    | IOE | MA | MA | MA | MA | MA | MA    | MA    | 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   | 1032505377            | SANDOVAL SANDOVAL KELLY JOHANA | 59        | 0      |           | N                 |           | X   |                       |     |     |     |     |     |     |         |     |    |    |    |    |    |       | 25-14 | 770.667  | 123.400           | 0          | 0                    | 0                    | 0                              | EPS017                          | 770.667      | 96.400  | 14-23                  | 770.667  | 3       | 18.800          |            | 0          | 0       | 0          | 0                      | 0           | 0           | 0           |            |

PAGADA

| DATOS DEL APORTANTE                 |                   |                                |        |                  |                    |                        |
|-------------------------------------|-------------------|--------------------------------|--------|------------------|--------------------|------------------------|
| TIPO                                | NÚMERO            | NOMBRE APORTANTE               |        | DIRECCIÓN        | TELÉFONO           | CORREO                 |
| CC                                  | 1032505377        | KELLY JOHANA SANDOVAL SANDOVAL |        | Kr 92 a # 41a 31 | 3192217963         | jsdeportes20@gmail.com |
| FORMA PRESENTACIÓN                  | CLASE APORTANTE   | NOMBRE SUCURSAL                | CÓDIGO | DEPARTAMENTO     | CIUDAD / MUNICIPIO |                        |
| ÚNICA                               | I – Independiente |                                |        | BOGOTÁ D. C.     | BOGOTÁ, D.C.       |                        |
| EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD |                   |                                |        |                  |                    | NO                     |

| DATOS DE LA PLANILLA |                                   |               |                          |                 |                  |
|----------------------|-----------------------------------|---------------|--------------------------|-----------------|------------------|
| PLANILLA ASOCIADA    | FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO) | TIPO PLANILLA | FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO) | NÚMERO PLANILLA | CANTIDAD         |
|                      |                                   |               |                          |                 | EMPLEADOS    UPC |
| PERIODO SALUD        | PERIODO PENSIONES                 |               |                          |                 | 1            0   |
| 2024-08              | 2024-08                           | I             | 22/10/2024               | 80493538        | \$431.300        |
| TOTAL A PAGAR        |                                   |               |                          |                 |                  |

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 |           |                       |                |               |               |
| EPS017        | Famisanar EPS | 830003564-7 | 170.000                | 0             |                  | 0     |                     | 0     | 34        | 4.200                 | 0              | 174.200       | 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 | 217.600                | 0                          | 0                           | 0                        | 0                         | 34        | 5.400                 | 0              | 223.000       | 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 | 33.200                 |                  |       |                        | 33.200                | 34        | 900                   | 34.100              |                            |                     | 332               | 34.100        | 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                    | 34        | 0                 | 0             | 0             |
| ICBF                 |           |                   |               |               |
| 0                    | 34        | 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                              | 170.000                             | 174.200       |
| Pensión                | 1                              | 217.600                             | 223.000       |
| Riesgos Laborales      | 1                              | 33.200                              | 34.100        |
| CCF                    | 0                              | 0                                   | 0             |
| ESAP                   | 0                              | 0                                   | 0             |
| ICBF                   | 0                              | 0                                   | 0             |
| MEN                    | 0                              | 0                                   | 0             |
| SENA                   | 0                              | 0                                   | 0             |
| TOTALES                | 3                              | 420.800                             | 431.300       |

| DATOS DEL APORTANTE |                   |                                |        |                  |                    |                                     |
|---------------------|-------------------|--------------------------------|--------|------------------|--------------------|-------------------------------------|
| TIPO                | NÚMERO            | NOMBRE APORTANTE               |        | DIRECCIÓN        | TELÉFONO           | CORREO                              |
| CC                  | 1032505377        | KELLY JOHANA SANDOVAL SANDOVAL |        | Kr 92 a # 41a 31 | 3192217963         | jsdeportes20@gmail.com              |
| FORMA PRESENTACIÓN  | CLASE APORTANTE   | NOMBRE SUCURSAL                | CÓDIGO | DEPARTAMENTO     | CIUDAD / MUNICIPIO |                                     |
| ÚNICA               | I – Independiente |                                |        | BOGOTÁ D. C.     | BOGOTÁ, D.C.       |                                     |
|                     |                   |                                |        |                  |                    | EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD |
|                     |                   |                                |        |                  |                    | NO                                  |

| DATOS DE LA PLANILLA |                                   |               |                          |                 |           |
|----------------------|-----------------------------------|---------------|--------------------------|-----------------|-----------|
| PLANILLA ASOCIADA    | FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO) | TIPO PLANILLA | FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO) | NÚMERO PLANILLA | CANTIDAD  |
|                      |                                   |               |                          |                 | EMPLEADOS |
| PERIODO SALUD        | PERIODO PENSIONES                 |               |                          |                 | UPC       |
| 2024-08              | 2024-08                           | I             | 22/10/2024               | 80493538        | \$431.300 |

| DETALLE POR COTIZANTE |      |                       |                                |           |         |           |                  |           |     |                       |     |     |     |     |     |     |         |     |     |     |     |     |     |          |          |           |                   |                      |                      |                                |                                 |          |              |                        |          |           |                 |            |            |         |            |                        |             |             |             |            |
|-----------------------|------|-----------------------|--------------------------------|-----------|---------|-----------|------------------|-----------|-----|-----------------------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|---------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|----------|----------|-----------|-------------------|----------------------|----------------------|--------------------------------|---------------------------------|----------|--------------|------------------------|----------|-----------|-----------------|------------|------------|---------|------------|------------------------|-------------|-------------|-------------|------------|
| INFORMACIÓN COTIZANTE |      |                       |                                |           |         |           |                  |           |     | INFORMACIÓN NOVEDADES |     |     |     |     |     |     | PENSIÓN |     |     |     |     |     |     | SALUD    |          |           | RIESGOS LABORALES |                      |                      | CCF                            |                                 |          | PARAFISCALES |                        |          |           |                 |            |            |         |            |                        |             |             |             |            |
| No.                   | Tipo | No. de Identificación | Apellidos y Nombres            | Cotizante | Subjeto | Exonerado | Columna exterior | Exonerado | ING | RET                   | TDE | TAE | TDP | TAP | VBP | VBT | SILN    | IOE | MAA | MAC | AVP | VCT | IRL | CONEXIÓN | 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   | 1032505377            | SANDOVAL SANDOVAL KELLY JOHANA | 59        | 0       |           | N                |           |     |                       |     |     |     |     |     |     |         |     |     |     |     |     |     |          | 25-14    | 1.360.000 | 217.600           | 0                    | 0                    | 0                              | 0                               | EPS017   | 1.360.000    | 170.000                | 14-23    | 1.360.000 | 3               | 33.200     |            | 0       | 0          | 0                      | 0           | 0           | 0           | 0          |

PAGADA



SEGUROS  
DEL  
ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

DECRETO 1082 DE 2015

|                                      |                               |  |                                           |                               |  |                |                              |            |
|--------------------------------------|-------------------------------|--|-------------------------------------------|-------------------------------|--|----------------|------------------------------|------------|
| CIUDAD DE EXPEDICIÓN<br>BOGOTA, D.C. |                               |  | SUCURSAL<br>AGENCIA MANDATARIA - CALLE 98 |                               |  | COD.SUC<br>63  | NO.PÓLIZA<br>63-44-101015372 | ANEXO<br>0 |
| FECHA EXPEDICIÓN<br>DÍA MES AÑO      | VIGENCIA DESDE<br>DÍA MES AÑO |  | A LAS<br>HORAS                            | VIGENCIA HASTA<br>DÍA MES AÑO |  | A LAS<br>HORAS | TIPO MOVIMIENTO              |            |
| 12 03 2024                           | 12 03 2024                    |  | 00:00                                     | 20 01 2025                    |  | 23:59          | EMISION ORIGINAL             |            |

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

|                                                          |                                                             |
|----------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------|
| NOMBRE O RAZON SOCIAL<br>SANDOVAL SANDOVAL, KELLY JOHANA | IDENTIFICACIÓN CC: 1032.505.377                             |
| DIRECCIÓN: CARRERA 92A SUR 41 15                         | CIUDAD: BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL TELÉFONO: 3192217963 |

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

|                                                                               |                                                         |
|-------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------|
| ASEGURADO / BENEFICIARIO:<br>BOGOTA D.C. FONDO DE DESARROLLO LOCAL DE KENNEDY | IDENTIFICACIÓN NIT: 899.999.061-9                       |
| DIRECCIÓN: TV 78 K NRO. 41 A - 04 SUR                                         | CIUDAD: BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL TELÉFONO 4481400 |

ADICIONAL:

OBJETO DEL SEGURO

CON SUJECCIÓN A LAS CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA QUE SE ANEXAN ECU010B, QUE FORMAN PARTE INTEGRANTE DE LA MISMA Y QUE EL ASEGURADO Y EL TOMADOR DECLARAN HABER RECIBIDO Y HASTA EL LÍMITE DE VALOR ASEGURADO SEÑALADO EN CADA AMPARO, SEGUROS DEL ESTADO S.A., GARANTIZA:

GARANTIZAR EL CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES DERIVADAS DEL CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS NUMERO CPS-100-2024 CUYO OBJETO ES: PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES PARA DESARROLLAR ACCIONES DE FORMACION, FORTALECIMIENTO TECNICO Y SEGUIMIENTO PERIODICO DEL PROCESO PEDAGOGICO QUE GARANTIZA LA FORMACION Y EL ACONDICIONAMIENTO DEPORTIVO DE LOS NIÑOS Y LAS NIÑAS DE LA LOCALIDAD DE KENNEDY, ADEMAS DE ACOMPAÑAR EL DESARROLLO DE CRONOGRAMAS, EVENTOS, CERTAMENES, FERIAS Y ACCIONES DEPORTIVAS EN GENERAL QUE SEAN REQUERIDAS PARA EL DESARROLLO DE ACCIONES DEPORTIVAS Y RECREATIVAS EN CUMPLIMIENTO DE LOS PROYECTOS DE KENNEDY APUESTA POR EL DEPORTE EN EL MARCO DEL DESARROLLO DEL PLAN DE DESARROLLO LOCAL DE LA ALCALDIA LOCAL DE KENNEDY

AMPAROS

RIESGO: PRESTACION DE SERVICIOS

| AMPAROS                   | VIGENCIA DESDE | VIGENCIA HASTA | SUMA ASEG/ACTUAL |
|---------------------------|----------------|----------------|------------------|
| CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO | 12/03/2024     | 20/01/2025     | \$1,360,000.00   |
| CALIDAD DEL SERVICIO      | 12/03/2024     | 20/01/2025     | \$1,360,000.00   |

ACLARACIONES

| VALOR PRIMA NETA  | GASTOS EXPEDICIÓN | IVA              | TOTAL A PAGAR     | VALOR ASEGURADO TOTAL | PLAN DE PAGO |
|-------------------|-------------------|------------------|-------------------|-----------------------|--------------|
| \$ *****40,000.00 | \$ *****8,000.00  | \$ *****9,120.00 | \$ *****57,120.00 | \$ *****2,720,000.00  | CONTADO      |

| INTERMEDIARIO           |        |            | DISTRIBUCION COASEGURO |         |                 |
|-------------------------|--------|------------|------------------------|---------|-----------------|
| NOMBRE                  | CLAVE  | % DE PART. | NOMBRE COMPAÑIA        | % PART. | VALOR ASEGURADO |
| T R INTERMEDIARIOS LTDA | 153903 | 100.00     |                        |         |                 |

QUEDA EXPRESAMENTE CONVENIDO QUE LAS OBLIGACIONES DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. SE REFIERE UNICAMENTE AL OBJETO Y OBSERVACIONES DE LA(S) GARANTIA(S) QUE SE ESPECIFICAN EN ESTE CUADRO.

NOTA: SEGUROS DE ESTADO S.A SE RESERVA EL DERECHO DE REVISAR Y HACER ACOMPAÑAMIENTO AL RIESGO ASUMIDO DURANTE LA VIGENCIA DE LA PRESENTE PÓLIZA, POR LO TANTO EL ASEGURADOR COMO EL TOMADOR, PRESTARAN SU COLABORACIÓN PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES TRV. 19 NO. 98 - 12 - TELEFONO: 6232600 - BOGOTA, D.C.

63-44-101015372

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas



FIRMA TOMADOR

FORMATO INVENTARIO DOCUMENTAL PARA TRAMITE DE PAZ Y SALVO  
ALCALDÍA LOCAL DE KENNEDY  
CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

|                                                |                                |                  |                                                                         |                        |                  |                                             |
|------------------------------------------------|--------------------------------|------------------|-------------------------------------------------------------------------|------------------------|------------------|---------------------------------------------|
| Fecha:                                         | 23/10/2025                     | Área Interna:    | 2.2 Gestión del Desarrollo Administrativo y Financiero, Inversión Local |                        | Tipo de trabajo: | 3.16 Cultura, Recreación y Deporte, Deporte |
| Número de Contrato:                            | CPS-100-7074                   | Fecha de inicio: | 18/03/2024                                                              | Fecha de finalización: | 11/09/2024       |                                             |
| Nombre:                                        | KELLY JOHANA SANDOVAL SANDOVAL |                  |                                                                         |                        |                  |                                             |
| Identificado(a) con la cédula de ciudadanía No | 1032505377                     | de               | BOGOTÁ                                                                  |                        |                  |                                             |

### 1. DOCUMENTACIÓN DIGITAL A ENTREGAR

Back up carpetas SharePoint/OneDrive  
(Revisión por parte del supervisor y apoyo a la supervisión)

| No | Nombre de la carpeta      | Descripción de los archivos que contiene la carpeta                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | Link o Ruta de acceso a la carpeta digital<br>(Debe corresponder al One Drive del Equipo de Trabajo)                                                                                                                                                | Cantidad de archivos dentro de la carpeta                    |
|----|---------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------|
| 1  | INFORMES                  | SE ENCUENTRAN SIETE (7) CARPETAS CADA UNA NOMBRADA CON LOS MESES EJECUTADOS EN EL CONTRATO, DENTRO DE CADA CARPETA SE ENCUENTRA UN (1) ARCHIVO EN PDF<br>1 MARZO: 1 ARCHIVO<br>2 ABRIL: 1 ARCHIVO<br>3 MAYO: 1 ARCHIVO<br>4 JUNIO: 1 ARCHIVO<br>5 JULIO: 1 ARCHIVO<br>6 AGOSTO: 1 ARCHIVO<br>7 SEPTIEMBRE: 1 ARCHIVO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | <a href="https://gobernobogota.sharepoint.com/:f:/s/backups-kennedy/E620lmmTxfhAts1DUQhSqmB9gRw8TjML-4HiiVe-fxPBIA?e=B602Ei">https://gobernobogota.sharepoint.com/:f:/s/backups-kennedy/E620lmmTxfhAts1DUQhSqmB9gRw8TjML-4HiiVe-fxPBIA?e=B602Ei</a> | 7 CARPETAS - 7 ARCHIVOS                                      |
| 2  | PLAN PEDAGOGICO           | SE ENCUENTRA UN (1) ARCHIVO EN PDF: PLAN PEDAGOGICO Y PLAN SEMILLERO PATINAJE 2024                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                     | 1 ARCHIVO                                                    |
| 3  | PLAN DE ACCION            | SE ENCUENTRA UN (1) ARCHIVO EN EXCEL: PLAN ACCION PATINAJE 2024                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                     | 1 ARCHIVO                                                    |
| 4  | BASE DE DATOS - INSCRITOS | SE ENCUENTRA UN (1) ARCHIVO EN EXCEL: MATRIZ 2024 PATINAJE CORRESPONDIENTE A LOS BENEFICIARIOS INSCRITOS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                     | 1 ARCHIVO                                                    |
| 5  | FORMATOS                  | SE ENCUENTRAN SEIS (6) ARCHIVOS EN EXCEL: FORMATOS DE USO 2024                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                     | 6 ARCHIVOS                                                   |
| 6  | REGISTRO FOTOGRAFICO      | SE ENCUENTRAN SIETE (7) CARPETAS CADA UNA NOMBRADA CON LOS MESES EJECUTADOS EN EL CONTRATO, DENTRO DE CADA CARPETA SE ENCUENTRAN LOS SIGUIENTES ARCHIVOS (IMAGENES):<br>1 MARZO: 1 ARCHIVO<br>2 ABRIL: 5 ARCHIVOS<br>3 MAYO: 10 ARCHIVOS<br>4 JUNIO: 10 ARCHIVOS<br>5 JULIO: 10 ARCHIVOS<br>6 AGOSTO: 10 ARCHIVOS<br>7 SEPTIEMBRE: 5 ARCHIVOS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | <a href="https://gobernobogota.sharepoint.com/:f:/s/backups-kennedy/E620lmmTxfhAts1DUQhSqmB9gRw8TjML-4HiiVe-fxPBIA?e=B602Ei">https://gobernobogota.sharepoint.com/:f:/s/backups-kennedy/E620lmmTxfhAts1DUQhSqmB9gRw8TjML-4HiiVe-fxPBIA?e=B602Ei</a> | 7 CARPETAS - 51 ARCHIVOS                                     |
| 7  | FICHA DE INSCRIPCION      | SE ENCUENTRAN CINCO (5) CARPETAS CORRESPONDIENTES A LOS GRUPOS IMPACTADOS EN EL 2024, DENTRO DE CADA CARPETA HAY UN (1) ARCHIVO EN PDF<br>GRUPO 1 TINTAL: 1 ARCHIVO<br>GRUPO 2 CAYETANO: 1 ARCHIVO<br>GRUPO 3 GILMA: 1 ARCHIVO<br>GRUPO 4 TIMIZA: 1 ARCHIVO<br>GRUPO 5 DINDALITO: 1 ARCHIVO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | <a href="https://gobernobogota.sharepoint.com/:f:/s/backups-kennedy/E620lmmTxfhAts1DUQhSqmB9gRw8TjML-4HiiVe-fxPBIA?e=B602Ei">https://gobernobogota.sharepoint.com/:f:/s/backups-kennedy/E620lmmTxfhAts1DUQhSqmB9gRw8TjML-4HiiVe-fxPBIA?e=B602Ei</a> | 5 CARPETAS - 5 ARCHIVOS                                      |
| 8  | GRUPOS                    | SE ENCUENTRAN CINCO (5) CARPETAS CORRESPONDIENTES A LOS GRUPOS IMPACTADOS, DENTRO DE CADA CARPETA HAY UN (1) ARCHIVO EN PDF NOMBRADA CON EL NOMBRE DE LAS ACTIVIDADES Y LAS CUALS CONTIENEN OTROS SUB CARPETAS CORRESPONDIENTES A CADA MES DE EJECUCION<br>CARPETA UNO GRUPO TINTAL: SUBCARPETA 1: PLANES MENSUALES (1) SUB CARPETAS (1) ARCHIVOS, SUBCARPETA 2: PLANES DIARIOS (1) SUB CARPETAS (1) ARCHIVOS, SUBCARPETA 3: ASISTENCIAS (1) SUB CARPETAS (1) ARCHIVOS, SUBCARPETA 4: FOTOGRAFICO (1) SUB CARPETAS (1) ARCHIVOS, SUBCARPETA 5: EDC BENEFICIARIOS (1) ARCHIVOS, SUBCARPETA 6: SOPORTES DE INSCRIPCION (1) ARCHIVO, SUBCARPETA 7: GEORRECONSTRUCCION (1) ARCHIVO, SUBCARPETA 8: EVALUACION (1) SUB CARPETAS (1) ARCHIVOS<br>CARPETA DOS GRUPO CAYETANO: SUBCARPETA 1: PLANES MENSUALES (1) SUB CARPETAS (1) ARCHIVOS, SUBCARPETA 2: PLANES DIARIOS (1) SUB CARPETAS (1) ARCHIVOS, SUBCARPETA 3: ASISTENCIAS (1) SUB CARPETAS (1) ARCHIVOS, SUBCARPETA 4: FOTOGRAFICO (1) SUB CARPETAS (1) ARCHIVOS, SUBCARPETA 5: EDC BENEFICIARIOS (1) ARCHIVOS, SUBCARPETA 6: SOPORTES DE INSCRIPCION (1) ARCHIVO, SUBCARPETA 7: GEORRECONSTRUCCION (1) ARCHIVO, SUBCARPETA 8: EVALUACION (1) SUB CARPETAS (1) ARCHIVOS<br>CARPETA TRES GRUPO GILMA: SUBCARPETA 1: PLANES MENSUALES (1) SUB CARPETAS (1) ARCHIVOS, SUBCARPETA 2: PLANES DIARIOS (1) SUB CARPETAS (1) ARCHIVOS, SUBCARPETA 3: ASISTENCIAS (1) SUB CARPETAS (1) ARCHIVOS, SUBCARPETA 4: FOTOGRAFICO (1) SUB CARPETAS (1) ARCHIVOS, SUBCARPETA 5: EDC BENEFICIARIOS (1) ARCHIVOS, SUBCARPETA 6: SOPORTES DE INSCRIPCION (1) ARCHIVO, SUBCARPETA 7: GEORRECONSTRUCCION (1) ARCHIVO, SUBCARPETA 8: EVALUACION (1) SUB CARPETAS (1) ARCHIVOS<br>CARPETA CUATRO GRUPO TIMIZA: SUBCARPETA 1: PLANES MENSUALES (1) SUB CARPETAS (1) ARCHIVOS, SUBCARPETA 2: PLANES DIARIOS (1) SUB CARPETAS (1) ARCHIVOS, SUBCARPETA 3: ASISTENCIAS (1) SUB CARPETAS (1) ARCHIVOS, SUBCARPETA 4: FOTOGRAFICO (1) SUB CARPETAS (1) ARCHIVOS, SUBCARPETA 5: EDC BENEFICIARIOS (1) ARCHIVOS, SUBCARPETA 6: SOPORTES DE INSCRIPCION (1) ARCHIVO, SUBCARPETA 7: GEORRECONSTRUCCION (1) ARCHIVO, SUBCARPETA 8: EVALUACION (1) SUB CARPETAS (1) ARCHIVOS<br>CARPETA CINCO GRUPO DINDALITO: SUBCARPETA 1: PLANES MENSUALES (1) SUB CARPETAS (1) ARCHIVOS, SUBCARPETA 2: PLANES DIARIOS (1) SUB CARPETAS (1) ARCHIVOS, SUBCARPETA 3: ASISTENCIAS (1) SUB CARPETAS (1) ARCHIVOS, SUBCARPETA 4: FOTOGRAFICO (1) SUB CARPETAS (1) ARCHIVOS, SUBCARPETA 5: EDC BENEFICIARIOS (1) ARCHIVOS, SUBCARPETA 6: SOPORTES DE INSCRIPCION (1) ARCHIVO, SUBCARPETA 7: GEORRECONSTRUCCION (1) ARCHIVO, SUBCARPETA 8: EVALUACION (1) SUB CARPETAS (1) ARCHIVOS | <a href="https://gobernobogota.sharepoint.com/:f:/s/backups-kennedy/E620lmmTxfhAts1DUQhSqmB9gRw8TjML-4HiiVe-fxPBIA?e=B602Ei">https://gobernobogota.sharepoint.com/:f:/s/backups-kennedy/E620lmmTxfhAts1DUQhSqmB9gRw8TjML-4HiiVe-fxPBIA?e=B602Ei</a> | 5 CARPETAS - 40 SUBCARPETAS - 25 SUB CARPETAS - 139 ARCHIVOS |
| 9  | ACTAS                     | SE ENCUENTRAN SEIS (6) CARPETAS CORRESPONDIENTES A LOS MESES EJECUTADOS EN EL CONTRATO, DENTRO DE CADA CARPETA SE ENCUENTRA UN (1) ARCHIVO EN PDF                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                     | 7 CARPETAS - 5 ARCHIVOS                                      |

## 2. DOCUMENTACIÓN FÍSICA A ENTREGAR

(Revisión por parte del supervisor y apoyo a la supervisión)

| No. | Nombre de la carpeta | Descripción de los documentos guardados en la carpeta | Número de folios |
|-----|----------------------|-------------------------------------------------------|------------------|
| 1   |                      |                                                       |                  |

Nombre completo apoyo a la supervisión: DANIEL HERNANDO LUGO JARAMILLO

Nombre completo supervisor: \_\_\_\_\_

Firmo apoyo a la supervisión:

firma supervisor

### 3. VALIDACIÓN ARCHIVOS SHAREPOINT/ONE DRIVE

(Revisión por parte de Gestión Documental)

Nombre de quien recibe en calidad documental: Pete Rogers

98/412025

1. Influence One Year Old

#### 4. VALIDACIÓN DE PRESTAMOS DE DOCUMENTOS O EXPEDIENTES

(Revisión por parte de Gestión Documental)

Nombre de quien rege en gestión documental: Paula Ceballos

28/10/2025

Ab. L. Rostrom

## 5. FIRMA DEL CONTRATISTA

Numero completo contrattista: KELLER JOHANNES SCHNITZER & Söhne

1



SECRETARÍA DE  
GOBIERNO

## CONTROL DE RETIRO

Código GCO-GCI-F102  
Versión: 4  
Vigencia 15 septiembre de  
2021  
Caso HOLA: 189189

### LA SECRETARÍA DISTRITAL DE GOBIERNO / ALCALDÍA LOCAL DE KENNEDY CERTIFICA QUE:

Fecha: 23 de Octubre de 2025

Dependencia: 2-2 Gestión del Desarrollo Administrativo y financiero Inversión local

El(la) señor(a): KELLY JOHANA SANDOVAL SANDOVAL

Identificado(a) con la cédula de ciudadanía No.: 1032505377 de BOGOTÁ

Correo Personal: JSDEPORTES20@GAMIL.COM

Celular: 3192217963

Dirección para notificación (puede ser el correo personal): JSDEPORTES20@GMAIL.COM

| INFORMACIÓN DEL CONTRATO         |                                                          |
|----------------------------------|----------------------------------------------------------|
| Contrato No. <u>CPS-100-2024</u> | Proyecto No. <u>2045- KENNEDY APUESTA POR EL DEPORTE</u> |
| Desde: <u>18/03/2024</u>         | Hasta: <u>17/09/2024</u>                                 |

| MOTIVACIÓN DE LA SOLICITUD                               |                                          |
|----------------------------------------------------------|------------------------------------------|
| <input checked="" type="radio"/> Terminación de contrato | <input type="radio"/> Cesión de contrato |
| Otra: _____                                              |                                          |

¿POSEE CUENTA DE CORREO INSTITUCIONAL? SI \_\_\_\_\_ NO X CÚAL? \_\_\_\_\_

| DIRECCIÓN DE TECNOLOGÍA E INFORMACIÓN O PROFESIONAL ALCALDÍA LOCAL                  |                                                                                                                                                                            |
|-------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| MESA DE SERVICIOS O PROFESIONAL ALCALDÍA LOCAL                                      | Observaciones                                                                                                                                                              |
| Verificó <u>[Firma]</u> 28/10/2025                                                  | ENTREGA EQUIPO DE COMPUTO:                                                                                                                                                 |
| Nombre <u>[Firma]</u>                                                               | BANDEJA DE SIPSE SIN PROCESOS PENDIENTES:                                                                                                                                  |
| APLICATIVO DE GESTIÓN DOCUMENTAL O PROFESIONAL ALCALDÍA LOCAL                       | Observaciones                                                                                                                                                              |
| Supervisor <u>[Firma]</u>                                                           | <u>SIN OBTENER.</u><br>A la fecha las bandejas del aplicativo de gestión documental se encuentran vacías                                                                   |
| DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA/ÁREA DE GESTIÓN DEL DESARROLLO-ADMINISTRATIVA Y FINANCIERO |                                                                                                                                                                            |
| ÁREA DE INVENTARIOS/ PROFESIONAL ALCALDÍA LOCAL                                     | Observaciones                                                                                                                                                              |
| Verificó <u>[Firma]</u> 28/10/2025                                                  | <u>NO REGISTRA BIENES (178a)</u><br><u>ACARGO DEL INVENTARIO (178a)</u>                                                                                                    |
| Nombre <u>[Firma]</u>                                                               |                                                                                                                                                                            |
| ÁREA INVENTARIOS/PROFESIONAL NIVEL CENTRAL                                          | Observaciones                                                                                                                                                              |
| Verificó <u>[Firma]</u> 28/10/2025                                                  | <u>(178a)</u>                                                                                                                                                              |
| Nombre <u>[Firma]</u>                                                               |                                                                                                                                                                            |
| ADMINISTRATIVA/PROFESIONAL ALCALDÍA LOCAL                                           | Observaciones                                                                                                                                                              |
| Carne <u>[Firma]</u>                                                                | <u>[Firma]</u>                                                                                                                                                             |
| Verificó <u>[Firma]</u>                                                             | <u>Observaciones</u><br><u>SERIE CONTRATOS: NO tiene Prácticas Pendientes</u><br><u>28/10/2025.</u><br><u>Ley 594 de 2000 Ley General de Archivo Título IV Artículo 15</u> |
| Nombre <u>[Firma]</u>                                                               |                                                                                                                                                                            |
| GESTIÓN DOCUMENTAL/PROFESIONAL ALCALDÍA LOCAL                                       | Observaciones                                                                                                                                                              |
| Verificó <u>[Firma]</u>                                                             | <u>[Firma]</u>                                                                                                                                                             |
| Nombre <u>[Firma]</u>                                                               |                                                                                                                                                                            |



Historial de Pagos por Proveedor

| CÓDIGO DE TERCERO | TIPO DE DOCUMENTO | NUMERO DE IDENTIFICACIÓN | NOMBRE                |
|-------------------|-------------------|--------------------------|-----------------------|
| 1012739691        | CC                | 1032505377               | KELLY JOHANA SANDOVAL |

| 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 KENNEDY | 394 2023   | 3000172071                | 002      | 20-mar-24                    | 20-mar-24                            | PAGADA | 21-mar-24                  | 5000561542                           | Transferencia Giradora | 3.000.000   | 2.979.858  | 24117600962 AHORROS Banco Caja Social BCSC SA |                                   |        |
| 2    | FONDO DE DESARROLLO LOCAL DE KENNEDY | 100 2024   | 3000249375                | 002      | 23-abr-24                    | 23-abr-24                            | PAGADA | 24-abr-24                  | 5000786007                           | Transferencia Giradora | 1.473.333   | 1.462.047  | 24117600962 AHORROS Banco Caja Social BCSC SA |                                   |        |
| 3    | FONDO DE DESARROLLO LOCAL DE KENNEDY | 100 2024   | 3000365938                | 002      | 04-jun-24                    | 04-jun-24                            | PAGADA | 05-jun-24                  | 5001111728                           | Transferencia Giradora | 3.400.000   | 3.373.956  | 24117600962 AHORROS Banco Caja Social BCSC SA |                                   |        |
| 4    | FONDO DE DESARROLLO LOCAL DE KENNEDY | 100 2024   | 3000502531                | 002      | 16-jul-24                    | 16-jul-24                            | PAGADA | 17-jul-24                  | 5001402556                           | Transferencia Giradora | 3.400.000   | 3.373.956  | 24117600962 AHORROS Banco Caja Social BCSC SA |                                   |        |
| 5    | FONDO DE DESARROLLO LOCAL DE KENNEDY | 100 2024   | 3000563639                | 002      | 02-ago-24                    | 02-ago-24                            | PAGADA | 05-ago-24                  | 5001633039                           | Transferencia Giradora | 3.400.000   | 3.373.956  | 24117600962 AHORROS Banco Caja Social BCSC SA |                                   |        |
| 6    | FONDO DE DESARROLLO LOCAL DE KENNEDY | 100 2024   | 3000677537                | 003      | 13-sep-24                    | 13-sep-24                            | PAGADA | 16-sep-24                  | 5001911393                           | Transferencia Giradora | 3.400.000   | 3.367.156  | 24117600962 AHORROS Banco Caja Social BCSC SA |                                   |        |
| 7    | FONDO DE DESARROLLO LOCAL DE KENNEDY | 100 2024   | 3000928704                | 002      | 25-nov-24                    | 25-nov-24                            | PAGADA | 26-nov-24                  | 5003111696                           | Transferencia Giradora | 3.400.000   | 3.367.156  | 24117600962 AHORROS Banco Caja Social BCSC SA |                                   |        |

Detalle de descuentos tributarios

| Numero Documento Contable | Descripción        | % Descuento | Base Retención | Valor Retención |
|---------------------------|--------------------|-------------|----------------|-----------------|
| 3000172071                | RETEICA 7.66 X MIL | 0.7660      | 2.629.500      | 20.142          |
|                           | TOTAL DESCUENTOS   |             |                | 20.142          |
| 3000249375                | RETEICA 7.66 X MIL | 0.7660      | 1.473.333      | 11.286          |
|                           | TOTAL DESCUENTOS   |             |                | 11.286          |

Información presupuestal

| Numero Documento Contable | CRP        | Posición CRP | PosPre | Fondo      | PP   |
|---------------------------|------------|--------------|--------|------------|------|
| 3000172071                | 5000629746 | 001          | 10     | 1-200-I071 | 2024 |
| 3000249375                | 5000663303 | 001          | 10     | 1-100-I079 | 2024 |
| 3000365938                | 5000663303 | 001          | 10     | 1-100-I079 | 2024 |
| 3000502531                | 5000663303 | 001          | 10     | 1-100-I079 | 2024 |