

**CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO**

**DIRECCIÓN PARA LA GESTIÓN POLICIVA**

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No. 288 – 2025

Yo, CAMILA CORTES DAZA, del(la) DIRECCIÓN PARA LA GESTIÓN POLICIVA, de la Secretaría Distrital de Gobierno, en calidad de supervisor del contrato de prestación de servicios No. 288 -- 2025, suscrito entre la Secretaría Distrital de Gobierno y MONTOYA GOMEZ EDWARD FERNANDO, identificado(a) con el No.79724937, certifico que el(la) contratista cumplió con las obligaciones del mencionado contrato de prestación de servicios, de acuerdo con el informe presentado del periodo comprendido del 01 noviembre 2025 al 30 noviembre 2025.

DISTRIBUCCION DEL PAGO		
Proyecto	Fuente de Financiación	Valor Aporte
7983 FORTALECIMIENTO DE LA GESTIÓN POLICIVA EN BOGOTÁ D.C.	RECURSOS DISTRITALES	\$ 6.100.000
	<b>Total del Pago</b>	<b>\$ 6.100.000</b>

Así mismo, 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 1955 de 2019.

Para constancia se firma la presente certificación, a los 01 día(s) del mes de diciembre de 2025

*Camila CD*

CAMILA CORTES DAZA  
Supervisor

Revisó: Nini Mendoza Jaraba



**INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES No. 10-  
PERÍODO: DEL 01 DE NOVIEMBRE AL 30 DE NOVIEMBRE DE 2025**




**DATOS BÁSICOS DEL CONTRATO**

<b>TIPO DE CONTRATO</b>	PRESTACIÓN DE SERVICIOS
<b>No. CONTRATO Y FECHA</b>	CPS 288-2025 5 DE FEBRERO 2025
<b>NOMBRE DEL CONTRATISTA</b>	EDWARD FERNANDO MONTOYA GOMEZ
<b>TIPO (C.C-NIT) Y NO. DE IDENTIFICACIÓN</b>	C.C No. 79.724.937 DE BOGOTÁ
<b>PLAZO DE EJECUCIÓN</b>	10 MESES
<b>VALOR TOTAL DEL CONTRATO</b>	SESENTA Y UN MILLONES DE PESOS (\$61.000.000)
<b>VALOR DEL PERIODO DE COBRO</b>	SEIS MILLONES CIEN MIL PESOS (\$6.100.000)
<b>No. DEL PROYECTO (IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL)</b>	O230117450120240069 FORTALECIMIENTO DE LA GESTIÓN POLICIVA EN BOGOTÁ D.C.
<b>FECHA ACTA DE INICIO</b>	6 DE FEBRERO 2025
<b>PRÓRROGA</b>	NO APLICA
<b>ADICIÓN</b>	NO APLICA
<b>SUSPENSIÓN</b>	NO APLICA
<b>FECHA PREVISTA DE TERMINACIÓN (INCLUYENDO PRÓRROGAS Y SUSPENSIONES)</b>	5 DE DICIEMBRE DE 2025
<b>OBJETO DEL CONTRATO</b>	PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES A LA DIRECCIÓN PARA LA GESTIÓN POLICIVA PARA EL EJERCICIO POLICIVO DE INSPECCIÓN, VIGILANCIA Y CONTROL -IVC EN EL DISTRITO DE CONFORMIDAD CON LO SEÑALADO EN LA LEY 1801 DE 2016 Y DEMÁS NORMAS APLICABLES.

OBLIGACIONES ESPECIFICAS	ACTIVIDAD	MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL
<p>1. Realizar el acompañamiento profesional a las diferentes actividades de inspección, vigilancia y control adelantadas por la Dirección para la Gestión Políciva de acuerdo con su competencia, atendiendo las asignaciones realizadas por el supervisor o el profesional de apoyo a la supervisión.</p>	<p>Actividad 1.1. El día 1 de noviembre de 2025, se realizó IVC Establecimientos de Comercio en la localidad de Rafael Uribe.</p> <p>Actividad 1.2. El día 4 de noviembre de 2025, se realizó IVC actividad económica en la localidad de San Cristóbal.</p> <p>Actividad 1.3. El día 5 de noviembre de 2025, IVC Espacio Público en la localidad de San Cristóbal.</p> <p>Actividad 1.4. El día 7 de noviembre de 2025, se realizó IVC Establecimientos de Comercio en la localidad de Rafael Uribe.</p> <p>Actividad 1.5. El día 8 de noviembre de 2025, se realizó operativo de Espacio Público en la localidad de Teusaquillo.</p> <p>Actividad 1.6. El día 10 de noviembre de 2025, se realizó operativo de Espacio Público en la localidad de Candelaria.</p> <p>Actividad 1.7. El día 12 de noviembre de 2025, se realizó IVC Establecimientos de Comercio en la localidad de Mártires.</p> <p>Actividad 1.8. El día 13 de noviembre de 2025, se realizó IVC Establecimientos de Comercio en la localidad de San Cristóbal.</p> <p>Actividad 1.9. El día 14 de noviembre de 2025, se realizó IVC Establecimientos de Comercio en la localidad de Rafael Uribe.</p> <p>Actividad 1.10. El día 18 de noviembre de 2025, se realizó operativo de Espacio Público en la localidad de Candelaria.</p>	<p><u>1.1 CPS 288-2025 informe correspondiente al mes de septiembre de 2025, carpeta 1. Se soporta actividad mediante actas de reunión GDI-GPD FORMATO EVIDENCIA</u></p>

OBLIGACIONES ESPECIFICAS	ACTIVIDAD	MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL
	<p>Actividad 1.11. El día 19 de noviembre de 2025, se realizó operativo de Espacio Público en la localidad de San Cristóbal.</p> <p>Actividad 1.12. El día 20 de noviembre de 2025, se realizó IVC actividad económica en la localidad de Kennedy.</p> <p>Actividad 1.13. El día 21 de noviembre de 2025, se realizó IVC actividad económica en la localidad de Chapinero.</p> <p>Actividad 1.14. El día 22 de noviembre de 2025, se realizó IVC Establecimientos de Comercio en la localidad de Rafael Uribe.</p> <p>Actividad 1.15. El día 25 de noviembre de 2025, se realizó IVC Establecimientos de Comercio en la localidad de Puente Aranda.</p> <p>Actividad 1.16. El día 26 de noviembre de 2025, IVC Espacio Público en la localidad de San Cristóbal.</p> <p>Actividad 1.17. El día 27 de noviembre de 2025, se realizó IVC Establecimientos de Comercio en la localidad de Mártires.</p>	
<p>2. Elaborar los informes y reportes requeridos en el marco de los operativos de inspección, vigilancia y control asignados por la Dirección para la Gestión Policiva.</p>	<p>2.1 Durante el presente periodo realicé informe de actividades mensual y reporte diario de las jornadas y operativos llevados a cabo.</p>	<p><u>2.1 CPS 288-2025, informe correspondiente al mes de septiembre de 2025. Se soporta actividad mediante informe de actividades firmado por el contratista y reporte de actividades.</u></p>
<p>3. Registrar y mantener actualizada la información de las acciones de inspección, vigilancia y control en el Aplicativo habilitado por la Dirección para la Gestión Policiva.</p>	<p>3.1 Durante el presente periodo realicé el registro de actividades de reporte diario en las jornadas y operativos llevados a cabo.</p>	<p><u>3.2 CPS 288-2025 informe correspondiente al mes de septiembre de 2025, Se soporta actividad mediante códigos de id creados en el</u></p>

OBLIGACIONES ESPECIFICAS	ACTIVIDAD	MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL
		<u>aplicativo y actas de reunión GDI-GPD Formato evidencia.</u>
4. Asistir y acompañar a la Dirección para la Gestión Policiva en los procesos de capacitaciones, orientación técnica, y normativa del ejercicio de control policivo desarrollado por las Alcaldías Locales y/o autoridades policivas, de Inspección, Vigilancia y Control a cargo de la Secretaría Distrital de Gobierno.	4.1 Durante el presente periodo asistí a capacitación en la Secretaria Distrital de Gobierno el día 6 de noviembre de 2025.	<u>4.1 CPS 288-2025 informe correspondiente al mes de octubre de 2025, carpeta 4. Se soporta actividad mediante actas de reunión GDI-GPD FORMATO EVIDENCIA</u>
5. Proyectar respuestas a los derechos de petición, requerimientos y demás solicitudes de información, relacionados con las actividades de inspección, vigilancia y control adelantadas por la Dirección para la Gestión Policiva de conformidad con la asignación realizada por el supervisor o el profesional de apoyo a la supervisión.	5.1 Se proyectó respuesta al radicado Orfeo No. 20254212528662, mediante oficio No Radicado No. 20252200523461 del 14 de noviembre de 2025.	<u>5.1 Durante el presente periodo no se realizó esta actividad.</u>
6. Las demás que le sean asignadas por el supervisor en cumplimiento del objeto contractual y/o las metas de la Dirección para la Gestión Policiva.	6.1 Durante el presente periodo asistí a capacitación virtual de las directrices de la plaza de Bolívar el día 25 de noviembre de 2025.	<u>6-1 CPS 288-2025 informe correspondiente al mes de octubre de 2025, carpeta 6. Se soporta actividad mediante actas de reunión GDI-GPD FORMATO EVIDENCIA</u>
<b>INFORMACIÓN ADICIONAL</b>		

OBLIGACIONES ESPECIFICAS	ACTIVIDAD		MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL
APORTES DE SEGURIDAD SOCIAL:	NOMBRE DE LA EMPRESA EN DONDE SE APORTA PAGO DE SALUD	NOMBRE DE LA EMPRESA EN DONDE SE APORTA PAGO DE ARL	NOMBRE DE LA EMPRESA EN DONDE SE APORTA PENSIÓN
	NUEVA EPS	ARL: POSITIVA	COLPENSIONES
<b>FIRMAS</b>			
<p><b>DECLARACIÓN DEL CONTRATISTA:</b> Manifiesto que he cumplido con las obligaciones derivadas del contrato y que las actividades mencionadas en el presente informe corresponden a las labores efectivamente desarrolladas en el periodo indicado, declarando que seré responsable por las afirmaciones contenidas en el presente documento, que sirve como soporte para certificar el cumplimiento del objeto del contrato.</p>		<b>CONTRATISTA</b>	
		<p><b>Firma:</b>    <b>Nombre:</b> EDWARD FERNANDO MONTOYA GOMEZ  <b>Cédula:</b> 79.724.937</p>	
		<b>APOYO A LA SUPERVISION</b>	
<p><b>DECLARACIÓN 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.</p>		<p><b>Nombre:</b> PAULA YINETH CUERVO DELGADO</p> <p><b>Firma:</b>  </p>	
		<b>SUPERVISOR/INTERVENTOR</b>	
		<p><b>Nombre:</b> CAMILA CORTÉS DAZA  <b>Cargo:</b> Directora para la Gestión Políciva</p> <p><b>Firma:</b>  </p>	

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	79724937	EDWARD FERNANDO MONTOYA GOMEZ		calle 27 sur No. 7-71 apto 402	3904466	edwfermontoya78@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I - Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERÍODO SALUD	PERÍODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-10	2025-10	I	27/10/2025	90889844	\$708.200	

## 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					
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	305.000	0		0		0	0	0	0	305.000	1

TOTALES PENSIÓN												
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
25-14	Colpensiones	900336004-7	390.400	0	0	0	0	0	0		390.400	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	12.800				12.800	0	0	12.800			128	12.800	1

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

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

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	305.000	305.000
Pensión	1	390.400	390.400
Riesgos Laborales	1	12.800	12.800
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
<b>TOTALES</b>	<b>3</b>	<b>708.200</b>	<b>708.200</b>

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	79724937	EDWARD FERNANDO MONTOYA GOMEZ		calle 27 sur No. 7-71 apto 402	3904466	edwfermontoya78@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERÍODO SALUD	PERÍODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-10	2025-10	I	27/10/2025	90889844	\$708.200	

DETALLE POR COTIZANTE																																																
INFORMACIÓN COTIZANTE				INFORMACIÓN NOVEDADES													PENSION				SALUD			RIESGOS LABORALES			CCF			PARAFISCALES																		
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Salario	Excedente	Excedente	Excedente	Excedente	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	IGT	IGR	UMA	VAC	VAP	VCT	IRL	CORRECCION	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario 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	79724937	MONTOYA GOMEZ EDWARD FERNANDO	59	0					N																25-14	2,440,000	390,400	0	0	0	0	EPS037	2,440,000	305,000	14-23	2,440,000	1	12,800		0	0	0	0	0	0	0	0

# PAGADA

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	79724937	EDWARD FERNANDO MONTOYA GOMEZ		calle 27 sur No. 7-71 apto 402	3904466	edwfermontoya78@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I - Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERÍODO SALUD	PERÍODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-11	2025-11	I	19/11/2025	91530981	\$708.200	

### 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					
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	305.000	0		0		0	0	0	0	305.000	1

TOTALES PENSIÓN												
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
25-14	Colpensiones	900336004-7	390.400	0	0	0	0	0	0		390.400	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	12.800				12.800	0	0	12.800			128	12.800	1

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

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	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	305.000	305.000
Pensión	1	390.400	390.400
Riesgos Laborales	1	12.800	12.800
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
<b>TOTALES</b>	<b>3</b>	<b>708.200</b>	<b>708.200</b>

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	79724937	EDWARD FERNANDO MONTOYA GOMEZ		calle 27 sur No. 7-71 apto 402	3904466	edwfermontoya78@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERÍODO SALUD	PERÍODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-11	2025-11	I	19/11/2025	91530981	\$708.200	

DETALLE POR COTIZANTE																																																
INFORMACIÓN COTIZANTE				INFORMACIÓN NOVEDADES													PENSION				SALUD			RIESGOS LABORALES			CCF			PARAFISCALES																		
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Salario	Excedente	Excedente	Excedente	Excedente	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	IGT	IGR	UMA	VAC	VAP	VCT	IRL	CORRECCION	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario 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	79724937	MONTOYA GOMEZ EDWARD FERNANDO	59	0					N																25-14	2,440,000	390,400	0	0	0	0	EPS037	2,440,000	305,000	14-23	2,440,000	1	12,800		0	0	0	0	0	0	0	0

# PAGADA



Búsqueda | Mis procesos | Menú | Ir a

Buscar...

Escritorio → Menú → Administración de contratos → Ver contrato

- 1 Información general
- 2 Condiciones
- 3 Bienes y servicios
- 4 Documentos del Proveedor
- 5 Documentos del contrato
- 6 Información presupuestal
- 7 Ejecución del Contrato
- 8 Modificaciones del Contrato
- 9 Incumplimientos

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

**VER CONTRATO**

**Ejecución del Contrato**

**Plan de Pagos**

¿Se requieren emisiones de códigos de autorización?  Si  No

Id de pago	Número de factura	Fecha de emisión	Fecha de recepción	Valor total de la factura	Estado	
Pago 001	001	31/03/2025 12:09:00 PM <small>((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)</small>	03/07/2025 12:00:00 PM <small>((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)</small>	5.083.333 pesos colombianos	Pagado	<a href="#">Detalle</a>
Pago 002	002	25/04/2025 16:57:00 ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	04/02/2025 12:00:00 PM <small>((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)</small>	6.100.000 pesos colombianos	Pagado	<a href="#">Detalle</a>
Pago 003	003	27/05/2025 15:35:00 ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	05/08/2025 12:00:00 AM <small>((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)</small>	6.100.000 pesos colombianos	Pagado	<a href="#">Detalle</a>
Pago 004	004	26/06/2025 8:59:00 AM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	06/04/2025 12:00:00 PM <small>((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)</small>	6.100.000 pesos colombianos	Pagado	<a href="#">Detalle</a>
Pago 005	005	19/07/2025 9:42:00 AM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	07/02/2025 12:00:00 AM <small>((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)</small>	6.100.000 pesos colombianos	Pagado	<a href="#">Detalle</a>
Pago 006	PAGO 006	20/08/2025 8:16:00 AM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	08/01/2025 12:00:00 PM <small>((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)</small>	6.100.000 pesos colombianos	Pagado	<a href="#">Detalle</a>
Pago 007	PAGO 007	23/09/2025 13:40:00 ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	09/01/2025 12:00:00 PM <small>((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)</small>	6.100.000 pesos colombianos	Pagado	<a href="#">Detalle</a>
Pago 008	PAGO 008	10/01/2025 12:00:00 PM <small>((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)</small>	10/01/2025 12:00:00 PM <small>((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)</small>	6.100.000 pesos colombianos	Pagado	<a href="#">Detalle</a>
Pago 009	009	24 días de tiempo transcurrido <small>(11/4/2025 2:05:00 AM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)</small>	23 días de tiempo transcurrido <small>(11/4/2025 12:00:00 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)</small>	6.100.000 pesos colombianos	Pagado	<a href="#">Detalle</a>

Crear

**Documentos de ejecución del contrato**

Descripción	Nombre del archivo	Cargado por		
<input type="checkbox"/> 01. RP 306 CPS 288.pdf	01. RP 306 CPS 288.pdf	Comprador	<a href="#">Descargar</a>	<a href="#">Detalle</a>
<input type="checkbox"/> 02. Certificado Afiliación Arl 288.pdf	02. Certificado Afiliación Arl 288.pdf	Comprador	<a href="#">Descargar</a>	<a href="#">Detalle</a>
<input type="checkbox"/> 03. Designación de supervisión 288-2025.pdf	03. Designación de supervisión 288-2025.pdf	Comprador	<a href="#">Descargar</a>	<a href="#">Detalle</a>
<input type="checkbox"/> 04. Acta de Inicio 288-2025.pdf	04. Acta de Inicio 288-2025.pdf	Comprador	<a href="#">Descargar</a>	<a href="#">Detalle</a>
<input type="checkbox"/> PAGO - 001-SOPORTE DE PAGO - FEBRERO - CTO 288-2025.pdf	PAGO - 001-SOPORTE DE PAGO - FEBRERO - CTO 288-2025.pdf	Proveedor	<a href="#">Descargar</a>	<a href="#">Detalle</a>
<input type="checkbox"/> PAGO 002-288-2025-SOPORTE MARZO-2025-EDWARD MONTOYA.pdf	PAGO 002-288-2025-SOPORTE MARZO-2025-EDWARD MONTOYA.pdf	Proveedor	<a href="#">Descargar</a>	<a href="#">Detalle</a>
<input type="checkbox"/> PAGO 003-288-2025- SOPORTE ABRIL EDWARD MONTOYA.pdf	PAGO 003-288-2025- SOPORTE ABRIL EDWARD MONTOYA.pdf	Proveedor	<a href="#">Descargar</a>	<a href="#">Detalle</a>

Editar

<input type="checkbox"/>	PAGO - 004-SOPORTE DE PAGO - MAYO - CTO 288-2025.pdf.pdf	PAGO - 004-SOPORTE DE PAGO - MAYO - CTO 288-2025.pdf.pdf	Proveedor	<a href="#">Descargar</a>	<a href="#">Detalle</a>
<input type="checkbox"/>	PAGO 005 CPS 288-2025-JUNIO-EDWARD-MONTOYA.pdf	PAGO 005 CPS 288-2025-JUNIO-EDWARD-MONTOYA.pdf	Proveedor	<a href="#">Descargar</a>	<a href="#">Detalle</a>
<input type="checkbox"/>	PAGO-006- CPS-288-2025-JULIO-EDWARD MONTOYA.pdf	PAGO-006- CPS-288-2025-JULIO-EDWARD MONTOYA.pdf	Proveedor	<a href="#">Descargar</a>	<a href="#">Detalle</a>
<input type="checkbox"/>	PAGO 007 CTO 288-2025 AGOSTO EDWARD MONTOYA.pdf	PAGO 007 CTO 288-2025 AGOSTO EDWARD MONTOYA.pdf	Proveedor	<a href="#">Descargar</a>	<a href="#">Detalle</a>
<input type="checkbox"/>	PAGO-008-CTO-288-2025-SEPTIEMBRE-2025-EDWARD-MONTOYA.pdf	PAGO-008-CTO-288-2025-SEPTIEMBRE-2025-EDWARD-MONTOYA.pdf	Proveedor	<a href="#">Descargar</a>	<a href="#">Detalle</a>
<input type="checkbox"/>	PAGO-009 CTO-288-2025-OCTUBRE-2025-EDWARD-MONTOYA.pdf	PAGO-009 CTO-288-2025-OCTUBRE-2025-EDWARD-MONTOYA.pdf	Proveedor	<a href="#">Descargar</a>	<a href="#">Detalle</a>

[Borrar](#) [Cargar nuevo](#)

Bogotá D. C.,

Señores:

Secretaria Distrital de Gobierno

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

Yo, EDWARD FERNANDO MONTOYA GOMEZ, identificado(a) con cédula de ciudadanía número 79.724.937, me permito informar que actualmente SI    NO   , me encuentro ejecutando contratos de prestación de servicios profesionales o de apoyo a la gestión, con otras entidades estatales.

No.	ENTIDAD PÚBLICA	NÚMERO DE CONTRATO	PLAZO DE EJECUCIÓN	VALOR TOTAL CONTRATO	FECHA DE INICIO EJECUCIÓN (DD/MM/AAAA)	FECHA DE TERMINACIÓN (DD/MM/AAAA)
1	UNIDAD NACIONAL DE PROTECCION	2241-2025	183 DIAS	31.200.000	4-07-2025	31-12-2025

El presente documento se diligencia y firma bajo gravedad de juramento, el 1 de Diciembre 2025.

Firma:



Nombre: EDWARD FERNANDO MONTOYA GOMEZ

C.C: 79.724.937

Dirección de Residencia: Calle 27 Sur No. 7-71

Teléfono de contacto: 3125366076

Correo electrónico institucional:

Correo electrónico de notificación: [edwfermontoya78@gmail.com](mailto:edwfermontoya78@gmail.com)