DETERMINACION CATEGORIA TRIBUTARIA LEY 1277 DE 2022

Yo, **RUBEN JAVIER GOMEZ RODRIGUEZ** identificado(a) con documento de identidad No. **1.075.682.393** de Zipaquira, en cumplimiento de lo dispuesto en la **LEY 1277 DE 2022**, de manera libre y espontánea bajo gravedad de juramento, manifiesto que:

1. Según la **LEY 1277 DE 2022, que** el artículo 383 del Estatuto tributario nacional para efectos de la depuración como independiente me acojo a las siguientes cedulas:

Rentas de trabajo art 103 (Salarios, comisiones, honorarios y servicios) Art.103 ET Pensiones _X_____
Rentas de capital art-338 (Intereses, rendimientos financieros, arrendamientos, regalías, Explotación de propiedad intelectual)
_____

Rentas no laborales art.340 (Honorarios de quienes contraten más de 2 trabajadores) _____
Dividendos y participaciones Art.242 _____

2. Si la respuesta son rentas de trabajo declaro que mis deducciones son: retención en la fuente,

Ingresos **NCRNGO** (ingreso no constitutivo de renta ni ganancia ocasional) Aportes obligatorios de salud y pensión, según decreto 1273 de 2018, "El pago de las cotizaciones al Sistema de Seguridad Social Integral de los trabajadores independientes se efectuará mes vencido, por periodos mensuales, a través de la Planilla Simple.

PlanillaNo.**8823712585,8823712586**

PERIODO COTIZADO	NOMBRE DE LA ENTIDAD		VALOR DEL APORTE	VALOR TOTAL DE APORTES
NOVIEMBRE	Salud	**SALUD TOTAL**	**$178.000**	**$413.300**
	Pensión	**PORVENIR**	**$227.800**	
DICIEMBRE	Salud	**SALUD TOTAL**	**$71.200**	**$165.400**
	Pensión	**PORVENIR**	**$91.200**	

El aporte realizado por concepto de ARL: Entidad SURA Valor $7.500

3. Solicito acogerme a una tarifa de retención en la fuente superior
SI. ☐ NO. x☐ A cuál _____

4. Estoy obligado a presentar declaración de renta por el año gravable inmediatamente anterior
SI ☐ NO ☒

5. Así mismo de otra parte certificó que pertenezco a:
Régimen simplificado X☐ Régimen común ☐ Régimen Simple de Tributación ☐
Estoy obligado a: facturar SI ☐ O X ☐

6. Mi código de actividad económica establecida en el RUT conforme a los códigos CIIU es 8552 para desarrollar el objeto del contrato.

Esta declaración la hago a los 15 días del mes de diciembre del año 2025 de conformidad con lo dispuesto en el artículo 7 (Prohibición de declaraciones extra juicio) del decreto 19 de 2012, con destino a la Alcaldía de Cogua para que se realice los efectos legales.

_____
RUBEN JAVIER GOMEZ RODRIGUEZ
C.C N° 1.070.305.681
Orden de prestación de servicios N° 338- 2025

DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA

Gerencia Financiera
Decreto No. 522/2003 Art. 03

DOCUMENTO EQUIVALENTE - REGIMEN SIMPLIFICADO
DECRETO 522 Art. 3 del 7-MAR/03 Art. 616 - 1 E.T.

No. 1

IDENTIFICACION DEL ADQUIRIENTE	**FECHA**
RAZON SOCIAL: ALCALDIA DE COGUA	15/12/2025
NIT: 899.999.466-8	
DIRECCION: CRA 3 3 34 **TELEFONO: 6018548121**	

IDENTIFICACION DEL BENEFICIARIO

NOMBRE: RUBEN JAVIER GOMEZ RODRIGUEZ	**ACTIVIDAD ECONOMICA**	8552
RUT No : 1.075.682.393-9	**Nombre: Enseñanza deportiva y recreativa**	
DECLARA RENTA: SI [ ] NO [X]		
DIRECCIÓN: CALLE 26 #5-24 **TELEFONO**: 3144770643		

DESCRIPCION	**CANTIDAD**	**VR UNIT.**	**VALOR**
PAGO # 1 CONTRATO 388 , , PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO REALIZANDO MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO DE LAS INSTALACIONES DE LA ADMINISTRACION MUNCIPAL DE COGUA PARA LA VIGENCIA 2025, PERIODO DE VENTICUATRO (19) DE NOVIEMBRE AL DIECIOCHO DE (18) DE DICIEMBRE DE 2025	1	$2.400.000	$2.400.000
OBSERVACIONES:		Valor Bruto	$2.400.000
Favor consignar estos recursos en la cuenta de ahorros No. 356425181 del Banco BBVA			
		TOTAL	$2.400.000

Retención en la fuente a título de IVA asumido por el adquiriente según Art, 437, numeral 4

Atentamente,	Aceptado,
RUBEN JAVIER GOMEZ RODRIGUEZ – 1.075.682.393	DIEGO ANDRES RODRIGUEZ GARCIA SECRETARIO GENERAL

INFORME DE ACTIVIDADES

ESPACIO EXCLUSIVO PARA EL CONTRATISTA									
Nombre del (la) contratista:	RUBEN JAVIER GOMEZ RODRIGUEZ								
Tipo de documento:	CC			**Número de identificación**			1.075.682.393		
Número del contrato:	CD -388-2025			**Pago número:**			01		
Nombre del supervisor	DIEGO ANDRES RODRIGUEZ GARCIA			**Cargo**			SECRETARIO GENERAL		
Período informado	19/11/2024 - 18/12/2025			**N° de Registro Presupuestal**			2025001483		
Fecha de inicio	19/11/2025			**Fecha de finalización**			28/12/2025		
Cuenta bancaria:	356425181	Ahorro	X	Corriente		Banco	BBVA		
Valor del pago:	$2.400.000								
Prórroga:	SI		NO	X	**Fecha de terminación incluyendo prórroga**				
Adición:	SI		NO	X	**Valor adicionado**				
Suspensiones:	SI		NO	X	**Periodo de Terminación**				

Objeto del Contrato:

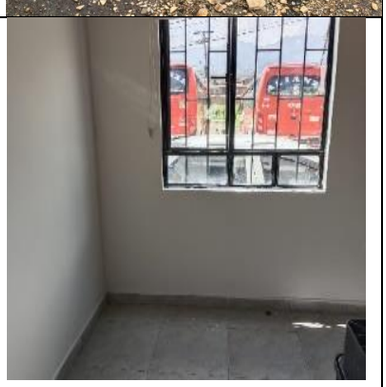
PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO REALIZANDO MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO DE LAS INSTALACIONES DE LA ADMINISTRACION MUNCIPAL DE COGUA.

Obligaciones específicas	Actividades realizadas:	Evidencias
1. Prestar el servicio de mantenimiento de las diferentes intervenciones en infraestructura vial terciaria que se encuentren bajo el mando del municipio de Cogua	Se realizó Mantenimiento infraestructura de la casa Cogua.	 
2. Llevar a cabo tareas de corrección y arreglo en vías terciarias a cargo del municipio Cogua Cundinamarca	Se realizó Corrección placa huella san José se brindó apoyo en la manipulación de material y herramientas de construcción.	

INFORME DE ACTIVIDADES

	Se realizó Corrección placa huella san José limpieza de escombros y reciclaje de material que queda votado	
3. Ejercer labores de mantenimiento en donde sea requerido	Apoyo en Lijado y pintada de estructura en madera en la casa Cogua para la restauración del sitio	
	Apoyo en la restauración casa hogar mantenimiento correctivo para mejoras del lugar.	
4. Estar atento al llamado para los diferentes arreglos y subsanaciones en cuanto a su oficio se requiera en la infraestructura vial municipal.	Se realizó Restauración de placa huella san José ejecutando activ8idades como recolección de escombros y mezcla de concreto.	

INFORME DE ACTIVIDADES

5. Realizar el mantenimiento a los que haya lugar en cuanto a vías terciarias, andenes y espacio mobiliario de las infraestructuras que se requiera en la administración.	Se realizó Recolección de material orgánico reposado complejo deportivo apoyando la maquinaria.	
6. Realizar los mantenimientos correctivos y preventivos a los que haya lugar en las infraestructuras viales municipales.	se realizó Mantenimiento en la viga canal del Sena, la limpieza de la viga ya que por la suciedad estaban tapadas	
	Mantenimiento de infraestructura del Sena. Instalación de tablero, adecuación de la zona y arreglo de viga.	
7. Limpiar las cunetas y redes asociadas a la conservación de la infraestructura vial pública que se demande	Se realizó Recolección de escombros y material no reciclable en el polideportivo municipal apoyando la maquinaria.	
8. Realizar actividades de pintura y restauración de elementos que se dañen o deterioren a las infraestructuras viales del municipio de Cogua.	Se realizó Pintura y mantenimiento salón bienestar familiar, se hizo reempaste pintura y limpieza del lugar. Además de colocar toma-corriente y arreglar una ventana despegada.	

INFORME DE ACTIVIDADES

9. Entregar informes mensuales al Supervisor designado o quien haga sus veces en medio físico y magnético, donde se explique claramente y en detalle el avance de todo acerca de la gestión, actividades y lo concerniente a resultados alcanzados. Anexando: Registro fotográfico a color mínimo ocho (08) fotos, pago y planilla de seguridad social (Salud, Pensión y ARL) correspondiente, documento equivalente a factura y/o cuenta de cobro, y documento de determinación de categoría tributaria	Se entrega el presente informe periodo del 19/11/2025 - 18/12/2025	
10. Las demás necesarias que demande el supervisor para el desarrollo del objeto contractual.	Apoyé en la recogida de materiales que se solicitaron para las actividades que deben desarrollarse.	

INFORMACIÓN DE PARAFISCALES

Periodo	IBC	Salud	Pensión	ARL	Nº Planilla
NOVIEMBRE	$1.423.500	$178.700	$228.700	$7.600	8823712585 8823712586
		Valor total	$415.000		

Certifico bajo la gravedad del juramento que los documentos soporte del pago de aportes obligatorios al sistema de seguridad social en salud y pensión corresponde a los ingresos provenientes del contrato materia del pago sujeto a retención

RUBEN JAVIER GOMEZ RODRIGUEZ
CC. 1.075.682.393 de Zipaquirá

PAGOSIMPLE | Prefactura

Fecha creación reporte: 2025-12-13, 09:57:17 AM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES

Periodo Cotización: diciembre de 2025 **Periodo Servicio:** diciembre de 2025 **Referencia pago (PIN):** 8823712586

Fecha limite de pago: 2026-01-23

GUARDADA 13/12/2025

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	RUBEN JAVIER GOMEZ RODRIGUEZ				
Documento	CC1075682393	**Dirección**	CL 26 #5 - 14		
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3144770643		
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO	**Total Afiliados**	1
Ciudad	ZIPAQUIRA	**Departamento**	CUNDINAMARCA		
Representante Legal		**Identificación**			

IMPORTANTE: SEÑOR APORTANTE, POR FAVOR VERIFIQUE LA LIQUIDACIÓN ANTES DE REALIZAR EL PAGO, Simple S.A., da por entendido que, de realizar el pago con esta planilla, usted está de acuerdo con la información consignada, en consecuencia, la atención de cualquier inconsistencia con las administradoras es su responsabilidad. Recuerde realizar el pago de sus aportes al Sistema General de Seguridad Social dentro de las fechas establecidas y evite posibles inconvenientes en la prestación de los servicios con sus administradoras. Por favor tenga en cuenta que los pagos realizados después de las 3.00 p.m., se harán efectivos el siguiente día hábil.

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																		Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales					Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Administradora	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 1075682393	GOMEZ RODRIGUEZ RUBEN JAVIER	59	00																	0	30	30	30	0 PORVENIR	$ 1.423.500	$ 227.800	SALUD TOTAL EPS	$ 1.423.500	$ 178.000	POSITIVA DE SEGUROS	$ 1.423.500	$ 7.500	NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 413.300

III. TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes FSP	Aportes FSS	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE	TOTAL INTERESES	TOTAL FINAL
$ 1.423.500	$ 1.423.500	$ 1.423.500	$ 0	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 178.000	$ 7.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 413.300	$ 0	$ 413.300

IV. INFORMACION

Día hábil de pago sin mora: 15

Periodo cotización salud

Enero	Febrero	Marzo	Abril	Mayo	Junio	Julio	Agosto	Septiembre	Octubre	Noviembre	Diciembre
☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐

Centro de Servicios Cafam - Supermercados Colsubsidio

8888237125860000000991231

Mibanco - Corresponsables AKI - Supermercados Comfandi - Almacenes Grupo Éxito

(415)7709998485884(8020)8823712586(3900)0000000(96)20991231

MEDIOS DE PAGO PRESENCIALES Corresponsales: Punto de pago - Punto Red - AKI (MiBanco) - MOVIiRED / Centro de Servicios: Cafam Suba / Supermercados: Tiendas Cencosud (Jumbo, Metro y Spid) - Colsubsidio - Comfandi / App: MOVii – ClaroPAY / Bancos: Mibanco - Banco de Occidente. Consulta otros medios de pago en: https://pagosimple.com/puntos-de-recaudo/

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

¡El Poder de lo SIMPLE!

Scotiabank

COLPATRIA

CORRESPONSAL BANCARIO
SCOTIABANK COLPATRIA
Puntored no te cobra por esta transaccion
Pago de facturas

TRANSACCIÓN EXITOSA

Fecha	13/12/2025
Hora	10:37:15
Terminal	195105
Convenio	PILA PLANILLA ASISTIDA SIMPLE
Cod Convenio	0408
Referencia	8823712586
Valor	$413,300
Transaccion	001300937312
Usuario	MARIO HERNANDEZ

Linea de atencion
personalizada en Bogota:
601 3487877 Resto del Pais: 01
8000 960 505
Aqui tambien puede pagar su tarjeta de
credito y creditos de consumo
del Banco
Scotiabank Colpatria
BANCO SCOTIABANK COLPATRIA
VIGILADO
SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE
COLOMBIA

PAGOSIMPLE | Prefactura

Fecha creación reporte: 2025-12-13, 09:57:06 AM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES

Periodo Cotización: noviembre de 2025 **Periodo Servicio:** noviembre de 2025 **Referencia pago (PIN):** 8823712585

Fecha límite de pago: 2025-12-22

GUARDADA 13/12/2025

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	RUBEN JAVIER GOMEZ RODRIGUEZ				
Documento	CC1075682393	**Dirección**	CL 26 #5 - 14		
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3144770643		
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO	**Total Afiliados**	1
Ciudad	ZIPAQUIRA	**Departamento**	CUNDINAMARCA		
Representante Legal		**Identificación**			

IMPORTANTE: SEÑOR APORTANTE, POR FAVOR VERIFIQUE LA LIQUIDACIÓN ANTES DE REALIZAR EL PAGO, Simple S.A., da por entendido que, de realizar el pago con esta planilla, usted está de acuerdo con la información consignada, en consecuencia, la atención de cualquier inconsistencia con las administradoras es su responsabilidad. Recuerde realizar el pago de sus aportes al Sistema General de Seguridad Social dentro de las fechas establecidas y evite posibles inconvenientes en la prestación de los servicios con sus administradoras. Por favor tenga en cuenta que los pagos realizados después de las 3.00 p.m., se harán efectivos el siguiente día hábil.

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																		Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales					Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	CON	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Administradora	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 1075682393	GOMEZ RODRIGUEZ RUBEN JAVIER	59	00	X																0	12	12	12	0	PORVENIR	$ 569.400	$ 91.200	SALUD TOTAL EPS	$ 569.400	$ 71.200	POSITIVA DE SEGUROS	$ 569.400	$ 3.000	NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 165.400

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes FSP	Aportes FSS	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE	TOTAL INTERESES	TOTAL FINAL
$ 569.400	$ 569.400	$ 569.400	$ 0	$ 91.200	$ 0	$ 0	$ 71.200	$ 3.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 165.400	$ 0	$ 165.400

IV.INFORMACION

Día hábil de pago sin mora
15

Periodo cotización salud

Enero	Febrero	Marzo	Abril	Mayo	Junio	Julio	Agosto	Septiembre	Octubre	Noviembre	Diciembre
☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐

Centro de Servicios Cafam - Supermercados Colsubsidio

8888237125850000000991231

Mibanco - Corresponsables AKI - Supermercados Comfandi - Almacenes Grupo Éxito

(415)7709998485884(8020)8823712585(3900)0000000(96)20991231

MEDIOS DE PAGO PRESENCIALES Corresponsales: Punto de pago - Punto Red - AKI (MiBanco) - MOViiRED / Centro de Servicios: Cafam Suba / Supermercados: Tiendas Cencosud (Jumbo, Metro y Spid) - Colsubsidio - Comfandi / App: MOVii – ClaroPAY / Bancos: Mibanco - Banco de Occidente. Consulta otros medios de pago en: https://pagosimple.com/puntos-de-recaudo/

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

¡El Poder de lo SIMPLE!

Scotiabank

COLPATRIA

CORRESPONSAL BANCARIO
SCOTIABANK COLPATRIA
Puntored no te cobra por esta transaccion
Pago de facturas

TRANSACCIÓN EXITOSA

Fecha	13/12/2025
Hora	10:38:02
Terminal	195105
Convenio	PILA PLANILLA ASISTIDA SIMPLE
Cod Convenio	0408
Referencia	8823712585
Valor	$165,400
Transaccion	001300937907
Usuario	MARIO HERNANDEZ

Linea de atencion
personalizada en Bogotá:
601 3487877 Resto del País: 01 8000 960 505
Aquí también puede pagar su tarjeta de credito y creditos de consumo del Banco Scotiabank Colpatria
BANCO SCOTIABANK COLPATRIA VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Función Pública

Verificados los resultados del participante en el curso virtual

Función Pública certifica que:

RUBEN JAVIER GOMEZ RODRIGUEZ

C.C 1.075.682.393

Participó y completó el curso virtual

Integridad, transparencia y lucha contra la corrupción

Con una duración de 20 horas.

Bogotá D.C., 16 de diciembre 2025

Francisco Camargo Salas
Director de Empleo Público

Código: 769405461000

LECCIONES APRENDIDAS

1. DATOS GENERALES	
Nombre de la entidad y del área	ALCALDIA MUNICIPAL
Nombre del servidor público	RUBEN JAVIER GOMEZ RODRIGUEZ
Número de contacto	3144770643
Correo electrónico institucional	
Fecha de diligenciamiento	15/12/2025

2. CARACTERÍSTICAS ESPECÍFICAS DE LA EXPERIENCIA	
Tema de la lección aprendida	*Restauración vía pública.*
Plan, programa o proyecto asociado	**Mejoramientos de espacio públicos**

Describa la situación o experiencia
Se realizó mantenimiento de la placa huella de san José ejecutando restauración de algunas placas rotas

Describa el impacto positivo o negativo que generó la situación o experiencia frente a los resultados esperados
Las personas podrán disfrutar de una mejor movilidad y cuidado a los vehículos que transitan por la zona.

¿Cómo y cuáles fueron las soluciones o acciones de mejora (si las hubo)?	Cubrir espacio donde el transito es complicado.
	Proteger de accidentes la zona
	Adecuar la carretera para una mejor movilidad

¿Cuál fue la lección aprendida?
Mejora en la utilidad de herramientas y material de construcción.

¿Cuál es su recomendación para obtener mejores resultados en un escenario similar?
contar con los materiales que se necesitan ya que algunas veces tocaba esperar que llegara el material.

¿Cómo área/entidad autoriza que la información contenida en este formato pueda ser compartida con otras áreas y/o entidades para efectos de gestionar el conocimiento y los aprendizajes? Sí ☐ No ☐

FORMATO DE BUENAS PRÁCTICAS

1. IDENTIFICACIÓN			
Fecha de diligenciamiento	115/12/2025	Nombre de la dependencia	Infraestructura
Nombre de quien diligencia el formato	RUBEN JAVIER GOMEZ RODRIGUEZ		
Cargo	*contratista*	Correo electrónico institucional	Javires15@hotmail.com
Tipo de estrategia de identificación de la buena práctica (marque según corresponda con una x el tipo de estrategia)	■ Identificación interna ☐ Identificación por indagación. ☐ Identificación por asesoría. ☐ Identificación por campañas temáticas.	Nivel de la buena práctica (marque según corresponda con una x el nivel de la buena práctica)	■ De primer nivel ☐ De segundo nivel
¿Qué nombre describe mejor la buena práctica?	**Restauración de espacios públicos**		
¿Cuál fue el propósito de la buena práctica?	*Mejoramiento de calidad en la infraestructura (trabajo de pintura, mejoramientos en la vía pública, mejoras a espacios públicos recolección de escombros y materiales inadecuados en la zona.*		
¿Cómo se desarrolló la buena práctica?	*Se realizó un trabajo con mucho esfuerzo cumpliendo todas las pautas adecuadas para desarrollar de la mejor marea las actividades. Como la protección de riesgos laborales y la calidad del servicio.*		
¿Qué tipo de material se elaboró y desarrolló a partir de la buena práctica, si aplica?	*El conocimiento que se utiliza es practico-manual. Es decir que todas las actividades tienen un esfuerzo físico requerido para su ejecución es decir que toda la labor es directamente practica física para la restauración de los elementos que necesiten el trabajo.*		
¿Cuál es el periodo en el que se desarrolló de la buena práctica?	*Se han realizados muy pocas actividades distintas los trabajos más o puntuales son pintura y restauración de sitios como casa hogar y bienestar familiar tuvimos dos una semana para estas labores 20/11/2025 al 28/11/2025. Y también la adecuación de la placa huella este trabajo ha sido el que más periodos de tiempo se llevan dos semanas y aun no se ha terminado la labor 01/12/2025 al 15/12/2025*		
¿Recibió algún tipo de apoyo para desarrollar la buena práctica?	*La alcaldía de Cogua hace el apoyo total de toda la herramienta y demás necesidades que se requieren para la ejecución de todas las actividades.*		
¿La buena práctica ha recibido algún tipo de reconocimiento nacional o internacional?	*reconocimiento personal (algunas actividades no las había desarrollado y he aprendido mucho en la práctica)*		
2. DESCRIPCIÓN DE LOS ATRIBUTOS DE LA BUENA PRÁCTICA			
Las siguientes dos preguntas deben ser contestadas para las prácticas de cualquier nivel			
¿Qué hace que la buena práctica sea sencilla y simple?	*Las actividades que se realizan no tienen un mayor estado de complejidad, pero si tienen que ser muy efectivo a la hora de la calidad ya que las actividades que se realizaron son de continua utilidad deben quedar perfectamente el desarrollo de toda la actividad para generar una mayor calidad en el resultado.*		
Señale de qué forma ¿es pertinente y adecuada al contexto	*Es muy pertinente porque estas actividades permiten disfrutar mejor de los lugares o del espacio donde se haya generado el trabajo en el caso de la pintura la casa hogar y el bienestar familiar son lugares donde las personas pueden disfrutar de su restauración ya que quedan muy bien presentados y en la restauración de la vía*		

FORMATO DE BUENAS PRÁCTICAS

en donde se implementó?	*san José, los que aprovechan la mejora son los que habitualmente se transportan por esa carretera.*
En el caso de ser una buena práctica de segundo nivel debe responder adicionalmente las siguientes preguntas:	
¿Cuál fue la situación, necesidad o problema específico que se buscaba modificar con la buena práctica?	*En el tema de la pintura la problemática era que el espacio estaban sin mantenimiento ya estaban sin buena pintura necesitaban la restauración, en la vías la calle estaba rota impidiendo el buen tránsito de los vehículos.*
¿Cuáles fueron los resultados alcanzados por la buena práctica?	*Las actividades han cumplido con los estándares de calidad todo se ha desarrollado según lo requerido y se ha ejecutado de la mejor manera.*
¿Cómo la buena práctica mejora la eficiencia o la efectividad en la gestión pública?	*La actividad genera disponibilidad de la comunidad a la hora de socializar ya que llegan a lugares que requieren atención.*
¿Qué hace que la buena práctica pueda ser sustentable en el tiempo (pueda mantenerse y producir efectos duraderos)?	*el mantenimiento debe ser más preventivo se debe realizar cuidado del espacio público ya que estas vías no son tan recurrentes debería ser más atendidas a la hora de su cuidado.*
3. CRITERIOS PARA LA EVALUACIÓN DE LA BUENA PRÁCTICA	
Los siguientes criterios aplican tanto para el primer como el segundo nivel de buena práctica	
Creatividad: ¿Por qué su buena práctica puede considerarse creativa?	*Se considera creativa porque se desarrollan situaciones de atención a la hora de ejecutar su restauración para que de calidad sea notable* *el desarrollo de estas son netamente físicas necesitan concentración y creatividad.*
Creatividad: ¿Cómo contribuyó a mejorar la prestación de bienes y servicios a los grupos de valor?	*Contribuyo ejecutando un trabajo serio con compromiso y esfuerzo que genere mejores resultados finales que noten buena práctica y mejores resultados.*
Creatividad: ¿La práctica se fundamentó en nuevas ideas y/o la exploración en escenarios de ideación y experimentación?	La práctica se ejecutó de acuerdo a la necesidad de la actividad todo se desarrolló de acuerdo a los parámetros más específicos y necesarios para un plan bueno que de un mejor desarrollo del trabajo
Creatividad: ¿Qué transformaciones fueron generadas a partir de su buena práctica?	*En cuanto a la restauración de la placa huella el impacto fue positivo ya que las personas que habitan por donde pasa manifestaron que sus vehículos sufrían de golpes y demás problemas que se dan por una carretera rota. Ya con este trabajo se logra un mejor tránsito.*
Potencial de Aprendizaje: ¿La práctica es comprensible gracias a su sencillez y el lenguaje claro utilizado en su desarrollo?	*Se realizó un desarrollo de las actividades de la mejor manera con apoyo de grupo y disposición en la hora de la ejecución del trabajo.*

FORMATO DE BUENAS PRÁCTICAS

Potencial de aprendizaje: ¿cómo se preservó en la entidad el aprendizaje derivado de la buena práctica?	*la entidad utiliza buenas prácticas de desarrollo en el cumplimientos de actividades de alto trabajo o trabajo pesado, los trabajadores son completamente disponibles a cualquier obligación que se requiera ´para lograr cumplir con las obligación*
Potencial de aprendizaje: ¿La experiencia adquirida en el desarrollo de la práctica orientó nuevas formas del quehacer institucional?	*no tienen mucho impacto porque son actividades comunes que se realizan con cotidianidad, pero si general una buena presentación para el público con la infraestructura de municipio. Y el medio ambiente.*
Potencial de aprendizaje: ¿Se fortaleció la memoria institucional como resultado de la práctica implementada?	*Se fortaleció el crecimiento del cuidado de los espacios públicos los lugares donde se han realizado las actividades han quedado muy bien presentados dejando el trabajo de la alcaldía en buenos términos.*
Eficacia: ¿La práctica formuló la consecución de un resultado?	*En cuanto a la restauración de las vías se espera que toda la carretera quede completamente en buen uso. Pero se necesita de más actividades para su cuidado como el aseo.*
Eficacia: ¿La práctica logró el resultado deseado?	*Se logró el objetico en todas las practicas ya que los resultados finales obtuvieron calidad en su presentación.*
En el caso de ser una práctica de segundo nivel le aplican adicionalmente los siguientes criterios:	
Resultados Efectivos: ¿Cómo los resultados generaron una mejora o un cambio positivo en la gestión pública?	*Los resultados ayudan a la comunidad en aprovechar mejor del espacio del municipio también cuidando de bienes como por ejemplo los vehículos y las personas que transitan.*
Resultados Efectivos: ¿Cuáles fueron los beneficiarios principales e indirectos de la buena práctica? (de ser posible, especificar número de personas)	*Los beneficios principales son el cuidado de las vías y de los vehículos transitados.*
Capacidad De Réplica: ¿Qué recursos (humanos, financieros, tecnológico, físicos u otros) se requirieron para llevar a cabo la buena práctica, y cómo aseguraron su disponibilidad?	*Los recursos que se utilizaron fueron materiales de construcción cemento arena gravilla herramienta que permita mejor elaboración de las actividades y las personas que desarrollamos todas las actividades.*
Capacidad De Réplica: ¿Cuáles fueron los factores que favorecieron el desarrollo de la buena práctica?	*Los factores que más sirvieron en el desarrollo de las actividades fueron la buena comunicación entre los operativos y el esfuerzo máximo para que las actividades se cumplieran con el proceso requerido*
Capacidad De Réplica: ¿Cuáles fueron los principales obstáculos o limitaciones que se	*La dificultad en la adecuación de la carreta o placa huella era que era en una pendiente por lo tanto la manipulación del material y la ejecución de la restauración fueron un poco complejas de*

FORMATO DE BUENAS PRÁCTICAS

presentaron en el desarrollo de la buena práctica?	*desarrollar se debía hacer un plan antes de realizar cualquier proceso.*
Sustentabilidad: ¿Cuál es la capacidad de adaptación de la buena práctica a cambios en la autoridad política o cambios administrativos?	*No hubo cambio de autoridad todos seguían el protocolo y el procedimiento según sus conocimientos y sus posibilidades.*
Creación De Alianzas: ¿Qué alianzas internas y/o externas se generaron en el desarrollo de la buena práctica para el abordaje de la necesidad identificada?	*Todos tuvimos una alianza a la hora de realizar cualquier actividad el apoyo era notable y la actividad tuvo una buena ejecución.*
Creación De Alianzas: Explique ¿cómo incidió el trabajo colaborativo para la generación de los resultados de la buena práctica?	*todos estuvieron muy atentos a todas la indicación que se solicitaban a la hora de ejecutar cualquier proceso*
¿Cómo área/entidad autoriza que la información contenida en este formato pueda ser difundida con otras áreas y/o entidades? ☒**Sí** ☐**No**	
Aceptación de condiciones y envío de inscripción de buena práctica	
Al diligenciar el formulario el usuario manifiesta de manera expresa e inequívoca que es el legítimo titular de la información proporcionada y que la misma es veraz, completa, exacta, actualizada y verificable. Del mismo modo, el usuario declara de manera libre, expresa, inequívoca e informada, que autoriza a Función Pública para que, en los términos de la Ley 1581 de 2012, realice la recolección, almacenamiento, uso, circulación, supresión, y en general, tratamiento de sus datos personales, para que dicho tratamiento se realice con el propósito de lograr la difusión del proyecto destacado. Firma Nombres y apellidos	