126-737

BOGOTÁ | SECRETARÍA DE GOBIERNO

CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO E INFORME DE ACTIVIDADES

FECHA DE PRESENTACIÓN: 2 DE MARZO DE 2026 NÚMERO INFORME: 02 PERÍODO: 01 al 28 de FEBRERO DE 2025	
DATOS BÁSICOS DEL CONTRATO	
TIPO DE CONTRATO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS
No. CONTRATO Y FECHA SUSCRIPCIÓN	CTO 204-2026 25-01-2026
NOMBRE DEL CONTRATISTA	Nidia Anastasia Valdes Saenz
TIPO (C.C-NIT) Y NO. DE IDENTIFICACIÓN (CEDENTE CUANDO APLIQUE)	CC. 53893786
NOMBRE DEL CONTRATISTA (CESIONARIO CUANDO APLIQUE)	No aplica
TIPO (C.C-NIT) Y NO. DE IDENTIFICACIÓN	No aplica
PLAZO INICIAL DE EJECUCIÓN	8 meses
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	$ 40.920.000
NUMERO DE REGISTRO PRESUPUESTAL	(1574)- 5001018199
VALOR DEL PERIODO DE COBRO	5.115.000
FECHA ACTA DE INICIO	27-01-2026
PRÓRROGA[1]	No aplica
ADICIÓN	No aplica
SUSPENSIÓN	No aplica
REINICIO	No aplica
CESIÓN (CUANDO APLIQUE)	No aplica
DISMINUCIÓN DE PLAZO (CUANDO APLIQUE)	No aplica
REDUCCIÓN DE VALOR (CUANDO APLIQUE)	No aplica
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	$ 40.920.000
PLAZO TOTAL DEL CONTRATO	8 meses
FECHA PREVISTA DE TERMINACIÓN (INCLUYENDO PRÓRROGAS, SUSPENSIONES O DISMINUCIÓN DE PLAZO)	26-09-2026
OBJETO DEL CONTRATO	PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES A LA ALCALDÍA LOCAL DE BOSA, PARA LA FORMULACIÓN, EJECUCIÓN, SEGUMIENTO Y MEJORA CONTINUA DEL SISTEMA DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

APORTES DE SEGURIDAD SOCIAL		
EPS	ARL	PENSION
Sanitas	Positiva	Protección
NÚMERO DE PLANILLA	PERIODO COTIZADO	
9500571181	2026-01	

[1] Si el contrato presenta más de una suspensión y o adición y/o prórroga se deben incluir las filas requeridas para el registro de la información

DESARROLLO DEL INFORME	
OBLIGACIÓN ESPECIFICA 01	
Mantener actualizada la descripción sociodemográfica de los trabajadores y gestionar con la ARL las orientaciones y/o actividades necesarias para garantizar las buenas prácticas de seguridad y salud en el trabajo al interior de la Alcaldía Local de Bosa, Mantener actualizada la descripción sociodemográfica de los trabajadores.	
ACTIVIDAD	**MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL**
1.1 Se realizó una encuesta del perfil sociodemográfico durante el mes de febrero con el objetivo de recopilar información sobre las características sociales y demográficas de funcionarios y contratistas 1.1.1 Se gestionó ante el área de Comunicaciones la elaboración y difusión de una pieza comunicativa dirigida a todos los funcionarios y contratistas, con el propósito de solicitar el diligenciamiento de la información requerida	Documentos que reposan en el aplicativo SECOP II, carpeta comprimida obligación 1
OBLIGACIÓN ESPECIFICA 02	
2. Realizar un diagnóstico de las condiciones de salud de los trabajadores de la Alcaldía Local de Bosa y los peligros/riesgos de intervención prioritarios, teniendo en cuenta los conceptos estipulados con el nivel central.	
ACTIVIDAD	**MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL**
2.1 Se realizó seguimiento a los exámenes médicos ocupacionales de los contratistas del área administrativa, con el fin de verificar su cumplimiento y garantizar el adecuado control en materia de seguridad y salud en el trabajo 2.2 Se realizó seguimiento al estado de salud de la contratista, debido a condiciones de salud manifestadas durante el desarrollo de la actividad laboral, con el fin de brindar acompañamiento y verificar su evolución.	Documentos que reposan en el aplicativo SECOP II, carpeta comprimida obligación 2
OBLIGACIÓN ESPECIFICA 03	
3. Realizar actividades relacionadas con la prevención y promoción de la salud en el trabajo, dentro de las que se encuentra programas de estilo de vida saludable, pausas activas, campañas de (salud de medicina del trabajo, promoción y prevención, tendientes a la prevención y el control de la farmacodependencia, el alcoholismo y el tabaquismo, entre otros) de conformidad con las prioridades que se identifiquen en el diagnóstico de las condiciones de salud de los trabajadores y los peligros/riesgos de intervención prioritarios	
ACTIVIDAD	**MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL**

3.1 Se realizó una jornada de toma de tensión arterial y masajes oculares dirigida a funcionarios y contratistas, en colaboración con el grupo EMI, con el objetivo de promover el autocuidado y la prevención de riesgos asociados a la salud. 3.2 Se ejecutaron pausas activas el día 26 de febrero de 2026 en las diferentes sedes de la Alcaldía Local de Bosa, con el objetivo de promover el bienestar físico, prevenir lesiones osteomusculares y fomentar hábitos saludables en el entorno laboral.	Documentos que reposan en el aplicativo SECOP II, carpeta comprimida obligación 3

OBLIGACIÓN ESPECIFICA 04	
4. Reportar a la Administradora de Riesgos Laborales (ARL), a la Entidad Promotora de Salud (EPS) todos los accidentes y las enfermedades laborales diagnosticadas, mantener un registro estadístico (base de datos) los incidentes y de los accidentes de trabajo, así como de las enfermedades laborales que ocurran, incluyendo indicadores de severidad, frecuencia, y mortalidad de los accidentes y prevalencia e incidencia de enfermedad laboral.	
ACTIVIDAD	**MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL**
4.1. Durante el mes de febrero se reportó un accidente de trabajo correspondiente a la contratista María Alejandra Muñoz, activando el protocolo establecido para la atención y seguimiento del caso 4.2. En el mes de febrero se llevó a cabo la investigación del accidente de trabajo de la contratista María Alejandra Muñoz, conforme a los lineamientos establecidos, determinando causas y definiendo medidas de intervención para prevenir la recurrencia.	Documentos que reposan en el aplicativo SECOP II, carpeta comprimida obligación 4

OBLIGACIÓN ESPECIFICA 05	
5. Verificar, analizar, actualizar y publicar el plan de emergencias, articulando todos los procesos de brigadas de emergencia tanto locales como distritales, como referente de los brigadistas locales	
ACTIVIDAD	**MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL**
5.1 Se realizó el diligenciamiento del formato establecido para la solicitud de piezas comunicativas, con el fin de elaborar la convocatoria dirigida a funcionarios y contratistas para su vinculación a la Brigada de Emergencias.	Documentos que reposan en el aplicativo SECOP II, carpeta comprimida obligación 5

5.2 Se gestionó ante el área de Comunicaciones la elaboración y divulgación de una pieza comunicativa orientada a la convocatoria para integrar la Brigada de Emergencias de la Alcaldía Local de Bosa.	
OBLIGACIÓN ESPECIFICA 06	
6. Implementar y ejecutar el programa de inspecciones a herramientas, puestos de trabajo, ergonomía, elementos de protección personal, orden y aseo, botiquines, extintores, señalización, luminarias de las diferentes instalaciones de la Alcaldía Local.	
6.1. Se realizaron inspecciones locativas en la sede de ASOJUNTAS, generando el respectivo informe con los hallazgos evidenciados y las recomendaciones correspondientes. 6.2 Se efectuó la entrega de Elementos de Protección Personal (EPP) a las áreas de 7B, Almacén y Gestión Documental, en cumplimiento de los lineamientos del Sistema de Seguridad y Salud en el Trabajo.	Documentos que reposan en el aplicativo SECOP II, carpeta comprimida obligación 6
OBLIGACIÓN ESPECIFICA 07	
7. Acompañar la elaboración de informes requeridos por la Alcaldía Local, y de las entidades externas de acuerdo con el objeto del contrato articulado con el área administrativa y el grupo de riesgos.	
ACTIVIDAD	**MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL**
7.1. Se elaboró y radicó oficio para el envío y anexo de las pruebas relacionadas con el accidente de trabajo de la contratista María Alejandra Muñoz, conforme al procedimiento establecido 7.2 Se dio respuesta a la solicitud de verificación de documentos relacionados con la intervención de la fachada de la Alcaldía Local de Bosa, como parte de la preparación de las actividades conmemorativas del Mes de la Mujer.	Documentos que reposan en el aplicativo SECOP II, carpeta comprimida obligación 7
OBLIGACIÓN ESPECIFICA 08	
8. Realizar procesos relacionados con el Sistema de Gestión de riesgos de la Alcaldía Local de Bosa, que permitan mejorar los entornos laborales al interior de la Alcaldía.	
ACTIVIDAD	**MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL**
	Documentos que reposan en el aplicativo SECOP II, carpeta comprimida obligación 8

8.1 Se realizó reunión con el equipo de Gestión del Riesgo de la Alcaldía Local de Bosa, con el fin de articular acciones relacionadas con la planificación y ejecución de actividades y/o eventos de afluencia masiva." 8.2 Se efectuó acompañamiento a la jornada de entrega de incentivos a MIPYMES, liderada por el área de Desarrollo Económico, como parte del apoyo interinstitucional en el desarrollo de actividades programadas. 8.3 Se dio atención al seguimiento efectuado por el profesional de la Secretaría de Gobierno, en relación con la ejecución y cumplimiento de las actividades del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo (SG-SST). 8.4. Se asistió al Comité No. 6, convocado por el área de Infraestructura, para el seguimiento de las actividades de adecuación que se encuentran en ejecución en la Casa de Participación. 8.5.Se asistió al Comité No. 7, convocado por el área de Infraestructura, para el seguimiento de las actividades de adecuación que se encuentran en ejecución en la Casa de Participación. 8.6. Se asistió al Comité No. 8, convocado por el área de Infraestructura, para el seguimiento de las actividades de adecuación que se encuentran en ejecución en la Casa de Participación. 8.7. Se participó en reunión de referentes, convocada por la Secretaría de Gobierno, en la cual se abordaron temas relacionados con la articulación y seguimiento de acciones institucionales.	

OBLIGACIÓN ESPECIFICA 09	
9. Desarrollar las demás actividades que sean acordadas con el Supervisor o el Apoyo a la Supervisión que permitan dar cumplimiento al objeto contractual.	
ACTIVIDAD	**MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL**
9.1. Se llevó a cabo reunión con el responsable de la flota vehicular de la Alcaldía Local de Bosa, orientada a dar continuidad a las acciones contempladas en el Plan Estratégico de Seguridad Vial.	Documentos que reposan en el aplicativo SECOP II, carpeta comprimida obligación 9

9.2 Se realizó inducción a los conductores de la Alcaldía Local de Bosa sobre el Plan Estratégico de Seguridad Vial, con el fin de fortalecer el conocimiento y cumplimiento de los lineamientos establecidos. 9.3. Se efectuó seguimiento a la correcta afiliación de los niveles de riesgo en la ARL, en cumplimiento del memorando emitido por la Secretaría de Gobierno, verificando la concordancia con las actividades desempeñadas.	

FIRMAS

DECLARACIÓN DEL CONTRATISTA: Manifiesto que he cumplido con las obligaciones derivadas del contrato y que las actividades mencionadas en el presente informe corresponden a las efectivamente desarrolladas en el período 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.

Adicionalmente, conforme a lo establecido en la minuta del Contrato de Prestación de Servicios, presento (las certificaciones de afiliación) o (planilla) **(X)** al Sistema de Seguridad Social de periodo cotizado correspondiente para los fines pertinentes del presente pago.

Por lo anterior, manifiesto que, conforme al Decreto 1273 de 2018 del Gobierno Nacional, el cual establece que "…los trabajadores independientes podrán realizar el pago de sus aportes al Sistema de Seguridad Social Integral mes vencido…", no me acojo a los beneficios tributarios derivados de dicha disposición. (Aplica cuando se acoge a mes vencido)

CONTRATISTA

Nidia Valdes Saenz

Firma:

Nombre: Nidia Anastasia Valdes Saenz

Cédula: 53893786

DECLARACIÓN DEL SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR: Una vez verificados los soportes allegados por el contratista manifiesto que el/la contratista, ha cumplido con las obligaciones establecidas en el contrato.

Así mismo, certificó el cumplimiento de los aportes al Sistema de Seguridad Social Integral (salud, pensión y riesgos laborales) por parte del contratista, en los términos establecidos en el Parágrafo 1 del artículo 23 de la Ley 1150 de 2007 y el artículo 244 de la Ley 1955 de 2019. Cabe señalar que, tratándose de personas naturales, no es obligatorio el pago de los aportes parafiscales relativos al SENA, ICBF y Cajas de Compensación Familiar, por lo que dicha verificación se limita al cumplimiento de los aportes al sistema de seguridad social, incluidos los correspondientes a la ARL (Administradora de Riesgos Laborales), cuando aplique.

SUPERVISOR/INTERVENTOR

Nombre: Fabian Ernesto Ramírez Cruz

Cargo: Alcalde Local de Bosa

Firma:

APOYO A LA SUPERVISIÓN

Nombre: Sergio Andres Caro Uscategui

Cargo: Profesional Especializado 222-24

Firma:

G

BOGOTÁ | SECRETARÍA DE GOBIERNO

CERTIFICACIÓN CALIDAD TRIBUTARIA DEL CONTRATISTA

Declaración Juramentada

Número de Contrato 204 de 2026

Yo, Nidia Anastasia Valdes Saenz, identificado(a) con cédula de ciudadanía No. 53893786 expedida en la ciudad de Soacha.

INFORMACIÓN PERSONAL	SI/NO
Soy Pensionado	No
Devolución de saldos (No estoy obligado a cotizar pensión)	No
Soy Declarante de Renta año 2025	No
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.	No

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):

DEPURACIÓN CÁLCULO DE RENTA	SI/NO
¿Soy responsable del Impuesto a las ventas – IVA? (Anexar RUT y certificación de autorización de numeración de facturación electrónica)	No
¿Hago aportes a cuenta AFC – Ahorro de Fomento a la Construcción-? (Anexar soporte de pago de aporte mensual)	No
¿A la fecha hago aportes VOLUNTARIOS a pensión? (Anexar soporte de pago de aporte mensual)	No
¿Aporto certificación de pago de intereses en préstamos de vivienda del año inmediatamente anterior? (Anexar certificación en la primera cuenta)	
¿Aporto certificación de pagos a medicina prepagada y/o planes adicionales de salud del año inmediatamente anterior o del período objeto de pago? (Anexar certificación en la primera cuenta)	No
¿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? (Anexar formato gco-gci-f137 y sus soportes)	No

Se expide y firma a los (02) días del mes de marzo del 2026.

Firma: Nidia Valdes Saenz

Nombre: Nidia Anastasia Valdes Saenz

C.C: 53893786

Dirección de correspondencia: Kr 14D 32-12 SUR

Teléfono de contacto: 3214681883

Correo electrónico institucional: nidia.valdes@gobiernobogota.gov.co

Correo electrónico personal: valdesnidia3mail.com

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 53893786		VALDES SAENZ NIDIA ANASTACIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Cra 14D # 32 12 Sur	SOACHA-CUNDINAMARCA	3214681883	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-01	2026-01	95611117	9500571181	I	2026/02/19	2026/02/27	NEQUI	8	$544,800

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES														PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tap	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$1,750,905		$42,700		$0	$0		$541,800
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$1,750,905		$42,700		$0	$0		$541,800
Ciudad: SOACHA Depto: CUNDINAMARCA (1 Afiliados)																						$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$1,750,905		$42,700		$0	$0		$541,800
1	CC	53893786	VALDES NIDIA									X									23020 1	30	$1,750,905	$280,200	EPS005	30	$1,750,905	$218,900		0	$0	$0	14-23	30	$1,750,905	2.436%	$42,700	0	$0	$0	No	$541,800
Total	**Afiliados(1)**																					$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$1,750,905		$42,700		$0	$0		$541,800

Powered by CamScanner

aportes en línea

Planilla Resumen

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$280,200	$1,500	$0	$281,700
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$280,200	$1,500	$0	$281,700
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$42,700	$300	$0	$43,000
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$42,700	$300	$0	$43,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$218,900	$1,200	$0	$220,100
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$218,900	$1,200	$0	$220,100
TOTAL				**1**	**$541,800**	**$3,000**	**$0**	**$544,800**

Powered by CamScanner