

ALCALDÍA LOCAL DE KENNEDY

INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES No. 1 PERÍODO: 29 DE ENERO DE 2026 AL 31 DE ENERO DE 2026	
DATOS BÁSICOS DEL CONTRATO	
TIPO DE CONTRATO	CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS
No. CONTRATO Y FECHA	CPS-118-2026 del 27 de Enero de 2026
NOMBRE DEL CONTRATISTA	SELENA LUGO MANRIQUE
TIPO (C.C-NIT) Y NO. DE IDENTIFICACIÓN	C.C. 1000020423 BOGOTÁ D.C.
PLAZO DE EJECUCIÓN	8 MESES
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	\$39.336.000 Treinta y nueve millones trescientos treinta y seis mil pesos.
VALOR DEL PERIODO DE COBRO	\$327.800 TRECIENTOS VEINTISIETE MIL OCHOCIENTOS PESOS M /CTE..
No. DEL PROYECTO (IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL)	230117459920242784
FECHA ACTA DE INICIO	29 DE ENERO 2026
PRÓRROGA	DIAS
ADICIÓN	0
SUSPENSIÓN	DIAS
FECHA PREVISTA DE TERMINACIÓN (INCLUYENDO PRÓRROGAS Y SUSPENSIONES)	26 DE SEPTIEMBRE DE 2026
OBJETO DEL CONTRATO	PRESTAR SUS SERVICIOS TECNICOS O TECNOLOGOS COMO FORMADOR DEPORTIVO EN EL PROYECTO 2784 FUERZA LOCAL PASIÓN POR EL DEPORTE

ALCALDÍA LOCAL DE KENNEDY

OBLIGACIONES ESPECIFICAS	ACTIVIDAD	PRODUCTOS	MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL
1 . APOYAR LA PUBLICIDAD, DIVULGACIÓN Y PROMOCIÓN DE LOS PROGRAMAS DE ACTIVIDAD FÍSICA Y ESCUELAS DE FORMACIÓN EN LOS QUE SEA ASIGNADO(A), DENTRO DEL MARCO DEL PROYECTO ¿2784 FUERZA LOCAL PASION POR EL DEPORTE. ESTE APOYO DEBERÁ GARANTIZAR LA CONSECUCCIÓN DEL NÚMERO MÍNIMO DE USUARIOS ESTABLECIDO POR LA SUPERVISIÓN, INCLUYENDO LA INSCRIPCIÓN DE LOS BENEFICIARIOS DE ACUERDO CON LA OFERTA DISPUESTA PARA LA PUESTA EN MARCHA DEL PROYECTO.	Durante el periodo comprendido entre el 29 de enero y el 31 de enero, no realice actividades relacionadas con la presente obligación, ya que dicha actividad no fue requerida por el supervisión o apoyo a la supervisión.	No se asignaron actividades a la presente obligación	No se reportan evidencias durante el periodo comprendido entre el 29 de enero 2026 hasta el 31 de enero 2026 debido a que no fueron asignadas por el supervisor o apoyo a la supervisión.
2 . PROGRAMAR, DIRIGIR, CONTROLAR Y EVALUAR LOS PROCESOS DE FORMACIÓN DEPORTIVA ASIGNADOS Y/O SEMILLEROS DEPORTIVOS, EN CONCORDANCIA CON LOS COMPONENTES PEDAGÓGICOS Y METODOLÓGICOS DEL PROYECTO. PARA ELLO, DEBERÁ GARANTIZAR UN MÍNIMO DE QUINCE (15) INSCRITOS Y ASISTENTES POR ASIGNACION, ASEGURANDO EL CARGUE OPORTUNO DE LA INFORMACIÓN REQUERIDA POR EL APOYO DE LA SUPERVISIÓN, PARA SU REVISIÓN Y POSTERIOR CARGUE AL SECOP II.	Durante el periodo comprendido entre el 29 de enero y el 31 de enero, no realice actividades relacionadas con la presente obligación, ya que dicha actividad no fue requerida por el supervisión o apoyo a la supervisión.	No se asignaron actividades a la presente obligación	No se reportan evidencias durante el periodo comprendido entre el 29 de enero 2026 hasta el 31 de enero 2026 debido a que no fueron asignadas por el supervisor o apoyo a la supervision.
3 . DESARROLLAR Y APLICAR EL PLAN PEDAGÓGICO CORRESPONDIENTE A LA DISCIPLINA DEPORTIVA ADAPTADA ASIGNADA, ATENDIENDO EL NUMERO DE FORMACIÓN ASIGNADOS POR EL SUPERVISOR, CON LA REALIZACIÓN DE DOS (2) SESIONES SEMANALES	Durante el periodo comprendido entre el 29 de enero y el 31 de enero, no realice actividades relacionadas con la presente obligación, ya que dicha actividad no fue requerida por el supervisión o apoyo a la supervisión.	No se asignaron actividades a la presente obligación	No se reportan evidencias durante el periodo comprendido entre el 29 de enero 2026 hasta el 31 de enero 2026 debido a que no fueron asignadas por el supervisor o apoyo a la supervision.
4 . ELABORAR, ENTREGAR Y APLICAR LOS PLANES DIARIOS DE CLASE EL MES ANTERIOR A SU EJECUCIÓN. DICHOS PLANES DEBERÁN PRESENTARSE DE FORMA ORDENADA, EN MEDIODIGITAL O FÍSICO, Y SERÁN APROBADOS POR EL PROFESIONAL ENCARGADO. ESTOS PLANES DEBERÁN ESTAR DISPONIBLES AL MOMENTO DE LAS VISITAS DE ACOMPAÑAMIENTO POR PARTE DE LA SUPERVISIÓN O DEL PROFESIONAL DESIGNADO.	Durante el periodo comprendido entre el 29 de enero y el 31 de enero, no realice actividades relacionadas con la presente obligación, ya que dicha actividad no fue requerida por el supervisión o apoyo a la supervisión.	No se asignaron actividades a la presente obligación	No se reportan evidencias durante el periodo comprendido entre el 29 de enero 2026 hasta el 31 de enero 2026 debido a que no fueron asignadas por el supervisor o apoyo a la supervisión.
5. ORGANIZAR Y ASISTIR A LAS REUNIONES, CAPACITACIONES, Y EVENTOS QUE SE DESARROLLEN EN RELACIÓN CON EL OBJETO DEL CONTRATO, DE ACUERDO CON LOS LINEAMIENTOS Y PROTOCOLOS ESTABLECIDOS, DEJANDO REGISTRO DE LA ASISTENCIA Y PARTICIPACIÓN EN ESTAS FÍSICA Y/O VIRTUAL	Durante el período comprendido, participe en las reuniones del equipo de deportes relacionadas con la inducción al puesto, así como en el conocimiento de las funciones asociadas al objeto contractual y a la respectiva monitoria, donde se explicaron los parámetros correspondientes.	51.20260130_Reunion_Equipo_Monitoria 5.2 20260130 Acta inducción al puesto de trabajo.	CARPETA DE OBLIGACIONES 5
6. APOYAR EN LA ORGANIZACIÓN, LOGÍSTICA Y DESARROLLO DE LOS EVENTOS ASIGNADOS POR EL APOYO A LA SUPERVISIÓN, EN EL MARCO DEL PROYECTO 2784 FUERZA LOCAL PASION POR EL DEPORTE	Durante el periodo comprendido entre el 29 de enero y el 31 de enero, no realice actividades relacionadas con la presente obligación, ya que dicha actividad no fue requerida por el supervisión o apoyo a la supervisión.	No se asignaron actividades a la presente obligación	No se reportan evidencias durante el periodo comprendido entre el 29 de enero 2026 hasta el 31 de enero 2026 debido a que no fueron asignadas por el supervisor o apoyo a la supervisión.
7 . ELABORAR Y PRESENTAR INFORMES PERIÓDICOS DE GESTIÓN Y AVANCE SOBRE LAS ESCUELAS DE FORMACIÓN, INCLUYENDO LOS RESULTADOS ALCANZADOS, DIFICULTADES	Durante el periodo comprendido entre el 29 de enero y el 31 de enero, no realice actividades relacionadas con la presente obligación, ya que dicha actividad no fue requerida por el supervisión o apoyo a la supervisión.	No se asignaron actividades a la presente obligación	No se reportan evidencias durante el periodo comprendido entre el 29 de enero 2026 hasta el 31 de enero 2026 debido a que no fueron asignadas por el

ALCALDÍA LOCAL DE KENNEDY

OBLIGACIONES ESPECIFICAS	ACTIVIDAD	PRODUCTOS	MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL
ENCONTRADAS Y PROPUESTAS DE MEJORA QUE CONTRIBUYAN AL FORTALECIMIENTO DE LOS PROCESOS			supervisor o apoyo a la supervisión.
8 . CONSTRUIR Y MANTENER ACTUALIZADA UNA BASE DE DATOS QUE CONTENGA TODOS LOS DOCUMENTOS Y REGISTROS FOTOGRÁFICOS DE LAS ACTIVIDADES EJECUTADAS, GARANTIZANDO SU ADECUADA ORGANIZACIÓN Y TRAZABILIDAD.	Durante el periodo comprendido entre el 29 de enero y el 31 de enero, no realice actividades relacionadas con la presente obligación, ya que dicha actividad no fue requerida por el supervisión o apoyo a la supervisión.	No se asignaron actividades a la presente obligación	No se reportan evidencias durante el periodo comprendido entre el 29 de enero 2026 hasta el 31 de enero 2026 debido a que no fueron asignadas por el supervisor o apoyo a la supervisión.
9 . 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.	Durante el periodo comprendido entre el 29 de enero y el 31 de enero, no realice actividades relacionadas con la presente obligación, ya que dicha actividad no fue requerida por el supervisión o apoyo a la supervisión.	No se asignaron actividades a la presente obligación	No se reportan evidencias durante el periodo comprendido entre el 29 de enero 2026 hasta el 31 de enero 2026 debido a que no fueron asignadas por el supervisor o apoyo a la supervisión.

ALCALDÍA LOCAL DE KENNEDY

INFORMACIÓN ADICIONAL			
APORTES DE SEGURIDAD SOCIAL:	NOMBRE DE LA EMPRESA EN DONDE SE APORTA PAGO DE SALUD	NOMBRE DE LA EMPRESA EN DONDE SE APORTA PAGO DE ARL	NOMBRE DE LA EMPRESA EN DONDE SE APORTA PENSIÓN
	COMPENSAR EPS	POSITIVA	PORVENIR
FIRMAS			
DECLARACIÓN DEL CONTRATISTA: Manifiesto que he cumplido con las obligaciones derivadas del contrato y que las actividades mencionadas en el presente informe corresponden a las labores efectivamente desarrolladas en el periodo indicado, declarando que seré responsable por las afirmaciones contenidas en el presente documento, que sirve como soporte para certificar el cumplimiento del objeto del contrato.		CONTRATISTA	
		Firma: 	
		Nombre: SELENA LUGO MANRIQUE	
		Cédula: 1.000.020.423	
DECLARACIÓN DEL SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR: Una vez verificado los soportes allegados por el contratista manifiesto que el/la contratista ha cumplido a la fecha con las obligaciones establecidas en el contrato.		SUPERVISOR/INTERVENTOR	
		Firma: 	
		Nombre: : JAVIER PRIETO TRISTANCHO	
		Cargo: ALCALDE (E) LOCAL DE KENNEDY	
		Vo.Bo. Revisión Documental	
		Firma: 	
		Nombre: DANIEL HERNANDO LUGO JARAMILLO	
		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

Bogota D.C, 11 de Febrero de 2026

CUENTA DE COBRO NUMERO

1

Yo

SELENA LUGO MANRIQUE

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 determinación celular informada a continuación:

1

SI

☒

NO

☐

Pertenecen 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:

SELENA LUGO MANRIQUE

C.C.

1000.020.423

Por Concepto de:

PRESTAR SUS SERVICIOS TECNICOS O TECNOLOGOS COMO FORMADOR DEPORTIVO EN EL PROYECTO 2784 FUERZA LOCAL PASIÓN POR EL DEPORTE

Periodo comprendido entre:

29 de Enero de 2026

y

31 de Enero de 2026

La suma de :

\$ 327.800 TRECIENTOS VEINTISIETE MIL OCHOCIENTOS PESOS M /CTE.

Tipo de Contrato

Prestación de servicios CPS-118-2026

Pago

No

1

DE

9

Planilla Pago de seguridad Social

No

CERTIFICADO DE AFILIACION

y

Periodo cotizado

CERTIFICADO DE AFILIACION

y

Fecha de pago

CERTIFICADO DE AFILIACION

y

Ingreso Base de Cotización

y

IBC SEGÚN VALOR COBRADO

1.966.800

Favor Consignar en

Banco

:

Davivienda

Cuenta

Ahorros

No

0550488412457142

Conozco la responsabilidad que implica jurar en falso de conformidad con el Código Penal y certifico bajo la gravedad del juramento que los documentos soportes del pago de aportes obligatorios al sistema de seguridad social en salud y ARL, corresponde a los ingresos provenientes del contrato de prestación de servicios , celebrado con EL FONDO DE DESARROLLO LOCAL DE 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 72 J 49-49 sur

TELEFONO:

3219828085

correo electronico contacto:

selenamanrique29@gmail.com

NUMERO DE RADICADO	FECHA DE RADICACION	ESTADO DEL TRAMITE	ACCION O PLAN DE TRABAJO PARA TRAMITAR Y DAR CIERRE
	MI PLANILLA - de búsqueda Editor fácil de usar para PDF Editor fácil de usar para PDF MiPlanilla.com Planillas pa ORFEO, Módulo de Acceso https://cdi.gobiernobogota.gov.co/cdi/login.php FALLA VERIFICACIÓN CON BASE DE DATOS USUARIO O CONTRASEÑA INCORRECTOS INTENTE DE NUEVO  ALCALDIA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.  Secretaría Distrital de Gobierno ORFEO Sistema de Gestión Documental  Orfeo USUARIO CONTRASEÑA INGRESAR BORRAR		
	AMZN -1.25% 11:13 a. m. 3/02/2026		

Declaración Juramentada

Número de Contrato CPS 118 de 2026

Yo, SELENA LUGO MANRIQUE , identificado(a) con cédula de ciudadanía No. expedida en la ciudad de Bogota .

INFORMACIÓN 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):

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)		X
¿Hago aportes a cuenta AFC – Ahorro de Fomento a la Construcción-? (Anexar soporte de pago de aporte mensual)		X
¿A la fecha hago aportes VOLUNTARIOS a pensión? (Anexar soporte de pago de aporte mensual)		X
¿Aporto certificación de pago de intereses en préstamos de vivienda del año inmediatamente anterior? (Anexar certificación en la primera cuenta)		X
DEPURACIÓN CÁLCULO DE RENTA	SI	NO
¿Aporto certificación de pagos a medicina prepagada y/o planes adicionales de salud del año inmediatamente anterior o del periodo objeto de pago? (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? (Anexar formato gco-gci-fi137 y sus soportes)		X

Se expide y firma a los (11) días del mes de Febrero del 2026.

Firma:



Nombre: SELENA LUGO MANRIQUE

C.C: 100020423 de Bogota

Dirección de correspondencia: cra 72 J 49-49 sur

Teléfono de contacto: 3219828085

Correo electrónico institucional:

Correo electrónico personal: selenamanrique29@gmail.com

ALCALDÍA LOCAL DE KENNEDY

CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO (Persona Natural)

Teniendo en cuenta el informe presentado por el contratista SELENA LUGO MANRIQUE 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 29 de enero de 2026 y el 31 de enero de 2026.

Contrato:	No CPS 118-2026
Tipo de Contrato:	Contrato de prestación de servicios
Contratista:	SELENA LUGO MANRIQUE
Cédula o NIT:	C.C. 1000020423 BOGOTÁ D.C.
Objeto:	PRESTAR SUS SERVICIOS TECNICOS O TECNOLOGOS COMO FORMADOR DEPORTIVO EN EL PROYECTO 2784 FUERZA LOCAL POR EL DEPORTE
Plazo del contrato:	8 MESES
Fecha iniciación:	29 DE ENERO 2026
Fecha de terminación:	26 DE SEPTIEMBRE 2026
Prórroga(s):	0 DIAS
Valor inicial pactado:	\$39.336.000
Valor adicional:	\$0
Valor a pagar:	\$327.800 (No. 1 de pago: 9)
Número de PIN:	CERTIFICADO DE AFILIACION
Periodo cotizado:	CERTIFICADO DE AFILIACION

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 a los días (11) del mes de Febrero de 2026



DANIEL HERNANDO LUGO JARAMILLO
C.C. 1018474432
Vo.Bo. Revisión Documental



JAVIER PRIETO TRISTANCHO
ALCALDE (E) LOCAL DE KENNEDY
Supervisor

ALCALDÍA DE KENNEDY

ACTA DE INICIO

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No 118 de 2026

CONTRATISTA: LUGO MANRIQUE SELENA

OBJETO: PRESTAR SUS SERVICIOS TECNICOS O TECNOLOGOS COMO FORMADOR DEPORTIVO EN EL PROYECTO 2784 FUERZA LOCAL PASIÓN POR EL DEPORTE

VALOR: \$ 39.336.000,00

PLAZO: 8 mes(es)

El día 29 de ENE de 2026 se reunieron LUGO MANRIQUE SELENA , mayor de edad, con C.C. No 1000020423, en calidad de contratista, y el(la) doctor(a) KARLA TATHYANNA MARIN OSPINA, en calidad de supervisor(a) del CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No 118 de 2026, con el fin de iniciar el contrato.

Para constancia se firma por quienes intervinieron,

Contratista,



LUGO MANRIQUE SELENA

C.C. No 1000020423

Por la ALCALDÍA DE KENNEDY,



KARLA TATHYANNA MARIN OSPINA

DESPACHO ALCALDIA LOCAL - SUPERVISOR

**EL PROGRAMA DE EPS DE LA CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR
COMPENSAR
NIT 860.066.942-7**

CERTIFICA QUE

Que el(la) señor(a) SELENA LUGO MANRIQUE identificado(a) con Cedula Ciudadania 1000020423, se encuentra Activo en el Plan de Beneficios de Salud PBS, de la EPS Compensar como cotizante Independiente contrato de prestación según información contenida a la fecha en nuestra base de datos.

Fecha Afiliación	Fecha Retiro
20251016	No Registrada

El presente certificado se expide a solicitud del (la) interesado(a), a los 3 días del mes de Enero de 2.026

Observaciones:

Con destino a:

A QUIÉN CORRESPONDA

Información sujeta a verificación por parte de COMPENSAR EPS, cualquier aclaración con gusto será atendida en la línea (601) 4441234 - Documento no válido como autorización de traslado ni aclaración de multifiliación en el SGSSS..

Cordialmente,
COMPENSAR EPS.

Elaboró: PORTAL CORPORATIVO
31031359

CER-AFI

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	1000020423	SELENA LUGO MANRIQUE		cra 72j 49-49 sur	2302671	selenamanrique29@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
2025-12	2025-12	I	17/12/2025	92434421	TOTAL A PAGAR \$608.600

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD													
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	245.900	0		0		0	0	0	0	245.900	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
230301	Porvenir	800224808-8	314.700	0	0	0	0	0	0		314.700	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	48.000				48.000	0	0	48.000			480	48.000	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	245.900	245.900
Pensión	1	314.700	314.700
Riesgos Laborales	1	48.000	48.000
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	608.600	608.600

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	1000020423	SELENA LUGO MANRIQUE		cra 72j 49-49 sur	2302671	selenamanrique29@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
					EMPLADOS
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				UPC
2025-12	2025-12	I	17/12/2025	92434421	10
					TOTAL A PAGAR
					\$608.600

DETALLE POR COTIZANTE																																						
INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES							PENSIÓN						SALUD			RIESGOS LABORALES			CCF			PARAFISCALES							
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subjeto	Extranjero	Cotiza. exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VBP	VBT	SLN	IDE	MA	MA	MA	MA	MA	MA	MA	MA	MA	MA	MA	MA	MA	MA	MA					
1	CC	1000020423	LUGO MANRIQUE SELENA	59	0		N																															

**SOCIEDAD ADMINISTRADORA DE FONDOS DE PENSIONES Y CESANTÍAS
PORVENIR S.A.**

**En su condición de administradora del
FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PORVENIR**

NIT 800.224.808-8

CERTIFICA QUE:

SELENA LUGO MANRIQUE, identificado(a) con cédula de ciudadanía **1.000.020.423**, se encuentra afiliado(a) al **Fondo de Pensiones Obligatorias Porvenir**.

La presente certificación se expide el 20 de Enero del 2026.

Cordialmente,



Gerencia de Clientes



Tenga en cuenta:

En este momento de su vida, lo que más le conviene es estar en un fondo privado como Porvenir, ¿por que? porque está acumulando semanas, ahorrando dinero y obteniendo rendimiento.

LA GERENCIA DE AFILIACIONES Y NOVEDADES

CERTIFICA QUE:

SELENA LUGO MANRIQUE identificado con CC. 1000020423 registra la siguiente información en el ramo de Riesgos Laborales:

INFORMACIÓN DEL CONTRATANTE			
Nombres y/o Razón	SECRETARIA DISTRITAL DE GOBIERNO		
Tipo y Numero de Documento	NI - 8999999061	Nit descentralizado	6

INFORMACIÓN RELACIÓN LABORAL			
Fecha de inicio de cobertura	2026/01/30	Fecha inicio contrato	2026/01/29
Tipo de vinculación	Independiente con Contrato	Fecha de fin contrato	2026/10/09
Riesgo	3	Código actividad económica	3869201 - ACTIVIDADES DE APOYO TERAPEUTICO, INCLUYE ACTIVIDADES DE ENFERMEROS, FISIOTERAPEUTAS,
Estado afiliación	Activo		
Fecha retiro		Estado del contrato	Activo

Esta certificación se expide a los 6 días del mes de febrero del 2026.

Tenga en cuenta que, una vez finalice la fecha de terminación del contrato, el sistema aplicará automáticamente el retiro. Si tiene un nuevo contrato o prórroga, registre la novedad en www.positivaenlinea.gov.co para mantener la cobertura.

Para verificar la autenticidad de este certificado, escanea el código QR incluido o visita nuestra página web. Selecciona la opción "Validar certificados de afiliación" e ingresa el siguiente código: **CC06022026S1000020423L7292710**. Este código es válido por un mes.

Cordialmente,

Gerencia de afiliaciones y novedades ARL
POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS

Positiva Compañía de Seguros S.A.:
Nit. 860.011.153-6 | Línea Gratuita Nacional: (+57) 01-8000-111-170 - Teléfono: +57 (601) 330 7000

Defensor del Consumidor Financiero: Ana María Giraldo (Principal) - Pablo Valencia(Suplente) | defensordelcliente@positiva.gov.co | Carrera 10 #97A - 13, Oficina 502. Bogotá | +57 (601) 610 8164 | Lunes a Viernes 8:00 a. m. – 6:00 p. m. | El Defensor, resolverá las quejas o reclamos, actuará como Conciliador ante Positiva.

Más información: <https://www.positiva.gov.co/web/guest/defensoria-del-consumidor>
Puedes interponer una queja ante Positiva, o el Defensor, o la SFC u otro organismo de





CERTIFICADO

**BOGOTA, D.C.,
BOGOTA, D.C.,
COLOMBIA,
A quien interese**

04/01/2026

Por medio de la presente hacemos constar que **el señor SELENA LUGO MANRIQUE**
con **Cédula de Ciudadanía** número **1000020423**

Posee en el banco Davivienda:

CUENTA DE AHORROS DAMAS

Número	0550488412457142
Fecha de apertura	13/01/2020

Cordialmente,

BANCO DAVIVIENDA

Fecha:06/01/2026

SELENA LUGO MANRIQUE

Dirección:	CR 72J 49 49 SUR	Teléfonos:	3153061765
Dirección electrónica:	selenamanrique29@gmail.	Ciudad:	BOGOTÁ DC
Fecha de Inscripción:	14/02/2023	Municipio:	BOGOTÁ, D.C.
		Soporte Inscripción:	-

Naturaleza Jurídica: PERSONA NATURAL		Régimen tributario: NO REGISTRA	Fecha desde: NO
Matrícula Mercantil:NO	Fecha inicio de Actividades: 13/02/2020	Fecha de cese de Actividades: NO	No. Establecimientos: 0

Actividad 5:

REPRESENTANTES ACTIVOS

Version 2.02