



CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO E
INFORME DE ACTIVIDADES

FECHA DE PRESENTACIÓN: 3 de Marzo de 2026		
NÚMERO INFORME: 9		
PERÍODO: 1 DE ENERO AL 15 DE ENERO DE 2026		
DATOS BÁSICOS DEL CONTRATO		
TIPO DE CONTRATO	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS	
No. CONTRATO Y FECHA SUSCRIPCIÓN	CPS-712-2025 del 28 de Abril de 2025	
NOMBRE DEL CONTRATISTA	DANNA LIZETH GUEVARA VARGAS	
TIPO (C.C-NIT) Y NO. DE IDENTIFICACIÓN (CEDENTE CUANDO APLIQUE)	C.C. 1030664993 BOGOTÁ D.C.	
NOMBRE DEL CONTRATISTA (CESIONARIO CUANDO APLIQUE)	N/A	
TIPO (C.C-NIT) Y NO. DE IDENTIFICACIÓN	N/A	
PLAZO INICIAL DE EJECUCIÓN	195 DÍA(S) CALENDARIO	
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	33.733.333 TREINTA Y TRES MILLONES SETECIENTOS TREINTA Y TRES MIL TRESCIENTOS TREINTA Y TRES PESOS M/CTE	
NUMERO DE REGISTRO PRESUPUESTAL	O23011745992024257401000	
VALOR DEL PERIODO DE COBRO	2.750.000 DOS MILLONES SETESIENTOS CINCUENTA MIL PESOS M/CTE	
FECHA ACTA DE INICIO	8 de Mayo de 2025	
PRÓRROGA	68 DÍAS	
ADICIÓN	2.750.000 DOS MILLONES SETESIENTOS CINCUENTA Y CINCO MIL PESOS M/CTE	
SUSPENSIÓN	N/A	
REINICIO	N/A	
CESIÓN (CUANDO APLIQUE)	N/A	
DISMINUCIÓN DE PLAZO (CUANDO APLIQUE)	N/A	
REDUCCIÓN DE VALOR (CUANDO APLIQUE)	N/A	
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	45.466.667 CUARENTA Y CINCO MILLONES CUATROCIENTOS SESENTA Y SEIS MIL SEISIENTOS SESENTA Y SIETE PESOS M/CTE	
PLAZO TOTAL DEL CONTRATO	240 DÍA(S) CALENDARIO	
FECHA PREVISTA DE TERMINACIÓN (INCLUYENDO PRÓRROGAS, SUSPENSIONES O DISMINUCIÓN DE PLAZO)	15 de Enero de 2026	
OBJETO DEL CONTRATO	PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES PARA LA FORMULACIÓN, EJECUCIÓN Y SEGUIMIENTO DE LOS PROYECTOS DE INVERSIÓN Y COMPONENTE TÉCNICO DE LOS PROCESOS CONTRACTUALES EN LAS DIFERENTES ETAPAS RELACIONADAS, CON LOS PROYECTOS DE PARTICIPACIÓN CIUDADANA Y REALIZAR EL SEGUIMIENTO Y CONTROL DE LAS DISTINTAS INSTANCIAS DE PARTICIPACIÓN EN LA LOCALIDAD, PARA EL CUMPLIMIENTO DEL PLAN DE DESARROLLO LOCAL DE KENNEDY	
APORTES DE SEGURIDAD SOCIAL		
EPS	ARL	PENSION
NUEVA EPS	POSITIVA	PROTECCION
NÚMERO DE PLANILLA	PERIODO COTIZADO	
6000142018	Diciembre	
6004799321	Enero	



CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO E INFORME DE ACTIVIDADES

DESARROLLO DEL INFORME	
OBLIGACIÓN 1	
1. Realizar apoyo profesional en las acciones requeridas técnicamente para la formulación integral, ejecución y seguimiento de los proyectos de inversión de acuerdo con la temática de su competencia (Fichas técnicas, DTS, Ficha EBI, entre otros) proyectos de participación ciudadana, de acuerdo con los procedimientos y lineamientos establecidos y la normatividad vigente.	
ACTIVIDAD	MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL
NO SE REALIZO ACTIVIDADES PARA ESTA OBLIGACION DURANTE EL MES DE ENERO	NO SE REALIZO ACTIVIDADES PARA ESTA OBLIGACION DURANTE EL MES DE ENERO
OBLIGACIÓN 2	
2. Realizar la implementación de los componentes técnicos que sean requeridos para la construcción, ejecución y seguimiento de los procesos de contratación en las etapas precontractual para la ejecución de los proyectos de inversión, (estudios previos, estudios del sector y mercado, determinación de riesgos, ficha técnica, respuesta de observaciones, evaluación de procesos, entre otros), proyectos de participación ciudadana, siguiendo los procedimientos, lineamientos establecidos y la normatividad vigente.	
ACTIVIDAD	MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL
NO SE REALIZO ACTIVIDADES PARA ESTA OBLIGACION DURANTE EL MES DE ENERO	NO SE REALIZO ACTIVIDADES PARA ESTA OBLIGACION DURANTE EL MES DE ENERO
OBLIGACIÓN 3	
3. Acompañar los procesos de participación ciudadana, presupuestos participativos en sus diferentes componentes, articulación con participación y las instancias de participación en lo que componente a inversión local, de acuerdo con los lineamientos establecidos	
ACTIVIDAD	MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL
NO SE REALIZO ACTIVIDADES PARA ESTA OBLIGACION DURANTE EL MES DE ENERO	NO SE REALIZO ACTIVIDADES PARA ESTA OBLIGACION DURANTE EL MES DE ENERO
OBLIGACIÓN 4	
4. Realizar acompañamiento en la implementación del plan de acción en las distintas Instancias de participación, así como el seguimiento y control necesario para el cumplimiento de las metas propuestas en lo que componente a inversión local, de acuerdo con los lineamientos establecidos.	
ACTIVIDAD	MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL
NO SE REALIZO ACTIVIDADES PARA ESTA OBLIGACION DURANTE EL MES DE ENERO	NO SE REALIZO ACTIVIDADES PARA ESTA OBLIGACION DURANTE EL MES DE ENERO

CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO E INFORME DE ACTIVIDADES

OBLIGACIÓN 5

5. Realizar el seguimiento de las metas del plan de acción de acuerdo con la designación, así como la revisión y reporte de las evidencias en los tiempos concertados, e implementar estrategias de mejora, identificación de alertas tempranas, entre otros, siguiendo los lineamientos establecidos y la normatividad vigente.

ACTIVIDAD	MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL
NO SE REALIZO ACTIVIDADES PARA ESTA OBLIGACION DURANTE EL MES DE ENERO	NO SE REALIZO ACTIVIDADES PARA ESTA OBLIGACION DURANTE EL MES DE ENERO

OBLIGACIÓN 6

4. Organizar y/o 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, así como asistir y efectuar las presentaciones que sean requeridas ante la junta Administradora Local -JAL- siguiendo los lineamientos establecidos, dejando registro de la asistencia y/o participación ya sea virtual y/o presencial.

ACTIVIDAD	MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL
EL DIA 9 DE ENERO SE PARTICIPO EN LA CAPACITACION EN COMPAÑIA DE LA PROFESIONAL MARCELA CANCELADO, DONDE SE HABLO DE UNAS PROBLEMATICAS QUE SE TIENEN CON LOS VENDEDORES INFORMALES DE LA LOCALIDAD	CARPETA 6 OBLIGACION 6

OBLIGACIÓN 7

7. Emitir respuestas a comunicaciones, requerimientos, solicitudes, derechos de petición que le sean asignadas, provenientes de entes de control, rama judicial, entidades públicas y/o privadas, comunidad en general dentro de los plazos, términos y condiciones establecidos por la misma, así como efectuar el trámite de cierre en los sistemas de información ORFEO y otros establecidos para ello, siguiendo los procedimientos y normatividad vigente.

ACTIVIDAD	MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL
1. SE CONTESTO EL OFICIO DE LAS CARPAS ESTA EN PROCESO DE CERRAR TRAMITE. 2. SE CONTESTO EL OFICIO ESTA EN PROCESO DEL CIERRE DE TRITE	CARPETA 7 OBLIGACION 7

OBLIGACIÓN 8

10. Proyectar respuestas a comunicaciones, requerimientos, solicitudes, derechos de petición que le sean asignadas, provenientes de entes de control, rama judicial, entidades públicas y/o privadas, comunidad en general dentro de los plazos, términos y condiciones establecidos por la misma, así como efectuar el trámite

CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO E INFORME DE ACTIVIDADES

de cierre en los sistemas de información ORFEO y otros establecidos para ello, siguiendo los procedimientos y normatividad vigente.	
ACTIVIDAD	MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL
NO SE REALIZO ACTIVIDADES PARA ESTA OBLIGACION DURANTE EL MES DE ENERO	NO SE REALIZO ACTIVIDADES PARA ESTA OBLIGACION DURANTE ELMES DE ENERO
OBLIGACIÓN 9	
Presentar los informes, reportes, estadísticas y bases de datos que sean requeridos y que den cuenta de la gestión y actividades realizadas durante el periodo, así como apoyar la identificación de alertas temprana y puntos de control en el marco del desarrollo de las obligaciones contractuales	
ACTIVIDAD	MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL
NO SE REALIZO ACTIVIDADES PARA ESTA OBLIGACION DURANTE ELMES DE ENERO	NO SE REALIZO ACTIVIDADES PARA ESTA OBLIGACION DURANTE ELMES DE ENERO
«Nota: Incluya los campos necesarios de acuerdo al número de obligaciones del contrato»	



SECRETARÍA DE
GOBIERNO

CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO E INFORME DE ACTIVIDADES

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 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.

Adicionalmente, conforme a lo establecido en la minuta del Contrato de Prestación de Servicios, presento (las certificaciones de afiliación) o (planilla) 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)

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, certifiqué 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.

NOTA: SE EFECTÚA LA REVISIÓN DOCUMENTAL PREVIA Y SE CERTIFICA LAS ACTIVIDADES REALIZADAS POR EL CONTRATISTA COMO SOPORTE A LAS FUNCIONES DE APOYO A LA SUPERVISIÓN DEL CONTRATO.
DAVID ALEJANDRO SUESCUN HERNANDEZ

CONTRATISTA

Firma:

Nombre: DANNA LIZETH GUEVARA VARGAS
Cédula: 1030664993

SUPERVISOR/INTERVENTOR

Nombre: JAVIER PRIETO TRISTANCHO

Cargo: ALCALDE LOCAL DE KENNEDY (ENCARGADO)

Firma:

Firma Válida para Cuantías de Cobro y Certificados de cumplimiento.

REVISIÓN DOCUMENTAL

Nombre:

Cargo:

Firma:

**PRESENTACIÓN INFORME DE ACTIVIDADES
Y ANEXOS**

Estimado(a) Supervisor(a)

De manera atenta envío el informe mensual de actividades No. 9 correspondiente a la ejecución del Contrato de Prestación de Servicios No. CPS-712-2025 de 2025, por un valor de \$ 2.750.000, junto con los soportes respectivos para el periodo comprendido entre el 1 de Enero de 2026 al 15 de Enero de 2026.

Adicionalmente y conforme a lo establecido en la minuta del Contrato de Prestación de Servicios, adjunto a la presente la planilla de pago al Sistema de Seguridad Social Integral No. 6000142018 correspondiente al mes de Diciembre de 2025, Sistema de Seguridad Social Integral No. 6004799321 correspondiente al mes de Enero del 2026 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.

Cordialmente,



DANNA LIZETH GUEVARA VARGAS

C.C. 1030664993 BOGOTÁ D.C.

Correo electrónico: Danna.guevara@gobiernobogota.gov.co

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, 3 de Marzo de 2026

CUENTA DE COBRO

NUMERO

9

Yo

DANNA LIZETH GUEVARA VARGAS

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

X

NO

Pertenecen a rentas de trabajo

2

SI

NO

X

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:

DANNA LIZETH GUEVARA VARGAS

C.C.

1030664993

Por Concepto de:

PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES PARA LA FORMULACIÓN, EJECUCIÓN Y SEGUIMIENTO DE LOS PROYECTOS DE INVERSIÓN Y COMPONENTE TÉCNICO DE LOS PROCESOS CONTRACTUALES EN LAS DIFERENTES ETAPAS RELACIONADAS, CON LOS PROYECTOS DE PARTICIPACIÓN CIUDADANA Y REALIZAR EL SEGUIMIENTO Y CONTROL DE LAS DISTINTAS INSTANCIAS DE PARTICIPACIÓN EN LA LOCALIDAD, PARA EL CUMPLIMIENTO DEL PLAN DE DESARROLLO LOCAL DE KENNEDY

Periodo comprendido entre:

1 de Enero de 2026

y

15 de Enero de 2026

La suma de :

2.750.000 DOS MILLONES SETESIENTOS CINCUENTA MIL PESOS M/CTE

Tipo de Contrato

CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS

CPS-712-2025

No

9

DE

9

Planilla Pago de seguridad Social

No

6000142018

y

6004799321

Periodo cotizado

Diciembre

y

Enero

Fecha de pago

2026-01-29

y

2026-02-10

Ingreso Base de Cotización

1.100.000

y.

1.100.000

IBC SEGÚN VALOR COBRADO

1.100.000

Favor Consignar en

Banco

:

BANCOLOMBIA

Cuenta

AHORROS

No

22100010902

Conozco la responsabilidad que implica jurar en falso de conformidad con el Código Penal y certifico bajo la gravedad del juramento que los documentos soportes del pago de aportes obligatorios al sistema de seguridad social en salud y ARL, corresponde a los ingresos provenientes del contrato de prestación de servicios CPS-712-2025, 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:

CALLE 3#6-53

TELEFONO:

3165339504

correo electronico contacto:

Danna.quevara@gobiernobogota.gov.co

Declaración Juramentada

Número de Contrato CPS-712-2025

Yo, DANNA LIZETH GUEVARA VARGAS , identificado(a) con cédula de ciudadanía No. 1030664993 expedida en la ciudad de BOGOTÁ D.C. .

INFORMACIÓN PERSONAL	SI	NO
Soy Pensionado		X
Devolución de saldos (No estoy obligado a cotizar pensión)		X
Soy Declarante de Renta año 2025		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-f137 y sus soportes)		X

Se expide y firma a los (3) días del mes de Marzo del 2026.

Firma:



Nombre: DANNA LIZETH GUEVARA VARGAS

C.C: 1030664993 de BOGOTÁ D.C.

Dirección de correspondencia: CALLE 3#6-53

Teléfono de contacto: 3165339504

Correo electrónico institucional: Danna.guevara@gobiernobogota.gov.co

Correo electrónico personal: Danna.guevara@gobiernobogota.gov.co

SECRETARÍA DISTRITAL DE GOBIERNO

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No. CPS-712-2025

Yo JAVIER PRIETO TRISTANCHO, en calidad de supervisor(a) del contrato No. CPS-712-2025 suscrito entre la Secretaría Distrital de Gobierno y DANNA LIZETH GUEVARA VARGAS, identificado(a) con el número de documento C.C. 1030664993 BOGOTÁ D.C., certifico que el(la) contratista cumplió con las obligaciones pactadas en dicho contrato, de acuerdo con el informe No. 9 presentado para el período comprendido entre el 1 de Enero de 2026 y el 15 de Enero de 2026.

Así mismo, certifico que 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.

De acuerdo con lo anterior y una vez verificados los documentos presentados, los cuales cumplen cabalmente con lo establecido en el procedimiento de pagos de la entidad, autorizo el pago por valor de \$2.750.000

En constancia se firma a los 3 días del mes de Marzo de (2026).

JAVIER PRIETO TRISTANCHO
ALCALDE LOCAL DE KENNEDY
(ENCARGADO)

REVISIÓN DOCUMENTAL

NOTA: SE EFECTÚA LA REVISIÓN DOCUMENTAL PREVIA Y SE CERTIFICA LAS ACTIVIDADES REALIZADAS POR EL CONTRATISTA COMO SOPORTE A LAS FUNCIONES DE APOYO A LA SUPERVISIÓN DEL CONTRATO.
DAVID ALEJANDRO SUESCUN HERNANDEZ



INFORME FINAL DE SUPERVISION		
DATOS BASICOS DEL CONTRATO Y/O CONVENIO		
No. CONTRATO Y FECHA	CPS-712 -2025	
OBJETO DEL CONTRATO	SERVICIOS PROFESIONALES PARA EL DESARROLLO DE ACCIONES DEORIENTACIÓN, ORGANIZACIÓN, ARTICULACIÓN, EJECUCIÓN Y SEGUIMIENTO DE LAS INSTANCIAS DE PARTICIPACIÓN Y COMUNIDADES NARP, ASÍ COMO DE OTRAS INSTANCIAS DE ACUERDO CON LA ASIGNACIÓN, PARA EL CUMPLIMIENTO DEL PLAN DEDESARROLLO LOCALDE KENNEDY SE EXPIDECDP CONFORMEEA SOLICITUD 135484SIPSERECIBIDO PARA TRAMITE EL 29-07-2025.SE EXPIDECRP MEDIANTE20255820014783 DEL 14-08-202	
NOMBRE DEL CONTRATISTA	DANNA LIZETH GUEVARA VARGAS	
No. DE IDENTIFICACIÓN	C.C1.030.664.993	
NOMBRE REPRESENTANTE LEGAL	N/A	
No. DE IDENTIFICACIÓN (NIT)	N/A	
PLAZO DE EJECUCION	195 día(s) calendario	
VALOR INICIAL	\$33.000.000 TEINTA Y TRES MILLONES DE PESOS M/CTE	
APORTES DE LAS PARTES	N/A	
No. DEL PROYECTO (IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL)	02-30-117-459-920242711	
RP DEL CONTRATO INICIAL (No. y fecha)	2951- del 21-08-2025	
FECHA ACTA DE INICIO	8 DE MAYO DE 2025	
PRORROGAS (cuando aplique)	0 DIAS	
ADICIONES (cuando aplique)	\$9.716.000 - 2.749.995 = 12.465.995 DOCE MILLONES CUATROCIENTOS SESENTA Y CINCO MIL NOVECIENTOS NOVENTA Y CINCO	
RP DE LA ADICIÓN (No. y fecha)	2707- 8 DE MAYO 2025 2943- 15 DE AGOSTO 2025 3681-31 DE DICIEMBRE 2025	
SUSPENSIONES (cuando aplique)		
OTRO SI (cuando aplique)	N/A	
TERMINACIÓN ANTICIPADA (cuando aplique)	N/A	
VALOR TOTAL	45.466.667 CUARENTA Y CINCO MILLONES CUATROCIENTOS SESENTA Y SEIS MIL SEISIENTOS SESENTA Y SIETE PESOS M/CTE	
FECHA PREVISTA DE TERMINACIÓN (Incluyendo modificaciones contractuales)	15 DE ENERO DE 2026	
PÓLIZAS (cuando aplique)	No. de la póliza: 14-46-101140804 No. De la póliza 14-46-101140804-3. No de la póliza: 14-46-101140804 Vigencias: 25/04/2025 – 30/04/2026 Vigencias: 25/04/2025 . 27/07/2026 Vigencias: 25/04/2025 – 7/7/2026	
FECHA DILIGENCIAMIENTO FORMATO CONTROL DE RETIRO GCO-GCI-F102	17/02/2026	
SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR	JAVIER PRIETO TRISTANCHO (E)	
NO. DE CERTIFICADOS DE CUMPLIMIENTO CARGADOS EN SECOP	8	
PAGOS REALIZADOS AL CONTRATISTA SEGUN LO PACTADO		
NÚMERO DE ORDENES DE PAGO	FECHA	VALOR
300005220	10-feb-26	5.500.000
3000569186	17-jun-25	4.216.667
3000669547	15-jul-25	5.500.000
3000786545	13-ago-25	5.500.000
3000975425	23-sep-25	5.500.000
3001064687	17-oct-25	5.500.000
3001211580	14-nov-25	5.500.000
3001357664	17-dic-25	5.500.000

CONCLUSIONES:

Yo JAVIER PRIETO TRISTANCHO en calidad de Supervisor del contrato No. CPS-712 -2025 del 08-05-2025 certifico que el contratista cumplió a satisfacción con el objeto y las obligaciones del contrato, quedando las partes a (paz y salvo según corresponda) y con el pago de aportes al Sistema General de Seguridad Social, de acuerdo con lo señalado en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002, el artículo 23 de la Ley 1150 de 2007"

Para su constancia, se firma en Bogotá a los 03/03/2026

Firma del Supervisor

OBSERVACIONES:

DATOS GENERALES DEL APORTANTE		
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: 1030664993
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	DANNA LIZETH GUEVARA VARGAS	
CIUDAD/MUNICIPIO:	SOACHA DEPARTAMENTO:	CUNDINAMARCA
DIRECCIÓN:	CL 3 # 6 - 53	TELÉFONO: 3165339
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE: I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA: Actividades de administración
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO	
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):		NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA		
NÚMERO PLANILLA:	6000142018	TIPO DE PLANILLA: I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN:	MES: diciembre	PERIODO COTIZACIÓN: MES: diciembre
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2025	SALUD: AÑO: 2025
DÍAS DE MORA:	6	
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2026/01/29	NÚMERO AUTORIZACIÓN: 16969000

NOVEDADES																	
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	

LIQUIDACIÓN GENERAL				
			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002297390	230201	230201- PROTECCION	1	\$ 353.300
SUBTOTAL:			1	\$ 353.300
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
9001562642	EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1	\$ 276.100
SUBTOTAL:			1	\$ 276.100
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8600111536	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	1	\$ 53.800
SUBTOTAL:			1	\$ 53.800

VALOR SIN MORA:	\$ 680.600
VALOR MORA:	\$ 2.600
TOTAL PAGADO:	\$ 683.200

TOTAL APORTES A PENSION												
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACION	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CODIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACION	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230201	230201- PROTECCION	1	\$ 352.000	\$	\$	\$	\$	\$ 1.30	\$	\$ 352.000	\$ 1.30	\$ 353.30
SUBTOTALES:										\$ 352.000	\$ 1.30	\$ 353.30

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES												
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD IRP VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE					PLANILLA	VALOR		APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS S.A	1		\$	\$		\$	\$ 53.80	\$ 53.80	\$ 20	\$	\$ 53.80
SUBTTOTALES:									\$ 53.80	\$ 20	\$	\$ 53.80

TOTAL PAGADO:	\$ 683.200
----------------------	-------------------

DATOS GENERALES DEL APORTANTE		
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: 1030664993
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	DANNA LIZETH GUEVARA VARGAS	
CIUDAD/MUNICIPIO:	SOACHA DEPARTAMENTO:	CUNDINAMARCA
DIRECCIÓN:	CL 3 # 6 - 53	TELÉFONO: 3165339
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE: I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA: Actividades de administración
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO	
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):		NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA		
NÚMERO PLANILLA:	6004799321	TIPO DE PLANILLA: I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN:	MES: enero	PERIODO COTIZACIÓN: MES: enero
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2026	SALUD: AÑO: 2026
DÍAS DE MORA:	0	
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2026/02/10	NÚMERO AUTORIZACIÓN: 52528479

NOVEDADES																	
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	

LIQUIDACIÓN GENERAL				
			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002297390	230201	230201- PROTECCION	1	\$ 352.000
SUBTOTAL:			1	\$ 352.000
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
9001562642	EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1	\$ 275.000
SUBTOTAL:			1	\$ 275.000
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8600111536	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	1	\$ 53.600
SUBTOTAL:			1	\$ 53.600

VALOR SIN MORA:	\$ 680.600
VALOR MORA:	\$ 0
TOTAL PAGADO:	\$ 680.600

TOTAL APORTES A PENSION												
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACION	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CODIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACION	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230201	230201- PROTECCION	1	\$ 352.000	\$	\$	\$	\$	\$	\$	\$ 352.000	\$	\$ 352.00
SUBTOTALES:										\$ 352.00	\$	\$ 352.00

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES													
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP	NÚMERO AUTORIZACIÓN	PAGO A OTROS RIESGOS	SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	TOTALES				
CÓDIGO	NOMBRE					PLANILLA	VALOR		APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO	
14-23	14-23-POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS S.A	1						\$ 53.60	\$ 53.60	\$	\$	\$	\$ 53.60
SUBTTOTALES:									\$ 53.60	\$	\$	\$	\$ 53.60

TOTAL PAGADO:	\$ 680.600
----------------------	-------------------



Historial de Pagos por Proveedor

CÓDIGO DE TERCERO	TIPO DE DOCUMENTO	NUMERO DE IDENTIFICACIÓN	NOMBRE
1011956597	CC	1030664993	DANNA LIZETH GUEVARA

Item	Nombre entidad	Referencia	Numero Documento Contable	POS. CxP	Fecha Cont.CxP en la Entidad	Fecha Radicación Tesorería Distrital	Estado	Fecha de Estado AAAA-MM-DD	Documento Compensación Según Estatus	Forma de Pago	Valor Bruto	Valor Neto	Cuenta Bancaria	Fecha Entrega Cheque a ventanilla	Endoso
1	FONDO DE DESARROLLO LOCAL DE KENNEDY	712 2025	3000052200	002	05-feb-26	09-feb-26	EN PROCESO	10-feb-26	5000344398	Transferencia Giradora	5.500.000	5.446.870	22100010902 AHORROS Bancolombia SA		
2	FONDO DE DESARROLLO LOCAL DE KENNEDY	712 2025	3000569186	002	17-jun-25	17-jun-25	PAGADA	17-jun-25	5003239688	Transferencia Giradora	4.216.667	4.175.934	22100010902 AHORROS Bancolombia SA		
3	FONDO DE DESARROLLO LOCAL DE KENNEDY	712 2025	3000669547	002	11-jul-25	14-jul-25	PAGADA	15-jul-25	5003556974	Transferencia Giradora	5.500.000	5.446.870	22100010902 AHORROS Bancolombia SA		
4	FONDO DE DESARROLLO LOCAL DE KENNEDY	712 2025	3000786545	002	12-ago-25	13-ago-25	PAGADA	13-ago-25	5004022276	Transferencia Giradora	5.500.000	5.446.870	22100010902 AHORROS Bancolombia SA		
5	FONDO DE DESARROLLO LOCAL DE KENNEDY	712 2025	3000975425	002	22-sep-25	22-sep-25	PAGADA	23-sep-25	5004701757	Transferencia Giradora	5.500.000	5.446.870	22100010902 AHORROS Bancolombia SA		
6	FONDO DE DESARROLLO LOCAL DE KENNEDY	712 2025	3001064687	002	15-oct-25	16-oct-25	PAGADA	17-oct-25	5005146927	Transferencia Giradora	5.500.000	5.446.870	22100010902 AHORROS Bancolombia SA		
7	FONDO DE DESARROLLO LOCAL DE KENNEDY	712 2025	3001211580	002	13-nov-25	13-nov-25	PAGADA	14-nov-25	5005880191	Transferencia Giradora	5.500.000	5.446.870	22100010902 AHORROS Bancolombia SA		
8	FONDO DE DESARROLLO LOCAL DE KENNEDY	712 2025	3001357664	003	16-dic-25	16-dic-25	PAGADA	17-dic-25	5006531290	Transferencia Giradora	5.500.000	5.446.870	22100010902 AHORROS Bancolombia SA		

Detalle de descuentos tributarios

Numero Documento Contable	Descripción	% Descuento	Base Retención	Valor Retención
3000052200	RETEICA 9.66 X MIL	0.9660	5.500.000	53.130
	TOTAL DESCUENTOS			53.130

Información presupuestal

Numero Documento Contable	CRP	Posición CRP	PosPre	Fondo	PP
3000052200	5000995530	001	O230689	1-200-1071	2026



Historial de Pagos por Proveedor

3000569186	RETEICA 9.66 X MIL	0.9660	4.216.667	40.733
	TOTAL DESCUENTOS			40.733
3000669547	RETEICA 9.66 X MIL	0.9660	5.500.000	53.130
	TOTAL DESCUENTOS			53.130
3000786545	RETEICA 9.66 X MIL	0.9660	5.500.000	53.130
	TOTAL DESCUENTOS			53.130
3000975425	RETEICA 9.66 X MIL	0.9660	5.500.000	53.130
	TOTAL DESCUENTOS			53.130
3001064687	RETEICA 9.66 X MIL	0.9660	5.500.000	53.130
	TOTAL DESCUENTOS			53.130
3001211580	RETEICA 9.66 X MIL	0.9660	5.500.000	53.130
	TOTAL DESCUENTOS			53.130
3001357664	RETEICA 9.66 X MIL	0.9660	5.500.000	53.130
	TOTAL DESCUENTOS			53.130

3000569186	5000883603	001	10	1-100-I079	2025
3000669547	5000883603	001	10	1-100-I079	2025
3000786545	5000883603	001	10	1-100-I079	2025
3000975425	5000883603	001	10	1-100-I079	2025
3001064687	5000883603	001	10	1-100-I079	2025
3001211580	5000883603	001	10	1-100-I079	2025
3001357664	5000883603	001	10	1-100-I079	2025
3001357664	5000909027	001	10	1-100-I079	2025

	12-feb-26 12:31:54
	Otra información:



ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

Historial de Pagos por Proveedor

*	Si su documento tiene Estatus Registrada, se encuentra en trámite en la entidad ordenadora del pago. Por favor póngase en contacto con la entidad.
*	Si su consulta no presenta fecha de pago y tiene estatus de Rechazada o Anulada, su pago no pudo ser aplicado. Por favor póngase en contacto con la entidad ordenadora del pago.



SECRETARÍA DE
GOBIERNO

CONTROL DE RETIRO

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

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

Fecha: 31/feb/26 Dependencia: Participación
El(la) señor(a): Danna Jazeth Escobar Vargas
Identificado(a) con la cédula de ciudadanía No.: 1030664993 de Bogotá
Correo Personal: danna522@gmail.com Celular: 3165339504
Dirección para notificación (puede ser el correo personal): Calle 3# 6-53

INFORMACIÓN DEL CONTRATO

Contrato No. 712-2025 Proyecto No. _____
Desde: 9/11/2025 Hasta: 16/01/2026

MOTIVACIÓN DE LA SOLICITUD

☒ Terminación de contrato ☐ Cesión de contrato Otra: _____

¿POSEE CUENTA DE CORREO INSTITUCIONAL? SI _____ NO _____ CUAL? _____

DIRECCIÓN DE TECNOLOGÍA E INFORMACIÓN O PROFESIONAL ALCALDIA LOCAL	
MESA DE SERVICIOS O PROFESIONAL ALCALDIA LOCAL	Observaciones
Verificó <u>Fabian Garcia</u> Nombre	ENTREGA EQUIPO DE COMPUTO: BANDEJA DE SIPSE SIN PROCESOS PENDIENTES:
APLICATIVO DE GESTIÓN DOCUMENTAL O PROFESIONAL ALCALDIA LOCAL	Observaciones
Supervisor <u>Orfeo</u>	<u>Se Inactiva Orfeo</u> A la fecha las bandejas del aplicativo de gestión documental se encuentran vacías
DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA/ÁREA DE GESTIÓN DEL DESARROLLO-ADMINISTRATIVA Y FINANCIERO	
ÁREA DE INVENTARIOS/ PROFESIONAL ALCALDIA LOCAL	Observaciones
Verificó <u>Alvaro</u> Nombre	<u>CP 034-2026 (2574)</u>
ÁREA INVENTARIOS/PROFESIONAL NIVEL CENTRAL	Observaciones
Verificó <u>Alvaro</u> Nombre	<u>NO REGISTRA BIENES (2574)</u>
ADMINISTRATIVA/PROFESIONAL ALCALDIA LOCAL	Observaciones
Carné	<u>A CARGO DE SECRETARÍA</u>
Verificó <u>Alvaro</u> Nombre	<u>Entregó Carné físico 05/02/26</u>
GESTIÓN DOCUMENTAL/PROFESIONAL ALCALDIA LOCAL	Observaciones
Verificó <u>Alvaro</u> Nombre	SERIE CONTRATOS: <u>01702/26</u> <u>No tiene prestados documentos</u>



SECRETARÍA DE
GOBIERNO

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

Fecha: 11 Febrero de 2026

Área interna: 2.2 Gestión del Desarrollo Administrativo y Financiero Inversión Local

Equipo de trabajo: 2.23. Participación

Número de Contrato: 712-2025

Fecha de inicio:

8 de mayo de 2025

Fecha de finalización:

15 de Enero de 2026

Nombre: DANNA LIZETH GUEVARA VARGAS

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

1030664993

de

Bogotá

1. DOCUMENTACIÓN DIGITAL A ENTREGAR
Back up carpetas Sharepoint/OneDrive
(Revisión por parte del supervisor y apoyo a la supervisión)

No	Nombre de la carpeta	Descripción de los archivos que contiene la carpeta	Link o Ruta de acceso a la carpeta digital (Debe corresponder al One Drive del Equipo de Trabajo)	Cantidad de archivos dentro de la carpeta
1	OBLIGACION 1	INFORME FERIA NAVIDEÑA, FORMULACION	https://gobiernobogota-my.sharepoint.com/:f/r/personal/participacion_kennedy_gobiernobogota	3 FOLIOS
2	OBLIGACION 2	INFORME BOLSA, SEGUIMIENTO CONTRATOS	https://gobiernobogota-my.sharepoint.com/:f/r/personal/participacion_kennedy_gobiernobogota	2 FOLIOS
3	OBLIGACION 3	INFORME PRESUPUESTOS PARTICIPATIVOS, MESA TERRITORIAL	https://gobiernobogota-my.sharepoint.com/:f/r/personal/participacion_kennedy_gobiernobogota	6 FOLIOS
4	OBLIGACION 4	INFORME RECUPERACION ESPACIOS, ACOMPAÑAMIENTO	https://gobiernobogota-my.sharepoint.com/:f/r/personal/participacion_kennedy_gobiernobogota	4 FOLIOS
5	OBLIGACION 5	INFORME IDPAC	https://gobiernobogota-my.sharepoint.com/:f/r/personal/participacion_kennedy_gobiernobogota	1 FOLIO
6	OBLIGACION 6	INFORME RECORRIDO RECICLADORES, ENTREGA DOTACION, USO DEL AGUA, LIDER ANIMALISTA	https://gobiernobogota-my.sharepoint.com/:f/r/personal/participacion_kennedy_gobiernobogota	7 FOLIOS
7	OBLIGACION 7	MEMORANDO Y ORFEO	https://gobiernobogota-my.sharepoint.com/:f/r/personal/participacion_kennedy_gobiernobogota	5 FOLIOS
8	OBLIGACION 8	INFORME SEGUIMIENTO CONTRATOS	https://gobiernobogota-my.sharepoint.com/:f/r/personal/participacion_kennedy_gobiernobogota	3 FOLIOS
9	OBLIGACION 9	INFORME SEGUIMIENTO, HUMEDAL, MANEJO DE RESIDUOS, RUTA NAVIDEÑA	https://gobiernobogota-my.sharepoint.com/:f/r/personal/participacion_kennedy_gobiernobogota	9 FOLIOS

2. DOCUMENTACIÓN FÍSICA A ENTREGAR
(Revisión por parte del supervisor y apoyo a la supervisión)

No.	Nombre de la carpeta	Descripción de los documentos guardados en la carpeta	Numero de folios
1	ACTA	FORMULACION, BOLSA LOGISTICA, REUNION IDPAC, FORMULACION, USODEL AGUA, RECORRIDO, LIQUIDACION, SEGUIMIENTO, REUNION EQUIPO, RECORRIDO VACA - SE LE ENTREGO A LUZ MERY LOPEZ	11

Nombre completo apoyo a la supervisión: David Alejandro Suescun

Nombre completo supervisor: KARLA TATHYANNA MARIN

Firma apoyo a la supervisión:

Firma supervisor:

3. VALIDACIÓN ARCHIVOS SHAREPOINT/ONE DRIVE
(Revisión por parte de Gestión Documental)

Nombre de quien revisa en gestión documental:

VoBo GD: 01 17/02/2026

Observación:

OK Ondrive

4. VALIDACIÓN DE PRESTAMOS DE DOCUMENTOS O EXPEDIENTES
(Revisión por parte de Gestión Documental)

Nombre de quien revisa en gestión documental:

VoBo GD: 01 17/02/2026

Observación:

No tiene prestamos documentales

5. FIRMA DEL CONTRATISTA

Nombre completo contratista:

DANNA LIZETH GUEVARA VARGAS

Firma Contratista: