

**CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO E  
INFORME DE ACTIVIDADES**

**FECHA DE PRESENTACIÓN: 5 de Marzo de 2026  
NÚMERO INFORME: 2  
PERÍODO: 1 DE FEBRERO AL 28 DE FEBRERO DE 2026**

**DATOS BÁSICOS DEL CONTRATO**

TIPO DE CONTRATO	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS
No. CONTRATO Y FECHA SUSCRIPCIÓN	CPS-261-2026 del 15 de Enero de 2026
NOMBRE DEL CONTRATISTA	BRAYAM MAURICIO MORENO MUÑOZ
TIPO (C.C-NIT) Y NO. DE IDENTIFICACIÓN (CEDENTE CUANDO APLIQUE)	C.C. 1022988391 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	330 DÍA(S) CALENDARIO
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	39.600.000 TREINTA Y NUEVE MILLONES SEISCIENTOS MIL PESOS M/CTE
NUMERO DE REGISTRO PRESUPUESTAL	023011745992024271101000
VALOR DEL PERIODO DE COBRO	3.600.000 TRES MILLONES SEISCIENTOS MIL PESOS M/CTE
FECHA ACTA DE INICIO	16 de Enero de 2026
PRÓRROGA	
ADICIÓN	N/A
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	39.600.000 TREINTA Y NUEVE MILLONES SEISCIENTOS MIL PESOS M/CTE
PLAZO TOTAL DEL CONTRATO	330 DÍA(S) CALENDARIO
FECHA PREVISTA DE TERMINACIÓN (INCLUYENDO PRÓRROGAS, SUSPENSIONES O DISMINUCIÓN DE PLAZO)	15 de Diciembre de 2026
OBJETO DEL CONTRATO	PRESTAR SERVICIO DE APOYO TECNICO Y ADMINISTRATIVO PARA DESARROLLAR LAS ACCIONES DEL COMPONENTE DE SEGURIDAD, EN LAS ACTIVIDADES RELACIONADAS CON LOS PROCEDIMIENTOS DE INSPECCIÓN, VIGILANCIA Y CONTROL DE COMPETENCIA DE LA ALCALDÍA LOCAL

**APORTES DE SEGURIDAD SOCIAL**

EPS	ARL	PENSION
COMPENSAR E.P.S.	POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS	PORVENIR S.A.
NÚMERO DE PLANILLA	PERIODO COTIZADO	
1080040505	Enero	



**CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO E  
INFORME DE ACTIVIDADES**

**DESARROLLO DEL INFORME**

**OBLIGACIÓN 1**

Acompañar las actividades relacionadas con los operativos de inspección, vigilancia y control (Diurnos nocturnos y fines de semana) adelantados por la Alcaldía local de Kennedy

ACTIVIDAD	MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL
20260202 SE ASISTIÓ A OPERATIVO DE ESTADIO. 20260203 SE ASISTIÓ A LABORES ADMINISTRATIVAS. 20260203 SE ASISTIÓ A OPERATIVO DE RIESGOS EN ROMA. 20260205 SE ASISTIÓ A OPERATIVO DE ACTIVIDAD ECONÓMICA. 20260205 SE ASISTIÓ A REUNIÓN DE EQUIPO. 20260206 SE ASISTIÓ A OPERATIVO DE PARQUEADEROS. 20260207 SE ASISTIÓ A OPERATIVO DE ESTADIO. 20260209 SE ASISTIÓ A ATENCIÓN DE EMERGENCIA. 20260210 SE ASISTIÓ A LABORES ADMINISTRATIVAS. 20260211 SE ASISTIÓ A OPERATIVO EN BODEGAS DE RECICLAJE. 20260211 SE ASISTIÓ A MONITOREO DE PUNTOS CRÍTICOS. 20260212 SE ASISTIÓ A REUNIÓN DE EQUIPO. 20260213 SE ASISTIÓ A MESA DE TRABAJO. 20260213 SE ASISTIÓ A OPERATIVO DE BARES. 20260216 SE ASISTIÓ A OPERATIVO DE ESPACIO PÚBLICO. 20260217 SE ASISTIÓ A OPERATIVO DE BICICLETERÍAS. 20260218 SE ASISTIÓ A LABORES ADMINISTRATIVAS. 20260219 SE ASISTIÓ A OPERATIVO DE CAMBUCHES. 20260219 SE ASISTIÓ A ACTIVIDADES ADMINISTRATIVAS. 20260220 SE ASISTIÓ A OPERATIVO ECOFEST. 20260223 SE ASISTIÓ A MEGATOMA.	<p style="text-align: center;"><b>SE ANEXAN ACTAS QUE SOPORTAN LAS ACTIVIDADES REALIZADAS, SE ADJUNTA LA EVIDENCIA EN LA CARPETA 1 OBLIGACIÓN 1</b></p>

**OBLIGACIÓN 2**

Generar las actas y los documentos correspondientes a las actividades de inspección, vigilancia y control de la Alcaldía Local de Kennedy de acuerdo a los procedimientos y formatos establecidos

ACTIVIDAD	MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL
20260205 SE ELABORÓ ACTA IVC ESTABLECIMIENTOS DE COMERCIO EXTENSIÓN UPZ CORABASTOS. 20260206 SE ELABORÓ ACTA IVC ESTABLECIMIENTOS DE COMERCIO PARQUEADEROS UPZ CASTILLA.	<p style="text-align: center;"><b>SE ANEXAN ACTAS QUE SOPORTAN LAS ACTIVIDADES REALIZADAS, SE ADJUNTA LA EVIDENCIA EN LA CARPETA 2 OBLIGACIÓN 2</b></p>

**OBLIGACIÓN 3**

Realizar el seguimiento y la proyección de las respuesta a las peticiones y requerimientos ciudadanos que le sean asignadas





## CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO E INFORME DE ACTIVIDADES

ACTIVIDAD	MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL
Se brindo respuesta a los radicados 20265810035352, 20265810035342, 20264210328232, 20264210328202	SE ANEXAN ACTAS QUE SOPORTAN LAS ACTIVIDADES REALIZADAS, SE ADJUNTA LA EVIDENCIA EN LA CARPETA 3 OBLIGACIÓN 3
<b>OBLIGACIÓN 4</b>	
Sistematizar la información correspondiente a las actividades de inspección, vigilancia y control adelantadas por la Alcaldía local de Kennedy, utilizando las herramientas y sistemas tecnológicos establecidos para tal fin.	
ACTIVIDAD	MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL
SE REALIZO LA SISTEMATIZACIÓN DE LAS ACTAS DE LOS OPERATIVOS ASISTIDOS EN LA BASE DE DATOS DEL COMPONENTE DE SEGURIDAD	SE ADJUNTA LA EVIDENCIA EN LA CARPETA 4 OBLIGACIÓN 4
<b>OBLIGACIÓN 5</b>	
Acompañar las actividades relacionadas con los operativos de inspección, vigilancia y control (Diurnos nocturnos y fines de semana) adelantados por la Alcaldía local de Kennedy	
ACTIVIDAD	MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL
SE ACTUALIZO LA BASE DE DATOS CON LAS ACTAS DE LOS OPERATIVOS CORRESPONDIENTES DEL MES DE FEBRERO	SE ADJUNTA LA EVIDENCIA EN LA CARPETA 5 OBLIGACIÓN 5
<b>OBLIGACIÓN 6</b>	
Asistir y apoyar a las reuniones, mesas de trabajo, capacitaciones, actividades, entre otras con entidades locales y/o distritales y/o nacionales que le sean asignados, llevar registro y rendir informe de lo estipulado en cada una de las instancias a las cuales participe	
ACTIVIDAD	MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL
SE ASISTIÓ A REUNIÓN DE EQUIPOS DE SEGURIDAD LOS DÍAS 05 Y 19 DE FEBRERO.	SE ADJUNTA LA EVIDENCIA EN LA CARPETA 6 OBLIGACIÓN 6
<b>OBLIGACIÓN 7</b>	
Proyectar los informes, actas y demás documentos que le sean solicitados en el marco de procesos relacionados con el objeto contractual.	
ACTIVIDAD	MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL
20260205 SE ELABORÓ ACTA IVC ESTABLECIMIENTOS DE COMERCIO EXTENSIÓN UPZ CORABASTOS. 20260206 SE ELABORÓ ACTA IVC ESTABLECIMIENTOS DE COMERCIO PARQUEADEROS UPZ CASTILLA.	SE ADJUNTA LA EVIDENCIA EN LA CARPETA 7 OBLIGACIÓN 7



**CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO E  
INFORME DE ACTIVIDADES**

**OBLIGACIÓN 8**

Realizar las visitas necesarias y las actividades en territorio que sean requeridas por el supervisor o quien haga sus veces, en relación con los establecimientos de comercio y/o actividades de espacio público y/o actividades ambientales y/o actividades de control de riesgos

ACTIVIDAD	MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL
20260202 SE ASISTIÓ A OPERATIVO DE ESTADIO. 20260203 SE ASISTIÓ A LABORES ADMINISTRATIVAS. 20260203 SE ASISTIÓ A OPERATIVO DE RIESGOS EN ROMA. 20260205 SE ASISTIÓ A OPERATIVO DE ACTIVIDAD ECONÓMICA. 20260205 SE ASISTIÓ A REUNIÓN DE EQUIPO. 20260206 SE ASISTIÓ A OPERATIVO DE PARQUEADEROS. 20260207 SE ASISTIÓ A OPERATIVO DE ESTADIO. 20260209 SE ASISTIÓ A ATENCIÓN DE EMERGENCIA. 20260210 SE ASISTIÓ A LABORES ADMINISTRATIVAS. 20260211 SE ASISTIÓ A OPERATIVO EN BODEGAS DE RECICLAJE. 20260211 SE ASISTIÓ A MONITOREO DE PUNTOS CRÍTICOS. 20260212 SE ASISTIÓ A REUNIÓN DE EQUIPO. 20260213 SE ASISTIÓ A MESA DE TRABAJO. 20260213 SE ASISTIÓ A OPERATIVO DE BARES. 20260216 SE ASISTIÓ A OPERATIVO DE ESPACIO PÚBLICO. 20260217 SE ASISTIÓ A OPERATIVO DE BICICLETERÍAS. 20260218 SE ASISTIÓ A LABORES ADMINISTRATIVAS. 20260219 SE ASISTIÓ A OPERATIVO DE CAMBUCHES. 20260219 SE ASISTIÓ A ACTIVIDADES ADMINISTRATIVAS. 20260220 SE ASISTIÓ A OPERATIVO ECOFEST. 20260223 SE ASISTIÓ A MEGATOMA.	<p style="text-align: center;"><b>SE ADJUNTA LA EVIDENCIA EN LA CARPETA 8 OBLIGACIÓN 8</b></p>

**OBLIGACIÓN 9**

Las demás actividades que sean asignadas por el supervisor del contrato y que se encuentren relacionadas con el objeto del Contrato.

ACTIVIDAD	MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL
DURANTE EL PERIODO OBJETO DE COBRO NO SE ASIGNARON LABORES ADICIONALES O DIFERENTES A LAS OBLIGACIONES CONTRACTUALES POR PARTE DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO.	<p style="text-align: center;"><b>NO SE GENERA PRODUCTO</b></p>





# 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 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) 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.

### CONTRATISTA

Firma:

Nombre: **BRAYAM MAURICIO MORENO MUÑOZ**  
Cédula: **1022988391**

### SUPERVISOR/INTERVENTOR

Nombre: **JAVIER PRIETO TRISTANCHO**

Cargo: **ALCALDE LOCAL DE KENNEDY (ENCARGADO)**

Firma:

### REVISIÓN DOCUMENTAL

Nombre: **Sergio Andres Calderon Garzon**

Cargo: **PROFESIONAL ESPECIALIZADO**

Firma:





SECRETARÍA DE  
GOBIERNO

## PRESENTACIÓN INFORME DE ACTIVIDADES Y ANEXOS

Estimado(a) Supervisor(a)

De manera atenta envío el informe mensual de actividades No. 2 correspondiente a la ejecución del Contrato de Prestación de Servicios No. CPS-261-2026, por un valor de \$ 3.600.000, junto con los soportes respectivos para el periodo comprendido entre el 1 de Febrero de 2026 al 28 de Febrero 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. 1080040505 correspondiente al mes de Enero de 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,

**BRAYAM MAURICIO MORENO MUÑOZ**

**C.C. 1022988391 BOGOTÁ D.C.**

**Correo electrónico: [familiamorenoruiz9@gmail.com](mailto:familiamorenoruiz9@gmail.com)**



Declaración Juramentada

Número de Contrato CPS-261-2026

Yo, BRAYAM MAURICIO MORENO MUÑOZ, identificado(a) con cédula de ciudadanía No. 1022988391 expedida en la ciudad de BOGOTÁ D.C. .

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)	NO
¿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 (5) días del mes de Marzo del 2026.

Firma:



Nombre: BRAYAM MAURICIO MORENO MUÑOZ  
C.C: 1022988391 de BOGOTÁ D.C.  
Dirección de correspondencia: Calle 79 sur #8d-33 apt 302  
Teléfono de contacto: 3175013402  
Correo electrónico institucional: familiamorenoruiz9@gmail.com  
Correo electrónico personal: familiamorenoruiz9@gmail.com

## SECRETARÍA DISTRITAL DE GOBIERNO

## CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No. CPS-261-2026

Yo JAVIER PRIETO TRISTANCHO, en calidad de supervisor(a) del contrato No. CPS-261-2026 suscrito entre la Secretaría Distrital de Gobierno y BRAYAM MAURICIO MORENO MUÑOZ, identificado(a) con el número de documento C.C. 1022988391 BOGOTÁ D.C., certifico que el(la) contratista cumplió con las obligaciones pactadas en dicho contrato, de acuerdo con el informe No. 2 presentado para el período comprendido entre el 1 de Febrero de 2026 y el 28 de Febrero 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 \$3.600.000

En constancia se firma a los 5 días del mes de Marzo de (2026).



JAVIER PRIETO TRISTANCHO  
ALCALDE LOCAL DE KENNEDY  
(ENCARGADO)  
SUPERVISOR



SERGIO ANDRES CALDERON GARZON  
REVISION DOCUMENTAL



# PAGOSIMPLE I

AUTOLIQUIDACION  
CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2026-03-05, 04:06:10 PM

Tipo Planilla: I: PLANILLA INDEPENDIENTES

Número Planilla: 1080040505

Periodo Cotización: enero de 2026

Periodo Servicio: enero de 2026

Referencia pago (PIN): 8823946619

**PAGADO 05/03/2026**

## I. DATOS DEL APORTANTE

<b>Razón Social</b>	BRAYAM MAURICIO MORENO MUÑOZ		
<b>Documento</b>	CC1022988391	<b>Dirección</b>	CL 79 SUR #8 D - 33
<b>Tipo de Empresa</b>	INDEPENDIENTE	<b>Teléfono</b>	3017093588
<b>Tipo Persona</b>	NATURAL	<b>Forma Presentación</b>	ÚNICO
<b>Ciudad</b>	BOGOTA D.C.	<b>Departamento</b>	BOGOTA D.C.
<b>Representante Legal</b>		<b>Identificación</b>	
<b>Total Afiliados</b>	1	<b>ARP</b>	NINGUNA ARP

## II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades												Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales			Total										
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	USP	COR	USI	SN	IGI	UMI	VAC	APP	ACP	IRP	Días ARP	Días EPS	Días ANP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 1022988391	BRAYAM MAURICIO MORENO MUÑOZ	03	00																		0	30	30	0	(230301) PORVENIR	\$ 1.750.905	\$ 280.200	(EPS008) COMPENSAR EPS	\$ 1.750.905	\$ 218.900	0,000	\$ 0	\$ 0	(NIN-CC) NINGUNA CCF	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 499.100

## III. TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
\$ 1.750.905	\$ 1.750.905	\$ 0	\$ 0	\$ 280.200	\$ 218.900	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 499.100	\$ 4.300	\$ 503.400