

**FECHA DE PRESENTACIÓN: 1 de Abril de 2026**  
**NÚMERO INFORME: 7**  
**PERÍODO: 1 DE ENERO AL 1 DE ENERO DE 2026**

**DATOS BÁSICOS DEL CONTRATO**

<b>TIPO DE CONTRATO</b>	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS
<b>No. CONTRATO Y FECHA SUSCRIPCIÓN</b>	CPS-795-2025 del 27 de Junio de 2025
<b>NOMBRE DEL CONTRATISTA</b>	EDUARDO LEON GOMEZ ROJAS
<b>TIPO (C.C-NIT) Y NO. DE IDENTIFICACIÓN (CEDENTE CUANDO APLIQUE)</b>	C.C. 19243642 BOGOTÁ D.C.
<b>NOMBRE DEL CONTRATISTA (CESIONARIO CUANDO APLIQUE)</b>	N/A
<b>TIPO (C.C-NIT) Y NO. DE IDENTIFICACIÓN</b>	N/A
<b>PLAZO INICIAL DE EJECUCIÓN</b>	180 DÍAS CALENDARIO
<b>VALOR INICIAL DEL CONTRATO</b>	38.820.000 TREINTA Y OCHO MILLONES OCHOCIENTOS VEINTE MIL PESOS M/CTE
<b>NUMERO DE REGISTRO PRESUPUESTAL</b>	023011745992024271101000
<b>VALOR DEL PERIODO DE COBRO</b>	215.667 DOSCIENTOS QUINCE MIL SEISCIENTOS SESENTA Y SIETE PESOS M/CTE
<b>FECHA ACTA DE INICIO</b>	2 de Julio de 2025
<b>PRÓRROGA</b>	N/A
<b>ADICIÓN</b>	N/A
<b>SUSPENSIÓN</b>	N/A
<b>REINICIO</b>	N/A
<b>CESIÓN (CUANDO APLIQUE)</b>	N/A
<b>DISMINUCIÓN DE PLAZO (CUANDO APLIQUE)</b>	N/A
<b>REDUCCIÓN DE VALOR (CUANDO APLIQUE)</b>	N/A
<b>VALOR TOTAL DEL CONTRATO</b>	38.820.000 TREINTA Y OCHO MILLONES OCHOCIENTOS VEINTE MIL PESOS M/CTE
<b>PLAZO TOTAL DEL CONTRATO</b>	180 DÍAS CALENDARIO
<b>FECHA PREVISTA DE TERMINACIÓN (INCLUYENDO PRÓRROGAS, SUSPENSIONES O DISMINUCIÓN DE PLAZO)</b>	1 de Enero de 2026
<b>OBJETO DEL CONTRATO</b>	PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES PARA APOYAR TÉCNICAMENTE LAS DISTINTAS ETAPAS DE LOS PROCESOS TRANSVERSALES LAS ACCIONES QUE SEAN REQUERIDAS POR EL ÁREA DE GESTIÓN POLICIVO-JURÍDICA DE LA ALCALDÍA LOCAL DE KENNEDY de acuerdo con lo contemplado en el(los) proyecto(s) 2711---KENNEDY TRANSPARENTE Y EFICIENTE.

**APORTES DE SEGURIDAD SOCIAL**

EPS	ARL	PENSION
E.P.S. SANITAS S.A.	POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS	PORVENIR S.A.
NÚMERO DE PLANILLA	PERIODO COTIZADO	
9502029757	enero	



## CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO E INFORME DE ACTIVIDADES

### DESARROLLO DEL INFORME

#### OBLIGACIÓN 1

Realizar acompañamiento y apoyo en las visitas técnicas en materia de urbanismo, espacio público o actividad económica asignadas de inspección, vigilancia y control, elaborando el respectivo informe en los términos establecidos.

#### ACTIVIDAD

#### MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL

Se realizaron visitas técnicas relacionadas con ocupación de espacio público, registrando observaciones en sitio y elaborando los informes conforme a la normativa vigente.

CARPETA DE EVIDENCIAS - OBLIGACIÓN 1

#### OBLIGACIÓN 2

Realizar la proyección de los Informes técnicos de obras y urbanismo especificando zonificación, norma urbana, áreas construidas, áreas de infracción si aplica y las demás verificaciones que respecto al cumplimiento de las licencias de construcción deba realizar según lo contenido en la normatividad vigente.

#### ACTIVIDAD

#### MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL

Se realizó visita técnica relacionadas con obras y urbanismo, registrando observaciones en sitio y elaborando los informe conforme a la normativa vigente

CARPETA DE EVIDENCIAS - OBLIGACIÓN 2

#### OBLIGACIÓN 3

Elaborar los informes técnicos de establecimientos de comercio especificando zonificación, norma urbana, uso del suelo según área de actividad y sector normativo utilizando las plataformas tecnológicas, aplicativos distritales, planos, planchas catastrales y demás herramientas avaladas por las instancias técnicas estatales como soporte adicional a los informes presentados según normatividad vigente y anterior.

#### ACTIVIDAD

#### MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL

No se asignaron actividades relacionadas con esta obligación.

#### OBLIGACIÓN 4

Elaborar los informes técnicos para otorgar permisos de ocupación solicitados por la comunidad, siempre y cuando cumpla con lo aprobado en la licencia de construcción para la actividad requerida.

#### ACTIVIDAD

#### MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL

No se asignaron actividades relacionadas con esta obligación.



## CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO E INFORME DE ACTIVIDADES

### OBLIGACIÓN 5

Registrar correctamente en el Aplicativo SI ACTUA el informe tecnico realizado en cada uno de los expedientes asignados.

ACTIVIDAD	MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL
No se asignaron actividades relacionadas con esta obligación.	

### OBLIGACIÓN 6

Organizar y asistir a las reuniones, capacitaciones, y eventos que se desarrollen en relacion con el objeto del contrato, de acuerdo con los lineamientos y protocolos establecidos, registrando la asistencia y participacion en estas instancias ya sea de manera presencial y/o virtual.

ACTIVIDAD	MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL
Se participó en las reuniones programadas por el equipo de trabajo para socialización de lineamientos técnicos.	CARPETA DE EVIDENCIAS 6

### OBLIGACIÓN 7

Proyectar las respuestas a los requerimientos, solicitudes, derechos de petición que le sean asignadas en pro de brindar respuesta a los entes de control, rama judicial, entidades publicas y/o privadas, comunidad en general, dicha informacion que debe ser veraz y concordar con la realidad juridica y tecnica que reposa en las dependencias de la Alcaldia Local de Kennedy, de conformidad con la normatividad existente para la materia y dentro de los plazos, terminos y condiciones establecidos por la misma, asi como el efectuar el tramite de cierre en los sistemas de informacion ORFEO y otros establecidos para esto, segun el objeto contractual, siguiendo los procedimientos y normatividad vigente.

ACTIVIDAD	MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL
No se asignaron derechos de petición ni requerimientos para responder durante el periodo contractual. Tampoco se asignaron usuarios de aplicativos como ORFEO	

### OBLIGACIÓN 8

Presentar informe mensual de las actividades realizadas, dando cuenta del cumplimiento de las obligaciones pactadas y Entregar mensualmente al archivo los documentos que genere en cumplimiento del objeto y obligaciones contractuales, los cuales deben estar debidamente suscritos.

ACTIVIDAD	MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL
Se elaboraron y entregaron los informes mensuales con consolidado de actividades realizadas.	CARPETA DE EVIDENCIAS - OBLIGACIÓN 8

### OBLIGACIÓN 9



### CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO E INFORME DE ACTIVIDADES

Garantizar los mecanismos de movilidad que le permitan realizar los desplazamientos en la localidad para la correcta ejecución de las visitas programadas.	
ACTIVIDAD	MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL
Se realizaron los desplazamientos a los predios asignados para llevar a cabo las visitas técnicas programadas.	
OBLIGACIÓN 10	
Desarrollar acciones para la eficiente supervisión de contratos en caso que sea asignados, realizando el seguimiento, verificación y constatación de las obligaciones contractuales y/o términos de referencia que debe desarrollar el contratista, plazos y condiciones establecidas, realizando la programación y seguimiento al PAC, informes de seguimiento, acciones de liquidación entre las otras que sean requeridas, acorde con el manual de supervisión e interventoría de la Secretaría Distrital de Gobierno, los lineamientos y orientaciones brindadas por la Alcaldía Local y la normatividad vigente.	
ACTIVIDAD	MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL
No se asignaron actividades relacionadas con supervisión de contratos.	
OBLIGACIÓN 11	
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	
ACTIVIDAD	MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL
Se atendieron los requerimientos del supervisor relacionados con revisión y ajustes de los informes de ocupación de espacio público.	CARPETA DE EVIDENCIAS - OBLIGACIÓN 1 y 2



# 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)

### CONTRATISTA

Firma:

Nombre: EDUARDO LEON GOMEZ ROJAS  
Cédula: 19243642

### SUPERVISOR/INTERVENTOR

Nombre: JAVIER PRIETO TRISTANCHO  
Cargo: ALCALDE LOCAL DE KENNEDY (ENCARGADO)

Firma:

**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.

### APOYO A LA SUPERVISIÓN

Nombre: Arnulfo García  
Cargo: Profesional especializado codigo 222 grado 24

Firma:





SECRETARÍA DE  
GOBIERNO

## PRESENTACIÓN INFORME DE ACTIVIDADES Y ANEXOS

Estimado(a) Supervisor(a)

De manera atenta envió el informe mensual de actividades No. 7 correspondiente a la ejecución del Contrato de Prestación de Servicios No. CPS-795-2025, por un valor de \$ 215.667, junto con los soportes respectivos para el periodo comprendido entre el 1 de Enero de 2026 al 1 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. 9502029757 correspondiente al mes de enero de 2026, para los fines pertinentes del presente pago.

Cordialmente,

**EDUARDO LEON GOMEZ ROJAS**  
**C.C. 19243642 BOGOTÁ D.C.**  
**Correo electrónico: edugoro54@hotmail.com**



Declaración Juramentada

Número de Contrato CPS-795-2025

Yo, EDUARDO LEON GOMEZ ROJAS , identificado(a) con cédula de ciudadanía No. 19243642 expedida en la ciudad de BOGOTÁ D.C. .

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

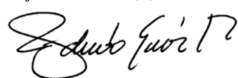
Solicito que al momento de la depuración de la base de la retención en la fuente sea tenida en cuenta la exención prevista en el numeral 10 del artículo 206 del Estatuto Tributario. Toda vez que cumpla con las previsiones del numeral 6 del artículo 1.2.4.1.6 del Decreto 1625 de 2016 modificado por el 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 (1) días del mes de Abril del 2026.

Firma:



Nombre: EDUARDO LEON GOMEZ ROJAS  
C.C: 19243642 de BOGOTÁ D.C.  
Dirección de correspondencia: CALLE 119 # 70c-14  
Teléfono de contacto: 3008563221  
Correo electrónico institucional: edugoro54@hotmail.com  
Correo electrónico personal: edugoro54@hotmail.com

## SECRETARÍA DISTRITAL DE GOBIERNO


## CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No. CPS-795-2025

Yo JAVIER PRIETO TRISTANCHO, en calidad de supervisor(a) del contrato No. CPS-795-2025 suscrito entre la Secretaría Distrital de Gobierno y EDUARDO LEON GOMEZ ROJAS, identificado(a) con el número de documento C.C. 19243642 BOGOTÁ D.C., certifico que el(la) contratista cumplió con las obligaciones pactadas en dicho contrato, de acuerdo con el informe No. 7 presentado para el período comprendido entre el 1 de Enero de 2026 y el 1 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 \$215.667

En constancia se firma a los 1 días del mes de Abril de (2026).



JAVIER PRIETO TRISTANCHO  
ALCALDE LOCAL DE KENNEDY  
(ENCARGADO)  
SUPERVISOR



Arnulfo Garcia  
APOYO A LA SUPERVISION

**ALCALDIA LOCAL DE KENNEDY**

**INFORME FINAL DE SUPERVISIÓN**

**DATOS BÁSICOS DEL CONTRATO Y/O CONVENIO**

No. CONTRATO Y FECHA	CPS-795-2025 del 27 de Junio de 2025
OBJETO DEL CONTRATO	PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES PARA APOYAR TÉCNICAMENTE LAS DISTINTAS ETAPAS DE LOS PROCESOS TRANSVERSALES LAS ACCIONES QUE SEAN REQUERIDAS POR EL ÁREA DE GESTIÓN POLICIVO-JURÍDICA DE LA ALCALDÍA LOCAL DE KENNEDY de acuerdo con lo contemplado en el(los) proyecto(s) 2711---KENNEDY TRANSPARENTE Y EFICIENTE.
NOMBRE DEL CONTRATISTA	EDUARDO LEON GOMEZ ROJAS
No. DE IDENTIFICACIÓN	C.C. 19243642 BOGOTÁ D.C.
NOMBRE REPRESENTANTE LEGAL	N/A
No. DE IDENTIFICACIÓN (NIT)	N/A
PLAZO DE EJECUCIÓN	180 DÍAS CALENDARIO
VALOR INICIAL	38.820.000 TREINTA Y OCHO MILLONES OCHOCIENTOS VEINTE MIL PESOS M/CTE
APORTES DE LAS PARTES	N/A
No. DEL PROYECTO (IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL)	023011745992024271101000
RP DEL CONTRATO INICIAL (No. y fecha)	2791 del 1-7-2025
FECHA ACTA DE INICIO	2 de Julio de 2025
PRORROGAS (cuando aplique)	N/A
ADICIONES (cuando aplique)	N/A
RP DE LA ADICIÓN (No. y fecha)	N/A
SUSENSIONES (cuando aplique)	N/A
OTRO SI (cuando aplique)	N/A
TERMINACIÓN ANTICIPADA (cuando aplique)	N/A
VALOR TOTAL	38.820.000 TREINTA Y OCHO MILLONES OCHOCIENTOS VEINTE MIL PESOS M/CTE
FECHA PREVISTA DE TERMINACIÓN (Incluyendo modificaciones contractuales)	1 de Enero de 2026
PÓLIZAS (cuando aplique)	No. de la póliza: CHU-100050760 Vigencias: 26 de Junio de 2025 a 26 de Junio de 2026
FECHA DILIGENCIAMIENTO FORMATO CONTROL DE RETIRO GCO-GCI-F102	2 de Marzo de 2026
SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR	JAVIER PRIETO TRISTANCHO
NO. DE CERTIFICADOS DE CUMPLIMIENTO CARGADOS EN SECOP	5

**PAGOS REALIZADOS AL CONTRATISTA SEGÚN LO PACTADO**

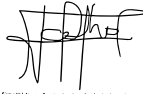
NÚMERO DE ORDENES DE PAGO	FECHA	VALOR
3001044776	10 de Octubre de 2025	6254333.0
3001221998	21 de Noviembre de 2025	6470000.0
3001357642	17 de Diciembre de 2025	6470000.0
3001367105	18 de Diciembre de 2025	6470000.0
3000042885	4 de Febrero de 2026	6470000.0

**CONCLUSIONES:**

Yo JAVIER PRIETO TRISTANCHO en calidad de Supervisor del contrato No. CPS-795-2025 del 27 de Junio de 2025 certifico que el contratista cumplió a satisfacción con el objeto y las obligaciones del contrato, quedando las partes a (paz y salvo o quedando un saldo por ejecutar a favor de la SDG ó a favor del Contratista, 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"

**OBSERVACIONES:**

Para su constancia, se firma en Bogotá a los (1) días del mes de Abril del 2026.



Firma del Supervisor

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 19243642		GOMEZ ROJAS EDUARDO LEON	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 119 No 70C-14 apto 201	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7063642	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION										
Periodo		Clave	Tipo	Fecha			Pago			Valor
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora		
2026-01	2026-01	164506191	9502029757	N	2026/02/10	2026/03/24	BANCO CAJA SOCIAL	42	\$13,300	

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																																											
EMPLEADO			NOVEDADES													PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				Total Aportes							
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	tde	tae	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	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes			
1	CC 19243642	GOMEZ EDUARDO								A											0	\$0	\$0	EPS005	30	(\$3,241,200)	(\$405,200)					0	\$0	\$0	14-23	30	(\$3,241,200)	(\$79,000)	0	\$0	\$0	No	(\$484,200)
2	CC 19243642	GOMEZ EDUARDO								C	X										0	\$0	\$0	EPS005	30	\$3,327,467	\$416,000					0	\$0	\$0	14-23	30	\$3,327,467	\$81,100	0	\$0	\$0	No	\$497,100
<b>Total</b>	<b>Afiliados( 1)</b>																					\$0	\$0			\$86,267	\$10,800						\$0	\$0			\$86,267	\$2,100		\$0	\$0		\$12,900

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 19243642		GÓMEZ ROJAS EDUARDO LEÓN	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 119 No 70C-14 apto 201	BOGOTÁ-BOGOTÁ D.E.	7063642	Si

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	164506191	9502029757	N	2026/02/10	2026/03/24	BANCO CAJA SOCIAL		42	\$13,300

## RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$2,100	\$100	\$0	\$2,200
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$2,100	\$100	\$0	\$2,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$10,800	\$300	\$0	\$11,100
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	\$10,800	\$300	\$0	\$11,100
<b>TOTAL</b>				<b>1</b>	<b>\$12,900</b>	<b>\$400</b>	<b>\$0</b>	<b>\$13,300</b>



### Historial de Pagos por Proveedor

CÓDIGO DE TERCERO	TIPO DE DOCUMENTO	NUMERO DE IDENTIFICACIÓN	NOMBRE
1004843383	CC	19243642	EDUARDO LEON GOMEZ

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	795 2025	3000042885	002	03-feb-26	04-feb-26	PAGADA	04-feb-26	5000298604	Transferencia Giradora	6.470.000	6.423.287	24088944430 AHORROS Banco Caja Social BCSC SA		
2	INSTITUTO DISTRITAL PARA LA RECREACION Y EL DEPORT	149006	3000101003	002	18-feb-26	18-feb-26	PAGADA	19-feb-26	5000445179	Transferencia Giradora	8.103.000	7.692.176	24088944430 AHORROS Banco Caja Social BCSC SA		
3	FONDO DE DESARROLLO LOCAL DE KENNEDY	795 2025	3001044776	002	09-oct-25	09-oct-25	PAGADA	10-oct-25	5005070458	Transferencia Giradora	6.254.333	6.212.038	24088944430 AHORROS Banco Caja Social BCSC SA		
4	INSTITUTO DISTRITAL PARA LA RECREACION Y EL DEPORT	127616	3001051534	002	10-oct-25	10-oct-25	PAGADA	14-oct-25	5005077502	Transferencia Giradora	8.103.000	7.723.414	24088944430 AHORROS Banco Caja Social BCSC SA		
5	INSTITUTO DISTRITAL PARA LA RECREACION Y EL DEPORT	132112	3001176573	002	06-nov-25	06-nov-25	PAGADA	07-nov-25	5005609789	Transferencia Giradora	8.103.000	7.723.414	24088944430 AHORROS Banco Caja Social BCSC SA		
6	FONDO DE DESARROLLO LOCAL DE KENNEDY	795 2025	3001221998	002	19-nov-25	20-nov-25	PAGADA	21-nov-25	5005966626	Transferencia Giradora	6.470.000	6.423.287	24088944430 AHORROS Banco Caja Social BCSC SA		
7	INSTITUTO DISTRITAL PARA LA RECREACION Y EL DEPORT	137566	3001267387	002	03-dic-25	03-dic-25	PAGADA	04-dic-25	5006165360	Transferencia Giradora	8.103.000	7.723.414	24088944430 AHORROS Banco Caja Social BCSC SA		
8	FONDO DE DESARROLLO LOCAL DE KENNEDY	795 2025	3001357642	002	16-dic-25	16-dic-25	PAGADA	17-dic-25	5006530598	Transferencia Giradora	6.470.000	6.423.287	24088944430 AHORROS Banco Caja Social BCSC SA		
9	INSTITUTO DISTRITAL PARA LA RECREACION Y EL DEPORT	143788	3001366522	002	17-dic-25	17-dic-25	PAGADA	18-dic-25	5006547747	Transferencia Giradora	8.103.000	7.723.414	24088944430 AHORROS Banco Caja Social BCSC SA		
10	FONDO DE DESARROLLO LOCAL DE KENNEDY	795 2025	3001367105	002	17-dic-25	17-dic-25	PAGADA	18-dic-25	5006547748	Transferencia Giradora	6.470.000	6.423.287	24088944430 AHORROS Banco Caja Social BCSC SA		

### Detalle de descuentos tributarios

Numero Documento Contable	Descripción	% Descuento	Base Retención	Valor Retención
---------------------------	-------------	-------------	----------------	-----------------

### Información presupuestal

Numero Documento Contable	CRP	Posición CRP	PosPre	Fondo	PP
---------------------------	-----	--------------	--------	-------	----



### Historial de Pagos por Proveedor

3000042885	RETEICA 7,6 X MIL	0.7600	6.146.500	46.713
	<b>TOTAL DESCUENTOS</b>			46.713
3000101003	ESTAMPILLA PROADULTO MAYOR 2%	2.0000	8.103.000	162.060
	RETEICA 7.36 X MIL	0.7360	7.697.850	56.656
	RENTAS TRAB-SERVICIOS ART 383 ET	0.0000	5.773.388	151.593
	ESTAMPILLA PROCULTURA	0.5000	8.103.000	40.515
	<b>TOTAL DESCUENTOS</b>			410.824
3001044776	RETEICA 7,6 X MIL	0.7600	5.565.105	42.295
	<b>TOTAL DESCUENTOS</b>			42.295
3001051534	ESTAMPILLA PROADULTO MAYOR 2%	2.0000	8.103.000	162.060
	ESTAMPILLA PROCULTURA	0.5000	8.103.000	40.515
	RENTAS TRAB-SERVICIOS ART 383 ET	0.0000	5.384.444	124.172
	RETEICA 7.36 X MIL	0.7360	7.179.258	52.839
	<b>TOTAL DESCUENTOS</b>			379.586
3001176573	ESTAMPILLA PROADULTO MAYOR 2%	2.0000	8.103.000	162.060
	RETEICA 7.36 X MIL	0.7360	7.179.258	52.839
	RENTAS TRAB-SERVICIOS ART 383 ET	0.0000	5.384.444	124.172
	ESTAMPILLA PROCULTURA	0.5000	8.103.000	40.515

3000042885	5001011006	001	O230689	1-200-I071	2026
3000101003	5000886755	001	O232020200996520	3-200-I001	2026
3001044776	5000896155	001	10	1-100-I079	2025
3001051534	5000886755	001	O232020200996520	3-200-I001	2025
3001176573	5000886755	001	O232020200996520	3-200-I001	2025
3001221998	5000896155	001	10	1-100-I079	2025
3001267387	5000886755	001	O232020200996520	3-200-I001	2025
3001357642	5000896155	001	10	1-100-I079	2025
3001366522	5000886755	001	O232020200996520	3-200-I001	2025



### Historial de Pagos por Proveedor

	<b>TOTAL DESCUENTOS</b>			379.586
3001221998	RETEICA 7,6 X MIL	0.7600	6.146.500	46.713
	<b>TOTAL DESCUENTOS</b>			46.713
3001267387	ESTAMPILLA PROADULTO MAYOR 2%	2.0000	8.103.000	162.060
	ESTAMPILLA PROCULTURA	0.5000	8.103.000	40.515
	RETEICA 7.36 X MIL	0.7360	7.179.258	52.839
	RENTAS TRAB-SERVICIOS ART 383 ET	0.0000	5.384.444	124.172
	<b>TOTAL DESCUENTOS</b>			379.586
3001357642	RETEICA 7,6 X MIL	0.7600	6.146.500	46.713
	<b>TOTAL DESCUENTOS</b>			46.713
3001366522	ESTAMPILLA PROADULTO MAYOR 2%	2.0000	8.103.000	162.060
	RETEICA 7.36 X MIL	0.7360	7.179.258	52.839
	RENTAS TRAB-SERVICIOS ART 383 ET	0.0000	5.384.444	124.172
	ESTAMPILLA PROCULTURA	0.5000	8.103.000	40.515
	<b>TOTAL DESCUENTOS</b>			379.586
3001367105	RETEICA 7,6 X MIL	0.7600	6.146.500	46.713
	<b>TOTAL DESCUENTOS</b>			46.713

3001367105	5000896155	001	10	1-100-1079	2025
------------	------------	-----	----	------------	------



ALCALDÍA MAYOR  
DE BOGOTÁ D.C.

## Historial de Pagos por Proveedor

	Otra información:
*	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.



- Mis Consultas
- Firma Digital
- Mis Planillas de Envío
- Solicitar Anulación

RADICACION

- Mis Oficios
- Mis Entradas
- Mis Memorandos
- Radicación Masiva

CARPETAS

- Mis Entrada(31)
- Mis Oficios(0)
- Mis Memorandos(0)
- Mis Visto Bueno(0)
- Mis Devueltos(0)
- Mis Agendados (0)
- Mis Informados (5)
- Mis Personales (0)



**CERTIFICADO CONTROL DE RETIRO ORFEO.**

Dependencia: 583-Area de Gestion Policial Juridica Kennedy

Usuario Origen: EDUARDO LEON GOMEZ ROJAS - EGONEZR

[Consultar](#)

- Seleccione la dependencia en la cual desea hacer el certificado.
- Seleccione el usuario al cual desea hacer el control de retiro.

Se ha generado la inactivación en Orfeo y ahora puede continuar con la solicitud de Control de Retiro



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

Fecha: 2-3-2026 Año: 2026 Equipo de trabajo: Actuaciones Administrativas  
 Número de Contrato: 795 de 2025 Fecha de inicio: 02-07-2025 Fecha de finalización: 31-12-2025  
 Nombre: Eduardo Leon Gomez Rojas  
 Identificación con la cédula de ciudadanía No.: 19.243.642 en 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		No se genero documento Digital		
2				
3				
4				
5				
6				

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		No se genero documentacion fisica	
2			
3			

Nombre completo apoyo a la supervisión: ARNULFO GARCIA Nombre completo supervisor: \_\_\_\_\_  
 Firma apoyo a la supervisión: [Firma] Firma supervisor: \_\_\_\_\_

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

Nombre de quien revisa en gestión documental: RIZYRY CARILLA PEREZ CAJAL  
 Visto en: [Firma] Observación: OK 05/01/2026

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

Nombre de quien revisa en gestión documental: RIZYRY CARILLA PEREZ CAJAL  
 Visto en: [Firma] Observación: Sin material por entregar al los 2025

5. FIRMA DEL CONTRATISTA

Nombre completo contratista: Eduardo Leon Gomez Rojas  
 Firma Contratista: [Firma]

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

Fecha: 02-03-2026 Dependencia: Jurídico - Político  
 El(la) señor(a): Eduardo Leon Gómez Rojas  
 Identificado(a) con la cédula de ciudadanía No. 19.243.642 de Bogotá  
 Correo Personal: edugoro54@hotmail.com Celular: 3008563221  
 Dirección para notificación (puede ser el correo personal): edugoro54@hotmail.com

## INFORMACIÓN DEL CONTRATO

Contrato No. <u>795 de 2025</u>	Proyecto No. _____
Desde: <u>02-007-2025</u> Hasta: <u>31-12-2025</u>	

## MOTIVACIÓN DE LA SOLICITUD

Terminación de contrato    
  Cesión de contrato    
 Otro: \_\_\_\_\_

¿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
Verificado: <u>[Firma]</u> <u>05-03-26</u> Nombre: <u>[Firma]</u>	ENTREGA EQUIPO DE COMPUTO
APLICATIVO DE GESTIÓN DOCUMENTAL O PROFESIONAL ALCALDIA LOCAL Supervisor: <u>[Firma]</u>	Observaciones
	A la fecha las partidas del presupuesto de gastos ejecutadas se encuentran vacías

DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA/ÁREA DE GESTIÓN DEL DESARROLLO ADMINISTRATIVO Y FINANCIERO	
ÁREA DE INVENTARIOS/ PROFESIONAL ALCALDIA LOCAL	Observaciones
Verificado: <u>[Firma]</u> Nombre: <u>[Firma]</u> <u>2602</u>	SE FIRMA POR PODER
Verificado: <u>[Firma]</u> Nombre: <u>[Firma]</u> <u>2602</u>	05-03-26
Verificado: <u>[Firma]</u> Nombre: <u>[Firma]</u> <u>2602</u>	SE FIRMA POR PODER
Verificado: <u>[Firma]</u> Nombre: <u>[Firma]</u> <u>2602</u>	05-03-26
ADMINISTRATIVA/PROFESIONAL ALCALDIA LOCAL	Observaciones
Verificado: <u>[Firma]</u> Nombre: <u>[Firma]</u>	Entrego carné físico
	02/03/26
GESTIÓN DOCUMENTAL/PROFESIONAL ALCALDIA LOCAL	Observaciones
Verificado: <u>[Firma]</u> Nombre: <u>[Firma]</u>	SERIE CONTRATOS
	SIN APORTAS FORMALES