

FECHA DE PRESENTACIÓN: 4 de Marzo de 2026
NÚMERO INFORME: 5
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-896-2025 del 29 de Septiembre de 2025
NOMBRE DEL CONTRATISTA	DENNYS JULIETH RAMOS TIBABIJA
TIPO (C.C-NIT) Y NO. DE IDENTIFICACIÓN (CEDENTE CUANDO APLIQUE)	C.C. 1028782591 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	94 DÍAS CALENDARIO
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	6.464.067 SEIS MILLONES CUATROCIENTOS SESENTA Y CUATRO MIL SESENTA Y SIETE PESOS M/CTE
NUMERO DE REGISTRO PRESUPUESTAL	O230117459920242729
VALOR DEL PERIODO DE COBRO	1.031.500 UN MILLÓN TREINTA Y UNO MIL QUINIENTOS PESOS M/CTE
FECHA ACTA DE INICIO	29 de Septiembre de 2025
PRÓRROGA	15 DÍAS
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	6.464.067 SEIS MILLONES CUATROCIENTOS SESENTA Y CUATRO MIL SESENTA Y SIETE PESOS M/CTE
PLAZO TOTAL DEL CONTRATO	109 DÍAS CALENDARIO
FECHA PREVISTA DE TERMINACIÓN (INCLUYENDO PRÓRROGAS, SUSPENSIONES O DISMINUCIÓN DE PLAZO)	15 de Enero de 2026
OBJETO DEL CONTRATO	PRESTAR LOS SERVICIOS DE APOYO EN LAS ACCIONES ENCAMINADAS AL RESTABLECIMIENTO DE LA ARMONÍA, PAZ, SEGURIDAD Y CONVIVENCIA CIUDADANA, GENERANDO ATENCIÓN DE MOVILIZACIONES Y AGLOMERACIONES EN EL TERRITORIO de acuerdo con lo contemplado en el(los) proyecto(s) 2729 --- KENNEDY SEGURA Y EN PAZ.

APORTES DE SEGURIDAD SOCIAL

EPS	ARL	PENSION
FAMISANAR	POSITIVA	COLPENSIONES
NÚMERO DE PLANILLA	PERIODO COTIZADO	
83523331	enero	
83196013	diciembre	



CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO E INFORME DE ACTIVIDADES

DESARROLLO DEL INFORME

OBLIGACIÓN 1

Realizar el acompañamiento en los procesos de movilización ciudadana, monitoreo a disturbios, operativos de seguridad, actividades interinstitucionales, atención de emergencias, eventos masivos o de alta complejidad que constituyan un riesgo para la seguridad y convivencia ciudadana en la localidad

ACTIVIDAD	MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL
20260102_Acta_ApoyoYAcompañamientoEntornosParqueBellavista	Obligación 1

OBLIGACIÓN 2

Participar y generar en espacios de interlocución que promuevan la convivencia ciudadana en la localidad, con los representantes de diferentes Instancias de Participación, así como con diferentes colectivos urbanos y/o agrupaciones de comunidades de la localidad

ACTIVIDAD	MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL
20260103_Acta_PlanDespertarMcDonald´sAv1deMayo	Obligación 2

OBLIGACIÓN 3

Reportar cualquier situación que pueda afectar las condiciones de seguridad y convivencia ante las autoridades locales competentes, de acuerdo con los procedimientos y protocolos establecidos.

ACTIVIDAD	MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL
20260105_Acta_ApoyoYAcompañamientoMatriculatonIEDJhonFKennedy	Obligación 3

OBLIGACIÓN 4

Apoyar en la organización y realización de los eventos a cargo de la Alcaldía Local de Kennedy

ACTIVIDAD	MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL
20260106_Acta_ApoyoYAcompañamientoMatriculatonIEDJhonFKennedy	Obligación 4

OBLIGACIÓN 5



CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO E INFORME DE ACTIVIDADES

Acompañar y participar en los operativos de inspeccion vigilancia y control adelantadas por la Alcaldía Local de Kennedy y el del area de Gestion Policiva juridica, siguiendo los lineamientos y protocolos establecidos.	
ACTIVIDAD	MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL
20260107_Acta_Sensibilización,RegistroYControlArticulado SITP,Av68conCalle12AParadero095C07.	Obligación 5
OBLIGACIÓN 6	
Brindar apoyo y prestar sus servicios al plan integral de seguridad y convivencia del distrito de acuerdo a las instrucciones de la Alcaldía Local.	
ACTIVIDAD	MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL
20260108_Acta_ApoyoYacompañamientoMatriculatónIEDJhonFKennedy	Obligación 6
OBLIGACIÓN 7	
Dar tramite a los requerimientos en general que realice la comunidad con el fin de restablecer la armonia, paz, seguridad y convivencia pacifica, en la localidad, de acuerdo con los protocolos establecidos y la normatividad vigente.	
ACTIVIDAD	MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL
20260109_Acta_ApoyoyacompañamientoMatriculatonIEDJhonFKennedy	Obligación 7
OBLIGACIÓN 8	
Realizar el monitoreo constante del comportamiento de la seguridad, convivencia y percepcion de seguridad en los territorios de la localidad, de acuerdo con los procedimientos establecidos.	
ACTIVIDAD	MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL
20260110_Acta_ApoyoyacompañamientoMatriculatonIEDJhonFKennedy	Obligación 8
OBLIGACIÓN 9	
Apoyar a la administracion local en la identificacion de problematicas territoriales que afecten la armonia, paz, seguridad y convivencia pacifica, mediante el acompanamiento a espacios participativos	
ACTIVIDAD	MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL



SECRETARÍA DE
GOBIERNO

CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO E INFORME DE ACTIVIDADES

20260114_Acta_ApoyoYacompañamientoMatriculatonIEDJhonFKennedy	Obligación 9
OBLIGACIÓN 10	
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
20260115_Acta_ApoyoYacompañamientoALAIntervenciónDeUnidadDeMantenimientoVia IUMVCAICALDÁS	Obligación 10

Edificio Liévano
Calle 11 No. 8 -17
Código Postal:
111711
Tel. 3387000 -
3820660
Información Línea
195
www.gobiernobogota
.gov.co

Código: GCO-GCI-F110
Versión: 08
Vigencia: 28 de enero de 2026
Caso HOLA: 22935
Página 4 de 5





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: DENNYS JULIETH RAMOS TIBABIJA
Cédula: 1028782591

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.

REVISIÓN DOCUMENTAL

Nombre: Sergio Andres Calderon Garzon

Cargo: PROFESIONAL ESPECIALIZADO

Firma:

**PRESENTACIÓN INFORME DE ACTIVIDADES
Y ANEXOS**

Estimado(a) Supervisor(a)

De manera atenta envío el informe mensual de actividades No. 5 correspondiente a la ejecución del Contrato de Prestación de Servicios No. CPS-896-2025, por un valor de \$ 1.031.500, 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. 83523331 correspondiente al mes de enero de 2026, para los fines pertinentes del presente pago.

Por lo anterior, manifiesto que adjunto la planilla de pago al Sistema de Seguridad Social Integral No. 83196013 correspondiente al mes de diciembre de 2026. Así mismo, 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,



DENNYS JULIETH RAMOS TIBABIJA
C.C. 1028782591 BOGOTÁ D.C.
Correo electrónico: dramostibabija@gmail.com

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, 4 de Marzo de 2026

CUENTA DE COBRO NUMERO 5

Yo DENNYS JULIETH RAMOS TIBABIJA 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 Pertencen 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:

DENNYS JULIETH RAMOS TIBABIJA C.C. 1028782591

Por Concepto de: PRESTAR LOS SERVICIOS DE APOYO EN LAS ACCIONES ENCAMINADAS AL RESTABLECIMIENTO DE LA ARMONÍA, PAZ, SEGURIDAD Y CONVIVENCIA CIUDADANA, GENERANDO ATENCIÓN DE MOVILIZACIONES Y AGLOMERACIONES EN EL TERRITORIO de acuerdo con lo contemplado en el(los) proyecto(s) 2729 --- KENNEDY SEGURA Y EN PAZ.

Periodo comprendido entre: 1 de Enero de 2026 y 15 de Enero de 2026

La suma de : 1.031.500 UN MILLÓN TREINTA Y UNO MIL QUINIENTOS PESOS M/CTE

Tipo de Contrato	<u>CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS</u>	Pag o No	<u>5</u>	DE	<u>5</u>
Planilla Pago de seguridad Social No	<u>83523331</u>	y	<u>83196013</u>		
Periodo cotizado	<u>enero</u>	y	<u>diciembre</u>		
Fecha de pago	<u>2026-03-07</u>	y	<u>2026-02-05</u>		
Ingreso Base de Cotización	<u>875.452</u>	y			

IBC SEGÚN VALOR COBRADO

875.452

Favor Consignar Banco BANCO AV VILLAS Cuenta AHORROS No 676761997

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: Calle76bsur#14b19int1 TELEFONO: 3214055003

correo electronico contacto: dramostibabija@gmail.com

Declaración Juramentada

Número de Contrato

Yo, DENNYS JULIETH RAMOS TIBABIJA, identificado(a) con cédula de ciudadanía No. 1028782591 expedida en la ciudad de .

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 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 (4) días del mes de Marzo del 2026.

Firma:



Nombre: DENNYS JULIETH RAMOS TIBABIJA
C.C: 1028782591 de
Dirección de correspondencia: Calle76bsur#14b19int1
Teléfono de contacto: 3214055003
Correo electrónico institucional: dramostibabija@gmail.com
Correo electrónico personal: dramostibabija@gmail.com

SECRETARÍA DISTRITAL DE GOBIERNO

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No.

Yo JAVIER PRIETO TRISTANCHO, en calidad de supervisor(a) del contrato No. suscrito entre la Secretaría Distrital de Gobierno y DENNYS JULIETH RAMOS TIBABIJA, identificado(a) con el número de documento C.C. 1028782591 BOGOTÁ D.C., certifico que el(la) contratista cumplió con las obligaciones pactadas en dicho contrato, de acuerdo con el informe No. 5 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 \$1.031.500

En constancia se firma a los 4 días del mes de Marzo de (2026).



JAVIER PRIETO TRISTANCHO
ALCALDE LOCAL DE KENNEDY
(ENCARGADO)
SUPERVISOR



Sergio Andres Calderon Garzon
REVISIÓN DOCUMENTAL

ALCALDIA LOCAL DE KENNEDY

INFORME FINAL DE SUPERVISIÓN

DATOS BÁSICOS DEL CONTRATO Y/O CONVENIO

No. CONTRATO Y FECHA	CPS-896-2025 del 29 de Septiembre de 2025
OBJETO DEL CONTRATO	PRESTAR LOS SERVICIOS DE APOYO EN LAS ACCIONES ENCAMINADAS AL RESTABLECIMIENTO DE LA ARMONÍA, PAZ, SEGURIDAD Y CONVIVENCIA CIUDADANA, GENERANDO ATENCIÓN DE MOVILIZACIONES Y AGLOMERACIONES EN EL TERRITORIO de acuerdo con lo contemplado en el(los) proyecto(s) 2729 --- KENNEDY SEGURA Y EN PAZ.
NOMBRE DEL CONTRATISTA	DENNYS JULIETH RAMOS TIBABIJA
No. DE IDENTIFICACIÓN	C.C. 1028782591 BOGOTÁ D.C.
NOMBRE REPRESENTANTE LEGAL	N/A
No. DE IDENTIFICACIÓN (NIT)	N/A
PLAZO DE EJECUCIÓN	109 DÍAS CALENDARIO
VALOR INICIAL	6.464.067 SEIS MILLONES CUATROCIENTOS SESENTA Y CUATRO MIL SESENTA Y SIETE PESOS M/CTE
APORTES DE LAS PARTES	N/A
No. DEL PROYECTO (IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL)	O230117459920242729
RP DEL CONTRATO INICIAL (No. y fecha)	3172 del 26/09/2025
FECHA ACTA DE INICIO	29 de Septiembre de 2025
PRORROGAS (cuando aplique)	15 DÍAS
ADICIONES (cuando aplique)	N/A
RP DE LA ADICIÓN (No. y fecha)	N/A
SUSPENSIONES (cuando aplique)	N/A
OTRO SI (cuando aplique)	N/A
TERMINACIÓN ANTICIPADA (cuando aplique)	N/A
VALOR TOTAL	6.464.067 SEIS MILLONES CUATROCIENTOS SESENTA Y CUATRO MIL 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: 11-46-101087979 Vigencias: 19 de Septiembre de 2025 a 1 de Julio de 2026
FECHA DILIGENCIAMIENTO FORMATO CONTROL DE RETIRO GCO-GCI-F102	16 de Enero de 2026
SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR	JAVIER PRIETO TRISTANCHO
NO. DE CERTIFICADOS DE CUMPLIMIENTO CARGADOS	4

EN SECOP

PAGOS REALIZADOS AL CONTRATISTA SEGÚN LO PACTADO

NÚMERO DE ORDENES DE PAGO	FECHA	VALOR
3000049173	4 de Febrero de 2026	137.533
3001214326	9 de Diciembre de 2025	2.063
3001214327	9 de Diciembre de 2025	2.063
3001326006	11 de Diciembre de 2025	2.063

CONCLUSIONES:

Yo JAVIER PRIETO TRISTANCHO en calidad de Supervisor del contrato No. CPS-896-2025 del 29 de Septiembre 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 (4) días del mes de Marzo del 2026.



Firma Válida para Controles de Cobro y Crédito de los Contratos

Firma del Supervisor

LA SECRETARIA DISTRITAL DE GOBIERNO/ALCALDIA LOCAL DE KENNEDY
CERTIFICA QUE:

Fecha: 16/01/2026 Dependencia: Político Jurídico
El(la) señor(a): Denny Ramos
Identificado(a) con la cedula de ciudadanía 1028782591
Correo Personal: dramostibaboya@gmail.com Celular: 3214055003
Direccion para notificacion(puede ser el correo personal): dramostibaboya@gmail.com.

INFORMACION DEL CONTRATO	
Contrato No. <u>896-2025</u>	Proyecto No. <u>2729</u>
Desde: <u>29/09/2025</u> Hasta: <u>15/01/26</u>	

MOTIVACIÓN DE LA SOLICITUD
<input checked="" type="radio"/> Terminación de contrato <input type="radio"/> Cesión de contrato Otra:

¿POSEE CUENTA DE CORREO INSTITUCIONAL? SÍ NO X CUAL:

DIRECCION DE TECNOLOGIA E INFORMACION O PROFESIONAL ALCALDIA LOCAL	
MESA DE SERVICIOS O PROFESIONAL ALCALDIA LOCAL Verificó: <u>[Firma]</u> Nombre: <u>[Nombre]</u> 4-2-26	Observaciones ENTREGA EQUIPO DE COMPUTO: N/A BANDEJA DE SPSE SIN PROCESOS PENDIENTES: N/A
APLICATIVO DE GESTIÓN DOCUMENTAL O PROFESIONAL ALCALDIA LOCAL Supervisor Orfeo	Observaciones SPSE Orfeo. A la fecha las bandejas del aplicativo de gestión documental se encuentran vacías
DIRECCION ADMINISTRATIVA/ÁREA DE GESTIÓN DEL DESARROLLO-ADMINISTRATIVA Y FINANCIERO	
ÁREA DE INVENTARIOS/ PROFESIONAL ALCALDIA LOCAL Verificó: <u>[Firma]</u> Nombre: <u>[Nombre]</u>	Observaciones SE FIRMA POR PODER 04-02-2026
ÁREA INVENTARIOS/PROFESIONAL NIVEL CENTRAL Verificó: <u>[Firma]</u> Nombre: <u>[Nombre]</u>	Observaciones SE FIRMA POR PODER. 04-02-2026.
ADMINISTRATIVA/PROFESIONAL ALCALDIA LOCAL Carre Verificó: <u>[Firma]</u> Nombre: <u>[Nombre]</u>	Observaciones Entregue Carre
GESTIÓN DOCUMENTAL/PROFESIONAL ALCALDIA LOCAL Verificó: <u>[Firma]</u> Nombre: <u>[Nombre]</u>	Observaciones SERIE CONTRATOS Cindy Jugo 04/02/26 Notiere prestamos documentales Ley 594 de 2000 Ley General de Archivo Título IV Artículo 15

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

BOGOTÁ GOBIERNO

Fecha: 16/01/26 Área Interna: 3. Gestión Policial y Jurídica Equipo de trabajo: _____
 Número de Contrato: 896 Fecha de inicio: 29/09/25 Fecha de finalización: 15/01/26
 Nombre: Dennys Julieth Ramos Tibabiya
 Identificado(a) con la cédula de ciudadanía No.: 1028782591

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 genera documentación digital		
2				
3				
4				
5				

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 documentación física	
2			
3			

Nombre completo apoyo a la supervisión: José Carlos Arias Nombre completo supervisor: _____
 Firma apoyo a la supervisión: José Arias Firma supervisor: _____

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

Nombre de quien revisa en gestión documental: _____
 VoBo GD: _____ Observación: _____

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

Nombre de quien revisa en gestión documental: Cindy Jago
 VoBo GD: 16/01/2026 Observación: No tiene prestamos documentales

5. FIRMA DEL CONTRATISTA

Nombre completo contratista: Dennys Julieth Ramos Tibabiya
 Firma Contratista: _____



Historial de Pagos por Proveedor

CÓDIGO DE TERCERO	TIPO DE DOCUMENTO	NUMERO DE IDENTIFICACIÓN	NOMBRE
1013890745	CC	1028782591	DENNYS JULIETH RAMOS

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	896 2025	3000049173	002	04-feb-26	04-feb-26	PAGADA	05-feb-26	5000303154	Transferencia Giradora	2.063.000	2.043.071	676761997 AHORROS Banco AV Villas		
2	FONDO DE DESARROLLO LOCAL DE KENNEDY	896 2025	3001214326	002	13-nov-25			09-dic-25	3001304211	Transferencia Giradora	137.533	136.204			
3	FONDO DE DESARROLLO LOCAL DE KENNEDY	896 2025	3001214327	002	13-nov-25			09-dic-25	3001304256	Transferencia Giradora	2.063.000	2.043.071			
4	FONDO DE DESARROLLO LOCAL DE KENNEDY	3001214326	3001231122	002	24-nov-25		ANULADA	09-dic-25	9900122113		136.204	136.204			
5	FONDO DE DESARROLLO LOCAL DE KENNEDY	3001214326	3001231123	001	24-nov-25		ANULADA	02-dic-25	9900121113	Transferencia Giradora	136.204	136.204			
6	FONDO DE DESARROLLO LOCAL DE KENNEDY	3001214327	3001231209	002	24-nov-25		ANULADA	09-dic-25	9900122114		2.043.071	2.043.071			
7	FONDO DE DESARROLLO LOCAL DE KENNEDY	3001214327	3001231210	001	24-nov-25		ANULADA	02-dic-25	9900121115	Transferencia Giradora	2.043.071	2.043.071			
8	FONDO DE DESARROLLO LOCAL DE KENNEDY	3001214326	3001304211	002	09-dic-25		TRASLADADA	09-dic-25	3001304211		136.204	136.204			
9	FONDO DE DESARROLLO LOCAL DE KENNEDY	3001214326	3001304212	001	09-dic-25	09-dic-25	PAGADA	10-dic-25	5006313026	Transferencia Giradora	136.204	136.204	676761997 AHORROS Banco AV Villas		
10	FONDO DE DESARROLLO LOCAL DE KENNEDY	3001214327	3001304256	002	09-dic-25		TRASLADADA	09-dic-25	3001304256		2.043.071	2.043.071			
11	FONDO DE DESARROLLO LOCAL DE KENNEDY	3001214327	3001304257	001	09-dic-25	09-dic-25	PAGADA	10-dic-25	5006313027	Transferencia Giradora	2.043.071	2.043.071	676761997 AHORROS Banco AV Villas		
12	FONDO DE DESARROLLO LOCAL DE KENNEDY	896 2025	3001326006	002	11-dic-25	11-dic-25	PAGADA	12-dic-25	5006446981	Transferencia Giradora	2.063.000	2.043.071	3214055003 AHORROS Nequi		

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

3000049173	RETEICA 9.66 X MIL	0.9660	2.063.000	19.929
	TOTAL DESCUENTOS			19.929
3001214326	RETEICA 9.66 X MIL	0.9660	137.533	1.329
	TOTAL DESCUENTOS			1.329
3001214327	RETEICA 9.66 X MIL	0.9660	2.063.000	19.929
	TOTAL DESCUENTOS			19.929
3001326006	RETEICA 9.66 X MIL	0.9660	2.063.000	19.929
	TOTAL DESCUENTOS			19.929

3000049173	5000995404	001	O230689	1-200-I071	2026
3001214326	5000925048	001	10	1-100-I079	2025
3001214327	5000925048	001	10	1-100-I079	2025
3001231122		000	O1211	0-000-0000	2025
3001231123		000	HCOMPENSACION	0-000-0000	2025
3001231209		000	O1211	0-000-0000	2025
3001231210		000	HCOMPENSACION	0-000-0000	2025
3001304211		000	O1211	0-000-0000	2025
3001304212		000	HCOMPENSACION	0-000-0000	2025
3001304256		000	O1211	0-000-0000	2025



Historial de Pagos por Proveedor

3001304257		000	HCOMPENSACION	0-000-0000	2025
3001326006	5000925048	001	10	1-100-1079	2025

	07-mar-26 16:13:04
	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.

PAGADO 07/03/2026 EN HORARIO EXTENDIDO

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	DENNY RAMOS		
Documento	CC1028782591	Dirección	CL 76B SUR #14 B - 19 INT 1
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Teléfono	7612251
Tipo Persona	NATURAL	Forma Presentación	ÚNICO
Ciudad	BOGOTA D.C.	Departamento	BOGOTA D.C.
Representante Legal		Identificación	
Total Afiliados	1	ARP	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	IGL	UM	VAC	APP	ICP	IRP	Días FER	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 1028782591	DENNY JULIETH RAMOS TIBABUJA	03	00																		0	30	30	0	30	(25-14) COLPENSIONES	\$ 1.750.905	\$ 280.200	(EPS017) FAMISANAR EPS	\$ 1.750.905	\$ 218.900	0,000	\$ 0	\$ 0	(CCF22) COLSUBSIDIO	\$ 1.750.905	\$ 10.600	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 509.700

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	\$ 1.750.905	\$ 280.200	\$ 218.900	\$ 0	\$ 10.600	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 509.700	\$ 5.700	\$ 515.400

PAGADO 05/02/2026 EN HORARIO EXTENDIDO

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	DENNY RAMOS		
Documento	CC1028782591	Dirección	CL 76B SUR #14 B - 19 INT 1
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Teléfono	7612251
Tipo Persona	NATURAL	Forma Presentación	ÚNICO
Ciudad	BOGOTA D.C.	Departamento	BOGOTA D.C.
Representante Legal		Identificación	
Total Afiliados	1	ARP	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	IGL	UMC	VAC	APP	ICP	IRP	Días FER	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 1028782591	DENNY JULIETH RAMOS TIBABUIA	03	00																		0	30	30	0	30	(25-14) COLPENSIONES	\$ 1.423.500	\$ 227.800	(EPS017) FAMISANAR EPS	\$ 1.423.500	\$ 178.000	0,000	\$ 0	\$ 0	(CCF22) COLSUBSIDIO	\$ 1.423.500	\$ 8.600	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 414.400

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
\$ 1.423.500	\$ 1.423.500	\$ 0	\$ 1.423.500	\$ 227.800	\$ 178.000	\$ 0	\$ 8.600	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 414.400	\$ 3.700	\$ 418.100