18- 114

OK

BOGOTÁ | SECRETARÍA DE GOBIERNO

CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO E INFORME DE ACTIVIDADES

FECHA DE PRESENTACIÓN: 04 MAYO 2026 NÚMERO INFORME: 003 PERÍODO: ABRIL 01-30 DE 2026	
DATOS BÁSICOS DEL CONTRATO	
TIPO DE CONTRATO	CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS
NO. CONTRATO Y FECHA SUSCRIPCIÓN	**348-2026** del 29 de enero de 2026
NOMBRE DEL CONTRATISTA	ASHLEY VALENTINA CASTRO FRANCO
TIPO (C.C-NIT) Y NO. DE IDENTIFICACIÓN (CEDENTE CUANDO APLIQUE)	C.C 1030526118 expedida en Bogotá D.C
NOMBRE DEL CONTRATISTA (CESIONARIO CUANDO APLIQUE)	NO APLICA
TIPO (C.C-NIT) Y NO. DE IDENTIFICACIÓN	NO APLICA
PLAZO INICIAL DE EJECUCIÓN	OCHO (8) MESES
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VEINTICINCO MILLONES OCHOCIENTOS MIL PESOS ($25.800.000) M/CTE
NÚMERO DE REGISTRO PRESUPUESTAL	1731
VALOR DEL PERIODO DE COBRO	TRES MILLONES DOSCIENTOS VEINTICINCO MIL PESOS ($ 3.225.000) M/CTE
FECHA ACTA DE INICIO	07 FEBRERO 2026
PRÓRROGA[1]	NO APLICA
ADICIÓN	NO APLICA
SUSPENSIÓN	NO APLICA
REINICIO	NO APLICA
CESIÓN (CUANDO APLIQUE)	NO APLICA
DISMINUCIÓN DE PLAZO (CUANDO APLIQUE)	NO APLICA
REDUCCIÓN DE VALOR (CUANDO APLIQUE)	NO APLICA
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	VEINTICINCO MILLONES OCHOCIENTOS MIL PESOS ($25.800.000) M/CTE
PLAZO TOTAL DEL CONTRATO	OCHO (8) MESES
FECHA PREVISTA DE TERMINACIÓN (INCLUYENDO PRÓRROGAS, SUSPENSIONES O DISMINUCIÓN DE PLAZO)	06 OCTUBRE 2026
OBJETO DEL CONTRATO	PRESTAR SERVICIOS DE APOYO TECNICO EN EL DESARROLLO Y EJECUCION DE ACTIVIDADES Y ESTRATEGIAS DE CAPACITACION EN LA GESTION DE LA CONVIVENCIA PACIFICA, NO DISCRIMINACION Y CORRESPONSABILIDAD, EN EL MARCO DEL PROYECTO DE INVERSION 2865 - BOSA: UNA COMUNIDAD COHESIONADA QUE CONSTRUYE SEGURIDAD CIUDADANA.

APORTES DE SEGURIDAD SOCIAL		
EPS	ARL	PENSION
COMPENSAR	POSITIVA 5	COLPENSIONES
NÚMERO DE PLANILLA	PERIODO COTIZADO	
69755453	MARZO 2026	

DESARROLLO DEL INFORME	
OBLIGACIÓN ESPECÍFICA #1	
Apoyar técnica y logísticamente la ejecución de las acciones formativas, incluyendo la preparación de materiales, ambientación de espacios, manejo de insumos y atención a participantes, conforme a los lineamientos definidos por el fondo de desarrollo local de Bosa.	
ACTIVIDAD	MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL
Apoyé la elaboración del documento de la guía técnica, siguiendo las correcciones aportadas por parte de la coordinación, las cuales fueron dadas mediante reuniones en las que se realizó exposiciones con diapositivas donde se mostró y explicó toda la guía con todos sus momentos, a partir de ahí los coordinadores nos dieron sugerencias de cambio las cuales fueron tomadas debidamente y actualizadas en la guía técnica.	1.1 Documento guía técnica del servicio 1.2 15-04-2026 Reunión grupal asistencia técnica 1.3 18-04-2026 Reunión de equipo 1.4 24-04-2026 Reunión grupal asistencia técnica Se adjuntan 4 documentos pdf ubicado en: -SECOP II -Pago 003 -Evidencias Contrato CPS_348_2026 Obligación 1.
OBLIGACIÓN ESPECÍFICA #2	
Sistematizar la información recolectada durante las sesiones de capacitación, mediante el diligenciamiento, organización y actualización de bases de datos de asistencia, caracterización y seguimiento de beneficiarios, garantizando el cumplimiento de la normativa vigente sobre protección de datos personales y archivo.	
ACTIVIDAD	MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL
Realicé la sistematización y organización de las actas de reunión en el OneDrive correspondiente al componente 1, todo conforme a lo establecido en la ley 1581 de 2012 marco normativo vigente en materia de protección de datos. Apoyé la elaboración de un directorio preliminar sobre los contactos para la base de datos a tener en cuenta para el desarrollo de las acciones pedagógicas.	2.1 Imagen OneDrive Proyecto 2878 2.2 Documento preliminar directorio Se adjuntan 1 documento pdf ubicado en: -SECOP II -Pago 003 -Evidencias Contrato CPS_348_2026 Obligación 2.
OBLIGACIÓN ESPECÍFICA #3	

Llevar el registro documental, fotográfico y audiovisual de las actividades desarrolladas, garantizando la organización, custodia y entrega de la documentación conforme a las disposiciones establecidas por el archivo general de la nación y los procedimientos internos de la Alcaldía Local.	
ACTIVIDAD	MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL
Participé y apoyé el registro documental de las distintas actividades para garantizar la organización de las actas de reunión, organicé la carpeta física de archivo correspondiente al componente 1, todo conforme a lo establecido en la ley 1581 de 2012 marco normativo vigente en materia de protección de datos.	3.1 Imagen organización de archivo físico Se adjunta 1 documento en pdf ubicado en: -SECOP II -Pago 003 -Evidencias Contrato CPS_348_2026 Obligación 3.
OBLIGACIÓN ESPECÍFICA #4	
Apoyar la gestión administrativa de los procesos de capacitación, incluyendo la elaboración de memorandos, radicación de correspondencia interna y externa, actas, informes técnicos y demás documentos necesarios para el adecuado desarrollo de las actividades.	
ACTIVIDAD	MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL
Asistí a las distintas capacitaciones que serán insumo para el buen manejo de la comunidad cuando estemos en la fase de ejecución. 4.1 22-04-2026 Reunión grupal Capacitación CNSC, se hace reunión general con el fin de recibir la capacitación del Código Nacional de Seguridad y Convivencia, gracias a un enlace que se logró por parte de la coordinación para que un experto nos pudiera educar en el tema. Fue tan sólo una parte de todo lo que debemos saber para el trabajo con la comunidad. 4.2 28-04-2026 Reunión grupal Capacitación violencias de género y lenguaje incluyente, se hace reunión general con el fin de recibir la capacitación sobre violencias de género y el lenguaje incluyente la cuál es fundamental para el manejo de comunidad.	4.1 22-04-2026 Reunión grupal Capacitación CNSC 4.2 28-04-2026 Reunión grupal Capacitación violencias de género y lenguaje incluyente Se adjunta 2 documentos en pdf ubicado en: -SECOP II -Pago 003 -Evidencias Contrato CPS_348_2026 Obligación 4.
OBLIGACIÓN ESPECÍFICA #5	

Participar en el acompañamiento y soporte operativo de eventos, reuniones y actividades relacionadas con seguridad, convivencia y justicia, conforme a la programación establecida por el equipo del proyecto y el supervisor del contrato.

ACTIVIDAD	MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL
Asistí a la reunión convocada por el área de seguridad, convivencia y justicia: 5.1 10-04-2026 Reunión grupal asistencia técnica, por cada meta se realizó una exposición con diapositivas sobre la guía técnica para así recibir la retroalimentación por parte de los coordinadores de los ajustes a realizar para la finalización de la guía técnica.	5.1 10-04-2026 Reunión grupal asistencia técnica Se adjuntan 1 documento pdf ubicado en: -SECOP II -Pago 003 -Evidencias Contrato CPS_348_2026 Obligación 5.

OBLIGACIÓN ESPECÍFICA #6

Registrar y controlar el inventario de bienes, equipos y materiales entregados para el desarrollo de las actividades formativas, siguiendo los lineamientos establecidos por la secretaría distrital de gobierno y los procedimientos del fondo de desarrollo local de Bosa.

ACTIVIDAD	MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL
Durante el periodo facturado no ha sido ejecutada la obligación ya que nos encontramos en fase de alistamiento para las actividades formativas	NO APLICA

OBLIGACIÓN ESPECÍFICA#7

Atender las demás actividades que se deriven directamente de la naturaleza del objeto contractual y que resulten necesarias para el cumplimiento de los fines del proyecto y las metas del plan de desarrollo local.

ACTIVIDAD	MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL
Participé en las reuniones de equipo para el desarrollo de las distintas actividades y avances en el alistamiento del proyecto 2878 7.1 08-04-2026 Reunión de equipo, se brinda información importante sobre lo que debemos tener en cuenta para el desarrollo de las acciones pedagógicas, además se dan tareas a cada miembro del grupo para la realización de las diapositivas solicitadas para actividad de exposición. 7.2 09-04-2026 Reunión de equipo, se hace la revisión de los compromisos establecidos en el encuentro anterior sobre la elaboración de las diapositivas y se hace la lectura detallada de la DTS con el fin de fortalecer la comprensión de los lineamientos técnicos y así asegurar la comprensión de la información presentada. 7.3 13-04-2026 Reunión de equipo, se terminó de perfeccionar detalles, para exposición del día 15 de abril de 2026 teniendo en cuenta los comentarios dados por coordinación en la exposición del día 10 de abril de 2026. 7.4 21-04-2026 Reunión de equipo, se sigue reestructurando la guía técnica con las observaciones dadas, se plantea un crónograma para las reuniones de equipo futuras. Participé en la rendición de cuentas que se llevó a cabo en el Parque Zonal La Esperanza 7.5 25-04-2026 Rendición de cuentas, en el stand que nos correspondió al área de Seguridad, Convivencia y Justicia me dieron como tarea la actividad de "pintucaritas" a los niños, la cual se realizó con normalidad.	7.1 08-04-2026 Reunión de equipo 7.2 09-04-2026 Reunión de equipo 7.3 13-04-2026 Reunión de equipo 7.4 21-04-2026 Reunión de equipo 7.5 25-04-2026 Rendición de cuentas Se adjuntan 5 documentos pdf ubicado en: -SECOP II -Pago 003 -Evidencias Contrato CPS_348_2026 Obligación 7.

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, presentó (las certificaciones de afiliación) o (planilla) **X** 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: ASHLEY VALENTINA CASTRO FRANCO CÉDULA: 1030526118 expedida en Bogotá D.C
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, certificó 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.	SUPERVISOR/INTERVENTOR NOMBRE: FABIÁN ERNESTO RAMÍREZ CRUZ CARGO: ALCALDE LOCAL DE BOSA FIRMA: APOYO A LA SUPERVISIÓN (CUANDO APLIQUE) NOMBRE: RÚBEN LEONARDO TARQUINO DÍAZ CARGO: APOYO A LA SUPERVISIÓN FIRMA:

BOGOTÁ | SECRETARÍA DE GOBIERNO

CERTIFICACIÓN CALIDAD TRIBUTARIA DEL CONTRATISTA

Declaración Juramentada

Número de Contrato 348 de 2026

Yo, ASHLEY VALENTINA CASTRO FRANCO, identificada con cédula de ciudadanía No. 1030526118 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 la 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
¿Aportó certificación de pago de intereses en préstamos de vivienda del año inmediatamente anterior? (Anexar certificación en la primera cuenta)	NO
¿Aportó 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 el cuatro (4) día del mes de mayo del dos mil veintiséis (2026).

Firma:

Nombre: ASHLEY VALENTINA CASTRO FRANCO

C.C: 1030526118

Dirección de correspondencia: CARRERA 87K #55-13 SUR

Teléfono de contacto: 3173891122

Correo electrónico institucional: No Aplica

Correo electrónico personal: VALEN180604@GMAIL.COM

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS GENERALES

TIPO	NUMERO	NOMBRE O RAZON SOCIAL	TIPO PRESENTACION (U C S D)	SUCURSAL / DEPENDENCIA	CODIGO
CC	1030526118-	ASHLEY VALENTINA CASTRO FRANCO	U ☑ C ☐ S ☐ D ☐		

PERIODOS DE COTIZACION

SALUD MES	SALUD AÑO	PENSIONES, RIESGOS LAB, CCF, SENA, ICBF MES	PENSIONES, RIESGOS LAB, CCF, SENA, ICBF AÑO
3	2026	3	2026

NUMERO RADICACION	TIPO EMPRESA	CLASE DE APORTANTE	CODIGO ARL	CODIGO OPERADOR
89755453	PUBLICA ☐ PRIVADA ☑ MIXTA ☐	PEQUEÑO ☐ GRANDE ☐ INDEPENDIENTE ☑		83

DIRECCION	CIUDAD/MUNICIPIO	CODIGO	DEPARTAMENTO	CODIGO	TELEFONO	FAX	CORREO ELECTRONICO	ACTIVIDAD ECONOMICA	VALOR NOMINA	TOTAL EMPLEADOS	FECHA DE PAGO (aaaa/mm/dd)	No. AUTORIZACION
Carrera 87k#55-13sur	BOGOTÁ, D.C.	11001	BOGOTÁ D. C.	11	3173891122		valen180604@gmail.com	8299	0	1	2026/04/22	245685842

TOTAL APORTES DEL PERIODO A SALUD POR ADMINISTRADORA

COD EPS	NIT EPS	COTIZACION OBLIGATOR	UPC ADICIONAL	INCAPACIDADES No AUTOR	INCAPACIDADES VALOR	LIC.MATERNIDAD No.AUT	LIC.MATERNIDAD VALOR	NETO COTIZAC.	DIAS MORA	INTERESES MORA OBL	INTERESES MORA UPC	SUBTOTAL COTIZACION	SUBTOTAL UPC ADIC.	No. RADIC SALDO A FAVOR	SALDO A FAVOR COTIZ OBLIG.	SALDO A FAVOR UPC ADICIONAL	TOTAL A PAGAR	No. AFIL.
EPS008	860066942-7	218.900	0		0		0	218.900	14	2.100	0	221.000	0		0	0	221.000	1

TOTAL APORTES DEL PERIODO A PENSIONES POR ADMINISTRADORA

COD AFP	NIT AFP	COTIZ OBLIGAT	COTIZ VOL AFILIADO	COTIZ VOL APORTANT	FONDO SOLI PENS	DIAS MORA	INTERES MORA COTIZ	INTERES MORA FONDO	TOTAL A PAGAR	No. AFIL.
25-14	900336004-7	280.200	0	0	0	14	2.700	0	282.900	1

TOTAL APORTES DEL PERIODO A CAJAS POR ADMINISTRADORA

COD CCF	NIT CCF	VALOR APORTE	DIAS MORA	INTERESES MORA	TOTAL A PAGAR	No. AFIL.

TOTAL APORTES DEL PERIODO A ICBF Y SENA

CONC	VALOR	DIAS MORA	INT MORA	TOTAL A PAGAR	No. AFIL.
ICBF					
1	0	14	0	0	0
SENA					
1	0	14	0	0	0

NUMERO DE ADMINISTRADORAS REPORTADAS

PENSIONES	1
SALUD	1
RIESGOS LABORALES	0
CAJAS DE COMPENSACION	0
OTRAS	0
TOTAL	2

TOTAL APORTES DEL PERIODO A RIESGOS LABORALES

COD ARL	NIT ARL	COTIZ OBLIGAT	INCAPACIDADES No.AUTORIZ	INCAPACIDADES VALOR	APORTES OTROS RIESG	VALOR NETO COTIZACION

DIAS MORA	INTERES MORA COTI	SUBTOTAL APORT COTIZ	No. RADICAC SALDO A FAVOR	SALDO A FAVOR	FONDO SOLIDARIDAD	TOTAL A PAGAR

TOTAL APORTES DEL PERIODO A MIN. EDUCACION

VALOR	DIAS MORA	INT MORA FONDO	TOTAL A PAGAR

TOTAL APORTES DEL PERIODO A ESAP

VALOR	DIAS MORA	INT MORA FONDO	TOTAL A PAGAR

TOTAL A PAGAR POR TIPO ADMINISTRADORA

TOTAL A PAGAR POR TIPO ADMINISTRADORA	ANTES DE IGE LMA IRP Y MORA	VALOR TOTAL
PENSIONES	280.200	282.900
SALUD	218.900	221.000
RIESGOS LABORALES	0	0
CCF	0	0
SENA	0	0
ICBF	0	0
ESAP	0	0
MINISTERIO DE EDUCACION	0	0
GRAN TOTAL	499.100	503.900

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

DATOS DEL AFILIADO							NOVEDADES																VALOR IBC							LIQUIDACION DE APORTES				
Nr.	TIPO	NUMERO	APELLIDOS Y NOMBRES	COD EPS	COD AFP	COD CAJA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	NUEVA EPS	NUEVA AFP	IBC SALUD	IBC PENSION	IBC CAJAS	IBC RIESGOS	SUELDO INTEGRAL	EXTRANJERO	TU EMPLEADOR NO ES PAGADOR	COTIZ PENSION	FONDO SOLIDAR PENSION	APORTE VOLUNT PENSION	COTIZ SALUD	UPC ADICIONAL
1	CC	1030526118	CASTRO FRANCO ASHLEY VALENTINA	EPS008	25-14																				1.750.905	1.750.905	0	0	0			280.200	0	0	218.900	0

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información