(5)

17-91

BOGOTÁ | SECRETARÍA DE GOBIERNO

CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO E INFORME DE ACTIVIDADES

FECHA DE PRESENTACIÓN: 04/05/2026 NÚMERO INFORME: 003 PERÍODO: ABRIL DEL 01 AL 30 DE 2026	
DATOS BÁSICOS DEL CONTRATO	
TIPO DE CONTRATO	PRESTACIÓN DE SERVICIO
No. CONTRATO Y FECHA SUSCRIPCIÓN	349-2026 29/01/2026
NOMBRE DEL CONTRATISTA	HADALBERT GENTIL GRIMALDO
TIPO (C.C-NIT) Y NO. DE IDENTIFICACIÓN (CEDENTE CUANDO APLIQUE)	79.571.249 DE BOGOTÁ
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	$ 25.800.000 COP
NUMERO DE REGISTRO PRESUPUESTAL	1747
VALOR DEL PERIODO DE COBRO	$3.225.000 COP
FECHA ACTA DE INICIO	10 DE FEBRERO DEL 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	$ 25.800.000 COP
PLAZO TOTAL DEL CONTRATO	OCHO (8) MESES
FECHA PREVISTA DE TERMINACIÓN (INCLUYENDO PRÓRROGAS, SUSPENSIONES O DISMINUCIÓN DE PLAZO)	**09/OCTUBRE/2026**

CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO E INFORME DE ACTIVIDADES

OBJETO DEL CONTRATO	PRESTAR SERVICIOS DE APOYO TÉCNICO EN EL DESARROLLO Y EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES Y ESTRATEGIAS DE CAPACITACIÓN EN LA GESTIÓN DE LA CONVIVENCIA PACÍFICA, NO DISCRIMINACIÓN Y CORRESPONSABILIDAD, EN EL MARCO DEL PROYECTO DE INVERSIÓN 2865 - BOSA: UNA COMUNIDAD COHESIONADA QUE CONSTRUYE SEGURIDAD CIUDADANA.

APORTES DE SEGURIDAD SOCIAL		
EPS	**ARL**	**PENSION**
COLSANITAS	POSITIVA	COLPENSIONES
NÚMERO DE PLANILLA	**PERIODO COTIZADO**	
1080465304	**Marzo 2026**	

[1] Si el contrato presenta más de una suspensión y/o adición y/o prórroga se deben incluir las filas requeridas para el registro de la información

DESARROLLO DEL INFORME	
OBLIGACIÓN ESPECÍFICA # 1.	
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**
1. 07-04-2026 Asistí a reunión sesión consejo local LGBTI Acta de reunión casa de la participación. 2. 15-04-2026 Acompañe y realice planeación y avances del proyecto. 3. 21-04-2026 SOCIALIZACION DE SOLICITUDES EN LOS ACERCAMIENTOS CON LA COMUNIDAD_	• SECOP II • PAGO 003 • Evidencias-Contrato-349-de-2026-pago 003. • Obligación 1.

DESARROLLO DEL INFORME	
OBLIGACIÓN ESPECÍFICA # 2.	
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**
1. 23-04-2026 Asistí A Inducción General Acta De Reunión Proyecto2865-Componente acompañamiento y sensibilización centro transitorio del adulto mayor Antonia Santos. 2. 16-04-2026 ORGANIZACION DEL ARCHIVO DE LOS COMPONENTES. 3. 21-04-2026 realice entrega de pieza publicitaria estipulados en el marco del proyecto 2865.	• SECOP II • PAGO 003 • Evidencias-Contrato-349-de-2026-pago 003. • Obligación 2.

DESARROLLO DEL INFORME
OBLIGACIÓN ESPECÍFICA # 3.
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
levanté Actas y se entregan actas de reunió con su respectivo registro fotográfico las cuales se puede evidenciar en las actas de las reuniones de acuerdo con el proyecto 2865. 1. ACTA DE REUNION PROYECTO 2865 COMPONENTE N.1_PLANEACION Y AVANCES DEL PROYECTO_15-04-2026 2. ACTA DE REUNION PROYECTO 2865 COMPONENTE N.1_PROGRAMACION DE TRABAJO ORGANIZACION DEL ARCHIVO DE LOS COMPONENTES _16-04-2026. 3. ACTA DE REUNION PROYECTO 2865 COMPONENTE N.1_REGISTRO FOTOGRAFICO DEL MES DE ABRIL_24-04-2026 4. ACTA DE REUNION PROYECTO 2865 COMPONENTE N.1_SOCIALIZACION DE SOLICITUDES EN LOS ACERCAMIENTOS CON LA COMUNIDAD_21-04-2026. 5. ACTA DE REUNION PROYECTO 2865_GESTION DOCUMENTAL_CAPACITACION Y LINEAMIENTOS_22-04-2026 6. ACTA_PROYECTO2865_COMPONENTE N.1_ACOMPAÑAMIENTO Y SOCIALIUZACION DE LA OFERTA INSTITUCIONAL CENTRO TRANSITORIO ANTONIO SANTOS_COMUNIDAD ADULTO MAYOR_23-04-2026. 7. ACTA_PROYECTO2865_COMPONENTE N.1_REVISION GUIAS TECNICAS PARA AJUSTAR LAS NECESIDADES DE LA POBLACION CON DISCAPACIDAD_23-04-2026.	• SECOP II • PAGO 003 • Evidencias-Contrato-349-de-2026-pago 003. • Obligación 3.

DESARROLLO DEL INFORME	
OBLIGACIÓN ESPECÍFICA # 4.	
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**
1. 08-04-2026 Acompañe y elabore memorando ACTA_PROYECTO2865_N.1_I.E.D NUEVO CHILE SEDE PRIMARIA _PROGRAMACION DE ACTIVIDADES J.M_. 2. 24-04-2026 REALICE EL COMPONENTE N.1 REGISTRO FOTOGRAFICO DEL MES DE ABRIL.	• SECOP II • PAGO 003 • Evidencias-Contrato-349-de-2026-pago 003. • Obligación 4.

DESARROLLO DEL INFORME	
OBLIGACIÓN ESPECÍFICA # 5.	
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 socialización ACTA DE REUNION PROYECTO 2865 COMPONENTE N.1_SOCIALIZACION DE SOLICITUDES EN LOS ACERCAMIENTOS CON LA COMUNIDAD_21-04-2026.	• SECOP II • PAGO 003 • Evidencias-Contrato-349-de-2026-pago 003. • Obligación 5.

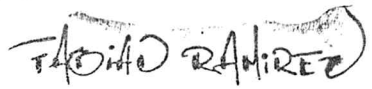
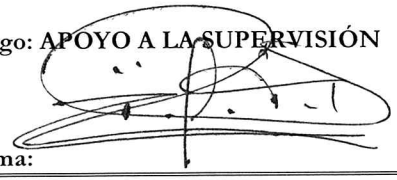
DESARROLLO DEL INFORME	
OBLIGACIÓN ESPECÍFICA # 6.	
6. Registrar y controlar el inventario de bienes, equipos y materiales entregados para el desarrollo de las actividades formativas, siguiendo los lineamientos establecidos por la Secretaría Distrital de Gobierno y los procedimientos del Fondo de Desarrollo Local de Bosa.	
ACTIVIDAD	**MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL**
1. Asistí en la primera mesa de operativos del proyecto ACTA DE REUNION PROYECTO 2865 COMPONENTE N.1_GESTION ORGANIZACIONAL DEL ARCHIVO_16-04-2026 2. 21-04-2026 SOCIALIZACION DE SOLICITUDES EN LOS ACERCAMIENTOS CON LA COMUNIDAD	• SECOP II • PAGO 003 • Evidencias-Contrato-349-de-2026-pago 003. • Obligación 6.

DESARROLLO DEL INFORME
OBLIGACIÓN ESPECÍFICA # 7.
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
Digitalice y respaldo electrónico de documentación institucional (actas e informes) generada en el mes de Abril 1. ACTA DE REUNION PROYECTO 2865 COMPONENTE N.1_DIGITALIZACION DE ACTAS DEL MES DE ABRIL_21-04-2026. 2. ACTA DE REUNION PROYECTO 2865 COMPONENTE N.1_ENTREGA DE PIEZA PUBLICITARIA_21-04-2026. 3. ACTA DE REUNION PROYECTO 2865 COMPONENTE N.1_EVALUACION Y SEGUIMIENTO DEL PROYECTO EN EL MES DE ABRIL_22-04-2026 4. ACTA DE REUNION PROYECTO 2865 COMPONENTE N.1_GESTION ORGANIZACIONAL DEL ARCHIVO_16-04-2026 5. ACTA DE REUNION PROYECTO 2865 COMPONENTE N.1_PLANEACION INTERVENCION FERIA DE SERVICIOS_17-04-2026. 6. ACTA DE REUNION PROYECTO 2865 COMPONENTE N.1_PLANEACION Y AVANCES DEL PROYECTO_15-04-2026 7. ACTA DE REUNION PROYECTO 2865 COMPONENTE N.1_PROGRAMACION DE TRABAJO ORGANIZACION DEL ARCHIVO DE LOS COMPONENTES _16-04-2026. 8. ACTA DE REUNION PROYECTO 2865 COMPONENTE N.1_REGISTRO FOTOGRAFICO DEL MES DE ABRIL_24-04-2026 9. ACTA DE REUNION PROYECTO 2865 COMPONENTE N.1_SOCIALIZACION DE SOLICITUDES EN LOS ACERCAMIENTOS CON LA COMUNIDAD_21-04-2026.	• SECOP II • PAGO 003 • Evidencias-Contrato-349-de-2026-pago 003. • Obligación 7.
FIRMAS	
	CONTRATISTA

BOGOTÁ | SECRETARÍA DE GOBIERNO

CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO E INFORME DE ACTIVIDADES

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)(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)	**Firma:**  **Nombre:** HADALBERT GENTIL GRIMALDO **Cédula:** 79.571.249
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** **Nombre: DR. RUBEN LEONARDO TARQUINO** **Cargo: APOYO A LA SUPERVISIÓN**  **Firma:**

BOGOTÁ | SECRETARÍA DE GOBIERNO

CERTIFICACIÓN CALIDAD TRIBUTARIA DEL CONTRATISTA

Declaración Juramentada

Número de Contrato 349-2026

Yo, HADALBERT GENTIL GRIMALDO identificado(a) con cédula de ciudadanía No. 79.571.249 expedida en la ciudad de Bogotá.

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.	**SI**

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**

CERTIFICACIÓN CALIDAD TRIBUTARIA DEL CONTRATISTA

Declaración Juramentada

Se expide y firma a los 04 días del mes de mayo del 2026.

Firma: _____

Nombre: HADALBERT GENTIL GRIMALDO

C.C: 79.571.249

Dirección de correspondencia: Calle 17 n. 1b-53

Teléfono de contacto: 3102360858

Correo electrónico institucional:

Correo electrónico personal: hadalbert4364@hotmail.com

Simple

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2026-03-27, 02:16:06 PM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1080465304

Periodo Cotización: marzo de 2026 **Periodo Servicio:** marzo de 2026 **Referencia pago (PIN):** 8823989073

PAGADO 27/03/2026

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	HADALBERT GENTIL GRIMALDO YATE		
Documento	CC79571249	**Dirección**	CL 17 #1 B - 53 SAN JUAN
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3102360858
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	SOACHA	**Departamento**	CUNDINAMARCA
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	POSITIVA DE SEGUROS

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	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	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 79571249	HADALBERT GENTIL GRIMALDO YATE	59	00																0	30	30	30	0	(25-14) COLPENSIONES	$ 1.750.905	$ 280.200	(EPS005) EPS SANITAS	$ 1.750.905	$ 218.900	0,522	$ 1.750.905	$ 9.200	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 508.300

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	$ 1.750.905	$ 0	$ 280.200	$ 218.900	$ 9.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 508.300	$ 0	$ 508.300

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.