

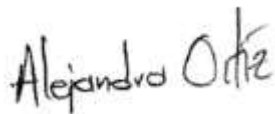
Bogotá D.C., 04 de mayo de 2026

Señores
ALCALDÍA LOCAL DE USME
LEIDI MARCELA PINILLA PINILLA
Alcaldesa Local de Usme
Bogotá D.C

Cordial Saludo;

De acuerdo con los procedimientos establecidos por la entidad y en cumplimiento de las obligaciones contempladas en el contrato CPS-425-2026 (147536), me permito relacionar las actividades realizadas en el período del 01 de abril de 2026 al 30 abril de 2026, contenidos en la relación que adjunto. De antemano agradezco su atención y colaboración.

Atentamente,



JENNY ALEJANDRA ORTIZ MONSALVE

C.C. 1.013.626.172 de Bogotá
CPS-425-2026 (147536)
Dirección: Trv 30 i # 7D -37
Correo electrónico: alejitawx@gmail.com
Número de Celular: 3202581853



Búsqueda | Mis procesos | Menú | Ir a

 Escritorio → Menú → Administración de contratos → **Ver contrato**
1 Información general

2 Condiciones

VER CONTRATO

3 Bienes y servicios

Resumen

4 Documentos del Proveedor

ID del contrato en SECOP CO1.SLCNTR.16958671

5 Documentos del contrato

Número del contrato CPS-425-2026 (147536)

6 Información presupuestal

Versión del contrato 1

7 Ejecución del Contrato

Objeto del contrato PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES ORIENTADOS A LA FORMACIÓN DEPORTIVA, CULTURA FISICA Y ENTRENAMIENTO DEPORTIVO

8 Modificaciones del Contrato

Tipo de contrato Prestación de servicios

9 Incumplimientos

Fecha de inicio del contrato 6/02/2026 12:00:00 AM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)

Fecha de terminación del contrato 5/10/2026 12:00:00 AM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)

Duración del contrato 8 Meses

Tiempo adiciones en días 0 días

Proveedor(es) seleccionado(s) Sí No

Estado del contrato En ejecución

Liquidación Sí No

Obligaciones Ambientales Sí No

Obligaciones Pos Consumo Sí No

Reversión Sí No

Entidad Estatal

	ALCALDIA LOCAL DE USME	0 Recomendación (es)
	COLOMBIA, Bogotá	

Proveedor Seleccionado

	JENNY ALEJANDRA ORTIZ MONSALVE	0 Recomendación (es)
		

Cuenta bancaria del proveedor

Proveedor	Nombre del banco	Tipo de cuenta	Número de cuenta
JENNY ALEJANDRA ORTIZ MONSALVE			

Aprobación del contrato
Aprobador – Proveedor

Aprobado por: JENNY ALEJANDRA ORTIZ MONSALVE
Fecha de aprobación: 30/01/2026 9:19:33 AM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)

Aprobador – Entidad Estatal

Aprobado por: LEIDI MARCELA PINILLA PINILLA
Fecha de aprobación: 30/01/2026 12:41:16 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)

Contrato firmado: CO1_PCCNTR_9256151_Firmado

Contrato en ejecución: CO1_PCCNTR_9256151_En ejecución

Información del objeto

Tipo de proceso Contratación directa
Unidad de contratación CONTRATOS
Proceso de Contratación
Título de la oferta N/A
Cuantía del contrato 45.988.800,00 COP

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >



Búsqueda

Mis procesos

Menú

Ir a

 Escritorio → Menú → Administración de contratos → **Ver contrato**

1 Información general

<

Evaluación de la Entidad Estatal

>

2 Condiciones

VER CONTRATO

3 Bienes y servicios

Documentos Tipo

4 Documentos del Proveedor

Documentos Tipo No

Documentos tipo adoptados por la ANCP-CCE en virtud de la Ley 2022 del 2020

5 Documentos del contrato

6 Información presupuestal

Decreto 248 de 2021

7 Ejecución del Contrato

¿Debe cumplir con invertir

mínimo el 30% de los recursos

del presupuesto destinados a

comprar alimentos, cumpliendo

con lo establecido en la Ley

2046 de 2020, reglamentada por

el Decreto 248 de 2021?

No

El decreto 248 de 2021, obliga a las entidades que manejen recursos públicos, a adquirir alimentos comprados a pequeños productores agropecuarios y/o de la Agricultura Campesina, Familiar o Comunitaria locales y sus organizaciones, mínimo el (30%) del presupuesto destinados a la compra de alimentos

9 Incumplimientos

Sentencia T-302 de 2017

Contrato asociado a las órdenes

impartidas por la Corte

Constitucional en la Sentencia

T-302 de 2017

 Sí

 No

Sentencia que declara el estado de Cosas Inconstitucionales en relación con los derechos de Nolos niños del pueblo Wayúu.

Condiciones ejecución y entrega

Condiciones de entrega A definir

El contrato puede ser

prorrogado

 Sí

 No

Configuración financiera - Garantías

¿Solicitud de garantías?

 Sí No

Garantías por

lotes, grupos o

etapas

 Sí No

Cumplimiento

 Sí No

Cumplimiento del contrato

 % del valor del contrato

10,000000 Fecha de vigencia (desde)

30/01/2026 12:00:00 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)

 Valor de la garantía

Fecha de vigencia (hasta)

30/03/2027 12:00:00 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)

Calidad del servicio

 % del valor del contrato

10,00 Fecha de vigencia (desde)

30/01/2026 12:00:00 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)

 Valor de la garantía

Fecha de vigencia (hasta)

30/03/2027 12:00:00 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)

Responsabilidad

civil extra

 Sí No

contractual


Fecha límite

para entrega de

garantías:

Fecha de entrega de garantías: 5/02/2026 3:06:58 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)

Garantías del proveedor:

Id de la garantía	Justificación	Tipo de garantía	Valor	Emisor	Fecha fin	Estado	Det
CO1.WRT.19381653	Cumplimiento - Cumplimiento del contrato 	Contrato de seguro	18.395.520,00 COP	SEGUROS DEL ESTADO	31/03/2027 <i>((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)</i>	Aceptada	Det

Agregar

Configuración financiera - Pago de anticipos

Definir Plan de Pagos? Sí No *

Condiciones de facturación y pago

Forma de pago Abono en cuenta

Plazo de pago de la factura A definir

Comentarios

Comentarios

Anexos del contrato

Descripción

 DOCUMENTOS SENSIBLES.zip

Descargar

Detalle

Dirección de notificaciones

Dirección de notificaciones CARRERA 14 A # 137 B SUR 32

Ubicación CO-DC-11001 - Bogotá

Pais COLOMBIA

Departamento Distrito Capital de Bogotá

Municipio Bogotá

Dirección CARRERA 14 A # 137 B SUR 32

Código postal

Grados (°) Minutos (') Segundos (")

Latitud:

Longitud:

Cancelar

de ejecución del contrato

<

Evaluación de la Entidad Estatal

>

Búsqueda | Mis procesos | Menú | Ir a

Buscar...

Escritorio → Menú → Administración de contratos → **Ver contrato**

1 Información general

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

2 Condiciones

VER CONTRATO

3 Bienes y servicios

Ejecución del Contrato

4 Documentos del Proveedor

Porcentaje Recepción de artículos

5 Documentos del contrato

Plan de Pagos

6 Información presupuestal

¿Se requieren emisiones de códigos de autorización? Sí No

7 Ejecución del Contrato

8 Modificaciones del Contrato

Id de pago	Número de factura	Fecha de emisión	Fecha de recepción	Valor total de la factura	Estado	
Pago 001	001	24/03/2026 1:55:00 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	2/03/2026 12:00:00 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	4.790.500 COP	Pagado	Detalle
Pago 002	002	15 días de tiempo transcurrido (14/04/2026 3:55:00 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	23 días de tiempo transcurrido (6/04/2026 12:00:00 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	5.748.600 COP	Pagado	Detalle

Crear

Documentos de ejecución del contrato

Descripción	Nombre del archivo	Cargado por	
<input type="checkbox"/> OP- 425 -2026 FEBRERO.pdf	OP- 425 -2026 FEBRERO.pdf	Proveedor	Descargar Detalle

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >



PAGOSIMPLE |

AUTOLIQUIDACION
CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2026-04-24, 06:50:42 AM

Tipo Planilla:

I: PLANILLA INDEPENDIENTES

Número Planilla: 1081511381

Periodo Cotización: abril de 2026

Periodo Servicio: abril de 2026

Referencia pago (PIN): 8824078931

PAGADO 24/04/2026

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	JENNY ALEJANDRA ORTIZ MONSALVE		
Documento	CC1013626172	Dirección	TRASV 10 #30 d 42 int 15
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Teléfono	3202581853
Tipo Persona	NATURAL	Forma Presentación	ÚNICO
Ciudad	BOGOTA D.C.	Departamento	BOGOTA D.C.
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	USP	COR	USI	SIN	IGE	UMC	AVP	ACP	IRP	Dias FER	Dias EPS	Dias ANC	Dias 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 1013626172	JENNY ALEJANDRA ORTIZ MONSALVE	59	00								X									0	30	30	30	30	(230301) PORVENIR	\$ 2.299.440	\$ 368.000	(EPS002) SALUD TOTAL EPS	\$ 2.299.440	\$ 287.500	2,436	\$ 2.299.440	\$ 56.100	(CCF24) COMPENSAR CCF	\$ 2.299.440	\$ 46.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 757.600

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
\$ 2.299.440	\$ 2.299.440	\$ 2.299.440	\$ 2.299.440	\$ 368.000	\$ 287.500	\$ 56.100	\$ 46.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 757.600	\$ 0	\$ 757.600

ALCALDÍA DE USME

ACTA DE INICIO

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No 425 de 2026

CONTRATISTA: ORTIZ MONSALVE JENNY ALEJANDRA

OBJETO: PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES ORIENTADOS A LA FORMACIÓN DEPORTIVA, CULTURA FISICA Y ENTRENAMIENTO DEPORTIVO

VALOR: \$ 45.988.800,00

PLAZO: 8 mes(es)

El día 06 de FEB de 2026 se reunieron ORTIZ MONSALVE JENNY ALEJANDRA , mayor de edad, con C.C. No 1013626172, en calidad de contratista, y el(la) doctor(a) LEIDI MARCELA PINILLA PINILLA, en calidad de supervisor(a) del CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No 425 de 2026, con el fin de iniciar el contrato.

Para constancia se firma por quienes intervinieron,

Contratista,

Alejandra Ortiz

ORTIZ MONSALVE JENNY ALEJANDRA

C.C. No 1013626172

Por la ALCALDÍA DE USME,

Leidi Marcela Pinilla Pinilla

LEIDI MARCELA PINILLA PINILLA

DESPACHO ALCALDIA LOCAL - SUPERVISOR

DIRECCIÓN DE IMPUESTOS DE BOGOTÁ
REGISTRO DE INFORMACIÓN TRIBUTARIA - RIT
INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRIBUYENTE

Fecha:07/01/2026

CONTRIBUYENTE

C.C. 1013626172

JENNY ALEJANDRA ORTIZ MONSALVE

INFORMACIÓN BÁSICA

Dirección:	TV 10 30 E 42 CA 15	Teléfonos:	7117318
Dirección electrónica:	alejita wx@hotmail.com	Ciudad:	SOACHA
		Municipio:	CUNDINAMARCA
Fecha de Inscripción:	28/02/2018	Soporte Inscripción:	-

PERFIL TRIBUTARIO

Naturaleza Jurídica:	PERSONA NATURAL	Régimen tributario:	PREFERENCIAL ICA	Fecha desde:	31/12/1969
Matrícula Mercantil:	NO	Fecha inicio de Actividades:	30/12/2014	Fecha de cese de Actividades:	NO
				No. Establecimientos:	0

Actividad 1: 74902 - Otras actividades profesionales, científicas y técnicas n.c.p. en el ejercicio de una profesión liberal

Actividad 2: 8552 - Enseñanza deportiva y recreativa

Actividad 3:

Actividad 4:

Actividad 5:

ESTABLECIMIENTOS ACTIVOS

REPRESENTANTES ACTIVOS

Señor Contribuyente: Esta es la información suministrada por usted y registrada en la
Secretaría de Hacienda Distrital.

Kr 30 25 90 Dirección Distrital de Impuestos Bogota D.C. Colombia

Fuente: RIT-SHD

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: Bogotá D.C. 4 de mayo de 2026 Documento No. 1.013.626.172

Yo YENNY ALEJANDRA ORTIZ MONSALVE identificado como aparece al pie de mi firma, me permito manifestar bajo la gravedad del juramento que de conformidad con los art. 383, 388 y 330 del Estatuto Tributario mis ingresos se encuentran clasificados de acuerdo con la determinación cedula informada.

EL FONDO DE DESARROLLO LOCAL DE USME
NIT 899.999.061-9
Dirección Cl. 137 Sur #3A-44, Bogotá Teléfono (601) 382 06 60
DEBE A:

YENNY ALEJANDRA ORTIZ MONSALVE, identificado con cédula de ciudadanía 1.013.626.172

Por concepto: PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES ORIENTADOS A LA FORMACIÓN DE PORTIVA, CULTURA FISICA Y EN TRENAMIENTO DE PORTIVO

Periodo: 1 de abril de 2026 a 30 de abril de 2026

Fecha de suspensión (Inicio/Fin): N/A a N/A

La suma de: \$ 5.748.600

No. Contrato: 425-2026 Tipo contrato: PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES

Planillas pago seguridad social: 8824078931 - 0

Periodo de pago: ABRIL Riesgo: 3 - N/A

Fecha de pago: 24 de abril de 2026 - N/A

Favor consignar en: DAVIVIENDA Cuenta: Ahorros N° 477600044598

Ingreso base de cotización: \$ 2.299.440 Pago: 3 de 9

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 USME 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.

YENNY ALEJANDRA ORTIZ MONSALVE
C.C. No. 1013626172 de Bogotá D.C.

DIRECCIÓN: TRV 10 # 30 E 42 TELÉFONO: 3202581853



CERTIFICADO

**BOGOTA D.C.,
DISTRITO
CAPITAL,
COLOMBIA,
A quién interese**

28/04/2026

Por medio de la presente hacemos constar que **el señor JENNY ALEJANDRA ORTIZ MONSALVE** con **Cédula de Ciudadanía** número **1013626172**

Posee en el banco Davivienda:

CUENTA DE AHORROS DAMAS

Número **477600044598**
Fecha de apertura **22/06/2016**

Cordialmente,

BANCO DAVIVIENDA

Declaración Juramentada

Número de Contrato 425-2026

Yo, **YENNY ALEJANDRA ORTIZ MONSALVE** identificado con cédula de ciudadanía No. **1.013.626.172**
expedida en la ciudad de Bogotá

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

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)		X
¿Hago aportes a cuenta AFC – Ahorro de Fomento a la Construcción-? (Anexar soporte de pago de aporte mensual)		X
¿A la fecha hago aportes VOLUNTARIOS a pensión? (Anexar soporte de pago de aporte mensual)		X
¿Aporto certificación de pago de intereses en préstamos de vivienda del año inmediatamente anterior? (Anexar certificación en la primera cuenta)		X
DEPURACIÓN CÁLCULO DE RENTA	SI	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)		X
¿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 geo-gci-f137 y sus soportes)	X	

Se expide y firma a los 4 días del mes de mayo de 2026

Firma:



Nombre: **YENNY ALEJANDRA ORTIZ MONSALVE**

C.C.: **1.013.626.172** de Bogotá

Dirección de Correspondencia: **TRV 10 # 30 E 42**

Teléfono de contacto: **3202581853**

Correo electrónico institucional:

0

Correo electrónico personal:

alejitaaw@gmail.com



ALCALDÍA LOCAL DE USME
CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO (Persona Natural)

Teniendo en cuenta el informe presentado por el contratista YENNY ALEJANDRA ORTIZ MONSALVE sobre las actividades desarrolladas para dar cumplimiento a los términos contratados y los resultados obtenidos, una vez realizada la revisión del informe, se autoriza el pago correspondiente al periodo comprendido entre:

1 de abril de 2026 y 30 de abril de 2026

Contrato: 425-2026
 Tipo de Contrato: PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES
 Contratista: **YENNY ALEJANDRA ORTIZ MONSALVE**
 Cédula o NIT: 1.013.626.172
 Objeto: PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES ORIENTADOS A LA FORMACIÓN DE PORTIVA, CULTURA FISICA Y EN TRENAMIENTO DE PORTIVO

Plazo de contrato:	8 MESES	Rubro presupuestal:	O230117459920242514
Fecha Iniciación:	6 de febrero de 2026		
Fecha de Terminación:	5 de octubre de 2026	Fecha de terminación con prórroga	N/A
Prórroga:	N/A		
Valor inicial pactado:	\$ 45.988.800		
Valor Adicional:	N/A		
Valor a Pagar:	\$ 5.748.600		
Suspensión (Inicio/Fin):	N/A	-	N/A
Número de PIN:	8824078931	-	0
Período cotizado:	ABRIL	-	N/A

Se verificó el cumplimiento del pago de los aportes parafiscales relativos a SENA, ICBF, Cajas de Compensación Familiar, cuando corresponda, y ARL (Administradora de riesgos laborales) y al Sistema de Seguridad Social Integral) por parte del contratista, de conformidad con el Parágrafo 1 del Art. 23 la Ley 1150 de 2007 y el Artículo 244 de la Ley 1955 de 2019.

En constancia se firma el: **4 de mayo de 2026**

Apoyo a la supervisión,

Supervisor,


 CARLOS ENRIQUE VERA SANTANA


 LEIDY MARCELA PINILLA PINILLA

Contratista

ALCALDÍA LOCAL DE USME

79818735 Bogotá D.C.

C.C. No.1010176424 de Bogotá

Bogotá D. C., 4 de mayo de 2026

Señores:
FONDO DE DESARROLLO LOCAL DE USME

ASUNTO: Declaración juramentada - Relación de contratos de prestación de servicios vigentes con otras entidades estatales. Artículo 17 Decreto 189 de 2020

Yo, **YENNY ALEJANDRA ORTIZ MONSALVE** identificado(a) con cédula de ciudadanía número N° 1.013.626.172 me permito informar que actualmente SI NO me encuentro ejecutando contratos de prestación de servicios profesionales o de apoyo a la gestión, con otras entidades estatales.

No.	ENTIDAD PÚBLICA	NÚMERO DE CONTRATO	PLAZO DE EJECUCIÓN	VALOR TOTAL CONTRATO	FECHA DE INICIO EJECUCIÓN	FECHA DE TERMINACIÓN (DD/MM/AAAA)
1						
2						
3						
4						
5						

El presente documento se diligencia y firma bajo gravedad de juramento, el

4 de mayo de 2026

Firma:
Nombre: YENNY ALEJANDRA ORTIZ MONSALVE
C.C: 1013626172
Dirección de Residencia: TRV 10 # 30 E 42
Teléfono de contacto: 3202581853
Correo electrónico institucional: 0
Correo electrónico de notificación: alejitawx@gmail.com