

Bogotá D.C., 4 de mayo de 2026

Doctora:  
Leidi Marcela Pinilla Pinilla  
Alcaldesa Local de Usme

Asunto: Presentación PRIMER INFORME DE ACTIVIDADES DEL CPS-152-2026

Respetado Doctor:

En cumplimiento del **Contrato de Prestación de Servicios No.152-2026**, y de acuerdo a las obligaciones contenidas en los términos de referencia, presento a usted la relación de actividades realizadas entre el **26 Y EL 31 DE ENERO DE 2026** a la vez solicito muy cordialmente su visto bueno para realizar el respectivo cobro.

Agradezco su atención y colaboración para el buen desempeño de mis obligaciones.

Cordialmente,



ALEXANDER GARZON TRIVIÑO  
CC 1.026.284.447  
Teléfono: 313 8697322 CPS-152-2026



ALCALDÍA MAYOR  
DE BOGOTÁ D.C.

**INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES No. 1**  
**periodo: del 26 AL 31 DE ENERO DE 2026**

**DATOS BÁSICOS DEL CONTRATO**

|   |   |  |  |            |
|---|---|--|--|------------|
| <b>TIPO DE CONTRATO</b>                           | PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES   |  |  |            |
| <b>No. CONTRATO Y FECHA</b>                       | 152-2026 – 24-01-2026   |  |  |            |
| <b>NOMBRE DEL CONTRATISTA</b>                     | ALEXANDER GARZON TRIVIÑO  |  |  |            |
| <b>TIPO (C.C-NIT) Y NO. DE IDENTIFICACIÓN</b>     | C.C. 1.026.284.447  |  |  |            |
| <b>PLAZO DE EJECUCIÓN</b>                         | 8 MESES   |  |  |            |
| <b>VALOR TOTAL DEL CONTRATO</b>                   | \$ 64.384.320   |  |  |            |
| <b>VALOR DEL PERIODO DE COBRO</b>                 | \$ 1.341.340  |  |  |            |
| <b>No. DEL PROYECTO (IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL)</b> | O2-30-11-7459920242821010   |  |  |            |
| <b>FECHA ACTA DE INICIO</b>                       | 26 de enero de 2026   |  |  |            |
| <b>PRÓRROGA</b>                                   | N/A   |  |  |            |
| <b>ADICIÓN</b>                                    | N/A   |  |  |            |
| <b>SUSPENSIÓN</b>                                 | N/A   |  |  |            |
| <b>FECHA DE TERMINACION INICIAL</b>               | 25 septiembre de<br>2026  |  | <b>FECHA DE<br/>TERMINACION CON<br/>PRORROGA</b> | <b>N/A</b> |
| <b>OBJETO DEL CONTRATO</b>                        | PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES ESPECIALIZADOS EN LA PROMOCIÓN, ACOMPAÑAMIENTO Y DESARROLLO DE LOS PLANES DE ACCIÓN DE LAS INSTANCIAS DE CARÁCTER INTERINSTITUCIONAL Y LAS INSTANCIAS DE PARTICIPACIÓN LOCALES, ASÍ COMO LOS PROCESOS Y EVENTOS COMUNITARIOS EN LA LOCALIDAD. |  |  |            |

GCO-GCI-F110

Versión: 06

Vigencia: 17 de julio de 2019

1 de 1



ALCALDÍA MAYOR  
DE BOGOTÁ D.C.

| OBLIGACIONES ESPECIFICAS  | ACTIVIDAD  | PRODUCTOS                                 | MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL |
|---|--|---|---|
| 1. Acompañar el Área de Gestión del Desarrollo Local Administrativa y Financiera, en temas de participación y Asuntos Poblacionales de la Alcaldía Local de Usme. | Se brindó acompañamiento a la profesional Katherine en el desarrollo de la sesión del Consejo Local de Juventud. De igual manera, se participó en la sesión del COLEV. Adicionalmente, se efectuó seguimiento a los espacios de participación, así como el proceso de empalme correspondiente a la coordinación de los mismos. | Se soporta mediante registro fotográfico. | Carpeta Zip. Obligación 1.                              |
| 2. Realizar las actividades acompañar los procesos de participación con los diferentes grupos poblacionales que le sean asignados por el apoyo a la supervisión.  | Se brindó acompañamiento a la profesional Katherine en el desarrollo de la sesión del Consejo Local de Juventud. De igual manera, se participó en la sesión del COLEV. Adicionalmente, se efectuó seguimiento a los espacios de participación, así como el proceso de empalme correspondiente a la coordinación de los mismos. | Se soporta mediante registro fotográfico. | Carpeta Zip. Obligación 2.                              |
| 3. Acompañar la realización de las actividades que surjan en el marco de los temas de Participación Asuntos Poblacionales, a cargo de la Alcaldía Local de Usme.  | Se brindó acompañamiento a la profesional Katherine en el desarrollo de la sesión del Consejo Local de Juventud. De igual manera, se participó en la sesión del COLEV. Adicionalmente, se efectuó seguimiento a los espacios de participación, así como el proceso de empalme correspondiente a la coordinación de los mismos. | Se soporta mediante registro fotográfico. | Carpeta Zip. Obligación 3.                              |
| 4. Asistir al Despacho en todos los procesos de relacionamiento interinstitucional, como con todas las instancias de participación                                | Se brindó acompañamiento a la profesional Katherine en el desarrollo de la sesión del Consejo Local de Juventud. De igual manera, se participó en la sesión del COLEV.   | Se soporta mediante registro fotográfico. | Carpeta Zip. Obligación 4.                              |

GCO-GCI-F110

Versión: 06

Vigencia: 17 de julio de 2019

1 de 1



|  |   |   |   |
|--|---|---|---|
| distritales y locales  | Adicionalmente, se efectuó seguimiento a los espacios de participación, así como el proceso de empalme correspondiente a la coordinación de los mismos.   |   |   |
| 5. Elaborar y presentar los informes que requieran los entes de control de la comunidad en general y demás autoridades en relación con las actividades designadas además de dar trámite a los requerimientos que le sean asignados por su competencia.                     | No se han recibido requerimientos de informes por parte de los entes de control durante el período reportado.   | No se han recibido requerimientos de informes por parte de los entes de control durante el período reportado. | No se han recibido requerimientos de informes por parte de los entes de control durante el período reportado. |
| 6. Asistir a reuniones de seguimiento de los asuntos designados, invitaciones a sesiones de la Junta Administradora Local y las demás que requieran apoyo de los profesionales designados para temas de Participación y Asuntos Poblacionales de la Alcaldía Local de Usme | No se recibieron requerimientos por parte de la JAL durante el período reportado.   | No se recibieron requerimientos por parte de la JAL durante el período reportado.                             | No se recibieron requerimientos por parte de la JAL durante el período reportado.                             |
| 7. Contribuir en la implementación de los planes de acción de las instancias de participación asignadas  | Se realizó seguimiento a los espacios de participación, así como a las designaciones correspondientes en cada uno de ellos.   | Se soporta mediante registro fotográfico.   | Carpeta Zip. Obligación No.07   |
| 8. Asistir a las reuniones de capacitación y trabajo que se desarrollen con relación con el objeto del contrato.   | Se brindó acompañamiento a la profesional Katherine en el desarrollo de la sesión del Consejo Local de Juventud. De igual manera, se participó en la sesión del COLEV. Adicionalmente, se efectuó seguimiento a los espacios de participación, así como el proceso de | Se soporta mediante registro fotográfico.   | Carpeta Zip. Obligación 8.  |



ALCALDÍA MAYOR  
DE BOGOTÁ D.C.

|   |  |  |  |
|---|--|--|--|
|   | empalme correspondiente a la coordinación de los mismos.   |  |  |
| 9. Brindar información técnica oportuna para apoyar el seguimiento y actualización de las bases de datos, matrices y demás controles requeridos para el Área de Gestión del Desarrollo Local Administrativa y financiera      | Durante el periodo no fui designado por el apoyo a la supervisión para dar cumplimiento a esta obligación.   | Durante el periodo no fui designado por el apoyo a la supervisión para dar cumplimiento a esta obligación. | Durante el periodo no fui designado por el apoyo a la supervisión para dar cumplimiento a esta obligación. |
| 10. Suministrar la información necesaria para la presentación de informes de gestión y de evaluación del avance en el cumplimiento de metas de plan de desarrollo   | Durante el periodo no fui designado por el apoyo a la supervisión para dar cumplimiento a esta obligación.   | Durante el periodo no fui designado por el apoyo a la supervisión para dar cumplimiento a esta obligación. | Durante el periodo no fui designado por el apoyo a la supervisión para dar cumplimiento a esta obligación. |
| 11. Asistir y apoyar activamente a cada una de las actividades institucionales y demás compromisos que le sean delegados dentro de la localidad por la supervisión y/o apoyo a la supervisión de manera virtual o presencial. | Se brindó acompañamiento a la profesional Katherine en el desarrollo de la sesión del Consejo Local de Juventud. De igual manera, se participó en la sesión del COLEV. Adicionalmente, se efectuó seguimiento a los espacios de participación, así como el proceso de empalme correspondiente a la coordinación de los mismos. | Se soporta mediante registro fotográfico.  | Carpeta Zip. Obligación 11.  |
| 12. Acompañar a los profesionales de planeación en temas de coordinación con las diferentes instancias  | Durante el periodo no fui designado por el apoyo a la supervisión para dar cumplimiento a esta obligación.   | Durante el periodo no fui designado por el apoyo a la supervisión para dar cumplimiento a esta obligación. | Durante el periodo no fui designado por el apoyo a la supervisión para dar cumplimiento a esta obligación. |
| 13. Las demás actividades que se generen en el Fondo de Desarrollo Local y que le sean asignadas por el   | Durante el periodo no fui designado por el apoyo a la supervisión para dar cumplimiento a esta obligación.   | Durante el periodo no fui designado por el apoyo a la supervisión para dar cumplimiento a esta obligación. | Durante el periodo no fui designado por el apoyo a la supervisión para dar cumplimiento a esta obligación. |

GCO-GCI-F110

Versión: 06

Vigencia: 17 de julio de 2019

1 de 1



ALCALDÍA MAYOR  
DE BOGOTÁ D.C.

|   |  |  |  |
|---|--|--|--|
| Alcalde Local o la Supervisión del contrato y que surjan de la naturaleza del contrato  |  | cumplimiento a esta obligación.  | cumplimiento a esta obligación.  |
| 14. Dar respuesta oportuna a la solicitudes de información citaciones de la JAL, entes de control y demás requerimientos en el marco de los acuerdos locale suscritos | Durante el periodo no fui designado por el apoyo a la supervisión para dar cumplimiento a esta obligación. | Durante el periodo no fui designado por el apoyo a la supervisión para dar cumplimiento a esta obligación. | Durante el periodo no fui designado por el apoyo a la supervisión para dar cumplimiento a esta obligación. |



ALCALDÍA MAYOR  
DE BOGOTÁ D.C.

### INFORMACION ADICIONAL

| APORTES DE SEGURIDAD SOCIAL: | NOMBRE DE LA EMPRESA EN DONDE SE APORTA PAGO DE SALUD | NOMBRE DE LA EMPRESA EN DONDE SE APORTA PAGO DE ARL | NOMBRE DE LA EMPRESA EN DONDE SE APORTA PENSIÓN |
|------------------------------|---|---|---|
|                              | EPS Sura S.A.   | Positiva  | Colpensiones                                    |

### 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 labores efectivamente desarrolladas en el periodo 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.

#### CONTRATISTA

Alexander Garzón Triviño  
C.C.1.026.284. 447

**DECLARACIÓN DEL SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR:** Una vez verificado los soportes allegados por el contratista manifiesto que el/la contratista ha cumplido a la fecha con las obligaciones establecidas en el contrato.

#### SUPERVISOR

Leidi Marcela Pinilla Pinilla  
Alcadesa Local De Usme  
C.C. No.1010476424 de Bogotá

#### APOYO A LA SUPERVISION

Alvaro Augusto Castañeda Peña  
C.C. 80.099.812  
CPS 151-2026



[Aumentar el contraste](#)



UTC -5 12:47:51  
ALEXANDER GARZON...



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

**Resumen**

4 Documentos del Proveedor

**ID del contrato en SECOP** CO1.SLCNTR.16762963

5 Documentos del contrato

**Número del contrato** FDLUSME-CPS-152-2026 (146108)

6 Información presupuestal

**Versión del contrato** 2

7 Ejecución del Contrato

**Objeto del contrato** "PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES ESPECIALIZADOS EN LA PROMOCIÓN, ACOMPAÑAMIENTO Y DESARROLLO DE LOS PLANES DE ACCIÓN DE LAS INSTANCIAS DE CARÁCTER INTERINSTITUCIONAL Y LAS INSTANCIAS DE PARTICIPACIÓN LOCALES, ASÍ COMO LOS PROCESOS Y EVENTOS COMUNITARIOS EN LA LOCALIDAD"

8 Modificaciones del Contrato

**Tipo de contrato** Prestación de servicios

9 Incumplimientos

**Fecha de inicio del contrato** 26/01/2026 8:00:00 AM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)

**Fecha de terminación del contrato** 25/09/2026 11:59:00 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)

**Duración del contrato** 8 Meses

**Tiempo adiciones en días** 4 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


**ALEXANDER GARZON TRIVIÑO**

0 Recomendación (es)

COLOMBIA, Bogotá



## Cuenta bancaria del proveedor

| Proveedor                | Nombre del banco  | Tipo de cuenta | Número de cuenta |
|--------------------------|-------------------|----------------|------------------|
| ALEXANDER GARZON TRIVIÑO | BANCO CAJA SOCIAL | Ahorros        | 24075403515      |

## Aprobación del contrato

## Aprobador – Proveedor

**Aprobado por:** alexander garzon triviño  
**Fecha de aprobación:** 23/01/2026 1:09:21 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)

## Aprobador – Entidad Estatal

**Aprobado por:** LEIDI MARCELA PINILLA PINILLA  
**Fecha de aprobación:** 24/01/2026 8:54:53 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)

**Contrato firmado:** CO1\_PCCNTR\_9088683\_Firmado

**Contrato en ejecución:** CO1\_PCCNTR\_9088683\_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** 64.384.320,00 COP

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

Búsqueda

Mis procesos

Menú

Ir a

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

1 Información general

&lt;

Evaluación de la Entidad Estatal

&gt;

**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

8 Modificaciones del Contrato

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 los niños del pueblo Wayúu.

Sentencia que declara el estado de Cosas Inconstitucionales en relación con los derechos de

Condiciones ejecución y entrega

**Condiciones de entrega** A definir

El contrato puede ser prorrogado  Sí  No

Fecha de notificación de prórroga 22/09/2026 11:59:00 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)

## 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) 22/01/2026 11:53:00 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)

Valor de la garantía Fecha de vigencia (hasta) 21/03/2027 11:59:00 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)

Calidad del servicio

% del valor del contrato 10,00 Fecha de vigencia (desde) 22/01/2026 11:53:00 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)

Valor de la garantía Fecha de vigencia (hasta) 21/03/2027 11:59:00 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)

Responsabilidad

civil extra  Sí  No






contractual

Fecha límite

para entrega de - Fecha de entrega de garantías: 25/02/2026 11:32:29 AM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)

Garantías del proveedor:

| Id de la garantía | Justificación | Tipo de garantía | Valor | Emisor | Fecha fin | Estado | D |
|-------------------|---------------|------------------|-------|--------|-----------|--------|---|
|-------------------|---------------|------------------|-------|--------|-----------|--------|---|

|                          |                  |  |                    |                  |                         |   |          |  |
|--------------------------|------------------|--|--------------------|------------------|-------------------------|---|----------|--|
|                          | CO1.WRT.19494285 | Cumplimiento -<br>Cumplimiento del contrato<br> | Contrato de seguro | 4.480.000,00 COP | Seguros del estado S.A  | 20/12/2026<br>((UTC-05:00)<br>Bogotá,<br>Lima, Quito) | Aceptada |  |
| <input type="checkbox"/> | CO1.WRT.19494881 | Cumplimiento -<br>Cumplimiento del contrato<br> | -                  | 0,00 COP         |                         |   | Borrador | D  |
| <input type="checkbox"/> | CO1.WRT.19109751 | Cumplimiento -<br>Cumplimiento del contrato<br> | -                  | 0,00 COP         |                         |   | Borrador | D  |
|                          | CO1.WRT.19109512 | Cumplimiento -<br>Cumplimiento del contrato<br> | Contrato de seguro | 4.480.000,00 COP | SEGUROS DEL ESTADO S.A. | 20/12/2026<br>((UTC-05:00)<br>Bogotá,<br>Lima, Quito) | Aceptada | D  |

Configuración financiera - Pago de anticipos

Definir Plan de Pagos?  Sí  No \*

Condiciones de facturación y pago

Forma de pago Efectivo

Plazo de pago de la factura  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

**País** COLOMBIA

**Departamento** Distrito Capital de Bogotá

**Municipio** Bogotá

**Dirección** CARRERA 14 A # 137 B SUR 32

**Código postal**

**Grados (°) Minutos (') Segundos (")**

**Latitud:**

**Longitud:**

de ejecución del contrato

• Escriba los números de radicado que quiere buscar, separados por comas.  
**NO SE ENCUENTRAN RADICADOS CON LOS DATOS DE BUSQUEDA DIGITADOS.**

| DATOS GENERALES DEL APORTANTE |    |                          |                 |                    |                      |                     |            |                       |
|-------------------------------|----|--------------------------|-----------------|--------------------|----------------------|---------------------|------------|-----------------------|
| Identificación                | dv | Razon Social             | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion            | Ciudad-Departamento | Teléfono   | Exonerado SENA e ICBF |
| CC 1026284447                 |    | GARZON TRIVIÑO ALEXANDER | INDEPENDIENTE   | PRINCIPAL          | Kr 5 este 51D 40 sur | BOGOTA-BOGOTA D.E.  | 3138697322 | No                    |

| 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 | 106499458 | 9500286783 | N        | 2026/02/11 | 2026/03/03 | NEQUI | 20        | \$458,60 |

| LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES |                      |                         |         |      |             |            |        |      |             |            |        |      |             |           |         |     |             |           |              |     |        |
|----------------------------------|----------------------|-------------------------|---------|------|-------------|------------|--------|------|-------------|------------|--------|------|-------------|-----------|---------|-----|-------------|-----------|--------------|-----|--------|
| EMPLEADO                         |                      |                         | PENSION |      |             |            | SALUD  |      |             |            | CCF    |      |             |           | RIESGOS |     |             |           | PARAFISCALES |     |        |
| No.                              | Identificación       | Nombres                 | Codigo  | Dias | IBC         | Aporte     | Codigo | Dias | IBC         | Aporte     | Codigo | Dias | IBC         | Aporte    | Codigo  | Dia | IBC         | Aporte    | Dia          | IBC | Aporte |
| 1                                | CC 1026284447        | GARZONTRIVIÑO ALEXANDER | 25-14   | 5    | (\$291,818) | (\$46,700) | EPS010 | 5    | (\$291,818) | (\$36,500) | CCF2   | 5    | (\$291,818) | (\$5,900) | 14-2    | 5   | (\$291,818) | (\$1,600) | 5            | \$  | \$     |
| 2                                | CC 1026284447        | GARZONTRIVIÑO ALEXANDER | 25-14   | 30   | \$1,750,905 | \$280,200  | EPS010 | 30   | \$1,750,905 | \$218,900  | CCF2   | 30   | \$1,750,905 | \$35,10   | 14-2    | 30  | \$1,750,905 | \$9,20    | 30           | \$  | \$     |
| <b>Total</b>                     | <b>Afiliados( 1)</b> |                         |         |      | \$1,459,087 | \$233,500  |        |      | \$1,459,087 | \$182,400  |        |      | \$1,459,087 | \$29,200  |         |     | \$1,459,08  | \$7,60    |              | \$  | \$     |

| RESUMEN DE PAGO              |        |             |    |           |                  |                |                        |                  |
|------------------------------|--------|-------------|----|-----------|------------------|----------------|------------------------|------------------|
| RIESGO                       | CODIGO | NIT         | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO  | INTERESES MORA | SALDOS E INCAPACIDADES | VALOR A PAGAR    |
| AFP (ADMINISTRADORAS: 1)     |        |             |    |           | \$233,500        | \$3,000        | \$0                    | \$236,500        |
| COLPENSIONES                 | 25-14  | 900,336,004 |    |           | \$233,500        | \$3,000        | \$0                    | \$236,500        |
| ARL (ADMINISTRADORAS: 1)     |        |             |    |           | \$7,600          | \$100          | \$0                    | \$7,700          |
| POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS | 14-23  | 860,011,153 |    |           | \$7,600          | \$100          | \$0                    | \$7,700          |
| CCF (ADMINISTRADORAS: 1)     |        |             |    |           | \$29,200         | \$400          | \$0                    | \$29,600         |
| COMPENSAR                    | CCF24  | 860,066,942 |    |           | \$29,200         | \$400          | \$0                    | \$29,600         |
| EPS (ADMINISTRADORAS: 1)     |        |             |    |           | \$182,400        | \$2,400        | \$0                    | \$184,800        |
| EPS SURA (ANTES SUSALUD)     | EPS010 | 800,088,702 |    |           | \$182,400        | \$2,400        | \$0                    | \$184,800        |
| <b>TOTAL</b>                 |        |             |    | <b>1</b>  | <b>\$452,700</b> | <b>\$5,900</b> | <b>\$0</b>             | <b>\$458,600</b> |

| DATOS GENERALES DEL APORTANTE |    |                          |                 |                    |                      |                     |            |                       |
|-------------------------------|----|--------------------------|-----------------|--------------------|----------------------|---------------------|------------|-----------------------|
| Identificación                | dv | Razon Social             | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion            | Ciudad-Departamento | Teléfono   | Exonerado SENA e ICBF |
| CC 1026284447                 |    | GARZON TRIVIÑO ALEXANDER | INDEPENDIENTE   | PRINCIPAL          | kr 5 este 51D 40 sur | BOGOTA-BOGOTA D.E.  | 3138697322 | No                    |

| 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 | 68326932 | 9499722671 | I        | 2026/02/11 | 2026/02/16 | NEQUI |           | \$91,300 |

| LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES |                      |                          |         |      |           |          |        |      |           |          |        |      |           |         |         |     |          |        |              |     |        |
|----------------------------------|----------------------|--------------------------|---------|------|-----------|----------|--------|------|-----------|----------|--------|------|-----------|---------|---------|-----|----------|--------|--------------|-----|--------|
| EMPLEADO                         |                      |                          | PENSION |      |           |          | SALUD  |      |           |          | CCF    |      |           |         | RIESGOS |     |          |        | PARAFISCALES |     |        |
| No.                              | Identificación       | Nombres                  | Codigo  | Dias | IBC       | Aporte   | Codigo | Dias | IBC       | Aporte   | Codigo | Dias | IBC       | Aporte  | Codigo  | Dia | IBC      | Aporte | Dia          | IBC | Aporte |
| 1                                | CC 1026284447        | GARZON TRIVIÑO ALEXANDER | 25-14   | 5    | \$291,818 | \$46,700 | EPS010 | 5    | \$291,818 | \$36,500 | CCF2   | 5    | \$291,818 | \$5,900 | 14-2    | 5   | \$291,81 | \$1,60 | 5            | \$  | \$     |
| <b>Total</b>                     | <b>Afiliados( 1)</b> |                          |         |      | \$291,818 | \$46,700 |        |      | \$291,818 | \$36,500 |        |      | \$291,818 | \$5,900 |         |     | \$291,81 | \$1,60 |              | \$  | \$     |

| RESUMEN DE PAGO              |        |             |    |           |                   |                |                        |                 |
|------------------------------|--------|-------------|----|-----------|-------------------|----------------|------------------------|-----------------|
| RIESGO                       | CODIGO | NIT         | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADADO | INTERESES MORA | SALDOS E INCAPACIDADES | VALOR A PAGAR   |
| AFP (ADMINISTRADORAS: 1)     |        |             |    |           | \$46,700          | \$200          | \$0                    | \$46,900        |
| COLPENSIONES                 | 25-14  | 900,336,004 |    |           | \$46,700          | \$200          | \$0                    | \$46,900        |
| ARL (ADMINISTRADORAS: 1)     |        |             |    |           | \$1,600           | \$100          | \$0                    | \$1,700         |
| POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS | 14-23  | 860,011,153 |    |           | \$1,600           | \$100          | \$0                    | \$1,700         |
| CCF (ADMINISTRADORAS: 1)     |        |             |    |           | \$5,900           | \$100          | \$0                    | \$6,000         |
| COMPENSAR                    | CCF24  | 860,066,942 |    |           | \$5,900           | \$100          | \$0                    | \$6,000         |
| EPS (ADMINISTRADORAS: 1)     |        |             |    |           | \$36,500          | \$200          | \$0                    | \$36,700        |
| EPS SURA (ANTES SUSALUD)     | EPS010 | 800,088,702 |    |           | \$36,500          | \$200          | \$0                    | \$36,700        |
| <b>TOTAL</b>                 |        |             |    | <b>1</b>  | <b>\$90,700</b>   | <b>\$600</b>   | <b>\$0</b>             | <b>\$91,300</b> |

| DATOS GENERALES DEL APORTANTE |    |                          |                 |                    |                      |                     |            |                       |
|-------------------------------|----|--------------------------|-----------------|--------------------|----------------------|---------------------|------------|-----------------------|
| Identificación                | dv | Razon Social             | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion            | Ciudad-Departamento | Teléfono   | Exonerado SENA e ICBF |
| CC 1026284447                 |    | GARZON TRIVIÑO ALEXANDER | INDEPENDIENTE   | PRINCIPAL          | Kr 5 este 51D 40 sur | BOGOTA-BOGOTA D.E.  | 3138697322 | No                    |

| 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 | 277508760 | 9504267392 | N        | 2026/02/11 | 2026/05/04 | BANCO CAJA SOCIAL | 82        | \$35,40 |

| LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES |                      |                         |         |      |               |             |        |      |               |             |        |      |               |            |         |     |               |           |              |     |        |
|----------------------------------|----------------------|-------------------------|---------|------|---------------|-------------|--------|------|---------------|-------------|--------|------|---------------|------------|---------|-----|---------------|-----------|--------------|-----|--------|
| EMPLEADO                         |                      |                         | PENSION |      |               |             | SALUD  |      |               |             | CCF    |      |               |            | RIESGOS |     |               |           | PARAFISCALES |     |        |
| No.                              | Identificación       | Nombres                 | Codigo  | Dias | IBC           | Aporte      | Codigo | Dias | IBC           | Aporte      | Codigo | Dias | IBC           | Aporte     | Codigo  | Dia | IBC           | Aporte    | Dia          | IBC | Aporte |
| 1                                | CC 1026284447        | GARZONTRIVIÑO ALEXANDER | 25-14   | 30   | (\$1,750,905) | (\$280,200) | EPS010 | 30   | (\$1,750,905) | (\$218,900) | CCF2   | 30   | (\$1,750,905) | (\$35,100) | 14-2    | 30  | (\$1,750,905) | (\$9,200) | 30           | \$  | \$     |
| 2                                | CC 1026284447        | GARZONTRIVIÑO ALEXANDER | 25-14   | 30   | \$1,750,905   | \$280,200   | EPS010 | 30   | \$1,750,905   | \$218,900   | CCF2   | 30   | \$1,750,905   | \$35,10    | 14-2    | 30  | \$1,750,905   | \$42,70   | 30           | \$  | \$     |
| <b>Total</b>                     | <b>Afiliados( 1)</b> |                         |         |      | \$0           | \$0         |        |      | \$0           | \$0         |        |      | \$0           | \$         |         |     | \$            | \$33,50   |              | \$  | \$     |

**RESUMEN DE PAGO**

| RIESGO                       | CODIGO | NIT         | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO | INTERESES MORA | SALDOS E INCAPACIDADES | VALOR A PAGAR   |
|------------------------------|--------|-------------|----|-----------|-----------------|----------------|------------------------|-----------------|
| ARL (ADMINISTRADORAS: 1)     |        |             |    |           | \$33,500        | \$1,900        | \$0                    | \$35,400        |
| POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS | 14-23  | 860,011,153 |    |           | \$33,500        | \$1,900        | \$0                    | \$35,400        |
| <b>TOTAL</b>                 |        |             |    | 1         | <b>\$33,500</b> | <b>\$1,900</b> | <b>\$0</b>             | <b>\$35,400</b> |



# LA GERENCIA DE AFILIACIONES Y NOVEDADES

## CERTIFICA QUE:

Alexander Garzon Triviño identificado con CC. 1026284447 registra la siguiente información en el ramo de Riesgos Laborales:

| INFORMACIÓN DEL CONTRATANTE |   |
|-----------------------------|---|
| Nombres y/o Razón           | SECRETARIA GENERAL DE LA ALCALDIA MAYOR DE BOGOTA DC SGAM |
| Tipo y Numero de Documento  | NI - 899999061  |

| INFORMACIÓN RELACIÓN LABORAL |                            |                            |  |
|------------------------------|----------------------------|----------------------------|--|
| Fecha de inicio de cobertura | 2026/01/26                 | Fecha inicio contrato      | 2026/01/26   |
| Tipo de vinculación          | Independiente con Contrato | Fecha de fin contrato      | 2026/09/24   |
| Riesgo                       | 3                          | Código actividad económica | 3722001 - Investigaciones y desarrollo experimental en el campo de las ciencias sociales y las humanidades, incluye en ciencias sociales |
| Estado afiliación            | Activa                     |                            |  |
| Fecha retiro                 | -                          | Estado del contrato        | Activa   |

VÁLIDAMENTE AUTENTICADA  
 15/04/2026 10:08 AM

MR\_13\_2\_001\_001

MR\_4\_1\_3\_001\_001

Esta certificación se expide a los 26 días del mes de abril del 2026.

Tenga en cuenta que, una vez finalice la fecha de terminación del contrato, el sistema aplicará automáticamente el retiro. Si tiene un nuevo contrato o prórroga, registre la novedad en [www.positivaenlinea.gov.co](http://www.positivaenlinea.gov.co) para mantener la cobertura.

Para verificar la autenticidad de este certificado, escanea el código QR incluido o visita nuestra página web. Selecciona la opción "Validar certificados de afiliación" e ingresa el siguiente código: **CC26042026N1026284447A17484680**. Este código es válido por un mes.

Cordialmente,

Gerencia de afiliaciones y novedades ARL  
**POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S. A.**

**Positiva Compañía de Seguros S.A.:**  
 Nit. 860.011.153-6 | Línea Gratuita Nacional: (+57) 01-8000-111-170 - Teléfono: +57 (601) 330 7000

**Defensor del Consumidor Financiero:** Ana María Giraldo (Principal) - Pablo Valencia (Suplente) | [defensordelcliente@positiva.gov.co](mailto:defensordelcliente@positiva.gov.co) | Carrera 10 #97A - 13, Oficina 502, Bogotá | +57 (601) 610 8164 | Lunes a Viernes 8:00 a. m. – 6:00 p. m. | El Defensor, resolverá las quejas o reclamos, actuará como Conciliador ante Positiva.

Más información: <https://www.positiva.gov.co/web/guest/defensoria-del-consumidor>  
 Puedes interponer una queja ante Positiva, o el Defensor, o la SFC u otro organismo de



**EPS**

**SURA**

## CERTIFICADO DE AFILIACIÓN AL PBS DE EPS SURA

**EPS SURAMERICANA S.A.** en desarrollo de su programa especial para la garantía del Plan de Beneficios en Salud denominado **EPS SURA**

### CERTIFICA

Que **ALEXANDER GARZON TRIVIÑO** identificado(a) con **CÉDULA DE CIUDADANÍA** número **1026284447** está registrado(a) en el PBS EPS SURA con la siguiente información:

|                                 |                                    |
|---------------------------------|------------------------------------|
| TIPO Y NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN | CC 1026284447                      |
| NOMBRES Y APELLIDOS             | ALEXANDER GARZON TRIVIÑO           |
| TIPO DE AFILIADO                | TITULAR                            |
| PARENTESCO                      | TITULAR                            |
| ESTADO DE AFILIACIÓN            | TIENE DERECHO A COBERTURA INTEGRAL |
| CAUSA ESTADO DE LA AFILIACIÓN   | COBERTURA INTEGRAL                 |
| FECHA DE INGRESO A EPS SURA     | 01/12/2020                         |
| FECHA RETIRO EPS SURA           | ACTIVO(A)                          |

DIRECCIÓN DE AFILIACIONES

Fecha de generación: 26/04/2026

**ESTE DOCUMENTO NO ES VÁLIDO PARA LA PRESTACIÓN  
DEL SERVICIO, NI PARA TRASLADOS**

**EPS SURAMERICANA S.A**

**Medellín, Antioquia, Colombia. Líneas de atención: Barranquilla: 605 319 7901, Cali: 602 380 8941,**

**Medellín: 604 448 61 15, Bogotá: 601 448 7941**

**Línea Nacional: 01 8000 519 519**

**epssura.com**

LA ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES - COLPENSIONES

CERTIFICA QUE

Verificada la base de datos de afiliados, el/la señor/a **ALEXANDER GARZON TRIVIÑO** identificado/a con documento de identidad **Cédula de Ciudadanía** número **1026284447**, se encuentra afiliado/a desde **04/09/2023** al Régimen de Prima Media con Prestación Definida (RPM) administrado por la Administradora Colombiana de Pensiones **COLPENSIONES**.

La presente certificación se expide en Bogotá, el día 26 de abril de 2026.



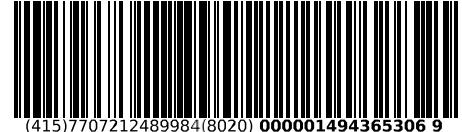
**Rosa Mercedes Nino Amaya**  
**Dirección de Afiliaciones**

**Nota:** Certificado generado desde la página Web. Este documento no es válido para el reconocimiento de prestaciones económicas, está sujeto a verificación y no tiene costo alguno.

2. Concepto  Actualización

4. Número de formulario

14943653069



(415)7707212489984(8020) 000001494365306 9

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)  6. DV  12. Dirección seccional  14. Buzón electrónico

**IDENTIFICACIÓN**

24. Tipo de contribuyente  25. Tipo de documento  1 3 26. Número de Identificación  27. Fecha expedición   
 Lugar de expedición 28. País  1 6 9 29. Departamento  1 1 30. Ciudad/Municipio  0 0 1  
 31. Primer apellido  32. Segundo apellido  33. Primer nombre  34. Otros nombres  
 35. Razón social  
 36. Nombre comercial 37. Sigla

**UBICACIÓN**

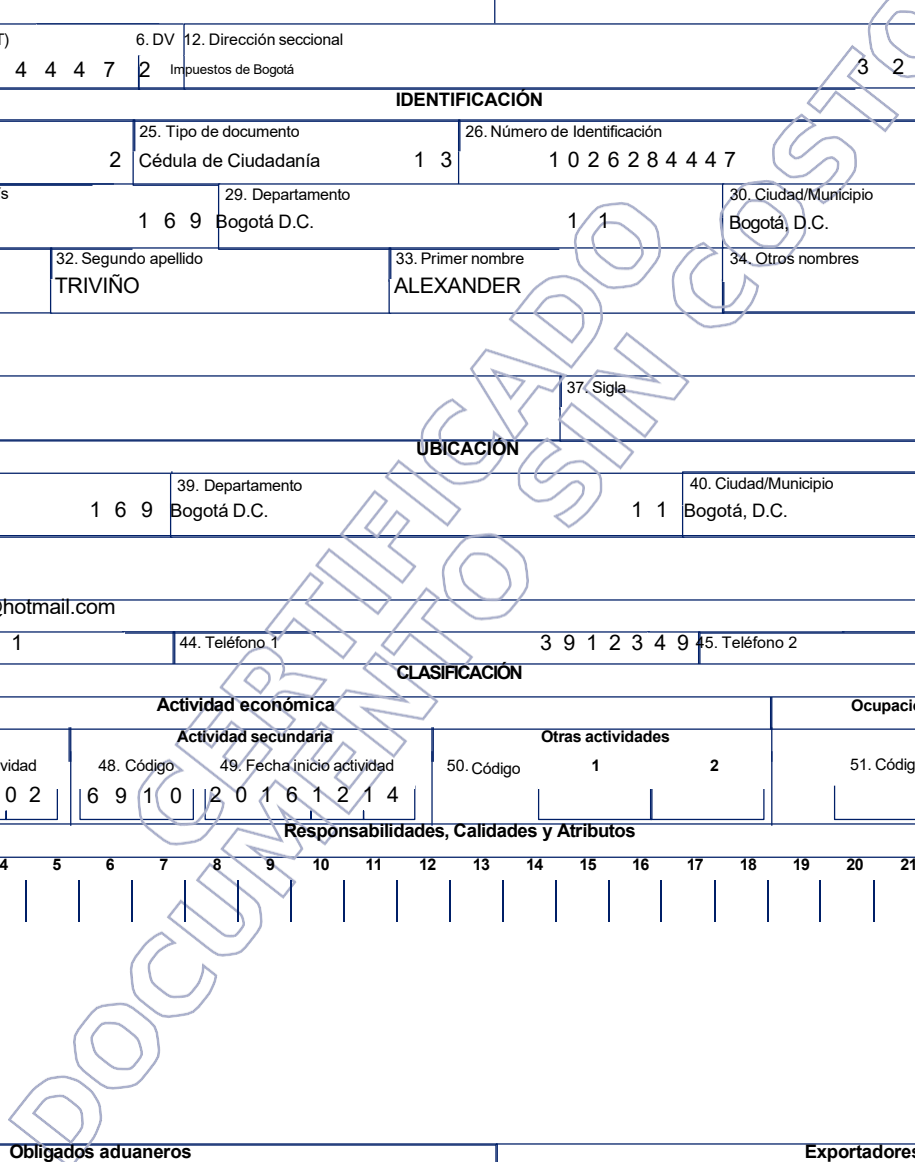
38. País  1 6 9 39. Departamento  1 1 40. Ciudad/Municipio  0 0 1  
 41. Dirección principal   
 42. Correo electrónico   
 43. Código postal  44. Teléfono 1  45. Teléfono 2

**CLASIFICACIÓN**

| Actividad económica               |                                       |                                   |                                       | Ocupación                      |                                | 52. Número establecimientos |
|-----------------------------------|---------------------------------------|-----------------------------------|---------------------------------------|--------------------------------|--------------------------------|-----------------------------|
| Actividad principal               |                                       | Actividad secundaria              |                                       | Otras actividades              |                                |                             |
| 46. Código                        | 47. Fecha inicio actividad            | 48. Código                        | 49. Fecha inicio actividad            | 50. Código                     | 51. Código                     |                             |
| <input type="text" value="8299"/> | <input type="text" value="20230902"/> | <input type="text" value="6910"/> | <input type="text" value="20161214"/> | <input type="text" value="1"/> | <input type="text" value="2"/> |                             |

**Responsabilidades, Calidades y Atributos**

53. Código  49 - No responsable de IVA



**Obligados aduaneros**

54. Código

**Exportadores**

55. Forma  56. Tipo  ServIdo     
 57. Modo   
 58. CPC

**IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación Para uso exclusivo de la DIAN**

59. Anexos SI  NO  60. No. de Folios:  61. Fecha

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso Parágrafo del artículo 1.3.1.2.20 del Decreto 1625 de 2016  
 Firma del solicitante:

Sim perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.  
 Firma autorizada:

984. Nombre GARZONTRIVIÑO ALEXANDER  
 985. Cargo CONTRIBUYENTE

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

Fecha:26/04/2026

CONTRIBUYENTE

C.C. 1026284447

ALEXANDER GARZON TRIVIÑO

## INFORMACIÓN BÁSICA

|                        |                      |                      |              |
|------------------------|----------------------|----------------------|--------------|
| Dirección:             | KR 5 ESTE 51D 40 SUR | Teléfonos:           | 3138697322   |
| Dirección electrónica: | algar.t@hotmail.com  | Ciudad:              | BOGOTÁ DC    |
|                        |                      | Municipio:           | BOGOTÁ, D.C. |
| Fecha de Inscripción:  | 28/02/2018           | Soporte Inscripción: | -            |

## PERFIL TRIBUTARIO

|                      |                 |                              |            |                               |            |
|----------------------|-----------------|------------------------------|------------|-------------------------------|------------|
| Naturaleza Jurídica: | PERSONA NATURAL | Régimen tributario:          | COMUN      | Fecha desde:                  | 02/09/2023 |
| Matrícula Mercantil: | NO              | Fecha inicio de Actividades: | 02/09/2023 | Fecha de cese de Actividades: | NO         |
|                      |                 |                              |            | No. Establecimientos:         | 0          |

Actividad 1: 69101 - ACTIVIDADES JURIDICAS COMO CONSULTORIA PROFESIONAL

Actividad 2: 8299 - Otras actividades de servicio de apoyo a las empresas n.c.p.

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



### HACE CONSTAR:

Que el (los) cliente(s)

ALEXANDER GARZON TRIVINO

Identificado con CC 1026284447

Actualmente tiene(n) el producto Cuenta Ahorros, radicado(a) en la oficina LA VICTORIA, con las siguientes características:

#### Cuentamiga

|                            |  |
|----------------------------|--|
| <b>Número:</b>             | 24075403515  |
| <b>Fecha de apertura:</b>  | 19 de Julio de 2017  |
| <b>Condiciones de uso:</b> | Individual, 1 firmas(s), 0 sello(s) húmedo(s) o de caucho, sin protector |
| <b>Estado:</b>             | Cuenta activa  |

Esta constancia se expide con destino a quien pueda interesar, realizada en el Canal Digital de la ciudad de Bogotá, el día Domingo, 26 de Abril de 2026.

Cordialmente,

**Vicepresidencia de Banca Masiva**

**ALCALDÍA DE USME**

**ACTA DE INICIO**

**CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No 152 de 2026**

**CONTRATISTA:** GARZON TRIVIÑO ALEXANDER

**OBJETO:** PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES ESPECIALIZADOS EN LA PROMOCIÓN, ACOMPAÑAMIENTO Y DESARROLLO DE LOS PLANES DE ACCIÓN DE LAS INSTANCIAS DE CARÁCTER INTERINSTITUCIONAL Y LAS INSTANCIAS DE PARTICIPACIÓN LOCALES, ASÍ COMO LOS PROCESOS Y EVENTOS COMUNITARIOS EN LA LOCALIDAD

**VALOR:** \$ 64.384.320,00

**PLAZO:** 8 mes(es)

El día 26 de ENE de 2026 se reunieron GARZON TRIVIÑO ALEXANDER , mayor de edad, con C.C. No 1026284447, 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 152 de 2026, con el fin de iniciar el contrato.

Para constancia se firma por quienes intervinieron,

Contratista,

  
**GARZON TRIVIÑO ALEXANDER**

C.C. No 1026284447

Por la ALCALDÍA DE USME,

  
**LEIDI MARCELA PINILLA PINILLA**  
DESPACHO ALCALDIA LOCAL - SUPERVISOR

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. 1.026.284.447  
Yo ALEXANDER GARZON TRIVIÑO 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 cédular 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:

ALEXANDER GARZON TRIVIÑO, identificado con cédula de ciudadanía 1.026.284.447

Por concepto: PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES ESPECIALIZADOS EN LA PROMOCIÓN, ACOMPAÑAMIENTO Y DESARROLLO DE LOS PLANES DE ACCIÓN DE LAS INSTANCIAS DE CARÁCTER INTERINSTITUCIONAL Y LAS INSTANCIAS DE PARTICIPACIÓN LOCALES, ASÍ COMO LOS PROCESOS Y EVENTOS COMUNITARIOS EN LA LOCALIDAD

Periodo: 26 de enero de 2026 a 31 de enero de 2026

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

La suma de: \$ 1.341.340

No. Contrato: 152-2026 Tipo contrato: PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES

Planillas pago seguridad social: 9500286783 - 9499722671 - 9504267392

Periodo de pago: Enero Riesgo: 3 - Enero

Fecha de pago: 3 de marzo de 2026 - 16 de febrero de 2026 - 04 de mayo de 2026

Favor consignar en: CAJA SOCIAL Cuenta: Ahorros N° 24075403515

Ingreso base de cotización: \$ 1.750.905 Pago: 1 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 soporte 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.

ALEXANDER GARZON TRIVIÑO  
C.C. No. 1026284447 de Bogotá D.C.

DIRECCIÓN: CR 5 ESTE 51 D 40 SUR TELÉFONO: 3138697322



ALCALDÍA LOCAL DE USME  
CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO (Persona Natural)

Teniendo en cuenta el informe presentado por el contratista ALEXANDER GARZON TRIVIÑO 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:

26 de enero de 2026 y 31 de enero de 2026

Contrato: 152-2026  
Tipo de Contrato: PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES  
Contratista: **ALEXANDER GARZON TRIVIÑO**  
Cédula NIT: 1.026.284.447  
Objeto: PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES ESPECIALIZADOS EN LA PROMOCIÓN, ACOMPAÑAMIENTO Y DESARROLLO DE LOS PLANES DE ACCIÓN DE LAS INSTANCIAS DE CARÁCTER INTERINSTITUCIONAL Y LAS INSTANCIAS DE PARTICIPACIÓN LOCALES, ASÍ COMO LOS PROCESOS Y EVENTOS COMUNITARIOS EN LA LOCALIDAD

|                          |                                 |                                   |                                       |
|--------------------------|---------------------------------|-----------------------------------|---------------------------------------|
| Plazo de contrato:       | 8 MESES                         | Rubro presupuestal:               | O230117459920242821                   |
| Fecha Iniciación:        | <b>26 de enero de 2026</b>      | Fecha de terminación con prórroga | N/A                                   |
| Fecha de Terminación:    | <b>25 de septiembre de 2026</b> |                                   |                                       |
| Prórroga:                | N/A                             |                                   |                                       |
| Valor inicial pactado:   | <b>\$ 64.384.320</b>            |                                   |                                       |
| Valor Adicional:         | N/A                             |                                   |                                       |
| Valor a Pagar:           | <b>\$ 1.341.340</b>             |                                   |                                       |
| Suspensión (Inicio/Fin): | N/A                             | -                                 | N/A                                   |
| Número de PIN:           | <b>9500286783</b>               | -                                 | <b>9499722671</b> - <b>9504267392</b> |
| Periodo cotizado:        | <b>Enero</b>                    | -                                 | <b>Enero</b>                          |

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,

**ALVARO AUGUSTO CASTAÑEDA PEÑA**

Contratista

80099812

Bogotá D.C.

Supervisor

**ELEDI MARCELA PINILLA PINILLA**

ALCADESALOCAL DE USME

C.C. No.1010176424 de Bogotá

Declaración Juramentada

Número de Contrato 152-2026

Yo, **ALEXANDER GARZON TRIVIÑO**  
expedida en la ciudad de Bogotá

identificado con cédula de ciudadanía No.

**1.026.284.447**

| INFORMACIÓN PERSONAL   | SI | NO |
|--|----|----|
| Soy Pensionado   |    | X  |
| Devolución de saldos (No estoy obligado a cotizar pensión)   |    | X  |
| <b>Soy Declarante de Renta año 2025</b>  |    | 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.<br>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 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?<br>(Anexar RUT y certificación de autorización de numeración de facturación electrónica)   |    | X  |
| ¿Hago aportes a cuenta AFC – Ahorro de Fomento a la Construcción-?<br>(Anexar soporte de pago de aporte mensual)   |    | X  |
| ¿A la fecha hago aportes VOLUNTARIOS a pensión?<br>(Anexar soporte de pago de aporte mensual)  |    | X  |
| ¿Aporto certificación de pago de intereses en préstamos de vivienda del año inmediatamente anterior?<br>(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 periodo objeto de pago?<br>(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?<br>(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: **ALEXANDER GARZON TRIVIÑO**

C.C.: 1.026.284.447 de Bogotá

Dirección de Correspondencia:

CR 5 ESTE 51 D 40 SUR

Teléfono de contacto: 3138697322

Correo electrónico institucional:

alexander.trivino@gobiernobogota.gov.co

Correo electrónico personal:

abogado.alexandergarzontrivino@gmail.com



Bogotá D. C., 4 de mayo de 2026

Señores:  
FONDO DE DESARROLLO LOCAL DE USMEASUNTO: Declaración juramentada - Relación de contratos de prestación de servicios vigentes con otras entidades estatales.  
Artículo 17 Decreto 189 de 2020

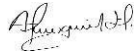
Yo, ALEXANDER GARZON TRIVIÑO identificado(a) con cédula de ciudadanía número N° 1.026.284.447 me permito informar que actualmente SI NO\_X\_ me encuentro ejecutando contratos de prestación de servicios profesionales o de apoyo a la gestión, con otras entidades estatales.

| No. | ENTIDAD PÚBLICA | NÚMERO DE CONTRATO | PLAZO DE EJECUCIÓN | VALOR TOTAL CONTRATO | FECHA DE INICIO EJECUCIÓN (DD/MM/AAAA) | 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: ALEXANDER GARZON TRIVIÑO

C.C: 1026284447

Dirección de Residencia: CR 5 ESTE 51 D 40 SUR

Teléfono de contacto: 3138697322

Correo electrónico institucional: alexander.trivino@gobiernobogota.gov.co

Correo electrónico de notificación: abogado.alexandergarzontrivino@gmail.com