

FECHA DE PRESENTACIÓN: 4 de Mayo de 2026
NÚMERO INFORME: 4
PERÍODO: 1 DE ABRIL AL 30 DE ABRIL DE 2026

DATOS BÁSICOS DEL CONTRATO

TIPO DE CONTRATO	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS	
No. CONTRATO Y FECHA SUSCRIPCIÓN	CPS-352-2026 del 20 de Enero de 2026	
NOMBRE DEL CONTRATISTA	MAICOL ALEXANDER BERMUDEZ PERDOMO	
TIPO (C.C-NIT) Y NO. DE IDENTIFICACIÓN (CEDENTE CUANDO APLIQUE)	C.C. 1030526451 BOGOTÁ D.C.	
NOMBRE DEL CONTRATISTA (CESIONARIO CUANDO APLIQUE)	N/A	
TIPO (C.C-NIT) Y NO. DE IDENTIFICACIÓN	N/A	
PLAZO INICIAL DE EJECUCIÓN	240 DÍAS CALENDARIO	
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	26.720.000 VEINTISÉIS MILLONES SETECIENTOS VEINTE MIL PESOS M/CTE	
NUMERO DE REGISTRO PRESUPUESTAL	1935	
VALOR DEL PERIODO DE COBRO	3.340.000 TRES MILLONES TRESCIENTOS CUARENTA MIL PESOS M/CTE	
FECHA ACTA DE INICIO	21 de Enero de 2026	
PRÓRROGA	N/A	
ADICIÓN	N/A	
SUSPENSIÓN	N/A	
REINICIO	N/A	
CESIÓN (CUANDO APLIQUE)	N/A	
DISMINUCIÓN DE PLAZO (CUANDO APLIQUE)	N/A	
REDUCCIÓN DE VALOR (CUANDO APLIQUE)	N/A	
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	26.720.000 VEINTISÉIS MILLONES SETECIENTOS VEINTE MIL PESOS M/CTE	
PLAZO TOTAL DEL CONTRATO	240 DÍAS CALENDARIO	
FECHA PREVISTA DE TERMINACIÓN (INCLUYENDO PRÓRROGAS, SUSPENSIONES O DISMINUCIÓN DE PLAZO)	19 de Septiembre de 2026	
OBJETO DEL CONTRATO	PRESTAR SERVICIOS TECNICOS PARA EL APOYO AL DESARROLLO DE ACCIONES Y ESTRATEGIAS DE DIFUSIÓN DE LA RUTA DE ATENCIÓN A MUJERES VÍCTIMAS DE VIOLENCIAS Y EN RIESGO DE FEMINICIDIO, EN LA LOCALIDAD DE KENNEDY	
APORTES DE SEGURIDAD SOCIAL		
EPS	ARL	PENSION
EPS SURA	POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS	COLFONDOS S.A.
NÚMERO DE PLANILLA		PERIODO COTIZADO
84489030		marzo



CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO E INFORME DE ACTIVIDADES

DESARROLLO DEL INFORME

OBLIGACIÓN 1

ASISTIR A LAS REUNIONES, CAPACITACIONES, Y EVENTOS A DESARROLLAR EN RELACION CON EL OBJETO DEL CONTRATO, DE ACUERDO CON LOS LINEAMIENTOS Y PROTOCOLOS ESTABLECIDOS, ASI COMO ASISTIR Y EFECTUAR LAS PRESENTACIONES QUE SEAN REQUERIDAS ANTE LA JUNTA MINISTRADORA LOCAL -JAL- CUANDO LE SEA ASIGNADO O REQUERIDO Y SIGUIENDO LOS LINEAMIENTOS ESTABLECIDOS, DEJANDO REGISTRO DE LA ASISTENCIA YO PARTICIPACION YA SEA PRESENCIAL Y/O VIRTUAL

ACTIVIDAD	MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL
1. Asistí y participé en reunión virtual de seguimiento contractual, revisión de avances, definición de acciones y articulación de cronograma y metodologías de actividades del mes de abril. 2. Participé en reunión de equipo para socializar funciones, contratos vigentes, líneas de trabajo, articulación interinstitucional y la ruta de atención a la ciudadanía en el marco de prevención de violencias contra las mujeres. 3. Participé en mesa de trabajo de control político-administrativo, atendiendo citación del edil, dejando registro de asistencia y conocimiento del derecho de petición verbal presentado frente al contrato CPS-1231-2025.	CARPETA OBLIGACION 1 1. 20260401_Acta_Reunion_Seguimiento_CPS_977 2. 20260413_Acta_reunion_de_equipo 3. 20260417_Acta_Mesa_De_Trabajo_Control_Politico_CPS-1231-2025

OBLIGACIÓN 2

APOYAR RESPUESTAS A COMUNICACIONES, REQUERIMIENTOS, SOLICITUDES, DERECHOS DE PETICION QUE LE SEAN ASIGNADAS, PROVENIENTES DE ENTES DE CONTROL, RAMA JUDICIAL, ENTIDADES PUBLICAS Y/O PRIVADAS, COMUNIDAD EN GENERAL EN LOS TIEMPOS ESTIPULADOS, TERMINOS Y CONDICIONES ESTABLECIDOS POR LA MISMA, ASI COMO EFECTUAR EL TRAMITE DE CIERRE EN LOS SISTEMAS DE NFORMACION ORFEO Y OTROS ESTABLECIDOS PARA ELLO, SIGUIENDO LOS PROCEDIMIENTOS Y NORMATIVIDAD VIGENTE

ACTIVIDAD	MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL
1. Participé en reunión presencial para analizar inquietudes sobre descuentos, pagos y retenciones a proveedores y artistas, aclarando responsabilidades del operador, criterios legales y trazabilidad documental del contrato.	CARPETA OBLIGACION 2 1. 20260409_Acta_Reunion_Descuentos_CPS_977

OBLIGACIÓN 3

BRINDAR LA INFORMACION CORRESPONDIENTE AL IGUAL QUE LOS INFORMES, REPORTES, ESTADISTICAS Y BASES DE DATOS DOCUMENTALES QUE SEAN REQUERIDOS MANIFESTANDO LA GESTION Y ACTIVIDADES REALIZADAS DURANTE EL PERIODO, ASI COMO APOYAR LA IDENTIFICACION DE ALERTAS TEMPRANA Y PUNTOS DE CONTROL EN EL MARCO DEL DESARROLLO DE LAS OBLIGACIONES CONTRACTUALES

ACTIVIDAD	MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL
1. Participé en la revisión técnica y conceptual de metodologías de sensibilización, realizando observaciones para su ajuste, coherencia pedagógica y articulación con la ruta de atención y el enfoque del proyecto.	CARPETA OBLIGACION 3 1. 20260401_Acta_Reunion_Seguimiento_CPS_977 2. 20260413_Acta_Revision_Ruta_De_Atencion



CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO E INFORME DE ACTIVIDADES

2. Participé en la revisión técnica de piezas comunicativas de la ruta de atención a mujeres víctimas de violencia, realizando observaciones para mejorar claridad conceptual, enfoque de género y actualización de la información.	
OBLIGACIÓN 4	
APOYAR EL DESARROLLO DE JORNADAS DE SENSIBILIZACION FRENTE A LAS VIOLENCIAS BASADAS EN GENERO, INSTITUCIONALES Y COMUNITARIAS, PARA LA DIFUSION CON LA RUTA UNICA DE ATENCION A VICTIMAS DE VIOLENCIAS BASADAS EN GENERO.	
ACTIVIDAD	MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL
1. Apoyé y participé en la Feria de Servicios de la Manzana del Cuidado, realizando sensibilización y difusión de la Ruta de Atención y Prevención de Violencias contra la Mujer a la comunidad asistente. 2. Acompañé y realicé seguimiento técnico en territorio a la jornada de toma cultural contra el acoso sexual callejero en la Puerta 6 de Corabastos, verificando metodología, enfoque de género y desarrollo de actividades.	CARPETA OBLIGACION 4 1. 20260410_Acta_Feria_De_Servicios_Cumpleaños_Manzana_Del_Cuidado 2. 20260423_ACTA ACOMPANAMIENTO_JORNADA_TOMA_CULTURAL_CONTRA_EL_ACOSO_SEXUAL_CALLEJERO_PUERTA_6_ABASTOS
OBLIGACIÓN 5	
APOYAR LA CONVOCATORIA A INSTANCIAS DE PARTICIPACION EN ARTICULACION CON LA SECRETARIA DISTRITAL DE LA MUJER, ASI COMO ASISTIR EN REPRESENTACION DE LA ENTIDAD CUANDO SE LE ASIGNE.	
ACTIVIDAD	MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL
1. Acompañé y realicé seguimiento técnico a la jornada de toma cultural contra el acoso sexual callejero, verificando la correcta implementación de la metodología y el enfoque de género. 2. Realicé la gestión y solicitud formal de espacios institucionales ante la Alcaldía Local de Kennedy para la realización de la reunión ordinaria del COLMYEG, articulando requerimientos logísticos y de apoyo audiovisual.	CARPETA OBLIGACION 5 1. 20260420_ACTA ACOMPANAMIENTO JORNADA TOMA CULTURAL CONTRA EL ACOSO SEXUAL CALLEJERO IED TEREZA MARTINEZ 2. 20260422_Evidencia_Solicitud_Espacios
OBLIGACIÓN 6	
APOYAR EL DESARROLLO ACCIONES, ACTIVIDADES, CAMPANAS O ESTRATEGIAS DE PREVENCION DE VIOLENCIAS CONTRA LAS MUJERES Y DIFUSION DE LA RUTA UNICA DE ATENCION A MUJERES VICTIMAS DE VIOLENCIA, EN ARTICULACION CON DIFERENTES SECTORES	
ACTIVIDAD	MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL
1. Participé en comité extraordinario virtual de seguimiento, realizando revisión técnica de la metodología, formulando observaciones conceptuales y participando en la aprobación metodológica y selección de la agrupación artística.	CARPETA OBLIGACION 6 1. 20260410_Acta_Comite_Extraordinario_CPS_977
OBLIGACIÓN 7	
BRINDAR INFORMACION Y ORIENTACION A LA CIUDADANIA FRENTE A LA RUTA UNICA DE ATENCION A MUJERES VICTIMAS DE VIOLENCIA, ASI COMO CANALIZAR CASOS ESPECIFICOS A LAS ENTIDADES COMPETENTES	



CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO E INFORME DE ACTIVIDADES

ACTIVIDAD	MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL
<p>1. Brindé atención y orientación individual a ciudadana sobre la oferta institucional dirigida a mujeres, proyectos vigentes y canales de información, resolviendo inquietudes e incentivando su participación.</p> <p>2. Realicé atención y orientación a varias ciudadanas, socializando la oferta institucional, la ruta de atención a mujeres, acompañando requerimientos interinstitucionales y promoviendo el acceso a servicios y programas vigentes.</p>	<p>CARPETA OBLIGACION 7</p> <p>1. 20260409_Acta_Atencion_Ciudadana</p> <p>2. 20260409_Acta_Atencion_Ciudadanas</p>
OBLIGACIÓN 8	
<p>APOYAR LOS PROCESOS DE PARTICIPACION CIUDADANA, PRESUPUESTOS PARTICIPATIVOS EN SUS DIFERENTES COMPONENTES, ARTICULACION CON PARTICIPACION Y LAS INSTANCIAS DE PARTICIPACION ASI COMO LAS ACCIONES CORRESPONDIENTES A LA TEMATICA ASIGNADA PARA LOS PROCESOS DE RENDICION DE CUENTAS ANTE LOS DIFERENTES ENTES DE CONTROL DE ACUERDO CON LOS LINEAMIENTOS ESTABLECIDOS.</p>	
ACTIVIDAD	MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL
<p>1. 1. Asistí a reunión presencial de revisión y seguimiento contractual para analizar avances del proyecto, roles institucionales, estado de actas, personal del operador y ajustes metodológicos y administrativos.</p> <p>2. Participé en comité ordinario de seguimiento para la revisión, ajuste y aprobación de metodologías, cronograma, enfoques pedagógicos, formación a artistas y aspectos logísticos del proyecto CPS 977.</p>	<p>CARPETA OBLIGACION 8</p> <p>1. 20260406_Acta_Revision_De_Seguimiento_CPS_977</p> <p>2. 20260416.17_Acta_Comite_Seguimiento_CPS_977_2025</p>
OBLIGACIÓN 9	
<p>REALIZAR EL DESARROLLO DE ACCIONES DE RECOLECCION DE INFORMACION OBJETO DE CONSOLIDACION DEL REPORTE DE POLITICA PUBLICA DE MUJER Y GENERO, Y OTROS REPORTES POR LAS ENTIDADES PERTINENTES, QUE SE REQUIERAN EN EL MARCO DE LA ESTRATEGIAS DE DIFUSION DE LA RUTA DE ATENCION A MUJERES VICTIMAS DE VIOLENCIAS Y EN RIESGO DE FEMINICIDIO, ASI COMO TAMBIEN EL RESPECTIVO BACK UP MUJER</p>	
ACTIVIDAD	MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL
<p>1. Asistí a capacitación sobre el protocolo de ingresos, salidas y egresos de almacén, fortaleciendo conocimientos normativos y procedimientos para la correcta custodia y trazabilidad de bienes del contrato.</p> <p>2. Asistí a capacitación y asesoría técnica en gestión documental, fortaleciendo conocimientos sobre organización, foliación, archivo y entrega de documentos conforme a la normatividad archivística vigente.</p>	<p>CARPETA OBLIGACION 9</p> <p>1. 20260414_Acta_Capcitacion_Ingresos_Y_Salidas_De_Almacen</p> <p>2. 20260414_Capacitacionyasesoriatecnicaorganizacionyentregadedocumentos_MujeryGenero_BuenTrato_okey</p>
OBLIGACIÓN 10	
<p>LAS DEMAS OBLIGACIONES QUE SEAN INHERENTES AL OBJETO CONTRACTUAL, QUE SE ENCUENTREN EN LA NORMATIVIDAD VIGENTE O QUE SEAN SOLICITADAS POR EL SUPERVISOR O APOYO A LA SUPERVISION DEL CONTRATO</p>	
ACTIVIDAD	MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL
<p>1. Participé en reunión logística para la planificación y autorización de eventos</p>	<p>CARPETA OBLIGACION 10</p>



SECRETARÍA DE
GOBIERNO

CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO E INFORME DE ACTIVIDADES

territoriales, revisando disponibilidad de recursos, sonido, espacios y apoyos institucionales para las actividades programadas.
2. Participé en reunión logística para la reorganización, programación y articulación de eventos territoriales, revisando recursos, apoyos institucionales y ajustes de agenda.

1. 20260415-ActaReunionLogistica
2. 20260422. ActaReuniónlogística

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

Código: GCO-GCI-F110
Versión: 08
Vigencia: 28 de enero de 2026
Caso HOLA: 22935
Página 5 de 6





CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO E INFORME DE ACTIVIDADES

FIRMAS

DECLARACIÓN DEL CONTRATISTA: Manifiesto que he cumplido con las obligaciones derivadas del contrato y que las actividades mencionadas en el presente informe corresponden a las efectivamente desarrolladas en el período indicado, declarando que seré responsable por las afirmaciones contenidas en el presente documento, que sirve como soporte para certificar el cumplimiento del objeto del contrato.

Adicionalmente, conforme a lo establecido en la minuta del Contrato de Prestación de Servicios, presento (las certificaciones de afiliación) o (planilla) al Sistema de Seguridad Social de periodo cotizado correspondiente para los fines pertinentes del presente pago.

Por lo anterior, manifiesto que, conforme al Decreto 1273 de 2018 del Gobierno Nacional, el cual establece que "...los trabajadores independientes podrán realizar el pago de sus aportes al Sistema de Seguridad Social Integral mes vencido..." , no me acojo a los beneficios tributarios derivados de dicha disposición. (Aplica cuando se acoge a mes vencido)

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

Así mismo, certifiqué el cumplimiento de los aportes al Sistema de Seguridad Social Integral (salud, pensión y riesgos laborales) por parte del contratista, en los términos establecidos en el Parágrafo 1 del artículo 23 de la Ley 1150 de 2007 y el artículo 244 de la Ley 1955 de 2019. Cabe señalar que, tratándose de personas naturales, no es obligatorio el pago de los aportes parafiscales relativos al SENA, ICBF y Cajas de Compensación Familiar, por lo que dicha verificación se limita al cumplimiento de los aportes al sistema de seguridad social, incluidos los correspondientes a la ARL (Administradora de Riesgos Laborales), cuando aplique.

CONTRATISTA

Firma:

**Nombre: MAICOL ALEXANDER BERMUDEZ PERDOMO
Cédula: 1030526451**

SUPERVISOR/INTERVENTOR

Nombre: JAVIER PRIETO TRISTANCHO

Cargo: ALCALDE LOCAL DE KENNEDY (ENCARGADO)

Firma:

REVISION DOCUMENTAL

Nombre: NATALIA CAROLINA VALERO AMORTEGUI

Cargo: PROFESIONAL LIDER MUJER Y GENERO

Firma:





SECRETARÍA DE
GOBIERNO

PRESENTACIÓN INFORME DE ACTIVIDADES Y ANEXOS

Estimado(a) Supervisor(a)

De manera atenta envío el informe mensual de actividades No. 4 correspondiente a la ejecución del Contrato de Prestación de Servicios No. CPS-352-2026, por un valor de \$ 3.340.000, junto con los soportes respectivos para el periodo comprendido entre el 1 de Abril de 2026 al 30 de Abril de 2026.

Adicionalmente y conforme a lo establecido en la minuta del Contrato de Prestación de Servicios, adjunto a la presente la planilla de pago al Sistema de Seguridad Social Integral No. 84489030 correspondiente al mes de marzo de 2026, 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 acoto a los beneficios tributarios derivados de dicha disposición.


Cordialmente,

MAICOL ALEXANDER BERMUDEZ PERDOMO
C.C. 1030526451 BOGOTÁ D.C.
Correo electrónico: maicol22@gmail.com

ALCALDIA LOCAL DE KENNEDY

RELACION DE TRAMITE DE RADICADOS ORFEO

NUMERO DE RADICADO	FECHA DE RADICACION	ESTADO DEL TRAMITE	ACCION O PLAN DE TRABAJO PARA TRAMITAR Y DAR CIERRE
ENTRADAS/ MIS OFICIOS/ MIS MEMORANDOS			



rfeo

Version Nueva

? i 👤 * 📊 ✕

LISTADO DE:
USUARIO:
DEPENDENCIA:

Entrada
MAICOL ALEXANDER BERMUDEZ PERDOMO
Area de Gestion de Desarrollo Local Kennedy

Radicados: Buscar

• Escriba los números de radicado que quiere buscar, separados por comas.


NO SE ENCUENTRAN RADICADOS CON LOS DATOS DE BUSQUEDA DIGITADOS.

RADICACION

- + Mis Consultas
- + Solicitar Anulación

CARPETAS

- + Mis Oficios
- + Mis Memorandos
- + Mis Entrada(0)
- + Mis Oficios(0)
- + Mis Memorandos(0)
- + Mis Visto Bueno(0)
- + Mis Devueltos(0)
- + Mis Agendados (0)
- + Mis Informados (0)
- + Mis Personales (0)



ALCALDIA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
Secretaría de Gobierno

Declaración Juramentada

Número de Contrato CPS-352-2026

Yo, MAICOL ALEXANDER BERMUDEZ PERDOMO , identificado(a) con cédula de ciudadanía No. 1030526451 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

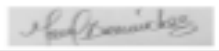
Solicito que al momento de la depuración de la base de la retención en la fuente sea tenida en cuenta la exención prevista en el numeral 10 del artículo 206 del Estatuto Tributario. Toda vez que cumpla con las previsiones del numeral 6 del artículo 1.2.4.1.6 del Decreto 1625 de 2016 modificado por el artículo 9 del Decreto 2231 de 2023.

De acuerdo con lo anterior, CERTIFICO QUE: (Seleccione con X para cada concepto que le aplique y anexe el soporte según corresponda):

DEPURACIÓN CÁLCULO DE RENTA	SI/NO
¿Soy responsable del Impuesto a las ventas - IVA? (Anexar RUT y certificación de autorización de numeración de facturación electrónica)	NO
¿Hago aportes a cuenta AFC - Ahorro de Fomento a la Construcción? (Anexar soporte de pago de aporte mensual)	NO
¿A la fecha hago aportes VOLUNTARIOS a pensión? (Anexar soporte de pago de aporte mensual)	NO
¿Aporto certificación de pago de intereses en préstamos de vivienda del año inmediatamente anterior? (Anexar certificación en la primera cuenta)	NO
¿Aporto certificación de pagos a medicina prepagada y/o planes adicionales de salud del año inmediatamente anterior o del período objeto de pago? (Anexar certificación en la primera cuenta)	NO
¿Certifico que tengo dependientes de acuerdo con los requisitos exigidos en el parágrafo 2 del artículo 387 del Estatuto Tributario y en concordancia con ley 2277 de 2022 y Art.388 del Estatuto Tributario; Decreto 1625 de 2016 artículo 1.2.4.1.6 y artículo 1.2.4.1.18 modificado por el artículo 9 del Decreto 2250 de 2017). base retención (10%) de los ingresos brutos y hasta máximos de 32 UVT? (Anexar formato gco-gci-f137 y sus soportes)	NO

Se expide y firma a los (4) días del mes de Mayo del 2026.

Firma:



Nombre: MAICOL ALEXANDER BERMUDEZ PERDOMO
C.C: 1030526451 de BOGOTÁ D.C.
Dirección de correspondencia: CRA 80I # 41G -11SUR
Teléfono de contacto: 3123944993
Correo electrónico institucional: maicol22@gmail.com
Correo electrónico personal: maicol22@gmail.com

SECRETARÍA DISTRITAL DE GOBIERNO

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No. CPS-352-2026

Yo JAVIER PRIETO TRISTANCHO, en calidad de supervisor(a) del contrato No. CPS-352-2026 suscrito entre la Secretaría Distrital de Gobierno y MAICOL ALEXANDER BERMUDEZ PERDOMO, identificado(a) con el número de documento C.C. 1030526451 BOGOTÁ D.C., certifico que el(la) contratista cumplió con las obligaciones pactadas en dicho contrato, de acuerdo con el informe No. 4 presentado para el período comprendido entre el 1 de Abril de 2026 y el 30 de Abril de 2026.

Así mismo, certifico que el cumplimiento de los aportes al Sistema de Seguridad Social Integral (salud, pensión y riesgos laborales) por parte del contratista, en los términos establecidos en el Parágrafo 1 del artículo 23 de la Ley 1150 de 2007 y el artículo 244 de la Ley 1955 de 2019. Cabe señalar que, tratándose de personas naturales, no es obligatorio el pago de los aportes parafiscales relativos al SENA, ICBF y Cajas de Compensación Familiar, por lo que dicha verificación se limita al cumplimiento de los aportes al sistema de seguridad social, incluidos los correspondientes a la ARL (Administradora de Riesgos Laborales), cuando aplique.

De acuerdo con lo anterior y una vez verificados los documentos presentados, los cuales cumplen cabalmente con lo establecido en el procedimiento de pagos de la entidad, autorizo el pago por valor de \$3.340.000

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



JAVIER PRIETO TRISTANCHO
ALCALDE LOCAL DE KENNEDY
(ENCARGADO)
SUPERVISOR



NATALIA CAROLINA VALERO
AMORTEGUI
REVISIÓN DOCUMENTAL

PAGADO 09/04/2026

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	MAICOL ALEXANDER BERMUDEZ PERDOMO		
Documento	CC1030526451	Dirección	CR 801 SUR #41 G - 11
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Teléfono	5708071
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	AMP	ACP	IRP	Días FER	Días EPS	Días ANP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total		
CC 1030526451	MAICOL ALEXANDER BERMUDEZ PERDOMO	59	00																	0	30	30	30	0	(231001) COLFONDOS	\$ 1.750.905	\$ 280.200	(EPS010) EPS SURA	\$ 1.750.905	\$ 218.900	2,436	\$ 1.750.905	\$ 42.700	(NIN-CC) NINGUNA CCF	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 541.800

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	\$ 42.700	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 541.800	\$ 0	\$ 541.800