

Bogotá D.C., 04 de Mayo del 2026

Señores

ALCALDIA LOCAL DE USME

ANT. LEIDI MARCELA PINILLA PINILLA

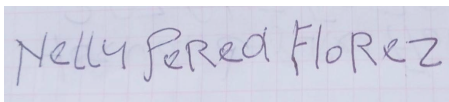
Alcaldesa Local de Usme

Ciudad

Cordial Saludo;

Por medio de la presente me permito relacionar las actividades realizadas en el periodo comprendido del 01 de Abril al 30 de Abril de 2026, contenidos en la relación que adjunto.

Atentamente,

A rectangular box containing a handwritten signature in purple ink that reads "NELLY PEREA FLORES".

NOMBRE DE LA O EL CONTRATISTA

Nelly Perea Flores

C.C. 26339725 De Istmina Chocó

Contrato: CPS-295 de 2026

Correo electrónico: Nellypereafloréz@gmail.com

Número de Celular y/o Teléfono: 3192967215



ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES No. 3			
período: del 1 ABRIL AL 30 ABRIL DE 2026			
DATOS BÁSICOS DEL CONTRATO			
TIPO DE CONTRATO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN		
No. CONTRATO Y FECHA	295-2026	3 de febrero de 2026	
NOMBRE DEL CONTRATISTA	NELLY PEREA FLOREZ		
TIPO (C.C-NIT) Y NO. DE IDENTIFICACIÓN	C.C. No.	26.339.725	
PLAZO DE EJECUCIÓN	8 MESES		
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	\$ 23.760.000		
VALOR DEL PERIODO DE COBRO	\$ 2.970.000		
No. DEL PROYECTO (IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL)	0230117459920242823		
FECHA ACTA DE INICIO	3 de febrero de 2026		
PRÓRROGA	N/A		
ADICIÓN	N/A		
SUSPENSIÓN	N/A		
FECHA DE TERMINACION INICIAL	2 de octubre de 2026		FECHA DE TERMINACION CON PRORROGA
			N/A
OBJETO DEL CONTRATO	PRESTAR SERVICIOS COMO SABEDOR(A) PARA APOYAR AL ALCALDE(SA) LOCAL EN EL FORTALECIMIENTO E INCLUSIÓN DE LAS COMUNIDADES NEGRAS, AFROCOLOMBIANAS Y PALENQUERAS A PARTIR DE LA IMPLEMENTACIÓN DE PROCESOS DE FORMACIÓN DE EDUCACIÓN PROPIA, DE JUSTICIA PROPIA Y SOCIALES, DE LA INICIATIVA DIFERENCIAL ÉTNICA PARA COMUNIDADES NEGRAS, AFROCOLOMBIANAS DE LA LOCALIDAD DE USME		

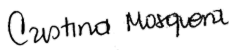


ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS	ACTIVIDAD	PRODUCTOS	MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL
1. Realizar un plan de trabajo y cronograma en donde se expongan fechas, lugares y responsables entorno a la planificación orientada al proceso de formación de educación propia, de justicia propia y sociales.	1.1) Para este periodo no se presentó instrumento, debido a que no se requirió seguimiento a la atención individual.	1.1) Durante este periodo no se realizaron actividades en esta obligación	.1.1) Durante este periodo no se realizaron actividades en esta obligación, por lo tanto, no se presentan evidencias
2. Diseñar e implementar un proceso de educación propia, justicia propia y sociales, visibilizando los usos, costumbres, prácticas culturales y tradicionales de las comunidades negras afrocolombianas, que aporte a la mitigación de la discriminación y el racismo en instituciones educativas, entidades públicas y privadas, organizaciones, asociaciones y/o colectivos	2.1) 09-04-2026: Se realizó la elaboración de la ficha técnica para la jornadas académicas	2.1) Ficha técnica	2.1) Acta, registro fotográfico y plan de trabajo (los soportes se encuentran en el drive y la carpeta física Usme sin discriminación y sin racismo)
3. Realizar una jornada académica, interactiva y participativa mensual, donde accede la ciudadanía, que permita promover la educación propia, la justicia propia y sociales, visibilizando los usos, costumbres, prácticas culturales y tradicionales de las comunidades negras afrocolombianas, que aporte a la mitigación de la discriminación y el racismo en el espacio público.	3.1) Abril 10 y 17: Se realizaron jornadas académicas en el marco del contexto territorial donde se desarrolló talleres relacionados con las actividades económicas que se realizan en los territorios de las comunidades étnicas	3.1) Jornadas académicas	3.1) Acta y registro fotográfico (los soportes se encuentran en el drive y la carpeta física Usme sin discriminación y sin racismo)
4. Diseñar e implementar una estrategia de abordaje individual en casos de discriminación y de racismo identificados en el proceso de formación de educación propia, de justicia propia y sociales	4.1) 09-04-2025: Se realizó la articulación con la referente de la Secretaría de Gobierno con el fin de iniciar capacitaciones para diseñar e implementar estrategia de abordaje individual de discriminación y racismo.	4.1) Reunión	4.1) Durante este periodo no se realizaron actividades en esta obligación, por lo tanto, no se presentan evidencias
5. Ejecutar procesos de socialización, difusión, divulgación y articulación, con las entidades públicas y privadas, organizaciones, asociaciones y/o colectivos, que correspondan a la realización del componente de formación en educación propia, justicia propia y sociales.	5.1) 06-04-2026: Se realizó la articulación con el coordinador de la Oficina de la Consejería Distrital de Paz Víctimas y Reconciliación de la localidad de Usme	5.1) Articulación	5.1) Acta, registro fotográfico y plan de trabajo (los soportes se encuentran en el drive y la carpeta física Usme sin discriminación y sin racismo)
6. Realizar y entregar en conjunto con el equipo de trabajo la sistematización y archivo de las actividades desarrolladas, así como la generación de una base de datos de las personas registradas en los listados de asistencia.	6.1) 24-04-2026: Se realizó la base de datos de las diferentes actividades correspondientes al mes de abril	6.1) Base de datos	6.1) Acta y base de datos



ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

7. Apoyar la organización y realización de las actividades, eventos, espacios de reconocimiento a través de prácticas culturales, que se organicen en el marco de la política pública afro, de acuerdo con la programación establecida de la comunidad afrocolombiana usmeña	7.1) Para este periodo no se presentó instrumento, debido a que no se requirió seguimiento a la atención individual	7.1) Durante este periodo no se realizaron actividades en esta obligación	7.1) Durante este periodo no se realizaron actividades en esta obligación, por lo tanto, no se presentan evidencias
8. Realizar periódicamente un informe con todo el equipo de trabajo, donde se dispongan avances, estrategias, población beneficiada e impactada.	8.1) Se presentó el avance del informe	8.1) Informe	8.1) Informe
9. Las demás actividades inherentes a sus obligaciones específicas que se requieran para el cabal cumplimiento del contrato	9.2) 25-04-2026: Se realizó el acompañamiento a la Rendición de Cuentas vigencia 2025.	9.1) Reunión	9.1) Acta y registro fotográfico (los soportes se encuentran en el drive y la carpeta física Usme sin discriminación y sin racismo)
INFORMACIÓN 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
	Salud Total S.A. EPS	Positiva	N/A
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		
	Firma:  NELLY PEREA FLOREZ C.C. No. 26339725 de Itsmia		
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/INTERVENTOR		
	 LEIDI MARCELA PINILLA PINILLA ALCADESA LOCAL DE USME C.C. No.1010176424 de Bogotá		
	APOYO A LA SUPERVISION (CUANDO APLIQUE)  CRISTINA MOSQUERA C.C. 52910029 de Bogotá D.C.		

← → ↻ secop.gov.co/CO1ContractsManagement/Tendering/SalesContractEdit/View?docUniquelIdentifier=CO1.SLCNTR.16819737 ☆ ⌵ ⌵ ⌵

Homepage Aumentar el contraste UTC -5 15:30:01 NELLY PEREA FLOREZ

Búsqueda Mis procesos Menú Ir a Buscar...

Esitorio Menú Administración de contratos Ver contrato

1 Información general 2 Condiciones 3 Bienes y servicios 4 Documentos del Proveedor 5 Documentos del contrato 6 Información presupuestal 7 Ejecución del Contrato 8 Modificaciones del Contrato 9 Incumplimientos

Cancelar

Evaluación de la Entidad Estatal

VER CONTRATO

Ejecución del Contrato

☐ Porcentaje ☐ Recepción de artículos

Plan de Pagos

¿Se requieren emisiones de códigos de autorización? ☐ Sí ☒ No

Id de pago	Número de factura	Fecha de emisión	Fecha de recepción	Valor total de la factura	Estado	
Pago 001	001	28 días de tiempo transcurrido (6/04/2026 5:57:00 AM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	-	2.772.000 COP	Enviado a la Entidad Estatal	Detalle
Pago 002	002	28 días de tiempo transcurrido (6/04/2026 6:06:00 AM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	28 días de tiempo transcurrido (6/04/2026 12:00:00 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	2.970.000 COP	Rechazado	Editar Detalle

Crear

Documentos de ejecución del contrato

Buscar

ESP LAA 3:30 p. m. 4/05/2026

La cuenta N 2 fue rechazada porque se debe ajustar la ARL



AYUDAINFOCREDITOSCONTRASEÑAESTADISTICASCERRAR

+

Mis Consultas

+

Solicitar Anulación

RADICACION

+

Mis Oficios

+

Mis Memorandos

CARPETAS

+

Mis Entrada(0)

+

+

+

+

+

+

+



ALCALDIA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.
Secretaría
Gobierno

LISTADO DE: USUARIO: DEPENDENCIA:

Entrada NELLY PEREA
FLOREZ Area de Gestion de Desarrollo Local Usme

Radicados:

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

No se encuentran radicados con los datos de búsqueda digitados.

PAGADO 30/04/2026 EN HORARIO EXTENDIDO

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	NELLY PEREA FLOREZ		
Documento	CC26339725	Dirección	CRA 14 K NO 138 C - 39
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Teléfono	3192967215
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	TAE	TDE	TDP	TAP	USP	COR	USI	IGE	UMA	VAC	VAP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días AFP	Días EPS	Días AFP	Días EPS	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 26339725	NELLY PEREA FLOREZ	59	04																	0	0	30	30	0		(NIN-AF) NINGUNA AFP	\$ 0	\$ 0	(EPS002) SALUD TOTAL EPS	\$ 1.750.905	\$ 218.900	2.436	\$ 1.750.905	\$ 42.700	(NIN-CC) NINGUNA CCF	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 261.600

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
\$ 0	\$ 1.750.905	\$ 1.750.905	\$ 0	\$ 0	\$ 218.900	\$ 42.700	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 261.600	\$ 0	\$ 261.600

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

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

Página 1 de 1

¡El Poder de lo SIMPLE!

Pago PSE**Resultado de su transacción****Código único CUS**

267454205

Destino de pago

SISTEMA INTEGRADO MULTIPLE DE PAGOS ELECTRONICOS S

Motivo

Pago PSE. Ref:8824102012-202602-1717747. idTrans:1717747

Fecha

30/04/2026

Número de aprobación

00454205

Dirección IP

201.185.110.72

Valor transacción

\$ 270.500,00

Costo de la transacción

\$ 0,00 IVA incluido

Referencia 1

02

Referencia 2

900097333

Referencia 3

6311

PAGADO 30/04/2026 EN HORARIO EXTENDIDO

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	NELLY PEREA FLOREZ		
Documento	CC26339725	Dirección	CRA 14 K NO 138 C - 39
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Teléfono	3192967215
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	TAE	TDE	TDP	TAP	USP	COR	USI	IGE	UMA	VAC	VAP	VCT	IMP	Días AFP	Días EPS	Días AFP	Días EPS	Días AFP	Días EPS	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 26339725	NELLY PEREA FLOREZ	59	04	R																0	0	30	29	0		(NIN-AF) NINGUNA AFP	\$ 0	\$ 0	(EPS002) SALUD TOTAL EPS	\$ 1.750.905	\$ 218.900	2.436	\$ 1.692.542	\$ 41.300	(NIN-CC) NINGUNA CCF	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 260.200

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
\$ 0	\$ 1.750.905	\$ 1.692.542	\$ 0	\$ 0	\$ 218.900	\$ 41.300	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 260.200	\$ 10.300	\$ 270.500

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

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

Página 1 de 1

¡El Poder de lo SIMPLE!

Fecha creación reporte: 2026-05-04, 04:12:40 AM

Tipo Planilla:

I: PLANILLA INDEPENDIENTES

Numéro Planilla: 1081653769

Periodo Cotización: marzo de 2026

Periodo Servicio: marzo de 2026

Referencia pago (PIN): 8824102026

PAGADO 30/04/2026 EN HORARIO EXTENDIDO

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	NELLY PEREA FLOREZ		
Documento	CC26339725	Dirección	CRA 14 K NO 138 C - 39
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Teléfono	3192967215
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	DIE	TAE	TOP	TAP	VSP	VGP	SST	SLN	LGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días AFP	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total	
CC 26339725	NELLY PEREA FLOREZ	59	04																		0	0	30	30	0	(NIN-AFP) NINGUNA AFP	\$ 0	\$ 0	(EPS002) SALUD TOTAL EPS	\$ 1.750.905	\$ 218.900	2.436	\$ 1.750.905	\$ 42.700	(NIN-CC) NINGUNA CCF	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 261.600

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
\$ 0	\$ 1.750.905	\$ 1.750.905	\$ 0	\$ 0	\$ 218.900	\$ 42.700	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 261.600	\$ 4.600	\$ 266.200

**LA SOCIEDAD ADMINISTRADORA DE FONDOS DE PENSIONES Y
CESANTIAS PORVENIR S.A.**

INFORMA:

Que en esta Sociedad Administradora se le realizó Devolución de Saldos por SOLICITUD POR DEVOLUCIÓN DE SALDOS VEJEZ NORMAL al(a) Señor(a) NELLY PEREA FLOREZ, identificado(a) con Documento No. 26,339,725, por las siguientes sumas:

Fecha	Descripción	Valor
Abr.16/20	DEVOLUCION SALDOS	\$4,249.00
Oct.04/19	DEVOLUCION SALDOS	\$6,258,517.00

Así las cosas el(la) Señor(a) NELLY PEREA FLOREZ, no se encuentra pensionado(a) por Vejez, Invalidez o Sobrevivencia en esta Sociedad Administradora.

Se expide la presente certificación a solicitud del(a) interesado(a), a los 21 días del mes de Noviembre de 2024.

Cordialmente,



Gerente de Clientes

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. 26.339.725

Yo NELLY PEREA FLOREZ 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 cedular 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:

NELLY PEREA FLOREZ, identificado con cédula de ciudadanía 26.339.725

Por concepto: PRESTAR SERVICIOS COMO SABEDOR(A) PARA APOYAR AL ALCALDE(SA) LOCAL EN EL FORTALECIMIENTO E INCLUSIÓN DE LAS COMUNIDADES NEGRAS, AFROCOLOMBIANAS Y PALENQUERAS A PARTIR DE LA IMPLEMENTACIÓN DE PROCESOS DE FORMACIÓN DE EDUCACIÓN PROPIA, DE JUSTICIA PROPIA Y SOCIALES, DE LA INICIATIVA DIFERENCIAL ÉTNICA PARA COMUNIDADES NEGRAS, AFROCOLOMBIANAS DE LA LOCALIDAD DE USME

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: \$ 2.970.000

No. Contrato: 295-2026 Tipo contrato: PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN

Planillas pago seguridad social: 1081653913 - C

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

Fecha de pago: 30 de abril de 2026 - N/A

Favor consignar en: DAVIVIENDA Cuenta: Ahorros N° 570004870471143

Ingreso base de cotización: 1.750.905 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.



NELLY PEREA FLOREZ
C.C. No. 26339725 de Itzmina

DIRECCIÓN: CRA 14 139 38 SUR

TELÉFONO: 3192967215

ALCALDÍA LOCAL DE USME
CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO (Persona Natural)

Teniendo en cuenta el informe presentado por el contratista NELLY PEREA FLOREZ 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

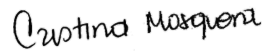
Contrato: 295-2026
Tipo de Contrato: PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN
Contratista: NELLY PEREA FLOREZ
Cédula o NIT: 26.339.725
Objeto: PRESTAR SERVICIOS COMO SABEDOR(A) PARA APOYAR AL ALCALDE(SA) LOCAL EN EL FORTALECIMIENTO E INCLUSIÓN DE LAS COMUNIDADES NEGRAS, AFROCOLOMBIANAS Y PALENQUERAS A PARTIR DE LA IMPLEMENTACIÓN DE PROCESOS DE FORMACIÓN DE EDUCACIÓN PROPIA, DE JUSTICIA PROPIA Y SOCIALES, DE LA INICIATIVA DIFERENCIAL ÉTNICA PARA COMUNIDADES NEGRAS, AFROCOLOMBIANAS DE LA LOCALIDAD DE USME

Plazo de contrato:	8 MESES	Rubro presupuestal:	O230117459920242823
Fecha Iniciación:	3 de febrero de 2026		
Fecha de Terminación:	2 de octubre de 2026	Fecha de terminación con prórroga	N/A
Prórroga:	N/A		
Valor inicial pactado:	\$ 23.760.000		
Valor Adicional:	N/A		
Valor a Pagar:	\$ 2.970.000		
Suspensión (Inicio/Fin):	N/A	-	N/A
Número de PIN:	1081653913	-	0
Periodo 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,



CRISTINA MOSQUERA

Contratista

C.C. 52910029

Bogotá D.C.

Supervisor,



LEDY MARCELA PINILLA PINILLA

ALCADESA LOCAL DE USME

C.C. No.1010176424 de Bogotá



SECRETARÍA DE
GOBIERNO

RELACIÓN DE CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS VIGENTES CON OTRAS ENTIDADES ESTATALES
APLICACIÓN DEL ART 17 DEL DECRETO 189 DE 2020

Bogotá D. C., 4 de mayo de 2026

Señores:
FONDO DE DESARROLLO LOCAL DE USME

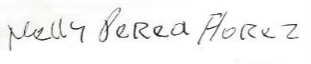
ASUNTO: Declaración juramentada - Relación de contratos de prestación de servicios vigentes con otras entidades estatales. Artículo 17 Decreto 189 de 2020

Yo, **NELLY PEREA FLOREZ** identificado(a) con cédula de ciudadanía número N° **26.339.725**
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	Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente E.S.E	7564	9	29.054.927	14-10-2025	31-07-2026
2						
3						
4						
5						

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

4 de mayo de 2026

Firma: 
Nombre: NELLY PEREA FLOREZ
C.C: 26339725
Dirección de Residencia: CRA 14 139 38 SUR
Teléfono de contacto: 3192967215
Correo electrónico institucional: 0
Correo electrónico de notificación: nellypereaflorez@gmail.com