Bogotá D.C., 04 de mayo de 2026

CUENTA DE COBRO # 4

LA ALCALDÍA LOCAL DE SUMAPAZ
NIT: 899.999.061-9

DEBE A:

Robidson Gerardo Niño Ruiz
C.C. No. 1053344353 de Chiquinquirá.

SIETE MILLONES DE PESOS M/CTE ($7.000.000) por concepto del **cuarto,** pago del contrato de prestación de servicios No. 006-2026-CPS-P (144718) suscrito con el Fondo de Desarrollo Rural de Sumapaz, con relación a las actividades realizadas del **01 de abril del 2026** al **30 de abril de 2026**, en el marco del objeto "PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES JURÍDICOS PARA LA ESTRUCTURACIÓN, REVISIÓN Y SEGUIMIENTO DE LOS PROCESOS CONTRACTUALES ADELANTADOS POR EL FONDO DE DESARROLLO RURAL DE SUMAPAZ."

FAVOR CONSIGNAR EL PAGO EN LA CUENTA DE AHORROS No **35215282897** DEL BANCO **Bancolombia**

Para tal efecto adjunto fotocopia de comprobantes de pago a EPS correspondiente al mes de abril de 2026.

Cordialmente.



FIRMA

Robidson Gerardo Niño Ruiz
C.C. No. 1053344353 de Chiquinquirá.

CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO E INFORME DE ACTIVIDADES

FECHA DE PRESENTACIÓN: 04 DE MAYO DE 2026 NÚMERO INFORME: 04 PERÍODO: 01 DE ABRIL – 30 DE ABRIL DE 2026	
DATOS BÁSICOS DEL CONTRATO	
TIPO DE CONTRATO	**PRESTACIÓN DE SERVICIOS**
No. CONTRATO Y FECHA SUSCRIPCIÓN	**006-2026-CPS-P (144718) DEL 19 DE ENERO DE 2026**
NOMBRE DEL CONTRATISTA	**ROBIDSON GERARDO NIÑO RUIZ**
TIPO (C.C-NIT) Y NO. DE IDENTIFICACIÓN (CEDENTE CUANDO APLIQUE)	**N/A**
NOMBRE DEL CONTRATISTA (CESIONARIO CUANDO APLIQUE)	**N/A**
TIPO (C.C-NIT) Y NO. DE IDENTIFICACIÓN	**C.C. 1053344353 DE CHIQUINQUIRÁ**
PLAZO INICIAL DE EJECUCIÓN	**OCHO (08) MESES**
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	**CINCUENTA Y SEIS MILLONES DE PESOS M/CTE ($ 56.000.000)**
NUMERO DE REGISTRO PRESUPUESTAL	**1211**
VALOR DEL PERIODO DE COBRO	**SIETE MILLONES DE PESOS M/CTE ($7.000.000)**
FECHA ACTA DE INICIO	**20 DE ENERO DE 2026**
PRÓRROGA[1]	**N/A**
ADICIÓN	**N/A**
SUSPENSIÓN	**N/A**
REINICIO	**N/A**
CESIÓN (CUANDO APLIQUE)	**N/A**
DISMINUCIÓN DE PLAZO (CUANDO APLIQUE)	**N/A**
REDUCCIÓN DE VALOR (CUANDO APLIQUE)	**N/A**
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	**CINCUENTA Y SEIS MILLONES DE PESOS M/CTE ($ 56.000.000)**
PLAZO TOTAL DEL CONTRATO	**OCHO (08) MESES**
FECHA PREVISTA DE TERMINACIÓN (INCLUYENDO PRÓRROGAS, SUSPENSIONES O DISMINUCIÓN DE PLAZO)	**19 DE SEPTIEMBRE DE 2026**
OBJETO DEL CONTRATO	**PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES JURÍDICOS PARA LA ESTRUCTURACIÓN, REVISIÓN Y SEGUIMIENTO DE LOS PROCESOS CONTRACTUALES ADELANTADOS POR EL FONDO DE DESARROLLO RURAL DE SUMAPAZ**

APORTES DE SEGURIDAD SOCIAL		
EPS	**ARL**	**PENSION**
NUEVA EPS	**POSITIVA**	**PORVENIR**
NÚMERO DE PLANILLA		**NÚMERO DE PLANILLA**
9503645202		2026-04

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

DESARROLLO DEL INFORME	
OBLIGACIÓN ESPECÍFICA 1	
1. Realizar la solicitud y revisión de los documentos precontractuales requeridos conforme a las listas de chequeo establecidas en la plataforma Matiz, verificando que los mismos cumplan con los requisitos jurídicos, técnicos y administrativos exigidos.	
ACTIVIDAD	**MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL**
Se realizo la lista de chequeo para tramite de cierre de los siguientes contratos: 232-2024-CPS-P (105182), 233-2024-CPS-P (106911), 234-2024-CPS-AG (105678), 235-2024-CPS-P (105927), 237-2024-CPS-AG (106038), 238-2024-CPS-P (106479), 240-2024-CPS-AG (106213), 241-2024-CPS-P (106039), 243-2024-CPS-P (105690), 244-2024-CPS-P (107016), 245-2024-CPS-P (106625), 246-2024-CPS-AG (103742), 247-2024-CPS-AG (104687), 248-2024-CPS-P (106209), 249-2024-CPS-AG (105752), 250-2024-CPS-AG (107222), 251-2024-CPS-AG (107222), 253-2024-CPS-P (106627), 254-2024-CPS-AG (107222), 255-2024-CPS-AG (107222), 256-2024-CPS-AG (107222), 257-2024-CPS-AG (107222), 258-2024-CPS-AG (107222), 259-2024-CPS-P (107504), 260-2024-CPS-P (107159), 441-2024-CPS-P (111020), 442-2024-CPS-P (111642), 444-2024-CPS-P (113262),446-2024-CPS-P (113181), 447-2024-CPS-AG (111198), 448-2024-CPS-P (111980), 449-2024-CPS-P (113455), 450-2024-CPS-P (113171), 451-2024-CPS-AG (113195), 452-2024-CPS-AG (113271), 454-2024-CPS-P (113458), 455-2024-CPS-P (113181), 456-2024-CPS-AG (111198), 457-2024-CPS-P (113018), 458-2024-CPS-AG (113836), 459-2024-CPS-P (113573), 460-2024-CPS-P (113465), 461-2024-CPS-P (113576), 462-2024-CPS-P (113463), 463-2024-CPS-AG (111198), 464-2024-CPS-AG (113841), 466-2024-CPS-P (113567), 467-2024-CPS-AG (113268), 474-2024-CPS-P (113556), 475-2024-CPS-AG (113322)	https://gobiernobogota-my.sharepoint.com/personal/cuentas_sumapaz2023_gobiernobogota_gov_co/_layouts/15/onedrive.aspx?id=%2Fpersonal%2Fcuentas_sumapaz2023_gobiernobogota_gov_co%2FDocuments%2F0%2E%20CUENTAS%202026%20SIPAGO%2F10%2E%20CONTRATACI%C3%93N%2F03%2E%20CPS%20PERSONA%20NATURAL%2FCPS%20%E2%80%93%20006%20%E2%80%93%202026%20%E2%80%93%20ROBIDSON%20GERARDO%20NI%C3%91O%20RUIZ%2F03%2E%20CUENTA%20NO%2E%2004%20ABRIL%202026%2FOBLIGACION%20No%2E%201&viewid=6957939b-56b0-46f2-96b4-33fa3e3d5a06&ct=1771421909493&or=OWA-NT-Mail
OBLIGACIÓN ESPECÍFICA 2	
2. Elaborar la proyección de los documentos contractuales y del certificado de idoneidad asegurando que su contenido se encuentre ajustado a la normatividad vigente, con el fin de garantizar la adecuada estructuración y legalidad de los procesos de contratación asignados.	
ACTIVIDAD	**MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL**

Se solicito, verifico y cargo en Secop II el estado de cuenta para tramite de cierre de los siguientes contratos: 232-2024-CPS-P (105182), 233-2024-CPS-P (106911), 237-2024-CPS-AG (106038), 247-2024-CPS-AG (104687), 255-2024-CPS-AG (107222), 258-2024-CPS-AG (107222), 259-2024-CPS-P (107504), 449-2024-CPS-P (113455)	https://gobiernobogota-my.sharepoint.com/personal/cuentas_sumapaz2023_gobiernobogota_gov_co/_layouts/15/onedrive.aspx?id=%2Fpersonal%2Fcuentas_sumapaz2023_gobiernobogota_gov_co%2FDocuments%2F0%2E%20CUENTAS%202026%20SIPAGO%2F10%2E%20CONTRATACI%C3%93N%2F03%2E%20CPS%20PERSONA%20NATURAL%2FCPS%20%E2%80%93%20006%20%E2%80%93%202026%20%E2%80%93%20ROBIDSON%20GERARDO%20NI%C3%91O%20RUIZ%2F03%2E%20CUENTA%20NO%2E%2004%20ABRIL%202026%2FOBLIGACION%20No%2E%202&viewid=6957939b-56b0-46f2-96b4-33fa3e3d5a06&ct=1771421909493&or=OWA-NT-Mail
OBLIGACIÓN ESPECÍFICA 3	
3. Efectuar la publicación de los procesos contractuales en sus distintas etapas en los sistemas SECOP II y SIPSE, de manera correcta, completa y oportuna, garantizando la transparencia, trazabilidad y accesibilidad de la información.	
ACTIVIDAD	**MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL**

Se efectuó la publicación del acta de cierre de los contratos en SECOP II, de manera correcta, completa y oportuna, garantizando la transparencia, trazabilidad y accesibilidad de la información de los siguientes contratos: 232-2024-CPS-P (105182), 233-2024-CPS-P (106911), 237-2024-CPS-AG (106038), 247-2024-CPS-AG (104687), 255-2024-CPS-AG (107222), 258-2024-CPS-AG (107222), 259-2024-CPS-P (107504), 449-2024-CPS-P (113455)	https://gobiernobogota-my.sharepoint.com/personal/cuentas_sumapaz2023_gobiernobogota_gov_co/_layouts/15/onedrive.aspx?id=%2Fpersonal%2Fcuentas_sumapaz2023_gobiernobogota_gov_co%2FDocuments%2F0%2E%20CUENTAS%202026%20SIPAGO%2F10%2E%20CONTRATACI%C3%93N%2F03%2E%20CPS%20PERSONA%20NATURAL%2FCPS%20%E2%80%93%20006%20%E2%80%93%202026%20%E2%80%93%20ROBIDSON%20GERARDO%20NI%C3%91O%20RUIZ%2F03%2E%20CUENTA%20NO%2E%2004%20ABRIL%202026%2FOBLIGACION%20No%2E%203&viewid=6957939b-56b0-46f2-96b4-33fa3e3d5a06&ct=1771421909493&or=OWA-NT-Mail
OBLIGACIÓN ESPECÍFICA 4	
4. Elaborar y tramitar las modificaciones, liquidaciones o cierres contractuales que le sean asignados, asegurando que su contenido se ajuste a las necesidades del objeto contractual y a las disposiciones legales aplicables.	
ACTIVIDAD	**MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL**

Se reviso, elaboro y tramito los cierres de los siguientes contratos: 232-2024-CPS-P (105182), 233-2024-CPS-P (106911), 234-2024-CPS-AG (105678), 235-2024-CPS-P (105927), 237-2024-CPS-AG (106038), 238-2024-CPS-P (106479), 240-2024-CPS-AG (106213), 241-2024-CPS-P (106039), 243-2024-CPS-P (105690), 244-2024-CPS-P (107016), 245-2024-CPS-P (106625), 246-2024-CPS-AG (103742), 247-2024-CPS-AG (104687), 248-2024-CPS-P (106209), 249-2024-CPS-AG (105752), 250-2024-CPS-AG (107222), 251-2024-CPS-AG (107222), 253-2024-CPS-P (106627), 254-2024-CPS-AG (107222), 255-2024-CPS-AG (107222), 256-2024-CPS-AG (107222), 257-2024-CPS-AG (107222), 258-2024-CPS-AG (107222), 259-2024-CPS-P (107504), 260-2024-CPS-P (107159), 441-2024-CPS-P (111020), 442-2024-CPS-P (111642), 444-2024-CPS-P (113262),446-2024-CPS-P (113181), 447-2024-CPS-AG (111198), 448-2024-CPS-P (111980), 449-2024-CPS-P (113455), 450-2024-CPS-P (113171), 451-2024-CPS-AG (113195), 452-2024-CPS-AG (113271), 454-2024-CPS-P (113458), 455-2024-CPS-P (113181), 456-2024-CPS-AG (111198), 457-2024-CPS-P (113018), 458-2024-CPS-AG (113836), 459-2024-CPS-P (113573), 460-2024-CPS-P (113465), 461-2024-CPS-P (113576), 462-2024-CPS-P (113463), 463-2024-CPS-AG (111198), 464-2024-CPS-AG (113841), 466-2024-CPS-P (113567), 467-2024-CPS-AG (113268), 474-2024-CPS-P (113556), 475-2024-CPS-AG (113322)	https://gobiernobogota-my.sharepoint.com/personal/cuentas_sumapaz2023_gobiernobogota_gov_co/_layouts/15/onedrive.aspx?id=%2Fpersonal%2Fcuentas_sumapaz2023_gobiernobogota_gov_co%2FDocuments%2F0%2E%20CUENTAS%202026%20SIPAGO%2F10%2E%20CONTRATACI%C3%93N%2F03%2E%20CPS%20PERSONA%20NATURAL%2FCPS%20%E2%80%93%20006%20%E2%80%93%202026%20%E2%80%93%20ROBIDSON%20GERARDO%20NI%C3%91O%20RUIZ%2F03%2E%20CUENTA%20NO%2E%2004%20ABRIL%202026%2FOBLIGACION%20No%2E%204&viewid=6957939b-56b0-46f2-96b4-33fa3e3d5a06&ct=1771421909493&or=OWA-NT-Mail

OBLIGACIÓN ESPECÍFICA # 5	
5. Mantener actualizada y debidamente registrada la información relacionada con los procesos contractuales en las matriz de SIVICOF y efectuar la transferencia de los documentos precontractuales y contractuales a gestión documental de acuerdo con los lineamientos establecidos.	
ACTIVIDAD	**MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL**

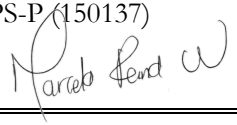
Se mantiene actualizada y debidamente registrada la información relacionada con los procesos contractuales en la matriz de SIVICOF con las respectivas modificaciones que se realizaron durante el periodo.	https://gobiernobogota-my.sharepoint.com/personal/cuentas_sumapaz2023_gobiernobogota_gov_co/_layouts/15/onedrive.aspx?id=%2Fpersonal%2Fcuentas_sumapaz2023_gobiernobogota_gov_co%2FDocuments%2F0%2E%20CUENTAS%202026%20SIPAGO%2F10%2E%20CONTRATACI%C3%93N%2F03%2E%20CPS%20PERSONA%20NATURAL%2FCPS%20%E2%80%93%20006%20%E2%80%93%202026%20%E2%80%93%20ROBIDSON%20GERARDO%20NI%C3%91O%20RUIZ%2F03%2E%20CUENTA%20NO%2E%2004%20ABRIL%202026%2FOBLIGACION%20No%2E%205&viewid=6957939b-56b0-46f2-96b4-33fa3e3d5a06&ct=1771421909493&or=OWA-NT-Mail
OBLIGACIÓN ESPECÍFICA # 6	
6. Asistir a las reuniones, comités de contratación, capacitaciones, comités de seguimiento a la ejecución contractual y otros eventos relacionados, con el fin de garantizar la coordinación y el cumplimiento del objeto contractual.	
ACTIVIDAD	**MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL**

Se asistió a las reuniones, comités de contratación, capacitaciones, comités de seguimiento a la ejecución contractual: 1. (24) Mesa de trabajo - seguimiento contratos en cierre secop _ Microsoft Teams 2. (25) Lineamientos Adiciones y Prorrogas 2026 _ Microsoft Teams 3. (26) Mesa de trabajo - seguimiento contratos en cierre secop _ Microsoft Teams 4. CAPACITACION CONTRATACION 5. CUENTAS POR PAGAR 6. MEJORA DE PROCESOS 7. REUNION CIERRE CONTRACTUAL 8. REUNION CIERRES GESTION DOCUMENTAL 9. REUNION VIRTUAL GRUPO CONTRATACION 10. SEGUIMIENTO MEJORA DE PROCESOS	https://gobiernobogota-my.sharepoint.com/personal/cuentas_sumapaz2023_gobiernobogota_gov_co/_layouts/15/onedrive.aspx?id=%2Fpersonal%2Fcuentas_sumapaz2023_gobiernobogota_gov_co%2FDocuments%2F0%2E%20CUENTAS%202026%20SIPAGO%2F10%2E%20CONTRATACI%C3%93N%2F03%2E%20CPS%20PERSONA%20NATURAL%2FCPS%20%E2%80%93%20006%20%E2%80%93%202026%20%E2%80%93%20ROBIDSON%20GERARDO%20NI%C3%91O%20RUIZ%2F03%2E%20CUENTA%20NO%2E%2004%20ABRIL%202026%2FOBLIGACION%20No%2E%206&viewid=6957939b-56b0-46f2-96b4-33fa3e3d5a06&ct=1771421909493&or=OWA-NT-Mail

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)	**CONTRATISTA** **Firma:** **Nombre: ROBIDSON GERARDO NIÑO RUIZ** **Cédula:** 1053344353 de Chiquinquirá

CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO E INFORME DE ACTIVIDADES

DECLARACIÓN DEL SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR: Una vez verificados los soportes allegados por el contratista manifiesto que el/la contratista, ha cumplido con las obligaciones establecidas en el contrato. Así mismo, certificó el cumplimiento de los aportes al Sistema de Seguridad Social Integral (salud, pensión y riesgos laborales) por parte del contratista, en los términos establecidos en el Parágrafo 1 del artículo 23 de la Ley 1150 de 2007 y el artículo 244 de la Ley 1955 de 2019. Cabe señalar que, tratándose de personas naturales, no es obligatorio el pago de los aportes parafiscales relativos al SENA, ICBF y Cajas de Compensación Familiar, por lo que dicha verificación se limita al cumplimiento de los aportes al sistema de seguridad social, incluidos los correspondientes a la ARL (Administradora de Riesgos Laborales), cuando aplique.	**SUPERVISOR/INTERVENTOR** **Nombre:** DIEGO RAMIRO GARCÍA BEJARANO **Cargo:** ALCALDE LOCAL C.C. 79.804.578 de Bogotá D.C. **Firma:** GARCIA BEJARANO DIEGO RAMIRO Firmado digitalmente por GARCIA BEJARANO DIEGO RAMIRO **APOYO A LA SUPERVISIÓN (CUANDO APLIQUE)** **Nombre:** JENY MARCELA REINA WILCHES **Cargo:** PROFESIONAL DE DESPACHO FDRS-145-2026-CPS-P (150137) **Firma:** 

CERTIFICACIÓN CALIDAD TRIBUTARIA DEL CONTRATISTA

Declaración Juramentada

Número de Contrato 006-2026-CPS-P (144718) del 19 de enero de 2026

Yo, Robidson Gerardo Niño Ruiz, identificado con cédula de ciudadanía No 1053344353 expedida en la ciudad de Chiquinquirá.

INFORMACIÓN PERSONAL	SI/NO
Soy Pensionado	**NO**
Devolución de saldos (No estoy obligado a cotizar pensión)	**NO**
Soy Declarante de Renta año 2025	**SI**
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 cumplo con las previsiones del numeral 6 del artículo 1.2.4.1.6 del Decreto 1625 de 2016 modificado por el artículo 9 del Decreto 2231 de 2023.

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

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

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

Firma: _____

Nombre: Robidson Gerardo Niño Ruiz

C.C: 1053344353

Dirección de correspondencia: Carrera 10 No. 10-37

Teléfono de contacto: 3118705341

Correo electrónico institucional: robidson.nino@gobiernobogota.gov.co

Correo electrónico personal: robingnr01@gmail.com

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

Bogotá D. C.,

Señores:
SECRETARÍA DISTRITAL DE GOBIERNO, FONDO DE DESARROLLO RURAL DE SUMAPAZ

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

Yo, Robidson Gerardo Niño Ruiz, identificado(a) con cédula de ciudadanía número 1053344353, 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	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
2						
3						
4						
5						

El presente documento se diligencia y firma bajo gravedad de juramento, el 04 de mayo de 2026.



Firma: _____

Nombre: Robidson Gerardo Niño Ruiz

C.C: 1053344353

Dirección de correspondencia: Carrera 10 No. 10-37

Teléfono de contacto: 3118705341

Correo electrónico institucional: robidson.nino@gobiernobogota.gov.co

Correo electrónico personal: robingnr01@gmail.com

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1053344353		NIÑO RUIZ ROBIDSON GERARDO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cra 10 10 37	CHIQUINQUIRA-BOYACA	3118705	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-04	2026-04	250257161	9503645202	I	2026/05/14	2026/04/24	BANCOLOMBIA	0	$812,700

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$2,800,000	$448,000			$2,800,000	$350,000			$0	$0			$2,800,000	$14,700		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$2,800,000	$448,000			$2,800,000	$350,000			$0	$0			$2,800,000	$14,700		$0	$0
Ciudad: CHIQUINQUIRA Depto: BOYACA (1 Afiliados)					$2,800,000	$448,000			$2,800,000	$350,000			$0	$0			$2,800,000	$14,700		$0	$0
1	CC	1053344353	NIÑO ROBIDSON	230301	30	$2,800,000	$448,000	EPS037	30	$2,800,000	$350,000		0	$0	$0	14-23	30	$2,800,000	$14,700	0	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**				$2,800,000	$448,000			$2,800,000	$350,000			$0	$0			$2,800,000	$14,700		$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1053344353		NIÑO RUIZ ROBIDSON GERARDO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cra 10 10 37	CHIQUINQUIRA-BOYACA	3118705	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-04	2026-04	250257161	9503645202	I	2026/05/14	2026/04/24	BANCOLOMBIA	0	$812,700

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$448,000	$0	$0	$448,000
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$448,000	$0	$0	$448,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$14,700	$0	$0	$14,700
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$14,700	$0	$0	$14,700
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$350,000	$0	$0	$350,000
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$350,000	$0	$0	$350,000
TOTAL				1	$812,700	$0	$0	$812,700

Certificación Bancaria

Martes, 03 de marzo de 2026

A quien le interese

Bancolombia S.A. se permite informar que ROBINSON GERARDO NIÑO RUIZ identificado(a) con CC 1053344353, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el Banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura aaaa-mm-dd	Estado	Saldo
Cuenta de ahorros	35215282897	2020-11-06	Activo	*****

***Importante:** Esta constancia solo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.
*Si desea verificar la veracidad de esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia a los siguientes números: Medellín - Local: (57-4) 510 90 00 - Bogotá - Local: (57-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (57-5) 361 88 88 - Cali - Local: (57-2) 554 05 05 Resto del país: 01800 09 12345.Sucursales telefónicas en el exterior: España(34) 900 995 717 - Estados Unidos(1) 1 866 379 97 14.



Catalina Cortés Uribe.
Gerente Servicios Contact Center & BPO.

VIGILADO BANCOLOMBIA S.A. Establecimiento Bancario.

Bancolombia

Bancolombia nunca solicitará sus datos personales o de sus productos bancarios mediante vínculos de correo electrónico. En caso de recibir alguno, repórtelo de inmediato a correosospechoso@bancolombia.com.co

rfeo Version Nueva

AYUDA INFO CREDITOS CONTRASEÑA ESTADISTICAS CERRAR

- Mis Consultas
- Solicitar Anulación

RADICACION

- Mis Oficios
- Mis Memorandos

CARPETAS

- 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 BOGOTA D.C. Secretaría Gobierno

LISTADO DE:	USUARIO:	DEPENDENCIA:
Entrada	ROBIDSON GERARDO NINO RUIZ	Area de Gestion de Desarrollo Local Sumapaz

Radicados:

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

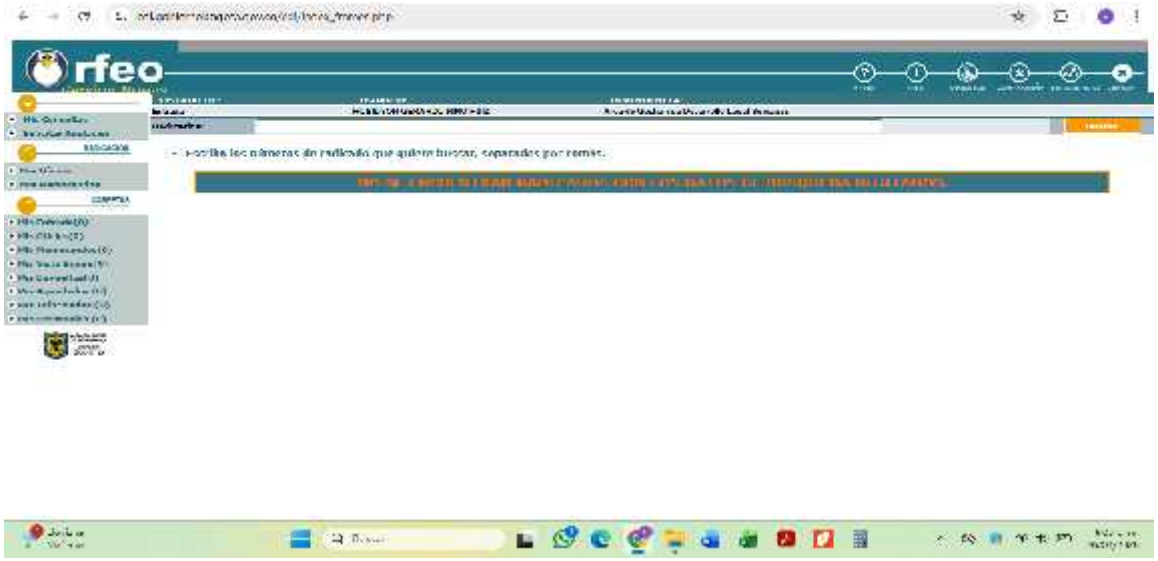
No se encuentran radicados con los datos de busqueda digitados.

ALCALDIA LOCAL DE SUMAPAZ

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			
AL DIA			
OFICIOS			
AL DIA			
MEMORANDOS			
AL DIA			

PANTALLAZO ORFEO



DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141125380387

(415)7707212489984(8020) 000014112538038 7

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1 0 5 3 3 4 4 3 5 3	5	Impuestos y Aduanas de Tunja 2 0	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	1 0 5 3 3 4 4 3 5 3	

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Boyacá 1 5	Chiquinquirá 1 7 6

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
NIÑO	RUIZ	ROBIDSON	GERARDO

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Boyacá 1 5	Chiquinquirá 1 7 6

41. Dirección principal: CR 10 # 10 - 37

42. Correo electrónico: robingnr01@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 1 1 8 7 0 5 3 4 1	

CLASIFICACIÓN

Actividad económica / Ocupación

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades			Ocupación	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1	2	51. Código	52. Número establecimientos
6 9 1 0	2 0 2 1 0 1 1 2	8 2 9 9	2 0 2 1 0 1 1 2					

Responsabilidades, Calidades y Atributos

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
53. Código	5	4	9																							

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar

49 - No responsable de IVA

Usuarios aduaneros

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
54. Código										
	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20

Exportadores

55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
		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 [X] 60. No. de Folios: 0

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 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre NIÑO RUIZ ROBIDSON GERARDO

985. Cargo CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

CER_AFI_2026026811516

LA GERENCIA DE AFILIACIONES Y NOVEDADES

CERTIFICA QUE:

ROBIDSON GERARDO NIÑO RUIZ identificado con CC. 1053344353 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	2025/10/30	**Fecha inicio contrato**	2026/01/20
Tipo de vinculación	Independiente con Contrato	**Fecha de fin contrato**	2026/09/30
Riesgo	1	**Código actividad económica**	1663001 - Actividades de administracion de fondos, incluye servicios de administracion fiduciaria y de custodia a cambio de
Estado afiliación	Activa		
Fecha retiro	-	**Estado del contrato**	Activa

Esta certificación se expide a los 27 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 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: **CC27042026N1053344353A17521453.** Este código es válido por un mes.

Cordialmente,

Gerencia de afiliaciones y novedades ARL

POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S. A.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA
APO_13_2_2_FR01 V_08
MIS_4_1_3_FR15 v_010

ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

Historial de Pagos por Proveedor

CÓDIGO DE TERCERO	TIPO DE DOCUMENTO	NUMERO DE IDENTIFICACIÓN	NOMBRE
1009584543	CC	1053344353	ROBIDSON GERARDO NIÑO

Item	Nombre entidad	Referencia	Numero Documento Contable	POS. CxP	Fecha Cont.CxP en la Entidad	Fecha Radicación Tesorería Distrital	Estado	Fecha de Estado AAAA-MM-DD	Documento Compensación Según Estatus	Forma de Pago	Valor Bruto	Valor Neto	Cuenta Bancaría	Fecha Entrega Cheque a ventanilla	Endoso
1	FONDO DE DESARROLLO LOCAL DE SUMAPAZ	CPS 006 DE 2026	3000232224	002	18-mar-26	18-mar-26	PAGADA	19-mar-26	5001053483	Transferencia Giradora	7.000.000	6.946.291	35215282897 AHORROS Bancolombia SA		

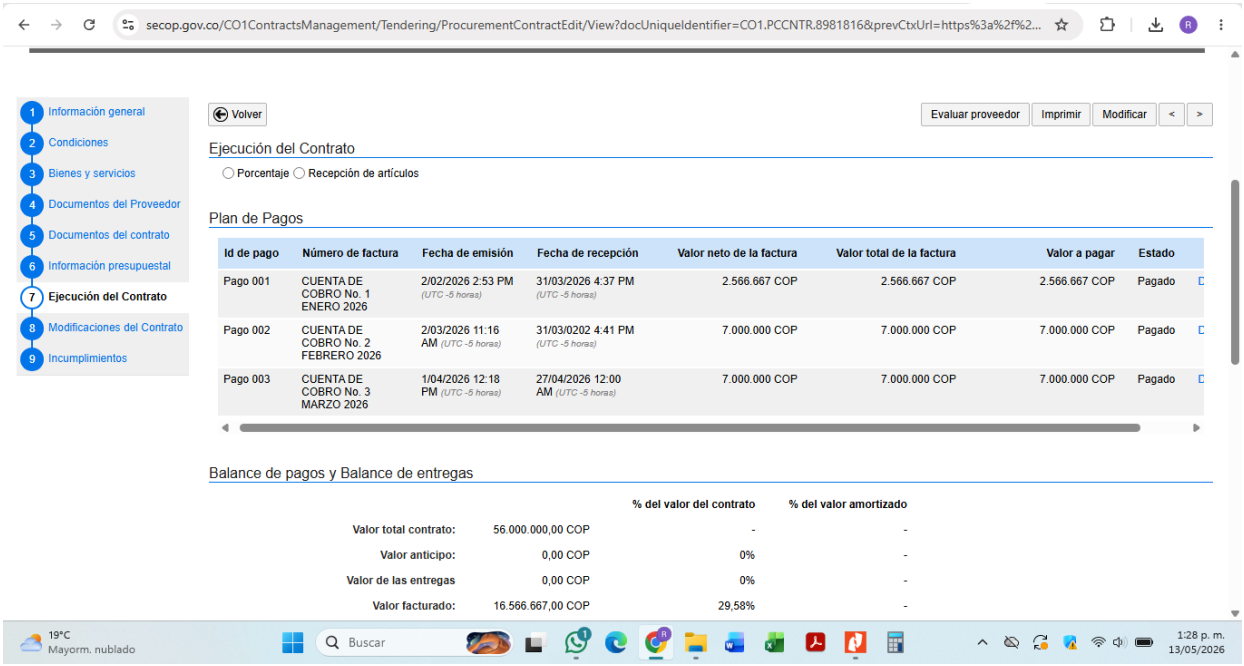
Detalle de descuentos tributarios

Numero Documento Contable	Descripción	% Descuento	Base Retención	Valor Retención
3000232224	RETEICA 8.66 X MIL	0.8660	6.202.000	53.709
	TOTAL DESCUENTOS			53.709

Información presupuestal

Numero Documento Contable	CRP	Posición CRP	PosPre	Fondo	PP
3000232224	5001005383	001	10	1-100-I079	2026

	27-abr-26 18:09:36
	Otra información:
*	Si su documento tiene Estatus Registrada, se encuentra en trámite en la entidad ordenadora del pago. Por favor póngase en contacto con la entidad.
*	Si su consulta no presenta fecha de pago y tiene estatus de Rechazada o Anulada, su pago no pudo ser aplicado. Por favor póngase en contacto con la entidad ordenadora del pago.


secop.gov.co/CO1ContractsManagement/Tendering/ProcurementContractEdit/View?docUniqueIdentifier=CO1.PCCNTR.8981816&prevCtxUrl=https%3a%2f%2...
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
Volver
Evaluar proveedor
Imprimir
Modificar
Ejecución del Contrato
Porcentaje
Recepción de artículos
Plan de Pagos
Id de pago
Número de factura
Fecha de emisión
Fecha de recepción
Valor neto de la factura
Valor total de la factura
Valor a pagar
Estado
Pago 001
CUENTA DE COBRO No. 1 ENERO 2026
2/02/2026 2:53 PM (UTC -5 horas)
31/03/2026 4:37 PM (UTC -5 horas)
2.566.667 COP
2.566.667 COP
2.566.667 COP
Pagado
Pago 002
CUENTA DE COBRO No. 2 FEBRERO 2026
2/03/2026 11:16 AM (UTC -5 horas)
31/03/0202 4:41 PM (UTC -5 horas)
7.000.000 COP
7.000.000 COP
7.000.000 COP
Pagado
Pago 003
CUENTA DE COBRO No. 3 MARZO 2026
1/04/2026 12:18 PM (UTC -5 horas)
27/04/2026 12:00 AM (UTC -5 horas)
7.000.000 COP
7.000.000 COP
7.000.000 COP
Pagado
Balance de pagos y Balance de entregas
% del valor del contrato
% del valor amortizado
Valor total contrato:
56.000.000,00 COP
-
-
Valor anticipo:
0,00 COP
0%
-
Valor de las entregas
0,00 COP
0%
-
Valor facturado:
16.566.667,00 COP
29,58%
-
19°C
Mayorm. nublado
Buscar
1:28 p. m.
13/05/2026