

**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-124-2026 del 20 de Enero de 2026	
NOMBRE DEL CONTRATISTA	GLORIA ASUNCIÓN RIVAS GOMEZ	
TIPO (C.C-NIT) Y NO. DE IDENTIFICACIÓN	C.C. 1023883421 BOGOTÁ D.C.	
NOMBRE DEL CONTRATISTA (CESIONARIO CUANDO APLIQUE)	N/A	
TIPO (C.C-NIT) Y NO. DE IDENTIFICACIÓN (CEDENTE CUANDO APLIQUE)	N/A	
PLAZO INICIAL DE EJECUCIÓN	180 DÍAS CALENDARIO	
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	33.000.000 TREINTA Y TRES MILLONES PESOS M/CTE	
NUMERO DE REGISTRO PRESUPUESTAL	2069	
VALOR DEL PERIODO DE COBRO	5.500.000 CINCO MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS M/CTE	
FECHA ACTA DE INICIO	24 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	33.000.000 TREINTA Y TRES MILLONES PESOS M/CTE	
PLAZO TOTAL DEL CONTRATO	180 DÍAS CALENDARIO	
FECHA PREVISTA DE TERMINACIÓN (INCLUYENDO PRÓRROGAS, SUSPENSIONES O DISMINUCIÓN DE PLAZO)	23 de Julio de 2026	
OBJETO DEL CONTRATO	PRESTAR SUS SERVICIOS PROFESIONALES COMO FORMADOR DEPORTIVO EN EL PROYECTO "2784" FUERZA LOCAL PASIÓN POR EL DEPORTE	
APORTES DE SEGURIDAD SOCIAL		
EPS	ARL	PENSION
COMPENSAR E.P.S.	POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS	COLPENSIONES
NÚMERO DE PLANILLA	PERIODO COTIZADO	
69937433	marzo	



CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO E INFORME DE ACTIVIDADES

DESARROLLO DEL INFORME

OBLIGACIÓN 1

REALIZAR LA PUBLICIDAD, DIVULGACION Y PROMOCION DE LOS PROGRAMAS DE ACTIVIDAD FISICA Y ESCUELAS DE FORMACION EN LOS QUE SEA ASIGNADO(A), DENTRO DEL MARCO DEL PROYECTO 2784 FUERZA LOCAL PASION POR EL DEPORTE. SE DEBERA GARANTIZAR LA CONSECUION DEL NUMERO MINIMO DE USUARIOS ESTABLECIDO POR LA SUPERVISION, INCLUYENDO LA INSCRIPCION DE LOS BENEFICIARIOS DE ACUERDO CON LA OFERTA DISPUESTA PARA LA EJECUCION DEL PROYECTO.

ACTIVIDAD	MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL
<p>1. Durante el presente periodo correspondiente a las fechas del 01/04/2026 al 30/04/2026, de acuerdo con lo establecido en la obligación N°1 del CPS 124-2026 perteneciente al proyecto 2784, se asignaron los puntos correspondientes para impactar la disciplina deportiva de lucha olímpica; los cuales corresponde a la JAC de TINTALITO, JAC LA MARÍA y PARQUE PASTRANITA con Actividad Física, Con el propósito de realizar la publicidad y divulgación necesaria de la disciplinas deportivas correspondientes, permitiendo garantizar el número de usuarios óptimos para el desarrollo adecuado del proyecto; más sin embargo se hace referencia que se comparte habladores e información emitida por parte de la alcaldía hacia la comunidad. Garantizando el desarrollo de los lineamientos óptimos para el cumplimiento de dicha obligación.</p>	<p>1. Durante el periodo comprendido entre el 01/04/2026 al 30/04/2026, se cumple a cabalidad de acuerdo con la obligación en las respectivas convocatorias.</p> <p>1.1_20260411_ActaConvocatoriaDisciplinaDeLuchaOlimpicaTintalito 1.2_20260410_ActaEntregaListadoDeAsistenciaMesDeMarzo 1.3_20260414_ActaConvocatoriaInscripcionesParquePastranita 1.4_RegistroFotograficoObligacion1</p> <p>Ubicación: _Obligación1 CarpertaDeEvidenciaInformeN°4SecopIIN°3SecopII</p>

OBLIGACIÓN 2

aCTA2. PROGRAMAR, DIRIGIR, CONTROLAR Y EVALUAR LOS PROCESOS DE FORMACION DEPORTIVA ASIGNADOS Y/O SEMILLEROS DEPORTIVOS, EN CONCORDANCIA CON LOS COMPONENTES PEDAGOGICOS Y METODOLOGICOS DEL PROYECTO. PARA ELLO, DEBERA GARANTIZAR UN MINIMO DE QUINCE (15) INSCRITOS Y ASISTENTES POR ASIGNACION, ASEGURANDO EL CARGUE OPORTUNO DE LA INFORMACION REQUERIDA POR EL APOYO DE LA SUPERVISION, PARA SU REVISION Y POSTERIOR CARGUE AL SECOP II.

ACTIVIDAD	MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL
<p>2. Durante el presente periodo correspondiente a las fechas del 01/04/2026 al 30/04/2026, de acuerdo con lo establecido en la obligación N°2 del CPS 124-2026 perteneciente al proyecto 2784, se está en el proceso de la respectiva formación deportiva, en donde se programa dirige de acuerdo con los lineamientos de los componentes pedagógicos y metodológicos; trabajando con los asistentes en los puntos específicos (JAC La MARIA, JAC TINTALITO) donde se imparte la disciplina de lucha olímpica y PARQUE PASTRANITA con actividad física. Se realiza las respectivas reuniones con los padres de familia donde se les explica el propósito del proyecto y la metodología de enseñanza que realizara durante el proceso. Cabe aclarar que se continua con la convocatoria para afianzar los grupos y garantizar el mínimo de asistente en cada grupo.</p>	<p>2.1 Durante el actual periodo no se ejecutaron actividades a la presente obligación. 2.2 Durante el presente periodo 01/04/2026 al 30/04/2026, no se reportan evidencias, respecto a la obligación teniendo en cuenta que se está en una etapa de iniciación y se continua con la convocatoria con de los grupos en la disciplina de lucha olímpica y actividad física.</p>



CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO E INFORME DE ACTIVIDADES

OBLIGACIÓN 3

3. DESARROLLAR Y APLICAR EL PLAN PEDAGÓGICO CORRESPONDIENTE A LA DISCIPLINA DEPORTIVA ADAPTADA ASIGNADA, ATENDIENDO EL NÚMERO DE FORMACION ASIGNADOS POR EL SUPERVISOR, CON LA REALIZACIÓN DE DOS (2) SESIONES SEMANALES.

ACTIVIDAD	MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL
<p>3. Durante el presente periodo correspondiente a las fechas del 01/04/2026 al 30/04/2026, de acuerdo con lo establecido en la obligación N°2 del CPS 124-2026 perteneciente al proyecto 2784, se continúa en el proceso de creación del plan pedagógico en la disciplina asignada (lucha olímpica) con el fin de garantizar el número de formación asignada por el supervisor donde se evidencie las dos (2) sesiones de clases semanales respectivamente, para ello se desarrolla malla curricular de los ciclos 1,2,3 y 4; con el avance del plan mensual</p>	<p>3. Durante el periodo comprendido entre el 01/04/2026 al 30/04/2026, se reportan las respectivas evidencias con fin de dar cumplimiento a la obligación en mención; asignados por el supervisor del contrato o apoyo a la supervisión, las cuales fueron:</p> <p>3.1_MALLACURRICULARMAYO,JUNIO,JULIO - CICLOII,III,IV- 2026 3.2_PlanMensualGrupo1 3.3_PlanMensualGrupo2 3.4_PlanMensualGrupo3 3.5_PlanMensualGrupo4 3.6_PlanMensualGrupo5 3.7_PlanMensualGrupo6</p> <p>Ubicación: _Obligación3CarpertaDeEvidenciaInformeN°4SecopIIN°3SecopII</p>

OBLIGACIÓN 4

ELABORAR, ENTREGAR Y APLICAR LOS PLANES DIARIOS DE CLASE EL MES ANTERIOR A SU EJECUCION. DICHOS PLANES DEBERAN PRESENTARSE DE FORMA ORDENADA, EN MEDIO DIGITAL O FISICO, Y SERAN APROBADOS POR EL PROFESIONAL ENCARGADO. ESTOS PLANES DEBERAN ESTAR DISPONIBLES AL MOMENTO DE LAS VISITAS DE ACOMPAÑAMIENTO POR PARTE DE LA SUPERVISION, DEL PROFESIONAL DESIGNADO.

ACTIVIDAD	MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL
<p>4. Durante el presente periodo correspondiente a las fechas del 01/04/2026 al 30/04/2026, de acuerdo con lo establecido en la obligación N°2 del CPS 124-2026 perteneciente al proyecto 2784, de acuerdo con lo establecido en la obligación N°4, se presenta los planes de clase correspondiente al mes de abril, con la respectiva corrección, con el propósito de dar cumplimiento a la obligación en mención. Los planes de clase se realizan de manera cronológica y por medio digital, teniendo como referencia la malla curricular.</p>	<p>4. Durante el periodo comprendido entre el 01/04/2026 al 30/04/2026, se adjunta las siguientes evidencias con la respectiva ubicación.</p> <p>4.1_sesionesDeClaseMesDeAbrilGrupo1 4.2_sesionesDeClaseMesDeAbrilGrupo2 4.3_sesionesDeClaseMesDeAbrilGrupo3 4.4_sesionesDeClaseMesDeAbrilGrupo4 4.5_sesionesDeClaseMesDeAbrilGrupo5 4.6_sesionesDeClaseMesDeAbrilGrupo6</p> <p>Ubicación: _Obligación4CarpertaDeEvidenciaInformeN°4SecopII</p>

OBLIGACIÓN 5

ORGANIZAR Y ASISTIR A LAS REUNIONES, CAPACITACIONES, Y EVENTOS QUE SE DESARROLLEN EN RELACIÓN CON EL OBJETO DEL CONTRATO, DE ACUERDO CON



CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO E INFORME DE ACTIVIDADES

LOS LINEAMIENTOS Y PROTOCOLOS ESTABLECIDOS, DEJANDO REGISTRO DE LA ASISTENCIA Y PARTICIPACION EN ESTAS FISICA Y/O VIRTUAL.

ACTIVIDAD	MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL
<p>5. Durante el presente periodo correspondiente a las fechas del 01/04/2026 al 30/04/2026, de acuerdo con lo establecido en la obligación N°2 del CPS 124-2026 perteneciente al proyecto 2784, de acuerdo con lo establecido en la obligación N°5, se asiste a las diferentes reuniones generales del equipo de trabajo de manera presencial y virtual. De acuerdo con los lineamientos y protocolos establecidos. Se realiza la respectiva firma de sistencia, adicionalmente se asiste de manera digital a las capacitaciones y/o cursos solicitados por la supervisión o apoyo a la supervisión.</p>	<p>5. Durante el periodo comprendido entre el 01/04/2026 al 30/04/2026, se adjunta las siguientes evidencias con la respectiva ubicación.</p> <p>5.1_20260401_ActaDeMejoraEntregaDePlaneacionesDeClasesyMallas 5.2_202604020_ActaDeReunionPedagogicaDeportesPedagogico.</p> <p>Ubicación: _Obligación5CarpertaDeEvidenciaInformeN°4SecopII</p>
OBLIGACIÓN 6	
ACOMPANAR LA ORGANIZACION, LOGISTICA Y DESARROLLO DE LOS EVENTOS ASIGNADOS POR EL APOYO A LA SUPERVISION, EN EL MARCO DEL PROYECTO 2784 FUERZA LOCAL PASION POR EL DEPORTE	
ACTIVIDAD	MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL
<p>6. Durante el presente periodo correspondiente a las fechas del 01/04/2026 al 30/04/2026, de acuerdo con lo establecido en la obligación N°2 del CPS 124-2026 perteneciente al proyecto 2784, de acuerdo con lo establecido en la obligación N°6, se asistió a la capacitacion resferente al ARL Positiva y la rendicion de cuentas 2025; requerido por parte de la supervisión y apoyo a la supervisión.</p>	<p>6. Durante el periodo comprendido entre el 01/04/2026 al 30/04/2026, se adjunta las siguientes evidencias con la respectiva ubicación.</p> <p>6.1_20260407_ActaDeReunionDeportesAdministrativoYPedagogico 6.2_20260425_FormatoDefirmasRendicionDeCuentas2025</p> <p>Ubicación: _Obligación6CarpertaDeEvidenciaInformeN°4SecopII</p>
OBLIGACIÓN 7	
ELABORAR Y PRESENTAR INFORMES PERIÓDICOS DE GESTIÓN Y AVANCE SOBRE LAS ESCUELAS DE FORMACIÓN, INCLUYENDO LOS RESULTADOS ALCANZADOS, DIFICULTADES ENCONTRADAS Y PROPUESTAS DE MEJORA QUE CONTRIBUYAN AL FORTALECIMIENTO DE LOS PROCESOS.	
ACTIVIDAD	MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL
<p>7. Durante el presente periodo correspondiente a las fechas del 01/04/2026 al 30/04/2026, de acuerdo con lo establecido en la obligación N°2 del CPS 124-2026 perteneciente al proyecto 2784, de acuerdo con lo establecido en la obligación N°7, se realiza la respectiva presentación del informe correspondiente al mes de abril del año en curso, por el momento se realiza el formato de evaluación, teniendo en cuenta que se está en la etapa de Exploración, se continua con las dificultades de la baja cobertura en los grupos, se continuara con los diferentes tipos de convocatoria con el propósito de consolidar los grupos.</p>	<p>7. Durante el periodo comprendido entre el 01/04/2026 al 30/04/2026, se adjunta las siguientes evidencias con la respectiva ubicación.</p> <p>7.1 _FormatoPlanMensualyEvaluacionGrupo1 7.2 _FormatoPlanMensualyEvaluacionGrupo2 7.3 _FormatoPlanMensualyEvaluacionGrupo3 7.4 _FormatoPlanMensualyEvaluacionGrupo4 7.5 _FormatoPlanMensualyEvaluacionGrupo5 7.6 _FormatoPlanMensualyEvaluacionGrupo6</p>



**CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO E
INFORME DE ACTIVIDADES**

Ubicación: _Obligación7CarpertaDeEvidenciaInformeN°4SecopII	
OBLIGACIÓN 8	
CONSTRUIR Y MANTENER ACTUALIZADA UNA BASE DE DATOS QUE CONTENGA TODOS LOS DOCUMENTOS Y REGISTROS FOTOGRÁFICOS DE LAS ACTIVIDADES EJECUTADAS, GARANTIZANDO SU ADECUADA ORGANIZACIÓN Y TRAZABILIDAD.	
ACTIVIDAD	MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL
8. Durante el presente periodo correspondiente a las fechas del 01/04/2026 al 30/04/2026, de acuerdo con lo establecido en la obligación N°2 del CPS 124-2026 perteneciente al proyecto 2784, de acuerdo con lo establecido en la obligación N°8, se adjunta documentos de usuarios registrados y asistentes a la JAC LA MARÍA, y PARQUE PASTRANITA correspondientes a los grupos 2 Y 3.	<p>8. Durante el periodo comprendido entre el 01/04/2026 al 30/04/2026, se adjunta las siguientes evidencias con la respectiva ubicación.</p> <p>8.1_AlciraAguirreDeQuintero-Grupo2 8.2_AlissonMirandaGrupo3 8.3_GloriaMeloGrupo2 8.4_InocenciaRuizGrupo2 8.5_KalethJacobMirandaGrupo3 8.6_PaulinaGaravitoGrupo2</p> <p>8.7_RegistroFotograficoGrupo1 8.8_RegistroFotograficoGrupo2 8.9_RegistroFotograficoGrupo3 8.10_RegistroFotograficoGrupo4 8.11_RegistroFotograficoGrupo5 8.12_RegistroFotograficoGrupo6</p> <p>Ubicación: _Obligación8CarpertaDeEvidenciaInformeN°4SecopII</p>
OBLIGACIÓN 9	
LAS DEMÁS 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 SUPERVISIÓN DEL CONTRATO.	
ACTIVIDAD	MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL
9. Garantice el respectivo cumplimiento de las obligaciones inherentes, fortaleciendo el desarrollo del objeto contractual durante el periodo de actividades correspondiente a las fechas del 01/04/2026 al 30/04/2026. Estuve en completa disposición para cumplir las solicitudes por parte del proyecto de acuerdo con el objeto contractual en coordinación o concordancia según las indicaciones del supervisor o apoyo a la supervisión; con el fin de garantizar el cumplimiento de las metas del proyecto 2784.	<p>9.1_CertificaciónArlAbril2026 9.2_PantallazoDelCargueDeEvidenciasAlSecopIIAbril.pdf</p> <p>Ubicación: _Obligación9CarpertaDeEvidenciaInformeN°4SecopII</p>



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: GLORIA ASUNCIÓN RIVAS GOMEZ
Cédula: 1023883421

SUPERVISOR/INTERVENTOR

Nombre: JAVIER PRIETO TRISTANCHO

Cargo: ALCALDE LOCAL DE KENNEDY (ENCARGADO)

Firma:

APOYO A LA SUPERVISIÓN

Nombre: DANIEL HERNANDO LUGO JARAMILO

Cargo: APOYO ALA SUPERVISION

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-124-2026, por un valor de \$ 5.500.000, 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. 69937433 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 acojo a los beneficios tributarios derivados de dicha disposición.

Cordialmente,

GLORIA RIVAS

GLORIA ASUNCIÓN RIVAS GOMEZ

C.C. 1023883421 BOGOTÁ D.C.

Correo electrónico: gloriaantem1023@gmail.com

Declaración Juramentada

Número de Contrato CPS-124-2026

Yo, GLORIA ASUNCIÓN RIVAS GOMEZ , identificado(a) con cédula de ciudadanía No. 1023883421 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)	SI

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

Firma: 
 Nombre: GLORIA ASUNCIÓN RIVAS GOMEZ
 C.C: 1023883421 de BOGOTÁ D.C.
 Dirección de correspondencia: CRA 83a 75 50
 Teléfono de contacto: 3144738419
 Correo electrónico institucional: gloriaantemm1023@gmail.com
 Correo electrónico personal: gloriaantemm1023@gmail.com

SECRETARÍA DISTRITAL DE GOBIERNO

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No. CPS-124-2026

Yo JAVIER PRIETO TRISTANCHO, en calidad de supervisor(a) del contrato No. CPS-124-2026 suscrito entre la Secretaría Distrital de Gobierno y GLORIA ASUNCIÓN RIVAS GOMEZ, identificado(a) con el número de documento C.C. 1023883421 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 \$5.500.000

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



JAVIER PRIETO TRISTANCHO
ALCALDE LOCAL DE KENNEDY
(ENCARGADO)
SUPERVISOR



DANIEL HERNANDO LUGO
JARAMILO
APOYO A LA SUPERVISIÓN

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	1023883421	GLORIA ASUNCION RIVAS GOMEZ		CRA 83# 75-50	7926000	glorianet1023@hotmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I - Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	
						EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
						NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		69937433	22/04/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-03	2026-03	I	\$0	\$687.300	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD													
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	275.000	0		0		0	14	2.700	0	277.700	1

TOTALES PENSIÓN													
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados	
25-14	Colpensiones	900336004-7	352.000	0	0	0	0	14	3.400	0	355.400	1	

TOTALES RIESGOS LABORALES															
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	53.600				53.600	14	600	54.200			536	54.200	1

TOTALES CAJAS							
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	14	0	0	0
ICBF				
0	14	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	275.000	277.700
PenSIÓN	1	352.000	355.400
Riesgos Laborales	1	53.600	54.200
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	680.600	687.300

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	1023883421	GLORIA ASUNCION RIVAS GOMEZ		CRA 83# 75-50	7926000	glorianet1023@hotmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I - Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		69937433	22/04/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-03	2026-03	I	\$0	\$687.300	

DETALLE POR COTIZANTE																																																											
INFORMACIÓN COTIZANTE							INFORMACIÓN NOVEDADES										PENSIÓN					SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES																											
No.	Tipo y Número de Identificación	Apellidos y Nombres					Cotizante	Sueldo	Extranjero	Colom. anterior	Exonemad.	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	USP	SAJ	ICE	LMA	VAC	APP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Días	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensonal de solidaridad	Fondo pensonal de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Días	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Días	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Días	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN							
1	CC 1023883421	RIVAS GOMEZ GLORIA ASUNCION					59	0			N																25-14	2.200.000	30	352.000	0	0	0	0	EPS008	2.200.000	30	275.000	14-23	2.200.000	30	3	53.600		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA