




| FECHA DE PRESENTACIÓN: 05 de mayo de 2026 NÚMERO INFORME: 3 PERIODO: ABRIL 01-30 DE 2026 | | |
|--|--|--------------|
| DATOS BASICOS DEL CONTRATO | | |
| TIPO DE CONTRATO | CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS | |
| No. CONTRATO Y FECHA | 247 - 2026, 28 de enero de 2026 | |
| NOMBRE DEL CONTRATISTA | NURYS MARGOTH ARRIETA MARTINEZ | |
| TIPO (C.C - NIT) Y No. DE IDENTIFICACION | 33197453 | |
| PLAZO DE EJECUCIÓN INICIAL | OCHO (8) MESES CERO (0) DIAS | |
| VALOR INICIAL DEL CONTRATO | \$22.400.000 | |
| NÚMERO REGISTRO PRESUPUESTAL | 897 | |
| VALOR DEL PERIODO DE COBRO | \$2.800.000 | |
| FECHA ACTA DE INICIO | 04 de febrero de 2026 | |
| PRORROGA | N/A | |
| ADICIÓN | N/A | |
| SUSPENSIÓN | N/A | |
| REINICIO | N/A | |
| VALOR TOTAL (INCLUYENDO ADICIONES) | \$22.400.000 | |
| PLAZO TOTAL (INCLUYENDO PRORROGAS Y SUSPENSIONES) | OCHO (8) MESES Y CERO (0) DIAS | |
| FECHA PREVISTA DE TERMINACIÓN (INCLUYENDO PRORROGAS Y SUSPENSIONES) | 03 de octubre de 2026 | |
| OBJETO DEL CONTRATO | PRESTAR SUS SERVICIOS DE APOYO ASISTENCIAL REALIZANDO ACTIVIDADES COMO GESTORES AMBIENTALES EN LA LOCALIDAD DE TUNJUELITO. | |
| APORTES DE SEGURIDAD SOCIAL | | |
| EPS | ARL | PENSION |
| COMPENSAR E.P.S. | SEGUROS POSITIVA | COLPENSIONES |
| NÚMERO DE PLANILLA | PERIODO COTIZADO | |
| 8377084362 | 2026-04 | |

| DESARROLLO DEL INFORME | |
|---|---|
| OBLIGACION ESPECIFICA 1 | |
| Acompañar las jornadas de limpieza, embellecimiento, recuperación de puntos críticos, mantenimiento básico de áreas verdes, actividades de siembra, adopción y cuidado de árboles o jardines comunitarios, bajo orientación técnica del equipo profesional. | |
| ACTIVIDADES DESARROLLADAS | MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL |
| Actividad 1.* Operativo, jornada de recuperación de espacio público y sensibilización Hora: 8:20 AM Lugar: entrada nuevo Muzu | Ver evidencias |
| OBLIGACION ESPECIFICA 2 | |
| Apoyar la realización de talleres, campañas y actividades comunitarias sobre separación en la fuente, cuidado del agua, protección de zonas verdes y otras temáticas ambientales, difundiendo mensajes pedagógicos en la comunidad, JAC, colegios, comerciantes y residentes, entre otros. | |
| ACTIVIDADES DESARROLLADAS | MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL |
| miércoles 1 de abril Actividad 1.* Apoyo al eco- punto y sensibilización | Ver evidencias |
| OBLIGACION ESPECIFICA 3 | |
| Promover buenas prácticas ambientales entre vecinos, comerciantes, instituciones educativas y organizaciones del sector, actuando como puente entre la comunidad y el equipo ambiental de la Alcaldía Local, con el fin de fomentar el sentido de corresponsabilidad en el cuidado del entorno. | |
| ACTIVIDADES DESARROLLADAS | MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL |
| Convocatoria de actividades -12 de abril Jornada de embellecimiento y limpieza | Ver evidencias |
| OBLIGACION ESPECIFICA 4 | |
| Apoyar las estrategias y operativos programados desde el Área de Gestión Policiva que se relacionen con temas ambientales según los lineamientos establecidos y asistir a las actividades con entidades distritales, organizaciones sociales, entre otros actores del territorio para atender situaciones conflictivas ambientales y apoyar el desarrollo de las actividades orientadas al mejoramiento de las condiciones ambientales de la localidad. | |
| ACTIVIDADES DESARROLLADAS | MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL |
| ACTIVIDAD REPORTE DE VERIFICACION Y GESTIÓN DE INCIDENTES | Ver evidencias |
| OBLIGACION ESPECIFICA 5 | |
| Apoyar el registro, diligenciamiento y seguimiento de las evidencias relacionadas con la ejecución de las acciones ambientales en la localidad, incluyendo actas de asistencia, fotografías y videos de las actividades realizadas, entre otros soportes necesarios. | |
| ACTIVIDADES DESARROLLADAS | MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL |
| ACTIVIDAD CAPACITACION RECICLADORES DE OFICIO | Ver evidencias |
| OBLIGACION ESPECIFICA 6 | |
| Apoyar reuniones, visitas conjuntas y actividades en territorio con entidades del sector ambiente, operadores de servicios públicos, organizaciones comunitarias y servir de apoyo técnico en la comunicación entre la Alcaldía Local, las entidades y la comunidad cuando se traten temas ambientales. | |
| ACTIVIDADES DESARROLLADAS | MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL |
| Actividad 6. Celebración día de la tierra martes 21 de abril de 2026 | Ver evidencias |
| OBLIGACION ESPECIFICA 7 | |
| Asistir a las reuniones a las que sea citado o designado, para la atención de los asuntos relacionados con el objeto contractual. | |
| ACTIVIDADES DESARROLLADAS | MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL |
| CAPACITACION DEL SENA DIA 23/04/2026 | Ver evidencias |
| OBLIGACION ESPECIFICA 8 | |

Las demás que se le asignen y que surjan de la naturaleza del Contrato.

| ACTIVIDADES DESARROLLADAS | MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL |
|--|---|
| jueves 16 de abril de 2026 ✓ Actividad 1.* Punto de información aguas de Bogota | Ver evidencias |

| FIRMAS | |
|---|---|
| <p>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</p> <p>Adicionalmente, conforme a lo establecido en la minuta del Contrato de Prestación de Servicios, presento la planilla del mismo mes al Sistema de Seguridad Social de periodo cotizado correspondiente para los fines pertinentes del presente pago.</p> | <p>CONTRATISTA</p>  <p>29/04/2026 18:39:26 Firmado electrónicamente</p> <p>NOMBRE: NURYS MARGOTH ARRIETA MARTINEZ CÉDULA: 33197453</p> |
| <p>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.</p> <p>Asi mismo, certifié 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.</p> | <p>SUPERVISOR</p>  <p>05/05/2026 17:25:18 Firmado electrónicamente</p> <p>NOMBRE: CLAUDIA VERONICA COLLANTE DUSSAN CARGO: ALCALDE LOCAL</p> |
| | <p>APOYO A LA SUPERVISIÓN</p>  <p>30/04/2026 10:38:18 Firmado electrónicamente</p> <p>NOMBRE: WILLIAM ANDRES HERRERA PABON CARGO: CONTRATISTA</p> |

Bogotá D.C., 30 de abril de 2026

Señores:

SECRETARÍA DISTRITAL DE GOBIERNO

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

Yo, NURYS MARGOTH ARRIETA MARTINEZ , identificado(a) con cédula de ciudadanía número 33197453, 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

| ENTIDAD PÚBLICA | NUMERO DE CONTRATO | PLAZO DE EJECUCIÓN | VALOR TOTAL CONTRATO | FECHA INICIO CONTRATO | FECHA TERMINACIÓN |
|-----------------|--------------------|--------------------|----------------------|-----------------------|-------------------|
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

El presente documento se diligencia y firma bajo gravedad de juramento, el 30 de abril de 2026



29/04/2026 18:30:27 Firmado electrónicamente

Nurys Margoth Arrieta Martinez
C.C. 33197453
Celular: 314 8051850
Dirección: CL 6B 81B 51 ET 1 TO 2 AP 205
Correo electrónico:
NURYS.ARRIETA@GOBIERNOBOGOTA.GOV.CO

Código: GCO-CGI-F156
Versión: 01
Vigencia desde: 01 de febrero de 2021
CASO HOLA: 152085
Página 1 de 1

Número de Contrato 247 de 2026

Yo Nurys Margoth Arrieta Martinez , identificado con cédula de ciudadanía No. 33197453.

| INFORMACION 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 |

Así mismo, en cumplimiento del Decreto Nacional No. 1070 del 28 de Mayo de 2013, Artículo 2 "Depuración de la base del cálculo de la retención en la fuente" y el Decreto 099 de enero 25 de 2013, mediante el cual se reglamentó lo ordenado en el artículo 383 del Estatuto Tributario, estableciendo que la tabla de retención establecida en la mencionada norma se podrá aplicar a toda persona natural, según lo estipulado en el artículo 329 del Estatuto Tributario, modificado por la Ley 1819 de 2016.

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 fomento para la construcción? Anexar soporte de pago de aporte mensual | NO |
| ¿A la fecha del presente efectúo 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 |
| Certificación pagos a medicina prepagada y/o Planes Adicionales de Salud valor pagado año: 2024 Anexar certificación en la primera cuenta | NO |
| Certificó que tengo dependientes, de acuerdo con los requisitos exigidos en el parágrafo 2 del artículo 387 del E.T. y lo reglamentado en el parágrafo 3 del artículo 2 del Decreto 099 de 2013, 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 30 de abril de 2026



29/04/2026 18:30:29 Firmado electrónicamente

 Nurys Margoth Arrieta Martinez
 C.C. 33197453
 Celular: 314 8051850
 Dirección: CL 6B 81B 51 ET 1 TO 2 AP 205
 Correo electrónico: NURYS.ARRIETA@GOBIERNOBOGOTA.GOV.CO