

PAGADO 19/05/2026

I. DATOS DEL APORTANTE

|                     |                          |  |  |                    |                     |
|---------------------|--------------------------|--|--|--------------------|---------------------|
| Razón Social        | ARISTOTELES VASQUEZ PENA |  |  |                    |                     |
| Documento           | CC79403955               |  |  | Dirección          | CL 59 SUR #60 - 19  |
| Tipo de Empresa     | INDEPENDIENTE            |  |  | Teléfono           | 3222575248          |
| 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 | LVA | 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 79403955        | ARISTOTELES VASQUEZ PEÑA | 59             | 00                | R         |     |       |     |     |     |     |     |     |     |     |     |           |     |     |       | 0        | 30       | 30       | 30       | 0        | (25-14) COLPENSIONES | \$ 1.750.905   | \$ 280.200  | (EPS017) FAMISANAR EPS | \$ 1.750.905   | \$ 218.900 | 2.436        | \$ 1.750.905 | \$ 42.700   | (NIN-CC) NINGUNA CCF |                | \$ 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                     | \$ 2.100                | \$ 543.900  |



[Aumentar el contraste](#)



UTC -5 21:42:05  
ARISTOTELES VASQU...



Búsqueda

Mis procesos

Menú

Ir a

Buscar...

Escritorio → 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

Datos guardados

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   | INFORME FEBRERO 2026 | 12/03/2026 2:39:00 AM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)                              | 12/03/2026 12:00:00 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)                                | 2.100.000 COP             | Pagado | <a href="#">Detalle</a> |
| Pago 002   | INFORME MARZO 2026   | 31/03/2026 2:42:00 AM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)                              | 31/03/2026 12:00:00 AM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)                                | 3.000.000 COP             | Pagado | <a href="#">Detalle</a> |
| Pago 003   | INFORME ABRIL 2026   | 21 días de tiempo transcurrido (6/05/2026 9:42:00 AM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito) | 21 horas de tiempo transcurrido (27/05/2026 12:00:00 AM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito) | 3.000.000 COP             | Pagado | <a href="#">Detalle</a> |

Crear

Documentos de ejecución del contrato

|                          | Descripción                               | Nombre del archivo                               | Cargado por |                           |                         |
|--------------------------|-------------------------------------------|--------------------------------------------------|-------------|---------------------------|-------------------------|
| <input type="checkbox"/> | DESIGNACION DE SUPERVISION YURI ROCHA.pdf | DESIGNACION DE SUPERVISION YURI ROCHA.pdf        | Comprador   | <a href="#">Descargar</a> | <a href="#">Detalle</a> |
| <input type="checkbox"/> | CRP_2456_CPS-724-2026.pdf                 | CRP_2456_CPS-724-2026.pdf                        | Comprador   | <a href="#">Descargar</a> | <a href="#">Detalle</a> |
| <input type="checkbox"/> | ACTA DE INICIO CPS-724-2026.pdf           | ACTA DE INICIO CPS-724-2026.pdf                  | Comprador   | <a href="#">Descargar</a> | <a href="#">Detalle</a> |
| <input type="checkbox"/> | INFORME MARZO 2026 FIRMADO.pdf            | INFORME MARZO 2026 FIRMADO.pdf                   | Proveedor   | <a href="#">Descargar</a> | <a href="#">Detalle</a> |
| <input type="checkbox"/> | CERTIFICADO DE PAGO HACIENDA MARZO.pdf    | HACIENDA.pdf                                     | Proveedor   | <a href="#">Descargar</a> | <a href="#">Detalle</a> |
| <input type="checkbox"/> | EVIDENCIAS ABRIL OBLI 1,2 Y 3.zip         | EVIDENCIAS ABRIL OBLI 1,2 Y 3.zip                | Proveedor   | <a href="#">Descargar</a> | <a href="#">Detalle</a> |
| <input type="checkbox"/> | EVIDENCIAS ABRIL 6,8 Y 9.zip              | EVIDENCIAS ABRIL 6,8 Y 9.zip                     | Proveedor   | <a href="#">Descargar</a> | <a href="#">Detalle</a> |
| <input type="checkbox"/> | EVIDENCIAS FEBRERO 2026.pdf               | EVIDENCIAS FEBRERO 2026.pdf                      | Proveedor   | <a href="#">Descargar</a> | <a href="#">Detalle</a> |
| <input type="checkbox"/> | 724 INFORME ACTIVIDADES FEBRERO.pdf       | 724 INFORME ACTIVIDADES FEBRERO.pdf              | Proveedor   | <a href="#">Descargar</a> | <a href="#">Detalle</a> |
| <input type="checkbox"/> | EVIDENCIAS MARZO 2026.zip                 | EVIDENCIAS MARZO 2026.zip                        | Proveedor   | <a href="#">Descargar</a> | <a href="#">Detalle</a> |
| <input type="checkbox"/> | CERTIFICADO DE PAGO HACIENDA FEBRERO.pdf  | CERTIFICADO DE HACIENDA PAGO #1 FEBRERO 2026.pdf | Proveedor   | <a href="#">Descargar</a> | <a href="#">Detalle</a> |
| <input type="checkbox"/> | INFORME DE ACTIVIDADES ABRIL 2026.pdf     | INFORME DE ACTIVIDADES ABRIL 2026.pdf            | Proveedor   | <a href="#">Descargar</a> | <a href="#">Detalle</a> |
| <input type="checkbox"/> | CERTIFICADO DE PAGO HACIENDA ABRIL.pdf    | CERTIFICADO DE PAGO HACIENDA ABRIL.pdf           | Proveedor   | <a href="#">Descargar</a> | <a href="#">Detalle</a> |
| <input type="checkbox"/> | EVIDENCIAS MAYO 2026.zip                  | EVIDENCIAS MAYO 2026.zip                         | Proveedor   | <a href="#">Descargar</a> | <a href="#">Detalle</a> |

Borrar

Cargar nuevo

Cancelar

<

Evaluación de la Entidad Estatal

>

AYUDAINFOCREDITOSCONTRASEÑAESTADISTICASCERRAR

+

Mis Consultas

+

Solicitar Anulación

+

Mis Oficios

+

Mis Memorandos

+

Mis Entrada(0)

+

+

+

+

+

+

+

RADICACION

CARPETAS

LISTADO DE: USUARIO: DEPENDENCIA:  
Entrada ARISTOTELES Area de Gestion de Desarrollo Local Ciudad  
VASQUEZ PENA Bolivar  
Radicados:  

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

**No se encuentran radicados con los datos de busqueda digitados.**

ALCALDIA MAYOR  
DE BOGOTÁ D.C.  
Secretaría  
Gobierno

|                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |              |
|---------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------|
| FECHA DE PRESENTACIÓN: 06 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                                                | 724 - 2026, 29 de enero de 2026                                                                                                                                                                                                                                                                        |              |
| NOMBRE DEL CONTRATISTA                                              | ARISTOTELES VASQUEZ PENA                                                                                                                                                                                                                                                                               |              |
| TIPO (C.C - NIT) Y No. DE IDENTIFICACION                            | 79403955                                                                                                                                                                                                                                                                                               |              |
| PLAZO DE EJECUCIÓN INICIAL                                          | OCHO (8) MESES CERO (0) DIAS                                                                                                                                                                                                                                                                           |              |
| VALOR INICIAL DEL CONTRATO                                          | \$24.000.000                                                                                                                                                                                                                                                                                           |              |
| NÚMERO REGISTRO PRESUPUESTAL                                        | 2456                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |              |
| VALOR DEL PERIODO DE COBRO                                          | \$3.000.000                                                                                                                                                                                                                                                                                            |              |
| FECHA ACTA DE INICIO                                                | 10 de febrero de 2026                                                                                                                                                                                                                                                                                  |              |
| PRORROGA                                                            | N/A                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |              |
| ADICIÓN                                                             | N/A                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |              |
| SUSPENSIÓN                                                          | N/A                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |              |
| REINICIO                                                            | N/A                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |              |
| VALOR TOTAL (INCLUYENDO ADICIONES)                                  | \$24.000.000                                                                                                                                                                                                                                                                                           |              |
| PLAZO TOTAL (INCLUYENDO PRORROGAS Y SUSPENSIONES)                   | OCHO (8) MESES Y CERO (0) DIAS                                                                                                                                                                                                                                                                         |              |
| FECHA PREVISTA DE TERMINACIÓN (INCLUYENDO PRORROGAS Y SUSPENSIONES) | 09 de octubre de 2026                                                                                                                                                                                                                                                                                  |              |
| OBJETO DEL CONTRATO                                                 | PRESTAR LOS SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION, OPERATIVO Y LOGÍSTICO CON EL FIN DE FORTALECER LAS CAPACIDADES LOCALES EN GESTIÓN DEL RIESGO, CONTRIBUYENDO AL DESARROLLO DE ACCIONES ENCAMINADAS A LA PREVENCIÓN, PREPARACIÓN Y RESPUESTA ANTE EMERGENCIAS Y DESASTRES EN LA LOCALIDAD DE CIUDAD BOLÍVAR |              |
| APORTES DE SEGURIDAD SOCIAL                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |              |
| EPS                                                                 | ARL                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | PENSION      |
| FAMISANAR EPS                                                       | SEGUROS POSITIVA                                                                                                                                                                                                                                                                                       | COLPENSIONES |
| NÚMERO DE PLANILLA                                                  | PERIODO COTIZADO                                                                                                                                                                                                                                                                                       |              |
| 1081482999                                                          | 2026-03                                                                                                                                                                                                                                                                                                |              |

| DESARROLLO DEL INFORME                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                         |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------|
| OBLIGACION ESPECIFICA 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                         |
| Apoyar el desarrollo de actividades relacionadas con la gestión del riesgo y cambio climático en la localidad de Ciudad Bolívar                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                         |
| ACTIVIDADES DESARROLLADAS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL |
| ACTA 01 DE ABRIL 2026 Apoyé en la actividad de acomodación de maletines tipo barrera en el punto crítico ubicado en la quebrada la trompeta.<br><br>ACTA 03 DE ABRIL 2026 Acompañé en el recorrido del evento de gran influencia VIACRUCIS 2026 realizado en varios puntos de la localidad.<br><br>ACTA 07 DE ABRIL 2026 Apoyé la acomodación manual de plásticos ubicados en el evento SIRE del barrio el triunfo.<br>ACTA 08 DE ABRIL 2026 Participé en la limpieza y mantenimiento de canaletas ubicadas en el barrio brisas del volador parte baja. | EVIDENCIAS CARGADAS EN SECOP II                         |
| OBLIGACION ESPECIFICA 2                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                         |
| Apoyar la articulación como el contacto entre la comunidad local y la institucionalidad de las diferentes acciones que desarrolla la Administración local en el marco del proyecto de inversión                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                         |
| ACTIVIDADES DESARROLLADAS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL |
| ACTA 11 ABRIL 2026 Apoyé en la capacitación denominada “COMUNIDAD PREPARADA, RESPUESTA ASEGURADA” realizada por el IDIGER a la comunidad de barrio Villas de Bolívar.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | EVIDENCIAS CARGADAS EN SECOP II                         |
| OBLIGACION ESPECIFICA 3                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                         |
| Asistir al desarrollo de actividades con directa relación al proceso del fortalecimiento de capacidades ciudadanas en gestión del riesgo de desastres en la localidad de ciudad bolivar con acciones de prevención del riesgo, identificación, apoyo institucional, entre otras actividades relacionadas.                                                                                                                                                                                                                                               |                                                         |
| ACTIVIDADES DESARROLLADAS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL |
| ACTA 13 ABRIL 2026, Asistí a la capacitación sobre el Plan de Emergencias, dirigida al equipo EOR (Estrategia Social y Pedagógica).<br>ACTA 14 ABRIL 2026 Participé en la evaluación de capacidades realizada al equipo operativo de gestión del riesgo, adelantada por la coordinadora y el profesional social en las instalaciones de la Casa de la Cultura.<br>ACTA 22 ABRIL 2026 Asistí a la capacitación sobre el cargue de información del plan de pagos en la plataforma SECOP II.                                                               | EVIDENCIAS CARGADAS EN SECOP II                         |
| OBLIGACION ESPECIFICA 4                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                         |
| Realizar la convocatoria a las actividades derivadas del proyecto de inversión y actividades complementarias                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                         |
| ACTIVIDADES DESARROLLADAS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL |
| PARA ESTE PERIODO NO ME FUE ASIGNADA ESTA ACTIVIDAD                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | N/A                                                     |
| OBLIGACION ESPECIFICA 5                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                         |
| Sensibilizar a la comunidad de las diferentes acciones que desarrolla la administración local en programas de gestión del riesgo y cambio climático                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                         |
| ACTIVIDADES DESARROLLADAS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL |
| PARA ESTE PERIODO NO ME FUE ASIGNADA ESTA ACTIVIDAD                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | N/A                                                     |
| OBLIGACION ESPECIFICA 6                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                         |
| Prestar apoyo logístico o administrativo cuando sea solicitado por la administración local o el proyecto.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                         |
| ACTIVIDADES DESARROLLADAS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                 |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------|
| ACTA 09 DE ABRIL 2026 Apoyé las actividades de mantenimiento de material vegetal y extensión de las poli-sombras ubicadas en el vivero las margaritas.<br>ACTA 10 DE ABRIL 2026 Apoyé la jornada de LLANTATON realizada en los diferentes puntos de la localidad priorizados por el área encargada.<br>ACTA 16 DE ABRIL 2026 Apoyé la jornada de alistamiento de kits de emergencia en el sector Vereda Mochuelo Alto, con el fin de ser trasladados a la Alcaldía Local de Ciudad Bolívar.<br>ACTA 17 DE ABRIL 2026 Participé en la jornada de apoyo al componente de arbolado rural en el mantenimiento de las jardineras ubicadas en la casa de la cultura de Ciudad Bolívar.<br>ACTA 20 DE ABRIL 2026 Participé en la jornada de apoyo al componente de arbolado rural en el mantenimiento de las jardineras ubicadas en la casa de la cultura de Ciudad Bolívar.<br>ACTA 28 DE ABRIL 2026 Participé en la jornada de apoyo al mantenimiento y aseo realizada en el vivero las margaritas. | EVIDENCIAS CARGADAS EN SECOP II |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------|

|                                |
|--------------------------------|
| <b>OBLIGACION ESPECIFICA 7</b> |
|--------------------------------|

|                                                                                                                                                          |                                                                |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------|
| Adelantar las actividades operativas necesarias para la atención de emergencias siempre que sean solicitadas por el apoyo a la supervisión del contrato. |                                                                |
| <b>ACTIVIDADES DESARROLLADAS</b>                                                                                                                         | <b>MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL</b> |
| PARA ESTE PERIODO NO ME FUE ASIGNADA ESTA ACTIVIDAD                                                                                                      | N/A                                                            |

|                                |
|--------------------------------|
| <b>OBLIGACION ESPECIFICA 8</b> |
|--------------------------------|

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------|
| Cumplir responsablemente con las obligaciones del contrato laboral y asumir las consecuencias de faltas graves como inasistencia, abandono del puesto o conductas inapropiadas, así como acatar adecuadamente los protocolos de seguridad y utilizar adecuadamente los elementos de protección personal.                                                                                                        |                                                                |
| <b>ACTIVIDADES DESARROLLADAS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | <b>MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL</b> |
| ACTA 01 DE ABRIL 2026 Asisti a la charla pero-operativa se seguridad y salud en el trabajo y uso adecuado de EPP para la jornada de limpieza de canaletas en el barrio brisas del volador.<br>ACTA 7 ABRIL 2026 Asisti a la charla pero-operativa se seguridad y salud en el trabajo y uso adecuado de EPP para la jornada de limpieza acomodación manual de plásticos del evento SIRE en el barrio el triunfo. | EVIDENCIAS CARGADAS EN SECOP II                                |

|                                |
|--------------------------------|
| <b>OBLIGACION ESPECIFICA 9</b> |
|--------------------------------|

|                                                                                                                                                                                                                 |                                                                |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------|
| Mantener una conducta adecuada con la comunidad donde se adelanten acciones e internamente entre compañeros de trabajo.                                                                                         |                                                                |
| <b>ACTIVIDADES DESARROLLADAS</b>                                                                                                                                                                                | <b>MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL</b> |
| ACTA 01 DE ABRIL 2026 Asisti a la reunión de articulación del equipo operativo, técnico y profesional del componente de gestión del riesgo para dar seguimiento a las actividades realizadas y plan de trabajo. | EVIDENCIAS CARGADAS EN SECOP II                                |

|                                 |
|---------------------------------|
| <b>OBLIGACION ESPECIFICA 10</b> |
|---------------------------------|

|                                                                                                                          |                                                                |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------|
| Las demás que le sean asignadas por el supervisor y/o apoyo a la supervisión, en el marco de la naturaleza del contrato. |                                                                |
| <b>ACTIVIDADES DESARROLLADAS</b>                                                                                         | <b>MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL</b> |
| PARA ESTE PERIODO NO ME FUE ASIGNADA ESTA ACTIVIDAD                                                                      | N/A                                                            |

| FIRMAS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                         |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p><b>DECLARACIÓN DEL CONTRATISTA:</b>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 mes anterior al Sistema de Seguridad Social de periodo cotizado correspondiente para los fines pertinentes del presente pago.</p> <p>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.</p> | <p><b>CONTRATISTA</b></p> <div><p>06/05/2026 09:01:16 Firmado electrónicamente</p></div> <p><b>NOMBRE:</b> ARISTOTELES VASQUEZ PENA<br/><b>CEDULA:</b> 79403955</p>                  |
| <p><b>DECLARACIÓN DEL SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR:</b>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><b>SUPERVISOR</b></p> <div><p>06/05/2026 11:09:47 Firmado electrónicamente</p></div> <p><b>NOMBRE:</b> DIEGO ARLEY ARENAS MANRIQUE<br/><b>CARGO:</b> ALCALDE LOCAL</p>            |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | <p><b>APOYO A LA SUPERVISIÓN</b></p> <div><p>06/05/2026 09:09:41 Firmado electrónicamente</p></div> <p><b>NOMBRE:</b> YURI MARCELA ROCHA GACHARNA<br/><b>CARGO:</b> 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, ARISTOTELES VASQUEZ PENA , identificado(a) con cédula de ciudadanía número 79403955, 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<br>PÚBLICA | NUMERO DE<br>CONTRATO | PLAZO DE<br>EJECUCIÓN | VALOR TOTAL<br>CONTRATO | FECHA INICIO<br>CONTRATO | FECHA<br>TERMINACIÓN |
|--------------------|-----------------------|-----------------------|-------------------------|--------------------------|----------------------|
|                    |                       |                       |                         |                          |                      |
|                    |                       |                       |                         |                          |                      |
|                    |                       |                       |                         |                          |                      |
|                    |                       |                       |                         |                          |                      |
|                    |                       |                       |                         |                          |                      |

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



29/04/2026 14:05:27 Firmado electrónicamente

Aristoteles Vasquez Pena  
C.C. 79403955  
Celular: 3222575248  
Dirección: CL 59 SUR 60 19 TO 6 AP 224  
Correo electrónico: aristoteles.vasquez@gobiernobogota.gov.co

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