CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO E INFORME DE ACTIVIDADES

FECHA DE PRESENTACIÓN			**28-FEBRERO-2026**
NUMERO INFORME			**1**
	PERÍODO:	**24 de FEBRERO de 2026** **AL**	**28 de FEBRERO de 2026**

DATOS BÁSICOS DEL CONTRATO

TIPO DE CONTRATO	**CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES**
No. CONTRATO Y FECHA DE SUSCRIPCION	**186** **24 de enero de 2026**
NOMBRE DEL CONTRATISTA	JEISSON STEVENVALDES GARCIA
TIPO (C.C-NIT) Y NO. DE IDENTIFICACIÓN	C.C. 1121934991
NOMBRE DEL CONTRATISTA (CEDENTE CUANDO APLIQUE	N/A
TIPO (C.C-NIT) Y NO. DE IDENTIFICACIÓN	N/A
PLAZO INICIAL DE EJECUCIÓN	8 MESES
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	47.200.000,00
NUMERO DE REGISTRO PRESUPUESTAL	880
VALOR DEL PERIODO DE COBRO	1.376.667,00
FECHA ACTA DE INICIO	**24 de febrero de 2026**
PRÓRROGA	N/A
ADICIÓN	N/A
SUSPENSIÓN 1	N/A
REINICIO 1	N/A
SUSPENSIÓN 2	N/A
REINICIO 2	N/A
CESION 1	N/A
CESION 2	N/A
DISMINUCIÓN DE PLAZO	N/A
REDUCCIÓN DE VALOR	N/A
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	47.200.000,00
PLAZO TOTAL DEL CONTRATO	8 mes(es)
EECHA PREVISTA DE TERMINACIÓN (INCLUYENDO PRÓRROGAS Y SUSPENSIONES)	**23 de octubre de 2026**
OBJETO DEL CONTRATO	APOYAR TECNICAMENTE LAS DISTINTAS ETAPAS DE LOS PROCESOS DE COMPETENCIA DE LA ALCALDIA LOCAL PARA LA DEPURACION DE ACTUACIONES ADMINISTRATIVAS.

APORTES DE SEGURIDAD SOCIAL

EPS	**ARL**	**PENSION**
SANITAS	**POSITIVA**	**PORVENIR**

NÚMERO DE PLANILLA	**PERIODO COTIZADO**
36398280	FEBRERO - 2026

OBLIGACION ESPECIFICA 1

Acompañar y apoyar al Alcalde Local o a quien este designe en las diligencias de inspección, vigilancia y control.

ACTIVIDAD	**MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL**
Para este periodo esta actividad no fue asignada	N/A

OBLIGACION ESPECIFICA 2

Presentar al profesional responsable del área jurídica designado por el Alcalde Local un plan de trabajo mensual que contenga como mínimo la programación georreferenciada de las actividades a llevar a cabo en el territorio al igual que el tiempo de dedicación a la preparación y entrega de informes.

ACTIVIDAD	**MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL**
Para este periodo esta actividad no fue asignada	N/A

OBLIGACION ESPECIFICA 3

Solicitar al archivo local los expedientes que hacen parte de las visitas establecidas en el plan de trabajo y de ser necesario establecer dialogo con el abogado que genera la solicitud para aclarar cualquier inquietud.

ACTIVIDAD	**MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL**

CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO E INFORME DE ACTIVIDADES

NUMERO INFORME			**1**	
	PERÍODO:	**24 de FEBRERO de 2026**	**AL**	**28 de FEBRERO de 2026**

DATOS BÁSICOS DEL CONTRATO	
TIPO DE CONTRATO	**CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES**
No. CONTRATO Y FECHA DE SUSCRIPCION	**186** **24 de enero de 2026**
Se solicitaro un expediente para su estudio y realizacion de informe tecnico	Carpeta con el informe de expedientes

OBLIGACION ESPECIFICA 4

Realizar las visitas que, en materia de urbanismo, espacio público o actividad económica, le sean asignadas, en desarrollo de la práctica de pruebas ordenadas dentro de una actuación y presentar el respectivo informe en los términos y formatos establecidos.

ACTIVIDAD	**MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL**
La visitas de campo realizadas de acuerdo al desarrollo y asignación de visitas por la plataforma ORFEO.	Memorandos radicados de informes enviados. Formato PDF

OBLIGACION ESPECIFICA 5

En las visitas que realice en materia de urbanismo, verificar que las obras cumplan lo contenido en la norma de sismo resistencia vigente, lo anterior, sin perjuicio de las demás verificaciones que respecto al cumplimiento de las licencias de construcción deba realizar según lo contenido en la normatividad vigente.

ACTIVIDAD	**MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL**
Se revisan licencias que estén disponibles en cada archivo.	Revisión de licencias de construcción de los radicados

OBLIGACION ESPECIFICA 6

Utilizar las plataformas tecnológicas, aplicativos distritales, planos, planchas catastrales y demás herramientas avaladas por las instancias técnicas estatales como soporte adicional a los informes presentados

ACTIVIDAD	**MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL**
Uso de plataformas digitales o herramientas estatales, como ayuda para información de predios.	Pantallazo de uso de SINUPOT. Formato PNGPantallazo de uso de GOOGLE EARTH PRO. Formato PNG

OBLIGACION ESPECIFICA 7

Registrar correctamente en el Aplicativo ¿SI ACTUA¿ el informe técnico realizado en cada uno de los expedientes asignados

ACTIVIDAD	**MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL**
Para este periodo esta actividad no fue asignada	N/A

OBLIGACION ESPECIFICA 8

Proyectar respuesta oportuna a la totalidad de las solicitudes radicadas en el aplicativo institucional ORFEO asociándolos en debida forma al radicado que lo origina.

ACTIVIDAD	**MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL**
Diligencia y periodicidad en la Revisión del ORFEO	Cuadro de excel con radicados

OBLIGACION ESPECIFICA 9

CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO E INFORME DE ACTIVIDADES

NUMERO INFORME			**1**	
	PERÍODO:	**24 de FEBRERO de 2026**	**AL**	**28 de FEBRERO de 2026**
DATOS BÁSICOS DEL CONTRATO				
TIPO DE CONTRATO			**CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES**	
No. CONTRATO Y FECHA DE SUSCRIPCION			**186**	**24 de enero de 2026**

Garantizar los mecanismos de movilidad que le permitan realizar los desplazamientos en la localidad para la correcta ejecución de las visitas programadas.

ACTIVIDAD	MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL
Para este periodo no se pudo realizar através de la camioneta de ALPA.	N/A

OBLIGACIÓN ESPECÍFICA 10

Asistir a las reuniones a las que sea citado o designado, para la atención de los asuntos relacionados con el objeto contractual.

ACTIVIDAD	MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL
Para este periodo no se pudo realizar através de la camioneta de ALPA.	N/A

OBLIGACIÓN ESPECÍFICA 11

Presentar informe mensual de las actividades realizadas, dando cuenta del cumplimiento de las obligaciones pactadas

ACTIVIDAD	MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL
Programación Semanal de las visitas a realizar, según la demanda de visitas asignadas	Cuadro de excel con radicados

OBLIGACIÓN ESPECÍFICA 12

Entregar mensualmente al archivo los documentos que genere en cumplimiento del objeto y obligaciones contractuales, los cuales deben estar debidamente suscritos

ACTIVIDAD	MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL
Se lleva registro detallado de los archivos generados, de acuerdo al número de visitas radicadas que se asignan por Orfeo.	Cuadro de excel con radicados

OBLIGACIÓN ESPECÍFICA 13

Asistir a las reuniones a las que sea citado o designado, para la atención de los asuntos relacionados con el objeto contractual.

ACTIVIDAD	MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL
Para este periodo esta actividad no fue asignada	N/A

OBLIGACIÓN ESPECÍFICA 14

Presentar informe mensual de las actividades realizadas en cumplimiento de las obligaciones pactadas

ACTIVIDAD	MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL

NUMERO INFORME				**1**
	PERÍODO:	**24 de FEBRERO de 2026**	**AL**	**28 de FEBRERO de 2026**

DATOS BÁSICOS DEL CONTRATO	
TIPO DE CONTRATO	**CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES**
No. CONTRATO Y FECHA DE SUSCRIPCION	**186** **24 de enero de 2026**
Los documentos generados como informes técnicos, son enviados por medio CDI de ORFEO.	Memorandos radicados de informes enviados. Formato PDF

OBLIGACION ESPECIFICA 15

Entregar, mensualmente, el archivo de los documentos suscritos que haya generado en cumplimiento del objeto y obligaciones contractuales.

ACTIVIDAD	**MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL**
Para este periodo esta actividad no fue asignada	N/A

OBLIGACION ESPECIFICA 16

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

ACTIVIDAD	**MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL**
Para este periodo esta actividad no fue asignada	N/A

FIRMAS

DECLARACION 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	
Nombre:	**JEISSON STEVENVALDES GARCIA**
Cargo:	**CONTRATISTA**
Firma:	jeisson valdes

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:	**VÍCTOR ALFONSO CRUZ SÁNCHEZ**
Cargo:	**ALCALDE LOCAL**
Firma:	
APOYO A LA SUPERVISIÓN (CUANDO APLIQUE)	
Nombre:	**SANDRA ESPERANZA CLAVIJO RAMOS**
Cargo:	**APOYO A LA SUPERVISION**
Firma:	