CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO E INFORME DE ACTIVIDADES

FECHA DE PRESENTACIÓN:	**46081**
NUMERO INFORME	**2**
PERÍODO:	**1 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	**251** **24 de enero de 2026**
NOMBRE DEL CONTRATISTA	MARCO ANTONIO FLOREZ MORENO
TIPO (C.C-NIT) Y NO. DE IDENTIFICACIÓN	C.C. 80191997
NOMBRE DEL CONTRATISTA (CEDENTE CUANDO APLIQUE	N/A
TIPO (C.C-NIT) Y NO. DE IDENTIFICACION	N/A
PLAZO INICIAL DE EJECUCIÓN	8 MESES
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	41.600.000,00
NUMERO DE REGISTRO PRESUPUESTAL	842
VALOR DEL PERIODO DE COBRO	5.200.000,00
FECHA ACTA DE INICIO	**27 de enero de 2026**
PRÓRROGA	N/A
ADICION	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	41.600.000,00
PLAZO TOTAL DEL CONTRATO	8 mes(es)
FECHA PREVISTA DE TERMINACION (INCLUYENDO PRORROGAS Y SUSPENSIONES)	**26 de septiembre de 2026**
OBJETO DEL CONTRATO	PRESTAR SUS SERVICIOS PROFESIONALES PARA APOYAR LOS ASUNTOS RELACIONADOS CON SEGURIDAD CIUDADANA; CONVIVENCIA Y PREVENCION DE CONFLICTOS; VIOLENCIAS Y DELITOS EN LA LOCALIDAD

APORTES DE SEGURIDAD SOCIAL

EPS	**ARL**	**PENSION**
Compensar	**Positiva**	**Colpensiones**

NÚMERO DE PLANILLA	**PERIODO COTIZADO**
41513731	ENERO - 2026

OBLIGACIÓN ESPECÍFICA 1

Coadyuvar en la realización de estadísticas de los operativos de seguridad y convivencia.

ACTIVIDAD	**MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL**
En este periodo no se asigno esta actividad.	N/A

OBLIGACIÓN ESPECÍFICA 2

Contribuir en la coordinación de actividades asignadas al área de seguridad y convivencia

ACTIVIDAD	**MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL**
Se revisa la matriz de reporte de estadísticas	formato de matriz

OBLIGACIÓN ESPECÍFICA 3

Asistir y apoyar en las reuniones de carácter externo o interno, visitas y operativos de seguridad que se designen.

ACTIVIDAD	**MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL**
Se realiza recoirrido iniciando por el cai de santa matilde, pasando por el caño cercano para persuadir a los habitantes de calle que desalojen su habitad debajo del puente.	3.1. Visita Cai Santa Matilde Febrero 5 del 2026

OBLIGACIÓN ESPECÍFICA 4

Gestionar y apoyar la logística de los acompañamientos de la alcaldía local en los diferentes escenarios de la localidad.

ACTIVIDAD	**MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL**
Se instala punto de atencion al habitante de calle y jornada de concientizacion para que no se arrogen escombros a los lados del caño.	4.1. Acta de reunion 10-02-2026 4.2. Visita PMU Milenta Febrero 10 del 2026

OBLIGACIÓN ESPECÍFICA 5

NUMERO INFORME			**2**	
	PERÍODO:	**1 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			**251**	**24 de enero de 2026**
Participar de los operativos de seguridad y convivencia, actividades y demás tareas que sean asignados por el supervisor del contrato.				
ACTIVIDAD			**MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL**	
En la jornada del dia 12 de febrero del año 2026 se acompaño a prensa a jornada de fotografias y recorrido con puntos criticos de basuras en la localidad. En la jornada del dia 25 de febrero del año 2026 se realiza visitas a establecimientos comerciales a los cuales se les revisa la documentación y se les realiza las observaciones pertinentes.			5.1. Apoyo a prensa 12-02-2026 5.2. Registro fotográfico jornada apoyo a prensa y recorrido del día 12-02-2026 5.3. Acta de reunion 1- IVC 25-02-2026 5.4. Acta de reunion 2- IVC 25-02-2026 5.5. Registro Fotografico IVC 25-02-2026	
OBLIGACIÓN ESPECÍFICA 6				
Brindar acompañamiento en los procesos de movilización ciudadana, monitoreo a disturbios, operativos de seguridad, actividades interinstitucionales, atención de emergencias, eventos masivos o de alta complejidad que constituyan un riesgo para la seguridad y convivencia ciudadana en la localidad				
ACTIVIDAD			**MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL**	
Se realiza jornada de sencibilizacion de prevencion de hurto a vehiculos en compañía de la policia del cai de santa matilde.			Se realiza jornada de sencibilizacion de prevencion de hurto a vehiculos en compañía de la policia del cai de santa matilde.	
OBLIGACIÓN ESPECÍFICA 7				
Acompañar la ejecución del plan integral de seguridad y convivencia, la realización de Juntas Zonales de Seguridad, encuentros de convivencia ciudadana, resolución pacífica de conflictos y demás previstos por la supervisión				
ACTIVIDAD			**MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL**	
En este periodo no se asigno esta actividad.			N/A	
OBLIGACIÓN ESPECÍFICA 8				
Asistir las intervenciones de recuperación del espacio público / (levantamientos de cambuches)				
ACTIVIDAD			**MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL**	
En este periodo no se asigno esta actividad.			N/A	
OBLIGACIÓN ESPECÍFICA 9				
Asistir a las reuniones de capacitación, trabajo y seguridad a la ejecución de los contratos o convenios que se desarrollen, con relación con el objeto del contrato.				
ACTIVIDAD			**MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL**	
Asistencia a la reunion virtual de gobierno relacionada con la primera Mesa Técnica 2026 del Modelo de Gestores en Territorio.			Un formato en Pdf 9.1. Registro Fotografico reunion virtual mesa tecnica gestores 25-02-2026	
OBLIGACIÓN ESPECÍFICA 10				
Cualquier otra actividad que por esencia y/o naturaleza de objeto de este contrato se requiera				
ACTIVIDAD			**MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL**	
Se realiza una reunion virtual de empalme con el area de planeación componente de seguridad, por solicitrud del referente a fin de crear enlaces ente las dependencias y entregar informacion correspondiente a el desarrollo de mi contrato pasado.			10.1. Gmail - REUNIÓN EMPALME SEGURIDAD 19-02-2026 10.2. Imagen evidencia de la reunión virtual de segu 19-02-2026 10.3. Acta de reunión empalme seguridad 19-02-2026	
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:	**MARCO ANTONIO FLOREZ MORENO**
			Cargo:	**CONTRATISTA**
			Firma:	
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:	**JORGE ANTONIO SOLANO GALVIZ**
			Cargo:	**APOYO A LA SUPERVISION**
			Firma:	