

CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO E
INFORME DE ACTIVIDADES

FECHA DE PRESENTACIÓN: 04 DE MARZO DE 2026 NÚMERO INFORME: N. 2 PERÍODO: «FEBRERO 1 » - «28 FEBRERO » DE «2026»		
DATOS BÁSICOS DEL CONTRATO		
TIPO DE CONTRATO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS	
No. CONTRATO Y FECHA SUSCRIPCIÓN	038 DEL 08 DE ENERO DE 2026	
NOMBRE DEL CONTRATISTA	VALENTINA MELÉNDEZ ZAMBRANO	
TIPO (C.C-NIT) Y NO. DE IDENTIFICACIÓN	C.C 1026591320 DE BOGOTÁ	
NOMBRE DEL CONTRATISTA (CESIONARIO CUANDO APLIQUE)	N/A	
TIPO (C.C-NIT) Y NO. DE IDENTIFICACIÓN	N/A	
PLAZO INICIAL DE EJECUCIÓN	5 (MESES)	
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	\$35.000.000 M/CTE	
NUMERO DE REGISTRO PRESUPUESTAL	1117	
VALOR DEL PERIODO DE COBRO	\$ 7.000.000	
FECHA ACTA DE INICIO	09 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	\$35.000.000	
PLAZO TOTAL DEL CONTRATO	5 MESES	
FECHA PREVISTA DE TERMINACIÓN (INCLUYENDO PRÓRROGAS, SUSPENSIONES O DISMINUCIÓN DE PLAZO)	08 DE JUNIO 2026	
OBJETO DEL CONTRATO	LA PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES AL AREA DE GESTION DE DESARROLLO LOCAL DE ENGATIVÁ, EN LOS TRÁMITES RELACIONADOS CON LOS PROCESOS PRECONTRACTUALES, CONTRACTUALES Y POS CONTRACTUALES Y EN LAS DEMÁS ACTIVIDADES QUE ALLÍ SE REQUIERAN	
APORTES DE SEGURIDAD SOCIAL		
EPS	ARL	PENSION
COMPENSAR	POSITIVA	PORVENIR
NÚMERO DE PLANILLA		PERIODO COTIZADO
55814865		«2026 - 02»

DESARROLLO DEL INFORME	
OBLIGACIÓN ESPECÍFICA # 1	
Asistir a todas la capacitaciones a las que sea citado por la Alcaldía Local de Engativá y la Secretaria Distrital de Gobierno	
ACTIVIDAD	MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL
De acuerdo con los perfiles designados mediante plataforma MIENGATIVA, se realizan las actas de inicio a cada contratista y la respectiva revisión de la documentación para dar inicio de ejecución a los 68 contratos a mi cargo.	Plataforma Secop II
OBLIGACIÓN ESPECÍFICA # 2	
Proyectar los documentos requeridos en cada una de las etapas de los procesos contractuales, tales como: estudios previos, minutas, actas de inicio, aprobaciones de pólizas, designaciones de apoyo a la supervisión, modificaciones, actos administrativos y demás.	
ACTIVIDAD	MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL
Se realizó la revisión jurídica de documentación contractual para dar inicio de ejecución a los siguientes 68 contratos de prestación de servicios en la plataforma 89,91,90,496,497,498,499,500,501,502,503,504,505,506,507,508,509,510,511,512,513,514,515,516,517,518,519,520,521,522,523,525,526,527,529,530,531,532,533,534,535,536,537,539,540,541,542,543,544,545,546,547,548,549,550,551,552,553,554,555,556 557,558,559,561,603,645 y 646 DE 2026.	Plataforma Secop II
OBLIGACIÓN ESPECÍFICA # 3	
Realizar el acompañamiento de los procesos precontractuales, contractuales y postcontractuales que se requieran, en temas de controversias contractuales, incumplimientos, imposición de multas, liquidaciones unilaterales u otros, según el caso, de acuerdo con la normatividad vigente.	
ACTIVIDAD	MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL
Se realizó el acompañamiento de los procesos precontractuales, contractuales y postcontractuales de lo 68 contratos de prestación de servicios asignados	Plataforma Secop II
OBLIGACIÓN ESPECÍFICA # 5	
Realizar la publicación de los documentos precontractuales, contractuales y post-contractuales que le sean designados, en el SECOP y en el portal de contratación a la vista.	
ACTIVIDAD	MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL
Se realizó el acompañamiento de los procesos precontractuales, contractuales y postcontractuales de lo 68 contratos de prestación de servicios asignados	Plataforma Secop II

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. <u>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)</u>	CONTRATISTA Firma: <i>Valentina Meléndez Z.</i> Nombre: VALENTINA MELENDEZ ZAMBRANO Cédula: 1026591320
	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.
APOYO A LA SUPERVISIÓN	
Nombre: CARLOS ESTEBAN TELLO TORRES Cargo: COORDINADOR CONTRATACION Firma: <i>[Firma]</i>	