| **FECHA DE PRESENTACIÓN: 2026/03/02<br>NÚMERO INFORME: 01<br>PERÍODO: 02 DE FEBRERO DE 2026 AL 28 DE FBRERO DE 2026** | |
|---|---|
| **DATOS BÁSICOS DEL CONTRATO** | |
| **TIPO DE CONTRATO** | **PRESTACIÓN DE SERVICIOS** |
| **No. CONTRATO Y FECHA SUSCRIPCIÓN** | **CPS-044-2026 del 13 de enero de 2026** |
| **NOMBRE DEL CONTRATISTA** | **HERMES MELO SANTAMARÍA** |
| **TIPO (C.C-NIT) Y NO. DE IDENTIFICACIÓN (CEDENTE CUANDO APLIQUE)** | **CC 13.525.750** |
| **NOMBRE DEL CONTRATISTA (CESIONARIO CUANDO APLIQUE)** | **N/A** |
| **TIPO (C.C-NIT) Y NO. DE IDENTIFICACIÓN** | **N/A** |
| **PLAZO INICIAL DE EJECUCIÓN** | **OCHO (08) MESES** |
| **VALOR INICIAL DEL CONTRATO** | **$61.504.000** |
| **NUMERO DE REGISTRO PRESUPUESTAL** | **1707** |
| **VALOR DEL PERIODO DE COBRO** | **$7.431.733** |
| **FECHA ACTA DE INICIO** | **02/02/2026** |
| **PRÓRROGA[1]** | **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** | **$61.504.000** |
| **PLAZO TOTAL DEL CONTRATO** | **OCHO (08) MESES** |
| **FECHA PREVISTA DE TERMINACIÓN (INCLUYENDO PRÓRROGAS, SUSPENSIONES O DISMINUCIÓN DE PLAZO)** | **01/10/2026** |
| **OBJETO DEL CONTRATO** | "PRESTAR SUS SERVICIOS PROFESIONALES PARA DESARROLLAR TODAS LAS ACTIVIDADES PRECONTRACTUALES Y CONTRACTUALES CONCERNIENTES PARA LA ADQUISICIÓN DE BIENES, OBRAS Y/O SERVICIOS DEL FONDO DE DESARROLLO LOCAL DE CIUDAD BOLÍVAR, DE ACUERDO CON LA NORMATIVIDAD VIGENTE EN MATERIA DE CONTRATACIÓN ESTATAL, PARA EL CUMPLIMIENTO DE LAS METAS ESTABLECIDAS EN EL PLAN DE DESARROLLO LOCAL DE CIUDAD BOLÍVAR, PLAN DE GESTIÓN Y PLAN ANUAL DE ADQUISICIONES.". |

| **APORTES DE SEGURIDAD SOCIAL** | | |
|---|---|---|
| **EPS** | **ARL** | **PENSION** |
| **COMPENSAR** | **POSITIVA** | **COLPENSIONES** |
| **NÚMERO DE PLANILLA** | **PERIODO COTIZADO** | |
| **55756592** | **02-2026** | |

| DESARROLLO DEL INFORME | |
|---|---|
| **OBLIGACIÓN 1** | |
| Elaborar juntamente con los profesionales encargados de la formulación de proyectos, los estudios previos y de pliegos de condiciones para los procesos contractuales que se le designen. | |
| **ACTIVIDAD** | **MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL** |
| Para el presente periodo no se adelantaron actividades relacionadas con esta obligación. | N.A. |
| **OBLIGACIÓN 2** | |
| Presentar y sustentar ante el comité de contratación los procesos contractuales que se le asignen. | |
| **ACTIVIDAD** | **MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL** |
| Para el presente periodo no se adelantaron actividades relacionadas con esta obligación. | N.A. |
| **OBLIGACIÓN 3** | |
| Realizar todos los trámites precontractuales y contractuales en la plataforma SECOP I, SECOP II y Tienda virtual del estado colombiano para los procesos designados. | |
| **ACTIVIDAD** | **MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL** |
| Para el presente periodo no se adelantaron actividades relacionadas con esta obligación. | N.A. |
| **OBLIGACIÓN 4** | |
| Integrar los comités evaluadores en los procesos de contratación que se le asignen y dentro del mismo realizar la evaluación jurídica y aclarar las dudas de orden legal que surjan | |
| **ACTIVIDAD** | **MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL** |
| Para el presente periodo no se adelantaron actividades relacionadas con esta obligación. | N.A. |
| **OBLIGACIÓN 5** | |
| Elaborar minutas contractuales, resoluciones de adjudicación y de asignación de riesgos, actas de aprobación de pólizas, modificaciones contractuales (adiciones, prorrogas, suspensiones) y documentos que se requieran en el marco de procesos precontractuales y contractuales. | |
| **ACTIVIDAD** | **MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL** |

| **DESARROLLO DEL INFORME** | |
|---|---|
| En el periodo del 02 al 28 de febrero de 2026, se elaboró la prórroga del CPS 779-2023, la reactivación del CPS 844-2025, la suspensión y posterior reactivación del CPS 065-2026 y los aclaratorios de los CPS 012, 013, 014 y 015 de 2026. | Soportes publicados en el módulo de ejecución de la plataforma SECOP II denominado: "Evidencias febrero 2026 CPS 044- 2026 – Carpeta Obligación 5" |
| **OBLIGACIÓN 6** | |
| Adelantar los cierres de los expedientes contractuales que le sean asignados. | |
| **ACTIVIDAD** | **MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL** |
| Para el presente periodo no se adelantaron actividades relacionadas con esta obligación. | N.A. |
| **OBLIGACIÓN 7** | |
| Tramitar las audiencias de adjudicación, audiencias de asignación de riesgos y audiencias de incumplimiento que sean necesarias de iniciar a los contratistas de la entidad. | |
| **ACTIVIDAD** | **MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL** |
| Para el presente periodo no se adelantaron actividades relacionadas con esta obligación. | N.A. |
| **OBLIGACIÓN 8** | |
| Asistir a las reuniones de seguimiento de los contratos que se le asignen y sugerir los aspectos y acciones legales que resulten pertinentes para promover el logro de las metas perseguidas con la contratación. | |
| **ACTIVIDAD** | **MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL** |
| Para el presente periodo no se adelantaron actividades relacionadas con esta obligación. | N.A. |
| **OBLIGACIÓN 9** | |
| Dar respuesta a los diferentes requerimientos o solicitudes interpuestas por los entes de control (Procuraduría, Veeduría, Contraloría, Personería, entre otros), corporaciones públicas y/o la comunidad en general, que le sean asignados por el supervisor del contrato y/o el alcalde Local | |
| Para el presente periodo no se adelantaron actividades relacionadas con esta obligación. | N.A. |
| **OBLIGACIÓN 10** | |
| Suministrar información contractual y realizar los reportes requeridos de manera escrita y de forma oportuna y veraz cuando lo requiera el alcalde Local o el apoyo a la supervisión sobre el estado de los contratos asignados. | |
| **ACTIVIDAD** | **MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL** |

| **DESARROLLO DEL INFORME** | |
|---|---|
| Para el presente periodo no se adelantaron actividades relacionadas con esta obligación. | N.A. |
| **OBLIGACIÓN 11** | |
| Proyectar respuesta de correspondencia que le sea asignada a través del aplicativo Orfeo y una vez finalizado el contrato presentar el paz y salvo correspondiente; dentro de los términos establecidos en la normatividad vigente todas las comunicaciones externas e internas que le sean reasignadas a través del Aplicativo De Gestión Documental ORFEO o el correo electrónico institucional, garantizando el cumplimiento de lo dispuesto en los procedimientos SAC-P001 Procedimiento para la gestión de los requerimientos presentados por la ciudadanía, GDI-GPD-P003 Producción Documental, GDI-GPD-P004 Procedimiento de Gestión y Trámite Documental, instructivo GDI-GPD-IN002 Instrucciones para el trámite de Radicación, Digitalización y Reparto de las Comunicaciones en el Centro de Documentación e Información CDI. | |
| **ACTIVIDAD** | **MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL** |
| Para el presente periodo se proyectó comunicación externa dirigida a la UT FUERZA LOCAL y a la UT LOGISTICA RECREODEPORTIVA CB, orientada a la solicitud de Cesión de los CPS 1018 y 1049 de 2025 respectivamente, con ocasión de una inhabilidad sobreviniente de uno de los participantes de dichas uniones temporales, en desarrollo de un contrato con el ICBF en el que esta entidad declaró y confirmó la caducidad. | Radicados 20260004607991 y 20260004612401 del 20 de enero de 2026, remitidos respectivamente a la UT FUERZA LOCAL y a la UT LOGISTICA RECREODEPORTIVA CB. Soportes publicados en el módulo de ejecución de la plataforma SECOP II denominado: "Evidencias febrero 2026 CPS 044- 2026 – Carpeta Obligación 11" |
| **OBLIGACIÓN 12** | |
| Dar cumplimiento con el registro verídico y actualización de datos de los contratos y procesos que le sean asignados, a través de las plataformas o aplicativos designados por el FDL, en los tiempos establecidos. | |
| **ACTIVIDAD** | **MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL** |
| Para el presente periodo no se adelantaron actividades relacionadas con esta obligación. | N.A. |
| **OBLIGACIÓN 13** | |
| Ejercer el apoyo a la supervisión en los contratos que se le asignen. | |
| **ACTIVIDAD** | **MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL** |
| Para el presente periodo no se adelantaron actividades relacionadas con esta obligación. | N.A. |
| **OBLIGACIÓN 14** | |
| Las demás que le sean asignadas por el apoyo a la supervisión del contrato y que surjan de la naturaleza del mismo. | |
| **ACTIVIDAD** | **MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL** |

BOGOTÁ | SECRETARÍA DE GOBIERNO

# CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO E INFORME DE ACTIVIDADES

| DESARROLLO DEL INFORME | |
|---|---|
| Durante el presente periodo participé de las jornadas de capacitación virtual sobre Asistencia Técnica y Contratación Sostenible. | Pantallazo de las conexiones virtuales realizadas y pantallazo registro de asistencia. Soportes publicados en el módulo de ejecución de la plataforma SECOP II denominado: "Evidencias febrero 2026 CPS 044-2026 – Carpeta Obligación 14" |

**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 y (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**

**Firma:**

**Nombre: HERMES MELO SANTAMARÍA**

**Cédula: 13.525.750 de La Paz (Santander)**

**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: DIEGO ARLEY ARENAS MANRIQUE**

**Cargo: ALCALDE LOCAL DE CIUDAD BOLIVAR**

**Firma:**

**APOYO A LA SUPERVISIÓN**

**Nombre: MONICA VIVIANA GARCIA MENDIETA**

**Cargo: Contratación FDLCB CPS-020-2026**

**Firma:**

RELACIÓN DE CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS VIGENTES CON OTRAS ENTIDADES ESTATALES
APLICACIÓN DEL ART 17 DEL DECRETO 189 DE 2020

Bogotá D. C.,

Señores:
SECRETARÍA DISTRITAL DE GOBIERNO

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

Yo, HERMES MELO SANTAMARIA, identificado(a) con cédula de ciudadanía número 13.525.750, me permito informar que actualmente SI X NO___, me encuentro ejecutando contratos de prestación de servicios profesionales o de apoyo a la gestión, con otras entidades estatales.

| No. | ENTIDAD PÚBLICA | NÚMERO DE CONTRATO | PLAZO DE EJECUCIÓN | VALOR TOTAL CONTRATO | FECHA DE INICIO EJECUCIÓN (DD/MM/AAAA) | FECHA DE TERMINACIÓN (DD/MM/AAAA) |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | UNIDAD PARA LA ATENCIÓN Y REPARACION INTEGRAL A LAS VICTIMAS | 1333-2026 | 7 MESES | 70.084.560 | 27/01/2026 | 26/08/2026 |
| 2 | GOBERNACION DE SANTANDER | CO1.PCCNTR.8984906 | 4 MESES | 23.200.000 | 30/01/2026 | 29/05/2026 |
| 3 | | | | | | |
| 4 | | | | | | |
| 5 | | | | | | |

El presente documento se diligencia y firma bajo gravedad de juramento, el dos (02) de marzo de 2026.



Firma:
Nombre: HERMES MELO SANTAMARIA
C.C: 13.525.750
Dirección de Residencia: Cra. 54 D No. 135-06
Teléfono de contacto: 3134410924
Correo electrónico institucional: hermes.melo@gobiernobogota.gov.co
Correo electrónico de notificación: hmelo41@hotmail.com

**CERTIFICACIÓN CALIDAD TRIBUTARIA DEL CONTRATISTA**

Declaración Juramentada

**Número de Contrato 044-2026**

Yo, **HERMES MELO SANTAMARIA**, identificado(a) con cédula de ciudadanía No. 13.525.750 expedida en la ciudad de La Paz (Santander)

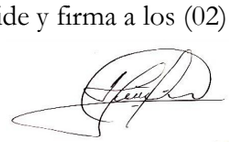
| INFORMACIÓN PERSONAL | SI/NO |
|---|---|
| Soy Pensionado | **NO** |
| Devolución de saldos (No estoy obligado a cotizar pensión) | **NO** |
| Soy Declarante de Renta año 2025 | **SI** |
| Para efectos de la aplicación de la tabla de retención en la fuente de qué trata el artículo 383 Parágrafo 4 del artículo 1.2.4.1.17 del Decreto 1625 de 2016.<br>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** |

Solicito que al momento de la depuración de la base de la retención en la fuente sea tenida en cuenta la exención prevista en el numeral 10 del artículo 206 del Estatuto Tributario. Toda vez que cumplo con las previsiones del numeral 6 del artículo 1.2.4.1.6 del Decreto 1625 de 2016 modificado por el artículo 9 del Decreto 2231 de 2023.

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?<br>(Anexar RUT y certificación de autorización de numeración de facturación electrónica) | **NO** |
| ¿Hago aportes a cuenta AFC – Ahorro de Fomento a la Construcción-?<br>(Anexar soporte de pago de aporte mensual) | **NO** |
| ¿A la fecha hago aportes VOLUNTARIOS a pensión?<br>(Anexar soporte de pago de aporte mensual) | **NO** |
| ¿Aporto certificación de pago de intereses en préstamos de vivienda del año inmediatamente anterior?<br>(Anexar certificación en la primera cuenta) | |
| ¿Aporto certificación de pagos a medicina prepagada y/o planes adicionales de salud del año inmediatamente anterior o del período objeto de pago?<br>(Anexar certificación en la primera cuenta) | **SI** |
| Certifico que tengo dependientes de acuerdo con los requisitos exigidos en el parágrafo 2 del artículo 387 del Estatuto Tributario y en concordancia con ley 2277 de 2022 y Art 388 del Estatuto Tributario; Decreto 1625 de 2016 artículo 1. 2.4.1.6 y artículo 1.2.4.1.18 modificado por el artículo 9 del Decreto 2250 de 2017). base retención (10%) de los ingresos brutos y hasta máximos de 32 UVT?<br>(Anexar formato gco-gci-f137 y sus soportes) | **SI** |

Se expide y firma a los (02) días del mes de marzo del 2026.



Firma: _____

Nombre: HERMES MELO SANTAMARÍA
C.C: 13.525.750 expedida en La Paz (Santander)
Dirección de correspondencia: Carrera 54 D # 135-06 Torre 1 Apto. 704
Teléfono de contacto: 3134410924
Correo electrónico institucional: hermes.melo@gobiernobogota.gov.co
Correo electrónico personal: hmelo41@hotmail.com