

FECHA DE PRESENTACIÓN: 04-MAYO-2026
NÚMERO INFORME: 03
PERÍODO: ABRIL 01 A 30 DE 2026

DATOS BÁSICOS DEL CONTRATO

TIPO DE CONTRATO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS	
No. CONTRATO Y FECHA SUSCRIPCIÓN	264-2026 25/01/2026	
NOMBRE DEL CONTRATISTA	<u>KAREN VIVIANA BARAHONA BUSTOS</u>	
TIPO (C.C-NIT) Y NO. DE IDENTIFICACIÓN (CEDENTE CUANDO APLIQUE)	N/A	
NOMBRE DEL CONTRATISTA (CESIONARIO CUANDO APLIQUE)	N/A	
TIPO (C.C-NIT) Y NO. DE IDENTIFICACIÓN	C.C 52.539.391	
PLAZO INICIAL DE EJECUCIÓN	8 MESES	
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	\$ 24,000,000 COP	
NUMERO DE REGISTRO PRESUPUESTAL	1316	
VALOR DEL PERIODO DE COBRO	\$ 3.000.000 COP	
FECHA ACTA DE INICIO	05 febrero 2026	
PRÓRROGA¹	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	\$ 24,000,000 COP	
PLAZO TOTAL DEL CONTRATO	8 MESES	
FECHA PREVISTA DE TERMINACIÓN (INCLUYENDO PRÓRROGAS, SUSPENSIONES O DISMINUCIÓN DE PLAZO)	04 OCTUBRE 2026	
OBJETO DEL CONTRATO	PRESTAR LOS SERVICIOS COMO OPERARIO(A) PARA LA GESTIÓN EN ACTIVIDADES OPERATIVAS DE AGRICULTURA URBANA, PLANTACIÓN, RECUPERACIÓN Y MANTENIMIENTO DE LAS COBERTURAS VEGETALES Y RECUPERACIÓN DE ESPACIO PÚBLICO EN LA LOCALIDAD DE SANTA FE.	
APORTES DE SEGURIDAD SOCIAL		
EPS	ARL	PENSION
SALUD TOTAL	POSITIVA	N/A
NÚMERO DE PLANILLA	PERIODO COTIZADO	
9502499068	ABRIL- 2026	

¹ Si el contrato presenta más de una suspensión y/o adición y/o prórroga se deben incluir las filas requeridas para el registro de la información

**CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO E
INFORME DE ACTIVIDADES**

DESARROLLO DEL INFORME	
OBLIGACIÓN ESPECÍFICA # 1	
Realizar labores de mantenimiento y fortalecimiento a las coberturas verdes, arbolado, huertas urbanas de la Localidad de Santa Fe.	
ACTIVIDAD	MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL
1.) polihuerta monserate 2.) Huerta el Triunfo 3.) Años Dorados 4.) jardín social las cruces 5.) huerta vereda fatima	https://drive.google.com/drive/folders/1CifG_ycqcbpldOHYiQANc1qAm1Vxj0oK?usp=drive_link documentos cargados en Secop
OBLIGACIÓN ESPECÍFICA # 2	
Apoyar en jornadas de recuperación del espacio público y ambientales, en relación con realizar acciones de pintura, recolección de residuos, recuperación de espacio público, embellecimiento, de acuerdo con los criterios técnicos y reglamentarios establecidos.	
ACTIVIDAD	MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL
1. Recuperación shut vereda Fatima	https://drive.google.com/drive/folders/1CifG_ycqcbpldOHYiQANc1qAm1Vxj0oK?usp=drive_link documentos cargados en Secop
OBLIGACIÓN ESPECÍFICA # 3	
Efectuar las actividades de bordeo, limpieza, plateos, siembra, poda, abono, fertilización y perfilado de individuos arbóreos, plantas, huertas urbanas y jardinería de acuerdo con las indicaciones del supervisor de campo y zonas verdes priorizadas por parte del Fondo de Desarrollo Local de Santa Fe y la comunidad.	
ACTIVIDAD	MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL
1. Parque El Triunfo embellecimiento	https://drive.google.com/drive/folders/1CifG_ycqcbpldOHYiQANc1qAm1Vxj0oK?usp=drive_link documentos cargados en Secop
OBLIGACIÓN ESPECÍFICA # 4	
Garantizar el óptimo desarrollo de las actividades de campo y de escritorio que le sean requeridos.	
ACTIVIDAD	MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL
1. Acompañamiento Médico veterinaria pyba.	https://drive.google.com/drive/folders/1CifG_ycqcbpldOHYiQANc1qAm1Vxj0oK?usp=drive_link documentos cargados en Secop
OBLIGACIÓN ESPECÍFICA # 5	



**CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO E
INFORME DE ACTIVIDADES**

Promover por medio de campañas de sensibilización la adopción de hábitos saludables y cuidado del medio ambiente.	
ACTIVIDAD	MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL
1. Socialización acompañamiento y apoyo semana santa 2. Sensibilización comerciantes plaza las cruces	https://drive.google.com/drive/folders/1CifG_ycgcbpldOHYIQANc1qAm1Vxj0oK?usp=drive_link documentos cargados en Secop
OBLIGACIÓN ESPECÍFICA # 6	
Informar al supervisor de campo cualquier anomalía o novedad que se presente durante el desarrollo de sus actividades.	
ACTIVIDAD	MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL
El cumplimiento de esta obligación, se desarrollará en el marco de la ejecución del contrato.	El cumplimiento de esta obligación, se desarrollará en el marco de la ejecución del contrato.
OBLIGACIÓN ESPECÍFICA # 7	
Participar activamente y cumplir con todas las directrices del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo (SG-SST) de la Entidad, en concordancia con la normatividad legal vigente, acatando las políticas y lineamientos, asistiendo a los procesos de inducción, capacitación y pausas activas del SG-SST, así como el reporte oportuno de cualquier incidente o accidente de trabajo.	
ACTIVIDAD	MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL
El cumplimiento de esta obligación, se desarrollará en el marco de la ejecución del contrato.	El cumplimiento de esta obligación, se desarrollará en el marco de la ejecución del contrato.
OBLIGACIÓN ESPECÍFICA # 8	
Las demás obligaciones que asigne la supervisión del contrato derivadas del objetocontractual.	
ACTIVIDAD	MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL

1. 01 de Abril recorridos Barrio las cruces para evidenciar puntos críticos de residuos, Barrio las cruces.
2. 08 de Abril recorridos Barrio las cruces para evidenciar puntos críticos de residuos, Barrio las cruces
3. 09 de Abril recorridos Barrio las cruces para evidenciar puntos críticos de residuos, Barrio las cruces
4. 13 de Abril recorridos Barrio san fernando para evidenciar puntos críticos de residuos.
5. 14 de Abril recorridos Barrio las cruces para evidenciar puntos críticos de residuos, Barrio las cruces
6. 15 de Abril recorridos Barrio las cruces para evidenciar puntos críticos de residuos, Barrio las cruces

https://drive.google.com/drive/folders/1CifG_ycgcbpldOHYiQANc1qAm1Vxj0oK?usp=drive_link

**CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO E
INFORME DE ACTIVIDADES**

FIRMAS	
<p>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 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 <u>(las certificaciones de afiliación) o (planilla)</u> 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..."</u>, no me acojo a los beneficios tributarios derivados de dicha disposición. <u>(Aplica cuando se acoge a mes vencido)</u></p>	CONTRATISTA
	<p>Firma:</p>  <p>Nombre: KAREN VIVIANA BARAHONA BUSTOS Cédula: 52.539.391 de Bogotá</p>
	SUPERVISOR/INTERVENTOR
<p>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.</p> <p>Así mismo, certifiqué 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>Nombre: DIEGO LÓPEZ LÓPEZ Cargo: Alcalde Local de Santa fe</p> <p>Firma:</p> 
	APOYO A LA SUPERVISIÓN
	<p>Nombre: Carmen Lucía Cordoba Cleves Cargo: Apoyo a la Supervisión</p> <p>Firma:</p> 