

FECHA DE PRESENTACIÓN: 04-05-2026		
NÚMERO INFORME: 3		
PERÍODO: «01 DE ABRIL » -A «30 DE ABRIL» DE «2026»		
DATOS BÁSICOS DEL CONTRATO		
TIPO DE CONTRATO	«PRESTACION DE SERVICIOS »	
No. CONTRATO Y FECHA SUSCRIPCIÓN	«CPS 359- 2026SUSCRITO EL 3 DE FEBRERO DEL 2026»	
NOMBRE DEL CONTRATISTA	«ELMAN CIFUENTES CASTAÑEDA»	
TIPO (C.C-NIT) Y NO. DE IDENTIFICACIÓN (CEDENTE CUANDO APLIQUE)	«79.378.493»	
NOMBRE DEL CONTRATISTA (CESIONARIO CUANDO APLIQUE)	N/A	
TIPO (C.C-NIT) Y NO. DE IDENTIFICACIÓN	« N/A	
PLAZO INICIAL DE EJECUCIÓN	«SEIS MESES 6 »	
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	«36.000.000.00 »	
NUMERO DE REGISTRO PRESUPUESTAL	«1814	
VALOR DEL PERIODO DE COBRO	«6.000.000.00.»	
FECHA ACTA DE INICIO	«03-02-2026»	
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	36.000.000	
PLAZO TOTAL DEL CONTRATO	Seis (6) meses	
FECHA PREVISTA DE TERMINACIÓN (INCLUYENDO PRÓRROGAS, SUSENSIONES O DISMINUCIÓN DE PLAZO)	«02-08-2026, »	
OBJETO DEL CONTRATO	«Prestar servicios profesionales a los procesos de causación, sistematización y registros de información contable»	
APORTES DE SEGURIDAD SOCIAL		
EPS	ARL	PENSION
«SANITAS»	POSITIVA»	COLPENSIONES
NÚMERO DE PLANILLA	PERIODO COTIZADO	
«4648450385»	«03-2026»	

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 el registro contable de los movimientos de almacén (entradas, salidas, traslados, bajas, entre otros) de los diferentes módulos, con su respectiva conciliación mensual.>>

ACTIVIDAD	MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL
Durante el mes de cobro se realizaron los respectivos registros y la conciliación	CARPETA -1

OBLIGACIÓN ESPECÍFICA 2

<<Organizar y presentar en el respectivo documento equivalente la liquidación y causación de todos los pagos de los proveedores y contratistas al contador, para su revisión y posterior envío a Presupuesto para el giro correspondiente >>

ACTIVIDAD	MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL
«2- Durante el periodo de cobro se realizó las causaciones de las cuentas de cobro solicitadas»	CARPETA 2

OBLIGACIÓN ESPECÍFICA 3

<< Preparar la información exógena distrital, validarla y presentarla en el aplicativo de la Secretaría Distrital de Hacienda >>

ACTIVIDAD	MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL
«3- Esta actividad en el periodo no se realizó.»	No existe evidencia dado que no se realizo la actividad

OBLIGACIÓN ESPECÍFICA 4

<< Preparar la información exógena nacional y validarla en el aplicativo de la DIAN >>

ACTIVIDAD	MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL
Esta actividad en el periodo no se realizó.	No existe evidencia dado que no se realizo la actividad

OBLIGACIÓN ESPECÍFICA 5

<< Realizar la circularización, mesas de trabajo, conciliación y presentación de las operaciones recíprocas de la entidad ante la Secretaría Distrital de Hacienda >>

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

CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO E INFORME DE ACTIVIDADES

«5- Se realizaron las conciliaciones de tesorería	«CARPETA5»
OBLIGACIÓN ESPECÍFICA 6	
<<Elaborar y responder las comunicaciones, requerimientos, solicitudes y derechos de petición que le sean asignados, provenientes de la ciudadanía, entidades públicas o privadas, entes de control o rama judicial, dentro de los plazos y condiciones definidas, realizando el registro y cierre correspondiente en los sistemas institucionales como ORFEO u otros>>	
ACTIVIDAD	MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL
«6- En este periodo no hay solicitud de respuesta.	No existe evidencia dado que no se ejecutó esta actividad
OBLIGACIÓN ESPECÍFICA 7	
<<Elaborar y responder las comunicaciones, requerimientos, solicitudes y derechos de petición que le sean asignados, provenientes de la ciudadanía, entidades públicas o privadas, entes de control o rama judicial, dentro de los plazos y condiciones definidas, realizando el registro y cierre correspondiente en los sistemas institucionales como ORFEO u otros>>	
ACTIVIDAD	MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL
Se realizó la revisión de la información de contratos para la creación de los terceros y se envió para la creación de 88 terceros	Carpeta 7
OBLIGACIÓN ESPECÍFICA 8	
<<Elaborar y responder las comunicaciones, requerimientos, solicitudes y derechos de petición que le sean asignados, provenientes de la ciudadanía, entidades públicas o privadas, entes de control o rama judicial, dentro de los plazos y condiciones definidas, realizando el registro y cierre correspondiente en los sistemas institucionales como ORFEO u otros>>	
ACTIVIDAD	MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL
Esta actividad no se presentó durante el periodo de cobro.	No se presenta dado que esta actividad no se realizó
OBLIGACIÓN ESPECÍFICA 9	
<<Elaborar y responder las comunicaciones, requerimientos, solicitudes y derechos de petición que le sean asignados, provenientes de la ciudadanía, entidades públicas o privadas, entes de control o rama judicial, dentro de los plazos y condiciones definidas, realizando el registro y cierre correspondiente en los sistemas institucionales como ORFEO u otros>>	
ACTIVIDAD	MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL
Se respondió los Orfeos que fueron asignados	Carpeta 9

CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO E INFORME DE ACTIVIDADES

OBLIGACIÓN ESPECÍFICA 10

<<Elaborar y responder las comunicaciones, requerimientos, solicitudes y derechos de petición que le sean asignados, provenientes de la ciudadanía, entidades públicas o privadas, entes de control o rama judicial, dentro de los plazos y condiciones definidas, realizando el registro y cierre correspondiente en los sistemas institucionales como ORFEO u otros>>

ACTIVIDAD	MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL
<u>Durante el periodo de cobro se realizó los cargues y registros correspondientes al periodo a cobrar.</u>	10-Carpeta

OBLIGACIÓN ESPECÍFICA 11

<<Elaborar y responder las comunicaciones, requerimientos, solicitudes y derechos de petición que le sean asignados, provenientes de la ciudadanía, entidades públicas o privadas, entes de control o rama judicial, dentro de los plazos y condiciones definidas, realizando el registro y cierre correspondiente en los sistemas institucionales como ORFEO u otros>>

ACTIVIDAD	MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL
<u>Se realizaron los registros de la información referente a causaciones y pagos en el sistema si capital</u>	<u>CARPETA 11</u>

OBLIGACIÓN ESPECÍFICA 12

<<Elaborar y responder las comunicaciones, requerimientos, solicitudes y derechos de petición que le sean asignados, provenientes de la ciudadanía, entidades públicas o privadas, entes de control o rama judicial, dentro de los plazos y condiciones definidas, realizando el registro y cierre correspondiente en los sistemas institucionales como ORFEO u otros>>

ACTIVIDAD	MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL
<u>Se presenta el informe correspondiente al pago1 de l periodo del mes de Marzo</u> <u>12 carpeta dl informe</u>	12-Carpeta del informe

OBLIGACIÓN ESPECÍFICA 13

<<Elaborar y responder las comunicaciones, requerimientos, solicitudes y derechos de petición que le sean asignados, provenientes de la ciudadanía, entidades públicas o privadas, entes de control o rama judicial, dentro de los plazos y condiciones definidas, realizando el registro y cierre correspondiente en los sistemas institucionales como ORFEO u otros>>

ACTIVIDAD	MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL
<u>No se realiza en el periodo.</u>	No se presenta dado que esta actividad no se realizo.
<u>12-Presentar informe mensual de las actividades realizadas en cumplimiento de las obligaciones pactadas.</u>	<u>SE PRESENTA EL INFORME CORRESPONDIENTE AL PAGO1 DE L PERIODO DEL MES DE marzo.</u> <u>12 CARPETA DL INFORME</u>

CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO E INFORME DE ACTIVIDADES

<u>13-Las demás que se relacionen con la naturaleza del contrato y que sean requeridas por el supervisor y/o en apoyo a la supervisión del contrato.</u>	<u>No se realiza en el periodo.</u>
«Nota: Incluya los campos necesarios de acuerdo al número de obligaciones del contrato»	
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 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. Adicionalmente, conforme a lo establecido en la minuta del Contrato de Prestación de Servicios, presento planillas del mes de marzo 2026 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:  Nombre: ELMAN CIFUENTES CASTAÑEDA. Cédula: 79.378.493
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: PAOLA ANDREA OSORIO LOZANO Cargo: ALCALDESA LOCAL DE FONTIBÓN Firma: APOYO A LA SUPERVISIÓN (CUANDO APLIQUE)  Nombre: JOAQUIN SALINAS TIBASUSO Cargo: Profesional 219 grado 15 Firma: