CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO E INFORME DE ACTIVIDADES

FECHA DE PRESENTACIÓN:	**46142**
NUMERO INFORME	**4**
PERÍODO:	**1 de ABRIL de 2026** **AL** **30 de ABRIL de 2026**

DATOS BÁSICOS DEL CONTRATO

TIPO DE CONTRATO	**CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES**
No. CONTRATO Y FECHA DE SUSCRIPCION	**250** **24 de enero de 2026**
NOMBRE DEL CONTRATISTA	JAVIER NICOLAS MOLANO PARRA
TIPO (C.C-NIT) Y NO. DE IDENTIFICACIÓN	C.C. 1014271431
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	843
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 TERMINACIÓN (INCLUYENDO PRÓRROGAS 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**
SANITAS	**POSITIVA**	**PORVENIR**

NÚMERO DE PLANILLA	**PERIODO COTIZADO**
1080628591	ABRIL - 2026

OBLIGACIÓN ESPECÍFICA 1

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**
1. Se realiza Estadistica de Actividades de las Actividades del Area con corte 30 de Abril 2026	1.1 Formato que contiene Estadisticas de Actividades. PDF

OBLIGACIÓN ESPECÍFICA 2

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**
2.1 Se realiza revisión de Actas Fisicas y Digitales de las Actividades del Area con corte 30 de Abril de 2026	2.1 Formato que contiene revisión de Actas Digitales y Fisicas. PDF

OBLIGACIÓN ESPECÍFICA 3

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**
3.1 Se asiste y apoya en la Mesa de Trabajo de Residuos en la Junta de acción del Tejar.	3.1 Acta 07 de Abril de 2026 Mesa de Residuos JAC Tejar. PDF

OBLIGACIÓN ESPECÍFICA 4

CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO E INFORME DE ACTIVIDADES

NUMERO INFORME			**4**	
	PERÍODO:	**1 de ABRIL de 2026**	**AL**	**30 de ABRIL de 2026**

DATOS BÁSICOS DEL CONTRATO

TIPO DE CONTRATO	**CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES**
No. CONTRATO Y FECHA DE SUSCRIPCION	**250** **24 de enero de 2026**

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
Para este periodo no se llevo acabo esta actividad	Para este periodo no se llevo acabo esta actividad

OBLIGACIÓN ESPECÍFICA 5

5 . 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
5.1 Se realizó Registro y Control alrededor de la calle 6 con 32, en compañía de Secretaria Distrital de Seguridad Convivencia y Justicia y Gestores Locales. Donde se brindaron canales de atención a la Justicia. 5.2 Se realizó Registro y Control alrededor del Parque Tibana, en compañía de Secretaria Distrital de Seguridad Convivencia y Justicia y Gestores Locales. Donde se brindaron canales de atención a la Justicia.	6.1 Acta 17 de abril de 2026 Registro y Control calle 6 con 32. PDF 6.2 Acta 23 de Abril de 2026 Registro y Control Parque Tibana. PDF

OBLIGACIÓN ESPECÍFICA 6

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
6.1 Se realizó acompañamiento en el Punto de Atención Ciudadano frente al colegio IDIC a la entrada y salida de estudiantes identificando factores de riesgo en los alrededores. 6.2 Se apoyó la instalación y desarrollo del puesto de Mando Unificados ubicados en el Canal Comuneros.	6.1 Acta 22 de abril de 2026 PAC Colegio IDIC. PDF 6.2 Actas 01, 09, 10 13 y 16 de Abril de 2026 PMU Canal Comuneros. PDF

OBLIGACIÓN ESPECÍFICA 7

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
7.1 Se realiza acompañamiento a la Junta Zonal de Seguridad en la Upz San Rafael, evidenciando las problematicas del Sector.	7.1 Acta 08 de abril de 2026 Junta Zonal de Seguridad UPZ San Rafael. PDF

OBLIGACIÓN ESPECÍFICA 8

8 . Asistir las intervenciones de recuperación del espacio público / (levantamientos de cambuches)

ACTIVIDAD	MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL
Para este periodo no se llevo acabo esta actividad	Para este periodo no se llevo acabo esta actividad

OBLIGACIÓN ESPECÍFICA 9

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
Para este periodo no se llevo acabo esta actividad	Para este periodo no se llevo acabo esta actividad

OBLIGACIÓN ESPECÍFICA 10

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

CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO E INFORME DE ACTIVIDADES

NUMERO INFORME	4		
PERÍODO:	1 de ABRIL de 2026	AL	30 de ABRIL de 2026

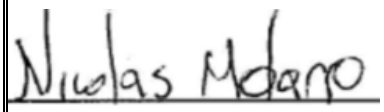
DATOS BÁSICOS DEL CONTRATO

TIPO DE CONTRATO	**CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES**
No. CONTRATO Y FECHA DE SUSCRIPCION	**250** **24 de enero de 2026**

10.1 Se apoyó la elaboracion de respuestas de requerimientos recibidos por aplicativo Orfeo, con los siguientes radicados: 1. 20266610021082 - 2. 20266610013902 - 3. 20264600598422 - 4. 20266610017312 5. 20264210635042 - 6. 20226460066253 2 - 7. 20266610024172 - 8. 20266610029582 - 9. 20266610030252 - 10. 20266610031052 - 11. 20266610031092 - 12. 20264211118312 - 13. 20264211125792 - 14. 20266610032002 - 15. 20264601151962 - 16. 20266610032062 - 17. 20264601152222 - 18. 20266610032662 los cuales se encuentran en Tramite.	10.1 Acta 30 de Abril de 2026 Orfeo. PDF

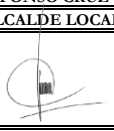
FIRMAS

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:	**JAVIER NICOLAS MOLANO PARRA**
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:	**JOSE JOAQUIN OCAMPO TEJADA**
Cargo:	**APOYO A LA SUPERVISION**
Firma:	