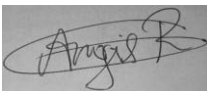



FECHA DE PRESENTACIÓN:		46173
NÚMERO INFORME		4
PERÍODO:	1 de MAYO de 2026	AL 31 de MAYO de 2026
DATOS BÁSICOS DEL CONTRATO		
TIPO DE CONTRATO	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES	
No. CONTRATO Y FECHA DE SUSCRIPCIÓN	172	20 de enero de 2026
NOMBRE DEL CONTRATISTA	ANGIE MELISSA RICO GUZMAN	
TIPO (C.C-NIT) Y NO. DE IDENTIFICACION	C.C. 1022433383	
PLAZO INICIAL DE EJECUCIÓN	8 MESES	
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	41.600.000,00	
NÚMERO DE REGISTRO PRESUPUESTAL	727	
VALOR DEL PERÍODO DE COBRO	5.200.000,00	
FECHA ACTA DE INICIO	16 de febrero de 2026	
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	41.600.000,00	
PLAZO TOTAL DEL CONTRATO	8 mes(es)	
FECHA PREVISTA DE TERMINACIÓN (INCLUYENDO PRORROGAS Y SUSPENSIONES)	15 de octubre de 2026	
OBJETO DEL CONTRATO	PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES PARA REALIZAR LAS GESTIONES INHERENTES EN LA LIQUIDACIÓN; PAGO Y DEPURACIÓN DE OBLIGACIONES POR PAGAR DE LOS CONTRATOS SUSCRITOS POR EL FDL PUENTE ARANDA.	
APORTES DE SEGURIDAD SOCIAL		
EPS	ARL	PENSIÓN
FAMISANAR	POSITIVA	PROTECCION
NÚMERO DE PLANILLA	PERÍODO COTIZADO	
1081364052	MAYO - 2026	
OBLIGACIÓN ESPECÍFICA 1		
1. Realizar la liquidación de los contratos asignados verificando el cumplimiento técnico, administrativo y financiero del objeto contractual acorde a la normatividad legal, la cual debe estar soportada con la documentación correspondiente.		
ACTIVIDAD	MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL	
1. Se envía solicitud de aprobación de contratos a través de correo electrónico el 04-05-2026 2. Se envía solicitud de aprobación de cuentas de contratos a través de correo electrónico el 11-05-2026 3. Se envía solicitud de creación de ejecución del contrato 13-05-2026 4. Se envía solicitud de aprobación de pago a través de correo electrónico 21-05-2026	Carpeta pdf evidencias de la obligación	
OBLIGACIÓN ESPECÍFICA 2		
2. Informar oportunamente al supervisor y/o apoyo a la supervisión, sobre cualquier anomalía presentada en la revisión y liquidación cuando sea el caso de los contratos asignados, con el fin de adoptar los correctivos pertinentes.		
ACTIVIDAD	MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL	
1. Se envía solicitud de aprobación de pago a apoyo a la supervisión 13-05-2026 2. Se envía solicitud de aprobación de pago a través de correo electrónico 13-05-2026 3. Se envía solicitud de aprobación de pago por medio de correo electrónico a apoyo a la supervisión 20-05-2026 4. Se envía por correo electrónico solicitud de orientación respecto al cierre de expedientes del año 2022 el 21-05-2026	Carpeta pdf evidencias de la obligación	
OBLIGACIÓN ESPECÍFICA 3		
3. Elaborar y apoyar en la consulta, preparación y obtención de documentos e información para dar respuesta a solicitudes de información o derechos de petición concerniente a información de los contratos pendientes por liquidar o cuentas por pagar.		
ACTIVIDAD	MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL	
1. Se envía solicitud de CRP Y estados de cuenta al área financiera a través de correo electrónico 11-05-2026 2. Se envía solicitud a financiera de estados de cuenta 11-05-2026 3. Se envía solicitud de CRP de expedientes 2022 para cierres de contrato 20-05-2026	Carpeta pdf evidencias de la obligación	

NUMERO INFORME		4
PERÍODO:		1 de MAYO de 2026 AL 31 de MAYO de 2026
DATOS BÁSICOS DEL CONTRATO		
TIPO DE CONTRATO	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES	
No. CONTRATO Y FECHA DE SUSCRIPCION	172	20 de enero de 2026
OBLIGACION ESPECÍFICA 4		
4 . Asistir a las reuniones designadas de obligaciones por pagar para rendir informe acerca de las liquidaciones que estén a su cargo.		
ACTIVIDAD	MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL	
1. Capacitación "Construyendo un futuro sin racismo" 07-05-2026 2. Se llevó a cabo reunión del Área de Obligaciones por Pagar, en la cual se abordaron temas relacionados con la gestión interna del equipo y el seguimiento a los procesos a cargo el día 21 de mayo de 2026	Carpeta pdf evidencias de la obligación	
OBLIGACION ESPECÍFICA 5		
5 . Presentar los informes que se requieran en el desarrollo de sus obligaciones al apoyo a la supervisión, dentro de los parámetros establecidos con el fin de alimentar informe de gestión de Obligaciones por Pagar de conformidad con el estado de las liquidaciones asignadas a su cargo y la gestión adelantada durante el periodo.		
ACTIVIDAD	MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL	
1. Informe semanal del 04 al 08 de mayo 2026 enviado el 08 de mayo de 2026 2. Informe semanal del 19 al 22 de mayo 2026 enviado el 22 de mayo de 2026 3. Informe semanal del 25 al 29 de mayo 2026 enviado el 29 de mayo de 2026	Carpeta pdf evidencias de la obligación	
OBLIGACION ESPECÍFICA 6		
6 . Elaborar las actas de las reuniones de obligaciones por pagar.		
ACTIVIDAD	MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL	
Para el presente informe no se presentaron acciones para el cumplimiento de esta obligación	Para el presente informe no se presentaron acciones para el cumplimiento de esta obligación	
OBLIGACION ESPECÍFICA 7		
7 . Alimentar informe de gestión de Obligaciones por Pagar, con designaciones, estado de liquidaciones suscritas y la gestión adelantada por el equipo.		
ACTIVIDAD	MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL	
1. Informe mensual de marzo correspondiente al área enviado el 29 de mayo de 2026	Carpeta pdf evidencias de la obligación	

NUMERO INFORME		4	
PERÍODO:	1 de MAYO de 2026	AL 31 de MAYO de 2026	
DATOS BÁSICOS DEL CONTRATO			
TIPO DE CONTRATO	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES		
No. CONTRATO Y FECHA DE SUSCRIPCION	172	20 de enero de 2026	
OBLIGACIÓN ESPECÍFICA 8			
8 . Participar en la mesa técnica de seguimiento liderada por la Secretaría de Gobierno.			
ACTIVIDAD	MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL		
Para el presente informe no se presentaron acciones para el cumplimiento de esta obligación	Para el presente informe no se presentaron acciones para el cumplimiento de esta obligación		
OBLIGACIÓN ESPECÍFICA 9			
9 . Las demás que surjan de la naturaleza del contrato.			
ACTIVIDAD	MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL		
1. Solicitud de subsanación para continuidad de liquidación 04-05-2026 2. Se envía solicitud de subsanación CPS434-2025 el día 06-05-2026 3. Se envía solicitud de radicación cuenta de cobro CPS 387-2025 13-05-2026 4. Se envía solicitud de radicación cuenta de cobro CPS390-2025 13-05-2026	Carpeta pdf evidencias de la obligación		
FIRMAS			
<p>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.</p> <p>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 período cotizado correspondiente para los fines pertinentes del presente pago.</p> <p>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)</p>	CONTRATISTA		
	Nombre:	ANGIE MELISSA RICO GUZMAN	
	Cargo:	CONTRATISTA	
	Firma:		
<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, certifico 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 a 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>	SUPERVISOR/INTERVENTOR		
	Nombre:	VÍCTOR ALFONSO CRUZ SÁNCHEZ	
	Cargo:	ALCALDE LOCAL	
	Firma:		
	APOYO A LA SUPERVISIÓN (CUANDO APLIQUE)		
	Nombre:	CELENY JULIETH ARIAS POSADA	
	Cargo:	APOYO A LA SUPERVISION	
Firma:	