

FECHA DE PRESENTACIÓN: 01/05/2026 NÚMERO INFORME: 4 PERÍODO: «01 AL 30» - «ABRIL» DE «2026»		
DATOS BÁSICOS DEL CONTRATO		
TIPO DE CONTRATO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES	
No. CONTRATO Y FECHA SUSCRIPCIÓN	066 -026 SUSCRITO EL 26 DE ENENO DEL 2026	
NOMBRE DEL CONTRATISTA	FABIAN MURILLO GARZÓN	
TIPO (C.C-NIT) Y NO. DE IDENTIFICACIÓN (CEDENTE CUANDO APLIQUE)	CC 1014214122 DE BOGOTA	
NOMBRE DEL CONTRATISTA (CESIONARIO CUANDO APLIQUE)	NO APLICA	
TIPO (C.C-NIT) Y NO. DE IDENTIFICACIÓN	NO APLICA	
PLAZO INICIAL DE EJECUCIÓN	8 MESES	
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	\$43.600.000	
NUMERO DE REGISTRO PRESUPUESTAL	747 del 26 de enero de 2026	
VALOR DEL PERIODO DE COBRO	\$5.450.000	
FECHA ACTA DE INICIO	26 DE ENERO 2026	
PRÓRROGA¹	NO APLICA	
ADICIÓN	NO APLICA	
SUSPENSIÓN	NO APLICA	
REINICIO	NO APLICA	
CESIÓN (CUANDO APLIQUE)	NO APLICA	
DISMINUCIÓN DE PLAZO (CUANDO APLIQUE)	NO APLICA	
REDUCCIÓN DE VALOR (CUANDO APLIQUE)	NO APLICA	
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	\$43.600.000	
PLAZO TOTAL DEL CONTRATO	8 MESES	
FECHA PREVISTA DE TERMINACIÓN (INCLUYENDO PRÓRROGAS, SUSPENSIONES O DISMINUCIÓN DE PLAZO)	25 SEPTIEMBRE 2026	
OBJETO DEL CONTRATO	PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES PARA APOYAR LAS ACCIONES NECESARIAS EN EL CUMPLIMIENTO DE LOS PROCESOS DERIVADOS DE LA PUESTA EN MARCHA DE LOS PROYECTOS DE INVERSIÓN DEL PLAN DE DESARROLLO LOCAL.	
APORTES DE SEGURIDAD SOCIAL		
EPS	ARL	PENSION
COMPENSAR	POSITIVA	COLPENSIONES
NÚMERO DE PLANILLA		PERIODO COTIZADO
77559437		2026-04

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 LAS ACCIONES DE ACOMPAÑAMIENTO TERRITORIAL EN EL MARCO DE LOS PROCESOS DERIVADOS DEL PROYECTO DE INVERSIÓN 2809 MENOS POBREZA EN TUNJUELITO Y AQUELLOS DERIVADOS DESDE EL COMPONENTE SOCIAL.	
ACTIVIDAD	MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL
<ol style="list-style-type: none"> 1. Se realiza acompañamiento al laboratorio de transformación cultural Hito Puerta del Sol (Barrio Isla del Sol) 2. Se realizaron llamadas a adultos mayores invitando a rendición de cuentas de la Alcaldesa 	<p>Capeta Obligación 1</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Evidencia fotográfica y acta escaneada 2. Captura de pantalla correo electrónico
OBLIGACIÓN ESPECÍFICA #2	
REALIZAR LAS ACCIONES NECESARIAS PARA GARANTIZAR EL CUMPLIMIENTO DE PROCESOS DERIVADOS DESDE EL COMPONENTE SOCIAL Y TERRITORIAL DEL PLAN DE DESARROLLO LOCAL.	
ACTIVIDAD	MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL
<ol style="list-style-type: none"> 1. Asistir a taller Encuentro de desarrollo Humano se confirma asistencia el día 23 de abril 9am en la Casa de la Cultura 2. Se confirma asistencia de acompañamiento técnico revisión dotación tecnológica biblioteca (Lunes 26 de abril 8:30am biblioteca Tunal) 	<p>Carpeta Obligación 2</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Evidencia fotográfica y acta escaneada 2. Evidencia fotográfica
OBLIGACIÓN ESPECÍFICA #3	
REALIZAR LA ARTICULACIÓN ENTRE LOS PROCESOS DERIVADOS DEL FONDO DE DESARROLLO LOCAL Y LOS REQUERIMIENTOS DE INTEGRACIÓN SOCIAL EN EL MARCO DE LOS PROYECTOS DEL PLAN DE DESARROLLO LOCAL.	
ACTIVIDAD	MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL

CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO E INFORME DE ACTIVIDADES

<ol style="list-style-type: none"> 1. <u>Asistencia reunión clops citada por la señora alcaldesa e integración social</u> 2. Seguimiento a contrato 613 	<p style="text-align: center;">Carpeta Obligación 3</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Acta de reunión Clops 2. Captura de pantalla correo electrónico
OBLIGACIÓN ESPECIFICA #4	
<p><u>ATENDER LAS SOLICITUDES REQUERIDAS PARA DAR RESPUESTA Y TRÁMITE A LOS DERECHOS DE PETICIÓN, SOLICITUD DE INFORMACIÓN Y DEMÁS REQUERIMIENTOS DE CUALQUIER TIPO INTERPUESTAS POR LA COMUNIDAD, ENTES DE CONTROL, DEMÁS AUTORIDADES Y LOS REQUERIDOS POR EL FONDO LOCAL DE DESARROLLO TUNJUELITO.</u></p>	
ACTIVIDAD	MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL
<ol style="list-style-type: none"> 1. Seguimiento y respuesta al equipo contratista otro rollo social (Contrato 674) 2. Atención al Usuario 	<p style="text-align: center;">Carpeta Obligación 4</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Pantallazo correo electrónico (Seguimiento) 2. Actas atención
OBLIGACIÓN ESPECIFICA #5	
<p><u>ASISTIR A LAS REUNIONES A LAS CUALES SEA DESIGNADO POR EL ALCALDE LOCAL Y A LAS REUNIONES DE SEGUIMIENTO DE EJECUCIÓN DE CONTRATOS, ENCUNTROS CIUDADANOS, INVITACIONES A SESIONES DE LA JUNTA ADMINISTRADORA LOCAL, ESCENARIOS DE CONCERTACIÓN Y LAS DEMÁS QUE SE REQUIERA PARTICIPACIÓN TÉCNICA, ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA.</u></p>	
ACTIVIDAD	MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL

CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO E INFORME DE ACTIVIDADES




<ol style="list-style-type: none"> 1. Asistencia a reunión JAL 13 Abril 2. Asistencia a reunión JAL 16 Abril 3. Asistencia a reunión OXP 01 Abril 4. Asistencia a reunión OXP 14 Abril 	<p style="text-align: center;">Carpeta Obligación 5</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Evidencia fotográfica asistencia a reunión JAL 2. Evidencia fotográfica asistencia a reunión JAL 3. Captura de pantalla asistencia a reunión OXP 4. Captura de pantalla asistencia a reunión OXP
--	--

OBLIGACIÓN ESPECIFICA #6

LAS DEMAS QUE SURJAN DE LA NATURALEZA DEL CONTRATO

ACTIVIDAD	MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL
<ol style="list-style-type: none"> 1. Capacitación promoción y prevención salud en el trabajo 2. Se realiza actividad de archivo FUID 	<p style="text-align: center;">Carpeta Obligación 6</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Evidencia fotográfica Capacitación 2. Captura de pantalla correo electrónico

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 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 Planilla de seguridad social # 70023896 al Sistema de Seguridad Social de periodo cotizado correspondiente para los fines pertinentes del presente pago.</p> 	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr style="background-color: #d9e1f2;"> <th style="text-align: center; padding: 5px;">CONTRATISTA</th> </tr> <tr> <td style="padding: 10px;">  Firma: Nombre: FABIAN MURILLO GARZON Cédula: 1014214122 </td> </tr> </table> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr style="background-color: #d9e1f2;"> <th style="text-align: center; padding: 5px;">SUPERVISOR/INTERVENTOR</th> </tr> <tr> <td style="padding: 10px;"> Nombre: CLAUDIA VERONICA COLLANTE DUSSAN Cargo: ALCALDESA DE TUNJUELITO Firma: </td> </tr> </table> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr style="background-color: #d9e1f2;"> <th style="text-align: center; padding: 5px;">APOYO A LA SUPERVISIÓN</th> </tr> <tr> <td style="padding: 10px;"> Nombre: ASTRID JOHANNA BERNAL TEUZA Cargo: CONTRATISTA CPS 072-2026 Firma: </td> </tr> </table>	CONTRATISTA	 Firma: Nombre: FABIAN MURILLO GARZON Cédula: 1014214122	SUPERVISOR/INTERVENTOR	Nombre: CLAUDIA VERONICA COLLANTE DUSSAN Cargo: ALCALDESA DE TUNJUELITO Firma:	APOYO A LA SUPERVISIÓN	Nombre: ASTRID JOHANNA BERNAL TEUZA Cargo: CONTRATISTA CPS 072-2026 Firma:
CONTRATISTA							
 Firma: Nombre: FABIAN MURILLO GARZON Cédula: 1014214122							
SUPERVISOR/INTERVENTOR							
Nombre: CLAUDIA VERONICA COLLANTE DUSSAN Cargo: ALCALDESA DE TUNJUELITO Firma:							
APOYO A LA SUPERVISIÓN							
Nombre: ASTRID JOHANNA BERNAL TEUZA Cargo: CONTRATISTA CPS 072-2026 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, 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.</p>							

CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO E INFORME DE ACTIVIDADES