

**FECHA DE PRESENTACIÓN: 02 de junio de 2026**
**NÚMERO INFORME: 4**
**PERIODO: MAYO 01-31 DE 2026**
**DATOS BASICOS DEL CONTRATO**

<b>TIPO DE CONTRATO</b>	CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS
<b>No. CONTRATO Y FECHA</b>	525 - 2026, 30 de enero de 2026
<b>NOMBRE DEL CONTRATISTA</b>	ZULY BRIGITTE ARCILA CLAVIJO
<b>TIPO (C.C - NIT) Y No. DE IDENTIFICACION</b>	1013630540
<b>PLAZO DE EJECUCIÓN INICIAL</b>	OCHO (8) MESES CERO (0) DIAS
<b>VALOR INICIAL DEL CONTRATO</b>	\$44.800.000
<b>NÚMERO REGISTRO PRESUPUESTAL</b>	1881
<b>VALOR DEL PERIODO DE COBRO</b>	\$5.600.000
<b>FECHA ACTA DE INICIO</b>	10 de febrero de 2026
<b>PRORROGA</b>	N/A
<b>ADICIÓN</b>	N/A
<b>SUSPENSIÓN</b>	N/A
<b>REINICIO</b>	N/A
<b>VALOR TOTAL (INCLUYENDO ADICIONES)</b>	\$44.800.000
<b>PLAZO TOTAL (INCLUYENDO PRORROGAS Y SUSPENSIÓN)</b>	OCHO (8) MESES Y CERO (0) DIAS
<b>FECHA PREVISTA DE TERMINACIÓN (INCLUYENDO PRORROGAS Y SUSPENSIÓN)</b>	09 de octubre de 2026
<b>OBJETO DEL CONTRATO</b>	PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES A LA ALCALDÍA LOCAL DE SAN CRISTOBAL, PARA LA EJECUCIÓN DE LAS ACTIVIDADES Y PROCESOS ADMINISTRATIVOS Y DE CAMPO RELACIONADOS CON DESARROLLO ECONOMICO EN EL MARCO DE LAS NECESIDADES DEL FONDO DE DESARROLLO LOCAL Y DINAMIZACIÓN PARA LA EJECUCIÓN DE LOS PROYECTOS QUE HACEN PARTE DEL PLAN DE DESARROLLO.

**APORTES DE SEGURIDAD SOCIAL**

<b>EPS</b>	<b>ARL</b>	<b>PENSION</b>
COMPENSAR E.P.S.	SEGUROS POSITIVA	PROTECCION S.A.
<b>NÚMERO DE PLANILLA</b>	<b>PERIODO COTIZADO</b>	
78159445	2026-04	

DESARROLLO DEL INFORME	
<b>OBLIGACION ESPECIFICA 1</b>	
Gestionar la recolección oportuna, precisa y veraz la información que se requiere, con el fin de dar trámite a los distintos requerimientos por parte de la alcaldía local.	
ACTIVIDADES DESARROLLADAS	MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL
1.1. Reunión de equipo y grabación de video Multiplicadores	<a href="#">Ver evidencias</a>
<b>OBLIGACION ESPECIFICA 2</b>	
Llevar los registros, archivos y controles necesarios para brindar información oportuna y confiable respecto a los asuntos a cargo	
ACTIVIDADES DESARROLLADAS	MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL
2.1. Se realiza reunión de manera virtual para enviar evidencias de trabajo y desarrollar nuevas actividades	<a href="#">Ver evidencias</a>
<b>OBLIGACION ESPECIFICA 3</b>	
Promover y acompañar los ejercicios pedagógicos para incentivar el desarrollo económico, programados por la alcaldía local de san Cristóbal.	
ACTIVIDADES DESARROLLADAS	MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL
3.1. Se acompañara a la feria de emprendimientos avenida primera de mayo	<a href="#">Ver evidencias</a>
<b>OBLIGACION ESPECIFICA 4</b>	
Gestionar y apoyar los espacios de participación social, sectorial y comunitaria frente a la gestión del programa de desarrollo económico en la localidad	
ACTIVIDADES DESARROLLADAS	MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL
4.1. Se realiza reunión virtual con el equipo de emprendopolis	<a href="#">Ver evidencias</a>
<b>OBLIGACION ESPECIFICA 5</b>	
Realizar seguimiento al cumplimiento de requisitos para el desarrollo económico de la localidad	
ACTIVIDADES DESARROLLADAS	MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL
5.1. Se realiza caracterización de unidades productivas ciclo 8 07-05-2026	<a href="#">Ver evidencias</a>
<b>OBLIGACION ESPECIFICA 6</b>	
Realizar seguimiento a las comunicaciones, divulgación y participación, previa, durante y posterior a los eventos, que debe realizar la alcaldía para la ejecución de las estrategias y acciones para la gestión del desarrollo económico de la localidad.	
ACTIVIDADES DESARROLLADAS	MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL
6.1. Se realiza caracterización de unidades productivas ciclo 8 11-05-2026	<a href="#">Ver evidencias</a>
<b>OBLIGACION ESPECIFICA 7</b>	
Realizar la atención al público para el funcionamiento del programa de desarrollo económico de la alcaldía local.	
ACTIVIDADES DESARROLLADAS	MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL
7.1. capacitación sistemas	<a href="#">Ver evidencias</a>
<b>OBLIGACION ESPECIFICA 8</b>	
Asistir a las actividades que se programen con ocasión al cumplimiento del plan de desarrollo económico para la localidad en el plan de desarrollo local.	
ACTIVIDADES DESARROLLADAS	MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL
8.1. se acompaña el cargue de insumos para la feria que se va realizar	<a href="#">Ver evidencias</a>

**OBLIGACION ESPECIFICA 9**

Las demás que sean inherentes al objeto contractual y sean solicitadas por el supervisor del contrato

ACTIVIDADES DESARROLLADAS	MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL
9.1. Reunión de equipo de trabajo ciclo 8	<a href="#">Ver evidencias</a>

**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 labores 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 la planilla del mes anterior 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.

**CONTRATISTA**



01/06/2026 18:50:43 Firmado electrónicamente

**NOMBRE: ZULY BRIGITTE ARCILA CLAVIJO  
CÉDULA: 1013630540**

**DECLARACIÓN DEL SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR:**Una vez verificado los soportes allegados por el contratista manifiesto que el/la contratista ha cumplido a la fecha con las obligaciones establecidas en el contrato.

Así mismo, certifié 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**



02/06/2026 10:03:32 Firmado electrónicamente

**NOMBRE: CARLOS HERNANDO MACIAS MONTOYA  
CARGO: ALCALDE LOCAL**

**APOYO A LA SUPERVISIÓN**



01/06/2026 18:56:28 Firmado electrónicamente

**NOMBRE: ZULY ESPERANZA LIZCANO MORENO  
CARGO: CONTRATISTA**

Bogotá D.C., 01 de junio de 2026

Señores:

SECRETARÍA DISTRITAL DE GOBIERNO

Asunto: Declaración juramentada - Relación de contratos de prestación de servicios vigentes con otras entidades estatales. Artículo 17 Decreto 189 de 2020

Yo, ZULY BRIGITTE ARCILA CLAVIJO , identificado(a) con cédula de ciudadanía número 1013630540, me permito informar que actualmente SI  NO X , me encuentro ejecutando contratos de prestación de servicios profesionales o de apoyo a la gestión, con otras entidades estatales

ENTIDAD PÚBLICA	NUMERO DE CONTRATO	PLAZO DE EJECUCIÓN	VALOR TOTAL CONTRATO	FECHA INICIO CONTRATO	FECHA TERMINACIÓN

El presente documento se diligencia y firma bajo gravedad de juramento, el 01 de junio de 2026



01/06/2026 14:30:52 Firmado electrónicamente

Zuly Brigitte Arcila Clavijo  
C.C. 1013630540  
Celular: 3123869869  
Dirección: carrera 8 D este # 38 63 sur  
Correo electrónico: zuly.arcila@gobiernobogota.gov.co

Código: GCO-CGI-F156  
Versión: 01  
Vigencia desde: 01 de febrero de 2021  
CASO HOLA: 152085  
Página 1 de 1

