

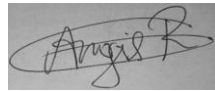
CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO E
INFORME DE ACTIVIDADES

FECHA DE PRESENTACIÓN:		30 de junio 2026
NUMERO INFORME		5
PERÍODO:	1 de JUNIO de 2026	AL 30 de JUNIO 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	
NOMBRE DEL CONTRATISTA	ANGIE MELISSA RICO GUZMAN	
TIPO (C.C-NIT) Y NO. DE IDENTIFICACIÓN	C.C. 1022433383	
PLAZO INICIAL DE EJECUCIÓN	8 MESES	
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	41.600.000,00	
NUMERO DE REGISTRO PRESUPUESTAL	727	
VALOR DEL PERIODO 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	PENSION
FAMISANAR	POSITIVA	PROTECCION
NUMERO DE PLANILLA	PERIODO COTIZADO	
1082860519	JUNIO - 2026	
OBLIGACIÓN ESPECIFICA 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. Acta de liquidación contrato 434-2023 05-06-2026 2. Solicitud de aprobación de pagos de contratos para cierres scop II 18-06-2026 3. Solicitud de soporte de pago CPS408-2025 al área financiera 19-06-2026	Carpeta pdf evidencias de la obligación	
OBLIGACIÓN ESPECIFICA 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 a través de correo electrónico la revisión del acta de liquidación para aprobación y/o correcciones 11-06-2026 2. Se envía notificación de acta de liquidación 434-2023 a través de correo electrónico 11-06-2026 3. Se envía correo electrónico para que el contratista realice el cobro de la cuenta el día 18-06-2026 4. Se envía solicitud de lineamiento para cierres de contrato vigencia 2024 a través de correo electrónico el día 20-06-2026	Carpeta pdf evidencias de la obligación	
OBLIGACIÓN ESPECIFICA 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 solicita al área de financiera estado de cuenta a través de correo electrónico 03-06-2026 2. Se envía respuesta a veeduría a través de correo electrónico 17-06-2026 3. Se envía solicitud de cargue de CRP a SECOP II a través de correo electrónico 18-06-2026 4. Se solicita al área de financiera estado de cuenta a través de correo electrónico 18-06-2026	Carpeta pdf evidencias de la obligación	

CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO E
INFORME DE ACTIVIDADES

NUMERO		INFORME	5
PERÍODO:		1 de JUNIO de 2026	AL 30 de JUNIO 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 ESPECIFICA 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 "integridad, transparencia y lucha contra la corrupción" 17-06-2026 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 10 de junio de 2026		Carpeta pdf evidencias de la obligación	
OBLIGACION ESPECIFICA 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 01 al 05 de junio 2026 enviado el 05 de junio de 2026 2. Informe semanal del 09 al 12 de mayo 2026 enviado el 12 de junio de 2026 3. Informe semanal del 16 al 19 de mayo 2026 enviado el 19 de junio de 2026		Carpeta pdf evidencias de la obligación	
OBLIGACION ESPECIFICA 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 ESPECIFICA 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 junio correspondiente al área de 2026		Carpeta pdf evidencias de la obligación	

CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO E
INFORME DE ACTIVIDADES

NUMERO INFORME 5		
PERÍODO:	1 de JUNIO de 2026 AL 30 de JUNIO 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	
1. Mesa técnica de secretaria de gobierno 12 de junio 2026	Carpeta pdf evidencias de la 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. Solicitu de expediente para archivar liquidación 09-06-2026 2. Se envía correo electrónico solicitando al contratista la radicación de la cuenta el día 12-06-2026 3. Se solicita expediente en físico para archivo de liquidación 18-06-2026	Carpeta pdf evidencias de la obligación	
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:	ANGIE MELISSA RICO GUZMAN
	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, 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.	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:	