



FECHA DE PRESENTACIÓN: 1 DE JULIO DE 2026		
NÚMERO INFORME: 9		
PERÍODO: 1 DE DICIEMBRE DEL 2025 AL 31 DE DICIEMBRE 2025		
DATOS BÁSICOS DEL CONTRATO		
TIPO DE CONTRATO	PRESTACION DE SERVICIOS	
No. CONTRATO Y FECHA SUSCRIPCIÓN	CPS 440 2025 - 9 ABRIL 2025	
NOMBRE DEL CONTRATISTA	WILLIAM WILCHES GOMEZ	
TIPO (C.C-NIT) Y NO. DE IDENTIFICACIÓN (CEDENTE CUANDO APLIQUE)	N/A	
NOMBRE DEL CONTRATISTA (CESIONARIO CUANDO APLIQUE)	N/A	
TIPO (C.C-NIT) Y NO. DE IDENTIFICACIÓN	1.023.864.226	
PLAZO INICIAL DE EJECUCIÓN	8 MESES	
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	\$23.200.000 M/CTE	
NUMERO DE REGISTRO PRESUPUESTAL	1602-2193	
VALOR DEL PERIODO DE COBRO	\$2'900.000	
FECHA ACTA DE INICIO	17 DE ABRIL 2025	
PRÓRROGA¹	15 DIAS	
ADICIÓN	\$1.353.333 M/CTE	
SUSPENSIÓN	N/A	
REINICIO	N/A	
CESIÓN (CUANDO APLIQUE)	N/A	
DISMINUCIÓN DE PLAZO (CUANDO APLIQUE)	N/A	
REDUCCIÓN DE VALOR (CUANDO APLIQUE)	N/A	
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	\$24.553.333	
PLAZO TOTAL DEL CONTRATO	8 MESES 15 DIAS	
FECHA PREVISTA DE TERMINACIÓN (INCLUYENDO PRÓRROGAS, SUSPENSIONES O DISMINUCIÓN DE PLAZO)	31 DE DICIEMBRE 2025	
OBJETO DEL CONTRATO	PRESTAR SUS SERVICIOS DE APOYO LOGÍSTICO, ASISTENCIAL Y DE SEGUIMIENTO PARA VERIFICAR EL CUMPLIMIENTO DE LA ESTRATEGIA INTEGRAL DE PARQUES SOBRE EL USO ADECUADO Y LA APROPIACIÓN DEL ESPACIO PÚBLICO, LA PROMOCIÓN DE ACTIVIDADES CONTINUAS PARA TODA LA COMUNIDAD Y LA CONSECUCIÓN DE ALIANZAS PARA EL CUMPLIMIENTO DE ACTIVIDADES.	
APORTES DE SEGURIDAD SOCIAL		
EPS	ARL	PENSION
SANITAS	POSITIVA	PORVENIR
NÚMERO DE PLANILLA		PERIODO COTIZADO
92590249		DICIEMBRE

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



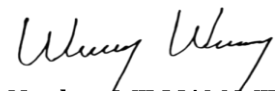
CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE INFORME DE ACTIVIDADES

DESARROLLO DEL INFORME	
OBLIGACIÓN 1	
1. Apoyar la realización de actividades de carácter logístico en temas de Estrategia Integral de Parques con el fin de facilitar el desarrollo de ejecución eficiente y efectivo de las acciones	
ACTIVIDAD	MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL
1.1 El 9 de diciembre de 2025, se entregaron a la señora (Feria de Colores) los siguientes insumos: micrófono, cables y extensiones.	1.1 Se adjunta acta de reunión. Ubicado en carpeta virtual 9-12-2025 (Evidencias en SECOP CPS 440-2025)
OBLIGACIÓN 2	
Acompañar las actividades establecidas en la Estrategia Integral de Parques llevando seguimiento de asistencia y sistematización del mismo.	
ACTIVIDAD	MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL
2.1 El 15 de diciembre realicé el acompañamiento a la Feria de Colores, encargándome de la apertura de carpas, validación de equipos (sonido y extensiones) y registro de asistencia de emprendedores."	2.1 Se adjunta acta de reunión. Ubicado en carpeta virtual 15-12-2025 (Evidencias en SECOP CPS 440-2025)
OBLIGACIÓN 3	
. Apoyar en la localidad la gestión de alianzas la difusión de información, oferta institucional y las demás actividades que requieran acompañamiento territorial que vinculen a emprendedores, comunidad o instituciones del nivel local y distrital, relacionadas con dar a conocer a la ciudadanía la oferta y competencias de las mismas.	
ACTIVIDAD	MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL
3.1 actividad Muela de Colores 16-12-2025 , vinculando a la comunidad con los emprendimientos locales mediante la difusión de sus productos y brindando acompañamiento constante durante toda la jornada.	3.1 Se adjunta acta de reunión. Ubicado en carpeta virtual 16-12-2025 (Evidencias en SECOP CPS 440-2025)
OBLIGACIÓN 4	
Apoyar a la administración local en la construcción del diagnóstico territorial relacionadas con los parques y la comunidad.	
ACTIVIDAD	MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL
4.1 El 18 de diciembre de 2025, se dio inicio formal al desarrollo de la Feria Navideña, un evento coordinado de manera conjunta con la comunidad mediante el programa de Presupuestos Participativos, encargados de gestionar y asegurar toda la logística necesaria para la actividad.	4.1 Se adjunta acta de reunión. Ubicado en carpeta virtual 18-12-2025 (Evidencias en SECOP CPS 440-2025)
OBLIGACIÓN 5	
Apoyar temas administrativos, entrega y archivo de documentos cuando le sea requerido por el designado como apoyo a la supervisión del contrato.	

CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE INFORME DE ACTIVIDADES

ACTIVIDAD	MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL
5.1 El 11 de diciembre de 2026, se brindó un acompañamiento integral a la Feria de Colores, actividad en la cual se llevó a cabo el control de asistencia de los participantes, el soporte logístico del evento y la supervisión rigurosa de todos los insumos disponibles.	5.1 Se adjunta acta de reunión. Ubicado en carpeta virtual 24-12-2025 (Evidencias en SECOP CPS 440-2025)
OBLIGACIÓN 6	
Apoyar en temas de participación relacionados con la gestión de asuntos referentes a disponibilidad de espacios, equipos tecnológicos, transporte,	
ACTIVIDAD	MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL
6.1 Se Realizó la gestión de inventario y el traslado de insumos el 9-12-2025 desde la Alcaldía hasta la feria, coordinando el transporte necesario para asegurar la entrega de todos los materiales."	6.1 Se adjunta acta de reunión. Ubicado en carpeta virtual 9-12-2025 (Evidencias en SECOP CPS 440-2025)
OBLIGACIÓN 7	
Asistir a las reuniones, comités, capacitaciones, entre otros que le delegue el alcalde local evidenciando la participación en las mismas	
ACTIVIDAD	MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL
7.1 Feria de colores Gestión 15-12 El 15 de diciembre de 2025 se gestionaron los espacios, el montaje de stands, el sonido y el cronograma para la Feria de Colores, y se realizó una reunión con la comunidad para llevar a cabo la entrega formal de los insumos.	7.1 Se adjunta acta de reunión. Ubicado en carpeta virtual 15-12-2025 (Evidencias en SECOP CPS 440-2025)
OBLIGACIÓN 8	
Apoyar en la resolución de consultas, prestar asistencia relacionados a la Estrategia Integral de Parques.	
ACTIVIDAD	MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL
8.1 se dio apoyo el día 26-12-2025 en la Muela de colores El objetivo es que los emprendedores locales cuenten con un espacio digno y funcional para exhibir sus productos. Acciones de Acompañamiento listado funcionamiento del espacio como baños sonido y vigilancia del punto para cualquier duda	8.1 Se adjunta acta de reunión. Ubicado en carpeta virtual 16-12-2025 (Evidencias en SECOP CPS 440-2025)
OBLIGACIÓN 9	
Las demás que le sean asignadas por el supervisor y la administración local en el marco legal y jurídico.	
ACTIVIDAD	MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL
9.1 El 1 de diciembre, se brindó un acompañamiento logístico a las jornadas de embellecimiento del territorio, una iniciativa enmarcada en el plan de actividades de mejora para consolidar un entorno más confiable y seguro para la comunidad.	9.1 Se adjunta acta de reunión. Ubicado en carpeta virtual 9-12-2025 (Evidencias en SECOP CPS 440-2025)

CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE INFORME DE ACTIVIDADES

DESARROLLO DEL INFORME	
ACTIVIDAD	MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL
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. Adicionalmente, conforme a lo establecido en la minuta del Contrato de Prestación de Servicios, presento (planilla número 92590249 al mes del diciembre 2025 al Sistema de Seguridad Social de periodo cotizado correspondiente para los fines pertinentes del presente pago. <u>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).</u>	CONTRATISTA Firma:  Nombre: WILLIAM WILCHES GOMEZ Cédula: 1.023.864.226
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, certifiqué 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 CARLOS HERNANDO MACIAS MONTOYA ALCALDE LOCAL DE SAN CRISTOBAL Firma: