

FECHA DE PRESENTACIÓN: 3 de agosto de 2026 NÚMERO INFORME: 4 PERÍODO: DEL 1 AL 30 DE ABRIL DE 2026		
DATOS BÁSICOS DEL CONTRATO		
TIPO DE CONTRATO	CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS	
No. CONTRATO Y FECHA SUSCRIPCIÓN	001-2026 CPS-P (145661) DEL 14 DE ENERO DE 2026	
NOMBRE DEL CONTRATISTA	MELISSA ANDREA SERPA MARTINEZ	
TIPO (C.C-NIT) Y NO. DE IDENTIFICACIÓN (CEDENTE CUANDO APLIQUE)	CEDULA DE CIUDADANIA 1.104.433.145	
NOMBRE DEL CONTRATISTA (CESIONARIO CUANDO APLIQUE)	DAVID FELIPE CORREDOR PUERTO	
TIPO (C.C-NIT) Y NO. DE IDENTIFICACIÓN	CC 1.052.408.630	
PLAZO INICIAL DE EJECUCIÓN	8 (OCHO) MESES	
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	\$44.800.000 (CUARENTA Y CUATRO MILLONES OCHOCIENTOS MIL PESOSS M/CTE	
NUMERO DE REGISTRO PRESUPUESTAL	8 DEL 19 DE ENERO DE 2026	
VALOR DEL PERIODO DE COBRO	\$5,600,000 (Cinco Millones Seiscientos Mil Pesos) M/Cte	
FECHA ACTA DE INICIO	20 DE ENERO DE 2026	
PRÓRROGA¹	N/A	
ADICIÓN	N/A	
SUSPENSIÓN	N/A	
REINICIO	N/A	
CESIÓN (CUANDO APLIQUE)	16/03/2026	
DISMINUCIÓN DE PLAZO (CUANDO APLIQUE)	N/A	
REDUCCIÓN DE VALOR (CUANDO APLIQUE)	N/A	
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	\$44.800.000 (CUARENTA Y CUATRO MILLONES OCHOCIENTOS MIL PESOSS M/CTE	
PLAZO TOTAL DEL CONTRATO	8 (OCHO) MESES	
FECHA PREVISTA DE TERMINACIÓN (INCLUYENDO PRÓRROGAS, SUSPENSIONES O DISMINUCIÓN DE PLAZO)	19/09/2026	
OBJETO DEL CONTRATO	PRESTAR SUS SERVICIOS PROFESIONALES PARA APOYAR AL ÁREA DE GESTIÓN DEL DESARROLLO LOCAL EN ACTIVIDADES DE CONTRATACIÓN, PARA FORTALECER LAS ETAPAS PRECONTRACTUALES Y CONTRACTUALES DE ACUERDO CON EL PLAN ANUAL DEADQUISICIONES DE LA ALCALDÍA LOCAL DE SAN CRISTÓBAL.	
APORTES DE SEGURIDAD SOCIAL		
EPS	ARL	PENSION
Nueva EPS	POSITIVA	COLPENSIONES
NÚMERO DE PLANILLA		PERIODO COTIZADO
82851116		ABRIL DE 2026

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	
Apoyar las actividades propias de los procesos de contratación en sus etapas precontractual y contractual, de conformidad con las disposiciones legales sobre la materia, lo cual incluye revisar el aspecto jurídico de los estudios previos, invitaciones y/o pliegos de condiciones que se requieran, aprobación de pólizas, actas de inicio, etc., así como todos los documentos que se requieran y soliciten en las diferentes etapas del proceso contractual.	
ACTIVIDAD	MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL
Se realizó el análisis jurídico de los documentos precontractuales y contractuales de la vigencia 2021, con el fin de adelantar la actualización de la base de datos de la oficina de contratación, con un 12% de avance para el periodo. Se alimentó con la información antes descrita la base de la vigencia 2021. Se diligencio el SharePoint, de los contratistas asignados.	BASE DE CONTRATACIÓN DESDE 2021-2026.xlsx BASE REPARTO CONTRATACION PERSONAL 2026 - forms (1).xlsx

OBLIGACIÓN ESPECÍFICA #2

**CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO E
INFORME DE ACTIVIDADES**

Elaborar y presentar los informes que le sean solicitados, incluyendo los requeridos por los diferentes Organismos de Control y demás entidades, en temas de contenido contractual.

ACTIVIDAD	MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL
No se asignó tarea par5a el periodo de presentación de este informe	No se asignó tarea para el periodo de presentación de este informe

OBLIGACIÓN ESPECÍFICA #3

Realizar las evaluaciones, verificaciones dentro de los procesos de contratación que le sean asignados, presentando los correspondientes informes o conceptos.

ACTIVIDAD	MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL
No se asignó tarea para el periodo de presentación de este informe	No se asignó tarea para el periodo de presentación de este informe.

OBLIGACIÓN ESPECÍFICA #4

Publicar los documentos que exigen los artículos 2.2.1.1.1.4.3. y 2.2.1.1.1.7.1. del Decreto 1082 de 2015 y/o la norma que lo establezca la cual requiere la página publicación en la página de SECOP y los portales que se requieran para los procesos de contratación que adelante el FDLSC.

ACTIVIDAD	MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL
No se asignó tarea para el periodo de presentación de este informe.	No se asignó tarea para el periodo de presentación de este informe

OBLIGACIÓN ESPECÍFICA #5

Elaborar Minutas de Contratos, Prorrogas, Adiciones, Otro si Modificatorios y/o Aclaratorios, y demás que surjan de los contratos suscritos.

ACTIVIDAD	MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL
No se asignó tarea para el periodo de presentación de este informe	No se asignó tarea para el periodo de presentación de este informe.

CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO E INFORME DE ACTIVIDADES

OBLIGACIÓN ESPECÍFICA #6	
Brindar apoyo en la consolidación y respuesta de las observaciones que se deriven de los procesos contractuales y las emitidas por demás entidades distritales.	
ACTIVIDAD	MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL
No se asignó tarea para el periodo de presentación de este informe.	No se asignó tarea para el periodo de presentación de este informe.

OBLIGACIÓN ESPECÍFICA #7	
Asistir a las reuniones, mesas de trabajo y capacitaciones en las que sea solicitada su asistencia y tengan relación con el objeto contractual.	
ACTIVIDAD	MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL
No se asignó tarea para el periodo de presentación de este informe.	No se asignó tarea para el periodo de presentación de este informe

CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO E INFORME DE ACTIVIDADES

OBLIGACIÓN ESPECÍFICA #8					
Todo lo demás que se derive de la naturaleza del contrato y se requieran por el Fondo en desarrollo de la función legal y jurídica.					
ACTIVIDAD	MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL				
Se dio cumplimiento a las obligaciones generales del contrato.	Plataforma SECOP II.				
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 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 (<u>las certificaciones de afiliación</u>) o (<u>planilla</u>) 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>	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr style="background-color: #d3d3d3;"> <th style="text-align: center; padding: 5px;">CONTRATISTA</th> </tr> <tr> <td style="padding: 5px;"> Firma:  Nombre: DAVID FELIPE CORREDOR PUERTO Cédula: 1.052.408.630  </td> </tr> </table> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr style="background-color: #d3d3d3;"> <th style="text-align: center; padding: 5px;">SUPERVISOR/INTERVENTOR</th> </tr> <tr> <td style="padding: 5px;"> Nombre: CARLOS HERNANDO MACIAS MONTOYA Cargo: Alcalde Local FDLSC Firma: APOYO A LA SUPERVISION </td> </tr> </table>	CONTRATISTA	Firma:  Nombre: DAVID FELIPE CORREDOR PUERTO Cédula: 1.052.408.630 	SUPERVISOR/INTERVENTOR	Nombre: CARLOS HERNANDO MACIAS MONTOYA Cargo: Alcalde Local FDLSC Firma: APOYO A LA SUPERVISION
CONTRATISTA					
Firma:  Nombre: DAVID FELIPE CORREDOR PUERTO Cédula: 1.052.408.630 					
SUPERVISOR/INTERVENTOR					
Nombre: CARLOS HERNANDO MACIAS MONTOYA Cargo: Alcalde Local FDLSC Firma: APOYO A LA SUPERVISION					
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, 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					

CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO E INFORME DE ACTIVIDADES

Todo lo demás que se derive de la naturaleza del contrato y se requieran por el Fondo en desarrollo de la función legal y jurídica.

ACTIVIDAD	MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL
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.	Nombre: JOSE MAURICIO BARRAGAN MORENO Cargo: Contratista Firma: 