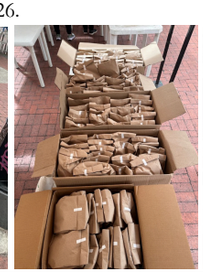
**CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO E INFORME DE ACTIVIDADES**

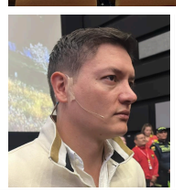
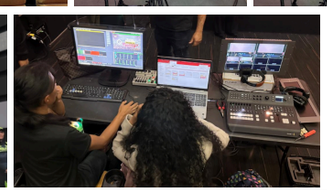
| **FECHA DE PRESENTACIÓN: 03 DE AGOSTO DE 2026<br>NÚMERO INFORME: 02<br>PERÍODO: ABRIL 1 - 30 DE 2026** | |
|---|---|
| **DATOS BÁSICOS DEL CONTRATO** | |
| **TIPO DE CONTRATO** | CONTRATO DE SUMINISTRO |
| **No. CONTRATO Y FECHA SUSCRIPCIÓN** | FDLSF-CSU-505-2025 26/12/2025 |
| **NOMBRE DEL CONTRATISTA** | GRUPO SOCIEDAD CAPITAL SAS |
| **TIPO (C.C-NIT) Y NO. DE IDENTIFICACIÓN (CEDENTE CUANDO APLIQUE)** | 900565133-0 |
| **NOMBRE DEL CONTRATISTA (CESIONARIO CUANDO APLIQUE)** | N/A |
| **TIPO (C.C-NIT) Y NO. DE IDENTIFICACIÓN** | N/A |
| **PLAZO INICIAL DE EJECUCIÓN** | 11 MESES |
| **VALOR INICIAL DEL CONTRATO** | TRESCIENTOS VEINTICUATRO MILLONES NOVECIENTOS TREINTA CUATRO MIL QUINIENTOS TREINTA PESOS ($ 324.934.530) |
| **NÚMERO DE REGISTRO PRESUPUESTAL** | 1536 del 26/12/2025 |
| **VALOR DEL PERIODO DE COBRO** | $ 11.746.013 |
| **FECHA ACTA DE INICIO** | 26 DE FEBRERO DE 2026 |
| **PRÓRROGA**[1] | N/A |
| **ADICIÓN** | N/A |
| **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** | TRESCIENTOS VEINTICUATRO MILLONES NOVECIENTOS TREINTA CUATRO MIL QUINIENTOS TREINTA ($ 324.934.530) |
| **PLAZO TOTAL DEL CONTRATO** | 11 MESES |
| **FECHA PREVISTA DE TERMINACIÓN (INCLUYENDO PRÓRROGAS, SUSPENSIONES O DISMINUCIÓN DE PLAZO)** | 25 DE ENERO DE 2027 |
| **OBJETO DEL CONTRATO** | CONTRATAR, A MONTO AGOTABLE, EL SUMINISTRO DE INSUMOS, BIENES Y SERVICIOS LOGÍSTICOS REQUERIDOS PARA EL DESARROLLO DEL FORTALECIMIENTO DE ORGANIZACIONES SOCIALES Y DE PARTICIPACIÓN CIUDADANA EN LA LOCALIDAD DE SANTA FE. |

| **APORTES DE SEGURIDAD SOCIAL** | | |
|---|---|---|
| **EPS** | **ARL** | **PENSION** |
| SALUD TOTAL, SANITAS, COMPENSAR, EPS SURA, FAMISANAR, NUEVA EPS | ARL SURA | PROTECCIÓN, PORVENIR, COLPENSIONES |
| **NÚMERO DE PLANILLA** | **PERIODO COTIZADO** | |
| 93414731 | 2026-07 (SALUD) Y 2026-06 (PENSIÓN) | |

[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

| **DESARROLLO DEL INFORME** | |
|---|---|
| **OBLIGACIÓN 1** | |
| Desarrollar el objeto contractual conforme a las condiciones jurídicas, técnicas, económicas, financieras y comerciales establecidas en el pliego de condiciones, anexos y propuesta. | |
| **MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL** | |
| Se desarrollaron las actividades del contrato. | |
| **OBLIGACIÓN 2** | |
| Cumplir integralmente con el objeto del contrato, de acuerdo con los precios unitarios fijos contenidos en la propuesta económica y los términos de la invitación. | |
| **ACTIVIDAD** | **MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL** |
| ACTIVIDAD 2: Conmemoración del día de la dignidad de las víctimas<br>Se entregaron 100 refrigerios el día 6 de abril en la alcaldía local de santafe. calle 21 # 5-74. | Soporte en carpeta "PRIMERA ENTREGA", apartado 3: Soporte y Evidencias de cumplimiento: ACTA DE ENTREGA ABRIL e INFORME MES ABRIL. |
| ACTIVIDAD 3: Conmemoración del día de la dignidad de las víctimas<br>Se entregaron 100 refrigerios el día 9 de abril en Frente a la iglesia San Francisco. Calle 13 con carrera 7 (esquina).<br>Se prestaron los servicios de un sonido pequeño de 1000 vatios con microfono inhalambrico, 15 mesas plásticas cuadradas de 4 puestos y 1 planta eléctrica con combustible para el día 9 de abril en Frente a la iglesia San Francisco. Calle 13 con carrera 7 (esquina). | Soporte en carpeta "PRIMERA ENTREGA", apartado 3: Soporte y Evidencias de cumplimiento: ACTA DE ENTREGA ABRIL e INFORME MES ABRIL. |
| ACTIVIDAD 4: Rendición de cuentas<br>Se entregaron 10 refrigerios y 20 botellas de agua de 600 ml el día 30 de abril en la Cinemateca Distrital. Calle 19 con 3.<br>Se entregaron 8 lapiceros plásticos y 8 planilleros plásticos el día 30 de abril en la Cinemateca Distrital. Calle 19 con 3.<br>Se prestaron los servicios de 2 estaciones de café, 2 intérpretes de señas, 1 micrófono de solapa y 1 servicio de streaming con sus insumos el día 30 de abril en la Cinemateca Distrital. Calle 19 con 3. | Soporte en carpeta "PRIMERA ENTREGA", apartado 3: Soporte y Evidencias de cumplimiento: ACTA DE ENTREGA ABRIL e INFORME MES ABRIL. |
| **OBLIGACIÓN 3** | |
| Cumplir con las fechas y actividades estipuladas en el plan de trabajo y/o cronograma aprobado por la Entidad. | |
| **ACTIVIDAD** | **MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL** |
| ACTIVIDAD 2: Conmemoración del día de la dignidad de las víctimas | Se entregaron los refrigerios en la fecha del 6 de abril del 2026. |

| DESARROLLO DEL INFORME | |
|---|---|
| |   |
| ACTIVIDAD 3: Conmemoración del día de la dignidad de las víctimas | Se entregaron los refrigerios y se prestaron los servicios de sonidos, mesas y planta eléctrica en la fecha del 9 de abril del 2026.     |
| ACTIVIDAD 4: Rendición de cuentas | Se entregaron los refrigerios, las botellas de agua, los insumos de papelería y los servicios de estación de café, intérpretes de señas, micrófonos y servicio de streaming en la fecha del 30 de abril del 2026.    |

| **DESARROLLO DEL INFORME** |
|---|
|      |
| **OBLIGACIÓN 4** |
| Convocar, asistir y participar activamente en el Comité Técnico, mínimo una vez al mes. |
| **MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL** |
| |
| **OBLIGACIÓN 5** |
| Entregar los informes que le sean solicitados por la supervisión y/o el apoyo a la supervisión del contrato. |
| **MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL** |
| Se cumple entrega de los informes solicitados por la supervisión. |
| **OBLIGACIÓN 6** |
| Proporcionar manuales de usuario e instructivos técnicos en idioma español, en formato físico y/o digital, según corresponda. |
| **MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL** |
| No Aplica |

# CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO E INFORME DE ACTIVIDADES

| DESARROLLO DEL INFORME | |
|---|---|
| **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 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.<br><br>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.<br><br>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**<br><br>**Firma:**<br><br>**Nombre:**<br>Tatiana Patricia Alvarez Pulido<br>**Cédula:**<br>1.016.036.606 |
| **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.<br><br>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. | **SUPERVISOR/INTERVENTOR**<br>**Nombre:** Diego Alejandro Lopez Lopez<br>**Cargo:** Alcalde Local de Santa Fe<br>**Firma:**<br><br>**APOYO A LA SUPERVISIÓN**<br><br>**Nombre: Julio Armando Villa H**<br>**Cargo:** Apoyo a la supervisión<br>**Firma:** |