CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO E INFORME DE ACTIVIDADES

FECHA DE PRESENTACIÓN:			**31/08/2026**
NUMERO INFORME			**8**
PERÍODO:	**1 de AGOSTO de 2026**	**AL**	**31 de AGOSTO de 2026**

DATOS BÁSICOS DEL CONTRATO	
TIPO DE CONTRATO	**CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES**
No. CONTRATO Y FECHA DE SUSCRIPCION	**250** **24 de enero de 2026**
NOMBRE DEL CONTRATISTA	JAVIER NICOLAS MOLANO PARRA
TIPO (C.C-NIT) Y NO. DE IDENTIFICACIÓN	C.C. 1014271431
NOMBRE DEL CONTRATISTA (CEDENTE CUANDO APLIQUE	N/A
TIPO (C.C-NIT) Y NO. DE IDENTIFICACIÓN	N/A
PLAZO INICIAL DE EJECUCIÓN	8 MESES
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	41.600.000,00
NUMERO DE REGISTRO PRESUPUESTAL	843
VALOR DEL PERIODO DE COBRO	5.200.000,00
FECHA ACTA DE INICIO	**27 de enero de 2026**
PRÓRROGA	N/A
ADICIÓN	N/A
SUSPENSIÓN 1	N/A
REINICIO 1	N/A
SUSPENSIÓN 2	N/A
REINICIO 2	N/A
CESION 1	N/A
CESION 2	N/A
DISMINUCIÓN DE PLAZO	N/A
REDUCCIÓN DE VALOR	N/A
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	41.600.000,00
PLAZO TOTAL DEL CONTRATO	8 mes(es)
FECHA PREVISTA DE TERMINACION (INCLUYENDO PRORROGAS Y SUSPENSIONES)	**26 de septiembre de 2026**
OBJETO DEL CONTRATO	PRESTAR SUS SERVICIOS PROFESIONALES PARA APOYAR LOS ASUNTOS RELACIONADOS CON SEGURIDAD CIUDADANA; CONVIVENCIA Y PREVENCION DE CONFLICTOS; VIOLENCIAS Y DELITOS EN LA LOCALIDAD

APORTES DE SEGURIDAD SOCIAL		
EPS	**ARL**	**PENSION**
SANITAS	**POSITIVA**	**PORVENIR**

NÚMERO DE PLANILLA	**PERIODO COTIZADO**
1083663413	AGOSTO - 2026

OBLIGACIÓN ESPECÍFICA 1	
1 . Coadyuvar en la realización de estadísticas de los operativos de seguridad y convivencia.	
ACTIVIDAD	**MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL**
1. Se realiza Estadistica de Actividades de las Actividades del Area con corte 31 de Agosto de 2026	https://gobiernobogota-my.sharepoint.com/:x:/g/personal/analitica_paranda_gobiernobogota_gov_co/IQBOmdjbTqB0RZ7WD_XQEk02AZihvboBAciA6lSSKLmPwp0?e=ilOC2V

OBLIGACIÓN ESPECÍFICA 2	
2 . Contribuir en la coordinación de actividades asignadas al área de seguridad y convivencia	
ACTIVIDAD	**MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL**
2.1 Se realiza revisión de Actas Fisicas y Digitales de las Actividades del Area con corte 31 de Agosto de 2026	2.1 Formato que contiene revisión de Actas Digitales y Fisicas. PDF

OBLIGACIÓN ESPECÍFICA 3	
3 . Asistir y apoyar en las reuniones de carácter externo o interno, visitas y operativos de seguridad que se designen.	
ACTIVIDAD	**MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL**
3.1 Se apoyó el recorrido perimetral y desarrollo del PAC ubicados en el Canal Comuneros.	3.1 Actas 02, 05, 13, 14 y 21 de agosto de 2026 Recorrido Canal Comuneros. PDF

OBLIGACIÓN ESPECÍFICA 4
4 . Gestionar y apoyar la logística de los acompañamientos de la alcaldía local en los diferentes escenarios de la localidad.

CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO E INFORME DE ACTIVIDADES

NUMERO INFORME	8
PERÍODO: 1 de AGOSTO de 2026	AL 31 de AGOSTO de 2026

DATOS BÁSICOS DEL CONTRATO

TIPO DE CONTRATO	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES
No. CONTRATO Y FECHA DE SUSCRIPCION	250 24 de enero de 2026

ACTIVIDAD	MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL
4.1 Se realiza apoyo logistico al area de Despacho en diferentes actividades.	4.1 Actas 12 y 22 de agosto de 2026 Apoyo Logistico Despacho. PDF
4.2 Se realiza acompañamiento a la planeación del mes de Agosto en el Cai Puente Aranda	4.2 Acta 22 de agosto de 2026 Planeación Cai Puente Aranda. PDF

OBLIGACIÓN ESPECÍFICA 5

5 . Participar de los operativos de seguridad y convivencia, actividades y demás tareas que sean asignados por el supervisor del contrato.

ACTIVIDAD	MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL
Para este periodo no se llevo acabo esta actividad	Para este periodo no se llevo acabo esta actividad

OBLIGACIÓN ESPECÍFICA 6

6 . Brindar acompañamiento en los procesos de movilización ciudadana, monitoreo a disturbios, operativos de seguridad, actividades interinstitucionales, atención de emergencias, eventos masivos o de alta complejidad que constituyan un riesgo para la seguridad y convivencia ciudadana en la localidad.

ACTIVIDAD	MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL
6.1 Se apoyó la instalación y desarrollo del PAC ubicados en el Canal Comuneros.	6.1 Actas 02, 05, 13, 14 y 21 de agosto de 2026 PAC Canal Comuneros. PDF
6.2 Se apoyó la instalación y desarrollo del PAC ubicado al frente de la empresa Dersa.	6.2 Acta 13 de agosto de 2026 PAC Dersa. PDF
6.3 Se apoyó la instalación y desarrollo del PAC ubicados en la Carcél Modelo.	6.3 Acta 19 de agosto de 2026 PAC Carcél Modelo. PDF

OBLIGACIÓN ESPECÍFICA 7

7 . Acompañar la ejecución del plan integral de seguridad y convivencia, la realización de Juntas Zonales de Seguridad, encuentros de convivencia ciudadana, resolución pacífica de conflictos y demás previstos por la supervisión

ACTIVIDAD	MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL
7.1 Se asiste a la inauguración del Parque Veraguas Central.	7.1 Acta 06 de agosto de 2026 Inauguración Parque Veraguas Central. PDF

OBLIGACIÓN ESPECÍFICA 8

8 . Asistir las intervenciones de recuperación del espacio público / (levantamientos de cambuches)

ACTIVIDAD	MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL
8.1 Se realizó apoyo a Operativo de Levantamiento de Cambuches en la Localidad de Puente Aranda	8.1 Actas 04, 05, 10 y 20 de agosto de 2026 Operativos de Cambuches. PDF

OBLIGACIÓN ESPECÍFICA 9

9 . Asistir a las reuniones de capacitación, trabajo y seguridad a la ejecución de los contratos o convenios que se desarrollen, con relación con el objeto del contrato.

ACTIVIDAD	MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL
Para este periodo no se llevo acabo esta actividad	Para este periodo no se llevo acabo esta actividad

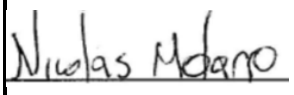
OBLIGACIÓN ESPECÍFICA 10

10 . Cualquier otra actividad que por esencia y/o naturaleza de objeto de este contrato se requiera

ACTIVIDAD	MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL
10.1 Se apoyó la elaboracion de respuestas de requerimientos recibidos por aplicativo Orfeo, con los siguientes radicados: 1. 20266610021082 - 2. 20266610013902 - 3. 20264600598422 - 4. 20266610017312 5. 20264210635042 - 6. 20226460062532 - 7. 20266610024172 - 8. 20266610029582 - 9. 20266610030252 - 10. 20266610031052 - 11. 20266610031092 - 12. 20264211118312 - 13. 20264211125792 - 14. 20266610032002 - 15. 20264601151962 - 16. 20266610032062 - 17. 20264601152222 - 18. 20266610032662 los cuales se encuentran Orfeados y en Tramite.	10.1 Acta 31 de agosto de 2026 Orfeo. PDF

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 (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:	JAVIER NICOLAS MOLANO PARRA
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, 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	
Nombre:	VÍCTOR ALFONSO CRUZ SÁNCHEZ
Cargo:	ALCALDE LOCAL
Firma:	

APOYO A LA SUPERVISIÓN (CUANDO APLIQUE)	
Nombre:	0
Cargo:	APOYO A LA SUPERVISION
Firma:	