

INFORME DE GESTIÓN
CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES Y DE APOYO A LA GESTIÓN

INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA							
NOMBRE COMPLETO		ANDRES FELIPE GIRALDO MARTINEZ			CÉDULA	1.144.057.202	
FECHA DE INFORME		13/Nov/2025	TIPO DE INFORME	Parcial	X	Final	
NÚMERO DE CONTRATO		4173.010.26.1.1722-2025					
VALOR DEL CONTRATO		TRECE MILLONES OCHOCIENTOS SESENTA MIL PESOS MCTE, (\$13.860.000).					
VALOR DE LA CUOTA		de CUATRO MILLONES SEISCIENTOS VEINTE MIL PESOS MCTE (\$4.620.000).			CUOTA No.	UNO (1)	
NOMBRE DEL SUPERVISOR		CAROLINA ORDOÑEZ CEDEÑO					
ORGANISMO		SECRETARÍA DE DESARROLLO TERRITORIAL Y PARTICIPACIÓN CIUDADANA					
OBJETO DEL CONTRATO		Prestar los servicios Profesionales en la Secretaria de Desarrollo Territorial y Participación Ciudadana.					
FECHA DE INICIO		29/Oct/2025		FECHA DE FINALIZACIÓN		31/Dic/2025	
No.	OBLIGACIONES ESPECÍFICAS		ACTIVIDADES REALIZADAS				
1	Realizar el levantamiento, análisis y sistematización de información necesaria para la elaboración y/o actualización de la metodología que orienta la intervención en los territorios priorizados.		De acuerdo con la obligación específica que me precede y contenida en el complemento al contrato electrónico, ejecute a cabalidad las siguientes actividades dentro del plazo contractual establecido así: <ul style="list-style-type: none">Realicé el procesamiento y consolidación de la información que permitió actualizar el diagnóstico de acuerdo con la metodología de caracterización para este caso con el equipo del TIO 1 en articulación con las acciones adelantadas en el territorio.				
2	Realizar seguimiento a las gestiones de articulación para monitorear el avance y cumplimiento de los compromisos adquiridos, mediante el diligenciamiento del instrumento de reporte con toda la información requerida.		De acuerdo con la obligación específica que me precede y contenida en el complemento al contrato electrónico, ejecute a cabalidad las siguientes actividades dentro del plazo contractual establecido así: <ul style="list-style-type: none">Realicé la respectiva presentación del informe de seguimiento y diagnóstico consolidado con el debido diligenciamiento realizado para el TIO 6, en donde se muestra el diagnóstico conforme a lo recopilado en la metodología de diagnósticos participativos en concordancia y articulación con el plan de desarrollo distrital.				

3	Levantar, sistematizar y presentar información que permita identificar y consolidar las acciones desarrolladas en los territorios priorizados por los diferentes organismos y actores externos, asegurando su organización y coherencia en los informes de seguimiento y evaluación correspondientes.	De acuerdo con la obligación específica que me precede y contenida en el complemento al contrato electrónico, ejecute a cabalidad las siguientes actividades dentro del plazo contractual establecido así: <ul style="list-style-type: none"> No realicé actividades relacionadas con esta obligación para este periodo.
4	Las demás actividades que requiera el supervisor del contrato de acuerdo con su perfil, conocimiento y experiencia en materia del desarrollo de su objeto contractual.	De acuerdo con la obligación específica que me precede y contenida en el complemento al contrato electrónico, ejecute a cabalidad las siguientes actividades dentro del plazo contractual establecido así: <ul style="list-style-type: none"> No realicé actividades relacionadas con esta obligación para este periodo.
ANEXO EVIDENCIAS		Las evidencias se encuentran en la carpeta digital del contrato en el siguiente link: https://drive.google.com/drive/folders/12BnmztPt6QAcLqStmKmo6YWvL83yXpFx?usp=drive_link
CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL		<p>Certifico bajo la gravedad de juramento que:</p> <p>El contratista adjunta certificados de afiliación de EPS <u>N/A</u>, AFP <u>N/A</u> y ARL <u>N/A</u>, para el pago de esta cuenta, según decreto 1273 del 23/07/2018 que permite efectuar la cancelación mes vencido de la seguridad social, Se comprometo a pagar la seguridad social correspondiente.</p> <p>La contratista ha realizado el pago de los aportes al Sistema de la Protección Social: Salud Sanitas Pensión Protección Riesgos Profesionales Positiva teniendo en cuenta el valor del IBC \$1.518.000 y de la siguiente manera:</p> <p>Forma de pago: Vencida <u>X</u> Anticipada: <u> </u> Extemporánea: <u> </u></p> <p>Lo anterior es soportado con la planilla No. 1076571672, pagada el 01/Nov/2025, a través del operador simple y correspondiente al periodo de pago Sep/2025, cumpliendo de esta manera con el artículo 50 de la ley 789 de 2002.</p>
ARCHIVO Y SISTEMA DE GESTIÓN DOCUMENTAL		<p>Certifico bajo la gravedad de juramento que:</p> <p>1. Tengo SI <u> </u> NO <u>X</u> asignado cuenta del sistema de gestión documental y que me encuentro al día en comunicaciones internas y externas (PQRSD) en las bandejas de entrada, vistos buenos e informados.</p> <p>2. Tengo SI <u> </u> NO <u>X</u> asignado cuenta de correo institucional y que me encuentro al día con el sistema de información.</p>

	3. Tengo Si <u> X </u> NO <u> </u> carpetas y/o documentos a cargo del desarrollo del objeto del contrato y me encuentro al día con el archivo de gestión documental.
OBSERVACIONES	N/A
FIRMA CONTRATISTA	