INFORMACIÓN GENERAL

Tipo de Informe **Parcial** [X] **Final** [ ]

Contratista: LEONARDO ANDRÉS CARVAJAL VELÁSQUEZ **CONTRATO No. 518** -2026

CESIÓN [ ]

Cédula de Ciudadanía ó Nit. No. 7.712.054

OBJETO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES EN LA OFICINA ASESORA JURÍDICA DE LA PERSONERÍA DE BOGOTÁ, D. C., EN LA CONTESTACIÓN DE ACCIONES DE TUTELAS, PROYECCIÓN Y REVISIÓN DE ACTOS ADMINISTRATIVOS Y DEMÁS REQUERIMIENTOS LEGALES.

LUGAR EJECUCIÓN BOGOTÁ D.C.

Termino de ejecución del 03022026 **Hasta:** 02092026

Período reportado: Del 3 al 28 de febrero de 2026

Valor Total $ 52.500.000 **Honorarios: $ 7.500.000**

N° CDP: 649 **N° CRP:** 526 **Rubro presupuestal:** O21202020080282120

Forma de pago: La Personería de Bogotá, D.C. realizará los pagos mes vencido o fracción de mes con fecha de corte el 30 de cada mes, a razón de SIETE MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS M/CTE ($7.500.000). Se debe tener en cuenta que los periodos se cuentan de 30 días calendario exceptuando los días parciales del primer periodo de pago y el último periodo a pagar cuando no sea el mes completo.

Reporte de pagos a Salud y Pensión. (En el caso de personas jurídicas anexar la certificación de cumplimiento de los pagos parafiscales).

Número	Sistema	Entidad	Periodo cotizado	No. De autorización	Aportes
1	ARL	POSITIVA	ENERO	42627690	$16.200
2	SALUD	EPS- SURA	ENERO	42627690	$387.500
3	PENSIÓN	COLPENSIONES	ENERO	42627690	$ 496.000

Reporte de valores a pagar

No. De pago	Valor del pago	Saldo por pagar
1	$ 7.000.000	$ 45.500.00

No. De cuenta bancaria 000265721795 **BANCO** DAVIVIENDA **TIPO CUENTA Ahorros**
Saldo a liberar ---------- declarando que no hay obligaciones contractuales pendientes**.**
Nota: Solo para Contratos de Prestación de Servicios Profesionales y de Apoyo a la Gestión teniendo en cuenta que estos contratos no requieren de acta de liquidación.

INFORMACIÓN A REPORTAR

Reporte sobre la ejecución del contrato. (indicar cumplimiento del objeto contractual, si lo hubo, describir actividades realizadas y productos recibidos, refiriendo el numeral - literal cumplido del objeto contractual)
El contratista cumplió con la normatividad ambiental aplicable a este contrato SI **X** NO

El contratista ha cumplido con las obligaciones administrativas técnica, jurídicas y financieras de acuerdo con el objeto contractual desarrollando las siguientes actividades:

En atención a las obligaciones relacionadas en el informe presentado por el contratista, se evidencia que realizó para el mes de febrero del presente año el cumplimiento de las obligaciones específicas referenciadas en su respectivo informe. En la cláusula número 1. Elaboró respuesta al derecho de petición presentado por una funcionaria relacionado con accidente de trabajo. Revisó proyecto de resolución «*Por la cual se declara deudor a una persona funcionaria de la Personería de Bogotá, DC y se expide liquidación de deuda a favor de la Entidad, por concepto de gastos de representación pagados sin fundamento legal.*» En la cláusula número 2. Asistió a audiencia en los siguientes procesos Nos. 2024-00003, 2020-00045, 2025-00578 y 2024-00399. En la cláusula número 3. Revisó el estado de 29 procesos judiciales a cargo, dos procesos ante la Supersalud y 5 casos penales en indagación en virtud de denuncias efectuadas por la entidad. En la cláusula número 4. Contestó demanda dentro del proceso No, 024-00302- En la cláusula número 5: Realizó la legalidad de los procesos asignados. En la cláusula número 6: Recibió notificaciones en los procesos Nos. 2021-00462, 2025-00578, 2024-00885, 025-10220 y 2025-00235. Para la cláusula número 7: Continúa insistiendo con las solicitudes de constancias de ejecutoria en los casos ya decididos Nos. 2010-00341,2019-00145 y 2016-4043. En el proceso No. 2018-00460 solicitó la aclaración de la sentencia para efectos de las costas a favor de la Entidad. En la cláusula número: 8. Actualizó los procesos en la plataforma SIPROJWEB. Respecto de los numérales 9 y 10 dio estricto cumplimiento a los mismos. Finalmente, cumplió con las obligaciones generales del presente contrato.

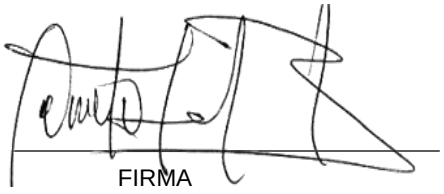
NOTA: Para el caso de los cierres presupuestales de cada vigencia; la presente certificación de pago se firma teniendo en cuenta el compromiso adquirido por el contratista para dar cumplimiento a las obligaciones contractuales a su cargo, hasta la fecha de finalización del contrato so pena de los descuentos y sanciones pertinentes en caso de incumplimiento.

SUPERVISOR (A) O INTERVENTOR (A)

En cumplimiento de mis funciones administrativas, técnicas, financieras y legales de Supervisor(a), una vez revisadas detalladamente las actividades derivadas del objeto contractual plasmadas en el presente informe, y verificado el avance en el cumplimiento de las mismas en el período informado, hago constar que el Contratista, doctor **LEONARDO ANDRÉS CARVAJAL VELÁSQUEZ**, cumplió satisfactoriamente con las obligaciones establecidas en el contrato y a la fecha se encuentra a Paz y Salvo con todos los aportes del Sistema General de Seguridad Social, según documentos soportes adjuntos que he validado, por lo cual autorizo el presente pago

VÍCTOR JULIO URIBE GÓMEZ
Jefe Oficina Asesora Jurídica

NOMBRE SUPERVISOR Y CARGO



FIRMA

Nota: Si este documento se encuentra impreso se considera Copia no Controlada. La versión vigente está publicada en el repositorio oficial de la Personería de Bogotá, D. C.