BOGOTÁ | SECRETARÍA DE GOBIERNO

CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO E INFORME DE ACTIVIDADES

FECHA DE PRESENTACIÓN: 03 de marzo del 2026 NÚMERO INFORME: 01 PERÍODO: FEBRERO DEL 10 AL 28 DE 2026	
DATOS BÁSICOS DEL CONTRATO	
TIPO DE CONTRATO	PRESTACIÓN DE SERVICIO
No. CONTRATO Y FECHA SUSCRIPCIÓN	349-2026 29/01/2026
NOMBRE DEL CONTRATISTA	HADALBERT GENTIL GRIMALDO
TIPO (C.C-NIT) Y NO. DE IDENTIFICACIÓN (CEDENTE CUANDO APLIQUE)	79.571.249 DE BOGOTÁ
NOMBRE DEL CONTRATISTA (CESIONARIO CUANDO APLIQUE)	NO APLICA
TIPO (C.C-NIT) Y NO. DE IDENTIFICACIÓN	NO APLICA
PLAZO INICIAL DE EJECUCIÓN	OCHO (8) MESES
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	$ 25.800.000 COP
NUMERO DE REGISTRO PRESUPUESTAL	1747
VALOR DEL PERIODO DE COBRO	$2.257.500 COP
FECHA ACTA DE INICIO	10 DE FEBRERO DEL 2026
PRÓRROGA[1]	NO APLICA
ADICIÓN	NO APLICA
SUSPENSIÓN	NO APLICA
REINICIO	NO APLICA
CESIÓN (CUANDO APLIQUE)	NO APLICA
DISMINUCIÓN DE PLAZO (CUANDO APLIQUE)	NO APLICA
REDUCCIÓN DE VALOR (CUANDO APLIQUE)	NO APLICA
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	$ 25.800.000 COP
PLAZO TOTAL DEL CONTRATO	OCHO (8) MESES

[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

FECHA PREVISTA DE TERMINACIÓN (INCLUYENDO PRÓRROGAS, SUSPENSIONES O DISMINUCIÓN DE PLAZO)	**09/OCTUBRE/2026**
OBJETO DEL CONTRATO	PRESTAR SERVICIOS DE APOYO TÉCNICO EN EL DESARROLLO Y EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES Y ESTRATEGIAS DE CAPACITACIÓN EN LA GESTIÓN DE LA CONVIVENCIA PACÍFICA, NO DISCRIMINACIÓN Y CORRESPONSABILIDAD, EN EL MARCO DEL PROYECTO DE INVERSIÓN 2865 - BOSA: UNA COMUNIDAD COHESIONADA QUE CONSTRUYE SEGURIDAD CIUDADANA.

APORTES DE SEGURIDAD SOCIAL		
EPS	**ARL**	**PENSION**
COLSANITAS	POSITIVA	COLPENSIONES

NÚMERO DE PLANILLA	**PERIODO COTIZADO**
1079758282	**2026-02**

DESARROLLO DEL INFORME	
OBLIGACIÓN ESPECÍFICA # 1.	
1. Apoyar técnica y logísticamente la ejecución de las acciones formativas, incluyendo la preparación de materiales, ambientación de espacios, manejo de insumos y atención a participantes, conforme a los lineamientos definidos por el Fondo de Desarrollo Local de Bosa	
ACTIVIDAD	**MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL**
Asistencia a reunión y capacitación	• SECOP II • PAGO 001 • Evidencias-Contrato-349-de-2026-pago 001. • Obligación 1.
DESARROLLO DEL INFORME	
OBLIGACIÓN ESPECÍFICA # 2.	
2. Sistematizar la información recolectada durante las sesiones de capacitación, mediante el diligenciamiento, organización y actualización de bases de datos de asistencia, caracterización y seguimiento de beneficiarios, garantizando el cumplimiento de la normativa vigente sobre protección de datos personales y archivo.	
ACTIVIDAD	**MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL**
Asistencia a inducción general del componente 1	• SECOP II • PAGO 001 • Evidencias-Contrato-349-de-2026-pago 001. • Obligación 2.
DESARROLLO DEL INFORME	
OBLIGACIÓN ESPECÍFICA # 3.	
3. Llevar el registro documental, fotográfico y audiovisual de las actividades desarrolladas, garantizando la organización, custodia y entrega de la documentación conforme a las disposiciones establecidas por el Archivo General de la Nación y los procedimientos internos de la Alcaldía Local.	
ACTIVIDAD	**MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL**

Se levantan y se entregan actas de reunión	• SECOP II • PAGO 001 • Evidencias-Contrato-349-de-2026-pago 001. • Obligación 3.

DESARROLLO DEL INFORME	
OBLIGACIÓN ESPECÍFICA # 4.	
4. Apoyar la gestión administrativa de los procesos de capacitación, incluyendo la elaboración de memorandos, radicación de correspondencia interna y externa, actas, informes técnicos y demás documentos necesarios para el adecuado desarrollo de las actividades	
ACTIVIDAD	**MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL**
Acompañamiento en entornos Escolares, en conjunto con IVC, Seguridad y Convivencia y Educación, en pro del mejoramiento del entorno de los colegios	• SECOP II • PAGO 001 • Evidencias-Contrato-349-de-2026-pago 001. • Obligación 4.

DESARROLLO DEL INFORME	
OBLIGACIÓN ESPECÍFICA # 5.	
5. Participar en el acompañamiento y soporte operativo de eventos, reuniones y actividades relacionadas con seguridad, convivencia y justicia, conforme a la programación establecida por el equipo del proyecto y el supervisor del contrato.	
ACTIVIDAD	**MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL**
Reunión de apoyo a los DTS del proyecto 2865	• SECOP II • PAGO 001 • Evidencias-Contrato-349-de-2026-pago 001. • Obligación 5.

DESARROLLO DEL INFORME	
OBLIGACIÓN ESPECÍFICA # 6.	
6. Registrar y controlar el inventario de bienes, equipos y materiales entregados para el desarrollo de las actividades formativas, siguiendo los lineamientos establecidos por la Secretaría Distrital de Gobierno y los procedimientos del Fondo de Desarrollo Local de Bosa.	
ACTIVIDAD	**MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL**
Asistí en la primera mesa de operativos del proyecto 2865	• SECOP II • PAGO 001 • Evidencias-Contrato-349-de-2026-pago 001. • Obligación 6.
DESARROLLO DEL INFORME	
OBLIGACIÓN ESPECÍFICA # 7.	
7. Atender las demás actividades que se deriven directamente de la naturaleza del objeto contractual y que resulten necesarias para el cumplimiento de los fines del proyecto y las metas del Plan de Desarrollo Local.	
ACTIVIDAD	**MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL**
Digitalice y respaldo electrónico de documentación institucional (actas e informes) generada en los meses de diciembre 2025 y enero 2026.	• SECOP II • PAGO 001 • Evidencias-Contrato-349-de-2026-pago 001. • Obligación 7.

BOGOTÁ | SECRETARÍA DE GOBIERNO

CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO E INFORME DE ACTIVIDADES

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. Adicionalmente, conforme a lo establecido en la minuta del Contrato de Prestación de Servicios, presento (las certificaciones de afiliación) o (planilla) (x) 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** **Firma:** **Nombre:** HADALBERT GENTIL GRIMALDO YATE **Cédula:** 79.571.249
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: FABIÁN ERNESTO RAMÍREZ CRUZ** **Cargo: ALCALDE LOCAL DE BOSA** **Firma:** **APOYO A LA SUPERVISIÓN** **Nombre: Dr. RUBEN LEONARDO TARQUINO DIAZ** **Cargo: APOYO A LA SUPERVISIÓN** **Firma:**