

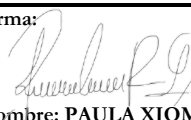
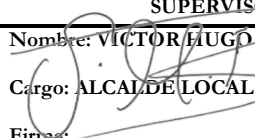
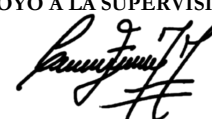
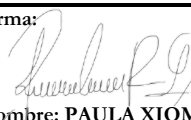
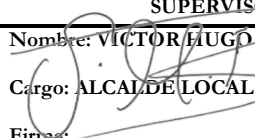
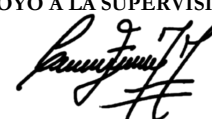
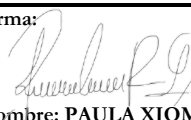
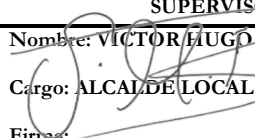
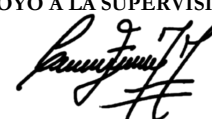


FECHA DE PRESENTACIÓN: 04 DE MARZO DE 2026 NÚMERO INFORME No. 2 PERÍODO 2026: 1 FEBRERO– 28 DE FEBRERO 2026		
DATOS BÁSICOS DEL CONTRATO		
TIPO DE CONTRATO	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS	
No. CONTRATO Y FECHA SUSCRIPCIÓN	037 DEL 15 DE ENERO DE 2026	
NOMBRE DEL CONTRATISTA	PAULA XIOMARA RODRIGUEZ GARZON	
TIPO (C.C-NIT) Y NO. DE IDENTIFICACIÓN (CEDENTE CUANDO APLIQUE)	CC.1015474211 de Bogotá	
NOMBRE DEL CONTRATISTA (CESIONARIO CUANDO APLIQUE)	NA	
TIPO (C.C-NIT) Y NO. DE IDENTIFICACIÓN	NA	
PLAZO INICIAL DE EJECUCIÓN	5 (MESES)	
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	\$35.000.000 M/CTE	
NUMERO DE REGISTRO PRESUPUESTAL	1216	
VALOR DEL PERIODO DE COBRO	\$7.000.000	
FECHA ACTA DE INICIO	16 DE ENERO DE 2026	
PRÓRROGA <sup>1</sup>	NA	
ADICIÓN	NA	
SUSPENSIÓN	NA	
REINICIO	NA	
CESIÓN (CUANDO APLIQUE)	NA	
DISMINUCIÓN DE PLAZO (CUANDO APLIQUE)	NA	
REDUCCIÓN DE VALOR (CUANDO APLIQUE)	NA	
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	NA	
PLAZO TOTAL DEL CONTRATO	NA	
FECHA PREVISTA DE TERMINACIÓN (INCLUYENDO PRÓRROGAS, SUSPENSIONES O DISMINUCIÓN DE PLAZO)	15 DE JUNIO 2026	
OBJETO DEL CONTRATO	LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES AL ÁREA DE GESTIÓN DE DESARROLLO LOCAL DE ENGATIVÁ, EN LOS TRÁMITES RELACIONADOS CON LOS PROCESOS PRECONTRACTUALES, CONTRACTUALES Y POS CONTRACTUALES Y EN LAS DEMÁS ACTIVIDADES QUE ALLÍ SE REQUIERAN	
APORTES DE SEGURIDAD SOCIAL		
EPS	ARL	PENSION
SANITAS	POSITIVA	PORVENIR
NÚMERO DE PLANILLA	PERIODO COTIZADO	
49346840	ENERO	

<sup>1</sup> 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

DESARROLLO DEL INFORME							
OBLIGACIÓN ESPECÍFICA # 1 y 5							
1. Proyectar los documentos requeridos en cada una de las etapas de los procesos contractuales, tales Como: estudios previos, minutas, actas de inicio, aprobaciones de pólizas, designaciones de apoyo a la supervisión, modificaciones, actos administrativos y demás. 5. Realizar la publicación de los documentos precontractuales, contractuales y post-contractuales que le sean designados, en el SECOP y en el portal de contratación a la vista.							
ACTIVIDAD	MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL						
Mantener actualizado y contratar por medio del portal de MIENGATIVA	Evidencia# 1 PDF						
OBLIGACIÓN ESPECÍFICA # 1							
Proyectar los documentos requeridos en cada una de las etapas de los procesos contractuales, tales Como: estudios previos, minutas, actas de inicio, aprobaciones de pólizas, designaciones de apoyo a la supervisión, modificaciones, actos administrativos y demás.							
Contratación de ochenta y siete (87) contratos de prestación de servicios	Evidencia SECOP						
OBLIGACIÓN ESPECÍFICA # 5							
Realizar la publicación de los documentos precontractuales, contractuales y post-contractuales que le sean designados, en el SECOP y en el portal de contratación a la vista.							
Publicación de documentos pre-contractuales y post-contractuales de 87 contratos de prestación de servicios.	Evidencia SECOP						
FIRMAS							
<p><b>DECLARACIÓN DEL CONTRATISTA:</b> 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.</p> <p>Adicionalmente, conforme a lo establecido en la minuta del Contrato de Prestación de Servicios, presento <u>(las certificaciones de afiliación) o (planilla)</u> al Sistema de Seguridad Social de periodo cotizado correspondiente para los fines pertinentes del presente pago. <u>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..."</u>, no me acojo a los beneficios tributarios derivados de dicha disposición. (Aplica cuando se acoge a mes vencido).</p>	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr style="background-color: #d9d9d9;"> <th style="text-align: center; padding: 5px;">CONTRATISTA</th> </tr> <tr> <td style="padding: 5px;"> <b>Firma:</b>   <b>Nombre:</b> PAULA XIOMARA RODRIGUEZ GARZON  <b>Cédula:</b> 1015474211 DE BOGOTA             </td> </tr> <tr style="background-color: #d9d9d9;"> <th style="text-align: center; padding: 5px;">SUPERVISOR/INTERVENTOR</th> </tr> <tr> <td style="padding: 5px;"> <b>Nombre:</b> VÍCTOR HUGO HUERTAS PRADA  <b>Cargo:</b> ALCALDE LOCAL DE ENGATIVA  <b>Firma:</b>  </td> </tr> <tr style="background-color: #d9d9d9;"> <th style="text-align: center; padding: 5px;">APOYO A LA SUPERVISIÓN N/A</th> </tr> <tr> <td style="padding: 5px;"> <b>Nombre:</b> CARLOS ESTEBAN TELLO TORRES  <b>Cargo:</b> APOYO A LA SUPERVISIÓN / CPS 029 DE 2026  <b>Firma:</b>  </td> </tr> </table>	CONTRATISTA	<b>Firma:</b>  <b>Nombre:</b> PAULA XIOMARA RODRIGUEZ GARZON <b>Cédula:</b> 1015474211 DE BOGOTA	SUPERVISOR/INTERVENTOR	<b>Nombre:</b> VÍCTOR HUGO HUERTAS PRADA <b>Cargo:</b> ALCALDE LOCAL DE ENGATIVA <b>Firma:</b> 	APOYO A LA SUPERVISIÓN N/A	<b>Nombre:</b> CARLOS ESTEBAN TELLO TORRES <b>Cargo:</b> APOYO A LA SUPERVISIÓN / CPS 029 DE 2026 <b>Firma:</b> 
CONTRATISTA							
<b>Firma:</b>  <b>Nombre:</b> PAULA XIOMARA RODRIGUEZ GARZON <b>Cédula:</b> 1015474211 DE BOGOTA							
SUPERVISOR/INTERVENTOR							
<b>Nombre:</b> VÍCTOR HUGO HUERTAS PRADA <b>Cargo:</b> ALCALDE LOCAL DE ENGATIVA <b>Firma:</b> 							
APOYO A LA SUPERVISIÓN N/A							
<b>Nombre:</b> CARLOS ESTEBAN TELLO TORRES <b>Cargo:</b> APOYO A LA SUPERVISIÓN / CPS 029 DE 2026 <b>Firma:</b> 							
<p><b>DECLARACIÓN DEL SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR:</b> Una vez verificados los soportes allegados por el contratista manifiesto que el/la contratista, ha cumplido con las obligaciones establecidas en el contrato.</p> <p>Así mismo, certifiqué 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.</p>							