


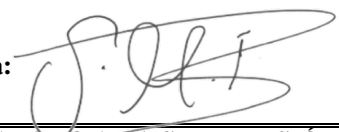

FECHA DE PRESENTACIÓN: 4 DE MARZO DE 2026 NÚMERO INFORME No. 2 PERÍODO: FEBRERO 1 – 28 DE FEBRERO 2026		
DATOS BÁSICOS DEL CONTRATO		
TIPO DE CONTRATO	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS	
No. CONTRATO Y FECHA SUSCRIPCIÓN	044 DEL 15 DE ENERO DE 2026	
NOMBRE DEL CONTRATISTA	MARTHA ELENA ROJAS CARDOSO	
TIPO (C.C-NIT) Y NO. DE IDENTIFICACIÓN (CEDENTE CUANDO APLIQUE)	CC.52.165.734 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	\$20.000.000 M/CTE	
NUMERO DE REGISTRO PRESUPUESTAL	1256	
VALOR DEL PERIODO DE COBRO	\$4.000.000	
FECHA ACTA DE INICIO	16 DE ENERO DE 2026	
PRÓRROGA ¹	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	\$20.000.000	
PLAZO TOTAL DEL CONTRATO	5 (MESES)	
FECHA PREVISTA DE TERMINACIÓN (INCLUYENDO PRÓRROGAS, SUSPENSIONES O DISMINUCIÓN DE PLAZO)	15 DE JUNIO 2026	
OBJETO DEL CONTRATO	LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO TÉCNICO AL ÁREA DE GESTIÓN DE DESARROLLO LOCAL, EN LOS TRÁMITES ADMINISTRATIVOS DE CONTRATACIÓN QUE SE GENERAN EN EL FONDO DE DESARROLLO LOCAL DE ENGATIVÁ	
APORTES DE SEGURIDAD SOCIAL		
EPS	ARL	PENSION
SALUD TOTAL	POSITIVA	COLPENSIONES
NÚMERO DE PLANILLA	PERIODO COTIZADO	
1078670694	2026- FEBRERO	

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

DESARROLLO DEL INFORME	
OBLIGACION ESPECIFICA # 1,4 y 11	
<p>1. Apoyar en la proyección de oficios, memorandos, certificaciones de contratos, de acuerdo a los requerimientos solicitados por el supervisor y/o apoyo a la supervisión.</p> <p>4 Apoyar en el trámite y respuesta a los derechos de petición y solicitudes de los distintos entes de control, que le sean asignados.</p> <p>11. Responder en los términos otorgados por la normativa vigente, todas las peticiones y solicitudes ciudadanas que hayan sido asignadas y/o ubicadas en el Sistema de Gestión Documental - Orfeo. para ello solicitar los usuarios y plataformas que correspondan.</p>	
ACTIVIDAD	MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL
Elaboración de 108 oficios respuesta a solicitudes de certificaciones laborales y 73 memorandos de designación de apoyo a la supervisión persona natural y jurídica, reasignación en aplicativo Orfeo a los apoyos a la supervisión con cargue a Secop y Mi Engativá.	<p>Evidencia# 1 Reporte Orfeo oficios y memorandos</p> <p>Evidencia # 2 Correo institucional radicados oficios enviados a CDI</p>
OBLIGACIÓN ESPECÍFICA # 9	
9. Brindar atención oportuna y eficaz a la ciudadanía, servidores públicos y demás interesados sobre los temas relacionados directamente con contratación.	
1. Atención prestada según lo establecido en la programación semanal.	3. Programación de atención
OBLIGACIÓN ESPECÍFICA # 10	
7. Asistir a todas las capacitaciones a las que sea citado por la Alcaldía Local de Engativá y la Secretaría Distrital de Gobierno.	

CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO E INFORME DE ACTIVIDADES

<p>1. Asistencia a capacitación de Derechos de Petición en Orfeo realizada el día 18 de febrero en salón azul.</p>	<p>https://forms.office.com/Pages/ResponsePage.aspx?id=XxXeFJLh2kSZTRkT2GWDch5WOMYUnmBEviD7UqQv_sJUOEpyREU4REczNThZQzQ0WEEdSTEJRSEFSNS4u&origin=QRCode</p>
FIRMAS	
<p>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.</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.</p> <p><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...", no me acojo a los beneficios tributarios derivados de dicha disposición. (Aplica cuando se acoge a mes vencido)</u></p>	<p style="text-align: center;">CONTRATISTA</p> <p>Firma: </p> <p>Nombre: MARTHA ELENA ROJAS CARDOSO</p> <p>Cédula: 52.165.734 DE BOGOTA</p>
<p>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.</p> <p>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.</p>	<p style="text-align: center;">SUPERVISOR/INTERVENTOR</p> <p>Nombre: VICTORHUGO HUERTASPRADA</p> <p>Cargo: ALCALDE LOCAL DE ENGATIVÁ</p> <p>Firma: </p>
	<p style="text-align: center;">APOYO A LA SUPERVISIÓN (CUANDO APLIQUE)</p> <p>Nombre: CARLOS ESTEBAN TELLO TORRES</p> <p>Cargo: APOYO A LA SUPERVISION CTO 029-2026</p> <p>Firma: </p>