	INFORME DE ACTIVIDADES DEL CONTRATISTA Y RECIBO A SATISFACCIÓN DEL SUPERVISOR	Código del Documento	PGAF-06 Versión 9
		Código del Formato	PGAF-06-03 Versión 1.0

1. IDENTIFICACIÓN

CONTRATO/CONVENIO:	DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES			NÚMERO DE CONTRATO	2026319	VIGENCIA	2026
OBJETO CONTRACTUAL	Prestar servicios profesionales para apoyar la gestión de Vigilancia y Control y demás actuaciones fiscales que realice la Dirección de Participación Ciudadana y Desarrollo Local, de la Contraloría de Bogotá D.C., en el marco del Proyecto de Inversión 8021 Actividad 5.					DEPENDENCIA	DIRECCION DE PARTICIPACION CIUDADANA Y DESARROLLO LOCAL
CONTRATISTA	LAURA YESENIA PUENTES GONZALEZ		TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	1.016.068.006	
CONTRATISTA CESIONARIO	N/A		TIPO DE IDENTIFICACIÓN	N/A	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	N/A	

PLAZO DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO	PLAZO INICIAL	FECHA DE INICIO			FECHA INICIO CESIÓN (SI APLICA)			FECHA DE TERMINACIÓN INICIAL		
		DÍA	MES	AÑO	DÍA	MES	AÑO	DÍA	MES	AÑO
	6 MESES	2	FEBRERO	2026	N/A	N/A	N/A	1	AGOSTO	2026
	PLAZO PRORROGADO	FECHA DE INICIO (PRORRÓGA 1)			FECHA DE INICIO (PRORRÓGA 2)			FECHA DE INICIO (PRORRÓGA 3)		
	N/A	DÍA	MES	AÑO	DÍA	MES	AÑO	DÍA	MES	AÑO
		N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
	PLAZO TOTAL	FECHA DE INICIO SUSPENSIÓN			FECHA DE REINICIO SUSPENSIÓN			FECHA DE TERMINACIÓN (tenga en cuenta prórrogas y suspensiones)		
	6 MESES	DÍA	MES	AÑO	DÍA	MES	AÑO	DÍA	MES	AÑO
		N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	1	AGOSTO	2026

2. DATOS PARA EL PAGO

RÉGIMEN CONTRATISTA Y/O PROVEEDOR	☑ NO RESPONSABLE DE IVA ☐ GRAN CONTRIBUYENTE	☐ RESPONSABLE DE IVA ☐ AUTORRETENEDOR	☐ DECLARANTE DE RENTA ☐ N.A	☐ OTRO	REQUIERE INGRESO A ALMACÉN	N/A	

	REGISTRO PRESUPUESTAL	REGISTRO PRESUPUESTAL ADICIÓN 1	REGISTRO PRESUPUESTAL ADICIÓN 2	REGISTRO PRESUPUESTAL ADICIÓN 3
NÚMERO REGISTRO PRESUPUESTAL	233	N/A	N/A	N/A
DESCRIPCIÓN DEL RUBRO (CONCEPTO DEL GASTO PARA CONTRATOS DE PROYECTOS DE INVERSIÓN)	O232020200883111 Servicios de consultoría en gestión estratégica	N/A	N/A	N/A

VALOR DEL CONTRATO	CONTRATO	ADICIÓN 1 (Si la hubiere)	ADICIÓN 2 (Si la hubiere)	ADICIÓN 3 (Si la hubiere)	VALOR TOTAL DEL CONTRATO
	$ 27.000.000	$ 0	$ 0	$ 0	**$ 27.000.000**

TIPO DE PAGO	PAGO PARCIAL	NÚMERO DE PAGO	3	TIPO DE PERSONA	NATURAL	TIPO DOCUMENTO	DOCUMENTO EQUIVALENTE	NÚMERO	3
VALOR MENSUAL A PAGAR (PERSONAS NATURALES)	**$ 4.500.000**	VALOR SIN IVA	$ 0	IVA	$ 0	VALOR A PAGAR (PERSONAS JURÍDICAS)	$ 0	VALOR DIARIO	**$ 150.000**
DATOS PARA CONSIGNACIÓN	TPO DE CUENTA	AHORRO	NÚMERO DE CUENTA	24068777333	BANCO	CAJA SOCIAL			

PERIODO Y VALOR DEL PAGO	DEL			AL			VALOR	
	DÍA	MES	AÑO	DÍA	MES	AÑO	DÍAS A COBRAR	30
	1	ABRIL	2026	30	ABRIL	2026	**$ 4.500.000**	

VALOR EJECUTADO DEL CONTRATO	$ 8.850.000	TERMINACIÓN ANTICIPADA O REQUIERE LIQUIDACIÓN (SI APLICA)	DÍA	MES	AÑO	SALDO A FAVOR DEL CONTRATISTA	$ 0
SALDO DEL CONTRATO	**$ 13.650.000**		N/A	N/A	N/A	SALDO A LIBERAR A FAVOR DE LA ENTIDAD	$ 0

* EN CASO DE REQUERIR MÁS FILAS PARA RUBROS PRESUPUESTALES Y SU VALOR, AL IGUAL QUE DISTRIBUCIÓN POR CONCEPTO DE GASTO SE PUEDE AÑADIR TANTAS COMO SE NECESITE
** EN CASO DE REQUERIR MAS COLUMNAS PARA LA SECCIÓN DE ADICIONES, SE PUEDEN AÑADIR TANTAS COMO SE NECESITEN ; DIVIDENDO LA COLUMNA "ADICIÓN" LAS VECES QUE SEAN NECESARIAS

3. DETALLE DE PAGO SEGURIDAD SOCIAL Y OTROS PARA DISMINUCIÓN DE BASE GRAVABLE (APLICA SOLO PARA PERSONAS NATURALES).

No. PLANILLA	FECHA DE PAGO PLANILLA	PERÍODO COTIZADO	PENSIÓN		SALUD		ARL	
			ENTIDAD	VALOR	ENTIDAD	VALOR	ENTIDAD	VALOR
9502614092	6/04/2026	MARZO	COLPENSIONES	640.000	SANITAS EPS	500.000	POSITIVA	20.900
N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A

4. TODAS LAS OBLIGACIONES ESPECÍFICAS DEL CONTRATISTA Y ACTIVIDADES REALIZADAS (Ver NOTA Uno).

OBLIGACIONES	ACTIVIDADES	UBICACIÓN DE LAS EVIDENCIAS
1. Apoyar el seguimiento y evaluación al proceso de Vigilancia y Control Fiscal, mediante la revisión jurídica de las observaciones y hallazgos que se incluyan en los informes de auditoría de la Dirección, conforme a las normas y procedimientos establecidos en el Sistema Integrado de Gestión y en las actuaciones que se deriven de éste.	Apoyó el seguimiento y evaluación al proceso de vigilancia y control fiscal, realizando estudio a los Convenios 626-2024 y 627-2024, aprobado en el plan de trabajo, se presenta estructuración de observaciones para mesa de trabajo en la Gerencia.	Expediente de la auditoria AFGR 116 PDVCF 2026
2. Apoyar en la práctica de pruebas de auditoría y consolidación de resultados del componente de auditoría asignado, establecido por el supervisor de contrato, de acuerdo con la normatividad vigente.	Se realizaron visitas administrativas al Supervisor del Convenio 626-2024 y a la supervisora del Convenio 627-2024, de lo anterior se dejaron actas de visita debidamente firmadas y diligenciadas.	Expediente de la auditoria AFGR 116 PDVCF 2026
3. Apoyar en la elaboración de conceptos sobre los temas solicitados por la Dirección Sectorial de acuerdo con su profesión y en relación de los temas que surjan como consecuencia de las auditorías en las que preste apoyo.	Durante el presente mes no se requirieron las actividades asociadas a la presente obligación	N/A
4. Apoyar a la Dirección Sectorial en la presentación y sustentación de informes de auditoría y documentos de carácter jurídico que le hayan sido asignados por el supervisor del contrato de acuerdo con las actividades y funciones propias de la Dirección, los procedimientos internos y las demás normas vigentes.	Durante el presente mes no se requirieron las actividades asociadas a la presente obligación	N/A

	INFORME DE ACTIVIDADES DEL CONTRATISTA Y RECIBO A SATISFACCIÓN DEL SUPERVISOR	Código del Documento	PGAF-06 Versión 9
		Código del Formato	PGAF-06-03 Versión 1.0

5. Asistir a los espacios que convoque la Entidad con el fin de orientar las acciones relacionadas con los procesos administrativos, logísticos y de gestión de información de la Contraloría de Bogotá.	Asistió al "CURSO INDUCCIÓN CONTRALORÍA DE BOGOTÁ, D.C. 2026" el 12 de abril de 2026 con una intensidad de cinco horas	CERTIFICADO CURSO INDUCCIÓN CONTRALORÍA DE BOGOTÁ, D.C. 2026

* EN CASO DE REQUERIR MÁS FILAS PARA LAS OBLIGACIONES Y LAS ACTIVIDADES SE PUEDE AÑADIR TANTAS COMO SE NECESITE O ELIMINAR LAS QUE NO SEAN NECESARIAS

Certifico que el contratista en mención, se encuentra al día en los pagos de Aportes al Sistema de Seguridad Social y/o Parafiscales, y que realice la verificación y consistencia de la información de cada uno de los documentos soportes para adelantar el respectivo pago del contrato/convenio y que los mismos se generaron por el cumplimiento del contratista/asociado a entera satisfacción en el periodo de ejecución certificado y de conformidad con lo establecido en el objeto y obligaciones contractuales y demás normas aplicables.

Expedido en Bogotá D.C , el **jueves, 7 de mayo de 2026**

CONTRATISTA Y/O PROVEEDEOR				SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR DE CONTRATO				APOYO A LA SUPERVISIÓN DE CONTRATO (en caso de aplicar)			
FIRMA				**FIRMA**				**FIRMA**			
NOMBRE	LAURA YESENIA PUENTES GONZALEZ			**NOMBRE**	RUBÉN DARIO BOHORQUEZ RINCÓN			**NOMBRE**			
No. IDENTIFICACIÓN	1.016.068.006	**TELF O CEL**	3212112065	**No. IDENTIFICACIÓN**	79.436.526	**TELF O CEL**	3208464561	**No. IDENTIFICACIÓN**		**TELF O CEL**	
CORREO	laura.puentes2@hotmail.com			**CARGO**	Gerente Local Rafael Uribe Uribe	**DEPENDENCIA**		**CARGO**		**DEPENDENCIA**	