

**FECHA DE PRESENTACIÓN:  
NÚMERO INFORME: 1 CESION  
PERÍODO: 18 - 28 DE FEBRERO 2026  
DATOS BÁSICOS DEL CONTRATO**

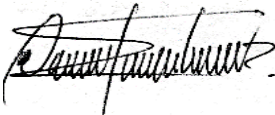

<b>TIPO DE CONTRATO</b>	<u>CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS</u>	
<b>No. CONTRATO Y FECHA SUSCRIPCIÓN</b>	<u>007-2026 CPS-P(145167)</u>	
<b>NOMBRE DEL CONTRATISTA</b>	<u>DIEGO FERNEY CIFUENTES RINCON</u>	
<b>TIPO (C.C-NIT) Y NO. DE IDENTIFICACIÓN (CEDENTE CUANDO APLIQUE)</b>	<u>5.825.354</u>	
<b>NOMBRE DEL CONTRATISTA (CESIONARIO CUANDO APLIQUE)</b>	<u>GINA MARCELA PEREZ PRENS</u>	
<b>TIPO (C.C-NIT) Y NO. DE IDENTIFICACIÓN</b>	<u>1143336664</u>	
<b>PLAZO INICIAL DE EJECUCIÓN</b>	<u>8 MESES</u>	
<b>VALOR INICIAL DEL CONTRATO</b>	<u>\$61.520.000</u>	
<b>NUMERO DE REGISTRO PRESUPUESTAL</b>	<u>522 - 24/01/2026</u>	
<b>VALOR DEL PERIODO DE COBRO</b>	<u>TRES MILLONES TRESCIENTOS TREINTA Y DOS MIL TRESCIENTOS TREINTA Y TRES PESOS (\$3.332.333) M/CTE</u>	
<b>FECHA ACTA DE INICIO</b>	<u>26 DE ENERO DE 2026</u>	
<b>PRÓRROGA<sup>1</sup></b>	<u>N/A</u>	
<b>ADICIÓN</b>	<u>N/A</u>	
<b>SUSPENSIÓN</b>	<u>N/A</u>	
<b>REINICIO</b>	<u>N/A</u>	
<b>CESIÓN (CUANDO APLIQUE)</b>	<u>18 DE FEBRERO DE 2026</u>	
<b>DISMINUCIÓN DE PLAZO (CUANDO APLIQUE)</b>	<u>N/A</u>	
<b>REDUCCIÓN DE VALOR (CUANDO APLIQUE)</b>	<u>N/A</u>	
<b>VALOR TOTAL DEL CONTRATO</b>	<u>SESENTA Y UN MILLONES QUINIENTOS VEINTEMIL PESOS M/CTE (\$61.520.000)</u>	
<b>PLAZO TOTAL DEL CONTRATO</b>	<u>8 MESES</u>	
<b>FECHA PREVISTA DE TERMINACIÓN (INCLUYENDO PRÓRROGAS, SUSPENSIONES O DISMINUCIÓN DE PLAZO)</b>	<u>25/9/2026</u>	
<b>OBJETO DEL CONTRATO</b>	<u>PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES, CON EL FIN DE DAR APOYO JURÍDICO EN LAS DIFERENTES ETAPAS CONTRACTUALES Y BRINDAR SOPORTE JURÍDICO CONTRACTUAL EN LOS PROCESOS QUE ADELANTE EL FONDO DE DESARROLLO LOCAL DE SAN CRISTÓBAL</u>	
<b>APORTES DE SEGURIDAD SOCIAL</b>		
<b>EPS</b>	<b>ARL</b>	<b>PENSION</b>
<u>SANITAS</u>	<u>POSITIVA</u>	<u>PROTECCION</u>
<b>NÚMERO DE PLANILLA</b>	<b>PERIODO COTIZADO</b>	
<u>6005864704</u>	<u>2026 - ENERO</u>	

<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	
OBLIGACIONES ESPECIFICAS	
<<DESCRIPCIÓN DE LA OBLIGACIÓN>>	
ACTIVIDAD	MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL
1 . Verificar la viabilidad jurídica de los procesos de contratación en cualquiera de sus modalidades y las liquidaciones de contratos, de conformidad con le señalado en la normatividad vigente.	Para el presente periodo no se presenta el desarrollo de esta actividad
2 . Adelantar las etapas Precontractual, contractual y post-contractual de los procesos que adelante la Alcaldía Local de San Cristóbal de acuerdo al reparto efectuado por el Supervisor del Contrato	<u>Para el presente periodo no se presenta el desarrollo de esta actividad</u>
3 . Proyectar y/o revisar los documentos previos, actos administrativos, contratos, modificaciones, prorrogas, cesiones, suspensiones, liquidaciones y cualquier otro acto, actuación u operación administrativa que deba desarrollarse dentro de la actividad contractual.	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Ss realiza ajuste modificación - prorroga al contrato No. FDLSC-CSU-1151-2024, se envía para firma y se estructura en plataforma secop II dando publicidad a la modificación y donde es verificable.</li> <li>-</li> <li>- <b>Ss realiza</b> ajuste modificación - prorroga al contrato CSU 729-2025 se envía para firma y se estructura en plataforma secop II dando publicidad a la modificación. y donde es verificable.</li> <li>-</li> <li>- Ss realiza ajuste modificación - prorroga al contrato FDLSC-CSU-729-2025 se envía para firma y se estructura en plataforma secop II dando publicidad a la modificación. y donde es verificable.</li> <li>-</li> </ul>
4 . Asistir a las diferentes reuniones que se requiera por solicitud del responsable de contratos.	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Se asiste a las diferentes reuniones citadas dentro de la realización de la actividad contractual lo que se verifica en el teams de la entidad.</li> </ul>
5 . Tener actualizados los sistemas de información conforme lo determine la Secretaria Distrital de Gobierno y la normatividad vigente (Secop, Sigepre, Orfeo, entre otros.)	<ul style="list-style-type: none"> <li>- <u>Se realiza actualizaciones requeridas</u></li> </ul>
6 . Las demás actividades que se requieran en desarrollo del objeto contractual, que sean asignadas por el supervisor del contrato.	<ul style="list-style-type: none"> <li>- <u>Se realiza actualización y diligenciamiento de bases de la entidad.</u></li> </ul>

**CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO E  
INFORME DE ACTIVIDADES**

DESARROLLO DEL INFORME		
OBLIGACIONES ESPECIFICAS		
<<DESCRIPCIÓN DE LA OBLIGACIÓN>>		
ACTIVIDAD	MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL	
<b>FIRMAS</b>		
<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 la <u>planilla de pago</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 align="center"><b>CONTRATISTA</b></p> <p><b>Firma:</b> </p> <p><b>Nombre: DIEGO FERNEY CIFUENTES RINCON</b></p> <p><b>Cédula: 5.825.354</b></p>	
	<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, 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 align="center"><b>SUPERVISOR/INTERVENTOR</b></p> <p><b>Nombre: CARLOS HERNANDO MACIAS MONTOYA</b></p> <p><b>Cargo: Alcalde local san Cristóbal</b></p> <p><b>Firma:</b></p>
		<p align="center"><b>APOYO A LA SUPERVISIÓN</b></p> <p><b>Nombre: : JOSÉ MAURICIO BARRAGÁN MORENO</b></p> <p><b>Cargo: Abogado de Despacho</b></p> <p><b>Firma:</b> </p>