

FECHA DE PRESENTACIÓN: 04 de mayo de 2026

NÚMERO INFORME: 4

PERIODO: ABRIL 01-30 DE 2026

**DATOS BASICOS DEL CONTRATO**

<b>TIPO DE CONTRATO</b>	CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS
<b>No. CONTRATO Y FECHA</b>	423 - 2026, 19 de enero de 2026
<b>NOMBRE DEL CONTRATISTA</b>	FELIX ANTONIO ORTIZ SUAREZ
<b>TIPO (C.C - NIT) Y No. DE IDENTIFICACION</b>	79918954
<b>PLAZO DE EJECUCIÓN INICIAL</b>	OCHO (8) MESES CERO (0) DIAS
<b>VALOR INICIAL DEL CONTRATO</b>	\$63.352.000
<b>NÚMERO REGISTRO PRESUPUESTAL</b>	1818
<b>VALOR DEL PERIODO DE COBRO</b>	\$7.919.000
<b>FECHA ACTA DE INICIO</b>	26 de enero de 2026
<b>PRORROGA</b>	N/A
<b>ADICIÓN</b>	N/A
<b>SUSPENSIÓN</b>	N/A
<b>REINICIO</b>	N/A
<b>VALOR TOTAL (INCLUYENDO ADICIONES)</b>	\$63.352.000
<b>PLAZO TOTAL (INCLUYENDO PRORROGAS Y SUSPENSIONES)</b>	OCHO (8) MESES Y CERO (0) DIAS
<b>FECHA PREVISTA DE TERMINACIÓN (INCLUYENDO PRORROGAS Y SUSPENSIONES)</b>	25 de septiembre de 2026
<b>OBJETO DEL CONTRATO</b>	PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES PARA DISEÑAR, IMPLEMENTAR Y REALIZAR SEGUIMIENTO A UN MODELO DE SEGURIDAD DE LA INFORMACIÓN Y PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES EN LA ALCALDÍA LOCAL DE SUBA.

**APORTES DE SEGURIDAD SOCIAL**

EPS	ARL	PENSION
COMPENSAR E.P.S.	SEGUROS POSITIVA	PROTECCION S.A.
NÚMERO DE PLANILLA	PERIODO COTIZADO	
71670011	2026-03	

DESARROLLO DEL INFORME	
<b>OBLIGACION ESPECIFICA 1</b>	
Identificar la brecha entre el Modelo de seguridad y privacidad de la información y la situación de la Alcaldía Local de Suba.	
ACTIVIDADES DESARROLLADAS	MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL
Realicé el levantamiento de información de Activos en (10) Áreas funcionales y ejecuté (4) ejercicios de georreferenciación, para un total de (14) actividades, logrando el 100% de cobertura de las dependencias priorizadas. Esto me permitió consolidar una línea base del estado actual de los activos de información e identificar brechas relevantes para la gestión de TI.	<a href="#">Ver evidencias</a>
<b>OBLIGACION ESPECIFICA 2</b>	
Elaborar el autodiagnóstico correspondiente a la política de Seguridad Digital del Modelo Integrado de Planeación y Gestión.	
ACTIVIDADES DESARROLLADAS	MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL
Ejecuté (3) análisis de Matriz de Activos de Información, lo que me permitió evaluar el nivel de madurez en Seguridad Digital y aportar insumos clave para el autodiagnóstico institucional en el marco del MIPG, facilitando una medición objetiva del estado de la seguridad.	<a href="#">Ver evidencias</a>
<b>OBLIGACION ESPECIFICA 3</b>	
Realizar un diagnóstico de la implementación de la Ley 1581 de 2012 y demás disposiciones aplicables a la Alcaldía Local de Suba sobre protección de datos personales.	
ACTIVIDADES DESARROLLADAS	MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL
Realicé (11) Actividades de Soporte en configuración, gestión y capacitación en autenticación de doble factor (2FA), fortaleciendo los controles de acceso a los sistemas institucionales. Con estas acciones, contribuí directamente a la Protección de Datos Personales y a la mitigación de riesgos de acceso no autorizado, en cumplimiento de la Ley 1581 de 2012.	<a href="#">Ver evidencias</a>
<b>OBLIGACION ESPECIFICA 4</b>	
Elaborar el plan de trabajo y desarrollar las actividades necesarias para la implementación del Modelo de Seguridad y privacidad de la información en la Alcaldía Local de Suba	
ACTIVIDADES DESARROLLADAS	MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL
Ejecuté (3) Actividades de Implementación Tecnológica, incluyendo soporte TI, recepción de equipos e inducción a usuarios, garantizando la adecuada operación de los Recursos Tecnológicos y contribuyendo a la adopción efectiva de controles de seguridad en la Entidad.	<a href="#">Ver evidencias</a>
<b>OBLIGACION ESPECIFICA 5</b>	
Proponer y realizar seguimiento mensual a la implementación y cumplimiento de las políticas de seguridad, normativas y procedimientos aplicables a la Alcaldía Local de Suba.	
ACTIVIDADES DESARROLLADAS	MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL
Participé en (3) Actividades de seguimiento y gestión, incluyendo reuniones periódicas y atención de requerimientos relacionados con Seguridad de la Información, lo que permitió asegurar la trazabilidad de las acciones ejecutadas y fortalecer la mejora continua en la Gestión de TI.	<a href="#">Ver evidencias</a>

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 labores efectivamente desarrolladas en el periodo 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 la planilla del mes anterior 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.

CONTRATISTA



27/04/2026 12:31:03 Firmado electrónicamente

NOMBRE: FELIX ANTONIO ORTIZ SUAREZ  
CEDULA: 79918954

**DECLARACIÓN DEL SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR:**Una vez verificado los soportes allegados por el contratista manifiesto que el/la contratista ha cumplido a la fecha con las obligaciones establecidas en el contrato.

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.

SUPERVISOR



04/05/2026 12:28:25 Firmado electrónicamente

NOMBRE: CESAR SALAMANCA ROJAS  
CARGO: ALCALDE LOCAL

APOYO A LA SUPERVISIÓN



28/04/2026 15:27:42 Firmado electrónicamente

NOMBRE: RAFAEL ESTEBAN ROZO VELANDIA  
CARGO: CONTRATISTA

Bogotá D.C., 30 de abril de 2026

Señores:

SECRETARÍA DISTRITAL DE GOBIERNO

Asunto: Declaración juramentada - Relación de contratos de prestación de servicios vigentes con otras entidades estatales. Artículo 17 Decreto 189 de 2020

Yo, FELIX ANTONIO ORTIZ SUAREZ , identificado(a) con cédula de ciudadanía número 79918954, me permito informar que actualmente SI  NO X , me encuentro ejecutando contratos de prestación de servicios profesionales o de apoyo a la gestión, con otras entidades estatales

ENTIDAD PÚBLICA	NUMERO DE CONTRATO	PLAZO DE EJECUCIÓN	VALOR TOTAL CONTRATO	FECHA INICIO CONTRATO	FECHA TERMINACIÓN

El presente documento se diligencia y firma bajo gravedad de juramento, el 30 de abril de 2026



27/04/2026 11:34:47 Firmado electrónicamente

Felix Antonio Ortiz Suarez  
C.C. 79918954  
Celular: 3502988333  
Dirección: calle 151 c # 107-10 apt 1204 torre 3  
Correo electrónico: FELIX.ORTIZ@GOBIERNOBOGOTA.GOV.CO

Código: GCO-CGI-F156  
Versión: 01  
Vigencia desde: 01 de febrero de 2021  
CASO HOLA: 152085  
Página 1 de 1

