

FECHA DE PRESENTACIÓN: 06 de mayo de 2026		
NÚMERO INFORME: 4		
PERIODO: ABRIL 01-30 DE 2026		
DATOS BASICOS DEL CONTRATO		
TIPO DE CONTRATO	CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS	
No. CONTRATO Y FECHA	317 - 2026, 21 de enero de 2026	
NOMBRE DEL CONTRATISTA	LILIAN ROCIO GUAQUETA GUTIERREZ	
TIPO (C.C - NIT) Y No. DE IDENTIFICACION	53106945	
PLAZO DE EJECUCIÓN INICIAL	OCHO (8) MESES CERO (0) DIAS	
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	\$44.800.000	
NÚMERO REGISTRO PRESUPUESTAL	1910	
VALOR DEL PERIODO DE COBRO	\$5.600.000	
FECHA ACTA DE INICIO	28 de enero de 2026	
PRORROGA	N/A	
ADICIÓN	N/A	
SUSPENSIÓN	N/A	
REINICIO	N/A	
VALOR TOTAL (INCLUYENDO ADICIONES)	\$44.800.000	
PLAZO TOTAL (INCLUYENDO PRORROGAS Y SUSPENSIONES)	OCHO (8) MESES Y CERO (0) DIAS	
FECHA PREVISTA DE TERMINACIÓN (INCLUYENDO PRORROGAS Y SUSPENSIONES)	27 de septiembre de 2026	
OBJETO DEL CONTRATO	PRESTAR SUS SERVICIOS PROFESIONALES EN TEMAS ASIGNADOS DESDE PLANEACIÓN SOCIAL, BRINDANDO APOYO TÉCNICO AL SEGUIMIENTO Y LIQUIDACIÓN A LOS PROGRAMAS, PLANES Y/O ESTRATEGIAS DE LOS CONTRATOS DERIVADOS DE LOS PROYECTOS DE INVERSIÓN POAI 2026 Y/O ANTERIORES DEL FONDO DE DESARROLLO LOCAL DE CIUDAD BOLÍVAR.	
APORTES DE SEGURIDAD SOCIAL		
EPS	ARL	PENSION
FAMISANAR EPS	SEGUROS POSITIVA	PORVENIR S.A.
NÚMERO DE PLANILLA	PERIODO COTIZADO	
9501973776	2026-04	

DESARROLLO DEL INFORME	
OBLIGACION ESPECIFICA 1	
Brindar apoyo técnico a la supervisión técnica, administrativa, de gestión, seguimiento y la evaluación de los contratos del FDLCB en ejecución que le sean designados por el Alcalde Local.	
ACTIVIDADES DESARROLLADAS	MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL
SE BRINDA APOYO ADMINISTRATIVO A LOS SIGUIENTES CONTRATOS COMITE DE SEGUIMIENTO CIA 804-2025 COMITE DE SEGUIMIENTO CPS 1101-2025 SEGUIMIENTO AL CPS 669-2022	ACTA DE REUNION Y FIRMA DE ASISTENTES ACTA DE REUNION Y FIRMA DE ASISTENTES ACTA DE REUNION Y FIRMA DE ASISTENTES Y CORREO ELECTRONICO
OBLIGACION ESPECIFICA 2	
Consolidar y organizar los documentos de los procesos contractuales de la oficina de planeación social en lo correspondiente al seguimiento y/o liquidación de Contratos.	
ACTIVIDADES DESARROLLADAS	MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL
SE REALIZA PAGO 8 DEL CPS 836-2023 UT PROMOTORA DE SALUD	SE ADJUNTAN FORMATOS CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO INFORME DE SUPERVISION"
OBLIGACION ESPECIFICA 3	
Brindar apoyo técnico en las modificaciones contractuales de los procesos asignados en el marco de la ejecución del contrato.	
ACTIVIDADES DESARROLLADAS	MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL
PARA ESTE PERIODO NO SE REALIZO ESTA ACTIVIDAD	N/A
OBLIGACION ESPECIFICA 4	
Tramitar dentro de los términos establecidos en la normatividad vigente todas las comunicaciones externas e internas que le sean reasignadas a través del Aplicativo De Gestión Documental ORFEO o el correo electrónico institucional, garantizando el cumplimiento de lo dispuesto en los procedimientos SACP001 "Procedimiento para la gestión de los requerimientos presentados por la ciudadanía", GDI-GPDP003 "Producción Documental", GDI-GPD-P004 "Procedimiento de Gestión y Trámite Documental", instructivo GDI-GPD-IN002 ¿Instrucciones para el trámite de Radicación, Digitalización y Reparto de las Comunicaciones en el Centro de Documentación e Información "CDI" y demás relacionados con el proceso de Gestión de Patrimonio Documental de la Secretaría Distrital de Gobierno.	
ACTIVIDADES DESARROLLADAS	MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL
PARA ESTE PERIODO NO SE REALIZO ESTA ACTIVIDAD	N/A
OBLIGACION ESPECIFICA 5	
Realizar tareas administrativas en el manejo documental de los procesos y proyectos que le sean asignados, como lo establece la normatividad.	
ACTIVIDADES DESARROLLADAS	MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL
SE REALIZA MESA DE TRABAJO CON LOS PROFESIONALES DEL AREA DE GESTION DOCUMENTAL PARA SOCIALIZAR DIRECTRIZ DE ORGANIZACION PARA ENTREGA DE CPS-1655-2024 UT GRANTIA DE DERECHOS	ACTA DE REUNION Y FIRMA DE ASISTENTES
OBLIGACION ESPECIFICA 6	
Asistir a las diferentes instancias de seguimiento en la ejecución de los contratos designados, entre ellas: invitaciones a sesiones de la Junta Administradora Local, capacitaciones y las que se requieran representando los intereses de la ALCB y a las cuales se les delegue	
ACTIVIDADES DESARROLLADAS	MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL
SE REALIZA SOCIALIZACION DE EN LA JAL DEL CPS-1101-2025 SE REALIZA ACOMPAÑAMIENTO EN EL TEATRO JORGE ELIECER GAITAN EL 14/04/2026 CAPACITACION SECOP II20/04/2026	ACTA DE REUNION Y FIRMA DE ASISTENTES ACTA DE REUNION Y FIRMA DE ASISTENTES REGISTRO FOTOGRAFICO REGISTRO FOTOGRAFICO
OBLIGACION ESPECIFICA 7	
Realizar actividades de apoyo al seguimiento y evaluación de los planes de mejoramiento que se suscriben como consecuencias de las auditorías internas y externas que se realicen en la Alcaldía de Ciudad Bolívar.	

ACTIVIDADES DESARROLLADAS	MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL
PARA ESTE PERIODO NO SE REALIZO ESTA ACTIVIDAD	NA
OBLIGACION ESPECIFICA 8	
Disponer de la información utilizada en formatos abiertos, legibles, reciclables y reutilizables, para hacerlos públicos y abiertos, ajustado a los lineamientos del gobierno abierto, de la ley 1581 de 2012 de habeas data y a sus desarrollos legales y normativos	
ACTIVIDADES DESARROLLADAS	MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL
REALIZAR INFORMES DE SUPERVISION Y DEMAS ACTIVIDADES DONDE SE SE UTILIZAN LOS FORMATOS QUE LA ENTIDAD DISPONE	ACTAS CERTIFICADOS DECUMPLIMIENTO
OBLIGACION ESPECIFICA 9	
Apoyar las demás actividades que le sean asignadas por el Alcalde Local y/o el Apoyo a la Supervisión del contrato y que surjan de la naturaleza del contrato.	
ACTIVIDADES DESARROLLADAS	MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL
SE REALIZA REUNION DE SEGUIMIENTO DEL CIA 731-2022 15-04-2026 MESA DE TRABAJO CON SUBRED CIA 731-2022 23-04-2026	ACTA DE REUNION Y FIRMA DE ASISTENTES ACTA DE REUNION Y FIRMA DE ASISTENTES

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 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</p> <p>Adicionalmente, conforme a lo establecido en la minuta del Contrato de Prestación de Servicios, presento la planilla del mismo mes al Sistema de Seguridad Social de periodo cotizado correspondiente para los fines pertinentes del presente pago.</p>	<p>CONTRATISTA</p> <div><p>28/04/2026 15:54:55 Firmado electrónicamente</p></div> <p>NOMBRE: LILIAN ROCIO GUAQUETA GUTIERREZ CEDULA: 53106945</p>
<p>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.</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>SUPERVISOR</p> <div><p>06/05/2026 12:58:42 Firmado electrónicamente</p></div> <p>NOMBRE: DIEGO ARLEY ARENAS MANRIQUE CARGO: ALCALDE LOCAL</p>
	<p>APOYO A LA SUPERVISIÓN</p> <div><p>03/05/2026 08:45:52 Firmado electrónicamente</p></div> <p>NOMBRE: JORGE ALEXANDER ESQUIVEL GARCIA CARGO: CONTRATISTA</p>

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, LILIAN ROCIO GUAQUETA GUTIERREZ , identificado(a) con cédula de ciudadanía número 53106945, 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



30/04/2026 10:45:58 Firmado electrónicamente

Lilian Rocio Guaqueta Gutierrez
C.C. 53106945
Celular: 3232368579
Dirección: cra 27 g 71 d 54 sur
Correo electrónico: lilian.guaqueta@gobiernobogota.gov.co

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

