



FECHA DE PRESENTACIÓN: 1 DE JUNIO DEL 2026		
NÚMERO INFORME: 5		
PERÍODO: FEBRERO 01-31 DE 2026		
DATOS BÁSICOS DEL CONTRATO		
TIPO DE CONTRATO	PRESTACION DE SEVICIOS	
No. CONTRATO Y FECHA SUSCRIPCIÓN	041-2026 /20-01-2026	
NOMBRE DEL CONTRATISTA	DIANA MILENA JIMENEZ MORENO	
TIPO (C.C-NIT) Y NO. DE IDENTIFICACIÓN (CEDENTE CUANDO APLIQUE)	1016013350	
NOMBRE DEL CONTRATISTA (CESIONARIO CUANDO APLIQUE)	N/A	
TIPO (C.C-NIT) Y NO. DE IDENTIFICACIÓN	N/A	
PLAZO INICIAL DE EJECUCIÓN	8 MESES	
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	\$56.000.000	
NUMERO DE REGISTRO PRESUPUESTAL	O230117459920242417	
VALOR DEL PERIODO DE COBRO	\$7.000.000	
FECHA ACTA DE INICIO	24 DE ENERO DEL 2026	
PRÓRROGA ¹	N/A	
ADICIÓN	N/A	
SUSPENSIÓN	N/A	
REINICIO	N/A	
CESIÓN (CUANDO APLIQUE)	N/A	
DISMINUCIÓN DE PLAZO (CUANDO APLIQUE)	N/A	
REDUCCIÓN DE VALOR (CUANDO APLIQUE)	N/A	
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	\$56.000.000	
PLAZO TOTAL DEL CONTRATO	8 MESES	
FECHA PREVISTA DE TERMINACIÓN (INCLUYENDO PRÓRROGAS, SUSPENSIONES O DISMINUCIÓN DE PLAZO)	23-09-2026	
OBJETO DEL CONTRATO	Prestar los servicios profesionales para la formulación, seguimiento y supervisión de proyectos para el cumplimiento de las metas del Plan de Desarrollo Local de la Alcaldía Local de Fontibón.	
APORTES DE SEGURIDAD SOCIAL		
EPS	ARL	PENSION
SANTAS	POSITIVA	COLPENSIONES
NÚMERO DE PLANILLA	PERIODO COTIZADO	
9503731419	2026 MAYO	



CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO E INFORME DE ACTIVIDADES

DESARROLLO DEL INFORME	
OBLIGACIÓN 1	
Ejecutar las actividades técnicas asignadas para la formulación, implementación y seguimiento de los proyectos de inversión de la Alcaldía Local de Fontibón, de acuerdo con la temática de su competencia, elaborando fichas técnicas, documentos de soporte y demás insumos requeridos, conforme a los lineamientos institucionales y la normatividad vigente.	
ACTIVIDAD	MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL
<ol style="list-style-type: none"> Realice el estudio de mercado de la propuesta 53553 del Observatorio Ciudadano, en el cual se detallan los elementos que harán parte de la formulación Asistí a la reunión de seguimiento de las mesas de co-creación, con el fin de revisar el estado de las propuestas del área de participación. 	<ol style="list-style-type: none"> Estudio de mercado Observatorio Ciudadano 53553. PAGO_05_MAYO_2026/EVIDENCIAS/ obligación 1. Seguimiento mesas de Cocreacion. PAGO_05_MAYO_2026/EVIDENCIAS/ obligación 1.
OBLIGACIÓN 2	
Desarrollar las tareas técnicas necesarias en las etapas precontractual, contractual y poscontractual, incluyendo la elaboración de estudios previos, respuestas a observaciones, análisis de mercado, determinación de riesgos, tramite de pagos y liquidaciones, entre otras, de acuerdo con la normativa vigente y siguiendo los procedimientos establecidos.	
ACTIVIDAD	MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL
<ol style="list-style-type: none"> Se realiza la evaluación de los resultados de la convocatoria 564 de 2025, con el fin de seleccionar las instancias ganadoras de los equipos tecnológicos. En esta evaluación se detallan los criterios habilitantes y los criterios de evaluación de las propuestas. 	<ol style="list-style-type: none"> Evaluación propuestas Instancias de participación PAGO_05_MAYO_2026/EVIDENCIAS/ obligación 2.
OBLIGACIÓN 3	
Realizar las actividades que correspondan al fortalecimiento y ejecución de los procesos de participación ciudadana, incluyendo presupuestos participativos, instancias de participación y acciones comunitarias requeridas por la Alcaldía Local, conforme a los lineamientos definidos.	
ACTIVIDAD	MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL
<ol style="list-style-type: none"> Asistí a la reunión convocada por la Secretaría de Integración en el marco del PRE-CLOPS, en donde se trabajó el tema de salud mental. A la actividad asistieron personas de la tercera edad, niños y jóvenes de la comunidad, y se socializaron las causas del suicidio, sus efectos y las posibles soluciones para su prevención. Asistí a la reunión de la UAT mensual, en la cual se realizó seguimiento a las acciones pendientes del año 2025. Se deja claridad de que la próxima mesa con la Alcaldía del área de prensa será el 3 de junio y se indica que el próximo CLOPS será el 24 de junio de 2026 y corresponde a la Política Pública de Salud Mental 	<ol style="list-style-type: none"> Reunión Preclops Salud mental PAGO_05 MAYO 2026/EVIDENCIAS/ obligación 3 ACTA REUNIÓN UNIDAD DE APOYO TÉCNICO UAT PAGO_05 MAYO 2026/EVIDENCIAS/ obligación 3
OBLIGACIÓN 4	

CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO E INFORME DE ACTIVIDADES

DESARROLLO DEL INFORME	
Implementar, adelantar y realizar la preparación y entrega de insumos e informes para los procesos de rendición de cuentas, respuestas a veedurías ciudadanas, alertas tempranas y planes de mejora, entre otras; consolidando información, documentos y evidencias que resulten necesarias según los requerimientos establecidos.	
ACTIVIDAD	MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL
1. Asistí al diálogo ciudadano, en donde se recopiló información relevante como insumo para el informe de rendición de cuentas y se acompañó en la logística, diligenciamiento de datos de población asistente y distribución de refrigerios.	<u>Diálogo Ciudadano PAGO_05_MAYO_2026/EVIDENCIAS/ obligación 4.</u>
OBLIGACIÓN 5	
Asistir a las reuniones, actividades, capacitaciones y/o mesas de trabajo a las que le convoque el supervisor y/o apoyo a la supervisión o que se encuentren en el marco del contrato, incluyendo las mesas de trabajo convocadas por la SDG y las Corporaciones	
ACTIVIDAD	MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL
1. Asistí a la capacitación de puesto de trabajo convocada por la referente Nadia Vanegas, en donde se realizó la lectura de cada una de las obligaciones establecidas según la minuta del contrato. 2. Asistí a mesa de trabajo con el medio comunitario del señor Jara Suárez Aza para la revisión de elementos no previstos. 3. Asistí a la capacitación de orfeo	1. ACTA DE INDUCCIÓN Y ENTRENAMIENTO AL PUESTO DE TRABAJO - ÁREA DE PARTICIPACIÓN PAGO_05 MAYO_2026/EVIDENCIAS/ obligación 5 2. Acta Mesa Jara Suarez Aza- Selección elementos final No previstos PAGO_05 MAYO_2026/EVIDENCIAS/ obligación 5 3. Capacitación Orfeo mayo 7 de 2026 PAGO_05 MAYO_2026/EVIDENCIAS/ obligación 5
OBLIGACIÓN 6	
Elaborar y responder las comunicaciones, requerimientos, solicitudes y derechos de petición que le sean asignados, provenientes de la ciudadanía, entidades públicas y privadas, entes de control o rama judicial, dentro de los plazos y condiciones definidas, realizando el registro y cierre correspondiente en los sistemas institucionales como ORFEO u otros	
ACTIVIDAD	MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL




CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO E INFORME DE ACTIVIDADES

<ol style="list-style-type: none"> Envíe correo de subsanación en el marco del contrato 564-2025, mediante el cual se solicita a Casa Hechizo allegar la documentación requerida dentro del tiempo establecido. Envíe correo de subsanación en el marco del contrato 564-2025, mediante el cual se solicita a Colectivo spazyarte allegar la documentación requerida dentro del tiempo establecido. Envíe correo de subsanación en el marco del contrato 564-2025, mediante el cual se solicitan al Consejo Local de Discapacidad, allegar la documentación requerida dentro del tiempo establecido Envíe correo de subsanación en el marco del contrato 564-2025, mediante el cual se solicita al Consejo Local de Sabios y sabios allegar la documentación requerida dentro del tiempo establecido Envíe correo de subsanación en el marco del contrato 564-2025, mediante el cual se allegar la documentación requerida dentro del tiempo establecido Envíe correo de subsanación en el marco del contrato 564-2025, mediante el cual allegar la documentación requerida dentro del tiempo establecido 	<ol style="list-style-type: none"> Gmail - Observaciones Casa hechizo PAGO_05_MAYO_2026/EVIDENCIAS/ obligación 6 Gmail - Observaciones Colectivo Spazyarte PAGO_05_MAYO_2026/EVIDENCIAS/ obligación 6 Gmail - Consejo Local de Discapacidad PAGO_05_MAYO_2026/EVIDENCIAS/ obligación 6 Gmail - Observaciones Consejo Local de Sabios y Sabias PAGO_05_MAYO_2026/EVIDENCIAS/ obligación 6 Gmail - Observaciones JAC conjunto residencial sábana Grande 1y2 PAGO_05_MAYO_2026/EVIDENCIAS/ obligación 6 Gmail - Observaciones Comité Semillas Huitaca PAGO_05_MAYO_2026/EVIDENCIAS/ obligación 6
OBLIGACIÓN 7	
Recibir, clasificar, tramitar, gestionar y garantizar el archivo, custodia y conservación de documentos y demás correspondencia que, por competencia, le sea asignada virtual o físicamente, atendiendo al objeto contractual	
ACTIVIDAD	MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL
<ol style="list-style-type: none"> Cree la carpeta digital del proceso de la Convocatoria de Instancias de Participación, en donde reposa la información relacionada con las propuestas presentadas, la evaluación detallada, las piezas comunitarias y demás documentación, constituyéndose como insumo para el cumplimiento del anexo técnico del CPS-564-2025. https://drive.google.com/drive/folders/1VEh7PVFxxGFthS7NfAViLeqB7x0Kx4_yP?usp=drive_link 	<ol style="list-style-type: none"> Carpeta Digital PAGO_05_MAYO_2026/EVIDENCIAS/ obligación 7.
OBLIGACIÓN 8	
Realizar la identificación de alertas tempranas y puntos de control, mediante el análisis de la información generada en el desarrollo de sus actividades, con el fin de contribuir al adecuado seguimiento de las obligaciones contractuales.	
ACTIVIDAD	MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL
<ol style="list-style-type: none"> Realice Informe de alertas tempranas. 	<u>Identificación de alertas tempranas CPS-564-2025 PAGO_05 MAYO_2026/EVIDENCIAS/ obligación 8.</u>

CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO E INFORME DE ACTIVIDADES

OBLIGACIÓN 9	
Desempeñar las labores de apoyo a la supervisión de los contratos que le sean designados, realizando el seguimiento, verificación y constatación de las obligaciones contractuales en concordancia con el manual de supervisión e interventoría de la Secretaría Distrital de Gobierno, los lineamientos y orientaciones brindadas por la Alcaldía Local y la normatividad vigente	
ACTIVIDAD	MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL
1. Realicé el seguimiento y la verificación de los valores correspondientes al listado concertado con HENRRY DAVID CAJICÀ RINCÓN de medios comunitarios del CPS 564-2025.	FORMATO DE PROPUESTA ECONÓMICA - HENRRY DAVID CAJICÀ RINCÓN PAGO_05_MAYO_2026/EVIDENCIAS/ obligación 9.
2. Realicé el seguimiento y la verificación de los valores correspondientes al listado concertado con JASA SUAREZ AZA de medios comunitarios del CPS 564-2025.	FORMATO DE PROPUESTA ECONÓMICA FORMULA - JASA SUAREZ AZA con proyección no previstos PAGO_05_MAYO_2026/EVIDENCIAS/ obligación 9.
3. Realicé el seguimiento y la verificación de los valores correspondientes al listado concertado con - JOHN FREDY AVELINO QUIROGA de medios comunitarios del CPS 564-2025.	FORMATO DE PROPUESTA ECONÓMICA FORMULA - JOHN FREDY AVELINO QUIROGA PAGO_05_MAYO_2026/EVIDENCIAS/ obligación 9.
4. Realicé el seguimiento y la verificación de los valores correspondientes al listado concertado con MIGUEL ANDRES ALARCÓN OSPINA de medios comunitarios del CPS 564-2025.	FORMATO DE PROPUESTA ECONÓMICA FORMULA - MIGUEL ANDRES ALARCÓN OSPINA PAGO_05_MAYO_2026/EVIDENCIAS/ obligación 9.
OBLIGACIÓN 10	
Presentar informe mensual de las actividades realizadas en cumplimiento de las obligaciones pactadas.	
ACTIVIDAD	MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL
1. Presento este informe como soporte de las actividades realizadas en pro de cumplimiento del contrato de prestación de servicios en el mes de mayo 041 del 2026.	01 - 041- 2026_P5_MAYO_Informe de actividades Carpeta PAGO_05_MAYO_2026/EVIDENCIAS/ obligación 10
OBLIGACIÓN 11	
Las demás que se relacionen con la naturaleza del contrato y requeridas por el supervisor y/o apoyo a la supervisión del contrato.	
ACTIVIDAD	MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL
1. Asistí a la mesa de lineamientos de la propuesta del observatorio 53553 con la profesional Sofia del equipo de presupuesto.	1. LINEAMIENTOS PROPUESTAS ECONOMICAS PARTICIPACION PAGO_05 MAYO_2026/EVIDENCIAS/ obligación 11.
2. Asistí a la mesa aclaratoria de la propuesta de observatorio ciudadano donde se aclara a los proponentes, temas de viabilidad con la profesional de presupuesto Carolina Lotta.	2..MESA DE TRABAJO ACLARATORIA PROPUESTA #53553 PARTICIPACION PAGO_05 MAYO_2026/EVIDENCIAS/ obligación 11.
3. Solicite a Almacén los elementos necesarios para el CLOPS del 19 de agosto de la Política Pública Infancia y adolescencia.	3.Formato solicitud -miércoles 19 de agosto 300 - 500 pm PAGO_05 MAYO_2026/EVIDENCIAS/ obligación 11.
4. Solicite a Almacén los elementos necesarios para el CLOPS del 21 de octubre de la Política Pública SPA.	4.Formato solicitud -miércoles 21 de octubre 300 - 500 pm PAGO_05

CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO E INFORME DE ACTIVIDADES

<p>5. Solicite a Almacén los elementos necesarios para el CLOPS del 24 de junio de la Política Pública Clops Salud Mental</p>	<p>MAYO_2026/EVIDENCIAS/ obligación 11. 5. 5. Formato solicitud -miércoles 24 de junio 300 - 500 pm PAGO_05 MAYO_2026/EVIDENCIAS/ obligación 11.</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 las certificaciones de afiliación o planilla al Sistema de Seguridad Social de periodo cotizado correspondiente para los fines pertinentes del presente pago.</p>	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="text-align: center; padding: 5px;">CONTRATISTA</td> </tr> <tr> <td style="padding: 5px;"> <p>Firma:</p>  <p>Nombre: Diana Milena Jiménez Moreno Cédula: 1016013350</p> </td> </tr> <tr> <td style="text-align: center; padding: 5px;">SUPERVISOR/INTERVENTOR</td> </tr> <tr> <td style="padding: 5px;"> <p>Nombre: Paola Andrea Osorio Lozano Cargo: alcaldesa Local de Fontibón</p> </td> </tr> <tr> <td style="padding: 5px;"> <p>Firma:</p> </td> </tr> <tr> <td style="text-align: center; padding: 5px;">APOYO A LA SUPERVISIÓN</td> </tr> <tr> <td style="padding: 5px;"> <p>Nombre: Nadia Yurani Vanegas Hurtado Cargo: Apoyo a la supervisión</p> </td> </tr> <tr> <td style="padding: 5px;"> <p>Firma:</p> </td> </tr> </table>	CONTRATISTA	<p>Firma:</p>  <p>Nombre: Diana Milena Jiménez Moreno Cédula: 1016013350</p>	SUPERVISOR/INTERVENTOR	<p>Nombre: Paola Andrea Osorio Lozano Cargo: alcaldesa Local de Fontibón</p>	<p>Firma:</p>	APOYO A LA SUPERVISIÓN	<p>Nombre: Nadia Yurani Vanegas Hurtado Cargo: Apoyo a la supervisión</p>	<p>Firma:</p>
CONTRATISTA									
<p>Firma:</p>  <p>Nombre: Diana Milena Jiménez Moreno Cédula: 1016013350</p>									
SUPERVISOR/INTERVENTOR									
<p>Nombre: Paola Andrea Osorio Lozano Cargo: alcaldesa Local de Fontibón</p>									
<p>Firma:</p>									
APOYO A LA SUPERVISIÓN									
<p>Nombre: Nadia Yurani Vanegas Hurtado Cargo: Apoyo a la supervisión</p>									
<p>Firma:</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) del mes de mayo 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>									