



FECHA DE PRESENTACIÓN: 03 de junio de 2026  
NÚMERO INFORME: 5  
PERIODO: MAYO 01-31 DE 2026

DATOS BASICOS DEL CONTRATO

|   |   |
|---|---|
| TIPO DE CONTRATO  | CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS   |
| No. CONTRATO Y FECHA  | 249 - 2026, 16 de enero de 2026   |
| NOMBRE DEL CONTRATISTA  | KATHERINE CELESTE CANTILLO HERNANDEZ  |
| TIPO (C.C - NIT) Y No. DE IDENTIFICACION                            | 1032362468  |
| PLAZO DE EJECUCIÓN INICIAL  | CINCO (5) MESES CERO (0) DIAS   |
| VALOR INICIAL DEL CONTRATO  | \$25.575.000  |
| NÚMERO REGISTRO PRESUPUESTAL  | 1294  |
| VALOR DEL PERIODO DE COBRO  | \$5.115.000   |
| FECHA ACTA DE INICIO  | 24 de enero de 2026   |
| PRORROGA  | N/A   |
| ADICIÓN   | N/A   |
| SUSPENSIÓN  | N/A   |
| REINICIO  | N/A   |
| VALOR TOTAL (INCLUYENDO ADICIONES)                                  | \$25.575.000  |
| PLAZO TOTAL (INCLUYENDO PRORROGAS Y SUSPENSIONES)                   | CINCO (5) MESES Y CERO (0) DIAS   |
| FECHA PREVISTA DE TERMINACIÓN (INCLUYENDO PRORROGAS Y SUSPENSIONES) | 23 de junio de 2026   |
| OBJETO DEL CONTRATO   | PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES AL ÁREA DE GESTIÓN DE DESARROLLO LOCAL DE ENGATIVÁ, PARA EL DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES RELACIONADAS CON LA POBLACIÓN LGBTI, EN CONCORDANCIA CON LO ESTABLECIDO EN EL PLAN DE DESARROLLO LOCAL. |

APORTES DE SEGURIDAD SOCIAL

| EPS                | ARL              | PENSION       |
|--------------------|------------------|---------------|
| COMPENSAR E.P.S.   | SEGUROS POSITIVA | PORVENIR S.A. |
| NÚMERO DE PLANILLA | PERIODO COTIZADO |               |
| 7538174589180303   | 2026-04          |               |

**DESARROLLO DEL INFORME****OBLIGACION ESPECIFICA 1**

Organizar y desarrollar un plan de trabajo para la divulgación de la oferta institucional del Distrito para el reconocimiento, garantía y restitución de los derechos de la población LGBTI.

**ACTIVIDADES DESARROLLADAS****MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL**

1.1 Se realizó plan de trabajo de acuerdo con las obligaciones específicas correspondientes al Contrato de Prestación de Servicios de Apoyo a la Gestión 249 de 2026, el cual contiene las actividades, productos y acciones a desarrollar durante la ejecución.

[Ver evidencias](#)

**OBLIGACION ESPECIFICA 2**

Identificar organizaciones sociales LGBTI presentes en la localidad y llevar una base de datos para ello que deberá reportar mensualmente.

**ACTIVIDADES DESARROLLADAS****MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL**

2.1 Se realizó contacto con organizaciones de Base comunitaria con enfoque en el Sector Social LGBTI.

[Ver evidencias](#)

**OBLIGACION ESPECIFICA 3**

Realizar las gestiones para la promoción de la participación de las organizaciones de población LGBTI en todos los eventos que se generan a través de la Alcaldía Local de Engativá.

**ACTIVIDADES DESARROLLADAS****MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL**

3.1 Se realizó envío de la invitación a la Mesa local LGBTIQ+ Y Mesa comunitaria y Red de Afecto LGBTI de diferentes eventos desarrollados en la localidad.

[Ver evidencias](#)

**OBLIGACION ESPECIFICA 4**

Representar a la Alcaldía Local de Engativá en los espacios de participación prioritarios para la administración, que le sean designados por el Alcalde Local.

**ACTIVIDADES DESARROLLADAS****MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL**

4.1 Participé en reunión de UTA Local LGBTI del mes de Mayo de manera presencial en la ALE.  
4.2 Participé en reunión sesión ordinaria COLMYEG Mayo  
4.3 Participo en reunión de planeación UTA Junio  
4.4 Participo en reunión ordinaria mesa Zesai Mayo

[Ver evidencias](#)

**OBLIGACION ESPECIFICA 5**

Atender y orientar a la ciudadanía en lo referente a los temas de participación y temas sociales, con énfasis en perspectiva de género y LGBTI, para lo cual deberá llevar un registro y actas de trabajo.

**ACTIVIDADES DESARROLLADAS****MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL**

5.1 Se realizó Chocolatada diversa del mes de mayo en la Casa de la Mujer Respiro.  
5.2 Participo en taller de salud mental  
5.3 Se realizó proceso de encuestas para personas trans y que ejercen ASP en coordinación con el ministerio de la Igualdad

[Ver evidencias](#)

**OBLIGACION ESPECIFICA 6**

Desarrollar una estrategia de trabajo con el Alcalde Local para la articulación con las entidades locales, distritales y nacionales pertinentes para la consolidación de alianzas estratégicas en lo referente a temas de equidad de género y restitución de derechos de la población LGBTI.

**ACTIVIDADES DESARROLLADAS****MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL**

6.1 Se realizó plan de trabajo de acuerdo con las obligaciones específicas correspondientes al Contrato de Prestación de Servicios de Apoyo a la Gestión 249 de 2026, el cual contiene las actividades, productos y acciones a desarrollar durante la ejecución.

[Ver evidencias](#)

**OBLIGACION ESPECIFICA 7**

Apoyar y asistir a las actividades desarrolladas en el territorio cuando sea requerido por el supervisor o apoyo a la supervisión.

**ACTIVIDADES DESARROLLADAS****MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL**

No se presentaron acciones durante este periodo para esta obligación

NA

**OBLIGACION ESPECIFICA 8**

Contribuir en el apoyo a la supervisión de contratos y convenios que le sean designados por el Alcalde Local, según lo establecido en el Manual de Supervisión e Interventoría de la Secretaría Distrital de Gobierno

| ACTIVIDADES DESARROLLADAS  | MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL |
|--|---|
| No se presentaron acciones durante este periodo para esta obligación | NA  |

**OBLIGACION ESPECIFICA 9**

Realizar las visitas de campo según el proyecto y/o el contrato o el convenio para verificar el cumplimiento del objeto contractual y elaborar acta de supervisión respectiva en cada visita

| ACTIVIDADES DESARROLLADAS  | MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL |
|--|---|
| No se presentaron acciones durante este periodo para esta obligación | NA  |

**OBLIGACION ESPECIFICA 10**

Elaborar y apoyar en la construcción de informes atendiendo a las políticas públicas / Adelantar los programas y proyectos en el Fondo de Desarrollo Local que conlleven a la materialización de la Política Pública

| ACTIVIDADES DESARROLLADAS   | MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL |
|---|---|
| 10.1 Se realiza reunión observaciones Anexo técnico dotación JAC y fortalecimiento a organizaciones sociales y comunales. | <a href="#">Ver evidencias</a>                          |

**OBLIGACION ESPECIFICA 11**

Gestionar las labores relacionadas con la implementación del Subsistema Interno de Gestión Documental y Archivos, así como apoyar la adecuada implementación de los instrumentos archivísticos emitidos por la Secretaria Distrital de Gobierno

| ACTIVIDADES DESARROLLADAS  | MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL |
|--|---|
| No se presentaron acciones durante este periodo para esta obligación | NA  |

**OBLIGACION ESPECIFICA 12**

Asistir a todas capacitaciones a las que sea citado por la Alcaldía Local de Engativá y la Secretaria Distrital de Gobierno.

| ACTIVIDADES DESARROLLADAS   | MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL |
|---|---|
| 12.1 Realice capacitación sobre política pública LGBTI a área de seguridad y servicios generales en la Alcaldía Local de Engativá | <a href="#">Ver evidencias</a>                          |

**OBLIGACION ESPECIFICA 13**

Responder en los términos otorgados por la normativa vigente, todas las peticiones y solicitudes ciudadanas que hayan sido asignadas y/o ubicadas en el Sistema de Gestión Documental - Orfeo.

| ACTIVIDADES DESARROLLADAS            | MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL |
|--------------------------------------|---|
| 13.1. Se adjunta pantallazo de Orfeo | <a href="#">Ver evidencias</a>                          |

**OBLIGACION ESPECIFICA 14**

Las demás que demande la Administración Local a través de su supervisor, que correspondan a la naturaleza del contrato y que sean necesarias para la consecución del fin del objeto contractual.

| ACTIVIDADES DESARROLLADAS   | MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL |
|---|---|
| 14.1 Participé en reunión de equipo de participación en ALE<br>14.2 Participé en recorrido de apropiación turística para mujeres<br>14.3 Participé en reunión de sub mesa de genero decreto 053 Marchas<br>14.4 Realicé tres sesiones taller de Maquillaje en Casa de la Mujer Respiro Modulo 2<br>14.5 Participé en las dos sesiones taller de uñas en Casa de la Mujer Respiro y entrega de certificados<br>14.6.1 Participé en conmemoración de contra la Homolesbobitransfobia.<br>14.7.1 Se gestiono y participó en jornada de ruta de fortalecimiento a organizaciones sociales realizada con el IDPAC en el salón azul de la ALE<br>14.8.1 Participe en Preclops LGBTI | <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**



03/06/2026 12:52:55 Firmado electrónicamente

**NOMBRE: KATHERINE CELESTE CANTILLO HERNANDEZ  
CÉDULA: 1032362468**

**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, 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.

**SUPERVISOR**



03/06/2026 21:02:48 Firmado electrónicamente

**NOMBRE: VICTOR HUGO HUERTAS PRADA  
CARGO: ALCALDE LOCAL**

**APOYO A LA SUPERVISIÓN**



03/06/2026 13:02:17 Firmado electrónicamente

**NOMBRE: EDGAR ALONSO FORERO TOVAR  
CARGO: CONTRATISTA**