

FECHA DE PRESENTACIÓN: 01/07/2026 NÚMERO INFORME: 6 PERÍODO: 1 DE JUNIO DE 2026 AL 30 DE JUNIO DE 2026		
DATOS BÁSICOS DEL CONTRATO		
TIPO DE CONTRATO	PRESTACION DE SERVICIOS	
No. CONTRATO Y FECHA SUSCRIPCIÓN	067-2026 DEL 21 DE ENERO DE 2026	
NOMBRE DEL CONTRATISTA	XIMENA ANDREA PARRAGA GOMEZ	
TIPO (C.C-NIT) Y NO. DE IDENTIFICACIÓN (CEDENTE CUANDO APLIQUE)	C.C. 53.925.244. DE BOGOTÁ	
NOMBRE DEL CONTRATISTA (CESIONARIO CUANDO APLIQUE)	NO APLICA	
TIPO (C.C-NIT) Y NO. DE IDENTIFICACIÓN	NO APLICA	
PLAZO INICIAL DE EJECUCIÓN	6 MESES	
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	\$39.000.000	
NUMERO DE REGISTRO PRESUPUESTAL	1572	
VALOR DEL PERIODO DE COBRO	\$6.500.000	
FECHA ACTA DE INICIO	23-ENERO-2026	
PRÓRROGA ¹	NO APLICA	
ADICIÓN	NO APLICA	
SUSPENSIÓN	NO APLICA	
REINICIO	NO APLICA	
CESIÓN (CUANDO APLIQUE)	NO APLICA	
DISMINUCIÓN DE PLAZO (CUANDO APLIQUE)	NO APLICA	
REDUCCIÓN DE VALOR (CUANDO APLIQUE)	NO APLICA	
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	\$39.000.000	
PLAZO TOTAL DEL CONTRATO	6 MESES	
FECHA PREVISTA DE TERMINACIÓN (INCLUYENDO PRÓRROGAS, SUSPENSIONES O DISMINUCIÓN DE PLAZO)	22 DE JULIO DE 2026	
OBJETO DEL CONTRATO	PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES PARA LA ADMINISTRACIÓN, ORGANIZACIÓN, DIRECCIONAMIENTO, DISTRIBUCIÓN DE DOCUMENTOS OFICIALES, INFORMATIVOS Y SOCIALES PARA LAS DIFERENTES DEPENDENCIAS DE LA ALCALDÍA LOCAL DE FONTIBÓN, BAJO LOS PROCEDIMIENTOS ESTABLECIDOS EN EL CDI	
APORTES DE SEGURIDAD SOCIAL		
EPS	ARL	PENSION
SANITAS	POSITIVA	PORVENIR
NÚMERO DE PLANILLA		PERIODO COTIZADO
9505268017		MAYO 2026

¹ 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	
OBLIGACIÓN ESPECÍFICA #1	
Planificar, organizar y orientar las actividades de clasificación, ordenamiento y distribución de documentos e información a las dependencias del FDLF, así como las medidas que permitan optimizar la entrada y salida de la correspondencia allegada a la Alcaldía Local de Fontibón.	
ACTIVIDAD	MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL
1. Durante el periodo de cobro se generan un total de 70 radicados por el aplicativo ORFEO a los cuales se les dio el debido tramite para su respuesta.	OneDrive / Documentos / Pagos FDLF / Vigencia 2026 – Personas Naturales / 067– 2026 - XIMENA ANDREA PARRAGA / Pago 6 – junio / Evidencias / Obligación 1 / 1
OBLIGACIÓN ESPECÍFICA #2	
Realizar la actualización de datos de usuarios, funcionarios y ciudadanos que hacen uso del sistema de radiación de documentos para su debida distribución.	
ACTIVIDAD	MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL
2. Se genera la debida actualización de los datos según corresponda, y se radica mensualmente todos los documentos que entran y salen de CDI.	OneDrive / Documentos / Pagos FDLF / Vigencia 2026 – Personas Naturales / 067– 2026 - XIMENA ANDREA PARRAGA / Pago 6 – junio / Evidencias / Obligación 2 / 1
OBLIGACIÓN ESPECÍFICA #3	
Realizar la atención a la ciudadanía y a los servidores de la Alcaldía en el horario de atención establecido por la Secretaría Distrital de Gobierno y el establecido por la Administración Local.	
ACTIVIDAD	MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL
3. Durante el periodo de cobro se atiende a la ciudadanía que se presenta a la entidad con el fin de radicar sus solicitudes a través de los aplicativos de la entidad.	OneDrive / Documentos / Pagos FDLF / Vigencia 2026 – Personas Naturales / 067– 2026 - XIMENA ANDREA PARRAGA / Pago 6 – junio / Evidencias / Obligación 3 / 1
OBLIGACIÓN ESPECÍFICA #4	
Efectuar el reporte y seguimiento de los trámites que ingresan y salen de la Alcaldía Local de Fontibón, verificando el cumplimiento descrito por el procedimiento de la Secretaría Distrital de Gobierno y la normatividad vigente	
ACTIVIDAD	MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL
4. Para este periodo de pago se realizo la atención respectiva donde se radico cada oficio por el medio correspondiente y se diligencio debidamente las planillas de entrada y salida.	OneDrive / Documentos / Pagos FDLF / Vigencia 2026 – Personas Naturales / 067– 2026 - XIMENA ANDREA PARRAGA / Pago 6 – junio / Evidencias / Obligación 4 / 1
OBLIGACIÓN ESPECÍFICA #5	
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.	

CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO E INFORME DE ACTIVIDADES

ACTIVIDAD	MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL
Para el periodo de cobro no fueron programadas estas actividades.	Para el periodo de cobro no fueron programadas estas actividades.
OBLIGACIÓN ESPECÍFICA #6	
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
6. Para el presente periodo se realizo la presente obligación.	Para el presente periodo se realizo la presente obligación.
OBLIGACIÓN ESPECÍFICA #7	
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
7. Durante el periodo actual de cobro se anexan documentos diligenciados debidamente para ser archivados, se radica por medio de correo un total de 960 correos electrónicos y 223 correspondencias por ventanilla de CDI	OneDrive / Documentos / Pagos FDLF / Vigencia 2026 – Personas Naturales / 067– 2026 - XIMENA ANDREA PARRAGA / Pago 6 – junio / Evidencias / Obligación 7 / 1
OBLIGACIÓN ESPECÍFICA #8	
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
8. Durante el periodo de cobro, desde el área del CDI se realiza el respectivo seguimiento y tramite del archivo y correspondencia que llega por medio de ventanilla o correo electrónico.	OneDrive / Documentos / Pagos FDLF / Vigencia 2026 – Personas Naturales / 067– 2026 - XIMENA ANDREA PARRAGA / Pago 6 – junio / Evidencias / Obligación 8 / 1
OBLIGACIÓN ESPECÍFICA #9	
Presentar informe mensual de las actividades realizadas en cumplimiento de las obligaciones pactadas.	
ACTIVIDAD	MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL
Para este periodo de pago se gestiona la realización de cuenta de cobro con sus respectivos documento y evidencias para la realización del pago.	OneDrive / Documentos / Pagos FDLF / Vigencia 2026 – Personas Naturales / 067– 2026 - XIMENA ANDREA PARRAGA / Pago 6 – junio / Evidencias / Obligación 9/ 1
OBLIGACIÓN ESPECÍFICA #10	

CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO E INFORME DE ACTIVIDADES

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						
Para el periodo de cobro no fueron programadas estas actividades.	Para el periodo de cobro no fueron programadas estas actividades.						
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 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. Adicionalmente, conforme a lo establecido en la minuta del Contrato de Prestación de Servicios, presento(<u>planilla MAYO 2026</u>)al Sistema de Seguridad Social de periodo cotizado correspondiente para los fines pertinentes del presente pago. <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...", si me acojo a los beneficios tributarios derivados de dicha disposición. (Aplica cuando se acoge a mes vencido)</u>	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="background-color: #f2f2f2; text-align: center; padding: 5px;">CONTRATISTA</td> </tr> <tr> <td style="padding: 5px;"> Firma: <i>Ximena Andrea Parraga</i> Nombre: XIMENA ANDREA PARRAGA GOMEZ Cédula: 53.925.244 de Bogotá </td> </tr> <tr> <td style="background-color: #f2f2f2; text-align: center; padding: 5px;">SUPERVISOR/INTERVENTOR</td> </tr> <tr> <td style="padding: 5px;"> Nombre: PAOLA ANDREA OSORIO LOZANO Cargo: ALCALDESA LOCAL DE FONTIBÓN C.C. 1.016.008.575 Firma: </td> </tr> <tr> <td style="background-color: #f2f2f2; text-align: center; padding: 5px;">APOYO A LA SUPERVISIÓN</td> </tr> <tr> <td style="padding: 5px;"> Nombre: DIMELZA MENDOZA RUEDA Cargo: APOYO A LA SUPERVISIÓN - PROFESIONAL ESPECIALIZADO 222-GRADO 24 Firma: </td> </tr> </table>	CONTRATISTA	Firma: <i>Ximena Andrea Parraga</i> Nombre: XIMENA ANDREA PARRAGA GOMEZ Cédula: 53.925.244 de Bogotá	SUPERVISOR/INTERVENTOR	Nombre: PAOLA ANDREA OSORIO LOZANO Cargo: ALCALDESA LOCAL DE FONTIBÓN C.C. 1.016.008.575 Firma:	APOYO A LA SUPERVISIÓN	Nombre: DIMELZA MENDOZA RUEDA Cargo: APOYO A LA SUPERVISIÓN - PROFESIONAL ESPECIALIZADO 222-GRADO 24 Firma:
CONTRATISTA							
Firma: <i>Ximena Andrea Parraga</i> Nombre: XIMENA ANDREA PARRAGA GOMEZ Cédula: 53.925.244 de Bogotá							
SUPERVISOR/INTERVENTOR							
Nombre: PAOLA ANDREA OSORIO LOZANO Cargo: ALCALDESA LOCAL DE FONTIBÓN C.C. 1.016.008.575 Firma:							
APOYO A LA SUPERVISIÓN							
Nombre: DIMELZA MENDOZA RUEDA Cargo: APOYO A LA SUPERVISIÓN - PROFESIONAL ESPECIALIZADO 222-GRADO 24 Firma:							
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. 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.							