

FECHA DE PRESENTACIÓN: 01 DE JULIO 2026 NÚMERO INFORME: 5 PERÍODO:30 DE ABRIL –30 DE ABRIL 2026		
DATOS BÁSICOS DEL CONTRATO		
TIPO DE CONTRATO	PRESTACION DE SERVICIOS	
No. CONTRATO Y FECHA SUSCRIPCIÓN	FDFLCD-201-2026 (152606) DEL 26 DE ENERO 2026	
NOMBRE DEL CONTRATISTA	MARIA ALEJANDRA GONZÁLEZ ROA	
TIPO (C.C-NIT) Y NO. DE IDENTIFICACIÓN (CEDENTE CUANDO APLIQUE)	CC.1.110.472.000	
NOMBRE DEL CONTRATISTA (CESIONARIO CUANDO APLIQUE)	HERNÁN DAVID RAMÍREZ ÁLVAREZ	
TIPO (C.C-NIT) Y NO. DE IDENTIFICACIÓN	CC 1.015.459.224	
PLAZO INICIAL DE EJECUCIÓN	8 MESES	
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	\$ 52.000.000 (CINCUENTA Y DOS MILLONES DE PESOS) M/CTE	
NUMERO DE REGISTRO PRESUPUESTAL	1694 DEL 29 DE ENERO DE 2026	
VALOR DEL PERIODO DE COBRO	\$ 216.666 (DOSCIENTOS DIECISEIS MIL SEISCIENTOS SESENTA Y SEIS) M/CTE.	
FECHA ACTA DE INICIO	29 DE ENERO 2026	
PRÓRROGA¹	N/A	
ADICIÓN	N/A	
SUSPENSIÓN	N/A	
REINICIO	N/A	
CESIÓN (CUANDO APLIQUE)	CEDENTE 29 AL 3 DE MARZO DE 2026 CESIONARIA DESDE 4 DE MARZO DE 2026 CESIONARIO DÉSDE EL TREINTA (30) DE ABRIL DE 2026	
DISMINUCIÓN DE PLAZO (CUANDO APLIQUE)	N/A	
REDUCCIÓN DE VALOR (CUANDO APLIQUE)	N/A	
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	\$ 52.000.000 (CINCUENTA Y DOS MILLONES DE PESOS) M/CTE	
PLAZO TOTAL DEL CONTRATO	8 MESES	
FECHA PREVISTA DE TERMINACIÓN (INCLUYENDO PRÓRROGAS, SUSPENSIONES O DISMINUCIÓN DE PLAZO)	28 DE SEPTIMBRE 2026	
OBJETO DEL CONTRATO	PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES JURÍDICOS DENTRO DE LOS PROCESOS DE SELECCIÓN Y CONTRATACIÓN, EN LAS ETAPAS PRECONTRACTUAL, CONTRACTUAL, POSTCONTRACTUAL Y EN LA ATENCIÓN DE PRESUNTOS INCUMPLIMIENTOS, SEGÚN LAS NECESIDADES.	
APORTES DE SEGURIDAD SOCIAL		
EPS	ARL	PENSION
COMPENSAR	POSITIVA	COLPENSIONES
NÚMERO DE PLANILLA		PERIODO COTIZADO
75901407		MARZO 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	
1. Desarrollar las fases precontractual, contractual y post- contractual en los procesos contractuales que l sean asignados por el supervisor y/o apoyo a la supervisión.	
ACTIVIDAD	MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL
- No se me asignó ninguna gestión por parte de esta obligación	- No se me asignó ninguna gestión por parte de esta obligación
OBLIGACIÓN ESPECÍFICA # 2	
2. Gestionar y ejecutar las actividades propias de los procesos de contratación en las fases precontractual y contractual, incluyendo la elaboración jurídica de estudios previos, matriz de riesgos, invitaciones, pliegos, pólizas, actas de inicio, solicitud de CDP y CRP, liquidaciones y demás documentos contractuales requeridos.	
ACTIVIDAD	MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL
- No se me asignó ninguna gestión por parte de esta obligación	- No se me asignó ninguna gestión por parte de esta obligación

Edificio Liévano
Calle 11 No. 8 -17
Código Postal: 111711

Código: GCO-GCI-F110
Versión: 08
Vigencia: 28 de enero de 2026



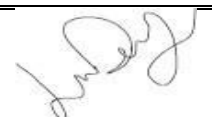
CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO E INFORME DE ACTIVIDADES

DESARROLLO DEL INFORME	
OBLIGACIÓN ESPECÍFICA # 3	
3. Aportar desde el ámbito jurídico a las solicitudes presentadas por los apoyos a las supervisiones, interventores y contratistas respecto de la ejecución contractual y realizar los requerimientos a que haya lugar.	
ACTIVIDAD	MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL
- No se me asignó ninguna gestión por parte de esta obligación	- No se me asignó ninguna gestión por parte de esta obligación
OBLIGACIÓN ESPECÍFICA #4	
4. Realizar el seguimiento al Portal Unico de Contratación SECOP y efectuar las publicaciones correspondientes, garantizando la actualización de los procesos asignados.	
ACTIVIDAD	MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL
- No se me asignó ninguna gestión por parte de esta obligación	- No se me asignó ninguna gestión por parte de esta obligación
OBLIGACIÓN ESPECÍFICA #5	
5. Proyectar las actas de liquidación de los procesos contractuales que lo requieran luego de haber realizado la revisión y verificación jurídica de los documentos.	
ACTIVIDAD	MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL

CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO E INFORME DE ACTIVIDADES

ACTIVIDAD	MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL
- No se me asignó ninguna gestión por parte de esta obligación	No se me asignó ninguna gestión por parte de esta obligación
OBLIGACIÓN ESPECÍFICA # 6	
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
- No se me asignó ninguna gestión por parte de esta obligación	- No se me asignó ninguna gestión por parte de esta obligación
OBLIGACIÓN ESPECÍFICA #7	
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
- No se me asignó ninguna gestión por parte de esta obligación	- No se me asignó ninguna gestión por parte de esta obligación
OBLIGACIÓN ESPECÍFICA #8	
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.	

CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO E INFORME DE ACTIVIDADES

ACTIVIDAD	MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL
- No se me asignó ninguna gestión por parte de esta obligación	- No se me asignó ninguna gestión por parte de esta obligación
OBLIGACIÓN ESPECÍFICA #9	
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
- Presente informe de actividades debidamente.	- Es este documento idóneo
OBLIGACIÓN ESPECÍFICA #10	
10. 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
- N/A	- N/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 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 (las certificaciones de afiliación) o (planilla) 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	CONTRATISTA
	Firma:  Nombre: HERNÁN DAVID RAMIREZ ALVAREZ Cédula: 1.015.459.224
	SUPERVISOR/INTERVENTOR

**CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO E
INFORME DE ACTIVIDADES**

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.

**Nombre: PAOLA ANDREA OSORIO
LOZANO**

Cargo: Alcaldesa Local de Fontibón

Firma:

Nombre: INGRID MARITZA REY

Cargo: Apoyo a la Supervisión

Contratista:

Firma:

