ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARIA DISTRITAL DE LA MUJER	SECRETARIA DISTRITAL DE LA MUJER	Código: GC-FO-41
	GESTIÓN CONTRACTUAL	Versión: 01
	INFORME DE ACTIVIDADES	Fecha de Emisión: 22 de junio de 2021

DATOS DEL CONTRATO				
FECHA INFORME			02/2026	
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DE LA (EL) CONTRATISTA			Mayra Alejandra Alonso Restrepo	
NÚMERO DOCUMENTO(NIT, CC O CE)			C.C 1012408043	
PLAZO DE EJECUCIÓN INICIAL			31/12/2026	
PLAZO DE EJECUCIÓN TOTAL			31/12/2026	
VALOR INICIAL DEL CONTRATO			80,500,000	
ADICIÓN (SI APLICA)				
VALOR TOTAL DEL CONTRATO			80,500,000	
FECHA DE INICIO			21/01/2026	
FECHA DE TERMINACIÓN			31/12/2026	
FECHA DE TERMINACIÓN CON PRORROGA (SI APLICA)			31/12/2026	
CONTRATO No.	24 DE 18/01/2026	No. PROCESO EN EL SECOP	Secop-II CD-PS-024-2026	
PERIODO DEL INFORME	21/01/2026 - 31/01/2026		PAGO A EFECTUARSE	1 DE 12
VALOR A PAGAR			2,566,667	

DATOS DEL SUPERVISOR	
NOMBRE DE LA (EL) SUPERVISORA (OR)	Yurieth Paola Rojas Mayorga
CARGO DE LA (EL) SUPERVISORA (OR)	JEFE OFICINA ASESORA DE PLANEACIóN
DEPENDENCIA	Oficina Asesora de Planeación
APOYO A SUPERVISIÓN	

OBJETO DEL CONTRATO

Prestar servicios profesionales de apoyo jurídico a la Oficina Asesora de Planeación en la gestión de los procesos contractuales en sus etapas precontractual, contractual y postcontractual, mediante la revisión, análisis y elaboración de documentos que garanticen la correcta aplicación de la normativa vigente y la eficiencia en la gestión institucional.

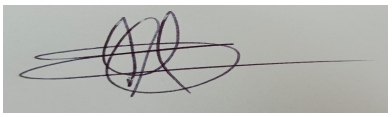
OBLIGACIONES ESPEFICIFICAS	**ACTIVIDADES**
Apoyar jurídicamente en la proyección, consolidación, revisión y/o seguimientos de los requerimientos de los derechos de petición, solicitudes de entes de control y/o las solicitudes de insumos de otras áreas de la SDMujer a cargo de la Oficina Asesora de Planeación.	No se realizó actividad para la obligación
Apoyar en la revisión, gestión y seguimiento a los trámites asociados con los procesos de contratación según el flujo de aprobación en el SECOP II y lineamientos de la SDMujer, previo a la aprobación del(la) supervisor (a).	2.1 Tramité los procesos de contratación de prestadores de servicios del Despacho (4) hasta la notificación de supervisión. 2.2 Realicé el seguimiento aprobación de póliza prorroga y adición OC 144241 contrato 912-2025. 2.3 Elaboré certificados de idoneidad y experiencia (3)
Apoyar en la orientación jurídica y ejecución de las actividades correspondientes a las etapas precontractual, contractual y poscontractual de la Oficina Asesora de Planeación	3.1 Apoye el inicio de contratos en SECOPII(26) y cargue de Designación de supervisión, ARL y CRP 3.2 Solicite la continuidad de proceso contractual LOBSANG
Apoyar en la articulación y proyección de las actas de liquidación y cierres contractuales a cargo de la Oficina Asesora de Planeación.	No se realizó actividad para esta obligación
Apoyar con la gestión y trámite de cesiones, terminaciones anticipadas, suspensiones y demás modificaciones de los contratos a cargo de la Oficina Asesora de Planeación.	5.1 Apoyé el tramite de modificación del contrato 831-2026
Brindar apoyo jurídico a la Oficina Asesora de	No se realizó actividad para la obligación

Planeación en las sesiones de los comités de conciliación y contratación, cuando sea requerido por el (la) supervisor (a) del contrato.	
las demás actividades necesarias para apoyar la supervisión del contrato, conforme a las instrucciones impartidas y a las necesidades de la ejecución contractual.	7.1 Realizar el curso y evaluación SG-SST

DOCUMENTOS ANEXADOS PARA EL PAGO	
DOCUMENTO	**NOMBRE DOCUMENTO**
PLANILLA	S118718_46533053.pdf
ACTA	S119960_SECOPYCATEGORIATRIBUTARIA242026OK.pdf

SEGURIDAD SOCIAL

	Numero Planilla	Entidad	Periodo Cotizado	Valor Pagado	Fecha de pago
SALUD	46533053	Sura	2026/01	350,000	04/02/2026
PENSION	46533053	Protección	2026/01	448,000	04/02/2026
ARL	46533053	Positiva	2026/01	14,700	04/02/2026



FIRMADO CONTRATISTA Mayra Alejandra Alonso Restrepo FECHA FIRMA 02/2026

Radicado Financiera Numero: 1364-19/02/2026

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1012408043	MAYRA ALEJANDRA ALONSO RESTREPO	CALLE 74 B SUR Nº 88 - 15	7838611	mayra.1020@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2026-01	2026-01	I	04/02/2026	46533053	$868.700	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS010	EPS Sura	800088702-2	350.000	0		0		0	0	0	0	350.000	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	448.000	0	0	0	0	0	0		448.000	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	14.700				14.700	0	0	14.700			147	14.700	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF21	Cafam	860013570-3	56.000	0	0	56.000	1

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	350.000	350.000
Pensión	1	448.000	448.000
Riesgos Laborales	1	14.700	14.700
CCF	1	56.000	56.000
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	4	868.700	868.700

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1012408043	MAYRA ALEJANDRA ALONSO RESTREPO		CALLE 74 B SUR Nº 88 - 15	7838611	mayra.1020@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2026-01	2026-01	I	04/02/2026	46533053	$868.700	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Estornado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1012408043	ALONSO RESTREPO MAYRA ALEJANDRA	59	0			N																	230201	2.800.000	448.000	0	0	0	0	EPS010	2.800.000	350.000	14-23	2.800.000	1	14.700	CCF21	2.800.000	56.000	0	0	0	0	0

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

Radicado Financiera Numero: 1364 - 19/02/2026

Bogotá, 02/2026
24-2026-1

SECRETARIA DISTRITAL DE LA MUJER
NIT. 899.999.061-9

DEBE A
Mayra Alejandra Alonso Restrepo
C.C 1012408043

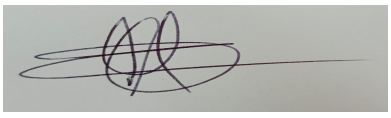
LA SUMA DE $2.566.667
DOS MILLONES QUINIENTOS SESENTA Y SEIS MIL SEISCIENTOS SESENTA Y SIETE PESOS MCte

POR CONCEPTO DE

Pago No. 1 Correspondiente al periodo comprendido entre 21/01/2026 y 31/01/2026 del Contrato de Prestación de Servicios No. 24 de 2026, cuyo objeto es: "Prestar servicios profesionales de apoyo jurídico a la Oficina Asesora de Planeación en la gestión de los procesos contractuales en sus etapas precontractual, contractual y postcontractual, mediante la revisión, análisis y elaboración de documentos que garanticen la correcta aplicación de la normativa vigente y la eficiencia en la gestión institucional.".

Banco: BANCO CAJA SOCIAL Cuenta Ahorros Número 24115016585

FIRMADO



Mayra Alejandra Alonso Restrepo
C.C.1012408043

Radicado Financiera Numero: 1364-19/02/2026

DECLARACION JURAMENTADA

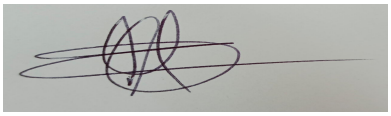
Yo Mayra Alejandra Alonso Restrepo identificada(o) con documento de identidad No. 1012408043, de manera libre y espontánea bajo la gravedad de juramento, manifiesto que:

1. Suscribí con la Secretaría Distrital de la Mujer el contrato de prestación de servicios No. 24 del 18/01/2026.

2. Así mismo, hago constar que los pagos de aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social en Salud, Pensión y Administración de Riesgos Laborales ARL corresponden a los ingresos generados por el contrato antes citado en el mes de Enero se encuentran declarados y pagados según planilla (s) No. 46533053.

La presente certificación se emite para dar cumplimiento a lo establecido, Artículo 9 del Decreto 2231 de 2023, en el artículo 17 de la Ley 1819 del 29 de diciembre de 2016, en los artículos 103 y 383 del Estatuto Tributario, el parágrafo 1º del artículo 4 del Decreto 2271 del 18 de junio de 2009, y Decreto 2106 de 2019, con destino a la Secretaría Distrital de la Mujer, para los efectos legales.

Firmado en Bogotá, 02/2026



Mayra Alejandra Alonso Restrepo
C.C.1012408043