Radicado Financiera Numero: 1173 - 17/02/2026

Bogotá, 02/2026
488-2026-1

SECRETARIA DISTRITAL DE LA MUJER
NIT. 899.999.061-9

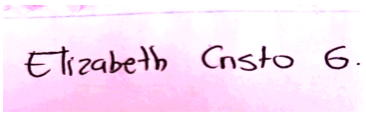
DEBE A
Elizabeth Yaritza Cristo Guarin
C.C 1022409766

LA SUMA DE $1.287.617
UN MILLON DOSCIENTOS OCHENTA Y SIETE MIL SEISCIENTOS DIECISIETE PESOS MCte

POR CONCEPTO DE
Pago No. 1 Correspondiente al periodo comprendido entre 16/01/2026 y 31/01/2026 del Contrato de Prestación de Servicios No. 488 de 2026, cuyo objeto es: "Prestar servicios de apoyo a la gestión a la Dirección del Sistema de Cuidado, para el desarrollo de los procesos de participación con las mujeres gitanas, en actividades de formación complementaria, así como en la organización y ejecución de espacios de desconexión, descanso y respiro, en el marco de las Acciones Afirmativas y de los enfoques definidos por el Sistema Distrital de Cuidado".

Banco: BANCOLOMBIA Cuenta Ahorros Número 10840233605

FIRMADO



Elizabeth Yaritza Cristo Guarin
C.C.1022409766

Radicado Financiera Numero: 1173-17/02/2026

DECLARACION JURAMENTADA

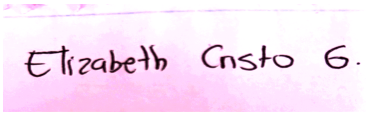
Yo Elizabeth Yaritza Cristo Guarin identificada(o) con documento de identidad No. 1022409766, de manera libre y espontánea bajo la gravedad de juramento, manifiesto que:

1. Suscribí con la Secretaría Distrital de la Mujer el contrato de prestación de servicios No. 488 del 11/01/2026.

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. 27756144.

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



Elizabeth Yaritza Cristo Guarin
C.C.1022409766

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	1022409766	ELIZABETH YARITZA CRISTO GUARIN	Cra 88 c # 51 - 16 sur	7831077	CRISTOELIZABETH@GMAIL.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	19/01/2026	27756144	$541.800	

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					
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	218.900	0		0		0	0	0	0	218.900	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
230301	Porvenir	800224808-8	280.200	0	0	0	0	0	0		280.200	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	42.700				42.700	0	0	42.700			427	42.700	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

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	218.900	218.900
Pensión	1	280.200	280.200
Riesgos Laborales	1	42.700	42.700
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	541.800	541.800

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
CC	1022409766	ELIZABETH YARITZA CRISTO GUARIN		Cra 88 c # 51 - 16 sur	7831077	CRISTOELIZABETH@GMAIL.COM
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
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	19/01/2026	27756144	$541.800	

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	1022409766	CRISTO GUARIN ELIZABETH YARITZA	59	0			N																	230301	1.750.905	280.200	0	0	0	0	EPS008	1.750.905	218.900	14-23	1.750.905	3	42.700		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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

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			Elizabeth Yaritza Cristo Guarin		
NÚMERO DOCUMENTO(NIT, CC O CE)			C.C 1022409766		
PLAZO DE EJECUCIÓN INICIAL			14/12/2026		
PLAZO DE EJECUCIÓN TOTAL			14/12/2026		
VALOR INICIAL DEL CONTRATO			26,557,091		
ADICIÓN (SI APLICA)					
VALOR TOTAL DEL CONTRATO			26,557,091		
FECHA DE INICIO			16/01/2026		
FECHA DE TERMINACIÓN			14/12/2026		
FECHA DE TERMINACIÓN CON PRORROGA (SI APLICA)			14/12/2026		
CONTRATO No.	488 DE 11/01/2026	No. PROCESO EN EL SECOP	Secop-II CD-PS-488-2026		
PERIODO DEL INFORME	16/01/2026 - 31/01/2026		PAGO A EFECTUARSE	1 DE 12	
VALOR A PAGAR			1,287,617		

DATOS DEL SUPERVISOR	
NOMBRE DE LA (EL) SUPERVISORA (OR)	Juliana Martinez Londoño
CARGO DE LA (EL) SUPERVISORA (OR)	SUBSECRETARíA DEL CUIDADO Y POLíTICAS DE IGUALDAD - DIRECCIóN DEL SISTEMA DE CUIDADO (E)
DEPENDENCIA	Dirección del Sistema de Cuidado
APOYO A SUPERVISIÓN	Yeny Consuelo Álvarez Cuenca

OBJETO DEL CONTRATO

Prestar servicios de apoyo a la gestión a la Dirección del Sistema de Cuidado, para el desarrollo de los procesos de participación con las mujeres gitanas, en actividades de formación complementaria, así como en la organización y ejecución de espacios de desconexión, descanso y respiro, en el marco de las Acciones Afirmativas y de los enfoques definidos por el Sistema Distrital de Cuidado

OBLIGACIONES ESPEFICIFICAS	**ACTIVIDADES**
Apoyar la articulación con otras entidades y con el pueblo gitano para la gestión y articulación de espacios de desconexión o descanso con enfoque étnico, según las orientaciones de la supervisora, o quien se designe.	Se apoyó la articulación y coordinación para la realización de una mesa de trabajo con la Secretaría de Ambiente, llevada a cabo el día 23 de enero de 2026. Esta reunión tuvo como propósito principal generar un espacio de diálogo interinstitucional para revisar temas ambientales prioritarios, fortalecer la cooperación entre las entidades involucradas y establecer compromisos orientados al cumplimiento de los objetivos trazados.
Apoyar en la caracterización de las prácticas propias de cuidado de las mujeres gitanas y sus organizaciones teniendo en cuenta los enfoques del Sistema Distrital del Cuidado.	Para el periodo del informe no se realizaron actividades relacionadas con la obligacion.
Facilitar la preparación y desarrollo de espacios de desconexión o descanso y respiro con las mujeres gitanas que realizan trabajo de cuidado no remunerado y que sean concertados con la instancia de representación del pueblo gitano en Bogotá, en el marco de los objetivos y lineamientos planteados por la Dirección del Sistema de Cuidado.	Realicé el acompañamiento del espacio en representación de la Secretaría Distrital de la Mujer, brindando respaldo, seguimiento técnico y articulación con los actores participantes el día 31 de enero 2026. Participe de Reunión de presupuesto como alistamiento o preparación de los espacios respiro.
Asistir a las reuniones a las que sea convocada para el adecuado cumplimiento del objeto del	Durante el presente mes, participé en varias reuniones a las cuales fui convocada en el marco del cumplimiento de mi contrato, con el

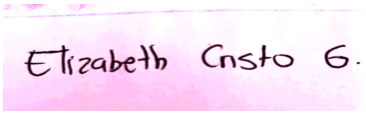
contrato.	objetivo de realizar seguimiento a las actividades contratadas, coordinar acciones y resolver aspectos operativos relacionados con mis funciones.
Apoyar en la consolidación del archivo documental de la Dirección (físico y electrónico), así como en la elaboración de insumos y demás tipos de soportes que se deriven de las acciones implementadas durante el cumplimiento de cada obligación y que se encuentren a cargo, tales como el desarrollo de metodologías, estrategias, procesos y/o procedimientos implementados.	Apoye la consolidación del archivo documental de la Dirección, tanto físico como electrónico, y elaboro los insumos y soportes derivados de las acciones implementadas para el cumplimiento de las obligaciones a mi cargo, incluyendo el desarrollo de metodologías, estrategias, procesos y procedimientos.
Cumplir las demás actividades relacionadas con el objeto del contrato que sean designadas por el (la) supervisor(a) del mismo.	Para el periodo del informe no se realizaron actividades relacionadas con la obligacion.

DOCUMENTOS ANEXADOS PARA EL PAGO

DOCUMENTO	NOMBRE DOCUMENTO
ACTA	S119160_SECOPIIYTRIBUTARIA.pdf
PLANILLA	S119048_27756144.pdf

SEGURIDAD SOCIAL

	Numero Planilla	Entidad	Periodo Cotizado	Valor Pagado	Fecha de pago
SALUD	27756144	compensar	2026/01	218,900	19/01/2026
PENSION	27756144	porvenir	2026/01	280,200	19/01/2026
ARL	27756144	Positiva Seguros	2026/01	42,700	19/01/2026



FIRMADO CONTRATISTA Elizabeth Yaritza Cristo Guarin FECHA FIRMA 02/2026

Radicado Financiera Numero: 1173-17/02/2026