

FECHA DE PRESENTACIÓN: 18 de febrero de 2026

NÚMERO INFORME: 1

PERIODO: ENERO 20-31 DE 2026




DATOS BASICOS DEL CONTRATO

TIPO DE CONTRATO	CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS
No. CONTRATO Y FECHA	144 - 2026, 17 de enero de 2026
NOMBRE DEL CONTRATISTA	LEYDI VALERIA BOTELLO ORTEGA
TIPO (C.C - NIT) Y No. DE IDENTIFICACION	1005028215
PLAZO DE EJECUCIÓN INICIAL	OCHO (8) MESES CERO (0) DIAS
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	\$40.920.000
NÚMERO REGISTRO PRESUPUESTAL	1189
VALOR DEL PERIODO DE COBRO	\$1.875.500
FECHA ACTA DE INICIO	20 de enero de 2026
PRORROGA	N/A
ADICIÓN	N/A
SUSPENSIÓN	N/A
REINICIO	N/A
VALOR TOTAL (INCLUYENDO ADICIONES)	\$40.920.000
PLAZO TOTAL (INCLUYENDO PRORROGAS Y SUSPENSIONES)	OCHO (8) MESES Y CERO (0) DIAS
FECHA PREVISTA DE TERMINACIÓN (INCLUYENDO PRORROGAS Y SUSPENSIONES)	19 de septiembre de 2026
OBJETO DEL CONTRATO	144721 - PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES JURÍDICOS EN EL MARCO DE LA GESTIÓN CONTRACTUAL ADELANTADA POR EL FONDO DE DESARROLLO RURAL DE SUMAPAZ. 2327

APORTES DE SEGURIDAD SOCIAL

EPS	ARL	PENSION
E.P.S. SANTAS	SEGUROS POSITIVA	COLPENSIONES
NÚMERO DE PLANILLA	PERIODO COTIZADO	
1078411691	2026-01	

DESARROLLO DEL INFORME	
OBLIGACION ESPECIFICA 1	
1. Revisar y aprobar los flujos de los procesos contractuales publicados en la plataforma SECOP II en sus diferentes etapas garantizando que cumpla con los requisitos de la normatividad contractual vigente.	
ACTIVIDADES DESARROLLADAS	MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL
Me permito informar que esta actividad aún no se ha realizado. No obstante, ya se está coordinando algunas actividades.	N/A
OBLIGACION ESPECIFICA 2	
2. Verificar y aprobar en la plataforma SECOP II los flujos de las pólizas correspondientes a los procesos contractuales, asegurando su validez, pertinencia y cumplimiento de las condiciones exigidas para el perfeccionamiento y ejecución de los contratos.	
ACTIVIDADES DESARROLLADAS	MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL
Se efectuó el análisis y validación en la plataforma SECOP II de las pólizas asociadas a los procesos contractuales, comprobando que los amparos, montos, plazos y demás condiciones contractuales se ajustaran a lo establecido en los estudios previos y en la normativa aplicable, autorizando su aprobación una vez acreditado el cumplimiento de los requisitos necesarios para la legalización e inicio de la ejecución contractual.	Ver evidencias
OBLIGACION ESPECIFICA 3	
3. Efectuar la verificación y validación de las hojas de vida a través del Sistema de Información Distrital del Empleo y la Administración Pública (SIDEAP), asegurando la autenticidad, vigencia y correspondencia de la información registrada con los requisitos exigidos para el proceso contractual.	
ACTIVIDADES DESARROLLADAS	MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL
Se realizó la verificación y validación de aproximadamente 200 hojas de vida a través del Sistema de Información Distrital del Empleo y la Administración Pública (SIDEAP), revisando la autenticidad, vigencia y coherencia de la información registrada, así como el cumplimiento de los requisitos académicos y de experiencia exigidos para cada perfil. Una vez constatado el cumplimiento de las condiciones establecidas, se emitió la validación correspondiente, permitiendo dar cierre a la etapa de revisión y proceder con la suscripción de los respectivos contratos.	Ver evidencias
OBLIGACION ESPECIFICA 4	
4. Elaborar documentos y respuestas tales como, memorandos, oficios, derechos de petición, proposiciones, entre otros que le sean designados, así como en la atención y suministro de información a la comunidad, entidades estatales y dependencias de la administración local.	
ACTIVIDADES DESARROLLADAS	MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL
Durante el periodo reportado no se desarrollaron actividades relacionadas con la elaboración de memorandos, oficios, derechos de petición, proposiciones u otros documentos, ni con la atención y suministro de información a la comunidad o entidades, en razón a que el equipo se encontraba atendiendo la contingencia presentada en el mes, priorizando la gestión y trámite de los procesos contractuales para garantizar su oportuna suscripción.	N/A
OBLIGACION ESPECIFICA 5	
5. Asistir a las reuniones, comités de contratación, capacitaciones, comités de seguimiento a la ejecución contractual y otros eventos relacionados, con el fin de garantizar la coordinación y el cumplimiento del objeto contractual.	
ACTIVIDADES DESARROLLADAS	MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL
Se participó activamente en reunión con la gestión contractual, incluyendo mesa de trabajo de SIPAGO y demás encuentros de carácter estratégico, así como en reuniones convocadas con ocasión de la contingencia presentada durante el mes, contribuyendo a la articulación interinstitucional, seguimiento a la ejecución contractual y adopción de acciones necesarias para garantizar el cumplimiento del objeto contractual.	Ver evidencias
OBLIGACION ESPECIFICA 6	
6. Las demás que sean inherentes al cumplimiento del objeto contractual y/o que le sean asignadas por el Alcalde Local y/o apoyo a la supervisión.	
ACTIVIDADES DESARROLLADAS	MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL
Me permito informar que esta actividad aún no se ha realizado. No obstante, ya se está coordinando algunas actividades.	N/A

FIRMAS	
<p>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</p> <p>Adicionalmente, conforme a lo establecido en la minuta del Contrato de Prestación de Servicios, presento la planilla del mismo mes al Sistema de Seguridad Social de periodo cotizado correspondiente para los fines pertinentes del presente pago.</p>	<p>CONTRATISTA</p> <div><p>20/02/2026 11:15:51 Firmado electrónicamente</p></div> <p>NOMBRE: LEYDI VALERIA BOTELLO ORTEGA CÉDULA: 1005028215</p>
<p>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.</p> <p>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.</p>	<p>SUPERVISOR</p> <div><p>21/02/2026 10:12:59 Firmado electrónicamente</p></div> <p>NOMBRE: DIEGO RAMIRO GARCIA BEJARANO CARGO: ALCALDE LOCAL</p>
	<p>APOYO A LA SUPERVISIÓN</p> <div><p>20/02/2026 11:16:57 Firmado electrónicamente</p></div> <p>NOMBRE: JENY MARCELA REINA WILCHES CARGO: CONTRATISTA</p>

Bogotá D.C., 18 de febrero de 2026

Señores:
SECRETARÍA DISTRITAL DE GOBIERNO

Asunto: Declaración juramentada - Relación de contratos de prestación de servicios vigentes con otras entidades estatales. Artículo 17
Decreto 189 de 2020

Yo, Leydi Valeria Botello Ortega , identificado(a) con cédula de ciudadanía número 1005028215, me permito informar que actualmente
SI __ NO X , me encuentro ejecutando contratos de prestación de servicios profesionales o de apoyo a la gestión, con otras entidades
estatales

ENTIDAD PÚBLICA	NUMERO DE CONTRATO	PLAZO DE EJECUCIÓN	VALOR TOTAL CONTRATO	FECHA INICIO CONTRATO	FECHA TERMINACIÓN

El presente documento se diligencia y firma bajo gravedad de juramento, el 18 de febrero de 2026



Leydi Valeria Botello Ortega
C.C. 1005028215
Celular: 3233223764
Dirección: Carrera 42 c bis 5a-37
Correo electrónico: leydi.botello@gobiernobogota.gov.co

Código: GCO-CGI-F156
Versión: 01
Vigencia desde: 01 de febrero de 2021
CASO HOLA: 152085
Página 1 de 1



SECRETARÍA DE
GOBIERNO

CERTIFICACIÓN CALIDAD TRIBUTARIA DEL CONTRATISTA

Declaración Juramentada

Número de Contrato 144 de 2026

Yo Leydi Valeria Botello Ortega , identificado con cédula de ciudadanía No. 1005028215.

INFORMACION PERSONAL	SI/NO
Soy Pensionado	NO
Devolución de saldos (No estoy obligado a cotizar pensión)	NO
Soy Declarante de Renta año 2025	SI
Para efectos de la aplicación de la tabla de retención en la fuente de qué trata el artículo 383 Parágrafo 4 del artículo 1.2.4.1.17 del Decreto 1625 de 2016. Haré uso de costos y deducciones asociadas a los pagos o abonos en cuenta por concepto de HONORARIOS; o por compensaciones por SERVICIOS PERSONALES.	NO

Así mismo, en cumplimiento del Decreto Nacional No. 1070 del 28 de Mayo de 2013, Artículo 2 "Depuración de la base del cálculo de la retención en la fuente" y el Decreto 099 de enero 25 de 2013, mediante el cual se reglamentó lo ordenado en el artículo 383 del Estatuto Tributario, estableciendo que la tabla de retención establecida en la mencionada norma se podrá aplicar a toda persona natural, según lo estipulado en el artículo 329 del Estatuto Tributario, modificado por la Ley 1819 de 2016.

De acuerdo con lo anterior, CERTIFICO QUE: (Seleccione con X para cada concepto que le aplique y anexe el soporte según corresponda):

DEPURACIÓN CÁLCULO DE RENTA	SI/NO
¿Soy responsable del Impuesto a las ventas - IVA? Anexar Rut y certificación de autorización de numeración de facturación electrónica.	NO
¿Hago aportes a cuenta AFC - Ahorro fomento para la construcción? Anexar soporte de pago de aporte mensual	NO
¿A la fecha del presente efectúo aportes VOLUNTARIOS a pensión? Anexar soporte de pago de aporte mensual	NO
¿Aporto certificación de pago de intereses en préstamos de vivienda del año inmediatamente anterior? Anexar certificación en la primera cuenta	NO
Certificación pagos a medicina prepagada y/o Planes Adicionales de Salud valor pagado año: 2024 Anexar certificación en la primera cuenta	NO
Certificó que tengo dependientes, de acuerdo con los requisitos exigidos en el parágrafo 2 del artículo 387 del E.T. y lo reglamentado en el parágrafo 3 del artículo 2 del Decreto 099 de 2013, base retención (10%) de los ingresos brutos y hasta máximos de 32 UVT Anexar formato gco-gci-f137 y sus soportes	SI

Se expide y firma a 18 de febrero de 2026



19/02/2026 14:52:44 Firmado electrónicamente

Leydi Valeria Botello Ortega
C.C. 1005028215
Celular: 3233223764
Dirección: Carrera 42 c bis 5a-37
Correo electrónico: leydi.botello@gobiernobogota.gov.co