

FECHA DE PRESENTACIÓN: 31 de marzo de 2026 NÚMERO INFORME: 3 PERIODO: MARZO 01-31 DE 2026		
DATOS BASICOS DEL CONTRATO		
TIPO DE CONTRATO	CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS	
No. CONTRATO Y FECHA	59 - 2026, 20 de enero de 2026	
NOMBRE DEL CONTRATISTA	MIREYA MAHECHA MEDINA	
TIPO (C.C - NIT) Y No. DE IDENTIFICACION	52017662	
PLAZO DE EJECUCIÓN INICIAL	OCHO (8) MESES CERO (0) DIAS	
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	\$64.000.000	
NÚMERO REGISTRO PRESUPUESTAL	364	
VALOR DEL PERIODO DE COBRO	\$8.000.000	
FECHA ACTA DE INICIO	22 de enero de 2026	
PRORROGA	N/A	
ADICIÓN	N/A	
SUSPENSIÓN	N/A	
REINICIO	N/A	
VALOR TOTAL (INCLUYENDO ADICIONES)	\$64.000.000	
PLAZO TOTAL (INCLUYENDO PRORROGAS Y SUSPENSIONES)	OCHO (8) MESES Y CERO (0) DIAS	
FECHA PREVISTA DE TERMINACIÓN (INCLUYENDO PRORROGAS Y SUSPENSIONES)	21 de septiembre de 2026	
OBJETO DEL CONTRATO	PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES ESPECIALIZADOS PARA TRAMITAR LAS ETAPAS PRECONTRACTUALES Y CONTRACTUALES, ASI COMO EN LA PROYECCIÓN DE LOS DIFERENTES DOCUMENTOS QUE SE REQUIERAN EN LAS CITADAS ETAPAS, DE ACUERDO CON EL PLAN ANUAL DE ADQUISICIONES Y EL PLAN DE CONTRATACIÓN QUE ADELANTE EL FONDO DE DESARROLLO LOCAL DE SAN CRISTÓBAL	
APORTES DE SEGURIDAD SOCIAL		
EPS	ARL	PENSION
COMPENSAR E.P.S.	SEGUROS POSITIVA	PORVENIR S.A.
NÚMERO DE PLANILLA	PERIODO COTIZADO	
60262729	2026-02	

DESARROLLO DEL INFORME	
OBLIGACION ESPECIFICA 1	
Adelantar la elaboración y revisión jurídica de los documentos que se generen de la actividad contractual, así como en la gestión de los procedimientos y demás actividades propias de los procesos de contratación que le sean asignados por el supervisor del contrato.	
ACTIVIDADES DESARROLLADAS	MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL
<p>Se revisaron las solicitudes de cesión radicadas por las diferentes áreas ante la oficina de contratación.</p> <p>Se realizo la revisión de las Idoneidades necesarias para el tramite de las solicitudes de cesión.</p> <p>se realizo la revisión de las Actas de inicio enviadas para tramite de firmas.</p> <p>Se realizo la revisión de 20 Actas de inicio de los comodatos</p> <p>se realizo la revisión de los Memorandos de apoyo la supervisión adjuntos al presente informe.</p> <p>Se realizo la revisión y aprobación de cesiones y pólizas en la plataforma SECOP II.</p>	Ver evidencias
OBLIGACION ESPECIFICA 2	
Realizar la evaluación jurídica de los procesos contractuales que le sean asignados con base en los criterios de comparación y evaluación definidos en los Pliegos de Condiciones, conforme a lo estipulado en la Ley 80 de 1993, ley 1150 de 2007 y sus decretos reglamentarios.	
ACTIVIDADES DESARROLLADAS	MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL
Esta actividad no se realizo en el periodo	Esta actividad no se realizo en el periodo
OBLIGACION ESPECIFICA 3	
Proyectar y/o revisar los conceptos que le sean solicitados por el Supervisor y se encuentren relacionados con el objeto del contrato.	
ACTIVIDADES DESARROLLADAS	MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL
Se realizo la revisión de los memorandos, enviados por la secretaria de gobierno respecto a las adiciones y prorrogas de la vigencia 2025, se clasificaron y cargaron el la plataforma secop II.	Ver evidencias
OBLIGACION ESPECIFICA 4	
Dar respuesta oportuna a las peticiones, requerimientos de organismos, entes de control y otras entidades que le sean designados, relacionados con temas de contenido contractual.	
ACTIVIDADES DESARROLLADAS	MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL
Esta actividad no se realizo en el periodo	Esta actividad no se realizo en el periodo
OBLIGACION ESPECIFICA 5	
Todo lo demás que se derive de la naturaleza del Contrato y se requieran por el fondo en desarrollo de la función legal y jurídica.	
ACTIVIDADES DESARROLLADAS	MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL
<p>Se realizo el apoyo en la revisión de la base de contratación 2026 para enviar a la Secretaria de Gobierno.</p> <p>Se realizo el seguimiento de la base de contratación en cuanto a la aprobación de pólizas y fechas de las actas de inicio.</p>	Ver evidencias

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 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

Adicionalmente, conforme a lo establecido en la minuta del Contrato de Prestación de Servicios, presento la planilla del mes anterior 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 acojo a los beneficios tributarios derivados de dicha disposición.

CONTRATISTA



30/03/2026 14:33:51 Firmado electrónicamente

NOMBRE: MIREYA MAHECHA MEDINA
CÉDULA: 52017662

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.

Así mismo, certifiqué 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.

SUPERVISOR



01/04/2026 11:22:57 Firmado electrónicamente

NOMBRE: CARLOS HERNANDO MACIAS MONTOYA
CARGO: ALCALDE LOCAL

APOYO A LA SUPERVISIÓN



30/03/2026 15:48:00 Firmado electrónicamente

NOMBRE: JOSE MAURICIO BARRAGAN MORENO
CARGO: CONTRATISTA

Bogotá D.C., 31 de marzo 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, MIREYA MAHECHA MEDINA , identificado(a) con cédula de ciudadanía número 52017662, 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 31 de marzo de 2026



30/03/2026 14:33:57 Firmado electrónicamente

Mireya Mahecha Medina
C.C. 52017662
Celular: 3209471272
Dirección: calle 39h sur numero 68g 40
Correo electrónico: mireya.mahecha@gobiernobogota.gov.co

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

