Radicado Financiera Numero: 4353 - 08/05/2026

Bogotá, 05/2026
488-2026-4

SECRETARIA DISTRITAL DE LA MUJER
NIT. 899.999.061-9

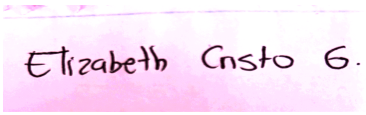
DEBE A
Elizabeth Yaritza Cristo Guarin
C.C 1022409766

LA SUMA DE $2.414.281
DOS MILLONES CUATROCIENTOS CATORCE MIL DOSCIENTOS OCHENTA Y UN PESOS MCte

POR CONCEPTO DE
Pago No. 4 Correspondiente al periodo comprendido entre 01/04/2026 y 30/04/2026 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: 4353-08/05/2026

DECLARACION JURAMENTADA

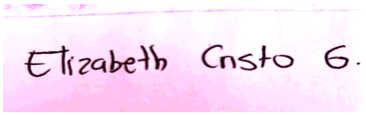
Yo Elizabeth Yaritza Cristo Guarin identificada(o) con documento de identidad No. 1022409766, de manera libre y espontánea bajo la gravedad de juramento, manifiesto que:

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 Abril se encuentran declarados y pagados según planilla (s) No. 75820856.

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, 05/2026



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)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		75820856	16/04/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-04	2026-04	I	$0	$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	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)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		75820856	16/04/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-04	2026-04	I	$0	$541.800	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES														PENSIÓN								SALUD				RIESGOS LABORALES					CCF				PARAFISCALES				
No.	Tipo y Número de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Excarcelado	IND	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Días	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Días	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Días	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Días	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	30	280.200	0	0	0	0	EPS008	1.750.905	30	218.900	14-23	1.750.905	30	3	42.700		0	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			05/2026	
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	01/04/2026 - 30/04/2026		PAGO A EFECTUARSE	4 DE 12
VALOR A PAGAR			2,414,281	

DATOS DEL SUPERVISOR	
NOMBRE DE LA (EL) SUPERVISORA (OR)	Dianne Tawse-Smith
CARGO DE LA (EL) SUPERVISORA (OR)	JEFA DIRECCIóN DEL SISTEMA DE CUIDADO
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.	Realice las siguientes actividades en esta obligación. el dia 15 de abril participe en una ruata de trabajo para el seguimiento al producto del CONPES 40 del Instituto Distrital de Turismo (IDT), orientado al diseño y fortalecimiento de estrategias para la promoción y comercialización de experiencias culturales del pueblo ROM, el 24 de abril participe en reunión de salud para tratar el tema de Seguridad y Soberanía Alimentaria con el Pueblo Rrom. ANEXO: ACTA RUTA DE TRABAJO MAPEO CULTURAL PARTICIPATIVO PRO RROM- ANEXO: ACTA DE SECRETARIA DE SALUD SALUD
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.	Realice la siguiente actividad para esta obligación, participe el dia 21 de abril con secretaria de educación para realizar seguimiento a la implementación del proceso de educación flexible dirigido a las mujeres del pueblo Rrom, especialmente en relación con la disponibilidad de espacios físicos para el desarrollo de las clases. Anexo: Acta reunión con refrenté de educación 20042026
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 las siguientes actividades en esta obligación el dia 21 de abril participe en la reunión Con referentes y consejeros del pueblo Rrom Gitano para socializar productos CONPES con enfoque diferencial, el dia 27 de abril participe en la reunion con secretaria de salud para desarrollar una jornada de salud dirigida al pueblo Rrom Gitano, promoviendo el acceso a servicios de atención, prevención de enfermedades y el fortalecimiento de prácticas culturales propias. anexo 21-04-2026 Reunión Con referentes y consejeros del pueblo

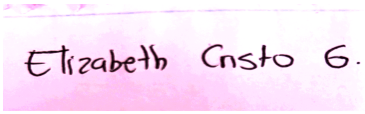
	Rrom. Anexo 27-04-2026 Acta jornada de salud
Asistir a las reuniones a las que sea convocada para el adecuado cumplimiento del objeto del contrato.	Realicé las siguientes actividades en esta obligación el día 6 de abril participe en la reunión virtual con el objetivo de realizar encuentro virtual para revisión de temas operativos, logísticos e informativos del equipo de formación de SIDICU, el dia 6 de abril participe en reunión virtual de equipo para revisar el Estado de la concertación por grupos étnicos y hacer revisión de avances del primer trimestre, el dia 13 de abril participe en reunión de equipo para realizar encuentro presencial para revisión de temas operativos, logísticos e informativos del equipo de formación de SIDICU, el dia 27 de abril participe en reunión de equipo con el fin de hacer un plan de Trabajo por la líder de Acción afirmativa. Anexo: 06_04_26_CF_Acta_reunión_equipo_virtual. Anexo 06-04-2026 Acta reunión equipo AA. Anexo 13_04_26_CF_Acta_reunión_equipo_formacion. anexo 27_04_26_CP_Reunion_Equipo_Accion-Afirmativa
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.	Realicé las siguientes actividades en esta obligación. Realice el diligenciamiento del cronograma de actividades del mes de ABRIL, donde se evidencian las reuniones , articulaciones que se realizaron en el mes. ANEXO Pantallazo cronograma. ANEXO pantallazo de subida de reuniones durante el mes de marzo.
Cumplir las demás actividades relacionadas con el objeto del contrato que sean designadas por el (la) supervisor(a) del mismo.	Para el periodo del presente informe realicé el cargue a SECOP, del informe y anexos del mes anterior el cual se encuentra en estado aprobado.

DOCUMENTOS ANEXADOS PARA EL PAGO

DOCUMENTO	NOMBRE DOCUMENTO
PLANILLA	S123789_75820856.pdf

SEGURIDAD SOCIAL

	Numero Planilla	Entidad	Periodo Cotizado	Valor Pagado	Fecha de pago
SALUD	75820856	compensar	2026/04	218,900	16/04/2026
PENSION	75820856	porvenir	2026/04	280,200	16/04/2026
ARL	75820856	Positiva Seguros	2026/04	42,700	16/04/2026



FIRMADO CONTRATISTA Elizabeth Yaritza Cristo Guarin FECHA FIRMA 05/2026

Radicado Financiera Numero: 4353-08/05/2026