




FECHA DE PRESENTACIÓN: 03 de marzo de 2026 NÚMERO INFORME: 2 PERIODO: FEBRERO 01-28 DE 2026		
DATOS BASICOS DEL CONTRATO		
TIPO DE CONTRATO	CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS	
No. CONTRATO Y FECHA	407 - 2026, 22 de enero de 2026	
NOMBRE DEL CONTRATISTA	DIEGO FERNANDO PAEZ TORRES	
TIPO (C.C - NIT) Y No. DE IDENTIFICACION	1023918199	
PLAZO DE EJECUCIÓN INICIAL	OCHO (8) MESES CERO (0) DIAS	
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	\$24.760.000	
NÚMERO REGISTRO PRESUPUESTAL	666	
VALOR DEL PERIODO DE COBRO	\$3.095.000	
FECHA ACTA DE INICIO	28 de enero de 2026	
PRORROGA	N/A	
ADICIÓN	N/A	
SUSPENSIÓN	N/A	
REINICIO	N/A	
VALOR TOTAL (INCLUYENDO ADICIONES)	\$24.760.000	
PLAZO TOTAL (INCLUYENDO PRORROGAS Y SUSPENSIONES)	OCHO (8) MESES Y CERO (0) DIAS	
FECHA PREVISTA DE TERMINACIÓN (INCLUYENDO PRORROGAS Y SUSPENSIONES)	27 de septiembre de 2026	
OBJETO DEL CONTRATO	PRESTAR LOS SERVICIOS DE MENSAJERÍA EN MOTO CON EL FIN DE APOYAR LAS LABORES DE ENTREGA Y RECIBO DE LAS COMUNICACIONES EMITIDAS O RECIBIDAS POR LA ALCALDÍA LOCAL DE SAN CRISTÓBAL	
APORTES DE SEGURIDAD SOCIAL		
EPS	ARL	PENSION
FAMISANAR EPS	SEGUROS POSITIVA	PROTECCION S.A.
NÚMERO DE PLANILLA	PERIODO COTIZADO	
83262427	2026-01	

DESARROLLO DEL INFORME	
<b>OBLIGACION ESPECIFICA 1</b>	
Clasificar la correspondencia que le sea entregada para distribuir.	
ACTIVIDADES DESARROLLADAS	MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL
Se realiza organización de documentación para entrega correspondiente	<a href="#">Ver evidencias</a>
<b>OBLIGACION ESPECIFICA 2</b>	
Trasladar correspondencia entre las diferentes sedes de la Alcaldía Local de San Cristóbal.	
ACTIVIDADES DESARROLLADAS	MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL
por organización de notificadoros no me corresponde el mes de febrero recogida de documentos en inspecciones	No Aplica
<b>OBLIGACION ESPECIFICA 3</b>	
Realizar la entrega de correspondencia a la comunidad, entidades públicas y privadas cuando se requiera y en el menor tiempo posible.	
ACTIVIDADES DESARROLLADAS	MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL
se realiza entrega de correspondencia efectiva a la comunidad en general	<a href="#">Ver evidencias</a>
<b>OBLIGACION ESPECIFICA 4</b>	
Responder por el seguimiento de los documentos y correspondencia en general que le encomiende el fondo para entrega en las diferentes entidades y oficinas a las cuales va direccionada.	
ACTIVIDADES DESARROLLADAS	MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL
Se realiza entrega de documentos oficiales	<a href="#">Ver evidencias</a>
<b>OBLIGACION ESPECIFICA 5</b>	
Garantizar el cumplimiento de los términos legales para la entrega de dicha correspondencia que le ha sido asignada.	
ACTIVIDADES DESARROLLADAS	MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL
Se garantiza el cumplimiento de los terminos y tiempos establecidos	<a href="#">Ver evidencias</a>
<b>OBLIGACION ESPECIFICA 6</b>	
Entregar diariamente la constancia de los radicados de entrega de la correspondencia a entidades, a comunidad y en general que le sea asignada.	
ACTIVIDADES DESARROLLADAS	MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL
Se entrega constancia de la entrega efectiva de los terminos establecidos	<a href="#">Ver evidencias</a>
<b>OBLIGACION ESPECIFICA 7</b>	
Asistir a las capacitaciones y reuniones convocadas por el Programa PIGA y el FDLSC según sean requeridas.	
ACTIVIDADES DESARROLLADAS	MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL
Se realiza participacion a las capacitaciones y reuniones de equipo en el mes de febrero	<a href="#">Ver evidencias</a>
<b>OBLIGACION ESPECIFICA 8</b>	
Presentar cuando sea el caso, la justificación escrita y/o reporte de las causas que ocasionaron la no entrega oportuna de la correspondencia encomendada a las distintas entidades y comunidad en general.	
ACTIVIDADES DESARROLLADAS	MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL

Se tiene constancia de intentos de entrega no efectivos por sus causas y fustificacion claras	<a href="#">Ver evidencias</a>
<b>OBLIGACION ESPECIFICA 9</b>	
Prestar su apoyo en mantener el archivo actualizado de los procesos relacionados con la gestión documental competente a su labores, así como clasificar y archivar la documentación a su cargo orientado al cumplimiento de los procedimientos en el CDI.	
<b>ACTIVIDADES DESARROLLADAS</b>	<b>MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL</b>
Se realiza apoyo en la gestion documental del area del CDI	<a href="#">Ver evidencias</a>
<b>OBLIGACION ESPECIFICA 10</b>	
Realizar acompañamiento al Supervisor del Contrato en actividades que desarrolle el Fondo en la ejecución de sus actividades.	
<b>ACTIVIDADES DESARROLLADAS</b>	<b>MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL</b>
Se realiza actividad complementarias al contrato y disposición de la alcaldía	<a href="#">Ver evidencias</a>
<b>OBLIGACION ESPECIFICA 11</b>	
Todo lo demás que se derive de la naturaleza del contrato.	
<b>ACTIVIDADES DESARROLLADAS</b>	<b>MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL</b>
Se realiza procesos de AVISO POR DESALOJO en la localidad se Sancristobal	<a href="#">Ver evidencias</a>

<b>FIRMAS</b>	
<p><b>DECLARACIÓN DEL CONTRATISTA:</b>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 mes anterior al Sistema de Seguridad Social de periodo cotizado correspondiente para los fines pertinentes del presente pago.</p> <p>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.</p>	<p style="text-align: center;"><b>CONTRATISTA</b></p> <div style="text-align: center;">  <p>03/03/2026 07:31:01 Firmado electrónicamente</p> </div> <p><b>NOMBRE: DIEGO FERNANDO PAEZ TORRES</b> <b>CÉDULA: 1023918199</b></p>
<p><b>DECLARACIÓN DEL SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR:</b>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, certifié 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 style="text-align: center;"><b>SUPERVISOR</b></p> <div style="text-align: center;">  <p>05/03/2026 15:12:28 Firmado electrónicamente</p> </div> <p><b>NOMBRE: CARLOS HERNANDO MACIAS MONTOYA</b> <b>CARGO: ALCALDE LOCAL</b></p>
	<p style="text-align: center;"><b>APOYO A LA SUPERVISIÓN</b></p> <div style="text-align: center;">  <p>03/03/2026 13:29:50 Firmado electrónicamente</p> </div> <p><b>NOMBRE: ARCADIO SARMIENTO RAMIREZ</b> <b>CARGO: PROFESIONAL, CONTRATISTA</b></p>

Bogotá D.C., 01 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, Diego Fernando Paez Torres , identificado(a) con cédula de ciudadanía número 1023918199, 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 01 de marzo de 2026



01/03/2026 15:18:19 Firmado electrónicamente

Diego Fernando Paez Torres  
C.C. 1023918199  
Celular: 3138553915  
Dirección: Transversal 3d este 43a # 32 sur  
Correo electrónico: DIEGOF.PAEZ@GOBIERNOBOGOTA.GOV.CO

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

