

FECHA DE PRESENTACIÓN: 04 de mayo de 2026 NÚMERO INFORME: 3 PERIODO: ABRIL 01-30 DE 2026		
DATOS BASICOS DEL CONTRATO		
TIPO DE CONTRATO	CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS	
No. CONTRATO Y FECHA	639 - 2026, 30 de enero de 2026	
NOMBRE DEL CONTRATISTA	YESICA PAOLA PINZON POVEDA	
TIPO (C.C - NIT) Y No. DE IDENTIFICACION	1023903655	
PLAZO DE EJECUCIÓN INICIAL	OCHO (8) MESES CERO (0) DIAS	
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	\$48.000.000	
NÚMERO REGISTRO PRESUPUESTAL	2035	
VALOR DEL PERIODO DE COBRO	\$6.000.000	
FECHA ACTA DE INICIO	11 de febrero de 2026	
PRORROGA	N/A	
ADICIÓN	N/A	
SUSPENSIÓN	N/A	
REINICIO	N/A	
VALOR TOTAL (INCLUYENDO ADICIONES)	\$48.000.000	
PLAZO TOTAL (INCLUYENDO PRORROGAS Y SUSPENSIONES)	OCHO (8) MESES Y CERO (0) DIAS	
FECHA PREVISTA DE TERMINACIÓN (INCLUYENDO PRORROGAS Y SUSPENSIONES)	10 de octubre de 2026	
OBJETO DEL CONTRATO	PRESTAR SUS SERVICIOS PROFESIONALES PARA APOYAR LA EJECUCIÓN DE LOS PLANES Y PROGRAMAS RELACIONADOS CON LA GESTIÓN EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO DE LA ALCALDÍA LOCAL, CONFORME CON LOS LINEAMIENTOS DEFINIDOS DESDE EL NIVEL CENTRAL DE LA SDG Y LA NORMATIVA VIGENTE.	
APORTES DE SEGURIDAD SOCIAL		
EPS	ARL	PENSION
COMPENSAR E.P.S.	SEGUROS POSITIVA	PROTECCION S.A.
NÚMERO DE PLANILLA	PERIODO COTIZADO	
9502077810	2026-03	

DESARROLLO DEL INFORME	
OBLIGACION ESPECIFICA 1	
Contribuir en la identificación, descripción, valoración y registros de las medidas para minimizar los riesgos asociados a los peligros detectados que puedan afectar la seguridad y salud de los servidores públicos de la secretaria distrital de gobierno teniendo, incluye realizar inspecciones de seguridad.	
ACTIVIDADES DESARROLLADAS	MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL
1.1 Para el mes de febrero, se realiza visita de inspección a la sede de Guacamayas a fin de verificar las condiciones y riesgos que puedan existir dentro de la sede. Para ellos se realiza: <ul style="list-style-type: none"> • Formato inspección de Extintores • Formato inspección de camillas • Formato inspección de botiquines • Formato inspección SOL 1.2 Se realizan pausas activas al personal de seguridad que se encontraba en la sede Guacamayas	Ver evidencias
OBLIGACION ESPECIFICA 2	
Contribuir en la elaboración de documentos técnicos, conceptos e informes relacionados con la gestión del área de conformidad con los lineamientos emitidos.	
ACTIVIDADES DESARROLLADAS	MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL
2.1 Se adelanta estudio de mercado, se realiza seguimiento a evento de cotización y se solicita ficha ambiental con anexo tecnico a fin de dar continuidad al proceso de formulación del DEA. 2.2 Se adelanta actualización del plan de emergencias de la alcaldía local de San Cristóbal	Ver evidencias
OBLIGACION ESPECIFICA 3	
Acompañar el diseño y desarrollo de mecanismos de prevención, promoción y control de la salud y orientar a los servidores públicos de la Alcaldía Local de San Cristóbal en asuntos de la gestión de seguridad y salud en el trabajo, con la oportunidad y calidad requerida y siguiendo los lineamientos definidos.	
ACTIVIDADES DESARROLLADAS	MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL
3.1 Se realizan pausas activas de tren superior a personal de seguridad 3.2 Se asiste a sensibilización acoso sexual laboral 3.3 Se solicita pieza comunicativa lactancia materna	Ver evidencias
OBLIGACION ESPECIFICA 4	
Efectuar el reporte, la investigación y análisis de las causas e incidentes y accidentes de trabajo y enfermedades laborales de los servidores públicos de la Alcaldía Local de San Cristóbal, conforme con los protocolos definidos.	
ACTIVIDADES DESARROLLADAS	MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL
4.1 Se realiza reubicación de dos extintores de CO2 en la sede de guacamayas en reemplazo de dos extintores de agua 4.2 Se realiza ajuste a hallazgos encontrados en inspección realizada a Guacamayas	Ver evidencias
OBLIGACION ESPECIFICA 5	
Efectuar, adelantar y hacer seguimiento a los planes, programas y desarrollo de las políticas de gestión de seguridad y salud en el trabajo de la Alcaldía Local de San Cristóbal, siguiendo la normativa vigente.	
ACTIVIDADES DESARROLLADAS	MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL
5.1 Se realiza cargue de documentos requeridos de acuerdo a auditoria realizada frente a la política PESV 5.2 Se asiste a fortalecimiento frente a atención del servicio al ciudadano	Ver evidencias
OBLIGACION ESPECIFICA 6	
Desarrollar acciones para la ejecución del subsistema de medicina preventiva y del trabajo, los programas de vigilancia epidemiológica, los programas de promoción y prevención en salud y los demás programas que sean necesarios, de acuerdo con la normativa vigente y los lineamientos definidos.	
ACTIVIDADES DESARROLLADAS	MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL
6.1 Se realiza cargue de documentos requeridos de acuerdo a auditoria realizada frente a la política PESV 6.2 Se realiza programación y desarrollo de taller sobre beneficios de la lactancia materna	Ver evidencias

OBLIGACION ESPECIFICA 7

Proyectar la respuesta a peticiones, consultas y requerimientos formulados a nivel interno, por los organismos de control, grupos de interés o por los ciudadanos, de conformidad con los procedimientos y la normativa vigente.

ACTIVIDADES DESARROLLADAS	MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL
7.1 Se hace seguimiento a documentos requeridos para radicar cuenta Jurica 7.2 Se radica cuenta jurídica de orden de compra de Shalom al equipo de liquidaciones para revisión de la misma.	Ver evidencias

OBLIGACION ESPECIFICA 8

Desempeñar las demás que le sean asignadas por el jefe inmediato, de acuerdo con la naturaleza del empleo y el área de desempeño.

ACTIVIDADES DESARROLLADAS	MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL
8.1 Se asiste a reunión de Resolución 610 de 2026 8.2 Se asiste a reunión de seguimiento PAC	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 acoyo a los beneficios tributarios derivados de dicha disposición.

CONTRATISTA



**NOMBRE: YESICA PAOLA PINZON POVEDA
CEDULA: 1023903655**

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.

Asi 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.

SUPERVISOR



**NOMBRE: CARLOS HERNANDO MACIAS MONTOYA
CARGO: ALCALDE LOCAL**

APOYO A LA SUPERVISIÓN



**NOMBRE: ALBA MILENA ROJAS AVILA
CARGO: PROFESIONAL, CONTRATISTA**

Bogotá D.C., 30 de abril 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, YESICA PAOLA PINZON POVEDA , identificado(a) con cédula de ciudadanía número 1023903655, me permito informar que actualmente SI X NO __ , 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
INSTITUTO PARA LA ECONOMIA SOCIAL	CO1.PCCNTR.9196992	288 DIAS	57600000	11/02/2026	28/11/2026

El presente documento se diligencia y firma bajo gravedad de juramento, el 30 de abril de 2026



27/04/2026 21:51:34 Firmado electrónicamente

Yesica Paola Pinzon Poveda
C.C. 1023903655
Celular: 3188711906
Dirección: TRANSVERSAL 12 BIS ESTE # 47 - 3 SUR
Correo electrónico:
YESICA.PINZON@GOBIERNOBOGOTA.GOV.CO

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

