

FECHA DE PRESENTACIÓN: 05 de mayo de 2026

NÚMERO INFORME: 4

PERIODO: ABRIL 01-30 DE 2026

DATOS BASICOS DEL CONTRATO

TIPO DE CONTRATO	CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS
No. CONTRATO Y FECHA	565 - 2026, 18 de enero de 2026
NOMBRE DEL CONTRATISTA	ERIKA YURANI PAEZ AVENDANO
TIPO (C.C - NIT) Y No. DE IDENTIFICACION	1000256990
PLAZO DE EJECUCIÓN INICIAL	CINCO (5) MESES CERO (0) DIAS
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	\$18.225.000
NÚMERO REGISTRO PRESUPUESTAL	1330
VALOR DEL PERIODO DE COBRO	\$3.645.000
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)	\$18.225.000
PLAZO TOTAL (INCLUYENDO PRORROGAS Y SUSPENSIONES)	CINCO (5) MESES Y CERO (0) DIAS
FECHA PREVISTA DE TERMINACIÓN (INCLUYENDO PRORROGAS Y SUSPENSIONES)	21 de junio de 2026
OBJETO DEL CONTRATO	PRESTAR SERVICIOS COMO TÉCNICO DE DESPACHOS COMISORIOS EN EL ÁREA DE GESTION POLITIVA DE LA ALCALDIA LOCAL DE ENGATIVÁ

APORTES DE SEGURIDAD SOCIAL

EPS	ARL	PENSION
E.P.S. SANITAS	SEGUROS POSITIVA	PORVENIR S.A.
NÚMERO DE PLANILLA	PERIODO COTIZADO	
6012278225	2026-04	

DESARROLLO DEL INFORME	
OBLIGACION ESPECIFICA 1	
Apoyar en el seguimiento del trámite y procedimiento de los despachos comisorios que por competencia le correspondan a la Alcaldía Local de Engativá.	
ACTIVIDADES DESARROLLADAS	MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL
No se requirieron para este periodo	no aplica
OBLIGACION ESPECIFICA 2	
Realizar la revisión de los diferentes oficios, actuaciones procesales y pronunciamientos remitidos por los jueces de la república con ocasión del trámite de despachos comisorios radicados en la Alcaldía	
ACTIVIDADES DESARROLLADAS	MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL
No se requirieron para este periodo	no aplica
OBLIGACION ESPECIFICA 3	
Apoyar en la proyección de los correspondientes autos y citaciones que se deben realizar con ocasión del trámite de los despachos comisorios radicados en la Alcaldía.	
ACTIVIDADES DESARROLLADAS	MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL
Se realizaron las citaciones a las entidades pertinentes con el fin de acompañar la ejecución de los despachos comisorios para los días agendados correspondientes	Ver evidencias
OBLIGACION ESPECIFICA 4	
Apoyar en la revisión de los documentos remitidos y hacer las devoluciones pertinentes a los juzgados de origen cuando los despachos comisorios no cumplan con los requisitos formales y/o sustanciales pertinentes, o a solicitud de los demandantes.	
ACTIVIDADES DESARROLLADAS	MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL
Dar trámite a la asignación de los orfeos ya sea subsanación o traslado por competencia	Ver evidencias
OBLIGACION ESPECIFICA 5	
Apoyar la programación para la realización de las diligencias de despachos comisorios, proyectadas por la Coordinación Jurídica en el marco de sus competencias.	
ACTIVIDADES DESARROLLADAS	MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL
Se elaboraron y enviaron por medio de correo electrónico las citaciones a los secuestres interesados para la comparecencia el día de la diligencia en la alcaldía	Ver evidencias
OBLIGACION ESPECIFICA 6	
Apoyar y realizar trámites sobre las actuaciones, notificaciones y demás asuntos administrativos a realizar dentro de los expedientes a cargo de la dependencia en relación a los expedientes policivos originados en la ley 1801 de 2016.	
ACTIVIDADES DESARROLLADAS	MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL
No se requirieron para este periodo	no aplica
OBLIGACION ESPECIFICA 7	
Alimentar los archivos y bases de datos internos que se tienen en el área, necesarios para la elaboración de informes solicitados por las diferentes entidades distritales, corporaciones públicas, ONG, entes de control y ciudadanía en general	
ACTIVIDADES DESARROLLADAS	MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL
se alimenta la base de despachos comisorios con radicado final y la fecha de salida	Ver evidencias
OBLIGACION ESPECIFICA 8	

Apoyar proyectos de respuesta a los diferentes requerimientos, solicitudes, acciones constitucionales interpuestas por los entes de control (Procuraduría, Veeduría, Contraloría, Personería, entre otros), corporaciones públicas y/o el Alcalde Local, teniendo en cuenta los lineamientos y términos establecidos, con ocasión de los despachos comisorios radicados y responder los derechos de petición asignados y radicados en el sistema de Gestión Documental	
ACTIVIDADES DESARROLLADAS	MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL
No se requirieron para este periodo	no aplica
OBLIGACION ESPECIFICA 9	
Apoyar en la atención al público, respecto a las peticiones, consultas, orientaciones y requerimientos que se realicen.	
ACTIVIDADES DESARROLLADAS	MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL
Se atienden los respectivos ciudadanos que se acercan de manera presencial a la alcaldía local para validar información de los despachos comisorios.	Ver evidencias
OBLIGACION ESPECIFICA 10	
Revisar permanentemente los aplicativos y sistemas de gestión documental implementados por la entidad y dar respuesta oportuna a los documentos que le sean asignados por estos medios.	
ACTIVIDADES DESARROLLADAS	MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL
se realiza la verificación diaria del aplicativo orfeo con el fin dar trámite en los términos establecidos	Ver evidencias
OBLIGACION ESPECIFICA 11	
Las demás que demande la Administración Local a través de su supervisor, que correspondan a la naturaleza del contrato y que sean necesarias para la consecución del fin del objeto contractual.	
ACTIVIDADES DESARROLLADAS	MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL
Se escanean los despachos comisorios firmados con el fin de remitirlos a CDI via correo electrónico para dar acuse de recibido y cerrar tramite	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 mismo mes al Sistema de Seguridad Social de periodo cotizado correspondiente para los fines pertinentes del presente pago.	CONTRATISTA  27/04/2026 15:10:31 Firmado electrónicamente NOMBRE: ERIKA YURANI PAEZ AVENDANO CÉDULA: 1000256990
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, 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.	SUPERVISOR  05/05/2026 07:41:09 Firmado electrónicamente NOMBRE: VICTOR HUGO HUERTAS PRADA CARGO: ALCALDE LOCAL
	APOYO A LA SUPERVISIÓN  28/04/2026 17:34:01 Firmado electrónicamente NOMBRE: ANDRES FELIPE GUECHA QUINTERO CARGO: 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, ERIKA YURANI PAEZ AVENDANO , identificado(a) con cédula de ciudadanía número 1000256990, 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 30 de abril de 2026



Erika Yurani Paez Avendano
C.C. 1000256990
Celular: 3127917426
Dirección: Calle4b#57-15
Correo electrónico: ERIKAY.PAEZ@GOBIERNOBOGOTA.GOV.CO

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

Número de Contrato 565 de 2026

Yo Erika Yurani Paez Avendano , identificado con cédula de ciudadanía No. 1000256990.

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	NO

Se expide y firma a 30 de abril de 2026



Erika Yurani Paez Avendano
C.C. 1000256990
Celular: 3127917426
Dirección: Calle4b#57-15
Correo electrónico: ERIKAYPAEZ@GOBIERNOBGOTA.GOV.CO