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			Mayra Alejandra Alonso Restrepo		
NÚMERO DOCUMENTO(NIT, CC O CE)			C.C 1012408043		
PLAZO DE EJECUCIÓN INICIAL			31/12/2026		
PLAZO DE EJECUCIÓN TOTAL			31/12/2026		
VALOR INICIAL DEL CONTRATO			80,500,000		
ADICIÓN (SI APLICA)					
VALOR TOTAL DEL CONTRATO			80,500,000		
FECHA DE INICIO			21/01/2026		
FECHA DE TERMINACIÓN			31/12/2026		
FECHA DE TERMINACIÓN CON PRORROGA (SI APLICA)			31/12/2026		
CONTRATO No.	24 DE 18/01/2026	No. PROCESO EN EL SECOP	Secop-II CD-PS-024-2026		
PERIODO DEL INFORME	01/04/2026 - 30/04/2026		PAGO A EFECTUARSE	4 DE 12	
VALOR A PAGAR			7,000,000		

DATOS DEL SUPERVISOR	
NOMBRE DE LA (EL) SUPERVISORA (OR)	Yurieth Paola Rojas Mayorga
CARGO DE LA (EL) SUPERVISORA (OR)	JEFA OFICINA ASESORA DE PLANEACIóN
DEPENDENCIA	Oficina Asesora de Planeación
APOYO A SUPERVISIÓN	

OBJETO DEL CONTRATO

Prestar servicios profesionales de apoyo jurídico a la Oficina Asesora de Planeación en la gestión de los procesos contractuales en sus etapas precontractual, contractual y postcontractual, mediante la revisión, análisis y elaboración de documentos que garanticen la correcta aplicación de la normativa vigente y la eficiencia en la gestión institucional.

OBLIGACIONES ESPEFICIFICAS	**ACTIVIDADES**
Apoyar jurídicamente en la proyección, consolidación, revisión y/o seguimientos de los requerimientos de los derechos de petición, solicitudes de entes de control y/o las solicitudes de insumos de otras áreas de la SDMujer a cargo de la Oficina Asesora de Planeación.	1.1 Apoye la revisión de la Respuesta al Radicado No. 2-2026-006364 1.2 Apoye la revisión de la Respuesta Radicado SDMujer No. 2-2026-006364 y Bogotá te escucha 2257562026. 1.3 Apoye la revisión de la Respuesta de la REMISION 900434462;REDNEET S.A.S.;RE1745;01;REDNEET S.A.S. Referenciado: 1-2026-1409 1.4 Apoye la respuesta a la Solicitud de Información Contratos de prestación de servicios - Referencia: Auditoria de Cumplimiento Código No.37 – PDVCF: 2026
Apoyar en la revisión, gestión y seguimiento a los trámites asociados con los procesos de contratación según el flujo de aprobación en el SECOP II y lineamientos de la SDMujer, previo a la aprobación del(la) supervisor (a).	2.1 Apoye la revisión de documento de ingreso a almacén y gestionar el pago de la factura correspondiente a la Adición No. 2 Oracle 2.2 Apoye la creación y publicación del evento de cotización SP-018-2026 Prestar el servicio de mantenimiento preventivo y correctivo para los equipos UPS de la Secretaría Distrital de la Mujer
Apoyar en la orientación jurídica y ejecución de las actividades correspondientes a las etapas precontractual, contractual y poscontractual de la Oficina Asesora de Planeación	3.1 Apoye la recepción y envió de cotizaciones para el proceso de aires acondicionados 3.2 Apoye la revisión y ajuste de la respuesta a la observación presentada en el Evento de Cotización No. 25970-Simulación No. 38711 3.3 Apoye la solicitud de información de estado de afiliación de contratista (contratos No. 1000-2025 y 27-2026 3.4 Apoye la recepción y envió de cotizaciones para el proceso de mantenimiento de UPS 3.5 Apoye la estructuración del proceso Contratar a través de la Tienda Virtual del Estado Colombiano por medio Instrumento de Agregación de Demanda - Sistema Dinámico de Adquisición No. CCE-SNG-IAD-002-2024 productos Microsoft para la Secretaría Distrital de la Mujer

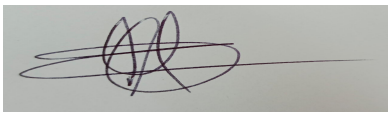
Apoyar en la articulación y proyección de las actas de liquidación y cierres contractuales a cargo de la Oficina Asesora de Planeación.	4.1 Apoye la solicitud de ampliación de la póliza, para realizar el proceso de liquidación de la orden de compra No. 140620 4.2 Apoye la proyección de la solicitud liquidación contrato 963-2024
Apoyar con la gestión y trámite de cesiones, terminaciones anticipadas, suspensiones y demás modificaciones de los contratos a cargo de la Oficina Asesora de Planeación.	5.1 Apoye la gestión y trámite de la modificación del contrato No. 869-2026 5.2 Apoye la gestión y trámite de la cesión del contrato No. 886-2026
Brindar apoyo jurídico a la Oficina Asesora de Planeación en las sesiones de los comités de conciliación y contratación, cuando sea requerido por el (la) supervisor (a) del contrato.	6.1 Brinde apoyo en el comité de contratación sesión ordinaria y virtual n° 16-2026 6.2 Brinde apoyo en el comité de contratación sesión extraordinaria y virtual n° 19-2026
las demás actividades necesarias para apoyar la supervisión del contrato, conforme a las instrucciones impartidas y a las necesidades de la ejecución contractual.	7.1 Cargue los documentos de la cuenta de cobro de marzo 2026 a la plataforma SECOPII 7.2 Revisé la plataforma Orfeo y no hay documentos por tramitar

DOCUMENTOS ANEXADOS PARA EL PAGO

DOCUMENTO	NOMBRE DOCUMENTO
PLANILLA	S125316_75627815.pdf

SEGURIDAD SOCIAL

	Numero Planilla	Entidad	Periodo Cotizado	Valor Pagado	Fecha de pago
SALUD	75627815	Sura	2026/04	350,000	16/04/2026
PENSION	75627815	Protección	2026/04	448,000	16/04/2026
ARL	75627815	Positiva	2026/04	14,700	16/04/2026



FIRMADO CONTRATISTA Mayra Alejandra Alonso Restrepo FECHA FIRMA 05/2026

Radicado Financiera Numero: 4640-14/05/2026

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	1012408043	MAYRA ALEJANDRA ALONSO RESTREPO	CALLE 74 B SUR Nº 88 - 15	7838611	mayra.1020@hotmail.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
		75627815	16/04/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-04	2026-04	I	$0	$812.700	

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					
EPS010	EPS Sura	800088702-2	350.000	0		0		0	0	0	0	350.000	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
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	448.000	0	0	0	0	0	0		448.000	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	14.700				14.700	0	0	14.700			147	14.700	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	350.000	350.000
Pensión	1	448.000	448.000
Riesgos Laborales	1	14.700	14.700
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	812.700	812.700

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	1012408043	MAYRA ALEJANDRA ALONSO RESTREPO	CALLE 74 B SUR Nº 88 - 15	7838611	mayra.1020@hotmail.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
		75627815	16/04/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-04	2026-04	I	$0	$812.700	

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 1012408043	ALONSO RESTREPO MAYRA ALEJANDRA	59	0			N																	230201	2.800.000	30	448.000	0	0	0	0	EPS010	2.800.000	30	350.000	14-23	2.800.000	30	1	14.700		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

Radicado Financiera Numero: 4640 - 14/05/2026

Bogotá, 05/2026
24-2026-4

SECRETARIA DISTRITAL DE LA MUJER
NIT. 899.999.061-9

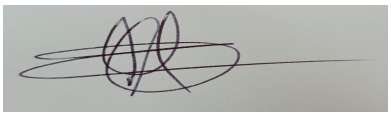
DEBE A
Mayra Alejandra Alonso Restrepo
C.C 1012408043

LA SUMA DE $7.000.000
SIETE MILLONES DE 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. 24 de 2026, cuyo objeto es: "Prestar servicios profesionales de apoyo jurídico a la Oficina Asesora de Planeación en la gestión de los procesos contractuales en sus etapas precontractual, contractual y postcontractual, mediante la revisión, análisis y elaboración de documentos que garanticen la correcta aplicación de la normativa vigente y la eficiencia en la gestión institucional.".

Banco: BANCO CAJA SOCIAL Cuenta Ahorros Número 24115016585

FIRMADO



Mayra Alejandra Alonso Restrepo
C.C.1012408043

Radicado Financiera Numero: 4640-14/05/2026

DECLARACION JURAMENTADA

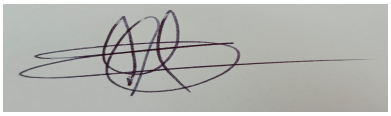
Yo Mayra Alejandra Alonso Restrepo identificada(o) con documento de identidad No. 1012408043, de manera libre y espontánea bajo la gravedad de juramento, manifiesto que:

1. Suscribí con la Secretaría Distrital de la Mujer el contrato de prestación de servicios No. 24 del 18/01/2026.

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. 75627815.

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



Mayra Alejandra Alonso Restrepo
C.C.1012408043