



FECHA DE PRESENTACIÓN: 02 de junio de 2026
NÚMERO INFORME: 5
PERIODO: MAYO 01-13 DE 2026

DATOS BASICOS DEL CONTRATO

TIPO DE CONTRATO	CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS
No. CONTRATO Y FECHA	146 - 2026, 16 de enero de 2026
NOMBRE DEL CONTRATISTA	LUZ MYRIAM BERNAL MARTINEZ
TIPO (C.C - NIT) Y No. DE IDENTIFICACION	52081879
PLAZO DE EJECUCIÓN INICIAL	OCHO (8) MESES CERO (0) DIAS
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	\$23.200.000
NÚMERO REGISTRO PRESUPUESTAL	26
VALOR DEL PERIODO DE COBRO	\$1.256.667
FECHA ACTA DE INICIO	20 de enero de 2026
PRORROGA	N/A
ADICIÓN	N/A
SUSPENSIÓN	N/A
REINICIO	N/A
VALOR TOTAL (INCLUYENDO ADICIONES)	\$23.200.000
PLAZO TOTAL (INCLUYENDO PRORROGAS Y SUSPENSIONES)	OCHO (8) MESES Y CERO (0) DIAS
FECHA PREVISTA DE TERMINACIÓN (INCLUYENDO PRORROGAS Y SUSPENSIONES)	13 de mayo de 2026
OBJETO DEL CONTRATO	PRESTAR SUS SERVICIOS ASISTENCIALES PARA EL FONDO DE DESARROLLO LOCAL EN EL PUNTO DE INFORMACIÓN, ATENDIENDO AL CIUDADANO BAJO LOS LINEAMIENTOS DE LA SECRETARIA DISTRITAL DE GOBIERNO

APORTES DE SEGURIDAD SOCIAL

EPS	ARL	PENSION
COMPENSAR E.P.S.	SEGUROS POSITIVA	COLPENSIONES
NÚMERO DE PLANILLA	PERIODO COTIZADO	
84587935	2026-05	

DESARROLLO DEL INFORME**OBLIGACION ESPECIFICA 1**

Atender presencialmente a la comunidad en los puntos establecidos, garantizando un trato respetuoso, eficiente y oportuno, conforme a los lineamientos, directrices y horarios definidos por la Secretaría Distrital de Gobierno.

ACTIVIDADES DESARROLLADAS**MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL**

Durante el mes de Mayo se dio cumplimiento a la obligación de atender presencialmente a la comunidad en los puntos establecidos, garantizando un trato respetuoso, eficiente y oportuno, conforme a los lineamientos, directrices y horarios definidos por la Secretaría Distrital de Gobierno

[Ver evidencias](#)

OBLIGACION ESPECIFICA 2

Brindar acompañamiento personalizado a las personas que soliciten información, conduciéndolas directamente al responsable o área correspondiente, garantizando una atención integral, eficiente y oportuna.

ACTIVIDADES DESARROLLADAS**MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL**

Durante el mes de Mayo se llevó a cabo la obligación de brindar acompañamiento personalizado a las personas que solicitaron información, orientándolas directamente hacia el responsable o área correspondiente, garantizando una atención integral, eficiente y oportuna.

[Ver evidencias](#)

OBLIGACION ESPECIFICA 3

Gestionar el registro y manejo del sistema de turnos (Digiturno), asegurando un control eficiente del flujo de atención al público y facilitando la generación de información precisa para el análisis y la toma de decisiones.

ACTIVIDADES DESARROLLADAS**MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL**

Durante el mes de Mayo se gestionó el registro y manejo del sistema de turnos (Digiturno) en el punto de Casa Ciudadana, asegurando un control eficiente del flujo de atención al ciudadano

[Ver evidencias](#)

OBLIGACION ESPECIFICA 4

Promover el diligenciamiento de las encuestas de satisfacción por parte de los ciudadanos que visitan la alcaldía local, cumpliendo con la meta mensual establecida por su apoyo a la supervisión y/o la alcalde local.

ACTIVIDADES DESARROLLADAS**MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL**

Durante el mes de Mayo se cumplió con la obligación de promover el diligenciamiento de la Encuesta de Caracterización, Percepción y Satisfacción Ciudadana entre los visitantes de la Alcaldía Local de San Cristóbal, a quienes se les explicó de manera detallada el procedimiento para completar la encuesta utilizando el código QR, resolviendo dudas y facilitando su participación.

[Ver evidencias](#)

OBLIGACION ESPECIFICA 5

Asistir a las capacitaciones convocadas por la alcaldía local y evidenciar la participación de las mismas.

ACTIVIDADES DESARROLLADAS**MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL**

En el mes de Mayo de 2026, en la Alcaldía Local de San Cristóbal, se realizó una reunión con el equipo de anfitriones en la que se abordaron temas de activación de usuarios en la intranet, el manejo del aplicativo Digiturno y estrategias de atención al ciudadano, con el fin de fortalecer las capacidades del equipo y propiciar una mejor interacción

[Ver evidencias](#)

OBLIGACION ESPECIFICA 6

Distribuir la correspondencia institucional ORFEO remitida por el CDI a las distintas áreas de la dependencia 542, garantizando su adecuado manejo y entrega oportuna.

ACTIVIDADES DESARROLLADAS**MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL**

En el mes de Mayo se realizó la recepción, verificación, clasificación y entrega de la correspondencia institucional ORFEO remitida por el CDI, correspondiente a la Alcaldía Local de San Cristóbal, a la dependencia 542, garantizando su adecuado manejo y la entrega oportuna a las distintas áreas de la dependencia.

[Ver evidencias](#)

OBLIGACION ESPECIFICA 7

Atender las llamadas telefónicas y canalizarlas de manera oportuna al área o persona correspondiente, garantizando el manejo adecuado de la información y una comunicación efectiva, conforme a los lineamientos de la Secretaría de Gobierno.

ACTIVIDADES DESARROLLADAS**MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL**




Durante el mes de Mayo se atendieron las llamadas telefónicas recibidas en el teléfono de la Casa Ciudadana, canalizándolas y proporcionando la información correspondiente, garantizando el manejo adecuado de los datos y registrando los reportes conforme a los lineamientos de la Secretaría de Gobierno

[Ver evidencias](#)

OBLIGACION ESPECIFICA 8

Promover el buen uso de los canales presencial y telefónico, así como la participación en la encuesta de percepción ciudadana.

ACTIVIDADES DESARROLLADAS	MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL
<p>Durante el mes de Mayo se realizó una sensibilización dirigida a los compañeros con el objetivo de promover el uso adecuado de los canales presencial y telefónico, así como incentivar a los ciudadanos a participar en la Encuesta de Caracterización, Percepción y Satisfacción Ciudadana. Durante la actividad se explicó la importancia de utilizar correctamente los canales de atención y se motivó a los ciudadanos a calificar la atención recibida, con el fin de fortalecer la calidad del servicio y la participación ciudadana.</p>	<p>Ver evidencias</p>
OBLIGACION ESPECIFICA 9	
<p>Las demás que le indique la Supervisión del Contrato y que se deriven o tengan relación con la naturaleza y objeto del Contrato.</p>	
ACTIVIDADES DESARROLLADAS	MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL
<p>Durante el mes de Mayo, se brindó apoyo en la Casa del Consumidor a las personas encargadas de los servicios de Súper Salud y Capital Salud. Se gestionó la entrega de fichas para el ingreso a la alcaldía en la portería y, posteriormente, se coordinó la organización en la sala de espera, asegurando que los ciudadanos pudieran realizar sus trámites de manera ágil y eficiente.</p>	<p>Ver evidencias</p>

FIRMAS	
<p>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</p> <p>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.</p>	<p>CONTRATISTA</p> <div style="text-align: center;">  <p>01/06/2026 21:43:25 Firmado electrónicamente</p> </div> <p>NOMBRE: LUZ MYRIAM BERNAL MARTINEZ CÉDULA: 52081879</p>
<p>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.</p> <p>Así mismo, certifiqué 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>SUPERVISOR</p> <div style="text-align: center;">  <p>02/06/2026 10:07:51 Firmado electrónicamente</p> </div> <p>NOMBRE: CARLOS HERNANDO MACIAS MONTOYA CARGO: ALCALDE LOCAL</p>
	<p>APOYO A LA SUPERVISIÓN</p> <div style="text-align: center;">  <p>01/06/2026 21:44:17 Firmado electrónicamente</p> </div> <p>NOMBRE: INGRITH YURIET VALBUENA CAINA CARGO: PROFESIONAL, CONTRATISTA</p>



RELACIÓN DE CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS VIGENTES CON OTRAS ENTIDADES ESTATALES APLICACIÓN DEL ART 17 DEL DECRETO 189 DE 2020

Bogotá D.C., 01 de junio 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, LUZ MYRIAM BERNAL MARTINEZ , identificado(a) con cédula de ciudadanía número 52081879, 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 junio de 2026



Luz Myriam Bernal Martínez
C.C. 52081879
Celular: 3008824854
Dirección: carrera 89 19a-49
Correo electrónico: LUZM.BERNAL@GOBIERNOBOGOTA.GOV.CO