



FECHA DE PRESENTACIÓN: 01 de junio de 2026		
NÚMERO INFORME: 4		
PERIODO: MAYO 01-31 DE 2026		
DATOS BASICOS DEL CONTRATO		
TIPO DE CONTRATO	CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS	
No. CONTRATO Y FECHA	423 - 2026, 27 de enero de 2026	
NOMBRE DEL CONTRATISTA	PAULA LORENA RAMIREZ MUR	
TIPO (C.C - NIT) Y No. DE IDENTIFICACION	1019096003	
PLAZO DE EJECUCIÓN INICIAL	OCHO (8) MESES CERO (0) DIAS	
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	\$38.400.000	
NÚMERO REGISTRO PRESUPUESTAL	812	
VALOR DEL PERIODO DE COBRO	\$4.800.000	
FECHA ACTA DE INICIO	05 de febrero de 2026	
PRORROGA	N/A	
ADICIÓN	N/A	
SUSPENSIÓN	N/A	
REINICIO	N/A	
VALOR TOTAL (INCLUYENDO ADICIONES)	\$38.400.000	
PLAZO TOTAL (INCLUYENDO PRORROGAS Y SUSPENSIONES)	OCHO (8) MESES Y CERO (0) DIAS	
FECHA PREVISTA DE TERMINACIÓN (INCLUYENDO PRORROGAS Y SUSPENSIONES)	04 de octubre de 2026	
OBJETO DEL CONTRATO	PRESTAR SERVICIOS TÉCNICOS EN LAS DIFERENTES ACTIVIDADES PARA EL CUMPLIMIENTO DEL PLAN DE DESARROLLO DEL FONDO DE DESARROLLO LOCAL DE SAN CRISTÓBAL.	
APORTES DE SEGURIDAD SOCIAL		
EPS	ARL	PENSION
COMPENSAR E.P.S.	SEGUROS POSITIVA	PORVENIR S.A.
NÚMERO DE PLANILLA		PERIODO COTIZADO
1081545252		2026-04

DESARROLLO DEL INFORME	
OBLIGACION ESPECIFICA 1	
Brindar el apoyo administrativo necesario asistiendo los procesos que se desarrollen en el marco del cumplimiento del Plan de Desarrollo Local.	
ACTIVIDADES DESARROLLADAS	MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL
Se realizó el acompañamiento a las actividades desarrolladas en el marco de la gestión asignada por el apoyo a supervisión, mediante la participación en el seguimiento de las acciones programadas, apoyo administrativa, verificación del cumplimiento de actividades, elaboración de soportes y atención de requerimientos asociados a los proyectos contribuyendo al adecuado desarrollo y ejecución de los mismos conforme a los lineamientos establecidos	Ver evidencias
OBLIGACION ESPECIFICA 2	
Acompañar las actividades que se desarrollen en el marco de la gestión de los proyectos que le sean asignados por el apoyo a supervisión.	
ACTIVIDADES DESARROLLADAS	MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL
Para el presente mes no se requieren las actividades asociadas a esta obligación	Para el presente mes no se requieren las actividades asociadas a esta obligación
OBLIGACION ESPECIFICA 3	
Prestar su apoyo a la organización de la documentación requerida en los contratos o convenios que se desarrollen en los proyectos de inversión que le sean asignados, de acuerdo a indicaciones del apoyo a supervisión.	
ACTIVIDADES DESARROLLADAS	MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL
Para el presente periodo se realizó la modificación del archivo ya organizado según las instrucciones impartidas por el área de gestión documental.	Ver evidencias
OBLIGACION ESPECIFICA 4	
Prestar su apoyo a la administración local en cada una de las actividades que se requieran con comunidad y actividades que se adelanten con entidades para todos los temas de cumplimiento del Plan de Desarrollo Local.	
ACTIVIDADES DESARROLLADAS	MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL
Para el presente mes no se requieren las actividades asociadas a esta obligación	Para el presente mes no se requieren las actividades asociadas a esta obligación
OBLIGACION ESPECIFICA 5	
Prestar su apoyo al diligenciamiento de los registros, archivos y controles necesarios para brindar información oportuna y confiable respecto a los asuntos a cargo a la comunidad en general en los temas que le sean asignados.	
ACTIVIDADES DESARROLLADAS	MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL
Para el presente mes no se requieren las actividades asociadas a esta obligación	Para el presente mes no se requieren las actividades asociadas a esta obligación
OBLIGACION ESPECIFICA 6	
Asistir a las reuniones a las que sea citado en la administración local y en los asuntos relacionados con el objeto contractual	
ACTIVIDADES DESARROLLADAS	MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL
Asistí a la reunión convocada por parte el área de gestión documental el día 5 de mayo.	Ver evidencias
OBLIGACION ESPECIFICA 7	
Prestar su apoyo a la gestión de los memorandos, comunicaciones internas, externas y demás documentos que le sean requeridos en el aplicativo ORFEO.	
ACTIVIDADES DESARROLLADAS	MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL
Se tramitaron los Oficios asignados	Ver evidencias
OBLIGACION ESPECIFICA 8	
Prestar su apoyo a las reuniones, comités técnicos y de los procesos que le sean requeridos, para la elaboración de las actas de estas reuniones así como apoyo en la convocatoria de cada reunión.	

ACTIVIDADES DESARROLLADAS	MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL
Para el presente mes no se requieren las actividades asociadas a esta obligación	Para el presente mes no se requieren las actividades asociadas a esta obligación
OBLIGACION ESPECIFICA 9	
Las demás relacionadas con el objeto contractual y que sean necesarias para garantizar su cumplimiento efectivo.	
ACTIVIDADES DESARROLLADAS	MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL
Para el presente mes no se requieren las actividades asociadas a esta obligación	Para el presente mes no se requieren las actividades asociadas a esta obligación

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 acojo a los beneficios tributarios derivados de dicha disposición.	CONTRATISTA  27/05/2026 12:18:38 Firmado electrónicamente NOMBRE: PAULA LORENA RAMÍREZ MUR CEDULA: 1019096003
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. Así mismo, certifico 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  01/06/2026 07:25:43 Firmado electrónicamente NOMBRE: CARLOS HERNANDO MACIAS MONTOYA CARGO: ALCALDE LOCAL
	APOYO A LA SUPERVISIÓN  28/05/2026 09:55:58 Firmado electrónicamente NOMBRE: MONICA ISABEL SANTANA MEDINA CARGO: PROFESIONAL ESPECIALIZADO

Bogotá D.C., 31 de mayo 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, PAULA LORENA RAMIREZ MUR , identificado(a) con cédula de ciudadanía número 1019096003, me permito informar que
actualmente SI ☐ 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

El presente documento se diligencia y firma bajo gravedad de juramento, el 31 de mayo de 2026



27/05/2026 10:16:15 Firmado electrónicamente

Paula Lorena Ramirez Mur
C.C. 1019096003
Celular: 3246835992
Dirección: carrera 79#19-87
Correo electrónico:
PAULA.RAMIREZ@GOBIERNOBOGOTA.GOV.CO

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

