BOGOTÁ | SECRETARÍA DE GOBIERNO

CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO E INFORME DE ACTIVIDADES

FECHA DE PRESENTACIÓN: 13 de octubre de 2026 NÚMERO INFORME: 8 PERIODO: SEPTIEMBRE 01-30 DE 2026	
DATOS BASICOS DEL CONTRATO	
TIPO DE CONTRATO	CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS
No. CONTRATO Y FECHA	252 - 2026, 21 de enero de 2026
NOMBRE DEL CONTRATISTA	HEYDY YOLIMA RODRIGUEZ GARZON
TIPO (C.C - NIT) Y No. DE IDENTIFICACION	52833640
PLAZO DE EJECUCIÓN INICIAL	OCHO (8) MESES CERO (0) DIAS
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	$24.800.000
NÚMERO REGISTRO PRESUPUESTAL	760
VALOR DEL PERIODO DE COBRO	$3.100.000
FECHA ACTA DE INICIO	09 de febrero de 2026
PRORROGA	1. TRES (3) MESES Y CERO (0) DÍAS
ADICIÓN	1. $9.300.000
SUSPENSIÓN	N/A
REINICIO	N/A
VALOR TOTAL (INCLUYENDO ADICIONES)	$34.100.000
PLAZO TOTAL (INCLUYENDO PRORROGAS Y SUSPENSIONES)	ONCE (11) MESES Y CERO (0) DIAS
FECHA PREVISTA DE TERMINACIÓN (INCLUYENDO PRORROGAS Y SUSPENSIONES)	08 de enero de 2027
OBJETO DEL CONTRATO	PRESTAR SUS SERVICIOS ASISTENCIALES EN PROCESOS ADMINISTRATIVOS Y LOGISTICOS EN LA EJECUCION DE ACTIVIDADES PREVISTAS PARA EL CUMPLIMIENTO DE LO DISPUESTO A LA ESTRATEGIA TERRITORIAL DE SALUD

APORTES DE SEGURIDAD SOCIAL		
EPS	**ARL**	**PENSION**
EPS SURA	SEGUROS POSITIVA	COLPENSIONES

NÚMERO DE PLANILLA	PERIODO COTIZADO
9509941438	2026-09

DESARROLLO DEL INFORME	
OBLIGACION ESPECIFICA 1	
Prestar sus servicios como apoyo asistencial en la ejecución de las actividades, programas y procesos relacionados con los proyectos de inversión.	
ACTIVIDADES DESARROLLADAS	**MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL**
1.1 Se realizo apoyo en la elaboración de las actas y registros fotográficos de las segundas visitas a cuidadores del proyecto 461-2025 mes de septiembre donde el profesional y acompañante del personal de apoyo realizaban la caracterización de la base de datos a las personas que se visitaban verificando que los datos se relacionen con la base, por último se realiza una actividad de relación con sonidos de frecuencias acompañados de respiración. Por último, se da continuidad a llamadas para el proceso de la segunda sesión de visitas a los cuidadores.	1.1 Documento en PDF- Registro fotográfico. Nota: Soportes cargados en SECOP
OBLIGACION ESPECIFICA 2	
Apoyar en la elaboración de informes y el registro de las bases de datos que se requieran para el seguimiento de los proyectos de inversión.	
ACTIVIDADES DESARROLLADAS	**MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL**
2.1 Se da continuidad con el registro de construcción de la Base de datos Ayudas Técnicas para usuarios en condición de discapacidad en compañía de sus cuidadores y para aquellos que son de autocuidado llevando previo control de la información en Excel y su respectivo enviado a quien corresponde, también se da asesoría según necesidad, ejemplo: asignación de citas, entrega de medicamentos, se direccionan a secretaria de Salud, piso Uno, módulos 1,2, y 3 para ser atendidos previamente.	2.1 Documento en PDF de Construcción de Ayudas técnica. Nota: Soportes cargados en SECOP
OBLIGACION ESPECIFICA 3	
Brindar apoyo en las actividades operativas y/o logísticas que se requieran en la ejecución de las actividades y programas relacionados con los proyectos de inversión.	
ACTIVIDADES DESARROLLADAS	**MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL**
3.1 Se realizo atención a la ciudadanía en el mes de septiembre según asignación en el cronograma y entrega de cartillas de cartográfica de salud mental. 3.2 Se realizo apoyo en la elaboración de las actas y registros fotográficos de las segundas visitas a cuidadores del proyecto 461-2025 mes de septiembre donde el profesional y acompañante del personal de apoyo realizaban la caracterización de la base de datos a las personas que se visitaban verificando que los datos se relacionen con la base, por último, se realiza una actividad de relación con sonidos de frecuencias acompañados de respiración. Por último, se da continuidad a llamadas para el proceso de la segunda sesión de visitas a los cuidadores.	3.1 Documento en PDF- Registro fotográfico. 3.2 Documento en PDF- Registro fotográfico. Nota: Soportes cargados en SECOP
OBLIGACION ESPECIFICA 4	
Apoyar el seguimiento y ejeución a los convenios suscritos con la Secretaría Distrital de Salud	
ACTIVIDADES DESARROLLADAS	**MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL**
4.1 En este periodo no se realizaron acciones relacionadas con el tema.	4.1 En este periodo no se realizaron acciones relacionadas con el tema. Nota: Soportes cargados en SECOP
OBLIGACION ESPECIFICA 5	
Apoyar la elaboración de respuesta a los derechos de petición, solicitudes de información que requiera la comunidad, entidades del sector central, entidades de control político, así como a los hallazgos y/o informes de auditoría que presenten los entes de control, relacionados con los proyectos de inversión a cargo.	
ACTIVIDADES DESARROLLADAS	**MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL**
5.1 Se realizó asistencia técnica a la población que visita y a ingresado a la localización para recibir información de ayudas técnicas relacionadas con el enfoque de discapacidad, también se dan asesorías para temas de salud y redireccionan a las entidades prestadoras del servicio tales como secretaria de Salud, Integración Social, entre otras; mes de septiembre del 2026.	5.1 Documento en PDF- Registro fotográfico. Nota: Soportes cargados en SECOP
OBLIGACION ESPECIFICA 6	
Asistir a las reuniones de capacitación, mesas de trabajo, mesas técnicas y comités técnicos de seguimiento a la ejecución de los contratos o convenios que se desarrollen, con relación con el objeto del contrato, así como representar a la Alcaldía en los eventos que se le deleguen.	
ACTIVIDADES DESARROLLADAS	**MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL**

6.1 Se realiza entrega de incapacidad médica y resumen se historia clínica por cirugía de extracción de cálculos biliares y stem en conductos biliares por ausencia en reunión de equipo ALPA salud y actividades extra, los temas a tratar en la reunión fueron: socialización del proyecto 2468 entre los que están: discapacidad y cuidadores, salud mental, educación sexual y reproductiva y por ultimo SPA (sustancias psicoactivas), por último se menciona y realiza el tema del cronograma de atención a usuarios para ayudas técnicas y de las actividades de campo con los profesionales 03/09/2026. 6.2 Se asiste a reunión virtual de equipo ALPA salud para socializar y cuadrar temáticas del proyecto de discapacidad y cuidadores, entre los que está un foro-feria de especialidad y emprendimiento y algunos cursos de formación como arreglo de uñas, peinado para niñas, barba y algo de cocina repostería. también se tuvo en cuenta el fortalecimiento y articulación con los equipos de Sustancias Psicoactivas quienes realizarán acercamiento con secretaria de Integración Social y Salud Mental con Subsidio C, para apoyar la convocatoria a las actividades programadas.	6.1 Documento en PDF- Registro fotográfico. 6.2 Documento en PDF- Registro fotográfico. Nota: Soportes cargados en SECOP

OBLIGACION ESPECIFICA 7	
Orientar a la ciudadanía sobre los proyectos y contratos que le sean asignados.	
ACTIVIDADES DESARROLLADAS	**MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL**
7.1 Se realizó asistencia técnica y atención en oficina de planeación salud ALPA a la población en el mes de septiembre, brindado información básica de temas relacionados con el proyecto discapacidad e inquietudes que ellos como usuarios requieren de orientación, se lleva un registro físico y digital de la información brindada por cada persona asistida con el tema de ayuda técnica en discapacidad.	7.1 Documento en PDF- Registro fotográfico. Nota: Soportes cargados en SECOP

OBLIGACION ESPECIFICA 8	
Cualquier otra actividad que por esencia y/o naturaleza del objeto de este contrato se requiera.	
ACTIVIDADES DESARROLLADAS	**MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL**
8.1 Se asistió a la Rendición de cuentas por parte del alcalde y demás parte de equipo el día 18/09/2026 en G12 auditorio calle 22 B # 31 43. 8.2 Se asiste a capacitación de Cambio de contraseña en la Intranet y el Sipago, presentada por los ingenieros de sistemas de la sede en el auditorio de la J.A.L. 25/09/2026 8.3 Se realizo apoyo en la elaboración de las encuestas para el alumnado y registros fotográficos de las visitas a los colegios asistidos en el mes de Septiembre I.E.D Julio Gavito jornada Mañana con niveles 4 y 5 de primaria Sede A y los grados 6 Sede B y la I.E.D José Joaquín Casas jornada Mañana niveles 4 y 5 de primaria donde los profesional y la persona acompañante del personal de apoyo, realizaba llamado de asistencia, encuetas niño a niño, niña a niña y el rompe hielo y los profesionales realizaban su taller educativo de todo lo relacionado con Educación sexual y reproductiva.	8.1 Documento en PDF- Registro fotográfico. 8.2 Documento en PDF- Registro fotográfico. 8.3 Documento en PDF- Registro fotográfico. Nota: Soportes cargados en SECOP

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**  08/10/2026 10:54:42 Firmado electrónicamente **NOMBRE: HEYDY YOLIMA RODRIGUEZ GARZON** **CEDULA: 52833640**
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, 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**  13/10/2026 18:02:48 Firmado electrónicamente **NOMBRE: VICTOR ALFONSO CRUZ SANCHEZ** **CARGO: ALCALDE LOCAL**
	APOYO A LA SUPERVISIÓN  13/10/2026 09:47:53 Firmado electrónicamente **NOMBRE: ANGELICA ROCIO AVENDANO QUIROZ** **CARGO: CONTRATISTA**

Bogotá D.C., 30 de septiembre de 2026

Señores:
SECRETARÍA DISTRITAL DE GOBIERNO

Asunto: Declaración juramentada - Relación de contratos de prestación de servicios vigentes con otras entidades estatales. Articulo 17 Decreto 189 de 2020

Yo, HEYDY YOLIMA RODRIGUEZ GARZON , identificado(a) con cédula de ciudadanía número 52833640, 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 septiembre de 2026



30/09/2026 12:56:37 Firmado electrónicamente

Heydy Yolima Rodriguez Garzon
C.C. 52833640
Celular: 3108705017
Dirección: carrera 44 # 4 F 19
Correo electrónico:
HEYDY.RODRIGUEZ@GOBIERNOBOGOTA.GOV.CO

BOGOTÁ | SECRETARÍA DE GOBIERNO

CERTIFICACIÓN CALIDAD TRIBUTARIA DEL CONTRATISTA

Declaración Juramentada

Número de Contrato 252 de 2026

Yo Heydy Yolima Rodriguez Garzon , identificado con cédula de ciudadanía No. 52833640.

INFORMACION PERSONAL	SI/NO
Soy Pensionado	NO
Devolución de saldos (No estoy obligado a cotizar pensión)	NO
Soy Declarante de Renta año 2025	NO
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 pódra 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 septiembre de 2026

SECRETARIA DISTRITAL DE GOBIERNO
SIPAGO
@GobiernoBogota.gov.co

29/09/2026 20:24:14 Firmado electrónicamente

Heydy Yolima Rodriguez Garzon
C.C. 52833640
Celular: 3108705017
Dirección: carrera 44 # 4 F 19
Correo electrónico: HEYDY.RODRIGUEZ@GOBIERNOBOGOTA.GOV.CO