

	FORMATO DOCUMENTO REMISORIO MODELO ESTÁNDAR DE CONTROL INTERNO -MECI- MODELO INTEGRADO DE PLANEACIÓN Y GESTIÓN -MIPG-	Versión: 1.0
		Fecha: 07/03/2024
		Código: 09-AT-03
		Página 1 de 1

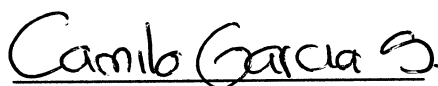
17/12/2025
Soacha, Cundinamarca

Respetado (a)
Dr. CARLOS OCTAVIO BARRIOS RAMIREZ
 Personería Auxiliar (A)
 Personería Municipal de Soacha
 Supervisor (a) del Contrato No. **CD-083-2025** ✓

Adjunto a la presente hago entrega del **FINAL / TERCER informe** de actividades, correspondiente al mes de **DICIEMBRE (01 al 30) de 2025** conforme a las obligaciones del Contrato de Prestación de Servicios No. **CD-083-2025 (21/10/2025)**.

Lo anterior para que, conforme a los términos de dicha contratación, se proceda a su revisión y a la expedición del recibo a satisfacción, para lo cual anexo copia del recibo de pago de Seguridad Social correspondiente, así como la respectiva cuenta de cobro.

Cordialmente,



CAMILO GARCIA SOTELO
C.C. 1.070.951.838

	FORMATO INFORME DE ACTIVIDADES CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS APOYO A LA GESTIÓN Y SERVICIOS PROFESIONALES	Versión: 1.2
		Fecha: 06/03/2024
		Código: 09-FR- 01
		Página 4 de 4

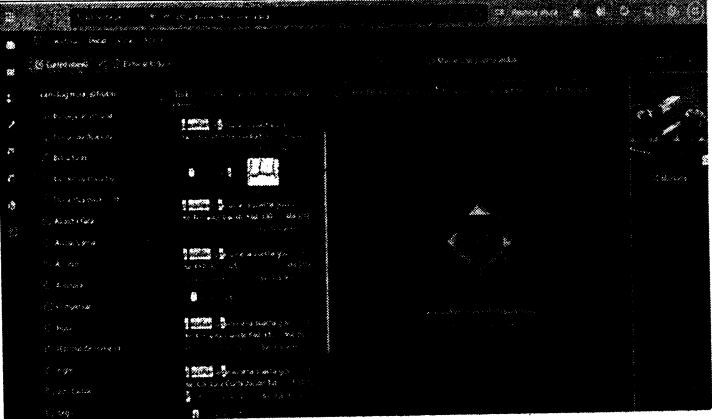
_____ CAMILO GARCIA SOTELO C.C. 1.070.951.838	_____ CARLOS OCTAVIO BARRIOS RAMIREZ PERSONERIA AUXILIAR (A)
--	---

INFORMACIÓN DEL CONTRATO			
Número de contrato	CD-083-2025		
No. CDP	PMS-2025-408	No. CRP	PMS-2025-441
Objeto	PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA BRINDAR APOYO JURIDICO EN LA PERSONERIA AUXILIAR DE LA PERSONERIA MUNICIPAL DE SOACHA.		

INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA			
Nombres y apellidos	CAMILO GARCIA SOTELO		
No. de identificación	C.C. 1070951838	No. de Contacto	3209957028
Dirección	Carrera 10 No. 15d 24 Bloque C apto 312 – Facatativá		
Fecha Acta de Inicio	22/10/2025	Fecha de terminación	30/12/2025
Adición	Cuando Aplique	Prorroga	Cuando Aplique
Fecha de Suspensión	Cuando Aplique	Fecha de Reinicio	Cuando Aplique
Fecha cesión	Cuando Aplique	Tiempo (Días)	71

INFORME DE EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO	
Valor inicial	11.360.000
Valor adición del contrato	Cuando aplique, según dato del contrato, registro en números
Valor Cesión Contrato	Cuando aplique, según dato del contrato, registro en números
Valor total del contra	11.360.000
Valor ejecutado	6.240.000
Valor Mensual	320,000
Saldo pendiente	4.800.000
Valor para Liberar	Cuando aplique, según dato del contrato, registro en números

OBLIGACIONES SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRADA			
No. Planilla Aportes Parafiscales (SSI)	92137239	Fecha de pago	5/12/2025
Salud	651.900		
Pensión	834.400		
ARL	27.300		
Mediante el presente documento EL CONTRATISTA CERTIFICA BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO que los documentos soporte del pago de aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social en Salud corresponden a los ingresos provenientes del contrato materia del pago sujeto a retención, según lo establecido en los términos del contrato y los de ley que rigen la materia. (Decreto 2271 de 2009, artículo 4)			

INFORME DE GESTIÓN DE LA PRESTACIÓN DE SERVICIO		
Periodo del Informe	01/12/2025	02/12/2025
Obligaciones específicas contractuales	Actividades Desarrolladas	Medio de Verificación
1.Apoyar en el proceso, tramites, requisitos y demos solemnidades que requieran los procesos disciplinarios, según los requisitos de la ley disciplinaria.	Se realizó la revisión integral de los expedientes disciplinarios asignados, verificando su estado procesal, cumplimiento de términos y requisitos legales. Proceso de los años 2021, 2022, 2023, 2024 y 2025.	
2. Elaboración de la sustanciación;		En el periodo no se registró el cumplimiento de la obligación



desarrollo y ejecución de los procesos disciplinarios que se adelantan en la entidad.	Se realizo la revisión de oficios – grado de consulta – exp 14-2025.	
3. Brindar apoyo en las actuaciones requeridas dentro de los procesos disciplinarios que requiera el personero municipal.	Se realizo seguimiento, verificación y dando cumplimiento a requisitos	
4. Preparar informes y conceptos jurídicos que le sean requeridos por parte de la personería.	En el periodo no se registró el cumplimiento de la obligación.	En el periodo no se registró el cumplimiento de la obligación
5. Preparar informes y conceptos jurídicos y autos de sustanciación que sean requeridos por los órganos de control de orden nacional o departamental.	En el periodo no se registró el cumplimiento de la obligación.	En el periodo no se registró el cumplimiento de la obligación
6. Apoyar las diferentes diligencias que sean necesaria para el impulso de los procesos de control interno disciplinario o en los que sea delegada o comisionada la personería.	Se realizo seguimiento, verificación y dando cumplimiento a requisitos	 Outlook EXP-44-2024 Desde Nohora Gutierrez <s.despachopersoneria@gmail.com> Fecha Jue 11/12/25 18:08 Para camilogarcia_@hotmail.com <canilogarcia_@hotmail.com>  CD FOLIO 5 Traslado Hallazgo No. 30 Disciplinario.zip  NOHORA GUTIERREZ Secretaria Despacho tel: 7120202 ext. 103
7. Apoyo a la capacitación de servidores públicos del municipio en asuntos de derecho disciplinario.	En el periodo no se registró el cumplimiento de la obligación.	En el periodo no se registró el cumplimiento de la obligación
		En el periodo no se registró el cumplimiento de la obligación



8. Apoyar en las funciones asignadas a la Personería Municipal de Soacha en la Ley 1448 de 2011 como Secretaría Técnica de la Mesa de Participación de Víctimas, en el acompañamiento a reuniones, preparación de informes y elaboración de actas.	En el periodo no se registró el cumplimiento de la obligación.	
9. Desempeñar las demás actividades y obligaciones que sean requeridas para el cumplimiento de las funciones misionales de la Personería Municipal de Soacha.	Se realizo acompañamiento y apoyo al consultorio casa de justicia – jueves 4 de diciembre 2025	
Pulse aquí para escribir	Pulse aquí para escribir	Pulse aquí para escribir
Pulse aquí para escribir	Pulse aquí para escribir	Pulse aquí para escribir
Pulse aquí para escribir	Pulse aquí para escribir	Pulse aquí para escribir
Pulse aquí para escribir	Pulse aquí para escribir	Pulse aquí para escribir
Pulse aquí para escribir	Pulse aquí para escribir	Pulse aquí para escribir
Pulse aquí para escribir	Pulse aquí para escribir	Pulse aquí para escribir

CONSTANCIAS U OBSERVACIONES
Aquí observaciones o salvedades de las partes en el informe.

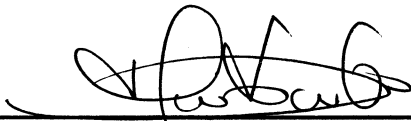
DOCUMENTACION ENTREGADA	SI	NO
Remisorio del Contrato	☒	☐
Cuenta de cobro	☒	☐
Copia de la planilla de pago de seguridad social y aportes parafiscales	☒	☐
Reporte de mi Seguridad Social (www.miseguridadsocial.gov.co)	☒	☐
**Anexos	☒	☐
**Anexar cuando sea el caso: Registros Fotográficos – Planillas de Radicados – Plan de la actividad desarrollada (Capacitaciones) – Demás necesarios para soportar el informe.		

CONTRATISTA	SUPERVISOR



Camilo Garcia S.

CAMILO GARCIA SOTELO
C.C. 1.070.951.838



MAYRA ALEJANDRA OVALLE PINEDA
PERSONERIA AUXILIAR (A)

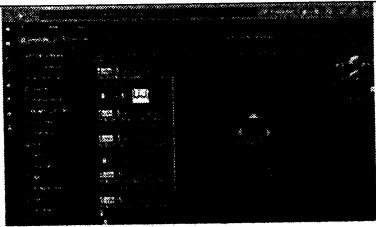
 Personería Municipal de Soacha	FORMATO INFORME DE ACTIVIDADES CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS APOYO A LA GESTIÓN Y SERVICIOS PROFESIONALES		Versión: 1.2
			Fecha: 06/03/2024
			Código: 09-FR- 01
			Página 1 de 3

INFORMACIÓN DEL CONTRATO			
Número de contrato	CD-083-2025		
No. CDP	PMS-2025-408	No. CRP	PMS-2025-441
Objeto	PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA BRINDAR APOYO JURIDICO EN LA PERSONERIA AUXILIAR DE LA PERSONERIA MUNICIPAL DE SOACHA.		

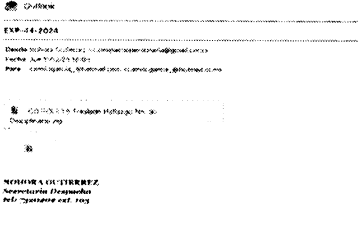
INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA			
Nombres y apellidos	CAMILO GARCIA SOTELO		
No. de identificación	C.C. 1070951838	No. de Contacto	3209957028
Dirección	Carrera 10 No. 15d 24 Bloque C apto 312 – Facatativá		
Fecha Acta de Inicio	22/10/2025	Fecha de terminación	30/12/2025
Adición	Cuando Aplique	Prorroga	Cuando Aplique
Fecha de Suspensión	Cuando Aplique	Fecha de Reinicio	Cuando Aplique
Fecha cesión	Cuando Aplique	Tiempo (Días)	71

INFORME DE EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO	
Valor inicial	11.360.000
Valor adición del contrato	Cuando aplique, según dato del contrato, registro en números
Valor Cesión Contrato	Cuando aplique, según dato del contrato, registro en números
Valor total del contrato	\$11.360.000
Valor ejecutado	\$6.560.000
Valor Mensual	\$4.480,000
Saldo pendiente	\$320.000
Valor para Liberar	Cuando aplique, según dato del contrato, registro en números

OBLIGACIONES SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRADA			
No. Planilla Aportes Parafiscales (SSI)	92137239	Fecha de pago	5/12/2025
Salud	651.900		
Pensión	834.400		
ARL	27.300		
Mediante el presente documento EL CONTRATISTA CERTIFICA BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO que los documentos soporte del pago de aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social en Salud corresponden a los ingresos provenientes del contrato materia del pago sujeto a retención, según lo establecido en los términos del contrato y los de ley que rigen la materia. (Decreto 2271 de 2009, artículo 4)			

INFORME DE GESTIÓN DE LA PRESTACIÓN DE SERVICIO		
Periodo del Informe	03/12/2025	31/12/2025
Obligaciones específicas contractuales	Actividades Desarrolladas	Medio de Verificación
1.Apoyar en el proceso, tramites, requisitos y demos solemnidades que requieran los procesos disciplinarios, según los requisitos de la ley disciplinaria.	Se realizó la revisión integral de los expedientes disciplinarios asignados, verificando su estado procesal, cumplimiento de términos y requisitos legales. Proceso de los años 2021, 2022, 2023, 2024 y 2025.	
		En el periodo no se registró el cumplimiento de la obligación



2. Elaboración de la sustanciación; desarrollo y ejecución de los procesos disciplinarios que se adelantan en la entidad.	Se realizo la revisión de oficios – grado de consulta – exp 14-2025.	
3. Brindar apoyo en las actuaciones requeridas dentro de los procesos disciplinarios que requiera el personero municipal.	Se realizo seguimiento, verificación y dando cumplimiento a requisitos	
4. Preparar informes y conceptos jurídicos que le sean requeridos por parte de la personería.	En el periodo no se registró el cumplimiento de la obligación.	En el periodo no se registró el cumplimiento de la obligación
5. Preparar informes y conceptos jurídicos y autos de sustanciación que sean requeridos por los órganos de control de orden nacional o departamental.	En el periodo no se registró el cumplimiento de la obligación.	En el periodo no se registró el cumplimiento de la obligación
6. Apoyar las diferentes diligencias que sean necesaria para el impulso de los procesos de control interno disciplinario o en los que sea delegada o comisionada la personería.	Se realizo seguimiento, verificación y dando cumplimiento a requisitos	
7. Apoyo a la capacitación de servidores públicos del municipio en asuntos de derecho disciplinario.	En el periodo no se registró el cumplimiento de la obligación.	En el periodo no se registró el cumplimiento de la obligación
8. Apoyar en las funciones asignadas a la Personería Municipal de Soacha en la Ley 1448 de 2011 como Secretaría Técnica de la Mesa de Participación de Víctimas, en el acompañamiento a reuniones, preparación de informes y elaboración de actas.	En el periodo no se registró el cumplimiento de la obligación.	En el periodo no se registró el cumplimiento de la obligación
9. Desempeñar las demás actividades y obligaciones que sean requeridas para el cumplimiento de las funciones misionales de la Personería Municipal de Soacha.	Se realizo acompañamiento y apoyo al consultorio casa de justicia – jueves 4 de diciembre 2025	



Pulse aquí para escribir	Pulse aquí para escribir	Pulse aquí para escribir
Pulse aquí para escribir	Pulse aquí para escribir	Pulse aquí para escribir
Pulse aquí para escribir	Pulse aquí para escribir	Pulse aquí para escribir
Pulse aquí para escribir	Pulse aquí para escribir	Pulse aquí para escribir
Pulse aquí para escribir	Pulse aquí para escribir	Pulse aquí para escribir
Pulse aquí para escribir	Pulse aquí para escribir	Pulse aquí para escribir

CONSTANCIAS U OBSERVACIONES
Aquí observaciones o salvedades de las partes en el informe.

DOCUMENTACION ENTREGADA	SI	NO
Remisorio del Contrato	☒	☐
Cuenta de cobro	☒	☐
Copia de la planilla de pago de seguridad social y aportes parafiscales	☒	☐
Reporte de mi Seguridad Social (www.miseguridadsocial.gov.co)	☒	☐
**Anexos	☒	☐
**Anexar cuando sea el caso: Registros Fotográficos – Planillas de Radicados – Plan de la actividad desarrollada (Capacitaciones) – Demás necesarios para soportar el informe.		

CONTRATISTA	SUPERVISOR
 CAMILO GARCIA SOTELO C.C. 1.070.951.838	 CARLOS OCTAVIO BARRIOS RAMÍREZ PERSONERIA AUXILIAR (A)



	FORMATO CUENTA DE COBRO MODELO ESTÁNDAR DE CONTROL INTERNO -MECI- MODELO INTEGRADO DE PLANEACIÓN Y GESTIÓN -MIPG-	Versión: 1.0
		Fecha: 07/03/2024
		Código: 08-FR-04
		Página 1 de 1

17/12/2025
Soacha, Cundinamarca

CUENTA DE COBRO No. 03

LA PERSONERÍA MUNICIPAL DE SOACHA
NIT. 832.003.216-6

DEBE A:

CAMILO GARCIA SOTELO
C.C. 1.070.951.838

LA SUMA DE:

CUATRO MILLONES OCHOCIENTOS MIL PESOS M C/TE (4.800.000)

Por concepto de **FINAL / TERCER** pago, correspondiente al mes de **DICIEMBRE (01-30)** de **2025**, conforme a lo estipulado en el contrato de Prestación de Servicios No. **CD-083-2025 (21 de octubre 2025)**

Objeto del Contrato: PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA BRINDAR APOYO JURIDICO EN LA PERSONERIA AUXILIAR DE LA PERSONERIA MUNICIPAL DE SOACHA.

Favor realizar consignación en la cuenta de ahorros No. 24119431078 Banco Caja Social

Firmada a los **diecisiete (17) días de diciembre de dos mil veinticinco (2025)**

Camilo Garcia S.

CAMILO GARCIA SOTELO
C.C. 1.070.951.838

	FORMATO INFORME DE ACTIVIDADES CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS APOYO A LA GESTIÓN Y SERVICIOS PROFESIONALES	Versión: 1.2
		Fecha: 06/03/2024
		Código: 09-FR- 01
		Página 3 de 4

8. Apoyar en las funciones asignadas a la Personería Municipal de Soacha en la Ley 1448 de 2011 como Secretaria Técnica de la Mesa de Participación de Víctimas, en el acompañamiento a reuniones, preparación de informes y elaboración de actas.	En el periodo no se registró el cumplimiento de la obligación.	
9. Desempeñar las demás actividades y obligaciones que sean requeridas para el cumplimiento de las funciones misionales de la Personería Municipal de Soacha.	Se realizo acompañamiento y apoyo al consultorio casa de justicia – jueves 4 de diciembre 2025	
Pulse aquí para escribir	Pulse aquí para escribir	Pulse aquí para escribir
Pulse aquí para escribir	Pulse aquí para escribir	Pulse aquí para escribir
Pulse aquí para escribir	Pulse aquí para escribir	Pulse aquí para escribir
Pulse aquí para escribir	Pulse aquí para escribir	Pulse aquí para escribir
Pulse aquí para escribir	Pulse aquí para escribir	Pulse aquí para escribir
Pulse aquí para escribir	Pulse aquí para escribir	Pulse aquí para escribir

CONSTANCIAS U OBSERVACIONES
Aquí observaciones o salvedades de las partes en el informe.

DOCUMENTACION ENTREGADA	SI	NO
Remisorio del Contrato	☒	☐
Cuenta de cobro	☒	☐
Copia de la planilla de pago de seguridad social y aportes parafiscales	☒	☐
Reporte de mi Seguridad Social (www.miseguridadsocial.gov.co)	☒	☐
**Anexos	☒	☐



Función Pública

Verificados los resultados del participante en el curso virtual
Función Pública certifica que:

camilo garcia sotelo

C.C 1.070.951.838

Participó y completó el curso virtual
Integridad, transparencia y lucha contra la corrupción

Con una duración de 20 horas.

Bogotá D.C., 13 de diciembre 2025

Francisco Camargo Salas
Director de Empleo Público

Código: 769404711000

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1070951838	CAMILO GARCIA SOTELO	Cra 10 N° 15D - 24 Bloque C Apto 312	3125373231	camilogarcia_@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			CUNDINAMARCA	FACATATIVÁ	

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLEADOS UPC
					1 0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR
2025-12	2025-12	I	09/12/2025	92231448	\$1.513.600

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					
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	651.900	0		0		0	0	0	0	651.900	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	834.400	0	0	0	0	0	0		834.400	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										
14-25	Riesgos prof Colmena	800226175-3	27.300				27.300	0	0	27.300			273	27.300	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	651.900	651.900
Pensión	1	834.400	834.400
Riesgos Laborales	1	27.300	27.300
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	1.513.600	1.513.600

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1070951838	CAMILO GARCIA SOTELO	Cra 10 N° 15D - 24 Bloque C Apto 312	3125373231	camilogarcia_@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			CUNDINAMARCA	FACATATIVÁ	

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLEADOS UPC
					1 0
PERIODO SALUD PERIODO PENSIONES					TOTAL A PAGAR
2025-12	2025-12	1	09/12/2025	92231448	\$1.513.600

DETALLE POR COTIZANTE																																										
INFORMACIÓN COTIZANTE				INFORMACIÓN NOVEDADES														PENSIÓN				SALUD			RIESGOS LABORALES			CCF			PARAFISCALES											
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombre	Cotizante	Beneficiario	Exempto	Clasificación	Exempto	RET	TSE	VAC	OT	OT	OT	OT	OT	OT	OT	OT	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario o Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clasificación de Riesgos	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN	
1	CC	1070951838	GARCIA SOTELO CAMILO	59	0		N													230201	5.215.000	834.400	0	0	0	0	EPS008	5.215.000	651.900	14-25	5.215.000	1	27.300		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	1070951838	CAMILO GARCIA SOTELO		Cra 10 N° 15D - 24 Bloque C Apto 312	3125373231	camilogarcia_@hotmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I - Independiente			CUNDINAMARCA	FACATATIVA	
EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD						NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLEADOS UPC
					1 0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR
2025-11	2025-11	I	05/12/2025	92137239	\$1.513.600

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					
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	651.900	0		0		0	0	0	0	651.900	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	834.400	0	0	0	0	0	0		834.400	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. Autorización	Valor									
14-25	Riesgos prof Colmena	800226175-3	27.300				27.300	0	0	27.300			273	27.300

TOTALES CAJAS									
Código CCF	Nombre					NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte

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	651.900	651.900
Pensión	1	834.400	834.400
Riesgos Laborales	1	27.300	27.300
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	1.513.600	1.513.600

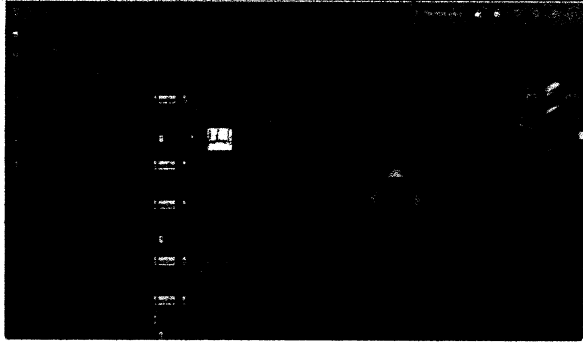
 Personería Municipal de Soacha	FORMATO INFORME DE ACTIVIDADES CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS APOYO A LA GESTIÓN Y SERVICIOS PROFESIONALES		Versión: 1.2
			Fecha: 06/03/2024
			Código: 09-FR- 01
			Página 1 de 4

INFORMACIÓN DEL CONTRATO			
Número de contrato	CD-083-2025		
No. CDP	PMS-2025-408	No. CRP	PMS-2025-441
Objeto	PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA BRINDAR APOYO JURIDICO EN LA PERSONERIA AUXILIAR DE LA PERSONERIA MUNICIPAL DE SOACHA.		

INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA			
Nombres y apellidos	CAMILO GARCIA SOTELO		
No. de identificación	C.C. 1070951838	No. de Contacto	3209957028
Dirección	Carrera 10 No. 15d 24 Bloque C apto 312 – Facativá		
Fecha Acta de Inicio	22/10/2025	Fecha de terminación	30/12/2025
Adición	Cuando Aplique	Prorroga	Cuando Aplique
Fecha de Suspensión	Cuando Aplique	Fecha de Reinicio	Cuando Aplique
Fecha cesión	Cuando Aplique	Tiempo (Días)	71

INFORME DE EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO	
Valor inicial	11.360.000
Valor adición del contrato	Cuando aplique, según dato del contrato, registro en números
Valor Cesión Contrato	Cuando aplique, según dato del contrato, registro en números
Valor total del contrato	5.120.000 11.360.000
Valor ejecutado	6.240.000
Valor Mensual	4.800.000
Saldo pendiente	0
Valor para Liberar	Cuando aplique, según dato del contrato, registro en números

OBLIGACIONES SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRADA			
No. Planilla Aportes Parafiscales (SSI)	92137239	Fecha de pago	5/12/2025
Salud	651.900		
Pensión	834.400		
ARL	27.300		
Mediante el presente documento EL CONTRATISTA CERTIFICA BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO que los documentos soporte del pago de aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social en Salud corresponden a los ingresos provenientes del contrato materia del pago sujeto a retención, según lo establecido en los términos del contrato y los de ley que rigen la materia. (Decreto 2271 de 2009, artículo 4)			

INFORME DE GESTIÓN DE LA PRESTACIÓN DE SERVICIO		
Periodo del Informe	01/12/2025	30/12/2025
Obligaciones específicas contractuales	Actividades Desarrolladas	Medio de Verificación
1. Apoyar en el proceso, tramites, requisitos y demos solemnidades que requieran los procesos disciplinarios, según los requisitos de la ley disciplinaria.	Se realizó la revisión integral de los expedientes disciplinarios asignados, verificando su estado procesal, cumplimiento de términos y requisitos legales. Proceso de los años 2021, 2022, 2023, 2024 y 2025.	
2. Elaboración de la sustanciación;		En el periodo no se registró el cumplimiento de la obligación

