02/02/2026
Soacha, Cundinamarca

Respetado (a)

MAYRA ALEJANDRA OVALLE PINEDA

Secretaría General

Personería Municipal de Soacha

Supervisor del Contrato No. CD-010-2026

Adjunto a la presente hago entrega del PRIMER informe de actividades, correspondiente al mes de ENERO de 2026 conforme a las obligaciones del Contrato de Prestación de Servicios No. CD-010-2026.

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,

Duvan Almir Ruge Jaimes

CC 1013646405

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-010-2026		
No. CDP	PMS 2025-010	**No. CRP**	PMS 2025-016
Objeto	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN EN ASUNTOS RELACIONADOS CON TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y COMUNICACIONES, ASÍ COMO, LA ADMINISTRACIÓN Y DISEÑO DE LA PÁGINA WEB INSTITUCIONAL Y REDES SOCIALES DE LA PERSONERÍA MUNICIPAL DE SOACHA		

INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA			
Nombres y apellidos	Duvan Almir Ruge Jaimes		
No. de identificación	1013646405	**No. de Contacto**	3153780299
Dirección	Cll 3 # 22 – 80		
Fecha Acta de Inicio	15/01/2026	**Fecha de terminación**	31/01/2026
Adición	---	**Prórroga**	---
Fecha de Suspensión	---	**Fecha de Reinicio**	---
Fecha sesión	---	**Tiempo (Días)**	---

INFORME DE EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO	
Valor inicial	$ 19.920.000 MCTE
Valor adición del contrato	$ 0 MCTE
Valor Cesión Contrato	$ 0 MCTE
Valor total del contrato	$ 19.920.000 MCTE
Valor ejecutado	$ 0 MCTE
Valor Mensual	$ 1.920.000 MCTE
Saldo pendiente	$ 18.000.000 MCTE
Valor para Liberar	0

OBLIGACIONES SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRADA			
No. Planilla Aportes Parafiscales (SSI)	92434712	**Fecha de pago**	17/12/2025
Salud	$ 178.000 MCTE		
Pensión	$ 227.800 MCTE		
ARL	$ 7.500 MCTE		
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	15/01/2026	31/01/2026
Obligaciones específicas contractuales •	**Actividades Desarrolladas** •	**Medio de Verificación**

Apoyo en la programación, soporte, realización, seguridad de la información, actualizaciones, administración y creación de copias de seguridad de información y control del mantenimiento a los servicios tecnológicos, sistemas y/o redes de información a necesidad de las sedes de la Personería Municipal de Soacha	Se brindó soporte técnico y operativo a los servicios tecnológicos de las sedes de la Personería Municipal de Soacha, incluyendo apoyo en programación básica, atención de incidentes tecnológicos, verificación del correcto funcionamiento de sistemas y redes, actualización de herramientas utilizadas por la entidad y administración de copias de seguridad de la información institucional.	https://drive.google.com/drive/folders/14ab8KF8pvkSUnVXpjkknqYmmLerJ4nU6?usp=drive_link
Apoyar en la elaboración del análisis del sector, mediante la solicitud de cotizaciones para los procesos de contratación que adelante la entidad en el área de su conocimiento, cuando se requiera.	Se apoyó la elaboración del análisis del sector mediante la solicitud y recopilación de cotizaciones a proveedores del sector tecnológico, como insumo para los procesos de contratación adelantados por la entidad en el área de Tecnologías de la Información. Especialmente en la contratación de impresoras	https://drive.google.com/drive/folders/1RSwAhFQJ_EABz4HffrY3ZDdmKw-HbmfE?usp=sharing
Dar cumplimiento a la Ley 1712 de 2014 o Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública, realizando la actualización de la matriz de autodiagnóstico para cumplir con el sistema de índice de Transparencia y Acceso a la Información — ITA de la Procuraduría General de la Nación.	Se realizó la actualización de la matriz de autodiagnóstico de la Ley 1712 de 2014, con el fin de dar cumplimiento a los lineamientos del Índice de Transparencia y Acceso a la Información (ITA) establecido por la Procuraduría General de la Nación.	https://drive.google.com/drive/folders/1pnTVT_-V6fGCoFZgbAgnVKELBM473NGb?usp=sharing

Realizar publicaciones de los documentos e información que requieran las diferentes áreas en coordinación con el Asesor de Despacho.	Se efectuaron publicaciones de documentos e información institucional requerida por las diferentes áreas, en coordinación con el Asesor de Despacho, garantizando oportunidad, coherencia y cumplimiento de los lineamientos de transparencia. Relacionadas actualmente con el CENTRO DE CONCILIACION y PLANES DE LA ENTIDAD	
Elaborar los informes requeridos por las entidades públicas que tengan relación con las Tecnologías de la Información, cuando se requiera	En el desarrollo del periodo de la cuenta de cobro no se requirió la obligación	En el desarrollo del periodo de la cuenta de cobro no se requirió la obligación
Apoyo en el monitoreo, control y funcionamiento del Sistema Circuito de Cámaras de la personería	En el desarrollo del periodo de la cuenta de cobro no se requirió la obligación	En el desarrollo del periodo de la cuenta de cobro no se requirió la obligación
Apoyar en los daños o problemas que se presenten con los sistemas de telecomunicaciones de la troncal SIP o IP	En el desarrollo del periodo de la cuenta de cobro no se requirió la obligación	En el desarrollo del periodo de la cuenta de cobro no se requirió la obligación
Elaboración y control de inventarios de los equipos tecnológicos y de comunicación de la Personería Municipal de Soacha.	Se elaboró y actualizó el inventario de los equipos tecnológicos y de comunicación con la creación aplicativo para la Personería Municipal de Soacha, fortaleciendo el control y la gestión de los activos tecnológicos de la entidad.	https://drive.google.com/drive/folders/1yfPBLvmZWXrMgROsPGg_ZyqZDNuXM4yN?usp=sharing
Las demás que por la naturaleza del contrato sean necesarias para el cumplimiento del objeto contractual.	Se apoyó la elaboración y consolidación de graficas solicitados por entidades públicas relacionadas con el área de Tecnologías de la Información, asegurando claridad, consistencia y trazabilidad de la información	https://lookerstudio.google.com/reporting/a93889f2-eb0e-4834-95fc-6c6688349175/page/p_d9q9u78osd

	reportada. De todo el año 2025.	

CONSTANCIAS U OBSERVACIONES

DOCUMENTACIÓN 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
Duvan Almir Ruge Jaimes CC 1013646405	Mayra Alejandra Ovalle Pineda Secretaria General

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	1013646405	DUVAN ALMIR RUGE JAIMES	dl 3 # 22 - 80 casa 12	3153780299	darj1203@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		CUNDINAMARCA	SOACHA		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	
2025-12	2025-12	I	17/12/2025	92434712	$413.300	

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	178.000	0		0		0	0	0	0	178.000	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
230301	Porvenir	800224808-8	227.800	0	0	0	0	0	0		227.800	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	7.500				7.500	0	0	7.500			75	7.500	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	178.000	178.000
Pensión	1	227.800	227.800
Riesgos Laborales	1	7.500	7.500
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	413.300	413.300

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	1013646405	DUVAN ALMIR RUGE JAIMES	cll 3 # 22 - 80 casa 12	3153780299	darj1203@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			CUNDINAMARCA	SOACHA	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	
2025-12	2025-12	I	17/12/2025	92434712	$413.300	

ETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																			PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES					
Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Estudiante	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
CC	1013646405	RUGE JAIMES DUVAN ALMIR	59	0			N																	230301	1.423.500	227.800	0	0	0	0	EPS008	1.423.500	178.000	14-23	1.423.500	1	7.500		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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

02/02/2026
Soacha, Cundinamarca

CUENTA DE COBRO No. PRIMERA (01)

LA PERSONERÍA MUNICIPAL DE **SOACHA**
NIT. 832.003.216-6

DEBE A:

DUVAN ALMIR RUGE JAIMES
CC 1013646405

LA SUMA DE:

UN MILLÓN NOVESCIENTOS MIL PESOS MCTE ($ 1.920.000)

Por concepto de **PRIMER** pago, correspondiente al mes de ENERO, conforme a lo estipulado en el contrato de Prestación de Servicios No. CD-010-2026

Objeto del Contrato: PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN EN ASUNTOS RELACIONADOS CON TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y COMUNICACIONES, ASÍ COMO, LA ADMINISTRACIÓN Y DISEÑO DE LA PÁGINA WEB INS-TITUCIONAL Y REDES SOCIALES DE LA PERSONERIA MUNICIPAL DE SOACHA

Favor realizar consignación en la cuenta de ahorros No. 912 68524873 BANCOLOMBIA

Firmada al DOS (02) DE FEBRERO DE DOS MIL VEINTISEIS (2026)

DUVAN ALMIR RUGE JAIMES
CC 1013646405

CUMPLIMIENTO DE APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL ARTÍCULO 9 LEY 828 DE 2003 – CONTRATISTA OPS

Yo, DUVAN ALMIR RUGE JAIMES, identificado(a) con cédula de ciudadanía No. 1013646405 expedida en BOGOTA D.C., actuando en calidad de contratista por Orden de Prestación de Servicios (OPS) de la Personería Municipal de Soacha, en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 9 de la Ley 828 de 2003, el artículo 50 de la Ley 789 de 2002, y demás normas corcondantes, declaro bajo la gravedad de juramento, y con sujeción a las sanciones previstas en el Código Penal Colombiano, que me encuentro al día en el pago de los aportes al Sistema de Seguridad Social Integral.

Manifiesto que he realizado de manera oportuna, completa y conforme a la normatividad vigente, los aportes correspondientes al mes de DICIEMBRE, derivados de la ejecución del contrato número CD-010-2026, en los siguientes subsistemas obligatorios:

– Salud
– Pensión
– Riesgos Laborales

Me comprometo a pagar la seguridad social correspondiente al mes de ENERO de 2026.

Declaro igualmente que la información aquí suministrada es veraz y verificable, y que los soportes de pago se encuentran disponibles para los fines de control, seguimiento y verificación administrativa que adelante la entidad, en el marco de la gestión contractual y del sistema de control interno.

En caso de existir acuerdo de pago con alguna de las entidades administradoras del Sistema de Seguridad Social Integral, me comprometo a anexar la certificación

expedida por la entidad correspondiente, en la cual conste el cumplimiento de las obligaciones pactadas, conforme a lo exigido por la ley.

Para constancia, se firma en SOACHA, CUNDINAMARCA, a los 02 días del mes de FEBRERO de 2026.

Firma: DUVAN ALMIR RUGE JAIMES
Nombre: DUVAN ALMIR RUGE JAIMES
Cédula de ciudadanía No.: 1013646405

SOACHA GOBIERNO-MUNICIPAL
NIT. 800.094.765-7

Secretaría de Hacienda | Dirección de Rentas

Código 01

FORMULARIO ÚNICO DE INFORMACIÓN TRIBUTARIA

FORMULARIO No 221035765

Diligenciar sin tachones, borrones ni enmendaduras

DISTRIBUCIÓN GRATUITA

1. Inscripción [X] 2. Novedades [ ] 3. Cese de Actividades [ ]

1.1 Sujeto Pasivo ICAT [X] 1.2 Agente de retención [ ] 1.3 Impuesto Publicidad Exterior Visual [ ]

1.4 Impuesto Delineación Urbana [ ] 1.5 Otro [ ] Cual? _____

A. INFORMACIÓN DE LA ENTIDAD

2. Nombre de la Entidad: ALCALDIA SOACHA

3. Dirección de la entidad: CALLE 13 # 7-30 | 4. Número de contrato: 008-2025 | 5. Fecha del Contrato: 16 / 12 / 2025 (Día / Mes / Año)

B. INFORMACIÓN DEL CONTRIBUYENTE

6. Tipo de Documento: CC [X] NIT [ ] CE [ ] — No. 1013646405 — DV ___

7. Naturaleza Jurídica: Persona Natural [X] Persona Jurídica [ ] Sociedad de hecho [ ]

8. Régimen Tributario: Régimen Preferencial [X] Régimen Común [ ] Regimen Simple de Tributación [ ] Gran contribuyente [ ]

9. Nombres y apellidos o Razón Social: DUVAN ALMIR RUGE JAIMES

10. Número de Registro Mercantil: Ciudad ____ No. Matrícula ____

11. Fecha de matrícula: 03 / 02 / 25 (Día / Mes / Año)

12. Estado del registro mercantil: Inscripción [X] Renovación [ ]

13. Dirección de notificación judicial

14. Departamento

15. Municipio

16. Dirección de cobro: CALLE 13 # 7-30

17. Municipio: Soacha

18. Celular: 3153780299

19. Celular u otro

20. Correo Electrónico

21. Correo Notificación: DARJ1203@GMAIL.COM

C. INFORMACIÓN DEL ESTABLECIMIENTO COMERCIAL [ ] [X]

22. Nombre del Establecimiento Comercial

23. Dirección del Establecimiento Comercial

24. Barrio

25. Comuna

26. Teléfono fijo o movil

27. Teléfono alterno

28. Correo Electrónico

29. Número de Registro Mercantil del Establecimiento: Ciudad ____ No. Matrícula ____

30. Fecha de Matrícula del Establecimiento: Día Mes Año

31. Estado del Registro Mercantil: Inscripción [ ] Renovación [ ]

32. Tipo de actividad: Industrial [ ] Comercial [ ] Servicios [X] Financiera [ ]

33. Fecha de Inicio de Actividades en el Municipio de Soacha: 16 / 02 / 25 (Día / Mes / Año)

34. Código y descripción de la Actividad Económica (Código CIIU que aparece en el RUT)

Código Act. Principal: 6311 — Descripción: Procesamiento de datos, alojamiento (hosting) y actividades relacionadas.

D. INFORMACIÓN DE REPRESENTANTE LEGAL

35. Nombres y Apellidos	36. Tipo y Número de Identificación	37. CR	38. No. Tarjeta Profesional
1. DUVAN ALMIR RUGE JAIMES	1. CC 1013646405	1.	1.
2.	2.	2.	2.

E. INFORMACIÓN DE NOVEDADES

39. Traspaso [ ] 40. Cambio razón Social [ ] 41. Cambio de dirección [ ] 42. Cambio de Régimen [ ] 43. Otros [ ] Cual? _____

44. Nombres y Apellidos del Nuevo Propietario

45. Tipo de Documento: CC [ ] NIT [ ] CE [ ] — No. ____ DV ___

46. Nombre Razón social

47. Número de Registro Mercantil: Ciudad ____ No. Matrícula ____

48. Fecha de Matrícula: Día Mes Año

49. Cambio de Régimen: Régimen Preferencial [ ] Régimen Común [ ] Regimen Simple de tributación [ ] Gran Contribuyente [ ]

50. Nueva Dirección | 51. Barrio | 52. Comuna | 53. Celular

54. Si selecciono la casilla 38 diligencie este campo la información a actualizar

F. INFORMACIÓN DE CESE DE ACTIVIDADES

55. Causal: Fusión [ ] Escisión [ ] Liquidación [ ] Cese de actividades [ ] Clausura del establecimiento [ ] Otro [ ] Cual? _____

56. Número de la cancelación del Establecimiento ante la Cámara de Comercio: Ciudad ____ No. Matrícula ____

57. Fecha de Clausura del Establecimiento o servicios prestados en el Municipio de Soacha: Día Mes Año

La información consignada en este formulario, será responsabilidad de quien lo suscribe y en consecuencia corresponde exactamente a la realidad; por lo tanto; cualquier falsedad en que incurra podra ser sancionada.

58. Contribuyente o representante legal

Nombre: Duvan A. Ruge Jaimes

CC [X] CE [ ] OTRO [ ] No. 1013646405

SIN PERJUICIO DE LA VERIFICACIÓN QUE LA DIRECCIÓN DE RENTAS REALICE

ALCALDIA MUNICIPAL DE SOACHA
SECRETARIA DE HACIENDA

FIRMA DE FUNCIONARIO AUTORIZADO

Fecha: 03 MAR 2025 — Dirección de Rentas

¡El pago oportuno de sus impuestos genera Bienestar para todos!

Calle 13 # 8-40
Código Postal: 250051
Teléfono: 60 (1)7326900
Soacha- Cundinamarca
www.alcaldiasoacha.gov.co

ORIGINAL DIRECCIÓN DE RENTAS

PERSONERIA MUNICIPAL DE SOACHA

NIT 832003216 - 6

CERTIFICADO DE REGISTRO PRESUPUESTAL

N° PMS - 2026 - 47

LA SUSCRITA SECRETARIA GENERAL

C E R T I F I C A Q U E E N L O S :

ARTICULOS PRESUPUESTALES: **SE REALIZÓ REGISTRO RESUPUESTAL POR: $ 23.153.333**

PI	$ 232.338.021	2,1,2,02,02,008,01	Honorarios	$ 23.153.333

CDP	2026--50

RECURSO : ORDINARIO VIGENCIA : 2026

PARA FINANCIAR PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA LA REALIZACIÓN DE LAS ACTIVIDADES DE GESTIÓN DOCUMENTAL Y COMPLIMIENTO DE LA LEY DE ARCHIVO DE LA PERSONERÍA MUNICIPAL DE SOACHA.

Beneficiario : OSCAR JOHANY RODRIGUEZ C.C. 80.245.805

FECHA DE EXPEDICION : ENERO 30 DE 2026

MAYRA ALEJANDRA OVALLE PINEDA
Secretaria General

1. INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATISTA

Ítem	Información
Nombre completo	DUVAN ALMIR RUGE JAIMES
Tipo y número de documento	1013646405
Dirección de residencia	CLL 3 # 22 – 80
Correo electrónico	Darj1203@gmail.com
Teléfono de contacto	3153780299
Proceso / Dependencia solicitante	SECRETARIA GENERAL
Objeto del contrato a suscribir con la PMS	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN EN ASUNTOS RELACIONADOS CON TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y COMUNICACIONES, ASÍ COMO, LA ADMINISTRACIÓN Y DISEÑO DE LA PÁGINA WEB INSTITUCIONAL Y REDES SOCIALES DE LA PERSONERIA MUNICIPAL DE SOACHA

2. DECLARACIÓN BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO

En mi calidad de persona natural interesada en suscribir un contrato de prestación de servicios profesionales o de apoyo a la gestión con la PERSONERÍA MUNICIPAL DE SOACHA, manifiesto bajo la gravedad del juramento que, a la fecha de suscripción del presente formato:

☐ SÍ tengo contratos de prestación de servicios vigentes con otra(s) entidad(es) estatales.
X NO tengo contratos de prestación de servicios vigentes con otra(s) entidad(es) estatales.

La presente declaración se realiza en cumplimiento de los principios de transparencia, responsabilidad y control preventivo, y en concordancia con la normativa vigente en materia de contratación estatal y control interno.

3. RELACIÓN DE CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS VIGENTES (SI APLICA)

En caso de haber marcado la opción "SÍ", relaciono a continuación exclusivamente los contratos de prestación de servicios vigentes a la fecha de diligenciamiento del presente formato, sin importar el orden territorial de la entidad contratante:

Entidad estatal contratante	Número de contrato	Objeto del contrato	Fecha de inicio	Fecha de terminación	Valor del contrato

4. CAPACIDAD DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL

Declaro que, aun teniendo contratos de prestación de servicios vigentes con otras entidades estatales, cuento con la capacidad técnica, profesional y operativa para ejecutar de manera oportuna, eficiente y a cabalidad las obligaciones derivadas de cada uno de los contratos relacionados, incluido el contrato que se pretende suscribir con la PERSONERÍA MUNICIPAL DE SOACHA.

Así mismo, me comprometo a informar de manera inmediata y por escrito a la Personería Municipal de Soacha, la suscripción de nuevos contratos de prestación de servicios con entidades públicas que se lleguen a celebrar durante la ejecución del contrato suscrito con esta entidad.

6. COMPROMISO DE PAGO DE APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL

En mi calidad de persona natural interesada en suscribir y/o ejecutar un contrato de prestación de servicios profesionales o de apoyo a la gestión con la Personería Municipal de Soacha, manifiesto bajo la gravedad del juramento que me encuentro afiliado(a) al Sistema de Seguridad Social Integral y que realizaré de manera oportuna, completa y continua los aportes correspondientes a salud, pensión y, cuando aplique, riesgos laborales, durante toda la ejecución del contrato.

Así mismo, me comprometo a acreditar mensualmente el pago de dichos aportes, en los términos establecidos en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002, el artículo 9 de la Ley 828 de 2003 y demás normas concordantes, como requisito para el trámite de pago de honorarios y para efectos de control administrativo, fiscal y disciplinario.

Declaro que la información suministrada es veraz y autorizo a la Personería Municipal de Soacha a verificarla ante las entidades y plataformas correspondientes.

5. SOPORTES

Anexo al presente formato, cuando aplique, los soportes que acreditan la existencia de los contratos relacionados, tales como:

- Consulta en SECOP II o SECOP I
- Consulta en el Portal Anticorrupción de Colombia – PACO
- Certificaciones expedidas por las entidades contratantes

6. FIRMA

El presente documento se suscribe bajo la gravedad del juramento, en la ciudad de SOACHA, a los 02 días del mes de FEBRERO de 2026.

Firma del contratista:

Nombre completo: DUVAN ALMIR RUGE JAIMES
Documento de identidad: 1013646405

7. USO INSTITUCIONAL – PERSONERÍA MUNICIPAL DE SOACHA

Revisó: MAYRA ALEJANDRA OVALLE PINEDA
Cargo: SECRETARIA GENERAL
Fecha: 02/02/2026
Observaciones: