

| DATOS DEL APORTANTE | | | | | | |
|---------------------|-------------------|----------------------------------|--------|-------------------|--------------------|--------------------------|
| TIPO | NÚMERO | NOMBRE APORTANTE | | DIRECCIÓN | TELÉFONO | CORREO |
| CC | 1003822450 | LAURA CATALINA ESTRADA RODRIGUEZ | | Carrera 19 N 6-04 | 3004693284 | laura_estrada@icloud.com |
| FORMA PRESENTACIÓN | CLASE APORTANTE | NOMBRE SUCURSAL | CÓDIGO | DEPARTAMENTO | CIUDAD / MUNICIPIO | |
| ÚNICA | I - Independiente | | | CUNDINAMARCA | ZIPAQUIRÁ | |

| DATOS DE LA PLANILLA | | | | | |
|----------------------|-----------------------------------|-----------------|--------------------------|--------------------|--------------|
| PLANILLA ASOCIADA | FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO) | NÚMERO PLANILLA | FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO) | CANTIDAD EMPLEADOS | CANTIDAD UPC |
| | | 59494395 | 27/02/2026 | 1 | 0 |
| PERIODO SALUD | PERIODO PENSIÓN | TIPO PLANILLA | TOTAL NÓMINA | TOTAL A PAGAR | |
| 2026-02 | 2026-02 | I | \$1,750,905 | \$543.400 | |

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 | | | | | |
| EPS010 | EPS Sura | 800088702-2 | 218.900 | 0 | | 0 | | 0 | 0 | 0 | 0 | 218.900 | 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 | 280.200 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | | 280.200 | 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 | | | | | | | | | | |
| 14-11 | ARL SURA | 890903790-5 | 9.200 | | | | 9.200 | 0 | 0 | 9.200 | | | 92 | 9.200 | 1 |

| TOTALES CAJAS | | | | | | | | |
|---------------|----------------|-------------|--------------|-----------|-------------------|---------------|---------------|--|
| Código CCF | Nombre | NIT | Valor Aporte | Días Mora | Valor Mora Aporte | Total a Pagar | No. Afiliados | |
| CCF24 | Compensar Caja | 860066942-7 | 35.100 | 0 | 0 | 35.100 | 1 | |

| 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 | 218.900 | 218.900 |
| Pensión | 1 | 280.200 | 280.200 |
| Riesgos Laborales | 1 | 9.200 | 9.200 |
| CCF | 1 | 35.100 | 35.100 |
| ESAP | 0 | 0 | 0 |
| ICBF | 0 | 0 | 0 |
| MEN | 0 | 0 | 0 |
| SENA | 0 | 0 | 0 |
| TOTALES | 4 | 543.400 | 543.400 |

| DATOS DEL APORTANTE | | | | | | |
|---------------------|-------------------|----------------------------------|--------|-------------------|--------------------|--------------------------|
| TIPO | NÚMERO | NOMBRE APORTANTE | | DIRECCIÓN | TELÉFONO | CORREO |
| CC | 1003822450 | LAURA CATALINA ESTRADA RODRIGUEZ | | Carrera 19 N 6-04 | 3004693284 | laura_estrada@icloud.com |
| FORMA PRESENTACIÓN | CLASE APORTANTE | NOMBRE SUCURSAL | CÓDIGO | DEPARTAMENTO | CIUDAD / MUNICIPIO | |
| ÚNICA | I - Independiente | | | CUNDINAMARCA | ZIPAQUIRÁ | |

| DATOS DE LA PLANILLA | | | | | |
|----------------------|-----------------------------------|-----------------|--------------------------|--------------------|--------------|
| PLANILLA ASOCIADA | FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO) | NÚMERO PLANILLA | FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO) | CANTIDAD EMPLEADOS | CANTIDAD UPC |
| | | 59494395 | 27/02/2026 | 1 | 0 |
| PERIODO SALUD | PERIODO PENSIÓN | TIPO PLANILLA | TOTAL NÓMINA | TOTAL A PAGAR | |
| 2026-02 | 2026-02 | I | \$1,750,905 | \$543.400 | |

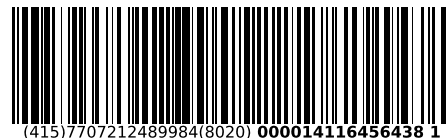
| DETALLE POR COTIZANTE | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|-----------------------|---------------------------------|----------------------------------|--|-----------------------|----------|------------|-----------------|-----------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|----|----|-----|---------|-----|-----|-----|-------|------------|----------|-------------------|------|------------|---------------------|----------------------|--------------------------------|---------------------------------|--------------|-----------|------|------------------------|----------|-----------|------|-----------------|------------|------------|-----------|------|------------|------------------------|-------------|-------------|-------------|------------|
| INFORMACIÓN COTIZANTE | | | | INFORMACIÓN NOVEDADES | | | | | | | | | | | | | | PENSIÓN | | | | SALUD | | | RIESGOS LABORALES | | | | CCF | | | PARAFISCALES | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| No. | Tipo y Número de Identificación | Apellidos y Nombres | | Cotizante | Subleigo | Extranjero | Colom. anterior | Exonerado | ING | RET | TDE | TAE | TDP | TAP | VP | SN | ICE | LMA | VAC | APP | VCT | IRL | CORRECCIÓN | Cód. AFP | IBC AFP | Días | Cotización | Voluntario Afiliado | Voluntario Aportante | Fondo pensional de solidaridad | Fondo pensional de subsistencia | Cód. EPS | IBC EPS | Días | Cotización / Valor UPC | Cód. ARL | IBC ARL | Días | Clase de Riesgo | Cotización | Código CCF | IBC CCF | Días | Aporte CCF | IBC otros parafiscales | Aporte SENA | Aporte ICBF | Aporte ESAP | Aporte MEN |
| 1 | CC 1003822450 | ESTRADA RODRIGUEZ LAURA CATALINA | | 59 | 0 | | | N | | | | | | | | | | | | | | | | 230201 | 1.750.905 | 30 | 280.200 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS010 | 1.750.905 | 30 | 218.900 | 14-11 | 1.750.905 | 30 | 1 | 9.200 | CCF24 | 1.750.905 | 30 | 35.100 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |

PAGADA

2. Concepto Actualización

4. Número de formulario

141164564381



(415)7707212489984(8020) 0000141164564381

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

1 0 0 3 8 2 2 4 5 0

6. DV

0

12. Dirección seccional

Impuestos de Bogotá

14. Buzón electrónico

3 2

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente

Persona natural o sucesión ilíquida

25. Tipo de documento

Cédula de Ciudadanía

26. Número de Identificación

1 0 0 3 8 2 2 4 5 0

Lugar de expedición

COLOMBIA

28. País

1 6 9

29. Departamento

Cundinamarca

2 5

30. Ciudad/Municipio

Cogua

2 0 0

31. Primer apellido

ESTRADA

32. Segundo apellido

RODRIGUEZ

33. Primer nombre

LAURA

34. Otros nombres

CATALINA

35. Razón social

36. Nombre comercial

37. Sigla

UBICACIÓN

38. País

COLOMBIA

1 6 9

39. Departamento

Cundinamarca

2 5

40. Ciudad/Municipio

Zipaquirá

8 9 9

41. Dirección principal

CR 19 6 04

42. Correo electrónico

laura_estrada@icloud.com

43. Código postal

5 7

44. Teléfono 1

3 0 0 4 6 9 3 2 8 4

45. Teléfono 2

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Ocupación

Actividad principal

46. Código

6 9 1 0

47. Fecha inicio actividad

2 0 2 4 0 8 2 1

Actividad secundaria

48. Código

9 0 0 4

49. Fecha inicio actividad

2 0 2 4 0 9 2 1

Otras actividades

50. Código

9 3 1 9

51. Código

52. Número establecimientos

Responsabilidades, Calidades y Atributos

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|------------|---|---|---|---|---|---|---|---|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 | 22 | 23 | 24 | 25 | 26 |
| 53. Código | 4 | 9 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

49 - No responsable de IVA

Usuarios aduaneros

Exportadores

| | | | | | | | | | |
|------------|----|----|----|----|----|----|----|----|----|
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 |
| 54. Código | | | | | | | | | |
| 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 |
| | | | | | | | | | |

| | | | | | |
|-----------|----------|----------|---|---|---|
| 55. Forma | 56. Tipo | Servicio | 1 | 2 | 3 |
| | | 57. Modo | | | |
| | | 58. CPC | | | |

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos

SI

NO

60. No. de Folios:

2

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso, Parágrafo del artículo 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre BALDOVINO BOHORQUEZ HEIDER YESID

985. Cargo Analista I

DETERMINACIÓN CATEGORÍA TRIBUTARIA LEY 1277 DE 2022

Yo, **LAURA CATALINA ESTRADA RODRIGUEZ** identificada con cédula de ciudadanía No. **1.003.450 de Cagua**, en cumplimiento de lo dispuesto en la **LEY 1277 DE 2022**, de manera libre y espontánea bajo gravedad de juramento, manifiesto que:

1. Según la LEY 1277 DE 2022, que el artículo 383 del Estatuto tributario nacional para efectos de la depuración como independiente me acojo a las siguientes cédulas:

Rentas de trabajo art 103 (Salarios, comisiones, honorarios y servicios) Art.103 ET Pensiones

 X

Rentas de capital art-338 (Intereses, rendimientos financieros, arrendamientos, regalías, Explotación de propiedad intelectual)

Rentas no laborales art.340 (Honorarios de quienes contraten más de 2 trabajadores) _____
Dividendos y participaciones Art.242 ET

2. Si la respuesta son rentas de trabajo declaro que mis deducciones son: retención en la fuente.

Ingresos **NCRNGO** (ingreso no constitutivo de renta ni ganancia ocasional) Aportes obligatorios de salud y pensión, según decreto 1273 de 2018, "El pago de las cotizaciones al Sistema de Seguridad Social Integral de los trabajadores independientes se efectuará mes vencido, por periodos mensuales, a través de la Planilla Integrada de Liquidación de Aportes (PILA)"

Planilla No **59494395** Valor a cobrar por mes: \$ **3.500.000**

| PERIODO COTIZADO | NOMBRE DE LA ENTIDAD | | VALOR DEL APORTE | VALOR TOTAL DE APORTES |
|------------------|----------------------|--------------|------------------|------------------------|
| FEBRERO | Salud | COMPENSAR | \$ 218.900 | \$ 508.300 |
| | Pensión | COLPENSIONES | \$ 280.200 | |
| | Arl | POSITIVA | \$ 9.200 | |

3. Solicito acogerme a una tarifa de retención en la fuente superior
SI. NO. A cuál _____

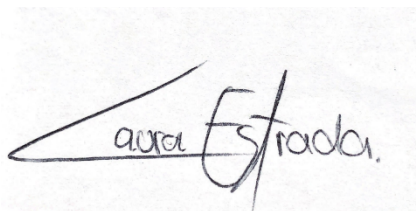
4. Estoy obligado a presentar declaración de renta por el año gravable inmediatamente anterior
SI NO

5. Así mismo de otra parte certifiqué que pertenezco a:

Régimen simplificado Régimen común Régimen Simple de Tributación
Estoy obligado a: facturar SI NO

6. Mi código de actividad económica establecida en el RUT conforme a los códigos CIU es **6910** para desarrollar el objeto del contrato.

Esta declaración la hago a los 02 días del mes marzo del año 2026 de conformidad con lo dispuesto en el artículo 7 (Prohibición de declaraciones extra-juicio) del decreto 19 de 2012, con destino a la Personería Municipal de Cagua para que se realice los efectos legales.




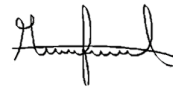
LAURA CATALINA ESTRADA RODRIGUEZ

C.C N° 1.003.822.450 de Cagua.

DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA

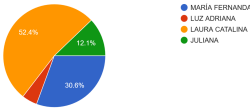
Gerencia Financiera

Decreto No. 522/2003 Art. 03


| DOCUMENTO EQUIVALENTE - REGIMEN SIMPLIFICADO | | | |
|--|--|------------------------|----------------------|
| DECRETO 522 Art. 3 del 7-MAR/03 Art. 616 - 1 E.T. | | | No. 002 |
| IDENTIFICACIÓN DEL ADQUIRENTE | | | FECHA |
| RAZÓN SOCIAL: MUNICIPIO DE COGUA | | | 28 DE FEB DE 2026 |
| NIT: 899999466-8 | | | |
| DIRECCIÓN: CARRERA 3 #3-34 COGUA | TELÉFONO: | 601854812 1 | |
| IDENTIFICACIÓN DEL BENEFICIARIO | | | |
| NOMBRE: LAURA CATALINA ESTRADA RODRÍGUEZ | | ACTIVIDAD ECONÓMICA | 6910 |
| RUT No: 1003822450 | | Nombre: | |
| DECLARA RENTA: | SI | NO | X |
| DIRECCIÓN: CARRERA 19 #6-04 - ZIQAQUIRÁ | | TELÉFONO: | 300469328 4 |
| DESCRIPCIÓN | CANTIDAD | VR UNIT. | VALOR |
| OBJETO: "PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN EN MATERIA JURÍDICA PARA LA PERSONERÍA MUNICIPAL DE COGUA." PERIODO COMPRENDIDO: 01 DE FEBRERO DE 2026 AL 28 DE FEBRERO DE 2026. | 1 | \$3.500.000 | \$3.500.000 |
| OBSERVACIONES: | | Valor Bruto | \$3.500.000 |
| Favor consignar estos recursos a la cuenta de ahorros No. 80300813 NU BANK. | | | |
| | | | TOTAL |
| Retención en la fuente a título de IVA asumido por el adquirente según Art, 437, numeral 4 | | | \$3.500.000 |
| Atentamente,  LAURA CATALINA ESTRADA RODRIGUEZ C.C. 1003822450 de Zipaquirá Contratista | Aceptado,  FIRMADO EN ORIGINAL MARIA FERNANDA JIMENEZ SANABRIA PERSONERA MUNICIPAL DE COGUA | | |

| INFORME DE EJECUCIÓN DE OBLIGACIONES | | | |
|---|---|----------------------------|---------------------------------|
| INFORMACIÓN DEL CONTRATO | | | |
| NÚMERO DE CONTRATO | 001 de 2026 | PLAZO INICIAL | DIEZ MESES |
| No. CDP | 2026000015 | No. RUBRO | 2.1.2.02.02.008 |
| OBJETO | PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN EN MATERIA JURÍDICA PARA LA PERSONERÍA MUNICIPAL DE COGUA | | |
| PLAZO DE EJECUCIÓN | DIEZ MESES | SUPERVISOR DEL CONTRATO | MARIA FERNANDA JIMENEZ SANABRIA |
| FECHA EN QUE RINDE INFORME | 02 DE MARZO DE 2026 | | |
| PERIODO A RENDIR | 01/02/2026 - 28/02/2026 | | |
| INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA | | | |
| NOMBRE DEL CONTRATISTA | LAURA CATALINA ESTRADA RODRIGUEZ | No. DE IDENTIFICACIÓN (DE) | CC 1003822450 de Cagua |
| TELÉFONO DE CONTACTO | 3004693284 | DIRECCIÓN | Carrera 19 #06-04 |
| FECHA ACTA DE INICIO | 13/01/2026 | FECHA DE TERMINACIÓN | 12/11/2026 |
| FECHA SUSPENSIÓN | N/A | FECHA DE REINICIO | N/A |
| INFORME DE EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO | | | |
| VALOR TOTAL DEL CONTRATO | 35.000.000 | | |
| NO. DE REGISTRO PRESUPUESTAL | 2026000008 del 08 de enero de 2026 | | |
| VALOR EJECUTADO | \$2.100.000 | SUMA A CANCELAR | \$3.500.000 |
| SALDO PENDIENTE | \$29.400.000 | | |
| OBLIGACIONES SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRADA | | | |
| No. DE PLANILLA APORTES PARAFISCALES (SSI): | 59494395 | FECHA DE PAGO | 27 de febrero de 2026 |
| SALUD | PENSIÓN | ARL | |
| EPS SURA | PROTECCIÓN | ARL SURA | |
| \$218.900 | \$280.200 | \$9.200 | |
| 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 el Decreto 2271, art. 4. | | | |
| INFORME DE GESTIÓN DE LA PRESTACIÓN DE SERVICIO | | | |

INFORME DE EJECUCIÓN DE OBLIGACIONES

| OBLIGACIONES ESPECÍFICAS CONTRACTUALES | ACTIVIDADES DESARROLLADAS | MEDIO DE VERIFICACIÓN | | | | | | | | |
|--|---|---|---------------|------------|----------------|-------|-------------|-------|---------|-------|
| <p>1. Proyección de respuestas a derechos de petición</p> | <p>Se elaboraron y proyectaron respuestas jurídicas a los derechos de petición radicados por la ciudadanía ante la Personería Municipal, atendiendo distintos temas de interés general.</p> <p>Diez respuestas proyectadas en Comunicaciones Oficiales.</p> | <p>Se elaboraron y proyectaron respuestas jurídicas a los derechos de petición radicados por la ciudadanía ante la Personería Municipal, atendiendo distintos temas de interés general.</p> <p>Diez respuestas proyectadas en Comunicaciones Oficiales. https://docs.google.com/spreadsheets/d/1aX9KIFdQrxLxwJ39nPAOw1Ly-ZStnzliVkiLSwixjg/edit?gid=0#gid=0</p> | | | | | | | | |
| <p>2. Orientación a usuarios de la Personería en diversas áreas del derecho.</p> | <p>Se brindó atención y asesoría personalizada a usuarios en materias como derecho laboral, civil, de familia y derecho administrativo, proporcionando información clara sobre rutas de acción y documentos necesarios.</p> | <p>Registro de atención de usuarios de la personería https://docs.google.com/forms/d/1AFXJCgrvY_cIMDhfGBzoXcQxSGVfn_nLplLr5JEjHLA/edit#responses</p> <p>Quien atendió 124 respuestas</p>  <table border="1"> <caption>Distribución de respuestas por quien atendió</caption> <thead> <tr> <th>Quien atendió</th> <th>Porcentaje</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>MARIA FERNANDA</td> <td>52.4%</td> </tr> <tr> <td>LUZ ADRIANA</td> <td>30.6%</td> </tr> <tr> <td>JULIANA</td> <td>17.1%</td> </tr> </tbody> </table> | Quien atendió | Porcentaje | MARIA FERNANDA | 52.4% | LUZ ADRIANA | 30.6% | JULIANA | 17.1% |
| Quien atendió | Porcentaje | | | | | | | | | |
| MARIA FERNANDA | 52.4% | | | | | | | | | |
| LUZ ADRIANA | 30.6% | | | | | | | | | |
| JULIANA | 17.1% | | | | | | | | | |

| | | |
|--|--|--|
| <p>3. Elaboración de acciones de tutela, derechos de petición, liquidaciones laborales, demandas, entre otros.</p> | <p>Durante el periodo se elaboró Demanda de nulidad. Acciones de tutela en nombre propio. Solicitudes y PQR'S.</p> | <p>Drive tutelas en nombre propio https://docs.google.com/spreadsheets/d/1kNE9V_5Ope9u_ZPbvAqSUi8o1HpwSwnUHmPqG99tyqo/edit?gid=990233267#gid=990233267</p> <p>Tutelas en representación https://docs.google.com/spreadsheets/d/1eUvm7-z0Uk5yZ2fTyZssOESxPyYwKx3E5_HVSh9IANU/edit?gid=1012274327#gid=1012274327</p> <p>Durante el periodo se elaboró: Demanda de nulidad. Solicitudes y PQR'S. https://docs.google.com/spreadsheets/d/1aX9KIFdQrxLxwJ39nPAOw1Ly-ZStnzliVkiLSwixjg/edit?gid=0#gid=0</p> <p>Estas según la asignación realizada por la supervisora en el Excel https://docs.google.com/spre</p> |
|--|--|--|

| | | |
|--|--|---|
| | | adsheets/d/1aX9KIFdQrxLxwJ39nPAOw1Ly-ZStnzliVkiLSwixjg/edit?gid=0#gid=0 |
| 4. Realizar acompañamiento en diligencias administrativas a demanda. | N/A para este periodo. | N/A para este periodo. |
| 5 Realizar y adelantar actuaciones dentro de procesos disciplinarios, con un mínimo de dos (2) actuaciones mensuales debidamente soportadas. | Se proyectó auto de apertura de indagación previa. Exp. 55 Se proyectó auto de archivó expediente 48. Se requirió dentro de la Preventiva 01-2026. | Expediente 55 https://drive.google.com/drive/u/0/folders/1qWNElgEjC3QT OZKUWwagEkR_u4yYY3S8 Expediente 48 https://drive.google.com/drive/u/0/folders/1oDI85dyceI GEB2EDE5-1iDaX3xDZOi00 Preventiva 01-2026 https://drive.google.com/drive/u/0/folders/1O_wH9zsskJsYCa5TLDIpiUm6y7XKXCS3 |
| 6. Realizar visitas de seguimiento al Programa de Alimentación Escolar – PAE, con un mínimo de dos (2) visitas mensuales, presentando informe escrito. | El día viernes 13 de febrero, se realizó visita al Colegio Rafael Pombo. De manera previa, se adelanta el estudio y análisis de los aspectos técnicos, administrativos y contractuales que serán objeto de verificación durante la visita, con el fin de realizar una revisión integral y conforme a los lineamientos aplicables. | Registro fotografico de la visita https://drive.google.com/drive/u/0/folders/1M0r5kPSsXBEP1IXFdkl-LLuDG3msThg  |
| 7. Realizar una (1) actividad de promoción y divulgación de los derechos humanos mensual. | Se realizó capacitación de derechos fundamentales en el Colegio Campestre Nueva Generación el 25 de febrero de 2026. | Video capacitación. |

DOCUMENTACIÓN ENTREGADA:

- ✓ Pago de seguridad social y aportes parafiscales Planilla
- ✓ Documento equivalente a factura para el periodo
- ✓ No se aporta CD de actividades realizadas, pues las piezas y demás insumos generados se han guardado en las carpetas digitales de la Personería Municipal.

Así mismo, tanto la suscrita y la Personería Municipal de Cogua han dado cumplimiento a las obligaciones legales y contractuales registradas en el contrato de acuerdo con el visto bueno por parte de la encargada del área.

Se certifica el cumplimiento del servicio del contratista.

Para constancia se firma el día 04 de marzo de 2026.

Firma,



MARIA FERNANDA JIMENEZ SANABRIA
Personera Municipal de Cogua.



Personería Municipal de Cogua

INFORME DE SUPERVISIÓN

| | |
|--|---|
| CONTRATANTE | PERSONERÍA MUNICIPAL COGUA |
| CONTRATISTA | LAURA CATALINA ESTRADA RODRIGUEZ |
| OBJETO | PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN EN MATERIA JURÍDICA PARA LA PERSONERÍA MUNICIPAL DE COGUA |
| PLAZO DE EJECUCIÓN | Diez (10) meses, contados a partir de la fecha de suscripción del acta de inicio |
| VALOR | TREINTA Y CINCO MILLONES DE PESOS (\$35.000.000) |
| LUGAR DE SUSCRIPCIÓN | MUNICIPIO DE COGUA |
| FECHA DE SUSCRIPCIÓN | 08 DE ENERO DE 2026 |
| FECHA DE INICIO | 13 DE ENERO DE 2026 |
| FECHA DE FINALIZACIÓN | 12 DE NOVIEMBRE DE 2026 |
| CDP - VALOR | 2026000015 - \$35.000.000 |
| RP - VALOR | 2026000008 - \$35,000,000 |
| PERIODO DEL INFORME | Del 01 de FEBRERO de 2026 AL 28 de FEBRERO de 2026 |
| TIPO DE INFORME | MENSUAL |
| INFORME No. <u> 2 </u> | |
| PLAZO DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO | |

PLAZO DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL Diez (10) meses

CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES GENERALES

| OBLIGACIONES ESP | ESTADO | EVIDENCIAS |
|---|----------|--|
| 1. Proyección de respuestas a derechos de petición | CUMPLIDA | Se elaboraron y proyectaron respuestas jurídicas a los derechos de petición radicados por la ciudadanía ante la Personería Municipal, atendiendo distintos temas de interés general. Diez respuestas proyectadas según la asignación. https://docs.google.com/spreadsheets/d/1aX9KIFdQrxLxwJ39nPAOw1Ly-ZStnzliVklLSwixjg/edit?gid=0#gid=0 |
| 2. Orientación a usuarios de la Personería en diversas áreas del derecho. | CUMPLIDA | Registro de atención a usuarios https://docs.google.com/forms/d/1AFXJCgrvY_cIMDhfGBzoXcQxSGVfn_nLpLr5JEjHLA/edit#responses |

| | | |
|--|--|---|
| 3. Elaboración de acciones de tutela, derechos de petición, liquidaciones laborales, demandas, entre otros. | CUMPLIDA | Drive tutelas en nombre propio https://docs.google.com/spreadsheets/d/1kNE9V_5Ope9u_ZPbvAqSUI8o1HpwSw_nUHmPqG99tyqo/edit?gid=990233267#gid=990233267 Tutelas en representación https://docs.google.com/spreadsheets/d/1eUvm7-z0Uk5yZ2fTyZssOESxPyYwKx3E5_HVSh9IANU/edit?gid=1012274327#gid=1012274327 Durante el periodo se elaboró: Demanda de nulidad. Solicitudes y PQR'S. https://docs.google.com/spreadsheets/d/1aX9KIFdQrxLxwJ39nPAOw1Ly_ZStnzliVklLswixjg/edit?gid=0#gid=0 |
| 4. Realizar acompañamiento en diligencias administrativas a demanda. | N/A para este periodo, pues no se le solicitó a la contratista | N/A para este periodo. |
| 5 Realizar y adelantar actuaciones dentro de procesos disciplinarios, con un mínimo de dos (2) actuaciones mensuales debidamente soportadas. | CUMPLIDA | Expediente 55 https://drive.google.com/drive/u/0/folders/1qWNEIqEjC3QTOZKUWagEkR_u4yYY3S8 Expediente 48 https://drive.google.com/drive/u/0/folders/1oDI85dyceIqGEB2EDE5-1iDaX3xDZOi00 Preventiva 01-2026 https://drive.google.com/drive/u/0/folders/1O_wH9zsskJsYCa5TLDIpiUm6y7XKXCS3 |
| 6. Realizar visitas de seguimiento al Programa de Alimentación Escolar – PAE, con un mínimo de dos (2) visitas mensuales, presentando informe escrito. | CUMPLIDA | Registro fotografico de la visita https://drive.google.com/file/d/1a_c3jCxOrbx80rAEEFYndpB8mW35iOms/view?usp=sharing |
| 7. Realizar una (1) actividad de promoción y divulgación de los derechos humanos mensual. | CUMPLIDA | Material pedagógico: https://drive.google.com/file/d/1N28Wu4ve57ATcCYBTWr4TmCWFCc9W1PN/view?usp=sharing |
| 8. Implementar y dictar una capacitación mensual sobre derechos y deberes de la ciudadanía, tema a acordar con el supervisor. | CUMPLIDA | Material pedagógico (diapositivas): https://drive.google.com/file/d/1_4l7RyAJ8z_gh0fxX2LnMXnaE8w3CwTX/view?usp=sharing Planilla de asistencia https://drive.google.com/file/d/1ew-E7eA56HL4GFaoCF5V2ziw-Y5e6GQ/view |

Nota: Incluya los campos necesarios de acuerdo al número de obligaciones del contrato»

NOTA: La ejecución de actividades relacionadas con cada obligación, se verifica en el informe de actividades No. 002 del periodo 01 DE FEBRERO Al 28 de FEBRERO DE 2026

APORTES SEGURIDAD SOCIAL

| | | | | | |
|-------------------------------------|-----------------|-------------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|
| N° DE PLANILLA | 59494395 | PERIODO PLANILLA | 02-26 | FECHA DE PAGO | 27 de febrero de 2026 |
| IBC | \$ 1.750.905,00 | | | | |
| | | NOMBRE | VALOR APORTADO | | |
| ENTIDAD PROMOTORA SALUD | | E.P.S SURA | \$ 218.900 | | |
| ADMINISTRADORA DE RIESGOS LABORALES | | SURA | \$ 9.200,00 | | |
| FONDO DE PENSIONES | | PROTECCIÓN | \$ 280.200,00 | | |

Se verificó el cumplimiento del pago de los aportes parafiscales relativos a SENA, ICBF, Cajas de Compensación Familiar, cuando corresponda, y ARL (Administradora de riesgos laborales) y al Sistema de Seguridad Social Integral) por parte del contratista, de conformidad con el Parágrafo 1 del Art. 23 la Ley 1150 de 2007 y el Artículo 244 de la Ley 1955 de 2019.

AUTORIZACIÓN DE PAGO

Teniendo en cuenta que el contratista cumple en términos de calidad y oportunidad con todas las obligaciones contractuales, el suscrito supervisor por medio del presente documento autoriza y avala el siguiente pago:

PAGO No. 2 **VALOR EN LETRAS** TRES MILLONES QUINIENTOS

| | | | |
|----------------------------|---------------|------------------|-------------------|
| No. CUENTA BANCARIA | AHORRO | CORRIENTE | CUENTA No. |
| | X | | |

ENTIDAD BANCARIA NU

RUBROS PRESUPUESTALES AFECTADOS

| No. | RUBRO/FUENTE | CDP | REGISTRO | VALOR |
|-----|---------------------------|------------|------------|-----------------|
| 1 | 2.1.2.02.02.008 / 1101011 | 2026000015 | 2026000008 | \$ 3.500.000,00 |

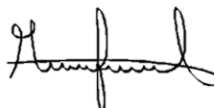
PAGOS EFECTUADOS EN EL DESARROLLO DEL CONTRATO

| No. | FECHA | VALOR PAGADO |
|---------------------------|-----------------------|-----------------|
| 1 | 20 de febrero de 2026 | \$ 2.100.000,00 |
| 2 | | |
| 3 | | |
| 4 | | |
| VALOR TOTAL PAGADO | | \$ 2.100.000,00 |

CONCLUSIONES

Yo MARÍA FERNANADA JIMÉNEZ SANABRIA en calidad de Supervisora del contrato No. 001 de 2026, certifico que la contratista cumplió a satisfacción con el objeto y las obligaciones del contrato, con el pago de aportes al Sistema General de Seguridad Social, de acuerdo con lo señalado en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002, el artículo 23 de la Ley 1150 de 2007.

Para constancia, se firma en Cogua hoy cuatro (4) día del mes de marzo del 2026



Firma del Supervisor
 Nombre MARÍA FERNANADA JIMÉNEZ SANABRIA
 Cargo PERSONERA MUNICIPAL

MENSUAL
 FINAL



nu

Certificado de Cuenta

Nu Compañía de Financiamiento S.A., NIT 901.658.107-2

Nombre

Laura Catalina Estrada Rodriguez

Identificación

Cédula de ciudadanía: 1003822450

Cuenta de ahorros

Número de cuenta: 80300813

Estado

Activa

Cliente desde

04 de octubre de 2024

Esta certificación fue expedida el 02 de marzo de 2026 a solicitud del titular.

Nu Compañía de Financiamiento S.A. asegura la autenticidad de la información aquí contenida y el uso correcto de acuerdo al reglamento de la Cuenta de Ahorros Nu.

Equipo Nu.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA
DE COLOMBIA
Nu Compañía de Financiamiento S.A.

Fogafin seguridad para su dinero
Producto protegido por
el Seguro de Depósitos
www.fogafin.gov.co