PERSONERIA MUNICPAL DE SOACHA

YEIMY TATIANA POVEDA SUAREZ

BASE	CUENTA	VALOR
HONORARIOS	510801	2,800,000
RETEICA	243627	28,000
EST. ADULTO	244035	84,000
VALOR A PAGAR	249054	2,688,000

ELABORO
DIANA PATRICIA MORA CAICEDO

25/03/2026
Soacha, Cundinamarca

Respetado (a)

MAYRA ALEJANDRA OVALLE PINEDA

Secretaria General

Personería Municipal de Soacha

Supervisor del Contrato No. CD-008-2026

Adjunto a la presente hago entrega del **TERCER** informe de actividades, correspondiente al mes de marzo de 2026 conforme a las obligaciones del Contrato de Prestación de Servicios No. CD-008-2026 (13 enero del 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,

YEIMY TATIANA POVEDA SUAREZ

C.C. No. 1.024.503.409 de Bogotá

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-008-2026		
No. CDP	PMS-2026-08	**No. CRP**	PMS-2026-08
Objeto	Prestación de servicios de apoyo a la gestión en el área de servicios generales de la personería municipal de Soacha.		

INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA			
Nombres y apellidos	Yeimy Tatiana Poveda Suarez		
No. de identificación	1.024.503.409	**No. de Contacto**	3115444856
Dirección	Calle 23 # 88-45		
Fecha Acta de Inicio	13/01/2026	**Fecha de terminación**	30/06/2026
Adición	N/A	**Prorroga**	N/A
Fecha de Suspensión	N/A	**Fecha de Reinicio**	N/A
Fecha cesión	N/A	**Tiempo (Días)**	N/A

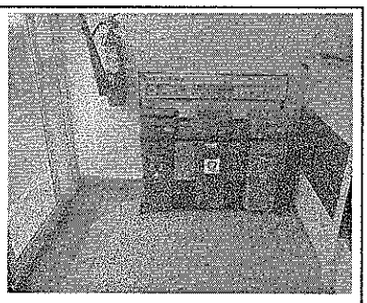
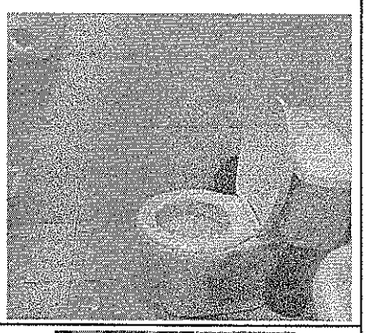
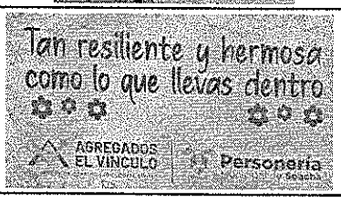
INFORME DE EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO	
Valor inicial	$ 15.680.000 m/cte.
Valor adición del contrato	N/A
Valor Cesión Contrato	N/A
Valor total del contrato	$ 15.680.000 m/cte.
Valor ejecutado	$ 4.480.000 m/cte.
Valor Mensual	$ 2.800.000 m/cte.
Saldo pendiente	$ 8.400.000 m/cte.
Valor para Liberar	N/A

OBLIGACIONES SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRADA			
No. Planilla Aportes Parafiscales (SSI)	8823564299	**Fecha de pago**	24/03/2026
Salud	218.900		
Pensión	280.200		
ARL	18.300		

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	01/03/2026	31/03/2026
Obligaciones específicas contractuales	**Actividades Desarrolladas**	**Medio de Verificación**
1. Cumplir actividades de limpieza y mantenimiento en la sede principal de la Personería Municipal de Soacha	Durante el mes de marzo, se realizaron labores de limpieza y desinfección en las sedes de la Personería Municipal de Soacha, específicamente en los locales 1042 y 1037.	

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 3 de 4**

5. Mantener las instalaciones en óptimas condiciones de aseo e higiene, siguiendo la programación y orientación que le indique la Secretaría General de la Personería Municipal de Soacha.	Durante el mes de marzo, todas las instalaciones de la Personería Municipal de Soacha se mantuvieron en óptimas condiciones, incluyendo los puestos de trabajo, despachos, baños, sala de juntas y demás áreas.	 
6. Hacer correcto uso y mantenimiento de los elementos entregados para desarrollar sus actividades	Durante el mes de marzo, se brindó apoyo en la atención del servicio de cafetería durante reuniones realizadas en la sala de juntas, el despacho y las diferentes delegadas.	
11. Las demás que por naturaleza del contrato sean necesarias para el desarrollo del objeto contractual	Durante el mes de marzo, se brindó apoyo en la conmemoración del Día de la Mujer, mediante la prestación del servicio de cafetería.	

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

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
YEIMY TATIANA POVEDA SUAREZ **1.024.503.409**	**MAYRA ALEJANDRA OVALLE PINEDA** **Secretaria General**

Personería Municipal de Soacha	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**

25/03/2026
Soacha, Cundinamarca

CUENTA DE COBRO No. 3

LA PERSONERÍA MUNICIPAL DE SOACHA
NIT. 832.003.216-6

DEBE A:

YEIMY TATIANA POVEDA SUAREZ
C.C. No. 1.024.503.409 de Bogotá

LA SUMA DE:
DOS MILLONES OCHOCIENTOS MIL PESOS (2.800.000 m/cte)

Por concepto del **TERCER** pago, correspondiente al mes de **MARZO** de **2026**, conforme a lo estipulado en el contrato de Prestación de Servicios No. **CD-008-2026 DEL 13 DE ENERO DE 2026**

Objeto del Contrato: PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN EN EL ÁREA DE SERVICIOS GENERALES DE LA PERSONERÍA MUNICIPAL DE SOACHA"

Favor realizar consignación en la cuenta de **No 24149310660 DEL BANCO CAJA SOCIAL**

Firmada a los **veinticinco (25) días del mes de MARZO del dos mil veintiséis (2026)**

YEIMY TATIANA POVEDA SUAREZ
C.C. No. 1.024.503.409 de Bogotá

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

Yo, Yeimy Tatiana Poveda Suarez, identificado(a) con cédula de ciudadanía No. 1.024.503.409 expedida en Bogotá, 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 marzo, derivados de la ejecución del contrato número 008-2026, en los siguientes subsistemas obligatorios:

- **Salud**
- **Pensión**
- **Riesgos Laborales**

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, a los 30 días del mes de marzo de 2026.

Firma: _____

Nombre: Yeimy Tatiana Poveda Suarez

Cédula de ciudadanía No.: 1.024.503.409

Personería Municipal de Soacha	FORMATO – DECLARACIÓN / RELACIÓN CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS (OPS) MODELO ESTANDAR DE CONTROL INTERNO – MECI MODELO INTEGRADO DE PLANEACIÓN Y GESTIÓN - MIPG	Versión: 1.0 Fecha: 02/02/2026 Código: 09-FR-01 Página 1 de 1

1. INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATISTA

Ítem	Información
Nombre completo	Yeimy Tatiana Poveda Suarez
Tipo y número de documento	CC 1.024.503.409
Dirección de residencia	Calle 23 # 88-45
Correo electrónico	tatianapoveda411@gmail.com
Teléfono de contacto	3115444856
Proceso / Dependencia solicitante	Secretaria general
Objeto del contrato a suscribir con la PMS	Prestación de servicios de apoyo a la gestión en el área de servicios generales de la personería 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.
☒ 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 25 días del mes de marzo de 2026.

Firma del contratista:
Nombre completo: Yeimy Tatiana Poveda Suarez
Documento de identidad: 1.024.503.409

7. USO INSTITUCIONAL – PERSONERÍA MUNICIPAL DE SOACHA

Revisó: **MAYRA ALEJANDRA OVALLE PINEDA**
Cargo: Secretaria general.
Fecha:30/03/2026
Observaciones:

Simple

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2026-03-24, 04:26:14 PM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1080125120

Periodo Cotización: febrero de 2026 **Periodo Servicio:** febrero de 2026 **Referencia pago (PIN):** 8823564299

PAGADO 24/03/2026

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	YEIMY TATIANA POVEDA SUAREZ		
Documento	CC1024503409	**Dirección**	CL 23 #8 B - 45
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3102930855
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	SOACHA	**Departamento**	CUNDINAMARCA
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	POSITIVA DE SEGUROS

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																	Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos Y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RETR	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días APH	Días ERP	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte Mineducación	Total
CC 1024503409	YEIMY TATIANA POVEDA SUAREZ	59	00																	0	30	30	0	(230301) PORVENIR	$ 1.750.905	$ 280.200	(EPS017) FAMISANAR EPS	$ 1.750.905	$ 218.900	1,044	$ 1.750.905	$ 18.300	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 517.400

III. TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 1.750.905	$ 1.750.905	$ 1.750.905	$ 0	$ 280.200	$ 218.900	$ 18.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 517.400	$ 6.900	$ 524.300

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.