INFORME DE CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO N°CPSAG-015 DE 2026	
Informe Parcial No.	***Dos (2)***
Periodo del Informe:	*01/02/2026 al 28/02/2026*
Fecha en la que se rinde el informe:	*03 de marzo de 2026*

INFORMACION GENERAL DEL CONTRATO		
Contratista:		Elkin Ferney Gómez Rincón
NIT / C.C.		1072494350
Supervisor		Lidia Marcela Bohórquez Chavez
Cargo		Personera Municipal de Fusagasugá
Objeto del Contrato o Convenio		"PRESTAR SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN PARA EL FORTALECIMIENTO Y ADECUADO FUNCIONAMIENTO DE LOS PROCESOS ADMINISTRATIVOS, OPERATIVOS Y DOCUMENTALES DE LA PERSONERÍA MUNICIPAL DE FUSAGASUGÁ, DE CONFORMIDAD CON LAS DIRECTRICES IMPARTIDAS POR LA PERSONERA MUNICIPAL"
Fecha de Suscripción de Contrato		15/01/2026
Fecha de Inicio del Contrato		15/01/2026
Certificado de Disponibilidad Presupuestal		2026000016
Certificado de Disponibilidad Presupuestal Adición		N.A
Registro Presupuestal		2026000016
Registro Presupuestal Adición		N.A
Valor Inicial del Contrato o Convenio		$12.600.000
Adición		N.A
Valor Total del Contrato		Doce millones seiscientos mil (12.600.000)
Plazo de Ejecución Inicial		6 MESES.
Prorroga No.		N.A
Plazo de Ejecución Final		N.A
Fecha De Terminación del Contrato o Convenio		14/07/2026
Suspensión (según aplique)		N. A
Fecha De suspensión (si se llevó a cabo)		N.A
Fecha De reinicio (si se llevó a cabo)		N. A
Cesión / Terminación Anticipada		N. A
Aseguradora		N. A
Garantía de Cumplimiento		N. A
Datos de Póliza	**No. De póliza**	N. A

Emisor	N. A
Receptor	N. A
Valor	N. A
Vigencias	N. A

1. DESCRIPCION DETALLADA DE LAS ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

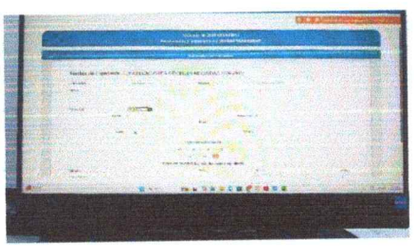
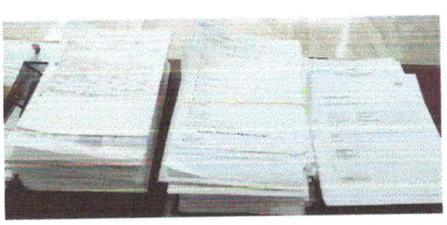
En la ejecución del Contrato de Prestación de Servicios No. CPSAG-015 de 2026, cuyo objeto es: **"PRESTAR SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN PARA EL FORTALECIMIENTO Y ADECUADO FUNCIONAMIENTO DE LOS PROCESOS ADMINISTRATIVOS, OPERATIVOS Y DOCUMENTALES DE LA PERSONERÍA MUNICIPAL DE FUSAGASUGÁ, DE CONFORMIDAD CON LAS DIRECTRICES IMPARTIDAS POR LA PERSONERA MUNICIPAL"** el contratista cumplió con la ejecución satisfactoria de las actividades descritas en este informe durante el periodo de tiempo comprendido entre el 01 de febrero al 28 de febrero de 2026.

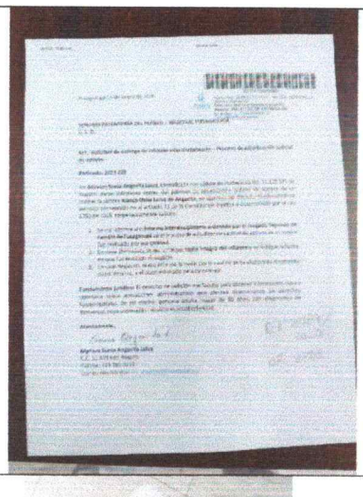
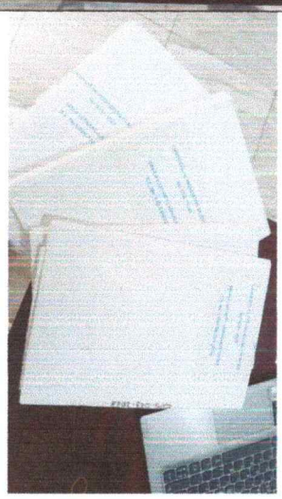
Anexo a la presente me permito relacionar las actividades llevadas a cabo según las obligaciones específicas contempladas en el contrato de prestación de servicios profesionales de acuerdo con las obligaciones allí acordadas, así:

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO:

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS DEL CONTRATO.	**ACTIVIDADES REALIZADAS**	**EVIDENCIA**
1. Apoyar la administración, organización y actualización de la información relacionada con el talento humano y la planta de personal de la Personería Municipal de Fusagasugá.	• Se apoyó la administración y actualización de la información del talento humano y la planta de personal de la Personería Municipal de Fusagasugá, asegurando su adecuada organización.	

2. Apoyar el archivo, custodia y actualización de las hojas de vida de los servidores públicos de planta, conforme a los lineamientos institucionales.	• Se brindó apoyo en el archivo, custodia y actualización de las hojas de vida de los contratistas, asegurando el cumplimiento de los lineamientos institucionales y la correcta organización de la documentación.	
3 Brindar apoyo a los procesos de contratación administrativa de la entidad, en las diferentes etapas y modalidades, conforme a las instrucciones impartidas por la supervisión del contrato.	• Se apoyaron los procesos de contratación administrativa de la entidad, participando en sus distintas etapas y modalidades, de acuerdo con las instrucciones de la supervisión del contrato.	
4. Apoyar el control, seguimiento y verificación del préstamo de los procesos contractuales, de acuerdo con los formatos y procedimientos establecidos por la entidad.	• Se apoyó el control y seguimiento del préstamo de los procesos contractuales, asegurando el cumplimiento de los formatos y procedimientos internos establecidos por la entidad.	

5. Desarrollar las demás actividades que guarden relación directa con el objeto contractual y que sean asignadas por la Personera Municipal o el supervisor del contrato, siempre que correspondan a la naturaleza del servicio contratado.	Se ejecutaron las demás actividades relacionadas con el objeto contractual, asignadas por la Personera Municipal o el supervisor del contrato, conforme a la naturaleza del servicio contratado. Como fueron la selección de los documento conocidos como propuestas para su respectiva eliminación	
6 diligenciar, cargar, actualizar y administrar la información correspondiente en el Sistema de Gestión Documental ORFEO, garantizando el correcto trámite, seguimiento y archivo de los documentos, conforme a los procedimientos internos de la entidad.	• Se gestionó la información en el Sistema de Gestión Documental ORFEO, realizando la respectiva verificación y análisis de los derechos de petición y creación de expedientes en gestión docemental.	 
7 1. Apoyar los procesos de recepción, clasificación, transferencia y organización del Archivo General de la Personería Municipal de Fusagasugá.	• Se apoyaron las actividades de recepción, clasificación, transferencia y organización del Archivo General de la Personería Municipal de Fusagasugá, conforme a los procedimientos internos de la entidad.	

8. Apoyar las actividades de conservación, inventario, control, servicio y custodia de la documentación que repose en el archivo central de la entidad.	Se apoyaron las actividades de conservación, inventario, control y custodia de la documentación del archivo central, asegurando su correcta organización y disponibilidad..	
Apoyar el control, seguimiento y vigilancia del préstamo de documentos que se encuentren bajo custodia del archivo central, conforme a los procedimientos y formatos institucionales.	• Se apoyó el control y seguimiento del préstamo de documentos del archivo central, aplicando los procedimientos y formatos institucionales para asegurar su adecuada custodia.	

2. *PAGOS EFECTUADOS EN EL DESARROLLO DEL CONTRATO O CONVENIO EN CUMPLIMIENTO A LA SEGURIDAD SOCIAL:*

Yo, **Elkin Ferney Gómez Rincón** identificado(a) con la cédula de ciudadanía número 1072494350 certifico bajo la gravedad de juramento:

Que en cumplimiento del Decreto No. 1070 del 28 de mayo de 2013, Artículo 3 **"Contribuciones al Sistema General de Seguridad Social**. De acuerdo con lo previsto en el artículo 26 de la ley 1393 de 2010 y el artículo 108 del Estatuto Tributario, la disminución de la base de retención para las personas naturales residentes cuyos ingresos no provengan de una relación laboral, o legal y reglamentaria, por concepto de contribuciones al Sistema General de Seguridad Social, pertenezcan o no a la categoría de empleados, estará condicionada a su pago en debida forma, para lo cual se adjuntará a la respectiva factura o documento equivalente copia de la planilla o documento de pago". Los documentos que soporten el pago de aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad en Salud, Pensiones y Riesgos Laborales, efectuados durante el mes de **FEBRERO** corresponden a los ingresos provenientes del contrato número **CPSAG-015-2026** . De acuerdo con el siguiente detalle:

PLANILLA DE PAGO SEGURIDAD SOCIAL	PERIODO	VALOR PLANILLA
59219006	febrero	$ 508.300

Para constancia, se firma en Fusagasugá (Cundinamarca), el (03) día del mes de marzo de 2026.

Elkin Ferney Gomez R.

ELKIN FERNEY GOMEZ RINCON
CPSAG -015-2026
1072494350 de SILVANIA

CUENTA DE COBRO # 2

PERSONERÍA MUNICIPAL DE FUSAGASUGÁ

NIT No. 808.000.033-4

DEBE A:

ELKIN FERNEY GOMEZ RINCON
C.C. No. 1.072.494.350 de SILVANIA

LA SUMA DE: DOS MILLONES CIEN MIL PESOS M/CTE ($2.100.000,00),

POR CONCEPTO DE: La ejecución del contrato de prestación de servicios **No. 015-2026,** suscrito entre la Personera Municipal de Fusagasugá Lidia Marcela Bohórquez Chávez y Elkin Ferney Gómez Rincón, cuyo **OBJETO** es **"PRESTAR SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN PARA EL FORTALECIMIENTO Y ADECUADO FUNCIONAMIENTO DE LOS PROCESOS ADMINISTRATIVOS, OPERATIVOS Y DOCUMENTALES DE LA PERSONERÍA MUNICIPAL DE FUSAGASUGÁ, DE CONFORMIDAD CON LAS DIRECTRICES IMPARTIDAS POR LA PERSONERA MUNICIPAL"**

DEL PERIODO: Del 01 de febrero al 28 de febrero de 2026.
ENTIDAD FINANCIERA: Davivienda.

NUMERO DE CUENTA: 4884-4424-8881
TIPO DE NUMERO DE CUENTA: AHORROS.
CORREO ELECTRÓNICO: elkin09.efgr@gmail.com.

NOTA: manifiesto y certifico que me acojo al beneficio de la retención en la fuente para los trabajadores independientes en cumplimiento del parágrafo 2 del artículo 383 del E.T. y ley 1819 de 2016, para efectos de determinar el régimen que me es aplicable en materia de retención en la fuente para el año 2026, bajo la gravedad de juramento que sumando el valor de todos mis contratos estos no exceden las trescientas (300) UVT´s.

Elkin Ferney Gomez R

Elkin Ferney Gómez Rincón
C.C: 1072494350
CPSAG-015-2026.
Elkin09.efgr@gmail.com
Cel. 3224530330.

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	1072494350	ELKIN FERNEY GOMEZ RINCON	SILVANIA CUNDINAMARCA	7782734	ELKIN09@HOTMAIL.COM	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		CUNDINAMARCA	FUSAGASUGÁ		NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		59219006	03/03/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-02	2026-02	I	$0	$508.300	

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					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	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										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	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

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	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	508.300	508.300

PAGADA

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	1072494350	ELKIN FERNEY GOMEZ RINCON	SILVANIA CUNDINAMARCA	7782734	ELKIN09@HOTMAIL.COM	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		CUNDINAMARCA	FUSAGASUGÁ		NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		59219006	03/03/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-02	2026-02	I	$0	$508.300	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN							SALUD				RIESGOS LABORALES					CCF				PARAFISCALES				
No.	Tipo y Número de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Exonerado	IBG	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	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 1072494350	GOMEZ RINCON ELKIN FERNEY	59	0			N																	230201	1.750.905	30	260.200	0	0	0	0	EPS005	1.750.905	30	218.900	14-23	1.750.905	30	1	9.200		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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