PERSONERIA MUNICPAL DE SOACHA

JOSE MANUEL MARTINEZ MARTINEZ

BASE	CUENTA	VALOR
SERVICIOS	511179	4,600,000
RETEICA	243627	46,000
EST. ADULTO	244035	138,000
VALOR A PAGAR	249055	4,416,000

ELABORO
DIANA PATRICIA MORA CAICEDO

INFORMACIÓN DEL CONTRATO			
Contratista	JOSE MANUEL MARTINEZ MARTINEZ		
Informe No.	Informe Numero (3) Tres		
Periodo del Informe	1/03/2026	30/03/2026	
Número de contrato	CD- 020-2026		
No. CDP	PMS 2026-25	**No. CRP**	PMS 2026-29
Objeto			
Obligaciones Contractuales:	1. Apoyar en la orientación y asistencia que la Personería Municipal de Soacha ofrece a las personas a través de los diferentes canales de comunicación (Presencial, escrito y electrónico), de conformidad con los lineamientos institucionales y la normatividad vigente, en la sede establecida por el supervisor. 2. Realizar la elaboración o proyección de documentos que las personas requieran para la defensa y/o restablecimiento de sus derechos de conformidad con los lineamientos establecidos por la Entidad. 3. Realizar la proyección y dar respuesta en los términos establecidos en la Ley a los oficios y/o acciones constitucionales que se han requeridas por parte de la Personería Municipal de Soacha a fin de dar trámite a las solicitudes asignadas. 4. Apoyo y acompañamiento en los procesos y procedimientos legales que se requieran por parte de la Personería Municipal de Soacha. 5. Diligenciar los aplicativos y/o bases de datos dispuestos por la Personería Municipal de Soacha para el control de las asignaciones realizadas por el supervisor del contrato o por la entidad. Realizando seguimiento y llevando un control en los términos establecidos internamente de las diferentes actuaciones, oficios y documentos proyectados 6. 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. 7. Apoyar en el registro de solicitudes de conciliación en el Sistema de Información de la Conciliación, el Arbitraje y la Amigable Composición (SICAAC), asegurando que se realice de manera oportuna y completa. 8. Apoyar con la organización, actualización, foliación y disponibilidad del archivo documental que se le delegue. 9. Desempeñar las demás actividades y obligaciones que sean requeridas para el cumplimiento de las funciones misionales de la Personería Municipal de Soacha.		

El suscrito **Carlos Octavio Barrios Ramírez** de la Personería Municipal de Soacha, considerando:

1. Que de acuerdo con el contenido del contrato No CD- 020-2026 celebrado entre la Personería Municipal de Soacha y **JOSE MANUEL MARTINEZ MARTINEZ** El día **23 DE ENERO DEL 2026**, se ha venido ejerciendo la supervisión de este.
2. Que tal ejecución se ha desarrollado correctamente por parte del contratista **JOSE MANUEL MARTINEZ MARTINEZ**
3. Que el día **25/03/2026** del corriente el Señor **JOSE MANUEL MARTINEZ MARTINEZ** ha presentado informedetallado de actividades.
4. Que se revisó el cumplimiento de dichas actividades y se estableció que se ajustan a lo determinado en el contrato.
5. Que, conforme a lo anterior, doy por cumplida a entera satisfacción la ejecución del contrato, en el periodo del **1/03/2026** al **30/03/2026** y en general el cumplimiento de la ejecución del mencionado contrato.

Se emite concepto **FAVORABLE** para el pago, en Soacha Cundinamarca, a los Veinticinco días (25) del mes marzo del año Dos Mil Veintiséis (2026)

Atentamente,

CARLOS OCTAVIO BARRIOS RAMIREZ
PERSONERO AUXILIAR
SUPERVISOR CONTRATO

25/03/2026
Soacha, Cundinamarca

Respetado (a)

CARLOS OCTAVIO BARRIOS RAMIREZ

PERSONERO AUXILIAR

Personería Municipal de Soacha

Supervisor (a) del Contrato No.CD-020-2026

Adjunto a la presente hago entrega del **Informe No Tres (3)** de actividades, correspondiente al mes de **marzo** de **2026** conforme a las obligaciones del Contrato de Prestación de Servicios No. **020-2026 fecha 23 de 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,

JOSE MANUEL MARTINEZ MARTINEZ
Cedula No 79.202.496 de Soacha

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-020-2026**		
No. CDP	PMS 2026-25	**No. CRP**	PMS 2026-29
Objeto.	**PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES EN EL ÁREA DEL DERECHO QUE SEAN REQUERIDOS PARA EL DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES DE LA PERSONERÍA MUNICIPAL DE SOACHA.**		

INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA			
Nombres y apellidos	JOSE MANUEL MARTINEZ MARTINEZ		
No. de identificación	79.202.496	**No. de Contacto**	3105886594
Dirección	Carrera 6 este No 22-64 El Bosque S.O Soacha		
Fecha Acta de Inicio	23/01/2026	**Fecha de terminación**	30/06/202
Adición	Cuando Aplique	**Prorroga**	Cuando Aplique
Fecha de Suspensión	Cuando Aplique	**Fecha de Reinicio**	Cuando Aplique
Fecha cesión	Cuando Aplique	**Tiempo (Días)**	Diligenciar días

INFORME DE EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO	
Valor inicial	$ 24.533.333
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	Registro en números (incluyendo el valor de la adición, si existe)
Valor ejecutado	5.826.000
Valor Mensual	4.600.000
Saldo pendiente	14.107.333
Valor para Liberar	Cuando aplique, según dato del contrato, registro en números

OBLIGACIONES SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRADA			
No. Planilla Aportes Parafiscales (SSI)	60770715	**Fecha de pago**	2/03/2026
Salud	$ 230.000		
Pensión	Pensionado		
ARL	$ 9.700		
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	1/03/2026	30/03/2026
Obligaciones específicas contractuales	**Actividades Desarrolladas**	**Medio de Verificación**
.1- Apoyar en la orientación y asistencia que la Personería Municipal de Soacha ofrece a las personas a través de los diferentes	Durante este periodo se atendió publico elaborando derechos de petición, tutelas,	Se anexa CD con las evidencias

canales de comunicación (Presencial, escrito y electrónico), de conformidad con los lineamientos institucionales y la normatividad vigente, en la sede establecida por el supervisor. 2. Realizar la elaboración o proyección de documentos que las personas requieran para la defensa y/o restablecimiento de sus derechos de conformidad con los lineamientos establecidos por la Entidad.	preventivos, desacatos y asesorías Se desarrolla de lunes a viernes asesorías y demás documentos en defensa de los derechos de las personas que acuden a la personería	Se anexa CD con las evidencias
3. Realizar la proyección y dar respuesta en los términos establecidos en la Ley a los oficios y/o acciones constitucionales que se han requeridas por parte de la Personería Municipal de Soacha a fin de dar trámite a las solicitudes asignadas.	Para este periodo no se realizó esta actividad.	
4. Apoyo y acompañamiento en los procesos y procedimientos legales que se requieran por parte de la Personería Municipal de Soacha	Para este periodo no se realizó esta actividad.	
5. Diligenciar los aplicativos y/o bases de datos dispuestos por la Personería Municipal de Soacha para el control de las asignaciones realizadas por el supervisor del contrato o por la entidad. Realizando seguimiento y llevando un control en los términos establecidos internamente de las diferentes actuaciones, oficios y documentos proyectados	Se elaboraron documentos como desacatos con el fin de prevenir la vulneración de derechos de las personas	Se anexa CD con las evidencias
6. 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.	Para este periodo no se realizó esta actividad.	

7. Apoyar en el registro de solicitudes de conciliación en el Sistema de Información de la Conciliación, el Arbitraje y la Amigable Composición (SICAAC), asegurando que se realice de manera oportuna y completa	Para este periodo no se realizó esta actividad.	
8. Apoyar con la organización, actualización, foliación y disponibilidad del archivo documental que se le delegue.	Para este periodo no se realizó esta actividad.	
9. Desempeñar las demás actividades y obligaciones que sean requeridas para el cumplimiento de las funciones misionales de la Personería Municipal de Soacha		

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
JOSE MANUEL MARTINEZ MARTINEZ Cedula No 79.202.496	CARLOS OCTAVIO BARRIOS RAMIREZ Supervisor Contrato

25/03/2026
Soacha, Cundinamarca

CUENTA DE COBRO No. TRES (3)

LA PERSONERÍA MUNICIPAL DE SOACHA
NIT. 832.003.216-6

DEBE A:

Jose Manuel Martinez Martinez

Cedula No 79.202.496

LA SUMA DE:

Cuatro millones Seiscientos mil pesos $ 4.600.000

Por concepto del Tercer pago, correspondiente al 01 -03-2026 al 30-03-2026 mes de marzo de 2026, conforme a lo estipulado en el contrato de Prestación de Servicios No. CD -020-2026 (23 de enero del 2026)

Favor realizar consignación en la cuenta De ahorros 24087263291 Banco Caja Social.

Firmada el treinta (30) días de marzo de Dos Mil Veintiséis (2026)

JOSE MANUEL MARTINEZ MARTINEZ

Cedula No 79.202.496

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

Yo, JOSE MANUEL MARTINEZ, identificado(a) con cédula de ciudadanía No. 79.202.496 expedida en SOACHA, 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 020 -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 30~~ DE MARZO DEL 2026

Firma: _____
Nombre: José Manuel Martinez
Cédula de ciudadanía No.: 79'202.496

1. INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATISTA

Ítem	Información
Nombre completo	JOSE MANUEL MARTINEZ
Tipo y número de documento	79.202.496
Dirección de residencia	CRA 6 ESTE No 22 -64 SOACHA
Correo electrónico	Manuel280761@yahoo.es
Teléfono de contacto	310-5886594
Proceso / Dependencia solicitante	PERSONERIA
Objeto del contrato a suscribir con la PMS	

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 25 días del mes de MARZO de 2026

Firma del contratista:

Nombre completo: JOSÉ MANUEL MARTINEZ
Documento de identidad:79.202.496

7. USO INSTITUCIONAL – PERSONERÍA MUNICIPAL DE SOACHA

Revisó: Carlos Octavio Barrios
Cargo:Supervisor
Fecha:25-03-2026
Observaciones:

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	79202496	JOSE MANUEL MARTINEZ MARTINEZ		cra 6 este No 22-38 soacha barrio el bosque	7114870	manuel280761@yahoo.es	
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)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		70097739	25/03/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-03	2026-03	I	$0	$239.700	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE						INFORMACIÓN NOVEDADES														PENSIÓN							SALUD					RIESGOS LABORALES						CCF				PARAFISCALES				
Tipo y Número de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colombiano en el exterior	Estudiante	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	DOMICILIO	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
CC 79202496	MARTINEZ MARTINEZ JOSE MANUEL	59	2			N																		0	0	0	0	0	0	0	EPS008	1.840.000	30	230.000	14-23	1.840.000	30	1	9.700		0	0	0	0	0	0	0	0	0

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	79202496	JOSE MANUEL MARTINEZ MARTINEZ	cra 6 este No 22-38 soacha barrio el bosque	7114870	manuel280761@yahoo.es	
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)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		70097739	25/03/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-03	2026-03	I	$0	$239.700	

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	230.000	0		0		0	0	0	0	230.000	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

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	9.700				9.700	0	0	9.700			97	9.700	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	230.000	230.000
Pensión	0	0	0
Riesgos Laborales	1	9.700	9.700
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	2	239.700	239.700

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