24/03/2026
Soacha, Cundinamarca

Respetado (a)

MAYRA ALEJANDRA OVALLE PINEDA

Secretaria General

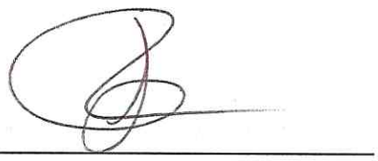
Personería Municipal de Soacha

Supervisor (a) del Contrato No. CD-001-2026

Adjunto a la presente hago entrega del segundo pago de actividades, correspondiente del 1 al 28 de febrero de **2026** conforme a las obligaciones del Contrato de Prestación de Servicios No. CD-001-2026 (05 de enero de 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 no se hace necesario el recibo de pago de Seguridad Social, toda vez que anexo pago correspondiente del 1 al 28 de febero 2026, así como la respectiva cuenta de cobro.

Cordialmente,



Johana Patricia González Cifuentes

C.C 52.853.082 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 3**

INFORMACIÓN DEL CONTRATO			
Número de contrato	CD-001-2026		
No. CDP	PMS-2026-001	**No. CRP**	PMS-2026-01
Objeto	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA EL ÁREA DE CONTRATACIÓN QUE SEA REQUERIDO PARA EL DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES DE LA PERSONERÍA MUNICIPAL DE SOACHA		

INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA			
Nombres y apellidos	JOHANA PATRICIA GONZALEZ CIFUENTES		
No. de identificación	52.853.082	**No. de Contacto**	3102727885
Dirección	Calle 59Sur 52		
Fecha Acta de Inicio	5/01/2026	**Fecha de terminación**	30/06/2026
Adición	Cuando Aplique	**Prorroga**	Cuando Aplique
Fecha de Suspensión	Cuando Aplique	**Fecha de Reinicio**	N/A
Fecha cesión	Cuando Aplique	**Tiempo (Días)**	Diligenciar días

INFORME DE EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO	
Valor inicial	$ 32.266.666
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	$ 32.266.666
Valor ejecutado	$ 4.766.666
Valor Mensual	$ 5.500.000
Saldo pendiente	$ 22.000.000
Valor para Liberar	$ 0

OBLIGACIONES SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRADA			
No. Planilla Aportes Parafiscales (SSI)	9502038955	**Fecha de pago**	24/03/2026
Salud	**$275.000**		
Pensión	**$352.000**		
ARL	**$11.500**		
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	1/02/2026	28/02/2026
Obligaciones específicas contractuales	**Actividades Desarrolladas**	**Medio de Verificación**
1. Brindar apoyo jurídico de los procesos precontractuales y contractuales que se requieran la Personería de Soacha	✓ Se brinda apoyo y asesoría jurídica en a fin de establecer los parámetros para suscribir contratos de prestación de servicios en razón a la ley de garantía.	N/A.

2. Velar por el control de la documentación precontractual, contractual y pos contractual de los procesos asignados.	✓ Se revisa los documentos de la posible cedente a in de determinar que cumpla con el perfil para cesión de contrato 034-2026. ✓ Se proyecta invitación para cesión de contrato 034-2026. ✓ Se proyecta minuta de cesión de contrato 034-2026.	Reposan en SECOP II y DRIVE
3. Allegar la documentación en debida forma de los procesos precontractuales y contractuales que estén bajo su responsabilidad, al archivo de gestión de Personería de Soacha.	✓ Se entrega los documentos proyectados mediante carpeta compartida en DRIVE, estudios previos, no planta, invitación y clausulado de contrato e idoneidad, acta de inicio, delegación de supervisión del contrato 036-2026, Jennifer Correo Salinas ✓ Se solicita a las diferentes empresas de correspondencia solicitud de cotizaciones a fin de establecer presupuesto oficial para la contratación. ✓ Se proyecta estudios previos para proceso de contratación de servicio de correspondencia.	Reposan en SECOP II y carpetas contractuales
4. Apoyar la rendición de informes que deba presentar la Secretaria General de la Personería de Soacha	✓ Se brinda la información requerida a fin de rendir informe de SIA OBSERVA.	Carpeta en DRIVE de Secretaria General.
5. Publicar en la página del SECOP II de la documentación precontractual y contractual de la Secretaria General, velando por el cumplimiento en los términos de publicación.	✓ Se publica en la plataforma de Secop II, todas las actuaciones que se requieren de conformidad a la Ley 80 de 1993CD-007-2026	Reposan en SECOP II, carpetas contractuales y DRIVE
6. Sustanciar adecuadamente las contestaciones de los derechos de petición, recursos, tutelas, resoluciones y demás requerimientos tanto internos como externos, que sean allegados a la secretaria general.	✓ Se revisa Resolución "*POR MEDIO DE LA CUAL SE VINCULA FORMATIVAMENTE A UN ESTUDIANTE EN MODALIDAD DE PRÁCTICA LABORAL EN LA PERSONERÍA MUNICIPAL DE SOACHA*"	Reposa en archivo físico.

7. Las demás asignadas por el Supervisor del Contrato afines a la naturaleza del mismo.	Se revisa y aprueba póliza del contrato de prestación de servicios 036-2026, Jennifer Correo Salinas	Reposan en SECOP II y carpetas contractuales.

CONSTANCIAS U OBSERVACIONES
N/A

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**
JOHANA PATRICIA GONZALEZ CIFUENTES CC 52.853.082 Bogotá	MAYRA ALEJANDRA OVALLE PINEDA SECRETARIA GENERAL

24/03/2026
Soacha, Cundinamarca

CUENTA DE COBRO No. SEGUNDA

LA PERSONERÍA MUNICIPAL DE SOACHA
NIT. 832.003.216-6

DEBE A:

JOHANA PATRICIA GONZALEZ CIFUENTES
C.C. 52.853.082

LA SUMA DE:

CINCO MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS M/CTE ($5.500.000)

Por concepto de **segundo** pago, correspondiente del 1 al 28 de febrero de **2026**, conforme a lo estipulado en el contrato de Prestación de Servicios No. **CD-001-2026 (05 de enero de 2026).**

Objeto del Contrato: PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA EL ÁREA DE CONTRATACIÓN QUE SEA REQUERIDO PARA EL DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES DE LA PERSONERÍA MUNICIPAL DE SOACHA

Favor realizar consignación en la cuenta de ahorros No. 221-579430-85 Bancolombia

Firmada a los veinticuatro (24) días de marzo de Dos Mil Veintiseis (2026)

JOHANA PATRICIA GONZALEZ CIFUENTES
C.C 52.853.082 Bogotá

1. INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATISTA

Ítem	Información
Nombre completo	JOHANA PATRICIA GONZALEZ CIFUENTES
Tipo y número de documento	C.C. 52.853.082
Dirección de residencia	CALLE 59 SUR 52 24
Correo electrónico	johana.gonzalez0099@gmail.com
Teléfono de contacto	310 2727885
Proceso / Dependencia solicitante	Secretaria General
Objeto del contrato a suscribir con la PMS	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA EL ÁREA DE CONTRATACION QUE SEA REQUERIDO PARA EL DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES 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
SENA	CO1.PCCNTR.9275336	Prestación de servicios profesionales de abogado, para la sustanciación de los procesos, saneamiento, depuración de cartera y la defensa administrativa a favor y en contra del SENA- Regional Distrito Capital en los procesos de cobro coactivo en sede administrativa, dentro de la jurisdicción regional.	15-01-2026	30-12-2026	$68.321.960

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 24 días del mes de marzo de 2026.

Firma del contratista:



Nombre completo: Johana Patricia González Cifuentes
Documento de identidad: 52.853.082

7. USO INSTITUCIONAL – PERSONERÍA MUNICIPAL DE SOACHA

Revisó: (SUPERVISOR DE CONTRATO)
Cargo:
Fecha:
Observaciones:

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

Yo, JOHANA PATRCIA GONZALEZ CIFUENTES, identificado(a) con cédula de ciudadanía No. 52.853082 expedida en BOGOTÀ, 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 FEBRERO, derivados de la ejecución del contrato número 001-2026, 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 Bogotá, a los 24 días del mes de marzo de 2026.

Firma: _____

Nombre: JOHANA GONZALEZ

Cédula de ciudadanía No.: 52853082.

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 52853082		GONZALEZ CIFUENTES JOHANA PATRICIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cll 59 sur # 52-24	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-02	2026-02	120065036	9501170760	I	2026/03/19	2026/03/09	BANCOLOMBIA	0	$690,800

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$2,380,000	$380,800			$2,380,000	$297,500			$0	$0			$2,380,000	$12,500		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$2,380,000	$380,800			$2,380,000	$297,500			$0	$0			$2,380,000	$12,500		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$2,380,000	$380,800			$2,380,000	$297,500			$0	$0			$2,380,000	$12,500		$0	$0
1	CC 52853082	GONZALEZ JOHANA	231001	30	$2,380,000	$380,800	EPS008	30	$2,380,000	$297,500		0	$0	$0	14-4	30	$2,380,000	$12,500	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**				$2,380,000	$380,800			$2,380,000	$297,500			$0	$0			$2,380,000	$12,500		$0	$0

2026/03/06 06:38 PM

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 52853082		GONZALEZ CIFUENTES JOHANA PATRICIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cll 59 sur # 52-24	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-02	2026-02	120065036	9501170760	I	2026/03/19	2026/03/09	BANCOLOMBIA	0	$690,800

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$380,800	$0	$0	$380,800
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	$380,800	$0	$0	$380,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$12,500	$0	$0	$12,500
COLPATRIA ARP	14-4	860,002,183	9	1	$12,500	$0	$0	$12,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$297,500	$0	$0	$297,500
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	1	$297,500	$0	$0	$297,500
TOTAL				1	$690,800	$0	$0	$690,800

PLANILLA PAGADA PLANILLA PAGADA PLANILLA PAGADA

2026/03/06 06:38 PM

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 52853082		GONZALEZ CIFUENTES JOHANA PATRICIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cll 59 sur # 52-24	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-02	2026-02	164654082	9502038955	N	2026/03/19	2026/03/24	BANCOLOMBIA	5	$640,700

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$2,200,000	$352,000			$2,200,000	$275,000			$0	$0			$2,200,000	$11,500		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$2,200,000	$352,000			$2,200,000	$275,000			$0	$0			$2,200,000	$11,500		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$2,200,000	$352,000			$2,200,000	$275,000			$0	$0			$2,200,000	$11,500		$0	$0
1	CC 52853082	GONZALEZ JOHANA	231001	30	($2,380,000)	($380,800)	EPS008	30	($2,380,000)	($297,500)		0	$0	$0	14-4	30	($2,380,000)	($12,500)	0	$0	$0
2	CC 52853082	GONZALEZ JOHANA	231001	30	$4,580,000	$732,800	EPS008	30	$4,580,000	$572,500		0	$0	$0	14-4	30	$4,580,000	$24,000	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**				$2,200,000	$352,000			$2,200,000	$275,000			$0	$0			$2,200,000	$11,500		$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 52853082		GONZALEZ CIFUENTES JOHANA PATRICIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cll 59 sur # 52-24	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-02	2026-02	164654082	9502038955	N	2026/03/19	2026/03/24	BANCOLOMBIA	5	$640,700

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$352,000	$1,200	$0	$353,200
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	$352,000	$1,200	$0	$353,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$11,500	$100	$0	$11,600
COLPATRIA ARP	14-4	860,002,183	9	1	$11,500	$100	$0	$11,600
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$275,000	$900	$0	$275,900
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	1	$275,000	$900	$0	$275,900
TOTAL				1	$638,500	$2,200	$0	$640,700