

## **PERSONERÍA MUNICIPAL DE COROZAL – SUCRE**

### **INFORME DE ACTIVIDADES DENTRO DE LAS OBLIGACIONES DEL CONTRATO Y**

#### **ACTIVIDADES DESARROLLADAS**

**Periodo: Enero 29 – Febrero 27 de 2026**

En mi calidad de Profesional para la prestación de servicios de Apoyo a la Gestión en la atención al usuario en la Personería Municipal de Corozal- Sucre, me permito rendir informe de las actuaciones adelantadas durante el periodo señalado, en desarrollo de las funciones asignadas dentro de la Personería Municipal de Corozal de la siguiente manera:

#### **1. ATENCION AL PÚBLICO**

Durante el periodo reportado, se brindó atención oportuna, respetuosa y eficiente a los usuarios que acudieron a la Personería, se orientó a la ciudadanía sobre los servicios que presta la entidad y solución a la problemática por la cual requirieron el servicio de la entidad dando la asesorías jurídicas y orientaciones necesaria en diversas problemáticas.

#### **2. RECEPCION, REGSTRO Y CLASIFICACION DE SOLICITUDES**

Se recibieron y registraron derechos de petición, quejas, reclamos, conforme a los procedimientos internos establecidos por la entidad, cada solicitud fue radicada y direccionada según su naturaleza, asegurando su adecuado trámite y remisión a la dependencia competente cuando fue necesario

#### **3. APOYO EN ELABORACION DE ESCRITOS**

- Derechos de petición (Priorización ante la Unidad de Víctimas)
- Solicitudes ante entidades prestadoras de servicios Públicos (Afinia, Veolia)
- Derechos de Petición (Prescripciones dirigidas a Secretaria de Hacienda)
- Reclamos (Recursos de reposición ante entidades prestadoras de Servicios Públicos)

## USUARIOS Y TRÁMITES REALIZADOS

RECLAMO (VEOLIA)- MILVA BARRETO cc 42.204.103 29/01/2026

RACLAMO (VEOLIA)- JESUS MELENDREZ cc 9.307.526 02/02/2026

RCLAMO (VEOLIA)- AMADA MEDINA cc 1.002.4420.702 03/02/2026

RECLAMO (AFINIA)- JUAN BERTEL cc 92.558.642 04/02/2026

RECLAMO (AFINIA)- EDUARDO CURI cc 1.103.107.155 04/02/2026

RECLAMO (VEOLIA)-CHARLE MARTINEZ cc 92.556.582 09/02/2026

RECLAMO (VEOLIA)- CILA PEREZ cc 42.204.135 20/02/2026

DERECHO DE PETICIONES (PRESCRIPCION) – ROSARIO ALVAREZ cc 64.568.314 04/02/2026

DERECHO DE PETICIONES (PRESCRIPCION- ICELA MEDINA cc 64.744.063 11/02/2026

DERECHO DE PETICIONES (PRESCRIPCION)- BERNARDA LOZANO cc 43.564.699 20/02/2026

DERECHO DE PETICIONES (PRESCRIPCION)- MANUEL RUIZ cc 92.552.776 20/02/2026

DERECHO DE PETICIONES (PRESCRIPCION) – ICELA MEDINA cc 64.744.063 23/02/2026

DERECHO DE PETICION (PRIORIZACION VICTIMAS)- JAIME LUIS PEREZ cc 9312005 23/02/2026

En el periodo de Enero 29- Febrero 27 según el registro interno que lleva la Personería se les brindo la atención a **trece (13)** ciudadanos del Municipio de Corozal-Sucre.

(Se anexa registro interno de atención al usuario)

|                 |               |            |              |                |            |                            |
|-----------------|---------------|------------|--------------|----------------|------------|----------------------------|
| Milva Barredo   | 42.204.103    | 3205566915 | La Macarena  | Reclamo Veolia | 29-01-2026 | Milva Barredo.             |
| Jesus Melendrez | 9.307.526     | 3107409183 | Dager chadid | Reclamo Veolia | 02-02-2026 | <del>Jesus Melendrez</del> |
| Amada Medina    | 1.002.442.702 | 3135996895 | La Paz       | Reclamo Veolia | 03-02-2026 | Amada Medina               |
|                 |               |            |              |                |            |                            |

NIT: 823000260-4

Calle 38 N° 28 – 62, Barrio San Francisco, Corozal – Sucre – Celular: 3105401917 – 3015535821

Email: [personeriamunicipaldecorozal@corozal-sucre.gov.co](mailto:personeriamunicipaldecorozal@corozal-sucre.gov.co)



**PERSONERÍA  
DE COROZAL**

| NOMBRE Y APELLIDO                | IDENTIFICACION | TELEFONO   | DIRECCION                    | TRAMITE                  | FECHA ATENCION | FIRMA                            |
|----------------------------------|----------------|------------|------------------------------|--------------------------|----------------|----------------------------------|
| Rosario Alvarez Garcia           | 64.568.314     | 3003180608 | Barrio Jardin<br>C41A#14E-53 | Prescripción             | 4-02-2026      | Rosario Alvarez                  |
| Juan Bertel                      | 92.558.642     | 3126670704 | San Francisco                | Reclamo Afinita          | 4-02-2026      | Juan Bertel                      |
| Eduardo Curi                     | 1103107.155    | 3104248084 | San Miguel                   | Reclamo Afinita          | 04-02-2026     | Eduardo Curi                     |
| Chavie Antonio<br>Martinez Perez | 92.556.582     | 3126082771 | Dios y pueblo                | Reclamación de<br>vedea. | 09.02.2026     | Chavie Antonio<br>Martinez Perez |
| Icela Medina                     | 64.744.063     | 3014909162 | Corregimiento<br>El Mamón    | Prescripción             | 11-02-2026     | Icela Medina                     |
| Bernarda<br>Cotano Corcama       | 43564644       | 3202606966 | Barrio<br>San Francisco      | Prescripción             | 20-02-2026     | Bernarda Cotano                  |
| Manuel Antonio<br>Rut Ortega     | 92552776       | 3128032596 | Justina                      | Prescripción             | 20-02-2026     | Manuel Antonio<br>Rut Ortega     |
| Elia Perez                       | 42204135       | 3116583599 | San Juan.                    | Reclamación<br>de vedea  | 20-02-2026     | Elia Perez                       |
| Jaime Luis Perez                 | 9312005        | 3217208440 | Luis Carlos Gaban            | Priorización             | 23-02-2026     | Jaime Luis Perez                 |
| Icela Medina                     | 64744063       | 3016409530 | Corregimiento<br>El Mamón    | Prescripción             | 23-02-2026     | Icela Medina                     |
|                                  |                |            |                              |                          |                |                                  |
|                                  |                |            |                              |                          |                |                                  |

NIT: 823000260-4

Calle 38 N° 28 – 62, Barrio San Francisco, Corozal – Sucre – Celular: 3105401917 – 3015535821

Email: [personeriamunicipaldecorozal@corozal-sucre.gov.co](mailto:personeriamunicipaldecorozal@corozal-sucre.gov.co)

**CUENTA DE COBRO**

27 DE FEBRERO DE 2026

**LA PERSONERIA MUNICIPAL DE COROZAL - SUCRE**

CON NIT No.823.000.260-4

**DEBE A:**

Karen Dayana Montesino Herazo

identificada con CC 1103118525 Exp. Corozal/ Sucre

Dirección Corregimiento de Pileta de Corozal Sucre y Telefono 3246877460

**LA SUMA DE:**

**VALOR EN LETRAS:** Dos Millones de Pesos. (\$2.000.000)

**POR CONCEPTO:** Prestación De Servicios Profesionales Como Apoyo a la Gestión en la atención al usuario en La Personería Municipal De Corozal Sucre Para La Vigencia Fiscal 2026 - CD-PSP-PMC-004- 2026

Por favor consignar el valor en mi cuenta de **Ahorros** del banco **Bancolombia N° 11151293052**



**Karen Dayana Montesino Herazo**  
No. C.C 1103118525

SE ANEXA: DECLARACION APORTES SEGURIDAD SOCIAL - SOPORTE PAGO PLANILLA 4644193906-  
CERTIFICACION CUENTA BANCRIA

# Certificación Bancaria

Jueves, 26 de febrero de 2026

A quien pueda interesar

Bancolombia S.A. se permite informar que KAREN DAYANA MONTESINO HERAZO identificado(a) con CC 1103118525, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el Banco los siguientes productos:

| Producto       | No. Producto | Fecha Apertura<br>aaaa-mm-dd | Estado | Saldo |
|----------------|--------------|------------------------------|--------|-------|
| Cuenta Ahorros | 11151293052  | 2023-04-13                   | ACTIVO | ***** |

**\*Importante:** Esta constancia solo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.

\*Si desea verificar la veracidad de esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia a los siguientes números: Medellín - Local: (57-4) 510 90 00 - Bogotá - Local: (57-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (57-5) 361 88 88 - Cali - Local: (57-2) 554 05 05 Resto del país: 01800 09 12345. Sucursales telefónicas en el exterior: España(34) 900 995 717 - Estados Unidos(1) 1 866 379 97 14.



Catalina Cortés Uribe.  
Gerente Servicios Contact Center & BPO.

 **Bancolombia**

Bancolombia nunca solicitará sus datos personales o de sus productos bancarios mediante vínculos de correo electrónico. En caso de recibir alguno, repórtelo de inmediato a [correosospchoso@bancolombia.com.co](mailto:correosospchoso@bancolombia.com.co)



**PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES**  
**SOPORTE DE PAGO PARA EL COTIZANTE CC 1103118525**

| DATOS GENERALES DEL APORTANTE                                             |                               |                          |                          |
|---------------------------------------------------------------------------|-------------------------------|--------------------------|--------------------------|
| Nombre ó Razón Social                                                     | KAREN DAYANA MONTESINO HERAZO |                          |                          |
| Tipo Identificación                                                       | CÉDULA DE CIUDADANÍA          | Número de Identificación | 1103118525               |
| Ciudad/Municipio                                                          | SINCELEJO                     | Departamento             | SUCRE                    |
| Dirección                                                                 | SINCELEJO                     | Teléfono                 | 9999999                  |
| Tipo Empresa                                                              | PRIVADA                       | Actividad Económica      | Comercio al por mayor de |
| Tipo Aportante                                                            | 02-INDEPENDIENTE              | Clase Aportante          | I-INDEPENDIENTE          |
| Forma Presentación                                                        | SUCURSAL                      | Sucursal/Dependencia     | 001 - SUCURSAL           |
| APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): |                               |                          | NO                       |

| DATOS GENERALES DE LA PLANILLA |                |                          |                  |
|--------------------------------|----------------|--------------------------|------------------|
| Número Planilla                | 4644193906     | Tipo de Planilla         | I-INDEPENDIENTES |
| Periodo Cotización Otros       | febrero / 2026 | Periodo Cotización Salud | febrero / 2026   |
| Días de Mora                   | 0              | Fecha Pago               | 2026/02/26       |
| Número Autorización            | 9995840385     |                          |                  |

| INFORMACIÓN BÁSICA                                                         |                        |                                          |                  |
|----------------------------------------------------------------------------|------------------------|------------------------------------------|------------------|
| Nombres                                                                    | KAREN DAYANA           | Apellidos                                | MONTESINO HERAZO |
| Tipo de Identificación                                                     | CC                     | Número de Identificación                 | 1103118525       |
| Tipo cotizante                                                             | INDEPENDIENTE CONTRATO | Subtipo Cotizante                        |                  |
| Colombiano Temporalmente en el Exterior                                    | NO                     | Extranjero no obligado a cotizar Pensión | NO               |
| COTIZANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA) : |                        |                                          | NO               |
| Departamento                                                               | SUCRE                  | Municipio                                | SINCELEJO        |
| Salario Básico                                                             | \$ 1.750.905           | Tipo de Salario                          |                  |

| NOVEDADES |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |
|-----------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|
| ING       | RET | TDE | TAE | TDP | TAP | COR | VSP | VST | SLN | COM | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRP |
|           | 27  |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |

| APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL |          |                               |                   |
|---------------------------------------|----------|-------------------------------|-------------------|
| <b>PENSIÓN</b>                        |          | Administradora                | 230301-PORVENIR   |
| Días                                  | 27       | IBC                           | \$ 1.575.815      |
| Tarifa                                | 16,000 % | Cotización Obligatoria        | \$ 252.200        |
| FSP - Solidaridad                     | \$ 0     | FSP - Subsistencia            | \$ 0              |
| Aportes Voluntarios Empleador         | \$ 0     | Aportes Voluntarios Cotizante | \$ 0              |
| Indicador tarifa especial             | Normal   | <b>Total Aporte</b>           | <b>\$ 252.200</b> |

|                                  |          |                        |                               |
|----------------------------------|----------|------------------------|-------------------------------|
| <b>SALUD</b>                     |          | Administradora         | ESSC07-ASOC. MUT. SER EMPRESA |
| Días                             | 27       | IBC                    | \$ 1.575.815                  |
| Tarifa                           | 12,500 % | Cotización Obligatoria | \$ 197.000                    |
| Nro Incapacidad por Enf. General |          | Valor                  | \$ 0                          |
| Nro Licencia de Maternidad       |          | Valor                  | \$ 0                          |
| Valor ADRES                      | \$ 0     | <b>Total Aporte</b>    | <b>\$ 197.000</b>             |

|                              |           |                     |                            |
|------------------------------|-----------|---------------------|----------------------------|
| <b>RIESGOS PROFESIONALES</b> |           | Administradora      | 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE |
| Días                         | 27        | IBC                 | \$ 1.575.815               |
| Clase de Riesgo              | III       | Tarifa              | 2,436 %                    |
| Centro de Trabajo            | 110311852 | <b>Total Aporte</b> | <b>\$ 38.400</b>           |

|                      |                   |
|----------------------|-------------------|
| <b>TOTAL PAGADO:</b> | <b>\$ 487.600</b> |
|----------------------|-------------------|



PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQÜIDACIÓN APORTES  
SOPORTE DE PAGO GENERAL



| DATOS PERSONALES DEL APORTANTE                                                                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | DATOS PERSONALES DE LA PLANILLA      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--------------------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| CÉDULA DE CIUDADANÍA: NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN                                                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | NÚMERO PLANILLA: 4544793906          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: ARIEN DAYANA MONTESINO HERRAZO                                           |  |  |  |  |  |  |  |  |  | TIPO DE PLANILLA: 0000               |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| CÉDULA DE CIUDADANÍA: 110119028                                                                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  | PERÍODO COTIZACIÓN SALDO: 2019/01/01 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| DIRECCIÓN: SINGELUO DEPARTAMENTO: SINGELUO TELEFONO: SINGELUO                                   |  |  |  |  |  |  |  |  |  | MES: 01/2019                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| TIPO APORTANTE: 00 INDEPENDIENTE CLASE APORTANTE: INDEPENDIENTE                                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  | NÚMERO AUTORIZACIÓN: 0000000000      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| TIPO EMPRESA: PRIVADA ACTIVIDAD ECONOMICA: SUCURSAL SUCURSAL (DEPENDENCIA: SUCURSAL)            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| FORMA DE PRESENTACIÓN: APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SEVA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA) |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

| TOTAL APORTES A PENSION                |  |  |  |  |  |  |  |  |  | TOTAL APORTES A SALUD                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|----------------------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|----------------------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| CÓDIGO: 0000000000                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  | CÓDIGO: 0000000000                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| NOMBRE: ARIEN DAYANA MONTESINO HERRAZO |  |  |  |  |  |  |  |  |  | NOMBRE: ARIEN DAYANA MONTESINO HERRAZO |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| NÚMERO: 1                              |  |  |  |  |  |  |  |  |  | NÚMERO: 1                              |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| SUBTOTAL: \$ 1.232.200                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  | SUBTOTAL: \$ 1.232.200                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

| TOTAL APORTES A PENSION                |  |  |  |  |  |  |  |  |  | TOTAL APORTES A SALUD                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|----------------------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|----------------------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| CÓDIGO: 0000000000                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  | CÓDIGO: 0000000000                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| NOMBRE: ARIEN DAYANA MONTESINO HERRAZO |  |  |  |  |  |  |  |  |  | NOMBRE: ARIEN DAYANA MONTESINO HERRAZO |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| NÚMERO: 1                              |  |  |  |  |  |  |  |  |  | NÚMERO: 1                              |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| SUBTOTAL: \$ 1.232.200                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  | SUBTOTAL: \$ 1.232.200                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

| TOTAL APORTES A PENSION                |  |  |  |  |  |  |  |  |  | TOTAL APORTES A SALUD                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|----------------------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|----------------------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| CÓDIGO: 0000000000                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  | CÓDIGO: 0000000000                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| NOMBRE: ARIEN DAYANA MONTESINO HERRAZO |  |  |  |  |  |  |  |  |  | NOMBRE: ARIEN DAYANA MONTESINO HERRAZO |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| NÚMERO: 1                              |  |  |  |  |  |  |  |  |  | NÚMERO: 1                              |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| SUBTOTAL: \$ 1.232.200                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  | SUBTOTAL: \$ 1.232.200                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

| TOTAL APORTES A PENSION                |  |  |  |  |  |  |  |  |  | TOTAL APORTES A SALUD                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|----------------------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|----------------------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| CÓDIGO: 0000000000                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  | CÓDIGO: 0000000000                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| NOMBRE: ARIEN DAYANA MONTESINO HERRAZO |  |  |  |  |  |  |  |  |  | NOMBRE: ARIEN DAYANA MONTESINO HERRAZO |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| NÚMERO: 1                              |  |  |  |  |  |  |  |  |  | NÚMERO: 1                              |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| SUBTOTAL: \$ 1.232.200                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  | SUBTOTAL: \$ 1.232.200                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

TOTAL PAGADO: \$ 487.500