INFORME DE CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO N°CPSP-032 DE 2026	
Informe Parcial No.	***TRES (3)***
Periodo del Informe:	*1/03/2026 al 31/03/2026*
Fecha en la que se rinde el informe:	*30/03 de 2026*

INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO	
Contratista:	ROSA ELENA MARÍN CHAVARRO
NIT / C.C.	20824219
Supervisor	Lidia Marcela Bohórquez Chavez
Cargo	Personera Municipal de Fusagasugá
Objeto del Contrato o Convenio	"PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA APOYAR EL ADECUADO DESARROLLO, FORTALECIMIENTO Y FUNCIONAMIENTO DE LOS PROCESOS MISIONALES Y DE APOYO DE LA PERSONERÍA MUNICIPAL DE FUSAGASUGÁ, CONFORME A LAS DIRECTRICES IMPARTIDAS POR LA PERSONERA MUNICIPAL Y EN EL MARCO DE LAS FUNCIONES CONSTITUCIONALES Y LEGALES DE LA ENTIDAD."
Fecha de Suscripción de Contrato	19/01/2026
Fecha de Inicio del Contrato	19/01/2026
Certificado de Disponibilidad Presupuestal	2026000033
Certificado de Disponibilidad Presupuestal Adición	N/A
Registro Presupuestal	2026000033
Registro Presupuestal Adición	N/A

Valor Inicial del Contrato o Convenio			**$($13.200.000)**
Adición			**N/A**
Valor Total del Contrato			Trece millones doscientos mil (13.200.000)
Plazo de Ejecución Inicial			**Seis meses (6)**
Prórroga No.			N/A
Plazo de Ejecución Final			**seis meses (6)**
Fecha De Terminación del Contrato o Convenio			18/07/2026
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**		
	Emisor		
	Receptor		
	Valor		
	Vigencias		

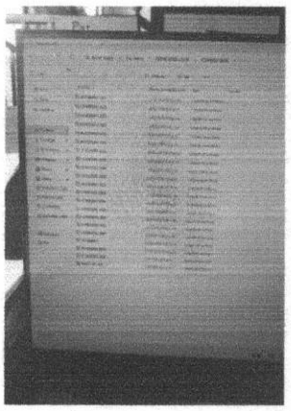
1. *DESCRIPCIÓN DETALLADA DE LAS ACTIVIDADES DESARROLLADAS:*

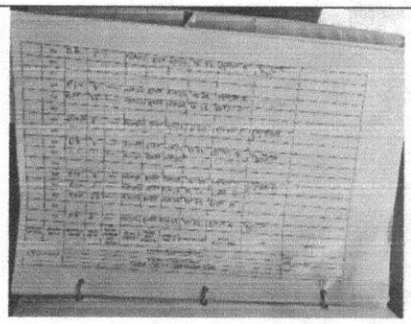
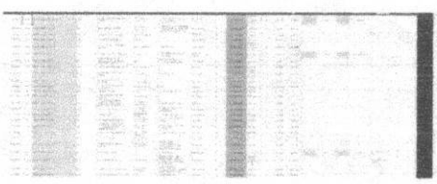
En la ejecución del Contrato de Prestación de Servicios No. CPSP-032 de 2026, cuyo objeto es**"PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA APOYAR EL ADECUADO DESARROLLO, FORTALECIMIENTO Y FUNCIONAMIENTO DE LOS PROCESOS MISIONALES Y DE APOYO DE LA PERSONERÍA MUNICIPAL DE FUSAGASUGÁ, CONFORME A LAS DIRECTRICES IMPARTIDAS POR LA PERSONERA MUNICIPAL Y EN EL MARCO DE LAS FUNCIONES CONSTITUCIONALES Y LEGALES DE LA ENTIDAD."** el contratista cumplió con la ejecución satisfactoria de las actividades descritas en este informe durante el periodo de tiempo comprendido entre el 1 de MARZO al 31 MARZO 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 los procesos misionales de la Personería Municipal de Fusagasugá.	Asistí a las capacitaciones del área de SG-SST programadas en la Personería Municipal el día 19 de marzo de 2026.	

2. Apoyar la consolidación de la base de datos de acuerdo a la asignación del supervisor	Se brindó apoyo en la consolidación y actualización de la base de datos institucional correspondiente al mes de marzo del 2026, conforme a las instrucciones impartidas por el supervisor del contrato. En el mes de marzo se realizaron las carpetas de 2,3,4,,5,6,9,10,11,12,13,16,17,1819,20,24,25,26 y 27. Correspondiente a los radicado subidos a ORFEO.	
3. Apoyar la Entrega de los radicados entrantes a cada persona asignada por la Personera Municipal tanto recibidos como enviado	Se brindó apoyo en la entrega y distribución de derechos de petición, comunicaciones oficiales recibidas y enviadas, a cada funcionario asignado por la Personera Municipal, garantizando su oportuna remisión y correcto direccionamiento durante el mes de marzo 2026.	

4. Realizar el diligenciamiento de la base de datos de todas las comunicaciones oficiales de la entidad, con el fin de mantener un registro actualizado y organizado de toda la actividad documenta	Durante el mes de marzo se realizó la actualización permanente de la base de datos de comunicaciones oficiales de la Personería Municipal de Fusagasugá, mediante el registro oportuno de las comunicaciones recibidas y enviadas, así como la incorporación de novedades, respuestas y estados de trámite, garantizando la organización, trazabilidad y control de la ~~gestión documental de la~~ entidad. Se asignaron los radicados a las oficinas de la abogada auxiliar, medio ambiente, derechos humanos, abogadas de asesoría jurídica y secretaria de la Personería. .	
5. Apoyar la organización, sistematización y seguimiento de la información, documentos y actuaciones relacionadas con los procesos a su cargo, garantizando el adecuado manejo documental y la confidencialidad de la información.	Se brindó apoyo en la organización, sistematización y seguimiento de la información, documentos y actuaciones relacionadas con los procesos asignados, garantizando el adecuado manejo documental conforme a los lineamientos institucionales.	

6. Diligenciar, registrar, crear, 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	Durante el mes de marzo de 2026 se efectuó la radicación de 176 PQRSD en el Sistema de Gestión Documental ORFEO, garantizando su correcto registro, clasificación y trámite conforme a los procedimientos establecidos por la entidad. Durante el mes de marzo de 2026 se efectuó la radicación de **353 entradas**, correspondientes a respuestas y comunicaciones oficiales recibidas, en el Sistema de Gestión Documental ORFEO, garantizando su correcto registro, clasificación y trámite conforme a los procedimientos establecidos por la entidad.	

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

Yo, ROSA ELENA MARIN CHAVARRO identificado(a) con la cédula de ciudadanía número 20.824.219 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 **marzo** corresponden a los ingresos provenientes del contrato número *CPSP-032 DE 2026.* De acuerdo con el siguiente detalle:

PLANILLA DE PAGO SEGURIDAD SOCIAL	PERIODO	VALOR PLANILLA
45119701	**Enero**	**508.300**
60663662	**Febrero**	**508.300**
70341512	**marzo**	**508.300**

Para constancia, se firma en Fusagasugá (Cundinamarca), a los treinta (30) días del mes de MARZO de 2026.

ROSA ELENA MARÍN CHAVARRO
CPSP-032-2026
20.824.219 **de PASCA**

CUENTA DE COBRO # 3

PERSONERÍA MUNICIPAL DE FUSAGASUGÁ

NIT No. 808.000.033-4

DEBE A:
ROSA ELENA MARÍN CHAVARRO
20.824.219 **de PASCA**

LA SUMA DE: DOS MILLONES DOSCIENTOS MIL PESOS M/CTE ($2.200.000,00),
POR CONCEPTO DE:La ejecución del contrato de prestación de servicios no. 032-2026, suscrito entre la personera municipal de Fusagasugá lidia marcela Bohórquez Chávez y rosa elena Marín Chavarro, cuyo objeto es **"PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA APOYAR EL ADECUADO DESARROLLO, FORTALECIMIENTO Y FUNCIONAMIENTO DE LOS PROCESOS MISIONALES Y DE APOYO DE LA PERSONERÍA MUNICIPAL DE FUSAGASUGÁ, CONFORME A LAS DIRECTRICES IMPARTIDAS POR LA PERSONERA MUNICIPAL Y EN EL MARCO DE LAS FUNCIONES CONSTITUCIONALES Y LEGALES DE LA ENTIDAD."**

DEL PERIODO: Del 01 de marzo al 31 de marzo de 2026
ENTIDAD FINANCIERA: Davivienda.

NÚMERO DE CUENTA: 0570406070202311

TIPO DE NÚMERO DE CUENTA: AHORROS.
CORREO ELECTRÓNICO: rosamarin0909@hotmail.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.

ROSA ELENA MARÍN CHAVARRO

CPSP -032-2026
20.824.219 **de PASCA**
Rosamarin0909@hotmail.com
Cel. 3043267069

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	20824219	ROSA ELENA MARIN CHAVARRO	Calle 26#1este 01 bosques de oriente	3043267069	rosamarin0909@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
		70341512	26/03/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-03	2026-03	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					
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	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
230301	Porvenir	800224808-8	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	20824219	ROSA ELENA MARIN CHAVARRO		Calle 26#1este 01 bosques de oriente	3043267069	rosamarin0909@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
		70341512	26/03/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-03	2026-03	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	ING	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 20824219	MARIN CHAVARRO ROSA ELENA	59	0			N																	230301	1.750.905	30	280.200	0	0	0	0	EPS017	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

DAVIVIENDA

Comprobante de Pago

30/3/2026 - 15:04

Datos del Proceso de Pago	
Nombre Empresa	PERSONERIA MUNICIPAL DE FUSAGASUGA
Nombre Proceso	PAGO TRES ROSA ELENA MARIN CHAVARRO
Cuenta Origen de los Fondos	OFICIAL - 550470100409791
Fecha del Pago	30/03/2026
Hora del Pago	13:19

Detalle Proceso de Pago			
Nit Destino	20824219	**Referencia**	0000000000802025
Nombre	ROSA ELENA MARIN CHAVARRO		
Producto o Servicio Destino	406070202311	**Entidad destino**	DAVIVIENDA
Valor	$ 2.134.000,00	**Estado**	Pago Exitoso