30/04/2026
Soacha, Cundinamarca

CUENTA DE COBRO No. 3

LA PERSONERÍA MUNICIPAL DE SOACHA
NIT. 832.003.216-6

DEBE A:

JENNIFFER PATRICIA CORREA SALINAS
53893893

LA SUMA DE:

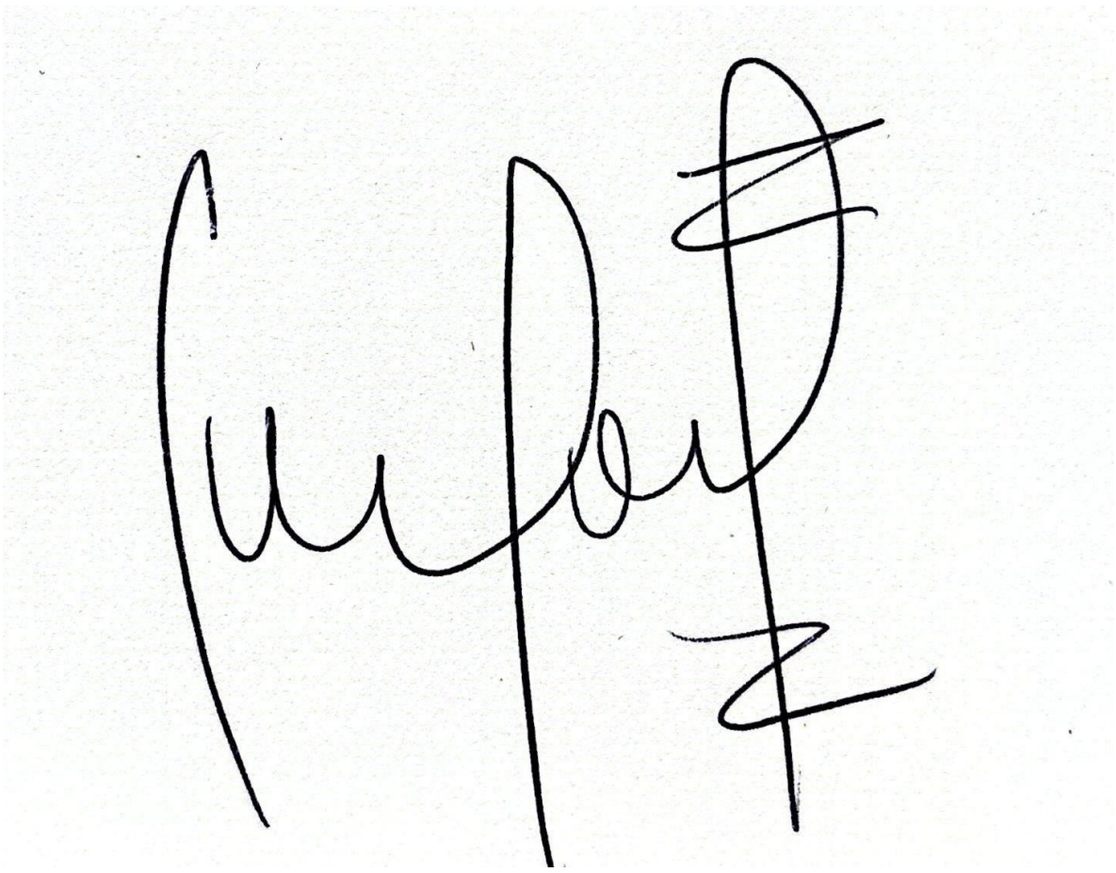
TRES MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS ($3.500.000).

Por concepto de **primer** pago, correspondiente a los días trabajados del mes de **ABRIL, Comprendidos desde el 01 de abril del 2026 hasta el día treinta (30) de abril 2026, conforme a lo estipulado en el contrato de prestación de servicios No CD-036-2026**

Objeto del Contrato. PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN EN ATENCIÓN AL USUARIO PARA FORTALECER LA PERSONERÍA MUNICIPAL DE SOACHA.

Favor realizar consignación en la cuenta de ahorros No.111150455768 Banco Falabella

Firmada a los **treinta (30) días del mes de marzo de año 2026.**



_____ _____

JENNIFFER PATRICIA CORREA SALINAS

53893893

30/04/2026
Soacha, Cundinamarca

Respetado (a)

Carlos Octavio Barrio Ramírez
Personero Auxiliar
Personería Municipal de Soacha
Supervisor (a) del Contrato No. **CD-036-2026**

Adjunto a la presente hago entrega del **tercer** informe de actividades, correspondiente al mes de **Abril comprendido desde el día primero (01) de abril de 2026 hasta el día treinta (30) de abril de 2026,** conforme a las obligaciones del Contrato de Prestación de Servicios No. **CD-036-2026** .

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,

JENNIFFER PATRICIA CORREA SALINAS
53893893

Scanned with CamScanner

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

Yo, **JENNIFFER PATRICIA CORREA SALINAS** , identificado(a) con cédula de ciudadanía No.53.893.893 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 ABRIL, derivados de la ejecución del contrato número **CD-036-2026**, 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 Soacha, a los treinta (30) días del mes de abril de 2026.

Firma: _____
Nombre: JENNIFFER PATRICIA CORREA SALINAS
Cédula de ciudadanía No.53.893.893 Soacha.

Scanned with CamScanner

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NUMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCION	TELEFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	53883883	JENNIFFER PATRICIA CORREA SALINAS	CRA 8 a N 39 a 73	0000000	jsofiacorrea@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
UNICA	I – Independiente		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NUMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		78671903	29/04/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NOMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-04	2026-04	I	$0	$541.800	

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	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	42.700				42.700	0	0	42.700			427	42.700	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	218.900	218.900
Pensión	1	280.200	280.200
Riesgos Laborales	1	42.700	42.700
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	541.800	541.800

PAGADA

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

Scanned with CamScanner

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	[illegible]	JENNIFFER PATRICIA CORREA SALINAS	CRA 8 a N 39 a 73	0000000	jscfiacorrea@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
UNICA	1 - Independiente		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NUMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		78671903	29/04/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-04	2026-04	I	$0	$541.800	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE							INFORMACIÓN NOVEDADES														PENSIÓN						SALUD				RIESGOS LABORALES				CCF				PARAFISCALES					
No.	Tipo y Número de Identificación	Apellidos y Nombres	Colilla	Estado	Extranjero	Pensionado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	Cotizante	Cód. AFP	IBC AFP	Días	Cotizantes	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 [illegible]	CORREA SALINAS JENNIFFER PATRICIA	99	A		Pe															230301	1.750.905	30	290,200	0	0	0	0	EPS008	1.750.905	30	218.900	14-23	1.750.905	30	3	42.700		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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

Scanned with CamScanner

INFORMACION DEL CONTRATO			
Número de contrato	**CD-036-2026**		
No. CDP	PMS- 2026-52	**No. CRP**	PMS-2026-52
Objeto	**PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN EN ATENCIÓN AL USUARIO PARA FORTALECER LA PERSONERÍA MUNICIPAL DE SOACHA.**		

INFORMACION DEL CONTRATISTA			
Nombres y apellidos	JENNIFFER PATRICIA CORREA SALINAS		
No. de identificación	53893893	**No. de Contacto**	3508053372
Dirección	CARRERA 8ª N. 39ª -73 LEÓN 13 SEGUNDO SECTOR		
Fecha Acta de Inicio	02/02/2026	**Fecha de terminación**	30/06/2026
Adición	Cuando Aplique	**Prorroga**	Cuando Aplique
Fecha de Suspensión	Cuando Aplique	**Fecha de Reinicio**	Cuando Aplique
Fecha cesión	Cuando Aplique	**Tiempo (Días)**	treinta (30)

INFORME DE EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO	
Valor inicial	DIECISIETE MILLONES CIENTO CINCUENTA MIL PESOS M/CTE ($17.150.000)
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	DIECISIETE MILLONES CIENTO CINCUENTA MIL PESOS M/CTE ($17.150.000)
Valor ejecutado	6.649.000
Valor Mensual	3.500.000
Saldo pendiente	7.001.000
Valor para Liberar	Cuando aplique, según dato del contrato, registro en números

OBLIGACIONES SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRADA			
No. Planilla Aportes Parafiscales (SSI)	**78671903**	**Fecha de pago**	29/04/2026
Salud	$218.900		
Pensión	$280.200		
ARL	$42.700		

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 PRESTACION DE SERVICIO		
Periodo del Informe	1/04/2026	30/04/2026
Obligaciones especificas contractuales	**Actividades Desarrolladas**	**Medio de Verificación**
1. Apoyo, orientación y atención al público que solicite los servicios de la Personería Municipal de Soacha en el punto de atención que se le asigne	1- Brindar apoyo en capacitaciones del Sistema de responsabilidad penal en instituciones educativas de Soacha. 2- Martha Cecilia Pulido Zambrano asesoría MP. 209-2026 3- Asesoría Edelsy del Carmen Meléndez.	Los documentos soporte, se entregan en medio magnético CD en el informe mensual como parte de los soportes del mes de marzo

Scanned with CamScanner

2. Apoyo en la proyección de acciones constitucionales y de ley que se requieran de la Personería Municipal de Soacha donde se le asigne	1- Derecho de petición usuario Yerson Rene Martínez León, accionante Alexandra Gonzales Cardenas accionado: eps Sura 2- Revisión y seguimiento expediente solicitud Procuraduría General de la Nación. 3612023 N/A David López Comisaria tercera de familia 3. Revisión y seguimiento expediente solicitud Procuraduría General de la Nación 257546000392202402961 delito: Acto sexual abusivo con menor de 14 años.	Los documentos soporte, se entregan en medio magnético CD en el informe mensual como parte de los soportes del mes de marzo
	Pulse aquí para escribir	
3.Apoyo y acompañamiento en los procesos y procedimientos legales que requieran de la Personería Municipal de Soacha en el punto de atención que se le asigne	**1- RESPONSABILIDAD PENAL PARA ADOLESCENTES – SRPA** **Convoca:** Juzgado 01 Penal Circuito Adolescentes Conocimiento - Cundinamarca **Proceso: audiencia** Audiencia 8 de abril 2026 Hora: 2:10 p.m. audiencia preparatoria del proceso con NI 3389 https://bit.ly/4sEeGW5 Concierto para delinquir agravado, homicidio cuatro (4) occisos, secuestro extorsivo **2- RESPONSABILIDAD PENAL PARA ADOLESCENTES – SRPA** **Convoca:** Juzgado 01 Penal Circuito Adolescentes Conocimiento - Cundinamarca **Proceso: audiencia** AUDIENCIA 22 DE ABRIL 2026 NI 3338 Hora inicio: 9:23 a.m. Hurto Calificado y agravado en concurso	Los documentos soporte, se entregan en medio magnético CD en el informe mensual como parte de los soportes del mes de marzo

Scanned with CamScanner

	3. Revisión y seguimiento expediente solicitud Procuraduría General de la Nación 251266000415202419364 4. Revisión y seguimiento expediente solicitud Procuraduría General de la Nación 2575460003922024296 (Caivas) 5. Revisión y seguimiento expediente solicitud Procuraduría General de la Nación 257546099073202320317 Inasistencia alimentaria 6. 5. Revisión y seguimiento expediente solicitud Procuraduría General de la Nación 202491902978 Violencia Intrafamiliar 7. Revisión y seguimiento expediente solicitud Procuraduría General de la Nación MP. 133-2025	
4. Apoyo en las diferentes diligencias que sean necesarias para el impulso de los procesos y procedimientos	1- Revisión Expediente Procuraduría UBSOA-DSCU-01623-2025-VR. 2- Revisión Expediente Procuraduría UBSOA-DSCU-01733-2025-VR	Los documentos soporte, se entregan en medio magnético CD en el informe mensual

Scanned with CamScanner

que se requieran de la Personería Municipal de Soacha en el punto de atención que se le asigne.	3- Revisión Expediente Procuraduría UBSOA UBSOA-DSCU-018692025-VR 4- Revisión Expediente Procuraduría UBSOA-DSCU-01880 2025-VR 5- Revisión Expediente Procuraduría UBSOA-DSCU-01967-2025-VR 6- Revisión Expediente Procuraduría UBSOA-DSCU-02037-2025-VR	como parte de los soportes del mes de marzo
5. Apoyo en las comisiones o delegaciones que se requieran de la Personería Municipal de Soacha en el punto de atención que se le asigne	1-Talleres solicitados para el meś de febrero a población presuntas víctimas y victimarios en el icbf 2- Participación en las búsquedas activas CIETI, para la erradicación del trabajo infantil a partir del volanteo y visitas por la comuna o lugares que se indiquen por quien coordina cada búsqueda activa, y sea el caso realizar intervención con las diferentes secretarias y/o entidades que correspondan. 3- 3.Escuela Taller de padres institución educativa Chiloe 4- Proceso de elección de dignatarios de las juntas de acción comunal. 5- cierre a la ruta 25 mes de la niñez el día sábado 25 de abril de 2026, participación en talleres correspondientes al componente de promoción y prevención en temáticas como: Conoce tu cuerpo, prevención del abuso sexual, aprende la diferencia y actividades lúdicas. 6- Desarrollar visita a comisarias para consulta sobre casos de presunta VBG casos priorizados por presuntos feminicidios, revisión de expedientes, levantamiento de acta según requerimientos de procuraduría.	Los documentos soporte, se entregan en medio magnético CD en el informe mensual como parte de los soportes del mes de marzo

Scanned with CamScanner

6. Coadyuvar en el manejo de archivo de la Personería Municipal de Soacha en el punto de atención que se le asigne	Se realiza archivo durante el mes de marzo de las actas realizadas, telegramas, notificaciones.	Los documentos soporte, se entregan en medio magnético CD en el informe mensual como parte de los soportes del mes de marzo
7. Apoyar en el cargue de las actas o constancias al sistema de información de la conciliación, arbitraje y la amigable composición SICCAC	**Audiencia de acompañamiento en calidad de Ministerio Público** ante la **Juzgado 01 de Familia**, con el fin de garantizar los derechos de las partes convocadas y acompañar el trámite de **conciliación y eventual desistimiento.**	Los documentos soporte, se entregan en medio magnético CD en el informe mensual como parte de los soportes del mes de marzo
8. Apoyo en la gestión documental y de archivo necesaria en la atención en La	**1.** Se recepcionó, tanto de manera virtual como física, documentación con el fin de alimentar la base de datos	Los documentos soporte, se entregan en medio magnético CD en el informe mensual

Scanned with CamScanner

Personería Municipal De Soacha	correspondiente a las notificaciones de valoraciones de apoyo, dando cumplimiento a la organización y suministro del archivo en medio físico y digital. **2.** Organización y actualización del archivo digital y físico correspondiente.	como parte de los soportes del mes de marzo
9. Apoyo en la elaboración de informes que se requieran por parte de la Personería Auxiliar	No se requirió actuación por parte de la Personería Auxiliar; sin embargo, desde la delegada de Familia se elaboraron siete (7) informes jurídicos en respuesta a las valoraciones de apoyo allegadas a dicho despacho, ya sea por solicitud de parte o mediante oficio.	Los documentos soporte, se entregan en medio magnético CD en el informe mensual como parte de los soportes del mes de marzo
10 Las demás que por la naturaleza del contrato sean necesarias	Se realizaron visitas a las familias que solicitaron valoraciones de apoyo, ejecutándose siete (7) valoraciones, cada una con su respectivo informe jurídico emitido por la delegada de Familia	Los documentos soporte, se entregan en medio magnético CD en el informe mensual como parte de los soportes del mes de marzo

CONSTANCIAS U OBSERVACIONES
Aquí observaciones o salvedades de las partes en el informe.

DOCUMENTACIÓN 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
JENNIFFER PATRICIA CORREA SALINAS CC 53893893	Octavio Carlos Octavio Barrio Ramírez PERSONERO AUXILIAR

Scanned with CamScanner

1. INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATISTA

Ítem	Información
Nombre completo	JENNIFFER PATRICIA CORREA SALINAS
Tipo y número de documento	CC. 53.893.893
Dirección de residencia	Cra 8ª # 39ª -73 León 13 segundo sector
Correo electrónico	jsofiacorrea@gmail.com
Teléfono de contacto	3508053372
Proceso / Dependencia solicitante	PERSONERÍA AUXILIAR
Objeto del contrato a suscribir con la PMS	**PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN EN ATENCIÓN AL USUARIO PARA FORTALECER 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

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.

5. 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.

Scanned with CamScanner

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 treinta (30) días del mes de abril de 2026.

Firma del contratista:

Nombre completo: JENNIFFER PATRICIA CORREA SALINAS
Documento de identidad: 53.893.893

7. USO INSTITUCIONAL – PERSONERÍA MUNICIPAL DE SOACHA

Revisó: **Dr. Octavio Carlos Octavio Barrio Ramírez**
Cargo:
Fecha:
Observaciones:

Scanned with CamScanner

Personería Municipal de Soacha	FORMATO ACTA DE CUMPLIMIENTO PARCIAL MODELO ESTÁNDAR DE CONTROL INTERNO -MECI- MODELO INTEGRADO DE PLANEACIÓN Y GESTIÓN -MIPG-	Versión: 1.0 Fecha: 07/03/2024 Código: 09-AT-01 Página 1 de 1

INFORMACIÓN DEL CONTRATO				
Contratista	JENNIFFER PATRICIA CORREA SALINAS			
Informe No.	**TERCERO (3)**			
Periodo del Informe	1/04/2026		30/04/2026	
Número de contrato	**CD-036-2026**			
No. CDP	PMS- 2026-52	**No. CRP**	PMS-2026-52	
Objeto	**PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN EN ATENCIÓN AL USUARIO PARA FORTALECER LA PERSONERÍA MUNICIPAL DE SOACHA.**			
Obligaciones Contractuales:	**Obligaciones Contractuales: 1-** Apoyo, orientación y atención al público que solicite los servicios de la Personería Municipal de Soacha en el punto de atención que se le asigne			
	2. Apoyo en la proyección de acciones constitucionales y de ley que se requieran de la Personería Municipal de Soacha donde se le asigne.			
	3.Apoyo y acompañamiento en los procesos y procedimientos legales que requieran de la Personería Municipal de Soacha en el punto de atención que se le asigne.			
	4. Apoyo en las diferentes diligencias que sean necesarias para el impulso de los procesos y procedimientos que se requieran de la Personería Municipal de Soacha en el punto de atención que se le asigne.			
	5. Apoyo en las comisiones o delegaciones que se requieran de la Personería Municipal d Soacha en el punto de atención que se le asigne			
	6. Coadyuvar en el manejo de archivo de la Personería Municipal de Soacha en el punto d atención que se le asigne			
	7. Apoyar en el cargue de las actas o constancias al sistema de información de la conciliación, arbitraje y la amigable composición SICCAC			
	8. Apoyo en la gestión documental y de archivo necesaria en la atención en La Personerí Municipal De Soacha			
	9. Apoyo en la elaboración de informes que se requieran por parte de la Personería Auxil			
	10. Las demás que por la naturaleza del contrato sean necesarias			

La suscrita personería auxiliar de la Personería Municipal de Soacha, considerando:

1. Que de acuerdo con el contenido del contrato **CD-036-2026** celebrado entre la Personería Municipal de Soacha y **JENNIFFER PATRICIA CORREA SALINAS,** El día **2/02/2026**, se ha venido ejerciendo la supervisión de este.
2. Que tal ejecución se ha desarrollado correctamente por parte del contratista **JENNIFFER PATRICIA CORREA SALINAS**
3. Que el día **30/04/2026** del corriente la Señora **JENNIFFER PATRICIA CORREA SALINAS** 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 **1/04/2026** al **30/04/2026** y en general el cumplimiento de la ejecución del mencionado contrato.

Se emite concepto **FAVORABLE** para el pago, en Soacha Cundinamarca, a los **treinta (30) días de abril del año 2026.**

Atentamente,

Dr. Octavio Carlos Octavio Barrio Ramirez

Personero Auxiliar

Scanned with CamScanner