

# Certificado Bancario

Viernes, 14 de enero de 2026

A QUIEN PUEDA INTERESAR

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que YEISSY KARINA MENDOZA GALINDO identificado(a) con CC 1129579005, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el Banco los siguientes productos:

| Producto          | No. Producto | Fecha Apertura | Estado |
|-------------------|--------------|----------------|--------|
| CUENTA DE AHORROS | 77056579934  | 2016/03/04     | ACTIVA |

\* **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 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.

*Juan Camilo Moreno*  
Juan Camilo Moreno Gómez  
Gerente Estrategia Canal Telefónico

MARGARITA CECILIA SIERRA AGUILAR - c3a4ba20a376-2461172095327-b6b876cebbab

Es el  
momento  
de  
todos



| DATOS GENERALES DEL APORTANTE                                             |                                                |                                |
|---------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------|--------------------------------|
| TIPO IDENTIFICACIÓN:                                                      | CÉDULA DE CIUDADANÍA NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: | 1129579005                     |
| NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:                                                    |                                                | YEISSY KARINA MENDOZA          |
| CIUDAD/MUNICIPIO:                                                         | BARRANQUILLA DEPARTAMENTO:                     | ATLANTICO                      |
| DIRECCIÓN:                                                                | CRA 36 NO. 26-21 TELÉFONO:                     | 3204933                        |
| TIPO APORTANTE:                                                           | 02-INDEPENDIENTE CLASE APORTANTE:              | I-INDEPENDIENTE                |
| TIPO EMPRESA:                                                             | PRIVADA ACTIVIDAD ECONOMICA:                   | Otras actividades de servicios |
| FORMA DE PRESENTACIÓN:                                                    | ÚNICO                                          |                                |
| APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): |                                                | NO                             |

| DATOS GENERALES DE LA PLANILLA |                   |                                    |
|--------------------------------|-------------------|------------------------------------|
| NÚMERO PLANILLA:               | <b>6015104287</b> | TIPO DE PLANILLA: I-INDEPENDIENTES |
| PERIODO COTIZACIÓN             | MES: marzo        | PERIODO COTIZACIÓN MES: marzo      |
| OTROS SUBSISTEMAS:             | AÑO: 2026         | SALUD: AÑO: 2026                   |
| DÍAS DE MORA:                  | 3                 |                                    |
| FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):       | 2026/04/09        | NÚMERO AUTORIZACIÓN: 207969663     |

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

| LIQUIDACIÓN GENERAL |        |                    |            |              |
|---------------------|--------|--------------------|------------|--------------|
|                     |        |                    | TOTALES    |              |
|                     |        |                    | COTIZANTES | TOTAL PAGADO |
| PENSIÓN             |        |                    |            |              |
| ADMINISTRADORA      |        |                    |            |              |
| NIT                 | CÓDIGO | NOMBRE             |            |              |
| 8002297390          | 230201 | 230201- PROTECCION | 1          | \$ 481.000   |
| SUBTOTAL:           |        |                    | 1          | \$ 481.000   |
|                     |        |                    |            |              |
| SALUD               |        |                    |            |              |
| ADMINISTRADORA      |        |                    |            |              |
| NIT                 | CÓDIGO | NOMBRE             |            |              |
| 8002514406          | EPS005 | EPS005-SANITAS S.A | 1          | \$ 375.800   |
| SUBTOTAL:           |        |                    | 1          | \$ 375.800   |
|                     |        |                    |            |              |

|                      |                   |
|----------------------|-------------------|
| VALOR SIN MORA:      | \$ 855.000        |
| VALOR MORA:          | \$ 1.800          |
| <b>TOTAL PAGADO:</b> | <b>\$ 856.800</b> |

| DATOS GENERALES DEL APORTANTE                                             |                                                |                                |
|---------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------|--------------------------------|
| TIPO IDENTIFICACIÓN:                                                      | CÉDULA DE CIUDADANÍA NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: | 1129579005                     |
| NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:                                                    |                                                | YEISSY KARINA MENDOZA          |
| CIUDAD/MUNICIPIO:                                                         | BARRANQUILLA DEPARTAMENTO:                     | ATLANTICO                      |
| DIRECCIÓN:                                                                | CRA 36 NO. 26-21 TELÉFONO:                     | 3204933                        |
| TIPO APORTANTE:                                                           | 02-INDEPENDIENTE CLASE APORTANTE:              | I-INDEPENDIENTE                |
| TIPO EMPRESA:                                                             | PRIVADA ACTIVIDAD ECONOMICA:                   | Otras actividades de servicios |
| FORMA DE PRESENTACIÓN:                                                    | ÚNICO                                          |                                |
| APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): |                                                | NO                             |

| DATOS GENERALES DE LA PLANILLA |                   |                                    |
|--------------------------------|-------------------|------------------------------------|
| NÚMERO PLANILLA:               | <b>6015105161</b> | TIPO DE PLANILLA: I-INDEPENDIENTES |
| PERIODO COTIZACIÓN             | MES: abril        | PERIODO COTIZACIÓN MES: abril      |
| OTROS SUBSISTEMAS:             | AÑO: 2026         | SALUD: AÑO: 2026                   |
| DÍAS DE MORA:                  | 3                 |                                    |
| FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):       | 2026/05/08        | NÚMERO AUTORIZACIÓN: 290755118     |

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

| LIQUIDACIÓN GENERAL |        |                    |            |              |
|---------------------|--------|--------------------|------------|--------------|
|                     |        |                    | TOTALES    |              |
|                     |        |                    | COTIZANTES | TOTAL PAGADO |
| PENSIÓN             |        |                    |            |              |
| ADMINISTRADORA      |        |                    |            |              |
| NIT                 | CÓDIGO | NOMBRE             |            |              |
| 8002297390          | 230201 | 230201- PROTECCION | 1          | \$ 481.100   |
| SUBTOTAL:           |        |                    | 1          | \$ 481.100   |
|                     |        |                    |            |              |
| SALUD               |        |                    |            |              |
| ADMINISTRADORA      |        |                    |            |              |
| NIT                 | CÓDIGO | NOMBRE             |            |              |
| 8002514406          | EPS005 | EPS005-SANITAS S.A | 1          | \$ 375.900   |
| SUBTOTAL:           |        |                    | 1          | \$ 375.900   |
|                     |        |                    |            |              |

|                      |                   |
|----------------------|-------------------|
| VALOR SIN MORA:      | \$ 855.000        |
| VALOR MORA:          | \$ 2.000          |
| <b>TOTAL PAGADO:</b> | <b>\$ 857.000</b> |

| INFORME DE ACTIVIDADES No. 03                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                       |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| INFORMACION GENERAL                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                       |
| <b>CONTRATO No.</b>                                                                                                                                      | CPS-2026-C0495                                                                                                                                                                                                                        |
| <b>OBJETO:</b>                                                                                                                                           | PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN Y/O PROFESIONALES PARA EL ACOMPAÑAMIENTO A LOS PROGRAMAS DE APOYO A LA DIRECCION Y GESTION DE LA ADMINISTRACION TERRITORIAL                                                             |
| <b>PERIODO</b>                                                                                                                                           | 24/03/2026 al 23/04/2026                                                                                                                                                                                                              |
| <b>CONTRATISTA</b>                                                                                                                                       | YEISSY KARINA MENDOZA GALINDO                                                                                                                                                                                                         |
| <b>IDENTIFICACION</b>                                                                                                                                    | 1.129.579.005                                                                                                                                                                                                                         |
| OBLIGACIONES CONTRACTUALES                                                                                                                               | ACTIVIDADES EJECUTADAS                                                                                                                                                                                                                |
| <b>1. Brindar apoyo y acompañamiento a la Secretaría de Planeación en la revisión de actos administrativos relacionados con los procesos a su cargo.</b> | Brindé apoyo jurídico a la Secretaría de Planeación mediante la revisión, análisis y ajuste de actos administrativos relacionados con los procesos propios de la dependencia, verificando su conformidad con la normatividad vigente. |
| <b>2. Acompañar la revisión de los proyectos de respuesta a acciones de tutela que se originen en los asuntos de la Secretaría de Planeación.</b>        | Acompañé la revisión y ajuste de los proyectos de respuesta a acciones de tutela y demás requerimientos judiciales originados en asuntos a cargo de la Secretaría de Planeación, garantizando la adecuada defensa institucional.      |
| <b>3. Emitir conceptos que le sean solicitados, de manera verbal y/o escrita, en relación con los procesos y actuaciones de la dependencia.</b>          | Emití conceptos jurídicos verbales y escritos sobre diferentes actuaciones administrativas y procesos adelantados por la dependencia, orientando la toma de decisiones conforme al marco legal aplicable                              |
| <b>4. Brindar acompañamiento a la supervisión contractual en los procesos y proyectos adelantados por la Secretaría de Planeación.</b>                   | Brindé acompañamiento jurídico a la supervisión contractual en los procesos y proyectos adelantados por la Secretaría, realizando revisión documental y seguimiento al cumplimiento de las obligaciones contractuales.                |

|                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                 |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>5. Apoyar la elaboración y revisión de documentos precontractuales, así como brindar acompañamiento en los procesos de contratación adelantados por la Secretaría de Planeación, cuando así se requiera.</b> | Apoyé la elaboración y revisión de documentos precontractuales, incluyendo estudios previos y demás soportes necesarios para el desarrollo de procesos de contratación, así como el acompañamiento en las diferentes etapas contractuales cuando fue requerido. |
| <b>6. Revisar y apoyar la elaboración de actas de liquidación de los contratos que le sean asignados.</b>                                                                                                       | Revisé y apoyé la elaboración de actas de liquidación de los contratos asignados, verificando la correcta ejecución contractual y el cumplimiento de los requisitos legales exigidos.                                                                           |
| <b>7. Acompañar a la Secretaría de Planeación en mesas de trabajo internas o interinstitucionales, cuando así se requiera.</b>                                                                                  | Participé en mesas de trabajo internas e interinstitucionales convocadas por la Secretaría de Planeación, brindando acompañamiento y asesoría jurídica en los temas tratados.                                                                                   |
| <b>8. Las demás que le sean asignadas en relación con la naturaleza de su objeto contractual.</b>                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                 |
| <b>9. Cumplir con el diligenciamiento y actualización de la plataforma SIIFWEB o de la que el Municipio disponga para tal fin.</b>                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                 |
| <b>EVIDENCIAS (Fotografías, evidencias documentales, telefónicas, correo, etc.)</b>                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                 |

Firma:

  
**CONTRATISTA:**  
**YEISSY KARINA MENDOZA GALINDO**  
**CC. 1.129.579.005 BARRANQUILLA-ATLANTICO**



ALCALDÍA <sup>de</sup>  
**SOLEDAD**

Pago Nro. **03**

**ALCALDÍA DE SOLEDAD ATLÁNTICO**

Nit. 890.106.291-2

Debe a:

**YEISSY KARINA MENDOZA GALINDO**

CC Nro. 1129579005 expedida en Atlántico, Barranquilla

**La suma de: (\$6.000.000)**

**Valor en letras:** Seis millones de pesos M/L.

**Por Concepto,** (Objeto del contrato): PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN Y/O PROFESIONALES PARA EL ACOMPAÑAMIENTO A LOS PROGRAMAS DE APOYO A LA DIRECCIÓN Y GESTIÓN DE LA ADMINISTRACIÓN TERRITORIAL

**No. De Contrato:** 495 Prefijo 2026

**Periodo:** 24 de marzo de 2026 al 23 de abril del 2026

**Consignar en la Cuenta No.:** 77056579934 Bancolombia S.A

**Número de Celular:** 3017802639

**Correo Electrónico:** yeissymendoza12@gmail.com

Atentamente,



**YEISSY KARINA MENDOZA GALINDO**

Contratista Persona Natural

Secretaria de Planeación

**9689493841ef-2461172095241-361b199e7faf**

Proyectado por: YEISSY KARINA MENDOZA GALINDO

MARGARITA CECILIA SIERRA AGUILAR: 9689493841ef-2461172095323-a4384bf12d2d

**FORMATO CON-2025**  
**INFORMES DE ACTIVIDADES E INTERVENTORIA**



**ALCALDÍA de**  
**SOLEDAD**

|                                                                                       |                                                                                                                                                                        |                            |                       |                       |
|---------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------|-----------------------|-----------------------|
| <b>1. DENOMINACION DEL CONTRATO</b>                                                   | <b>INFORME No.</b>                                                                                                                                                     | <b>03</b>                  |                       |                       |
| Contrato N°                                                                           | 495 Prefijo 2026                                                                                                                                                       |                            |                       |                       |
| Nombre del Supervisor                                                                 | MARGARITA CECILIA SIERRA AGUILAR                                                                                                                                       |                            |                       |                       |
| <b>2. DE LA ETAPA CONTRACTUAL</b>                                                     |                                                                                                                                                                        |                            |                       |                       |
| Tipo de contrato                                                                      | CONTRATO DE PRESTACION PROF                                                                                                                                            |                            | Otro:                 |                       |
| Nombre del contratista                                                                | YEISSY KARINA MENDOZA GALINDO                                                                                                                                          |                            |                       |                       |
| Identificación del contratista                                                        | 1129579005                                                                                                                                                             |                            |                       |                       |
| Objeto del contrato                                                                   | PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN Y/OPROFESIONALES PARA EL ACOMPAÑAMIENTO A LOS PROGRAMASDE APOYO A LA DIRECCION Y GESTION DE LA ADMINISTRACIONTERRITORIAL |                            |                       |                       |
| Plazo                                                                                 | SEIS (6) MESES                                                                                                                                                         |                            |                       |                       |
| Numero de Certificado de Disponibilidad Presupuestal (C.D.P)                          | 01                                                                                                                                                                     | Fecha del CDP (dd-MM-yyyy) | 06/01/2026            |                       |
| Número de Registro Presupuestal (R.P)                                                 | 398                                                                                                                                                                    | Fecha del RP (dd-MM-yyyy)  | 22/01/2026            |                       |
| Valor del contrato                                                                    | Contrato Inicial                                                                                                                                                       | \$36.000.000               |                       |                       |
|                                                                                       | Adición 1                                                                                                                                                              | \$                         |                       |                       |
|                                                                                       | Adición 2                                                                                                                                                              | \$                         |                       |                       |
|                                                                                       | Total                                                                                                                                                                  | \$36.000.000               |                       |                       |
| <b>3. GARANTIAS CONSTITUIDAS POR EL CONTRATISTA (las solicitadas en el contrato):</b> |                                                                                                                                                                        |                            |                       |                       |
| Amparos                                                                               | Aseguradora                                                                                                                                                            | No de Póliza               | Vigencia              |                       |
|                                                                                       |                                                                                                                                                                        |                            | Desde<br>(dd-MM-yyyy) | Hasta<br>(dd-MM-yyyy) |

**FORMATO CON-2025**  
**INFORMES DE ACTIVIDADES E INTERVENTORIA**



**ALCALDÍA de**  
**SOLEDAD**

|                                                                         |     |  |  |  |
|-------------------------------------------------------------------------|-----|--|--|--|
| Calidad del servicio                                                    | N/A |  |  |  |
| Cumplimiento                                                            | N/A |  |  |  |
| Anticipo                                                                | N/A |  |  |  |
| Pago anticipado                                                         | N/A |  |  |  |
| Calidad y correcto funcionamiento de los bienes y equipos suministrados | N/A |  |  |  |
| Salarios y prestaciones                                                 | N/A |  |  |  |
| Responsabilidad Civil Extracontractual                                  | N/A |  |  |  |

**4. EJECUCION DEL CONTRATO**

| Descripción                               |    | Valor               |
|-------------------------------------------|----|---------------------|
| Valor del Contrato Inicial (IVA incluido) |    | <b>\$36.000.000</b> |
| Adición No. 1                             |    | <b>\$</b>           |
| Valor Total del contrato                  |    | <b>\$36.000.000</b> |
| Porcentaje del Anticipo                   | \$ |                     |
| Porcentaje del Pago anticipado            | \$ |                     |
| Valor Ejecutado del Contrato              |    | <b>\$18.000.000</b> |
| Valor por ejecutar                        |    | <b>\$18.000.000</b> |
| Valor a pagar en el presente Informe      |    | <b>6.000.000</b>    |
| No. Factura o Cuenta de Cobro             |    | <b>03</b>           |

| <b>5. ACREDITACION PAGOS APORTES (Persona Natural)</b> | <b>BASE GRAVABLE 40% DEL VALOR DEL CONTRATO</b> |                     | <b>APORTE CORRESPONDIENTE AL MES DE</b> |
|--------------------------------------------------------|-------------------------------------------------|---------------------|-----------------------------------------|
| Salud                                                  | 12.5%                                           | \$375.800 - 375.900 | MARZO Y ABRIL 2026                      |
| Pensión                                                | 16%                                             | \$481.100 - 481.100 | MARZO Y ABRIL 2026                      |
| ARL                                                    | 0.522%                                          | \$21.100 - 21.100   | MARZO Y ABRIL 2026                      |





|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |                                                                                                                                                                                                                                                      |               |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------|
| PLANILLA No. 6015105161 -<br>6015105161                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  | FECHA DE PAGO: 09/04/2026 -<br>08/05/2026                                                                                                                                                                                                            | OPERADOR: SOI |
| <b>6. CERTIFICA EL CUMPLIMIENTO DEL OBJETO CONTRATADO</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |                                                                                                                                                                                                                                                      |               |
| Con el presente Informe certifico que los datos suministrados en este documento los he verificado personalmente, por lo que ratifico el cumplimiento del objeto contratado, como también dejo constancia que el pago de los impuestos y de la seguridad social corresponde a las normas vigentes, y el informe donde se detallan las actividades realizadas y el cumplimiento del objeto contractual, conforme a lo estipulado en el contrato. |  |                                                                                                                                                                                                                                                      |               |
| <b>7. PERIODO DE CERTIFICACIÓN</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |  | 24 de marzo de 2026 al 23 de abril del 2026                                                                                                                                                                                                          |               |
| <b>Obligación Contractual</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  | <b>Producto</b>                                                                                                                                                                                                                                      |               |
| <b>ACTIVIDAD 1</b><br>1. Brindar apoyo y acompañamiento a la Secretaría de Planeación en la revisión de actos administrativos relacionados con los procesos a sucargo.                                                                                                                                                                                                                                                                         |  | Brindé apoyo jurídico a la Secretaría de Planeación mediante la revisión, análisis y ajuste de actos administrativos relacionados con los procesos propios de la dependencia, verificando su conformidad con la normatividad vigente.                |               |
| <b>ACTIVIDAD 2</b><br>2. Acompañar la revisión de los proyectos de respuesta a acciones de tutela que se originen en los asuntos de la Secretaría de Planeación.                                                                                                                                                                                                                                                                               |  | Acompañé la revisión y ajuste de los proyectos de respuesta a acciones de tutela y demás requerimientos judiciales originados en asuntos a cargo de la Secretaría de Planeación, garantizando la adecuada defensa institucional.                     |               |
| <b>ACTIVIDAD 3</b><br>3. Emitir conceptos que le sean solicitados, de manera verbal y/o escrita, en relación con los procesos y actuaciones de la dependencia.                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  | Emití conceptos jurídicos verbales y escritos sobre diferentes actuaciones administrativas y procesos adelantados por la dependencia, orientando la toma de decisiones conforme al marco legal aplicable.                                            |               |
| <b>ACTIVIDAD 4</b><br>4. Brindar acompañamiento a la supervisión contractual en los procesos y proyectos adelantados por la Secretaría de Planeación.                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  | Brindé acompañamiento jurídico a la supervisión contractual en los procesos y proyectos adelantados por la Secretaría, realizando revisión documental y seguimiento al cumplimiento de las obligaciones contractuales.                               |               |
| <b>ACTIVIDAD 5</b><br>5. Apoyar la elaboración y revisión de documentos precontractuales, así como brindar acompañamiento en los procesos de contratación adelantados por la Secretaría de Planeación, cuando                                                                                                                                                                                                                                  |  | Apoyé la elaboración y revisión de documentos precontractuales, incluyendo estudios previos y demás soportes necesarios para el desarrollo de procesos de contratación, así como el acompañamiento en las diferentes etapas contractuales cuando fue |               |



|                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                      |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| así serequiera                                                                                                                              | requerido                                                                                                                                                                            |
| <b>ACTIVIDAD 6</b><br>6. Revisar y apoyar la elaboración deactas deliquidación de los contratos quele sean asignados.                       | <b>Revisé y apoyé la elaboración de actasdeliquidación de los contratosasignados,verificando la correcta ejecucióncontractual y elcumplimiento de los requisitoslegales exigidos</b> |
| <b>ACTIVIDAD 7</b><br>7. Acompañar a la Secretaría dePlaneación enmesas de trabajo internaso interinstitucionales,cuando así serequiera.    | <b>Participé en mesas de trabajo internaseinterinstitucionales convocadas por laSecretariade Planeación, brindandoacompañamiento yasesoría jurídica en lostemas tratados.</b>        |
| <b>ACTIVIDAD 8</b><br>8. Las demás que le sean asignadas enrelación conla naturaleza de su objetocontractual.                               |                                                                                                                                                                                      |
| Los soportes documentales (en los casos que aplique) del desarrollo de las actividades antes mencionadas son los siguientes:<br>1<br>2<br>3 |                                                                                                                                                                                      |
| <b>INFORME DE ACTIVIDADES REALIZADAS EN EL PERIODO.</b>                                                                                     |                                                                                                                                                                                      |
|                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                      |
| <b>Fecha del Informe</b>                                                                                                                    | 11 de mayo de 2026                                                                                                                                                                   |



**MARGARITA CECILIA SIERRA AGUILAR**  
 Supervisor  
 Secretaria de Planeación  
**3ac53573cf92-2461172095354-51741fe19c23**

Proyectado por: YEISSY KARINA MENDOZA GALINDO