PERSONERÍA DE FUNZA	INFORME DE ACTIVIDADES, CUENTA DE COBRO Y CERTIFICACIÓN DEL SUPERVISOR CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS	CÓDIGO: PF-GC-FO-01 FECHA: 02/02/2026 VERSION: 02

CONTRATO No.	CPS-033 de 2026		
PERIODO DEL INFORME Y DE LA CERTIFICACIÓN :	**DESDE:** 02/04/2026 **HASTA:** 01/05/2026	**No. DE PAGO:**	3
NOMBRE O RAZON SOCIAL:	**ALISSON NATALIA GUTIERREZ BELLO**	**C.C. / NIT**	1.073.526.700
OBJETO DEL CONTRATO:	**"PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES EN LA PERSONERÍA DELEGADA PARA EL MINISTERIO PÚBLICO, MEDIANTE DESARROLLO DE VISITAS DOMICILIARIAS RELACIONADAS CON LAS VALORACIONES PARA LA ADJUDICACIÓN DE APOYOS A PERSONAS CON DISCAPACIDAD, SEGUIMIENTO A LAS CONDICIONES DE DERECHOS HUMANOS DE LA POBLACIÓN PPL Y ATENCIÓN INTEGRAL A POBLACIÓN VULNERABLE DEL MUNICIPIO DE FUNZA"**	**PLAZO INICIAL DE EJECUCION:** **PLAZO PRÓRROGA Nº 1** **PLAZO FINAL DE EJECUCIÓN** **FECHA DE INICIO:** **FECHA DE TERMINACIÓN**	6 MESES N/A N/A 2/2/2026 1/8/2026
NOMBRE DEL SUPERVISOR Y CARGO:	**AMALIA DEL CARMEN BERNAL NIÑO**	**CARGO:**	**PERSONERA MUNICIPAL**

INFORMACIÓN FINANCIERA

CDP No.	DIS-2026000044	**VALOR CDP**	18.000.000	**PORCENTAJE DE EJECUCIÓN A LA FECHA:**
CDP ADICIÓN No. 1	N/A	**VALOR CDP**	N/A	
REGISTRO PPTAL No.	RES-2026000045	**VALOR REGISTRO**	18.000.000	
REGISTRO PPTAL ADICIÓN No. 1	N/A	**VALOR REGISTRO**	N/A	
VALOR INICIAL CONTRATADO:	18.000.000	**VALOR PAGOS EFECTUADOS:**	6.000.000	50,00%
ADICION 1:	N/A	**VALOR PRESENTE PERIODO:**	3.000.000	
VALOR TOTAL CONTRATO:	18.000.000	**VALOR EJECUTADO:**	9.000.000	

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO

OBLIGACIONES	EVIDENCIA	RESULTADOS ALCANZADOS
Realizar visitas domiciliarias para la recolección de información destinada a la caracterización socioeconómica y familiar de los usuarios de la Personería Municipal.	N/A	Durante el período reportado no fueron solicitadas visitas domiciliarias para recolección de información para la caracterización socioeconómica y familiar de los usuarios de la Personería Municipal
Efectuar las visitas de valoración de apoyos bajo el marco de la Ley 1996 de 2019, asistiendo al equipo psicosocial en el registro de información para garantizar la capacidad legal de las personas con discapacidad.	Se anexa como evidencia -Dos imágenes en formato PNG correspondientes a la reunión de socialización.	Durante el período reportado, en el marco del proceso de ejecución orientado a la realización de valoraciones de apoyos, el día martes 21 de abril de 2026 se llevó a cabo la socialización de los siguientes formatos: Comunicación de Valoración de Apoyos y Asignación Profesional, Solicitud de Valoración de Apoyos, Informe de Valoración de Apoyos, Formato de Envío de Informe y Consentimiento Informado de Valoración de Apoyos. Dicha socialización se realizó conjuntamente con las psicólogas Deisy Orozco y Saray Guerrero, ante la Personera Municipal, Amalia del Carmen Bernal Niño, y el Personero Delegado para el Ministerio Público, Eder Alberto Bustamante Quiroga. Durante esta jornada se revisaron, ajustaron y aprobaron los formatos presentados, dando así inicio formal al proceso de valoraciones de apoyos, en cumplimiento de los lineamientos establecidos para garantizar la adecuada atención, orientación y acompañamiento a las personas que requieren este procedimiento, en el marco de la Ley 1996 de 2019.
Desarrollar acciones de seguimiento a la población privada de la libertad (PPL), colaborando en la verificación de sus condiciones de salud, habitabilidad y derechos humanos.	Se anexa como evidencia -Un archivo en formato PDF correspondiente al oficio No. 100 12-0541 remitido a la Procuraduría Provincial de Facatativá. -Un archivo en formato PDF correspondiente al informe de verificación de condiciones de reclusión y cumplimiento de derechos fundamentales de las personas privadas de la libertad (PPL). -Un archivo en formato PDF correspondiente al acta de la visita de vigilancia y seguimiento realizada el 27 de abril de 2026 en la Cárcel Municipal. -Una imágen en formato PNG correspondiente a la visita a la Cárcel Municipal.	Durante el período reportado, en el marco de las acciones de seguimiento a la población privada de la libertad, el día 17 de abril de 2026 se remitió a la Procuraduría Provincial de Facatativá el oficio No 100 12-0541, junto con el informe de "Verificación de las condiciones de reclusión y el cumplimiento de los derechos fundamentales de las personas privadas de la libertad (PPL)". Posteriormente, el miércoles 27 de abril de 2026 se realizó visita de vigilancia y seguimiento, en la cual se evidenciaron mejoras frente a la visita anterior. Durante esta diligencia se efectuó acompañamiento conjunto con la ingeniera de alimentos y la profesional en psicología, con el fin de verificar las condiciones de alimentación y el bienestar psicosocial de las personas privadas de la libertad (PPL).
Colaborar con el equipo psicosocial en la orientación social y en el trámite operativo para la activación de rutas de atención institucionel en salud, educación y protección.	Se anexan una evidencia - Un archivo en formato PDF correspondiente al oficio No 100.12-0512 remitido a E.S.E. Hospital Nuestra Señora de las Mercedes de Funza. - Dos imágenes en formato JPG.	Durante el período reportado, se realizó la solicitud de los protocolos de atención para personas privadas de la libertad (PPL) al interior de la E.S.E. Hospital Nuestra Señora de las Mercedes de Funza, mediante el oficio No 100 12-0512. - El día 16 de abril de 2026, se brindó apoyo en la capacitación "No hay salud sin salud mental", desarrollada de manera conjunta con las profesionales en psicología Deisy Orozco y Saray Guerrero, dirigida a los gestores de movilidad del municipio de Funza

Sistematizar la información recolectada en campo mediante la actualización de bases de datos y la elaboración de registros administrativos, bajo estrictos criterios de confidencialidad	N/A	Durante el periodo reportado no fue necesario adelantar actividades relacionadas con la actualización de bases de datos ni con la elaboración de registros administrativos. No obstante, se mantiene la disposición para realizar dichas acciones cuando sea requerido, garantizando en todo momento el manejo de la información bajo estrictos criterios de confidencialidad y conforme a las disposiciones legales vigentes en materia de protección de datos.
Apoyar la gestión administrativa de la Delegación para el Ministerio Publico, siguiendo los lineamientos y directrices definidos por la supervisión del contrato.	Se adjuntan 07 archivos en formato PDF	Durante el periodo reportado, se brindó apoyo a la gestión administrativa de la Delegación para el Ministerio Público, mediante la elaboración y trámite de siete oficios a través del sistema de gestión documental Orfeo. Asimismo, se efectuó el seguimiento correspondiente a cada uno de ellos, en cumplimiento de los lineamientos y directrices establecidos
Cumplir las demás actividades relacionadas con el objeto contractual que le sean asignadas por el supervisor	Se adjunta - Catorce imagenes en formato JPG	Durante el periodo reportado: -El miércoles 8 de abril de 2026, se apoyó la realización de un evento en la Secretaría de Movilidad, en el marco de la conmemoración del Día Nacional de la Memoria y Solidaridad con las Víctimas del Conflicto Armado Interno. -El 9 de abril de 2026, se asistió a la Feria de Servicios realizada en el Complejo Cultural, cuyo objetivo fue dar a conocer los programas, proyectos y servicios dirigidos a la población víctima, facilitando la orientación, atención y articulación interinstitucional. -El 14 de abril de 2026, se participó en la capacitación "Inteligencia emocional y resolución de conflictos", impartida por la ARL Positiva. -El 19 de abril de 2026, se asistió a reunión con el equipo psicosocial, el área de talento humano y seguridad y salud en el trabajo, con el fin de planear el programa de bienestar institucional, alineado con las capacitaciones y valores organizacionales -El 23 de abril de 2026, se participó en reunión con los profesionales del proyecto "Tu Plan en Acción", para la socialización y planeación de la postulación al Premio Nacional de Alta Gerencia, organizado por el Departamento Administrativo de la Función Pública. -El 29 de abril de 2026, se asistió a la inauguración de los Juegos Interdependencias. -El 30 de abril de 2026, se participó en la capacitación de la brigada de emergencias. -El 30 de abril de 2026, se asistió a la capacitación del Centro de Protección Transitoria. -El 30 de abril de 2026, se realizó la postulación al Premio Nacional de Alta Gerencia

CONCEPTO	ENTIDAD	MES	VALOR	FECHA DE PAGO			No PLANILLA
Salud	*famisanar EPS*	*Abril*	219.900,00	4/05/2026			76577006
Pensión	*Porvenir*	*Abril*	280.200,00	4/05/2026			76577006
Riesgos Profesionales	*Positiva*	*Abril*	9.200,00	4/05/2026			76577006
CUENTA DE COBRO		SI X	NO	DATOS DE LA FACTURA		SI	NO X
LA PERSONERIA MUNICIPAL DE FUNZA - NIT. 832.000.814 -7				No. DE FACTURA:			
DEBE A:							
ALISSON NATALIA GUTIERREZ BELLO - 1073526700				RESOLUCIÓN DIAN:			
Por concepto de prestación de servicios profesionales, la suma de tres millones de pesos				FECHA:			
TRES MILLONES DE PESOS ($3.000.000) M/CTE				VALOR:			

FIRMA DEL CONTRATISTA

OBSERVACIONES:

CERTIFICACIÓN DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO

FIRMA DEL JEFE O DIRECTOR- APOYO A LA SUPERVISIÓN DEL ÁREA ASIGNADA:

Que de igual forma, el contratista ha acreditado y aportado el pago de los aportes a la seguridad social integral y parafiscal en los montos y plazos establecidos verificando el cumplimiento conforme a lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002, artículo 23 de la ley 1150 y artículo 135 de la ley 1753 de 2015.

En razón a ello autorizo el pago conforme a la información descrita en el presente informe

FIRMA DEL SUPERVISOR

Amalia Manuel Neto

PERSONERÍA DE FUNZA	**FORMATO DE SUPERVISION**	Código: PF-JU-FO-01
		Fecha: 17 /03/2023
		Version:1

ASPECTOS GENERALES			
TIPO DE INFORME :	AVANCE **X**		FINAL
FECHA DE ELABORACIÓN:	5/5/2026		
PERIODO DEL INFORME	DESDE: 02/04/2026		1/5/2026
FUNCIONAMIENTO	**X**	**INVERSIÓN**	
DATOS GENERALES DEL CONTRATO			
NOMRE DEL CONTRATISTA	ALISSON NATALIA GUTIÉRREZ BELLO		
IDENTIFICACION	1.073.526.700		
No. DE CONTRATO:	CPS-033-2026		
TIPO DE CONTRATO:	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS		
OBJETO DEL CONTRATO	PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES EN LA PERSONERÍA DELEGADA PARA EL MINISTERIO PÚBLICO, MEDIANTE DESARROLLO DE VISITAS DOMICILIARIAS RELACIONADAS CON LAS VALORACIONES PARA LA ADJUDICACIÓN DE APOYOS A PERSONAS CON DISCAPACIDAD, SEGUIMIENTO A LAS CONDICIONES DE DERECHOS HUMANOS DE LA POBLACIÓN PPL Y ATENCIÓN INTEGRAL A POBLACIÓN VULNERABLE DEL MUNICIPIO DE FUNZA.		
PLAZO DE EJECUCIÓN:	06 MESES		
FECHA DE SUSCRIPCIÓN	30-01-2026		
FECHA ACTA DE INICIO:	02-02-2026		
FECHA DE TERMINACIÓN:	1-8-2026		
PRORROGAS DEL CONTRATO:	**N/A**	**FECHA:**	**N/A**
SUSPENSIÓN:	**N/A**	**FECHA:**	**N/A**
AMPLIACIÓN DE LA SUSPENSIÓN:	**N/A**	**FECHA:**	**N/A**
VALOR INICIAL :			$18.000.000,00
ADICION:	**N/A**	**FECHA:**	**N/A**
VALOR TOTAL DEL CONTRATO:			$18.000.000,00

INFORME DE SUPERVISIÓN

El Suscrito supervisor en cumplimiento de las obligaciones a su cargo en desarrollo de las actividades de vigilancia y control sobre el contrato, presenta el siguiente informe, respecto de las actividades ejecutadas por el contratista.

Obligaciones especificas	**Observaciones**

1. Realizar visitas domiciliarias para la recolección de información destinada a la caracterización socioeconómica y familiar de los usuarios de la Personería Municipal.	Para este periodo no se solicitó esta actividad.
2. Efectuar las visitas de valoración de apoyos bajo el marco de la Ley 1996 de 2019, asistiendo al equipo psicosocial en el registro de información para garantizar la capacidad legal de las personas con discapacidad.	El contratista ejecuta satisfactoriamente las obligaciones derivadas del objeto contractual.
3. Desarrollar acciones de seguimiento a la población privada de la libertad (PPL), colaborando en la verificación de sus condiciones de salud, habitabilidad y derechos humanos.	El contratista ejecuta satisfactoriamente las obligaciones derivadas del objeto contractual.
4. Colaborar con el equipo psicosocial en la orientación social y en el trámite operativo para la activación de rutas de atención institucional en salud, educación y protección.	El contratista ejecuta satisfactoriamente las obligaciones derivadas del objeto contractual.
5. Sistematizar la información recolectada en campo mediante la actualización de bases de datos y la elaboración de registros administrativos, bajo estrictos criterios de confidencialidad.	El contratista ejecuta satisfactoriamente las obligaciones derivadas del objeto contractual.
6. Apoyar la gestión administrativa de la Delegación para el Ministerio Público, siguiendo los lineamientos y directrices definidos por la supervisión del contrato.	El contratista ejecuta satisfactoriamente las obligaciones derivadas del objeto contractual.
7. Cumplir las demás actividades relacionadas con el objeto contractual que le sean asignadas por el supervisor.	El contratista ejecuta satisfactoriamente las obligaciones adicionales derivadas del objeto contractual.

De igual manera se procede a dejar constancia de la revisión del informe presentado por el contratista asi:

FECHA DE ENTREGA DE INFORME	05-05-2026
SOPORTES DE INFORME	Informe del contatista, cuenta de cobro, declaración juramentada, planilla aportes a seguridad social, evidencias de las actividades desarrolladas

En virtud-de lo anterior, aprueba el informe de actividades presentada por el contratista que se adjunta al presente informe:

SI	**X**	**NO**	

En cuanto a la verificación del estado financiero se plasma lo siguiente

VALOR DEL CONTRATO INICIAL	$18.000.000,00
VALOR ADICIONADO	$0,00
VALOR PAGOS EFECTUADOS	$6.000.000,00
VALOR PRESENTE PERIODO	$3.000.000,00
VALOR EJECUTADO	$9.000.000,00
SALDO EJECUTAR	$9.000.000,00
PORCENTAJE DE EJECUCION	50,0%

El suscrito supervisor del contrato avala el pago de este corte a cuenta por la suma de : TRES MILLONES DE PESOS M/C ($ 3,000,000 m/c)

VERIFICACIÓN PAGO DE APORTES A LA SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES:

NUMERO DE PLANILLA:	76577006

IBC :	$1.750.905.00
PERIODO:	abril-2026
VALOR DE PAGO :	$508.300,00
FECHA PAGO	04-05-2026

En mi calidad de supervisor del contrato de prestación de servicios profesionales número, **CPS 033-2026**, certifico el cumplimiento a cabalidad de las obligaciones establecidas en el mismo por parte del contratista y el desarrollo de las actividades descritas en el presente informe durante el periodo comprendido entre el **02 de abril al 01 de mayo del 2026**.

SUPERVISOR

PROYECTO: WEINERT JOAN MENDEZ MENDEZ . APOYO EXTERNO

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE

TIPO	NUMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1073526700	ALISSON NATALIA GUTIERREZ BELLO		Calle 7B # 7D 09	7555427	nagutierrez86@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
UNICA	I Independiente			CUNDINAMARCA	FUNZA		NO

DATOS DE LA PLANILLA

PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NUMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		76577008	04/05/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-04	2026-04	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			$2	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

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	NUMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCION	TELEFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1073526700	ALISSON NATALIA GUTIERREZ BELLO	Calle 7B # 7D 08	7555427	naguti erre.zb8@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
UNICA	I - Independiente			CUNDINAMARCA	FUNZA	NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NUMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		76577006	04/05/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-04	2026-04	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	Colombiano en exterior	Extranjero	VSP	TDE	TAE	TDP	TAP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	HCF	IRL	COTIZACIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Días	Cotización	Voluntaria Afiliado	Voluntaria 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 1073526700	GUTIERREZ BELLO ALISSON NATALIA	59	0			N												1			230301	1 758 905	30	208 308	0	0	0	0	EPS017	1 750 905	30	216 000	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

Portal Empresas Portal de Independientes



OK
Weldant
05-05-26

Inicio / Consulta Pago de Aportes

Consulta Pago de Aportes

La consulta está únicamente disponible para el tipo de planilla I - Planilla de Independientes, con el fin de verificar el pago, la consulta se permite realizar para planillas pagadas en los últimos 12 meses, suministrando a continuación los datos que la persona le ha indicado.

Tipo de documento*

CC-Cédula de Ciudadanía

Número de documento*

1073526700

Número de planilla*

76577006

Valor Planilla*

508300

Periodo de pago salud*

Mes*

Abril

Año*

2026

Fecha de pago de la planilla*

05/04/2026

Regresar Consultar

Aporte	Entidad	Periodo
Riesgos	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	Abril - 2026
Pension	Porvenir	Abril - 2026
Salud	Famisanar EPS Cafam Colsubsidio	Abril - 2026

Redes de Pago

Fechas de Pago

Hoy 5 Mayo 2026 pagan:

A Toda Hora

Ver fechas de pago

Ayuda

Preguntas

Contacto

Números de contacto

Enlaces de interés

Otros enlaces

Otros servicios aliados

Redes sociales

Un producto compensar

Comfenalco Valle delagente

Certicámara

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

icontec

icontec

Powered by Cenet

2019 miplanilla.com

Funza (Cundinamarca), 04 de Mayo de 2026

CUENTA DE COBRO N° 3.

LA PERSONERÍA MUNICIPAL DE FUNZA
NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN TRIBUTARIA: 832000814-7
Calle 11 No 15-45/65 Barrio La Chaguya
Teléfono 8259898 - 8219589

DEBE A:

ALISSON NATALIA GUTIERREZ BELLO
Identificado (a) con Cédula de Ciudadanía N° 1073526700 expedida en Funza
Teléfono: 3007215499

POR CONCEPTO DE: contrato de prestación de servicios profesionales de consecutivo CPS-033-2026, cuyo objeto corresponde a: *«PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES EN LA PERSONERÍA DELEGADA PARA EL MINISTERIO PÚBLICO, MEDIANTE DESARROLLO DE VISITAS DOMICILIARIAS RELACIONADAS CON LAS VALORACIONES PARA LA ADJUDICACIÓN DE APOYOS A PERSONAS CON DISCAPACIDAD, SEGUIMIENTO A LAS CONDICIONES DE DERECHOS HUMANOS DE LA POBLACIÓN PPL Y ATENCIÓN INTEGRAL A POBLACIÓN VULNERABLE DEL MUNICIPIO DE FUNZA.».*

LA SUMA DE: TRES MILLONES DE PESOS (3.000.000) M/CTE., durante el periodo comprendido entre el 02 De Abril al 01 de Mayo del 2026.

El (La) suscrito (a) contratista, autoriza el pago correspondiente a través de depósito en la cuenta de ahorros N° 125101080 de la entidad bancaria Banco BBVA, de conformidad con la certificación que reposa en el expediente contractual.

Atentamente,

Cédula de Ciudadanía N° 1073526700
Contratista