Mosquera-Cundinamarca, 01 de Junio de 2026

LA PERSONERIA MUNICIPAL-CUNDINAMARCA

DEBE A:

ELENA DEL PILAR MELO DIAZ
C.C. 52.321.628

La suma de **DOS MILLONES TRESCIENTOS CINCUENTA MIL PESOS M/CTE($2.350.000)** por concepto de ejecución del contrato N. 700.012.005.008.2026 cuyo objeto es: **PRESTACIÓN DE SERVICIOS Y APOYO EN ASEO GENERAL Y CAFETERIA DE LA PERSONERÍA MUNICIPAL DE MOSQUERA CUNDINAMARCA** durante el periodo comprendido entre el 01 de Mayo y el 30 de Mayo de 2026

Atentamente,

ELENA DEL PILAR MELO DIAZ
C.C. 52.321.628

ELENA DEL PILAR MELO
CONTRATISTA

FORMATO INFORME DE ACTIVIDADES CONTRATISTAS

INFORME 05

CONTRATO N°	700.012.005.008.2026				
DE FECHA DEL CONTRATO	06-01-2026				
CONTRATISTA:	ELENA DEL PILAR MELO DIAZ				
IDENTIFICACIÓN DEL CONTRATISTA	52.321.628 DE BTA	**Persona**	**Natural**	X	
			jurídica		
OBJETO:	PRESTACION DE SERVICIOS Y APOYO EN ASEO GENERAL Y CAFETERIA DE LA PERSONERIA MUNICIPAL DE MOSQUERA CUNDINAMARCA				
VALOR INICIAL.	DIECIOCHO MILLONES OCHOCIENTOS MIL PESOS M/CTE ($18.800.000)				
PLAZO INICIAL DE EJECUCIÓN	8 MESES				
FECHA TERMINACIÓN	06 DE SEPTIEMBRE DE 2026				
SUPERVISOR	OSCAR DAVID MORALES LOPEZ				
FECHA ACTA INICIO:	07 de Enero de 2026				
PERIODO DEL INFORME	**Desde**	01/05/2026	**Hasta**	30/05/2026	

RELACION DE ACTIVIDADES EJECUTADAS

N°	COMPROMISO CONTRACTUAL	ACTIVIDADES REALIZADAS	EVIDENCIAS O SOPORTES QUE SE ENTREGAN	N° folios
1	Realizar aseo general de la dependencia de la Personería Municipal	Realizo limpieza de ingreso de puestos de trabajo, descanecar, trapear, limpiar elementos equipos de trabajo, se realizó brigada	1	1

		general de aseo en todos los escritorios y limpieza de sillas. Atención Consultorio Jurídico		
2	Utilizar los elementos de bioseguridad que se requieren	Utilizo tapabocas, guantes de caucho, uniforme, gafas de protección.	1	1
3	Velar y mantener las instalaciones de la entidad de manera limpia y ordenada, logrando, satisfacción de los usuarios respeto a la higiene y buena presentación	Realizo limpieza de las puertas, inodoro, pisos, tapetes, llaves interruptores de iluminación, aseo en baño, ventanas.	1	1
4	Prestar servicios de cafetería a todos los funcionarios de la personería municipal	Realizo desinfección limpieza de horno microondas, loza silla mobiliario incluido , lavaplatos ,dispensador de agua, poceta de aseo, canecas entre otros, etc.	1	1
5	Elaboración de informe mensual de las actividades que desarrolle en la personería	Presento informe de gestión, informando las diferentes actividades realizadas en la personería, teniendo en cuenta el aseo general.	1	2
6	Las demás que tengan relación con el objeto y surjan en el desarrollo del contrato	En cronograma para actividades encomendadas y directas por el jefe.		

ELENA DEL PILAR MELO
CONTRATISTA

RESUMEN ECONOMICO

RESUMEN ECONÓMICO		
N°	**DETALLE**	**VALOR**
1	VR. INICIAL DEL CONTRATO	$ 18.800.000
2	VR. ADICIONES	$ 0
3	VR. ACTA 01	$ 1.880.000
4	VR. ACTA 02	$ 2.350.000
5	VR. ACTA 03	$ 2.350.000
6	VR. ACTA 04	$ 2.350.000
7	VR. ACTA 05	$ 2.350.000
8	VR. CAUSADO A LA FECHA	$ 11.280.000

DETALLE SEGURIDAD SOCIAL

APORTES DE SEGURIDAD SOCIAL							
N°	**DETALLE**	**MES**	**PAGADO**		**VERIFICADO**		**PLANILLA No.**
			SI	**NO**	**SI**	**NO**	
1	SALUD	ABRIL	X		X		1080991687
2	PENSIÓN	ABRIL	X		X		1080991687
3	ARL	ABRIL	X		X		1080991687
4	CCF						

SOPORTES DEL PAGO

OTROS DOCUMENTOS QUE SE APORTAN AL INFORME		
N°	**DETALLE**	**OBSERVACIONES**
1	PLANILLA DE SALUD Y PENSIONES	SI
2	INFORME DE ACTIVIDADES	SI
3		

ELENA DEL PILAR MELO DIAZ
CONTRATISTA

Proyectó	Revisó	Ruta Documento	Version
CONTRATISTA			

SGSST- PROTOCOLO DE BIOSEGURIDAD COVID 19 - CONTROL DE LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN

FRPB-SGSST-001
Version: 01
Fecha: Julio de 2020

LOS SIGUIENTES ELEMENTOS SE ENCUENTRAN LIMPIOS Y DESINFECTADOS/EN FUNCIONAMIENTO:		FECHA: 04/05/26			FECHA: 05/05/26			FECHA: 06/05/26			FECHA: 06/05/26			FECHA: 07/05/26			FECHA: 08/05/26			FECHA: 11/05/26		
		SI	NO	N/A	SI	NO	N/A	SI	NO	N/A	SI	NO	N/A	SI	NO	N/A	SI	NO	N/A	SI	NO	N/A
EXTERIOR	Limpieza Puerta de ingreso, chapas o manijas, cartelera/Dispensador de desinfectante (Gel antibacterial)	X			X			X			X			X			X			X		
INTERIOR	Pisos / Tapete	X			X			X			X			X			X			X		
	Paredes	X			X			X			X			X			X			X		
	Baño: lavamanos, llaves, inodoro, piso, pared, espejo, dispensdor de toallas, dispensador de jabon	X			X			X			X			X			X			X		
	Interruptores de iluminación	X			X			X			X			X			X			X		
	Puestos de trabajo: mobiliario, elementos y equipos de trabajo, etc.)	X			X			X			X			X			X			Y		
	Entrepaños, Vidrios	X			X			X			X			X			X			X		
	Herramientas, elementos y equipos de trabajo	X			X			X			X			X			X			X		
	Camilla y botiquin de primeros auxilios	X			X			X			X			X			X			X		
	Extintores	X			X			X			X			X			X			X		
	Dispensadores de gel, de alcohol	X			X			X			X			X			X			X		
	Telefonos, celular	X			X			X			X			X			X			X		
	Termometro (laser o digital)	X			X			X			X			X			X			X		
	Zona de cafeteria: termos, horno, loza microondas, sillas, mobiliario incluido lavaplatos, dispensador de agua, poceta de aseo, entre otro.	X			X			X			X			X			X			X		
	Canecas de manejo de residuos	X			X			X			X			X			X			X		
KIT DE LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN	Jabon para piso, desinfectante	X			X			X			X			X			X			X		
	Escobas,cepillo, trapero y balde	X			X			X			X			X			X			X		
	Paños para limpiar	X			X			X			X			X			X			X		
ELEMENTOS DE BIOSEGURIDAD	Respiradores o tapabocas	X			X			X			X			X			X			X		
	Guantes de nitrilo o de caucho	X			X			X			X			X			X			X		
	Uniforme de tela antifluidos	X			X			X			X			X			X			X		
	Protección visual (careta o gafas de seguridad)	X			X			X			Y			X			X			X		
HORA DE LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN	Hora Limpieza y Desinfección general	HORA INICIO:	6:00		HORA INICIO:	6:10		HORA INICIO:	6:10		HORA INICIO:	6:20		HORA INICIO:	6:20		HORA INICIO:	6:20		HORA INICIO:	6:20	
		HORA CIERRE:	4:00		HORA CIERRE:	4:00		HORA CIERRE:	4:10		HORA CIERRE:	4:00		HORA CIERRE:	4:10		HORA CIERRE:	4:10		HORA CIERRE:	4:00	
	Nombres y Apellidos del Responsable																					

OBSERVACION: Realizar Durante la jornada laboral y despues de cada servicio de atencion al cliente, mantenimiento, limpieza y desinfeccion del area de trabajo, herramientas, elementos y equipos de trabajo utilizados,etc.

Verificacion y seguimiento _____

SGSST- PROTOCOLO DE BIOSEGURIDAD COVID 19 - CONTROL DE LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN

FRPB-SGSST-001
Version: O1
Fecha: Julio de 2020

LOS SIGUIENTES ELEMENTOS SE ENCUENTRAN LIMPIOS Y DESINFECTADOS/EN FUNCIONAMIENTO:		FECHA: 12/05/26			FECHA: 13/05/26			FECHA: 14/05/26			FECHA: 15/05/26			FECHA: 19/05/26			FECHA: 20/05/26			FECHA: 21/05/26		
		SI	NO	N/A	SI	NO	N/A	SI	NO	N/A	SI	NO	N/A	SI	NO	N/A	SI	NO	N/A	SI	NO	N/A
EXTERIOR	Limpieza Puerta de ingreso, chapas o manijas, cartelera/Dispensador de desinfectante (Gel antibacterial)	X			X			X			X			X			X			X		
INTERIOR	Pisos / Tapete	X			X			X			X			X			X			X		
	Paredes	X			X			X			X			X			X			X		
	Baño: lavamanos, llaves, inodoro, piso, pared, espejo, dispensdor de toallas, dispensador de jabon	X			X			X			X			X			X			X		
	Interruptores de iluminación	X			X			X			X			X			X			X		
	Puestos de trabajo: mobiliario, elementos y equipos de trabajo, etc.)	X			X			X			X			X			X			X		
	Entrepaños, Vidrios	X									X			X								
	Herramientas, elementos y equipos de trabajo	X			X			X			X			X			X			X		
	Camilla y botiquin de primeros auxilios	X															X			X		
	Extintores	X						X									X			X		
	Dispensadores de gel, de alcohol	X			X			X									X			X		
	Telefonos, celular	X			X			X									X			X		
	Termometro (laser o digital)	X			X			X									X			X		
	Zona de cafeteria: termos, horno, loza microondas, sillas, mobiliario incluido lavaplatos, dispensador de agua, poceta de aseo, entre otro.	X			X			X			X			X			X			X		
	Canecas de manejo de residuos	X			X			X			X			X			X			X		
KIT DE LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN	Jabon para piso, desinfectante	X			X			X			X			X			X			X		
	Escobas,cepillo, trapero y balde	X			X			X			X			X			X			X		
	Paños para limpiar	X			X			X			X			X			X			X		
ELEMENTOS DE BIOSEGURIDAD	Respiradores o tapabocas	X			X			X			X			X			X			X		
	Guantes de nitrilo o de caucho	X			X			X			X			X			X			X		
	Uniforme de tela antifluidos	X			X			X			X			X			X			X		
	Protección visual (careta o gafas de seguridad)	X			X			X			X			X			X			X		
HORA DE LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN	Hora Limpieza y Desinfección general	HORA INICIO: 6:10			HORA INICIO: 6:20			HORA INICIO: 6:10			HORA INICIO: 6:10			HORA INICIO: 6:10			HORA INICIO: 6:10			HORA INICIO: 6:10		
		HORA CIERRE: 4:00			HORA CIERRE: 4:20			HORA CIERRE: 4:10			HORA CIERRE: 4:00			HORA CIERRE: 4:00			HORA CIERRE: 4:00			HORA CIERRE: 4:10		
	Nombres y Apellidos del Responsable																					

OBSERVACION: Realizar Durante la jornada laboral y despues de cada servicio de atencion al cliente, mantenimiento, limpieza y desinfeccion del area de trabajo, herramientas, elementos y equipos de trabajo utilizados,etc.

Verificacion y seguimiento .....

SGSST- PROTOCOLO DE BIOSEGURIDAD COVID 19 - CONTROL DE LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN

FRPB-SGSST-001
Version: O1
Fecha: Julio de 2020

LOS SIGUIENTES ELEMENTOS SE ENCUENTRAN LIMPIOS Y DESINFECTADOS/EN FUNCIONAMIENTO:		FECHA: 22/05/26			FECHA: 25/05/26			FECHA: 26/05/26			FECHA: 27/05/26			FECHA: 28/05/26			FECHA: 29/05/26			FECHA:		
		SI	NO	N/A	SI	NO	N/A	SI	NO	N/A	SI	NO	N/A	SI	NO	N/A	SI	NO	N/A	SI	NO	N/A
EXTERIOR	Limpieza Puerta de ingreso, chapas o manijas, cartelera/Dispensador de desinfectante (Gel antibacterial)	X			X			X			X			X			X					
INTERIOR	Pisos / Tapete	X			X			X			X			X			X					
	Paredes	X			X			X			X			X			X					
	Baño: lavamanos, llaves, inodoro, piso, pared, espejo, dispensdor de toallas, dispensador de jabon	X			X			X			X			X			X					
	Interruptores de iluminación	X			X			X			X			X			X					
	Puestos de trabajo: mobiliario, elementos y equipos de trabajo, etc.)	X			X			X			X			X			X					
	Entrepaños, Vidrios	X			X			X			X			X			X					
	Herramientas, elementos y equipos de trabajo	X			X			X			X			X			X					
	Camilla y botiquin de primeros auxilios	X			X			X			X			X			X					
	Extintores	X			X			X			X			X			X					
	Dispensadores de gel, de alcohol	X			X			X			X			X			X					
	Telefonos, celular	X			X			X			X			X			X					
	Termometro (laser o digital)	X			X			X			X			X			X					
	Zona de cafeteria: termos, horno, loza microondas, sillas, mobiliario incluido lavaplatos, dispensador de agua, poceta de aseo, entre otro.	X			X			X			X			X			X					
	Canecas de manejo de residuos	X			X			X			X			X			X					
KIT DE LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN	Jabon para piso, desinfectante	X			X			X			X			X			X					
	Escobas,cepillo, trapero y balde	X			X			X			X			X			X					
	Paños para limpiar	X			X			X			X			X			X					
ELEMENTOS DE BIOSEGURIDAD	Respiradores o tapabocas	X			X			X			X			X			X					
	Guantes de nitrilo o de caucho	X			X			X			X			X			X					
	Uniforme de tela antifluidos	X			X			X			X						X					
	Protección visual (careta o gafas de seguridad)	X			X			X			X						X					
HORA DE LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN	Hora Limpieza y Desinfección general	HORA INICIO:	6:20		HORA INICIO:	6:30		HORA INICIO:	6:20		HORA INICIO:	6:20		HORA INICIO:	6:30		HORA INICIO:	6:30		HORA INICIO:		
		HORA CIERRE:	4:10		HORA CIERRE:	4:00		HORA CIERRE:	4:20		HORA CIERRE:	4:20		HORA CIERRE:	4:20		HORA CIERRE:	4:00		HORA CIERRE:		
	Nombres y Apellidos del Responsable																					

OBSERVACION: Realizar Durante la jornada laboral y despues de cada servicio de atencion al cliente, mantenimiento, limpieza y desinfeccion del area de trabajo, herramientas, elementos y equipos de trabajo utilizados,etc.

Verificacion y seguimiento _____

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2026-05-13, 07:30:36 PM | Tipo Planilla: I: PLANILLA INDEPENDIENTES | Número Planilla: 1080991687

Periodo Cotización: abril de 2026 | Periodo Servicio: abril de 2026 | Referencia pago 8823821843

PAGADA 07/05/2026

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	ELENA DEL PILAR MELO DIAZ		
Documento	CC52321628	Dirección	DG 17 #15 - 05 CASA 27
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Teléfono	8299671
Tipo Persona	NATURAL	Forma	ÚNICO
Ciudad	MOSQUERA	Departamento	CUNDINAMARCA
Representante Legal		Identificación	
Total Afiliados	1	ARP	POSITIVA DE SEGUROS

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos Afiliado				Novedades																Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días APP	Días EPS	Días	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte Sena	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 52321628	ELENA DEL PILAR MELO DIAZ	59	0																	0	30	30	30	0	(230301) PORVENIR	$1,750,905	$280,200	(EPS017) FAMISANAR EPS	$1,750,905	$218,900	0,522	$1,750,905	$9,200	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$508,300

III. TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades,licencias,saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$1,750,905	$1,750,905	$1,750,905	$0	$280,200	$218,900	$9,200	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$508,300	$0	$508,300

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 4446634 - Cali: 554 0515 - Medellín: 514 66 69 - Bucaramanga: 643 80 00 - Cartagena: 694 54 44 - Pereira: 340 25 82 - Barranquilla: 361 88 50 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

DECLARACIÓN JURAMENTADA PARA EFECTOS TRIBUTARIOS –

LEY 1819 DE 2016 SISTEMA DE DETERMINACIÓN DEL IMPUESTO SOBRE LA RENTA DE LAS PERSONAS NATURALES.

Yo, ELENA DEL PILAR MELO DIAZ, con C.C. No. 52.321.628 expedida en Bogota. Obrando en nombre propio, me permito declarar bajo la gravedad de juramento que en el momento del pago correspondiente del contrato de Prestación de Servicios No.700.012.005.008.2026 objeto de esta declaración:

1. La Ley 1819 de 2016, estableció **para efectos tributarios de personas naturales, el** sistema de tributación cedular, a fin de determinar el impuesto según del origen de las rentas:

- **Rentas de trabajo** (Salarios, comisiones, honorarios, retribución a servicios personales).

2. Manifiesto que NO he contratado o vinculado 2 o más trabajadores asociados a la actividad.

3. Que informaré oportunamente sobre cualquier cambio en el origen, proporción de mis ingresos o cambio respecto a la categoría tributaria.

En constancia de lo anterior se firma el primer (01) día del mes de Junio de 2026.

ELENA DEL PILAR MELO DIAZ
C.C. No. 52.321.628 expedida en Bogota
Correo Electrónico: pilimelo06@hotmail.com
Dirección: Dig 17#15-05 casa 27
Teléfono: 3123404301