PERSONERIA MUNICPAL DE SOACHA

JOSE OSBALDO PEDREROS MORENO

	CUENTA	VALOR
SERVICIOS	511179	6,300,000.00
RETEICA	243627	63,000.00
EST. ADULTO	244035	189,000.00
VALOR A PAG/	249054	6,048,000.00

ELABORO
DIANA PATRICIA MORA CAIC

INFORMACIÓN DEL CONTRATO			
Contratista	José Osbaldo Pedreros Moreno		
Informe No.	Quinto 5		
Periodo del Informe	1/05/2026	30/05/2026	
Número de contrato	CD-009-2026		
No. CDP	PMS-2026-12	**No. CRP**	PMS-2026-14
Objeto	PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA APOYAR LO REFERENTE AL CONTROL INTERNO – MECI Y EL MODELO INTEGRADO DE PLANEACION Y GESTION DE LA PERSONERIA MUNICIPAL DE SOACHA.		
Obligaciones Contractuales:	1. Asesorar y apoyar la elaboración de documentos que correspondan al Modelo Estándar de Control Interno de la Personería Municipal de Soacha, según lo establecido en el artículo 12 de la Ley 87 de 1993 y demás normas reglamentarias que la modifiquen y/o complementen. 2. Elaborar el programa de Auditorías Internas, y realizar el desarrollo de estas haciendo seguimiento a los planes de mejoramiento que se generen. 3. Elabora y, hacer seguimiento y actualizar el Modelo Estándar de Control Interno MECI, según lo establecido en el Decreto 1083 de 2015. 4. Apoyo en la elaboración de informes de auditoría de control interno, presentación de informes de orden territorial, departamental o nacional relacionado con el control interno de la entidad. 5. Apoyo en el desarrollo de planes, proyectos y actividades enmarcadas dentro de la normatividad vigente y relacionada con control interno de la Entidad. 6. Realizar seguimiento al cumplimiento de la Ley 1712 de 2014 Ley de transparencia y del Derecho de Acceso a la Información Pública. 7. Dar lineamientos para generar e interiorizar una cultura de autocontrol, autorregulación y autogestión. 8. Apoyar en la presentación de los informes de auditoría en conjunto con los planes de mejora necesarios para la gestión de la Personería Municipal de Soacha, así como de su respectiva implementación cuando sean aprobados o los ajustes pertinentes. 9. Elaborar Informes de rendición de cuentas y evaluaciones de seguimiento. 10. Seguimiento, evaluación y medición de indicadores de la Atención de Usuarios. 11. Seguimiento, evaluación y medición de indicadores de PQRS. 12. Las demás que por naturaleza del contrato sean necesarias para el desarrollo del objeto contractual.		

La suscrita secretaria general la Personería Municipal de Soacha, considerando:

1. Que de acuerdo con el contenido del contrato CD-009-2026 celebrado entre la Personería Municipal de Soacha y **JOSE OSBALDO PEDREROS MORENO** El día **14/01/2026**, se ha venido ejerciendo la supervisión de este.
2. Que tal ejecución se ha desarrollado correctamente por parte del contratista **JOSE OSBALDO PEDREROS MORENO.**

3. Que el día **01 de junio de 2026** del corriente el señor, **JOSE OSBALDO PEDREROS MORENO** ha presentado informe detallado 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 **1/05/2026** al **30/05/2026** y en general el cumplimiento de la ejecución del mencionado contrato.

Se emite concepto **FAVORABLE** para el pago, en Soacha Cundinamarca, a los **primer (01) días, de junio del dos mil veintiséis (2026).**

Atentamente,

Mayra Alejandra Ovalle Pineda

Secretaria General

01 de junio de 2026
Soacha, Cundinamarca

Respetado (a)

Mayra Alejandra Ovalle Pineda

Secretaria general

Personería Municipal de Soacha

Supervisor (a) del Contrato No. CD-009-2026

Adjunto a la presente hago entrega del **QUINTO** informe de actividades, correspondiente al mes de **mayo** de **2026** conforme a las obligaciones del Contrato de Prestación de Servicios No. CD-009-2026, (14 de enero de 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,

Jose Osbaldo Pedreros Moreno

JOSE OSBALDO PEDREROS MORENO

80004340 de Bogotá.

Personería Municipal de Soacha	FORMATO CUENTA DE COBRO MODELO ESTÁNDAR DE CONTROL INTERNO -MECI- MODELO INTEGRADO DE PLANEACIÓN Y GESTIÓN -MIPG-	**Versión:** 1.0 **Fecha:** 07/03/2024 **Código:** 08-FR-04 Página **1** de **1**

01 de junio de 2026
Soacha, Cundinamarca

CUENTA DE COBRO No. 5

LA PERSONERÍA MUNICIPAL DE SOACHA
NIT. 832.003.216-6

DEBE A:

José Osbaldo Pedreros Moreno
C.C 80.004.340

LA SUMA DE:

SEIS MILLONES TRECIENTOS MIL PESOS
M C/TE (6.300.000)

Por concepto de **QUINTO** pago, correspondiente al mes de **mayo** de **2026**, conforme a lo estipulado en el contrato de Prestación de Servicios No. CD-009-2026 (14 de enero de 2026)

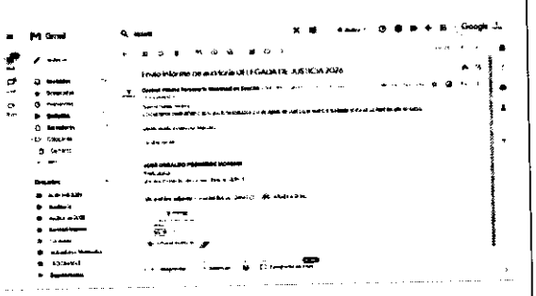
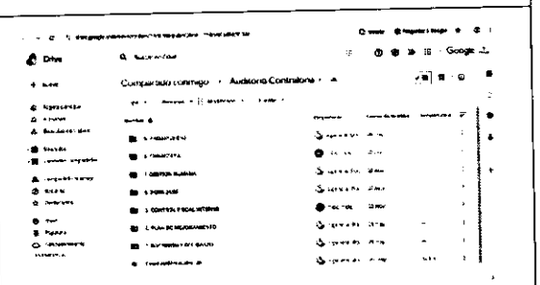
Objeto del Contrato: ... PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA APOYAR LO REFERENTE AL CONTROL INTERNO – MECI Y EL MODELO INTEGRADO DE PLANEACION Y GESTION DE LA PERSONERIA MUNICIPAL DE SOACHA.

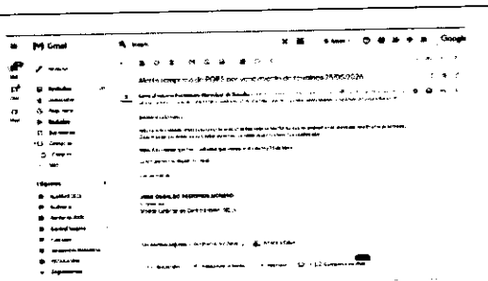
Favor realizar consignación en la cuenta de ahorros No.24110344021 Caja Social

Firmada a los **primer (01) días de junio de dos mil veintiséis (2026)**

Jose Osbaldo Pedreros Moreno

José Osbaldo Pedreros Moreno
C.C 80.004.340

2. Elaborar el programa de Auditorías Internas, y realizar el desarrollo de estas haciendo seguimiento a los planes de mejoramiento que se generen.	**1 de mayo** se realiza informe de auditoría del área de gestión documental y archivo programada en el plan de de auditorías 2026	**Ver Anexo 3** https://drive.google.com/file/d/11kHm27nFhT5tzDkU7ZmVvyufGCUHOo26/view?usp=sharing
3. Elabora y hacer seguimiento y actualizar el Modelo Estándar de Control Interno MECI, según lo establecido en el Decreto 1083 de 2015.	No se realiza ninguna actividad de esta obligación en este periodo	No se realiza ninguna actividad de esta obligación en este periodo
4. Apoyo en la elaboración de informes de auditoría de control interno, presentación de informes de orden territorial, departamental o nacional relacionado con el control interno de la entidad.	**5 de mayo**, Se envia informe de autoría de la delegada de justicia, para su revisión de la secretaria general.	
5. Apoyo en el desarrollo de planes, proyectos y actividades enmarcadas dentro de la normatividad vigente y relacionada con control interno de la Entidad.	**23 de mayo**, Se apoya en la gestión de recolección y elaboración de información, solicitada por la auditoría externa de la contraloría de Soacha.	
6. Realizar seguimiento al cumplimiento de la Ley 1712 de 2014 Ley de transparencia y del Derecho de Acceso a la Información Pública.	No se realiza ninguna actividad de esta obligación en este periodo	No se realiza ninguna actividad de esta obligación en este periodo
7. Dar lineamientos para generar e interiorizar una cultura de autocontrol, autorregulación y autogestión.	**15 de mayo**, Se reforzo mediante reunión con la delegada de socioeconómicos y sus colaboradores el procedimiento del diligenciamiento de las plataformas de PQRSD de la personería, se realiza entrega física del procedimiento.	Ver anexo 5 https://drive.google.com/file/d/173nD3tZo3KG8eulihzEtCtWWfTkroL4q/view?usp=drive_link

8. Apoyar en la presentación de los informes de auditoría en conjunto con los planes de mejora necesarios para la gestión de la Personería Municipal de Soacha, así como de su respectiva implementación cuando sean aprobados o los ajustes pertinentes.	**26 de mayo**, Se realiza seguimiento de planes de de auditorías del periodo 2025	Ver anexo 4 https://drive.google.com/file/d/1MoLBCPFSqP0Iy2XECI2gVxvzP1fkIJVf/view?usp=sharing
9. Elaborar Informes de rendición de cuentas y evaluaciones de seguimiento.	No se realiza ninguna actividad de esta obligación en este periodo	No se realiza ninguna actividad de esta obligación en este periodo
10. Seguimiento, evaluación y medición a indicadores de atención de usuario.	**25 de mayo**, se envía correo de Seguimiento de PQRSD 2026, Por medio del presente, se solicita la colaboración para realizar la verificación de los radicados adjuntos en el correo, incluyendo las observaciones correspondientes a la información del mes mayo.	
11. Seguimiento, evaluación y medición a indicadores de PQRS.	**5,8,12,25 de mayo**, se actualiza información y se envía por correo electrónico a todas las áreas de la personería municipal de Soacha, el listado de las PQRS, que están en alerta por vencimientos de términos, se les envió grafica con toda la información para la su respectiva revisión por parte de cada área y/o despacho.	Ver Anexo 1 https://drive.google.com/drive/folders/1DixFbNQ99zJ9UtBn9zHT9dNqcUe3V5xF?usp=sharing
12. Las demás que por naturaleza del contrato sean necesarias para el desarrollo del objeto contractual.	25 de mayo, se participa en la capacitación de sensibilización del riesgo psicosocial, capacitación virtual.	

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

DOCUMENTACION 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**
Jose Osbaldo Pedreros Moreno CC 80004340	Mayra Alejandra Ovalle Pineda Secretaria general

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

Yo, **JOSE OSBALDO PEDREROS MORENO**, identificado(a) con cédula de ciudadanía No. **80004340** expedida en **Bogotá**, 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 concordantes,, 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 realice de manera oportuna, completa y conforme a la normatividad vigente, los aportes correspondientes al mes de **abril** de 2026, derivados de la ejecución del contrato número CD-009-2026, 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 (Cundinamarca), a los primer (01) días del mes de junio de 2026.

Firma: Jose Osbaldo Pedreros Moreno

Nombre: JOSE OSBALDO PEDREROS MORENO

Cédula de ciudadanía No:80004340 de Bogotá.

1. INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATISTA

Ítem	Información
Nombre completo	JOSE OSBALDO PEDREROS MORENO
Tipo y número de documento	80004340
Dirección de residencia	CARRERA 1 # 30 – 75 SAN MATEO SOACHA
Correo electrónico	jo.os.p@hotmail.com
Teléfono de contacto	3107697179
Proceso / Dependencia solicitante	Secretaria general
Objeto del contrato a suscribir con la PMS	PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA APOYAR LO REFERENTE AL CONTROL INTERNO – MECI Y EL MODELO INTEGRADO DE PLANEACION Y GESTION DE LA PERSONERIA 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:

X 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
CONCEJO MUNICIPAL SOACHA	CPS-CMS-042-2026	PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA ACOMPAÑAR EN LA IMPLEMENTACION DE LOS PROCESOS DE MIPG Y MECI DEL CONCEJO MUNICIPAL DE SOACHA	03-02-2026	17-07-2026	36.300.000

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.

6. 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.

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 30 días del mes de abril de 2026.

Firma del contratista: Jose Osbaldo Pedreros Moreno

Nombre completo: JOSE OSBALDO PEDREROS MORENO
Documento de identidad: 80.004.340 Bta.

7. USO INSTITUCIONAL – PERSONERÍA MUNICIPAL DE SOACHA

Revisó: Mayra Alejandra Ovalle Pineda
Secretaria general
Fecha: 01 de junio de 2026
Observaciones:

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	80004340	JOSE OSBALDO PEDREROS MORENO		carrera 1 3 30 - 75 SAN MATEO SOACHA	6018824835	jo.os.p@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I - Independiente			CUNDINAMARCA	SOACHA		NO

DATOS DE LA PLANILLA

PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
78204721	30/04/2026	87620462	01/06/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-04	2026-04	N	$0	$742.000	

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					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	315.000	0		0		0	20	4.600	0	319.600	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
25-14	Colpensiones	900336004-7	403.200	0	0	0	0	20	5.800	0	409.000	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	13.200				13.200	20	200	13.400			[illegible]	13.400	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	20	0	0	0
ICBF				
0	20	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	315.000	319.600
Pensión	1	403.200	409.000
Riesgos Laborales	1	13.200	13.400
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	731.400	742.000

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE

TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	
CC	80004340	JOSE OSBALDO PEDREROS MORENO		carrera 1 3 30 - 75 SAN MATEO SOACHA	6018824835	jo.os.p@hotmail.com	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente			CUNDINAMARCA	SOACHA		NO

DATOS DE LA PLANILLA

PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
78204721	30/04/2026	87620462	01/06/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-04	2026-04	N	$0	$742.000	

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	Colomb. Exterior	Extranjero	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Días	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Días	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Días	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Días	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC 80004340	PEDREROS MORENO JOSE OSBALDO	59	0			N																	25-14	5.160.000	30	625.800	0	0	0	0	EPS005	5.160.000	30	645.000	14-23	5.160.000	30		37.000		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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