Mosquera-Cundinamarca, Junio de 2026.

LA PERSONERIA MUNICIPAL-CUNDINAMARCA

DEBE A:

LUISA FERNANDA PASCAGAZA CASTIBLANCO
C.C. 1.073.237.377 de Mosquera

La suma de **DOS MILLONES ($2.000.000) MONEDA CORRIENTE** por concepto de ejecución del contrato de prestación de servicios No. **700,012,005,023-2026** cuyo objeto es la: **PRESTACIÓN DE SERVICIOS Y DE APOYO A LA GESTION PARA DAR SOPORTE EN EL DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES ADMINISTRATIVAS QUE REQUIERE LA PERSONERIA MUNICIPAL DE MOSQUERA CUNDINAMARCA,** durante el periodo comprendido entre el 01 de Mayo de 2026 al 30 de mayo de 2026.

Atentamente,

LUISA FERNANDA PASCAGAZA CASTIBLANCO
C.C. 1.073.237.377 de Mosquera

PERSONERIA MUNICIPAL
MOSQUERA
CUNDINAMARCA
02 JUN 2026
HORA: 1:21 Pm
RECIBIDO: Luisa Pas

LUISA FERNANDA PASCAGAZA CASTIBLANCO
CONTRATISTA

FORMATO INFORME DE ACTIVIDADES CONTRATISTAS
INFORME N° 05

CONTRATO N°	**700,012,005,023-2026**				
FECHA DEL CONTRATO	19 DE ENERO DE 2026				
CONTRATISTA:	LUISA FERNANDA PASCAGAZA CASTIBLANCO				
IDENTIFICACIÓN DEL CONTRATISTA	1.073.237.377 De MOSQUERA	**Persona**	**Natural**	X	
			jurídica		
OBJETO	**PRESTACIÓN DE SERVICIOS Y DE APOYO A LA GESTION PARA DAR SOPORTE EN EL DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES ADMINISTRATIVAS QUE REQUIERE LA PERSONERIA MUNICIPAL DE MOSQUERA CUNDINAMARCA.**				
VALOR	CATORCE MILLONESM/CTE ($14.000.000)				
PLAZO DE EJECUCIÓN	SIETE (7) MESES				
FECHA TERMINACIÓN	19 DE AGOSTO DE 2026				
SUPERVISOR	LILIANA RODRIGUEZ MELO, SECRETARIA EJECUTIVA PERSONERIA MUNICIPAL.				
FECHA ACTA INICIO	20 DE ENERO DE 2026				
PERIODO DEL INFORME	**Desde**	01 DE MAYO DEL 2026	**Hasta**	30 DE MAYO DEL 2026	

RELACION DE ACTIVIDADES EJECUTADAS

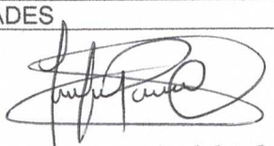
N°	COMPROMISO CONTRACTUAL	ACTIVIDADES REALIZADAS	EVIDENCIAS O SOPORTES QUE SE ENTREGAN	N° folios
1	Apoyar a la Personería en la atención de las personas que demanden sus servicios, orientándolas y dirigiéndolas a las diferentes delegadas, según sus requerimientos y asignando los turnos.	Se realizo orientación al usuario para dirigirlo a las diferentes delegaciones brindando el servicio con amabilidad y empatía	N/A	0
2	Apoyar a la Personería en las actividades que requiera en el manejo de la correspondencia física o electrónica	Recibir la correspondencia entrante, como cartas, paquetes y documentos. organizando la		
3	Adelantar las actividades de apoyo en la	Una vez verificado que realizado el traslado a los requerimientos tiene respuesta se		

LUISA FERNANDA PASCAGAZA CASTIBLANCO
CONTRATISTA

APORTES DE SEGURIDAD SOCIAL							
N°	DETALLE	MES	PAGADO		VERIFICADO		PLANILLA No.
			SI	NO	SI	NO	
1	SALUD	ABRIL	x		x		81224634
2	PENSIÓN	ABRIL	x		x		81224634
3	ARL	ABRIL	x		x		81224634
5	OTRO						

SOPORTES DEL PAGO

OTROS DOCUMENTOS QUE SE APORTAN AL INFORME		
N°	DETALLE	OBSERVACIONES
1	PLANILLA DE SALUD Y PENSIONES	N/A
2	INFORME DE ACTIVIDADES	N/A



LUISA FERNANDA PASCAGAZA CASTIBLANCO
CONTRATISTA

Proyectó	Revisó	versión
CONTRATISTA	**PERSONERA/O MUNICIPAL**	**versión 1-2020**

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	1073237377	LUISA FERNANDA PASCAGAZA CASTIBLANCO		Calle 17 #12b-45	3013547	luisafernandapas@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente			CUNDINAMARCA	MOSQUERA		NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		81224634	26/05/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-04	2026-04	I	$0	$510.300	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE							INFORMACIÓN NOVEDADES																				PENSIÓN							
No.	Tipo y Número de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Sociedad	Extranjero	Colom. exterior	Exonerado	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
1	CC 1073237377	PASCAGAZA CASTIBLANCO LUISA FERNANDA	57	0			N																	230301	1.750.905	30	280.200	0	0	0	0

SALUD				RIESGOS LABORALES					CCF				PARAFISCALES				
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
EPS017	1.750.905	30	218.900	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

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	1073237377	LUISA FERNANDA PASCAGAZA CASTIBLANCO	Calle 17 #12b-45	3013547	luisafernandapas@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		CUNDINAMARCA	MOSQUERA		NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		81224634	26/05/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-04	2026-04	I	$0	$510.300	

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	5	800	0	219.700	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	5	1.100	0	281.300	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	5	100	9.300			92	9.300	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	5	0	0	0
ICBF				
0	5	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	219.700
Pensión	1	280.200	281.300
Riesgos Laborales	1	9.200	9.300
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	508.300	510.300

PAGADA

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

DECLARACIÓN JURAMENTADA PARA EFECTOS TRIBUTARIOS – LEY 1819 DE 2016 SISTEMA DE DETERMINACIÓN DEL IMPUESTO SOBRE LA RENTA DE LAS PERSONAS NATURALES.

LUISA FERNANDA PASCAGAZA CASTIBLANCO, con C.C. No.1.073.237.377 expedida en Mosquera obrando en nombre propio, me permito declarar bajo la gravedad del juramento al momento del pago correspondiente al contrato de Prestación de Servicios No. **700,012,005,023-2026.** lo siguiente:

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 dos (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 día uno (01) del mes de Junio de 2026.



LUISA FERNANDA PASCAGAZA CASTIBLANCO
C.C. No. 1.073.237.377 de Mosquera
Dirección: Calle 17 # 12 B -45 Mosquera (Cundinamarca)
Teléfono: 32280185561