INFORMACIÓN DEL CONTRATO			
Contratista	SANDRA PATRICIA DÍAZ GUTIÉRREZ		
Informe No.	Cinco (5)		
Periodo del Informe	1/05/2026	31/05/2026	
Número de contrato	CD-012-2026		
No. CDP	PMS-2026-11	**No. CRP**	PMS-2026-17
Objeto	Prestación de servicios profesionales como asesor de MIPG y acompañamiento en la implementación de procesos y procedimientos de acuerdo a la coordinación, mejoramiento y seguimiento en la atención al usuario, cooperación internacional y la operación misional de la personería municipal de Soacha		
Obligaciones Contractuales:	1. Apoyar y acompañar las actividades inherentes a la política de Talento Humano del Modelo Integrado de Planeación y Gestión – MIPG, de la dimensión de Talento Humano Integrado de Planeación y Gestión – MIPG, de la dimensión de Talento Humano. 2. Apoyar y acompañar las actividades inherentes a la política de Integridad del Modelo Integrado de Planeación y Gestión - MIPG, de la dimensión de Gestión con Valores para Resultados. 3. Apoyar y acompañar las actividades inherentes a la Política Servicio al Ciudadano del Modelo Integrado de Planeación y Gestión – MIPG, de la dimensión de Gestión con Valores para Resultados. 4. Apoyar y acompañar las actividades inherentes a la Política Gestión del Conocimiento e Innovación del Modelo Integrado de Planeación y Gestión – MIPG, de la dimensión de Gestión con Valores para Resultados. 5. Brindar apoyo al área de talento humano en el diligenciamiento y registro de la información que se requiere para la debida actualización de las plataformas. 6. Asesorar a la Personería Auxiliar en los procesos de recolección, organización y reporte de información con el objetivo de mejorar la atención en los servicios de la Personería. 7. Liderar y apoyar los procesos de mejora continua conforme los posibles hallazgos que se deriven de las auditorías internas y externas. 8. Apoyar en la realización y diligenciamiento del Plan Operativo Anual de manera trimestral. 9. Apoyar en la realización semanal de las alertas de las PQRS radicadas a cada una de las delegadas de la Personería Municipal de Soacha. 10. Apoyar en la realización o construcción de los informes trimestrales de las PQRS y demás informes necesarios para la optimización de los procesos administrativos que requiere. 11. Acompañar y asesorar a la Personería Municipal de Soacha en la implementación de estrategias de comunicación, flujos de información interna y externa, así como en procesos de gestión y fortalecimiento institucional. 12. Apoyar en reuniones, acompañamientos y/o requerimientos que sean necesarios. 13. Las demás que por naturaleza del contrato sean necesarias para el desarrollo del objeto contractual.		

La suscrita Secretaria General de la Personería Municipal de Soacha, considerando:

1. Que de acuerdo con el contenido del contrato **CD-012-2026** celebrado entre la Personería Municipal de Soacha y **Sandra Patricia Díaz Gutiérrez** el día **16 de enero de 2026**, se ha venido ejerciendo la supervisión de este.
2. Que tal ejecución se ha desarrollado correctamente por parte del contratista **Sandra Patricia Díaz Gutiérrez**
3. Que el día **22/06/2026** del corriente la Señora **Sandra Patricia Díaz Gutiérrez** 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 **31/05/2026** y en general el cumplimiento de la ejecución del mencionado contrato.

Se emite concepto **FAVORABLE** para el pago, en Soacha Cundinamarca, a los **Veintidos (22) de junio (06) de dos mil veintiséis (2026)**

Atentamente,

Mayra Alejandra Ovalle Pineda

Secretaria General

22 de junio de 2026
Soacha, Cundinamarca

Respetada doctora

Mayra Alejandra Ovalle Pineda

Secretaria General

Personería Municipal de Soacha

Supervisor (a) del Contrato No. **CD-012-2026**

Cordial saludo,

Adjunto a la presente hago entrega del **quinta (5)** informe de actividades, correspondiente al mes de **mayo** de **2026** conforme a las obligaciones del Contrato de Prestación de Servicios No. **CD-012-2026**.

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

Sandra Patricia Díaz Gutiérrez

CC 52622487

22 de junio de 2026
Soacha, Cundinamarca

Respetada doctora

Mayra Alejandra Ovalle Pineda

Secretaria General

Personería Municipal de Soacha

Supervisor (a) del Contrato No. **CD-012-2026**

Cordial saludo,

Adjunto a la presente hago entrega del **quinta (5)** informe de actividades, correspondiente al mes de **mayo** de **2026** conforme a las obligaciones del Contrato de Prestación de Servicios No. **CD-012-2026**.

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

Sandra Patricia Díaz Gutiérrez

CC 52622487

22 de junio de 2026
Soacha, Cundinamarca

CUENTA DE COBRO No. 5

LA PERSONERÍA MUNICIPAL DE SOACHA
NIT. 832.003.216-6

DEBE A:

SANDRA PATRICIA DÍAZ GUTIÉRREZ
CC 52622487

LA SUMA DE:

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

Por concepto de **quinto (5)** pago, correspondiente al mes de **MAYO** de **2026**, conforme a lo estipulado en el contrato de Prestación de Servicios No. **CD-012-2026**

Objeto del Contrato: ... Prestación de servicios profesionales como asesor de MIPG y acompañamiento en la implementación de procesos y procedimientos de acuerdo a la coordinación, mejoramiento y seguimiento en la atención al usuario, cooperación internacional y la operación misional de la personería municipal de Soacha

Favor realizar consignación en la cuenta de ahorros No. **008670360786** DAVIVIENDA

Firmada a los **VEINTIDOS (22) de JUNIO (06) de dos mil veintiséis (2026)**

SANDRA PATRICIA DÍAZ GUTIERREZ

CC 52622487

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

Yo, SANDRA PATRICIA DÍAZ GUTIÉRREZ, identificado(a) con cédula de ciudadanía No. 52622487 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 corcondantes, 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 he realizado de manera oportuna, completa y conforme a la normatividad vigente, los aportes correspondientes al mes de MAYO, planilla que se encuentra vigente, en los siguientes subsistemas obligatorios:

– Salud: $ 1.576.100
– Pensión: $ 2.143.600
– Riesgos Laborales: $ 65.900

Adicionalmente, me comprometo a realizar los aportes derivados de la ejecución del contrato número CD-012-2026.

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 VEINTIDOS días del mes de JUNIO de DOS MIL VEINTISEIS (2026).

Firma: _____

Nombre: SANDRA PATRICIA DÍAZ GUTIÉRREZ

Cédula de ciudadanía No.: 52622487

1. INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATISTA

Ítem	Información
Nombre completo	SANDRA PATRICIA DÍAZ GUTIÉRREZ
Tipo y número de documento	CC 52622487
Dirección de residencia	CALLE 147 NO. 7G-84
Correo electrónico	SANDRA PATRICIA DIAZ GUTIERREZ
Teléfono de contacto	3107706626
Proceso / Dependencia solicitante	SECRETARIA GENERAL
Objeto del contrato a suscribir con la PMS	Prestación de servicios profesionales como asesor de MIPG y acompañamiento en la implementación de procesos y procedimientos de acuerdo a la coordinación, mejoramiento y seguimiento en la atención al usuario, cooperación internacional y la operación misional de la personería 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:

☑ 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
PERSONERÍA MUNICIPAL DE SOACHA	CD-012-2026	Prestación de servicios profesionales como asesor de MIPG y acompañamiento en la implementación de procesos y procedimientos de acuerdo a la coordinación, mejoramiento y seguimiento en la atención al usuario, cooperación internacional y la operación misional de la Personería Municipal de Soacha	16/01/2026	15/07/2026	$34.860.000
GOBERNACIÓN DE CUNDINAMARCA	SGSC-CD-PSP-349-2026	Prestar servicios profesionales especializados en la Subsecretaría de Seguridad y Orden Público de la Secretaría de Gobierno y Seguridad Ciudadana, para el seguimiento de estrategias territoriales para la implementación del modelo departamental de derechos humanos y vida digna, en el marco del plan atenea del departamento de Cundinamarca.	30/01/2026	29/11/2026	$117.210.000
SECRETARÍA DE HACIENDA DE BOGOTÁ	260438	Prestar servicios profesionales para apoyar el análisis y seguimiento de la gestión institucional en materias normativas, de control político, participación ciudadana y gestión del conocimiento, conforme a los lineamientos de la corporación.	30/01/2026	6/08/2026	$33.000.000
DETERCONSA E.I.C.E.	SPDG DTC-CD-09-2026	Prestación de servicios profesionales especializados para el acompañamiento estratégico en la gestión administrativa y de control de DETERCONSA, en el marco del régimen especial de contratación de las empresas industriales y comerciales del estado	27/01/2026	26/08/2026	$56.000.000

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 22 días del mes de JUNIO de 2026

Firma del contratista:

Nombre completo: SANDRA PATRICIA DÍAZ GUTIÉRREZ
Documento de identidad: CC 52622487

7. USO INSTITUCIONAL – PERSONERÍA MUNICIPAL DE SOACHA

Revisó: Mayra Alejandra Ovalle Pineda
Cargo: Secretaría General
Fecha: 22 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	52622487	SANDRA PATRICIA DIAZ GUTIERREZ	calle 147 #7g-84	3107706626	sandradiazgutierrez@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		89937088	19/06/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-05	2026-05	I	$0	$3.785.600	

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	1.576.100	0		0		0	0	0	0	1.576.100	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	2.017.400	0	0	63.100	63.100	0	0		2.143.600	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	65.900				65.900	0	0	65.900			659	65.900	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	1.576.100	1.576.100
Pensión	1	2.143.600	2.143.600
Riesgos Laborales	1	65.900	65.900
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	3.785.600	3.785.600

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
CC	52622487	SANDRA PATRICIA DIAZ GUTIERREZ		calle 147 #7g-84	3107706626	sandradiazgutierrez@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	

EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		89937088	19/06/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-05	2026-05	I	$0	$3.785.600	

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	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	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 52622487	DIAZ GUTIERREZ SANDRA PATRICIA	59	0			N																	25-14	12.608.400	30	2.017.400	0	0	63.100	63.100	EPS005	12.608.400	30	1.576.100	14-23	12.608.400	30	1	65.900		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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