PERSONERIA MUNICIPAL
MOSQUERA
CUNDINAMARCA
30 JUN 2026
HORA: 11:02 Am
RECIBIDO: Luisa Paz

Mosquera-Cundinamarca, 01 julio de 2026

LA PERSONERIA MUNICIPAL-CUNDINAMARCA

DEBE A:

YURI ALEXANDRA GONZALEZ PINEDA
C.C. 52.984.758

La suma de **DOS MILLONES OCHOCIENTOS MIL PESOS ($2.800.000) MONEDA CORRIENTE** por concepto de ejecución del contrato No. 700.012.005.028-2026 cuyo objeto es: PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES EN LA PLANIFICACION Y EJECUCION DE LOS DIFERENTES CAMPAÑAS ESTABLECIDAS EN EL PLAN DE ACCION DE LA PERSONERIA MUNICIPAL DE MOSQUERA - CUNDINAMARCA durante el periodo comprendido entre el 01 de junio al 30 de junio de 2026.

Atentamente,

YURI ALEXANDRA GONZALEZ PINEDA

C.C. 52.984.758 DE BOGOTA

YURI ALEXANDRA GONZALEZ PINEDA
CONTRATISTA

FORMATO INFORME DE ACTIVIDADES CONTRATISTAS

INFORME No.6

CONTRATO N°	**700.012.005.028-2026**				
FECHA DEL CONTRATO	22-01-2026				
CONTRATISTA:	YURI ALEXANDRA GONZALEZ PINEDA				
IDENTIFICACIÓN DEL CONTRATISTA	52.984.758 DE BTA	**Persona**	**Natural**	X	
			jurídica		
OBJETO:	PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES EN LA PLANIFICACION Y EJECUCION DE LOS DIFERENTES CAMPAÑAS ESTABLECIDAS EN EL PLAN DE ACCION DE LA PERSONERIA MUNICIPAL DE MOSQUERA-CUNDINAMARCA				
VALOR INICIAL:	DIECINUEVE MILLONES SEISCIENTOS MIL PESOS M/CTE ($19.600.000).				
PLAZO INICIAL DE EJECUCIÓN	SIETE (07) MESES				
FECHA TERMINACIÓN	22 DE AGOSTO DE 2026				
SUPERVISOR:	DIEGO ALBERTO MATIZ SANCHEZ				
FECHA ACTA INICIO:	23 DE ENERO DE 2026				
PERIODO DEL INFORME	**Desde**	01-06-2026	**Hasta**	30-06-2026	

RELACION DE ACTIVIDADES EJECUTADAS

N°	COMPROMISO CONTRACTUAL	ACTIVIDADES REALIZADAS	EVIDENCIAS O SOPORTES QUE SE ENTREGAN	Folio
1	Coordinar la Difusión y cubrimiento de las actividades misionales de la Personería Municipal de Mosquera	Mediante las redes sociales institucionales se informa a la comunidad sobre las actividades ejecutadas y los eventos programados por la Personería, fortaleciendo la difusión de su gestión y promoviendo el conocimiento de su labor en la protección de los derechos e intereses de la ciudadanía.	Registro fotográfico	1
2	Acompañamiento para la difusión y fortalecimiento en eventos de carácter institucional a través de nuevas tecnologías de la información y comunicaciones	Se dio difusión a los eventos institucionales a través de redes sociales y medios digitales, ampliando su alcance y promoviendo la participación de la comunidad en las actividades desarrolladas.	Registro fotográfico	1

YURI ALEXANDRA GONZALEZ PINEDA
CONTRATISTA

3	Realizar las Convocatoria telefónica e invitaciones vía correo electrónico a las diferentes entidades y empresas prestadoras de servicios públicos del municipio, para el acompañamiento al programa de Feria de Servicios.	Mediante visitas a los barrios y a las Juntas de Acción Comunal (JAC), se recopilan las principales necesidades de la comunidad, fortaleciendo la comunicación con la ciudadanía y el seguimiento a las problemáticas del territorio.	Registro Fotográfico	1
4	Coordinar las convocatorias y agendamientos de las diferentes actividades que realiza la entidad en cumplimiento de su objeto misional.	Se estructuran y coordinan las acciones institucionales mediante una adecuada planificación y articulación, optimizando los recursos para garantizar el cumplimiento de las metas y fortalecer la presencia de la Personería en el territorio.	Registro fotográfico	2
5	Apoyar en las labores de atención al usuario cuando sea requerido por el supervisor del contrato	Se orienta a la comunidad en el acceso a trámites y servicios, brindando apoyo en la radicación de solicitudes y en la canalización de casos hacia las entidades competentes, con el fin de asegurar una atención integral y eficaz.	Registro fotográfico	3
6	Apoyar en la elaboración de respuestas a derechos de petición del personero delegado de derechos humanos.	Se presta orientación sobre los mecanismos de protección y las rutas de atención institucional, promoviendo la articulación con las entidades competentes y el seguimiento a los casos para garantizar la protección efectiva de los derechos de la ciudadanía.	Registro fotográfico	2
7	Apoyo a la Personería Municipal en la recepción de documentos.	Mediante estas comunicaciones se gestionan y direccionan oportunamente los requerimientos a las dependencias competentes, fortaleciendo la coordinación interinstitucional y contribuyendo a una atención eficiente y a la solución efectiva de las necesidades de la ciudadanía.	Registro fotográfico	3
8	Recibir y organizar el material documental en forma archivística Y Coordinar la entrega y organización de carpetas.	Se consolidó la gestión documental de la entidad mediante la aplicación de procedimientos y herramientas orientados a garantizar la organización, el control, la custodia y la trazabilidad de los documentos físicos y digitales.	Registro fotográfico	3
9	Realizar seguimiento a la calidad de la prestación del servicio a través de los diferentes canales de atención	Se desarrolló el seguimiento a los requerimientos asignados a las diferentes dependencias de la Administración Municipal, monitoreando los tiempos de respuesta, la efectividad en la atención de las solicitudes y el estado de los	Registro fotográfico	4

		casos pendientes, con el fin de garantizar una gestión eficiente y su cierre oportuno.		
10	Las demás obligaciones que sean inherentes al objeto del contrato.	Apoyé la gestión y el seguimiento de las comunicaciones del correo electrónico del Delegado de Derechos Humanos, facilitando la atención oportuna de las solicitudes, el fortalecimiento de la respuesta institucional y el apoyo logístico y administrativo en el desarrollo de reuniones.	Registro fotográfico	4

RESUMEN ECONOMICO

RESUMEN ECONÓMICO		
N°	**DETALLE**	**VALOR**
1	VR. INICIAL DEL CONTRATO	$ 19.600.000
2	VR. ADICIONES	$ 0
3	VR. ACTA 01	$ 746.664
4	VR. ACTA 02	$ 2.800.000
5	VR. ACTA 03	$ 2.146.669
6	VR. ACTA 03A	$ 653.331
7	VR. ACTA 04	$ 1.400.000
8	VR.ACTA 04A	$ 1.400.000
9	VR.ACTA 05	$ 2.800.000
10	VR.ACTA 06	$ 2.800.000
11	VR.CAUSADO A LA FECHA	$ 14.746.664

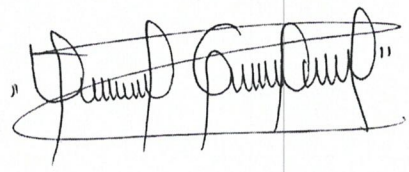
DETALLE SEGURIDAD SOCIAL

APORTES DE SEGURIDAD SOCIAL							
N°	**DETALLE**	**MES**	**PAGADO**		**VERIFICADO**		**PLANILLA No.**
			SI	**NO**	**SI**	**NO**	
1	SALUD	JUNIO	X		X		92940966
2	PENSIÓN	JUNIO	X		X		92940966
3	ARL	JUNIO	X		X		92940966
4	CCF						
5	OTRO						

YURI ALEXANDRA GONZALEZ PINEDA
CONTRATISTA

SOPORTES DEL PAGO

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



YURI ALEXANDRA GONZALEZ PINEDA
CONTRATISTA

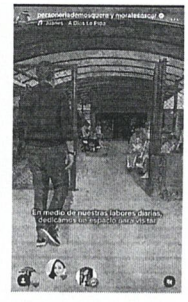
Proyectó	Revisó	Ruta Documento	Version
CONTRATISTA			

EVIDENCIAS INFORME No.6

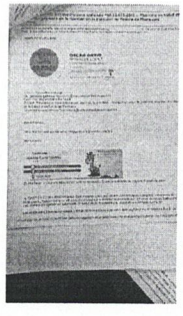
Mediante visitas a los barrios y a las Juntas de Acción Comunal (JAC), se recopilan las principales necesidades de la comunidad, fortaleciendo la comunicación con la ciudadanía y el seguimiento a las problemáticas del territorio.

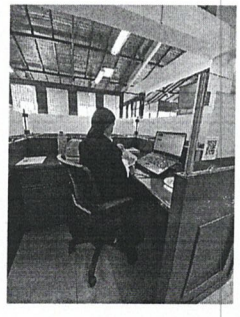


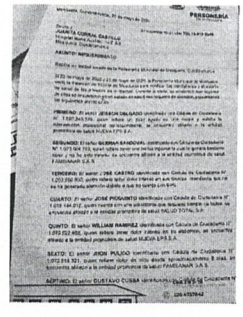




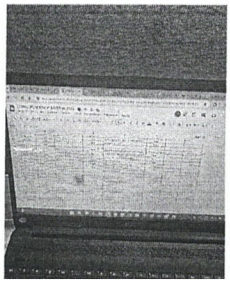
Se dio difusión a los eventos institucionales a través de redes sociales y medios digitales, ampliando su alcance y promoviendo la participación de la comunidad en las actividades desarrolladas.



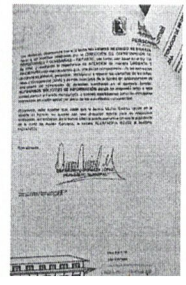




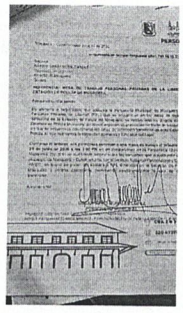
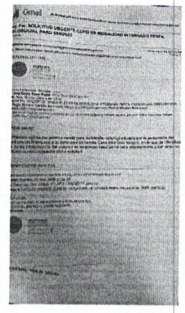
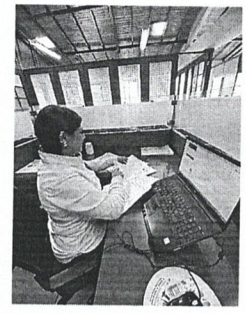
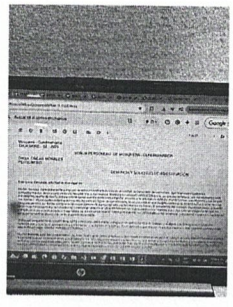
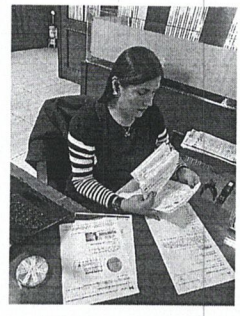
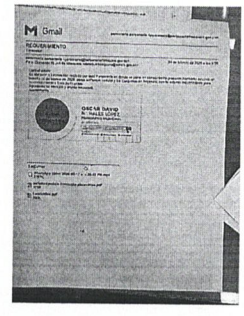
Mediante visitas a los barrios y a las Juntas de Acción Comunal (JAC), se recopilan las principales necesidades de la comunidad, fortaleciendo la comunicación con la ciudadanía y el seguimiento a las problemáticas del territorio.



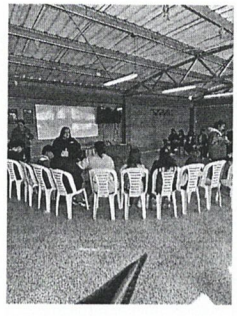
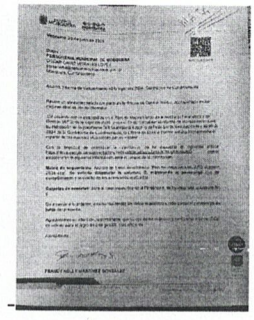
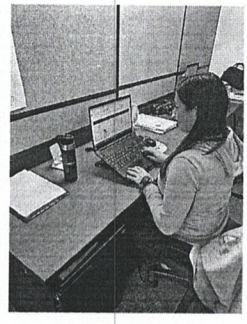
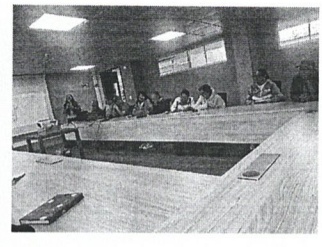
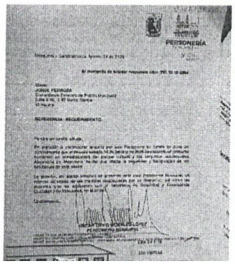
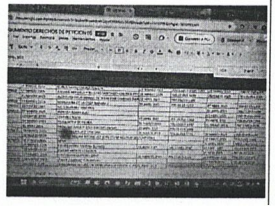
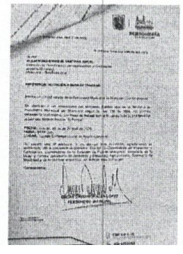
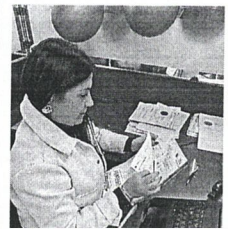




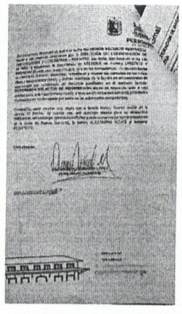
Se estructuran y coordinan las acciones institucionales mediante una adecuada planificación y articulación, optimizando los recursos para garantizar el cumplimiento de las metas y fortalecer la presencia de la Personería en el territorio.

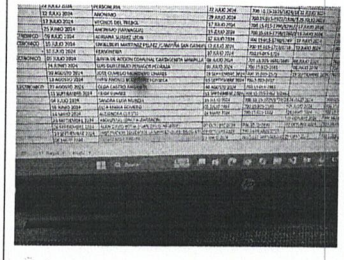







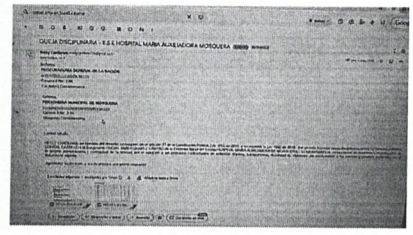
Se presta orientación sobre los mecanismos de protección y las rutas de atención institucional, promoviendo la articulación con las entidades competentes y el seguimiento a los casos para garantizar la protección efectiva de los derechos de la ciudadanía.

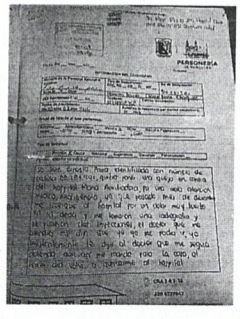
Se orienta a la comunidad en el acceso a trámites y servicios, brindando apoyo en la radicación de solicitudes y en la canalización de casos hacia las entidades competentes, con el fin de asegurar una atención integral y eficaz

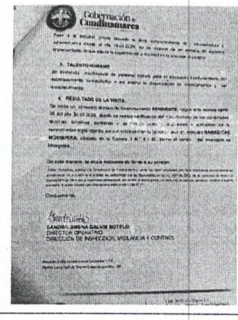


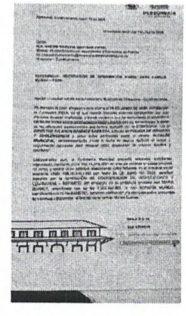




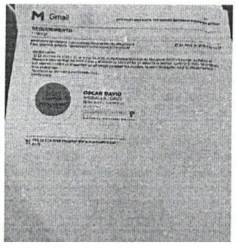
Mediante estas comunicaciones se gestionan y direccionan oportunamente los requerimientos a las dependencias competentes, fortaleciendo la coordinación interinstitucional y contribuyendo a una atención eficiente y a la solución efectiva de las necesidades de la ciudadanía.

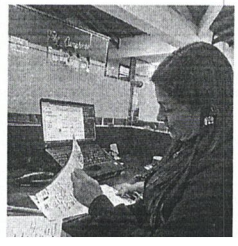


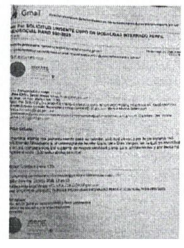




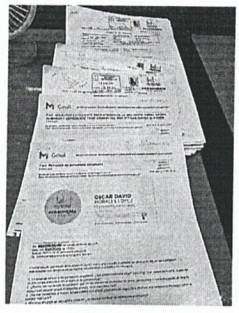
Se consolidó la gestión documental de la entidad mediante la aplicación de procedimientos y herramientas orientados a garantizar la organización, el control, la custodia y la trazabilidad de los documentos físicos y digitales.



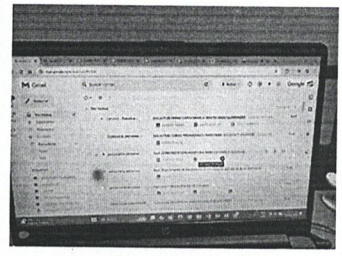




Se desarrolló el seguimiento a los requerimientos asignados a las diferentes dependencias de la Administración Municipal, monitoreando los tiempos de respuesta, la efectividad en la atención de las solicitudes y el estado de los casos pendientes, con el fin de garantizar una gestión eficiente y su cierre oportuno.



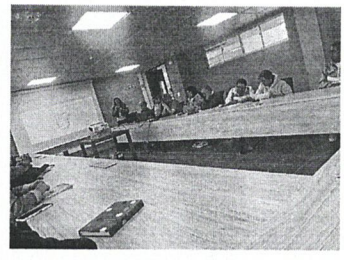




Apoyé la gestión y el seguimiento de las comunicaciones del correo electrónico del Delegado de Derechos Humanos, facilitando la atención oportuna de las solicitudes, el fortalecimiento de la respuesta institucional y el apoyo logístico y administrativo en el desarrollo de reuniones.







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	52984758	YURI ALEXANDRA GONZALEZ PINEDA	CL 17 # 7-58 SUR TO 8 AP 131 EL ROBLE	8105895	yurialexandra2002@yahoo.es	
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
		92940966	24/06/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-06	2026-06	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					
EPS010	EPS Sura	800088702-2	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
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	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			92	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

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	52984758	YURI ALEXANDRA GONZALEZ PINEDA	CL 17 # 7-58 SUR TO 8 AP 131 EL ROBLE	8105895	yurialexandra2002@yahoo.es	
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
		92940966	24/06/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-06	2026-06	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	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 52984758	GONZALEZ PINEDA YURI ALEXANDRA	59	0			N																	230201	1.750.905	30	280.200	0	0	0	0	EPS010	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

REPORTE RESUMEN DE PAGO

Información básica de la planilla

Empresa:	YURI ALEXANDRA GONZALEZ PINEDA	**NIT:**	52984758
Tipo Planilla:	I	**Periodo liquidación Pensiones:**	junio 2026
Sucursal o Dependencia:	PRINCIPAL	**Periodo liquidación Salud:**	junio 2026
Número de Radicación:	92940966	**Total a pagar:**	$508,300
Fecha de vencimiento:	15/07/2026	**Total de empleados:**	1
Fecha de Pago:	24/06/2026	**Número de Administradoras:**	3

Detalles del pago

Razón social recaudo:	Compensar OI	**Nit recaudo:**	9998600669427
Descripción:	MiPlanilla.com Pago Proteccion Social	**Medio de Pago:**	Pago Electronico por PSE
Banco:	NEQUI	**Número Autorización:**	418322764
Estado de la transacción:	Transacción aprobada		

Código	NIT	Administradoras	Num. Afiliados	*Número de incapacidad por riesgos laborales	Valor descontado en incapacidad y/o licencia	Total Pagado
14-23	860011153	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	1		$0	$9,200
230201	800229739	Proteccion (ING + Proteccion)	1		$0	$280,200
EPS010	800088702	EPS Sura	1		$0	$218,900
						$508,300

***Si descontó incapacidades o notas crédito debe informar a la administradora correspondiente los descuentos.**

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.

Yo. **YURI ALEXANDRA GONZALEZ PINEDA,** con C.C. 52.984.758 de Bogotá Obrando en nombre propio, me permito declarar bajo la gravedad de juramento que en el momento del pago correspondiente del contrato #700.012.005.028-2026 objeto de esta declaración:

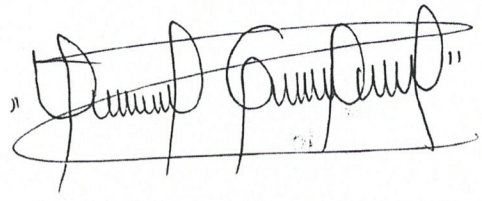
1. La Ley 1819 de 2016, estableció **para efectos tributarios de personas naturales, el** sistema de tributación cedular, a fin de determinar el impuesto según del origen de las rentas:

- **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 a los un (01) días del mes de julio de 2026.



YURI ALEXANDRA GONZALEZ PINEDA
C.C. 52.984.758
Correo: yurialexandra2002@yahoo.es
Direccion: calle 17 # 7- 58 To. 8 Ap.131 El Roble Novaterra
Telefono : 3146960437