

Mosquera-Cundinamarca, 02 de julio de 2026

LA PERSONERIA MUNICIPAL-CUNDINAMARCA

DEBE A:

**SHELLSY KATHERYNE PINZON MONTENEGRO
C.C. 1.069.583.691 de Cachipay**

La suma de **DOS MILLONES DOSCIENTOS MIL PESOS (\$2.200.000) MONEDA CORRIENTE** por concepto de ejecución del contrato No.700-012-005-034-2026 cuyo objeto es: **PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION COMO SOPORTE DE ARCHIVO EN LA PERSONERIA MUNICIPAL DE MOSQUERA** durante el periodo comprendido entre el 02 de junio y el 01 de julio de 2026.

Atentamente,



**SHELLSY KATHERYNE PINZON MONTENEGRO
C.C. 1.069.583.691 de Cachipay**

**SHELLSY KATHERYNE PINZON MONTENEGRO
CONTRATISTA**

FORMATO INFORME DE ACTIVIDADES CONTRATISTAS

INFORME 5

CONTRATO N°	700-012-005-034-2026			
FECHA DEL CONTRATO	30-01-2026			
CONTRATISTA:	SHELLSY KATHERYNE PINZON MONTENEGRO			
IDENTIFICACIÓN DEL CONTRATISTA	C.C. 1.069.583.691 de cachipay	Persona	Natural	X
			jurídica	
OBJETO:	PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION COMO SOPORTE DE ARCHIVO EN LA PERSONERIA MUNICIPAL DE MOSQUERA			
VALOR INICIAL:	QUINCE MILLONES CUATROCIENTOS MIL PESOS M/CTE (\$15.400.000)			
PLAZO INICIAL DE EJECUCIÓN	SIETE (07) MESES			
FECHA TERMINACIÓN	01 DE SEPTIEMBRE DE 2026			
SUPERVISOR:	LILIANA RODRIGUEZ			
FECHA ACTA INICIO:	02 DE FEBRERO DE 2026			
PERIODO DEL INFORME	Desde	02-06-2026	Hasta	01-07-2026

RELACION DE ACTIVIDADES EJECUTADAS

N°	COMPROMISO CONTRACTUAL	ACTIVIDADES REALIZADAS	EVIDENCIAS O SOPORTES QUE SE ENTREGAN	N° folios
1	Diligenciar los formatos de inventario único documental.	En este periodo no se ejecutó esta actividad		

Proyectó	Revisó	Ruta Documento	Version
CONTRATISTA			

SHELLSY KATHERYNE PINZON MONTENEGRO
CONTRATISTA

2	Diligenciar las Hojas de Control de cada expediente documental.	Se corrige y diligencia HC de Derechos de Petición del año 2016, documentos que se encuentra en el Archivo de la Personera Municipal de Mosquera Cund.		
3	Procurar la adecuada conservación de los documentos a su cargo.	Se conserva los documentos a mi cargo de los años 2016 y 2017 que se encuentran en el Archivo de la Personería Municipal de Mosquera Cund.		
4	Desarrollar las actividades de organizaciones, clasificación, foliación, eliminación, conservación y disposición final de los documentos.	Se organiza, clasifica, se corrige y se anula foliación de los documentos del año 2016 DP, QUEJAS, FISCALIA, PROCURADURIA, DERECHOS HUMANOS que se encuentran en el Archivo de la Personería Municipal de Mosquera Cund.		
5	Realizar la búsqueda y consulta de los expedientes que soliciten los funcionarios de la Personería Municipal de Mosquera.	En este periodo no se ejecutó esta actividad		
6	Realizar y Eliminar duplicados rutinarios y no útiles, así como, material metálico	En este periodo no se ejecutó esta actividad		

Proyectó	Revisó	Ruta Documento	Version
CONTRATISTA			

**SHELLSY KATHERYNE PINZON MONTENEGRO
CONTRATISTA**

	(ganchos de cocedora, clic ganchos legajadores).			
7	Realizar los inventarios generales tales como: de bienes inmuebles, de bienes muebles, inventarios documentales.	En este periodo no se ejecutó esta actividad		
8	Realizar los ingresos y salidas del almacén de la Personería Municipal de Mosquera.	En este periodo no se ejecutó esta actividad		
9	Apoyar la revisión y proceso de transferencias documentales al archivo histórico cuando me sea requerido y guardar constancia de lo anterior.	En este periodo no se ejecutó esta actividad		
10	Las demás que tengan relación con el objetivo y surjan en el desarrollo del contrato.	En este periodo no se ejecutó esta actividad		

RESUMEN ECONOMICO

RESUMEN ECONÓMICO

Proyectó	Revisó	Ruta Documento	Version
CONTRATISTA			

SHELLSY KATHERYNE PINZON MONTENEGRO
CONTRATISTA

N°	DETALLE	VALOR
1	VR. INICIAL DEL CONTRATO	\$15.400.000
2	VR. ADICIONES	\$ 0
3	VR. ACTA 01	\$ 2.200.000
4	VR. ACTA 02	\$ 2.200.000
5	VR. ACTA 03	\$ 2.200.000
6	VR. ACTA 04	\$ 2.200.000
7	VR. ACTA 05	\$ 2.200.000
4	VR. CAUSADO A LA FECHA	\$11.000.000

DETALLE SEGURIDAD SOCIAL

APORTES DE SEGURIDAD SOCIAL							
N°	DETALLE	MES	PAGADO		VERIFICADO		PLANILLA No.
			SI	NO	SI	NO	
1	SALUD	JUNIO	X		X		93107471
2	PENSIÓN	JUNIO	X		X		93107471
3	ARL	JUNIO	X		X		93107471
4	CCF						
5	OTRO						

SOPORTES DEL PAGO

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


CONTRATISTA

SHELLSY KATHERYNE PINZON MONTENEGRO

Proyectó	Revisó	Ruta Documento	Version
CONTRATISTA			

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

Yo. **SHELLSY KATHERYNE PINZON MONTENEGRO** con CC. **1.069.583.691** de **Cachipay**, Obrando en nombre propio, me permito declarar bajo la gravedad de juramento que en el momento del pago correspondiente del contrato # 700-012-005-034-2026 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 dos (02) días del mes de julio de 2026.



SHELLSY KATHERYNE PINZON MONTENEGRO

C.C. 1.069.583.691 de Cachipay

Correo: ktrinkndy24@hotmail.com

Dirección: Carrera 20 N° 20ª – 85 Conjunto Residencial Halcones

Teléfono: 312 312 18 04

TOTAL: \$ SALUD												
Código EPS	Nombre	NIT	Colación Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades	Jornada Mantenido	Días Mora	Valor Mora	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados	
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor				
EPS010	EPS Bupa	80008702-2	218.500	0		0		0	0	0	218.500	1

TOTALS FENSION												
Código APP	Nombre	NIT	Coltashin Obligatoria	Aporte Voluntario Alilido	Aporte Voluntario Aportante	Aporte RFP - Solidaridad	Aporte RFP - Subsidancia	Días Mora	Valor Mora Colatashin	Valor Mora RFP	Total a Pagar	No Atendida
2303671	PARENTI	89022488-9-9	280.130	0	0	0	0	0	0		280.200	1

TOTALES RESGOSB, LABORALISS															
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Oros	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Hora Cotización	Subtotal Cotización	No. Reticado Salida a Favor	Valor Salida a Favor	Fondo Soberanía	Total a Pagar	No. Afiliado
				No. Autorización	Valor										
14-23	Festividad Seguros	89001153-6	9,200				9,200	0	0	9,200			92	9,200	1

TOTALES CAJAS						
Código Cif	Nombre	HIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar
						No. Afiliados

TOTALLES PARAFISCALS:				
Valeur Apoints	Dias Mena	Valeur Mena Apoints	Total a Pagar	No Afillidos
0	0	0	0	0
		ICBIF		
0	0	0	0	0
		ESAP		
		MEN		

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, I.M.A. IPR y Mora	Total a Pagar
Solid	1	216,500	216,500
Penston	1	280,200	280,200
Rispos 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	506,000	506,000

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

DATOS DE LA PLANTILLA					
SEÑALA ASIGNA	FECHA ASIGNADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANTILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD (IPC)
PRIMERO SALUD	PRIMERO FERIA	03/07/71	01/07/72/8	1	0
2005-06	2006-06	1	30	\$508,300	

Información básica de la planilla

Empresa:	SHELLSY KATHERYNE PINZON MONTENEGRO	NIT:	1069583691
Tipo Planilla:	I	Periodo liquidación Pensiones:	junio 2026
Sucursal o Dependencia:	PRINCIPAL	Periodo liquidación Salud:	junio 2026
Número de Radicación:	93107471	Total a pagar:	\$508,300
Fecha de vencimiento:	23/07/2026	Total de empleados:	1
Fecha de Pago:	01/07/2026	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:	437426512
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
230301	800224808	Porvenir	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.



Resumen de pago

Descripción de compra

MiPlanilla.com Pago Proteccion Social

Tienda

COMPENSAR-OI

Estado de la transacción

Transacción exitosa

Fecha de la transacción

1 de julio de 2026 a las 8:44 a. m.

CUS

437426512

Referencia Nequi

M03468484

¿Cuánto?

\$ 508.300,00

Valor de los impuestos

\$ 0,00

Número de referencia 1

186.29.222.230

Número de referencia 2

CC

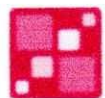
Número de referencia 3

1069583691

Factura de comercio

93107471

Tu plata salió de:



Disponible