| | REPUBLICA DE COLOMBIA<br>DEPARTAMENTO DE CUNDINAMARCA<br>PERSONERIA MUNICIPAL MADRID<br>"La Personería. . . . Garantía de sus Derechos" | CÓDIGO | FT-02-PA-01.01 |
|---|---|---|---|
| | | VERSIÓN | 1 |
| | | FECHA DE APROBACIÓN | |
| | FORMATO UNICO DE TRAMITE DE PAGO | DD: 28 | MM: 7 / AA: 2022 |

## 1. INFORMACION GENERAL DEL CONTRATO

| | |
|---|---|
| NUMERO DE CONTRATO | CPSP 002-2023 |
| OBJETO | PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES PARA EL APOYO DE LAS LABORES DE TESORERIA DE LA PERSONERIA MUNICIPAL DE MADRID. |

| | |
|---|---|
| FECHA DE CONTRATO | 06/01/2023 |
| PLAZO DE EJECUCION | ONCE (11) MESES Y (24) DÍAS |
| FECHA DE INICIO | 06/01/2023 |
| FECHA DE FINALIZACION | 29/12/2023 |
| PRORROGAS EN TIEMPO/ ADICIO | 3 MESES Y 28 DÍAS |
| ADICIÓN | $ 15.733.333 |

| CONTRATISTA | | | | |
|---|---|---|---|---|
| RUBY GIOVANNA FULA OCHOA | | | | |
| C.C. | X | NIT | | 35.353.306 |
| ACTIVIDAD ECONOMICA CIIU | | | | 6920 |
| REGIMEN DE VENTAS | | | | NO RESPONSABLE DE IVA |

| SUPERVISOR | |
|---|---|
| GERMAN EDGARDO GUZMAN PATIÑO | |
| CARGO | PERSONERO MUNICIPAL |
| DEPENDENCIA | PERSONERO MUNICIPAL |
| CORREO | personeria@madrid-cundinamarca.gov.co |

## 2. INFORMACION PARA TRAMITE DE PAGO

### IDENTIFICACION DEL TIPO DE PAGO

| | | | |
|---|---|---|---|
| PAGO UNICO | | | |
| PAGO PARCIAL | X | N°. | 8 |

| | |
|---|---|
| PERIODO | DEL 1 AL 31 DE AGOSTO DE 2023 |
| VALOR DEL PAGO | 4,000,000.00 |
| N° FACTURA | 8 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| CUENTA BANCARIA | 0209190552 | | |
| BANCO | BBVA | TIPO | AHORRO |

FIRMA CONTRATISTA

### 3. CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO APORTE SEGURIDAD SOCIAL

**EL CONTRATISTA**

Certifico bajo la gravedad de juramento que los aportes de seguridad soacial que acontinuacion se detallan, corresponden a los ingresos percibidos por el presente contrato, para el perioro de liquidacion de esta acta.

| SALUD | |
|---|---|
| ENTIDAD | FAMISANAR |
| PERIODO | AGOSTO |
| # PLANILLA | 1057147792 |

| PENSION | |
|---|---|
| ENTIDAD | COLPENSIONES |
| PERIODO | AGOSTO |
| # PLANILLA | 1057147792 |

| ARL | |
|---|---|
| ENTIDAD | POSITIVA |
| PERIODO | AGOSTO |
| # PLANILLA | 1057147792 |

## 4. EL SUPERVISOR

Como supervisor del contrato certifico que el contratista cumplió satisfactoriamente con el objeto y obligaciones del referido contrato, durante el periodo correspondiente al presente pago.

Como supervisor del contrato verifiqué el cumplimiento por parte del contratista con respecto a los aportes al sistema de seguridad social en salud, pensión y riesgos labores, de conformidad con la normatividad vigente.

Como supervisor del contrato certifico que los soportes que acompañan este formato corresponden a los originados en la ejecución del contrato y fueron debidamente validados para autorizar el trámite de pago.

Como supervisor autorizo el tramite de pago de la presente acta ante el Area Financiera de la Personeria Municipal

La presente certificacion se expide el: **01 DE SEPTIEMBRE DE 2023**

FIRMA SUPERVISOR

| | | | |
|---|---|---|---|
| | REPUBLICA DE COLOMBIA<br>DEPARTAMENTO DE CUNDINAMARCA<br>PERSONERIA MUNICIPAL MADRID<br>"La Personería. . . . Garantía de sus Derechos"<br><br>INFORME DE ACTIVIDADES PRESTACIÓN DE SERVICIOS | CÓDIGO | FT-02-PA-01.01 |
| | | VERSIÓN | 1 |
| | | FECHA DE APROBACIÓN | |
| | | DD: 28 | MM: 7 / AAAA: 2023 |

**PERSONERIA MUNICIPAL DE MADRID**

**I. INFORMACION DE SUPERVISION**

| Supervisor | Teléfono o Ext. |
|---|---|
| GERMAN EDGARDO GUZMAN PATIÑO<br>PERSONERO MUNICIPAL DE MADRID | 6018282086 |

**III. INFORMACION CONTRACTUAL.**

| Nombre o Razon social del contratista. | CC. / Nit |
|---|---|
| RUBY GIOVANNA FULA OCHOA | 35.353.306 |

**IV. TIPO DE CONTRATO:**

| Contrato NUMERO | Fecha: DD/MES/AÑO |
|---|---|
| CPS-002-2023 | 06/01/2023 |
| FECHA INICIO: | Plazo inicial |
| 06/01/2023 | ONCE (11) MESES y VEINTICUATRO (24) DÍAS |

**OBJETO**

PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES PARA EL APOYO DE LAS LABORES DE TESORERIA DE LA PERSONERIA MUNICIPAL DE MADRID.

**V. PERIODO CERTIFICADO**

| Desde: DD/MM/AA | Hasta: DD/MM/AA | Informe No. |
|---|---|---|
| 01/08/2023 | 31/08/2023 | 8 |

**VI. CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO**

| | OBLIGACIONES ESPECIFICAS | ACTIVIDADES EJECUTADAS | SOPORTE O EVIDENCIA |
|---|---|---|---|
| 1 | Elaborar las disponibilidades presupuestales solicitadas por el representante legal de la entidad. | *Generación de los certificados de disponibilidad presupuestal solicitadas para la contratación de servicios, afiliaciones, transporte, servicios públicos, nómina, aportes a la seguridad social y cubrimiento de las necesidades de la entidad.* | *Documentos DIS - Disponibilidad presupuestal del mes de agosto de 2023, conforme a las necesidades de la entidad, en el módulo presupuestal del sistema Sinfa* |
| 2 | Elaborar los registros presupuestales solicitados por el representante legal de la entidad. | *Generación de los registros presupuestales solicitados para la contratación de prestación servicios, capacitación, servicios públicos y demás compromisos por adquirir para cubrir las necesidades en el desarrollo de las funciones de la Personería.* | *Documentos REG - Registros Presupuestales del mes generados en el módulo presupuestal del sistema de información financiera utilizado por la entidad Sinfa.* |
| 3 | Llevar el registro de la acusación de facturas y/o cuentas de cobro de los diferentes beneficiarios de pagos que deba realizar la Personería. | *Durante el mes se registraron la causación de facturas y cuentas de cobro de los contratos de prestación de servicios y ordenes de prestación de servicios, facturas de servicios públicos, causación de nómina, causación de prestaciones sociales, causación de cuentas por pagar de obligaciones de seguridad social y aportes parafiscales.* | *Documentos COM - Causaciones cuentas por pagar Documentos NOM -Causación obligaciones laborales del mes registradas en el módulo de contabilidad del sistema de información Financiera de la Entidad Sinfa.* |
| 4 | Elaborar los egresos afectando las correspondientes deducciones de Ley en el sistema contable utilizado por la Personería Municipal. | *Durante el mes se elaboraron los egresos para el pago de de facturas y cuentas de cobro de los contratos de prestación de servicios y ordenes de prestación de servicios, facturas de servicios públicos, nómina, prestaciones sociales, pagos de seguridad social y aportes parafiscales, pago de impuestos y estampillas.* | *Generación de Comprobantes de Egreso y sus respectivas deducciones de cuentas de cobro de contratistas, Servicios Públicos, otros servicios y bienes y nóminas del mes de agosto de 2023, planillas de seguridad social, en el módulo de contabilidad del sistema de información Financiera de la Entidad Sinfa.* |
| 5 | Registrar las causaciones de diferentes ingresos a favor de la entidad. | *Durante el mes no se percibieron ingresos por concepto de transferencias para gastos de funcionamiento ni por ningún otro concepto.* | *No aplica* |
| 6 | Llevar registro de las notas contables provenientes de los débitos y créditos realizados en las diferentes cuentas corrientes y de ahorros que posee la entidad. | *No se registraron notas bancarias porque durante el mes no se evidenciaron descuento en la cuenta corriente de la entidad.* | *No aplica* |
| 7 | Preparar la nómina mensual de conformidad con las novedades presentadas. | *Proyección de la nómina del mes de agosto de 2023.* | *Nómina agosto 2023* |
| 8 | Preparar la liquidación de la retención en la fuente. | *Proyección de la liquidación de la retención en la fuente conforme a los lineamientos dados por el estauto tributario nacional.* | *Borrador formulario 350 DIAN agosto 2023* |
| 9 | Elaborar las conciliaciones bancarias en las diferentes cuentas corrientes y de ahorros que posee la entidad. | *Elaboración conciliación bancaria cuenta corriente del mes de agosto de 2023* | *Conciliación Bancaria Cuenta Corriente del mes de agosto de 2023 en el módulo de Contabilidad del Sitema de Información Financiera de la entidad Sinfa* |
| 10 | Preparar, elaborar y remitir los informes de tesorería y presupuesto a los organismos de control fiscal económico y financiero del orden nacional, departamental, municipal y demás que correspondan. | *Elaboración de los informes de Ejecución Presupuestal Activa y Ejecución Presupuestal Pasiva, registro información financiera en la plataforma Sia Observa, apoyo en la elaboración y presentación de la información exogena, proyección de la liquidación de retención de Industria y comercio, proyección de las liquidaciones y formularios de la estampilla del adulto agostor, estampilla procultura y estampilla prodeporte.* | *Informe de Ejecución Presupuestal Activa e Información de Ejecución Presupuestal Pasiva del mes de agosto generado en el módulo de presupuesto en el Sitema de Información Financiera de la Entidad Sinfa* |
| 11 | Alimentar, mantener y utilizar el sistema contable con el cual cuenta la Personería Municipal, emitiendo los correspondientes informes. | *Registro de las transacciones economicas realizadas por la entidad, registro de amortizaciones de intangibles y registros de depreciación de los activos fijos de la entidad en el mes de agosto de 2023.* | *Documento AMT - Amortizaciones Documento DEP- Depreciaciones registradas en el modulo de contabilidad del sistema de información financiera de la Entidad Sinfa. Proyección del Balance del mes de agosto en el módulo de Contabilidad del Sitema de Información Financiera Sinfa de la entidad.* |
| 12 | Registrar el presupuesto anual aprobado y llevar su ejecución. | *Elaboración de la ejecución presupuestal de ingresos y gastos del mes de agosto de 2023* | *Ejecución Presupuestal de ingresos y gastos agosto 2023 generada en el módulo presupuestal del Sistema de información Financiera de la entidad Sinfa* |
| 13 | Coordinar con el represéntate legal de la entidad y el contador, los traslados presupuestales, incrementos y decrementos. | *En el mes de agosto no se realizarón traslados, incrementos ni decrementos que afectaran el presupuesto de la entidad.* | *No aplica* |
| 14 | Elaborar los actos administrativos presupuestales. | *Durante el mes de agosto no se generaron modificaciones al presupuesto de la entidad.* | *No aplica* |
| 15 | Realizar las órdenes de pago | *Se elaboraron las ordenes de pago correspondientes a facturas y cuentas de cobro de los contratos de prestación de servicios y ordenes de prestación de servicios, facturas de servicios públicos, nómina, capacitación, entre otros.* | *Documentos COM - Ordenes de pago del mes de agosto de 2023, registradas en el módulo de contabilidad del sistema de información Financiera de la Entidad Sinfa.* |
| 16 | Verificar los saldos bancarios para confirmar la disponibilidad de efectivo. | *Verificación con periodicidad diaria de los saldos bancarios a través de la plataforma virtual y confirmación con los extractos bancarios.* | *Extracto Bancario Cuenta Corriente mes de agosto de 2023 y consulta movimiento plataforma virtual* |
| 17 | Realizar los giros correspondientes a los pagos debidamente aprobados por el representante legal de la entidad. | *Realización de los giros para efectuar los pagos de los comprobantes de egreso del mes a través de la cuenta corriente.* | *Generación de giros evidenciada en la conciliación Bancaria y en los extractos bancarios..* |

| | | | |
|---|---|---|---|
| 18 | Efectuar registro oportuno y correcto de las operaciones de tesorería. | *Se realizo el registro de las operaciones de tesorería del mes.* | *Informe de tesoreria del mes generado en el modulo de tesoreria del sistema de Información Financiera de la entidad Sinfa.* |
| 19 | Consolidar periódicamente los indicadores de presupuesto de ingresos y gastos. | *Informe mensual de presupuesto, ingresos y gastos.* | *Informe mensual de presupuesto, ingresos y gastos, generado en el sistema de Información Financiera de la entidad Sinfa.* |
| 20 | Garantizar la confidencialidad y privacidad de la información que por razón del presente contrato deba manejar. | *Los registros y documentos de la tesorería, contabilidad y presupueto del mes de agosto de 2023 son confidenciales y privados.* | *No aplica* |

***FIRMA DEL CONTRATISTA***

***NOMBRE: RUBY GIOVANNA FULA OCHOA***

***C.C.35.353.306 Madrid Cundinamarca***

En mi calidad de supervisor, previa verificacion de las actividades realizadas certifico que el contratista cumplió con las obligaciones en los términos y tiempos pactados, las cuales fuerón verificadas y se avala el presente informe de conformidad con el Articulo 83 y 84 de la ley 1474 de 2011.

Asi mismo, el supervisor certifica que el contratista realizó el pago de los aportes al Sistema General de Seguridad Social en Salud, Pensiones y arl, presentando las planillas originales de acuerdo con lo establecido en la ley 789 de 2002 y Decreto 1709 de 2002 correspondientes al mes de agosto de 2023

**Firma del supervisor**
**GERMAN EDGARDO GUZMAN PATIÑO**
**PERSONERO MUNICIPAL DE MADRID**

Madrid Cundinamarca, septiembre de 2023

**CUENTA DE COBRO NO. 008**

**PERSONERÍA MUNICIPAL DE MADRID**
**Nit. 901.273.605-5**

DEBE A:

**RUBY GIOVANNA FULA OCHOA**
**C.C. No. 35.353.306 de Madrid**

Por Concepto de: Pago contrato CPS No. 002 de 2023 cuyo objeto es prestar los servicios profesionales para el apoyo de las labores de tesorería de la Personería Municipal de Madrid.

Período comprendido entre el 01 al 31 de agosto de 2023

La suma de: CUATRO MILLONES DE PESOS M/CTE ($4.000.000)

**RUBY GIOVANNA FULA OCHOA**
C.C. 35.353.306 de Madrid

# PAGOSIMPLE | REPORTE INDIVIDUAL

**Fecha creación reporte** 2023-08-31, 09:12:48 a. m. **Tipo Planilla** I **Número Planilla** 1057147792

**Periodo Cotización** 202308 **Periodo Servicio** 202308

## PAGADA 2023-08-31 09:10:03.0

### I. DATOS DEL APORTANTE

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Razón Social** | RUBY GIOVANNA FULA OCHOA | | | | |
| **Documento** | CC 35353306 | **Dirección** | CALLE 7 No 9 98 | | |
| **Tipo de Empresa** | INDEPENDIENTE | **Teléfono** | 8280120 | | |
| **Tipo Persona** | NATURAL | **Forma Presentación** | ÚNICO | **Total Afiliados** | 1 |
| **Ciudad** | MADRID | **Departamento** | CUNDINAMARCA | | |
| **Representante Legal** | | **Identificación** | | | |

### II. DATOS DEL AFILIADO

| **Documento** | CC 35353306 | | **Residente** | | **Exonerado** | N | **Apellidos y Nombres** | **Código Ciudad - Departamento** | **Centro de Trabajo** | **Ubicación Laboral** |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Tipo Cotizante | 57 | 00 | | | | | FULA OCHOA RUBY GIOVANNA | 25430000 - 25 | | CUNDINAMARCA |

### III. APORTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO:

| Novedades | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Extranjero | Tipo salario | Salario | Pensión | | | | | | Salud | | | | | | Riesgos | | | | | Caja | | | | Parafiscales | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| INGRET | TDE | TAE | TDP | TAP | VSP | COR | VST | SLN | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRP | Días AFP | Días EPS | Días ARP | Días CCF | | | | Código AFP | Código Tras. AFP | Tarifa AFP | IBC | Total Aporte AFP | Total Aporte FSP | Total Aporte FSPS | Código EPS | Código Tras. EPS | Tarifa EPS | IBC EPS | Aporte Salud | Aporte UPC | Código ARL | Clase Riesgo | Tarifa ARL | IBC ARL | Aporte Riesgos | Código CCF | Tarifa CCF | IBC CCF | Aporte Caja | Tarifa SENA | Aporte SENA | Tarifa ICBF | Aporte ICBF |
| | | | | | | | | | | | | | | 0 | 30 | 30 | 30 | 0 | | | $ 3.200.000 | 25-14 | | 16 % | $ 3.200.000 | $ 512.000 | $ 0 | $ 0 | EPS917 | | 12,5 % | $ 3.200.000 | $ 400.000 | $ 0 | 14-23 | 1 | 0,522 % | $ 3.200.000 | $ 16.800 | NIN-CC | 0 % | $ 0 | $ 0 | 0 % | $ 0 | 0 % | $ 0 |

### IV.TOTALES

| Total Aportes Pensión | Total Aportes FSP | Total Aportes FSPS | Total Aportes Salud | Total Aportes Riesgos | Total Aportes Cajas | Total Aportes SENA | Total Aportes ICBF | Total Aportes ESAP | Total Aportes MEN | Total Final |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| COLPENSIONES | FSP SOLIDARIDAD | FSP SUBSISTENCIA | FAMISANAR EPS | POSITIVA DE SEGUROS | NINGUNA CCF | SENA | ICBF | ESAP | MEN | |
| $ 512.000 | $ 0 | $ 0 | $ 400.000 | $ 16.800 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 928.800 |



Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!

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

Yo, Ruby Giovanna Fula Ochoa con C.C. N° 35.353.306 expedida en Madrid Cundinamarca, obrando en nombre propio, me permito declarar bajo la gravedad de juramento que en el momento del pago correspondiente del contrato de Prestación de Servicios No. 002 de 2023 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 en el mes de agosto de 2023



**RUBY GIOVANNA FULA OCHOA**
**C.C. 35.353.306 de Madrid Cundinamarca**
**Teléfono: 3214947904**