Personería de Fusagasugá	GESTIÓN CONTRACTUAL	VERSION: 01
		Fecha de aprobación: 2-04-2024
	RECIBO A SATISFACCIÓN Y CERTIFICADO PARA PAGO DE CONTRATOS/CONVENIOS	Codigo:

La Personera Municipal de Fusagasugá certifica que toda la información relacionada a continuación se consultó directamente en los documentos del contrato los cuales se encuentran archivados en el expediente correspondiente.
El cumplimiento a satisfacción de las obligaciones del contratista las certifica el supervisor y/o interventor del contrato, al igual que el cumplimiento frente al Sistema de Seguridad Social en Salud, Riesgos Laborales, Pensiones y aportes parafiscales, tal como se establece en los estudios previos y el contrato.

FECHA DE EXPEDICIÓN DE LA PRESENTE CERTIFICACIÓN	Día	Mes	Año	FECHA DE INICIO DEL CONTRATO	Día	Mes	Año	FECHA DE TERMINACIÓN (Incluidas adiciones)	Día	Mes	Año
	18	11	2024 ✓		18	1	2024 ✓		17	11	2024 ✓

CONTRATO N°	CONTRATISTA - BENEFICIARIO	CÉDULA O NIT
CPSA-20-2024	ELKIN FERNEY GOMEZ RINCON	1072494350
NÚMERO CELULAR	**DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA**	**CORREO ELECTRÓNICO**
3224530330	BARRIO LOS ROBLES	ELKIN09.EFGR@GMAIL.COM

OBJETO	PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION PARA DAR SOPORTE Y APOYO EN EL DESARROLLO DE LA OPERACIÓN ADMINISTRATIVA Y MISIONAL DE LA ENTIDAD, ASI COMO EN LA EJECUCION DEL PLAN DE LA ACCION EN LA MISMA
CLAUSULA FORMA DE PAGO ESTABLECIDA EN EL CONTRATO	El valor del contrato se cancalara de la siguiente forma DIEZ (10) mensualidades vencidas por la suma de DOS MILLONES CINCUENTA MIL PESOS M/TE (2.050.000).

CON CARGO AL RUBRO	2.1.2.02.02.009.20.1.2.1.0.00	NOMBRE	SERVICIOS PARA LA COMUNIDAD,SOCIALES Y PERSONALES
VALOR DE CUENTA DE COBRO	$ 2.050.000,00	VALOR CUENTA DE COBRO DIAS	
RADICADO INTERNO CUENTA DE COBRO	RIC 219-2024		
PAGO N° 10	BANCO	DAVIVIENDA	
DE 10	CUENTA N°	4884-4424-8881	AHORROS

ENTIDAD	VALOR CONTRATO	DESCRIPCIÓN	VALOR
PERSONERIA MUNICIPAL DE FUSAGASUGÁ	$ 20.500.000	DESCUENTOS ESTAMPILLAS	$ 61.500
		VALOR TOTAL A PAGAR	$ 2.050.000
		VALOR TOTAL A PAGAR DIAS	$ -
		V/R TOTAL PAGOS REALIZADOS	$ 20.500.000
	VALOR ADICIÓN	VALOR NETO A PAGAR MENSUAL	$ 1.988.500
	$ -	VALOR NETO A PAGAR DIAS	$ -
TOTAL	$ 20.500.000,00	SALDO TOTAL	$ 0

REGISTRO PRESUPUESTAL QUE AFECTA ESTA CUENTA

DIA	MES	AÑO	NÚMERO DE RPC
18	01	2024	2024000019

CERTIFICACIÓN DE PAGOS APORTES SEGURIDAD SOCIAL

DIA	MES	AÑO	NÚMERO DE PLANILLA
18	11	2024	81333944

EL CONTRATISTA CUMPLIÓ A SATISFACCIÓN CON EL OBJETO DEL CONTRATO/CONVENIO			PERIODO A CERTIFICAR	Del			Al		
				Día	Mes	Año	Día	Mes	Año
	SI	X		18	10	2024	17	11	2024
	NO								

OBSERVACIONES (si se requiere)	

ELABORO		ÁREA JURÍDICA Y/O CONTRATACIÓN		ORDENADOR DEL GASTO	
NOMBRE:	ELKIN FERNEY GOMEZ RINCON	NOMBRE:	ERIKA CRISTINA LUQUE CHIRIVI	NOMBRE:	LIDIA MARCELA BOHORQUEZ
CARGO:	CONTRATISTA	CARGO:	ABOGADA / CONTRATACION	CARGO:	PERSONERA MUNICIPAL DE FUSAGASUGÁ
FIRMA:	Elkin Ferney Gomez R	FIRMA:		FIRMA:	

PERSONERIA DE FUSAGASUGÁ
RECIBIDO
FECHA: 18-11-2024
HORA: 9:30 AM
RADICADO: RIC 219-2024
FIRMA:

OK Validado Secop - Sigep

Pago 20/11/24

INFORME DE CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO N°CPS 020 DE 2024	
Informe Parcial No.	***DIEZ (10)***
Periodo del Informe:	*18/10/2024 al 17/11/2024*
Fecha en la que se rinde el informe:	*18 de NOVIEMBRE de 2024*

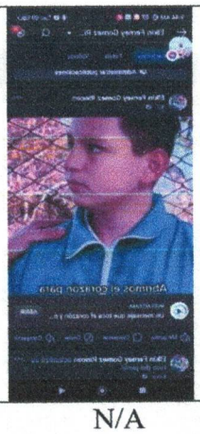
INFORMACION GENERAL DEL CONTRATO		
Contratista:		Elkin Ferney Gómez Rincón
NIT / C.C.		1072494350
Supervisor		Lidia Marcela Bohórquez Chavez
Cargo		Personera Municipal de Fusagasugá
Objeto del Contrato o Convenio		PRESTACION DE SERVICIOS PARA DAR SOPORTE Y APOYO EN EL DESARROLLO DE LA OPERACIÓN ADMINISTRATIVA Y MISIONAL DE LA ENTIDAD, ASI COMO EN LA EJECUCION DEL PLAN DE ACCION DE LA MISMA.
Fecha de Suscripción de Contrato		18/01/2024
Fecha de Inicio del Contrato		18/01/2024
Certificado de Disponibilidad Presupuestal		2024000027
Certificado de Disponibilidad Presupuestal Adición		N/A
Registro Presupuestal		2024000019
Certificado de Disponibilidad Presupuestal Adición		N/A
Valor Inicial del Contrato o Convenio		20.500.000
Adición		N/A
Valor Total del Contrato		VEINTE MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS M/TE ($20.500.000).
Plazo de Ejecución Inicial		10 MESES.
Prorroga No.		N/A
Plazo de Ejecución Final		N/A
Fecha De Terminación del Contrato o Convenio		17/11/2024
Suspensión (según aplique)		N. A
Fecha De suspensión (si se llevó a cabo)		N.A
Fecha De reinicio (si se llevó a cabo)		N. A
Cesión / Terminación Anticipada		N. A
Aseguradora		N. A
Garantía de Cumplimiento		N. A
Datos de Póliza	**No. De póliza**	100053256
	Emisor	SEGUROS MUNDIAL
	Receptor	PERSONERIA MUNICIPAL FUSAGASUGA
	Valor	$2.050.000
	Vigencias	18/01/2024 al 20/05/2025

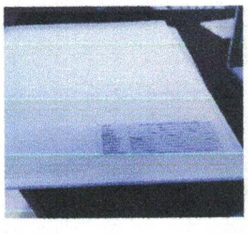
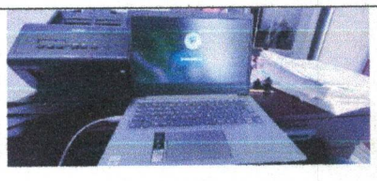
1. *DESCRIPCION DETALLADA DE LAS ACTIVIDADES DESARROLLADAS:*

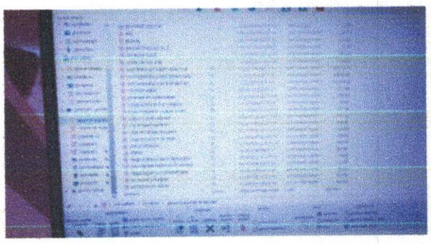
En la ejecución del Contrato de Prestación de Servicios No. CPS. 020 de 2024, cuyo objeto es: "PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION PARA DAR SOPORTE Y APOYO EN EL DESARROLLO DE LA OPERACIÓN ADMINISTRATIVA Y MISIONAL DE LA ENTIDAD, ASI COMO EN LA EJECUCION DEL PLAN DE LA ACCION EN LA MISMA " el contratista cumplió con la ejecución satisfactoria de las actividades descritas en este informe durante el periodo de tiempo comprendido entre el 18 de OCTUBRE al 17 de NOVIEMBRE de 2024.

Anexo a la presente me permito relacionar las actividades llevadas a cabo según las obligaciones específicas contempladas en el contrato de prestación de servicios profesionales de acuerdo con las obligaciones allí acordadas, así:

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO:

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS DEL CONTRATO.	**ACTIVIDADES REALIZADAS**	**EVIDENCIA**
1. prestar sus servicios desarrollando actividades de apoyo administrativo a la gestión de la entidad.	• Realice búsqueda de documentos solicitados por las demás dependencias. • Brinde apoyo al escaneo de documentos a la Dependencia de Correspondencia. • Brinde apoyo a la ABOGADA AUXILIAR en la organización DE DOCUMENTACION 2024 y digitalización en la respectiva base de datos.	
2. apoyar el desarrollo de acciones para promoción y divulgación de los derechos humanos	• Compartí, interactúe las actividades realizadas por la Personería municipal de Fusagasugá en mis redes sociales para divulgar el trabajo realizado por la entidad en Pro de los derechos humanos.	
3. Coadyuvar en la estructura realización y ejecución de los distintos escenarios propuestos para la socialización y	El supervisor no ha asignado ninguna actividad adicional	N/A

divulgación de derechos humanos con especial énfasis en la reconciliación ciudadana y la paz promoviendo la participación activa de líderes en los diferentes sectores sociales de Fusagasugá.	que pudiera acogerse a esta obligación.	
4. Apoyar en la atención telefónica (call center) a los usuarios cuando sean requeridas.	• El supervisor no ha asignado ninguna actividad adicional que pudiera acogerse a esta obligación.	N/A
5. Realizar la atención preliminar cuando sea requerida desde sus competencias en el filtro para la respectiva orientación al usuario señalados de la ruta de atención	• Apoye en la atención a usuarios cuando fue necesario.	
6. apoyar los procesos relacionados con la organización y manejo de del archivo de la personería conformidad con la ley 594 de 2000 reglamentada parcialmente por los decretos nacionales 4124 de 2004, 1100 de 2014 por la cual se dicta la ley general de archivo y se dictan otras disposiciones.	• Organice documentos del año 2024 en los cuales se organizaron por fechas, foliaron, se les realizo retiro de material abatible y se les creo su respectiva hoja de control	https://docs.google.com/spreadsheets/d/1VWN773ZE3W7bCpQAsSFZZiw0384-1yguvAR_rKJs4Gs/edit?gid=586743286#gid=586743286 
7. Realizar acompañamiento en las actividades que lleve a cabo en la personería en razón del desarrollo del plan de acción	• El supervisor no ha asignado ninguna actividad adicional que pudiera acogerse a esta obligación.	N/A
8. Guardar y conservar la reserva absoluta de cada uno de los asuntos que participe.	• Se cumple a cabalidad guardar y reservar en los asuntos que se tratan en la personería especialmente de los que tengo conocimiento.	
9. Apoyar la elaboración de informes estadísticos	• El supervisor no ha asignado ninguna actividad adicional que	N/A

sobre la correspondencia recibida y enviada	pudiera acogerse a esta obligación.	
10. Las demás que sean asignadas por el personero en marco del objeto del contrato.	• Apoye la creación a la oficina de contratación en la creación del Secop II y el Sigep para la contratación de un nuevo funcionario. • Organice y descargue los documentos necesarios para una nueva contratación	
11. Proyectar los documentos que le sean designados por el personero municipal.	• El supervisor no ha asignado ninguna actividad adicional que pudiera acogerse a esta obligación.	N/A
12. Apoyar el desarrollo de las actividades correspondientes a la red de líderes estudiantiles.	• El supervisor no ha asignado ninguna actividad adicional que pudiera acogerse a esta obligación.	N/A
13. Apoyar el desarrollo de las actividades correspondientes a la red de veedurías ciudadanas.	• El supervisor no ha asignado ninguna actividad adicional que pudiera acogerse a esta obligación.	N/A
14. Cumplir con el diligenciamiento del documento institucional plan de trabajo y desarrollar las actividades realizadas en el.	Diligencie las encuestas institucionales como fue el perfil socio demográfico 2024	

CUENTA DE COBRO # 10

PERSONERÍA MUNICIPAL DE FUSAGASUGÁ

NIT No. 808.000.033-4

DEBE A:

ELKIN FERNEY GOMEZ RINCON
C.C. No. 1.072.494.350 de SILVANIA

LA SUMA DE: DOS MILLONES CINCUENTA MIL PESOS ($2.050.000) M/CTE.

POR CONCEPTO DE: La ejecución del contrato de prestación de servicios **No. 020-2024,** suscrito entre la Personera Municipal de Fusagasugá Lidia Marcela Bohórquez Chávez y Elkin Ferney Gómez Rincón , cuyo **OBJETO** es *"PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION PARA DAR SOPORTE Y APOYO EN EL DESARROLLO DE LA OPERACIÓN ADMINISTRATIVA Y MISIONAL DE LA ENTIDAD, ASI COMO EN LA EJECUCION DEL PLAN DE LA ACCION EN LA MISMA "*

DEL PERIODO: Del 18 de octubre al 17 de Noviembre de 2024.
ENTIDAD FINANCIERA: Davivienda.

NUMERO DE CUENTA: 4884-4424-8881
TIPO DE NUMERO DE CUENTA: AHORROS.
CORREO ELECTRÓNICO: elkin09.efgr@gmail.com.

NOTA: manifiesto y certifico que me acojo al beneficio de la retención en la fuente para los trabajadores independientes en cumplimiento del parágrafo 2 del artículo 383 del E.T. y ley 1819 de 2016, para efectos de determinar el régimen que me es aplicable en materia de retención en la fuente para el año 2024, bajo la gravedad de juramento que sumando el valor de todos mis contratos estos no exceden las trescientas (300) UVT´s.

Elkin Ferney Gomez R.

Elkin Ferney Gómez Rincón
C.C: 1072494350
C PS -2024-020.
Elkin09.efgr@gmail.com
Cel. 3224530330.

2. ***PAGOS EFECTUADOS EN EL DESARROLLO DEL CONTRATO O CONVENIO EN CUMPLIMIENTO A LA SEGURIDAD SOCIAL:***

Yo, **Elkin Ferney Gómez Rincón** identificado(a) con la cédula de ciudadanía número 1072494350 certifico bajo la gravedad de juramento:

Que en cumplimiento del Decreto No. 1070 del 28 de mayo de 2013, Artículo 3 **"Contribuciones al Sistema General de Seguridad Social**. De acuerdo con lo previsto en el artículo 26 de la ley 1393 de 2010 y el artículo 108 del Estatuto Tributario, la disminución de la base de retención para las personas naturales residentes cuyos ingresos no provengan de una relación laboral, o legal y reglamentaria, por concepto de contribuciones al Sistema General de Seguridad Social, pertenezcan o no a la categoría de empleados, estará condicionada a su pago en debida forma, para lo cual se adjuntará a la respectiva factura o documento equivalente copia de la planilla o documento de pago". Los documentos que soporten el pago de aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad en Salud, Pensiones y Riesgos Laborales, efectuados durante el mes de **OCTUBRE** corresponden a los ingresos provenientes del contrato número 2024-020. De acuerdo con el siguiente detalle:

PLANILLA DE PAGO SEGURIDAD SOCIAL	PERIODO	VALOR PLANILLA
74715208	ENERO	$164.700
75107297	FEBRERO	$379.000
75867208	MARZO	$377.800
76685727	ABRIL	$378.100
77412537	MAYO	$377.300
78040812	JUNIO	$377.300
79058037	JULIO	$377.800
79837159	AGOSTO	$377.800
80574210	SEPTIEMBRE	$377.800
81333944	OCTUBRE	$378.300

Para constancia, se firma en Fusagasugá (Cundinamarca), dieciocho (18) días del mes de NOVIEMBRE de 2024.

Elkin Ferney Gomez R.

ELKIN FERNEY GOMEZ RINCON
CPS -020-2024
1072494350 de SILVANIA

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	1072494350	ELKIN FERNEY GOMEZ RINCON		SILVANIA CUNDINAMARCA	7782734	ELKIN09@HOTMAIL.COM	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente			CUNDINAMARCA	FUSAGASUGÁ		SI

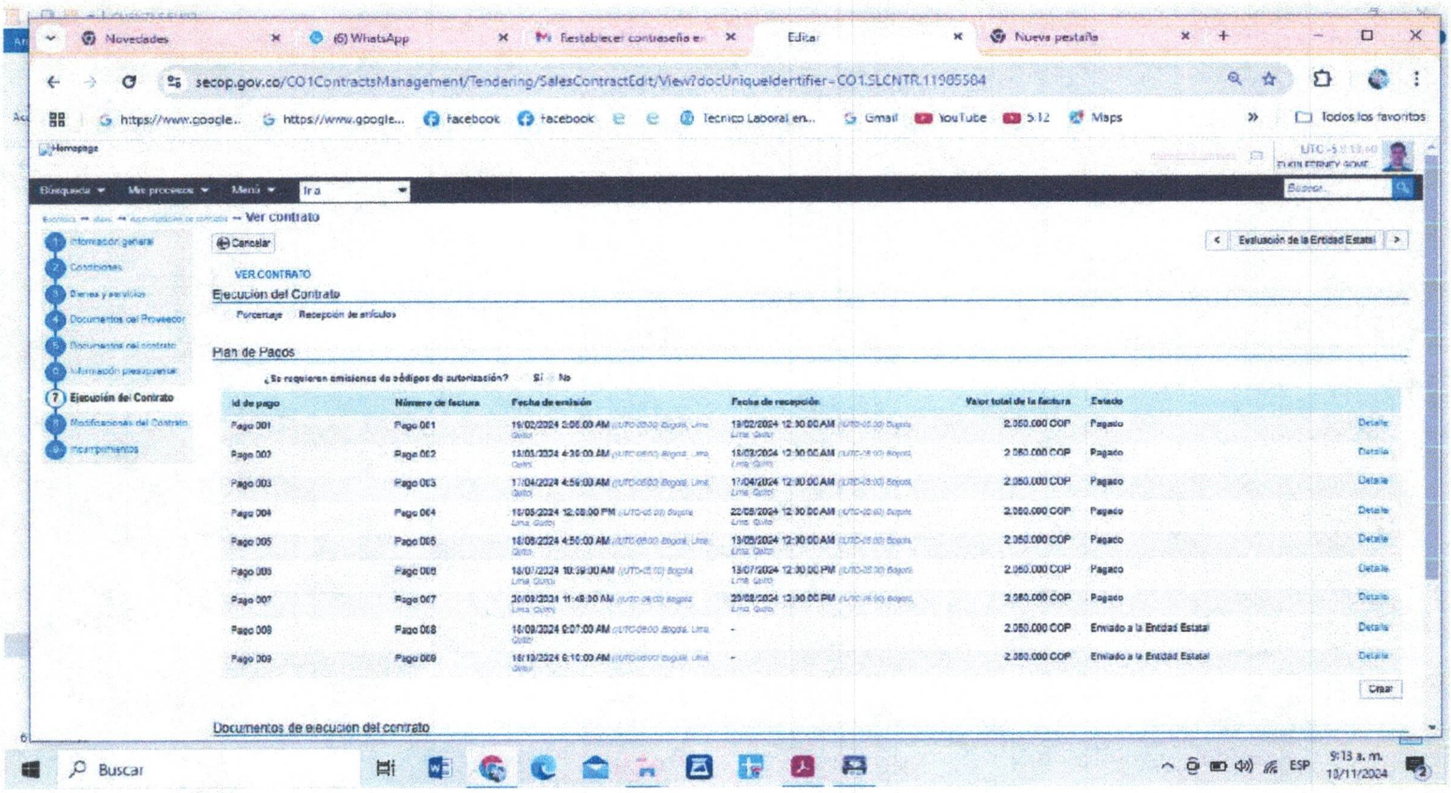
DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-10	2024-10	I	18/11/2024	81333944	$378.300	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colombiano en el exterior	Extranjero	ING	IRET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario o Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1072494350	GOMEZ RINCON ELKIN FERNEY	59	0			N																230201	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS005	1.300.000	162.500	14-23	1.300.000	1	6.800		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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


Novedades
(6) WhatsApp
Restablecer contraseña en
Editar
Nueva pestaña
secop.gov.co/CO1ContractsManagement/Tendering/SalesContractEdit/View?docUniqueIdentifier=CO1.SLCNTR.11985584
Homepage
Ir a
Ver contrato
Cancelar
Evaluación de la Entidad Estatal
VER CONTRATO
Ejecución del Contrato
Porcentaje
Recepción de artículos
Plan de Pagos
¿Se requieren emisiones de códigos de autorización? Sí No
Id de pago
Número de factura
Fecha de emisión
Fecha de recepción
Valor total de la factura
Estado
Pago 001
Pago 002
Pago 003
Pago 004
Pago 005
Pago 006
Pago 007
Pago 008
Pago 009
2.950.000 COP
Pagado
Enviado a la Entidad Estatal
Detalle
Crear
Documentos de ejecución del contrato
Buscar
ESP
9:13 a. m.
13/11/2024