Madrid – Cundinamarca, 30 de Abril de 2025

CUENTA DE COBRO No 003 DE 2025
EL CONCEJO MUNICIPAL DE MADRID CUNDINAMARCA
NIT 832003549-3

DEBE A
FABIO NELSON MONTENEGRO GUIZA
C.C 11.510.977 de Mosquera

LA SUMA DE
CINCO MILLONES OCHOCIENTOS MIL PESOS M/CTE
$ 5.800.000

POR CONCEPTO DE

Servicios prestados en el periodo comprendido del **01 al 30 de Abril del 2025**, en el Honorable Concejo Municipal de Madrid, según contrato No. **CD-CMM-011-2025**, cuyo objeto PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO ESPECIALISTA EN GESTION DE PROYECTOS DEL CONCEJO MUNICIPAL DE MADRID, favor consignar al siguiente número de Cuenta de Ahorros No. 462786380 del Banco AV Villas.

Atentamente,

FABIO NELSON MONTENEGRO GUIZA
C.C. 11.510.977 de Mosquera

CONCEJO MUNICIPAL
DE MADRID CUNDINAMARCA

07 MAYO 2025 12:30

No. de Radicación: 20250299
Hora: Recepción - Daniela

CONCEJO MUNICIPAL DE MADRID CUNDINAMARCA

FORMATO INFORME PARA PAGO

1. INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO

NÚMERO DE CONTRATO	011-2025	TIPO DE CONTRATO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES
OBJETO			
PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO ESPECIALISTA EN GESTION DE PROYECTOS DEL CONCEJO MUNICIPAL DE MADRID			
FECHA DE CONTRATO	20/01/2025	PLAZO DE EJECUCIÓN	340 días
FECHA DE INICIO	20/01/2025	FECHA DE FINALIZACIÓN	30/12/2025

CONTRATISTA	
FABIO NELSON MONTENEGRO GUIZA	
TIPO D.I.	No.
C.C.	11.510.977

SUPERVISOR	
MAURICIO MANJARRÉS FORERO	
CARGO	SECRETARIO GENERAL
DEPENDENCIA	SECRETARÍA GENERAL

2. INFORMACIÓN PARA TRAMITE DE PAGO

VALOR INICIAL CONTRATO	$	65.733.333,00
ADICION 1		
ADICION 2		
VALOR TOTAL CONTRATO	$	65.733.333,00

PAC		
ENERO	$	1.933.333,00
FEBRERO	$	5.800.000,00
MARZO	$	5.800.000,00
ABRIL	$	5.800.000,00
MAYO		
JUNIO		
JULIO		
AGOSTO		
SEPTIEMBRE		
OCTUBRE		
NOVIEMBRE		
DICIEMBRE		
REZAGO		

PERIODO	(01/04/2025 - 30/04/2025)
VALOR DEL PAGO	$ 5.800.000,00
VALOR DEL PAGO EN LETRAS	
CINCO MILLONES OCHOCIENTOS MIL PESOS M/CTE	
N° FACTURA	4

INFORMACION PAGO SEGURIDAD SOCIAL			
SALUD	SANITAS	$	291.100,00
PENSION	SKANDIA	$	372.600,00
ARL	SURA	$	56.900,00
No. DE PLANILLA	85569888		

TOTAL	$ 19.333.333,00

BANCO	AV VILLAS
TIPO DE CUENTA	AHORROS
No. DE CUENTA	462786380

3. CERTIFICACIÓN

1. Como supervisor o interventor del contrato certifico que el contratista cumplió satisfactoriamente con el objeto y obligaciones del referido contrato, durante el periodo correspondiente al presente pago.
2. 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.
3. Los aportes realizados por el contratista corresponden al periodo y monto establecidos por ley para la cotización.
4. El contratista cumplió y entregó todos los soportes establecidos para el tramite del pago, los cuales son remitidos al archivo del Concejo Municipal.

FIRMA

FABIO NELSON MONTENEGRO GUIZA
C.C No. 11510977 DE MOSQUERA

FIRMA DEL SUPERVISOR
MAURICIO MANJARRÉS FORERO

V°. Bo. CONTROL INTERNO
LEIDY VANNESSA GARCIA HERNÁNDEZ

CONCEJO MUNICIPAL DE MADRID CUNDINAMARCA

FORMATO INFORME PARA PAGO

FECHA:	30/4/2025	**PERIODO DE EJECUCIÓN**			
No.CONTRATO		**FECHA DE INICIO:**	20/1/2025	**FECHA DE TERMINACIÓN:**	30/12/2025
011-2025		**PLAZO EJECUCIÓN:**		**340 DIAS**	
NOMBRE:	FABIO NELSON MONTENEGRO GUIZA			**(CC / NIT)**	11.510.977
OBJETO:	PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO ESPECIALISTA EN GESTION DE PROYECTOS DEL CONCEJO MUNICIPAL DE MADRID				
VALOR TOTAL CONTRATO:	**$**				**65.733.333,00**

OBLIGACIONES ESPECIFICAS	ACTIVIDADES REALIZADAS	EVIDENCIAS
1. Realizar el seguimiento, monitoreo y evaluación al Plan de Desarrollo del Municipio de Madrid	Para esta actividad se da continuidad al cronograma de control político de cada una de las Secretarias y Direcciones, para el seguimiento de programas, metas e indicadores del Plan de Desarrollo de la Aministracion Municipal de Madrid "COSECHANDO CON AMOR POR MADRID 2024-2028"a traves de la presentación de planes de acción en el Concejo Muncipal.	Carpeta en drive Evidencias - ACTIVIDAD 1
2. Analizar y revisar los proyectos, programas y actividades que den cumplimiento a las metas establecidas en el PLAN ANTICORRUPCIÓN Y ATENCIÓN AL CIUDADANO PARA EL CONCEJO MUNICIPAL DE MADRID CUNDINAMARCA VIGENCIA 2025"	Realice revisión periodica y socialización junto a la oficina de Control Interno el plan anticorrupción de acción y atención al ciudadano, evaluando cada uno de los subcomponentes, actividades programadas, metas, fechas de cumplimiento y responsables.	Carpeta en drive Evidencias - ACTIVIDAD 2
3. Asesoramiento y acompañamiento en la adopción y seguimiento de diferentes Políticas Públicas	Hice el acompañamiento a la solicitud de los honorables concejales, con la intención de ajustar los diferentes proyectos de acuerdo, para la estructuración de nuevas políticas públicas de impacto en beneficio de la comunidad	Carpeta en drive Evidencias - ACTIVIDAD 3
4. Asesorar las tareas propias de la mesa directiva en lo todo lo relacionado con temas de administración pública, gestión municipal y fortalecimiento institucional	Asesore varias actividades en la gestión publica del Concejo Municipal, se realiza un Informe ejecutivo sobre la ejecución Presupuestal del Municipio de Madrid	Carpeta en drive Evidencias - ACTIVIDAD 4
5. Prestar apoyo en las sesiones, tales como: (sesiones conjuntas, sesiones de comisiones, informes de los presidentes de comisión, entre otras)	Realice acompañamiento a las sesiones de control político adelantadas en el mes de abril de acuerdo a cronograma dispuesto por la mesa directiva.	Carpeta en drive Evidencias - ACTIVIDAD 5
6. Asesorar y orientar la elaboración de oficios y demás documentos que le sean solicitados por los Concejales, secretario general y presidente	Elaboré ponencias de acuerdo a la solicitud de los honorables concejales para el estudio y debate de los proyectos que cursan en la corporación.	Carpeta en drive Evidencias - ACTIVIDAD 6
7. Las demás que se deriven durante la ejecución del presente contrato y que sean necesarias para el cumplimiento del objeto contractual.	Participación en el comité de control interno, para la recopilación de evidencia 2024 y respuestas para el cuestionario del FURAG	Carpeta en drive Evidencias - ACTIVIDAD 7

FABIO NELSON MONTENEGRO GUIZA
C.C No. 11.510.977

FIRMA DEL SUPERVISOR
MAURICIO MANJARRÉS FORERO

Vo.Bo. CONTROL INTERNO
LEIDY VANNESSA GARCIA HERNÁNDEZ

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	11510977	FABIO NELSON MONTENEGRO GUIZA	CL 10 No 14A-85 Sur Torre 11 Apto 241	3228608336	nelson.montenegro@hotmail.com	
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)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-03	2025-03	I	24/04/2025	85569888	$733.500	

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	290.000	0		0		0	3	600	0	290.600	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
230901	Skandia Pensiones Obligatorias	800253055-2	371.200	0	0	0	0	3	800	0	372.000	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										
14-11	ARL SURA	890903790-5	56.600				56.600	3	200	56.800			586	56.800	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	14.000	3	100	14.100	1

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	3	0	0	0
ICBF				
0	3	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	290.000	290.600
Pensión	1	371.200	372.000
Riesgos Laborales	1	56.600	56.800
CCF	1	14.000	14.100
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	4	731.800	733.500

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	11510977	FABIO NELSON MONTENEGRO GUIZA		CL 10 No 14A-85 Sur Torre 11 Apto 241	3228608336	nelson.montenegro@hotmail.com	
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)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-03	2025-03	I	24/04/2025	85569888	$733.500	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES					
o.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Estudiante	IGE	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario 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	11510977	MONTENEGRO GUIZA FABIO NELSON	59	0			N																230901	2.320.000	371.200	0	0	0	0	EPS005	2.320.000	290.000	14-11	2.320.000	3	56.600	CCF24	2.320.000	14.000	0	0	0	0	0

PAGADA

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

Outlook

PSE - Transacción Aprobada ✅ CUS 1432040627

Desde serviciopse@achcolombia.com.co <serviciopse@achcolombia.com.co>
Fecha Jue 24/04/2025 4:28 PM
Para nelson.montenegro@hotmail.com <nelson.montenegro@hotmail.com>

pse

¡Hola, Fabio Nelson Montenegro Guiza!

Estado de la Transacción: Aprobada ✅

Los siguientes son los datos de tu transacción:

Valor: $ 733.500
Empresa: COMPENSAR-OI
Descripción: MiPlanilla.com Pago Proteccion Social
Fecha de la transacción: 24/04/2025
CUS: 1432040627

Gracias por utilizar nuestro servicio.



Ten encuenta estos tips de seguridad:

- Usa dispositivos personales o de confianza para realizar tus pagos.
- No abras enlaces sospechosos.
- Cambia tus contraseñas con regularidad.
- Digita manualmente la URL del portal de tu entidad financiera.
- Recuerda que PSE nunca te contactará para solicitarte información personal.



Para mayor información comunícate con nosotros:

En Bogotá: +57 (601) 3808890 Opción 5

Contáctanos: https://www.pse.com.co/persona-centro-de-ayuda

pse Un servicio de ach COLOMBIA

ACH Colombia Oficial

@ACHColombia_

ACHColombiaOficial

ACH Colombia Oficial

VIGILADO

"AVISO DE CONFIDENCIALIDAD:

La información contenida en este email está destinada para el uso del individuo o entidad a la cual está direccionado y contiene información que es de carácter Confidencial o Privada. Si usted no es el destinatario autorizado, cualquier retención, distribución, utilización, divulgación o copia del presente mensaje está terminantemente prohibida y puede ser sancionada por la ley. Si por error recibe este mensaje, favor notificar al remitente o a la dirección https://www.pse.com.co/web/guest/persona-centro-de-ayuda en el botón habla con nosotros, y elimine el mensaje y cualquier copia del mismo de forma inmediata. Este mensaje ha sido revisado con software antivirus, para evitar que contenga código malicioso que pueda afectar sistemas de cómputo, sin embargo, es responsabilidad del destinatario confirmar este hecho en el momento de su recepción. El presente mensaje no es una declaración oficial de ACH COLOMBIA S.A ni de ninguno de sus miembros de los cuerpos directivos de la compañía. Gracias."