

	PERSONERIA DE FUSAGASUGA	Código:
	PROCESO FINANCIERO	Versión:
	Página: 1 de 1	

COMPROBANTE DE EGRESOS Nro: EGR - 2025000275

Nit: 808000033-4

jueves, 3 de julio de 2025			
COMPROBANTE AFECTADO	COM	2025000243	03-jul-25

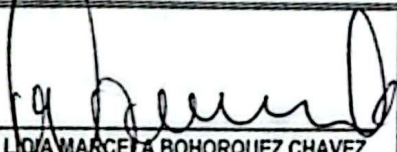
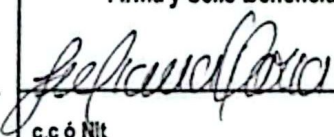
1. DATOS DEL BENEFICIARIO			
NOMBRE	NOVOA LOZANO JULIANA MARIA	CC o NIT	1018514182
DIRECCION	CLL 5 N 2 96 BRR MARIANO	TELEFONO	3013443696
BANCO	CUENTA	TIPO CUENTA	Cta Cte
CHEQUE No	354	VALOR PAGO	2,606,067.00

DESCRIPCION	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA EL CORRECTO DESARROLLO Y FUNCIONAMIENTO DE LOS PROCESOS MISIONALES DE LA PERSONERIA MUNICIPAL DE FUSAGASUGA.*
SON	DOS MILLONES SEISCIENTOS SEIS MIL SESENTA Y SIETE PESOS MC.

2. MOVIMIENTO FINANCIERO Y CONTABLE					RETENCIONES		
CUENTA	RUBRO PPTAL	NOMBRE	DEBITOS	CREDITOS	TIPO	BASE	%
25111801	2.1.2.02.02.009	Personal Temporal	1,550,000.00	00.00			
1110060101		Cuenta de Ahorro 0550470100409791	00.00	2,606,067.00			
25111801	2.1.2.02.02.009	Personal Temporal	1,136,667.00	00.00			
24072201		Estampilla Procutura	00.00	53,733.00	Estampilla	2,686,667.00	2.000
24362701		Retención Impuesto de Industria y Comercio por Compras	00.00	26,667.00	I.C.A.	2,686,667.00	1.000
SUMAS IGUALES			2,686,667.00	2,686,667.00			

3. MOVIMIENTO PRESUPUESTAL VIGENCIA					
CDP	REGISTRO	RUBRO	NOMBRE	VALOR	
2025000067	2025000067	2.1.2.02.02.009.06.20.1.2.1.0.00	SERVICIOS PARA LA COMUNIDAD, SOCIALES Y PERSONALES. FUENTE: 1.2.1.0.00-R.P. LIBRE DESTINACION	1,550,000.00	
2025000040	2025000038	2.1.2.02.02.009.06.20.1.2.1.0.00	SERVICIOS PARA LA COMUNIDAD, SOCIALES Y PERSONALES. FUENTE: 1.2.1.0.00-R.P. LIBRE DESTINACION	1,136,667.00	

TOTAL PRESUPUESTO	2,686,667.00
-------------------	--------------

 LIDIA MARCELA BOHORQUEZ CHAVEZ PERSONERA MUNICIPAL	 MONICA ALEXANDRA GOMEZ SANCHEZ ASESOR CONTABLE	Firma y Sello Beneficiario  c.c ó Nit
--	--	--

Elaboró MONICA

PERSONERIA DE FUSAGASUGA

Nit: 808000033-4
ORDEN DE PAGO
2025000243

Página 1 de 1

1. DATOS DEL BENEFICIARIO

Nombre: NOVOA LOZANO JULIANA MARIA CC o Nit: 1018514182
Dirección: CLL 5 N 2 96 BRR MARIANO Teléfonos: 3013443696
Detalle: PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA EL CORRECTO DESARROLLO Y
FUNCIONAMIENTO DE LOS PROCESOS MISIONALES DE LA PERSONERIA MUNICIPAL DE
FUSAGASUGA.*
Concepto:

2. MOVIMIENTO FINANCIERO Y CONTABLE

RETENCIONES

Cuenta	Nombre de la Cuenta	Centro Costo	Débito	Crédito	Tipo	Base	%
25111801	Personal Temporal		00.00	1,550,000.00			
25111801	Personal Temporal		00.00	1,136,667.00			
51080101	Remuneración por Servicios Técnicos		1,550,000.00	00.00			
51080101	Remuneración por Servicios Técnicos		1,136,667.00	00.00			
Documento	Fecha (d/m/a)	Débitos	Créditos	Valor a Girar			
	02/07/2025	2,686,667.00	2,686,667.00	2,686,667.00			

3. MOVIMIENTO PRESUPUESTAL

3. MOVIMIENTO PRESUPUESTAL VIGENCIA					
CDP	REGISTRO	RUBRO	NOMBRE	VALOR	
20250000067	20250000067	2.1.2.02.02.009.06.20.1.2.1.0.00	SERVICIOS PARA LA COMUNIDAD, SOCIALES Y PERSONALES. FUENTE: 1.2.1.0.00-R.P. LIBRE DESTINACION	1,550,000.00	
20250000040	20250000038	2.1.2.02.02.009.06.20.1.2.1.0.00	SERVICIOS PARA LA COMUNIDAD, SOCIALES Y PERSONALES. FUENTE: 1.2.1.0.00-R.P. LIBRE DESTINACION	1,136,667.00	
TOTAL PRESUPUESTO				2,686,667.00	

LIDIA MARCELA BOHORQUEZ CHAVEZ
PERSONERA MUNICIPAL

MONICA ALEXANDRA GOMEZ SANCHEZ
CONTADOR



LA PERSONERA MUNICIPAL DE FUSAGASUGÁ

CERTIFICA QUE:

Toda la información relacionada en la cuenta de cobro se consultó y validó directamente en los documentos anexos a la cuenta y en los documentos que reposan en la entidad los cuales se encuentran archivados en el expediente correspondiente, por lo cual es idóneo recibir a satisfacción el cumplimiento correspondiente al periodo del **01 de JUNIO al 26 de JUNIO de 2025**, de las obligaciones realizadas por parte de la contratista **JULIANA MARIA NOVOA LOZANO**

Al evidenciar que el contratista cumplió a cabalidad con las obligaciones estipuladas en el contrato durante el periodo comprendido del **01 de JUNIO al 26 de JUNIO de 2025**, se ha verificado el cumplimiento de los aportes al sistema de seguridad social en salud, pensiones y ARL del mes de **MAYO**, que se detalla a continuación:

PERIODO	PLANILLA No.	SALUD	PENSIÓN	RIESGOS	CCF	VALOR PAGADO
Mayo	87222403	178.000	227.800	7.500	28.500	441.800
Junio	87933211	178.000	227.800	7.500	28.500	441.800

Este certificado se encuentra sustentado en el informe radicado y en recibo a satisfacción de fecha, el tres (03) del mes de julio de 2025.

En atención a lo anterior, se le puede efectuar el pago correspondiente al valor de DOS MILLONES SEISCIENTOS OCHENTA Y SEIS MIL SEISCIENTOS SESENTA Y SIETE PESOS (\$2.686.667) M/CTE, CARGO AL RUBRO: SERVICIOS PARA LA COMUNIDAD, SOCIALES Y PERSONALES DE LA FUENTE: 1.2.1.0.00-R.P LIBRE DESTINACION - PERSONERÍA MUNICIPAL DE FUSAGASUGÁ- CODIGO 2.1.2.02.02.009.06.20.1.2.1.0.00.

Dada en Fusagasugá en el día 3 del mes de julio de dos mil veinticinco (2025).


LIDIA MARCELA BOHÓRQUEZ CHÁVEZ
Personera Municipal

Proyectó y elaboró: Juliana Novoa Lozano / Revisó: Lidia Marcela Bohórquez Chávez / Original:
Destinatario - Copia: 1 archivo



DATOS DEL APORTANTE						DATOS DE LA PLANILLA						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	PLANILLA ASIGNADA	FECHA PAGO ASIGNADA (primer sueldo)	TIPO PLANILLA	NÚMERO PLANILLA	EMPLEADOS	UPE	CARTERAS
CC	101824182	JULIANA MARIA NOYOLA LOZANO	Calle 5 #2 96	4638142	AJuliananoyola4@gmail.com	SECONDERADO PAGO PARAMAFISCALES Y SALUD				1	0	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUPLENTE	DEPARTAMENTO	CÓDIGO	CUBICULO / MUNICIPIO	PEDIDO ANEXO	FECHA PEDIDO	PRIMER PERIODO		TOTAL A PAGAR		
LÍNEA C	1 - Indemnización		CIBUYANABARRA		FUSILAGUALAJA	2025-06	2025-06	2025-06	1	\$722,403		\$411,800

TOTALES POR SUBSISTEMAS[illegible][illegible]

TOTALES RESGATE LABORALES														
Código ARL	Nombre	NTT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Apoyos Otros	Valor Hora Cotización	Días Cotización	Valor Hora Cotización	Subtotal Cotización	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor									
14-23	Resgate Sencas	AR0011133-6	7.500				7.500	0	0	7.500		75	7.500	1

TOTALES CAJAS						
Código CCF	Nombre	MIT	Valor Aperto	Días Mera	Valor Mera Aperto	No. Almacén
CC74	Compartir Caja	862006/842.7	28.500	0	0	1

TOTALES PARATECALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mors Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
		SENA		
0	0	0	0	0
		ICBP		
0	0	0	0	0
		ESAP		
		MEN		

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradores	No. Administraciones Reportadas	Valor antes de IGE, LIMA, MP y Mors	Total a Pagar
Salud	1	178.500	178.500
Pensión	1	227.800	227.800
Riesgos Laborales	1	7.500	7.500
CCP	1	28.530	28.530
ESAP	0	0	0
ICBP	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	4	441.800	441.800

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

PAG 1 de 2

DATOS DEL APORTANTE				DATOS DE LA PLANILLA			
TIPO	NUMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCION	FECHA PAGO ASOCIADA	FECHA PAGO PLANILLA	NUMERO PLANILLA	CANTIDAD
CC	101854182	JULIANA MARSA NOVIA LOZANO	Calle 5 #2-48	4/27/142	4/27/142	1	1
FORMA PRESENTACION	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCESORAL	DEPARTAMENTO	PERIODO INICIO	PERIODO FIN	TOTAL A PAGAR	
UNICA	1 - Involuntario		CINCOQUINQUE	2013-06	2013-06	\$411,000	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD		TOTALES PENSION		TOTALES RIESGOS LABORALES		TOTALES PARAMEDICALES	
Código EPS	Nombre	Código AFP	Nombre	Código ANL	Nombre	Código CCF	Nombre
EPSAUR	Compensar EPS	230201	Proteccion (RIS + Proteccion)	14-23	Positiva Segunda	CCF74	Compensar CCF

TOTALES SALUD		TOTALES PENSION		TOTALES RIESGOS LABORALES		TOTALES PARAMEDICALES	
Código EPS	Nombre	Código AFP	Nombre	Código ANL	Nombre	Código CCF	Nombre
EPSAUR	Compensar EPS	230201	Proteccion (RIS + Proteccion)	14-23	Positiva Segunda	CCF74	Compensar CCF

TOTALES SALUD		TOTALES PENSION		TOTALES RIESGOS LABORALES		TOTALES PARAMEDICALES	
Código EPS	Nombre	Código AFP	Nombre	Código ANL	Nombre	Código CCF	Nombre
EPSAUR	Compensar EPS	230201	Proteccion (RIS + Proteccion)	14-23	Positiva Segunda	CCF74	Compensar CCF

TOTALES SALUD		TOTALES PENSION		TOTALES RIESGOS LABORALES		TOTALES PARAMEDICALES	
Código EPS	Nombre	Código AFP	Nombre	Código ANL	Nombre	Código CCF	Nombre
EPSAUR	Compensar EPS	230201	Proteccion (RIS + Proteccion)	14-23	Positiva Segunda	CCF74	Compensar CCF

TOTALES SALUD		TOTALES PENSION		TOTALES RIESGOS LABORALES		TOTALES PARAMEDICALES	
Código EPS	Nombre	Código AFP	Nombre	Código ANL	Nombre	Código CCF	Nombre
EPSAUR	Compensar EPS	230201	Proteccion (RIS + Proteccion)	14-23	Positiva Segunda	CCF74	Compensar CCF

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