Mosquera-Cundinamarca, junio de 2025

LA PERSONERIA MUNICIPAL-CUNDINAMARCA

DEBE A:

ANDREA PATRICIA RODRIGUEZ FLOREZ
C.C. 52.805.217 de Bogotá D.C.

La suma de **TRES MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS MONEDA CORRIENTE ($3.500.000)** por concepto de ejecución del contrato No 700.012.005.009-2025 de 2025 cuyo objeto es **PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES EN EL APOYO QUE REQUIERE LA PERSONERIA DELEGADA PARA EL MINISTERIO PÚBLICO EN ASUNTOS DISCIPLINARIOS,** durante el periodo comprendido entre el 9 de mayo al 8 de junio de 2025.

Atentamente,

ANDREA PATRICIA RODRIGUEZ FLOREZ
C.C. 52.805.217 de Bogotá D.C.
CONTRATISTA.

ANDREA PATRICIA RODRIGUEZ FLOREZ
CONTRATISTA

FORMATO INFORME DE ACTIVIDADES CONTRATISTAS

INFORME No. 005

CONTRATO N°	CPS - 700.012.005.009-2025				
FECHA DE INICIO DEL CONTRATO	NUEVE (09) DE ENERO DE 2025				
CONTRATISTA:	ANDREA PATRICIA RODRIGUEZ FLOREZ				
IDENTIFICACIÓN DEL CONTRATISTA	52.805.217	**Persona**	**Natural**	X	
			Jurídica		
OBJETO:	**PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES EN EL APOYO QUE REQUIERE LA PERSONERIA DELEGADA PARA EL MINISTERIO PÚBLICO EN ASUNTOS DISCIPLINARIOS.**				
VALOR INICIAL:	VEINTIOCHO MILLONES DE PESOS M/CTE ($28.000.000)				
VALOR TOTAL	VEINTIOCHO MILLONES DE PESOS M/CTE ($28.000.000)				
PLAZO INICIAL DE EJECUCIÓN	OCHO (08) MESES				
TOTAL PLAZO EJECUCION	OCHO (08) MESES				
FECHA INICIAL DE TERMINACIÓN	QUINCE (15) DE OCTUBRE DE 2024				
SUPERVISOR:	SANDRA MILENA VARGAS BLANCO PERSONERA DELEGADA PARA EL MINISTERIO PUBLICO				
FECHA ACTA INICIO:	OCHO (08) SEPTIEMBRE DE 2025				
PERIODO DEL INFORME	**Desde**	9 DE MAYO DE 2025	**Hasta**	8 DE JUNIO DE 2025	

RELACION DE ACTIVIDADES EJECUTADAS

	COMPROMISO CONTRACTUAL	ACTIVIDADES REALIZADAS	EVIDENCIAS O SOPORTES QUE SE ENTREGAN	N° folios
1	Brindar apoyo al Personero Municipal en la Evaluación de quejas de orden disciplinario que se presenten ante la entidad por competencia.	1. Se proyecta auto de impedimento queja presentada por HELMUTH MAURICIO CARDENAS. 2. Se proyecta auto inhibitorio queja ANONIMO. 3. Se proyecta auto de apertura ID-009-2025. 4. Se proyecta auto de archivo IP 001/2022.	Evidencia se encuentra dentro del expediente.	6 5 4 1
2	Otorgar apoyo a la Personería Delegada para el Ministerio Público en el desarrollo de actividades de instrucción de las	1. Se incorpora a la investigación pruebas allegadas a correo electrónico.	Evidencia se encuentra dentro del expediente.	15

	actuaciones Disciplinarias que cursan en la Personería Municipal.			
3	Apoyo en la proyección de las decisiones adoptadas por el Personero Municipal dentro de las actuaciones disciplinarias	1. Se proyecta oficio comunicando apertura de investigación disciplinaria 009-2025 a la quejosa. 2. Se proyectan oficio comunicando al quejoso el archivo de la IP 001/2022. 3. Se proyecta oficio comunicando apertura de investigación disciplinaria 009-2025 a la quejosa.	Evidencia se remite por correo electrónico	1 1 1
4	Apoyo en el cumplimiento de las comisiones ordenadas a la Personería Municipal por otras entidades públicas, relacionados con asuntos disciplinarios.	Para este mes no se requirió esta actividad.	N/A	1 1
5	Guardar la debida reserva de las actuaciones adelantadas dentro de los Procesos Disciplinarios, así como de la información y datos personales en ella contenidas.	1. Se guarda la reserva de las investigaciones disciplinarias y las indagaciones disciplinarias, así como de las quejas presentadas ante la entidad.	N/A	N/A
6	Rendir el informe correspondiente sobre las actividades desarrolladas.	Se proyecta informe de actividades No 5.	Evidencia SECOP II	3
7	Acompañar y apoyar a la Personería Municipal en todas las actividades que realice en cumplimiento de la misión y visión, como también las establecidas en el marco del plan de acción	Para este mes no se requirió esta actividad.	N/A	N/A
8	Las demás que tengan relación con el objeto y surjan en el desarrollo del contrato.	1. Se actualiza Libro radicador. 2. Se actualiza estadística de las investigaciones disciplinarias. 3. Se realiza estudio de las indagaciones preliminares que tratan	N/A	N/A

		de contratación estatal para tomar decisiones de fondo.		

RESUMEN ECONOMICO

RESUMEN ECONÓMICO		
N°	**DETALLE**	**VALOR**
1	VR. INICIAL DEL CONTRATO	VEINTIOCHO MILLONES DE PESOS M/CTE ($28.000.000)
2	VR ACTA No 1	$3.500.000
3	VR ACTA No 2	$3.500.000
4	VR ACTA No 3	$3.500.000
5	VR ACTA No 4	$3.500.000
6	VR ACTA No 5	$3.500.000
7	VR. CAUSADO A LA FECHA	$17.500.000

DETALLE SEGURIDAD SOCIAL

APORTES DE SEGURIDAD SOCIAL							
N°	**DETALLE**	**MES**	**PAGADO**		**VERIFICADO**		**PLANILLA No.**
			SI	**NO**	**SI**	**NO**	
1	**SALUD**	MAYO	X		X		86588990
2	**PENSIÓN**	MAYO	X		X		86588990
3	**ARL**	MAYO	X		X		86588990
4	**CCF**	MAYO	X		X		86588990
5	**OTRO**						

SOPORTES DEL PAGO

OTROS DOCUMENTOS QUE SE APORTAN AL INFORME		
N°	**DETALLE**	**OBSERVACIONES**
1	**PLANILLA DE SALUD Y PENSIONES**	
2	**INFORME DE ACTIVIDADES**	
3	**INFORME FINAL DE ACTIVIDADES**	

SERVIDOR PÚBLICO	**ELABORADO**	**REVISADO Y APROBADO**
Nombres	Andrea P. Rodríguez Flórez	Sandra Milena Vargas Blanco
Cargo	Abogada Contratista	Personera Delegada para el Ministerio Publico
Fecha	29 de agosto de 2025.	29 de agosto de 2025.
Firma		

ANDREA PATRICIA RODRIGUEZ FLOREZ
CONTRATISTA

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	52805217	ANDREA PATRICIA RODRIGUEZ FLOREZ	CALLE 137 No. 91-97 TORRE 6 APTO 704	3104082064	andrea.florezdix@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		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	
2025-05	2025-05	I	14/05/2025	86588990	$1.102.100	

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	465.000	0		0		0	0	0	0	465.000	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
25-14	Colpensiones	900336004-7	595.200	0	0	0	0	0	0		595.200	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										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	19.500				19.500	0	0	19.500			195	19.500	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	22.400	0	0	22.400	1

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	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	465.000	465.000
Pensión	1	595.200	595.200
Riesgos Laborales	1	19.500	19.500
CCF	1	22.400	22.400
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	4	1.102.100	1.102.100

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	52805217	ANDREA PATRICIA RODRIGUEZ FLOREZ	CALLE 137 No. 91-97 TORRE 6 APTO 704	3104082064	andrea.florezdix@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ. D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLEADOS: 1 / UPC: 0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR
2025-05	2025-05	I	14/05/2025	86588990	$1.102.100

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Colilla	Sublim	Extranjero	Colom. exterior	Estudiante	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	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	52805217	RODRIGUEZ FLOREZ ANDREA PATRICIA	59	0			N																	25-14	3.720.000	595.200	0	0	0	0	EPS005	3.720.000	465.000	14-23	3.720.000	1	19.500	CCF24	3.720.000	22.400	0	0	0	0	0

PAGADA

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

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

Yo, **ANDREA PATRICIA RODRIGUEZ FLOREZ** identificada con cédula de ciudadanía No. 52.805.217 expedida en Bogotá D.C. 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. CPS - 700.012.005.009-2025 de 2025 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 Veintinueve (29) días del mes de agosto de Dos Mil Veinticinco (2025).

ANDREA PATRICIA RODRIGUEZ FLOREZ
C. C. No. 52.805.217 de Bogotá
Correo Electrónico: andrea.florezdix@gmail.com
Teléfono: 3104082064