Madrid – Cundinamarca, 31 de Agosto de 2025

CUENTA DE COBRO No 008 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 31 de Agosto 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

09 SEPTIEMBRE 2025
No. de Radicación: 20250622
Hora: 10:46 Recepción - Daniela.

CONCEJO MUNICIPAL DE MADRID CUNDINAMARCA

FORMATO INFORME PARA PAGO

FECHA:	31/8/2025	**PERIODO DE EJECUCIÓN**			
No.CONTRATO		**FECHA DE INICIO:**	20/01/2025	**FECHA DE TERMINACIÓN:**	30/12/2025
011-2025		**PLAZO EJECUCIÓN:**		**340 DIAS**	
NOMBRE:	FABIO NELSON MONTENEGRO GUIZA			**C.C.**	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	En este periodo no se ejecuto esta actividad puesto que esta sujeto a las sesiones del control político en los periodos de sesiones ordinarias del Concejo Municipal	N/A
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	Realice revisión periodica y socialización junto a la oficina de Control Interno periodo del mes de agosto del 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	Durante este periodo no se ejecutó esta actividad, ya que su desarrollo depende del estudio y del periodo de sesiones del concejo municipal, y no se adoptaron nuevas políticas públicas.	N/A
4. Asesorar las tareas propias de la mesa directiva en lo todo lo relacionado con temas de administración pública, gestión municipal y fortalecimiento institucional	Asesoré y acompañé al presidente de la corporación para identificar oportunidades de mejora en la optimización de los procesos internos del Concejo Municipal. El objetivo fue articular con la administración municipal los procesos necesarios para el cumplimiento de las labores administrativas, tales como la revisión de ingresos corrientes de libre destinación y la coordinación de los procedimientos de contratación que se adelantarán para el buen funcionamiento y la correcta ejecución de la función de control político natural del Concejo Municipal. Adicionalmente, se llevaron a cabo reuniones del equipo administrativo para la toma de decisiones, en las cuales cada área aportó conceptos técnicos y jurídicos que enriquecieron el proceso de toma de decisiones.	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)	Realicé acompañamiento a las sesiones extraordinarias convocadas para el estudio de los proyectos de acuerdo radicados por la administración municipal, brindando apoyo técnico y jurídico a 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	Realicé el estudio de dos proyectos de acuerdo que actualmente se encuentran en etapa de ajuste y estructuración. Durante este proceso, se contó con el acompañamiento permanente de los concejales autores de dichas iniciativas, lo que permitió un análisis más detallado y la incorporación de observaciones relevantes para el fortalecimiento de los proyectos. El objetivo principal es que estos proyectos estén listos para ser presentados en el tercer periodo de sesiones ordinarias del presente año, buscando así contribuir al desarrollo y bienestar de la comunidad mediante propuestas sólidas y consensuadas.	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.	Participé activamente en las reuniones de gestión administrativa, donde colaboré en la unificación y sistematización de la información institucional. Además, contribuí al fortalecimiento de la transversalidad y al control eficiente de los diversos procesos desarrollados por la corporación Concejo Municipal..	Carpeta en drive Evidencias - ACTIVIDAD 7

En mi calidad de supervisor, previa verificación de la información recibida 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.

FABIO NELSON MONTENEGRO GUIZA
C.C No. 11.510.977

FIRMA DEL SUPERVISOR
MAURICIO MANJARRÉS FORERO

Vo. Bo. CONTROL INTERNO
LEIDY VANNESSA GARCIA HERNANDEZ

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**

PERIODO	(01/08/2025 - 31/08/2025)
VALOR DEL PAGO	**$ 5.800.000,00**
VALOR DEL PAGO EN LETRAS	
CINCO MILLONES OCHOCIENTOS MIL PESOS M/CTE	
N° FACTURA	8

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

INFORMACION PAGO SEGURIDAD SOCIAL			
SALUD	SANITAS	$	290.000,00
PENSION	SKANDIA	$	371.200,00
ARL	SURA	$	56.600,00
No. DE PLANILLA	88808360		

TOTAL	**$ 42.533.333,00**

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

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
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	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
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	
2025-07	2025-07	I	26/08/2025	88808360	$734.300	

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	5	1.000	0	291.000	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
230901	Skandia Pensiones Obligatorias	800253055-2	371.200	0	0	0	0	5	1.200	0	372.400	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	5	200	56.800			566	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	5	100	14.100	1

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	5	0	0	0
ICBF				
0	5	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	291.000
Pensión	1	371.200	372.400
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	734.300

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	
2025-07	2025-07	I	26/08/2025	88808360	$734.300	

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	Error tarifa	INGRESO	RETIRO	VSP	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	11510977	MONTENEGRO GUIZA FABIO NELSON	59	0			N																	23060I	2.320.000	371.200	0	0	0	0	EPS005	2.320.000	290.000	14-11	2.320.000	3	58.600	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

¡Hola, Fabio Nelson Montenegro Guiza!

Estado de la Transacción: Aprobada

Los siguientes son los datos de tu transacción:



Valor: $ 734.300

Empresa: COMPENSAR-OI

Descripción: MiPlanilla.com Pago Proteccion Social

Fecha de la transacción: 25/08/2025

CUS: 1726770071

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 comunicate con nosotros:

En Bogotá: +57 (601) 3808890 Opción 5

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

Un servicio de ach

ACH Colombia Oficial | @ACHColombia_ | ACHColombiaOficial | ACH Colombia Oficial