**ALCALDIA MUNICIPAL DE GUASCA**

**7Documento equivalente a factura, (art.3 dec.522 de 2003) No.: 03**

**NIT 899999442-1**

Persona natural de quien se adquieren los bienes y/o servicios : **JOHANA CAROLINA RUÍZ GARZÓN**

Nit o CC **1075876887 DE SOPÓ**

Ciudad y Fecha de la operación **GUASCA 18 DE AGOSTO al 17 DE SEPTIEMBRE**

| Descripción de la operación | VALOR |
|---|---|
| Prestación de servicios profesionales para coordinar el área de prensa, contribuir, y colaborar en la difusión e información a través de los medios de comunicación de las actividades y acontecimientos de la Administración Municipal de Guasca Cundinamarca. | 3.500.000 |
| **Totales** | **$ 3.500.000** |

VALOR EN LETRAS **TRES MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS**

**Contabilizaciones**

Declaro que no soy responsable del Impuesto Sobre las Ventas y pertenezco al régimen simplificado.

JOHANA CAROLINA RUÍZ GARZÓN
CC.1075876887 SOPÓ CUNDINAMARCA

Guasca, Septiembre - 2025

ENTIDAD: Alcaldía Municipal

**CERTIFICACIÓN BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO**

Yo **Johana Carolina Ruíz Garzón**, identificado con cedula de ciudadanía **No. 1.075.876.887**, expedida en Sopó, vinculado actualmente con el Municipio de Guasca mediante contrato de prestación de servicios, certifico bajo la gravedad de juramento, que:

1. Para la prestación del servicio o los honorarios, SI ( ) NO (X) he contratado o vinculado dos (2) dos o más trabajadores o contratistas asociados a la actividad, por al menos noventa (90) días continuos o discontinuos.

2. Estoy obligado (a) a presentar Declaración de Renta por el año gravable inmediatamente anterior. SI ( ) NO ( X )

3. Estoy aportando al Sistema de Seguridad Social según lo establecido en el contrato con el Municipio de Guasca y dichos aportes SI (X) NO ( ), han sido tomados en cuenta como disminución de la base de retención en contratos suscritos con otras instituciones.

4. Que no estoy obligado (a) a expedir factura de venta por pertenecer al Régimen Simplificado para el Impuesto a las Ventas IVA. SI ( ) NO ( X )

5. SI ( ) NO (X) solicito practicar la retención en la fuente por un porcentaje de retención superior al establecido en el artículo 383 del Estatuto Tributario. Siendo afirmativa la anterior frase, solicito se retenga a la tarifa del _____.

6. Que ( ) NO (X) soy pensionado.

Cordialmente,



**Johana Carolina Ruíz Garzón**
**C.C. 1.075.876.887 de Sopó**

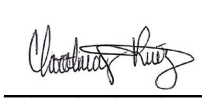
| | | |
|---|---|---|
| | **ALCALDIA MUNICIPAL DE GUASCA**<br>**INFORME DE ACTIVIDADES CONTRATISTAS**<br>**(CONTRATOS DE PRESTACÍON DE SERVICIOS PREOFESIONALES Y/O APOYO A LA GESTIÓN)** | CODIGO:<br>VERSION:<br>FECHA: |

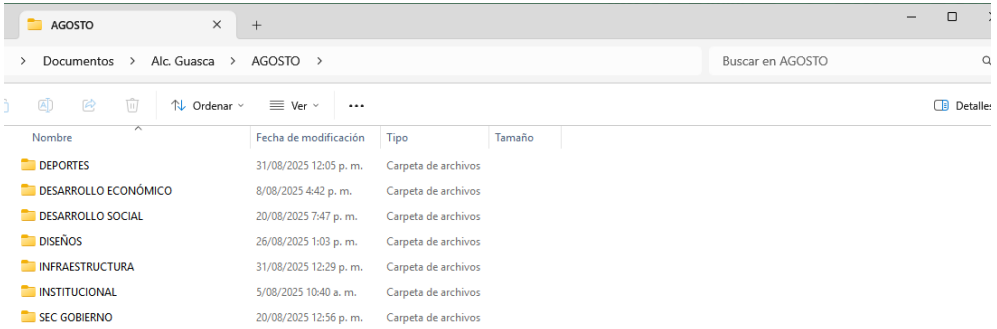
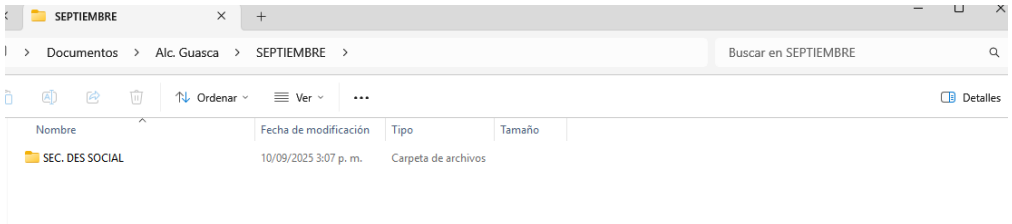
| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **INFORME MENSUAL** | **SEPTIEMBRE** | **NÚMERO DE INFORME:** | **2** | **INFORME FINAL:** | |
| **No. CONTRATO:** | 215-2025 | **FECHA SUSCRIPCIÓN:** | 7/17/2025 | **TÉRMINO DE EJECUCIÓN:** | 12/18/2025 |
| **OBJETO** | Prestación de servicios profesionales para coordinar el área de prensa, contribuir, y colaborar en la difusión e información a través de los medios de comunicación de las actividades y acontecimientos de la Administración Municipal de Guasca Cundinamarca. | | | | |
| **VALOR INICIAL** | 17´000.000 | **VALOR ADICION** | | **VALOR FINAL** | 17´000.000 |
| **CONTRATISTA** | Johana Carolina Ruíz Garzón | **IDENTIFICACIÓN DEL CONTRATISTA** | 1075876887 | **FECHA INICIO:** | 7/17/2025 |
| **PORCENTAJE (%) AVANCE DE EJECUCIÓN FINANCIERA** | 60% | **PORCENTAJE (%) AVANCE DE EJECUCIÓN EN TIEMPO** | 60.00% | **PRORROGA:** | |
| **PERIODO REPORTE:** | DEL 18 DE AGOSTO AL 17 DE SEPTIEMBRE | **SUSPENSION DEL CONTRATO:** | NO APLICA | **FECHA FINALIZACIÓN:** | 12/18/2025 |
| **VALOR EJECUTADO POR EL CONTRATISTA** | 3'500.000 | **VALOR EJECUTADO CANCELADO AL CONTRATISTA** | 3'500.000 | **VALOR EJECUTADO PENDIENTE POR CANCELAR AL CONTRATISTA** | 10,500,000.00 |
| **POLIZAS VIGENTES - CUALES** | N/A | **SI** | | **NO** | X |
| **ESTADO ACTUAL DEL CONTRATO** | VIGENTE | | **CAUSA ESTADO ACTUAL DEL CONTRATO** | N/A | |
| **PLAN DE DESARROLLO** | | | | | |
| **META RESULTADO:** | 206-Desarrollar (1) plan de Comunicación institucional que permita un acceso efectivo a la información de la administración. 204-Implementar (1) manual de identidad visual de la alcaldia de Guasca | | **INDICADOR:** | Fortalecimiento y uso de las tecnologías de la información y las comunicaciones en el municipio de Guasca y su uso | |
| **META PRODUCTO:** | Implementar un manual visual de la identidad de la alcaldía de Guasca | | **INDICADOR:** | Fortalecimiento y uso de las tecnologias de la información y las comunicaciones en el municipio de Guasca y su uso | |
| **PLAN DE ACCION DEL CONTRATO** | SI | | **PORCENTAJE (%) DE CUMPLIMIENTO DEL PLAN DE ACCION DEL CONTRATO** | | |

| **EJECUCIÓN DEL CONTRATO** | | |
|---|---|---|
| **ALCANCE DEL OBJETO Y/O OBLIGACIONES ESPECIFICAS DEL CONTRATISTA** | | **EVIDENCIAS APORTADAS Y/O MEDIO DE VERIFICACIÓN** |
| **1.** Recopilar material informativo y de Investigación de los diferentes hechos que se presenten en el municipio de Guasca, Cundinamarca. | Se creo una carpeta para guardar el material audiovisual y fotográfico de los cubrimientos que se realizan en el municipio y se actualiza día a día en el mes vigente, deacuerdo a los cubrimientos que haya. | Pantallazo |
| **2.** Cubrir audiovisualmente los eventos que la Administración Municipal programe, así como la realización de videoclips y videos institucionales, conforme al requerimiento de cada una de las dependencias de la Administración Municipal. | **1.** Se realizaron tomas de video el 5 de septiembre, en el encuentro de renta ciudadana y subsidios a adultos mayores en el teatro municipal.<br>**2.** Se realizaron tomas de video el 5 de septiembre, sobre el día mundial para la prevención del suicidio.<br>**3.** Se realizaron fotos el 10 de septiembre, en el desfile del día mundial para la prevención del suicidio.<br>**4.** Se realizaron tomas de video el 12 de septiembre, sobre la Escuela de Formación de Atletismo. | Pantallazo |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **META PRODUCTO:** | Implementar un manual visual de la identidad de la alcaldía de Guasca | **INDICADOR:** | Fortalecimiento y uso de las tecnologias de la información y las comunicaciones en el municipio de Guasca y su uso |
| **PLAN DE ACCION DEL CONTRATO** | SI | **PORCENTAJE (%) DE CUMPLIMIENTO DEL PLAN DE ACCION DEL CONTRATO** | |

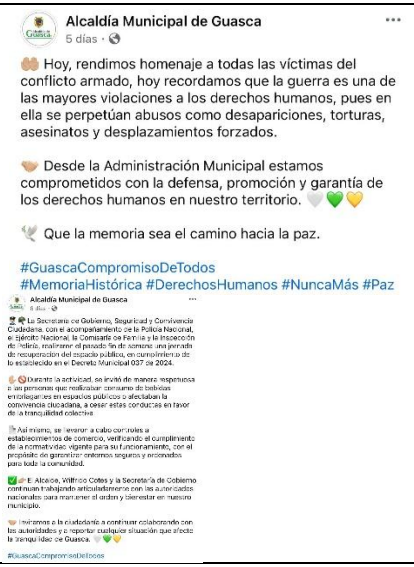
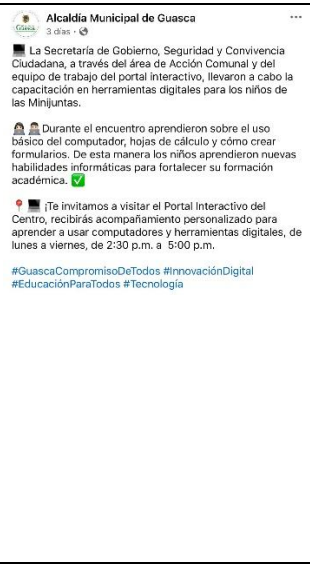
| | | |
|---|---|---|
| **3.** Coordinar con la Secretaría de Gobierno, Seguridad y convivencia ciudadana las actividades que realicen los contratistas del equipo de prensa de la Alcaldía Municipal de Guasca. | **1.** Se coordino el cubrimiento de los siguientes eventos requeridos por las secretarías:<br><br>- Fotos en el despacho sobre la reunión de articulación institucional.<br>- Fotos festival de cometas.<br>- Fotos operativos de seguridad los sábados.<br>- Fotos rumbatón regional.<br>- Fotos jornada de aseo en el colegio Domingo Savio.<br>- Fotos entrega elección del representante de la curul campesina ante el CMJ.<br>- Fotos mesa de trabajo con la comunidad sobre la seguridad de sus barrios.<br>- Video actividad de sensibilización vial para motociclistas.<br>- Tomas de video sobre la escuela de formación de atletismo. | Pantallazo |
| **4.** Coordinar la edición de videos, piezas visuales y publicitarias de acuerdo con los requerimientos de las dependencias de la Administración Municipal, las cuales serán realizadas en Adobe Photoshop, Adobe Illustrator, Addobe Premier,Adobe After Effects,Adobe Audition, Adobe Lightoom, de acuerdo a la necesidad establecida por la entidad. | **1.** Se editó video el 19 de agosto, sobre la apertura del portal interactivo del centro.<br>**2.** Se editó video el 27 de agosto, sobre la nueva sede de la biblioteca municipal.<br>**3.** Se editó video el 9 de septiembre, sobre el día mundial para la prevención del suicidio.<br>**4.** Diseño invitación a los cursos gratuitos del SENA.<br>**5.** Diseño plan de recompensas.<br><br>**6**. Diseño campaña violencia contra la mujer.<br>**7.** Diseño caminata a las cascadas de sueva.<br>**8.** Diseño encuesta sobre envejecimiento y vejez.<br><br>**9.** Diseño rumboterapia.<br>**10.** Diseño rumbatón regional.<br>**11.** Diseño productores de leche.<br>**12**. Corrección diseño campaña sobre hurto de vehículos.<br>**13**. Diseño actividad física tipo tabata.<br>**14**. Diseño visita comparsión social | Pantallazo |
| **5.** Crear contenidos escritos como copys y boletines de prensa. | **1.** Se realizaron 51 copys utilizando un lenguaje claro para la comunidad informando cada una de las convocatorias y actividades realizadas por la Administración Municipal. | Pantallazo |
| **6.** Revisión de las publicaciones en la sección de noticias de la página web de la Administración Municipal a través del equipo de trabajo del área de prensa de la Secretaría de Gobierno, Seguridad y Convivencia Ciudadana. | **1.** Se revisa diariamente la publicación del contenido en el ítem de noticias y su debida redacción. | Pantallazo |
| **7.** Y las demás obligaciones que guarden relación con el objeto contractual y se requieren para su cumplimiento. | **1.** Se configuró la firma institucional para los correos de la secretaría de gobierno, secretaría de desarrollo social, oficina de planeación, oficina de contrtación, oficina de control interno y oficina de inspección y se cambió la foto de perfil de las mismas el 3 de septiembre.<br>**2**. Se realizó reunión el 8 de septiembre, con los formadores de la oficina de deportes para socializar los lineamientos que deben tener en cuenta a la hora de enviar fotografías para publicar en las redes de la alcaldía. | Pantallazo |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **NÚMERO TOTAL FOLIOS DEL INFORME** | 2 | **NUMERO TOTAL DE ANEXOS DEL INFORME** | **3** | **ADJUNTO COPIA PLANILLA DE PAGO SEGURIDAD SOCIAL Y ARL DEL MES** | **SEPTIEMBRE** |
| **OBSERVACIONES:** | | **SIN OBSERVACIONES** | | | |
| **FECHA DE PRESENTACIÓN:** | | 9/16/2025 | **FIRMA CONTRATISTA** |  Johana Carolina Ruíz Garzón | |

| INFORME ACTIVIDADES DEL 18 DE AGOSTO AL 17 DE SEPTIEMBRE DE 2025 CONTRATO 215-2025 JOHANA CAROLINA RUÍZ | |
|---|---|
| Se creo una carpeta para guardar el material audiovisual y fotográfico de los cubrimientos que se realizan en el municipio y se actualiza día a día en una carpeta del mes vigente dependiendo de las actividades que haya. | <br> |
| **1.** Se realizaron tomas de video el 5 de septiembre, en el encuentro de renta ciudadana y subsidios a adultos mayores en el teatro municipal.<br>**2.** Se realizaron tomas de video el 5 de septiembre, sobre el día mundial para la prevención del suicidio.<br>**3.** Se realizaron fotos el 10 de septiembre, en el desfile del día mundial para la prevención del suicidio. | |

| | |
|---|---|
| **4.** Se realizaron tomas de video el 12 de septiembre, sobre la Escuela de Formación de Atletismo. |     |
| **1.** Se coordino el cubrimiento de los siguientes eventos requeridos por las secretarías:<br>- Fotos en el despacho sobre la reunión de articulación institucional.<br>- Fotos festival de cometas.<br>- Fotos operativos de seguridad los sábados.<br>- Fotos rumbatón regional.<br>- Fotos jornada de aseo en el colegio Domingo Savio.<br>- Fotos entrega elección del representante de la curul campesina ante el CMJ.<br>- Fotos mesa de trabajo con la comunidad sobre la seguridad de sus barrios. |       |

| | |
|---|---|
| - Video actividad de sensibilización vial para motociclistas.<br>- Tomas de video sobre la escuela de formación de atletismo.<br>- Fotos capacitación en herramientas digitales dirigida a los niños de las minijuntas. | |
| **1.** Se editó video el 19 de agosto, sobre la apertura del portal interactivo del centro.<br>**2.** Se editó video el 27 de agosto, sobre la nueva sede de la biblioteca municipal.<br>**3.** Se editó video el 9 de septiembre, sobre el día mundial para la prevención del suicidio.<br>**4.** Diseño invitación a los cursos gratuitos del SENA.<br>**5.** Diseño plan de recompensas.<br>**6.** Diseño campaña violencia contra la mujer.<br>**7.** Diseño caminata a las cascadas de sueva.<br>**8.** Diseño encuesta sobre envejecimiento y vejez.<br>**9.** Diseño rumboterapia.<br>**10.** Diseño rumbatón regional.<br>**11.** Diseño productores de leche.<br>**12.** Corrección diseño campaña sobre hurto de vehículos. |  |

| | |
|---|---|
| **13.** Diseño actividad física tipo tabata.<br>**14.** Diseño visita corporación social. | |
| **1**. Se realizaron 51 copys utilizando un lenguaje claro para la comunidad informando cada una de las convocatorias y actividades realizadas por la Administración Municipal. |     |

| | |
|---|---|
| **1.** Se revisa diariamente la publicación del contenido en el ítem de noticias y su debida redacción. | <br>Hace 6 días<br>Noticias<br>**Se realizó el pasado fin de semana una jornada de recuperación del espacio público.**<br>La Secretaría de Gobierno, Seguridad y Convivencia<br><br>5 septiembre 2025, 4:02 pm<br>Noticias<br>**Mesa de trabajo con nuestra comunidad, por la seguridad de todos**<br>Mesa de trabajo con nuestra comunidad, por la seguridad de todos<br>Nuestro Alcalde Wilfrido Cotes, la Secretaría de Gobierno, Seguridad y Convivencia Ciudadana, el Comandante de la Estación |
| **1.** Se configuró la firma institucional para los correos de la alcaldía y se cambió la foto de perfil de los mismos el 3 de septiembre.<br><br>**2.** Se realizó reunión el 8 de septiembre, con los formadores de la oficina de deportes para socializar los lineamientos que deben tener en cuenta a la hora de enviar fotografías para publicar en las redes de la alcaldía. | <br> |

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 | 1075876887 | JOHANA CAROLINA RUIZ GARZON | TRNS 6 3 57SUR | 3195169971 | jocaroruiz@gmail.com | |
| FORMA PRESENTACIÓN | CLASE APORTANTE | NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO | DEPARTAMENTO | CIUDAD / MUNICIPIO | | |
| ÚNICA | I – Independiente | | CUNDINAMARCA | SOPÓ | | 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 | |
| 2025-08 | 2025-08 | I | 03/09/2025 | 89568129 | $413.300 | |

## 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 | | | | | |
| EPS017 | Famisanar EPS | 830003564-7 | 178.000 | 0 | | 0 | | 0 | 0 | 0 | 0 | 178.000 | 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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 230301 | Porvenir | 800224808-8 | 227.800 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | | 227.800 | 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 | 7.500 | | | | 7.500 | 0 | 0 | 7.500 | | | 75 | 7.500 | 1 |

**TOTALES CAJAS**

| Código CCF | Nombre | NIT | Valor Aporte | Días Mora | Valor Mora Aporte | Total a Pagar | No. Afiliados |
|---|---|---|---|---|---|---|---|

**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 | 178.000 | 178.000 |
| Pensión | 1 | 227.800 | 227.800 |
| Riesgos Laborales | 1 | 7.500 | 7.500 |
| CCF | 0 | 0 | 0 |
| ESAP | 0 | 0 | 0 |
| ICBF | 0 | 0 | 0 |
| MEN | 0 | 0 | 0 |
| SENA | 0 | 0 | 0 |
| **TOTALES** | 3 | 413.300 | 413.300 |

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 |
| CC | 1075876887 | JOHANA CAROLINA RUIZ GARZON | | TRNS 6 3 57SUR | 3195169971 | jocaroruiz@gmail.com |
| FORMA PRESENTACIÓN | CLASE APORTANTE | NOMBRE SUCURSAL | CÓDIGO | DEPARTAMENTO | CIUDAD / MUNICIPIO | EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD |
| ÚNICA | I – Independiente | | | CUNDINAMARCA | SOPÓ | 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 | |
| 2025-08 | 2025-08 | I | 03/09/2025 | 89568129 | $413.300 | |

## DETALLE POR COTIZANTE

| INFORMACIÓN COTIZANTE | | | | | | | | | INFORMACIÓN NOVEDADES | | | | | | | | | | | | | | | | | | PENSIÓN | | | | | | | SALUD | | | RIESGOS LABORALES | | | | CCF | | | PARAFISCALES | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| No. | Tipo | No. de Identificación | Apellidos y Nombres | Cotizante | Subtipo | Extranjero | 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 | 1075876887 | RUIZ GARZON JOHANA CAROLINA | 59 | 0 | | | N | | | | | | | | | | | | | | | | | 230301 | 1.423.500 | 227.800 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS017 | 1.423.500 | 178.000 | 14-23 | 1.423.500 | 1 | 7.500 | | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |

PAGADA

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