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

# COMPROBANTE DE EGRESOS Nro: EGR - 2025000394

**Nit: 808000033-4**

jueves, 18 de septiembre de 2025

| COMPROBANTE AFECTADO | COM | 2025000356 | 18-sept-25 |
|---|---|---|---|

## 1. DATOS DEL BENEFICIARIO

**NOMBRE** COMETA HORTUA JHON PEDRO **CC o NIT** 7702077 **DV** 5

**DIRECCION** CL 16A 7 39 **TELEFONO** 3204773097

**BANCO** **CUENTA** **TIPO CUENTA** Cta Ah

**CHEQUE No** 498 **VALOR PAGO** 3,395,000.00

**DESCRIPCION** PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES Y DE APOYO A LA GESTIÓN PARA EL DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES DE LA PERSONERÍA DEL MUNICIPIO DE FUSAGASUGÁ-ORDENAMIENTO TERRITORIAS-

**SON** TRES MILLONES TRESCIENTOS NOVENTA Y CINCO MIL PESOS MC.

## 2. MOVIMIENTO FINANCIERO Y CONTABLE

| CUENTA | RUBRO PPTAL | NOMBRE | DEBITOS | CREDITOS | RETENCIONES TIPO | BASE | % |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1110060101 | | Cuenta de Ahorro 055047010040979l | 00.00 | 3,395,000.00 | | | |
| 24072201 | | Estampilla Procultura | 00.00 | 70,000.00 | Estampilla | 3,500,000.00 | 2.000 |
| 24362701 | | Retención Impuesto de Industria y Comercio por Compras | 00.00 | 35,000.00 | I.C.A. | 3,500,000.00 | 1.000 |
| 25111801 | 2.1.2.02.02.009 | Personal Temporal | 3,500,000.00 | 00.00 | | | |
| SUMAS IGUALES | | | 3,500,000.00 | 3,500,000.00 | | | |

## 3. MOVIMIENTO PRESUPUESTAL VIGENCIA

| CDP | REGISTRO | RUBRO | NOMBRE | DEPENDENCIA | VALOR |
|---|---|---|---|---|---|
| 2025000085 | 2025000087 | 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 | PERSONERIA MUNICIPAL DE FUSAGASUGA | 3,500,000.00 |

| TOTAL PRESUPUESTO | 3,500,000.00 |
|---|---|

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

**Elaboró** monica

# PERSONERIA DE FUSAGASUGA

**Nit: 808000033-4**

## ORDEN DE PAGO

**2025000356**



### *1. DATOS DEL BENEFICIARIO*

**Nombre:** COMETA HORTUA JHON PEDRO **CC o Nit:** 7702077

**Dirección:** CL 16A 7 39 **Teléfonos:** 3204773097

**Detalle:** PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES Y DE APOYO A LA GESTIÓN PARA EL DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES DE LA PERSONERÍA DEL MUNICIPIO DE FUSAGASUGÁ-ORDENAMIENTO TERRITORIAS-

**Concepto:**

### *2. MOVIMIENTO FINANCIERO Y CONTABLE*

***RETENCIONES***

| Cuenta | Nombre de la Cuenta | Centro Costo | Débito | Crédito | Tipo | Base | % |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 25111801 | Personal Temporal | | 00.00 | 3,500,000.00 | | | |
| 51080101 | Remuneración por Servicios Tecnicos | | 3,500,000.00 | 00.00 | | | |

| Documento | Fecha (d/m/a) | Débitos | Créditos | Valor a Girar |
|---|---|---|---|---|
| | 18/09/2025 | 3,500,000.00 | 3,500,000.00 | 3,500,000.00 |

### *3. MOVIMIENTO PRESUPUESTAL*

**3. MOVIMIENTO PRESUPUESTAL VIGENCIA**

| CDP | REGISTRO | RUBRO | NOMBRE | DEPENDENCIA | VALOR |
|---|---|---|---|---|---|
| 2025000085 | 2025000087 | 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 | PERSONERIA MUNICIPAL DE FUSAGASUGA | 3,500,000.00 |

| TOTAL PRESUPUESTO | 3,500,000.00 |
|---|---|

**LIDIA MARCELA BOHORQUEZ CHAVEZ**
**PERSONERA MUNICIPAL**

**MONICA ALEXANDRA GOMEZ SANCHEZ**
**CONTADOR**

Personería
de Fusagasugá

## LA PERSONERA MUNICIPAL DE FUSAGASUGÀ

## 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 cumpliendo correspondiente al periodo del (01) al (31) de agosto de 2025, de las obligaciones realizadas por parte del contratista CPSP-007-2025.

Al evidenciar que el contratista cumplió a cabalidad con las obligaciones estipuladas en el contrato durante el periodo comprendido del (01) al (31) de agosto de 2025, se ha verificado el cumplimiento de los aportes al sistema de seguridad social en salud, pensiones y ARL del mes de **(JULIO)**, que se detalla a continuación:

| PERIODO | PLANILLA No. | SALUD | PENSIÓN | RIESGOS | CCF | VALOR PAGADO |
|---|---|---|---|---|---|---|
| JULIO | 1075196522 | $ 178.000 | $ 227.800 | $ 7.500 | | $ 413.300 |

Este pago se encuentra sustentado en el informe radicado y en el recibo a satisfacción de fecha, diez y ocho (18) días del mes de septiembre de 2025, encontrándose al día en los pagos de parafiscales.

En atención a lo anterior, se le puede efectuar el pago correspondiente al valor de **TRES MILLONE QUINIENTOS MIL PESOS ($3.5000.000) M/CTE), CARGO AL RUBRO: SERVICIOS PARA LA COMUNIDAD, SOCIALES Y PERSONALES DE LA FUENTE: R.P LIBRE DESTINACION – PERSONERIA MUNICIPAL DE FUSAGASUGÀ- CODIGO 2.1.2.02.02.009.06.20.1.2.1.0.00.**

Dada en Fusagasugá a los diez y ocho (18) días del mes de septiembre de dos mil veinticinco (2025).

**LIDIA MARCELA BOHÓRQUEZ CHAVEZ**
**Personera Municipal**

Proyectó y elaboró / Revisó: Erika Cristina Luque Chirivi / Aprobó: Lidia Marcela Bohórquez Chavez / Original: Destinatario – Copia: 1 archivo

# PAGOSIMPLE | REPORTE INDIVIDUAL

**Fecha creación reporte** 2025-08-28, 09:10:47 AM **Tipo Planilla** I **Número Planilla** 1075196522

**Periodo Cotización** 202507 **Periodo Servicio** 202507

**Cliente:**

## PAGADA 2025-08-28

### I. DATOS DEL APORTANTE

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Razón Social** | JHON PEDRO COMETA HORTUA | | | | |
| **Documento** | CC 7702077 | **Dirección** | CALLE 16 A 7 39 BALMORAL | | |
| **Tipo de Empresa** | INDEPENDIENTE | **Teléfono** | 3204773097 | | |
| **Tipo Persona** | NATURAL | **Forma Presentación** | ÚNICO | **Total Afiliados** | 1 |
| **Ciudad** | FUSAGASUGA | **Departamento** | CUNDINAMARCA | | |
| **Representante Legal** | | **Identificación** | | | |

### II. DATOS DEL AFILIADO

| **Documento** | CC 7702077 | | **Residente** | | **Exonerado** | N | **Apellidos y Nombres** | **Código Ciudad - Departamento** | **Centro de Trabajo** | **Ubicación Laboral** |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Tipo Cotizante | 59 | 00 | | | | | COMETA HORTUA JHON PEDRO | 25290000 - 25 | | CUNDINAMARCA |

### III. APORTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO:

| **Novedades** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | **Extranjero** | **Tipo salario** | **Salario** | **Pensión** | | | | | | | **Salud** | | | | | | **Riesgos** | | | | | **Caja** | | | | **Parafiscales** | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ING | RET | TDE | TAE | TDP | TAP | VSP | COR | VST | SLN | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRP | Días AFP | Días EPS | Días ARP | Días CCF | | | | Código AFP | Código Tras. AFP | Tarifa AFP | IBC | Total Aporte AFP | Total Aporte FSP | Total Aporte FSPS | Código EPS | Código Tras. EPS | Tarifa EPS | IBC EPS | Aporte Salud | Aporte UPC | Código ARL | Clase Riesgo | Tarifa ARL | IBC ARL | Aporte Riesgos | Código CCF | Tarifa CCF | IBC CCF | Aporte Caja | Tarifa SENA | Aporte SENA | Tarifa ICBF | Aporte ICBF |
| | | | | | | | | | | | | | | | 0 | 30 | 30 | 30 | 0 | | | $ 1.423.500 | 25-14 | | 16 % | $ 1.423.500 | $ 227.800 | $ 0 | $ 0 | EPS017 | | 12,5 % | $ 1.423.500 | $ 178.000 | $ 0 | 14-23 | 1 | 0,522 % | $ 1.423.500 | $ 7.500 | NIN-CC | 0 % | $ 0 | $ 0 | 0 % | $ 0 | 0 % | $ 0 |

### IV.TOTALES

| Total Aportes Pensión | Total Aportes FSP | Total Aportes FSPS | Total Aportes Salud | Total Aportes Riesgos | Total Aportes Cajas | Total Aportes SENA | Total Aportes ICBF | Total Aportes ESAP | Total Aportes MEN | Total Final |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| COLPENSIONES | FSP SOLIDARIDAD | FSP SUBSISTENCIA | FAMISANAR EPS | POSITIVA DE SEGUROS | NINGUNA CCF | SENA | ICBF | ESAP | MEN | |
| $ 227.800 | $ 0 | $ 0 | $ 178.000 | $ 7.500 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 413.300 |



**Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!**

¡El Poder de lo SIMPLE!