

Madrid – Cundinamarca, 30 de Noviembre de 2025

**CUENTA DE COBRO No 037 DE 2025  
EL CONCEJO MUNICIPAL DE MADRID CUNDINAMARCA  
NIT 832003549-3**

**DEBE A  
DARY YASMIN QUEVEDO NAVARRO  
C.C 1073153524 DE MADRID**

**LA SUMA DE  
\$2'800.000.00  
UN MILLON CUATROCIENTOS MIL PESOS M/CTE**

**POR CONCEPTO DE**

Servicios prestados en el periodo comprendido entre **el 01 de Noviembre al 30 de Noviembre de 2025**, en el Honorable Concejo Municipal de Madrid, según contrato No.**CD-CMM-037-2025**, cuyo objeto es contrato de **prestación de servicios Profesionales** del concejo municipal de Madrid, favor consignar al siguiente número de cuenta de ahorros No. **179369970** del **banco DE BOGOTA**.

Atentamente,



**DARY YASMIN QUEVEDO NAVARRO  
CC 1073153524 DE MADRID**





CONCEJO MUNICIPAL DE MADRID CUNDINAMARCA



FORMATO INFORME PARA PAGO

1. INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO

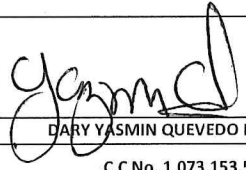
NÚMERO DE CONTRATO	037-2025	TIPO DE CONTRATO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES
OBJETO			
PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO ESPECIALISTA EN GESTION HUMANA DEL CONCEJO MUNICIPAL			
FECHA DE CONTRATO	15/08/2025	PLAZO DE EJECUCIÓN	4 MESES y 15 DIAS
FECHA DE INICIO	15/08/2025	FECHA DE FINALIZACIÓN	30/12/2025
CONTRATISTA		SUPERVISOR	
DARY YASMIN QUEVEDO NAVARRO		MAURICIO MANJARRÉS FORERO	
TIPO ID	No DE IDENTIDAD	CARGO	SECRETARIO GENERAL
CC	1.073.153.524	DEPENDENCIA	SECRETARÍA GENERAL

2. INFORMACIÓN PARA TRAMITE DE PAGO

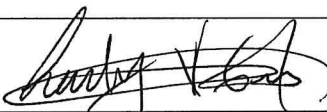
VALOR INICIAL CONTRATO	\$	12.600.000,00	PAC	
ADICION 1			ENERO	
ADICION 2			FEBRERO	
VALOR TOTAL CONTRATO	\$	12.600.000,00	MARZO	
			ABRIL	
			MAYO	
PERIODO	01/11/2025 - 30/11/2025		JUNIO	
VALOR DEL PAGO	\$2'800.000		JULIO	
VALOR DEL PAGO EN LETRAS			AGOSTO	\$ 1.400.000,00
DOS MILLONES OCHOCIENTOS MIL PESOS			SEPTIEMBRE	\$ 2.800.000,00
N° FACTURA	4		OCTUBRE	\$ 2.800.000,00
			NOVIEMBRE	\$ 2.800.000,00
			DICIEMBRE	
			REZAGO	
INFORMACION PAGO SEGURIDAD SOCIAL			TOTAL	\$ 9.800.000,00
SALUD	ALIANSA SALUD	\$ 178.000,00	BANCO	BOGOTA
PENSION	PORVENIR	\$ 227.800,00	TIPO DE CUENTA	AHORROS
ARL	POSITIVA	\$ 7.500,00	No. DE CUENTA	179369970
No. DE PLANILLA	9493520023			

3. CERTIFICACIÓN

- 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.
- 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.
- Los aportes realizados por el contratista corresponden al periodo y monto establecidos por ley para la cotización.
- El contratista cumplió y entregó todos los soportes establecidos para el tramite del pago, los cuales son remitidos al archivo del Concejo Municipal.

  
 DARY YASMIN QUEVEDO NAVARRO  
 C.C No. 1.073.153.524

  
 FIRMA DEL SUPERVISOR  
 MAURICIO MANJARRÉS FORERO

  
 Vo.Bo. CONTROL INTERNO  
 LEIDY VANNESSA GARCIA HERNÁNDEZ



CONCEJO MUNICIPAL DE MADRID CUNDINAMARCA



FORMATO INFORME PARA PAGO

FECHA:	30-nov-25	PERIODO DE EJECUCIÓN			
No.CONTRATO	037-2025	FECHA DE INICIO:	15/8/2025	FECHA DE TERMINACIÓN:	30/12/2025
NOMBRE:	DARY YASMIN QUEVEDO NAVARRO	PLAZO EJECUCIÓN:	4 MESES 15 DIAS		
OBJETO:	PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO ESPECIALISTA EN GESTION HUMANA DEL CONCEJO MUNICIPAL				
VALOR TOTAL CONTRATO:	12,600,000				

OBLIGACIONES ESPECIFICAS	ACTIVIDADES REALIZADAS	EVIDENCIAS
1.PROMOVER METODOS PARA EL PERSONAL QUE GENERE IDONEIDAD CON LAS COMPETENCIAS HUMANAS Y TECNICAS REQUERIDAS PARA DESARROLLAR LAS ACTIVIDADES EN LOS PROCESOS INSTITUCIONALES	DURANTE EL PRESENTE MES NO SE EJECUTARON ACTIVIDADES RELACIONADAS CON ESTA OBLIGACIÓN DEBIDO A QUE LAS CAPACITACIONES Y ACCIONES FORMATIVAS SE ENCUENTRAN PROGRAMADAS PARA EL MES DE DICIEMBRE	ANEXO No. 01
2.REALIZAR LA TRASABILIDAD DE COMPETENCIAS FORMATIVAS PARA CADA CARGO DE LA CORPORACION	JUNTO CON EL AREA DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO (SST) SE REALIZÓ REUNIÓN PARA VALIDAR LAS CAPACITACIONES EJECUTADAS DURANTE EL PERIODO DE FEBRERO A OCTUBRE, IDENTIFICANDO ADEMAS NUEVOS TEMAS QUE PUEDEN SER ABORDADOS PARA EL FORTALECIMIENTO DE LAS COMPETENCIAS DEL PERSONAL.	ANEXO No. 02
3.GARANTIZAR LAS COMPETENCIAS E IDONEIDAD CON EL PERSONAL Y CUMPLIR CON LAS METAS INSTITUCIONALES	SE REALIZO AJUSTES EN ALGUNOS PERFILES DE CARGO MEDIANTE VALIDACIÓN DE RECOLECCION DE INFORMACIÓN , CON EL FIN DE GARANTIZAR QUE LOS ROLES SE ENCUENTREN ALINEADOS CON LAS NECESIDADES DE LA CORPORACION	ANEXO No. 03
4.IMPLEMENTACIÓN DE SISTEMAS DE GESTIÓN DEL TALENTO HUMANO, PARTIENDO DE LOS ESTANDARES ESTABLECIDOS A NIVEL NACIONAL EN HABILITACION PARA LA INSTITUCIÓN PÚBLICA Y NORMAS APLICABLES PARA Y NORMAS APLICABLES PARA LA CORPORACION	SE REVSARON LOS PROGRAMAS Y PLANEES DE TALENTO HUMANO EN ARTICULACIÓN CON CONTROL INTERNO, GESTION DE PROYECTOS Y PRESIDENCIA.COMO RESULTADO DE ESTE TRABAJO CONJUNTO,SE CONCLUYO LA NECESIDAD DE ACTUALIZAR LOS DOCUMENTOS EXISTENTES,CON EL FIN DE QUE SEAN MAS ESPECIFICOS,TECNICOS Y ORIENTADOS TANTO ALOS CONCEJALES COMO A LOS CONTRATISTAS, EL DOCUMENTO SE ENCUENTRA EN PROCESO DE AJUSTE Y CONSOLIDACIÓN PARA SU VERSIÓN FINAL.	ANEXO No. 04
5.DISEÑAR ESTRATEGIAS DE CUMPLIMIENTO DEL PERSONAL CONTRATISTA Y PLANTA BASADO EN CUALIDADES O CARACTERISTICAS REQUERIDAS POR EL PERFIL LABORAL	DURANTE ESTE PERIODO NO SE REALIZO ESTA ACTIVIDAD	ANEXO No. 5
6. DIRIGIR LAS DECISIONES Y ACCIONES ORGANIZACIONALES A SATISFACCIÓN DE LAS NECESIDADES E INTERESES DE LOS USUARIOS (INTERNOS Y EXTERNOS) Y DE LOS CIUDADANOS DE CONFORMIDAD CON LA RESPONSABILIDAD PUBLICAS DE LA ENTIDAD	SE REALIZO ACTIVIDAD DE MOTIVACIÓN DIRIGIDA ACONTRATISTAS Y CONCEJALES, ACOMPAÑADO CON UN MENSAJE A LOS CUMPLEÑEROS DEL MES PROMOVRIENDO LA SATISFACCION DEL PERSONAL.	ANEXO No. 06
7.TOMAR LA INICIATIVA DE COLABORAR CON SUS COMPAÑEROS CUANDO SE REQUIERE, SIN DESCUIDAR SUS TAREAS	SE BRINDO APOYO AL PRESIDENTE DEL CONCEJO Y AL AREA DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO (SST) EN LAS ACTIVIDADES RELACIONADAS CON LA MURDANZA A LAS NUEVAS INSTALACIONES DEL CONCEJO MUNICIPAL,PARTICIPANDO EN LA INSPECCIÓN DE LOS ESPACIOS Y ASEGURANDO QUE LAS CONDICIONES FUERAN ADECUADAS PARA EL PERSONAL Y EL NORMAL DESARROLLO DE LAS FUNCIONES.	ANEXO No. 07
8.APOYAR EL CONTROL INTERNO DE LA ENTIDAD AUDITANDO LA REALIZACION DE ACTIVIDADES Y EL CABAL CUMPLIMIENTO DE LAS MISMAS AL PERSONAL DE PLANTA Y CONTRATISTAS	DURANTE ESTE PERIODO NO SE REALIZO ESTA ACTIVIDAD	ANEXO No. 8
9.DISEÑAR LOS PROGRAMAS DE BIENESTAR LABORAL ,CON EL FIN DE CREAR VINCULACION ,SOCIALIZACION Y DEPARTAMENTO ENTRE AREAS Y SUS VINCULADOS	SE REALIZO EL AJUSTE AL PLAN DE BIENESTAR LABORAL,INCORPORANDO DENTRO DEL DOCUMENTO (PLAN DE FORTALECIMIENTO Y APOYO EN LA GESTION )CON EL FIN DE UNIFICAR LAS ACCIONES ORIENTADAS AL BIENESTAR , LA VINCULACION Y LA SOCIALIZACIÓN DEL PERSONAL VINCULADO , CONTRATISTAS Y CONCEJALES ,GARANTIZANDO COHERENCIA Y ALINEACIÓN CON LAS NECESIDADES DE LA CORPORACIÓN	ANEXO 9
10.IMPLEMENTAR PROGRAMAS DE FORMACION Y CAPACITACION INDUCCION Y REINDUCCION DEL PERSONAL	DURANTE ESTE PERIODO SE IDENTIFICO, EN ARTICULACION CON AREA DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO LA NECESIDAD DE PROGRAMAR LA CAPACITACION EN ATENCION AL CIUDADANO, TEMA QUE SE CONSIDERTA PRIORITARIO PARA LA CORPORACION DEBIDO A SU IMPORTANCIA EN LA PREVENCION DEL RIESGO Y FORTALECIMIENTO DE COMPETENCIAS DEL PERSONAL DE LA CORPORACION. ESTA NECESIDAD SURGIO DURANTE LA REUNION QUE SE REALIZO CON EL AREA DE S.S.T. Y QUEDO REGISTRADA PARA LA PROGRAMACION EN EL PLAN DE FORMACION	ANEXO No. 9
11. LAS DE MAS QUE LE SEAN ASIGANADAS POR EL CORRECTO FUNCIONAMIENTO DE LA CORPORACION.	SE BRINDÓ APOYO AL PRESIDENTE DEL CONCEJO EN LAS ACTIVIDADES RELACIONADAS CON EL EMBALAJE DE OBJETOS, ELABORACIÓN DEL INVENTARIO CORRESPONDIENTE, ASÍ COMO EN LAS LABORES DE DESCARGA Y ORGANIZACIÓN DEL TRASTEJO, GARANTIZANDO EL ADECUADO TRASLADO Y DISPOSICIÓN DE LOS ELEMENTOS NECESARIOS PARA EL FUNCIONAMIENTO DE LA CORPORACIÓN.	ANEXO No. 10

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 fueron verificadas y se avala el presente informe de conformidad con el Artículo 83 y 84 de la ley 1474 de 2011.

DARY YASMIN QUEVEDO NAVARRO  
C.C No. 1.073.153.524

FIRMA DEL SUPERVISOR  
MAURICIO MANJARRÉS FORERO

VO. del CONTROL INTERNO  
LEIDY VANESSA GARCIA HERNÁNDEZ

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1073153524		QUEVEDO NAVARRO DARY YASMIN	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 15 # 9-58	MADRID-CUNDINAMARCA	8284302	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo	Salud	Pension	Clave	Tipo	Fecha		Pago		Valor
					Planilla	Limite	Pago	Dias Mora	
2025-11	93672583	9493520023		I	2025/12/05	2025/11/13	BANCO DE OCCIDENTE	0	\$421,900

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	PENSION			SALUD			CCF			RIESGOS			PARAFISCALES			
					IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias
<b>Sucursal PRINCIPAL (1 Afiliados)</b>																				
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,423,500	\$227,800		\$1,423,500	\$178,000		\$1,423,500	\$8,600		\$1,423,500	\$7,500		\$0			\$0
Ciudad: MADRID Depto: CUNDINAMARCA (1 Afiliados)					\$1,423,500	\$227,800		\$1,423,500	\$178,000		\$1,423,500	\$8,600		\$1,423,500	\$7,500		\$0			\$0
1	CC	1073153524	QUEVEDO DARY	230301	30	\$1,423,500	\$227,800		\$1,423,500	\$178,000	CCF21	30	\$8,600	14-23	30	\$1,423,500	\$7,500		\$0	
<b>Total Afiliados(1)</b>					\$1,423,500	\$227,800		\$1,423,500	\$178,000		\$1,423,500	\$8,600		\$1,423,500	\$7,500		\$0			\$0

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 107315324		QUEVEDO NAVARRO DARY YASMIN	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 15 # 9-58	MADRID-CUNDINAMARCA	\$234302	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo	Salud	Pago	Clave	Planilla	Tipo	Fecha	Pago	Dias,Mora	Valor
2025-11	2025-11	93672583	9493520023		I	2025/12/05	2025/11/13	BANCO DE OCCIDENTE	\$421,900

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALORA PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$227,800	\$0	\$0	\$227,800
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$227,800	\$0	\$0	\$227,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$7,500	\$0	\$0	\$7,500
POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$7,500	\$0	\$0	\$7,500
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$8,600	\$0	\$0	\$8,600
COLSUBSIDIO	CCF22	860,007,336	1	1	\$8,600	\$0	\$0	\$8,600
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$178,000	\$0	\$0	\$178,000
ALIANSAUD EPS (ANTES COLMEDICA)	EPS001	830,113,831	0	1	\$178,000	\$0	\$0	\$178,000
<b>TOTAL</b>				<b>1</b>	<b>\$421,900</b>	<b>\$0</b>	<b>\$0</b>	<b>\$421,900</b>