Personería	GESTIÓN CONTRACTUAL	VERSION: 01
		Fecha de aprobación: 2-04-2024
	RECIBO A SATISFACCIÓN Y CERTIFICADO PARA PAGO DE CONTRATOS/CONVENIOS	Codigo:

87

La Personera Municipal de Fusagasugá certifica que toda la información relacionada a continuación se consultó directamente en los documentos del contrato los cuales se encuentran archivados en el expediente correspondiente.
El cumplimiento a satisfacción de las obligaciones del contratista las certifica el supervisor y/o interventor del contrato, al igual que el cumplimiento frente al Sistema de Seguridad Social en Salud, Riesgos Laborales, Pensiones y aportes parafiscales, tal como se establece en los estudios previos y el contrato.

FECHA DE EXPEDICIÓN DE LA PRESENTE CERTIFICACIÓN	FECHA	FECHA DE INICIO DEL CONTRATO	Día	Mes	Año	FECHA DE TERMINACIÓN (Incluidas adiciones)	Día	Mes	Año
	3/10/2025		27	8	2025		27	12	2025

CONTRATO N°	CONTRATISTA - BENEFICIARIO	CÉDULA O NIT
CPSP-047-2025	LAURA XIMENA COMETA GONZALEZ	1234644396
NÚMERO CELULAR	**DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA**	**CORREO ELECTRÓNICO**
3105802975	DIAGONAL 27 C No 34A-72	LAURACOMETAG99@GMAIL.COM

OBJETO	"BRINDAR APOYO JURIDICO Y PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES PARA DAR SOPORTE LEGAL EN EL DESARROLLO DE LA OPERACIÓN ADMINISTRATIVA Y MISIONAL DE LA PERSONERIA MUNICIPAL DE FUSASAGASUGÁ."
CLAUSULA FORMA DE PAGO ESTABLECIDA EN EL CONTRATO	La PERSONERÍA MUNICIPAL DE FUSAGASUGÁ pagará al contratista el valor total del contrato, equivalente a DOCE MILLONES DE PESOS M/CTE ($12.000.000,00), distribuidos en cinco (5) pagos de TRES MILLONES DE PESOS M/CTE ($3.000.000,00) cada uno, fraccionados proporcionalmente de acuerdo con el tiempo de ejecución, así: Primer pago: Un valor proporcional a los días efectivamente trabajados en el mes de septiembre de 2025 (desde el 27 al 30 de agosto, equivalentes a ocho (5) días de ejecución).Segundo pago: Un valor proporcional correspondiente a los días efectivamente trabajados entre el 1° de septiembre y el 30 de septiembre de 2025.Tercer pago: Un valor proporcional correspondiente a los días efectivamente trabajados entre el 1° de octubre y el 31 de octubre de 2025, Cuarto Pago: Un valor correspondiente a los dias efectimanete trabajados entre el 1° de noviembre y el 31 de noviembre de 2025, Quinto Pago: Un valor correspondiente a los dias efectimanete trabajados entre el 1° de diciembre y hasta la fecha de terminación del contrato (26 de diciembre).Cada desembolso se realizará previa certificación de cumplimiento expedida por el supervisor del contrato y con base en los informes mensuales de actividades presentados por el contratista.

CON CARGO AL RUBRO	2.1.2.02.02.009.06.20.1.2.1.0.00.	NOMBRE	SERVICIOS PARA LA COMUNIDAD, SOCIALES Y PERSONALES
RADICADO INTERNO CUENTA DE COBRO	RIC 305 - 2025		
PAGO N° 1	BANCO	BANCO DAVIVIENDA	
DE 5	CUENTA N°	550488436150525	AHORROS

ENTIDAD	VALOR CONTRATO	VALOR MENSUALIDAD	VALOR ADICIÓN
PERSONERIA MUNICIPAL DE FUSAGASUGÁ	$12.000.000	$3.000.000	$0

PAGO N°	FECHA	DIAS A CANCELAR	VALOR	VALOR ESTAMPILLAS	VALOR NETO A PAGAR
1	3/10/2025	4	$400.000	$12.000	$388.000
2	3/10/2025	30	$3.000.000	$90.000	$2.910.000
3			$0	$0	$0
4			$0	$0	$0
5			$0	$0	$0
6			$0	$0	$0
7			$0	$0	$0
8			$0	$0	$0
9			$0	$0	$0
10			$0	$0	$0
11			$0	$0	$0
12			$0	$0	$0
13			$0	$0	$0
VALOR PAGOS REALIZADOS			$3.400.000	SALDO A LA FEC HA	$8.600.000,00

REGISTRO PRESUPUESTAL QUE AFECTA ESTA CUENTA

DIA	MES	AÑO	NÚMERO DE RPC
27	08	2025	2025000124

CERTIFICACIÓN DE PAGOS APORTES SEGURIDAD SOCIAL

DIA	MES	AÑO	NÚMERO DE PLANILLA
3	10	2025	90293733

EL CONTRATISTA CUMPLIÓ A SATISFACCIÓN CON EL OBJETO DEL CONTRATO/CONVENIO	SI	x
	NO	

PERIODO A CERTIFICAR	Del			Al		
	Día	Mes	Año	Día	Mes	Año
	1	9	2025	30	9	2025

OBSERVACIONES (si se requiere)	

ELABORO		AREA JURÍDICA Y/O CONTRATACIÓN		ORDENADOR DEL GASTO	
NOMBRE:	LAURA XIMENA COMETA GONZALEZ	NOMBRE:	ERIKA CRISTINA LUQUE CHIRIVI	NOMBRE:	LIDIA MARCELA BOHORQUEZ
CARGO:	CONTRATISTA	CARGO:	ABOGADA AUXILIAR	CARGO:	PERSONERA MUNICIPAL DE FUSAGASUGÁ
FECHA:	03-10-2025	FIRMA:		FIRMA:	
HORA:	10:00 AM				
RADICADO:	RIC 305-2025				
FIRMA:					

PERSONERÍA DE FUSAGASUGÁ
RECIBIDO

Pago 3/10/25

INFORME DE CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO N°047 CPS DE 2025	
Informe Parcial No.	***2***
Periodo del Informe:	*1/09/2025 – 30/09/2025*
Fecha en la que se rinde el informe:	*3/10/2025*

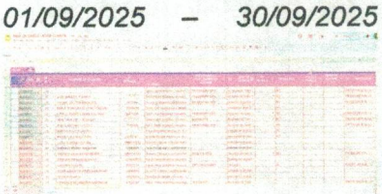
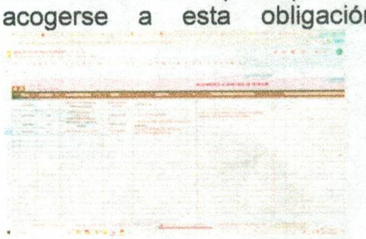
INFORMACION GENERAL DEL CONTRATO	
Contratista:	LAURA XIMENA COMETA GONZALEZ
NIT / C.C.	1234644396
Supervisor	LIDIA MARCELA BOHORQUEZ
Cargo	Personera Municipal de Fusagasugá
Objeto del Contrato o Convenio	BRINDAR APOYO JURIDICO Y PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES PARA DAR SOPORTE LEGAL EN EL DESARROLLO DE LA OPERACIÓN ADMINISTRATIVA Y MISIONAL DE LA PERSONERIA MUNICIPAL DE FUSASAGASUGÁ.
Fecha de Suscripción de Contrato	27/08/2025
Fecha de Inicio del Contrato	27/08/2025
Certificado de Disponibilidad Presupuestal	2025000124
Certificado de Disponibilidad Presupuestal Adición	N/A
Registro Presupuestal	2025000124
Certificado de Disponibilidad Presupuestal Adición	N/A
Valor Inicial del Contrato o Convenio	N/A
Adición	N/A
Valor Total del Contrato	$12.000.000
Plazo de Ejecución Inicial	CUATRO MESES
Prorroga No.	N/A
Plazo de Ejecución Final	N/A
Fecha De Terminación del Contrato o Convenio	26/12/2025
Suspensión (según aplique)	N/A
Fecha De suspensión (si se llevó a cabo)	N/A
Fecha De reinicio (si se llevó a cabo)	N. A
Cesión / Terminación Anticipada	N. A
Aseguradora	N. A
Garantía de Cumplimiento	N. A

1. *DESCRIPCION DETALLADA DE LAS ACTIVIDADES DESARROLLADAS:*

En la ejecución del Contrato de Prestación de Servicios No. CPS. 047 de 2025, cuyo objeto es: *"BRINDAR APOYO JURIDICO Y PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES PARA DAR SOPORTE LEGAL EN EL DESARROLLO DE LA OPERACIÓN ADMINISTRATIVA Y MISIONAL DE LA PERSONERIA MUNICIPAL DE FUSASAGASUGÁ."* el contratista cumplió con la ejecución satisfactoria de las actividades descritas en este informe durante el periodo de tiempo comprendido entre el 1 y el 30 de septiembre 2025.

Anexo a la presente me permito relacionar las actividades llevadas a cabo según las obligaciones específicas contempladas en el contrato de prestación de servicios profesionales de acuerdo con las obligaciones allí acordadas, así:

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO:

OBLIGACIONES ESPECIFICAS DEL CONTRATO.	ACTIVIDADES REALIZADAS	EVIDENCIA
1. Apoya las actividades que diariamente son requeridas por la entidad proyectando respuestas a derechos de petición, acciones constitucionales, incidentes de desacato, impugnaciones recursos y demás documentos de orden jurídico solicitados por el supervisor del contrato.	En esta obligación, realice 26 tutelas elaboradas protegiendo el derecho a la salud; 7 desacatos, en atención al no cumplimiento a los fallos de tutela; 6 derechos de petición, servicios públicos, comisarías de familia, movilidad; 1 querellas inspección de policía,10 recursos de reposición y en subsidio de apelación,1 impugnación comparendo, 0 liquidaciones, amparo pobreza, memoriales 1	Se anexa 01 hojas de formatos de atención al usuario desde el *01/09/2025 – 30/09/2025* 
2. Apoyar el desarrollo de acciones jurídicas para la promoción y divulgación de los derechos Humanos.	Acompañe en Monologo	
3. Realizar acompañamiento en las actividades que lleve a cabo la personería debido al desarrollo del plan de acción.	De acuerdo con la obligación nombrada anteriormente mediante reparto para el mes de septiembre se me asignaron los siguientes.	De acuerdo con la obligación nombrada anteriormente mediante reparto para el mes de septiembre de 2025, se asignó una actividad que pudiera acogerse a esta obligación 

4. Apoyar en las actividades de atención al público en general, asesorías y elaboración de documentos jurídicos requeridos.	En esta actividad se brindó apoyo a 151 usuarios brindando atención al público de usuarios para asesorías o elaboración de documentos requeridos.	Se anexan 01 hojas de formatos de atención al usuario desde *01/09/2025 – 30/09/2025*
5. Las demás que sean asignadas por el Personero en el marco del objeto del contrato	De acuerdo con la obligación nombrada anteriormente mediante reparto para el mes de septiembre, no se asignó una actividad que pudiera acogerse a esta obligación	De acuerdo con la obligación nombrada anteriormente mediante reparto para el mes de agosto, no se asignó una actividad que pudiera acogerse a esta obligación
6. Cumplir con el diligenciamiento del documento institucional "Plan de Trabajo" y desarrollar las actividades consignadas en el.	De acuerdo con la obligación nombrada anteriormente mediante reparto para el mes de agosto, se diligencian las matrices	Se anexan 01 hojas de formatos de atención al usuario desde *01/09/2025 – 30/09/2025*

2. *PAGOS EFECTUADOS EN EL DESARROLLO DEL CONTRATO O CONVENIO EN CUMPLIMIENTO A LA SEGURIDAD SOCIAL:*

Yo, **Laura Ximena Cometa González** identificada con la cédula de ciudadanía número 1.234.644.396 de Ibagué certifico bajo la gravedad de juramento:

Que en cumplimiento del Decreto No. 1070 del 28 de mayo de 2013, Artículo 3 **"Contribuciones al Sistema General de Seguridad Social**. De acuerdo con lo previsto en el artículo 26 de la ley 1393 de 2010 y el artículo 108 del Estatuto Tributario, la disminución de la base de retención para las personas naturales residentes cuyos ingresos no provengan de una relación laboral, o legal y reglamentaria, por concepto de contribuciones al Sistema General de Seguridad Social, pertenezcan o no a la categoría de empleados, estará condicionada a su pago en debida forma, para lo cual se adjuntará a la respectiva factura o documento equivalente copia de la planilla o documento de pago". Los documentos que soporten el pago de aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad en Salud, Pensiones y Riesgos Laborales, efectuados durante el mes de **SEPTIEMBRE** corresponden a los ingresos provenientes del contrato número 2025-047 de acuerdo con el siguiente detalle:

PLANILLA DE PAGO SEGURIDAD SOCIAL	PERIODO	VALOR PLANILLA
90293519	agosto	$ 55.700
90293733	septiembre	$413,300

Para constancia, se firma en Fusagasugá (Cundinamarca), el primero (3) de octubre de 2025.

LAURA XIMENA COMETA GONZALEZ
C.C. 1.234.644.39 de Ibagué

CUENTA DE COBRO # 2

PERSONERÍA MUNICIPAL DE FUSAGASUGÁ
NIT No. 808.000.033-4

DEBE A:

LAURA XIMENA COMETA GONZALEZ
C.C. 1.234.644.396

LA SUMA DE: TRES MILLONES DE PESOS ($3.000.000) M/CTE.

POR CONCEPTO DE: La ejecución del contrato de prestacion de servicios **No. CPSP-0047-2025,** suscrito entre la Personera Municipal de Fusagasugá Lidia Marcela Bohórquez Chávez e Laura Ximena Cometa González, cuyo **OBJETO:** es *"BRINDAR APOYO JURIDICO Y PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES PARA DAR SOPORTE LEGAL EN EL DESARROLLO DE LA OPERACIÓN ADMINISTRATIVA Y MISIONAL DE LA PERSONERIA MUNICIPAL DE FUSASAGASUGÁ".*

DEL PERIODO: Del 1 de al 30 de septiembre de 2025
ENTIDAD FINANCIERA: DAVIVIENDA

NUMERO DE CUENTA: 0550488436150525
TIPO DE CUENTA: AHORROS.
CORREO ELECTRÓNICO: LAURACOMETAG99@GMAIL.COM

NOTA: manifiesto y certifico que me acojo al beneficio de la retención en la fuente para los trabajadores independientes en cumplimiento del parágrafo 2 del artículo 383 del E.T. y ley 1819 de 2016, para efectos de determinar el régimen que me es aplicable en materia de retención en la fuente para el año 2025, bajo la gravedad de juramento que sumando el valor de todos mis contratos estos no exceden las trescientas (300) UVT´s.

_____

LAURA XIMENA COMETA GONZALEZ
C.C. 1.234.644.396
CD-2025-0047
LAURACOMETAG99@GMAIL.COM
Cel. 3105802975

compensar | miplanilla.com

REPORTE RESUMEN DE PAGO

Información básica de la planilla

Empresa:	LAURA XIMENA COMETA GONZALEZ	**NIT:**	1234644396
Tipo Planilla:	I	**Periodo liquidación Pensiones:**	septiembre 2025
Sucursal o Dependencia:	PRINCIPAL	**Periodo liquidación Salud:**	septiembre 2025
Número de Radicación:	90293733	**Total a pagar:**	$413,300
Fecha de vencimiento:	23/10/2025	**Total de empleados:**	1
Fecha de Pago:	03/10/2025	**Número de Administradoras:**	3

Detalles del pago

Razón social recaudo:	Compensar OI	**Nit recaudo:**	9998600669427
Descripción:	MiPlanilla.com Pago Proteccion Social	**Medio de Pago:**	Pago Electronico por PSE
Banco:	NEQUI	**Número Autorización:**	1825484301
Estado de la transacción:	Transacción aprobada		

Código	NIT	Administradoras	Num. Afiliados	*Número de incapacidad por riesgos laborales	Valor descontado en incapacidad y/o licencia	Total Pagado
14-23	860011153	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	1		$0	$7,500
230301	800224808	Porvenir	1		$0	$227,800
EPS005	800251440	Sanitas EPS	1		$0	$178,000
						$413,300

***Si descontó incapacidades o notas crédito debe informar a la administradora correspondiente los descuentos.**

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

DAVIVIENDA

Banco Davivienda S.A.

CERTIFICADO

FUSAGASUGA,
CUNDINAMARCA,
COLOMBIA,
A quien interese

25/08/2025

Por medio de la presente hacemos constar que **el señor LAURA XIMENA COMETA GONZALEZ** con **Cédula de Ciudadanía** número **1234644396**

Posee en el banco Davivienda:

CUENTA DE AHORROS DAMAS

Número	**0550488436150525**
Fecha de apertura	**15/12/2022**

Cordialmente,

BANCO DAVIVIENDA

VIGILADO

Banco Davivienda S.A.
NIT. 860.034.313-7