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

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
	4/11/2025		9	9	2025		30	12	2025

CONTRATO N°	CONTRATISTA - BENEFICIARIO	CÉDULA O NIT
CPSAG-054-2025	ELKIN FERNEY GOMEZ RINCON	1072494350
NÚMERO CELULAR	**DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA**	**CORREO ELECTRÓNICO**
3224530330	BARRIO LOS ROBLES	ELKIN09.EFGR@GMAIL.COM

OBJETO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN PARA REALIZAR ACTIVIDADES PARA EL FORTALECIMIENTO DE LOS DIFERENTES PROCESOS MISIONALES Y DE APOYO DE LA PERSONERÍA MUNICIPAL DE FUSAGASUGÀ-CUNDINAMARCA"
CLAUSULA FORMA DE PAGO ESTABLECIDA EN EL CONTRATO	CLAUSULA 5 -FORMA DE PAGO. LA PERSONERIA MUNICIPAL DE FUSAGASUGÁ pagará al contratista el valor total del contrato, en SIETE MILLONES SETECIENTOS SETENTA MIL PESOS M/CTE ($7.770.000,00), de la siguiente manera: 1. Un primer pago proporcional a los días trabajados desde el inicio del contrato hasta el último día del mes en curso. 2. Tres (03) pagos en mensualidades vencidas por la suma de DOS MILLONES CIEN MIL PESOS M/CTE ($2.100.000,00), previa certificación de cumplimiento expedida por el supervisor del contrato, correspondiente a los honorarios mensuales.

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	RIC329.2025		

PAGO N°	2	BANCO	DAVIVIENDA	
DE	4	CUENTA N°	4884-4424-8881	AHORROS

ENTIDAD	VALOR CONTRATO	VALOR MENSUALIDAD	VALOR ADICIÓN
PERSONERIA MUNICIPAL DE FUSAGASUGÁ	$7.770.000	$2.100.000	$0

PAGO N°	FECHA	DIAS A CANCELAR	VALOR	VALOR ESTAMPILLAS	VALOR NETO A PAGAR
1	1/10/2025	21	$1.470.000	$44.100	$1.425.900
2	4/11/2025	30	$2.100.000	$63.000	$2.037.000
3			$0	$0	$0
4			$0	$0	$0
5			$0	$0	$0
6			$0	$0	$0
13			$0	$0	$0
VALOR PAGOS REALIZADOS			$3.570.000	SALDO A LA FEC HA	$4.200.000,00

REGISTRO PRESUPUESTAL QUE AFECTA ESTA CUENTA			
DIA	MES	AÑO	NÚMERO DE RPC
9	09	2025	202500135

CERTIFICACIÓN DE PAGOS APORTES SEGURIDAD SOCIAL			
DIA	MES	AÑO	NÚMERO DE PLANILLA
4	11	2025	91022350

EL CONTRATISTA CUMPLIÓ A SATISFACCIÓN CON EL OBJETO DEL CONTRATO/CONVENIO	SI	x	PERIODO A CERTIFICAR	Del			Al		
	NO			Día	Mes	Año	Día	Mes	Año
				1	10	2025	31	10	2025

OBSERVACIONES (si se requiere)	

ELABORO		ÁREA JURÍDICA Y/O CONTRATACIÓN		ORDENADOR DEL GASTO	
NOMBRE:	ELKIN FERNEY GOMEZ RINCON	NOMBRE:	ERIKA CRISTINA LUQUE CHIRIVI	NOMBRE:	LIDIA MARCELA BOHORQUEZ
CARGO:	CONTRATISTA	CARGO:	ABOGADA AUXILIAR	CARGO:	PERSONERA MUNICIPAL DE FUSAGASUGÁ
FIRMA:	ELKIN Ferney Gomez	FIRMA:		FIRMA:	

PERSONERÍA DE FUSAGASUGÁ
RECIBIDO
FECHA: 04-11-2025
HORA: 5:00 PM
RADICADO: RIC329.2025
FIRMA:

PAGO NOV 05/25.

INFORME DE CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO N°CPSAG-054 DE 2025	
Informe Parcial No.	***DOS (2)***
Periodo del Informe:	*1/10/2025 al 31/10/2025*
Fecha en la que se rinde el informe:	*4 de NOVIEMBRE de 2025*

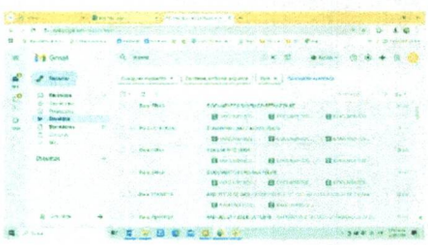
INFORMACION GENERAL DEL CONTRATO		
Contratista:		Elkin Ferney Gómez Rincón
NIT / C.C.		1072494350
Supervisor		Lidia Marcela Bohórquez Chavez
Cargo		Personera Municipal de Fusagasugá
Objeto del Contrato o Convenio		*PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN PARA REALIZAR ACTIVIDADES PARA EL FORTALECIMIENTO DE LOS DIFERENTES PROCESOS MISIONALES Y DE APOYO DE LA PERSONERÍA MUNICIPAL DE FUSAGASUGÀ-CUNDINAMARCA"*
Fecha de Suscripción de Contrato		09/09/2025
Fecha de Inicio del Contrato		09/09/2025
Certificado de Disponibilidad Presupuestal		2025000134
Certificado de Disponibilidad Presupuestal Adición		N/A
Registro Presupuestal		2025000135
Registro Presupuestal Adición		N/A
Valor Inicial del Contrato o Convenio		$7.770.000,00
Adición		**N/A**
Valor Total del Contrato		**SIETE MILLONES SETECIENTOS SETENTA MIL PESOS M/CTE ($7.770.000,00**
Plazo de Ejecución Inicial		**TRES (3) MESES Y VEINTIUN (21) DIAS**
Prorroga No.		N/A
Plazo de Ejecución Final		**TRES (3) MESES Y VEINTIUN (21) DIAS**
Fecha De Terminación del Contrato o Convenio		30/12/2025
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
Datos de Póliza	**No. De póliza**	
	Emisor	
	Receptor	
	Valor	
	Vigencias	

1. *DESCRIPCION DETALLADA DE LAS ACTIVIDADES DESARROLLADAS:*

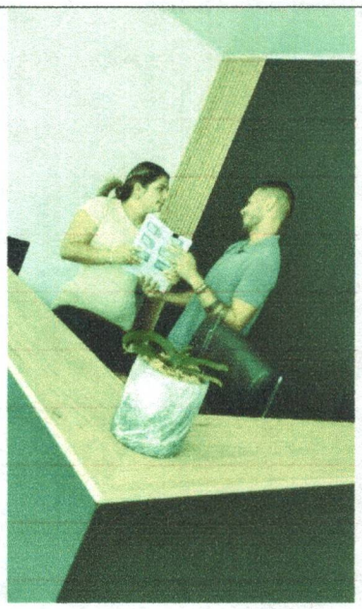
En la ejecución del Contrato de Prestación de Servicios No. CPSAG-054 de 2025, cuyo objeto es: ***"PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN PARA REALIZAR ACTIVIDADES PARA EL FORTALECIMIENTO DE LOS DIFERENTES PROCESOS MISIONALES Y DE APOYO DE LA PERSONERÍA MUNICIPAL DE FUSAGASUGÀ-CUNDINAMARCA"*** el contratista cumplió con la ejecución satisfactoria de las actividades descritas en este informe durante el periodo de tiempo comprendido entre el 01 de OCTUBRE al 31 de OCTUBRE de 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 ESPECÍFICAS DEL CONTRATO.	**ACTIVIDADES REALIZADAS**	**EVIDENCIA**
1. Apoyar la administración de la información del talento humano, planta de personal y responder por el archivo y actualización de las hojas de vida de los servidores públicos de planta de la Personería Municipal.	• Apoye y oriente a los contratistas como actualizar la hojas de vida de los servidores públicos en el sigep II	
2. Apoyar los diferentes procesos de contratación administrativa en todas sus etapas y modalidades, que culminen con la celebración de contratos que deba suscribir la Personería Municipal.	• .Apoye en el área de contratación en la contratación realizando las siguientes funciones. • Escaneé los documentos para subir al Secop II en el proceso de contratación realizados • Apoye en la supervisión y escaneo de documentos para la contratacion en el mes de OCTUBRE del 2025.	
3. Apoyar con el control, seguimiento y vigilancia del préstamo de los procesos contractuales según los	• Preste seguimiento a los documentos solicitados por las demás dependencias para	

formatos establecidos por la entidad.	realizar procesos de contratación y respuesta a solicitudes de derechos de petición.	
4. Apoyar el cargue de las cuentas de cobro de los contratistas de la entidad.	• Realice cargue de las cuentas de cobro de los contratistas de la entidad.	
5 Apoyar los procesos de recepción, transferencia y clasificación del Archivo General de la Personería Municipal.	Realice la supervisión y clasificación de los archivos generados en el año 2025 en los cuales se realizaron los siguientes procesos • Selección de documentos por series y sub series • Supervisar que los procesos estuvieran cerrados para ser archivados • He realizado la actualización del fuid en una base de datos de la entidad donde realice la organización de consecutivos de comunicaciones oficiales comprobantes contables y derechos de petición	https://docs.google.com/spreadsheets/d/1NhG04fzuhgHO9hSG0_KwN80W59OwuljfSFoNlTe7jfl/edit?gid=0#gid=0
6. Apoyar los procesos de conservación, organización, inventario, servicio y control de la documentación del Archivo General de la Personería Municipal.	• Se organizaron los documentos recibidos en el mes de septiembre recibido a los funcionarios los cuales ya estaba debidamente realizado su trámite y cerrados para pasarlos con su debida organización según las tablas documentales al archivo central.	

7. Apoyar con el control, seguimiento y vigilancia del préstamo de los documentos que se encuentren en custodia de archivo central según los formatos establecidos por la entidad.	Preste seguimiento a los derechos de petición solicitados del 2025 requeridos por los funcionarios para dar trámite a solicitudes de los usuarios	
8. Las demás que por ley o por la naturaleza del contrato se entiendan de pleno incorporadas al mismo.	• Realice la respectiva verificación de los derechos de petición del año 2025 que se encontraban para entrega a archivo central los cuales cumplieran con su respectiva tramitología	

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

Yo, **Elkin Ferney Gómez Rincón** identificado(a) con la cédula de ciudadanía número 1072494350 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 **OCTUBRE** corresponden a los ingresos provenientes del contrato número *CPSAG-054 DE 2025* . De acuerdo con el siguiente detalle:

PLANILLA DE PAGO SEGURIDAD SOCIAL	PERIODO	VALOR PLANILLA
89708289	SEPTIEMBRE	$ 418.600
91022350	OCTUBRE	$413.300

Para constancia, se firma en Fusagasugá (Cundinamarca), el CUATRO (4) días del mes de noviembre de 2025.

Elkin Ferney Gomez R.

ELKIN FERNEY GOMEZ RINCON
CPSAG -054-2025
1072494350 de SILVANIA

CUENTA DE COBRO # 2

PERSONERÍA MUNICIPAL DE FUSAGASUGÁ

NIT No. 808.000.033-4

DEBE A:

ELKIN FERNEY GOMEZ RINCON
C.C. No. 1.072.494.350 de SILVANIA

LA SUMA DE: DOS MILLONES CIEN MIL PESOS M/CTE ($2.100.000,00).

POR CONCEPTO DE: La ejecución del contrato de prestación de servicios **No. 054-2025,** suscrito entre la Personera Municipal de Fusagasugá Lidia Marcela Bohórquez Chávez y Elkin Ferney Gómez Rincón , cuyo **OBJETO** es ***"PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN PARA REALIZAR ACTIVIDADES PARA EL FORTALECIMIENTO DE LOS DIFERENTES PROCESOS MISIONALES Y DE APOYO DE LA PERSONERÍA MUNICIPAL DE FUSAGASUGÀ-CUNDINAMARCA"***

DEL PERIODO: Del 1 de OCTUBRE al 31 de OCTUBRE de 2025.
ENTIDAD FINANCIERA: Davivienda.

NUMERO DE CUENTA: 4884-4424-8881
TIPO DE NUMERO DE CUENTA: AHORROS.
CORREO ELECTRÓNICO: elkin09.efgr@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.

Elkin Ferney Gómez Rincón
C.C: 1072494350
CPSAG-054 -2025.
Elkin09.efgr@gmail.com
Cel. 3224530330.

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	1072494350	ELKIN FERNEY GOMEZ RINCON	SILVANIA CUNDINAMARCA	7782734	ELKIN09@HOTMAIL.COM	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		CUNDINAMARCA	FUSAGASUGÁ		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	
2025-10	2025-10	I	04/11/2025	91022350	$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					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	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
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	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	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1072494350	ELKIN FERNEY GOMEZ RINCON		SILVANIA CUNDINAMARCA	7782734	ELKIN09@HOTMAIL.COM	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente			CUNDINAMARCA	FUSAGASUGÁ		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	
2025-10	2025-10	I	04/11/2025	91022350	$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	Colombiano en el exterior	Estudiante	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario o 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	1072494350	GOMEZ RINCON ELKIN FERNEY	59	0			N																	230201	1.423.500	227.800	0	0	0	0	EPS005	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