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

# COMPROBANTE DE EGRESOS Nro: EGR - 2025000203

**Nit: 808000033-4**

martes, 3 de junio de 2025

| COMPROBANTE AFECTADO | COM | 2025000183 | 03-jun-25 |
|---|---|---|---|

## 1. DATOS DEL BENEFICIARIO

**NOMBRE** LAGOS CELY RUDY ANDREA **CC o NIT** 1070970708 **DV** 2

**DIRECCION** CL 3 A ESTE 933 BRR LA ARBOLEDA **TELEFONO** 3153100083

**BANCO** **CUENTA** **TIPO CUENTA** Cta Cte

**CHEQUE No** 232 **VALOR PAGO** 2,910,000.00

**DESCRIPCION** PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO JEFE DE PRENSA Y COMUNICACIONES DE LA.PERSONERIA MUNICIPAL DEFUSAGASUGA.

**SON** DOS MILLONES NOVECIENTOS DIEZ MIL PESOS MC.

## 2. MOVIMIENTO FINANCIERO Y CONTABLE

| CUENTA | RUBRO PPTAL | NOMBRE | DEBITOS | CREDITOS | RETENCIONES TIPO | BASE | % |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1110060101 | | Cuenta de Ahorro 055047010040979l | 00.00 | 2,910,000.00 | | | |
| 24072201 | | Estampilla Procultura | 00.00 | 60,000.00 | Estampilla | 3,000,000.00 | 2.000 |
| 24362701 | | Retención Impuesto de Industria y Comercio por Compras | 00.00 | 30,000.00 | I.C.A. | 3,000,000.00 | 1.000 |
| 25111801 | 2.1.2.02.02.009 | Personal Temporal | 3,000,000.00 | 00.00 | | | |
| SUMAS IGUALES | | | 3,000,000.00 | 3,000,000.00 | | | |

## 3. MOVIMIENTO PRESUPUESTAL VIGENCIA

| CDP | REGISTRO | RUBRO | NOMBRE | VALOR |
|---|---|---|---|---|
| 2025000015 | 2025000015 | 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 | 3,000,000.00 |

| TOTAL PRESUPUESTO | 3,000,000.00 |
|---|---|

| LIDIA MARCELA BOHORQUEZ CHAVEZ<br>PERSONERA MUNICIPAL | MONICA ALEXANDRA GOMEZ SANCHEZ<br>ASESOR CONTABLE | Firma y Sello Beneficiario<br>c.c ó Nit 1070970708 |
|---|---|---|

**Elaboró** MONICA

# PERSONERIA DE FUSAGASUGA

**Nit: 808000033-4**

## ORDEN DE PAGO

**2025000183**



### *1. DATOS DEL BENEFICIARIO*

**Nombre:** LAGOS CELY RUDY ANDREA **CC o Nit:** 1070970708

**Dirección:** CL 3 A ESTE 933 BRR LA ARBOLEDA **Teléfonos:** 3153100083

**Detalle:** PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO JEFE DE PRENSA Y COMUNICACIONES DE LA.PERSONERIA MUNICIPAL DEFUSAGASUGA.

**Concepto:**

### *2. MOVIMIENTO FINANCIERO Y CONTABLE*

***RETENCIONES***

| Cuenta | Nombre de la Cuenta | Centro Costo | Débito | Crédito | Tipo | Base | % |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 25111801 | Personal Temporal | | 00.00 | 3,000,000.00 | | | |
| 51080101 | Remuneración por Servicios Tecnicos | | 3,000,000.00 | 00.00 | | | |

| Documento | Fecha (d/m/a) | Débitos | Créditos | Valor a Girar |
|---|---|---|---|---|
| | 03/06/2025 | 3,000,000.00 | 3,000,000.00 | 3,000,000.00 |

### *3. MOVIMIENTO PRESUPUESTAL*

**3. MOVIMIENTO PRESUPUESTAL VIGENCIA**

| CDP | REGISTRO | RUBRO | NOMBRE | VALOR |
|---|---|---|---|---|
| 2025000015 | 2025000015 | 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 | 3,000,000.00 |

| TOTAL PRESUPUESTO | 3,000,000.00 |
|---|---|

**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 de Mayo y el 31 de Mayo de 2025, de las funciones realizadas por parte del contratista **RUDY ANDREA LAGOS CELY**

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

| PERIODO | PLANILLA No. | SALUD | PENSIÓN | RIESGOS | VALOR PAGADO |
|---|---|---|---|---|---|
| **MES DE ABRIL** | 85932666 | $370.000 | $473.600 | $31.000 | $874.600 |

Este pago se encuentra sustentado en el informe radicado y en el recibo a satisfacción de fecha, 03 de Junio 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 MILLONES DE PESOS ($3.000.000,00), 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 Tres (03) días del mes de Junio de 2025 de dos mil veinticinco (2025).

**LIDIA MARCELA BOHORQUEZ CHAVEZ**
**Personera Municipal**

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

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 | 1070970709 | RUDY ANDREA LAGOS CELY | Calle 3 A Este # 9 33 La Arboleda | 8440889 | andrealagos1807@gmail.com | |
| FORMA PRESENTACIÓN | CLASE APORTANTE | NOMBRE SUCURSAL | CÓDIGO | DEPARTAMENTO | CIUDAD / MUNICIPIO | |
| ÚNICA | 1 -- Independiente | | | CUNDINAMARCA | FACATATIVÁ | 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 | |
| 2025-04 | 2025-04 | I | 05/05/2025 | 85932696 | $874.600 | |

## 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 | 370.000 | 0 | | 0 | | 0 | 00 | 0 | 0 | 370.000 | 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 | 473.600 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | | 473.600 | 1 |

**TOTALES RIESGOS LABORALES**

| Código ARL | Nombre | NIT | Cotización Obligatoria | Incapacidades | | Aportes Otros Sistemas | Valor Neto Cotización | Días Mora | Valor Mora Cotización | Subtotal Cotización | Nro Radicado Saldo a Favor | Valor Saldo a Favor | Fondo Solidaridad | Total a Pagar | No. Afiliados |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | No. Autorización | Valor | | | | | | | | | | |
| 14-23 | Positiva Seguros | 860011153-6 | 31.000 | | | | 31.000 | 0 | 0 | 31.000 | | | 310 | 31.000 | 1 |

**TOTALES CAJAS**

| Código CCF | Nombre | NIT | Mide Aportes | 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 | 370.000 | 370.000 |
| Pensión | 1 | 473.600 | 473.600 |
| Riesgos Laborales | 1 | 31.000 | 31.000 |
| CCF | 0 | 0 | 0 |
| ESAP | 0 | 0 | 0 |
| ICBF | 0 | 0 | 0 |
| MEN | 0 | 0 | 0 |
| SENA | 0 | 0 | 0 |
| TOTALES | 3 | 874.600 | 874.600 |

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 | 1070970708 | RUDY ANDREA LAGOS CELY | | Calle 3 A Este # 9 33 La Arboleda | 8440889 | andrealagos1807@gmail.com | |
| FORMA PRESENTACIÓN | CLASE APORTANTE | NOMBRE SUCURSAL | CÓDIGO | DEPARTAMENTO | CIUDAD / MUNICIPIO | | |
| ÚNICA | II – Independiente | | | CUNDINAMARCA | FACATATIVÁ | | 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 | |
| 2025-04 | 2025-04 | I | 05/05/2025 | 85932686 | $874.600 | |

## 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 | Residente | 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 | 1070970708 | LAGOS CELY RUDY ANDREA | 58 | 0 | | | X | | | | | | | | | | | | | | | | | 230301 | 2.960.000 | 473.600 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS017 | 2.960.000 | 370.000 | 14-23 | 2.960.000 | 2 | 31.000 | | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |

PAGADA

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