

 Personería de Fusagasugá		GESTIÓN CONTRACTUAL				VERSION: 01			
RECIBO A SATISFACCIÓN Y CERTIFICADO PARA PAGO DE CONTRATOS/CONVENIOS						Fecha de aprobación: 2-04-2024			
						Código:			
La Personería 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 la 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		FECHA DE TERMINACIÓN (Incluidas adiciones)			
17/12/2025		17/12/2025		17/12/2025		17/12/2025			
CONTRATO N°		CONTRATISTA - BENEFICIARIO		CÉDULA O NIT					
CPSP-040-2025		JULIANA MARIA NOVOA LOZANO		1018514182					
NÚMERO CELULAR		DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA		CORREO ELECTRÓNICO					
3013443696		Calle 5#2-96 Arbelaez		julia.novoa@fusasuga.gov.co					
OBJETO "PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA EL CORRECTO DESARROLLO Y FUNCIONAMIENTO DE LOS PROCESOS MISIONALES DE LA PERSONERÍA MUNICIPAL DE FUSAGASUGÁ."									
CLAUSULA FORMA DE PAGO ESTABLECIDA EN EL CONTRATO									
1. Un primer pago proporcional a los días trabajados desde el inicio del contrato hasta el último día del mes en curso. 2. Cuatro (04) pagos en mensualidades vencidas por la suma de TRES MILLONES CIENTO MIL PESOS (\$3.100.000) M/CTE. previa certificación de cumplimiento expedida por el supervisor del contrato, correspondiente a los honorarios mensuales. 3. Un último pago, proporcional al valor de los honorarios mensuales por los días efectivos de prestación de servicio del último mes de ejecución. El Contratista deberá presentar Informes mensuales, los cuales deben estar aprobados por el supervisor del presente contrato.									
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		RIC456-2025							
PAGO N°		BANCO		BANCOLOMBIA					
DE		CUENTA N°		4000021577		AHORROS			
ENTIDAD		VALOR CONTRATO		VALOR MENSUALIDAD		VALOR ADICIÓN			
PERSONERÍA MUNICIPAL DE FUSAGASUGÁ		\$15.500.000		\$3.100.000		\$2.066.667			
PAGO N°		FECHA		DÍAS A CANCELAR		VALOR		VALOR ESTAMPILLAS	
1		1/08/2025		23		\$2.378.667		\$71.300	
2		1/09/2025		30		\$3.100.000		\$93.000	
3		3/10/2025		30		\$3.100.000		\$93.000	
4		4/11/2025		30		\$3.100.000		\$93.000	
5		1/12/2025		30		\$3.100.000		\$93.000	
6		17/12/2025		27		\$2.790.000		\$83.700	
7						\$0		\$0	
8						\$0		\$0	
9						\$0		\$0	
10						\$0		\$0	
11						\$0		\$0	
12						\$0		\$0	
13						\$0		\$0	
VALOR PAGOS REALIZADOS						\$17.566.667		SALDO A LA FECHA \$0,00	
REGISTRO PRESUPUESTAL QUE AFECTA ESTA CUENTA				CERTIFICACIÓN DE PAGOS APORTES SEGURIDAD SOCIAL					
DÍA		MES		AÑO		DÍA		MES	
9		07		2025		3		12	
NÚMERO DE RPC		NÚMERO DE RPC		NÚMERO DE PLANILLA		NÚMERO DE PLANILLA		NÚMERO DE PLANILLA	
2025000094		2025000201		92041650		92041650		92041650	
DÍA		MES		AÑO		DÍA		MES	
5		12		2025		1		12	
NÚMERO DE RPC		NÚMERO DE RPC		NÚMERO DE PLANILLA		NÚMERO DE PLANILLA		NÚMERO DE PLANILLA	
2025000201		2025000201		92041650		92041650		92041650	
EL CONTRATISTA CUMPLIÓ A SATISFACCIÓN CON EL OBJETO DEL CONTRATO/CONVENIO				SI		NO		PERIODO A CERTIFICAR	
				SI		NO		Del	
								Al	
								Día Mes Año	
								Día Mes Año	
								1 12 2025 28 12 2025	
OBSERVACIONES (si se requiere)									
ELABORO				ÁREA JURÍDICA Y/O CONTRATACIÓN				ORDENADOR DEL GASTO	
NOMBRE:		JULIANA MARIA NOVOA LOZANO		NOMBRE:		ERIKA CRISTINA LUQUE CHIRIVI		NOMBRE:	
CARGO:		CONTRATISTA		CARGO:		ABOGADA AUXILIAR		CARGO:	
PERSO		PERSONERÍA MUNICIPAL DE FUSAGASUGÁ		PERSO		PERSONERÍA MUNICIPAL DE FUSAGASUGÁ		PERSO	
FIRMA:		FIRMA:		FIRMA:		FIRMA:		FIRMA:	

FECHA: 14-12-2025
 HORA: 10:00 AM
 RADICADO: RIC456-2025
 D.A.

INFORME DE CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO N° CPSP 040 DE 2025

Informe Parcial No.	SEXTO (6)
Periodo del Informe:	1 de diciembre a 28 diciembre de 2025
Fecha en la que se rinde el informe:	17 de diciembre de 2025

INFORMACION GENERAL DEL CONTRATO

Contratista:	JULIANA MARIA NOVOA LOZANO	
NIT / C.C.	1.018.514.182	
Supervisor	LIDIA MARCELA BOHORQUEZ CHAVES	
Cargo	PERSONERA MUNICIPAL DE FUSAGASUGÁ	
Objeto del Contrato o Convenio	*PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA EL CORRECTO DESARROLLO Y FUNCIONAMIENTO DE LOS PROCESOS MISIONALES DE LA PERSONERIA MINICIPAL DE FUSAGASUGA.*	
Fecha de Suscripción de Contrato	9 DE JULIO DE 2025	
Fecha de Inicio del Contrato	9 DE JULIO DE 2025	
Certificado de Disponibilidad Presupuestal	No.2025000094	
Certificado de Disponibilidad Presupuestal Adición	No. 2025000200	
Registro Presupuestal	No.2025000096	
Certificado de Disponibilidad Presupuestal Adición	No. 2025000201	
Valor Inicial del Contrato o Convenio	\$15.500.000	
Adición	\$2.060.666	
Valor Total del Contrato	\$17.566.666	
Plazo de Ejecución Inicial	CINCO (05) MESES	
Prorroga No.	20 DIAS	
Plazo de Ejecución Final	28 DE DICIEMBRE DE 2025	
Fecha De Terminación del Contrato o Convenio	8 DE DICIEMBRE DE 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	N. A
	Emisor	N. A
	Receptor	N. A
	Valor	N. A
	Vigencias	N. A

1. DESCRIPCION DETALLADA DE LAS ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

En la ejecución del Contrato de Prestación de Servicios No. CPS. 040 de 2025, cuyo objeto es: "PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA EL CORRECTO DESARROLLO Y FUNCIONAMIENTO DE LOS PROCESOS MISIONALES DE LA PERSONERIA MUNICIPAL DE FUSAGASUGA.", el contratista cumplió con la ejecución satisfactoria de las actividades descritas en este informe durante el periodo de tiempo comprendido entre el 1 de DICIEMBRE y el 28 de DICIEMBRE 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 ESPECIFICAS DEL CONTRATO.	ACTIVIDADES REALIZADAS	EVIDENCIA
1. Apoyar la proyección de documentos que sean solicitados por los profesionales de los diferentes procesos transversales, misionales y de apoyo de la Personería Municipal de Fusagasugá	Desarrollo de documentos de Respuesta, Invitaciones y Solicitud de Información a los diferentes derechos de petición de la UNIDAD MEDIO AMBIENTAL Y DESARROLLO TERRITORIAL	Se proyectó las respuestas, solicitud de información, remisión por competencia correspondiente a los Radicados del mes de diciembre.
2. Asistir y apoyar las actividades y/o eventos adelantados por la entidad en los diferentes procesos transversales, misionales y de apoyo de la Personería Municipal de Fusagasugá y en general a los eventos que se requiera asistencia del contratista.	Se asiste a las diferentes diligencias programadas en el mes de diciembre.	
3. Apoyar los procesos transversales, misionales y de apoyo de la Personería Municipal de Fusagasugá	Se realiza alimentación a la base de datos.	https://docs.google.com/spreadsheets/d/1MkpuQ2RDm_PqYR0Ps0pPMsoWWRb3NqGm5vdWQYV

Este es un documento de trabajo. Toda la información contenida en él es confidencial y no debe ser divulgada a terceros. La información contenida en este documento es propiedad de la empresa y no debe ser utilizada para fines ajenos a los que fueron destinados. Toda la información contenida en este documento es propiedad de la empresa y no debe ser utilizada para fines ajenos a los que fueron destinados. Toda la información contenida en este documento es propiedad de la empresa y no debe ser utilizada para fines ajenos a los que fueron destinados.	PERIODO MAYO JUNIO	ommA/edit?gid=1562511423#gid=1562511423 https://docs.google.com/spreadsheets/d/1hSrH9Pe550hMHK_J81jOmG4KN7agk2H-LnTptczCXs/edit?gid=472308187#gid=472308187 https://docs.google.com/spreadsheets/d/1PES8xFucDYWG3c3-sv-Oa2dI9f7xISo5d-h4nS2HaA/edit?gid=1762560102#gid=1762560102
4. Apoyar los procesos contractuales y postcontractuales, en la Plataforma Secop II.	Subir pagos al SECOP enviados al correo de recepcioncuentas.personeriafgga@gmail.com	
5. Crear los contratos en la aplicación Sigep II	No ha asignado ninguna actividad	No ha asignado ninguna actividad
6. Cumplir con las acciones del "Plan de trabajo" y desarrollar las actividades consignadas en él.	Se da cumplimiento a este objetivo por medio de las actividades consignadas en correspondiente al informe 6.	Entrega del Formato Cuenta de Cobro Contratista, correspondiente al informe 6.
7. Demas actividades que guarden relación con el objeto contractual.	No se han asignado actividades	No se han asignado actividades

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

Yo, **JULIANA MARIA NOVOA LOZANO** identificado(a) con la cédula de ciudadanía número 1.018.514.182 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 **DICIEMBRE** corresponden a los ingresos provenientes del contrato número CPSP 040 DE 2025. De acuerdo con el siguiente detalle:

PLANILLA DE PAGO SEGURIDAD SOCIAL	PERIODO	VALOR PLANILLA
87222403	MAYO	\$441.800
87933211	JUNIO	\$441.800
88670448	JULIO	\$441.800
89633904	AGOSTO	\$441.800
90382191	SEPTIEMBRE	\$441.800
90455084	OCTUBRE	\$441.800
91262963	NOVIEMBRE	\$441.800
92041650	DICIEMBRE	\$441.800

Para constancia, se firma en Fusagasugá (Cundinamarca), el Diecisiete (17) de diciembre de 2025.


JULIANA MARIA NOVOA LOZAVO
 Cédula 1.018.514.182 de Bogota

LIDIA MARCELA BOHORQUEZ CHAVEZ
 PERSONERA MUNICIPAL

CUENTA DE COBRO # 6

PERSONERÍA MUNICIPAL DE FUSAGASUGÁ

NIT No. 808.000.033-4

DEBE A:

JULIANA MARIA NOVOA LOZANO

C.C. No. 1.018.514.182 de Bogotá.

LA SUMA DE: de DOS MILLONES SETECIENTOS NOVENTA MIL (\$2.790.000) M/CTE

POR CONCEPTO DE: La ejecución del contrato de prestación de servicios **No. CPS 040 DE 2025**, suscrito entre la Personera Municipal de Fusagasugá Lidia Marcela Bohórquez Chávez y Juliana Maria Novoa Lozano , cuyo **OBJETO** es "PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA EL CORRECTO DESARROLLO Y FUNCIONAMIENTO DE LOS PROCESOS MISIONALES DE LA PERSONERIA MINICIPAL DE FUSAGASUGA."

DEL PERIODO: Del 1 de diciembre al 30 diciembre de 2025.

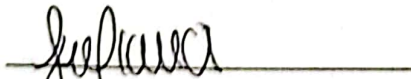
ENTIDAD FINANCIERA: Bancolombia.

NUMERO DE CUENTA: 04000021577.

TIPO DE CUENTA: AHORROS.

CORREO ELECTRÓNICO: juliananovoa440@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.



Juliana Maria Novoa Lozano.
C.C: 1.018.514.182 De Bogotá.
CPSP-040-2025

juliananovoa440@gmail.com

Cel. 3013443696

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	1018514182	JULIANA MARIA NOVOA LOZANO		Calle 5 #2-96	4695142	Juliananovoa440@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			CUNDINAMARCA	FUSAGASUGÁ	
EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD						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
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				1 0
2025-12	2025-12	I	03/12/2025	92041650	\$441.800
TOTAL A PAGAR					

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					
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	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
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	28.500	0	0	28.500	1

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	1	28.500	28.500
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	4	441.800	441.800

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	1018514182	JULIANA MARIA NOVOA LOZANO		Calle 5 #2-96	4695142	Juliananova440@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			CUNDINAMARCA	FUSAGASUGÁ	
						EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
						NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLADOS
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				UPC
2025-12	2025-12	I	03/12/2025	92041650	\$441.800
					TOTAL A PAGAR

DETALLE POR COTIZANTE																																																	
INFORMACIÓN COTIZANTE										INFORMACIÓN NOVEDADES							PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES			CCF			PARAFISCALES																
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subjeto	Exonerado	Columna exonerada	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VBP	VBT	SILN	IOE	IOA	IOB	IOG	IOH	IOI	IOJ	IOK	IOL	CONEXIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntari 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	1018514182	NOVOA LOZANO JULIANA MARIA	59	0		N																				230201	1.423.500	227.800	0	0	0	0	EPS008	1.423.500	178.000	14-23	1.423.500	1	7.500	CCF24	1.423.500	28.500	0	0	0	0	0	

PAGADA