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

COMPROBANTE DE EGRESOS Nro: EGR - 2025000171

Nit: 800000033-4

lunes, 5 de mayo de 2025

COMPROBANTE AFECTADO	COM	2025000154	05-may-25

1. DATOS DEL BENEFICIARIO

NOMBRE	BOTIA SANTOFE ANGEL ALEXANDER		CC o NIT	79187796	DV 4
DIRECCION	CR 8 N 4 44		TELEFONO	3104779883	
BANCO		CUENTA	TIPO CUENTA	Cta Cte	
CHEQUE No	168		VALOR PAGO	3,783,000.00	

DESCRIPCION	PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES Y ACOMPAÑAMIENTO PARA EL DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES TENDIENTES A LA ELEABORACION DEL PLAN INSTITUSIONAL DE ARCHIVOS PINAR, POLITICA DE GESTION DOCUMENTAL Y SEGUIMIENTO AL PROCESO DE CONVALIDACION DE LAS TABLAS DE
SON	TRES MILLONES SETECIENTOS OCHENTA Y TRES MIL PESOS MC.

2. MOVIMIENTO FINANCIERO Y CONTABLE

CUENTA	RUBRO PPTAL	NOMBRE	DEBITOS	CREDITOS	RETENCIONES TIPO	BASE	%
1110060101		Cuenta de Ahorro 055047010040979 1	00.00	3,783,000.00			
24072201		Estampilla Procultura	00.00	78,000.00	Estampilla	3,900,000.00	2.000
24362701		Retención Impuesto de Industria y Comercio por Compras	00.00	39,000.00	I.C.A.	3,900,000.00	1.000
25111801	2.1.2.02.02.009	Personal Temporal	3,900,000.00	00.00			
SUMAS IGUALES			3,900,000.00	3,900,000.00			

3. MOVIMIENTO PRESUPUESTAL VIGENCIA

CDP	REGISTRO	RUBRO	NOMBRE	VALOR
2025000009	2025000030	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	3,900,000.00

TOTAL PRESUPUESTO	3,900,000.00

LIDA MARCELA BOHORQUEZ CHAVEZ PERSONERA MUNICIPAL	MONICA ALEXANDRA GOMEZ SANCHEZ ASESOR CONTABLE	Firma y Sello Beneficiario c.c ó Nit

Elaboró MONICA

Powered by CamScanner

PERSONERIA DE FUSAGASUGA

Nit: 808000033-4

ORDEN DE PAGO

2025000154

1. DATOS DEL BENEFICIARIO

Nombre: BOTIA SANTSFE ANGEL ALEXANDER **CC o Nit:** 79187796

Dirección: CR 8 N 4 44 **Teléfonos:** 3104779883

Detalle: PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES Y ACOMPAÑAMIENTO PARA EL DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES TENDIENTES A LA ELEABORACION DEL PLAN INSTITUSIONAL DE ARCHIVOS PINAR, POLITICA DE GESTION DOCUMENTAL Y SEGUIMIENTO AL PROCESO DE CONVALIDACION DE LAS TABLAS DE

Concepto:

2. MOVIMIENTO FINANCIERO Y CONTABLE

RETENCIONES

Cuenta	Nombre de la Cuenta	Centro Costo	Débito	Crédito	Tipo	Base	%
25111801	Personal Temporal		00.00	3,900,000.00			
51080101	Remuneración por Servicios Tecnicos		3,900,000.00	00.00			

Documento	Fecha (d/m/a)	Débitos	Créditos	Valor a Girar
	05/05/2025	3,900,000.00	3,900,000.00	3,900,000.00

3. MOVIMIENTO PRESUPUESTAL

3. MOVIMIENTO PRESUPUESTAL VIGENCIA

CDP	REGISTRO	RUBRO	NOMBRE	VALOR
2025000009	2025000030	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	3,900,000.00

TOTAL PRESUPUESTO **3,900,000.00**

LIDIA MARCELA BOHORQUEZ CHAVEZ
PERSONERA MUNICIPAL

MONICA ALEXANDRA GOMEZ SANCHEZ
CONTADOR

Powered by CamScanner

Personería de Fusagasugá

LA PERSONERA MUNICIPAL DE FUSAGASUGÀ

CERTIFICA QUE:

Toda la información relacionada en la cuenta de cobro se consultó y valido 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 abril al (30) de abril de 2025, de las funciones realizadas por parte del contratista Angel Alexander Botia Santafe.

Al evidenciar que el contratista cumplió a cabalidad con las obligaciones estipuladas en el contrato durante el periodo comprendido del 01 de ABRIL de 2025 al 30 de ABRIL de 2025, se ha verificado el cumplimiento de los aportes al sistema de seguridad social en salud, pensiones y ARL del mes de **(MARZO)**, que se detalla a continuación:

PERIODO	PLANILLA No.	SALUD	PENSIÓN	RIESGOS	VALOR PAGADO
MES DE MARZO	85581060	$ 237.800	$ 304.400	$ 10.000	$ 552.200

Este pago se encuentra sustentado en el informe radicado y en el recibo a satisfacción de fecha, día 02 del mes de MAYO 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 NOVECIENTOS MIL PESOS ($3.900.000) M/CTE., 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 dos (02) días del mes de mayo de dos mil veinticinco (2025).

LIDIA MARCELA BOHORQUEZ CHAVEZ
Personera Municipal

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

Powered by CamScanner

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	79187796	ANGEL ALEXANDER BOTIA SANTAFE		CARRERA 8 N 4 48	8661155	MAQUIROMAS@HOTMAIL.COM	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente			CUNDINAMARCA	CAJICÁ		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	
2025-03	2025-03	0	04/04/2025	85581060	$552.200	

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	237.800	0		0		0	0	0	0	237.800	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	304.400	0	0	0	0	0	0		304.400	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	10.000				10.000	0	0	10.000			100	10.000	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	237.800	237.800
Pensión	1	304.400	304.400
Riesgos Laborales	1	10.000	10.000
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	552.200	552.200

PAGADA

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

Powered by CamScanner