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
	8/11/2025		9	10	2025		30	12	2025

CONTRATO N°	CONTRATISTA - BENEFICIARIO	CÉDULA O NIT
CPSP-077-2025	KAROL DANIELA SABOGAL JIMENEZ	1.069.759.334
NÚMERO CELULAR	**DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA**	**CORREO ELECTRÓNICO**
3163561431	Calle 18A #11-18 BALMORAL	KDSABOGAL97@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 FUSAGASUGÁ-CUNDINAMARCA"
CLAUSULA FORMA DE PAGO ESTABLECIDA EN EL CONTRATO	Un primer pago proporcional a los días trabajados desde el inicio del contrato hasta el último día del mes en curso. 2. Siete (07) pagos en mensualidades vencidas por la suma de UN MILLON NOVECIENTOS NOVENTA MIL PESOS M/CTE ($1.990.000,00). 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	RIC 472-2025		
PAGO N° 2	BANCO	DAVIVIENDA	
DE 3	CUENTA N°	406100084721	AHORROS

ENTIDAD	VALOR CONTRATO	VALOR MENSUALIDAD	VALOR ADICIÓN
PERSONERIA MUNICIPAL DE FUSAGASUGÁ	$5.373.333	$1.990.000	$0

PAGO N°	FECHA	DIAS A CANCELAR	VALOR	VALOR ESTAMPILLAS	VALOR NETO A PAGAR
1	5/11/2025	22	$1.459.333	$43.780	$1.415.553
2	4/12/2025	30	$1.990.000	$59.700	$1.930.300
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			$3.449.333	SALDO A LA FEC HA	$1.923.999,67

REGISTRO PRESUPUESTAL QUE AFECTA ESTA CUENTA

DIA	MES	AÑO	NUMERO DE RPC
8	10	2025	2025000162

CERTIFICACIÓN DE PAGOS APORTES SEGURIDAD SOCIAL

DIA	MES	AÑO	NÚMERO DE PLANILLA
2	12	2025	91725041

EL CONTRATISTA CUMPLIÓ A SATISFACCIÓN CON EL OBJETO DEL CONTRATO/CONVENIO	SI	x	PERIODO A CERTIFICAR	Del Día	Del Mes	Del Año	Al Día	Al Mes	Al Año
	NO			1	11	2025	30	11	2025

OBSERVACIONES (si se requiere)	

	ELABORO	ÁREA JURÍDICA Y/O CONTRATACIÓN	ORDENADOR DEL GASTO
NOMBRE:	KAROL DANIELA SABOGAL JIMENEZ	ERIKA CRISTINA LUQUE CHIRIVI	LIDIA MARCELA BOHORQUEZ
CARGO:	CONTRATISTA	ABOGADA AUXILIAR	PERSONERA MUNICIPAL DE FUSAGASUGÁ
FIRMA:	KAROL SABOGAL		

PERSONERÍA DE FUSAGASUGA
RECIBIDO
FECHA: 04-12-2025
HORA: 10:00 AM
RADICADO: RIC 472-2025
FIRMA:

Powered by CamScanner

INFORME DE CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO N° CPSAG- 077 DE 2025	
Informe Parcial No.	***1***
Periodo del Informe:	*01 de Octubre al 31 de Octubre de 2025*
Fecha en la que se rinde el informe:	*05 de Noviembre de 2025*

INFORMACION GENERAL DEL CONTRATO	
Contratista:	**KAROL DANIELA SABOGAL JIMENEZ**
NIT / C.C.	1.069.759.334
Supervisor	LIDIA MARCELA BOHORQUEZ CHAVES
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 DE OCTUBRE DE 2025
Fecha de Inicio del Contrato	09 DE OCTUBRE DE 2025
Certificado de Disponibilidad Presupuestal	No. 2025000164 09/10/2025
Certificado de Disponibilidad Presupuestal Adición	NO APLICA
Registro Presupuestal	No. 2025000164 09/10/2025
Registro Presupuestal Adición	NO APLICA
Valor Inicial del Contrato o Convenio	$5.373.333
Adición	NO APLICA
Valor Total del Contrato	$5.373.333
Plazo de Ejecución Inicial	DOS MESES Y VEINTIUN DIAS
Prorroga No.	NO APLICA
Plazo de Ejecución Final	DOS MESES Y VEINTIUN DIAS
Fecha De Terminación del Contrato o Convenio	30 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

Powered by CamScanner

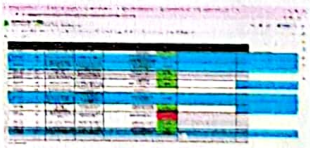
Garantía de Cumplimiento		N/A
Datos de Póliza	**No. De póliza**	N/A
	Emisor	N/A
	Receptor	N/A
	Valor	N/A
	Vigencias	N/A

2. *DESCRIPCION DETALLADA DE LAS ACTIVIDADES DESARROLLADAS:*

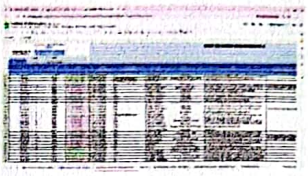
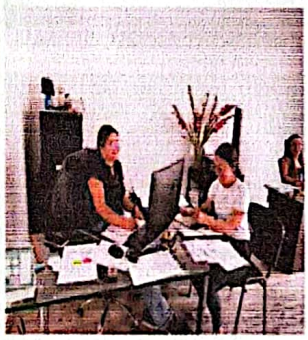
En la ejecución del Contrato de Prestación de Servicios No. CPSAG 077 de 2025, cuyo objeto es: *"PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN PARA REALIZAR ACTIVIDADES PARA EL FORTALECIMIENTO DE LOS DIFERENTES PROCESOS MISIONALES Y DE APOYO DE LA PERSONERÍA MUNICIPAL DE FUSAGASUGÀ-CUNDINAMARCA"* el contratista cumplió con la ejecución satisfactoria de las actividades descritas en este informe durante el periodo de tiempo comprendido entre el *09 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 de acuerdo con las obligaciones allí acordadas, así:

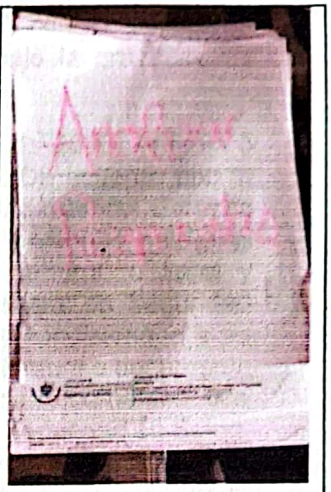
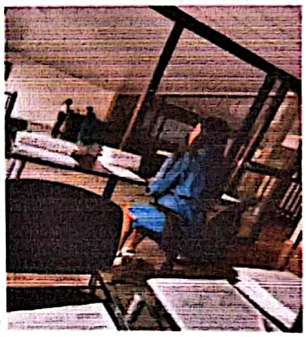
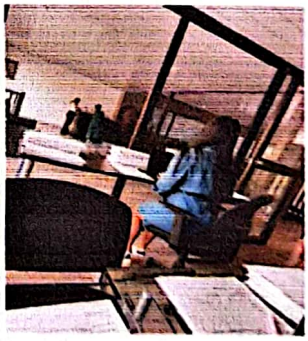
ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO:

OBLIGACIONES ESPECIFICAS DEL CONTRATO	ACTIVIDADES REALIZADAS	EVIDENCIA
1. Apoyar los procesos misionales de la Personería Municipal de Fusagasugá.	Se actualizo constantemente la base de datos de drive de acompañamientos de la abogada auxiliar de la personería municipal de Fusagasugá.	Se aporta pantallazo y link de drive donde esta cargada dicha información. https://docs.google.com/spreadsheets/d/1j03Lleu04ohzUGPRMxtiq2txjN7frqqy/edit?gid=295555079#gid=295555079 
2. Apoyar el proceso de gestión documental según la asignación del supervisor.	Se apoyo y verifico que la base de datos de la abogada auxiliar para el mes de octubre, estuviera al día y acorde con los radicados asignados, para un total de 45 a la fecha de 31 de octubre radicados.	Se aporta pantallazo y link de drive donde está cargada dicha información. https://docs.google.com/spreadsheets/d/1Pk9sbWlmei2-mdNp3QTa9Q1uZWv2Mffl3uDq2D2zyZ0/edit?

Powered by CamScanner

		gid=1704865511#gid=1704865511  
3. Brindar apoyo profesional en la proyección de las respuestas a los requerimientos de la entidad, la expedición de oficios u otros documentos necesarios para dar trámite a las solicitudes radicadas que le sean asignadas por el supervisor del contrato.	Se están estudiando los análisis de respuesta de la abogada auxiliar con el fin de cerrar los procesos.	Se aportan evidencia de los análisis:   

Powered by CamScanner

		
4. Brindar apoyo en las diferentes actividades administrativas, para el cumplimiento y desarrollo de las metas y competencias misionales de la personería.	Se ha brindado apoyo con el fin de finalizar la entrega de contratación del año 2024, y se ha hablado con la auxiliar de contratación con el fin de finalizar la revisión del año 2025.	Se puede evidenciar en el archivo y también en la siguiente fotografía.  
5. Apoyar la elaboración de actas de las mesas de trabajo indicadas por el supervisor del contrato.	A la fecha no se ha asignado elaboración de actas.	A la fecha no se ha asignado elaboración de actas.

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

Powered by CamScanner

Yo, **KAROL DANIELA SABOGAL JIMENEZ** identificado(a) con la cédula de ciudadanía número 1.069.759.34 de Fusagasugá 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-077-2025. De acuerdo con el siguiente detalle:

PLANILLA DE PAGO SEGURIDAD SOCIAL	PERIODO	VALOR PLANILLA
90086773	SEPTIEMBRE	$ 414.800
90670008	OCTUBRE	$ 414.800

Para constancia, se firma en Fusagasugá (Cundinamarca), a los Cinco (05) días del mes de Octubre de 2025.

KAROL SABOGAL

KAROL DANIELA SABOGAL JIMENEZ
Cédula 1.069.759.334 de Fusagasugá

Powered by CamScanner

CUENTA DE COBRO # 1

PERSONERÍA MUNICIPAL DE FUSAGASUGÁ

NIT No. 808.000.033-4

DEBE A:

KAROL DANIELA SABOGAL JIMENEZ
C.C. No. 1.069.759.334 de Fusagasugá.

LA SUMA DE: UN MILLON CUATROCIENTOS CINCUENTA Y NUEVE MIL TRESCIENTOS TREINTA Y TRES PESOS M/CTE ($1.459.333.00).

POR CONCEPTO DE: La ejecución del contrato de prestación de servicios **No. CPSAG-077-2025,** suscrito entre la Personera Municipal de Fusagasugá Lidia Marcela Bohórquez Chávez y Karol Daniela Sabogal Jimenez, 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 09 de Octubre al 31 de Octubre de 2025.
ENTIDAD FINANCIERA: Banco Davivienda.
NUMERO DE CUENTA:403100084721
TIPO DE CUENTA: AHORROS.
CORREO ELECTRÓNICO: kdsabogal97@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.

KAROL SABOGAL

KAROL DANIELA SABOGAL JIMENEZ
CC 1.069.759.334 de Fusagasugá
CD-2025-077.
kdsabogal97@gmail.com
Teléfono: 3163561431

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	1069759334	KAROL DANIELA SABOGAL JIMENEZ		CL 27 A 1 11	3183561431	kdsabogal97@gmail.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	IBC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-11	2025-11	I	02/12/2025	91725041	$441.800	

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
CCF22	Colsubsidio	860007336-1	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

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

Powered by CamScanner