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
	03/10/2025		3	2	2025		2	10	2025

CONTRATO N°	CONTRATISTA - BENEFICIARIO	CÉDULA O NIT
CPSP-029-2025	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	RIC291-2025		

PAGO N°	8	BANCO	DAVIVIENDA	
DE	9	CUENTA N°	406100084721	AHORROS

ENTIDAD	VALOR CONTRATO	VALOR MENSUALIDAD	VALOR ADICIÓN
PERSONERIA MUNICIPAL DE FUSAGASUGÁ	$11,940,000	$1,990,000	$3,980,000

PAGO N°	FECHA	DIAS A CANCELAR	VALOR	VALOR ESTAMPILLAS	VALOR NETO A PAGAR
1	04/03/2025	27	$1,791,000	$53,730	$1,737,270
2	02/04/2025	30	$1,990,000	$59,700	$1,930,300
3	02/05/2025	30	$1,990,000	$59,700	$1,930,300
4	03/06/2025	30	$1,990,000	$59,700	$1,930,300
5	01/07/2025	30	$1,990,000	$59,700	$1,930,300
6	06/08/2025	30	$1,990,000	$59,700	$1,930,300
7	03/09/2025	30	$1,990,000	$59,700	$1,930,300
8	03/10/2025	30	$1,990,000	$59,700	$1,930,300
9			$0	$0	$0
10			$0	$0	$0
11			$0	$0	$0
12			$0	$0	$0
13			$0	$0	$0
VALOR PAGOS REALIZADOS			$15,721,000	SALDO A LA FEC HA	$199,000.00

REGISTRO PRESUPUESTAL QUE AFECTA ESTA CUENTA

DIA	MES	AÑO	NÚMERO DE RPC
3	02	2025	2025000035
3	02	2025	2025000035

CERTIFICACIÓN DE PAGOS APORTES SEGURIDAD SOCIAL

DIA	MES	AÑO	NÚMERO DE PLANILLA
2	09	2025	89264729

EL CONTRATISTA CUMPLIÓ A SATISFACCIÓN CON EL OBJETO DEL CONTRATO/CONVENIO	SI	x
	NO	

PERIODO A CERTIFICAR	Del			Al		
	Día	Mes	Año	Día	Mes	Año
	1	9	2025	30	9	2025

OBSERVACIONES (si se requiere)

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

PERSONERÍA DE FUSAGASUGÁ
RECIBIDO
FECHA: 03-10-2025
HORA: 10:00 AM
RADICADO: RIC291-2025
FIRMA:

Pago 03/10/25

Powered by CamScanner

INFORME DE CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO N° CPSAG- 029 DE 2025	
Informe Parcial No.	***8***
Periodo del Informe:	*01 de Septiembre al 30 de Septiembre de 2025*
Fecha en la que se rinde el informe:	*03 de Octubre 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		03 DE FEBRERO DE 2025
Fecha de Inicio del Contrato		03 DE FEBRERO DE 2025
Certificado de Disponibilidad Presupuestal		No. 2025000036
Certificado de Disponibilidad Presupuestal Adición		2025000113
Registro Presupuestal		No. 2025000035
Registro Presupuestal Adición		2025000115
Valor Inicial del Contrato o Convenio		$11.940.000
Adición		$3.980.000
Valor Total del Contrato		$ 15.920.000
Plazo de Ejecución Inicial		SEIS (06) MESES
Prorroga No.		UNO DOS (02) MESES
Plazo de Ejecución Final		02 DE OCTUBRE DE 2025
Fecha De Terminación del Contrato o Convenio		02 DE OCTUBRE 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

Powered by CamScanner

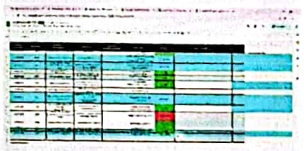
	Vigencias	**N/A**

1. *DESCRIPCION DETALLADA DE LAS ACTIVIDADES DESARROLLADAS:*

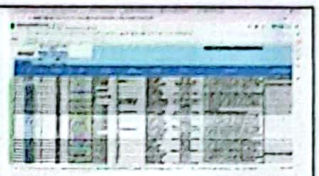
En la ejecución del Contrato de Prestación de Servicios No. CPSAG 029 de 2025, cuyo objeto es: *"PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN PARA REALIZAR ACTIVIDADES PARA EL FORTALECIMIENTO DE LOS DIFERENTES PROCESOS MISIONALES Y DE APOYO DE LA PERSONERÍA MUNICIPAL DE FUSAGASUGÀ-CUNDINAMARCA"* el contratista cumplió con la ejecución satisfactoria de las actividades descritas en este informe durante el periodo de tiempo comprendido entre el *01 de Septiembre al 30 de Septiembre 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:

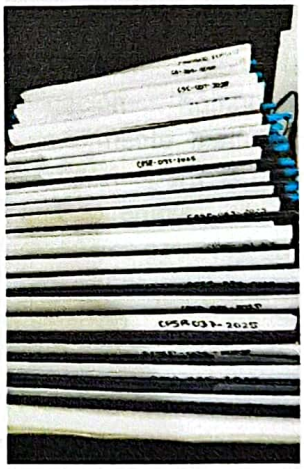
ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO:

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/1j03Lleu04ohzUGPRMxtiq2txjN7frggy/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 junio, estuviera al día y acorde con los radicados asignados, para un total de 67 radicados.	Se aporta pantallazo y link de drive donde está cargada dicha información. https://docs.google.com/spreadsheets/d/1Pk9sbWlmei2-mdNp3QTa9Q1uZWv2Mffl3uDq2D2zyZ0/edit?gid=1704865511#gid=1704865511

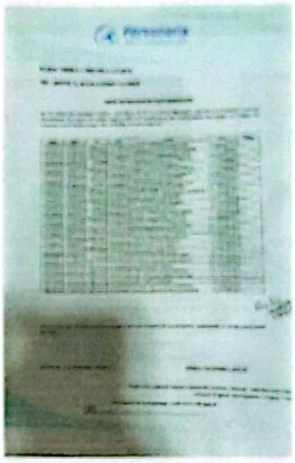
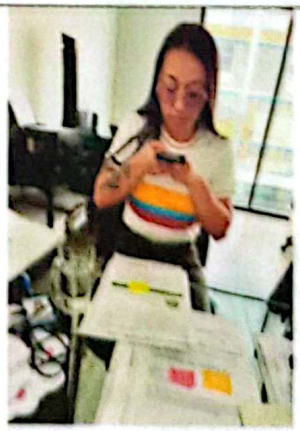
Powered by CamScanner

		  
3. Apoyar el proceso de organización de documentación contractual para posteriormente ser publicados en el Secop.	Se apoyo organizando las cuentas del mes de Septiembre, en las carpetas de los contratos de prestación de servicios y las mínimas cuantías, en el archivador de la entidad.	Se puede verificar en las carpetas físicas de contratación y en las siguientes imágenes. 

Powered by CamScanner

		  
4 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.	De acuerdo con la obligación nombrada anteriormente mediante de reparo para el mes de Septiembre, no se apoyó en esta actividad que pudiera acogerse a esta obligación.	
5 Brindar apoyo en las diferentes actividades administrativas, para el cumplimiento y desarrollo de las metas y competencias misionales de la dependencia.	1) Se apoyo verificando los radicados pertinentes y revisados y se organizaron en distintas carpetas.	

Powered by CamScanner

		 
4. 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.	De acuerdo con la obligación nombrada anteriormente mediante de reparto para el mes de Septiembre, no se asignó una actividad que pudiera acogerse a esta obligación.	De acuerdo con la obligación nombrada anteriormente mediante de reparto para el mes de Septiembre, no se asignó una actividad que pudiera acogerse a esta obligación.
5. Brindar apoyo en las diferentes actividades administrativas, para el cumplimiento y desarrollo de las metas y competencias misionales de la personería.	1) Se apoyo verificando los radicados pendientes y vencidos y se organizaron en distintas carpetas.	

Powered by CamScanner

		 
6. Organizar la estructuración, proyección, consolidación y presentación de los informes de gestión y/o de rendición de cuentas, presentados a corporaciones públicas y a la comunidad como parte del proceso de cumplimiento de la ley de transparencia y del derecho de acceso a la información Pública, así como los requeridos por los diferentes entes de control.	De acuerdo con la obligación nombrada anteriormente mediante de reparto para el mes de Septiembre, no se asignó una actividad que pudiera acogerse a esta obligación.	De acuerdo con la obligación nombrada anteriormente mediante de reparto para el mes de Septiembre, no se asignó una actividad que pudiera acogerse a esta obligación.
7. Las demás que por ley o por la naturaleza del contrato se entiendan de pleno incorporadas al mismo.	El supervisor no ha asignado ninguna actividad adicional que pudiera acogerse a esta obligación.	El supervisor no ha asignado ninguna actividad adicional que pudiera acogerse a esta obligación.

Powered by CamScanner

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

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 **(AGOSTO)** corresponden a los ingresos provenientes del contrato número CPSAG-029-2025. De acuerdo con el siguiente detalle:

PLANILLA DE PAGO SEGURIDAD SOCIAL	PERIODO	VALOR PLANILLA
84760104	FEBRERO	$ 414.800
85338044	MARZO	$ 414.800
86047857	ABRIL	$ 414.800
86871042	MAYO	$ 414.800
87614568	JUNIO	$ 414.800
88469062	JULIO	$ 414.800
89264729	AGOSTO	$ 414.800

Para constancia, se firma en Fusagasugá (Cundinamarca), a los Tres (03) día 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 # 8

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 NOVECIENTOS NOVENTA Y UN MIL PESOS M/CTE ($1.990.000,00).

POR CONCEPTO DE: La ejecución del contrato de prestación de servicios **No. CPSAG-029-2025,** 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 01 de Septiembre al 31 de Septiembre 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-2025-029.
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	3163561431	kdsabogal97@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	1 – 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	
2025-08	2025-08	I	02/09/2025	89254729	$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

Powered by CamScanner