

Madrid – Cundinamarca, 28 de febrero de 2026

**CUENTA DE COBRO No 02 DE 2026
EL CONCEJO MUNICIPAL DE MADRID CUNDINAMARCA
NIT 832003549-3**

**DEBE A
CARLOS FERNANDO RUEDA SIERRA
C.C. 79.338.900**

**LA SUMA DE
DOS MILLONES CUATROCIENTOS MIL PESOS M/CTE (\$ 2.400.000)**

POR CONCEPTO DE

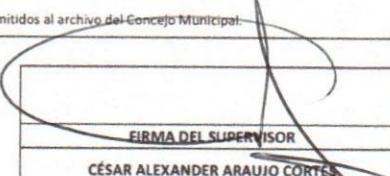
Servicios prestados en el periodo comprendido entre el **1 de febrero y el 28 de febrero de 2026**, en el Honorable Concejo Municipal de Madrid, según contrato No. **024**, cuyo objeto es contrato PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION COMO DIGITADOR DEL CONCEJO MUNICIPAL DE MADRID, favor consignar al siguiente número de cuenta de ahorros No. 344353651 del banco VVBA.

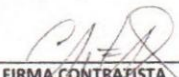
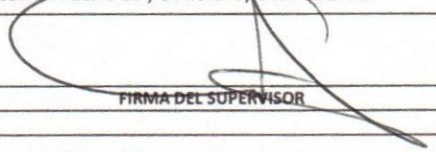
Atentamente,



**CARLOS FERNANDO RUEDA SIERRA
C.C. 79.338.900**



		CONCEJO MUNICIPAL DE MADRID CUNDINAMARCA			
FORMATO INFORME PARA PAGO					
1. INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO					
NÚMERO DE CONTRATO		CMM 024-2026		TIPO DE CONTRATO	
				PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO	
OBJETO					
PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION COMO DIGITADOR DEL CONCEJO MUNICIPAL DE MADRID					
FECHA DE CONTRATO		30/01/2026		PLAZO DE EJECUCIÓN	
				331	
FECHA DE INICIO		30/01/2026		FECHA DE FINALIZACIÓN	
				30/12/2026	
CONTRATISTA			SUPERVISOR		
CARLOS FERNANDO RUEDA SIERRA			CÉSAR ALEXANDER ARAUJO CORTÉS		
TIPO ID		No DE IDENTIDAD		CARGO	
				SECRETARIO GENERAL	
N° CC		79.338.900		DEPENDENCIA	
				SECRETARÍA GENERAL	
2. INFORMACIÓN PARA TRAMITE DE PAGO					
VALOR INICIAL CONTRATO		\$ 26.480.000,00		PAC	
ADICION 1				ENERO \$ 80.000,00	
ADICION 2				FEBRERO \$ 2.400.000,00	
VALOR TOTAL CONTRATO		\$ 26.480.000,00		MARZO	
				ABRIL	
				MAYO	
				JUNIO	
				JULIO	
				AGOSTO	
				SEPTIEMBRE	
				OCTUBRE	
				NOVIEMBRE	
				DICIEMBRE	
				REZAGO	
PERIODO		01/2/2026 A 28/02/2026		TOTAL \$ 2.480.000,00	
VALOR DEL PAGO		\$ 2.400.000		BANCO BBVA COLOMBIA	
VALOR DEL PAGO EN LETRAS		DOS MILLONES CUATROCIENTOS MIL PESOS M/CTE		TIPO DE CUENTA AHORROS	
N° FACTURA		2		No. DE CUENTA 344353651	
INFORMACION PAGO SEGURIDAD SOCIAL					
SALUD		FAMISANAR \$ 218.900,00			
PENSION		COLPENSIONES \$ 280.200,00			
ARL		POSITIVA \$ 9.200,00			
No. DE PLANILLA		59672315			
3. CERTIFICACIÓN					
1. Como supervisor o interventor del contrato certifico que el contratista cumplió satisfactoriamente con el objeto y obligaciones del referido contrato, durante el periodo correspondiente al presente pago.					
2. El contratista realizó el pago de los aportes al Sistema General de Seguridad Social en Salud, Pensiones y ari, presentando las planillas originales de acuerdo con lo establecido en la ley 789 de 2002 y Decreto 1709 de 2002.					
3. Los aportes realizados por el contratista corresponden al periodo y monto establecidos por ley para la cotización.					
4. El contratista cumplió y entregó todos los soportes establecidos para el tramite del pago, los cuales son remitidos al archivo del Concejo Municipal.					
					
FIRMA CONTRATISTA		FIRMA DEL SUPERVISOR			
C.C No. 79.338.900		CÉSAR ALEXANDER ARAUJO CORTÉS			
					
		Vo. Bo. JURIDICO			

		CONCEJO MUNICIPAL DE MADRID CUNDINAMARCA			
FORMATO INFORME PARA PAGO					
FECHA:		28-feb-26		PERIODO DE EJECUCIÓN	
No.CONTRATO		FECHA DE INICIO:		30/01/2026	
CMM-024-2026		PLAZO EJECUCIÓN:		FECHA DE TERMINACIÓN:	
				30/12/2026	
NOMBRE:		CARLOS FERNANDO RUEDA SIERRA		CC No.	
				79.338.900	
OBJETO:		PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION COMO DIGITADOR DEL CONCEJO MUNICIPAL DE MADRID			
VALOR TOTAL CONTRATO:		\$ 26.480.000			
OBLIGACIONES ESPECIFICAS		ACTIVIDADES REALIZADAS		EVIDENCIAS	
1. Transcribir de manera textual los audios generados en las sesiones ordinarias y extraordinarias del Concejo Municipal de Madrid, tanto de plenaria como de comisión.		Transcribí las actas No. 002, 006, 011 y 015 correspondientes al primer periodo de sesiones extraordinarias de la vigencia el los tiempos proyectados y conforme a los requerimientos establecidos.		Anexo No. 1 - Actas transcritas primer periodo sesiones extraordinarias	
2. Imprimir, organizar y entregar el acta de transcripción en medio físico y magnético.		Para el periodo de reporte del informe se realizó el envío correspondiente de las 4 actas a mi cargo, conforme a la tabla de control del proceso.		Anexo No. 2 - Tabla de control digitadores	
3. Apoyar en los procesos de selección, clasificación, foliación, análisis y procesamiento de la información que sea necesaria para la ejecución de las actividades en materia de archivo y gestión documental de las actas transcritas y, digitalizadas.		Para el periodo de reporte del informe no se requirió apoyo al área de gestión documental.			
4. Responder por todos y cada uno de los documentos tanto físicos como digitales que reciba; evitando que los mismos se deterioren, pierdan o dañen total o parcialmente.		Cargué en el drive https://drive.google.com/drive/folders/1drTJ2qzGWlm3WYnPCj2i4FEyFCPq1LyD las 4 actas transcritas para revisión y reparto en plenaria.		Anexo No. 2 - Tabla de control digitadores	
5. Entregar en los tiempos acordados con el supervisor del contrato las actas transcritas y el medio magnético del audio que le fuera entregado para su transcripción.		Entregué las actas en los tiempos indicados para la revisión del líder del área conforme al cronograma.		Anexo No. 2 - Tabla de control digitadores	
6. Velar porque las actas transcritas sean fidedignas del audio entregado y que no lleven errores ortográficos, mecanográficos o dificulten su comprensión por indebida transcripción.		Transcribí las actas No. 002, 006, 011 y 015 correspondientes al primer periodo de sesiones extraordinarias de la vigencia fiel al audio de la sesión cargada en el canal de youtube de la Corporación.		https://drive.google.com/drive/folder/s/1drTJ2qzGWlm3WYnPCj2i4FEyFCPq1LyD	
7. Abstenerse e entregar cualquier información o de realizar copias o duplicados para sí, o para terceros de los documentos que le hayan sido entregados para su digitalización		Para el periodo de reporte del informe no se desarrollaron procesos de digitalización.			
8. Brindar apoyo logístico en las actividades propias del archivo en relación con los procesos de selección, clasificación, análisis, foliación de gestión documental del Concejo Municipal de Madrid		Para el periodo de reporte del informe no me fue requerido apoyo logístico.			
9. Las demás que le sean requeridas por la supervisión del contrato		Durante el periodo del informe no se asignaron otras obligaciones.			
En mi calidad de supervisor, previa verificación de la información recibida certifico que el contratista cumplió con las obligaciones en los términos y tiempos pactados, las cuales fueron verificadas y se avala el presente informe de conformidad con el Artículo 83 y 84 de la ley 1474 de 2011.					
 FIRMA CONTRATISTA C.C No. 79338900		 FIRMA DEL SUPERVISOR			
 Vo. Bo. JURIDICO					

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

PAG 1 de 2

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	79338900	CARLOS FERNANDO RUEDA SIERRA	Calle 10 No 14A-85 Sur Torre 11 Apto 241	3506861083	esculturarueda.arte@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			CUNDINAMARCA	MOSQUERA	

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		59672315	27/02/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-02	2026-02	I	\$0	\$508.300	

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					
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	218.900	0		0		0	0	0	0	218.900	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
25-14	Colpensiones	900336004-7	280.200	0	0	0	0	0	0		280.200	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	9.200				9.200	0	0	9.200			92	9.200	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	218.900	218.900
Pensión	1	280.200	280.200
Riesgos Laborales	1	9.200	9.200
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	508.300	508.300

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	79338900	CARLOS FERNANDO RUEDA SIERRA	Calle 10 No 14A-85 Sur Torre 11 Apto 241	3506861083	esculturarueda.arte@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	1 – Independiente			CUNDINAMARCA	MOSQUERA	NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		59672315	27/02/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2025-02	2026-02	I	\$0	\$508.300	

DETALLE POR COTIZANTE																																									
INFORMACIÓN COTIZANTE				INFORMACIÓN NOVEDADES												PENSIÓN					SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES										
No.	Tipo y Número de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Indigena	Extranjero	Cotizante unificado	Exonerado	EPS	IAS	IAS	IAS	IAS	IAS	IAS	IAS	IAS	IAS	IAS	IAS	IAS	IAS	IAS	IAS	IAS	IAS	IAS	IAS	IAS	IAS	IAS	IAS	IAS	IAS	IAS	IAS	IAS	IAS	IAS	IAS	IAS	
1	CC 79338900	RUEDA SIERRA CARLOS FERNANDO	59	0																																					

PAGADA

Estado de la Transacción: **Aprobada** ✓

Los siguientes son los datos de tu transacción:

Valor: \$ 508.300

Empresa: COMPENSAR-OI

Descripción: MiPlanilla.com Pago Proteccion Social

Fecha de la transacción: 27/02/2026

CUS: 95161483

Gracias por utilizar nuestro servicio.



Ten encuenta estos tips de seguridad:

- Usa dispositivos personales o de confianza para realizar tus pagos.
- No abras enlaces sospechosos.
- Cambia tus contraseñas con regularidad.
- Digita manualmente la URL del portal de tu entidad financiera.
- Recuerda que PSE nunca te contactará para solicitarte información personal.



Para mayor información comunícate con nosotros:

- ☎ En Bogotá: +57 (601) 3808890 Opción 5
- 🌐 Contáctanos: <https://www.pse.com.co/persona-centro-de-ayuda>



Un servicio de



ACH Colombia Oficial



ACH Colombia Oficial



@ACHColombia_



ACH Colombia Ofic

DECLARACIÓN JURAMENTADA PARA EFECTOS TRIBUTARIOS – LEY 1943 DE 2018 (SISTEMA DE DETERMINACIÓN DEL IMPUESTO SOBRE LA RENTA DE LAS PERSONAS NATURALES)

Madrid, Febrero de 2026.

CARLOS FERNANDO RUEDA SIERRA, identificado con Cédula de Ciudadanía No 79338900 de BOGOTÁ obrando en nombre propio y en cumplimiento a lo dispuesto en el artículo 241 del Estatuto Tributario, modificado por la Ley 1943 de 2018, con el fin de establecer la clasificación tributaria para efectos de retención en la fuente, manifiesto bajo gravedad de juramento que:

1. Para efectos tributarios, mis ingresos provienen de la prestación de servicios de manera personal y se clasifican en la categoría Ingresos Cédula General - Rentas de trabajo (Art. 335 E.T.) y corresponden a los ingresos señalados en el Art. 103 E.T -Salarios, comisiones, viáticos, gastos de representación, honorarios, retribución a servicios personales:

Sí ☒ No ☐

A continuación, relaciono la siguiente información:

No. de Contrato	OBJETO	VALOR MENSUAL
CMM-024-2026	PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION COMO DIGITADOR DEL CONCEJO MUNICIPAL DE MADRID	2.400.000


CARLOS FERNANDO RUEDA SIERRA
CÉDULA: 79338900
CELULAR: 3506861083
CORREO: esculturarueda.arte@gmail.com