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

COMPROBANTE DE EGRESOS Nro: EGR - 2026000016

Nit: 808000033-4

viernes, 6 de febrero de 2026

COMPROBANTE AFECTADO	COM	2026000010	06-feb-26

1. DATOS DEL BENEFICIARIO

NOMBRE RAMIREZ RUEDA ISRAEL SANTIAGO **CC o NIT** 1000048704 **DV** 5

GIRADO A RAMIREZ RUEDA ISRAEL SANTIAGO **TELEFONO** 3213938455

DIRECCION GRANADA FCA GUARNICA VEREDA SAN JOSE **TIPO CUENTA** Cta Ah

CHEQUE No TRANSFERENCI **BANCO** **CUENTA** **VALOR PAGO** 2,990,833.00

DESCRIPCION 1 PAGO CONTRATO CPS 001-26. DEEL 06-01-26 AL 31-01-26. PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO COMUNICADOR SOCIAL, DIGITAL Y PERIODISTA PARA LA PROMOCIÓN Y DIVULGACIÓN EFECTIVA Y EFICIENTE DE LA GESTIÓN DE LA PERSONERÍA MUNICIPAL DE FUSAGASUGA.

SON DOS MILLONES NOVECIENTOS NOVENTA MIL OCHOCIENTOS TREINTA Y TRES PESOS MC.

2. MOVIMIENTO FINANCIERO Y CONTABLE

CUENTA	RUBRO PPTAL	NOMBRE	DEBITOS	CREDITOS	RETENCIONES TIPO	BASE	%
1110060101		Cuenta de Ahorro 055047010040979l	00.00	2,990,833.00			
24072201		Estampilla Procultura	00.00	61,667.00	Estampilla	3,083,333.00	2.000
24362701		Retención Impuesto de Industria y Comercio por Compras	00.00	30,833.00	I.C.A.	3,083,333.00	1.000
25111801	2.1.2.02.02.009	Personal Temporal	3,083,333.00	00.00			
SUMAS IGUALES			3,083,333.00	3,083,333.00			

3. MOVIMIENTO PRESUPUESTAL VIGENCIA

CDP	REGISTRO	RUBRO	NOMBRE	DEPENDENCIA	VALOR
2026000001	2026000001	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	PERSONERIA MUNICIPAL DE FUSAGASUGA	3,083,333.00

TOTAL PRESUPUESTO 3,083,333.00

LIDIA MARCELA BOHORQUEZ CHAVEZ PERSONERA MUNICIPAL	MONICA LORENA JURADO VARGAS ASESOR CONTABLE	Firma y Sello Beneficiario Santiago Ramirez c.c ó Nit 1000 098 709

Elaboró MONICAJ

Scanned with CamScanner

PERSONERIA DE FUSAGASUGA

Nit: 808000033-4

ORDEN DE PAGO

2026000010

1. DATOS DEL BENEFICIARIO

Nombre: RAMIREZ RUEDA ISRAEL SANTIAGO **CC o Nit:** 1000048704

Dirección: GRANADA FCA GUARNICA VEREDA SAN JOSE **Teléfonos:** 3213938455

Detalle: 1 PAGO CONTRATO CPS 001-26. DEEL 06-01-26 AL 31-01-26. PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO COMUNICADOR SOCIAL, DIGITAL Y PERIODISTA PARA LA PROMOCIÓN Y DIVULGACIÓN EFECTIVA Y EFICIENTE DE LA GESTIÓN DE LA PERSONERÍA MUNICIPAL DE FUSAGASUGA.

Concepto:

2. MOVIMIENTO FINANCIERO Y CONTABLE

RETENCIONES

Cuenta	Nombre de la Cuenta	Centro Costo	Débito	Crédito	Tipo	Base	%
25111801	Personal Temporal		00.00	3,083,333.00			
51080201	Honorarios		3,083,333.00	00.00			

Documento	Fecha (d/m/a)	Débitos	Créditos	Valor a Girar
	06/02/2026	3,083,333.00	3,083,333.00	0.00

3. MOVIMIENTO PRESUPUESTAL

3. MOVIMIENTO PRESUPUESTAL VIGENCIA

CDP	REGISTRO	RUBRO	NOMBRE	DEPENDENCIA	VALOR
2026000001	2026000001	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	PERSONERIA MUNICIPAL DE FUSAGASUGA	3,083,333.00

TOTAL PRESUPUESTO	3,083,333.00

LIDIA MARCELA BOHORQUEZ CHAVEZ
PERSONERA MUNICIPAL

MONICA LORENA JURADO VARGAS
CONTADOR

Scanned with CamScanner

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 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 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	Dia	Mes	Año	FECHA DE TERMINACIÓN (Incluidas adiciones)	Dia	Mes	Año
	05/02/2026		6	1	2026		5	7	2026

CONTRATO N°	CONTRATISTA - BENEFICIARIO	CÉDULA O NIT
CPSP001-2026	ISRAEL SANTIAGO RAMIREZ RUEDA	1000048704
NÚMERO CELULAR	**DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA**	**CORREO ELECTRÓNICO**
3213938455	GRANADA CUNDI VDA SAN JOSE FCA GUARNICA	[illegible]

OBJETO	"PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO COMUNICADOR SOCIAL DIGITAL Y PERIODISTA PARA LA PROMOCIÓN Y DIVULGACION EFECTIVA Y EFICIENTE DE LA GESTION DE LA PERSONERIA MUNICIPAL DE FUSAGASUGA"
CLAUSULA FORMA DE PAGO ESTABLECIDA EN EL CONTRATO	La Personería Municipal de Fusagasugá, cancelará en mensualidades vencidas o proporcionales por fracción de servicio efectivamente prestado, tomando como base unos honorarios mensuales de TRES MILLONES SETECIENTOS MIL PESOS MCTE ($3.700.000).

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		
PAGO N° 1	BANCO	De Bogota	
DE 7	CUENTA N°	396255192	AHORROS

ENTIDAD	VALOR CONTRATO	VALOR MENSUALIDAD	VALOR ADICIÓN
PERSONERIA MUNICIPAL DE FUSAGASUGÁ	$22.200.000	$3.700.000	

PAGO N°	FECHA	DIAS A CANCELAR	VALOR	VALOR ESTAMPILLAS	VALOR NETO A PAGAR
1	05/02/2026	25	$3.083.333	$92.500	$2.990.833
2			$0	$0	$0
3			$0	$0	$0
4			$0	$0	$0
5			$0	$0	$0
6			$0	$0	$0
7			$0	$0	$0
VALOR PAGOS REALIZADOS			$3.083.333	SALDO A LA FECHA	$19.116.668,67

REGISTRO PRESUPUESTAL QUE AFECTA ESTA CUENTA

DIA	MES	AÑO	NÚMERO DE RPC
6	01	2026	2026000001

CERTIFICACIÓN DE PAGOS APORTES SEGURIDAD SOCIAL

DIA	MES	AÑO	NÚMERO DE PLANILLA
4	02	2026	40390280

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

PERIODO A CERTIFICAR	Del			Al		
	Dia	Mes	Año	Dia	Mes	Año
	6	1	2026	31	1	2026

OBSERVACIONES (si se requiere)	

ELABORO		ÁREA CONTABLE		ORDENADOR DEL GASTO	
NOMBRE:	ISRAELSANTIAGO RAMIREZ RUEDA	NOMBRE:	MONICA LORENA JURADO VARGAS	NOMBRE:	LIDIA MARCELA BOHORQUEZ
CARGO:	CONTRATISTA	CARGO:	CONTADORA /CONTRATISTA	CARGO:	PERSONERA MUNICIPAL DE FUSAGASUGÁ
FIRMA:	Santiago Ramirez	FIRMA:	[illegible]	FIRMA:	[illegible]

Pago 06/02/26.

Scanned with 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 **6 de ENERO al 31 de ENERO de 2026**, de las obligaciones realizadas por parte del contratista ISRAEL SANTIAGO RAMIREZ RUEDA.

Al evidenciar que el contratista cumplió a cabalidad con las obligaciones estipuladas en el contrato durante el periodo comprendido del **6 de ENERO al 31 de ENERO de 2026**, se ha verificado el cumplimiento de los aportes al sistema de seguridad social en salud, pensiones y ARL del mes de **ENERO de 2026**, que se detalla a continuación:

PERIODO	PLANILLA No.	SALUD	PENSIÓN	RIESGOS	CCF	VALOR PAGADO
ENERO	40390280	219.100	280.400	9.300		$ 508.800

Este pago se encuentra sustentado en el informe radicado y en el recibo a satisfacción de fecha, día **05 de FEBRERO de 2026**.

En atención a lo anterior, se le puede efectuar el pago correspondiente al valor de **TRES MILLONES OCHENTA Y TRES MIL TRESCIENTOS TREINTA Y TRES PESOS ($3.083.333) 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 en el **día 05 del mes de Febrero de dos mil veintiséis (2026).**

LIDIA MARCELA BOHÓRQUEZ CHAVEZ
Personera Municipal

Proyectó y elaboró: Israel Santiago Ramirez Rueda/ Revisó: Mónica Lorena Jurado Vargas /
Aprobó: Lidia Marcela Bohórquez Chavez / Original: Destinatario – Copia: 1 archivo

Scanned with 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	1000048704	ISRAEL SANTIAGO RAMIREZ RUEDA	granada cund vda san jose fca guarnika	0000000	santiagoramirez.r3@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		CUNDINAMARCA	GRANADA		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2026-01	2026-01	I	04/02/2026	40390280	$508.800	

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	218.900	0		0		0	1	200	0	219.100	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	1	200	0	280.400	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	9.200				9.200	1	100	9.300			92	9.300	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	1	0	0	0
ICBF				
0	1	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	219.100
Pensión	1	280.200	280.400
Riesgos Laborales	1	9.200	9.300
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	508.300	508.800

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	1000048704	ISRAEL SANTIAGO RAMIREZ RUEDA		granada cund vda san jose fca guarnika	0000000	santiagoramirez.r3@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
ÚNICA	I – Independiente			CUNDINAMARCA	GRANADA	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	
2026-01	2026-01	I	04/02/2026	40390280	$508.800	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario 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	1000048704	RAMIREZ RUEDA ISRAEL SANTIAGO	57	0			N																	25-14	1.750.905	280.200	0	0	0	0	EPS005	1.750.905	218.900	14-23	1.750.905	1	9.200		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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