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

COMPROBANTE DE EGRESOS Nro: EGR - 2025000455

Nit: 808000033-4

miércoles, 15 de octubre de 2025

COMPROBANTE AFECTADO	COM	2025000413	15-oct-25

1. DATOS DEL BENEFICIARIO

NOMBRE LAGOS CELY RUDY ANDREA — **CC o NIT** 1070970708 — **DV** 2

DIRECCION CL 3 A ESTE 933 BRR LA ARBOLEDA — **TELEFONO** 3153100083

BANCO — **CUENTA** — **TIPO CUENTA** Cta Ah

CHEQUE No 554 — **VALOR PAGO** 1,455,000.00

DESCRIPCION PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO INGENIERO DE SISTEMAS PARA BRINDAR ASISTENCIA Y SOPORTE TÉCNICO EN INFRAESTRUCTURA TECNOLÓGICA Y APOYO A LA GESTIÓN DE LA PERSONERÍA MUNICIPAL DE FUSAGASUGA

SON UN MILLON CUATROCIENTOS CINCUENTA Y CINCO 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	1,455,000.00			
24072201		Estampilla Procultura	00.00	30,000.00	Estampilla	1,500,000.00	2.000
24362701		Retención Impuesto de Industria y Comercio por Compras	00.00	15,000.00	I.C.A.	1,500,000.00	1.000
25111801	2.1.2.02.02.009	Personal Temporal	1,500,000.00	00.00			
SUMAS IGUALES			1,500,000.00	1,500,000.00			

3. MOVIMIENTO PRESUPUESTAL VIGENCIA

CDP	REGISTRO	RUBRO	NOMBRE	DEPENDENCIA	VALOR
2025000150	2025000151	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	1,500,000.00

TOTAL PRESUPUESTO	1,500,000.00

LIDIA MARCELA BOHORQUEZ CHAVEZ PERSONERA MUNICIPAL	MONICA ALEXANDRA GOMEZ SANCHEZ ASESOR CONTABLE	Firma y Sello Beneficiario c.c ó Nit 1070970708

Elaboró MONICA

Powered by CamScanner

PERSONERIA DE FUSAGASUGA

Nit: 808000033-4

ORDEN DE PAGO

2025000413

1. DATOS DEL BENEFICIARIO

Nombre: LAGOS CELY RUDY ANDREA **CC o Nit:** 1070970708

Dirección: CL 3 A ESTE 933 BRR LA ARBOLEDA **Teléfonos:** 3153100083

Detalle: PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO INGENIERO DE SISTEMAS PARA BRINDAR ASISTENCIA Y SOPORTE TÉCNICO EN INFRAESTRUCTURA TECNOLÓGICA Y APOYO A 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	1,500,000.00			
51080101	Remuneración por Servicios Tecnicos		1,500,000.00	00.00			

Documento	Fecha (d/m/a)	Débitos	Créditos	Valor a Girar
	15/10/2025	1,500,000.00	1,500,000.00	1,500,000.00

3. MOVIMIENTO PRESUPUESTAL

3. MOVIMIENTO PRESUPUESTAL VIGENCIA

CDP	REGISTRO	RUBRO	NOMBRE	DEPENDENCIA	VALOR
2025000150	2025000151	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	1,500,000.00

TOTAL PRESUPUESTO	1,500,000.00

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 validó 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 Agosto y el 31 de Agosto de 2025, de las funciones realizadas por parte del contratista **RUDY ANDREA LAGOS CELY**

Al evidenciar que el contratista cumplió a cabalidad con las obligaciones estipuladas en el contrato durante el periodo comprendido del del 01 de Julio y el 31 de Julio de 2025, se ha verificado el cumplimiento de los aportes al sistema de seguridad social en salud, pensiones y ARL del mes de **(JULIO)**, que se detalla a continuación:

PERIODO	PLANILLA No.	SALUD	PENSIÓN	RIESGOS	VALOR PAGADO
MES DE (JULIO)	88361343	$370.000	$473.600	$31.000	$874.600

Este pago se encuentra sustentado en el informe radicado y en el recibo a satisfacción de fecha, de fecha 18 de Septiembre 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 DE PESOS ($3.000.000,00), 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 Dieciocho (18) días del mes de Septiembre de 2025 de dos mil veinticinco (2025).

LIDIA MARCELA BOHÓRQUEZ CHAVEZ
Personera Municipal

Proyectó y elaboró: Andrea Lagos / Revisó: 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	1070670706	RUDY ANDREA LAGOS CELY	Calle 3 A Este # 9 33 La Arboleda	8440889	andreatpgos1807@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	1 - Independiente		CUNDINAMARCA	FACATATIVÁ		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	09/09/2025	89738542	$1.352.500	

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	570.000	0		0		0	6	2.200	0	572.200	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	729.600	0	0	0	0	6	2.800	0	732.400	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	47.700				47.700	6	200	47.900			477	47.900	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	6	0	0	0
ICBF				
0	6	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	570.000	572.200
Pensión	1	729.600	732.400
Riesgos Laborales	1	47.700	47.900
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	1.347.300	1.352.500

PAGADA

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

Powered by CamScanner