



PERSONERÍA

Municipal de Madrid

CÓDIGO	250030	
VERSIÓN	2	
FECHA DE APROBACIÓN		
DD	MM	AA
6	6	24

FORMATO ÚNICO DE TRÁMITE DE PAGO

1. INFORMACION GENERAL DEL CONTRATO

NUMERO DE CONTRATO	023-2026
OBJETO	
PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA EJECUTAR LAS ACTIVIDADES RELACIONADAS CON LA APLICACIÓN DEL PROCESO DE ARCHIVO DE LA PERSONERÍA MUNICIPAL DE MADRID - CUNDINAMARCA	

FECHA DE CONTRATO	2/2/2026
PLAZO DE EJECUCIÓN	06 meses
FECHA DE INICIO	2/2/2026
FECHA DE FINALIZACIÓN	1/8/2026
PRÓRROGAS EN TIEMPO / ADICIÓN	SIN / CON

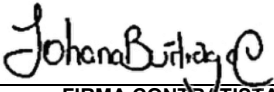
CONTRATISTA	
Johana Buitrago Carranza	
C.C.	X
NIT	1.111.199.136
ACTIVIDAD ECONOMICA CIU	8 2 9 9
REGIMEN DE VENTAS	No responsable de IVA

SUPERVISOR	
JASON NOVA SALGADO	
CARGO	PERSONERO MUNICIPAL
DEPENDENCIA	PERSONERO MUNICIPAL
CORREO	personeria@madrid-cundinamarca.gov.co

2. INFORMACION PARA TRAMITE DE PAGO

IDENTIFICACIÓN DEL TIPO DE PAGO			
PAGO UNICO			
PAGO PARCIAL	X	N°.	1

PERIODO	02 al 28 de febrero
VALOR DEL PAGO	\$ 3.690.000
N° FACTURA	1
CUENTA BANCARIA	24079738554
BANCO	CAJA SOCIAL
TIPO	AHORROS


FIRMA CONTRATISTA

3. CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO APOORTE SEGURIDAD SOCIAL

EL CONTRATISTA

Certifico bajo la gravedad de juramento que los aportes de seguridad social que a continuación se detallan, corresponden a los ingresos percibidos por el presente contrato, para el periodo de liquidación de esta acta.

SALUD	
ENTIDAD	SALUD TOTAL
PERIODO	FEBRERO
# PLANILLA	1079843902

PENSION	
ENTIDAD	COLPENSIONES
PERIODO	FEBRERO
# PLANILLA	1079843902

ARL	
ENTIDAD	POSITIVA
PERIODO	FEBRERO
# PLANILLA	1079843902

4. EL SUPERVISOR

Como supervisor del contrato certifico que el contratista cumplió satisfactoriamente con el objeto y obligaciones del referido contrato, durante el periodo correspondiente al presente pago.

Como supervisor del contrato verifiqué el cumplimiento por parte del contratista con respecto a los aportes al sistema de seguridad social en salud, pensión y riesgos labores, de conformidad con la normatividad vigente.

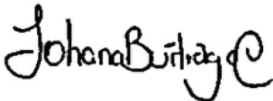
Como supervisor del contrato certifico que los soportes que acompañan este formato corresponden a los originados en la ejecución del contrato y fueron debidamente validados para autorizar el trámite de pago.

Como supervisor autorizo el trámite de pago de la presente acta ante el Área Financiera de la Personería Municipal

La presente certificación se expide el: Dos (2) de marzo de 2026


FIRMA SUPERVISOR

 PERSONERÍA Municipal de Madrid	CÓDIGO	250030	
	VERSIÓN	2	
	FECHA DE APROBACIÓN		
	DD	MM	AAAA
	6	6	2024
INFORME DE ACTIVIDADES PRESTACIÓN DE SERVICIOS			
PERSONERÍA MUNICIPAL DE MADRID			
I. INFORMACIÓN DE SUPERVISIÓN			
	Supervisor		Teléfono o Ext.
	JASON NOVA SALGADO PERSONERO MUNICIPAL DE MADRID		6018183617
II. INFORMACIÓN CONTRACTUAL			
Nombre o razón social del contratista			CC. / Nit
Johana Buitrago Carranza			1.111.199.136
III. TIPO DE CONTRATO			
CONTRATO NÚMERO	Fecha: DD/MES/AÑO		
023 - 2026	2/2/2026		
FECHA INICIO:	Plazo INICIAL		
2/2/2026	06 meses		
IV. OBJETO			
PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA EJECUTAR LAS ACTIVIDADES RELACIONADAS CON LA APLICACIÓN DEL PROCESO DE ARCHIVO DE LA PERSONERÍA MUNICIPAL DE MADRID - CUNDINAMARCA			
V. PERIODO CERTIFICADO			
2/2/2026	28/2/2026	1	
VI. CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO			
OBLIGACIONES ESPECÍFICAS	ACTIVIDADES EJECUTADAS	SOPORTE O EVIDENCIA	
1) Ejecutar las actividades necesarias para la organización, estructuración, actualización, modificación o implementación del proceso de gestión documental en la Personería Municipal de Madrid, de conformidad con la normatividad archivística vigente y los instrumentos archivísticos adoptados por la entidad.	Se ejecutaron las actividades necesarias para la organización, estructuración, actualización, modificación o implementación del proceso de gestión documental en la Personería Municipal de Madrid, de conformidad con la normatividad archivística vigente y los instrumentos archivísticos adoptados por la entidad.	FUID, Formato de préstamo de documentos, Formato de entrega de documentos.	
2) Elaborar y desarrollar lineamientos y directrices internas de gestión documental, orientadas a garantizar la aplicación de los principios archivísticos y el adecuado manejo de la documentación institucional.	Se elaboraron y desarrollaron lineamientos y directrices internas de gestión documental, orientadas a garantizar la aplicación de los principios archivísticos y el adecuado manejo de la documentación institucional.	Formato de entrega de documentos	
3) Elaborar, mantener y actualizar el inventario documental de la entidad, respondiendo por su integridad, veracidad y conservación durante la ejecución del contrato;	Se continuó con la actualización del inventario documental de la entidad, respondiendo por su integridad, veracidad y conservación durante la ejecución del contrato;	Formato Único de Inventario Documental - FUID	
4) Adelantar el proceso de transferencias documentales a las diferentes fases del archivo, incluyendo el archivo histórico cuando haya lugar, dejando la respectiva constancia documental conforme a la normativa aplicable.	Se realizó una revisión y organización tanto del archivo de gestión como el archivo central, en cuanto a reubicación de vigencias. Así mismo, se trasladó la información de la vigencia 2024 y se organizó en el archivo rodante.	Archivo de Gestión y Archivo Central	
5) Orientar y capacitar al personal de la entidad, cuando sea requerido, en relación con el cumplimiento de la normatividad archivística y las directrices internas de gestión documental.	Se socializó el formato de entrega de documentos y se dieron indicaciones para la entrega de los documentos, con el fin de tener un respaldo en cuanto a la información entregada y recibida por el equipo de trabajo de la Personería.	Formato de entrega de documentos	
6) Elaborar los informes que le sean solicitados sobre el estado de los archivos de la Personería Municipal de Madrid, así como los planes de mejoramiento requeridos por los entes de control en materia archivística.	En una reunión se socializó el estado del Archivo de Gestión y se informó sobre el estado y situación actual sobre el instrumento archivístico de Tablas de Retención Documental - TRD.	Reunión presencial	

7) Atender y proyectar respuestas a las solicitudes ciudadanas relacionadas con la búsqueda, localización y consulta de documentos, conforme a la normatividad de archivo y de acceso a la información pública.	Se atendió oportunamente las solicitudes, realizando la búsqueda y ubicación de los documentos.	Correo electrónico
8) Verificar los requerimientos formulados por entes de control y autoridades competentes en materia archivística y proyectar los documentos de respuesta correspondientes, dentro de los términos legales;	Se entregó oportunamente la el insumo de la información solicitada por el profesional del proceso.	Entrega de resoluciones de veedurias
9) Adelantar la apertura de expedientes, foliación, elaboración de hojas de control y archivo de documentos que se produzcan o ingresen a la Personería Municipal, conforme a las tablas de retención documental y demás disposiciones que regulan la materia.	Se adelantó la apertura de expedientes, anexo de complementos de información, foliación de los documentos que ingresaron a la Personería Municipal.	Archivo de Gestión (Vigencia 2025 y 2026)
10) Asesorar al Personero Municipal en lo relacionado con el cumplimiento de la política institucional de gestión documental y archivo, dentro del marco normativo vigente;	Se indicó la asesora del personero, sobre las acciones a tomar en cuanto a la actualización de los instrumentos archivísticos como TVD y TRD para poder avanzar en la organización y depuración del archivo.	Reunión presencial
11) Las demás actividades que resulten necesarias y directamente relacionadas con el objeto del contrato	Se asistió a la capacitación de SIA Observa	Asistencia en capacitación Gobernación de Cundinamarca
FIRMA DEL CONTRATISTA:		
NOMBRE: Johana Buitrago Carranza		
C.C: 1111199136		
En mi calidad de supervisor, previa verificación de las actividades realizadas 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.		
Así mismo, el supervisor certifica que el contratista realizó el pago de los aportes al Sistema General de Seguridad Social en Salud, Pensiones y ARL, presentando las planillas originales de acuerdo con lo establecido en la Ley 789 de 2002 y el decreto 1709 de 2002 correspondientes al mes de febrero de 2026.		
	Firma del supervisor: 	
	JASON NOVA SALGADO PERSONERO MUNICIPAL DE MADRID	

PERSONERÍA MUNICIPAL DE MADRID - CUNDINAMARCA

DEBE A:

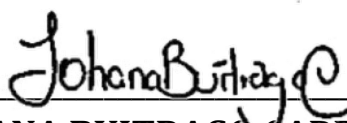
JOHANA BUITRAGO CARRANZA

C.C. 1111199136

Por concepto de pago de honorarios de servicios profesionales prestados en el periodo comprendido entre el 02 al 28 de febrero de 2026, para el desarrollo de las actividades contempladas en el objeto contractual "PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA EJECUTAR LAS ACTIVIDADES RELACIONADAS CON LA APLICACIÓN DEL PROCESO DE ARCHIVO DE LA PERSONERÍA MUNICIPAL DE MADRID - CUNDINAMARCA" del contrato CPS-023-2026 en las Instalaciones de la Personería Municipal de Madrid - Cundinamarca, por valor de TRES MILLONES SEISCIENTOS NOVENTA MIL PESOS (\$3.690.000) M/CTE.

Madrid (Cundinamarca), 02 de marzo de 2026.

Atentamente,



JOHANA BUITRAGO CARRANZA

C.C. 1111199136 de Mariquita.

02 de marzo 2026, Madrid (Cundinamarca)

Señores,

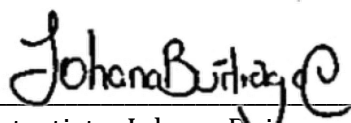
PERSONERIA MUNICIPAL DE MADRID (Cund.)
Ciudad.

REF. CERTIFICADO DE CALIFICACIÓN TRIBUTARIA

Yo, Johana Buitrago Carranza, identificada con la cédula de ciudadanía No 1.111.199.136 expedida en Mariquita, hago las siguientes declaraciones bajo gravedad de juramento para efectos de aplicación de la retención en la fuente durante el año gravable 2026, Así:

1. (NO ☐ SI ☒ SOY DECLARANTE DE RENTA
2. (NO ☒ SI ☐ Solicito aplicar los porcentajes de retención tradicional establecidos en el Artículo 392 del Estatuto Tributario (esto es el 10%, 11%, 6%, 4% según corresponda).
3. (NO ☐ SI ☒ Solicito aplicar la tabla de retención en la fuente establecida en el Artículo 383 del Estatuto Tributario, con la depuración relacionada, en los Artículos: 387,388 y 206 del Estatuto Tributario.
4. (NO ☐ SI ☒ Certifico que tomaré los costos y gastos procedentes de mi actividad, como deducciones en la declaración de renta de esta vigencia. (si se indicó NO en este numeral, se tomará el beneficio de la renta exenta del 25% establecido en el Art. 206 Numeral 5-Parg. 10, ET.)
5. De acuerdo con mi RUT, informo que NO ☒ SI ☐ pertenezco al Régimen Simple de Tributación.

Nota: Me comprometo a informar a la PERSONERIA MUNICIPAL DE MADRID de manera oportuna cualquier modificación a esta certificación.



Contratista: Johana Buitrago Carranza
Cedula: 1.111.199.136 de Mariquita
No. Contrato: 023-2026

PAGADO 24/02/2026 EN HORARIO EXTENDIDO

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	JOHANA BUITRAGO CARRANZA			Dirección	CL 16I #104 - 40
Documento	CC1111199136			Teléfono	3136132489
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE			Forma Presentación	ÚNICO
Tipo Persona	NATURAL			Departamento	BOGOTA D.C.
Ciudad	BOGOTA D.C.			Identificación	
Representante Legal				ARP	POSITIVA DE SEGUROS
Total Afiliados	1				

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total						
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	USP	COR	USU	SGU	IGE	LMC	VAC	AVP	VCT	IRP	Días ARP	Días EPS	Días AFP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total	
CC 1111199136	JOHANA BUITRAGO CARRANZA	59	00								X	A									0	30	30	30	0	(25-14) COLPENSIONES	\$ 2.262.400	\$ 362.000	(EPS002) SALUD TOTAL EPS	\$ 2.262.400	\$ 282.800	0,522	\$ 2.262.400	\$ 11.900	(NIN-CC) NINGUNA CCF	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 656.700
CC 1111199136	JOHANA BUITRAGO CARRANZA	59	00								X	C	X								0	30	30	30	0	(25-14) COLPENSIONES	\$ 3.902.400	\$ 624.400	(EPS002) SALUD TOTAL EPS	\$ 3.902.400	\$ 487.800	0,522	\$ 3.902.400	\$ 20.400	(NIN-CC) NINGUNA CCF	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 1.132.600

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
\$ 1.640.000	\$ 1.640.000	\$ 1.640.000	\$ 0	\$ 262.400	\$ 205.000	\$ 8.500	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 475.900	\$ 0	\$ 475.900

Fecha creación reporte: 2026-02-21, 06:21:04 PM

Tipo Planilla:

I: PLANILLA INDEPENDIENTES

Numéro Planilla:

1079216433

Periodo Cotización:

febrero de 2026

Periodo Servicio:

febrero de 2026

PAGADO 07/02/2026 EN HORARIO EXTENDIDO

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	JOHANA BUITRAGO CARRANZA		
Documento	CC1111199136	Dirección	CL 16l #104 - 40
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Teléfono	3136132489
Tipo Persona	NATURAL	Forma Presentación	ÚNICO
Ciudad	BOGOTA D.C.	Departamento	BOGOTA D.C.
Representante Legal		Identificación	
Total Afiliados	1	ARP	POSITIVA DE SEGUROS

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																	Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total	
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET P	TDE	TAE	TDP	VSP	COR	VST	SUN	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 1111199136	JOHANA BUITRAGO CARRANZA	59	00						X									0	30	30	0	(25-14) COLPENSIONES	\$ 2.262.400	\$ 362.600	(EPS002) SALUD TOTAL EPS	\$ 2.262.400	\$ 282.800	0,522	\$ 2.262.400	\$ 11.900	(NING-CC) NINGUNA CCF	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 656.700

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
\$ 2.262.400	\$ 2.262.400	\$ 2.262.400	\$ 0	\$ 362.000	\$ 282.800	\$ 11.900	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 656.700	\$ 0	\$ 656.700



Información de la Planilla Pagada

Nit de comercio Operador de Información	900097333-9
Razón Social del Operador de Información	SIMPLE S.A.
Descripción	Pago de SuAporte
Fecha	2026-02-24, 06:36:13 PM en horario extendido
Periodo de Cotización Otros Riesgos	febrero de 2026
Periodo de Cotización Para Salud	febrero de 2026
Empresa	JOHANA BUITRAGO CARRANZA
CEDULA CIUDADANIA	CC 1111199136
Código Sucursal (Nombre)	()
Referencia de Pago/ Número Planilla	1079843902
Tipo de Planilla	N
Número Transacción Bancaria/ CUS	87722703
Banco	(1032) - BANCO CAJA SOCIAL
Valor	\$ 475.900
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	172.29.10.57

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intereses Mora
N900336004	25-14	COLPENSIONES	1	\$ 262.400	\$ 0
N800130907	EPS002	SALUD TOTAL EPS	1	\$ 205.000	\$ 0
N860011153	14-23	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	1	\$ 8.500	\$ 0
			SubTotales:	\$ 475.900	\$ 0
			Total a Pagar:		\$ 475.900





Información de la Planilla Pagada	
Nit de comercio Operador de Información	900097333-9
Razón Social del Operador de Información	SIMPLE S.A.
Descripción	Pago de SuAporte
Fecha	2026-02-07, 01:15:24 PM en horario extendido
Periodo de Cotización Otros Riesgos	febrero de 2026
Periodo de Cotización Para Salud	febrero de 2026
Empresa	JOHANA BUITRAGO CARRANZA
CEDULA CIUDADANIA	CC 1111199136
Código Sucursal (Nombre)	()
Referencia de Pago/ Número Planilla	1079216433
Tipo de Planilla	I
Número Transacción Bancaria/ CUS	45248834
Banco	(1032) - BANCO CAJA SOCIAL
Valor	\$ 656.700
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	172.29.10.57

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intereses Mora
N900336004	25-14	COLPENSIONES	1	\$ 362.000	\$ 0
N800130907	EPS002	SALUD TOTAL EPS	1	\$ 282.800	\$ 0
N860011153	14-23	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	1	\$ 11.900	\$ 0
SubTotales:				\$ 656.700	\$ 0
Total a Pagar:					\$ 656.700



HACE CONSTAR:

Que el (los) cliente(s)

JOHANA BUITRAGO CARRANZA

Identificado con CC 1111199136

Actualmente tiene(n) el producto Cuenta Ahorros, radicado(a) en la oficina CHAPINERO, con las siguientes características:

Cuentamiga

Número:	24079738554
Fecha de apertura:	4 de Diciembre de 2017
Condiciones de uso:	Individual, 1 firmas(s), 0 sello(s) húmedo(s) o de caucho, sin protector
Estado:	Cuenta activa

Esta constancia se expide con destino a quien pueda interesar, realizada en el Canal Digital de la ciudad de Bogotá, el día Martes, 27 de Enero de 2026.

Cordialmente,

Vicepresidencia de Banca Masiva