PERSONERÍA
Municipal de Madrid

CÓDIGO	250030
VERSIÓN	2
FECHA DE APROBACIÓN	

DD	MM	AA
6	6	2024

FORMATO UNICO DE TRAMITE DE PAGO

1. INFORMACION GENERAL DEL CONTRATO

NUMERO DE CONTRATO	007-2026

OBJETO

PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES EN DERECHO LABORAL Y DE LA SEGURIDAD SOCIAL, ASI COMO ACCIONES CONSTITUCIONALES EN DEFENSA DE DERECHOS HUMANOS, ATENCION Y ASESORIA JURIDICA AL USUARIO DE LA PERSONERIA MUNICIPAL DE MADRID-CUNDINAMARCA

FECHA DE CONTRATO	9/01/26
PLAZO DE EJECUCION	ONCE (11) MESES Y VEINTITRES (23) DÍAS
FECHA DE INICIO	9/01/26
FECHA DE FINALIZACION	31/12/26
PRORROGAS EN TIEMPO/ ADICIO	

CONTRATISTA

ANDREA LILIANA PEREZ CARREÑO

C.C.	X	NIT		1012356835
ACTIVIDAD ECONOMICA CIIU				8299
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

IDENTIFICACION DEL TIPO DE PAGO

PAGO UNICO			
PAGO PARCIAL	X	N°.	2

PERIODO	DEL 01 AL 28 FEBRERO DE 2026
VALOR DEL PAGO	$ 5.500.000
N° FACTURA	2

CUENTA BANCARIA	0126387687		
BANCO	BBVA	TIPO	AHORRO

FIRMA CONTRATISTA

3. CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO APORTE SEGURIDAD SOCIAL

EL CONTRATISTA

Certifico bajo la gravedad de juramento que los aportes de seguridad soacial que acontinuacion se detallan, corresponden a los ingresos percibidos por el presente contrato, para el perioro de liquidacion de esta acta.

SALUD	
ENTIDAD	Compensar
PERIODO	febrero
# PLANILLA	56309281

PENSION	
ENTIDAD	Colpensiones
PERIODO	febrero
# PLANILLA	56309281

ARL	
ENTIDAD	Positiva
PERIODO	febrero
# PLANILLA	56309281

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 tramite de pago de la presente acta ante el Area Financiera de la Personeria Municipal

La presente certificacion se expide el: **02 de marzo de 2026**

FIRMA SUPERVISOR

PERSONERÍA Municipal de Madrid

INFORME DE ACTIVIDADES PRESTACIÓN DE SERVICIOS

CÓDIGO	250030	
VERSIÓN	2	
FECHA DE APROBACIÓN		
DD	MM	AAAA
6	6	2024

PERSONERIA MUNICIPAL DE MADRID

I. INFORMACION DE SUPERVISION

Supervisor		Teléfono o Ext.
	JASON NOVA SALGADO	6018282086
	PERSONERO MUNICIPAL DE MADRID	

IV. TIPO DE CONTRATO:

Contrato NUMERO	Fecha: DD/MES/AÑO	Contrato No.
ANDREA LILIANA PEREZ CARREÑO	9/01/26	**007-2026**
FECHA INICIO:	**Plazo inicial**	
9/01/26	ONCE (11) MESES Y VEINTITRES (23) DÍAS CALENDARIO	N/A

OBJETO

PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES EN DERECHO LABORAL Y DE LA SEGURIDAD SOCIAL, ASÌ COMO ACCIONES CONSTITUCIONALES EN DEFENSA DE DERECHOS HUMANOS, ATENCION Y ASESORIA JURIDICA AL USUARIOS DE LA PERSONERIA MUNICIPAL DE MADRID- CUNDINAMARCA

V. PERIODO CERTIFICADO

Desde: DD/MM/AA	Hasta: DD/MM/AA	Informe No.
1/02/26	**28/02/26**	**2**

VI. CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO

	OBLIGACIONES ESPECIFICAS	ACTIVIDADES EJECUTADAS	SOPORTE O EVIDENCIA
1	1) Asistir en representaciòn de la Personeria Municipal de Madrid (Cundinamarca) en los procesos de derecho laboral y de la seguridad social y acciones constitucionales cuando se considere conveniente o lo soliciten las partes para garantizar la legalidad de las actuaciones y la proteccion de los derechos	Se brindo asesoría en los procesos de derecho laboral y de la seguridad social y acciones constitucionales solicitados por los usuarios	Registro fisico
2	2) Realizar seguimiento y revision de los tèrminos, procedimientos, funciones y competencias que ejecutan en el debido proceso y cada una de las actuaciones que adelatan los jueces y diferentes autoridades administrativas sobre los cuales se ejerce vigilancia y/o intervencion por parte de la Personeria de Madrid, en derecho laboral y de la seguiridad social,	Se proyectan documentos para requerir información ante las autoridades (Juzgados, empresas pùblicas, secretarias municipales)	Oficios de requerimientos correspondiente a los radicados sinfa No. 00171-2026; 000181-2026; 000277-2026 y cuadro excel seguimiento radicados 2026
3	3) Realizar Seguimiento al cumplimiento de las garantias fundamentales y el debido proceso en las actuaciones de las entidades pùblicas que correspondan en materia derecho laboral y de la seguridad social	Se realizo seguimiento al cumplimiento de las garantias fundamentales y el debido proceso en las actuaciones de las entidades pùblicas que correspondan en materia derecho laboral y de la seguridad social solicitados por los usuarios	Archivo fisico y digital
4	4) Asesorar y apoyar al personero municipal en el procedimiento de valoracion de apoyos de conformidad con la ley1996 de 2019	Se asesoró y apoyó al personero municipal en el procedimiento de valoracion de apoyos de conformidad con la ley1996 de 2019,	Se realizó de forma verbal conforme a la Ley 1996 de 2019
5	5) Sustanciar los documentos que se requieran como derechos de peticiòn, quejas, acciones constitucionales (tutelas, impugnaciones y desacatos) que solicite la ciudadania como mecanismo de defensa de los derechos fundamentales en derecho laboral y de la seguridad social	Se sustanciaron 18 documentos como derechos de petición, tutelas, incidentes de desacato, recursos a los ciudadanos que llegan a la oficina de la personeria de Madrid-Cundinamarca	Archivo fisico y digital de la Personería
6	6) Asesorar a la poblacion del municipio, respecto de los trèmites, procesos y mecanismos existentes para la garantia de los derechos en materia laboral y de la seguridad social	Se asesoraron a 30 usuarios en derecho laboral y seguridad social de la personeria de Madrid-Cundinamarca	*Sopórte formato atención al público carpeta de laboral*
7	7) Apoyar y asesorar al personero en las actividades que le solicite y que guarden relacion con el objeto del contrato	*Se apoyo y asesoró al personero en las actividades que me solicito y que guardaban relación con derecho laboral, seguridad social, acciones constitucionales y Derechos Humanos; asi mismo se asistió al comité Municipal de prevención y erradicacion del trabajo infantil y protección de trabajo juvenil ,*	Se realizó de forma verbal
8	8) Todas aquellas que sean requeridas al ser necesarias acordes al objeto del contrato	*Se realizó asesoría, apoyo y acompañamiento en las necesidades de derecho laboral, seguridad social, acciones Constitucionales y Derechos Humanos*	*Formatos digital y fisico*

FIRMA DEL CONTRATISTA

ANDREA LILIANA PÈREZ CARREÑO

Cedula: 1012356835

En mi calidad de supervisor, previa verificacion de las actividades realizadas certifico que el contratista cumplió con las obligaciones en los términos y tiempos pactados, las cuales fuerón verificadas y se avala el presente informe de conformidad con el Articulo 83 y 84 de la ley 1474 de 2011.

Asi 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 Decreto 1709 de 2002 correspondientes al mes de febrero de 2026



Firma del supervisor
JASON NOVA SALGADO
PERSONERO MUNICIPAL DE MADRID

PERSONERIA MUNICIPAL DE MADRID — CUNDINAMARCA

DEBE A:

Andrea Liliana Pérez Carreño
CC 1.012.356.835 de Bogotá

Por concepto de pago de honorarios de servicios de apoyo prestados en los días del 01 al 28 de febrero 2026, para el desarrollo de las actividades contempladas en el objeto contractual **"PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA LA ASESORIA Y APOYO EN LAS ACTIVIDADES RELACIONADAS CON DERECHO LABORAL y DE LA SEGURIDAD SOCIAL, ASI COMO ACCIONES CONSTITUCIONALES EN DEFENSA DE DERECHOS HUMANOS, ATENCIÒN Y ASESORIA JURIDICA AL USUARIO DE LA PERSONERIA MUNICIPAL DE MADRID-CUNDINAMARCA"**, del contrato 007-2026 en las instalaciones de la Personería Municipal de Madrid-Cundinamarca, por valor de CINCO MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS ($5.500.000) M/TCE.

Madrid (Cundinamarca), 02 marzo de 2026.

Atentamente,



Andrea Liliana Pèrez Carreño
C.C. No. 1.012.356.835
Correo Electrónico: perezabogada31@gmail.com
Dirección Carrera 82 # 68-57

Madrid, 02 de marzo de 2026.

Señores,

PERSONERIA MUNICIPAL DE MADRID (Cund.)

Ciudad.

REF. CERTIFICADO DE CALIFICACIÓN TRIBUTARIA

Yo, Andrea Liliana Pérez Carreño identificado con la cédula de ciudadanía No 1012356835, expedida en Bogotá, 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(X) SOY DECLARANTE DE RENTA
2. (NO (X) 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 (X) 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 (X) 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 (X) 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.



Nombre Contratista: Andrea Liliana Pèrez Carreño

Cedula:1012356835

N° Contrato:007-2026

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	1012356835	ANDREA LILIANA PEREZ CARREÑO	Cra 82 sur #68 57	7779613	Perezabogada31@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		56309281	24/02/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-02	2026-02	I	$2,400,000	$711.000	

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					
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	300.000	0		0		0	0	0	0	300.000	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
25-14	Colpensiones	900336004-7	384.000	0	0	0	0	0	0		384.000	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	12.600				12.600	0	0	12.600			126	12.600	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	14.400	0	0	14.400	1

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	300.000	300.000
Pensión	1	384.000	384.000
Riesgos Laborales	1	12.600	12.600
CCF	1	14.400	14.400
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	4	711.000	711.000

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	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1012356835	ANDREA LILIANA PEREZ CARREÑO	Cra 82 sur #68 57	7779613	Perezabogada31@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		56309281	24/02/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-02	2026-02	I	$2,400,000	$711.000	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN								SALUD				RIESGOS LABORALES					CCF				PARAFISCALES				
No.	Tipo y Número 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	Días	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Días	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Días	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Días	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC 1012356835	PEREZ CARREÑO ANDREA LILIANA	59	0			N																	25-14	2.400.000	30	384.000	0	0	0	0	EPS008	2.400.000	30	300.000	14-23	2.400.000	30	1	12.600	CCF24	2.400.000	30	14.400	0	0	0	0	0

PAGADA

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