DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA DE VENTA

Decreto N. 522/2003 Art.03

No. 02

Para personas naturales no comerciantes o inscritas en Regimen Simplificado

RAZON SOCIAL	MUNICIPIO DE GACHETÁ		
DIRECCIÓN	CARRERA 4 No. 4-79	TELÉFONO	6018535128
NIT	899999331-2		
FECHA DE LA TRANSACCIÓN	10 de marzo de 2026	NIT/C.C	1.007.760.650
NOMBRE Y APELLIDOS DEL BENEFICIARIO DEL PAGO	PAULA ANDREA CARDENAS BELTRAN		
CIUDAD Y DIRECCIÓN DEL BENEFICIARIO DEL PAGO	GACHETÁ - RESGUARDO 1		

CONCEPTO

PSA - 053 - 2026

PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN ADMINISTRATIVA EN LOS PROCESOS TÉCNICOS CONTABLES EN EL MARCO DE LAS COMPETENCIAS DE LA SECRETARÍA DE HACIENDA DEL MUNICIPIO DE GACHETÁ, DEPARTAMENTO DE CUNDINAMARCA

DURANTE EL TIEMPO COMPRENDIDO ENTRE EL 01 AL 28 DE FEBRERO 2026

Subtotal	$ 2,550,000.00
VALOR A PAGAR	$ 2,550,000.00

FIRMA

NOTA: Las personas inscritas en Régimen Simplificado, adjuntar fotocopia del RUT

FAVOR CONSIGNAR A LA CUENTA DE AHORROS N° 22926345889 BANCOLOMBIA A FAVOR DE PAULA ANDREA CARDENAS BELTRAN

	INFORME DE GESTION DEL CONTRATISTA	**Código AG-F-GC-06**
	Fecha de emisión 3-10-2016	version: 03

INFORME DE EJECUCION DEL CONTRATO

SERVICIOS PROFESIONALES		DE APOYO A LA GESTION	X
OTRO			

INFORME No. 2 9

INFORME PARCIAL	X
INFORME FINAL	

PERIODO DEL INFORME:	**01 al 28 de febrero de 2026**
FECHA EN QUE SE RINDE EL INFORME	10 de marzo de 2026

CONTRATANTE:	MUNICIPIO DE GACHETA CUNDINAMARCA
INFORMACIÓN DEL CONTRATO	
CONTRATO No.	PSA - 053 - 2026
CONTRATISTA	PAULA ANDREA CARDENAS BELTRAN
C.C. No.	1.007.760.650 de Gachetá
NOMBRE DEL REPRESENTANTE L	N/A
NIT	N/A
NOMBRE DEL SUPERVISOR	CAMILO ESTEBAN LINARES PUENTES
CARGO DEL SUPERVISOR	SECRETARIO DE HACIENDA
OBJETO:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN ADMINISTRATIVA EN LOS PROCESOS TÉCNICOS CONTABLES EN EL MARCO DE LAS COMPETENCIAS DE LA SECRETARÍA DE HACIENDA DEL MUNICIPIO DE GACHETÁ, DEPARTAMENTO DE CUNDINAMARCA
FECHA SUSCRIPCIÓN :	22 de enero de 2026
FECHA INICIO:	23 de enero de 2026
PLAZO DE EJECUCION	OCHO (8) MESES Y NUEVE (9) DÍAS
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	$ 22,355,023.00
ADICION No.	$ 0.00
FECHA DE TERMINACION	30 de septiembre de 2026
FECHA ACTA DE SUSPENSION No. 01 (si aplica)	N.A.
FECHA ACTA DE REINICIO No. 01	N.A.
NUEVA FECHA DE TERMINACION	N.A.
CESION / TERMINACION ANTICIPADA	N.A.
GARANTIAS EXIGIDAS EN EL CONTRATO	N.A.
ASEGURADORA	N.A.

	INFORME DE GESTION DEL CONTRATISTA	**Código AG-F-GC-06**
	Fecha de emisión 3-10-2016	version: 03
FECHA APROBACION DE GARANTIAS	N.A.	
FORMA DE PAGO	EL MUNICIPIO cancelará a EL CONTRATISTA el valor del contrato de acuerdo a su disponibilidad presupuestal así: Mediante un (1) primer PAGO DE UN MILLÓN NOVECIENTOS CINCUENTA Y CINCO MIL VEINTITRÉS PESOS MONEDA CORRIENTE ($1.955.023,00) correspondiente a las actividades ejecutadas en el mes de enero de 2026 Y OCHO (8) PAGOS MENSUALES DE DOS MILLONES QUINIENTOS CINCUENTA MIL PESOS MONEDA CORRIENTE ($2.550.000,00) cada uno, previa autorización del supervisor del contrato	

1. EJECUCION, LOGROS Y RESULTADOS DE LAS ACTIVIDADES DESARROLLADAS:
Relación precisa de la ejecución conforme a las actividades contratadas y desarrollados durante el periodo objeto del informe.
OBLIGACION ESPECIFICA 1.Apoyar documentos concernientes a los procesos de gestión contable con el respectivo el trámite
AVANCES
Se presto apoyo en el proceso contable mediante la revision, validacion de datos y registro oportuno en el sistema de las facturas y/o informes de contratistas recibidas en el periodo para su posterior tramite mediante comprobantes 41 COM compras y cuentas por pagar Y 58 CxP documentos soporte , de igual manera se apoyo y adelonto las conciliaciones bancarias del mes de enero con 17 cuentas de bancolombia y 30 cuentas de banco de bogota en el periodo verificanco algunas interfaces en los modulos de predial,ica y reteica
OBLIGACION ESPECIFICA 2: Apoyar a la gestión documental, de acuerdo con normatividad relacionada en la Secretaría de Hacienda
AVANCES
Se presto apoyo con la organización clasificacion, archivo de comprobantes contables.
OBLIGACION ESPECIFICA 3. Elaborar de las actas de reuniones, sesiones de comités o consejos que se encuentren a cargo de la Secretaría de Hacienda
AVANCES
No se ejecuto esta obligacion durante el periodo
OBLIGACIÓN ESPECÍFICA 4: Apoyar la Secretaría de Hacienda en las actividades asistenciales relacionada con reuniones y programas propios de la administración.
AVANCES
No se ejecuto esta obligacion durante el periodo
OBLIGACIÓN ESPECÍFICA 5: Apoyar Digitación de información en el sistema financiero HASSQL manejado por la Secretaría de Hacienda
La contratista apoyo en el registro de causacion mediante 41 comprobantes (COM) , 58 documentos soportes de las personas no obligadas a facturar, tambien con la generacion de 46 recibos universales entre ellos pagos de paz y salvo, certificaciones, deguello y alquiler de tractor.
OBLIGACIÓN ESPECÍFICA 6: Atender los requerimientos que sean realizados por el supervisor del contrato y las demás obligaciones que contribuyan a garantizar el cabal cumplimiento y ejecución del contrato.

	INFORME DE GESTION DEL CONTRATISTA	**Código AG-F-GC-06**
	Fecha de emisión 3-10-2016	version: 03

***** La contratista apoyo en la expedicion y generacion de facturas de cobro por concepto de impuesto predial de los contribuyentes, correspondientes a 573 facturas de vigencia actual y vigencias anteriores al 2026 y 11 facturas asociadas a acuerdos de pago,contribuyendo al proceso de recaudo de la entidad.

***** La contratista presto apoyo en la descarga y organización de archivos planos por parte del banco de bogota de impuesto predial para su posterior carga en el respectivo modulo de HAS SQL.

* La contratista consulto,descargo y verifico los pagos realizados por los contribuyentes a traves de pse banco de bogota de los dias habiles del mes de febrero correspondiente al impuesto predial,en el modulo dispuesto por la entidad para registro y control de recaudos.

*La contratista participo en la capacitacion sobre delitos electorales y faltas graves en el marco electoral dirigida por el personero municipal.

*La contratista realizo seguimiento a la mayoria de inconsistencias identificadas en el modulo de impuesto predial utilizado por la entidad, coordinando con el soporte tecnico la revision y correccion de las mismas para garantizar el adecuado funcionamiento del sistema.

*La contratista colaboro con la busqueda y verificacion de egresos correspondientes a algunos terceros,segun requerimientos.

*La contratista presto colaboracion en la gestion y seguimiento en la solicitud de archivos planos de recaudo impuesto predial generados por bancolombia,con el proposito de verificar pagos y evitar duplicidad en los registros teniendo en cuenta que es donde la mayoria de contribuyentes realizan sus pagos.

*La contratista presto apoyo a la persona encargada del proceso de saneamiento contable, atendiendo y resolviendo algunas inquietudes relacionadas con la informacion y registros del area de las vigencias 2024-2025.

2. PAGOS REALIZADOS EN EL DESARROLLO DEL CONTRATO. (SIN INCLUIR EL PRESENTE PERIODO)

NUMERO DE PAGO	COMPROBANTE Y FECHA	VALOR COMPROBANTE
PAGO No. 1	EDS 2026000031-11/02/2026	$ 1,955,023.00
PAGO No. 2		
TOTAL		$ 1,955,023.00

3. OBSERVACIONES: planilla de pago a SSS, factura o documento equivalente, RUT.

OTROS ANEXOS:

FECHA DE EXPEDICION

DIA	MES	AÑO
martes, 10 de marzo de 2026		

FIRMA DEL CONTRATISTA
PAULA ANDREA CARDENAS BELTRAN
1.007.760.650 de Gachetá

DECLARACIÓN BAJO JURAMENTO SOBRE RETEFUENTE Y COEXISTENCIA DE CONTRATOS

PAULA ANDREA CARDENAS BELTRAN identificado con la cédula de ciudadanía **1,007,760,650** vinculado con el municipio de Gachetá, mediante contrato de PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO ***PSA - 053 - 2026*** durante el periodo **01 al 28 de febrero de 2026**

Hago constar bajo la gravedad del juramento que:

1. Para la prestación del servicio o los honorarios, NO he contratado o vinculado dos (2) o más trabajadores o contratistas asociados a la actividad, por al menos noventa (90) días continuos o discontinuos.

2. Si __ No _X__, estoy obligado (a) a presentar Declaración de Renta por el año gravable inmediatamente anterior.

3. Mis ingresos corresponden a Rentas de trabajo, contempladas en el artículo 103 del E.T: "Se consideran rentas exclusivas de trabajo, las obtenidas por personas naturales por concepto de salarios, comisiones, prestaciones sociales, viáticos, gastos de representación, honorarios, emolumentos eclesiásticos, compensaciones recibidas por el trabajo asociado cooperativo y, en general, las compensaciones por servicios personales"

4. Si estoy aportando al Sistema de Seguridad Social según lo establecido en el contrato con el Municipio y los demás contratos similares celebrados.

50719605 **12/02/2026**

5.Por pertenecer a quienes no son responsables del impuesto sobre las ventas IVA, NO estoy obligado a expedir factura de venta y/o documento equivalente según artículo 1.6.1.4.3. decreto nacional No. 1625 de 2016 Único reglamentario en Materia Tributaria y artículo 7, numeral 7 de la resolución 042 de 2020 de la DIAN.

6. Que NO soy pensionado.

7. Que en el periodo ya indicado, además de los honorarios recibidos en cumplimiento del contrato ya indicado SI ____ o NO __X___ tenia vigentes los siguientes contratos con otras entidades así:

Entidad	N.A	Valor mensualizado	$ 0.00
Entidad	N.A.	Valor mensualizado	$ 0.00

Lo anterior para efectos de retención en la fuente conforme a lo establecido en el artículo 383 del Estatuto Tributario. De acuerdo a lo anterior le solicito depurar mi base gravable para la retención en la fuente, producto del contrato del cual soy titular, de acuerdo con la siguiente información:

1. Valor pago mensual por contratos de medicina prepagada:		$ 0.00
2. Valor pago mensual por concepto de intereses crédito hipotecario:		$ 0.00
2. Dependientes económicos (Padres mayores de 60 años, hijos menores de 18 años)	**SI**	
	NO	**X**

Para constancia se firma el **10 de marzo de 2026**

Atentamente,



PAULA ANDREA CARDENAS BELTRAN
C.C. N° 1.007.760.650 DE GACHETÁ

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	1007760650	PAULA ANDREA CARDENAS BELTRAN	Gacheta Cundinamarca	3888684	paucarde.1523@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
		50719605	12/02/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-01	2026-01	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
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	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										
14-4	Vida Colpatria S.A.	860002183-9	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

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	1007760650	PAULA ANDREA CARDENAS BELTRAN	Gacheta Cundinamarca	3888684	paucarde.1523@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
		50719605	12/02/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-01	2026-01	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	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 1007760650	CARDENAS BELTRAN PAULA ANDREA	59	0			N																	230201	1.750.905	30	280.200	0	0	0	0	EPS017	1.750.905	30	218.900	14-4	1.750.905	30	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