DOCUMENTO EQUIVALENTE A LA FACTURA DE VENTA (Art. 3 dec. 522 de 2003)

(Artículo 1.6.1.4.40 Decreto único reglamentario en materia tributaria 1625 de 2016- Dec 358 de 2020)

FECHA DE ELABORACIÓN			NÚMERO
DD	MM	AAAA	
2	03	2026	2

PERÍODO COBRADO

	DD	MM	AAAA		DD	MM	AAAA
DEL	01	02	2026	AL	28	02	2026

INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS	DOCUMENTO DE IDENTIDAD		
	TIPO:	NÚMERO	DV
DARLY MARYETH MEJIA RUIZ	[X] C.C. [ ] C.E. [ ] NIT [ ] OTRO	1098647446	

DIRECCIÓN	CIUDAD	NÚMERO TELÉFONO	CORREO
TRANSVERZAL 7 # 15-51 MANZANA D CASA 101	Tocancipá	3103138519	darlym1187@hotmail.com

NOMBRE BANCO	CLASE DE CUENTA	NUMERO DE CUENTA
BBVA	AHORROS	819006443

INFORMACIÓN DEL CONTRATANTE

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL	IDENTIFICACIÓN		
	TIPO	NÚMERO	DV
CONCEJO MUNICIPAL DE TOCANCIPA	NIT	900753674	1

PERIODO	CANTIDAD	CONCEPTO	VALOR DE LA OPERACIÓN	
			VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
FEBRERO	1 MES	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA EL DESARROLLO DE ACTIVIDADES DE GESTIÓN Y APOYO EN LOS PROCESOS REQUERIDOS POR LA SECRETARIA GENERAL DEL CONCEJO MUNICIPAL DE TOCANCIPA		3.005.100

TOTAL	$ 3.005.100
RTE FTE (	
RTE ICA (pc	
TOTAL A PAGAR	$ 3.005.100
BASE GRAVABLE	$ 3.005.100
IVA	0
RTE IVA (	0

CONTRATISTA

En cumplimiento de lo señalado en el literal j) Artículo 617 del Estatuto Tributario, manifiesto bajo la gravedad del juramento que he cumplido con la afiliación y el pago de los aportes a las Seguridad Social correspondientes a los ingresos objeto de esta factura bajo el número de planilla N° 47168360 y que estos aportes no han servido de base para disminuir la retención en la fuente en otros cobros. Declaro que No soy responsable de IVA y según el Artículo 511 del Estatuto Tributario no estoy obligado a expedir factura de venta.

ANEXOS (Marque con una "X")

[X] Aportes ARL [ ] Aportes AFC o Pensiones Voluntaruas

[X] Aportes Salud [X] Aportes Pensiones

ESPACIO DE USO EXCLUSIVO DEL CONTRATANTE

NÚMERO CONSECUTIVO

FECHA DE RECIBO

DD	MM	AAAA

INFORMACIÓN PARA DISMINUCIONES DE LA BASE DE RETENCIÓN EN LA FUENTE

CONCEPTO	ENTIDAD A LA QUE APORTA	BASE DE APORTE	VALOR APORTADO	FECHA PAGO APORTES		
				DD	MM	AAAA
Aportes Obligatorios a Salud	FAMISANAR	$1.750.905	$218.900	6	2	2026
Aportes Obligatorios a Pensión	PROTECCION AFP	$1.750.905	$280.200	6	2	2026
Aportes ARL	ARL SURA	$1.750.905	$9.200	6	2	2026
Aportes Voluntarios a Pensión						
Aportes Voluntarios AFC						

FIRMA DEL CONTRATISTA	DOCUMENTO DE IDENTIDAD
	1098647446

La información aquí consagrada se entiende bajo la gravedad del juramento, de acuerdo con el Artículo 442 del Código Penal y en cumplimiento de lo establecido en el Artículo 13 de la Ley 1527 de 2012

CONCEJO DE TOCANCIPÁ	INFORME DE ACTIVIDADES	Version: 3
		Fecha: 30 de agosto de 2024
		Codigo: APJC PR 01 F-7
APOYO JURIDICO Y CONTRATACION		

INFORME CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS CMT - 005 - 2026			
OBJETO DEL CONTRATO	**PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA EL DESARROLLO DE ACTIVIDADES DE GESTIÓN Y APOYO EN LOS PROCESOS REQUERIDOS POR LA SECRETARIA GENERAL DEL CONCEJO MUNICIPAL DE TOCANCIPA**		
FECHA DE INICIACIÓN:	19 de enero de 2026	**FECHA DE TERMINACIÓN:**	28 de diciembre de 2026
CONTRATISTA:	**DARLY MARYETH MEJIA RUIZ**		
INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS			
INFORME:	2	**PERIODO:**	Del 01/02/2026 al 28/02/2026
FECHA	02 de Marzo de 2026		**INFORME DE ACTIVIDADES**

	ACTIVIDAD	ACCIONES DESARROLLADAS	PRODUCTOS ENTREGADOS
1	Brindar apoyo técnico y operativo en la organización, ordenación y alistamiento de la documentación generada en los procesos administrativos y de talento humano, con el fin de facilitar su adecuada disposición y posterior transferencia al archivo central, en concordancia con los lineamientos establecidos en la Ley 594 de 2000 y la normativa archivística vigente	Apoyo en la elaboraciòn de carpetas y toma de firmas de desprendibles de pago a mes vencido y aperturas de carpetas de Pago a Funcionarios, y actualizacion de carpetas de capacitaciòn mes de febrero.	**Anexo 1.**
2	Brindar apoyo al área administrativa y de talento humano en la planeación, organización, coordinación y seguimiento de las actividades de bienestar institucional y jornadas de capacitación que sean requeridas por la entidad, de conformidad con las directrices impartidas por la Secretaría General.	Apoyo con toma de firmas en las capacitaciones que fueron realizadas por los Profecionales tomadas en el plan de capacitacion Anual. Las Capacitaciones que se realizaron el dia 12 de febrero. Por parte de Seguridad y salud en el trabajo, Gestion Documental, Diligenciamiento formato unico de inventario y transferencias primarias, Induccìon SIG 2026, Administraciòn del Riesgo	**Anexo 2.**
3	Apoyar a la secretaria general en la revisión y consolidación de los informes de gestión de la Corporación presentado ante la presidencia y la mesa directiva del Concejo Municipal de Tocancipá.	Se apoyo a secretaria general con el cierre de pagos y recolecciòn de documentaciòn requerida para la misma.	**Anexo 3.**
4	Apoyar a la secretaria general en el seguimiento y control de las peticiones, quejas, reclamos, sugerencias, felicitaciones y denuncias recibidas; así mismo aquellas radicadas en la ventanilla única de correspondencia de la Corporación.	En este mes no se requirio el apoyo frente al tema de quejas y demas ya que el personal Profecional y lider de este proceso lleva un control actualizado de los mismos. Se apoyo en la salida realizada en la Ruta del Concejo el dia 19 de febrero en la Vereda Cannavita con la toma de Sugerencias, Reclamos y algunas denuncias presentadas por la comunidad, para ser transferidas al personal profecioinal.	**Anexo 4.**
5	Apoyar en la preparación, organización y seguimiento de la documentación requerida para la atención de requerimientos formulados por organismos de control, autoridades judiciales y demás entidades públicas, conforme a las directrices impartidas por la Secretaría General	Se apoyo en la digitalizaciòn de documentaciòn pendiente del año 2025 y toma de algunas firmas que se recolectaron para asi poder realizar el cierre de algunas carpetas que estaban pendientes. Y asi mismo se dejo señalizado las firmas pendientes.	**Anexo 5.**

6	Brindar apoyo operativo en las actividades de gestión documental asociadas a los procesos misionales de la Secretaría General del Concejo Municipal, incluyendo la organización, foliación, clasificación y archivo de la documentación que repose en el recinto de la Corporación, conforme a los lineamientos archivísticos y administrativos vigentes para realizar la respectiva transferencia al archivo central de la Corporación.	Apoyo en la revisión, foliacion y marcacion con rotulación actualizada de cajas y carpetas de los años 2024 - 2025 . Se apoyo con la Marcación, organización y aparturas de carpetas y cajas 2026	**Anexo 6.**
7	Apoyar el control y seguimiento de la correspondencia interna y externa de la Corporación, incluyendo su registro, organización y archivo, garantizando la adecuada trazabilidad documental	Se apoyo con el seguimiento de reviciòn y foliaciòn de carpetas para poder realizar la entrega de las mismas al area de archivo y asi mismo la actualizaciòn en el archivo GEAD M-1-F11 FUID ARCHIVO DE GESTION 2026.	**Anexo 7.**

ANEXOS:
Informe correspondiente al periodo del 01 al 28 de febrero de 2026 y adjunto Copia del pago de Seguridad social del mes de febrero de 2026

Porcentaje de ejecución mensual del contrato:	**12,64%**	

PROFESIONAL : DARLY MARYETH MEJIA RUIZ C.C. 1,098,647,446

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	1098647446	DARLY MARYETH MEJIA RUIZ	TRANSV 7 # 15-51 MANZANA D CASA 101	8596500	DARLYM1187@HOTMAIL.COM	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			CUNDINAMARCA	TOCANCIPÁ	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	
2026-02	2026-02	I	06/02/2026	47168360	$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										
14-11	ARL SURA	890903790-5	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	1098647446	DARLY MARYETH MEJIA RUIZ		TRANSV 7 # 15-51 MANZANA D CASA 101	8596500	DARLYM1187@HOTMAIL.COM	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente			CUNDINAMARCA	TOCANCIPÁ		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	
2026-02	2026-02	I	06/02/2026	47168360	$508.300	

ETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE							INFORMACIÓN NOVEDADES														PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
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
CC	1098647446	MEJIA RUIZ DARLY MARYETH	59	0			N																	230201	1.750.905	280.200	0	0	0	0	EPS017	1.750.905	218.900	14-11	1.750.905	1	9.200		0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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