I. DATOS BÁSICOS					
Número del Contrato	**Tipo de Contrato**			**Valor inicial del contrato**	
CD-002-2026	**Prestación de Servicios Profesionales**			**$22.500.000**	
Contratista	JENNIFER RUDAS RUIZ			**C.C. ó NIT**	1.130.630.412
Nombre Rep. Legal	DEISY GIL CAJIAO			**C.C. ó NIT**	29.664.434
Nombre Supervisor	JORGE ENRIQUE CALERO CAICEDO			**C.C. ó NIT**	16.279.069
II. DESCRIPCIÓN					
Objeto del Contrato	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO CONTADOR PÚBLICO PARA BRINDAR APOYO A LA OFICINA DE VIGILANCIA Y CONTROL FISCAL DE LA CONTRALORIA MUNICIPAL DE PALMIRA				
Fecha Firma del Contrato		**Fecha Acta de Inicio del Contrato**		**Fecha Finalización del Contrato**	
30-ENERO-26		**02-FEBRERO ENERO-26**		**30-JUNIO-26**	
Póliza	**Amparo de Calidad – Valor asegurado**	**Amparo de Cumplimiento - Valor Asegurado**		**Fechas de la vigencia de laspólizas**	
N/A	N/A	N/A		N/A	
III. APORTE SEGURIDAD SOCIAL					
Aportes al sistema deseguridad social (SSS) y parafiscales	*El supervisor certifica que el contratista o proveedor está cumpliendo con el pago al sistema de seguridad social y parafiscales según corresponda (para el caso de proveedores indique la certificación de aportes expedida por Representante Legal o Revisor Fiscal y para el caso de contratistas suministre la información relacionada a continuación).*				
	# Planilla de Autoliquidación	**9501992180**	***Valor Total Planilla***	**$**	**709.100**
	Paga Aporte a Pensión	*$ 384.000*	***Observación al Pago deSSS***		
	Paga Aporte a Salud	*$ 300.000*			
	Paga Caja de Compensación				
	Paga Aporte A.R.L.	*$ 25.100*			
	Paga Intereses				
Ingreso Mensual	$4.500.000	**Ingreso Base Cotización**	$2.400.000		
IV. INFORMACION PRESUPUESTAL					
Fuentes del Recurso	***Funcionamiento***			**Inversión**	
Clasificador Presupuestal *(por cada uno de los rubros de afectación del contrato)*	**CDP**	**RP**	**Rubro**	***Fuente***	***Vigencia***	***Valor a afectar***
	02 28-01-2026	02 30-01-2026	212020200801	Recursos Propios	2026	$22.500.000
Valor Inicial del Contrato			$ 22.500.000	**% Contractual**	
Valor Adiciones				**% Total Adicionado**	0%
Valor Total del Contrato			$ 22.500.000	**% Total Contratado**	100%
Valor Ejecutado			$ 9.000.000	**% Total Ejecutado**	40%
Saldo por Ejecutar			$ 13.500.000	**% Total por Ejecutar**	60%

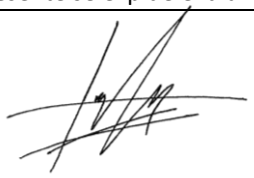
Concepto del Pago	**Mes Pagado por Labor**	**No. Comprobante**	**Valor del Presente Pago**	**Fecha de Supervisión del Pago**		
				DD	**MM**	**AAAA**
DESEMBOLSO 01	Febrero del 2026		$ 4.500.000	27	02	2026
DESEMBOLSO 02	Marzo del 2026		$ 4.500.000	27	03	2026

V. SEGUIMIENTO A LAS ACTIVIDADES EJECUTADAS		CUMPLIMIENTO		Vo/Bo
		SI	NO	
Jurídico	**1. Apoyar a la Oficina de Vigilancia y Control Fiscal de la Contraloría Municipal de Palmira en la ejecución del Plan de Vigilancia y Control Fiscal Territorial PVCFT 2026, en lo correspondiente a sus diferentes fases como son: planeación, ejecución e informe de los procesos auditores enmarcados en las auditorias financieras de gestión y resultados, auditorias de cumplimiento, auditorias de desempeño y/o actuaciones especiales de fiscalización.** - La Contratista participó en la etapa ejecución de la auditoría realizada al HOSPITAL RAUL OREJUELA BUENO, asistiendo a las visitas de pruebas de ejecución y solicitud de información realizadas del 2 al 6 de marzo en áreas de facturación, sistemas, activos fijos, contabilidad. - La Contratista participó en la prueba de ejecución de verificación del control interno contable.	**X** **X**		
Jurídico	**2. Apoyar a la Oficina de Vigilancia y Control Fiscal de la Contraloría Municipal de Palmira en la revisión de la información reportada en la cuenta por los diferentes sujetos auditados, estableciendo su veracidad y aportando sus conceptos.** - La Contratista participó en la revisión de información de la cuenta rendida por el hospital Raúl orejuela bueno analizando la información de los formatos del F01 al F11 y diligenciando el respectivo informe Análisis del auditor formato P5-FOR-053 y generando mi informe de memoria de ayuda de todas las actividades de verificación de cifras.	**X**		
Jurídico	**3. Participar en los debates y discusiones que se presenten en desarrollo de los procedimientos de Auditorias.** - La Contratista participó en el seguimiento y control de la etapa de ejecución de la auditoria financiera de gestión y resultados al Hospital Raúl Orejuela Bueno por parte del líder de la Auditoria.	**X**		
Jurídico	**4. Presentar informes mensuales de los resultados que contengan en detalle las actividades realizadas de acuerdo con el objeto contractual y los procedimientos del proceso de vigilancia y control a la gestión fiscal de este ente de control.** -La Contratista entrego documento informe de actividades mensual, por medio del cual se verifican las actividades desarrolladas por parte del suscrito encaminadas a dar cumplimiento al objeto contractual.	**X**		
Jurídico	**5. El contratista deberá guardar confidencialidad sobre los documentos, informes y conceptos elaborados en desarrollo del objeto contractual y someterlos únicamente a consideración del supervisor del contrato.** La Contratista cumplió con el principio de confidencialidad durante el ejercicio de sus funciones.	**X**		

Jurídico	**6. Hacer entrega de los expedientes de las Auditorias que participa, como son los Papeles de trabajo, Anexos y Modelos, según los procedimientos y la Guía de Auditoría Territorial GAT 4.0.** - En este mes esta actividad no se realiza.	**X**		
Jurídico	**7. El Contratista deberá traer su equipo de trabajo y realizar copia de seguridad diaria (Backup) de la información trabajada, en el disco duro de la Oficina de Vigilancia y Control Fiscal.** - La Contratista ejecuto esta actividad realizando copia de seguridad de toda la información trabajada en el drive compartido por el líder de la Auditoria	**X**		
Jurídico	**8. Las demás actividades que le sean asignadas** - El Contratista participo en la mesa técnica de trabajo solicitada por la contralora municipal programada por la contraloría general.	**X**		
Administrativo	El Supervisor realizó revisión a los documentos presentados por el contratista, necesarios para el pago, los cuales se encuentran vigentes y acordes a lo estipulado en la normatividad legal vigente correspondiente. La Revisión cumple con los principios de publicidad del Proceso de contratación en sus diferentes plataformas (SECOP II, SIA OBSERVA, PÁGINA WEB). Se verifico el cumplimiento por parte del contratista en materia de seguridad social.	**X**		
Técnico	El Contratista entregó los documentos soportes de las actividades realizadas en el periodo comprendido entre el 02 y 27 de marzo de 2026, conforme al objeto contractual y sus obligaciones específicas.	**X**		
Financiero	A la fecha se ha efectuado revisión de que la entidad ha expedido el registro presupuestal, el cual corresponde al valor contratado para ejecutar en los plazos dispuestos para tal fin, se revisó la información presentada por el contratista en el que consta que cumple con el lleno de los documentos y requisitos necesarios para efectuar el respectivo pago, incluyendo el Acta de recibo a satisfacción del servicio objeto del contrato, el informe de actividades y el pago de la seguridad social.	**X**		

IV. OBSERVACIONES AL PAGO

La presente se expide el día veintisiete (27) del mes de marzo de 2026



FIRMA DEL SUPERVISOR

CONTRALORÍA MUNICIPAL DE PALMIRA	**ACTA DE RECIBO A SATISFACCIÓN**	**CÓDIGO** P2-FOR-004
		VIGENCIA 01-07-2024
		VERSIÓN 09
		PÁGINA 1 DE 1

Contrato / Resolución No.:	CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES No. CD-002-2026
Contratista / Proveedor:	JENNIFER RUDAS RUIZ
Nit o C.C.:	1.130.630.412 EXPEDIDA EN CALI- VALLE
Objeto:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO CONTADOR PÚBLICO PARA BRINDAR APOYO A LA OFICINA DE VIGILANCIA Y CONTROL FISCAL DE LA CONTRALORIA MUNICIPAL DE PALMIRA
Valor:	VEINTIDOS MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS MCTE ($ 22.500.000).
Valor Adición	0
Fecha Acta Inicio:	02 DE FEBRERO DE 2026
Supervisor:	JORGE ENRIQUE CALERO CAICEDO
No. Factura/ o Cuenta de Cobro:	CUENTA DE COBRO No. 2
Valor total Factura o Cuenta de Cobro:	CUATRO MILLONES QUINIENTOS MIL DE PESOS ($4.500.000)

En la ciudad de Palmira Valle, el veintisiete (27) marzo de 2026, se reunieron en las instalaciones de la Contraloría Municipal de Palmira, la señora JENNIFER RUDAS RUIZ como CONTRATISTA/PROVEEDOR, identificado con Cédula de Ciudadanía No. 1.130.630.412 expedida en Cali- Valle del Cauca, en calidad de Contratista y Sr. JORGE ENRIQUE CALERO CAICEDO, identificado con Cédula de Ciudadanía No. 16.279.069 de Palmira, en calidad de Supervisor del Contrato/ Bien o Servicio, suscrito en el mes de febrero de 2026, con el fin de suscribir la correspondiente acta de pago y recibo a satisfacción entre las partes, de acuerdo con la ejecución del referido contrato.

En consecuencia, el supervisor hace constar que los Servicios Profesionales, han sido prestados por el Contratista/Proveedor de acuerdo con las condiciones - características técnicas del contrato/bien o servicio y que los mismos han sido recibidos a entera satisfacción.

La presente acta se firma por quien en ella intervinieron.

JORGE ENRIQUE CALERO CAICEDO
CC. No.16.279.069
Supervisor del Contrato

JENNIFER RUDAS RUIZ
CC. No. 1.130.630.412
Contador Contratista

CUENTA DE COBRO
CONTRATO CD-002-2026

CONTRALORIA MUNICIPAL DE PALMIRA
NIT. 800.183.276-2

DEBE A:
JENNIFER RUDAS RUIZ
C.C 1.130.630.412 de Cali Valle del cauca

LA SUMA DE:
CUATRO MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS
($4.500.000)

Por concepto de:
Pago de la SEGUNDA (2) cuota de CINCO (5) correspondiente al mes de MARZO de 2026 del contrato de prestación de servicios profesionales como contador público para brindar apoyo a la oficina de vigilancia y control fiscal de la contraloría municipal de palmira.

Para el pago de la presente cuota adjunto **Planilla de Pago de Seguridad Social N°9501992180, Comprobante de Pago No. 163920372 del mes de MARZO de 2026.**

DATOS DEL BENEFICIARIO

Dirección: Carrera 39 # 42-360 Conjunto Molino Torre 7 Apto 603
Teléfono: 315-2327492
Correo: jennifer1211@gmail.com
Ciudad: Palmira

INFORMACION CONTRACTUAL

Objeto del contrato: PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO CONTADOR PÚBLICO PARA BRINDAR APOYO A LA OFICINA DE VIGILANCIA Y CONTROL FISCAL DE LA CONTRALORÍA MUNICIPAL DE PALMIRA.
Valor Contrato: $22.500.000

Por favor realizar consignación a la cuenta de Ahorros Bancolombia N° 18500006425.

Jennifer Rudas Ruiz

JENNIFER RUDAS RUIZ
CC.1.130.630.412
Contratista

INFORME DE ACTIVIDADES CONTRATISTA

PERIODO DEL 28 DE FEBRERO AL 27 DEL MES DE MARZO DEL AÑO 2026

INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO			
CONTRATO No.:	CD-002-2026	FECHA DEL CONTRATO: (DD/MM/AA))	30/01/2026
OBJETO DEL CONTRATO:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO CONTADOR PÚBLICO PARA BRINDAR APOYO A LA OFICINA DE VIGILANCIA Y CONTROL FISCAL DE LA CONTRALORIA MUNICIPAL DE PALMIRA		
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	JENNIFER RUDAS RUIZ		
DOCUMENTO DE IDENTIDAD CONTRATISTA:	1.130.630.412		
VALOR DEL CONTRATO:	$22.500.000	DURACIÓN DEL CONTRATO:	5 MESES
FORMA DE PAGO:	El valor del contrato es la suma de VEINTIDÓS MILLONES QUINIENTOS MIL ($22.500.000) M/CTE. El cual se pagará en CINCO (5) cuotas por valor cada una de CUATRO MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS ($4.500.000)		
FECHA DE INICIO: (DD/MM/AA)	02/02/2026	FECHA FINALIZACIÓN: (DD/MM/AA)	30/06/2026
PLAZO DE EJECUCIÓN:	DESDE EL CUMPLIMIENTO DE LOS REQUISITOS DE PERFECCIONAMIENTO Y EJECUCIÓN Y HASTA EL 30 DEL MES DE JUNIO DEL AÑO 2026.		
NOMBRE DEL SUPERVISOR:	JORGE ENRIQUE CALERO CAICEDO		
DOCUMENTO IDENTIDAD SUPERVISOR:	16.279.069 de Palmira		
ADICIÓN ($) AL CONTRATO:	$ 0		
TIEMPO ADICIÓN AL CONTRATO:	0		
CUOTA No.:	2		
MES DEL INFORME:	MARZO	FECHA PRESENTACIÓN INFORME: DD/MM/AA)	27/03/2026

INFORMACION GENERAL DEL CONTRATO

OBLIGACIONES CONTRACTUALES	ACTIVIDADES DESARROLLADAS
1) Apoyar a la Oficina de Vigilancia y Control Fiscal de la Contraloría Municipal de Palmira en la ejecución del Plan de Vigilancia y Control fiscal territorial PVCFT 2024, en lo correspondiente a sus diferentes fases como son: planeación, ejecución e informe de los	-Participé en la etapa ejecución de la auditoría realizada al HOSPITAL RAUL OREJUELA BUENO, asistiendo a las visitas de pruebas de ejecución y solicitud de información realizadas del 2 al 6 de marzo en áreas de facturación, sistemas, activos fijos, contabilidad. -Participe en la prueba de ejecución de verificación del control interno contable.

OBLIGACIONES CONTRACTUALES	ACTIVIDADES DESARROLLADAS
procesos auditores enmarcados en las auditorias de gestión y desempeño, auditorias de cumplimiento, actuaciones especiales de fiscalización y/o de desempeño.	
2) Apoyar a la misma oficina en la revisión de la información reportada por los sujetos auditados para establecer su veracidad y aportar conceptos.	Participe en la revisión de información de la cuenta rendida por el hospital Raúl orejuela bueno analizando la información de los formatos del F01 al F11 y diligenciando el respectivo informe Análisis del auditor formato P5-FOR-053 y generando mi informe de memoria de ayuda de todas las actividades de verificación de cifras.
3) Intervenir en los debates y discusiones que se presenten durante el desarrollo de los procedimientos de auditoría.	-Participe en el seguimiento y control de la etapa de ejecución de la auditoria financiera de gestión y resultados al Hospital Raúl Orejuela Bueno por parte del líder de la Auditoria.
4) Entregar informes mensuales de resultados que detallen las actividades realizadas conforme al objeto del contrato y los procedimientos de control fiscal.	-Presenté documento informe de actividades mensual, por medio del cual se verifican las actividades desarrolladas por parte del suscrito encaminadas a dar cumplimiento al objeto contractual del mes de marzo de 2026.
5) Mantener reserva sobre los documentos, informes y conceptos que elabores, presentándolos únicamente al supervisor del contrato.	-Como contratista cumplí con el principio de confidencialidad durante el ejercicio de mis funciones.
6) Hacer entrega de los expedientes de las auditorías en las que participes, incluyendo papeles de trabajo, anexos y modelos, de acuerdo con la Guía de Auditoría Territorial GAT 4.0.	-En este mes no se ejecutó no esta actividad.

OBLIGACIONES CONTRACTUALES	ACTIVIDADES DESARROLLADAS
7) Llevar tu propio equipo de trabajo y realizar copias de seguridad diarias (Backup) de tu información en el disco duro de la Oficina de Vigilancia y Control Fiscal.	-Realice esta actividad realizando copia de seguridad de toda la información trabajada en el drive compartido por el líder de la Auditoria
8) Cumplir con las demás actividades que te sean asignadas.	-Asistencia a mesa técnica de trabajo solicitada por la contralora municipal programada por la contraloría general.

EVIDENCIAS

OBLIGACIÓN CONTRACTUAL No.1

Pruebas de ejecución de facturación y financiero



Pruebas de Ejecución por área contable



Pruebas de Ejecución por área sistemas



Pruebas de Ejecución por área de Activos Fijos

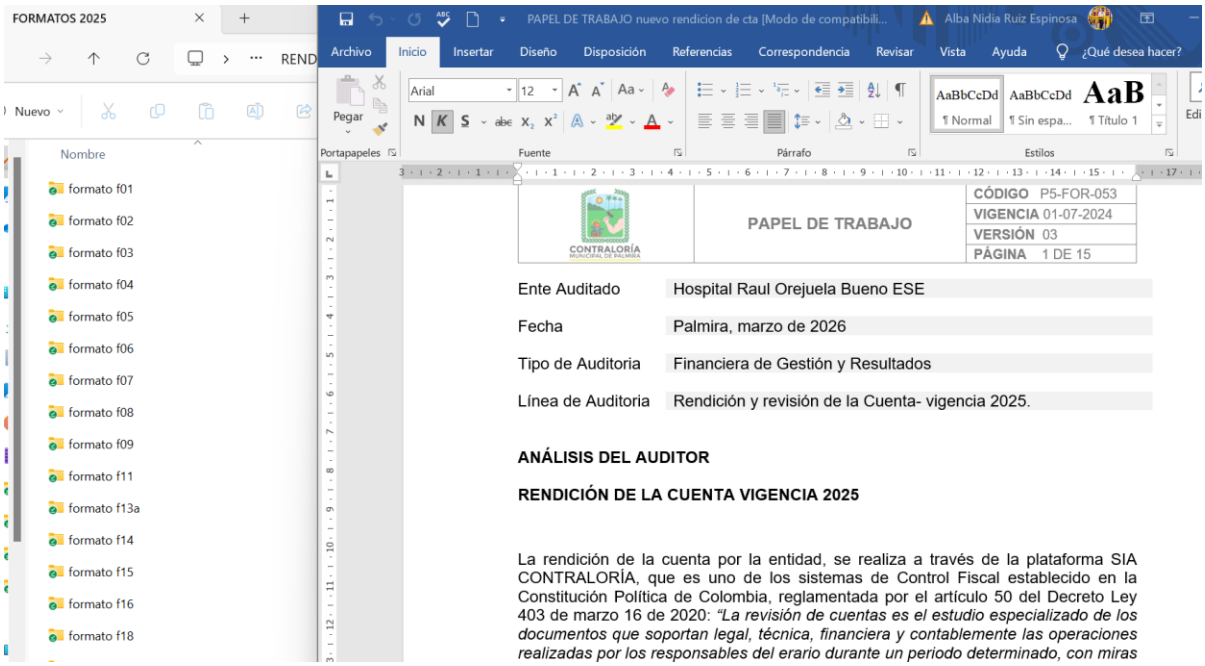


Verificación del control interno contable.



OBLIGACIÓN CONTRACTUAL No.2

Verificación de rendición de cuenta y diligenciamiento de papel de trabajo



Soporte de proceso de validación de cifras de la información financiera rendida

HOSPITAL RAÚL OREJUELA BUENO E.S.E. – VALIDACIÓN ESTADOS FINANCIEROS 2025

Verificación de concordancia entre Notas y Estados Financieros (BCE + ER) al 31/12/2025

CONCEPTO	NOTA	VALOR EN NOTA ($)	VALOR EN EF ($)	DIFERENCIA ($)	ESTADO	OBSERVACIÓN
—— ACTIVO CORRIENTE ——						
Efectivo y Equivalentes al Efectivo	5	2.724.676.903	2.724.676.903	-	☑ OK	
Caja	5	1.611.695	1.611.695	-	☑ OK	
Depósitos en instituciones financieras	5	2.723.065.208	2.723.065.208	-	☑ OK	
Cuenta corriente	5	49.218.005	49.218.005	-	☑ OK	
Cuenta de ahorro	5	2.673.847.203	2.673.847.203	-	☑ OK	
Cuentas por Cobrar (corriente)	7	44.338.158.170	44.338.158.170	-	☑ OK	
Prestación de servicios de salud	7	42.649.958.519	42.649.958.519	-	☑ OK	
Cuentas por cobrar difícil recaudo	7	42.478.498.182	42.478.498.182	-	☑ OK	
Otras cuentas por cobrar	7	1.688.199.653	1.688.199.653	-	☑ OK	
Deterioro acumulado CxC (cr)	7	(22.351.200.010)	(22.351.200.010)	-	☑ OK	
Inventarios	9	2.210.448.286	2.210.448.287	(1)	⚠ Redondeo	Diferencia de $1 por redondeo
Medicamentos	9	969.825.882	969.825.882	-	☑ OK	
Materiales Médico-Quirúrgicos	9	811.629.710	811.629.709	1	⚠ Redondeo	Diferencia de $1 por redondeo
Materiales Reactivos y Laboratorio	9	15.418.104	15.418.104	-	☑ OK	
Materiales Odontológicos	9	70.933.686	70.933.686	-	☑ OK	
Elementos y Accesorios de Aseo	9	18.902.272	18.902.272	-	☑ OK	
Otros Materiales y Suministros	9	323.738.632	323.738.632	-	☑ OK	
Activos Intangibles (Otros Activos)	14-16	21.633.604	21.633.604	-	☑ OK	
TOTAL ACTIVO CORRIENTE		**49.294.916.964**	**49.294.916.964**	**-**	☑ OK	
—— ACTIVO NO CORRIENTE ——						

OBLIGACIÓN CONTRACTUAL No.3

Listado de asistencia a mesa de trabajo programada por el líder de la auditoria.

CONTRALORÍA MUNICIPAL DE PALMIRA		
CONTRALORÍA MUNICIPAL DE PALMIRA	LISTADO DE ASISTENCIA	**CÓDIGO** P10-FOR-001
		VIGENCIA 01-07-2024
		VERSIÓN 09
		PÁGINA 1 DE 1

CAPACITACION (PIC)		BIENESTAR SOCIAL		SALUD OCUPACIONAL		OTROS	X
TEMA:	MESA DE TRABAJO SEGUIMIENTO Y CONTROL ETAPA DE EJECUCIÓN A LA AUDITORIA FINANCIERA DE GESTIÓN Y RESULTADOS AL HOSPITAL RAÚL OREJUELA BUENO, VIGENCIA 2025						
FECHA:	24-03-2026	HORA:	8:00 A.M.	Lugar:	CONTRALORIA MUNICIPAL DE PALMIRA		
Facilitadores: EQUIPO OFICINA DE VIGILANCIA Y CONTROL FISCAL							

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	CARGO	PROCESO	FIRMA
1	Rolando Zuniga Bolaños	Aud Fiscal	OVCF	
2	German Leonidas Garcia Reyes	Profesional	OVCF	
3	Juan Carlos Mejia O.	Prof. Universitario	OVCF	
4	Fabian Davis Londoño Correa	Abogado Auditor	OVCF	
5	WILMAR RUA ARAGÓN	AUDITOR FISCAL	O.V.C.F	
6	Jennifer Rudas Rua	Profesional	OVCF	
7				
8				
9				
10				

Mesa de trabajo con el líder de la auditoria



OBLIGACIÓN CONTRACTUAL No.4

Soporte de informe de actividades.

INFORME DE ACTIVIDADES CONTRATISTA

PERIODO DEL 02 AL 27 DEL MES DE MARZO DEL AÑO 2026

INFORMACION GENERAL DEL CONTRATO			
CONTRATO No.:	CD-002-2026	FECHA DEL CONTRATO: (DD/MM/AA))	30/01/2026
OBJETO DEL CONTRATO:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO CONTADOR PÚBLICO PARA BRINDAR APOYO A LA OFICINA DE VIGILANCIA Y CONTROL FISCAL DE LA CONTRALORIA MUNICIPAL DE PALMIRA		
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	JENNIFER RUDAS RUIZ		
DOCUMENTO DE IDENTIDAD CONTRATISTA:	1.130.630.412		
VALOR DEL CONTRATO:	$22.500.000	DURACIÓN DEL CONTRATO:	5 MESES
FORMA DE PAGO:	El valor del contrato es la suma de VEINTIDÓS MILLONES QUINIENTOS MIL ($22.500.000) M/CTE. El cual se pagará en CINCO (5) cuotas por valor cada una de CUATRO MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS ($4.500.000)		
FECHA DE INICIO: (DD/MM/AA)	02/02/2026	FECHA FINALIZACIÓN: (DD/MM/AA)	30/06/2026
PLAZO DE EJECUCIÓN:	DESDE EL CUMPLIMIENTO DE LOS REQUISITOS DE PERFECCIONAMIENTO Y EJECUCIÓN Y HASTA EL 30 DEL MES DE JUNIO DEL AÑO 2026.		
NOMBRE DEL SUPERVISOR:	JORGE ENRIQUE CALERO CAICEDO		
DOCUMENTO IDENTIDAD SUPERVISOR:	16.279.069 de Palmira		
ADICIÓN ($) AL CONTRATO:	$ 0		
TIEMPO ADICIÓN AL CONTRATO:	0		
CUOTA No.:	2		
MES DEL INFORME:	MARZO	FECHA PRESENTACIÓN INFORME: DD/MM/AA)	27/03/2026

INFORMACION GENERAL DEL CONTRATO

OBLIGACIONES CONTRACTUALES	**ACTIVIDADES DESARROLLADAS**
1) Apoyar a la Oficina de Vigilancia y Control Fiscal de la Contraloría Municipal de Palmira en la ejecución del Plan de Vigilancia y Control fiscal territorial PVCFT 2024, en lo correspondiente a sus diferentes fases como son: planeación, ejecución e informe de los	-Participé en la etapa ejecución de la auditoría realizada al HOSPITAL RAUL OREJUELA BUENO, asistiendo a las visitas de pruebas de ejecución y solicitud de información realizadas del 2 al 6 de marzo.

OBLIGACIÓN CONTRACTUAL No.5

Como contratista declaro de manera expresa que cumplí con el principio de confidencialidad durante el ejercicio de mis funciones.

OBLIGACIÓN CONTRACTUAL No.6

En este mes no se ejecutó no esta actividad.

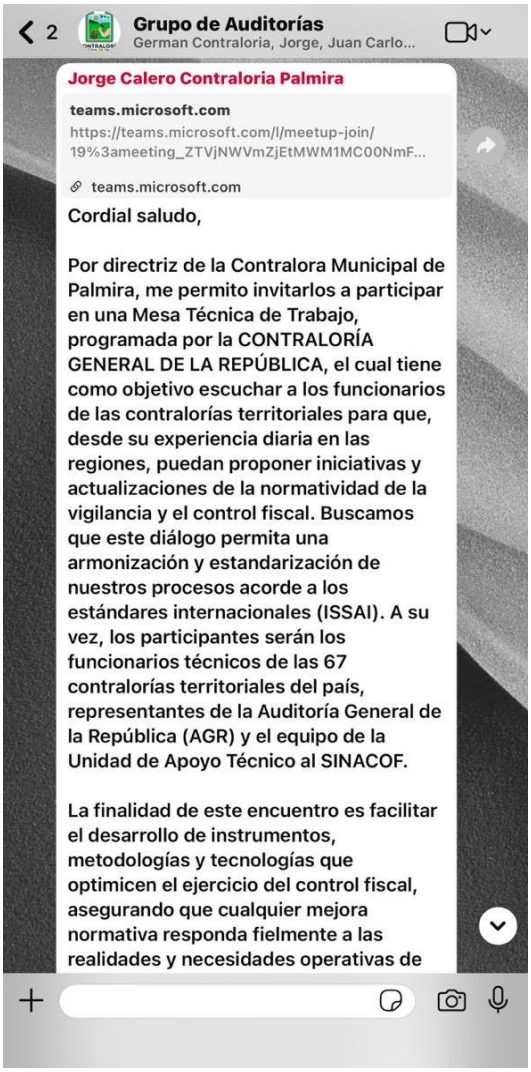
OBLIGACIÓN CONTRACTUAL No.7

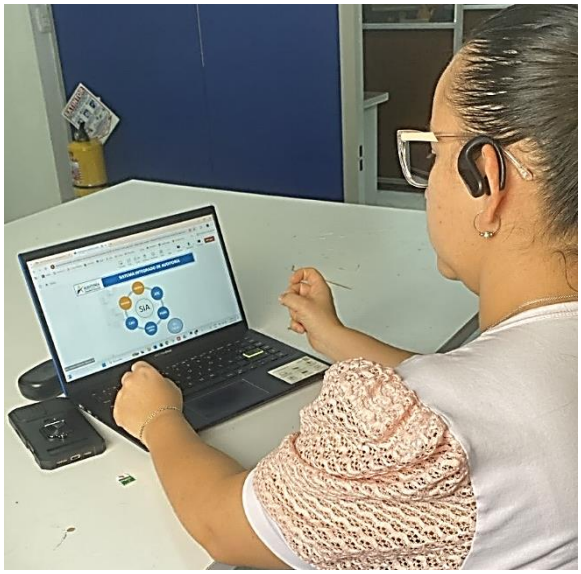
En este mes se continúa guardando toda la información generada en la auditoria en la carpeta compartida del Drive



OBLIGACIÓN CONTRACTUAL No.8

Asistencia a mesa de trabajo virtual





Firma Contratista: Jennifer Rudas Ruiz

Nombre Contratista: JENNIFER RUDAS RUIZ

Documento de Identidad: 1.130.630.412

DECLARACIÓN JURAMENTADA PARA EFECTOS TRIBUTARIOS – LEY 1819 DE 2016 SISTEMA DE DETERMINACIÓN DEL IMPUESTO SOBRE LA RENTA DE LAS PERSONAS NATURALES.

Yo, **JENNIFER RUDAS RUIZ**, identificada con Cedula número **1.130.630.412** expedida en la ciudad de Cali, obrando en nombre propio, me permito declarar bajo la gravedad de juramento que, en el momento del pago correspondiente al servicio prestado en este periodo, objeto de esta declaración:

1. Que la Ley 1819 de 2016, introdujo sustanciales modificaciones al sistema de determinación del impuesto de las personas naturales, que **para efectos tributarios,** establece un sistema de tributación cedular, en virtud del cual se impone la obligación de determinar el impuesto enfunción del origen de las rentas, lo que implica que las personas naturales se vean obligadas a efectuar varias depuraciones cuando obtengan rentas de diferentes orígenes, considerando en cadacaso, factores de depuración y tablas de impuestos diferentes. Es así como clasifica las rentas en cinco categorías, algunas de las cuales agrupa para efectos de la determinación de la tarifa del impuesto así:
   (X) Rentas de trabajo (Salarios, comisiones, honorarios, retribución a servicios personales).

   ( ) Pensiones (jubilación, vejez, sobrevivientes, indemnizaciones sustitutivas de pensiones, etc).
   ( ) Rentas de Capital (Intereses, rendimientos financieros, arrendamientos, regalías y explotaciónde. propiedad intelectual)
   ( ) Rentas no laborales (rentas que no clasifiquen en otra cédula y aquellos honorarios recibidospor personas naturales que presten servicios y que contraten o vinculen por lo menos noventa (90) días, dos o más trabajadores).
   ( ) Dividendos y participaciones.

2. Diligenciar solo cuando los ingresos sean por concepto de honorarios y por compensación por servicios obtenidos: Manifiesto que SI ( ) NO (**x**) he contratado o vinculado 2 o más trabajadores asociados a la actividad.

3. Que informaré oportunamente sobre cualquier cambio en el origen, proporción de mis ingresos o cambio respecto a la categoría tributaria.

En constancia de lo anterior se firma el día veintisiete (27) del mes de marzo de 2026.

Firma: Jennifer Rudas Ruiz

Nombre: JENNIFER RUDAS RUIZ
Documento de Identificación 1.130.630.412
Dirección: Carrera 39 # 42-360 Conjunto Mulino T7603
Correo Electrónico: jennifer1211@gmail.com
Teléfono: 315-2327492

Nota 1: Recuerde que en desarrollo del decreto 1070 de 2013 toda persona está en obligación de auto clasificarse dentro de la categoría tributaria que le corresponda e informarle por escrito a sus pagadores. Es importante que antes de diligenciar este formato usted valide e identifique efectivamente a que categoría tributaria pertenece conforme a las descritas en el Art 329 del E.T.
Nota 2: ARTICULO 18°. Adiciónese el artículo 388 Estatuto Tributario el cual quedará así:
ARTICULO 388. DEPURACIÓN DE LA BASE DEL CÁLCULO DE LA RETENCIÓN EN LA FUENTE. Para obtener la base de retención en la fuente sobre los pagos o abonos en cuenta por concepto de rentas de trabajo efectuados a personas naturales, se podrán detraer los siguientes
1. Los ingresos que la ley de manera taxativa prevé como no constitutivos de renta ni ganancia ocasional.
2. Las deducciones a que se refiere el artículo 387 Estatuto Tributaría y rentas que la ley manera taxativa prevé como exentas. todo caso, la suma total de deducciones y rentas exentas no podrá superar el cuarenta por ciento (40%) del resultado de restar del monto del pago o abono en cuenta no constitutivos de renta ni ganancia ocasional imputables. Esta limitación no aplicará en el caso del pago de pensiones de jubilación, invalidez, vejez, sobrevivientes y profesionales, las indemnizaciones sustitutivas de las pensiones y devoluciones ahorro pensiona/.
La exención prevista en el numeral 10 artículo 206 del Estatuto Tributario procede también para pagos o abonos en cuenta por concepto de ingresos por honorarios y por compensación por servicios obtenidos por personas informen que no han contratado o vinculado (2) o más trabajadores asociados a la actividad.
Los factores depuración de la base retención los trabajadores cuyos ingresos no provengan una relación laboral, o legal y reglamentaria, se determinarán mediante los soportes queadjunte el trabajador a la factura o documento equivalente o el documento expedido por las no obligadas a facturar en los términos del inciso del artículo 771-2 Estatuto Tributario.PARÁGRAFO. Para efectos la aplicación la de retención en la fuente en el artículo 383 del Estatuto Tributario a las personas naturales cuyos pagos o abonos en cuenta no provengande una relación laboral, o legal y reglamentaria, se deberá en cuenta la totalidad de los pagos o abonos en cuenta efectuados en el respetivo mes.

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1130630412		RUDAS RUIZ JENNIFER	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cr39 42 360 Conjunto Mulino t7 ap603	PALMIRA-VALLE	3152327492	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-03	2026-03	163920372	9501992180	I	2026/04/07	2026/03/24	RAPPIPAY	0	$709,100

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES					
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
1	CC	1130630412	RUDAS RUIZ JENNIFER																		230201	30	$2,400,000	$384,000	EPS005	30	$2,400,000	$300,000		0	$0	$0	14-23	30	$2,400,000	$25,100	0	$0	$0	No	$709,100
Total	**Afiliados(1)**																						$2,400,000	$384,000			$2,400,000	$300,000			$0	$0			$2,400,000	$25,100		$0	$0		$709,100

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1130630412		RUDAS RUIZ JENNIFER	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cr39 42 360 Conjunto Mulino t7 ap603	PALMIRA-VALLE	3152327492	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-03	2026-03	163920372	9501992180	I	2026/04/07	2026/03/24	RAPPIPAY	0	$709,100

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$384,000	$0	$0	$384,000
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$384,000	$0	$0	$384,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$25,100	$0	$0	$25,100
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$25,100	$0	$0	$25,100
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$300,000	$0	$0	$300,000
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$300,000	$0	$0	$300,000
TOTAL				1	$709,100	$0	$0	$709,100

Gmail JENNIFER RUDAS RUIZ <jennifer1211@gmail.com>

PSE - Transacción Aprobada ✅ CUS 163920372

1 mensaje

serviciopse@achcolombia.com.co <serviciopse@achcolombia.com.co> 24 de marzo de 2026 a las 10:19
Para: jennifer1211@gmail.com

¡Hola, Jennifer rudas ruiz!

Estado de la Transacción: Aprobada

Los siguientes son los datos de tu transacción:

Valor: $ 709.100

Empresa: APORTES EN LINEA

Descripción: Pago de la Planilla de aportes con clave: 9501992180

Fecha de la transacción: 24/03/2026

CUS: 163920372

Gracias por utilizar nuestro servicio.



Ten encuenta estos tips de seguridad:

- Usa dispositivos personales o de confianza para realizar tus pagos.
- No abras enlaces sospechosos.
- Cambia tus contraseñas con regularidad.
- Digita manualmente la URL del portal de tu entidad financiera.
- Recuerda que PSE nunca te contactará para solicitarte información personal.

"AVISO DE CONFIDENCIALIDAD:

La información contenida en este email está destinada para el uso del individuo o entidad a la cual está direccionado y contiene información que es de carácter Confidencial o Privada. Si usted no es el destinatario autorizado, cualquier retención, distribución, utilización, divulgación o copia del presente mensaje está terminantemente prohibida y puede ser sancionada por la ley. Si por error recibe este mensaje, favor notificar al remitente o a la dirección https://www.pse.com.co/web/guest/persona-centro-de-ayuda en el botón habla con nosotros, y elimine el mensaje y cualquier copia del mismo de forma inmediata. Este mensaje ha sido revisado con software antivirus, para evitar que contenga código malicioso que pueda afectar sistemas de cómputo, sin embargo, es responsabilidad del destinatario confirmar este hecho en el momento de su recepción. El presente mensaje no es una declaración oficial de ACH COLOMBIA S.A ni de ninguno de sus miembros de los cuerpos directivos de la compañía. Gracias."

aportes en línea

Pagos aportes en línea

Módulo de pagos electrónicos

Pago electrónico

El pago electrónico de su autoliquidación se ha realizado exitosamente

Resumen del pago electrónico



Dirección IP:	190.158.230.105
Estado de la transacción:	APROBADA
Clave planilla:	9501992180
Valor:	709,100
Período de pago:	2026-03
No Transacción (CUS):	163920372
Fecha:	2026/03/24
Banco:	RAPPIPAY
Descripción :	Pago de la planilla de aportes con clave: 9501992180
Aportes en línea:	9999001472382

Aceptar

Imprimir

Recuerda los canales de atención que tiene Aportes en Línea para brindarte soporte

- Si usted es un cliente empresarial comuníquese con nuestras líneas de servicio telefónico en Bogotá 601 746 0888, Medellín 604 604 3010, Cali 602 485 2050, Barranquilla 605 385 8090, Cartagena: 605 693 4080 y en el resto del país 01 8000 510245.
- Si usted es independiente o empleador doméstico comuníquese con nuestras líneas de servicio telefónico en Bogotá 601 742 3900, Medellín 604 604 1060, Cali 602 485 3939, Barranquilla 605 385 2080, Cartagena 605 693 1515, Bucaramanga 607 697 0909, Ibagué 608 277 1100, Nacional 01 8000 524448
- Nuestro horario de atención con asesores telefónicos es de lunes a viernes de 7:00 a.m. a 6:00 p.m. y los sábados de 8:00 a.m. a 1:00 p.m.

Copyright © 2026 Aportes en Línea

Novedades y noticias

Guías y tutoriales

Política del Sistema Integrado de Gestión

Línea ética

RappiCuenta



Pago exitoso con PSE

Tu pago se realizó con éxito. A continuación te mostramos el detalle de la transacción.

Estos son los datos de la compra:

Monto total

$709.100

Estado de la transacción: **Exitosa**

Código único CUS: **163920372**

Nombre de la empresa: **APORTES EN LINEA**

Descripción del pago: **Pago de la Planilla de aportes con clave: 9501992180**

Referencias adicionales: **190.158.230.105, CC, 1130630412**

Número de factura de la empresa: **9501992180**

Fecha de la solicitud: **24 Mar 2026, 10:18:21 a. m.**

Impuesto GMF (4x1000): **$2.836,40***

*Impuesto del Gobierno que aplica por el uso de la cuenta.

Gmail

JENNIFER RUDAS RUIZ <jennifer1211@gmail.com>

Resumen compra con Pse

1 mensaje

RappiPay <noreply@rappipay.co>
Para: jennifer1211@gmail.com

24 de marzo de 2026 a las 10:18

RappiCuenta

Compraste por PSE



¡Hola, Jennifer!

Te compartimos toda la información de tu compra.

Aquí los detalles:

Monto	**$709.100,00**
CUS (Código de transacción)	**163920372**

RappiCuenta de origen	**161529894**
Comercio	**APORTES EN LINEA**
Tipo de transacción	**PSE**
Número de aprobación	**3380843**
Fecha de la transacción	**24 de marzo de 2026**
Hora de la transacción	**10:18 am**

¿Necesitas ayuda?

Escríbenos desde tu app, estamos 24/7.

SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA
VIGILADO

RappiCuenta

Producto de RappiPay Compañía de Financiamiento S.A.



Centro de ayuda Privacidad Términos y condiciones

Fogafín Seguridad para tu dinero
Producto protegido por el Seguro de Depósitos
www.fogafin.gov.co