Alcaldía Municipal de MADRID Departamento de Cundinamarca	INFORME DE ACTIVIDADES, CUENTA DE COBRO Y CERTIFICACIÓN DEL SUPERVISOR CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS		
	GJC-F-069	VERSIÓN: 4	FECHA DE EMISIÓN 17/01/2024

CONTRATO No.:	CPS-587-2026		
PERIODO DEL INFORME Y DE LA CERTIFICACIÓN :	MARZO	**No. DE PAGO:**	2
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:	INGRID JULIETH ROMERO LARA	**C.C. / NIT:**	1.073.157.776
OBJETO DEL CONTRATO:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO PROMOTOR DEL ESPACIO PÚBLICO EN DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES DEL PLAN INTEGRAL DE SEGURIDAD Y CONVIVENCIA CIUDADANA DEL MUNICIPIO DE MADRID	**PLAZO DE EJECUCIÓN:**	7 MESES
		FECHA DE INICIO:	4/02/2026
		FECHA DE TERMINACIÓN:	3/09/2026
NOMBRE DEL SUPERVISOR:	PAOLA ANDREA ORDÚZ TOLEDO	**CARGO:**	DIRECTORA DE SEGURIDAD Y JUSTICIA

INFORMACIÓN FINANCIERA

CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL	2026000362	**VALOR CDP:**	98.978.880	**PORCENTAJE DE EJECUCIÓN A LA FECHA:**
REGISTRO PRESUPUESTAL (RP) No.:	2026000520	**VALOR RP:**	16.496.480	
VALOR INICIAL CONTRATADO:	16.496.480	**VALOR PAGOS EFECTUADOS:**	2.120.976	27%
ADICIONES:	0	**VALOR PRESENTE PERIDO:**	2.356.640	
VALOR TOTAL CONTRATO:	16.496.480	**VALOR EJECUTADO:**	4.477.616	

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO

OBLIGACIONES	EVIDENCIA	RESULTADOS ALCANZADOS
1.Realizar actividades de verificación que permitan efectuar la recolección de datos de la población objeto de acuerdo con las estrategias establecidas en el PISCC.	Anexo 1	Esta actividad no se realizo en este periodo.
2. Elaborar y presentar informes en relación con las verificaciones realizadas en los periodos de ejecución, detallando las actividades ylo compromisos generados en el marco de la promoción y cuidado del espacio público del Municipio.	Anexo 2	Se elabora el reporte donde se evidencia el trato con los grupos pertenecientes a las economías populares, garantizando sus derechos y dando cumplimiento con el objeto contractual.
3. Realizar y participar en las campañas de sensibilización y encuentros comunitarios que se realicen en el marco de la promoción y cuidado del espacio público del Municipio.	Anexo 3	Se brinda el acompañamiento e intervención en las campañas de sensibilización con los grupos pertenecientes a las economías populares del municipio en sectores como el Sosiego y zona centro del Municipio,
4.Realizar acompañamiento a las actividades programadas por la administració Municipal.	Anexo 4	Se participa en la inauguración de la copa alcaldía que se llevó a cabo en las instalaciones del coliseo cubierto del Municipio.
5. Las demás obligaciones que sean asignadas por el supervisor y relacionadas con el objeto contractual.	Anexo 5	Esta actividad no se realizo en este periodo.

SEGURIDAD SOCIAL							
CONCEPTO	**ENTIDAD**	**MES**	**VALOR**	**FECHA DE PAGO**			**No PLANILLA**
Salud	FAMISANAR	FEBRERO	$252.200	23	FEBRERO	2026	55953768
Pensión	PORVENIR	FEBRERO	$197.000	23	FEBRERO	2026	55953768
Riesgos Profesionales	***APORTES REALIZADOS POR LA ADMINISTRACIÓN MUNICIPAL POR SER NIVEL 5***						
Anexos:							

CUENTA DE COBRO	SI X	NO	**DATOS DE LA FACTURA**	SI	NO X
EL MUNICIPIO DE MADRID CUNDINAMARCA - NIT 899.999.325-8			No. DE FACTURA:		
DEBE A: INGRID JULIETH ROMERO LARA C.c 1.073.157.776			RESOLUCIÓN DIAN:		
Por concepto de prestación de Servicios, arriba relacionados, la suma de:			FECHA:		
$2.356.640 (Dos millones trescientos cincuenta y seis mil seiscientos cuarenta pesos m/c)			VALOR:		
FIRMA DEL CONTRATISTA					

CERTIFICACIÓN DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO

En mi calidad de Supervisor del Contrato de Prestación de Servicios arriba relacionado, certifico el cumplimiento a cabalidad de las obligaciones establecidas en el mismo por parte del contratista y el desarrollo de las actividades descritas en el presente informe, durante el periodo relacionado.

Que de igual forma, el contratista ha acreditado y aportado el pago de los aportes a la seguridad social Integral y parafiscal en los montos y plazos establecidos verificando el cumplimiento conforme a lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002, artículo 23 de la ley 1150 y artículo 135 de la ley 1753 de 2015.

En razón a ello, autorizo el pago conforme a la información descrita en el presente informe.

REVISÓ Y APROBÓ:	**PAOLA ANDREA ORDÚZ TOLEDO** **DIRECTORA DE SEGURIDAD Y JUSTICIA**	

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	1073157776	INGRID JULIETH ROMERO LARA	Carrera 1 D - 5 54 sur	3123338314	ingrid-ijrl@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
UNICA	I – Independiente		CUNDINAMARCA	MADRID		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	23/02/2026	55953768	$449.200	

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	197.000	0		0		0	0	0	0	197.000	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
230301	Porvenir	800224808-8	252.200	0	0	0	0	0	0		252.200	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										

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	197.000	197.000
Pensión	1	252.200	252.200
Riesgos Laborales	0	0	0
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	2	449.200	449.200

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
CC	1073157776	INGRID JULIETH ROMERO LARA		Carrera 1 D - 5 54 sur	3123338314	ingrid-ijrl@hotmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	1 - Independiente			CUNDINAMARCA	MADRID	

EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
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	23/02/2026	55953768	$449.200	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES														PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES					
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Colombia	Bolívar	Extranjero	Cotiz. Exterior	Estudiante	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
1	CC	1073157776	ROMERO LARA INGRID JULIETH	3	0			N	X															230301	1.575.815	252.200	0	0	0	0	EPS017	1.575.815	197.000		0		0		0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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

ANEXOS INFORME DE ACTIVIDADES MARZO – INGRID JULIETH ROMERO LARA
CPS-587-2025

ANEXO 1

Esta actividad no se realizó en este periodo.

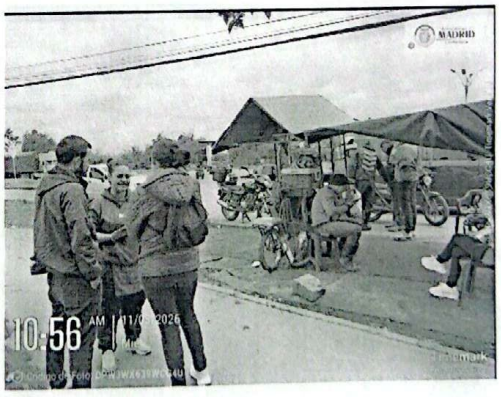
ANEXO 2

Se elabora el reporte donde se evidencia el trato con los grupos pertenecientes a las economías populares, garantizando sus derechos y dando cumplimiento con el objeto contractual.



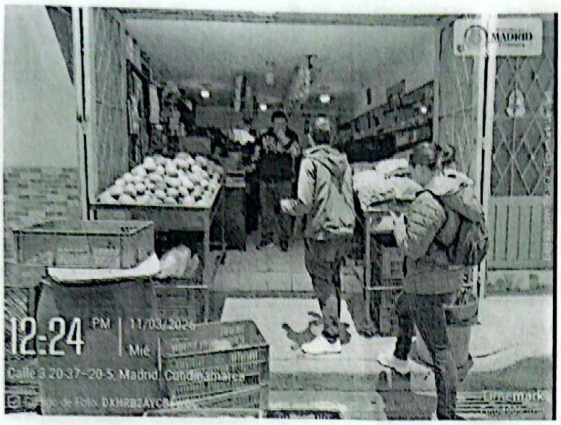






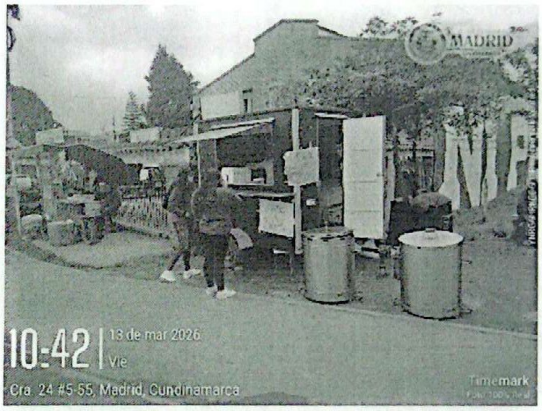
ANEXO 3

Se brinda el acompañamiento e intervención en las campañas de sensibilización con los grupos pertenecientes a las economías populares del municipio en sectores como el Sosiego y zona centro del Municipio.









ANEXO 4

Se participa en la inauguración de la copa alcaldía que se llevó a cabo en las instalaciones del coliseo cubierto del Municipio.









ANEXO 5

Esta actividad no se realizó en este periodo.

Alcaldía Municipal de MADRID Cundinamarca	CONTROL ARCHIVO CONTRACTUAL		
	GJC-F-195	VERSIÓN: 9	FECHA DE EMISIÓN 25/02/2025

Fecha de diligenciamiento:	20/03/2026						
Trimestre:	**1** X		**2**		**3**		4
Número de contrato:	CPS-587-2026				**Año**		2026
Nombre del contratista:	INGRID JULIETH ROMERO LARA						
Nombre de la Dependencia:	DIRECCION DE SEGURIDAD Y JUSTICIA						
Número de informes presentados a la fecha:	**1**	X	**3**	**4**	**5**	**6**	
	7	**8**	**9**	**10**	**11**	**12**	
Observaciones:							

Nota: A la fecha el contratista se encuentra al día con el archivo contractual de su expediente.

SECRETARIO JURIDICO **GUILLERMO VELASCO TOVAR**	Lorena Ruiz **FIRMA ARCHIVO**

25 MAR 2026