CONSUELO LUNA HERNANDEZ
NIT. 40438249-3

Mesetas, 17 de marzo de 2026

Señor
JULIO CESAR TORRES GUZMAN
Supervisor del contrato

Asunto: INFORME DE ACTIVIDADES CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS

DATOS DEL INFORME				
FECHA DE PRESENTACIÓN	17 de marzo -2026	**Núm. y Fecha de cont.**		**137 DE 13 FEBRERO 2026**
PERIODO DEL INFORME	Desde	13-febrero-2026	Hasta	12-marzo-2026
CONTRATISTA	**CONSUELO LUNA HERNANDEZ**			
NIT.	40.438.249-3			
OBJETO	**"SERVICIO DE ALQUILER DE VEHÍCULO TIPO CAMIONETA 4X2, PARA EL USO OFICIAL DEL DESPACHO ALCALDE DEL MUNICIPIO DE MESETAS".**			

ACTIVIDADES A COBRAR EN EL PERIODO

ITEM	DESCRIPCION	UNID	CANT	V. UNIT.	V. TOTAL
1	Disponibilidad de vehículo tipo camioneta 4x2 cabinada •Modelo 2026 •Documentación al día: SOAT vigente, revisión técnico-mecánica y de emisiones contaminantes, tarjeta de propiedad, seguro contractual y extracontractual si aplica. •Vehículo en perfectas condiciones mecánicas, eléctricas, de seguridad y presentación. •Disponibilidad permanente durante el plazo contractual, para desplazamientos urbanos y rurales, así como fuera del municipio cuando las actividades institucionales lo requieran. •Mantenimiento preventivo y correctivo a cargo del contratista. •Reemplazo inmediato del vehículo en caso de fallas mecánicas, accidentes o indisponibilidad.	mes	1	7.000.000	$7.000.000
TOTAL					**$7.000.000**

CONSUELO LUNA HERNANDEZ
NIT. 40438249-3

En el presente informe se describen las actividades desarrolladas por el contratista en el periodo comprendido entre el 13 de febrero de 2026 AL 12 de marzo de 2026, teniendo en cuenta que dicho proceso de prestación de servicios es fundamental para garantizar lo establecido en el artículo 2 de la constitución política, como fines estatales "...servir a la comunidad, promover la prosperidad general y garantizar la efectividad de los principios, derechos y deberes consagrados en la Constitución; facilitar la participación de todos en las decisiones que los afectan y en la vida económica, política, administrativa y cultural de la Nación; defender la independencia nacional, mantener la integridad territorial y asegurar la convivencia pacífica y la vigencia de un orden justo...".

REGISTRO FOTOGRAFICO

A continuación, se relaciona el registro fotográfico del servicio de transporte suministrado en el presente periodo, el vehículo realizo desplazamientos en los siguientes lugares urbanos, rurales y cumpliendo con la disposición permanente en las actividades institucionales que lo requirieron:

	
Desplazamientos externos	Desplazamientos externos
 	
Desplazamiento externo	Desplazamiento externo

CONSUELO LUNA HERNANDEZ
NIT. 40438249-3

	
Desplazamiento externo	Desplazamiento externo
	
Desplazamiento externo	**Seguimiento GPS**

CONSUELO LUNA HERNANDEZ
NIT. 40438249-9
DIRECCION: Centro – MESETAS- META

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Banco de Bogotá

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	40438249
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			CONSUELO LUNA HERNANDEZ
CIUDAD/MUNICIPIO:	VILLAVICENCIO	DEPARTAMENTO:	META
DIRECCIÓN:	MANZ 12 CASA 7 BRR MARIA CAMILA	TELÉFONO:	6452890
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONÓMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA:	1 - ACTIVO
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			3217904820	TIPO DE PLANILLA:			I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	marzo	AÑO 2026	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	marzo	AÑO 2026
DÍAS DE MORA:			0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2026/03/17	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			252542

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 280.200	$ 0	$ 280.200
SUBTOTALES:										$ 280.200	$ 0	$ 280.200

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS005	EPS005-SANITAS S.A	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 218.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 218.900	$ 0	$ 0	$ 218.900
SUBTOTALES:													$ 218.900	$ 0	$ 0	$ 218.900

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 9.200	$ 9.200	$ 0	$ 0	$ 9.200
SUBTOTALES:									$ 9.200	$ 0	$ 0	$ 9.200

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																		SEGURIDAD SOCIAL																						PARAFISCALES						
																											PENSIÓN								SALUD						ARP														
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 40438249	LUNA HERNANDEZ CONSUELO	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS		$ 1.750.905			NO																	25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.750.905	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 280.200	EPS005-SANITAS S.A	30	$ 1.750.905	$ 0	$ 218.900	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	30	$ 1.750.905	$ 40438249	$ 9.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 508.300

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Banco Agrario de Colombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	40438249
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			CONSUELO LUNA HERNANDEZ
CIUDAD/MUNICIPIO:	MESETAS	DEPARTAMENTO:	META
DIRECCIÓN:	MANZ 12 CASA 7 BRR MARIA CAMILA	TELÉFONO:	6452890
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA:	1 - ACTIVO
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	6012448473	TIPO DE PLANILLA:	N-CORRECCIONES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES febrero AÑO 2026	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES febrero AÑO 2026
DÍAS DE MORA:	9		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2026/03/20	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	157290032
NÚMERO DE LA PLANILLA ASOCIADA:	3217898884	FECHA DE PAGO DE LA PLANILLA ASOCIADA:	2026/03/03

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 168.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.000	$ 0	$ 168.200	$ 1.000	$ 169.200
SUBTOTALES:										**$ 168.200**	**$ 1.000**	**$ 169.200**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS005	EPS005-SANITAS S.A	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 131.400	$ 0	$ 800	$ 0	$ 131.400	$ 800	$ 0	$ 132.200
SUBTOTALES:													**$ 131.400**	**$ 800**	**$ 0**	**$ 132.200**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 5.500	$ 5.500	$ 100	$ 0	$ 5.600
SUBTOTALES:									**$ 5.500**	**$ 100**	**$ 0**	**$ 5.600**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																			SEGURIDAD SOCIAL																						PARAFISCALES					
																												PENSIÓN								SALUD								ARP													
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	PSP SUBSISTENCIA	PSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	CC 40438249	LUNA HERNANDEZ CONSUELO	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.750.905			NO							A									25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.750.905	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 280.200	EPS005-SANITAS S.A	30	$ 1.750.905	$ 218.900	$ 0	$ 218.900	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	30	$ 1.750.905	40438249	$ 9.200	$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
2	CC 40438249	LUNA HERNANDEZ CONSUELO	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.750.905			NO							C	01-30								25-14 COLPENSIONES	30	$ 2.802.000	$ 448.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 448.400	EPS005-SANITAS S.A	30	$ 2.802.000	$ 350.300	$ 0	$ 350.300	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	30	$ 2.802.000	40438249	$ 14.700	$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
3	CC 40438249	LUNA HERNANDEZ CONSUELO	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.750.905			NO							R	01-30								25-14 COLPENSIONES	0	$ 1.051.095	$ 168.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 168.200	EPS005-SANITAS S.A	0	$ 1.051.095	$ 131.400	$ 0	$ 131.400	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	0	$ 1.051.095	40438249	$ 5.500	$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 307.000

J D P

CONTADOR PUBLICO



VALIDO PARA CONSUELO LUNA HERNANDEZ
CC 40438249 EXPENSA CONTRATO 137 DE 2026



Direccón: Cr 8ª N° 7 – 69 Centro Mesetas –Meta
Email jhonperez15c@gmail.com
Cel. 3105670759





UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

7 3 2 A 2 5 3 2 F 7 1 4 5 3 4

LA REPUBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

CERTIFICA A:
QUIEN INTERESE

Que el contador público **JHON DEIMMER PEREZ CARMONA** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No. 1120376444 de GRANADA (META) Y Tarjeta Profesional No 274309-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde los últimos 5 años.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS . . . . . .

Dado en BOGOTA a los 6 días del mes de Marzo de 2026 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

SANDRA MILENA BARRIOS PULIDO
DIRECTOR GENERAL

ESTE CERTIFICADO DIGITAL TIENE PLENA VALIDEZ DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL ARTICULO 2 DE LA LEY 527 DE 1999, DECRETO UNICO REGLAMENTARIO 1074 DE 2015 Y ARTICULO 6 PARAGRAFO 3 DE LA LEY 962 DEL 2005

Para confirmar los datos y veracidad de este certificado, lo puede consultar en la página web www.jcc.gov.co digitando el número del certificado

VALIDO PARA CONSUELO LUNA HERNANDEZ
CC 40438219 EY PENSA CONTRATO 137 DE 2026

CONTADOR PUBLICO

EL SUSCRITO CONTADOR PÚBLICO
TITULADO

CERTIFICA QUE:

Que la señora CONSUELO LUNA HERNANDEZ identificado con NIT. No 40.438.249-3, realizo el contrato 137 de 2026 con la ALCALDIA DEL MUNICIPIO DE MESETAS – META el cual tiene como objeto SERVICIO DE ALQUILER DE VEHICULO TIPO CAMIONETA 4*2 PARA EL USO OFICIAL DEL DESPACHO DEL ALCALDE DEL MUNICIPIO DE MESETAS." cuyo valor cobrar es de SIETE MILLONES DE PESOS MCTE ($7.000.000), Presento durante el periodo comprendido del 13 de febrero al 12 de marzo de 2026 las siguientes expensas descontadas para el pago de seguridad social del mes de marzo la cual se acoge a la presunción de costos del decreto 1601 de 2022:

DETALLE	VALOR
Ingresos	$ 7.000.000
Gastos operativos (conducción, lavado vehículos, mantenimientos, compra de combustible Diesel)	$3.500.000
Gastos administrativos	$0
Imprevistos	$ 0
BASE SEGURIDAD SOCIAL	$ 3.500 000
BASE SEGURIDAD SOCIAL 40 %	$1.750.905
= PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL	$508.300

El presente certificado se expide a solicitud del interesado a los 16 días del mes de marzo de 2026.

Cordialmente,

JHON DEIMMER PEREZ CARMONA
CC 1.120.376.444 de
GranadaCEL 310 567 0759
TP 274.309 - T

Mesetas – Meta, 17 de marzo de 2026

Señores
SECRETARIA DE HACIENDA
Alcaldía de Mesetas Meta

Asunto: Certificación para efectos de retención en la fuente ley financiera 1943 de 2018– Rentas de Trabajo

CONSUELO LUNA HERNANDEZ, identificada con cedula de ciudadanía No. CC 40.438.249 de Villavicencio, con el fin de dar cumplimiento a las disposiciones establecidas en la ley, el decreto 2231 de 2023 y del Parágrafo 2 del artículo 383 del Estatuto Tributario, manifiesto bajo la gravedad del juramento que:

Para efectos de la aplicación de la tabla de retención en la fuente establecida en el artículo 383 del Estatuto Tributario y de acuerdo a los artículos 9 y 11 del decreto 2231 de 2023, la cual se aplica a los pagos o abonos en cuenta por concepto de rentas de trabajo que no provengan de una relación laboral o legal y reglamentaria. "Manifiesto bajo la gravedad de juramento que no se tomarán costos o deducciones asociados a este ingreso en mi declaración de renta, por lo tanto, solicito aplicación de la renta exenta del 25% (art 206 E.T) de los honorarios y/o servicios aquí cobrados y aplicación de retención en la fuente según ART 383 E.T.

Cordial saludo,

Atentamente.

CONSUELO LUNA HERNANDEZ
CC 40.438.249 de Villavicencio