Mosquera, Cundinamarca, 01 de abril de 2026

LA PERSONERIA MUNICIPAL DE MOSQUERA

DEBE A:

JUAN CARLOS ORTEGA ORTEGA
C.C. 80.771.775 DE BOGOTÁ

La suma de **DOS MILLONES SETECIENTOS MIL PESOS ($2.700.000) M/CTE..** por concepto de ejecución del contrato ***700-012-005-020-2026*** cuyo objeto es: **"PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES O DE APOYO A LA GESTION EN LO RELACIONADO CON LA ELABORACION DE MATERIAL GRAFICO PARA LAS DIFERENTES CAMPANAS Y ESTRATEGIAS DISENADAS PARA PROMOVER, FORTALECER Y CONSOLIDAR LA IMAGEN A PARTIR DE ACTIVIDADES ATL Y BTL DE LA PERSONERIA MUNICIPAL DE MOSQUERA"** durante el periodo comprendido entre el 01 de marzo y el 30 de marzo de 2026

Atentamente,

JUAN CARLOS ORTEGA ORTEGA
C.C. 80.771.775 DE BOGOTÁ

JUAN CARLOS ORTEGA ORTEGA
CONTRATISTA

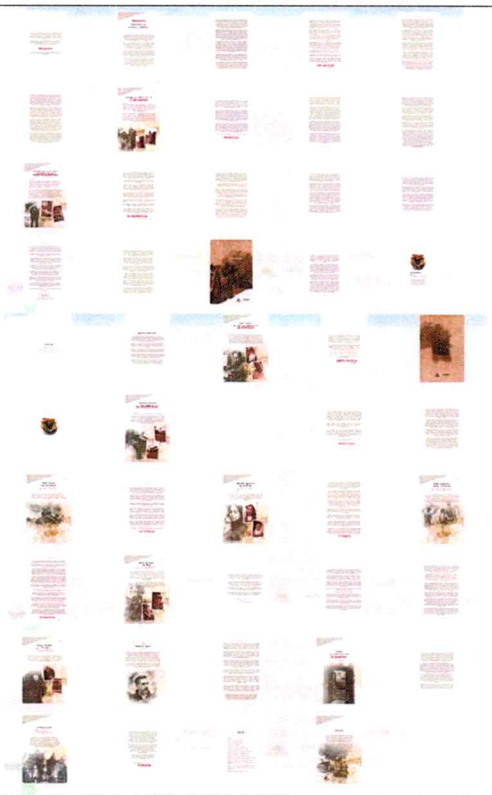
FORMATO INFORME DE ACTIVIDADES CONTRATISTAS

INFORME No. 3

CONTRATO N°	**700-012-005-020-2026**				
FECHA DEL CONTRATO	14 DE ENERO 2026				
CONTRATISTA:	**JUAN CARLOS ORTEGA ORTEGA**				
IDENTIFICACIÓN DEL CONTRATISTA	**80.771.775 DE BOGOTÁ**	**Persona**	**Natural**	X	
			jurídica		
OBJETO:	PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES O DE APOYO A LA GESTION EN LO RELACIONADO CON LA ELABORACION DE MATERIAL GRAFICO PARA LAS DIFERENTES CAMPANAS Y ESTRATEGIAS DISENADAS PARA PROMOVER, FORTALECER Y CONSOLIDAR LA IMAGEN A PARTIR DE ACTIVIDADES ATL Y BTL DE LA PERSONERIA MUNICIPAL DE MOSQUERA				
VALOR INICIAL:	$ 21.600.000				
PLAZO INICIAL DE EJECUCIÓN	OCHO (08) MESES				
FECHA TERMINACIÓN	14 DE SEPTIEMBRE DE 2025				
SUPERVISOR:	**OSCAR DAVID MORALES LÓPEZ**				
FECHA ACTA INICIO:	15 DE ENERO 2025				
PERIODO DEL INFORME	**Desde**	01 DE MARZO	**Hasta**	30 DE MARZO	

JUAN CARLOS ORTEGA ORTEGA
CONTRATISTA

RELACION DE ACTIVIDADES EJECUTADAS

N°	COMPROMISO CONTRACTUAL	ACTIVIDADES REALIZADAS	EVIDENCIAS O SOPORTES QUE SE ENTREGAN	N° folios
1	Apoyar la conceptualización y diseño de las estrategias de promoción, fortalecimiento y consolidación de la imagen de la Personería de Mosquera que involucren actividades ATL y BTL.	Se entregan actividades terminadas solicitadas por la entidad		N/A
2	Apoyar en el desarrollar las diferentes solicitudes de diseño de piezas gráficas realizadas por la entidad.	Se recibe correspondencia organizada por secretaria y se devuelve igual		N/A

Proyectó	Revisó	Ruta Documento	Version
CONTRATISTA			

JUAN CARLOS ORTEGA ORTEGA
CONTRATISTA

3	Brindar acompañamiento en los comités creativos y atender las solicitudes de cambios y modificaciones de piezas graficas diseñados enviados por el mismo equipo o por los enlaces de prensa de la Personería de Mosquera.	Se hizo entrega oportuna de la correspondencia encomendada por la personería en el destino que la entidad sugiera		N/A
4	Colaborar en la creación y diseño de piezas para animación en los diferentes formatos digitales para el portar web, redes sociales y centro de producción audiovisual.	Se verifica la correspondencia que me entrega la secretaria.		N/A

JUAN CARLOS ORTEGA ORTEGA
CONTRATISTA

5	Apoyar a responder por las solicitudes de servicios de piezas gráficas, velando por el cumplimiento de los tiempos establecidos por la oficina de prensa y comunicaciones.	Se realizo la entrega de oficios oportunamente dentro de los términos propuestos por la entidad		N/A
6	Colaborar en el desarrollo de las ilustraciones en diferentes técnicas que mejoren el fin comunicativo de acuerdo a la solicitud recibida por las dependencias de la Personería de Mosquera.	Se atendió al llamado de la personería		N/A
7	Cumplir con la obligación conforme a lo establecido en el Decreto 1703 de 2002, Decreto 510 de 2003, Ley 789 de 2002, Ley 828 de 2003, Decreto 1273 de 2018 y demás que las adicionen, complementen o modifiquen, así como anexar la constancia de pago al sistema general de seguridad social integral y al sistema general de riesgos laborales de conformidad con la Ley 1562 de 2012.	Pago y entrega de la planilla correspondiente al mes de marzo con número 67605848		N/A

JUAN CARLOS ORTEGA ORTEGA
CONTRATISTA

RESUMEN ECONOMICO

RESUMEN ECONÓMICO		
N°	**DETALLE**	**VALOR**
1	VR. INICIAL DEL CONTRATO	$ 21.600.000
2	VR. ADICIONES	-----
3	VR. ACTA 01	$ 1.440.000
4	VR. ACTA 02	$ 2.700.000
5	VR. ACTA 03	$ 2.700.000
6	VR.CAUSADO A LA FECHA	$ 6.840.000

DETALLE SEGURIDAD SOCIAL

APORTES DE SEGURIDAD SOCIAL							
N°	**DETALLE**	**MES**	**PAGADO**		**VERIFICADO**		**PLANILLA No.**
			SI	**NO**	**SI**	**NO**	
1	**SALUD**	MARZO	X		X		67605848
2	**PENSIÓN**	MARZO	X		X		67605848
3	**ARL**	MARZO	X		X		67605848
4	**CCF**						
5	**OTRO**						

SOPORTES DEL PAGO

OTROS DOCUMENTOS QUE SE APORTAN AL INFORME		
N°	**DETALLE**	**OBSERVACIONES**
1	**PLANILLA DE SALUD**	**SI**
2	**INFORME DE ACTIVIDADES**	**SI**
3		

SERVIDOR PÚBLICO	**ELABORADO**	**REVISADO Y APROBADO**
Nombres	JUAN CARLOS ORTEGA ORTEGA	OSCAR DAVID MORALES LOPEZ
Cargo	CONTRATISTA	SUPERVISOR
Fecha	01 de abril de 2026	01 de abril de 2026
Firma		

CONTRATISTA

Proyectó	Revisó	Ruta Documento	Version
CONTRATISTA			

PSE - Transacción Aprobada ✅ CUS 135556330 Recibidos ×

serviciopse@achcolombia.com.co
para mí

4:27 p.m. (hace 0 minutos)

¡Hola, JUAN CARLOS ORTEGA ORTEGA!

Estado de la Transacción: Aprobada

Los siguientes son los datos de tu transacción:

Valor: $ 914.300

Empresa: COMPENSAR-OI

Descripción: MiPlanilla.com Pago Proteccion Social

Fecha de la transacción: 12/03/2026

CUS: 135556330

Gracias por utilizar nuestro servicio.



Responder Reenviar

miplanilla.com
Especialistas en Seguridad Social

Bienvenido(a)
Juan Ortega

- Inicio
- Aportante
- Empleados y Beneficiarios
- Planillas
- Certificados y Reportes
- Ir a Cesantías
- Ir a Pensiones voluntarias
- Configuraciones básicas
- Ayudas

Información de la planilla

Identificación	CC 80771775	Tipo de planilla	I - Planilla de Independientes
Razon Social	JUAN CARLOS ORTEGA ORTEGA	Vencimiento	2026/04/20
Numero de planilla	67605848	Fecha de pago	2026/03/12
Periodo	Marzo de 2026	Total pagado	$914.300

Información asociada al pago

NIT de recaudo	9998600669427	Medio de pago	Pago Electronico por PSE
Razon Social	Compensar OI	Banco	BANCO DAVIVIENDA
Descripción	MiPlanilla.com Pago Proteccion Social	Numero de aprobación	135556330

Totales por administradora

NIT	Administradora	Antes De Mora	Interes De Mora	Total
800224808	Porvenir	$ 504.000	$ 0	$ 504.000
860066942	Compensar EPS	$ 393.800	$ 0	$ 393.800
860011153	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	$ 16.500	$ 0	$ 16.500
	Totales	$ 914.300	$ 0	$ 914.300

compensar | miplanilla.com

Inicio | Quiénes somos | Por qué usar miplanilla.com | Productos | Información útil | Ayuda | Contáctenos

Marzo 15 de 2026 / 7:21 PM

Inicio / Consulta Pago por Aportes

Esta consulta esta únicamente disponible para que pueda verificar una planilla que ha pagado un independiente en los ultimos 12 meses, suministrando los datos a continuación que la persona le ha indicado.

Tipo de Documento: Cédula Ciudadanía

Número de Documento: 80771775

Número de Planilla: 67605848

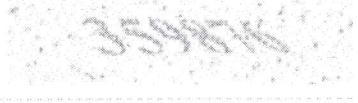
Fecha de pago de la planilla: Día: 12 Mes: Marzo Año: 2026

Periodo de pago salud: Mes: Marzo Año: 2026

Ingrese el valor total pagado de la planilla: 914300

No ingresar letras, caracteres extraños ni puntos o comas

Digite el número que aparece en la imagen: 424371



Consultar

Administradoras pagadas	Periodo de pago
POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	Marzo - 2026
Porvenir	Marzo - 2026
Compensar EPS	Marzo - 2026

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	80771775	JUAN CARLOS ORTEGA ORTEGA	CALLE 1 5 09 LAS VILLAS	8270732	oneortega36@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
		67605848	12/03/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-03	2026-03	I	$0	$914.300	

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					
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	393.800	0		0		0	0	0	0	393.800	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	504.000	0	0	0	0	0	0		504.000	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										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	16.500				16.500	0	0	16.500			165	16.500	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	393.800	393.800
Pensión	1	504.000	504.000
Riesgos Laborales	1	16.500	16.500
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	914.300	914.300

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	80771775	JUAN CARLOS ORTEGA ORTEGA	CALLE 1 5 09 LAS VILLAS	8270732	oneortega36@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
		67605848	12/03/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-03	2026-03	I	$0	$914.300	

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 80771775	ORTEGA ORTEGA JUAN CARLOS	59	0			N																	230301	3.150.000	30	504.000	0	0	0	0	EPS008	3.150.000	30	393.800	14-23	3.150.000	30	1	16.500		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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

DECLARACIÓN JURAMENTADA PARA EFECTOS TRIBUTARIOS –

LEY 1819 DE 2016 SISTEMA DE DETERMINACIÓN DEL IMPUESTO SOBRE LA RENTA DE LAS PERSONAS NATURALES.

Yo. **JUAN CARLOS ORTEGA ORTEGA** con **C.C. 80.771.775 DE BOGOTÁ,** obrando en nombre propio, me permito declarar bajo la gravedad de juramento que en el momento del pago correspondiente del contrato ***# 700-012-005-020-2026*** objeto de esta declaración.

1. La Ley 1819 de 2016, estableció **para efectos tributarios de personas naturales,** el sistema de tributación cedular, a fin de determinar el impuesto según del origen de las rentas:

- **Rentas de trabajo** (Salarios, comisiones, honorarios, retribución a servicios personales).

2. Manifiesto que NO 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 a los un (01) días del mes de abril de 2026.

JUAN CARLOS ORTEGA ORTEGA
C.C. 80.771.775 DE BOGOTÁ
Correo: oneortega36@gmail.com
Dirección: Calle 1 # 5-09 Barrio Las Villas
Teléfono : 310 223 3222