Alcaldía Municipal de MADRID Cundinamarca	INFORME DE ACTIVIDADES, CUENTA DE COBRO Y CERTIFICACIÓN DEL SUPERVISOR CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS		
	GJC-F-069	VERSIÓN 5	FECHA DE EMISIÓN 08/10/2024

CONTRATO No.:	CPS-585-2026

PERIODO DEL INFORME Y DE LA CERTIFICACIÓN :	FEBRERO	No. DE PAGO:	1

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:	SHAROL TATIANA GOMEZ CAÑAS	C.C. / NIT:	1.048.821.150
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:	SIETE (07) MESES
		FECHA DE INICIO:	3 DE FEBRERO DE 2026
		FECHA DE TERMINACIÓN:	2 DE SEPTIEMBRE DE 2026
NOMBRE DEL SUPERVISOR:	PAOLA ANDREA ORDUZ TOLEDO	CARGO:	DIRECTORA DE SEGURIDAD Y JUSTICIA

INFORMACIÓN FINANCIERA

CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL	DIS - 2026000362	VALOR CDP:	$ 98.978.880	PORCENTAJE DE EJECUCIÓN A LA FECHA:
REGISTRO PRESUPUESTAL (RP) No.:	RES - 2026000517	VALOR RP:	$ 16.496.480	
VALOR INICIAL CONTRATADO:	$ 16.496.480	VALOR PAGOS EFECTUADOS:	$ 0	13%
ADICIONES:	$ 0	VALOR PRESENTE PERIODO:	$ 2.199.530	
VALOR TOTAL CONTRATO:	$ 16.496.480	VALOR EJECUTADO:	$ 2.199.530	

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	Realicé diferentes actividades de verificación con los diferentes requerimientos solicitados por la Dirección en cuanto a retiro de perifoneo de las ventas ambulantes, en zonas como la calle 6 y carrera 7 en el centro y también en el sosiego.
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	Elaboré y presenté a la Dirección de seguridad y justicia un informe semanal donde se evidenciaba el trato diario con economías populares, garantizando el orden en el espacio público.
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	Realicé y participé en las campañas de sensibilización en espacio público con las diferentes economías populares del municipio, generando una buena comunicación. Esto se realizó en los sectores de La Finca, la calle 6 y carrera 7 en el centro y también en el sosiego.
4. Realizar acompañamiento a las actividades programadas por la administración municipal.	ANEXO 4	No se ejecutó este mes
5. Las demás obligaciones que sean asignadas por el supervisor y relacionadas con el objeto contractual.	ANEXO 5	Atendimos diferentes requerimientos solicitados por la Directora de seguridad, entre ellos, visitas a economías de la carrera séptima y barrio el sosiego.

Powered by CamScanner

SEGURIDAD SOCIAL							
CONCEPTO	ENTIDAD	MES	VALOR	FECHA DE PAGO			No PLANILLA
Salud	*NUEVA EPS*	*FEBRERO*	*$204.300*	*24*	*2*	*2.026*	*8.823.908.953*
Pensión	*PROTECCIÓN*	*FEBRERO*	*$261.500*	*24*	*2*	*2.026*	*8.823.908.953*
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
EL MUNICIPIO DE MADRID CUNDINAMARCA - NIT 899.999.325-8			No. DE FACTURA		
DEBE A: SHAROL TATIANA GOMEZ CAÑAS C.C. 1.048.821.150			RESOLUCIÓN DIAN:		
Por concepto de prestación de Servicios, arriba relacionados, la suma de:			FECHA:		
$2.199.530 (DOS MILLONES CIENTO NOVENTA Y NUEVE MIL QUINIENTOS TREINTA PESOS)			VALOR:		
FIRMA DEL CONTRATISTA	Sharol Gómez.				

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:	**(FIRMA SUPERVISOR DEL CONTRATO)**	

Powered by CamScanner

ANEXOS INFORME DE ACTIVIDADES FEBRERO-
SHAROL TATIANA GOMEZ CAÑAS
CPS-585-2026

ANEXO 1

Realicé diferentes actividades de verificación con los diferentes requerimientos solicitados por la Dirección en cuanto a retiro de perifoneo de las ventas ambulantes, en zonas como la calle 6 y carrera 7 en el centro y también en el sosiego.





ANEXO 2

Elaboré y presenté a la Dirección de seguridad y justicia un informe semanal donde se evidenciaba el trato diario con economías populares, garantizando el orden en el espacio público.





Powered by CamScanner

ANEXO 3

Realicé y participé en las campañas de sensibilización en espacio público con las diferentes economías populares del municipio, generando una buena comunicación. Esto se realizó en los sectores de La Finca, la calle 6 y carrera 7 en el centro y también en el sosiego.



ANEXO 4

No se ejecutó este mes

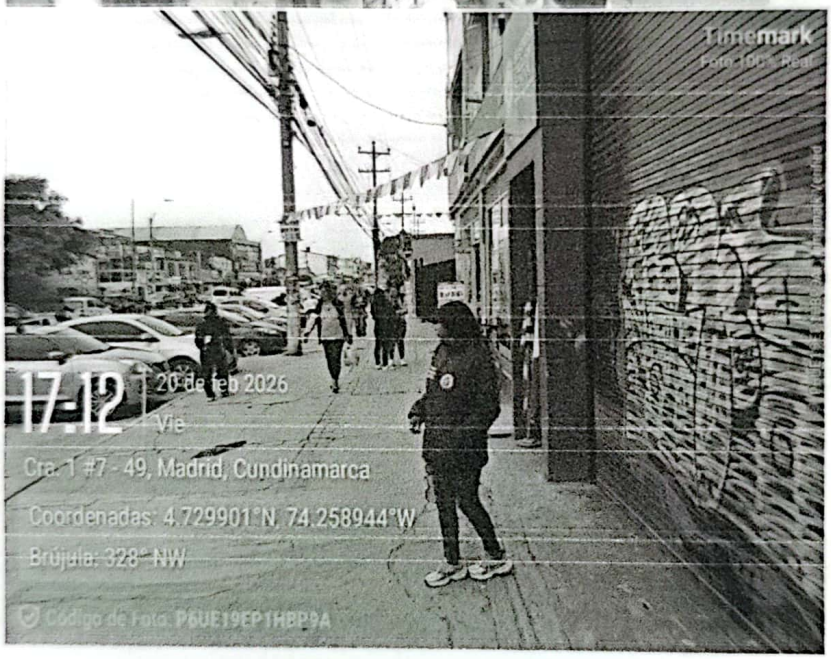
Powered by CamScanner

ANEXO 5

Atendimos diferentes requerimientos solicitados por la Directora de seguridad, entre ellos, visitas a economías de la carrera séptima y barrio el sosiego.

Powered by CamScanner





Powered by CamScanner

Simple

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2026-02-25, 09:29:34 AM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1079737279

Periodo Cotización: febrero de 2026 **Periodo Servicio:** febrero de 2026 **Referencia pago (PIN):** 8823908953

PAGADO 25/02/2026 EN HORARIO EXTENDIDO

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	SHAROL TATIANA GOMEZ CAÑAS		
Documento	CC1048821150	**Dirección**	VÍA 0 #0 - 0 AGRUPACION 4 LT 19 CS 8
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3112304846
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	MADRID	**Departamento**	CUNDINAMARCA
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	NINGUNA ARP

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	IRP	INT	SLN	VSP	TAE	TDP	TAP	VST	SUS	IGE	LMA	VAC	ATP	VCT	AVP	Días APS	Días ERP	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Eliminado	Total
CC 1048821150	SHAROL TATIANA GOMEZ CAÑAS	03	00	X															0	28	28	0	0	(230201) PROTECCION	$ 1.634.178	$ 261.500	(EPS037) NUEVA EPS S.A.	$ 1.634.178	$ 204.300	0,000	$ 0	$ 0	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 465.800

III. TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 1.634.178	$ 1.634.178	$ 0	$ 0	$ 261.500	$ 204.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 465.800	$ 0	$ 465.800

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

¡El Poder de lo SIMPLE!

Powered by CamScanner

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario: 141188779861

(415)7707212489984(8020) 000014118877986 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
1 0 4 8 8 2 1 1 5 0	5	Impuestos de Bogotá	3 2	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	1 0 4 8 8 2 1 1 5 0	

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Cundinamarca 2 5	Madrid 4 3 0

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
GOMEZ	CAÑAS	SHAROL	TATIANA

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Cundinamarca 2 5	Madrid 4 3 0

41. Dirección principal: CR 14 B # 3 - 59 BRR LAS ORQUIDEAS

42. Correo electrónico: gomezcanassharoltatiana@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 1 1 2 3 0 4 8 4 6	

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		Ocupación	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1 2	51. Código	52. Número establecimientos
8 2 9 9	2 0 2 5 0 7 0 1						

Responsabilidades, Calidades y Atributos

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
53. Código	5																									

05- Impto renta y compl régimen ordinar

Usuarios aduaneros

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20
54. Código																				

Exportadores

55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
		57. Modo			
		58. CPC			

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz, en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso. Parágrafo del artículo 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.
Firma autorizada

984. Nombre: GOMEZ CAÑAS SHAROL TATIANA

985. Cargo: CONTRIBUYENTE

Fecha generación documento PDF: 23-02-2026 09:42:02AM

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

Powered by CamScanner

Banco de Bogotá

Nit.860.002.964.4
Calle 36 N° 7 - 47 Bogotá

REFERENCIA BANCARIA

El BANCO DE BOGOTÁ a solicitud del interesado informa que SHAROL TATIANA GOMEZ CANAS, identificado(a) con Cedula de ciudadanía número 1.048.821.150 está vinculado(a) con el BANCO DE BOGOTÁ a través de los siguientes productos financieros:

Cuentas de Ahorros No. 708283767, abierta/o desde el 19/3/2025.

Se expide en Bogotá el día 23 del mes de Febrero del año 2026

Firma Autorizada

ESTA INFORMACION ES CONFIDENCIAL Y SE SUMINISTRA SIN RESPONSABILIDAD ALGUNA POR PARTE DEL BANCO

Powered by CamScanner

DECLARACIÓN JURAMENTADA PARA EFECTOS TRIBUTARIOS – LEY 1943 DE 2018 (SISTEMA DE DETERMINACIÓN DEL IMPUESTO SOBRE LA RENTA DE LAS PERSONAS NATURALES)

Yo, **SHAROL TATIANA GOMEZ CAÑAS** identificado con Cédula de Ciudadanía No. **1.048.821.150**, obrando en nombre propio y en cumplimiento a lo dispuesto en el artículo 241 del Estatuto Tributario, modificado por la Ley 1943 de 2018, con el fin de establecer la clasificación tributaria para efectos de retención en la fuente, manifiesto bajo gravedad de juramento que:

1. **Para efectos tributarios,** mis ingresos provienen de la prestación de servicios de manera personal y se clasifican en la categoría **Ingresos Cedula General - Rentas de trabajo (*Art. 335 E.T.*)**: y corresponden a los ingresos señalados en el Art. 103 E.T - Salarios, comisiones, viáticos, gastos de representación, honorarios, retribución a servicios personales:

   Sí ☒ No ☐

A continuación, relaciono la siguiente información:

No. DE CONTRATO	OBJETO DEL CONTRATO	VALOR MENSUAL
CPS-585-2026	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	$2.356.640

2. Que informaré oportunamente en el momento en que contrate o vincule más de un trabajador asociado a mi actividad económica.

Nombre SHAROL TATIANA GOMEZ CAÑAS
Cedula: 1.048.821.150
Dirección: CR 23 8c-8S-AG4blq 19
Celular: 3112304846
Correo: gomezcanassharoltatiana@gmail.com

Powered by CamScanner