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-587-2025		
PERIODO DEL INFORME Y DE LA CERTIFICACIÓN :	FEBRERO	No. DE PAGO:	1
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:	0	13%
ADICIONES:	0	VALOR PRESENTE PERIDO:	2.120.976	
VALOR TOTAL CONTRATO:	16.496.480	VALOR EJECUTADO:	2.120.976	

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	Esta actividad no se realizo en este periodo.
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:		
$2.120.976 (DOS MILLONES CIENTO VEINTE MIL NOVECIENTOS SETENTA Y SEIS PESOS)			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: AR	PAOLA ANDREA ORDÚZ TOLEDO DIRECTORA DE SEGURIDAD Y JUSTICIA	

Powered by CamScanner

ANEXOS INFORME DE ACTIVIDADES FEBRERO – 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.









Propiedad de la Alcaldía de Madrid Cundinamarca. Uso Exclusivo

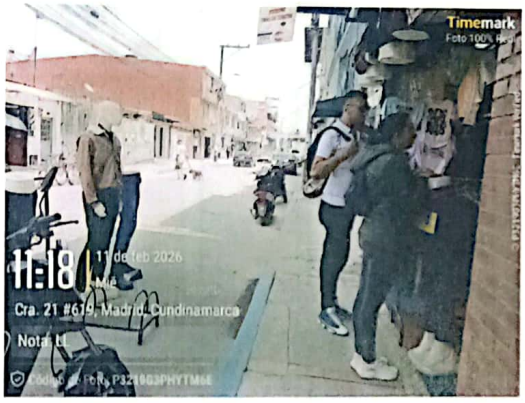
Powered by CamScanner

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

Esta actividad no se realizó en este periodo.

ANEXO 5

Esta actividad no se realizó en este periodo.

Propiedad de la Alcaldía de Madrid Cundinamarca. Uso Exclusivo

Powered by CamScanner

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		
ÚNICA	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	CANTIDAD 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

PAGADA

Propiedad de la Alcaldía de Madrid Cundinamarca NO USO EXCLUSIVO

Powered by CamScanner

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	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	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: 1 / UPC: 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	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Estudiante	INGRESO	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	0

PAGADA

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

Propiedad de la Alcaldía de Bogotá Cundinamarca Uso Exclusivo

Powered by CamScanner

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141188058659

(415)7707212489984(8020) 000014118805865 9

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
1 0 7 3 1 5 7 7 7 6	8	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 7 3 1 5 7 7 7 6	

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
ROMERO	LARA	INGRID	JULIETH

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 1 D 5 54 SUR

42. Correo electrónico: ingrid-ijrl@hotmail.com

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

CLASIFICACIÓN

Actividad económica				Ocupación	
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades			
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 6 2 5	5 2 2 9	2 0 2 1 0 8 2 0					

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	4	9																								

49 - No responsable de IVA

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

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 ROMERO LARA INGRID JULIETH

985. Cargo CONTRIBUYENTE

Fecha generación documento PDF: 25-06-2025 12:11:26PM

DOCUMENTO CERTIFICADO SIN COSTO

Propiedad de la Alcaldía de Bogotá D.C. Uso Exclusivo

Powered by CamScanner

DAVIVIENDA

Banco Davivienda S.A

CERTIFICADO

MADRID, **18/02/2026**
CUNDINAMARCA,
COLOMBIA,
A quien interese

Por medio de la presente hacemos constar que **el señor INGRID JULIETH ROMERO LARA** con **Cédula de Ciudadanía** número **1073157776**

Posee en el banco Davivienda:

CUENTA DE AHORROS FIJO DIARIO

Número	**0570456170260776**
Fecha de apertura	**21/02/2020**

Cordialmente,

BANCO DAVIVIENDA

VIGILADO

Banco Davivienda S.A.
NIT. 860.034.313-7

Propiedad de la Alcaldía de Madrid Cundinamarca de Uso Exclusivo

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, **INGRID JULIETH ROMERO LARA** identificado con Cédula de Ciudadanía No. **1.073.157.776** 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-587-2026	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 INGRID JULIETH ROMERO LARA
Cedula: 1.073.157.776
Dirección: Cra 1 D # 5-54 sur
Celular: 3123338314
Correo: ingrid-ijrl @hotmail.com

Propiedad de la Alcaldía de Madrid Cundinamarca - Uso Exclusivo

Powered by CamScanner

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

Fecha de diligenciamiento:	27/02/2026					
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	**2**	**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**

26 FEB 2

Propiedad de la Alcaldía de Madrid Cundinamarca. Uso Exclusivo