# PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

**Fecha creación reporte:** 2026-03-26, 10:41:52 AM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1080089398

**Periodo Cotización:** febrero de 2026 **Periodo Servicio:** febrero de 2026 **Referencia pago (PIN):** 8823957848

**PAGADO 26/03/2026**

## . DATOS DEL APORTANTE

| | | | |
|---|---|---|---|
| Razón Social | CAMILA ANDREA SUAREZ CARDENAS | | |
| Documento | CC1070621390 | Dirección | CARRERA 22 N 12-18 |
| Tipo de Empresa | INDEPENDIENTE | Teléfono | 3104127373 |
| Tipo Persona | NATURAL | Forma Presentación | ÚNICO |
| Ciudad | GIRARDOT | Departamento | CUNDINAMARCA |
| Representante Legal | | Identificación | |
| Total Afiliados | 1 | ARP | POSITIVA DE SEGUROS |

## I. DETALLE DEL APORTANTE

| Datos del Afiliado | | | | Novedades | | | | | | | | | | | | | | | | | | Pensiones | | | Salud | | | Riesgos | | | Cajas | | | Parafiscales | | | | Total |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Identificación | Apellidos y Nombres | Tipo Cotizante | Subtipo Cotizante | ING | RET | RET P | TDE | TAE | TDP | TAP | VSP | COR | VST | SLN | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRP | Días APP | Días EPS | 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 Mineducación | Total |
| CC 1070621390 | CAMILA ANDREA SUAREZ CARDENAS | 59 | 00 | | | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | 30 | 30 | 30 | 0 | (230301) PORVENIR | $ 1.750.905 | $ 280.200 | (EPS002) SALUD TOTAL EPS | $ 1.750.905 | $ 218.900 | 0,522 | $ 1.750.905 | $ 9.200 | (NIN-CC) NINGUNA CCF | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 508.300 |

## 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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| $ 1.750.905 | $ 1.750.905 | $ 1.750.905 | $ 0 | $ 280.200 | $ 218.900 | $ 9.200 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 508.300 | $ 2.100 | $ 510.400 |



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!

¡El Poder de lo SIMPLE!

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

Powered by CamScanner

| | | | |
|---|---|---|---|
| ALCALDIA MUNICIPAL DE GIRARDOT | ALCALDIA MUNICIPAL DE GIRARDOT<br>SECRETARIA DE HACIENDA.<br><br>CERTIFICADO RETEFUENTE | Codigo: | GFR22 |
| | | Version: | 0 |
| | | Año: | 2022 |
| | | COPIA CONTROLADA | |

Girardot, 26 de marzo del 2026

**Señores**
**TESORERÍA GENERAL**
**Alcaldía De Girardot**
**Ciudad**

**Ref.:** Información sobre trabajadores a cargo para efectos de definir el régimen de retención aplicable en materia del impuesto sobre la renta, año 2026.

Respetuosos saludos

Yo **CAMILA ANDREA SUAREZ CARDENAS**, identificado como aparece al pie de mi firma, como persona natural residente en Colombia, dando alcance a lo dispuesto en el artículo42 de la Ley 2010 de 2019 y en el parágrafo 2 del artículo 383 del estatuto tributario (E.T.), para efectos de determinar el régimen de retención en la fuente que me es aplicable en materia del impuesto sobre la renta para el año 2026, me permito informar, de conformidad con el Artículo 7 del Decreto 19 de 2012, que:

NO __X__ SI_____ he contratado o vinculado dos (2) o más trabajadores o contratistas asociados a la siguiente actividad prestada a ustedes y registrada en mi RUT.

| ACTIVIDAD | CIIU |
|---|---|
| Actividad principal | 7490 |

Por lo tanto, me es aplicable sobre los pagos o abonos en cuenta por concepto de ingresos por honorarios y por compensación por servicios personales él Régimen del Articulo 383 E.T __X__Régimen Ordinario ____ o Art. 392 E.T.____

Me comprometo además que cuando la información antes suministrada sufra algún cambio o requiera ser actualizada se los manifestare oportunamente.

Cordialmente,

**Firma:** _____
**Camila Andrea Suarez Cárdenas**
**C.C. 1.070.621.390 de Girardot**
**Contratista**

Powered by CamScanner

# ALCALDIA MUNICIPAL DE GIRARDOT
## INFORME DE SUPERVISIÓN

| Código | GFR06 |
|---|---|
| Versión | 1 |
| Año | 2022 |
| Copia Controlada | |

### INFORMACIÓN CONTRACTUAL

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Nombre del (la) Contratista | CAMILA ANDREA SUAREZ CARDENAS | | | | |
| Tipo de Contrato | CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS | | | | |
| Contrato Nº | 585 | DE | 2026 | OBJETO | xz<br>CONTRATAR PRESTACIÓN DE SERVICIO DE APOYO A LA GESTION COMO ENTRENADOR, DEPORTIVO EN LA INICIACION, FUNDAMENTACION Y PERFECCIONAMIENTO DE LAS ESCUELAS DEPORTIVAS DE LA SECRETARIA DE DEPORTES Y RECREACION DEL MUNICIPIO DE GIRARDOT |
| Documento de Identidad | C.C. | Nº | 1.070.621.390 | | |
| Nombre de Supervisor(a) o Interventor(a) | JORGE EDUARDO SANCHEZ | | | | |
| Cargo Supervisor(a) o Interventor(a) | SUPERVISOR | | | | |

### INFORMACIÓN FINANCIERA

Número cuenta del (a) Contratista: 460953693 Entidad: AV VILLAS Tipo cuenta: CUENTA DE AHORROS

Fecha de inicio (Según Acta): 26-ene.-2026 Plazo de Ejecución: 4 meses, y dias

Fecha de terminación (Incluye prórrogas): 25-may.-2026

| Valor inicial del contrato | 10.000.000 |
|---|---|
| Adición 1 | - |
| Adición 2 | - |
| Adición 3 | - |
| Reducción | - |
| Valor total del contrato | 10.000.000 |

| Prórrogas | Días |
|---|---|
| Prórroga 1 | |
| Prórroga 2 | |
| Prórroga 3 | |
| Prórroga 4 | |
| | |

### INFORMACIÓN PRESUPUESTAL

| No. Certificado Disponibilidad Presupuestal | No. Registro Presupuestal | Fecha Registro Presupuestal | Código Rubro Presupuestal | Valor a pagar por Rubro Presupuestal en el presente pago |
|---|---|---|---|---|
| 2026000431 | 2026000532 | 23-ene.-26 | 2.4.4301007.2024253070011.MT079.124301 | 2.500.000 |
| | | | | |

### INFORMACIÓN DE APORTES A SEGURIDAD SOCIAL

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Salud 12,5% | 218.900 | EPS | FAMISANAR | Número de planilla | 1080089398 |
| Pension 16% | 280.200 | Fondo Pensiones | PROTECCIÓN | Número de planilla | 1080089398 |
| Riesgos Laborales | 9200,00 | ARL | POSITIVA | Número de planilla | 1080089398 |
| CCF | | CCF | COLSUBSIDIO | Número de planilla | |

***Nota: El pago del Fondo de Solidaridad Pensional - FSP, aplica únicamente cuando la base de cotizacion es mayor a 4 SMMLV.

### INFORMACIÓN PARA LA LIQUIDACIÓN DEL PAGO

| No. PAGO | PERÍODO DE PAGO | | PORCENTAJE DE EJECUCIÓN | VALOR PAGADO | VALOR A PAGAR SIN IVA | IVA | VALOR TOTAL A PAGAR | SALDO POR PAGAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | DESDE | HASTA | | | | | | |
| 2 | 26-feb.-26 | 25-mar.-26 | 50,00% | 2.500.000 | 2.500.000 | | 2.500.000 | 5.000.000 |

**OBSERVACIONES:**

### CERTIFICACIÓN

El / la suscrito (a) supervisor (a) / interventor (a) certifica:

Que, Camila Andrea Suarez Cardenas, identificado(a) con C.C. Nº 1.070.621.390 cumplió a satisfacción con el objeto del (la) CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS Nº 585 de 2026, de acuerdo con el informe presentado.

Que se verificaron los pagos efectuados por el (la) contratista al Sistema General de Seguridad Social y/o aportes parafiscales, correspondiente al presente periodo de pago, los cuales se efectuaron de acuerdo con lo establecido en la Ley 789/2002 y Decreto 1703/2002, y demás Decretos Reglamentarios.

Que, con base en lo anterior se avala el pago por un valor de: 2.500.000 incluido IVA.

Fecha de expedición: 26 (Dia) MARZO (Mes) 2026 (Año)

JORGE EDUARDO SANCHEZ
SUPERVISOR DE CONTRATO

Powered by CamScanner

| ALCALDIA MUNICIPAL DE GIRARDOT | ALCALDIA MUNICIPAL DE GIRARDOT<br>SECRETARÍA DE HACIENDA<br><br>INFORME DE ACTIVIDADES | Codigo: | GFR21 |
|---|---|---|---|
| | | Version: | 0 |
| | | Año: | 2022 |
| | | COPIA CONTROLADA | |

Girardot. Marzo 26 de 2026

**JORGE EDUARDO SANCHEZ**
Supervisor
Ciudad

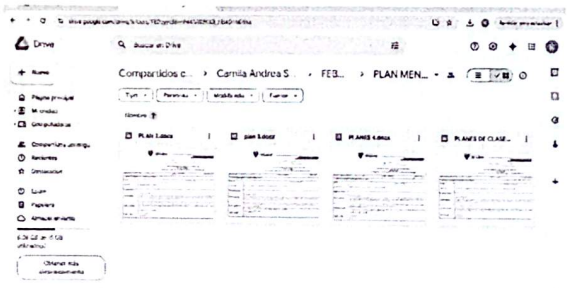
**Asunto:** Informe de actividades contrato de prestación de Servicios No. 585 de 2026.

**OBJETO:**

| |
|---|
| CONTRATAR PRESTACIÓN DE SERVICIO DE APOYO A LA GESTION COMO ENTRENADOR, DEPORTIVO EN LA INICIACION, FUNDAMENTACION Y PERFECCIONAMIENTO DE LAS ESCUELAS DEPORTIVAS DE LA SECRETARIA DE DEPORTES Y RECREACION DEL MUNICIPIO DE GIRARDOT. |

| PERIODO DEL INFORME | Febrero 26 de 2026 a marzo 25 de 2026 |
|---|---|

Se realizaron las siguientes actividades:

| OBLIGACIONES | ACTIVIDADES DESARROLLADAS |
|---|---|
| **Obligación 1-** Entregar plan de trabajo mensual como entrenador deportivo durante la ejecución del contrato. | Se realizo la tarea de drive subiendo los documentos que ordeno el señor supervisor |
| **Obligación 2-** Ejecutar el proceso de formación de los diferentes grupos etarios o categorías deportivas, garantizando el desarrollo y cumplimiento de al menos cuatro sesiones semanales de entrenamiento de mínimo 90 minutos y máxima de 120 minutos, distribuidas en la ruralidad y sector urbano, para lo cual deberá presentar cronograma | En el periodo objeto actual de contrato se realizo el proceso de formación en el drive<br> |



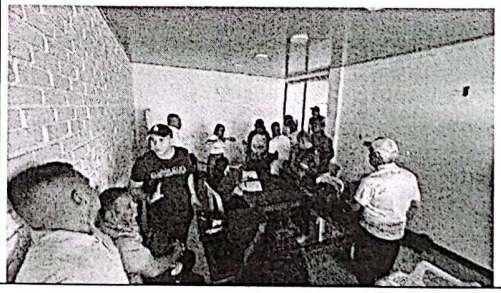
Powered by CamScanner

| OBLIGACIONES | ACTIVIDADES DESARROLLADAS |
|---|---|
| **Obligación 3.-** Realizar el registro, ficha técnica, caracterización y seguimiento de la asistencia de los deportistas durante las sesiones de entrenamiento. | En el periodo objecto actual de contrato Se recibió las fichas de inscripción de los deportistas modalidad futbol de salón<br><br>Realizo la aclaración que en la planilla de asistencia tengo 32 niños, pero solo entregaron 12 planillas de inscripción<br><br> |
| **Obligación 4-**El contratista vinculado mediante el presente contrato deberá contar, con la tarjeta de entrenador vigente, conforme a lo estipulado en la ley.. | En el periodo actual de contrato se evidencias la tarjeta de entrenador deportivo<br><br><br>REPÚBLICA DE COLOMBIA<br>TARJETA DE ENTRENADOR DEPORTIVO<br>COCED<br>TE 23093<br>Camila Andrea<br>Suárez Cárdenas<br>CC 1070621390<br>Título<br>Tecnólogo en entrenamiento deportivo<br>Institución de Educación Superior<br>Servicio Nacional de Aprendizaje - SENA -Cundinamarca<br>Año de Graduación<br>2018<br>www.coced.co |
| **Obligación 5-** Apoyar los eventos y actividades de la administración municipal de Girardot, que por la naturaleza del contrato se requieran | En el periodo objecto actual de contrato no hubo actividad estoy pendiente al llamado, sin embargo es para cumplir con esta obligacion |
| **Obligación 6-** Las demás que sean designadas por el supervisor del contrato, que sean concomitantes con la naturaleza y objeto de este. | Se asistió de manera puntual y activa a todas las reuniones y capacitaciones convocadas, en las cuales se abordaron temas como pedagogía deportiva, seguridad |



Powered by CamScanner

| ALCALDIA MUNICIPAL DE GIRARDOT | ALCALDIA MUNICIPAL DE GIRARDOT<br>SECRETARÍA DE HACIENDA<br><br>INFORME DE ACTIVIDADES | Codigo: | GFR21 |
|---|---|---|---|
| | | Version: | 0 |
| | | Año: | 2022 |
| | | COPIA CONTROLADA | |

| OBLIGACIONES | ACTIVIDADES DESARROLLADAS |
|---|---|
| | Estas sesiones permitieron fortalecer la calidad del servicio ofrecido por parte la secretaria de contratación Angela Tovar<br><br>Segunda reunión el 20 de marzo<br><br><br><br>se realizó, el día 13 de marzo una reunión virtual con la profesora del Sena de competencias laboral<br><br>Se asistió reunión convocada la profesional nataly luna una reunión el día 25 de marzo a las 2:00 pm<br><br> |

Cordialmente,

**Camila Andrea Suarez Cárdenas**
**C.C. 1.070.621.390 de Girardot**
**CONTRATISTA**

**JORGE EDUARDO SANCHEZ**
**SUPERVISOR**

En mi calidad de supervisor, avalo el contenido del presente informe.

Powered by CamScanner

| | DOCUMENTO EQUIVALENTE A LA FACTURA<br>Aplica para personas naturales no comerciantes, inscritas en el Régimen Simplificado | Código | GFR20 |
|---|---|---|---|
| | | Versión | 0 |
| | | Año | 2022 |
| | | Copia Controlada | |

26 DE MARZO DE 2026

ENTIDAD CONTRATANTE : MUNICIPIO DE GIRARDOT
N. I. T.: 890.680.378-4

| | |
|---|---|
| Contratista | CAMILA ANDREA SUAREZ CARDENAS |
| C.C.. | 1.070.621.390 |
| Valor total a pagar | 2.500.000 |
| Número de cuenta | 460953693 |
| Tipo de cuenta | CUENTA AHORROS |
| Banco | AV VILLAS |

CONCEPTO *Pago Nº* 2 *CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO No -585- 2026*

*CONTRATAR PRESTACIÓN DE SERVICIO DE APOYO A LA GESTION COMO ENTRENADOR, DEPORTIVO EN LA INICIACION, FUNDAMENTACION Y PERFECCIONAMIENTO DE LAS ESCUELAS DEPORTIVAS DE LA SECRETARIA DE DEPORTES Y RECREACION DEL MUNICIPIO DE GIRARDOT*

ENDOSO 1:
Beneficiario del endoso: _____ NIT/CC _____
Cuenta _____ Banco _____ Tipo
Concepto Valor $ 0

ENDOSO 2:
Beneficiario del endoso: _____ NIT/CC _____
Cuenta _____ Banco _____ Tipo
Concepto Valor $ 0

*De acuerdo con lo estipulado en el Parágrafo 1º del Artículo 4 del Decreto.2271 de 2009, en mi calidad de contratista, manifiesto, bajo la gravedad de juramento, que los documentos soporte del pago de aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social, presentados a esta entidad contratante, corresponden a ingresos provenientes del (la)*
*CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO No -585- 2026*

FIRMA
DIRECCIÓN CARRERA 22 NUMERO 12-18 B/CENTENARIO
TELÉFONO 3104127373

Powered by CamScanner

| | MUNICIPIO DE GIRARDOT | Código: | |
|---|---|---|---|
| | GESTION ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA | Versión: | |
| | | Página: 1 de 1 | |

# COMPROBANTE DE EGRESOS Nro: EGR - 2026000965

Nit: 890680378-4

viernes, 6 de marzo de 2026

| COMPROBANTE AFECTADO | COM | 2026000708 | 06-mar.-26 |
|---|---|---|---|

## 1. DATOS DEL BENEFICIARIO

NOMBRE SUAREZ CARDENAS CAMILA ANDREA
DIRECCION CR 22 No 12-18 BRR CENTENARIO
BANCO CUENTA
CHEQUE No 215
DESCRIPCION

CC o NIT 1070621390 DV 8
TELEFONO 3118700397
TIPO CUENTA CTA AH
VALOR PAGO 2,487,500.00

CONTRATO No. 585-2026. PAGO 1 - CONTRATAR PRESTACIÓN DE SERVICIO DE APOYO A LA GESTION COMO ENTRENADOR, DEPORTIVO EN LA INICIACION, FUNDAMENTACION Y PERFECCIONAMIENTO DE LAS ESCUELAS DEPORTIVAS DE LA SECRETARIA DE DEPORTES Y RECREACION DEL MUNICIPIO DE GIRARDOT.

SON DOS MILLONES CUATROCIENTOS OCHENTA Y SIETE MIL QUINIENTOS PESOS MC.

## 2. MOVIMIENTO FINANCIERO Y CONTABLE

| CUENTA | RUBRO PPTAL | NOMBRE | DEBITOS | CREDITOS | RETENCIONES TIPO | BASE | % |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 11100602008 | | 72017-1 S.G.P. PROPOSITO GRAL | 00.00 | 2,487,500.00 | | | |
| 291704 | 1.1.01.02.200.02 | Retención impuesto de Industria y comercio – ICA | 00.00 | 12,500.00 | I.C.A. | 2,500,000.00 | 0.500 |
| 249055 1070621390 001 | 2.4.43.4301007.20242530 70011 | SERVICIOS SUAREZ CARDENAS CAMILA ANDREA | 2,500,000.00 | 00.00 | | | |
| | | SUMAS IGUALES | 2,500,000.00 | 2,500,000.00 | | | |

## 3. MOVIMIENTO PRESUPUESTAL VIGENCIA 2026

| CDP | REGISTRO | RUBRO | NOMBRE | DEPENDENCIA | VALOR |
|---|---|---|---|---|---|
| 2026000431 | 2026000532 | 2.4.43.4301007.20242530700 11.MT079.124301 | PROMOCIÓN Y APOYO PARA EL DESARROLLO DEPORTIVO MEDIANTE EL FORTALECIMIENTO DE ACTIVIDADES DEPORTIVAS, ESCUELAS DEPORTIVAS Y EVENTOS DEPORTIVOS PARA LA FORMACIÓN Y PRACTICA RECREATIVA EN EL MUNICIPIO DE GIRARDOT, CUNDINAMARCA . FUENTE: 124301-SGP-PROPOSITO GENERAL-DEPORTE Y RECREACION | SECRETARIA DE DEPORTES Y RECREACION | 2,500,000.00 |

| TOTAL PRESUPUESTO | 2,500,000.00 |
|---|---|

| | | |
|---|---|---|
| Elaboró MONICAMM<br>Aprobo:<br>LIZETH PAOLA RIVERA PEÑA<br>TESORERA GENERAL CODIGO 219 GRADO 01 | Modifico:<br>Reviso:<br>LIZETH PAOLA RIVERA PEÑA<br>TESORERA GENERAL CODIGO 219 GRADO 01 | Firma y Sello Beneficiario<br>c.c ó Nit 1070621390 |

AH
460953693
AV VILLAS

Powered by CamScanner