PERSONERÍA
Municipal de Madrid

CODIGO	250030
VERSION	2
FECHA DE APROBACIÓN	

DD	MM	AA
6	6	24

FORMATO ÚNICO DE TRÁMITE DE PAGO

1. INFORMACION GENERAL DEL CONTRATO

NUMERO DE CONTRATO	010-2026

OBJETO

PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA EL APOYO JURÍDICO EN DERECHO DISCIPLINARIO, CONTRATACIÓN ESTATAL Y EL ACOMPAÑAMIENTO A LA GESTIÓN DE DERECHOS HUMANOS, PETICIONES Y ASUNTOS CONTRACTUALES DE LA PERSONERÍA MUNICIPAL DE MADRID – CUNDINAMARCA

FECHA DE CONTRATO	CATORCE (14) DE ENERO DE 2026
PLAZO DE EJECUCIÓN	ONCE (11) MESES Y DIECINUEVE (19) DÍAS CALENDARIO
FECHA DE INICIO	CATORCE (14) DE ENERO DE 2026
FECHA DE FINALIZACION	treinta y uno (31) de diciembre de 2026
PRÓRROGAS EN TIEMPO / ADICIÓN	SIN

CONTRATISTA

Catalina Rosa Vallejo Diaz

C.C.	x	NIT		1.067.919.047
ACTIVIDAD ECONOMICA CI				6910
REGIMEN DE VENTAS				

SUPERVISOR

JASON NOVA SALGADO

CARGO	PERSONERO MUNICIPAL
DEPENDENCIA	PERSONERO MUNICIPAL
CORREO	personeria@madrid-cundinamarca.gov.co

2. INFORMACION PARA TRAMITE DE PAGO

IDENTIFICACION DEL TIPO DE PAGO

PAGO UNICO			
PAGO PARCIAL	x	N°.	4

PERIODO	01/04/2026 al 30/04/2026
VALOR DEL PAGO	$ 5.800.000
N° FACTURA	4

CUENTA BANCARIA	16613588381		
BANCO	Bancolombia	TIPO	Ahorros

FIRMA CONTRATISTA

3. CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO APORTE SEGURIDAD SOCIAL

EL CONTRATISTA

Certifico bajo la gravedad de juramento que los aportes de seguridad social que a continuacion se detallan, corresponden a los ingresos percibidos por el presente contrato, para el perioro de liquidación de esta acta.

SALUD	
ENTIDAD	SANITAS
PERIODO	ABRIL
# PLANILLA	6012435495

PENSION	
ENTIDAD	PORVENIR
PERIODO	ABRIL
# PLANILLA	6012435495

ARL	
ENTIDAD	POSITIVA
PERIODO	ABRIL
# PLANILLA	6012435495

4. EL SUPERVISOR

Como supervisor del contrato certifico que el contratista cumplió satisfactoriamente con el objeto y obligaciones del referido contrato, durante el periodo correspondiente al presente pago.

Como supervisor del contrato verifiqué el cumplimiento por parte del contratista con respecto a los aportes al sistema de seguridad social en salud, pensión y riesgos labores, de conformidad con la normatividad vigente.

Como supervisor del contrato certifico que los soportes que acompañan este formato corresponden a los originados en la ejecución del contrato y fueron debidamente validados para autorizar el trámite de pago.

Como supervisor autorizo el trámite de pago de la presente acta ante el Área Financiera de la Personería Municipal

La presente certificación se expide el: 6/5/2026

FIRMA SUPERVISOR

PERSONERÍA Municipal de Madrid	CÓDIGO	250030	
	VERSIÓN	2	
	FECHA DE APROBACION		
	DD	MM	AAAA
	6	6	2024

INFORME DE ACTIVIDADES PRESTACIÓN DE SERVICIOS

PERSONERÍA MUNICIPAL DE MADRID

I. INFORMACIÓN DE SUPERVISIÓN

	Supervisor		Teléfono o Ext.
	JASON NOVA SALGADO PERSONERO MUNICIPAL DE MADRID		6018183617

II. INFORMACION CONTRACTUAL

NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL CONTRATISTA		CC. / Nit
CATALINA ROSA VALLEJO DIAZ		1.067.919.047

III. TIPO DE CONTRATO

CONTRATO NUMERO	FECHA:
010-2026	14/1/2026
FECHA INICIO:	**PLAZO INICIAL**
14/1/2026	11 MESES Y 19 DIAS

IV. OBJETO

PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA EL APOYO JURÍDICO EN DERECHO DISCIPLINARIO, CONTRATACIÓN ESTATAL Y EL ACOMPAÑAMIENTO A LA GESTIÓN DE DERECHOS HUMANOS, PETICIONES Y ASUNTOS CONTRACTUALES DE LA PERSONERÍA MUNICIPAL DE MADRID – CUNDINAMARCA

V. PERIODO CERTIFICADO

Desde: DD/MM/AAAA	Hasta: DD/MM/AAAA	Informe No.
1/4/2026	30/4/2026	04

VI. CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO

	OBLIGACIONES ESPECÍFICAS	ACTIVIDADES EJECUTADAS	SOPORTE O EVIDENCIA
1	Brindar acompañamiento jurídico al Personero en materia de derecho disciplinario, mediante la sustanciación, revisión y elaboración de proyectos de actuaciones, autos, informes y demás documentos que se requieran dentro de los procesos disciplinarios de competencia de la entidad	Se brindó apoyo juridico via telefonica al personero en la revisión de autos de procesos disciplinarios de competencia de la entidad.	Carpeta de control de archivo de contratación estatal
2	Apoyar jurídicamente los procesos de contratación estatal que adelante la Personería Municipal de Madrid, mediante la elaboración, revisión y sustanciación de documentos correspondientes a las etapas precontractual, contractual y poscontractual que le sean asignadas	Se brindó apoyo juridico a los siguientes procesos: 1. contrato de combustible. 2. proceso para el hoosting.	Carpeta de control de archivo de contratación estatal
3	Organizar, revisar y mantener actualizados los expedientes contractuales a cargo de la Personería Municipal, garantizando su adecuada conformación, custodia y archivo conforme a la normativa vigente	Se revisó y organizó los expedientes contractuales, de los contratos de seguro y combustible	Carpeta de control de archivo de contratación estatal
4	Verificar y apoyar la correcta y oportuna publicación en la plataforma SECOP II de los documentos y actuaciones correspondientes a los procesos contractuales adelantados por la entidad	Se publicó en la plataforma secop el acta de inicio del contrato de combustible	Carpeta de control de archio de contratación estatal
5	Elaborar conceptos jurídicos e informes en materia de contratación estatal y asuntos contractuales, cuando sean requeridos	Se apoyó en la revisión de conceptos juridicos requeridos por el personero.	Carpeta de control de archivo de contratación estatal
6	Acompañar la gestión institucional en materia de derechos humanos, mediante la elaboración de conceptos, informes, respuestas y documentos jurídicos necesarios para el ejercicio de las funciones del Ministerio Público	Se brindó acompañamiento en la revisión de informes requeridos por el personero para el ejercicio de las funciones del Ministerio Publico	Carpeta de control de archivo de contratación estatal
7	Proyectar y/o elaborar informes, requerimientos y respuestas a derechos de petición, solicitudes de información y actuaciones judiciales, presentadas por la ciudadanía, entidades públicas, organismos de control y autoridades administrativas o judiciales, en asuntos relacionados con el objeto del contrato	Se apoyó en la revisión de respuestas a derechos de petición presentadas por diferentes organos de control.	Carpeta de control de archivo de contratación estatal
8	Asistir a las reuniones de trabajo, mesas técnicas o comités que le sean indicados por el Personero, relacionadas directamente con los asuntos objeto del contrato	para el periodo de este finorme no se me asignó actividad relacionada con esta obligacion	Carpeta de control de archivo de contratación estatal
9	Todas aquellas que sean requeridas de ser necesarias acordes al objeto del contrato	Se cumplieron con todas las actividdes requeridas acordes al objeto del contrato	Carpeta de control de archivo de contratación estatal

FIRMA DEL CONTRATISTA:

NOMBRE: CATALINA ROSA VALLEJO DIAZ

C.C: 1067919047

En mi calidad de supervisor, previa verificación de las actividades realizadas certifico que el contratista cumplió con las obligaciones en los términos y tiempos pactados, las cuales fueron verificadas y se avala el presente informe de conformidad con el artículo 83 y 84 de la ley 1474 de 2011.

Así mismo, el supervisor certifica que el contratista realizó el pago de los aportes al Sistema General de Seguridad Social en Salud, Pensiones y ARL, presentando las planillas originales de acuerdo con lo establecido en la ley 789 de 2002 y el decreto 1709 de 2002 correspondientes al mes de abril de 2026.

Firma del supervisor:

JASON NOVA SALGADO
PERSONERO MUNICIPAL DE MADRID

PERSONERÍA MUNICIPAL DE MADRID - CUNDINAMARCA

DEBE A:

CATALINA ROSA VALLEJO DIAZ
C.C. 1067919047

Por concepto de pago de honorarios de servicios profesionales prestados en el periodo comprendido entre el 01 al 30 de abril de 2026, para el desarrollo de las actividades contempladas en el objeto contractual *"**PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA EL APOYO JURÍDICO EN DERECHO DISCIPLINARIO, CONTRATACIÓN ESTATAL Y EL ACOMPAÑAMIENTO A LA GESTIÓN DE DERECHOS HUMANOS, PETICIONES Y ASUNTOS CONTRACTUALES DE LA PERSONERÍA MUNICIPAL DE MADRID – CUNDINAMARCA**"*, del contrato de prestación de servicios No. 010-2026 en las instalaciones de la Personería Municipal de Madrid - Cundinamarca, por valor de CINCO MILLONES OCHOCIENTOS MIL PESOS ($ 5.800.000,00) M/CTE.

Madrid (Cundinamarca), 6 de Mayo de 2026.

Atentamente,



CATALINA ROSA VALLEJO DIAZ
C.C. 1067919047 de MONTERÍA

Madrid, 06 de mayo 2026.

Señores,
PERSONERIA MUNICIPAL DE MADRID (Cund.)
Ciudad.

REF. CERTIFICADO DE CALIFICACIÓN TRIBUTARIA

Yo, CATALINA ROSA VALLEJO DIAZ, identificada con la cédula de ciudadanía No 1067919047 expedida en Montería, hago las siguientes declaraciones bajo gravedad de juramento para efectos de aplicación de la retención en la fuente durante el año gravable 202X, Así:

1. (NO (☐) SI(X) SOY DECLARANTE DE RENTA
2. (NO (X) SI(☐) Solicito aplicar los porcentajes de retención tradicional establecidos en el Artículo 392 del Estatuto Tributario (esto es el 10%, 11%, 6%, 4% según corresponda).
3. (NO (☐) SI(X) Solicito aplicar la tabla de retención en la fuente establecida en el Artículo 383 del Estatuto Tributario, con la depuración relacionada, en los Artículos: 387,388 y 206 del Estatuto Tributario.
4. (NO(☐) SI(X) Certifico que tomaré los costos y gastos procedentes de mi actividad, como deducciones en la declaración de renta de esta vigencia. (si se indicó NO en este numeral, se tomará el beneficio de la renta exenta del 25% establecido en el Art. 206 Numeral 5-Parg. 10, ET.)
5. De acuerdo con mi RUT, informo que NO(X) SI(☐) pertenezco al Régimen Simple de Tributación.

Nota: Me comprometo a informar a la PERSONERIA MUNICIPAL DE MADRID de manera oportuna cualquier modificación a esta certificación.



Nombre Contratista: Catalina Rosa Vallejo Diaz
Cedula: 1067919047 de Montería
N° Contrato: 010-2026

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1067919047
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			CATALINA ROSA VALLEJO DIAZ
CIUDAD/MUNICIPIO:	MONTERIA	DEPARTAMENTO:	CORDOBA
DIRECCIÓN:	CRA 7 # 17 - 41 BR URBINA	TELÉFONO:	7777777
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades jurídicas.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA							
NÚMERO PLANILLA:				6012435495	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	abril	AÑO	2026	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES abril	AÑO 2026
DÍAS DE MORA:				0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):				2026/04/27	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		256452265

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
230301	230301-PORVENIR	1	$ 581.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 581.800	$ 0	$ 581.800
SUBTOTALES:										**$ 581.800**	**$ 0**	**$ 581.800**

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	$ 454.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 454.500	$ 0	$ 0	$ 454.500
SUBTOTALES:													**$ 454.500**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 454.500**

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	$ 19.000	$ 19.000	$ 0	$ 0	$ 19.000
SUBTOTALES:									**$ 19.000**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 19.000**

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	COM	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	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	CC 1067919047	VALLEJO DIAZ CATALINA ROSA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 3.636.000				NO																		230301-PORVENIR	30	$ 3.636.000	$ 581.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 581.800	EPS005-SANITAS S.A	30	$ 3.636.000	$ 454.500	$ 0	$ 454.500	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	30	$ 3.636.000	106791904	$ 19.000		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 1.055.300

Planilla Pagada