CONCEJO DE TOCANCIPÁ	INFORME DE ACTIVIDADES	Version: 3
		Fecha: 30 de agosto de 2024
		Codigo: APJC PR 01 F-7
APOYO JURIDICO Y CONTRATACION		

INFORME CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS CMT - 013 - 2026			
OBJETO DEL CONTRATO	**PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO AL CONCEJO MUNICIPAL DE TOCANCIPÁ EN EL DESARROLLO DE ACTIVIDADES RELACIONADAS CON EL TRÁMITE DE LAS ACTAS Y DOCUMENTOS DERIVADAS DE LAS SESIONES PLENARIAS, COMISIONES Y DEMAS ACTUACIONES PROPIAS DE LA CORPORACIÓN.**		
FECHA DE INICIACIÓN:	23 de enero de 2026	**FECHA DE TERMINACIÓN:**	31 de diciembre de 2026
CONTRATISTA:	**LIZETH JASMIN AVENDAÑO BELLO.**		
INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS			
INFORME:	5	**PERIODO:**	Del 01/05/2026 al 31/05/2026
FECHA	31 de mayo de 2026		**INFORME DE ACTIVIDADES**

	ACTIVIDAD	ACCIONES DESARROLLADAS	PRODUCTOS ENTREGADOS
1	Hacer presencia en las sesiones ordinarias, extraordinarias y las diferentes comisiones del Concejo Municipal, en los horarios convocados durante la vigencia 2026.	Durante este periodo se llevaron a cabo tres (3) sesiones extraordinarias, una (1) de comision segunda y una (1) de comision tercera , a las que se asistieron a la mayoria y de las cuales se realizaron las correspondietes actas, se archivaron de manera digital los correspondiente audios y el archivo editable de cada acta.	**Anexo 1.**
2	Apoyo al área correspondiente para esquematizar, resumir y digitar las actas que le correspondan de las sesiones ordinarias, extraordinarias y de estudio de las diferentes comisiones permanentes del Concejo Municipal de Tocancipá, surgidas durante el año 2026, así mismo realizar apoyo en las correcciones respectivas en las actas cuando corresponda e imprimirlas garantizando el correcto archivo documental.	Durante este periodo se llevaron a cabo 3 sesiones extraordinarias, 2 sesiones de comision del Concejo Municipal y 5 comites internos de la corporación, de cada una de las sesiones y de los comites se realizaron las actas correspondientes.	**Anexo 2.**
3	Apoyo para imprimir dichas actas y entregarlas (junto con su archivo digital en formato PDF escaneadas) al secretario general del Concejo quien las revisará, organizará y distribuirá, en coordinación con el presidente de la corporación, a los concejales, para luego ser sometidas a consideración y aprobación de la plenaria del Concejo.	Durante este periodo se realizaron 3 sesiones extraordinarias, 2 sesiones de comision y 5 comites internos de la corporación, en el Concejo Municipal, de cada una de las sesiones, se realizaron las actas, se imprimieron, se escanearon con su respectiva firma y se archivaron en las correspondientes carpetas de acuerdo a los parametros establecidos, ademas se realizo el correspondiente envio al grupo de Whatsapp de los honorables concejales para su respectiva aprobacion, de las actas de los comites solicitados se realizo el envio a los profesionales encargados de cada comite por medio del correo electronico y Whatsapp	**Anexo 3.**
4	Apoyar para que se adjunten los documentos de las sesiones que sean pertinentes en coordinación con la secretaria independientemente de la sesión que corresponda (de plenaria o de comisión)	Durante este periodo se llevaron a cabo 3 sesiones extraordinarias y 2 sesiones de comisión, de las cuales se adjuntaron los documentos que presentaron los intervinientes.	

5	Apoyo a la revisión del proceso previo y posterior al resultado de las auditorías internas, aplicando las técnicas correspondientes de archivo (foliar, rotular y en debido caso corregir).	Durante este periodo no se presto apoyo en el proceso de auditorias, teniendo en cuenta que no se requirio el apoyo por parte del area encargada.	
6	Colaborar en el área de atención al usuario (recepción), cuando se requiera.	Durante este periodo se presto apoyo al area de recepcion en el recinto del Concejo en una oportunidad cuando se requirio por parte de la Compañera Vannesa.	**Anexo 4.**
7	Apoyar en la tarea de extraer del software de transcripción, los archivos producto de la transcripción de las actas de sesiones ordinarias, extraordinarias y/o de comisiones, para su posterior revisión, corrección y almacenamiento.	Durante este periodo se utilizo el software de transcripcion para la elaboracion de las 3 actas de las sesiones extraordinarias, las 2 actas de las sesiones de comisión y los 5 comites internos de la corporación.	**Anexo 5.**
8	Apoyar la conservación del archivo de gestión de la corporación y las actas generadas durante la presente vigencia, de acuerdo a lo contemplado en la Ley 594 de 2000 (Ley General de Archivo) y las tablas de retención documental (TRD) de la corporación.	Durante este periodo se brindo el apoyo en el recinto del Concejo Municipal en la organización y archivo de las carpetas correspondientes a las actas que se elaboraron en el periodo de sesiones.	**Anexo 6.**
9	Las demás obligaciones que contribuyan a garantizar el cabal cumplimiento y ejecución del objeto del contrato.	Durante este periodo se realizo el apoyo en la digitalización de algunos documentos requeridos en el recinto del Concejo Municipal, se brindo el apoyo en el requerimiento por parte del tribunal de cundinamarca en la organización de los documentos solicitados por el auto emitido por el tribunal.	**Anexo 7.**

ANEXOS:
Informe correspondiente al periodo del 01 al 31 de mayo de 2026 y adjunto soporte del pago de Seguridad social del mes de mayo de 2026, mas 1 CD el cual contiene los anexos relacionados en este informe.

	38,05%	

PROFESIONAL : LIZETH JASMIN AVENDAÑO BELLO C.C. 1.077.087.714



DOCUMENTO EQUIVALENTE A LA FACTURA DE VENTA (Art. 3 dec. 522 de 2003)

(Artículo 1.6.1.4.40 Decreto único reglamentario en materia tributaria 1625 de 2016- Dec 358 de 2020)

FECHA DE ELABORACIÓN			NÚMERO
DD	MM	AAAA	
31	05	2026	5

PERÍODO COBRADO

	DD	MM	AAAA		DD	MM	AAAA
DEL	01	05	2026	AL	31	05	2026

INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS	DOCUMENTO DE IDENTIDAD		
	TIPO:	NÚMERO	DV
LIZETH JASMIN AVENDAÑO BELLO	[X] C.C. [ ] C.E. [ ] NIT [ ] OTRO	1077087714	

DIRECCIÓN	CIUDAD	NÚMERO TELÉFONO	CORREO
CONJUNTO FRONTINO TORRE 15 APTO 504	Tocancipá	3204141728	lizeth.alex37@gmail.com

NOMBRE BANCO	CLASE DE CUENTA	NUMERO DE CUENTA
BANCOLOMBIA	AHORROS	33819410343

INFORMACIÓN DEL CONTRATANTE

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL	IDENTIFICACIÓN		
	TIPO	NÚMERO	DV
CONCEJO MUNICIPAL DE TOCANCIPA	NIT	900753674	1

PERIODO	CANTIDAD	CONCEPTO	VALOR DE LA OPERACIÓN	
			VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
MAYO	1 MES	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO AL CONCEJO MUNICIPAL DE TOCANCIPÁ EN EL DESARROLLO DE ACTIVIDADES RELACIONADAS CON EL TRÁMITE DE LAS ACTAS Y DOCUMENTOS DERIVADAS DE LAS SESIONES PLENARIAS, COMISIONES Y DEMAS ACTUACIONES PROPIAS DE LA CORPORACIÓN.		3.005.100

TOTAL	$ 3.005.100
RTE FTE (	
RTE ICA (pq	
TOTAL A PAGAR	$ 3.005.100
BASE GRAVABLE	$ 3.005.100
IVA	0
RTE IVA (	0

CONTRATISTA

En cumplimiento de lo señalado en el literal j) Artículo 617 del Estatuto Tributario, manifesto bajo la gravedad del juramento que he cumplido con la afiliación y el pago de los aportes a las Seguridad Social correspondientes a los ingresos objeto de esta factura bajo el número de planilla N° 84514136 y que estos aportes no han servido de base para disminuir la retención en la fuente en otros cobros. Declaro que No soy responsable de IVA y según el Artículo 511 del Estatuto Tributario no estoy obligado a expedir factura de venta.

ANEXOS (Marque con una "X")

[X] Aportes ARL [ ] Aportes AFC o Pensiones Voluntarias

[X] Aportes Salud [X] Aportes Pensiones

ESPACIO DE USO EXCLUSIVO DEL CONTRATANTE

NÚMERO CONSECUTIVO

FECHA DE RECIBO

DD	MM	AAAA

INFORMACIÓN PARA DISMINUCIONES DE LA BASE DE RETENCIÓN EN LA FUENTE

CONCEPTO	ENTIDAD A LA QUE APORTA	BASE DE APORTE	VALOR APORTADO	FECHA PAGO APORTES		
				DD	MM	AAAA
Aportes Obligatorios a Salud	SANITAS EPS	$1.750.905	$218.900	27	5	2026
Aportes Obligatorios a Pensió	PORVENIR AFP	$1.750.905	$280.200	27	5	2026
Aportes ARL	ARL SURA	$1.750.905	$9.200	27	5	2026
Aportes Voluntarios a Pensión						
Aportes Voluntarios AFC						

FIRMA DEL CONTRATISTA	DOCUMENTO DE IDENTIDAD
	cc 1077087714

La información aquí consagrada se entiende bajo la gravedad del juramento, de acuerdo con el Artículo 442 del Código Penal y en cumplimiento de lo establecido en el Artículo 13 de la Ley 1527 de 2012

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	1077087714	LIZETH JASMIN AVENDAÑO BELLO	vereda verganzo conjunto Frontino	3106545707	lizeth.alex37@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		CUNDINAMARCA	TOCANCIPÁ		NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		76970886	08/05/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-04	2026-04	I	$0	$509.300	

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					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	218.900	0		0		0	2	400	0	219.300	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	280.200	0	0	0	0	2	500	0	280.700	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										
14-11	ARL SURA	890903790-5	9.200				9.200	2	100	9.300			92	9.300	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	2	0	0	0
ICBF				
0	2	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	218.900	219.300
Pensión	1	280.200	280.700
Riesgos Laborales	1	9.200	9.300
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	508.300	509.300

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	1077087714	LIZETH JASMIN AVENDAÑO BELLO	vereda verganzo conjunto Frontino	3106545707	lizeth.alex37@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		CUNDINAMARCA	TOCANCIPÁ		NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		76970886	08/05/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-04	2026-04	I	$0	$509.300	

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	Excepción	IND	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 1077087714	AVENDAÑO BELLO LIZETH JASMIN	59	0			N																	230301	1.750.905	30	280.200	0	0	0	0	EPS005	1.750.905	30	218.900	14-11	1.750.905	30	1	9.200		0	0	0	0	0	0	0	0	0

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	1077087714	LIZETH JASMIN AVENDAÑO BELLO	vereda verganzo conjunto Frontino	3106545707	lizeth.alex37@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		CUNDINAMARCA	TOCANCIPÁ		NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		84514136	27/05/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-05	2026-05	I	$0	$508.300	

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					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	218.900	0		0		0	0	0	0	218.900	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	280.200	0	0	0	0	0	0		280.200	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										
14-11	ARL SURA	890903790-5	9.200				9.200	0	0	9.200			92	9.200	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	218.900	218.900
Pensión	1	280.200	280.200
Riesgos Laborales	1	9.200	9.200
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	508.300	508.300

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	1077087714	LIZETH JASMIN AVENDAÑO BELLO	vereda verganzo conjunto Frontino	3106545707	lizeth.alex37@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		CUNDINAMARCA	TOCANCIPÁ		NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		84514136	27/05/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-05	2026-05	I	$0	$508.300	

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	Excarcelado	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 1077087714	AVENDAÑO BELLO LIZETH JASMIN	59	0			N																	230301	1.750.905	30	280.200	0	0	0	0	EPS005	1.750.905	30	218.900	14-11	1.750.905	30	1	9.200		0	0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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