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

NÚMERO DE CONTRATO	005-2026

OBJETO

PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN PARA DESARROLLAR ACTIVIDADES DE SERVICIOS GENERALES EN LA PERSONERÍA MUNICIPAL DE MADRID - CUNDINAMARCA.

FECHA DE CONTRATO	07 DE ENERO 2026
PLAZO DE EJECUCION	ONCE (11) MESES Y VEINTI CINCO (25) DIAS
FECHA DE INICIO	7/1/2026
FECHA DE FINALIZACION	31/12/2026
PRÓRROGAS EN TIEMPO / ADICIÓN	SIN / CON

CONTRATISTA

GLORIA ROCIO BELTRAN RODRIGUEZ

C.C.	X	NIT	39.769.095
ACTIVIDAD ECONOMICA CII			10
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°.	5

PERIODO	01/05/2026 A 31/05/2026
VALOR DEL PAGO	2,250,000
N° FACTURA	5

CUENTA BANCARIA	0344225578		
BANCO	BBWA	TIPO	AHORROS

Gloria Rocio Beltran R.

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	FAMISANAR
PERIODO	MAYO
# PLANILLA	85927014

PENSION	
ENTIDAD	PORVENIR
PERIODO	MAYO
# PLANILLA	85927014

ARL	
ENTIDAD	POSITIVA
PERIODO	MAYO
# PLANILLA	85927014

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: **1 de Junio de 2026**

FIRMA SUPERVISOR

PERSONERÍA
Municipal de Madrid

CÓDIGO	250030	
VERSIÓN	2	
FECHA DE APROBACIÓN		
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

		CC. / Nit
GLORIA ROCIO BELTRAN RODRIGUEZ		397.690.095

III. TIPO DE CONTRATO

CONTRATO NUMERO	FECHA:	
005-2026	7/1/2026	
FECHA INICIO:	PIAZO INICIAL	
7/1/2026	ONCE11 MESES Y VEINTI CINCO DIAS	

IV. OBJETO

PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN PARA DESARROLLAR ACTIVIDADES DE SERVICIOS GENERALES EN LA PERSONERÍA MUNICIPAL DE MADRID - CUNDINAMARCA

V. PERIODO CERTIFICADO

Desde: DD/MM/AAAA	Hasta: DD/MM/AAAA	Informe No.
1/5/2026	31/5/2026	5

VI. CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS	ACTIVIDADES EJECUTADAS	SOPORTE O EVIDENCIA
Realizar la limpieza y desinfección diaria de todas las áreas de la Personería Municipal, incluyendo oficinas, mobiliarios, pasillos, áreas de atención al público y baño, promoviendo un ambiente adecuado para el trabajo.	Se realizó diariamente en la personeria Municipal de Madrid.	Soporte planilla 05
Asegurar la disponibilidad continua de materiales de limpieza y desinfección, manteniendo un inventario adecuado y reportando cualquier necesidad de reposición.	Se garantiza la organización de cada uno de los elementos utilizados y se reporta oportunamente cuando alguno de ellos está próximo a agotarse.	Soporte planilla 05
Realizar la desinfeccion periodica de superficies comunes, como puertas, interruptores de luz y manijas, para prevenir la propagación de virus y bacterias.	Se realizó de forma, diaria en la Personeria Municipal de Madrid.	Soporte planilla 05
Realizar la recolección y disposición adecuada de los residuos y basura en todas las áreas de la Personería Municipal.	Se realizó la recolección y disposición de los residuos de forma continua.	Soporte planilla 05
Informar de manera inmediata sobre cualquier incidente o situación que pueda afectar la ejecución de las labores de limpieza y desinfección	Se informa cada vez que sea necesario.	Soporte planilla 05
Apoyar al personero en las actividades que este le solicite en cuanto a las acciones de desinfección y limpieza de acuerdo con las necesidades de la entidad.	Se realizó de manera diaria.	Soporte planilla 05
Las demás necesarias para el cumplimiento del objeto del contrato.	Se realizó la destruccion de papel de desecho y/o residuos de la Personeria Municipal de Madrid	Soporte planilla 05

FIRMA DEL CONTRATISTA:

Gloria Rocio Beltran R.

NOMBRE: GLORIA ROCIO BELTRAN RODRIGUEZ

C.C: 39.769.095

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 Mayo de 2026.

Firma del supervisor:

JASON NOVA SALGADO
PERSONERO MUNICIPAL DE MADRID

PERSONERÍA MUNICIPAL DE MADRID - CUNDINAMARCA

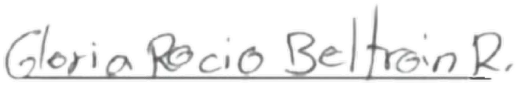
DEBE A:

GLORIA ROCIO BELTRAN RODRIGUEZ
C.C. 39.769.095

Por concepto de pago de honorarios de servicios profesionales prestados en el periodo comprendido entre el 01 al 31 de mayo de 2026, para el desarrollo de las actividades contempladas en el objeto contractual **"PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN PARA DESARROLLAR ACTIVIDADES DE SERVICIOS GENERALES EN LA PERSONERÍA MUNICIPAL DE MADRID - CUNDINAMARCA"** del contrato de prestación de servicios No. 005-2026 en las instalaciones de la Personería Municipal de Madrid - Cundinamarca, DOS MILLONES DOSCIENTO CINCUENTA MIL PESOS ($2'250.000)M/CTE.

Madrid (Cundinamarca), 01 de junio de 2026.

Atentamente,



GLORIA ROCIO BELTRAN RODRIGUEZ

C.C. 39.769.095 de Madrid.

Señores:

PERSONERIA MUNICIPAL DE MADRID (Cund.)

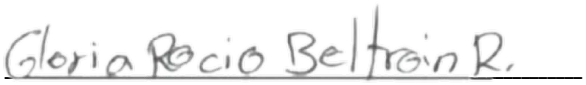
Ciudad.

REF. CERTIFICADO DE CALIFICACIÓN TRIBUTARIA

Yo, GLORIA ROCIO BELTRAN RODRIGUEZ, identificado con la cédula de ciudadanía No 39769095, expedida en MADRID, hago las siguientes declaraciones bajo gravedad de juramento para efectos de aplicación de la retención en la fuente durante el año gravable 2026, Así:

1. (NO(X) SI () 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(X) SI () 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: GLORIA ROCO BELTRAN RODRIGUEZ

Cedula: 39769095 de MADRID

N° Contrato: 005-2026.

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	39769095	GLORIA ROCIO BELTRAN RODRIGUEZ	CL 5 N 4 - 74	8250028	gloriarocio.beltranrodriguez@gmail.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)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		85927014	26/05/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-05	2026-05	I	$0	$517.400	

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	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										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	18.300				18.300	0	0	18.300			183	18.300	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	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	18.300	18.300
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	517.400	517.400

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	39769095	GLORIA ROCIO BELTRAN RODRIGUEZ	CL 5 N 4 - 74	8250028	gloriarocio.beltranrodriguez@gmail.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)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		85927014	26/05/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-05	2026-05	I	$0	$517.400	

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	Exonerado	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 39769095	BELTRAN RODRIGUEZ GLORIA ROCIO	59	0			N																	230301	1.750.905	30	280.200	0	0	0	0	EPS017	1.750.905	30	218.900	14-23	1.750.905	30	2	18.300		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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

PERSONERÍA Municipal de Madrid

Codigo: F-01-F25	
Versión: 01	
Fecha: Enero 2025	
Paginas:1	

PLANILLA DE SEGUIMIENTO LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN

gar: INSTALACIONES PERSONERÍA MUNIC[illegible]DE MADRID

ITEM	FECHA	HORA	ASEO GENERAL					RESPONSABLE DE LIMPIEZA	OBSERVACIONES
			DIARIO				LIMPIEZA PROFUNDA		
			INSTALACIONES LIMPIEZA DE PISOS (BARRER Y/O TRAPEAR)				Desinfección y mantenimiento (1 VEZ POR SEMANA)		
			OFICINA 1	OFICINA 2	OFICINA 3	BAÑO			
1	04/5/2026	8:30 am	BTLP	BTPL	BTPL	T dias	T dias	Rocio Beltran R. (Rocio)	2 diarios.
2	05/5/2026	8:30 am	BTLP	BTPL	BTLP	T dias	T dias	Rocio Beltran R	2 rollos diarios.
3	06/5/2026	8:30 am	BTLP	BTPL	BTLP	T dias	T dias	Rocio Beltran R.	2 rollos diarios.
4	07/5/2026	8:30 am	BTLP	BTLP	BTLP	T dias	T dias	Rocio Beltran R	2 rollos diarios.
5	08/5/2026	8:30 am	BTLP	BTLP	BTLP	T dias.	T dias	Rocio Beltran R	2 rollos diarios.
6	11/5/2026	8:30 am	BTLP	BTLP	BTLP	T dias	T dias	Rocio Beltran R	2 rollos diarios.
7	12/5/2026	8:30 am	BTLP	BTLP	BTLP	T dias	T dias	Rocio Beltran R	2 rollos diarios.
8	13/5/2026	8:30 am	BTLP	BTLP	BTLP	T dias	T dias	Rocio Beltran R.	2 rollos diarios
9	14/5/2026	8:30 am	BTLP	BTLP	BTLP	T dias	T dias.	Rocio Beltran R.	2 rollos. diarios.
10	15/5/2026	8:30 am	BTLP	BTLP	BTLP	T dias	T dias.	Rocio Beltran R	2 rollos diarios.
11	19/5/2026	8:30 am	BTLP	BTLP	BTLP	T dias	T dias.	Rocio Beltran R	2 rollos diarios.
12	20/5/2026	8:30 am	BTLP	BTLP	BTLP	T dias	T dias.	Rocio Beltran R.	2 rollos diarios.
13	21/5/2026	8:30 am	BTLP	BTLP	BTLP	T dias	T dias	Rocio Beltran R	2 rollos diarios.
14	22/5/2026	8:30 am	BTLP	BTLP	BTLP	T dias	T dias	Rocio Beltran R	2 rollos diarios.
15	25/5/2026	8:30 am	BTLP	BTLP	BTLP	T dias	T dias	Rocio Beltran R	2 rollos diarios.
16	26/5/2026	8:30 am	BTLP	BTLP	BTLP	T dias	T dias.	Rocio Beltran R	2 rollos diarios.
17	27/5/2026	8:30 am	BTLP	BTLP	BTLP	T dias	T dias.	Rocio Beltran R	2 rollos diarios.
18	28/5/2026	8:30 am	BTLP	BTLP	BTLP	T dias	T dias.	Rocio Beltran R	2 rollos diarios.
19	29/5/2026	8:30 am	BTLP	BTLP	BTLP	T dias	T dias.	Rocio Beltran R.	2 rollos diarios.
20									
21									
22									
23									
24									
25									
26									
27									
28									
29									
30									

ELABORÓ: OSCAR MENDIETA -CONTROL INTERNO. APROBÓ: JASON NOVA SALGADO PERSONERO MUNICIPAL.