

Anapoima – Cundinamarca, julio 01 de 2026

CUENTA DE COBRO No. 006

**LA PERSONERIA MUNICIPAL DE ANAPOIMA
NIT 890.680.097-1**

DEBE A:

LYDA JUDITH MOLANO CARDENAS CC 1.125.550.590

LA SUMA DE:

TRES MILLONES CIENTO MIL PESOS M/CTE (\$ 3'100.000)

POR CONCEPTO DE:

**PRESTAR CON SUS PROPIOS MEDIOS CON PLENA AUTONOMIA TECNICA Y ADMINISTRATIVA
LOS SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN EN ASUNTOS JURIDICOS DE LA PERSONERÍA
MUNICIPAL DE ANAPOIMA VIGENCIA 2026**

SON..... \$3'100.000



**LYDA JUDITH MOLANO CARDENAS
CC. 1.125.550.590 EXP. EN LA PRIMAVERA**

Anapoima - Cundinamarca, 01 de julio de 2026.

Doctor
RICHARD MEJIA RIOS
Personero Municipal de Anapoima
Supervisor
Ciudad

Asunto: INFORME DE ACTIVIDADES CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No. 002

INFORME DE ACTIVIDADES No. 006

Tipo de Informe:	Final <input type="checkbox"/>	Parcial <input checked="" type="checkbox"/>	Pago No: SEIS (6)
------------------	--------------------------------	---	----------------------

Número del contrato: 002 – 2026	Fecha del contrato: 15 DE ENERO DE 2026	Fecha de Iniciación: 19 DE ENERO DE 2026	Fecha de Terminación: 18 DE MAYO DE 2026
Fecha de adición y prórroga No 01.	Valor adición: \$6.200.000	Plazo prórroga No: Dos (02) meses	Nueva fecha de terminación: 18 de Julio de 2026.
Nombre del Contratista: LYDA JUDITH MOLANO CARDENAS		Identificación del Contratista: 1.125.550.590	

OBJETO DEL CONTRATO: PRESTAR CON SUS PROPIOS MEDIOS CON PLENA AUTONOMIA TECNICA Y ADMINISTRATIVA LOS SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN EN ASUNTOS JURIDICOS DE LA PERSONERÍA MUNICIPAL DE ANAPOIMA VIGENCIA 2026.

Nombre del Supervisor: Dr. RICHARD MEJIA RIOS	Cargo del Supervisor: PERSONERO MUNICIPAL	Dependencia: PERSONERÍA MUNICIPAL DE ANAPOIMA (CUNDINAMARCA)
---	---	--

PERIODO A CANCELAR: 1 de junio al 30 de junio de 2026

VALOR A PAGAR: \$3'100.000

BANCO: Davivienda

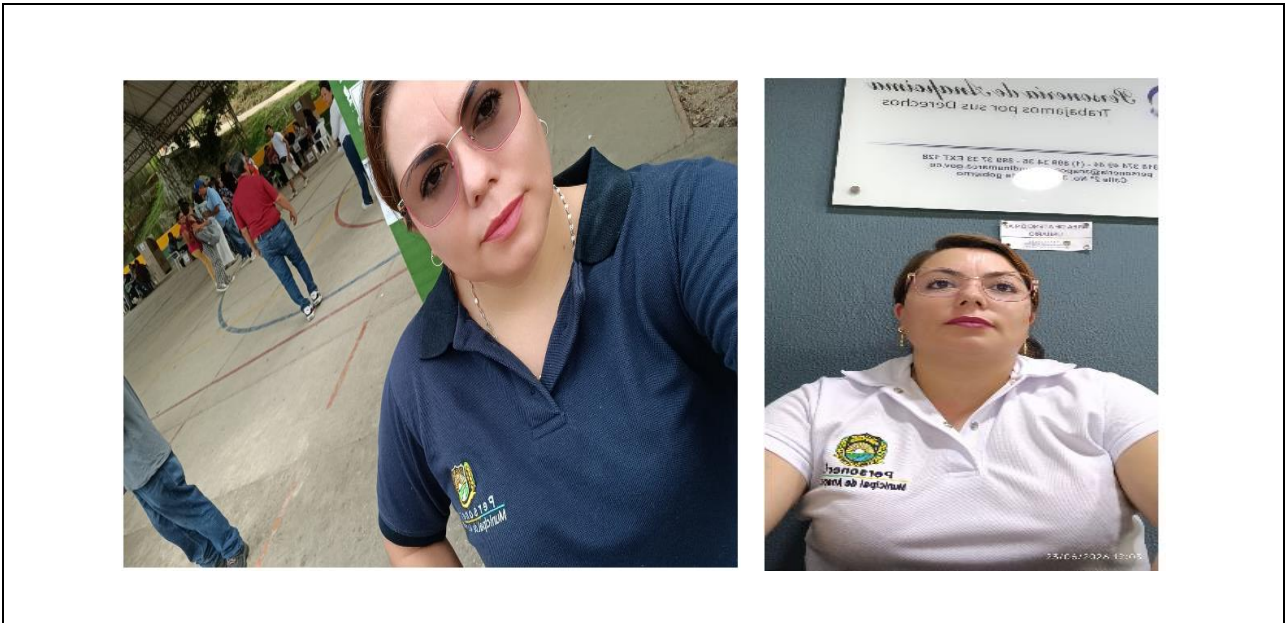
CUENTA DE AHORROS No. 0550468100038172

Obligaciones / Productos programados (según contrato, cronograma y/o asignaciones)	Actividades / Productos desarrollados frente a lo programado
1. ACOMPAÑAMIENTO A LA VISITA ADMINISTRATIVA DE SEGUIMIENTO AL AVANCE DE OBRA DE LA PLAZA DE MERCADO DE ANAPOIMA.	VERIFICACION DEL ESTADO DE AVANCE DE LAS ACTIVIDADES EJECUTAS EN OBRA
2. APOYAR A LA ENTIDAD EN LA PROYECCIÓN, SUSTANCIACIÓN Y TRÁMITE DE LAS ACTUACIONES Y ETAPAS PROCESALES DENTRO DE LOS EXPEDIENTES DISCIPLINARIOS.	APOYO EN LA PROYECCIÓN DE DECISIONES DE FONDO, ESPECÍFICAMENTE EN LO RELACIONADO CON LA APERTURA DE INVESTIGACIONES Y EL ARCHIVO DE EXPEDIENTES DISCIPLINARIOS BAJO LA COMPETENCIA DE LA ENTIDAD.
3. ACOMPAÑAMIENTO EN LA VISITA ADMINISTRATIVA A LA PLANTA DE TRATAMIENTO DE AGUAS RESIDUALES (PTAR) DEL BARRIO NUEVA COLOMBIA.	VERIFICACION DEL ESTADO Y FUNCIONAMIENTO DE LA INFRAESTRUCTURA OBSERVADA DURANTE LA VISITA. .
4. APOYAR LA GESTION Y SEGUIMIENTO DE LOS PROCESOS DISCIPLINARIOS MEDIANTE LA CONSOLIDACION Y ACTUALIZACION DE BASES DE DATOS E INFORMACION PROCESAL.	ELABORACION Y ACTUALIZACION DE TABLA CONSOLIDADA DEL ESTADO DE LOS PROCESOS DISCIPLINARIOS, INCLUYENDO NUMERO DE RADICADO, FECHA DE APERTURA, NOMBRE DEL INVESTIGADO, CARGO, ENTIDAD A LA QUE PERTENECE CON EL FIN DE FORTALECER EL CONTROL Y SEGUIMIENTO INTERNO DE LOS MISMOS.
5. ATENCION Y ORIENTACION AL PUBLICO USUARIO DE LA PERSONERIA MUNICIPAL.	ELABORACION Y TRAMITE DE OFICIOS, COMUNICACIONES Y DEMAS DOCUMENTOS ADMINISTRATIVOS.
6. ACOMPAÑAMIENTO AL DESARROLLO DE LA JORNADA ELECTORAL PRESENCIAL DE SEGUNDA VUELTA.	APOYO EN LAS ACTIVIDADES LOGISTICAS Y ADMINISTRATIVAS REQUERIDAS DURANTE LA JORNADA.
7. APOYO AL DESARROLLO DE LAS FUNCIONES DE LA SECRETARIA DE LA PERSONERIA MUNICIPAL, MEDIANTE LA REALIZACION DE ACTIVIDADES ADMINISTRATIVAS Y DE GESTION DOCUMENTAL PROPIAS DEL DESPACHO.	APOYO A LA RECEPCION, ORGANIZACIÓN, CLASIFICACION Y ARCHIVO DE DOCUMENTOS DEL DESPACHO. .

Evidencia fotográfica



- | | | |
|--|--------------------------------|----------------|
| AUTO DE ARCHIVO 002-2026 SECRETARIO ... | Lo subiste • 8:35 a.m. | Diciplinari... |
| AUTO DE ARHIVO INVESTIGACION DISIC... | Lo abriste • 29 may | Diciplinari... |
| AUTO DE ARCHIVO INSPECTOR DE POLICIA ... | Lo subiste • 8:35 a.m. | Diciplinari... |
| APERTURA DE INVESTIGACION COMPOS.do... | Lo subiste • 8:35 a.m. | Diciplinari... |
| AUTO DE ARCHIVO 014-2025.docx | Editaste el documento • 29 may | Diciplinari... |
| Pliegos definitivos 015-2025 ANGIE CATHER... | Lo abriste • 25 may | Diciplinari... |
| AUTO INHIBITORIO DE INVESTIGACION PRE... | Lo abriste • 29 may | Asuntos t... |
| AUTO DE ARCHIVO 014-2025.docx | Tus creaciones • 29 may | Mi unidad |



Cordialmente,

Handwritten signature of Lyda Judith Molano Cardenas.

LYDA JUDITH MOLANO CARDENAS
CC. 1.125.550.590 EXP. EN LA PRIMAVERA
Celular: 317 4241605
Contratista

Anapoima - Cundinamarca, 01 de julio de 2026

Secretaria:

JUANA MORENO MENDEZ

Secretaria de Hacienda - Administración Municipal de Anapoima.

Ref.: **CERTIFICACIÓN JURAMENTADA PARA DEPURAR LA BASE Y CALCULAR LA RETENCIÓN EN LA FUENTE Y APLICAR LA TABLA DEL ART. 383 DEL ET.**

Respetuosos saludos

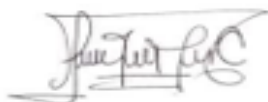
Yo, LYDA JUDITH MOLANO CARDENAS; identificada como aparece al pie de mi firma, como persona natural residente en Colombia, dando alcance a lo dispuesto en el artículo 42 de la Ley 2010 de 2019 y en el párrafo 2 del artículo 383 del estatuto tributario (E.T.), para efectos de determinar el régimen de 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 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.

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 el Régimen del Artículo 383 E.T. 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: _____

Nombre: LYDA JUDITH MOLANO CARDENAS

C.C. No. 1'125.550.590

Contratista



DAVIVIENDA

Banco Davivienda S.A.

CERTIFICAD

**SA
ANTONIO
TEQUENDAM
CUNDINAMARC
COLOMBIA
Alcaldía de**

30/06/202

Por medio de la presente hacemos constar a la **señora LYDA MOLANO**
con **Cédula de** número **12555059**

Posee en el banco

CUENTA DE AHORROS

Númer **055046810003817**
Fecha de **10/02/202**

Cordialment

BANCO

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141160833668



5. Número de identificación Tributaria (NIT) 1 1 2 5 5 5 0 5 9 0 6. DV 8 12. Dirección seccional Impuestos y Aduanas de Gestión 14. Buzón electrónico 8

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente Persona natural o sucesión ilíquida 25. Tipo de documento Cédula de Ciudadanía 1 3 26. Número de identificación 1 1 2 5 5 5 0 5 9 0 28. País COLOMBIA 29. Departamento Vichada 9 9 30. Ciudad/Municipio La Primavera 5 2 4 31. Primer apellido MOLANO 32. Segundo apellido CARDENAS 33. Primer nombre LYDA 34. Otros nombres JUDITH

35. Razón social 36. Nombre comercial 37. Sigla

UBICACIÓN

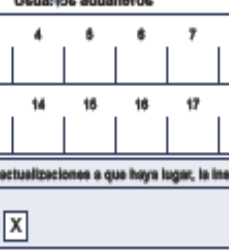
38. País COLOMBIA 1 6 9 39. Departamento Cundinamarca 2 5 40. Ciudad/Municipio San Antonio del Tequendamá 6 4 5 41. Dirección principal CONDOMINIO TENQUENDAMA VDA QUINTAS COLOMBIA 42. Correo electrónico lydave.23@gmail.com 43. Código postal 44. Teléfono 1 3 1 7 4 2 4 1 6 0 5 45. Teléfono 2

CLASIFICACIÓN

Actividad económica				Ocupación	
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	51. Código
7 4 9 0	2 0 1 3 0 9 1 1	6 9 1 0	2 0 2 5 0 2 1 0	1	2
				52. Número establecimiento	

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código 4 9 49 - No responsable de IVA



Usuarios aduaneros										Exportadores					
54. Código										55. Forma	56. Tipo	57. Modo	1	2	3
										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. Anexo SI NO 60. No. de Folios: 0

La información suministrada a través del formulario solicitó de inscripción, actualización, suspensión y renovación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser veraz y exacta en caso de cualquier inconsistencia con respecto a los datos suministrados no serán devueltos los procedimientos solicitados salvo verificación o de suspensión, según el caso, Penúltimo del artículo 1.6.1.2.6 del Decreto 1489 del 2014. De igual manera al formular el trámite el usuario ha informado y acepta la política de tratamiento de datos del 1491 de 2012.
Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.
Firma autorizada:
964. Nombre MOLANO CARDENAS LYDA JUDITH
965. Cargo CONTRIBUYENTE

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE					
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	1125550590	LYDA JUDITH MOLANO CÁRDENAS	condominio Tequendama casa B	0000000	lydave.23@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO
ÚNICA	I - Independiente			CUNDINAMARCA	SAN ANTONIO DEL TEQUENDAMA

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		89050942	03/06/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-06	2026-06	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		Continente	Subtipo	Edad	Extranjero	Exención	OT	OT	OT	OT	OT	OT	OT	OT	OT	OT	OT	OT	OT	OT	OT	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 1125550590	MOLANO CÁRDENAS LYDA JUDITH		59	0																			230301	1.750.905	30	280.200	0	0	0	0	EPS017	1.750.905	30	218.900	14-23	1.750.905	30	1	9.200	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	
CC	1125550590	LYDA JUDITH MOLANO CARDENAS	condominio Tequendama casa 8	0000000	llydave.23@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			CUNDINAMARCA	SAN ANTONIO DEL TEQUENDAMA	NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		89050942	03/06/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-06	2026-06	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					
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

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	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