



PERSONERÍA

Municipal de Madrid

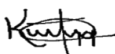
CÓDIGO	250030	
VERSIÓN	2	
FECHA DE APROBACIÓN		
DD	MM	AA
1	7	26

FORMATO UNICO DE TRAMITE DE PAGO

1. INFORMACION GENERAL DEL CONTRATO

NUMERO DE CONTRATO	021-2026	FECHA DE CONTRATO	30/1/2026
OBJETO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA EL LIDERAZGO DE LA ESTRATEGIA DIGITAL Y LA CREACIÓN DE CONTENIDO INSTITUCIONAL DE LA PERSONERÍA DE MADRID, INCLUYENDO EL ACOMPAÑAMIENTO PERIODÍSTICO A SUS ACTIVIDADES OFICIALES	PLAZO DE EJECUCION	Seis (6) meses
CONTRATISTA	KATHERINE DAYANA MUÑOZ PINZON	FECHA DE INICIO	30/1/2026
C.C.	X	FECHA DE FINALIZACION	29/7/2026
NIT	1.016.083.662	PRORROGAS EN TIEMPO/ ADICION	
ACTIVIDAD ECONOMICA CIU	8299		
REGIMEN DE VENTAS	NO RESPONSABLE DE IVA		
		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°.	6
PERIODO	DEL 1 AL 30 DE JUNIO		
VALOR DEL PAGO	\$ 3.000.000		
N° FACTURA	6		
CUENTA BANCARIA	0570478070026271		
BANCO	DAVIVIENDA	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 continúan de se detallan, corresponden a los ingresos percibidos por el presente contrato, para el periodo de liquidación de esta acta.

SALUD	
ENTIDAD	SANITAS
PERIODO	JUNIO
# PLANILLA	9505456147

PENSION	
ENTIDAD	PROTECCION
PERIODO	JUNIO
# PLANILLA	9505456147

ARL	
ENTIDAD	POSITIVA
PERIODO	JUNIO
# PLANILLA	9505456147

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 aportes 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 Area Financiera de la Personería Municipal

La presente certificación se expide el:

01 DE JULIO DEL 2026


 FIRMA SUPERVISOR



PERSONERÍA Municipal de Madrid

CÓDIGO	250030		
VERSION	2		
FECHA DE APROBACIÓN			
DD	MM	AAAA	
1	7	2026	

INFORME DE ACTIVIDADES PRESTACIÓN DE SERVICIOS

PERSONERÍA MUNICIPAL DE MADRID

I. INFORMACIÓN DE SUPERVISIÓN

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

III. INFORMACIÓN CONTRACTUAL

Nombre o Razón social del contratista	CC / NIT
KATHERINE DAYANA MUÑOZ PINZÓN	1.016.083.662

IV. TIPO DE CONTRATO:

Contrato NUMERO	Fecha: DD/MES/AÑO
021-2026	30/6/2026
FECHA INICIO:	Plazo inicial
30/1/2026	Ses (6) meses
OBJETO	

PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA EL LIDERAZGO DE LA ESTRATEGIA DIGITAL Y LA CREACIÓN DE CONTENIDO INSTITUCIONAL DE LA PERSONERÍA DE MADRID, INCLUYENDO EL ACOMPAÑAMIENTO PERIODÍSTICO A SUS ACTIVIDADES OFICIALES

V. PERIODO CERTIFICADO

Desde: DD/MM/AAAA	Hasta: DD/MM/AAAA	Informe No.
1/6/2026	30/6/2026	6

VI. CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS	ACTIVIDADES EJECUTADAS	SOPORTE O EVIDENCIA
--------------------------	------------------------	---------------------

1 LIDERAR Y ESTRUCTURAR LA PARRILLA DE CONTENIDO DIGITAL, DEFINIENDO TEMÁTICAS, ENFOQUES COMUNICATIVOS, FORMATOS Y CRONOGRAMAS DE PUBLICACIÓN, ALINEADOS CON LOS OBJETIVOS INSTITUCIONALES DE LA PERSONERÍA DE MADRID.	Elabore la planilla de contenido de las publicaciones de JUNIO con el fin de organizar el material que se iba a difundir en los canales de la personería.	https://docs.google.com/spreadsheets/d/1BAAAAPVWjms3d3d8Ue2f5T1bvtu8Qe3m27Nv8T193m_v5/edit?gid=211873806&gid=2118738060
2 ELABORAR GUIONES Y LIBRETOS PARA PIEZAS AUDIOVISUALES, GARANTIZANDO UNA ADECUADA DIVULGACIÓN DE LA GESTIÓN, PROGRAMAS Y ACCIONES DESARROLLADAS POR LA PERSONERÍA.	Elabore los guiones del día del maestro, guión de reel estilos de crianza, reel lo que creen que hace la personería, día contra el trabajo infantil, insulindependientes.	https://docs.google.com/document/d/180uj5_0QOPAnd_7ZC8x_auf38v67Eor62DM21v_g2vU/edit?tab=t.0
3 PRODUCIR MATERIAL AUDIOVISUAL (VIDEOS INFORMATIVOS, INSTITUCIONALES Y CONTENIDO DIGITAL), DESTINADO A LA DIFUSIÓN EN LOS CANALES OFICIALES DE COMUNICACIÓN DE LA PERSONERÍA DE MADRID.	Durante el mes de JUNIO grabe y edite 11 Productos que fueron difundidos en las redes sociales de la personería	https://www.instagram.com/reel/D25cAeT9XC7v?utm_source=ig_web_copy_link&igsh=MzR0
4 CREAR CONTENIDO CREATIVO Y DESARROLLAR CAMPAÑAS COMUNICATIVAS DE ALTO IMPACTO, ORIENTADAS A FORTALECER EL POSICIONAMIENTO INSTITUCIONAL	Estructure y desarrolle las campañas de: Votaciones estratificación, elecciones presidenciales primera vuelta	
5 REALIZAR ACOMPAÑAMIENTO PERIODÍSTICO A ACTIVIDADES, EVENTOS Y REUNIONES INSTITUCIONALES EN LAS QUE SE REQUIERA PRESENCIA DE LA PERSONERÍA DE MADRID, INCLUYENDO REGISTRO, CUBRIMIENTO Y GENERACIÓN DE CONTENIDO INFORMATIVO.	Durante el mes de JUNIO realice 6 acompañamientos a actividades, eventos y reuniones en las que fui solicitada.	
6 GENERAR CONTENIDOS DIGITALES ADICIONALES, CONFORME A LAS SOLICITUDES DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO Y EN COHERENCIA CON LAS TENDENCIAS COMUNICATIVAS ACTUALES.	Elabore 4 piezas graficas solicitadas por el supervisor del contrato con el fin de que fueran difundidas en las redes sociales de la personería	
7 DESARROLLAR LAS DEMÁS ACTIVIDADES QUE SEAN NECESARIAS, RELACIONADAS DIRECTAMENTE CON EL OBJETO CONTRACTUAL.	Elabore 11 contenidos escritos que se difundieron en las redes sociales de la personería	https://docs.google.com/document/d/1Ck4k30eE4YBzrE6Luk31_8D60GwP8Tu2QIsawNtKA/edit?tab=t.0

FIRMA DEL CONTRATISTA
NOMBRE: KATHERINE DAYANA MUÑOZ PINZÓN
C.C. 1.016.083.662

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.

Asi 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 Decreto 1709 de 2002 correspondientes al mes de Junio de 2026.

Firma del supervisor
JASON NOVA SALGADO
PERSONERO MUNICIPAL DE MADRID

PERSONERÍA MUNICIPAL DE MADRID - CUNDINAMARCA

DEBE A:

Katherine Dayana Muñoz Pinzon

CC. 1.016.083.662 de Bogotá D.C

Por concepto de pago de honorarios de servicios profesionales prestados en el periodo comprendido entre el 01 al 30 de junio de 2026, para el desarrollo de las actividades contempladas en el objeto contractual **“PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA EL LIDERAZGO DE LA ESTRATEGIA DIGITAL Y LA CREACION DE CONTENIDO INSTITUCIONAL DE LA PERSONERIA DE MADRID, INCLUYENDO EL ACOMPAÑAMIENTO PERIODISTICO A SUS ACTIVIDADES OFICIALES”**, del Contrato de Prestación de Servicios **021-2026** en las Instalaciones de la Personería Municipal de Madrid - Cundinamarca, por valor de **TRES MILLONES DE PESOS M/CTE** (\$3.000.000).

Madrid (Cundinamarca), 1 de julio de 2026.

Atentamente,



Katherine Dayana Muñoz Pinzon

C.C. 1.016.083.662 de Bogotá D.C

Madrid, junio 2026.

Señores,

PERSONERIA MUNICIPAL DE MADRID (Cund.) Ciudad.

REF. CERTIFICADO DE CALIFICACIÓN TRIBUTARIA

Yo, **KATHERINE DAYANA MUÑOZ PINZON**, identificado con la cédula de ciudadanía No **1.016.083.662**, expedida en Bogotá, 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: Katherine Dayana Muñoz Pinzon

Cedula: 1.016.083.662

N° Contrato: 021-2026

Planilla Resumen

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$413,200	\$0	\$0	\$413,200	
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	\$413,200	\$0	\$0	\$413,200	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$13,500	\$0	\$0	\$13,500	
POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$13,500	\$0	\$0	\$13,500	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$322,900	\$0	\$0	\$322,900	
SANTITAS	EPS005	800,251,440	6	1	\$322,900	\$0	\$0	\$322,900	
TOTAL				1	\$749,600	\$0	\$0	\$749,600	

BANCO DAVIVIENDA S.A.
CERTIFICA:

Que **KATHERINE DAYANA MUMOZ PINZON**, quien se identifica con **Cédula de ciudadanía No. 1016083662** y es titular de la cuenta terminada en ****6271** , realizó el siguiente pago a través de :

Fecha del pago	Valor	Destino	Factura - Referencia	Número de Autorización
26/05/2026	\$ 749.600,00	APORTES EN LINEA	339169700	39169700

Se expide en Bogotá, el 23-06-2026.

Atentamente,

BANCO DAVIVIENDA S.A.