

Madrid – Cundinamarca, 14 de agosto de 2026 ✓

**CUENTA DE COBRO No 07 DE 2026 ✓
EL CONCEJO MUNICIPAL DE MADRID CUNDINAMARCA
NIT 832003549-3**

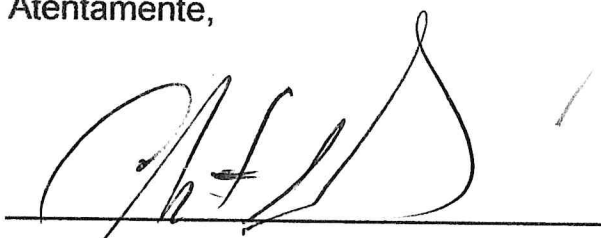
**DEBE A
CARLOS FERNANDO RUEDA SIERRA
C.C. 79.338.900**

**LA SUMA DE
DOS MILLONES CUATROCIENTOS MIL PESOS M/CTE (\$ 2.400.000)**

POR CONCEPTO DE

Servicios prestados en el periodo comprendido entre el **1 de julio y el 31 de julio de 2026**, en el Honorable Concejo Municipal de Madrid, según contrato No. **024**, cuyo objeto es contrato PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION COMO DIGITADOR DEL CONCEJO MUNICIPAL DE MADRID, favor consignar al siguiente número de cuenta de ahorros No. 344353651 del banco VVBA. ✓

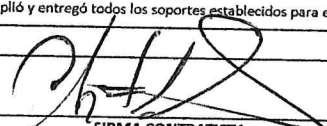
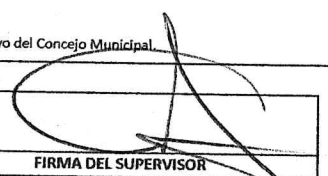
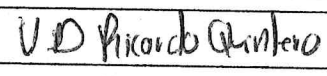
Atentamente,



**CARLOS FERNANDO RUEDA SIERRA
C.C. 79.338.900**



*Yenifer Herrera
14/08/2026*

		CONCEJO MUNICIPAL DE MADRID CUNDINAMARCA			
FORMATO INFORME PARA PAGO					
1. INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO					
NÚMERO DE CONTRATO		CMM 024-2026		TIPO DE CONTRATO	
				PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO	
OBJETO					
PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION COMO DIGITADOR DEL CONCEJO MUNICIPAL DE MADRID					
FECHA DE CONTRATO		30/01/2026		PLAZO DE EJECUCIÓN	
				331	
FECHA DE INICIO		30/01/2026		FECHA DE FINALIZACIÓN	
				30/12/2026	
CONTRATISTA					
CARLOS FERNANDO RUEDA SIERRA					
TIPO ID		No DE IDENTIDAD			
N° CC		79.338.900			
SUPERVISOR					
CÉSAR ALEXANDER ARAUJO CORTÉS					
CARGO		SECRETARIO GENERAL			
DEPENDENCIA		SECRETARÍA GENERAL			
2. INFORMACIÓN PARA TRAMITE DE PAGO					
VALOR INICIAL CONTRATO		\$ 26.480.000,00			
ADICION 1					
ADICION 2					
VALOR TOTAL CONTRATO		\$ 26.480.000,00			
PERIODO		01/07/2026 A 31/07/2026			
VALOR DEL PAGO		\$ 2.400.000			
VALOR DEL PAGO EN LETRAS					
DOS MILLONES CUATROCIENTOS MIL PESOS M/CTE					
N° FACTURA		7			
INFORMACION PAGO SEGURIDAD SOCIAL					
SALUD		FAMISANAR		\$ 220.300,00	
PENSION		COLPENSIONES		\$ 281.900,00	
ARL		POSITIVA		\$ 9.300,00	
No. DE PLANILLA		93612390			
PAC					
ENERO		\$ 80.000,00			
FEBRERO		\$ 2.400.000,00			
MARZO		\$ 2.400.000,00			
ABRIL		\$ 2.400.000,00			
MAYO		\$ 2.400.000,00			
JUNIO		\$ 2.400.000,00			
JULIO		\$ 2.400.000,00			
AGOSTO					
SEPTIEMBRE					
OCTUBRE					
NOVIEMBRE					
DICIEMBRE					
REZAGO					
TOTAL		\$ 14.480.000,00			
BANCO		BBVA COLOMBIA			
TIPO DE CUENTA		AHORROS			
No. DE CUENTA		344353651			
3. CERTIFICACIÓN					
1. Como supervisor o Interventor del contrato certifico que el contratista cumplió satisfactoriamente con el objeto y obligaciones del referido contrato, durante el periodo correspondiente al presente pago.					
2. 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.					
3. Los aportes realizados por el contratista corresponden al periodo y monto establecidos por ley para la cotización.					
4. El contratista cumplió y entregó todos los soportes establecidos para el tramite del pago, los cuales son remitidos al archivo del Concejo Municipal.					
					
FIRMA CONTRATISTA		FIRMA DEL SUPERVISOR			
C.C No. 79.338.900		CÉSAR ALEXANDER ARAUJO CORTÉS			
					
		Vo. Bo. JURIDICO			

	CONCEJO MUNICIPAL DE MADRID CUNDINAMARCA		
	FORMATO INFORME PARA PAGO		

FECHA:	30-jul-26 ✓	PERIODO DE EJECUCIÓN		
No.CONTRATO	FECHA DE INICIO:	30/01/2026	FECHA DE TERMINACIÓN:	30/12/2026
CMM-024-2026	PLAZO EJECUCIÓN:		331 DÍAS	
NOMBRE:	CARLOS FERNANDO RUEDA SIERRA		CC No.	79.338.900
OBJETO:	PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION COMO DIGITADOR DEL CONCEJO MUNICIPAL DE MADRID			
VALOR TOTAL CONTRATO:		\$ 26.480.000		

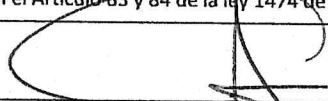
OBLIGACIONES ESPECIFICAS	ACTIVIDADES REALIZADAS	EVIDENCIAS
1. Transcribir de manera textual los audios generados en las sesiones ordinarias y extraordinarias del Concejo Municipal de Madrid, tanto de plenaria como de comisión.	Transcribí durante el periodo del informe 10 actas: 83, 84, 87, 89, 96, 102, 104,107, 108 y 109 conforme a la programación asignada para el segundo periodo de sesiones ordinarias de la Corporación.	Anexo No. 01 Actas transcritas
2. Imprimir, organizar y entregar el acta de transcripción en medio físico y magnético.	Envié en los tiempos acordados las actas para revisión y envío a reparto en plenaria para aprobación.	
3. Apoyar en los procesos de selección, clasificación, foliación, análisis y procesamiento de la información que sea necesaria para la ejecución de las actividades en materia de archivo y gestión documental de las actas transcritas y digitalizadas.	Durante el periodo del informe no se desarrollaron actividades de apoyo al área de gestión documental.	
4. Responder por todos y cada uno de los documentos tanto físicos como digitales que reciba; evitando que los mismos se deterioren, pierdan o dañen total o parcialmente.		
5. Entregar en los tiempos acordados con el supervisor del contrato las actas transcritas y el medio magnético del audio que le fuera entregado para su transcripción.	Entregué en los tiempos proyectados la información solicitada, las 10 actas se entregaron en el formato establecido y bajo la parametrización indicada.	Anexo No. 2 - Actas enviadas julio
6. Velar porque las actas transcritas sean fidedignas del audio entregado y que no lleven errores ortográficos, mecanográficos o dificulten su comprensión por indebida transcripción.	Las actas transcritas corresponden en su totalidad a los audios de las 10 sesiones asignadas. Durante el periodo del informe no se recibieron correcciones o ajustes por desarrollar.	
7. Abstenerse e entregar cualquier información o de realizar copias o duplicados para sí, o para terceros de los documentos que le hayan sido entregados para su digitalización	Durante el periodo del informe se mantuvieron los compromisos de confidencialidad y reserva de la información.	
8. Brindar apoyo logístico en las actividades propias del archivo en relación con los procesos de selección, clasificación, análisis, foliación de gestión documental del Concejo Municipal de Madrid	Durante el periodo del informe no se asignaron actividades de gestión documental.	
9. Las demás que le sean requeridas por la supervisión del contrato	Durante el periodo del informe no se asignaron obligaciones adicionales.	

En mi calidad de supervisor, previa verificación de la información recibida 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.



FIRMA CONTRATISTA

C.C No. 79338900



FIRMA DEL SUPERVISOR

V.B Ricardo Quintero.

Vo. Bo. JURIDICO

Tipo

CC

Número

79338900

Forma Presentación

Única

Clase Aportante

I - Independiente

Nombre Aportante

Carlos Fernando Rueda Sierra

Nombre Sucursal

Código

Departamento

Cundinamarca

Dirección

Calle 10 No 14A-85 Sur Torre 11 Apdo 241

Teléfono

3506861093

Correo

esculturarueda.ari@gmail.com

Exonerado Pago Parafiscales y Salud

NO

Datos del Aportante

Datos de la Planilla

Planilla Asociada

FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)

NÚMERO PLANILLA

FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)

CANTIDAD EMPLEADOS

CANTIDAD UPIC

PERIODO SALUD

PERIODO PENSIÓN

Tipo Planilla

TOTAL NOMINA

TOTAL A PAGAR

2026-07

2026-07

1

\$0

\$511.500

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD												
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor				
EPS017	Familianar EPS	830003584-7	218.900	0		0		0	8	1.400	0	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	No. Afiliados
25-14	Colpensiones	900335004-7	280.200	0	0	0	0	8	1.700	0	1

TOTALES RIESGOS LABORALES												
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	Fondo Solidaridad	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor							
14-23	Positiva Seguros	86001153-6	9.200				9.200	8	100	9.300	92	1

TOTALES CAJAS											
Código CCF	Nombre										

TOTALES PARA FISCALES											
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados							
0	8	0	0	0							
0	8	0	0	0							

TOTALES POR SUBSISTEMA				
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de ICE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar	
Salud	1	218.900	220.300	
Pensión	1	280.200	281.900	
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	511.500	

Planilla pagada Dijo
por \$1.250.905 ok

Tipo

CC

Número

79338900

Nombre Aportante

CARLOS FERNANDO RUEDA SIERRA

Dirección

Calle 10 No 14A-85 Sur
Torre 11 Apdo 241

Teléfono

3506861083

Correo

esculturgueda.arte@gmail.com

Forma Presentación

ÚNICA

Clase Aportante

I – Independiente

Nombre Sucursal

Código

Departamento

CUNDINAMARCA

Ciudad / Municipio

MOSQUERA

Exonerado Pago Parafiscales y Salud

NO

Planilla Asociada

Fecha Pago Asociada (DIA/MES/AÑO)

Número Planilla

93812390

Fecha Pago (DIA/MES/AÑO)

12/08/2026

Cantidad Empleados

1

Cantidad UPC

0

Periodo Salud

2026-07

Periodo Pensión

2026-07

Tipo Planilla

I

Total Nómina

\$0

Total a Pagar

\$511.500

PAG 2 de 2

DETALLE POR COTIZANTE																																												
INFORMACIÓN COTIZANTE			INFORMACIÓN HOVEDADES														PENSION										SALUD				RIESGOS LABORALES				CCF				PARAFISCALES					
No.	Tipo y Número de Identificación	Apellidos y Nombres	Prótesis	Exóticas	Colores sintéticos	Extracción	MS	RES	RET	YDR	TAF	TOL	TOL	TOL	TOL	TOL	Cud. AFP	IBC AFP	DIB	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de solidaridad	Cud. EPS	IBC EPS	Cotización (Valor UPC)	Cud. ARL	IBC ARL	Costo de Previsión	Cotización CCF	IBC CCF	Costo CCF	Aporte IBC	Aporte SENA	Aporte ICEF	Aporte ESAP	Aporte MEN						
1	CC 7038960	RUEDA SIERRA CARLOS FERNANDO	57	0													25-14	1.750.905	30	230.200	0	0	0	0	EP5017	1.753.905	30	218.900	14-23	1.750.905	30	1	9.200	0	0	0	0	0	0	0	0			

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

Estado de la Transacción: **Aprobada** ✓

Los siguientes son los datos de tu transacción:

Valor: \$ 511.500,00

Empresa: COMPENSAR-OI

Descripción: MiPlanilla.com Pago Protección Social

Fecha de la transacción: 11/08/2026

CUS: 559571675

Gracias por utilizar nuestro servicio.



Ten en cuenta estos tips de seguridad:

- 1. Usa dispositivos personales o de confianza para realizar tus pagos.
- 2. No abras enlaces sospechosos.
- 3. Cambia tus contraseñas con regularidad.
- 4. Digita manualmente la URL del portal de tu entidad financiera.
- 5. Recuerda que PSE nunca te contactará para solicitarte información personal.



Para mayor información comunícate con nosotros:

- En Bogotá: +57 (601) 3808890 Opción 5
- Contáctanos: <https://www.pse.com.co/persona-centro-de-ayuda>



Un servicio de



ACH Colombia Oficial



ACH Colombia Oficial



@ACHColombia



ACH Colombia Oficial

DECLARACIÓN JURAMENTADA PARA EFECTOS TRIBUTARIOS – LEY 1943 DE 2018 (SISTEMA DE DETERMINACIÓN DEL IMPUESTO SOBRE LA RENTA DE LAS PERSONAS NATURALES)

Madrid, Julio de 2026. ✓

CARLOS FERNANDO RUEDA SIERRA, identificado con Cédula de Ciudadanía No 79338900 de BOGOTA obrando en nombre propio y en cumplimiento a lo dispuesto en el artículo 241 del Estatuto Tributario, modificado por la Ley 1943 de 2018, con el fin de establecer la clasificación tributaria para efectos de retención en la fuente, manifiesto bajo gravedad de juramento que:

1. Para efectos tributarios, mis ingresos provienen de la prestación de servicios de manera personal y se clasifican en la categoría Ingresos Cédula General - Rentas de trabajo (Art. 335 E.T.) y corresponden a los ingresos señalados en el Art. 103 E.T -Salarios, comisiones, viáticos, gastos de representación, honorarios, retribución a servicios personales:

Sí ☒ No ☐

A continuación, relaciono la siguiente información:

No. de Contrato	OBJETO	VALOR MENSUAL
CMM-024-2026	PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION COMO DIGITADOR DEL CONCEJO MUNICIPAL DE MADRID	2.400.000 /


CARLOS FERNANDO RUEDA SIERRA
CÉDULA: 79338900
CELULAR: 3506861083
CORREO: esculturarueda.arte@gmail.com