DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA DE VENTA

Decreto N. 522/2003 Art.03

No. 08

Para personas naturales no comerciantes o inscritas en Regimen Simplificado

RAZON SOCIAL	MUNICIPIO DE GACHETÁ		
DIRECCIÓN	CARRERA 4 No. 4-79	TELÉFONO	6018535128
NIT	899999331-2		
FECHA DE LA TRANSACCIÓN	1 de septiembre de 2026	NIT/C.C	1.007.760.650
NOMBRE Y APELLIDOS DEL BENEFICIARIO DEL PAGO	PAULA ANDREA CARDENAS BELTRAN		
CIUDAD Y DIRECCIÓN DEL BENEFICIARIO DEL PAGO	GACHETÁ - RESGUARDO 1		

CONCEPTO

PSA - 053 - 2026

PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN ADMINISTRATIVA EN LOS PROCESOS TÉCNICOS CONTABLES EN EL MARCO DE LAS COMPETENCIAS DE LA SECRETARÍA DE HACIENDA DEL MUNICIPIO DE GACHETÁ, DEPARTAMENTO DE CUNDINAMARCA

DURANTE EL TIEMPO COMPRENDIDO ENTRE EL 01 AL 31 DE AGOSTO 2026

Subtotal	$ 2.550.000,00
VALOR A PAGAR	$ 2.550.000,00

FIRMA

NOTA: Las personas inscritas en Régimen Simplificado, adjuntar fotocopia del RUT

FAVOR CONSIGNAR A LA CUENTA DE AHORROS N° 22926345889 BANCOLOMBIA A FAVOR DE PAULA ANDREA CARDENAS BELTRAN

	INFORME DE GESTION DEL CONTRATISTA	**Código AG-F-GC-06**
	Fecha de emisión 3-10-2016	version: 03

INFORME DE EJECUCION DEL CONTRATO

SERVICIOS PROFESIONALES		DE APOYO A LA GESTION	X
OTRO			

INFORME No. 8 9

INFORME PARCIAL	X
INFORME FINAL	

PERIODO DEL INFORME:	**01 al 31 de agosto de 2026**
FECHA EN QUE SE RINDE EL INFORME	1 de septiembre de 2026

CONTRATANTE:	MUNICIPIO DE GACHETA CUNDINAMARCA
INFORMACIÓN DEL CONTRATO	
CONTRATO No.	PSA - 053 - 2026
CONTRATISTA	PAULA ANDREA CARDENAS BELTRAN
C.C. No.	1.007.760.650 de Gachetá
NOMBRE DEL REPRESENTANTE L	N/A
NIT	N/A
NOMBRE DEL SUPERVISOR	CAMILO ESTEBAN LINARES PUENTES
CARGO DEL SUPERVISOR	SECRETARIO DE HACIENDA
OBJETO:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN ADMINISTRATIVA EN LOS PROCESOS TÉCNICOS CONTABLES EN EL MARCO DE LAS COMPETENCIAS DE LA SECRETARÍA DE HACIENDA DEL MUNICIPIO DE GACHETÁ, DEPARTAMENTO DE CUNDINAMARCA
FECHA SUSCRIPCIÓN :	22 de enero de 2026
FECHA INICIO:	23 de enero de 2026
PLAZO DE EJECUCION	OCHO (8) MESES Y NUEVE (9) DÍAS
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	$ 22.355.023,00
ADICION No.	$ 0,00
FECHA DE TERMINACION	30 de septiembre de 2026
FECHA ACTA DE SUSPENSION No. 01 (si aplica)	N.A.
FECHA ACTA DE REINICIO No. 01	N.A.
NUEVA FECHA DE TERMINACION	N.A.
CESION / TERMINACION ANTICIPADA	N.A.
GARANTIAS EXIGIDAS EN EL CONTRATO	N.A.
ASEGURADORA	N.A.

	INFORME DE GESTION DEL CONTRATISTA	**Código AG-F-GC-06**
	Fecha de emisión 3-10-2016	version: 03
FECHA APROBACION DE GARANTIAS	N.A.	
FORMA DE PAGO	EL MUNICIPIO cancelará a EL CONTRATISTA el valor del contrato de acuerdo a su disponibilidad presupuestal así: Mediante un (1) primer PAGO DE UN MILLÓN NOVECIENTOS CINCUENTA Y CINCO MIL VEINTITRÉS PESOS MONEDA CORRIENTE ($1.955.023,00) correspondiente a las actividades ejecutadas en el mes de enero de 2026 Y OCHO (8) PAGOS MENSUALES DE DOS MILLONES QUINIENTOS CINCUENTA MIL PESOS MONEDA CORRIENTE ($2.550.000,00) cada uno, previa autorización del supervisor del contrato	

1. EJECUCION, LOGROS Y RESULTADOS DE LAS ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

Relación precisa de la ejecución conforme a las actividades contratadas y desarrollados durante el periodo objeto del informe.

OBLIGACION ESPECIFICA 1.Apoyar documentos concernientes a los procesos de gestión contable con el respectivo el trámite

AVANCES

Se colaboro en la revision,causación y registro contable en el sistema utilizado por la entidad, de las facturas y/o cuentas de cobro presentadas en el periodo para su posterior tramite mediante comprobantes: 75 COM (compras y cuentas por pagar) y 107 CxP (documentos soporte enlace con la DIAN) no obligados a facturar, asi mismo, se realizó la organización en carpetas por banco los extractos correspondientes al mes de julio 2026, con el fin de apoyar el proceso de conciliaciones bancarias tambien se generaron los auxiliares contables por concepto de fedegan de algunos meses y se generó un consolidado de los recibos universales por concepto de degüello correspondientes a julio, con el fin de verificar que se haya pagado la totalidad dentro del mes.

OBLIGACION ESPECIFICA 2: Apoyar a la gestión documental, de acuerdo con normatividad relacionada en la Secretaría de Hacienda

AVANCES

Se llevo a cabo la organización de la documentación contable, garantizando su correcto archivo físico y/o digital.

OBLIGACION ESPECIFICA 3. Elaborar de las actas de reuniones, sesiones de comités o consejos que se encuentren a cargo de la Secretaría de Hacienda

AVANCES

No se ejecuto la obligacion en este periodo

OBLIGACION ESPECIFICA 4: Apoyar la Secretaría de Hacienda en las actividades asistenciales relacionada con reuniones y programas propios de la administración.

AVANCES

Se participo en una de las actividades de seguridad : atención de emergencias

OBLIGACIÓN ESPECÍFICA 5: Apoyar digitación de información en el sistema financiero HASSQL manejado por la Secretaría de Hacienda

Se brindo apoyo en la validacion, digitacion y actualizacion de informacion y registro de causacion mediante 75 comprobantes (COM) , 107 documentos soportes enlace con la dian, garantizando el registro oportuno,asi como tambien se colaboro con el registro de algunos de los rendimientos financieros derivados de las conciliaciones bancarias del mes de julio con 65 banco de bogota, 16 de bancolombia y 09 de banco agrario de las cuentas correspondientes al Municipio mediante la revisión y validación de los movimientos registrados en las cuentas contables frente a la información reportada por las entidades financieras con el fin de realizar los ajustes pertinentes en caso de requerirse.

OBLIGACION ESPECIFICA 6: Atender los requerimientos que sean realizados por el supervisor del contrato y las demas obligaciones que contribuyan a garantizar el cabal cumplimiento y ejecucion del contrato.

*La contratista colaboro con la gestión de los archivos planos de recaudo provenientes del Banco de Bogotá y Bancolombia, realizando su descarga organización y verificación de los conceptos: impuesto predial, ICA, recibos universales, convenio ICA (guías) y RETEICA para su posterior carga y generacion de interfaz en los respectivos modulos del sistema HAS SQL en el periodo.
*Verificar y solicitar egreso del tesoro nacional (rendimientos convenio plaza)
* Se colaboro con el registro de casos en la pagina web de HAS SQL
*Se brindó apoyo en la revisión y el ajuste de las partidas pendientes del mes de julio correspondientes a las cuentas conciliadas por el contador mediante correo electronico
* Mediante consultas con HAS SQL se atendieron dos inquietudes relacionadas con presuntas inconsistencias en las declaraciones de ICA a través del portal web de la Alcaldía, y revision con pagos PSE que no se estaban acreditando en el banco asignado(banco de bogota), sino en una entidad bancaria distinta (bancolombia).
*Colaboración en la consulta y entrega de números de egresos solicitados por algunos contratistas.

2. PAGOS REALIZADOS EN EL DESARROLLO DEL CONTRATO. (SIN INCLUIR EL PRESENTE PERIODO)

NUMERO DE PAGO	COMPROBANTE Y FECHA	VALOR COMPROBANTE
PAGO No. 1	EDS 2026000031-11/02/2026	$ 1.955.023,00
PAGO No. 2	EDS 2026000133-12/03/2026	$ 2.550.000,00
PAGO No. 3	EDS 2026000215-10/04/2026	$ 2.550.000,00
PAGO No. 4	EDS 2026000290-30/04/2026	$ 2.550.000,00
PAGO No. 5	EDS 2026000428-05/06/2026	$ 2.550.000,00
PAGO No. 6	EDS 2026000527- 06/07/2026	$ 2.550.000,00
PAGO No. 7	EDS 2026000638- 06/08/2026	$ 2.550.000,00
		$ 17.255.023,00

FECHA DE EXPEDICION

DIA	MES	AÑO
martes, 1 de septiembre de 2026		

FIRMA DEL CONTRATISTA
PAULA ANDREA CARDENAS BELTRAN
1.007.760.650 de Gachetá

DECLARACIÓN BAJO JURAMENTO SOBRE RETEFUENTE Y COEXISTENCIA DE CONTRATOS

PAULA ANDREA CARDENAS BELTRAN identificado con la cédula de ciudadanía **1.007.760.650** vinculado con el municipio de Gachetá, mediante contrato de PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO ***PSA - 053 - 2026*** durante el periodo **01 al 31 de agosto de 2026**

Hago constar bajo la gravedad del juramento que:

1. Para la prestación del servicio o los honorarios, NO he contratado o vinculado dos (2) o más trabajadores o contratistas asociados a la actividad, por al menos noventa (90) días continuos o discontinuos.

2. Si __ No _X__, estoy obligado (a) a presentar Declaración de Renta por el año gravable inmediatamente anterior.

3. Mis ingresos corresponden a Rentas de trabajo, contempladas en el artículo 103 del E.T: "Se consideran rentas exclusivas de trabajo, las obtenidas por personas naturales por concepto de salarios, comisiones, prestaciones sociales, viáticos, gastos de representación, honorarios, emolumentos eclesiásticos, compensaciones recibidas por el trabajo asociado cooperativo y, en general, las compensaciones por servicios personales"

4. Si estoy aportando al Sistema de Seguridad Social según lo establecido en el contrato con el Municipio y los demás contratos similares celebrados.

94279475 **18/08/2026**

5. Por pertenecer a quienes no son responsables del impuesto sobre las ventas IVA, NO estoy obligado a expedir factura de venta y/o documento equivalente según artículo 1.6.1.4.3. decreto nacional No. 1625 de 2016 Único reglamentario en Materia Tributaria y artículo 7, numeral 7 de la resolución 042 de 2020 de la DIAN.

6. Que NO soy pensionado.

7. Que en el periodo ya indicado, además de los honorarios recibidos en cumplimiento del contrato ya indicado SI ____ o NO __X___ tenia vigentes los siguientes contratos con otras entidades así:

Entidad	N.A	Valor mensualizado	$ 0,00
Entidad	N.A.	Valor mensualizado	$ 0,00

Lo anterior para efectos de retención en la fuente conforme a lo establecido en el artículo 383 del Estatuto Tributario. De acuerdo a lo anterior le solicito depurar mi base gravable para la retención en la fuente, producto del contrato del cual soy titular, de acuerdo con la siguiente información:

1. Valor pago mensual por contratos de medicina prepagada:		$ 0,00
2. Valor pago mensual por concepto de intereses crédito hipotecario:		$ 0,00
2. Dependientes económicos (Padres mayores de 60 años, hijos menores de 18 años)	**SI**	
	NO	**X**

Para constancia se firma el **1 de septiembre de 2026**

Atentamente,



PAULA ANDREA CARDENAS BELTRAN
C.C. N° 1.007.760.650 DE GACHETÁ

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	1007760650	PAULA ANDREA CARDENAS BELTRAN	Gacheta Cundinamarca	3888684	paucarde.1523@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		94279475	18/08/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-07	2026-07	I	$0	$510.000	

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	4	700	0	219.600	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
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	280.200	0	0	0	0	4	900	0	281.100	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										
14-4	Vida Colpatria S.A.	860002183-9	9.200				9.200	4	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	4	0	0	0
ICBF				
0	4	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	219.600
Pensión	1	280.200	281.100
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	510.000

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	1007760650	PAULA ANDREA CARDENAS BELTRAN	Gacheta Cundinamarca	3888684	paucarde.1523@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		94279475	18/08/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-07	2026-07	I	$0	$510.000	

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 1007760650	CARDENAS BELTRAN PAULA ANDREA	59	0			N																	230201	1.750.905	30	280.200	0	0	0	0	EPS017	1.750.905	30	218.900	14-4	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