MACHETA VUESTRA HONROSA LABRANZA	**RECIBO A SATISFACCIÓN Y CERTIFICADO PARA PAGO PARCIAL CONTRATOS/CONVENIOS**	

El suscrito secretario(a) de despacho certifica que toda la información relacionada a continuación se consultó directamente en los documentos del contrato los cuales se encuentran archivados en el expediente correspondiente. El cumplimiento a satisfacción de las obligaciones del contratista las certifica el supervisor y/o interventor del contrato, al igual que el cumplimiento frente al Sistema de Seguridad Social en Salud, Riesgos Laborales, Pensiones y aportes parafiscales, tal como lo establece la normatividad vigente. .

FECHA DE EXPEDICIÓN DE LA PRESENTE CERTIFICACIÓN	Día	Mes	Año	FECHA DE INICIO DEL CONTRATO	Día	Mes	Año	FECHA DE TERMINACIÓN (Incluidas adiciones)	Día	Mes	Año
	19	10	2026		4	9	2026		18	10	2026

SECRETARÍA DE PLANEACIÓN E INFRAESTRUCTURA

CONTRATO N°	PRINCIPAL	ADICIONAL	CONTRATISTA - BENEFICIARIO	CÉDULA O NIT
221-2026	X		LAURA XIMENA SEGURA BARRETO	1072446756
TELÉFONO FIJO	**NÚMERO CELULAR**		**DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA**	**CORREO ELECTRÓNICO**
	3148856691		CARRERA 1 #9-15	seguraximena211@gmail.com

OBJETO	**APOYO ADMINISTRATIVO DE LA SECRETARIA DE PLANEACIÓN Y OBRAS PÚBLICAS DEL MUNICIPIO DE MACHETÁ, DEPARTAMENTO DE CUNDINAMARCA**
CLAUSULA FORMA DE PAGO ESTABLECIDA EN EL CONTRATO	La Alcaldia Municipal de MACHETA pagara al contratista la suma de TRES MILLONES TRECIENTOS MIL PESOS M/CTE ($ 3,300,000) .esto de la siguiente forma:A) UN PRIMER PAGO por la suma de DOS MILLONES DOSCIENTOS MIL PESOS M/CTE ($2,200,00) B) UN SEGUNDO PAGO por la suma de UN MILLON CIEN MIL PESOS M/CTE ($1,100,000)

NUMERO DE RUBRO	2,3,2,02,02,009	NOMBRE DEL RUBRO	Servicios para la comunidad, sociales y personales	NUMERO Y NOMBRE DE LA FUENTE	1,2,1,0,00-- INGRESOS CORRIENTES DE LIBRE DESTINACION
ENTIDAD BANCARIA			BANCO AGRARIO DE COLOMBIA		
CUENTA N°			4-314-62-03752-0		AHORROS

AFECTACION PRESUPUESTAL	VALOR	NUMERO DE PAGOS	VALOR
VALOR REGISTRO PRESUPUESTAL	$ 3.300.000	PRIMERO	$ 2.200.000
		SEGUNDO	$ 1.100.000
		TERCERO	
		CUARTO	
		QUINTO	
		SEXTO	
		SEPTIMO	
VALOR ADICIÓN		TOTAL DE PAGOS	$ 3.300.000
		SALDO POR EJECUTAR	$ 0
TOTAL	$ 3.300.000	VALOR TOTAL	$ 3.300.000

REGISTRO PRESUPUESTAL QUE AFECTA ESTA CUENTA

DIA	MES	AÑO	NÚMERO DE R.P
4	9	2026	2026000630

CERTIFICACIÓN DE PAGOS APORTES SEGURIDAD SOCIAL

DIA	MES	AÑO	NÚMERO DE PLANILLA
19	10	2026	96070796

EL CONTRATISTA CUMPLIÓ A SATISFACCIÓN CON EL OBJETO DEL CONTRATO/CONVENIO	SI	X
	NO	

PERIODO A CERTIFICAR	DEL			AL		
	Día	Mes	Año	Día	Mes	Año
	4	10	2026	18	10	2026

OBSERVACIONES (si se requiere)	

SUPERVISOR/INTERVENTOR		CONTRATISTA		ORDENADOR DEL GASTO	
NOMBRE:	KATHY VALENTINA ALVAREZ SANABRIA	NOMBRE:	LAURA XIMENA SEGURA BARRETO	NOMBRE:	PABLO EMILIO ESPINOSA HERNANDÉZ
CARGO:	SECRETARIA DE PLANEACION Y OBRAS PUBLICAS	CARGO:	AUXILIAR ADMINISTRATIVA SECRETARIA DE PLANEACION	CARGO:	Alcalde Municipal
FIRMA:		FIRMA:	Ximena Segura	FIRMA:	

DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES EFECTUADAS A NO OBLIGADOS A FACTURAR Res. 42 UAE DIAN de Mayo 5/2020 Art.55	FECHA OPERACIÓ 19/10/2026 N U M E R O : 2

DATOS DE LA ENTIDAD

Razón Social:	MUNICIPIO DE MACHETÁ CUNDINAMARCA		
Tipo de Documento:	NIT	**Número de Documento:**	899.999.401-1
Dirección:	CARRERA 8 No. 5-35 Machetá Cundinamarca	**Telefono:**	

INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATISTA

Nombre y Apellidos:	LAURA XIMENA SEGURA BARRETO			
Tipo de Documento:	CC	**Número de Documento:**	1.072.446.756	
Fecha de actividad	**Desde:** dd/mm/aaaa 4/10/2026	**Hasta:** dd/mm/aaaa 18/10/2026		
Dirección:	Vereda Santa Librada			
Ciudad:	Machetá,Cundinamarca			
Teléfono fijo:		**Celular:**	3148856691	
Email:	seguraximena211@gmail.com			

CONCEPTO DEL PAGO

PAGO FINAL No. 02, BAJO EL CONTRATO NRO. 221 DE 2026 CUYO OBJETO ES: PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN DE APOYO ADMINISTRATIVO DE LA SECRETARÍA DE PLANEACIÓN Y OBRAS PÚBLICAS DEL MUNICIPIO DE MACHETÁ, DEPARTAMENTO DE CUNDINAMARCA

El contratista ha desarrollado las obligaciones objeto del contrato civil de prestación de servicios con total independencia y autonomía frente al Municipio de Machetá, razón por la cual éste no constituye vínculo laboral alguno, ni da lugar a ninguna clase de prestaciones sociales (artículo 2 de la ley 50 de 1990).

Valor $	**$ 1.100.000**		
Valor en letras	**UN MILLON CIEN MIL PESOS M/CTE**		
Nº Cuenta Bancaria:	4-314-62-03752-0		
Tipo Cuenta:	AHORROS	**Banco:**	Banco Agrario de Colombia

	Informes de actividades:	Si ☑	No ☐
	Panilla Pago Salud, Pensión y ARL	Si ☑	No ☐
Para efectos de practicar la retención en la fuente de acuerdo al Art.383 del E.T., informar que el contratista no han vinculado 2 o mas trabajadores asociados a esta actividad.		Si ☐	No ☑

Ximena Segura

Firma del Contratista

Firma Autorizada Supervisor

Machetá, 19 de octubre de 2026

Señores:
Municipio de Machetá, Cundinamarca
E. S. D.

CERTIFICACIÓN MENSUAL

LAURA XIMENA SEGURA BARRETO, identificado con la cédula de ciudadanía número 1.072.446.756 me permito certificar, bajo la gravedad de juramento:

1. - En cumplimiento del Decreto No. 1070 del 28 de mayo de 2013, Artículo 3 **"Contribuciones al Sistema General de Seguridad Social**. De acuerdo con lo previsto en el artículo 26 de la ley 1393 de 2010 y el artículo 108 del Estatuto Tributario, la disminución de la base de retención para las personas naturales residentes cuyos ingresos no provengan de una relación laboral, o legal y reglamentaria, por concepto de contribuciones al Sistema General de Seguridad Social, pertenezcan o no a la categoría de empleados, estará condicionada a su pago en debida forma, para lo cual se adjuntará a la respectiva factura o documento equivalente copia de la planilla o documento de pago"

El documento soporte de pago de aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad en Salud, Pensiones y Riesgos Laborales, efectuados durante periodo **04 de octubre 2026 al 18 de octubre de 2026,** corresponden a los ingresos provenientes del **CD-CPS N.° 221-2026** materia de pago sujeto a retención.

2.- En cumplimiento del Decreto No. 1070 del 28 de Mayo de 2013, Artículo 2 **"Depuración de la base del cálculo de la retención en la fuente"** y el **Decreto número 099 de 2013**, mediante el cual se reglamentó lo ordenado en el art. 383 del E.T. (modificado por el art. 13 de la Ley 1607 de diciembre 26 de 2012) estableciendo que esa tabla de retención allí contenida, se podrá aplicar a toda persona natural perteneciente a la Categoría de Empleados, según el art.329 del E.T (adicionado por el art. 10 de la Ley 1607), **CERTIFICO QUE:** (Seleccione para cada concepto con una X según corresponda):

CONCEPTO	SI	NO	VALOR MENSUAL
Pertenezco al Régimen Común del Impuesto a las ventas		X	
A la fecha del presente efectúo aportes cuenta AFC (Ahorro fomento para la construcción) *(ANEXAR CERTIFICACIÓN)*		X	
A la fecha del presente efectúo aportes VOLUNTARIOS a pensión (*DIFERENTES A LOS OBLIGATORIOS - ANEXAR CERTIFICACIÓN)*		X	
Certificación pago Intereses en préstamos para adquisición de vivienda del Empleado (o el costo financiero en un contrato de leasing para adquirir vivienda del Empleado) valor pagado año: **2018** VALOR ANUAL $_____ No. Meses _____ (*ANEXAR CERTIFICACIÓN)*		X	
Certificación pagos a medicina prepagada y/o Planes Adicionales de Salud valor pagado año: **2019** VALOR ANUAL $____ No. Meses _____ *(ANEXAR CERTIFICACIÓN)*		X	
Según lo establecido en el artículo 388 del Estatuto Tributario Nacional, tengo dos (2) o más personas subcontratadas.		X	

Relación de Dependientes:

NOMBRE DEL DEPENDIENTE	EDAD	PARENTESCO	VALOR MENSUAL

QUE EL 80% O MAS DE MIS INGRESOS, SON PRESTADOS DE MANERA PERSONAL Y CORRESPONDEN AL EJERCICIO DE UNA PROFESIÓN LIBERAL O SERVICIOS TÉCNICOS QUE NO REQUIEREN EL USO DE MATERIALES O EQUIPO ESPECIALIZADO.

LAURA XIMENA SEGURA BARRETO	**Firma** Ximena Segura
C. C. No 1.072.446.756 de Machetá	

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	1072446756	LAURA XIMENA SEGURA BARRETO		vereda Santa Librada	3148856691	seguraximena211@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente			CUNDINAMARCA	MACHETÁ		NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		96070796	19/10/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-10	2026-10	I	$0	$305.000	

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					
ESSC24	EPS-S Coosalud	900226715-3	131.400	0		0		0	0	0	0	131.400	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	168.100	0	0	0	0	0	0		168.100	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										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	5.500				5.500	0	0	5.500			55	5.500	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	131.400	131.400
Pensión	1	168.100	168.100
Riesgos Laborales	1	5.500	5.500
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	305.000	305.000

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	1072446756	LAURA XIMENA SEGURA BARRETO	vereda Santa Librada	3148856691	seguraximena211@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		CUNDINAMARCA	MACHETÁ		NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		96070796	19/10/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-10	2026-10	I	$0	$305.000	

ETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE							INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN								SALUD				RIESGOS LABORALES					CCF				PARAFISCALES				
Tipo y Número de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Cotiza. exterior	Exonerado	IRG	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VRP	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
CC 1072446756	SEGURA BARRETO LAURA XIMENA	59	0			N	X																230301	1.050.543	18	168.100	0	0	0	0	ESSC24	1.050.543	18	131.400	14-23	1.050.543	18	1	5.500		0	0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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

INFORME DEL CONTRATISTA			
CONTRATO DE SERVICIOS PROFESIONALES No. 221-2026			
OBJETO CONTRACTUAL	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN DE APOYO ADMINISTRATIVO DE LA SECRETARÍA DE PLANEACIÓN Y OBRAS PÚBLICAS DEL MUNICIPIO DE MACHETÁ, DEPARTAMENTO DE CUNDINAMARCA		
DATOS DEL CONTRATO			
CONTRATISTA	**LAURA XIMENA SEGURA BARRETO**		
IDENTIFICACIÓN	C.C. No. 1.072.446.756 DE MACHETA		
FECHA DEL INFORME	19/10/2026	NUMERO DE INFORME	SEGUNDO
SUPERVISOR DEL CONTRATO	**KATHY VALENTINA ALVAREZ SANABRIA**		
PRINCIPALES ACTIVIDADES REALIZADAS EN EL PERIODO			
DATOS PARA COBRO			
PERIODO COBRADO	DESDE EL 04 OCTUBRE HASTA EL 18 DE OCTUBRE DE 2026		
VALOR A COBRAR	UN MILLON CIEN MIL PESOS M/CTE ($1.100.000)		
PRINCIPALES ACTIVIDADES REALIZADAS EN EL PERIODO			
ACTIVIDAD CONTRATADA	**DETALLE DEL AVANCE ACTIVIDAD CONTRATADA**		**SOPORTES**
1). Apoyo en recibir, revisar, clasificar, radicar, distribuir y controlar documentos, datos, elementos y correspondencia, - relacionados - con los asuntos de competencia de la dependencia o proceso asignado, observando los procedimientos establecidos.	Se recibe y se registra la correspondencia en el libro dispuesto por la oficina para el control y seguimiento de las comunicaciones recibidas, con el propósito de garantizar su adecuada gestión y dar respuesta oportuna, dentro de los términos establecidos, a las solicitudes radicadas ante la Secretaría de Planeación y Obras Públicas.		Registro fotográfico Anexo 8
2). Realizar los procesos de digitación, aplicación, actualización y/o registro documental de carácter administrativo, operativo y financiero propios de la dependencia, área funcional o proceso al que pertenece, observando los instrumentos tecnológicos, términos legales, las directrices y procedimientos establecidos	Se realizó la digitación, actualización y registro de la información y documentación de carácter administrativo y operativo correspondiente a la dependencia, de acuerdo con los procedimientos e instrumentos establecidos. Asimismo, se efectuó la organización y actualización de los registros documentales, garantizando el adecuado manejo de la información y el cumplimiento de los lineamientos y términos establecidos para su gestión.		Registro fotográfico Anexo foto #7
3). Atender y orientar a los usuarios, tanto internos como externos suministrando la información general que requieran de conformidad con los trámites, las autorizaciones y los	Se atendió y orientó de manera oportuna a los usuarios internos y externos que acudieron a la dependencia, brindando información general relacionada con los trámites, requisitos, autorizaciones y procedimientos a cargo de la Secretaría		Registro fotográfico Anexo foto #5

procedimientos establecidos propios de la dependencia o área funcional asignada	de Planeación y Obras Públicas, de acuerdo con los lineamientos y protocolos establecidos.	
4). Apoyo en elaborar y proyectar los documentos oficiales (correspondencia), certificaciones, planillas y demás actos administrativos que requieran los usuarios tanto internos como externos, que sean competencias del área o proceso que maneje, de acuerdo con las directrices y disposiciones sobre la materia.	Se brindó apoyo en la elaboración y proyección de documentos oficiales, correspondencia, certificaciones, planillas y demás documentos administrativos requeridos por los usuarios internos y externos, de acuerdo con las necesidades de la dependencia y dentro del ámbito de competencia del área. Estas actividades se desarrollaron atendiendo las directrices, procedimientos y disposiciones establecidos para la elaboración, trámite y gestión de la documentación.	Registro fotográfico Anexo foto #3
5). Desempeñar funciones de asistencia administrativa encaminadas a facilitar el desarrollo y ejecución del proceso contractual de la dependencia, conforme a los requerimientos.	Se brindó apoyo en las actividades de asistencia administrativa requeridas para facilitar el desarrollo y ejecución de los procesos contractuales de la dependencia, mediante la organización, revisión, gestión y seguimiento de la documentación relacionada con los trámites contractuales, atendiendo los requerimientos de la oficina y dando cumplimiento a los procedimientos y lineamientos establecidos.	Registro fotográfico Anexo foto #4
6). Apoyo en efectuar diligencias y/o trámites externos o internos, relacionados con el logro de sus funciones y competencias de la dependencia, de acuerdo con los procedimientos, orientaciones y directrices impartidas.	Se brindó apoyo en la realización de diligencias y trámites internos y externos relacionados con las funciones y competencias de la dependencia, atendiendo oportunamente los requerimientos asignados y dando cumplimiento a los procedimientos, orientaciones y directrices impartidas para el desarrollo de las actividades	Registro fotográfico GENERAL
7). Promover y apoyar la organización y fortalecimiento del archivo de gestión de la dependencia, con el fin de facilitar y garantizar la mejora en la prestación de los servicios a cargo de la dependencia, observando las disposiciones técnicas, procedimentales y protocolarias sobre la materia	Se brindó apoyo en la organización, clasificación y fortalecimiento del archivo de gestión de la dependencia, realizando la revisión y organización de la documentación de acuerdo con los criterios y procedimientos establecidos. Estas actividades contribuyeron a facilitar la consulta, conservación y control de la información, así como a mejorar la gestión y prestación de los servicios a	Registro fotográfico Anexo foto #2 Y 6

	cargo de la dependencia, en observancia de las disposiciones técnicas y procedimentales aplicables.	
8). Aplicar las normas y procedimientos propios del sistema de control interno en el desarrollo de la gestión y de procesos asignados, conforme a la disposiciones, lineamientos y requerimientos establecidos	Se aplicaron las normas, procedimientos y lineamientos establecidos en el marco del sistema de control interno para el desarrollo de las actividades y procesos asignados, atendiendo las disposiciones y requerimientos de la dependencia. Asimismo, se realizó el seguimiento de las actividades bajo criterios de organización, control y cumplimiento de los procedimientos establecidos.	N/A

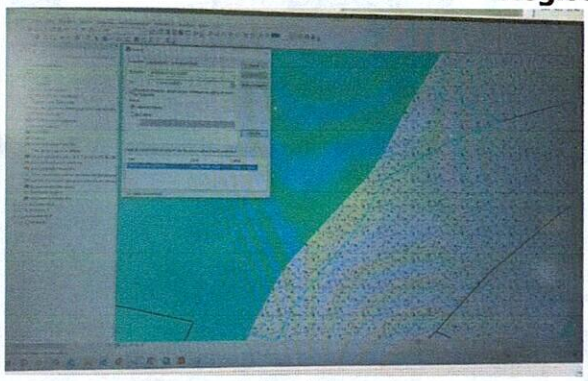
RELACION DE ANEXOS

D.SSD.OCUMENTOS	**DOCUMENTOS ALLEGADOS**	**N° DE FOLIOS**
Factura o cuenta de cobro	X	1
Informe de actividades	X	4
Registro fotográfico	X	2
Planilla de pago a seguridad social	X	1
Anexos (describirlos si los hay)	X	-

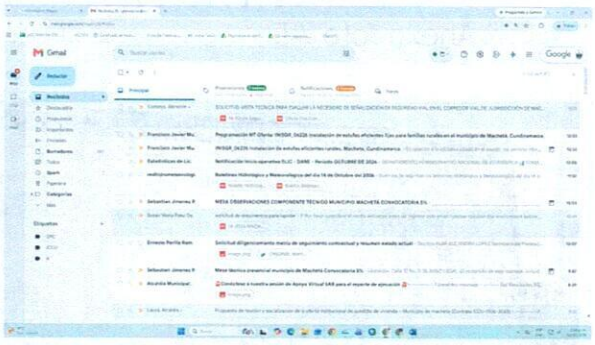
OBSERVACIONES

Laura Ximena segura Barreto
C.C. 1.072.446.756 DE MACHETA
Contratista

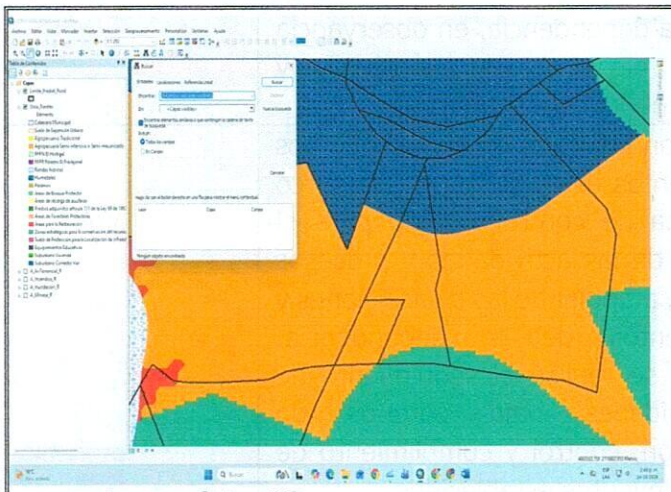
Registro fotográfico



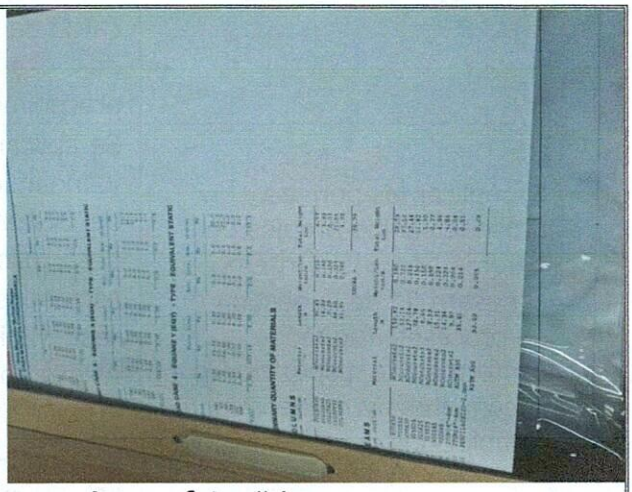
Anexo foto #1



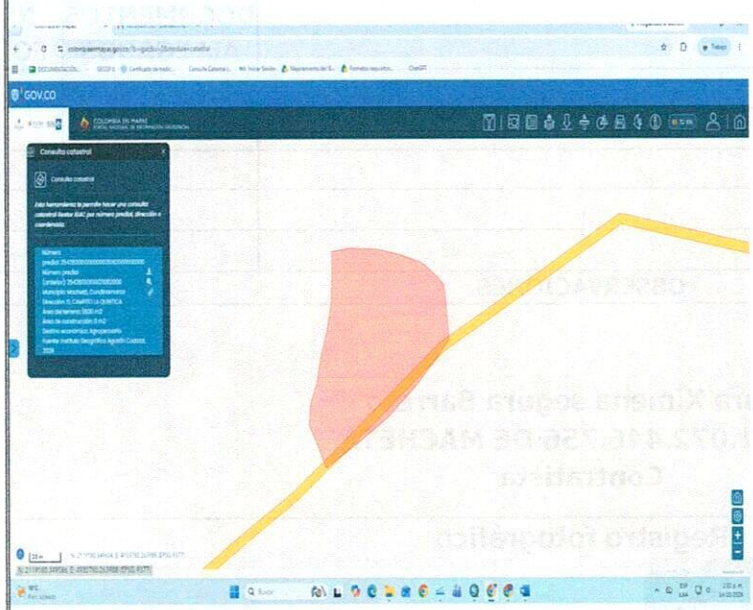
Anexo foto #2



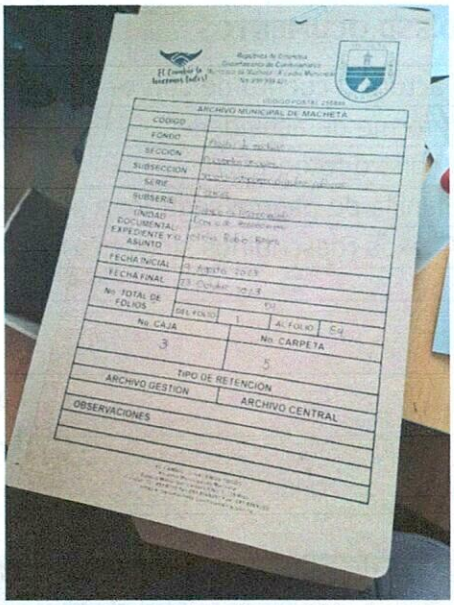
Anexo foto #3



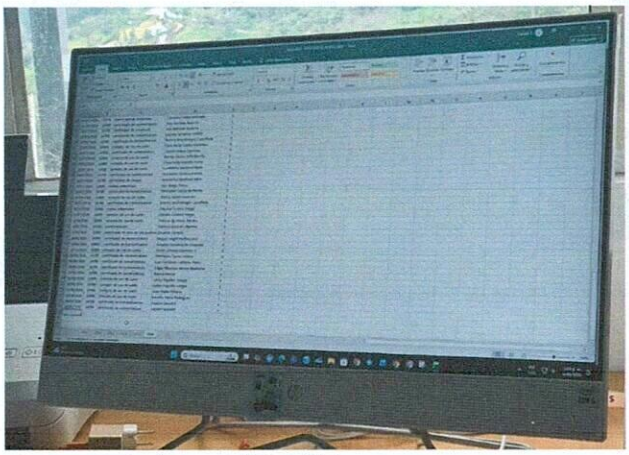
Anexo foto #4



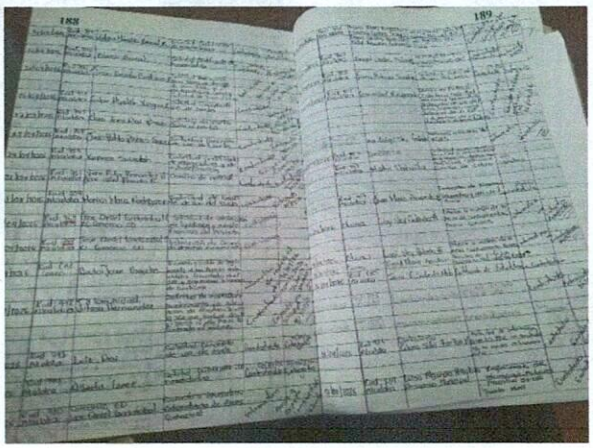
Anexo foto #5



Anexo foto #6



Anexo foto #7



Anexo foto #8