

INFORME DE CONTRATISTA DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN

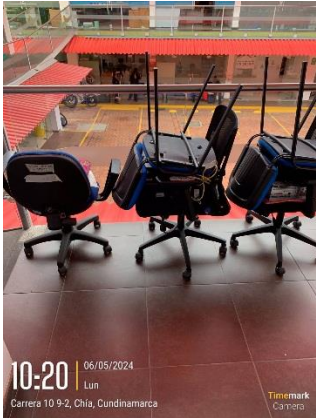
Número del Contrato:	CO1.PCCNTR. 6202126		
Objeto del Contrato:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN PARA APOYAR ACTIVIDADES ADMINISTRATIVAS EN LA ORGANIZACIÓN DE ESPACIOS Y BIENES PARA TODAS LAS DEPENDENCIAS DE LA ALCALDÍA MUNICIPAL DE CHÍA.		
Contratista:	JUAN SEBASTIAN MUÑOZ HERNANDEZ		
No. de Cedula	1.072.713.208 de Chía		
Fecha Inicio del Contrato	12/04/2024	Fecha de terminación	11/07/2024
Periodo del Informe	Del 12 de abril de 2024 al 11 de mayo de 2024		

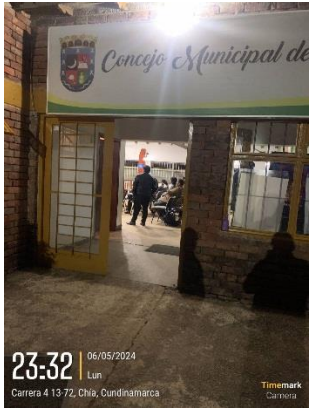
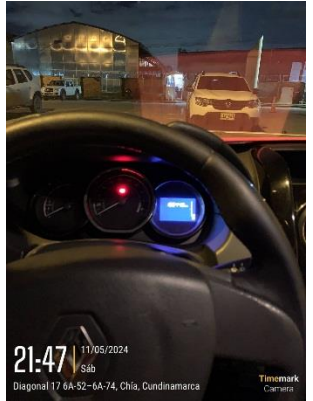
DOCUMENTO SOPORTE DE PAGO	
Valor total del Contrato	\$ 9.324.000
Valor a Pagar en este periodo	\$ 3.108.000
Saldo por Pagar	\$ 6.216.000
Pago No.	1 de 3

CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS VIGENTES		
A la fecha de presentación del presente informe y documento soporte de pago, BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO, manifiesto que tengo vigentes los siguientes contratos adicionales de prestación de servicios, y que realicé el pago de aportes al SSI sobre el 40% del total de los ingresos mensuales así:		
ENTIDAD CONTRATANTE	VALOR MENSUAL DE LOS INGRESOS	FECHA INICIO / FECHA TERMINACIÓN CONTRATO
N/A	N/A	N/A

RELACIÓN DE DOCUMENTOS APORTADOS QUE ACREDITAN PAGOS APORTES A LOS SISTEMAS DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES.			
Tipo de aporte	Planilla N°	Mes al que corresponde el aporte	Valor Pagado
Salud: Famisanar	9466850699	Abril 2024	\$ 162.500
Pensión: Porvenir			\$ 208.000
ARL: Sura			No Aplica

En cumplimiento de las obligaciones establecidas en el contrato No. CO1.PCCNTR.6202126, me permito relacionar las actividades ejecutadas durante el periodo del 12 de abril de 2024 al 11 de mayo de 2024, en mi condición de contratista conforme a lo siguiente:

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS	ACTIVIDADES DESARROLLADAS	SOPORTES
1. Apoyar las actividades de la administración municipal, conforme los lineamientos del supervisor del contrato, en los procesos de organización de espacios, montaje, ejecución, desmontaje y traslado.	Apoyo al cargue y descargue de sillas, elementos de podas y mantenimiento medio ambiente.	 

2. Asistir la conducción de los vehículos asignados por la Dirección de Servicios Administrativos, de conformidad con las instrucciones del supervisor del contrato, con la mayor prudencia y pericia, en procura de la seguridad de las personas transportadas, así como el cumplimiento de las normas de tránsito y demás disposiciones.	Se realiza conducción de los vehículos oficiales del municipio.	  
3. Revisar y gestionar, con la dependencia correspondiente, los documentos del vehículo asignado al día, como lo son SOAT, revisión tecno-mecánica, comparendos, planilla de ruta y planillas de desplazamiento oficial.	Se valida documentos, se realiza llenado de planillas de ruta y desplazamiento.	Se adjuntas las planillas de ruta al documento
4. Mantener los bienes asignados en buen estado, para el correcto funcionamiento de estos.	Se mantienen los vehículos en buen estado sin daños presentados	Planilla de lista de chequeo que reposan en la oficina.
5. Mantener el área donde se ejecuten las actividades de organización de espacios en perfecto orden y aseo.	N/A	N/A
6. Transportar oportunamente el personal y elementos de la dependencia designada, de acuerdo con la programación e instrucciones del supervisor del contrato.	Se realiza desplazamientos según programación enviada.	Programaciones enviadas al grupo de whatsapp

7. Portar los elementos de protección personal de acuerdo con la actividad de forma correcta durante la ejecución de las actividades.	No se presenta actividades para uso de elementos de protección	N/A
8. Informar oportunamente los mantenimientos preventivos y correctivos, así como las fallas que presenten los bienes asignados para la ejecución de sus obligaciones.	N/A	N/A
9. Responder por los daños o deterioros causados a los bienes asignados, ocasionados por maniobras peligrosas, negligencia o imprudencia.	N/A	N/A
10. Hacer el pago de los comparendos que le sean impuestos a cargo de los vehículos dispuestos para el cumplimiento del objeto contractual.	N/A	N/A
11. Diligenciar los formatos designados por el supervisor para la correcta ejecución de las actividades recomendadas.	Se valida documentos, se realiza llenado de planillas de ruta y desplazamiento.	Se adjuntas las planillas de ruta al documento
12. Asistir y participar en los comités, reuniones, talleres, actividades, salidas y demás relacionadas con su objeto contractual asignadas por el supervisor del contrato.	N/A	N/A

NOTA: La documentación producida y elaborada que se relacionó a continuación y obra como evidencia y soporte en cada uno de los procesos de selección publicados en la plataforma SECOP II.

El presente informe contiene el documento soporte de pago correspondiente, para aquellos contratistas NO obligados a facturar electrónicamente, y se entenderá presentado y aceptado con las firmas electrónicas impuestas a través del SECOP II.



NOMBRE: Juan Sebastian Muñoz Hernandez
FECHA: 13/09/2024 DEPENDENCIA: COMISARIA

REPORTE DE RECORRIDO DIARIO DEL VEHICULO

CECULA

1072413208

Edificio
Fecha de Corte

OBSERVACIONES

Placa del Vehículo

FECHA	HORA	UBICACION	PARA EL VEHICULO	Nº SEÑAL	Nº LITERO	INDICADOR DE POSICIONAMIENTO	HORA ENTRADA	HORA SALIDA	OTRAS NOTAS
14/09/2024	10	10:00	COMISARIA	76455	76464	Disponible	2:30 am	3:45 am	Ninguna
14/09/2024	10	10:00	COMISARIA	76455	76464	Disponible	8:30 am	9:15 am	Ninguna
14/09/2024	10	10:00	COMISARIA	76455	76464	Disponible	10:45 am	11:20 am	Ninguna
14/09/2024	10	10:00	COMISARIA	76455	76464	Disponible	12:10 pm	3:20 pm	Ninguna
22/09/2024	10	10:00	COMISARIA	76455	76464	Disponible	10:00 am	2:30 pm	Ninguna
26/09/2024	10	10:00	COMISARIA	76455	76464	Disponible	12:27 am	4:03 am	Ninguna
28/09/2024	10	10:00	COMISARIA	76455	76464	Disponible	10:00 pm	3:00 am	Ninguna
28/09/2024	10	10:00	COMISARIA	76455	76464	Disponible	9:30 am	4:45 am	Ninguna
30/09/2024	10	10:00	COMISARIA	76455	76464	Disponible	8:00 am	8:00 am	Ninguna
04/10/2024	10	10:00	COMISARIA	76455	76464	Disponible	9:45 am	12:37 pm	Ninguna
06/10/2024	10	10:00	COMISARIA	76455	76464	Disponible	1:10 pm	12:10 pm	Ninguna
06/10/2024	10	10:00	COMISARIA	76455	76464	Disponible	8:00 am	5:00 pm	Ninguna
06/10/2024	10	10:00	COMISARIA	76455	76464	Disponible	8:30 am	10:00 am	Ninguna
07/10/2024	10	10:00	COMISARIA	76455	76464	Disponible	10:10 am	11:20 am	Ninguna
08/10/2024	10	10:00	COMISARIA	76455	76464	Disponible	11:40 am	12:55 pm	Ninguna
08/10/2024	10	10:00	COMISARIA	76455	76464	Disponible	1:00 pm	3:40 pm	Ninguna
08/10/2024	10	10:00	COMISARIA	76455	76464	Disponible	7:20 pm	9:47 pm	Ninguna
11/10/2024	10	10:00	COMISARIA	76455	76464	Disponible			

CERTIFICACION PARA CALCULO DE RETENCION EN LA FUENTE PARA RENTAS
QUE NO PROVENGAN DE UNA RELACION LABORAL O LEGAL Y
REGLAMENTARIA

Yo, JUAN SEBASTIAN MUÑOZ HERNANDEZ identificado con cédula de ciudadanía No. 1.072.713.208 de Chía Cundinamarca, En cumplimiento del decreto 2231 del 22 de diciembre de 2023, por el cual se reglamenta parcialmente los artículos 206, 331, 336 y 383 del Estatuto Tributario, modificados por los artículos 2, 6, 7 y 8 de la ley 2277 de 2022, se sustituyen, modifican y adicionan unos artículos a la parte 2 del libro del Decreto 1625 de 2016, único reglamentario en materia tributaria, relacionados con la determinación del impuesto sobre la renta a cargo de las personas naturales residentes y la retención en la fuente por concepto de rentas de trabajo. Manifiesto por escrito y bajo la gravedad del juramento que:

Para el cálculo de la retención en la fuente:

☒ No usaré costos en mi declaración de rentas, para que se aplique la tarifa de acuerdo con lo previsto en el artículo 383 del estatuto tributario.

☐ Aplicar la tarifa de retención en la fuente prevista en los artículos 392 y 401 del Estatuto tributario y decretos reglamentarios.

La presente certificación se firma a los 14 días del mes de mayo de la vigencia 2024.

FIRMA:

JUAN SEBASTIAN MUÑOZ HERNANDEZ

Carrera 11 N° 11-29
PBX: 884 4444 Ext. 2010
secretariadehacienda@chia.gov.co
www.chia-cundinamarca.gov.co

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-04	2024-04	9466850699	9466850699	I	2024/05/06	2024/05/09	BANCO DE BOGOTA	3	\$378,40

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1072713208		MUÑOZ HERNANDEZ JUAN SEBASTIAN	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 13 14A-04 BARRIO SAN LUIS	CHIA-CUNDINAMARCA	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-04	2024-04	9466850699	9466850699	I	2024/05/06	2024/05/09	BANCO DE BOGOTA	3	\$378,400

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)					1	\$208,000	\$600	\$0
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$208,000	\$600	\$0	\$208,600
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)					1	\$6,800	\$100	\$0
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	\$6,800	\$100	\$0	\$6,900
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)					1	\$162,500	\$400	\$0
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	1	\$162,500	\$400	\$0	\$162,900
TOTAL					1	\$377,300	\$1,100	\$0
								\$378,400

		Formulario del Registro Único Tributario				001	
2. Concepto 01 Inscripción				4. Número de formulario 14999358562			
5. Número de Identificación Tributaria (NIT) 1072713208				6. DV 8		12. Dirección seccional Impuestos de Bogotá	
				14. Buzón electrónico 32			
IDENTIFICACIÓN							
24. Tipo de contribuyente Persona natural o sucesión ilíquida		25. Tipo de documento Cédula de Ciudadanía		26. Número de Identificación 1072713208		27. Fecha expedición 20150227	
Lugar de expedición 28. País COLOMBIA		29. Departamento Cundinamarca		30. Ciudad/Municipio Chía		175	
31. Primer apellido MUÑOZ		32. Segundo apellido HERNANDEZ		33. Primer nombre JUAN		34. Otros nombres SEBASTIAN	
35. Razón social							
36. Nombre comercial							
37. Sigla							
UBICACIÓN							
38. País COLOMBIA		39. Departamento Cundinamarca		40. Ciudad/Municipio Chía		175	
41. Dirección principal CL 13 # 14 A - 04							
42. Correo electrónico jmunozhernandez210@gmail.com							
43. Código postal				44. Teléfono 1 3134804531			
				45. Teléfono 2			
CLASIFICACIÓN							
Actividad económica				Ocupación			
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		52. Número establecimientos	
46. Código 8299	47. Fecha inicio actividad 20240319	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código 1	2	51. Código	
Responsabilidades, Calidades y Atributos							
53. Código 49							
49 - No responsable de IVA							
Usuarios aduaneros				Exportadores			
54. Código				55. Forma 56. Tipo Servicio 1 2 3			
				57. Modo			
				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. Anexos SI X NO		60. No. de Folios: 3		61. Fecha 2024 - 03 - 19 / 12 : 08: 01			
La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso, Parágrafo del artículo 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.				Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.			
Firma del solicitante:				Firma autorizada:			
				984. Nombre MUÑOZ HERNANDEZ JUAN SEBASTIAN			
				985. Cargo Contribuyente			



CERTIFICADO

**CHIA,
CUNDINAMARCA,
COLOMBIA,
A quien interese**

19/03/2024

Por medio de la presente hacemos constar que **el señor JUAN SEBASTIAN MUÑOZ HERNANDEZ** con **Cédula de Ciudadanía** número **1072713208**

Posee en el banco Davivienda:

CUENTA DE AHORROS DAMAS

Número	0550005000378207
Fecha de apertura	02/11/2023

Cordialmente,

BANCO DAVIVIENDA