

INFORME DE GESTION DEL OBJETO DEL CONTRATO: PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION PARA APOYAR LOS DIFERENTES PROCESOS A CARGO DEL ALMACENISTA GENERAL DEL MUNICIPIO DE CHIA.	
Número y año del contrato	CO1.PCCNTR.6235441
Nombre del contratista	José Alejandro Cubides Salamanca
Nº de documento de identidad del contratista	11.200.469 de Chía
Nombre del supervisor	Jahir Efraín Camacho Socha
Nº del informe	1 de 3 informes
Periodo de ejecución del informe	Del 23 de abril al 22 de mayo del 2024
Valor contrato	9.000.000
Valor pago 1	3.000.000

CLAUSULA SEGUNDA DEL CONTRATO: OBLIGACIONES ESPECIFICAS DEL CONTRATO		
Nº de la obligación	Descripción de la Obligación	A continuación describo las actividades desarrolladas:
1.	Apoyar en el alistamiento y entrega de elementos requeridos para las diferentes dependencias de la alcaldía municipal de Chía.	Se apoyó en el alistamiento y entrega de todos los insumos y materiales necesarios para el correcto funcionamiento de cada dependencia.
2.	Apoyar la toma física de inventarios de los funcionarios de acuerdo a directriz del almacenista.	Se apoyó en la organización del alistamiento del almacén general, para la toma física de los inventarios necesarios.
3.	Apoyar en el registro de salidas de elementos que se encuentran dentro del inventario de la bodega general del almacén del municipio de Chía.	Se apoyó en el registro de salidas de elementos disponibles en el almacén general aproximadamente, unas 30 salidas en el sistema.
4.	Brindar apoyo en las revisiones periódicas de las fechas de vencimiento de los elementos en custodia del almacén.	Se revisó fechas de vencimiento, organizando fechas teniendo en cuenta las más próximas a vencer para darles salida en el menor tiempo posible.
5.	Apoyar la recepción y organización de los elementos de aseo, papelería y cafetería.	Se apoyó en la recepción de las entregas de los proveedores realizadas al almacén general; así como en la organización y alistamiento de los elementos necesarios de

		aseo, papelería y cafetería a entregar a las dependencias que requirieron.
6.	Apoyar el registro de entradas y salidas del almacén general del municipio de Chía	Se apoyó en el registro de salidas y entradas del almacén de forma adecuada con todas las
7.	Apoyar al almacenista en el envío de elementos a las diferentes sedes de la alcaldía municipal.	Se apoyó con la entrega y envío de los diferentes insumos, objetos y materiales para el buen funcionamiento de todas las dependencias.
8.	Apoyar el trámite en la radicación de cuentas, servicios públicos y otros documentos que se generen en el almacén general.	Apoyé con el trámite de los requerimientos enviados por correo electrónico de las diferentes dependencias para el alistamiento del inventario y posterior entrega.
9.	Apoyar en la organización del archivo documental del almacén general según lineamiento del supervisor del contrato.	Organicé con la documentación soporté de las salidas de la bodega de almacén general.
10.	Las demás que se le asignen y que correspondan a la naturaleza del contrato.	• Participó en la capacitación de las TIC; política gobierno digital, seguridad de la información, procedimientos de seguridad de la información y datos abiertos. • Participó en la Inducción y entrenamiento en las plataformas de los aplicativos a operar en la dependencia como Has Net.

Contratista,

José Alejandro Cubides Salamanca

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	11200469
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:		JOSE ALEJANDRO CUBIDES SALAMANCA	
CIUDAD/MUNICIPIO:	CHIA	DEPARTAMENTO:	CUNDINAMARCA
DIRECCIÓN:	CRA3#6-117	TELÉFONO:	2222222
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por mayor de computadores, equipo per
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA					
NÚMERO PLANILLA:	4552865042	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES	
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES		
DÍAS DE MORA:	6				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2024/05/23	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			4052309436

TOTAL APORTES A PENSIÓN												
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230301	230301-PORVENIR	1	\$ 208.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 1.100	\$ 0	\$ 208.000	\$ 1.100	\$ 209.100
SUBTOTALES:										\$ 208.000	\$ 1.100	\$ 209.100

TOTAL APORTES A SALUD																		
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES					
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO		
EPS008	EPS008-COMPENSAR	1		\$ 0		\$ 0		\$ 0	\$ 162.500		\$ 0	\$ 800		\$ 0	\$ 162.500	\$ 800	\$ 0	\$ 163.300
SUBTOTALES:															\$ 162.500	\$ 800	\$ 0	\$ 163.300

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES												
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-11	14-11 - ARL SURA	1		\$ 0	\$ 0		\$ 0	\$ 1.900	\$ 1.900	\$ 100	\$ 0	\$ 2.000
SUBTOTALES:									\$ 1.900	\$ 100	\$ 0	\$ 2.000

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES																																																					
DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES										SEGURIDAD SOCIAL															PARAFISCALES																		
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IOE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	PENSIÓN					SEGURIDAD SOCIAL					SALUD					ARP				IBC	CCF		SENA	ICBF	ESAP	MINEDU		
																										ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP		APORTES VOLUNTARIOS		INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC		CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE					DÍAS COT	IBC
1	CC 11200469	CUBIDES SALAMANCANTE JOSE ALEJANDRO PRESTACION DE SERVICIOS	INDEPENDIENTE CONTRATO		\$ 1.300.000			NO	R-23																	230301-PORVENIR	30	\$ 1.300.000	\$ 208.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 208.000	EPS008-COMPENSAR	30	\$ 1.300.000	\$ 162.500	\$ 0	\$ 162.500	14-11 - ARL SURA	8	\$ 346.667	11200469	\$ 1.900	\$ 0		\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0

TOTAL	\$ 374.400
--------------	-------------------

Certificación Bancaria



Jueves, 23 de mayo de 2024

Señores:
A quien pueda interesar

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que **JOSE ALEJANDRO CUBIDES SALAMANCA** identificado(a) con CC. **11200469** a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el Banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura	Estado
Cuenta de ahorro	335-000049-75	2024/03/05	Activa

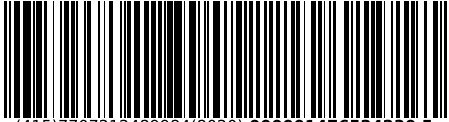
***Importante:** Esta constancia sólo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.

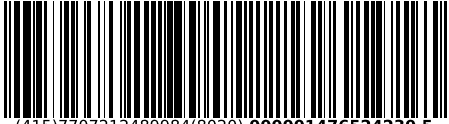
***Si desea verificar la veracidad de esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia a los siguientes números: Medellín - Local: (57- 4) 510 90 00 - Bogotá - Local (57- 1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (57- 5) 361 88 88 - Cali - Local: (57- 2) 554 05 05 - Resto país 01800 09 12345. Sucursales Telefónicas en el exterior: España (34) 900 995 717 - Estados Unidos (1) 1 866 379 97 14.**

BANCOLOMBIA S.A. Expediente L. 84-2012

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Santiago Valencia Calderón
Líder Área de Conocimiento Autoservicios

		Formulario del Registro Único Tributario				001	
Espacio reservado para la DIAN				Página 2 de 3 Hoja 2			
				4. Número de formulario 14765242305			
				 (415)7707212489984(8020) 000001476524230 5			
5. Número de Identificación Tributaria (NIT)		6. DV		12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico	
1 1 2 0 0 4 6 9 9		9		Impuestos de Bogotá		3 2	
Características y formas de las organizaciones							
62. Naturaleza		63. Formas asociativas		64. Entidades o institutos de derecho público de orden nacional, departamental, municipal y descentralizados			
65. Fondos		66. Cooperativas		67. Sociedades y organismos extranjeros			
68. Sin personería jurídica		69. Otras organizaciones no clasificadas		70. Beneficio			
Constitución, Registro y Última Reforma				Composición del Capital			
Documento		1. Constitución		2. Reforma			
71. Clase		0 9				82. Nacional %	
72. Número						83. Nacional público %	
73. Fecha		2 0 2 0 0 9 0 8				84. Nacional privado %	
74. Número de notaría							
75. Entidad de registro		0 3				85. Extranjero %	
76. Fecha de registro		2 0 2 0 0 9 0 8				86. Extranjero público %	
77. No. Matrícula mercantil		0 3 2 8 1 1 5 6				87. Extranjero privado %	
78. Departamento		1 1					
79. Ciudad/Municipio		4					
Vigencia							
80. Desde							
81. Hasta							
Entidad de vigilancia y control							
88. Entidad de vigilancia y control							
Estado y Beneficio							
Item	89. Estado actual	90. Fecha cambio de estado	91. Número de Identificación Tributaria (NIT)	92. DV			
1				-			
2				-			
3				-			
4				-			
5				-			
Vinculación económica							
93. Vinculación económica	94. Nombre del grupo económico y/o empresarial			95. Número de Identificación Tributaria (NIT) de la Matriz o Controlante		96. DV.	
97. Nombre o razón social de la matriz o controlante							
170. Número de identificación tributaria otorgado en el exterior		171. País		172. Número de identificación tributaria sociedad o natural del exterior con EP			
173. Nombre o razón social de la sociedad o natural del exterior con EP							

		Formulario del Registro Único Tributario Establecimientos				001	
Espacio reservado para la DIAN				Página 3 de 3 Hoja 6			
				4. Número de formulario		14765242305	
				 (415)7707212489984(8020) 000001476524230 5			
5. Número de Identificación Tributaria (NIT)		6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico		
1 1 2 0 0 4 6 9		9	Impuestos de Bogotá		3 2		
Establecimientos, agencias, sucursales, oficinas, sedes o negocios entre otros							
1	160. Tipo de establecimiento Establecimiento de comerci 0 2		161. Actividad económica Construcción de edificios residenciales 4 1 1 1				
	162. Nombre del establecimiento CONSTRUNOVA J A C						
	163. Departamento Cundinamarca 2 5		164. Ciudad/Municipio Cajicá 1 2 6				
	165. Dirección CL 3 16 B 06						
	166. Número de matrícula mercantil 0 3 2 8 1 1 7 9		167. Fecha de la matrícula mercantil 2 0 2 0 0 9 0 8				
	168. Teléfono 3 1 4 4 8 2 2 5 0 5		169. Fecha de cierre				
2	160. Tipo de establecimiento		161. Actividad económica				
	162. Nombre del establecimiento						
	163. Departamento		164. Ciudad/Municipio				
	165. Dirección						
	166. Número de matrícula mercantil		167. Fecha de la matrícula mercantil				
	168. Teléfono		169. Fecha de cierre				
3	160. Tipo de establecimiento		161. Actividad económica				
	162. Nombre del establecimiento:						
	163. Departamento		164. Ciudad/Municipio				
	165. Dirección						
	166. Número de matrícula mercantil		167. Fecha de la matrícula mercantil				
	168. Teléfono		169. Fecha de cierre				