

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

Número del Contrato:	CO1.PCCNTR. 6831476		
Objeto del Contrato:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION EN LAS ESTRATEGIAS DE PERMANENCIA Y ACCESO ESCOLAR QUE EJECUTA EL ÁREA DE COBERTURA EDUCATIVA DE LA SEM		
Contratista:	EDWIN GABRIEL CAMERO ALARCÓN		
No. de Cedula	1072660852		
Fecha Inicio del Contrato	01-10-2024	Fecha de Terminación	15-12-2024
Periodo del Informe	DICIEMBRE		

DOCUMENTO SOPORTE DE PAGO	
Valor total del Contrato	\$10.000.000
Valor a pagar en este periodo	\$2.000.000
Saldo por Pagar	\$0
Pago No.	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	1068693622-1068693736	NOVIEMBRE-DICIEMBRE	200.000-200.000
Pensión			256.000-256000
ARL			8.400-8.400

En cumplimiento de las obligaciones establecidas en el contrato No. CO1.PCCNTR. 6831476, me permito relacionar **las actividades ejecutadas** durante el periodo del **1 DE NOVIEMBRE AL 30 DE NOVIEMBRE DE 2024**, en mi condición de contratista conforme a lo siguiente:

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS	ACTIVIDADES DESARROLLADAS	DETALLE DE EVIDENCIAS
1.Apoyar los procesos de la estrategia de permanencia denominada “programa de alimentación escolar-PAE” a cargo del área de cobertura educativa, en las fases de planeación, seguimiento, actualización de información, verificación de percepción con los estudiantes beneficiarios, soportado mediante informes de gestión.	Seguimiento y verificación a la información enviada por el operador logístico del programa de alimentación para la aprobación de las cuentas radicadas.	Derechos de proyectados y enviados vía correo-e.
2.Apoyar al área de cobertura en la proyección de respuestas a las solicitudes o requerimientos de los entes de control, de la unidad de Alimentos Para Aprender-UAPA, y de la ciudadanía, en lo relacionado con el desarrollo de la estrategia de permanencia “programa de alimentación escolar-PAE”.	Revisión y proyección de respuestas a derechos de petición de entes de control. O quien requiere información del programa de alimentación escolar.	Derechos de petición radicados, proyectados y enviados vía correo-e.
3. Apoyar las búsquedas activas de los niños, niñas, adolescentes y jóvenes que presentan riesgo de	Se recibe invitación para participar en la mesa de trabajo convocada por el área de cobertura donde se	Se hace acompañamiento al

deserción escolar; a fin de disminuir la tasa de deserción de los escolares	busca fortalecer el proceso con todos los actores de la educación inicial de la ETC.	proceso en atención a padres de familia.
4.Apoyar las demás estrategias y actividades que ejecuta el área de cobertura para garantizar el acceso y la permanencia de los menores que en edad escolar están matriculados en alguna de las Instituciones Educativas Oficiales del Municipio.	Se hace atención aleatoria a padres de familia que asisten presencialmente al área de cobertura para lo concerniente a las solicitudes de cupos nuevos y traslados 2024.	Se cuenta con reporte de solicitudes de cupos tanto nuevos como traslados para la vigencia próxima.
5.Brindar acompañamiento al área de cobertura, en las acciones y estrategias de seguimiento a las Instituciones educativas Oficiales-IEO encaminadas a garantizar el acceso al sistema educativo de los menores desescolarizados; evidenciado en la participación o informes de ejecución	Se presta apoyo en la verificación del archivo de la auditoría de matrícula SIMAT realizada en las IEO.	Apoyar el seguimiento al plan de auditoría de matrícula SIMAT.
6.Participar en los espacios, reuniones, mesas de trabajo y demás actividades que sean definidas por la Secretaría de Educación, acorde al alcance de su objeto contractual; evidenciado en la participación o informes de ejecución	Se participa en las diferentes reuniones programadas y ejecutadas desde la supervisión y demás actores del PAE.	Listas, actas y seguimientos, llevados a cabo en la reunión a las que se asiste.

 ALCALDIA MUNICIPAL DE CHIA	PROCESO SISTEMA INTEGRAL DE GESTIÓN		
	ACTA DE REUNION	CÓDIGO	SIG-FT-01-V3
		PAGINAS	1 de 5

PROCESO: PROGRAMA DE ALIMENTACION ESCOLAR
DEPENDENCIA: SECRETARIA DE EDUCACION
RESPONSABLE DE LA REUNIÓN: WILLIAM MAURICIO RODRIGUEZ
NATURALEZA DE LA REUNIÓN: REUNION EQUIPO PAE

- ☐ Consejo
- ☐ Comité
- ☐ Reunión:
- ☒ Otro: REUNION EQUIPO PAE

ACTA N°		FECHA	DICIEMBRE 2 2024	
LUGAR				
ASISTENTES	NOMBRE	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	CARGO/DEPENDENCIA	CORREO ELECTRÓNICO
	Gabriela Alarcón	1018439626	Ingeniera de alimentos	equipo.pae@chia
	Angelica Pachón	1072692516	Nutricionista	angel.pachon@chia
	Lucrecia Alvarado	410034438	Supervisora	lucrecia.alvarado@chia
	Tatiana Pedraza	67019500	Psicóloga	
	Yeremy López	79576082	Coordinador	
	Rafael Rodríguez		Técnico	
	Jorge García	16915697	Ingeniero de industrial	
	Edwin Camero	1072660852	Tecnólogo	Edwin.camero@chia
INVITADOS	William Rodríguez	1098642444	Asesor financiero	

1. OBJETIVO DE LA REUNIÓN

Resultados auditoria contrato CO1.PCCNPR.6740611 UT Ideando Soluciones.

1. ORDEN DEL DÍA

1. Resultados de auditoría contrato CO1.PCCNPR.6740611 UT Ideando Soluciones.

ra tus
ROS

 ALCALDIA MUNICIPAL DE CHIA	PROCESO SISTEMA INTEGRAL DE GESTIÓN		
	ACTA DE REUNION	CÓDIGO	SIG-FT-01-V3
		PAGINAS	1 de 5

2. DESARROLLO DEL ORDEN DEL DÍA
Siendo las 9:29 am William Rodríguez inicia la reunión, hace presentación, por motivos de contraloría se hace la revisión de los contratos UT del PAE, así como el pago y supervisión, ya que no se tiene una interventoría. Principalmente se solucionará la urgencia manifiesta y se revisará la circular 003 de secretaria de hacienda. Según informe de contraloría hay 68 hallazgos que pueden llegar a falencias, hay un tema de costo en la ración sobre el PAE entregado en el municipio de Chía. Hay plazo de dar respuesta a la secretaria de hacienda de la liquidación de los contratos antes del 13 de diciembre. Temas principales para revisar del contrato son ciclos de menú, lista de intercambios, análisis nutricional y guías de preparación. Se encuentra otras novedades como la no preparación de los alimentos de acuerdo con el menú, remisiones de entrega no corresponden al menú, inconsistencia en las remisiones, no tienen gramaje entregado en especial en las RI. Se plantea subsanar estos hallazgos encontrados, frente a cada una de las novedades en ciclos de menú y los intercambios. La nutricionista del equipo PAE sugiere revisar los intercambios presentados vs lo que esta en la minuta patrón. Frente a las proteínas tienen un riesgo alto desde la inocuidad según la ley 1500 2007, debe existir certificados de liberación y microbiológicos. Y según la ley 335 2021 en el numeral 1.5 el anexo técnico de inocuidad debe existir un concepto sanitario. En el tema de los lácteos no hay un muestreo microbiológico, contractualmente el operador esta obligado a presentar esos resultados se encuentran algunos. Pagina 33 del anexo técnico de inocuidad pide para dulce, panadería se requiere mínimo uno. Así como también análisis microbiológico del agua de las sedes educativas oficiales. Los análisis microbiológicos específicos a productor UTH, derivados cárnicos, quesos, alimentos con maní, huevos en cascara y arepas. Mínimo se deben presentar los que tiene el proveedor. Desde la secretaria de educación se ha hecho seguimiento para que se realice el lavado de tanques, hay soportes por parte del equipo PAE solicitando el lavado de tanques que se requería de manera urgente. Concepto sanitario por parte de salud de todas las instituciones educativas, se deben imprimir para carpeta. Actas y planillas con control de temperatura que es formato de liberación que maneja el operador, se deben recopilar y estar en físico. Plan de mantenimiento de los equipos a cargo del operador, se han realizado mantenimiento, pero no hay un acta o soporte de los mantenimientos realizados en los equipos de las instituciones educativas, que especifique el tipo de mantenimiento si es preventivo o correctivo, la descripción que se le hizo al equipo. Se requiere todas las visitas que se le hizo al operador y proveedores de la ejecución de todos los contratos, con actas de visita, de la parte social y la parte nutricional, capacitaciones de estudiantes y padres de familia, proveedores, al operador y manipuladores. Nombre de la reunión y la fecha que se hizo se debe especificar en cada archivo. También adicionar las actas de los comités de alimentación escolar.



ALCALDIA MUNICIPAL
DE CHIA

PROCESO SISTEMA INTEGRAL DE GESTIÓN

ACTA DE REUNION

CÓDIGO

SIG-FT-01-V3

PAGINAS

2 de 5

2. DESARROLLO DEL ORDEN DEL DÍA

Los inventarios y Kardex, se requieren los soportes del manejo de las entradas y salidas de inventarios, para verificación de remisiones vs Kardex. Las remisiones que entrega el operador no vienen especificadas, los gramajes entregados en los diferentes productos.

Fichas técnicas de los productos de tanto RI y RPS, se requiere la información de todos los productos.

Se requieren las certificaciones que de el proveedor sobre compras locales. Plan de capacitación a las manipuladoras, por mes y cada uno de los contratos.

Plan de saneamiento si esta especificado todo, con las listas de chequeo, esta en general y se necesita en detalle, los POES de bodega, de preparado en sitio.

Frente a las planillas no hay un formato de planillas semanal, desde la UAPA se debe tener la información con las firmas de los rectores de las planillas diarias.

Remisiones de productos de aseo, se deben revisar completas.

Para las carpetas de las hojas de vida, Desprendible de pago, cedula, hoja de vida copia del contrato, exámenes médicos de ingreso, los exámenes de paraclínicos. Se requiere la evaluación de las capacitaciones, entrega de las dotaciones de las ecónomas, el pago del gas se requiere saber cuáles IEO tienen pipeta de Gas.

Validación de planillas de seguridad social, se requiere la del mes del octubre, la que presenta el operador esta con corte a septiembre.

En el informe del contratista según obligación #13 el consolidado de las raciones entregadas vs las planillas entregadas y firmadas por los rectores.

Obligación #18 del operador se exige entregar equipos de refrigeración y no se encuentra evidencia. Se requiere el certificado del programa de seguridad en el trabajo expedido por el ministerio.

 ALCALDIA MUNICIPAL DE CHILA	PROCESO SISTEMA INTEGRAL DE GESTIÓN			
	ACTA DE REUNION		CÓDIGO	SIG-FT-01-V3
			PAGINAS	1 de 5

3. CONCLUSIONES DE LA REUNIÓN

Recopilar la información solicitada para subsanar los hallazgos entregados.

4. ANEXOS

5. COMPROMISOS

ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA DE COMPROMISO
Subsanar todo lo solicitado	Equipo PAE	03/12/2024

FIRMAS

<i>Verónica Jara</i> Verónica Jara 40034438 Tunja <i>[Signature]</i> cc 1092662516 <i>[Signature]</i> cc 16915697	<i>[Signature]</i> cc 19576082 <i>[Signature]</i> cc 107660952 <i>[Signature]</i> cc 1018439626 <i>[Signature]</i> cc 1096412494
--	--

 ALCALDIA MUNICIPAL DE CHÍA	PROCESO SISTEMA INTEGRAL DE GESTIÓN		
	ACTA DE REUNION	CÓDIGO	SIG-FT-01-V3
		PAGINAS	1 de 4

PROCESO: PROGRAMA DE ALIMENTACION ESCOLAR
DEPENDENCIA: SECRETARIA DE EDUCACION
RESPONSABLE DE LA REUNIÓN: WILLIAM MAURICIO RODRIGUEZ
NATURALEZA DE LA REUNIÓN: REUNION EQUIPO PAE Y OPERADOR UT ALIMENTARTE
☐ Consejo _____
☐ Comité _____
☐ Reunión: _____
☒ Otro: REUNION EQUIPO PAE _____

ACTA N°	FECHA		DICIEMBRE 3 2024	
LUGAR				
ASISTENTES	NOMBRE	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	CARGO/DEPENDENCIA	CORREO ELECTRÓNICO
	Gabriela Alarcón	1018439626	Ingeniera de alimentos	Gabriela A.
	Lucrecia Alvarado	40034438	Supervisora	lucrecia.alvarado@chitagov.co
	Tatiana Pedraza	67019500	Psicóloga	equipo@chitagov.co
	Edwin Camero	1072660852	Técnico	Edwin.Camero@chitagov.co
	Jeremy López	795576082	Coordinador	equipo@chitagov.co
	William Rodríguez	1098642494	Asesor financiero	WillR
	Indira León	52144539	Operador	IndiraLeon
INVITADOS				
1. OBJETIVO DE LA REUNIÓN				
Reunión con el representante del operador UT Alimentarte Chía.				
1. ORDEN DEL DÍA				
1. Control documental de la atención del programa de alimentación escolar, la declaración de la urgencia manifiesta que va del 3 de septiembre al 4 de octubre.				

 ALCALDIA MUNICIPAL DE CHIA	PROCESO SISTEMA INTEGRAL DE GESTIÓN		
	ACTA DE REUNION	CÓDIGO	SIG-FT-01-V3
		PAGINAS	1 de 4

2. DESARROLLO DEL ORDEN DEL DÍA

Siendo las 3:27 pm William Rodríguez inicia la reunión, hace presentación, por motivos de contraloría se hace la revisión de los contratos UT del PAE, así como el pago y supervisión, ya que no se tiene una interventoría. Principalmente se solucionará el contrato de la urgencia manifiesta.

Desde la secretaria de educación William Rodríguez indica que el informe de contratista (operador) no se adjunta ningún soporte por lo cual se requiere el tema documental por cada obligación que son: microbiológicos de cárnicos, lácteos y huevos de alto riesgo, no se tiene evidencia en los soportes de las 8 carpetas encontradas. Por parte del operador Indira León manifiesta que esos soportes se encuentran en las carpetas entregadas. El operador manifiesta que por norma se toman microbiológicos de productos terminados, para los de industrializado se podrían pedir directamente al proveedor. Se revisan carpetas y se encuentra en el folio 496 al 499 se encuentra los soportes de preparado en sitio, quedaría pendiente de los RI panadería, lácteos (gran vía).

Frente a las remisiones se encuentran incompletas, no están de acuerdo con el modelo de la UAPA, el operador manifiesta que las remisiones no se pueden cambiar por tema de participación ciudadana veedurías, personería y procuraduría quienes ya conocen ese formato.

El menú del 5 y 6 de septiembre se debe especificar claramente que se entregó esos dos días, se debe detallar en las observaciones el acompañante, gramaje entregado.

El operador frente al Kardex se debe adicionar una carpeta, así como también de los formatos de liberación de los proveedores panadería, lácteos y las carnes.

En cuanto a la entrega dotación se debe actualizar la entregada en el mes de septiembre, porque actualmente está la del mes de febrero, se solicita para cumplir con las dos dotaciones al año.

Se debería adjuntar el archivo con las preguntas de la evaluación que se hace a las manipuladoras.

Las planillas de pago de parafiscales, está la certificación del contador, pero faltaría las planillas de septiembre que se vea reflejado en octubre. Se requieren las planillas de cada contrato.

Copia impresa del plan de saneamiento por cada uno de los contratos.

Hojas de vida del personal de manipulador en exámenes médicos donde se especifique frotis garganta, KOH, hojas de vida donde haga falta y contrato inicial y la adición al contrato.

Plan de mantenimiento correctivo y preventivo de los equipos, el operador manifiesta que se hace un informe de todos los colegios con el antes y el después, se sugiere que tenga fechas.

 ALCALDIA MUNICIPAL DE CHIA	PROCESO SISTEMA INTEGRAL DE GESTIÓN		
	ACTA DE REUNION	CÓDIGO	SIG-FT-01-V3
		PAGINAS	2 de 4

2. DESARROLLO DEL ORDEN DEL DÍA
Se debe pasar el Excel del consolidado de los residuos por cada uno de los colegios. Respecto al personal administrativo se requiere el mínimo de documentos, como hojas de vida y contrato, planillas de seguridad social. Se solicita las actas de sanidad de secretaria de salud, por cada una de las sedes. El operador debe entregar los faltantes que estén publicados en el QR. Se debe anexar el soporte del acta de los menús de contingencia concertados con la secretaria de educación. Certificado de limpieza y desinfección contrato de las uvas entregadas en el contrato de Ideando soluciones. Las pipetas del gas se dan para sede el cerro y la caro, se compran cada dos meses, en total son 13 cocinas con uso de gas. El operador entrega la certificación del programa del SST. Compras locales, el operador entregará según formato que maneja la UAPA, adicional la factura del proveedor.

PAGADO 09/12/2024

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	EDWIN GABRIEL CAMERO ALARCON		
Documento	CC1072660852	Dirección	CALLE 4 7 05
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Teléfono	8855513
Tipo Persona	NATURAL	Forma Presentación	ÚNICO
Ciudad	BOGOTA D.C.	Departamento	BOGOTA D.C.
Representante Legal		Identificación	
Total Afiliados	1	ARP	ARL SURA

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades														Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total							
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TAE	TDE	TDP	TAP	USP	COR	USI	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Dis APL	Dis EPS	Dis APL	Dis EPS	Dis CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 1072660852	EDWIN GABRIEL CAMERO ALARCON	59	00																0	30	30	30	0	(230301) PORVENIR	\$ 1.600.000	\$ 256.000	(EPS017) FAMILIAR EPS	\$ 1.600.000	\$ 200.000	0,522	\$ 1.600.000	\$ 8.400	(NIN-CC) NINGUNA CCF	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 464.400	

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
\$ 1.600.000	\$ 1.600.000	\$ 1.600.000	\$ 0	\$ 256.000	\$ 200.000	\$ 8.400	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 464.400	\$ 0	\$ 464.400

PAGADO 09/12/2024

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	EDWIN GABRIEL CAMERO ALARCON		
Documento	CC1072660852	Dirección	CALLE 4 7 05
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Teléfono	8855513
Tipo Persona	NATURAL	Forma Presentación	ÚNICO
Ciudad	BOGOTA D.C.	Departamento	BOGOTA D.C.
Representante Legal		Identificación	
Total Afiliados	1	ARP	ARL SURA

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades														Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total								
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TAE	TDE	TDP	TAP	USP	COR	USI	IGE	UMA	VAC	VAP	VCT	IND	Días AFP	Días EPS	Días AFP	Días EPS	Días AFP	Días EPS	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 1072660852	EDWIN GABRIEL CAMERO ALARCON	59	00																	0	30	30	30	0		(230301) PORVENIR	\$ 1.600.000	\$ 256.000	(EPS017) FAMISANAR EPS	\$ 1.600.000	\$ 200.000	0,522	\$ 1.600.000	\$ 8.400	(NIN-CC) NINGUNA CCF	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 464.400

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
\$ 1.600.000	\$ 1.600.000	\$ 1.600.000	\$ 0	\$ 256.000	\$ 200.000	\$ 8.400	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 464.400	\$ 0	\$ 464.400

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

Página 1 de 1





Información de la Planilla Pagada	
Nit de comercio Operador de Información	900097333-9
Razón Social del Operador de Información	SIMPLE S.A.
Descripción	Pago de SuAporte
Fecha	2024-11-29, 04:20:46 PM
Periodo de Cotización Otros Riesgos	octubre de 2024
Periodo de Cotización Para Salud	octubre de 2024
Empresa	EDWIN GABRIEL CAMERO ALARCON
CEDULA CIUDADANIA	CC 1072660852
Código Sucursal (Nombre)	()
Referencia de Pago/ Número Planilla	1068426084
Tipo de Planilla	I
Número Transacción Bancaria/ CUS	1085855385
Banco	(1507) - NEQUI
Valor	\$ 469.100
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	10.0.19.58

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intereses Mora
N800224808	230301	PORVENIR	1	\$ 256.000	\$ 2.600
N830003564	EPS017	FAMISANAR	1	\$ 200.000	\$ 2.000
N890903790	14-11	ARL SURA	1	\$ 8.400	\$ 100
			SubTotales:	\$ 464.400	\$ 4.700
			Total a Pagar:		\$ 469.100



Transacción Aprobada

Su planilla ha sido enviada y pagada con éxito. Por favor imprima este comprobante como soporte del envío y pago de su planilla.



Información de la Planilla Pagada

Nit de comercio Operador de Información	900097333-9
Razón Social del Operador de Información	SIMPLE S.A.
Descripción	Pago de SuAporte
Fecha	2024-12-09, 09:51:44 AM
Periodo de Cotización Otros Riesgos	noviembre de 2024
Periodo de Cotización Para Salud	noviembre de 2024
Empresa	EDWIN GABRIEL CAMERO ALARCON
CEDULA CIUDADANIA	CC 1072660852
Código Sucursal (Nombre)	()
Referencia de Pago/ Número Planilla	1068693622
Tipo de Planilla	I
Número Transacción Bancaria/ CUS	1111793629
Banco	(1507) - NEQUI
Valor	\$ 464.400
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	www.simple.co

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intereses Mora
N800224808	230301	PORVENIR	1	\$ 256.000	\$ 0
N830003564	EPS017	FAMISANAR	1	\$ 200.000	\$ 0
N890903790	14-11	ARL SURA	1	\$ 8.400	\$ 0
			SubTotales:	\$ 464.400	\$ 0
			Total a Pagar:		\$ 464.400



Transacción Aprobada

Su planilla ha sido enviada y pagada con éxito. Por favor imprima este comprobante como soporte del envío y pago de su planilla.



Información de la Planilla Pagada

Nit de comercio Operador de Información	900097333-9
Razón Social del Operador de Información	SIMPLE S.A.
Descripción	Pago de SuAporte
Fecha	2024-12-09, 09:54:24 AM
Periodo de Cotización Otros Riesgos	diciembre de 2024
Periodo de Cotización Para Salud	diciembre de 2024
Empresa	EDWIN GABRIEL CAMERO ALARCON
CEDULA CIUDADANIA	CC 1072660852
Código Sucursal (Nombre)	()
Referencia de Pago/ Número Planilla	1068693736
Tipo de Planilla	I
Número Transacción Bancaria/ CUS	1111802840
Banco	(1507) - NEQUI
Valor	\$ 464.400
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	www.simple.co

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intereses Mora
N800224808	230301	PORVENIR	1	\$ 256.000	\$ 0
N830003564	EPS017	FAMISANAR	1	\$ 200.000	\$ 0
N890903790	14-11	ARL SURA	1	\$ 8.400	\$ 0
			SubTotales:	\$ 464.400	\$ 0
			Total a Pagar:		\$ 464.400



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

Yo, Edwin Camero Alarcón identificado con cédula de ciudadanía No. 1072660852, 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 15 del mes de Diciembre de la vigencia 2024.

FIRMA:



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



ALCALDIA MUNICIPAL DE CHIA

NIT :899999172-8

Carrera 11 No 11 - 29 Tel: 884-44-44

CERTIFICADO DE INGRESOS Y RETENCIONES

CÓDIGO SGC

VERSIÓN SGC

FECHA SGC

Desde 1 de enero de 2024 Hasta 31 de diciembre de 2024

Razon Social Retenedor: ALCALDIA MUNICIPAL DE CHIA
Nit: 899999172
Dirección: Carrera 11 No 11 - 29
Telefono: 884-44-44

(Según el artículo 10 del decreto 836 de 1991 no requiere firma autógrafa)

HEMOS RETENIDO A:

Nombre: CAMERO ALARCON EDWIN GABRIEL Nit / CC: 1072660852
Dirección: CHIA CUNDINAMARCA CENTRO Teléfono: 00000000
Ciudad: CHIA
Departamento: CUNDINAMARCA

PAGOS Y REINTEGROS

Fecha Pago	Documento	Concepto	Valor Bruto	Valor Deducción	Valor Neto
1 26/06/2024	2024001708	COMPRAS Y CUENTAS POR PAGAR	4,000,000.00	0.00	4,000,000.00
2 24/07/2024	2024002457	COMPRAS Y CUENTAS POR PAGAR	4,000,000.00	0.00	4,000,000.00
3 21/08/2024	2024003012	COMPRAS Y CUENTAS POR PAGAR	4,000,000.00	0.00	4,000,000.00
TOTALES			12,000,000.00	0.00	12,000,000.00

DEDUCCIONES Y RETENCIONES

Fecga Registro	Número Documento	Código	Concepto	Valor Base y/o Acumulados	Tarifa	Valor Retenido
Clase Retención en la Fuente						
26/06/2024	2024001708	24361501	Aempleados Art. 383. E.T	2,652,000.00	0.00	0.00
24/07/2024	2024002457	24361501	Aempleados Art. 383. E.T	2,652,000.00	0.00	0.00
21/08/2024	2024003012	24361501	Aempleados Art. 383. E.T	2,652,000.00	0.00	0.00
Sub Total Retención en la Fuente						0.00
TOTAL RETENCIONES						0.00

TOTAL DE RETENCIONES PRACTICADAS : Cero Pesos M/C

TOTAL INGRESOS : DOCE MILLONES DE PESOS M/C

Expedido el día 26 del mes de agosto de 2024

		Formulario del Registro Único Tributario				001	
2. Concepto 1 3 Actualización de oficio				4. Número de formulario 14576823934			
				 (415)7707212489984(8020) 000001457682393 4			
5. Número de Identificación Tributaria (NIT)		6. DV		12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico	
1 0 7 2 6 6 0 8 5 2		2		Impuestos de Bogotá		3 2	
IDENTIFICACIÓN							
24. Tipo de contribuyente		25. Tipo de documento		26. Número de Identificación		27. Fecha expedición	
Persona natural o sucesión ilíquida 2		Cédula de Ciudadanía 1 3		1 0 7 2 6 6 0 8 5 2		2 0 0 9, 0 6, 1 6	
Lugar de expedición 28. País		29. Departamento		30. Ciudad/Municipio			
COLOMBIA 1 6 9		Cundinamarca 2 5		Chía 1 7 5			
31. Primer apellido		32. Segundo apellido		33. Primer nombre		34. Otros nombres	
CAMERO		ALARCON		EDWIN		GABRIEL	
35. Razón social							
36. Nombre comercial							
37. Sigla							
UBICACIÓN							
38. País		39. Departamento		40. Ciudad/Municipio			
COLOMBIA 1 6 9		Cundinamarca 2 5		Chía 1 7 5			
41. Dirección principal							
CR 14 B 14 29							
42. Correo electrónico camero.edu@misena.edu.co							
43. Código postal				44. Teléfono 1		45. Teléfono 2	
				3 2 1 2 2 3 1 1 2			
CLASIFICACIÓN							
Actividad económica				Ocupación			
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		52. Número establecimientos	
46. Código 47. Fecha inicio actividad		48. Código 49. Fecha inicio actividad		50. Código 1 2		51. Código	
8 2 9 9 2 0 1 6, 0 2, 0 1							
Responsabilidades, Calidades y Atributos							
1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20 21 22 23 24 25 26							
53. Código 4 9							
49 - No responsable de IVA							
Usuarios aduaneros				Exportadores			
1 2 3 4 5 6 7 8 9 10				55. Forma 56. Tipo Servicio 1 2 3			
54. Código 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20				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 NO X		60. No. de Folios: 0		61. Fecha		2019 - 06 - 03	
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 ACTUACIÓN DE OFICIO AUTOMÁTICA			
				985. Cargo			



CERTIFICADO

**BOGOTA, D.C.,
BOGOTA, D.C.,
COLOMBIA,**

08/03/2024

Por medio de la presente hacemos constar que **el señor EDWIN GABRIEL CAMERO ALARCON** con **Cédula de Ciudadanía** número **1072660852**

Posee en el banco Davivienda:

CUENTA DE AHORROS DAMAS

Número	0550004100182825
Fecha de apertura	01/02/2016

Cordialmente,

BANCO DAVIVIENDA