

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

Número del Contrato:	CO1.PCCNTR.7197310		
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:	JULIO CESAR GALEANO RAMIREZ		
No. de Cedula	79.334.718		
Fecha Inicio del Contrato	04/01/2025	Fecha de terminación	18/12/2025
Periodo del Informe	Del 04 de Marzo de 2025 al 03 de Abril de 2025		

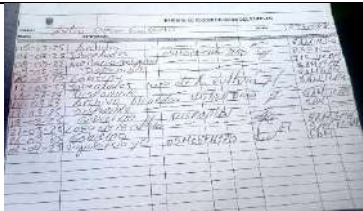
DOCUMENTO SOPORTE DE PAGO	
Valor total del Contrato	\$ 37.529.100
Valor a Pagar en este periodo	\$ 3.263.400
Saldo por Pagar	\$ 27.738.900
Pago No.	3 de 12

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	4593582101	Febrero de 2025	\$ 178.900
Pensión			\$ 229.000
Arl			N/A

En cumplimiento de las obligaciones establecidas en el contrato No. **CO1.PCCNTR.7197310**, me permito relacionar las actividades ejecutadas durante el periodo del Del 04 de Marzo de 2025 al 03 de Abril de 2025, en mi condición de contratista conforme a lo siguiente:

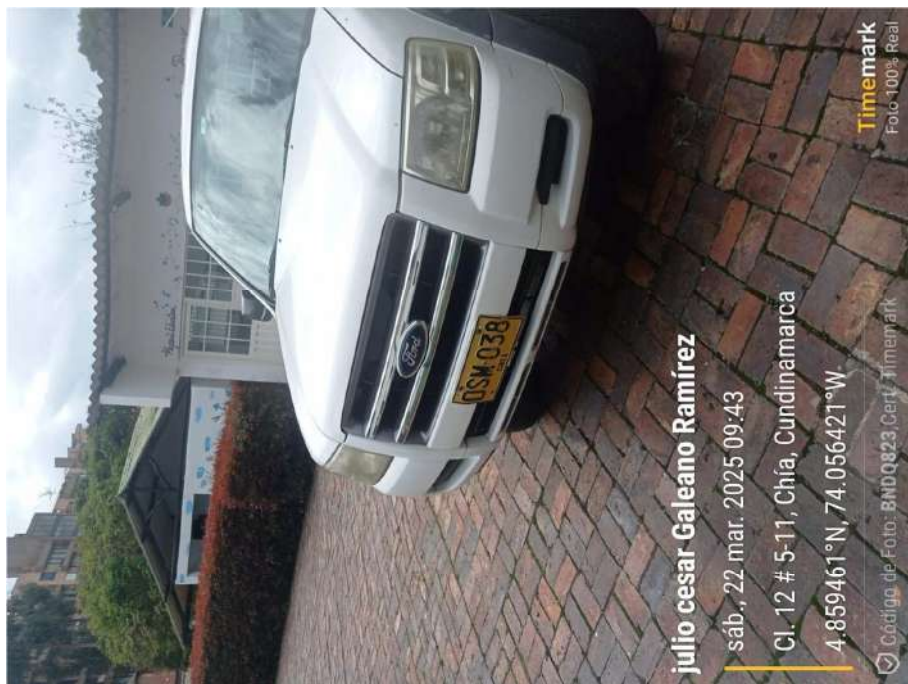
OBLIGACIONES ESPECÍFICAS	ACTIVIDADES DESARROLLADAS	SOPORTES
1. Apoyar las actividades de la administración municipal, conforme los lineamientos del supervisor del contrato, en los procesos de organización de espacios, montaje, ejecución, desmontaje y traslado.	Apoyo al descargue de elementos. Acompañamiento de traslado de funcionarios de Secretaría de Gobierno, Educación y otras dependencias.	 

		  
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.	
4. Mantener los bienes asignados en buen estado, para el correcto funcionamiento de estos.	Se mantienen los vehículos en buen estado sin daños presentados, y se realiza revisión constante de los vehículos	Planilla de lista de chequeo que reposan en la oficina.
5. Transportar oportunamente el personal y elementos de la dependencia designada, de acuerdo	Se realiza desplazamientos según programación enviada.	Programaciones enviadas al grupo de whatsapp

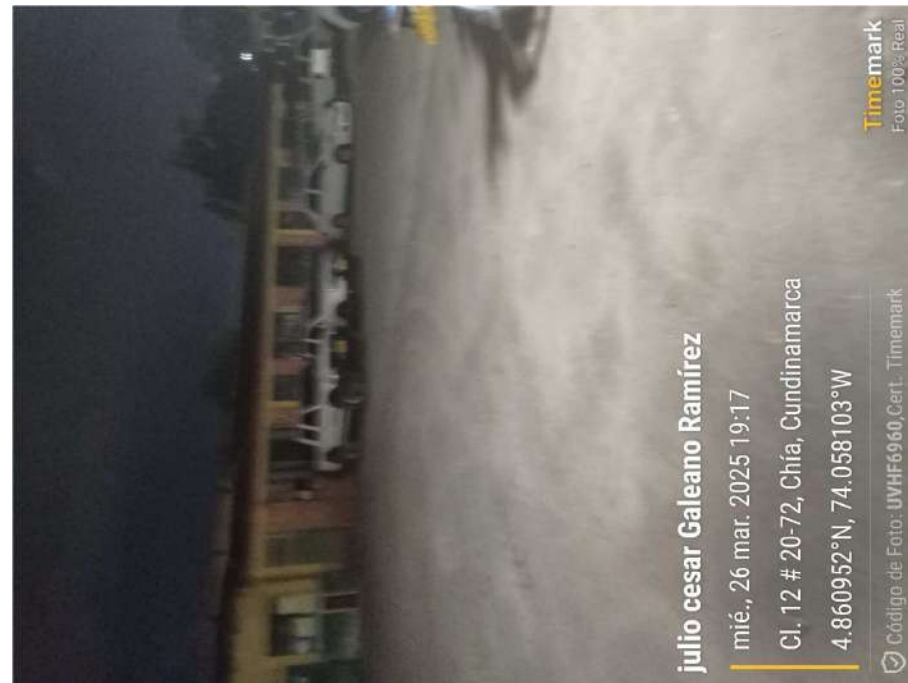
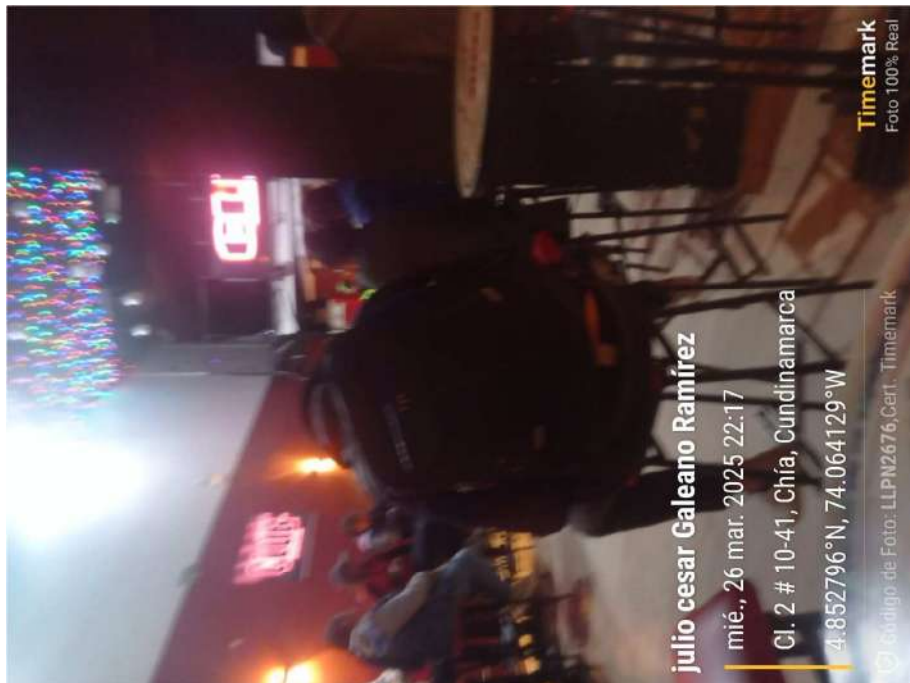
con la programación e instrucciones del supervisor del contrato.		
6. Portar los elementos de protección personal de acuerdo con la actividad de forma correcta durante la ejecución de las actividades.	No se presenta actividades para uso de elementos de protección	N/A
7. Informar oportunamente los mantenimientos preventivos y correctivos, así como las fallas que presenten los bienes asignados para la ejecución de sus obligaciones.	Se realiza la lista de chequeo y se informa los mantenimientos que se deben realizar	Planilla de chequeo y se informa en la oficina de la dirección de servicios administrativos.
8. 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

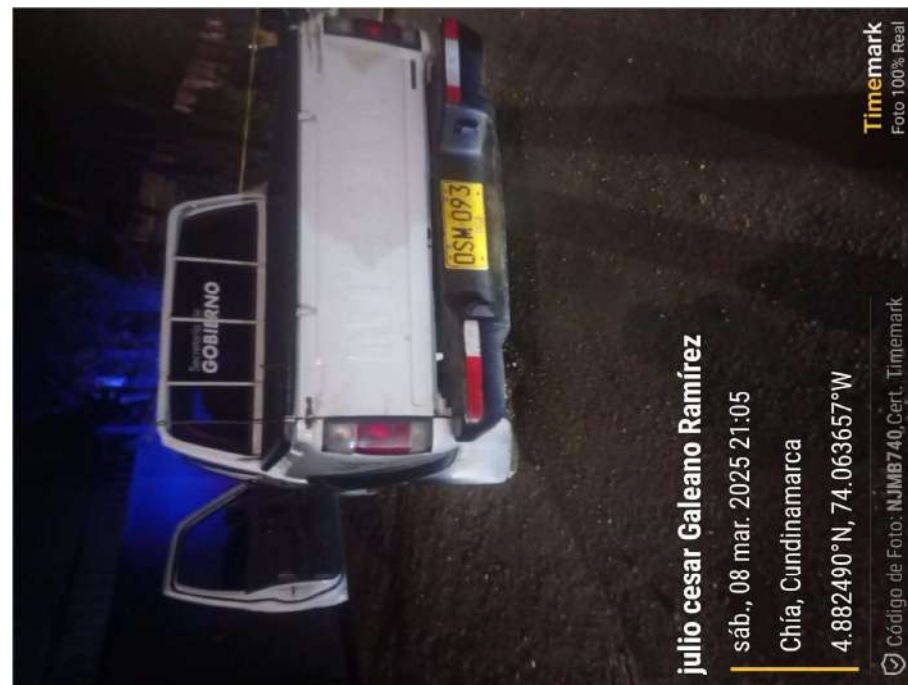
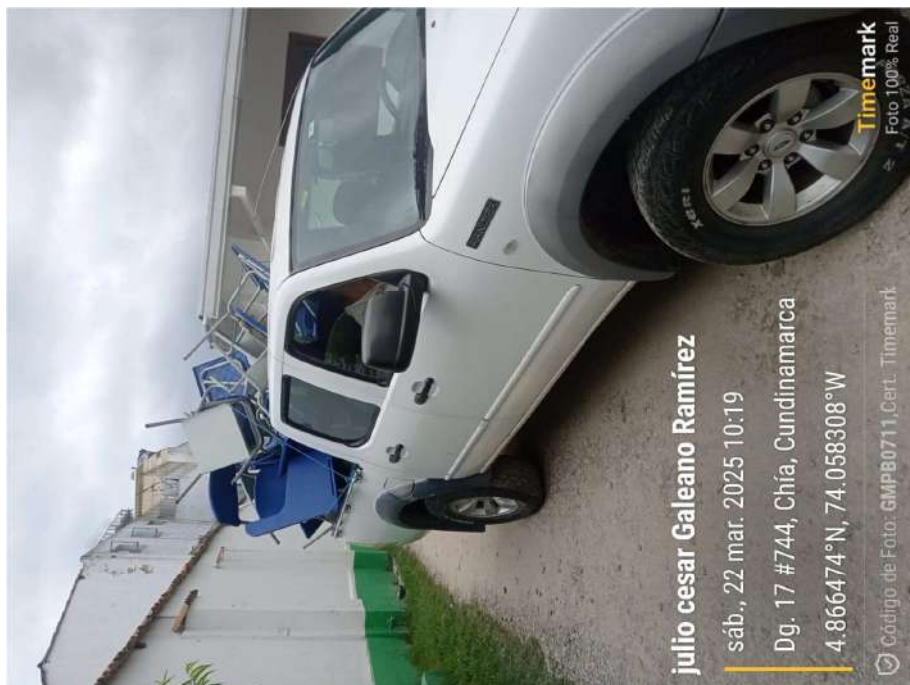
NOTA: La documentación producida y elaborada que se relacionó a continuación y obra como evidencia y soporte en cada uno de los procesos de selección publicados en la plataforma SECOP II.

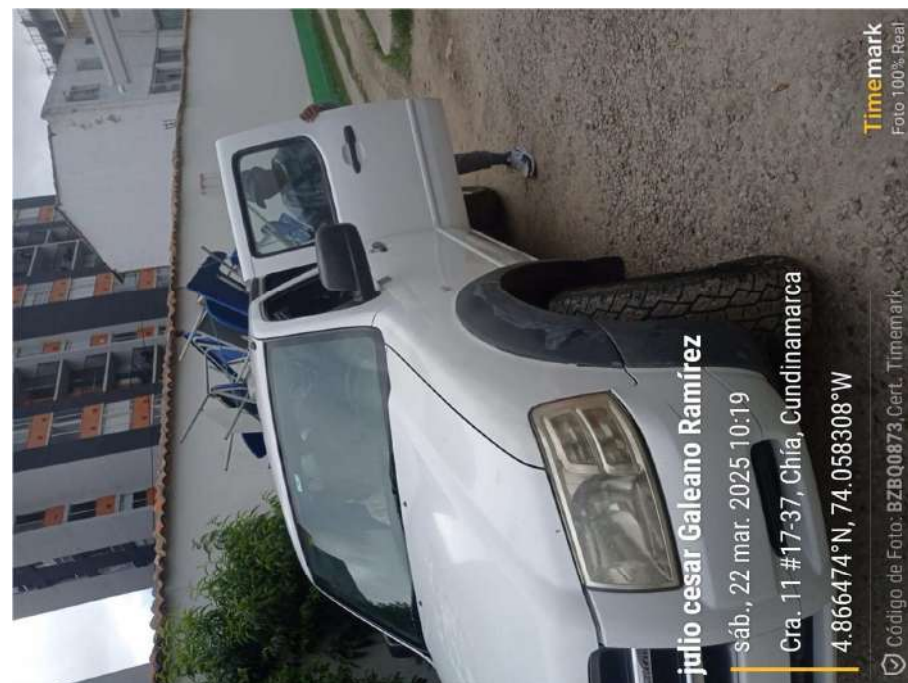
El presente informe contiene el documento soporte de pago correspondiente, para aquellos contratistas NO obligados a facturar electrónicamente, y se entenderá presentado y aceptado con las firmas electrónicas impuestas a través del SECOP II.















julio cesar Galeano Ramírez

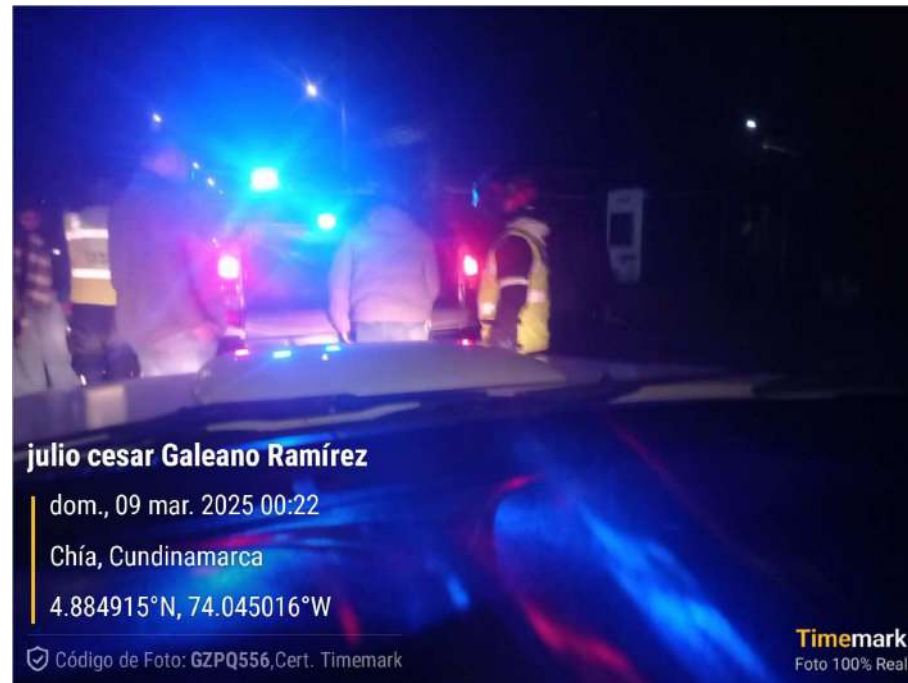
sáb., 22 mar. 2025 10:30

Cl. 12 # 6-17, Chía, Cundinamarca

4.859461°N, 74.056446°W

Código de Foto: TCRB4635, Cert. Timemark

Timemark
Foto 100% Real



julio cesar Galeano Ramírez

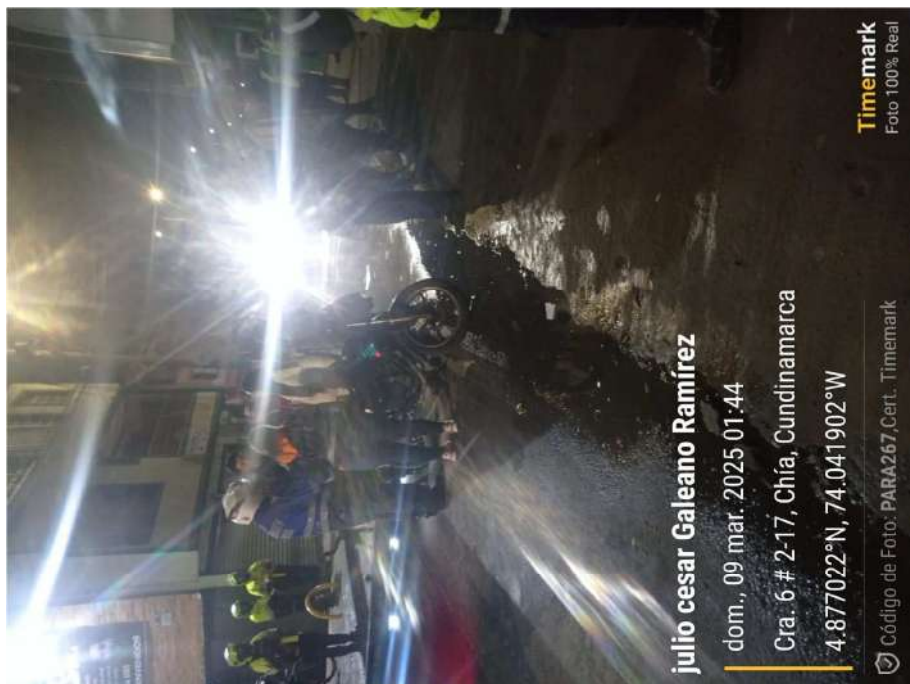
dom., 09 mar. 2025 00:22

Chía, Cundinamarca

4.884915°N, 74.045016°W

Código de Foto: GZPQ556, Cert. Timemark

Timemark
Foto 100% Real



julio cesar Galeano Ramírez

dom., 09 mar. 2025 01:44

Cra. 6 # 2-17, Chía, Cundinamarca

4.877022°N, 74.041902°W

Código de Foto: PARA267, Cert. Timemark

Timemark
Foto 100% Real



julio cesar Galeano Ramírez

dom., 09 mar. 2025 00:37

Chía, Cundinamarca

4.894366°N, 74.058824°W

Código de Foto: YLEA818, Cert. Timemark

Timemark
Foto 100% Real



julio cesar Galeano Ramírez
sáb., 08 mar. 2025 22:45
Cra. 10 #9-58, Chía, Cundinamarca
4.859620°N, 74.060481°W

Timemark
Foto 100% Real

Código de Foto: VVJK794, Cert. Timemark



julio cesar Galeano Ramírez

sáb., 08 mar. 2025 21:05

Chía, Cundinamarca

4.882570°N, 74.063706°W

Código de Foto: EJAQ304, Cert. Timemark

Timemark
Foto 100% Real



julio cesar Galeano Ramírez

jue., 06 mar. 2025 11:38

Via Tiquiza - Fagua, Chía, Cundinamarca

4.884446°N, 74.063494°W

Código de Foto: AMVM742, Cert. Timemark

Timemark
Foto 100% Real



julio cesar Galeano Ramírez

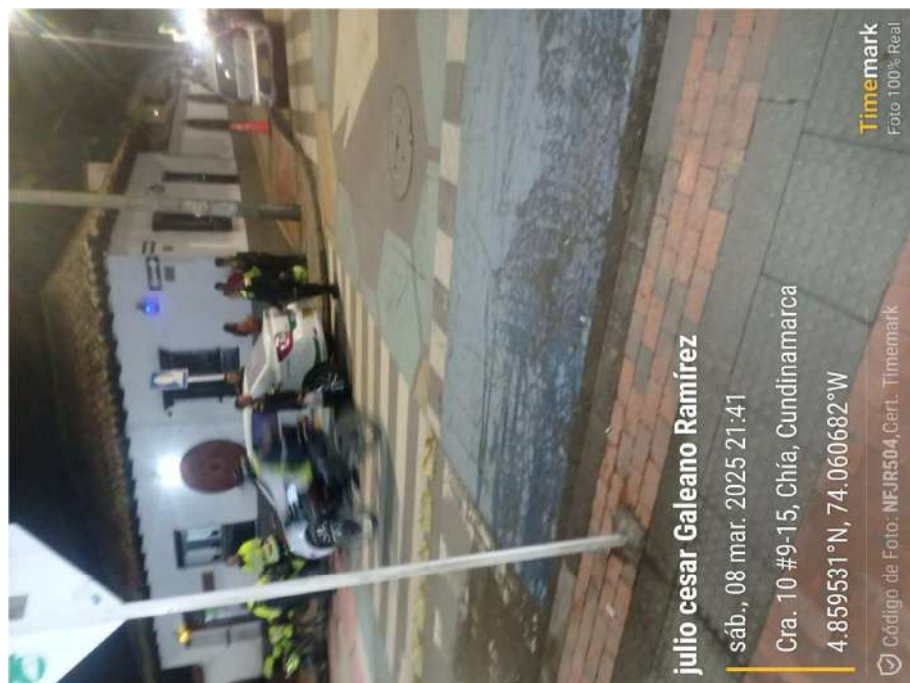
dom., 09 mar. 2025 00:00

Cra. 10 #9-58, Chía, Cundinamarca

4.859150°N, 74.060517°W

Código de Foto: HVDA037, Cert. Timemark

Timemark
Foto 100% Real







REPORTE DE RECORRIDO DIARIO DEL VEHICULO

NOMBRE

Julio Cesar Galeano

CEDULA

79334118

FECHA:

DEPENDENCIA:

FECHA	LUGAR DEL SERVICIO	D/N	PLACA DE VEHICULO	KM. SALIDA	KM. LLEGADA	FIRMA JEFE O SOLICITANTE	HORA ENTRADA	HORA SALIDA
05-03-25	Archivo					mm	8AM	11:30
06-03-25	Juventudes		05M075-9816-9816			g	8:30	12-10
08-03-25	Auditorio-Despacho						9.15	12PM
09-03-25	Disponible						8AM	12PM
10-03-25	Gobierno					mm	8AM	6AM
12-03-25	Juventudes casa de la cultura					H	8AM	12PM
13-03-25	Disponible						8AM	12PM
14-03-25	Archivo Alcatraz Wilson Bosa					7	5PM	
17-03-25	Disponible							
18-03-25	Gobierno		DISPONIBLE			mm	8AM	3PM
21-03-25	Casa de la cultura					MI	5PM	12-AM
26-03-25	Gobierno					mm	6AM	
02-04-25	Vigilancia y C.		05M061-169220					

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

Yo, JULIO CESAR GALEANO RAMIREZ identificado con cédula de ciudadanía No. 79.334.718 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 ala 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 Estatutotributario y decretos reglamentarios.

La presente certificación se firma a los 04 del mes de Abril de la vigencia 2025.

FIRMA: _____



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

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE										DATOS GENERALES DE LA PLANILLA									
TIPO IDENTIFICACIÓN:		CÉDULA DE CIUDADANÍA		NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:		79334718		NÚMERO PLANILLA:		4593582101		TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES					
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:				JULIO CESAR GALEANO RAMIREZ				PERIODO COTIZACIÓN OTROS		MES		febrero AÑO		2025					
CIUDAD/MUNICIPIO:		CHIA		DEPARTAMENTO:		CUNDINAMARCA		DÍAS DE MORA:		8		PERIODO COTIZACIÓN SALUD:		MES febrero AÑO					
DIRECCIÓN:		VEREDA FONQUETA KM 2		TELÉFONO:		8845704		FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2025/03/14		NÚMERO AUTORIZACIÓN:		5031401749					
TIPO APORTANTE:		02-INDEPENDIENTE		CLASE APORTANTE:		I-INDEPENDIENTE													
TIPO EMPRESA:		PRIVADA		ACTIVIDAD ECONOMICA:		Construcción de edificios residenciales.													
FORMA DE PRESENTACIÓN:		ÚNICO																	
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):				NO															

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
25-14	25-14 COLPENSIONES		1	\$ 227.800	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 1.200	\$ 0	\$ 227.800	\$ 1.200	\$ 229.000
SUBTOTALES:											\$ 227.800	\$ 1.200	\$ 229.000

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	
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1		\$ 0		\$ 0		\$ 0	\$ 178.000	\$ 0	\$ 900	\$ 0	\$ 178.000	\$ 900	\$ 0	\$ 178.900	
SUBTOTALES:													\$ 178.000	\$ 900	\$ 0	\$ 178.900	

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES																																																												
DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES										SEGURIDAD SOCIAL														PARAFISCALES																											
Nº	IDENTIFICA CIÓN	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	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	PENSIÓN						SALUD						ARP				DÍAS COT	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	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
																														SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO																											
1	CC 79334718	GALEANO RAMIREZ JULIO CESAR	INDEPEND		\$ 1.423.500			NO																			25-14 COLPENSI ONES	30	\$ 1.423.500	\$ 227.800	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 227.800	EPS037- NUEVA EPS	30	\$ 1.423.500	\$ 178.000	\$ 0	\$ 178.000			\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0										

TOTAL PAGADO: \$ 407.900