

INFORME DE CONTRATISTA DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

Número del Contrato:	CO1.PCCNTR.7239688		
Objeto del Contrato:	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.		
Contratista:	José Alejandro Cubides Salamanca		
No. de Cedula	11.200.469		
Fecha Inicio del Contrato	15-ENERO-2025	Fecha de Terminación 22-DIC-2025	
Periodo del Informe	15/SEPTIEMBRE/2025 A 14/OCTUBRE/2025		

DOCUMENTO SOPORTE DE PAGO	
Valor total del Contrato	\$ 37.529.100
Valor a Pagar en este periodo	\$ 3.263.400
Saldo por Pagar	\$ 8.158.500
Pago No.	9 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
Acá se colocan si tienen otros contratos diferentes al que están cobrando acá		

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	4626044588	SEPTIEMBRE	178.000
Pensión			227.800
ARL			7.500

En cumplimiento de las obligaciones establecidas en el contrato No. CO1.PCCNTR.7239688 me permito relacionar **las actividades ejecutadas** durante el periodo 15/ENE/2025 A 14/ENE/2025, en mi condición de contratista conforme a lo siguiente:

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS	ACTIVIDADES DESARROLLADAS
1. Apoyar alistamiento de elementos requeridos para las diferentes dependencias de la alcaldía municipal de Chía.	Realice el alistamiento y entrega de pedidos de todos los insumos y materiales de aseo cafetería y papelería, necesarias para el correcto funcionamiento de cada una de las 41 dependencias, también realice un arqueo de inventario existente para así poder hacer una próxima entrega más óptima sin exceder en elementos.

2. Apoyar la toma física de inventarios de los funcionarios de acuerdo a directriz del almacenista.	Apoye en la toma física de inventario en Dirección de Urbanismo y Defensa Judicial. Para verificar y actualizar todos los elementos que se encuentran a cargo de cada uno de los funcionarios, entre las novedades se encontraron elementos que requerían cambio de placa. De la misma forma realice esta obligación específica en la secretaria de salud en esta se identificaron más novedades tales como elementos en uso que no le corresponden al funcionario que está haciendo uso del mismo, inventarios que no están en el punto de visita cambio de placas.
3. Brindar apoyo en las revisiones periódicas de las fechas de vencimiento de los elementos en custodia del almacén.	Apoye la revisión de la rotación de mercancía existente que se encuentra almacenada en la parte posterior de la bodega con mercancía recién entrada para el buen uso de esta rotación. (PEPS). Se hace revisión mensual de las fechas con la finalidad de prevenir vencimientos de los elementos y así la separación de alimentos y químicos, actualice el formato para llevar un mejor control.
4. Apoyar la recepción y organización de los elementos de aseo, papelería y cafetería.	Realice la organización de la bodega de insumos de aseo y cafetería para así tener mejor visibilidad con el fin de realizar alistamientos en el menor tiempo posible. Apoye en la recepción de los elementos de aseo y cafetería.
5 Apoyar al almacenista en el envío de elementos a las diferentes sedes de la alcaldía Municipal de Chía	Realice el alistamiento y entrega de elementos de cafetería para eventos y reuniones que se programan en las diferentes dependencias de la alcaldía Municipal de Chía. Apoye con el traslado de elementos del edificio de claro casa de justicia para el almacén ya que estos se darán de baja, coordine el transporte para la entrega de los elementos de aseo, cafetería y papelería para todas las dependencias de la alcaldía Municipal de Chía.
6 Apoyar el trámite en la radicación de cuentas, servicios públicos y otros documentos que se generen en el almacén general.	Apoye en la radicación y verificación de documentos generados por correo electrónico para el Almacén general. Por otra parte realice el trámite de recolección de firmas para las actas de las tomas físicas.
7. Apoyar en la organización del archivo documental del almacén general según lineamiento del supervisor del contrato.	No realice esta actividad este mes.

8. Las demás que se le asignen y correspondan a la naturaleza del contrato.	Participe en la capacitación de Has net en la parte de recursos físicos para adquirir más conocimiento y así implementarlo en mis obligaciones. Forme parte del grupo que adquirió la capacitación de residuos electrónicos para realizar el debido almacenamiento de estos elementos Apoye el grupo que organizo la bodega de bajas para su debido proceso y mejor almacenamiento. Apoye en traslado de archivo de las diferentes dependencias que se trasladaron al CAM, también en el conteo y plaqueteado de elementos.
---	---

Las actividades descritas anteriormente se encuentran soportadas como se describe en cada uno de los ítems.

El presente informe contiene el soporte de pago correspondiente, para el periodo del informe que se presenta. De igual manera, el presente documento se entenderá presentado por el contratista una vez se realice su respectivo cargue en SECOP II

Cordialmente

JOSE ALEJANDRO CUBIDES SALAMANCA
C.C. 11200469

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:		11200469				NÚMERO PLANILLA:		4626044588		TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES			
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:				JOSE ALEJANDRO CUBIDES SALAMANCA		DEPARTAMENTO:		CUNDINAMARCA		PERIODO COTIZACIÓN OTROS		MES		septiembre AÑO		2025			
CIUDAD/MUNICIPIO:		CHIA		TELÉFONO:		2222222		DÍAS DE MORA:		0		PERIODO COTIZACIÓN SALUD:		MES		septiembre AÑO			
DIRECCIÓN:		CRA3#6-117		CLASE APORTANTE:		I-INDEPENDIENTE		FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2025/10/14		NÚMERO AUTORIZACIÓN:		9994320644					
TIPO APORTANTE:		02-INDEPENDIENTE		ACTIVIDAD ECONOMICA:		Comercio al por mayor de computadores, equipo per													
TIPO EMPRESA:		PRIVADA																	
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	
230301	230301-PORVENIR			1	\$ 227.800	\$ 0	\$ 0			\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 227.800	\$ 0	\$ 227.800	
SUBTOTALES:														\$ 227.800	\$ 0	\$ 227.800	

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	\$ 178.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 178.000	\$ 0	\$ 0	\$ 178.000	
SUBTOTALES:													\$ 178.000	\$ 0	\$ 0	\$ 178.000	

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	\$ 7.500	\$ 7.500	\$ 0	\$ 0	\$ 7.500
SUBTOTALES:									\$ 7.500	\$ 0	\$ 0	\$ 7.500

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	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 APOORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APOORTE			ADMIN	DÍAS COT					IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APOORTE	DÍAS COT	IBC	ADMIN
1	CC 11200469	CUBIDES SALAMANCA JOSE ALEJANDRO	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		\$ 1.423.500				NO																		230301-PORVENIR	30	\$ 1.423.500	\$ 227.800	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 227.800	EPS008-COMPENSAR	30	\$ 1.423.500	\$ 178.000	\$ 0	\$ 178.000	14-11 - ARL SURA	30	\$ 1.423.500	\$ 11200469	\$ 7.500		\$ 0		\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0

TOTAL PAGADO:

\$ 413.300



ALCALDÍA
DE CHÍA
2024 - 2027

Secretaría de
HACIENDA

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

Yo, Jose Alejandro Cabezas identificado(a) con cédula de ciudadanía No. 11.200.469 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 ____ días del mes de _____ del año 2025.

FIRMA Alejandro R

NOMBRE Jose Alejandro Cabezas
CEDULA No. 11.200.469
TELÉFONO 314 482 2505

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