

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

Número del Contrato:	CO1.PCCNTR.6131259		
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:	Jairo Humberto Paez Lopez		
No. de Cedula	2.993.978		
Fecha Inicio del Contrato	26/03/2024	Fecha de terminación	25/06/2024
Periodo del Informe	Del 26 de marzo de 2024 al 25 de abril 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

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	4549850761	Marzo 2024	\$ 32.900
Pensión	4549850761		\$ 42.100
ARL	4549850761		\$ 1.500

En cumplimiento de las obligaciones establecidas en el contrato No. CO1.PCCNTR.6131513, me permito relacionar **las actividades ejecutadas** durante el periodo del 26 de marzo de 2024 al 25 de abril 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.	Durante este periodo no se realizaron actividades relacionadas a la obligación	N/A
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. Asignados en la programación	

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, se valida estado del vehículo.	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.	Se informa los daños que los vehículos pueden llegar a tener.	
9. Responder por los daños o deterioros causados a los bienes asignados, ocasionados por maniobras peligrosas, negligencia o imprudencia.	Durante el periodo no se presenta ninguna novedad de daño de vehículos	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.



REPORTE DE RECORRIDO DIARIO DEL VEHICULO

Código
FECHA DE CORTE

PÁGINAS
DE

NOMBRE: Jairo Humberto Paez Lopez

CEDULA: 2993998

OBSERVACIONES

DEPENDENCIA:

FECHA:

FECHA: 29-03-24 LUGAR DEL SERVICIO: chico

IN. SALIDA:

IN. LLEGADA:

IN. SALIDA:

HORA ENTRADA:

HORA SALIDA:

29-03-24

chico

D

OSH 110

75.630

507

8:00

5:PM

29-03-24

chico

D

OSH 038

219399

219412

8:30

12:10

30-03-24

chico

D

OSH 038

219412

219423

8:30

12:22

03-04-24

chico Bto

D

OSH 075

92518

92584

2:00

5:40

05-04-24

chico Madrid

D

OSH 110

95901

96067

6:30

9:05

06-04-24

chico

D

OSH 777

199392

199399

7:30

5:00

09-04-24

chico

N

OSH 110

96293

96305

7:50

9:30

12-04-24

chico

D

OSH 104

83066

83066

8:00

10:10

19-04-24

chico

D

OSH 106

105663

105680

7:45

5:10

20-04-24

chico

D

OSH 110

96317

96326

11:30

12:00

21-04-24

chico

N

OSH 110

96326

96359

1:15

5:30

25-04-24

chico Bto

D

OSH 105

99564

99639

5:00

5:00

con Educacion y Cultura

No se preste el servicio

se estuvo todo el dia en disponibilidad

DATOS GENERALES DEL APORTANTE				DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	2993978	NÚMERO PLANILLA:	4549850761	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:		DEPARTAMENTO:	JAIRO HUMBERTO PAEZ LOPEZ	PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	2024
CIUDAD/MUNICIPIO:	CHIA	TELÉFONO:	CUNDINAMARCA	DÍAS DE MORA:	13	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	4043062298
DIRECCIÓN:	CALLE 16 A # 8A -45	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE	FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2024/04/30		
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
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	\$ 41.600	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 500	\$ 0	\$ 41.600	\$ 500	\$ 42.100
SUBTOTALES:										\$ 41.600	\$ 500	\$ 42.100

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
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1		\$ 0		\$ 0		\$ 0	\$ 32.500	\$ 0	\$ 400	\$ 0	\$ 32.500	\$ 400	\$ 0	\$ 32.900
SUBTOTALES:													\$ 32.500	\$ 400	\$ 0	\$ 32.900

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	\$ 1.400	\$ 1.400	\$ 100	\$ 0	\$ 1.500
SUBTOTALES:									\$ 1.400	\$ 100	\$ 0	\$ 1.500

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	IOE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	PENSIÓN		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	CCF		SENA	ICBF	ESAP	MINEDU
																														SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO																DÍAS COT	IBC				
1	CC 2993978	PAEZ LOPEZ JAIRO HUMBERTO	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS		\$ 1.300.000			NO	25																	25-14 COLPENSIONES	6	\$ 260.000	\$ 41.600	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 41.600	EPS005-SANITAS S.A.	6	\$ 260.000	\$ 32.500	\$ 0	\$ 32.500	14-11 - ARL SURA	6	\$ 260.000	2993978	\$ 1.400	\$ 0		\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0

TOTAL	\$ 76.500
--------------	------------------

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto ☐ 0 ☒ 2 Actualización

4. Número de formulario

14984817729



(415)7707212489984(8020)0000014984817729

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

2 9 9 3 9 7 8

6. DV

5

12. Dirección seccional

Impuestos de Bogotá

14. Buzón electrónico

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente

Persona natural o sucesión ilíquida

2

25. Tipo de documento

Cédula de Ciudadanía

1 3

26. Número de identificación

2 9 9 3 9 7 8

27. Fecha expedición

1 9 7 7, 1 0, 1 0

Lugar de expedición

COLOMBIA

28. País

1 6 9

29. Departamento

Cundinamarca

2 5

30. Ciudad/Municipio

Chía

1 7 5

31. Primer apellido

PAEZ

32. Segundo apellido

LOPEZ

33. Primer nombre

JAIRO

34. Otros nombres

HUMBERTO

35. Razón social

36. Nombre comercial

37. Sign

UBICACIÓN

38. País

COLOMBIA

1 6 9

39. Departamento

Cundinamarca

2 5

40. Ciudad/Municipio

Chía

1 7 5

41. Dirección principal

CL 16 A 8 A 45 AP 201

42. Correo electrónico

jairopaez1959@gmail.com

43. Código postal

44. Teléfono

3 1 0 3 1 7 3 1 7 4

45. Teléfono 2

CLASIFICACIÓN

Actividad principal

46. Código

4 9 2 3

47. Fecha inicio actividad

2 0 1 2, 0 6, 0 1

Actividad económica

Actividad secundaria

48. Código

4 9 2 1

49. Fecha inicio actividad

2 0 1 2, 0 6, 0 1

Otras actividades

50. Código

1

2

Ocupación

51. Código

8 3 2 4

52. Número establecimientos

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	5																								

05- Impto. renta y compl. régimen ordinario

DOCUMENTO SIN CERTIFICADO

Usuarios aduaneros

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
54. Código									
	11	12	13	14	15	16	17	18	19

Exportadores

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

NO

☒

60. No. de Folios

0

61. Fecha

2024 - 02 - 23 / 14 : 45: 24

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.

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

964. Nombre PAEZ LOPEZ JAIRO HUMBERTO

965. Cargo CONTRIBUYENTE



DAVIVIENDA

Banco Davivienda S.A.

CERTIFICADO

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

27/04/2024

Por medio de la presente hacemos constar que el señor **JAIRO HUMBERTO PAEZ LOPEZ** con **Cédula de Ciudadanía n#mero 2993978**

Posee en el banco Davivienda:

CUENTA DE AHORROS DAMAS

N#mero	0550488443872756
Saldo a la fecha	0.00 Pesos
Fecha de apertura	26/02/2024

Cordialmente,

BANCO DAVIVIENDA