

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

Número del Contrato:	CO1.PCCNTR.6479900		
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 MUNICIPALDECHÍA.		
Contratista:	FABIO ROBERTO RODRIGUEZ MUÑOZ		
No. de Cedula	79.306.550		
Fecha Inicio del Contrato	29/06/2024	Fecha de terminación	31/12/2024
Periodo del Informe	Del 29 de Junio de 2024 al 28 de julio de 2024		

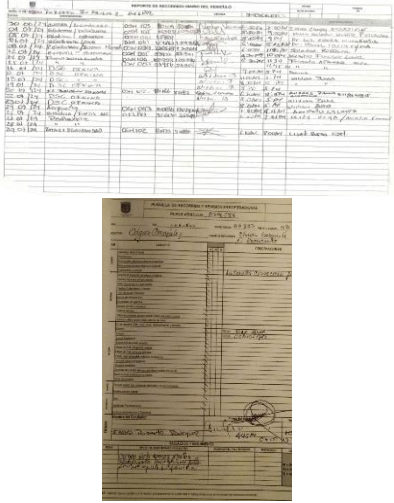
	DOCUMENTO SOPORTE DE PAGO
Valor total del Contrato	\$ 19.166.000
Valor a Pagar en este periodo	\$ 3.108.000
Saldo por Pagar	\$ 16.058.000
Pago No.	1

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	71412205	Junio de 2024	\$ 162.500
Pensión			\$ 208.000
ARL			N/A

En cumplimiento de las obligaciones establecidas en el contrato No. CO1.PCCNTR.6479900, me permito relacionar las actividades ejecutadas durante el periodo del 29 de Junio de 2024 al 28 de julio 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.	Apoyo al descargue de insumos de aseo en la bodega general, cargue y descargue de sillas para cultura y vallas para acompañado de marcha	  
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 validan documentos.	
4. Mantener los bienes asignados en buen estado, para el correcto funcionamiento de estos.	Se mantienen los vehículos en buen estado sin daños presentados	N/A
5. Transportar oportunamente el personal y elementos de la dependencia designada, de acuerdo con la programación e instrucciones del supervisor del contrato.	Se realizan desplazamientos según programación.	
6. Diligenciar los formatos designados por el supervisor para la correcta ejecución de las actividades recomendadas.	Se validan documentos, se realiza diligenciamiento de planillas de ruta y desplazamiento.	

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



REPORTE DE RECORRIDO DIARIO DEL VEHÍCULO

NOMBRE: **FABIO ROBERTO DE DRIBUZ Z MINOZ**

FECHA:

DEPENDENCIA:

CEDULA

79306500

CÓDIGO

FECHA DE CORTE

PÁGINAS
DE

FECHA	LUGAR DEL SERVICIO	D/N	PLACA DE VEHÍCULO	KM. SALIDA	KM. LLEGADA	FIRMA JEFE O SOLICITANTE	HORA ENTRADA	HORA SALIDA	OBSERVACIONES
30 06 / 24	CULTURA / RECORDANDO I.D.P.		OSH 103	80104	80104	Nestor Verma	2:30 PM	7:00 PM	Zaira Campos 310551615
04 07 / 24	SGobierno / Yerbabuena		OSH 105	103032	103032		5:50 PM	9:00 PM	Maria Soledad MINOZ P. Ciudad
05 07 / 24	SGobierno / Orense		OSH 061	159809		Hugo Santos	5:50 PM	9 PM	Dr. Luz Estela Hugo Santos
06 07 / 24	SGobierno / Chm		OSH 061	154863	159852		6:00 AM	5:55 PM	Dr. Harold Laura e y ma
08 07 / 24	P. Ciudad / Botner Maraca		OSH 039	230578	230613		6:00 PM	11:45 PM	Soledad. Hugo
12 07 / 24	CULTURA - SIMON BOLIVAR		OSH 085	53937	53941		4:30 PM	10:00 PM	Huato Francisco GARCIA
14 07 / 24	Dirección de Salud		OSH 106	103989	103994		12:30 PM	11:30	Fernando A. Fariñas Jefe
15 07 / 24	" "		OSH 085	53956	53958			12:15 PM	" "
16 07 / 24	DSC OFICINA					Ref.	9:00 AM	5 PM	Phonno
17 07 / 24	DSC OFICINA					William B	11:00 AM	1: PM	William Bessa
18 07 / 24	DSC " "					William B	8:30 AM	5: PM	" "
19 07 / 24	DSC OFICINA					William B	8:30	5: PM	
20 07 / 24	IE-Bologuero S. MONTU		OSH 102	81166	81182	Nestor Verma	6:30 AM	12:00 PM	ADRES RANOS 3118691815
22 07 / 24	DSC OFICINA					William B	8:00 AM	5: PM	William Bessa
23 07 / 24	DSC OFICINA						8:00 AM	5: PM	William Bessa
24 07 / 24	Aeropuerto		OSH 043	140186	170244		1:00 PM	4:15 AM	Aeropuerto LA LINDA
26 07 / 24	Biblioteca / FUNDA ALI		OSH 085	356438	356495		6:50 AM	2:45 PM	Leidy Vega / Alcaldía General
27 07 / 24	Disponible								
28 07 / 24	" "								
29 07 / 24	ATA #1 DISCAPACIDAD		OSH 102	81423	81424		6:10 AM	8:00 AM	Lisset Bessa list

PAGADO 05/07/2024

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	FABIO ROBERTO RODRIGUEZ MUÑOZ		
Documento	CC79306550	Dirección	CL 10 #10 - 47
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Teléfono	8845704
Tipo Persona	NATURAL	Forma Presentación	ÚNICO
Ciudad	CHIA	Departamento	CUNDINAMARCA
Representante Legal		Identificación	
Total Afiliados	1	ARP	NINGUNA ARP

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 ARP	Días EPS	Días ARP	Días 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 79306550	FABIO ROBERTO RODRIGUEZ MUÑOZ	03	00																	0	30	30	0	0	(25-14) COLPENSIONES	\$ 1.300.000	\$ 208.000	(EPS008) COMPENSAR EPS	\$ 1.300.000	\$ 162.500	0,000	\$ 0	\$ 0	(NIN-CC) NINGUNA CCF	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 370.500

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
\$ 1.300.000	\$ 1.300.000	\$ 0	\$ 0	\$ 208.000	\$ 162.500	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 370.500	\$ 0	\$ 370.500

Página 1 de 1

Enlace Operativo, Línea Expertos en PILA: Barranquilla: 385 24 44 - Bogotá: 485 4485 - Bucaramanga: 697 87 27 - Cali: 485 9444 - Cartagena: 693 77 27 - Pereira: 340 13 27 - Manizales: 892 80 27 - Medellín: 604 2727 - Desde otras ciudades: 018000 51 99 77.

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

EXPERTOS en PILA

Certificación Bancaria



Jueves, 13 de junio de 2024

Señores:

A quien pueda interesar

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que **FABIO ROBERTO RODRIGUEZ MUÑOZ** identificado(a) con CC. **79306550** a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el Banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura	Estado
Cuenta de ahorro	337-458174-20	2022/12/13	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.



Santiago Valencia Calderón
Líder Área de Conocimiento Autoservicios



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

Yo, FABIO ROBERTO RODRIGUEZ identificado con cédula de ciudadanía No. 79.306.550 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 29 del mes de JULIO de la vigencia 2024.

FIRMA:

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







PLANILLA DE RECORRIDO Y REVISIÓN PREOPERACIONAL

PLACA VEHICULO 05M 086

H/A

D/A

L M M J V S D

KM DE SALIDA

53 837

KM DE LLEGADA

53

CONDUCTOR

Edgar González

LUGAR DE RECORRIDO

Chia - Sesquiá
0. Económico

ITEM	CONCEPTO				OBSERVACIONES
		S	M	R	
LUCES	Delanteras (altas y bajas)	/	/	/	
	Stop/Trasera	/	/	/	
	Dirigenciales delanteras derecha e izquierda	/	/	/	
	Dirigenciales traseras derecha e izquierda	/	/	/	
	Esplandores y conchos	/	/	/	
CABINA	Cinturón de seguridad delanteros y traseros	/	/	/	
	Aparatos (baterías en buen estado)	/	/	/	
	Vidrio panorámico en buen estado	/	/	/	
	Tapetes 2 delanteros y 1 trasero	/	/	/	
	Tubo de escape (Exhausto)	/	/	/	
	Alarma de retroceso-Piso	/	/	/	
	Encendedor de cigarrillos	/	/	/	
	Espejos derecho e izquierdo	/	/	/	
	Estribos laterales	/	/	/	
	Palancas y pedales en buen estado (freno acelerador y clutch)	/	/	/	
OTROS	Baterías y cables de alta y baja voltaje del motor	/	/	/	
	Kil de carretera (Cable, ope, llaves, destornilladores, y alicates)	/	/	/	
	Extintor	/	/	/	FECHA <u>2008-04-24</u>
	Boliquin	/	/	/	FECHA <u>2008-04-24</u>
	Estado Suspensión	/	/	/	
	Estado nivel de aceite de motor	/	/	/	
	Estado nivel de refrigerante radiador	/	/	/	
	Estado de nivel de líquido de freno	/	/	/	
	Estado nivel de líquido hidráulico de dirección	/	/	/	
	Freno de mano o emergencia	/	/	/	
	Plumillas parabrisas	/	/	/	
	Controlles de mandos de luces, plumillas y calefacción y/o AC	/	/	/	
	Radio en buen estado con su antena	/	/	/	
	Unidad de repuesto	/	/	/	
	LUBRIFICANTES	En buen estado (sin cortaduras profundas y sin abultamientos)	/	/	/
Huellas en buen estado		/	/	/	
DOCUMENTOS	Soat	/	/	/	
	Certificado Tecnomecánico	/	/	/	
	Licencia de Condución (Conductor)	/	/	/	
FIRMAS	Nombre del Conductor				
	<u>FABIO ROBERTO RODRIGUEZ</u>	<u>Firma del conductor</u>			

HALLAZGOS Y SEGUIMIENTO

FECHA	TIPO DE HALLAZGO MECANICO Y/O ELECTRICO	ACCION CORRECTIVA / PREVENTIVA	RESPONSABLE	COM
	<u>Cable de alta voltaje roto</u>			
	<u>Apagabombas no funciona</u>			
	<u>En Sesquiá, Puntarenas</u>			

TA: Vehículo que no cumple con la revisión preoperacional no puede salir a realizar el recorrido sin la revisión del mecánico autorizado.

FIRMAS PARA SU APROBACIÓN

