

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

Número del Contrato:	No. CO1.PCCNTR. 7528291		
Objeto del Contrato:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN PARA BRINDAR APOYO EN LA SECRETARIA DE PARTICIPACIÓN CIUDADANA Y ACCIÓN COMUNITARIA DEL MUNICIPIO DE CHÍA CON LA ESTRATEGIA ALCALDÍA A TU CONJUNTO.		
Contratista:	Juan David Mora Ochoa		
No. de Cédula	11.203.379		
Fecha Inicio del Contrato	21/Febrero/2025	Fecha de Terminación	20/Octubre/2025
Periodo del Informe	21/Feb/25 - 20/Mar/25		

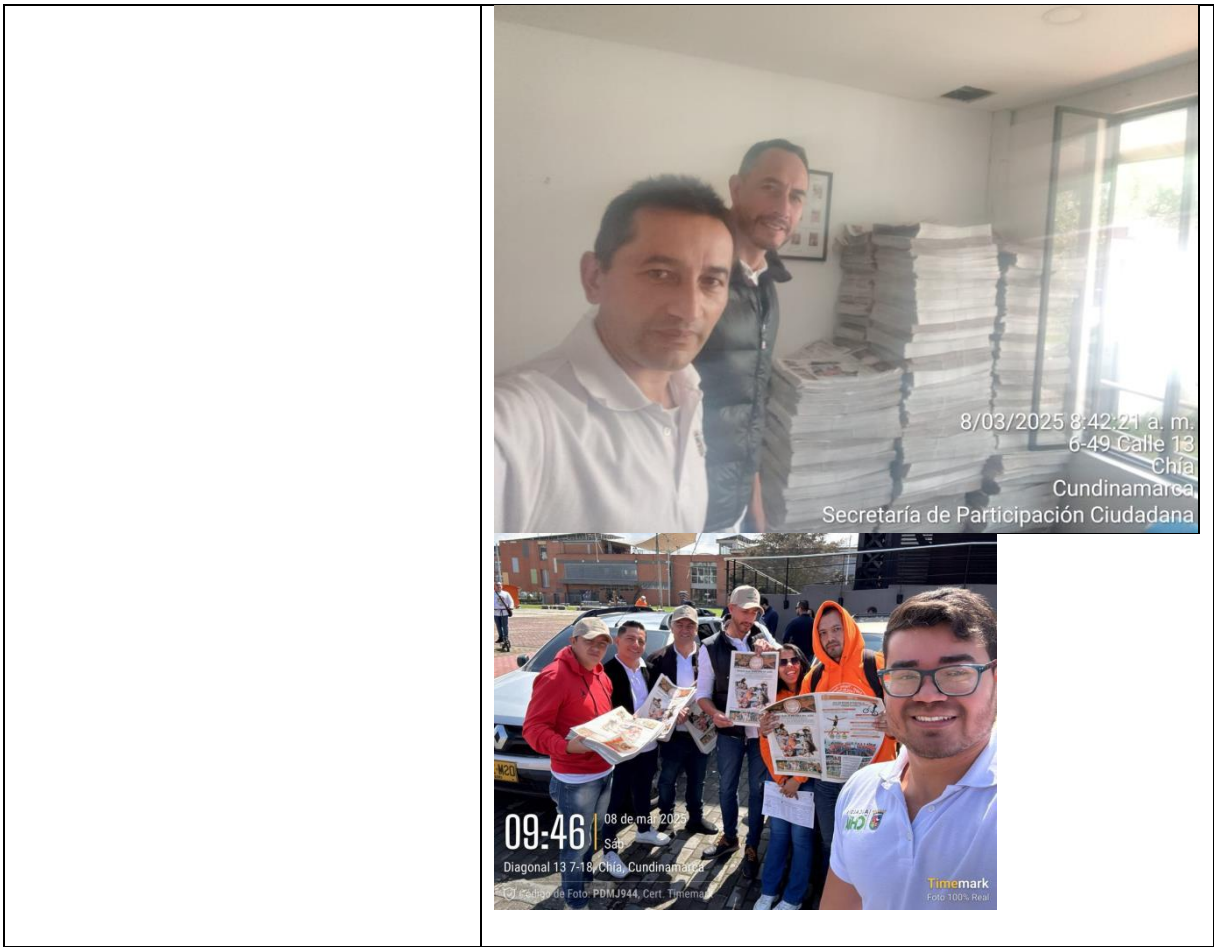
DOCUMENTO SOPORTE DE PAGO	
Valor total del Contrato	\$26.082.000
Valor a Pagar en este periodo	\$3.260.250
Saldo por Pagar	\$22.821750
Pago No.	001

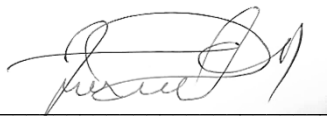
RELACIÓN DE DOCUMENTOS APORTADOS QUE ACREDITAN PAGOS APORTES A LOS SISTEMAS DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES.			
Tipo de aporte	Planilla N°	Mes al que corresponde el aporte	Valor Pagado
Salud	84737309	FEBRERO	\$59.400
Pensión			\$ 76.000
ARL			\$ 2.500

En cumplimiento de las obligaciones establecidas en el contrato No. CO1.PCCNTR. 7528291, me permito relacionar **las actividades ejecutadas** durante el periodo 21/Feb/25 al 20/Mar/25, en mi condición de contratista conforme a lo siguiente:

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS	ACTIVIDADES DESARROLLADAS
1. Apoyar en la convocatoria de las campañas, eventos o actividades programadas por la Secretaría de Participación Ciudadana y Acción Comunitaria, a través de medios electrónicos y medios de comunicación de la alcaldía Municipal de Chía con relación a la estrategia “Alcaldía a tu Conjunto.	* El suscrito contratista realizo apoyó a la convocatoria de rendición de cuentas a través de la entrega de material impreso para convocar a la comunidad a la actividad realizada en el auditorio Zea Mays liderada por el Señor Alcalde Leonardo Donoso Ruiz. 
2. Apoyar la logística de las campañas, eventos o actividades programadas por la Secretaría de Participación Ciudadana y Acción Comunitaria, de manera transversal a las diferentes estrategias de participación.	* El suscrito contratista apoyo en la logística con el levantamiento y organización de carpas en el parque principal para el evento de día de la mujer. * Se realizó el apoyo logístico a la rendición de cuentas con los controles de ingreso y entrega de refrigerios a la comunidad y a los Niños Niñas Jóvenes y adolescentes.

	
3. Apoyar, a la Secretaría de Participación Ciudadana y Acción Comunitaria, con la atención a la comunidad de manera presencial, telefónica o correo electrónico de acuerdo con los lineamientos dados por el supervisor.	* El suscrito contratista apoyo en la entrega de refrigerios a la comunidad en la celebración del día de la mujer en el parque Santander. 
4. Coadyuvar con la consolidación y archivo de evidencias y documentos de las actividades desarrolladas en la implementación de la estrategia “Alcaldía a tu Conjunto”	El suscrito contratista ayudo a la consolidación del archivo de la Secretaría de Participación Ciudadana con la digitación de bases de datos. 
5. Brindar apoyo a la Secretaría de Participación Ciudadana y Acción Comunitaria, así como en los territorios en las actividades que le sean asignadas en cumplimiento de la misión del sector de participación de la Alcaldía Municipal de Chía, las Organizaciones de Acción Comunal y los diferentes grupos poblacionales.	* El suscrito contratista apoyo a la Secretaría de Participación Ciudadana y Acción Comunitaria con el traslado de periódicos informativos de la rendición de cuentas de las oficinas al Auditorio Zhea Mays, posterior a esto se realizo la entrega de este material a cada uno de los grupos de trabajo.




NOMBRE: Juan David Mora Ochoa

El presente informe contiene el soporte de pago correspondiente, para el periodo del informe que se presenta.

- ANEXOS:**
- 1. PLANILLA SSI Ó PLANILLAS POR TODOS LOS DIAS EJECUTADOS **(EN TODOS LOS INFORMES)**
 - 2. CERTIFICACIÓN DE NO RETENCIÓN CON FECHA DEL DÍA CORRESPONDIENTE**(EN TODOS LOS INFORMES)**
 - 3. CERTIFICACIÓN BANCARIA **(1ER INFORME)**
 - 4. COPIA DEL RUT **(1ER INFORME)**

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCION	TELÉFONO	CORREO
CC	11203379	JUAN DAVID MORA OCHOA		Calle 12 1-44	3125953396	davidtiller77@gmail.com
FORMA PRESENTACION	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CODIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
UNICA	1 - Independiente			CUNDINAMARCA	CHIA	
						NO

DATOS DE LA PLANILLA							
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DI/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DI/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD		
					EMPLAZADOR	UNC	
					1	0	
					TOTAL A PAGAR		
PERIODO SALUD	PERIODO PERSONAS						
2025-02	2025-02	1	11/03/2025	84935721	\$137.900		

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD											
Codigo EPS	Nombre	NIT	Cotizacion Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad	Dias Mora	Valor Mora Cotizacion	Valor Mora UPC	Total a Pagar
					No. Autorizacion	Valor					
EP5005	Sanitas EPS	800251440-6	59.400	0		0		0	0	0	59.400
											1

TOTALES PENSION											
Codigo AFP	Nombre	NIT	Cotizacion Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Dias Mora	Valor Mora Cotizacion	Valor Mora FSP	Total a Pagar
230301	Porvenir	800224608-8	76.000	0	0	0	0	0	0		76.000
											1

TOTALES RIESGOS LABORALES											
Codigo ARL	Nombre	NIT	Cotizacion Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros sistemas	Valor Neto Cotizacion	Dias Mora	Valor Mora Cotizacion	Subtotal Cotizacion	No. Radicado Saldo a Favor
				No. Autorizacion	Valor						
14-11	ARL SURA	880903790-5	2.500				2.500	0	0	2.500	25
											1

TOTALES CAJAS							
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES			
Valor Aporte	Dias Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar
SENA			
0	0	0	0
ICBF			
0	0	0	0
ESAP			
MEN			

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de ICSE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	59.400	59.400
Pension	1	76.000	76.000
Riesgos Laborales	1	2.500	2.500
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	137.900	137.900



PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

PAG 2 de 2

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCION	TELÉFONO	CORREO
OC	11203379	JUAN DAVID MORA OCHOA		Calle 12-1-44	3125953356	devdillie77@gmail.com
FORMA PRESENTACION	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
UNICA	1 - Independiente			CUNDAMARCA	CHLA	
					NO	

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NUMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UNC
					1	0
PERIODO SALUD					TOTAL A PAGAR	
2025-02	2025-02	I	11/03/2025	84935721	\$137 900	

DETALLE POR COTIZANTE

[illegible]

PAGADA

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

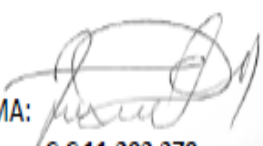
Yo, **JUAN DAVID MORA OCHOA** identificado con cédula de ciudadanía No. 11.203.379 de chía ,
En cumplimiento del decreto 2231 del 22 de diciembre de 2023, por el cual se reglamenta
parcialmente los artículos 206, 331, 336 y 383 del Estatuto Tributario, modificados por los artículos
2, 6, 7 y 8 de la 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 Estatuto
tributario y decretos reglamentarios.

La presente certificación se firma a los 21 del mes **MARZO** de la vigencia 2025.

FIRMA: 
C.C 11.203.379

STELLA
LUMINEX S.p.A. - 20139 Milano
Tel. 02/581011 - Telex 320533 - Fax 02/581012

A quien pueda interesar

Producto	No. Producto	Fecha Apertura aaaa-mm-dd	Estado	Saldo
Cuenta Ahorros / A la mano	33783896091	2012-05-31	ACTIVO	*****

*Si desea verificar la veracidad de esta información, puede comunicarse con la Sucursal de Comercial 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 del país: 01800 90 12345. Sucursales telefónicas en el exterior: España(34) 900 995 717 - Estados Unidos(1) 1 866 379 97 14.

$$\text{Cdf}_{\text{Pois}}(k) = \sum_{i=0}^k \frac{e^{-\lambda} \lambda^i}{i!}$$

Catalina Cortés Uribe.
Gerente Servicios Contact Center & BPO.



Bancolombia nunca solicitará sus datos personales o de sus productos bancarios mediante vínculos de correo electrónico. En caso de recibir alguno, repórtelo de inmediato a correosospchoso@bancolombia.com.co

DIAN		Formulario del Registro Único Tributario		001	
2. Concepto 02 Actualización				4. Número de formulario 141161359701	
					
5. Número de identificación Tributaria (NIT)		6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
1 1 2 0 3 3 7 9		8	Impuestos de Régimen		3 2
IDENTIFICACIÓN					
24. Tipo de contribuyente		25. Tipo de documento		26. Número de identificación	
Persona natural o sucesión ilíquida		2		Cédula de Ciudadanía 1 3	
27. Número de identificación		1 1 2 0 3 3 7 9			
Lugar de expedición		28. País		29. Departamento	
COLOMBIA		1 6 9		Cundinamarca	
30. Ciudad/Municipio		31. Primer apellido			
Chía		MORA			
32. Segundo apellido		33. Primer nombre		34. Otros nombres	
OCHOA		JUAN		DAVID	
35. Razón social					
36. Nombre comercial					
37. Sign					
UBICACIÓN					
38. País		39. Departamento		40. Ciudad/Municipio	
COLOMBIA		1 6 9		Cundinamarca	
41. Dirección principal		42. Correo electrónico			
CR 5 E 23 48 BRR SAN IGNACIO		juan.d.mora@hotmail.com			
43. Código postal		44. Teléfono 1		45. Teléfono 2	
3 1 2 5 9 5 3 3 5 6					
CLASIFICACIÓN					
Actividad económica				Ocupación	
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades	
46. Código		47. Fecha inicio actividad		48. Código	
9 3 1 9		2 0 1 7 0 1 3 0		8 2 1 1	
49. Fecha inicio actividad		50. Código		51. Código	
2 0 2 5 0 2 1 1		1		2	
Responsabilidades, Calidades y Atributos					
53. Código					
4 9					
49 - No responsable de IVA					
Uso de aduaneros					
Exportadores					
54. Código					
55. Forma					
56. Tipo					
Servicio					
57. Modo					
58. CPC					
59. Anexos					
60. No. de Folios					
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. Párrafo 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 autorizada:					
984. Nombre					
985. Cargo					