

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

Número del Contrato:	CO1.PCCNTR.8147449		
Objeto del Contrato:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN PARA LOS PROCESOS DE ENTRADA Y SALIDA, LEVANTAMIENTO, VERIFICACIÓN Y ACTUALIZACIÓN DE LOS ELEMENTOS DE DOTACIÓN DE MOBILIARIO Y EQUIPAMIENTO DEL CAM.		
Contratista:	ANA VICTORIA LOPEZ MENDEZ		
No. de Cedula	1.070.010.915 de Tolima		
Fecha Inicio del Contrato	06/08/2025	Fecha de Terminación	22/12/2025
Periodo del Informe	Del 08 de agosto al 07 de septiembre de 2025		

DOCUMENTO SOPORTE DE PAGO	
Valor total del Contrato	\$16.317.000
Valor a Pagar en este periodo	\$ 3.263.400
Saldo por Pagar	\$13.053.600
Pago No.	1 de 5

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	80322695	Agosto	\$178.000
Pensión			No aplica
ARL			\$7.500

En cumplimiento de las obligaciones establecidas en el contrato No. CO1.PCCNTR. 8147449, me permito relacionar **las actividades ejecutadas** durante el periodo del 08 de agosto al 07 de septiembre de 2025, en mi condición de contratista conforme a lo siguiente:

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS	ACTIVIDADES DESARROLLADAS
1. Apoyar la toma física de inventarios dependencia por dependencia de acuerdo con el cronograma establecido por el supervisor del contrato.	Brindé apoyo en la toma física de inventarios, de acuerdo con el cronograma establecido. Realicé una revisión minuciosa del estado actual de los elementos, contrastando la información registrada en la planilla de inventario de cada dependencia con la verificación física en sitio. En este proceso constaté la existencia de placa de identificación en los bienes, la comparé con la registrada en el listado oficial y, finalmente, rotulé con punto verde o rojo, según las novedades encontradas. Las dependencias en las que desarrollé esta actividad fueron: 1) Colegio San Juan del Camino (Cultura); 2) Casa de la Cultura; 3) Biblioteca y 4) Obras Públicas. Se garantizó una revisión precisa y confiable del estado actual de los elementos en cada dependencia visitada, con base en los inventarios previamente registrados. A partir de este ejercicio, evidencié algunas novedades que registré en las planillas y posteriormente en el sistema, asegurando el buen estado y control de los bienes institucionales.
2. Apoyar el proceso de entradas y salidas de los elementos de dotación de mobiliario y equipamiento del CAM.	Se brindo apoyo en el conteo, ubicación y numeración de los equipos ingresados al CAM, tales como computadores, pantallas y mobiliarios, con el fin de facilitar su entrega en el momento de la apertura del CAM.
3. Apoyar la verificación e instalación de las placas de inventario del mobiliario y equipamiento del CAM.	Realización de plaqueteo de los elementos que no contaban con identificación en el Colegio San Juan del Camino (Cultura), la Casa de la Cultura, la Biblioteca y la Secretaría de Obras Públicas, verificando previamente la descripción de cada bien para asignarle la respectiva placa. Así mismo, en estas sedes revisé los elementos que presentaban placas borrosas o en mal estado, registrando las novedades encontradas para su actualización.
4. Brindar apoyo en la verificación del listado de inventario por dependencia evidenciando la existencia física del bien, ubicación, descripción y estado del elemento.	Se brindo apoyo a la verificación del listado de inventario con base en la planilla digital, en la cual se registran el número de placa, ubicación, cantidad y descripción de los bienes correspondientes a las siguientes dependencias: Colegio San Juan del Camino (Cultura), Casa de la Cultura, Biblioteca y Secretaría de Obras Públicas. Durante la revisión evidencié lo siguiente: La falta física de algunos bienes, sobre los cuales los funcionarios informaron que se encuentran en otras dependencias. En estos casos realicé las anotaciones respectivas y se continúa con la búsqueda.

	La existencia de elementos en mal estado y/o inservibles, que podrían ser objeto de baja. Bienes y/o elementos que no se encontraban incluidos en el listado de inventario, motivo por el cual procedí a su incorporación y a la generación del respectivo código. Bienes que no pertenecen a la dependencia, sino a funcionarios o exfuncionarios de otras áreas, situación que dejé registrada en la planilla correspondiente.
5. Servir de apoyo a los funcionarios de la administración en el reconocimiento y procedimiento de entrega de los inventarios al almacén general.	Se brinda apoyo en la revisión y actualización de los inventarios correspondientes a las dependencias previamente mencionadas y, de acuerdo con el cronograma establecido, brindé acompañamiento a los funcionarios de cada área mediante la toma física de los bienes asignados. Este proceso tuvo como propósito garantizar la trazabilidad de la información suministrada y ofrecer orientación detallada al personal sobre los procedimientos institucionales para la solicitud de traslados, bajas o entregas de bienes, contextualizando cada caso según la necesidad identificada.
6. Los demás que se le asignen y que correspondan a la naturaleza del contrato	Se brinda apoyo en el almacén general desempeñando tareas esenciales para garantizar una gestión eficiente de los recursos, entre las funciones proporcionadas apoya en el alistamiento de insumos enviados para cada dependencia, asistí a capacitación HSEQ curso alturas

NOTA: 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.

PAGADO 08/09/2025

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	ANA VICTORIA LOPEZ MENDEZ		
Documento	CC38283702	Dirección	CL 12A #02 - 64
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Teléfono	3112320551
Tipo Persona	NATURAL	Forma Presentación	ÚNICO
Ciudad	CHIA	Departamento	CUNDINAMARCA
Representante Legal		Identificación	
Total Afiliados	1	ARP	ARL SURA

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	TAP	TAP	USP	COR	USU	IGE	LMC	VAC	VAC	VCT	IND	Días AFP	Días EPS	Días AFP	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 38283702	ANA VICTORIA LOPEZ MENDEZ	59	03															0	0	30	30	0	(NIN-AF) NINGUNA AFP	\$ 0	\$ 0	(EPS002) SALUD TOTAL EPS	\$ 1.423.500	\$ 178.000	0,522	\$ 1.423.500	\$ 7.500	(NIN-CC) NINGUNA CCF	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 185.500

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
\$ 0	\$ 1.423.500	\$ 1.423.500	\$ 0	\$ 0	\$ 178.000	\$ 7.500	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 185.500	\$ 800	\$ 186.300

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

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

Yo, ANA VICTORIA LOPEZ MENDEZ, identificado con cédula de ciudadanía No. 38.283.702 de Honda - Tolima, 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 03 días del mes de Septiembre de la vigencia 2025.

FIRMA: Victoria Lopez mendez

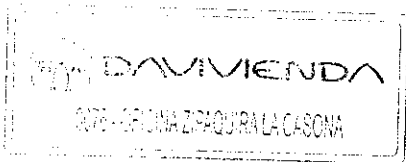
DIAN		Formulario del Registro Único Tributario		001	
2. Concepto 02 Actualización		4. Número de formulario 141192458469			
5. Número de Identificación Tributaria (NIT) 382837024		6. DV 4		12. Dirección seccional Impuestos de Bogotá	
				14. Buzón electrónico 32	
IDENTIFICACIÓN					
24. Tipo de contribuyente Persona natural o sucesión ilíquida		25. Tipo de documento Cédula de Ciudadanía		26. Número de Identificación 38283702	
28. País COLOMBIA		29. Departamento Tolima		30. Ciudad/Municipio Honda	
31. Primer apellido LOPEZ		32. Segundo apellido MENDEZ		33. Primer nombre ANA	
35. Razón social				34. Otros nombres VICTORIA	
36. Nombre comercial				37. Sigla	
UBICACIÓN					
38. País COLOMBIA		39. Departamento Cundinamarca		40. Ciudad/Municipio Cajicá	
41. Dirección principal CL 12 2 A 64 CON BUENOS AIRES					
42. Correo electrónico erikitaunda@hotmail.com					
43. Código postal		44. Teléfono 1 3238038703		45. Teléfono 2 3112320551	
CLASIFICACIÓN					
Actividad económica				Ocupación	
46. Código 0010		47. Fecha inicio actividad 20160101		51. Código	
48. Código		49. Fecha inicio actividad		52. Número establecimientos	
Responsabilidades, Calidades y Atributos					
53. Código 49					
49 - No responsable de IVA					
Usuarios aduaneros				Exportadores	
54. Código				55. Forma	
				56. Tipo	
				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 X		60. No. de Folios: 0			
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.			Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.		
Firma del solicitante:			Firma autorizada:		
			984. Nombre LOPEZ MENDEZ ANA VICTORIA		
			985. Cargo CONTRIBUYENTE		

DAVIVIENDA CERTIFICA

Que ANA VICTORIA LOPEZ con Cédula de Ciudadanía
número 38283702 tiene en el Banco los siguientes productos:

Tipo de Producto	Nro. de Producto	Valor Canje	Fecha Pago Min	Pago Mínimo	Saldo o Cupo Disponible	Saldo o Pago Total
CUENTA DE AHORROS DAMAS	0550488454094308	\$0,00	---	\$0,00	\$0,00	\$0,00

Es importante aclarar que el saldo de las tarjetas de crédito corresponden al último corte efectuado.
La presente certificación se expide el 2025/07/21 en la ciudad BOGOTA



FIRMA AUTORIZADA
Banco Davivienda