

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

Número del Contrato:	CO1.PCCNTR 6289924		
Objeto del Contrato:	PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION PARA REALIZAR ENCUESTAS Y ACTIVIDADES EN CAMPO EN LA ZONA RURAL Y URBANA DEL MUNICIPIO. RELACIONADAS CON EL PROCESO DE INGRESO DE REGISTROS SISBEN IV, EN LA DIRECCION DE SISTEMAS DE INFORMACION Y ESTADISTICA EN EL MUNICIPIO DE CHIA CUNDINAMARCA		
Contratista:	CESAR LEONARDO JIMENEZ LOPEZ		
No. de Cedula	11201906		
Fecha Inicio del Contrato	9 DE MAYO 2024	Fecha de Terminación	08 DE AGOSTO 2024
Periodo del Informe	9 DE MAYO AL 8 JUNIO DE 2024		

DOCUMENTO SOPORTE DE PAGO	
Valor total del Contrato	NUEVE MILLONES TRECIENTOS VENTICUATRO MIL PESOS M/CTE (\$9.324.000).
Valor a Pagar en este periodo	TRES MILLONES CIENTO OCHO MIL PESOS M/CTE (\$3.108.000)
Saldo por Pagar	SEIS MILLONES DOCIENTOS DIESISEIS MIL PESOS M/CTE (\$6.216.000)
Pago No.	UNO (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
MUNICIPIO DE CHIA	\$3.108.000	9/05/2024 AL 08/08/2024

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	9468536128	MAYO 2024	\$163.600
Pensión			\$209.400
ARL			\$6.900

En cumplimiento de las obligaciones establecidas en el contrato No. CO1.PCCNTR 6289924, me permito relacionar las actividades ejecutadas durante el periodo **DEL 09/05 AL 08/06/2024**, en mi condición de contratista conforme a lo siguiente:

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS	ACTIVIDADES DESARROLLADAS
Apoyar los procesos del SISBEN en el Municipio de Chía, prestando servicios como encuestador, realizando visitas en campo de primera vez, inclusiones, inconformidades y cambios de domicilio que sean solicitadas por demanda, que sean asignados por el supervisor del contrato y de conformidad con los lineamientos dados por el DNP según la metodología vigente	Se realizó visitas domiciliarias con un total de 75 en donde se ejecutaron 73 efectivas 2 canceladas. Las encuestas se realizan a través del DMC, de forma digital. Dentro de las solicitudes se encontró: 8 por cambio de domicilio, 47 Encuesta por primera vez, 3 inconformidades, 17 por verificación. Las visitas domiciliarias se realizaron en las siguiente zonas: 55 En la zona Urbana, En la Vereda Tiquiza 1, Cerca de piedra 2, Bojaca 11, Yerbabuena 4, Fonqueta 2.
Realizar la descarga de encuestas de los DMC de manera diaria al servidor.	Las descargas se realizaron ASI: 20, 21, 22, 23, 24 28, 30 DE MAYO 2024 5, 6 DE JUNIO 2024

Las demás que el supervisor, administrador del Sisbén y/o director de la oficina requieran relacionadas con la ejecución del proceso Sisbén IV.	Se entregaron comunicados de colindantes o vecinos en diferentes sectores así: en la Vereda Fagua 9, Centro 7, La Balsa 2, Samaria 1, Bojaca 2 Adjunto escaneo de comunicados
---	--

 CamScanner

Powered by

REGISTRO ENCUESTAS

FECHA	No SOLICITUD	NOMBRE SOLICITANTE	DIRECCION	A D M I N I S T R A C I O N	C O M U N I C A C I O N	O B J E T O	OBSERVACIONES	RECIBE
22-5-24	01246	Antonio de Medina	K5 #17-52 S.R.	X				
0077		Martha R. Sacn2	K/4C #9A-56 R.F.	X				
23-5-24	0071	Marta Garzon	K/4 B N. q-48 R.F.		X			
11	10347	Jenny fernandez M.	K/10 #54 392.115	X				
11	0061	Dani Custodado	CL/5 #14A-76 lumen	X				
	00924	Rafael D. Perez D.	CL/13 #4-44 m19 son	X				
24-05-24	0559	Juan Garzon	K/14A +9A-43 C8	X				
11	0453	Yajaira Arreola	K/8 #16A-20 R3	X				
11	10507	Dany Lopez	ell 5 #13-35 lumen	X				
11	10481	Claudia Espinoza	K 11 #11-67	X				
11	10449	JARY VALENIA ASON	dl 12 N-2-234 m1	X				
11	10510	Gloria P. Salazar M.	K5 N-13-105 SR	X				
11	10512	Gladys S. Ocampo S.	CL/11 N.12-33 Gulin	X				
11	00154	Albe Galis	CL/9 N.8-37 frmg	X				
11	10474	David f Morales	K 11 N-3-32 SL	X				
1	10548	Celia Caballo C.	CL/6 N 10-118 BR.	X				
11	00310	Eugenio Tainz N.	KIS 4 11-48 Accion	X				

REGISTRO ENCUESTAS

FECHA	No SOLICITUD	NOMBRE SOLICITANTE	DIRECCION	ADJ. I. LAVER	ADJ. I. ECNA	ADJ. I. AHCE	ADJ. I. MICOM	ADJ. I. O SOR	OBSERVACIONES	RECIBE
28-05-24	10523	Edith Sabogal	K12 + 13-10 Casiracaz	X						
"	06231	L. MANUQUALLE N.	CA 13 # 3-90 S.R.	X						
"	06036	Jorge Lopez A.	K3 + 6-53 Soria	X						
"	06529	Simon Custoso	CA 12 # 13-27	X						
"	07872	Rosa R. Rodriguez	CA 19 # 9-50 T1 Vill	X						
"	10572	Carlos Versal	K7 # 8-16 Zonas	X						
"	16637	Flor Garcia	V. Labisa V. Guzman	X						
"	06394	Elizabeth Pachon	K12 # 7-40 r302	X						
"	06324	Pierita Gomez	K6 # 13-81 C.2	X						
29-5-24	10552	Luis H Moya S	CA 54 # 5-99 Zonas	X						
"	10546	Yolima Fuentes	CA 15 # 10A-42 side	X						
30-5-24	02192	JEANNY BAYRERA	CA 21 # 7-70 r302	X						
"	10592	Hector H. Reuelu	CA 32 # 0-18 Bannio	X						
"	0249	Diana Paredes	CA 10A # 44E-78 V.	X						
"	0531	Maira A Hernandez	K15 # 16A-26 B.S.F	X						
5-6-24	10682	Giovanny Sanchez	CA 7 # 2-87 Madero	X						
"	10689	Omar Osorio A	CA 14 # 9A-75	X						
10694		Daniela Sabogal	K2 2432 Flores 11	X						

REGISTRO ENCUESTAS

FECHA	Nº SOLICITUD	NOMBRE SOLICITANTE	DIRECCION	E A D I L I T A R E	C A D A N C I A	A D M I N I S T R A C I O N	C O D I F I C A D O	S U B T O	OBSERVACIONES	RECIBE
05-16-24	00958	Jhon f Daza	Cll 24 # 1-25 Belmar	X						
"	00103	Cristobal Jozanda	d1 24 # 5A-4c B	X						
10-23	10563	Lilia Rodriguez	K 24 # 18-47 B1	X						
05-11-24	12366	Alba Castano	K 8 # 2-40 SL	X						
"	00139	Ingrí Peña	Cl 3 # 12-90-10m	X						
"	00068	Ruth M. Lopez	Cl 5 G # 12-76 c3	X						
"	10615	Marcela Amaya	K 7 # 12A-40	X						
"	04336	Virginia Arriza	K 8 # 16A-20 osmd	*						
"	00840	Angela de la R-e	K 8 # 5-66 Ziras	*						
"	10800	Henry Limas	K 5 # 2-89 SL	*						
"	10768	Diana Rodriguez	Cl 6 A # 3-90 S.J.	X						
"	04860	Yeri! 101A V.	K 5 # 21-70 OL	X						
"	00811	Ximena Leñicia B	cl 21 # 13-37	X						
"	10756	Bibiana Perini H	K 3 N-16A-25							
06/02/24	10781	KYE # 58-58 SAMMI MARITA HERNANDEZ		X						
"	00960	HSE # 11-83 Gancedo Edoin Mendez		X						
"	10794	Cl 16A # 0-15 Lums: Doris Muchanier		X						
11	10652	MARIAJADNA TONCES	d17 # 1E-58 711 R302	X						

DATOS GENERALES DEL APORTANTE													
Identificación	dv	Razon Social		Clase Aportante		Sucursal Principal		Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF		
CC 11201906		JIMENEZ LOPEZ CESAR LEONARDO		INDEPENDIENTE		PRINCIPAL		vereda la blasa	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3144339424	No		
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION													
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago						
Pensión	Salud	Pago		Planilla		Planilla	Limite	Pago		Banco		Dias Mora	Valor
2024-05	2024-05	702032561		9468536128		I	2024/06/05	2024/06/13		NEQUI		8	\$379,900

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																						
EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
1	CC	11201906	JIMENEZ CESAR	230201	30	\$1,300,000	\$208,000	EPS008	30	\$1,300,000	\$162,500		0	\$0	\$0	14-11	30	\$1,300,000	\$6,800	0	\$0	\$0
Total Afiliados(1)						\$1,300,000	\$208,000			\$1,300,000	\$162,500			\$0	\$0			\$1,300,000	\$6,800		\$0	\$0

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$208,000	\$1,400	\$0	\$209,400	
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	\$208,000	\$1,400	\$0	\$209,400	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$6,800	\$100	\$0	\$6,900	
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	\$6,800	\$100	\$0	\$6,900	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$162,500	\$1,100	\$0	\$163,600	
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	1	\$162,500	\$1,100	\$0	\$163,600	
TOTAL				1	\$377,300	\$2,600	\$0	\$379,900	

		Formulario del Registro Único Tributario				001	
2. Concepto 02 Actualización				4. Número de formulario 141046212239			
5. Número de Identificación Tributaria (NIT) 112019060				6. DV 0		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 11201906		27. Fecha expedición	
28. País COLOMBIA		29. Departamento Cundinamarca		30. Ciudad/Municipio Chía		31. Razón social	
31. Primer apellido JIMENEZ		32. Segundo apellido LOPEZ		33. Primer nombre CESAR		34. Otros nombres LEONARDO	
36. Nombre comercial							
37. Sigla							
UBICACIÓN							
38. País COLOMBIA		39. Departamento Cundinamarca		40. Ciudad/Municipio Chía		41. Dirección principal	
CR 1 # 5 Sur VIA GUAYMARAL							
42. Correo electrónico cesarleo7@gmail.com							
43. Código postal				44. Teléfono 1 3144339424			
45. Teléfono 2							
CLASIFICACIÓN							
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		Ocupación	
46. Código 8299		47. Fecha inicio actividad 20240202		48. Código 0010		49. Fecha inicio actividad 20180202	
50. Código 1		51. Código		52. Número establecimientos			
Responsabilidades, Calidades y Atributos							
53. Código 49							
49 - No responsable de IVA							
Usuarios aduaneros				Exportadores			
54. Código				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 X				60. No. de Folios: 0		61. Fecha 2024 - 06 - 13 / 12 : 28: 55	
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 JIMENEZ LOPEZ CESAR LEONARDO				985. Cargo CONTRIBUYENTE			

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

Yo, CESAR LEONARDO JIMENEZ LOPEZ identificado con cédula de ciudadanía No. 11201906, 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 13 del mes de mayo de la vigencia 2024.

FIRMA: _____



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

Certificación Bancaria



Jueves, 13 de junio de 2024

Señores:
A quien pueda interesar

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que **CESAR LEONARDO JIMENEZ LOPEZ** identificado(a) con CC. **11201906** a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el Banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura	Estado
Cuenta de ahorro	337-280172-82	2014/07/21	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.**

BANCOLOMBIA S.A. Entidad regulada por la Superintendencia Financiera de Colombia

VIGILADO por la Superintendencia Financiera de Colombia


Santiago Valencia Calderón
Líder Área de Conocimiento Autoservicios