

INFORME DE CONTRATISTA DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

Número del Contrato:	CO1.PCCNTR. 7482282		
Objeto del Contrato:	Prestar servicios de apoyo a la gestión de para el funcionamiento del sistema público de la bicicleta y el sistema intermodal con el fin de dar cumplimiento a la política pública de la bicicleta en el municipio de Chía.		
Contratista:	EVA YANETH CUESTA CUBIDES		
No. de Cédula	52.022.443		
Fecha Inicio del Contrato	14/02/2025	Fecha de Terminación	13/09/2025
Periodo del Informe	14/07/2025 al 13/08/2025		

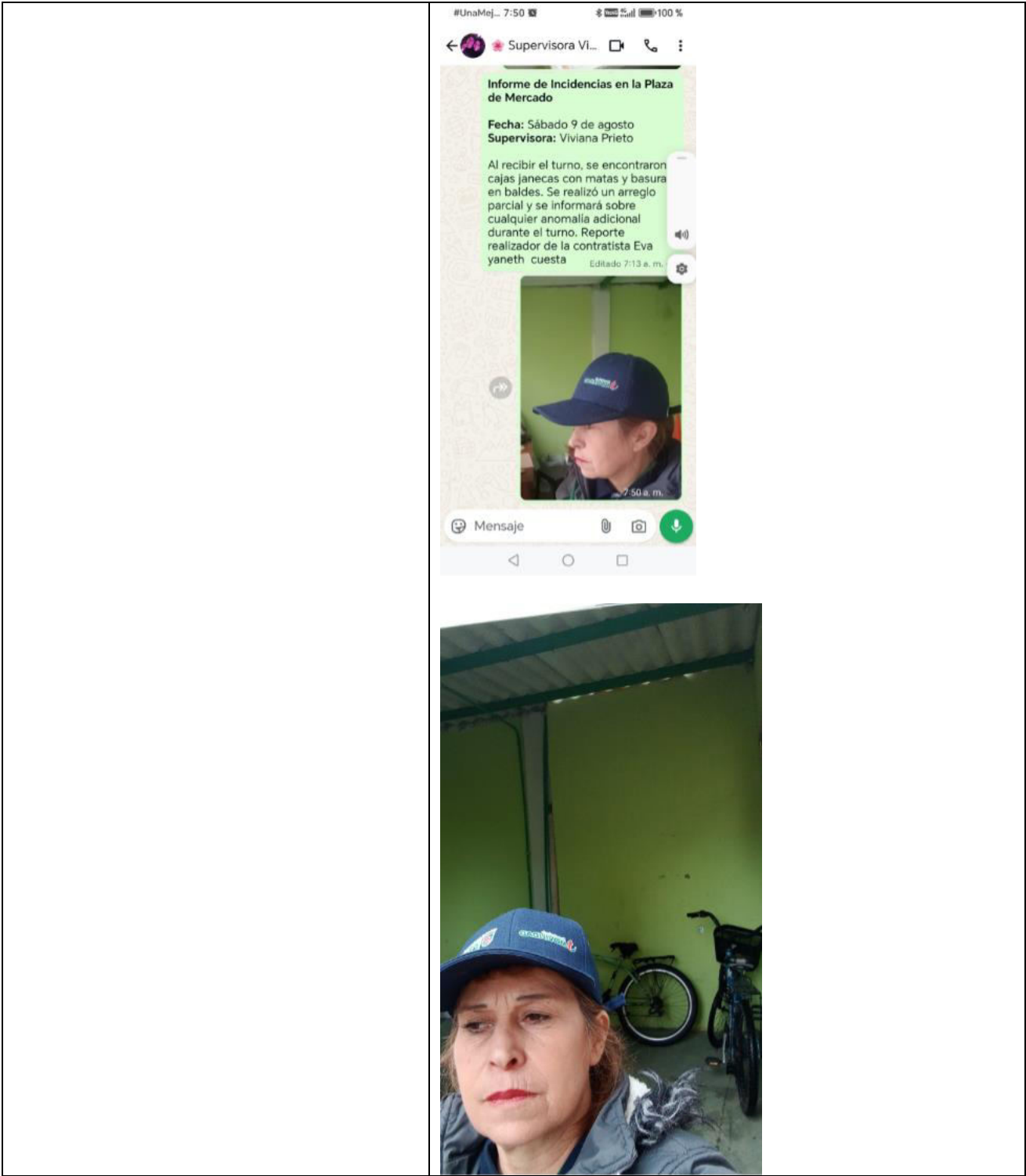
DOCUMENTO SOPORTE DE PAGO	
Valor total del Contrato	\$ 22.843.800
Valor a Pagar en este periodo	\$ 3.263.400
Saldo por Pagar	\$ 3.263.400
Pago No.	6 de 7

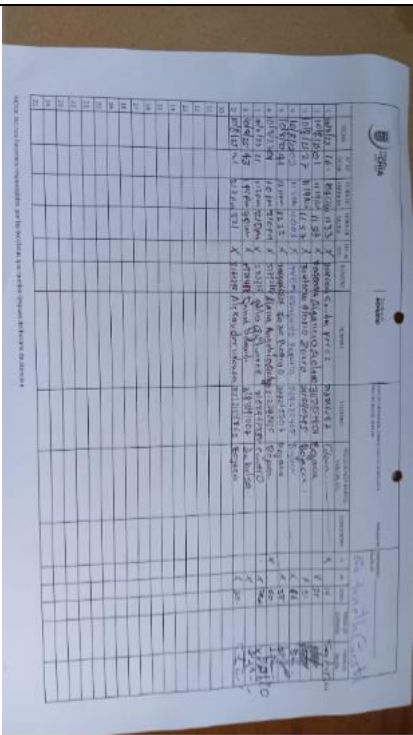
CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS VIGENTES		
A la fecha de presentación del presente informe y documento soporte de pago, BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO, manifiesto que tengo vigentes los siguientes contratos adicionales de prestación de servicios, y que realicé el pago de aportes al SSI sobre el 40% del total de los ingresos mensuales así:		
ENTIDAD CONTRATANTE	VALOR MENSUAL DE LOS INGRESOS	FECHA INICIO / FECHA TERMINACIÓN CONTRATO
Secretaría Movilidad Chía	\$ 3.263.400	14/02/2025 – 13/09/2025

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	No- 88551599	Julio	\$332.300
Pensión			\$425.400
ARL			\$13.900

En cumplimiento de las obligaciones establecidas en el contrato No. CO1.PCCNTR. 7482282 , me permito relacionar **las actividades ejecutadas** durante el periodo 14/07/2025 al 13/08/2025, en mi condición de contratista conforme a lo siguiente:

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS	ACTIVIDADES DESARROLLADAS
1. Brindar apoyo en la recepción, aseguramiento, cuidado, custodia y control de entregas de las bicicletas que se dispongan por parte de los usuarios en los dispositivos del sistema intermodal dentro de los horarios dispuestos para la prestación del servicio.	Para darle avance el sistema intermodal de la bicicleta Se prestó apoyo en el servicio de custodia gratuito de 59 bicicletas ubicadas en la plaza de mercado del municipio de Chía, por parte de la secretaria de movilidad.





Planillas del servicio del parqueadero gratuito plaza de mercado del municipio de chía

2. Apoyar en la actualización de la base de datos que se maneja en cada punto garantizando la integridad y precisión de los datos de las bicicletas, según las indicaciones impartidas por el supervisor del contrato.

Se lleva a cabo la actualización diaria de la planilla de registro de los niños y adolescentes que acceden al parque temático de movilidad, con el fin de asegurar una gestión eficiente del uso de las bicicletas dentro del sistema público de la bicicleta. Este registro permite disponer de información clara y detallada sobre los usuarios, lo que garantiza un control efectivo sobre la asignación y utilización de las bicicletas.

La actualización se realiza de manera sistemática, consignando datos como nombre, edad y punto de ingreso de cada niño o adolescente. Esta labor contribuye al cumplimiento de las normativas vigentes y refuerza la transparencia en el funcionamiento del sistema intermodal de bicicletas en el punto del parque temático.

[illegible]

SECRETARIA DE MOVILIDAD CHBA

REGISTRO DE ASISTENCIA

(Caracterización Poblacional)

CODIGO

PAGINA

PROCESO

REGISTRO ASISTENCIA

FECHA

30/10/2015

INFORMACION

MOVILIDAD

LUGAR

PARRAL TIBERIO

RESPONSABLE

DAVID

NOMBRE DEL PARTICIPANTE

SOURCE

VEREDAS Y SEÑALES DE TRÁFICO

Declaro que cumplí con lo dispuesto en la Ley 1981 de 2012 que en su artículo 10 establece disposiciones generales para la protección de datos personales y de conformidad con lo establecido en el Decreto 1077 de 2015, con el consentimiento de cada participante AUTORIZO a la Secretaría de CHBA para que los datos personales que he suministrado sean utilizados para fines de carácter estadístico y de planeación, así como para la elaboración de informes de gestión, sin que se comprometa para terceros los mismos, declarando que he sido informado por el Municipio de Chibá por la Policía de Protección de Datos Personales y el Registro de Datos Personales de la Secretaría de CHBA, que los datos personales que he suministrado serán utilizados para fines de carácter estadístico y de planeación, así como para la elaboración de informes de gestión, sin que se comprometa para terceros los mismos, declarando que he sido informado por el Municipio de Chibá por la Policía de Protección de Datos Personales y el Registro de Datos Personales de la Secretaría de CHBA.

#	FECHA	NOMBRE	EDAD	CARACTERIZACIÓN POBLACIONAL													TELÉFONO	FIRMA
				SEXO		ETNIA	TIPO DE POBLACIÓN	VEREDA										
F	M	AFRO	INDÍGENA	AFROINDÍGENA	AFROINDÍGENA				AFROINDÍGENA	AFROINDÍGENA	AFROINDÍGENA	AFROINDÍGENA	AFROINDÍGENA	AFROINDÍGENA	AFROINDÍGENA	AFROINDÍGENA	AFROINDÍGENA	AFROINDÍGENA
1		Malinas	9 años															
2		Thago	8 años															
3		Helén	7 años															
4		Juanita	7 años															
5		John	7 años															
6		Isaac	7 años															
7		Esther	7 años															
8		Alba Rocío Cano	7 años															
9		Emily	7 años															
10		Juan Fernando	7 años															
11		Luciana Rey	6 años															
12		Diego Botas	6 años															
13		Diego Botas	6 años															
14		Diego Botas	6 años															
15		Hugo Cayula	10 años															

SECRETARIA DE MOVILIDAD CHBA

REGISTRO DE ASISTENCIA

(Caracterización Poblacional)

CODIGO

PAGINA

PROCESO

REGISTRO ASISTENCIA

FECHA

20/10/2015

INFORMACION

MOVILIDAD

LUGAR

PARRAL TIBERIO

RESPONSABLE

DAVID

NOMBRE DEL PARTICIPANTE

SOURCE

VEREDAS Y SEÑALES DE TRÁFICO

Declaro que cumplí con lo dispuesto en la Ley 1981 de 2012 que en su artículo 10 establece disposiciones generales para la protección de datos personales y de conformidad con lo establecido en el Decreto 1077 de 2015, con el consentimiento de cada participante AUTORIZO a la Secretaría de CHBA para que los datos personales que he suministrado sean utilizados para fines de carácter estadístico y de planeación, así como para la elaboración de informes de gestión, sin que se comprometa para terceros los mismos, declarando que he sido informado por el Municipio de Chibá por la Policía de Protección de Datos Personales y el Registro de Datos Personales de la Secretaría de CHBA, que los datos personales que he suministrado serán utilizados para fines de carácter estadístico y de planeación, así como para la elaboración de informes de gestión, sin que se comprometa para terceros los mismos, declarando que he sido informado por el Municipio de Chibá por la Policía de Protección de Datos Personales y el Registro de Datos Personales de la Secretaría de CHBA.

#	FECHA	NOMBRE	EDAD	CARACTERIZACIÓN POBLACIONAL													TELÉFONO	FIRMA
				SEXO		ETNIA	TIPO DE POBLACIÓN	VEREDA										
F	M	AFRO	INDÍGENA	AFROINDÍGENA	AFROINDÍGENA				AFROINDÍGENA	AFROINDÍGENA	AFROINDÍGENA	AFROINDÍGENA	AFROINDÍGENA	AFROINDÍGENA	AFROINDÍGENA	AFROINDÍGENA	AFROINDÍGENA	AFROINDÍGENA
1		Sofía González	7 años															
2		Helene Cruz	8 años															
3		Olivera Mariana	7 años															
4		Olivera Mariana	7 años															
5		Martin Jarama	7 años															
6		José Antonio	7 años															
7		Maya Gamboa	7 años															
8		Donna Gamboa	7 años															
9		Samuel Jarama	7 años															
10		Nicolas	7 años															
11		Diego SantaMaría	7 años															
12		Diego	7 años															
13		Diego Cruz	7 años															
14		Diego Cruz	7 años															
15		Juan Fernando	7 años															

Ver anexo 1 en formato imagen “Planillas de registro”, donde se encuentran 40 planillas adjuntas.

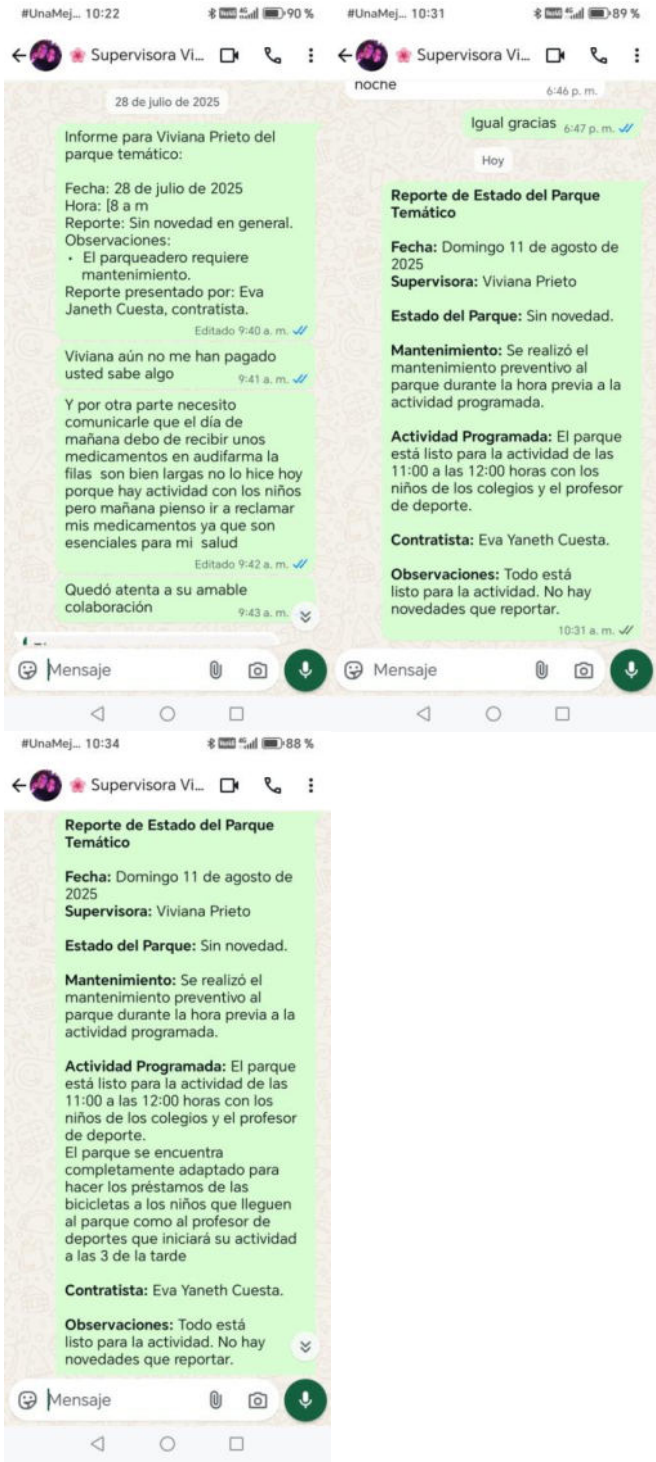
3. Apoyar diariamente en la actualización y diligenciamiento de la base de datos en la que se refleje: número de inscritos, número de servicios realizados (diaria, semanal y mensualmente) género, edad, horas de mayor afluencia y demás información que se considere necesaria.

Durante el periodo correspondiente a este informe, se apoyó diariamente en la actualización y diligenciamiento del sistema público de bicicletas en el parque temático de movilidad se brindó el servicio a un total de 95 niños de primera infancia, 475 niños de infancia, 24 jóvenes, quienes participaron en actividades orientadas a la interacción, la recreación y la formación educativa de movilidad vial.

A continuación, se detalla la caracterización de los participantes:

4. Brindar la información, orientar y apoyar a los usuarios del servicio, relacionada con el proceso de registro, documentación requerida y las estaciones donde operará el servicio de préstamo de las bicicletas, teniendo en cuenta la normatividad vigente en materia de tránsito, movilidad y seguridad vial.	Durante el período de tiempo del presente informe, se brindó orientación a un total de 95 niños de primera infancia, 475 niños de infancia, 24 jóvenes en el sistema público de bicicletas del parque temático de movilidad.  

	 
5. Apoyar en la elaboración de un (1) informe mensual que contenga: (I) El estado y condiciones de las bicicletas de las estaciones del sistema público de bicicleta y de los dispositivos (bicicleteros) para prevenir su deterioro y programar el mantenimiento de los mismos (II) El estado y condiciones de los equipos de cómputo utilizados en los puntos que existan para la prestación del servicio (Software y hardware), con el propósito de prevenir su deterioro(III) Los datos de usuarios a los cuales se realizará el bloqueo respectivo por mal uso del	Se apoya en la elaboración del informe mensual que recopila toda la información relevante sobre los usuarios del servicio de bicicletas y el funcionamiento del parque temático dándole avance al sistema público de bicicleta en el municipio de Chía. Este documento contempla datos sobre la utilización del servicio, el estado general de las bicicletas, incidencias operativas y otros aspectos clave para asegurar el buen desempeño del sistema. Esta información es anexada mensualmente y cuando es requerida en el Drive de caracterización del sistema público de bicicletas Se informa a la supervisora sobre la necesidad de mantenimiento de las bicicletas del parque temático, ya

sistema y (iv) El registro de toda la información relacionada con los usuarios del servicio y la operación.	que algunas presentan fallas en los frenos y llantas pinchadas, lo que afecta su uso por parte de los niños. Una vez finalizado, el informe es enviado de manera oportuna a la supervisora del contrato a través de la aplicación WhatsApp, con el propósito de mantener una comunicación ágil y eficiente, que facilite el seguimiento y control de la gestión. 
6. Realizar la apertura y cierre de las estaciones del sistema público de bicicletas, dentro de los horarios dispuestos para la prestación del servicio a los usuarios.	Se realiza la apertura y cierre de la estación del parque temático de movilidad del sistema, dentro de los turnos dispuestos para la prestación del servicio a los usuarios.
7. Apoyar las diversas actividades que se realicen desde la secretaría de Movilidad, conforme al requerimiento del supervisor	En este periodo del contrato no se apoyó en ninguna actividad por parte de la secretaria de Movilidad.

Adicionalmente se adjuntan soportes (se indica si hay necesidad de anexa CD, USB, o si se entregan adjuntas)

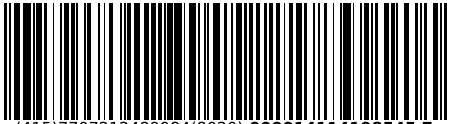
Si se trata de un contrato o convenio celebrado con anterioridad al 2025 o a través de SECOP I, se debe incluir en manuscrito la firma del contratista

Eva Yaneth Cuesta C

Eva Yaneth Cuesta Cubides
(firma)

Si se trata de un contrato o convenio celebrado a partir del 2024, se debe incluir únicamente el siguiente texto:

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.

DIAN		Formulario del Registro Único Tributario				001	
2. Concepto 02 Actualización				4. Número de formulario 141141985457			
				 (415)7707212489984(8020) 000014114198545 7			
5. Número de Identificación Tributaria (NIT) 5 2 0 2 2 4 4 3		6. DV 3		12. Dirección seccional Impuestos de Bogotá		14. Buzón electrónico 3 2	
IDENTIFICACIÓN							
24. Tipo de contribuyente Persona natural o sucesión ilíquida 2		25. Tipo de documento Cédula de Ciudadanía 1 3		26. Número de Identificación 5 2 0 2 2 4 4 3			
Lugar de expedición 28. País COLOMBIA 1 6 9		29. Departamento Bogotá D.C. 1 1		30. Ciudad/Municipio Bogotá, D.C. 0 0 1			
31. Primer apellido CUESTA		32. Segundo apellido CUBIDES		33. Primer nombre EVA		34. Otros nombres YANETH	
35. Razón social							
36. Nombre comercial							
37. Sigla							
UBICACIÓN							
38. País COLOMBIA 1 6 9		39. Departamento Cundinamarca 2 5		40. Ciudad/Municipio Chía 1 7 5			
41. Dirección principal VDA VEREDA YERBABUENA SECTOR EL ESPEJO							
42. Correo electrónico monis_cc@hotmail.com							
43. Código postal				44. Teléfono 1 3 1 3 3 1 0 5 1 1 0		45. Teléfono 2	
CLASIFICACIÓN							
Actividad económica				Ocupación			
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		52. Número establecimientos	
46. Código 8 2 9 9	47. Fecha inicio actividad 2 0 1 6 0 7 0 1	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código 1 2	51. Código		
Responsabilidades, Calidades y Atributos							
53. Código 5 2 2 4 9							
05- Impto. renta y compl. régimen ordinario							
22- Obligado a cumplir deberes formales a							
49 - No responsable de IVA							
Usuarios aduaneros				Exportadores			
54. Código 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20				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			
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: 984. Nombre CUESTA CUBIDES EVA YANETH 985. Cargo CONTRIBUYENTE			

Certificación Bancaria

Jueves, 24 de julio de 2025

A quien pueda interesar

Bancolombia S.A. se permite informar que EVA YANETH CUESTA CUBIDES identificado(a) con CC 52022443, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el Banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura aaaa-mm-dd	Estado	Saldo
Cuenta Ahorros / A la mano	82714506494	2020-10-14	ACTIVO	*****

***Importante:** Esta constancia solo 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 del país: 01800 09 12345. Sucursales telefónicas en el exterior: España(34) 900 995 717 - Estados Unidos(1) 1 866 379 97 14.



Catalina Cortés Uribe.
Gerente Servicios Contact Center & BPO.

 **Bancolombia**

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

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	52022443	EVA YANETH CUESTA CUBIDES		CRA 7KILOMETRO 15	313310511	monis_cc@hotmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			CUNDINAMARCA	CHÍA	
EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD						NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DÍA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DÍA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLEADOS UPC
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				1 0
2025-07	2025-07	I	04/08/2025	88551599	\$787.600

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD													
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	332.300	0		0		0	0	0	0	332.300	1

TOTALES PENSIÓN												
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230301	Porvenir	800224808-8	425.400	0	0	0	0	0	0		425.400	1

TOTALES RIESGOS LABORALES															
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	13.900				13.900	0	0	13.900			139	13.900	1

TOTALES CAJAS							
Código CCF	Nombre				NIT	Valor Aporte	Días Mora
CCF24	Compensar Caja				860066942-7	16.000	0

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	332.300	332.300
Pensión	1	425.400	425.400
Riesgos Laborales	1	13.900	13.900
CCF	1	16.000	16.000
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	4	787.600	787.600

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	52022443	EVA YANETH CUESTA CUBIDES		CRA 7KILOMETRO 15	313310511	monis_cc@hotmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			CUNDINAMARCA	CHÍA	
						EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
						NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLEADOS
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				UPC
2025-07	2025-07	I	04/08/2025	88551599	\$787.600

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE										INFORMACIÓN NOVEDADES										PENSIÓN						SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES										
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Sueldo	Exonerado	Columna exonerada	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VBP	VBT	SILN	IOE	IVA	VAC	VAT	VPT	IBL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntari o Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensonal de solidaridad	Fondo pensonal de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	52022443	CUESTA CUBIDES EVA YANETH	59	0		N																		230301	2.658.164	425.400	0	0	0	0	EPS008	2.658.164	332.300	14-23	2.658.164	1	13.900	CCF24	2.658.164	16.000	0	0	0	0	0

PAGADA

CERTIFICACIÓN PARA CÁLCULO DE RETENCIÓN EN LA FUENTE PARA
RENTAS QUE NO PROVENGAN DE UNA RELACIÓN LABORAL O LEGAL Y
REGLAMENTARIA

Yo, EVA YANETH CUESTA CUBIDES, identificado con cédula de ciudadanía No. 52.022.443 de Bogotá, 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 14 días del mes de agosto de la vigencia 2025.

FIRMA: Eva Yaneth Cuesta