

INFORME DE CONTRATISTA DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES

Número del Contrato:	CO1.PCCNTR.7526366		
Objeto del Contrato:	PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA ADELANTAR ACCIONES EN LA DIRECCIÓN DE VIGILANCIA Y CONTROL FRENTE A LA INSPECCION, VIGILANCIA Y CONTROL SANITARIO EN EL MUNICIPIO DE CHÍA.		
Contratista:	ALEJANDRO RODRIGUEZ GONZALEZ		
No. de Cedula	1.070.016.128		
Fecha Inicio del Contrato	21-02-2025	Fecha de Terminación	01-11-2025
Periodo del Informe	Según actividades ejecutadas desde el (21/03/2025) al (20/04/2025)		

DOCUMENTO SOPORTE DE PAGO	
Valor total del Contrato	CUARENTA Y CUATRO MILLONES NOVECIENTOS NOVENTA MIL CUATROCIENTOS PESOS (\$44.990.400,00)
Valor a Pagar en este periodo	CINCO MILLONES TRESCIENTOS CINCUENTA Y SEIS MIL PESOS (\$5.356.000,00)
Saldo por Pagar	39.634.400,00
Pago No.	Dos (2)

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
ALCALDÍA MUNICIPAL DE CHIA	\$5.356.000	21-02-2025 / 01-11-2025

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	9483783598	Marzo	268.200
Pensión			343.200
ARL			22.400

En cumplimiento de las obligaciones establecidas en el contrato No. CO1.PCCNTR.7526366, me permito relacionar **las actividades ejecutadas** durante el periodo dos (2) ENTRE (21/03/2025) al (20/04/2025) en mi condición de contratista conforme a lo siguiente:

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS	ACTIVIDADES DESARROLLADAS
1. Apoyar a la Dirección de Vigilancia y Control de la Secretaría de salud en las visitas de inspección, vigilancia y control a establecimientos objeto de control sanitario según la clasificación emitido por el Ministerio de Salud y Protección Social de interés en salud ambiental, en zona rural y urbana del Municipio de Chía. Presentar las actas físicas y/o digitales, según lo establecido de manera conjunta con el supervisor a través de una programación mensual.	Se realizaron sesenta (60) acciones de inspección vigilancia y control a establecimientos empresas e industria química en el área rural y urbana del municipio de chía bajo los siguientes números de actas: IVC Meta: 048-045031-25 048-045032-25 048-045033-25 048-045034-25 053-045026-25 053-045027-25 053-045028-25 053-045029-25 050-045005-25 050-045006-25 053-045030-25 053-045032-25 053-045033-25 053-045034-25 048-045035-25 050-045007-25 050-045008-25 050-045009-25 053-045035-25 053-045036-25 053-045037-25 053-045039-25 048-045036-25 048-045037-25 050-045010-25 050-045011-25 053-045040-25 053-045041-25 048-045038-25 048-045039-25 048-

	045040-25 050-045012-25 050-045013-25 048-045041-25 048-045042-25 053-045042-25 053-045043-25 053-045044-25 048-045043-25 048-045044-25 053-045045-25 053-045046-25 053-045047-25 048-045045-25 048-045046-25 053-045048-25 053-045049-25 053-045050-25 048-045047-25 053-045051-25 053-045052-25 053-045053-25 053-045054-25 053-045055-25 053-045056-25 053-045058-25 053-045059-25 053-045060-25 053-045061-25 053-045062-25 IVC Físico: No se presentan en este mes actas IVC en medio físico, por ende, el valor es cero (0). Acorde a la programación conjunta y realizada bajo la aplicación INSPECCIÓN SANITARIA siendo entregada mediante correo electrónico a mi supervisor.
2. Apoyo en la realización de talleres en: disposición de los residuos y separación adecuada en la fuente dirigida a lavaderos de carros, estaciones de servicios, talleres de motos entre otros. Que generen residuos contaminantes producto de su actividad económica. Presentar lista de asistencia, registro fotográfico, actas de visitas físicas y/o digital en la zona urbana y rural del Municipio, según lo establecido de manera conjunta con el supervisor a través de una programación mensual.	Se realiza una jornada de sensibilización sobre Plan integral de prevención para control de palomas, dirigido a establecimientos tanto urbanos como rurales para el control y evitar la proliferación el impacto para la salud publica y salud ambiental causada por las malas prácticas realizadas por los seres humanos y que afecta a este tipo de animales.
3. Apoyar la realización de visitas de inspección sanitaria ante: operativos, alertas sanitarias, eventos masivos, entre otros relacionados con el objeto contractual, que se requieran de acuerdo a lo establecido por el supervisor.	Se realiza atención y respuesta a solicitudes de visita para emisión de concepto sanitario vía CORRYCOM bajo radicados 20259999955298 establecimiento AYR IMPRESORES SAS 20259999955632 establecimiento LA BOMBONERA 20259999956274 establecimiento MONACO FLOWERS SAS Durante este mes NO se encontró establecimientos de servicios de salud sin habilitación, por tanto el reporte es cero (0). .
4. Apoyar la realización de medidas sanitarias de seguridad mediante la elaboración del informe secretarial en el sistema SIPS, y entregar los soportes que se requieran (actas, informes secretariales, evidencia fotográfica, entre otros) con relación a su competencia, dando cumplimiento a los requerimientos de la Dirección de Vigilancia y Control.	Ningún establecimiento conceptualizado requirió la aplicación de medida sanitaria para este periodo.

5. Registrar las visitas objeto del contrato en el software SICRIESSAN con la que cuenta la Dirección de Vigilancia y Control, realizar sincronización diaria en el aplicativo web, y entregar soporte de actas escaneadas cuando sea requerido, de acuerdo a lo establecido por el supervisor.	Se realizaron sesenta (60) acciones de inspección vigilancia y control a establecimientos empresas e industria química en el área rural y urbana del municipio de chía las cuales fueron realizadas y registradas en el aplicativo INSPECCIÓN SANITARIA con copia enviada vía correo electrónico a mi supervisor.
6. Apoyar técnicamente en la proyección y emitir respuestas en los términos que establece la Ley, a los requerimientos realizados por solicitudes radicadas ante la Dirección de Vigilancia y Control, relacionadas con el objeto contractual (oficios remisorios, respuesta, informes secretariales y técnicos, entre otros). Presentar los soportes de las solicitudes y las respuestas emitidas incluyendo pantallazo de CORRYCOM.	Se realiza atención y respuesta a solicitudes de visita para emisión de concepto sanitario vía CORRYCOM bajo radicados 20259999955298 establecimiento AYR IMPRESORES SAS 20259999955632 establecimiento LA BOMBONERA 20259999956274 establecimiento MONACO FLOWERS SAS
7. Coadyuvar en el archivo físico y digital de las visitas objeto del contrato.	Se hizo entrega de las actas realizadas a la Supervisión mediante correo electrónico. Las actas reposan en el archivo digital de la Dirección de Vigilancia y Control de la Secretaria de Salud.
8. Asistir a todas las reuniones programadas por la Dirección de Vigilancia y Control, Secretaría de salud Departamental, apoyar las diferentes actividades las cuales estén relacionadas con el objeto contractual, presentar registro de asistencia.	Se realiza asistencia y participación a todas las reuniones y asistencias técnicas programadas durante el periodo.
9. Realizar informe gerencial final consolidado al terminar la ejecución contractual con resultados encontrados, indicadores de la gestión realizada en las actividades de inspección, vigilancia y control. Presentar informe mensual en medio físico y magnético.	Se presenta informe mensual en medio magnético correspondiente a éste mes de ejecución del contrato.

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante		Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1070016128		RODRIGUEZ GONZALEZ ALEJANDRO	INDEPENDIENTE		PRINCIPAL	cra 11 # 8 - 20	CHIA-CUNDINAMARCA	1234675	No
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-03	2025-03	1381943295	9483783598	I	2025/04/07	2025/04/02	BANCO CAJA SOCIAL	0	\$676,700

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																						
EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación	Nombres	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	
1	CC	1070016128	RODRIGUEZ GONZALEZ ALEJANDRO	230301	30	\$2,145,000	\$343,200	EPS010	30	\$2,145,000	\$268,200	CCF24	30	\$2,145,000	\$42,900	14-11	30	\$2,145,000	\$22,400	30	\$0	\$0
Total Afiliados(1)						\$2,145,000	\$343,200			\$2,145,000	\$268,200			\$2,145,000	\$42,900			\$2,145,000	\$22,400		\$0	\$0

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$343,200	\$0	\$0	\$343,200	
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$343,200	\$0	\$0	\$343,200	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$22,400	\$0	\$0	\$22,400	
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	\$22,400	\$0	\$0	\$22,400	
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$42,900	\$0	\$0	\$42,900	
COMPENSAR	CCF24	860,066,942	7	1	\$42,900	\$0	\$0	\$42,900	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$268,200	\$0	\$0	\$268,200	
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	\$268,200	\$0	\$0	\$268,200	
TOTAL				1	\$676,700	\$0	\$0	\$676,700	

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

Yo Alejandro Rodríguez González identificado con cédula de ciudadanía No. 1.070.016.128 de Cajicá, 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 21 días del mes de febrero de la vigencia 2025.

FIRMA: A. Rodríguez G.

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

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1070016128		RODRIGUEZ GONZALEZ ALEJANDRO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cra 11 # 8 - 20	CHIA-CUNDINAMARCA	1234675	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago		Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2025-02	2025-02	1423095029		9484863581	N	2025/03/07	2025/04/21	BANCO CAJA SOCIAL	\$78,200

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 1070016128	RODRIGUEZ GONZALEZ ALEJANDRO	230301	30	(\$1,423,500)	(\$227,800)	EPS010	30	(\$1,423,500)	(\$178,000)	CCF24	30	(\$1,423,500)	(\$28,500)	14-11	30	(\$1,423,500)	(\$14,900)	30	\$0	\$0
2	CC 1070016128	RODRIGUEZ GONZALEZ ALEJANDRO	230301	30	\$1,664,000	\$266,300	EPS010	30	\$1,664,000	\$208,000	CCF24	30	\$1,664,000	\$33,300	14-11	30	\$1,664,000	\$17,400	30	\$0	\$0
Total Afiliados(1)					\$240,500	\$38,500			\$240,500	\$30,000			\$240,500	\$4,800			\$240,500	\$2,500		\$0	\$0

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$38,500	\$1,200	\$0	\$39,700	
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$38,500	\$1,200	\$0	\$39,700	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$2,500	\$100	\$0	\$2,600	
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	\$2,500	\$100	\$0	\$2,600	
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$4,800	\$200	\$0	\$5,000	
COMPENSAR	CCF24	860,066,942	7	1	\$4,800	\$200	\$0	\$5,000	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$30,000	\$900	\$0	\$30,900	
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	\$30,000	\$900	\$0	\$30,900	
TOTAL				1	\$75,800	\$2,400	\$0	\$78,200	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
CC 1070016128		RODRIGUEZ GONZALEZ ALEJANDRO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cra 11 # 8 - 20	CHIA-CUNDINAMARCA	1234675	No	
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-02	2025-02	1320101851	9482047125	I	2025/03/07	2025/03/07	NEQUI	0	\$434,300

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																						
EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte	
1	CC 1070016128	RODRIGUEZ GONZALEZ ALEJANDRO	230301	30	\$1,423,500	\$227,800	EPS010	30	\$1,423,500	\$178,000	CCF24	30	\$1,423,500	\$28,500		0	\$0	\$0	30	\$0	\$0	
Total Afiliados (1)					\$1,423,500	\$227,800			\$1,423,500	\$178,000			\$1,423,500	\$28,500			\$0	\$0		\$0	\$0	

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$227,800	\$0	\$0	\$227,800	
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$227,800	\$0	\$0	\$227,800	
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$28,500	\$0	\$0	\$28,500	
COMPENSAR	CCF24	860,066,942	7	1	\$28,500	\$0	\$0	\$28,500	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$178,000	\$0	\$0	\$178,000	
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	\$178,000	\$0	\$0	\$178,000	
TOTAL				1	\$434,300	\$0	\$0	\$434,300	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1070016128		RODRIGUEZ GONZALEZ ALEJANDRO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cra 11 # 8 - 20	CHIA-CUNDINAMARCA	1234675	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago		Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2025-02	2025-02	1350958248		9483313319	N	2025/03/07	2025/03/20	BANCO CAJA SOCIAL	\$15,100

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 1070016128	RODRIGUEZ GONZALEZ ALEJANDRO	230301	30	\$1,423,500	\$227,800	EPS010	30	\$1,423,500	\$178,000	CCF24	30	\$1,423,500	\$28,500	14-11	30	\$1,423,500	\$14,900	30	\$0	\$0
2	CC 1070016128	RODRIGUEZ GONZALEZ ALEJANDRO	230301	30	(\$1,423,500)	(\$227,800)	EPS010	30	(\$1,423,500)	(\$178,000)	CCF24	30	(\$1,423,500)	(\$28,500)	14-11	0	\$0	\$0	30	\$0	\$0
Total Afiliados(1)					\$0	\$0			\$0	\$0			\$0	\$0			\$1,423,500	\$14,900		\$0	\$0

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$14,900	\$200	\$0	\$15,100
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	\$14,900	\$200	\$0	\$15,100
TOTAL				1	\$14,900	\$200	\$0	\$15,100