Alcaldía de Caldas	**RECIBIDO A SATISFACCIÓN**

Caldas Antioquia, 30 de Septiembre de 2024

YAMILE CASTAÑO CUERVO, en calidad de supervisora, hago constar que recibí a satisfacción las actividades o suministro realizadas por el (la) contratista JHON MARIO ARBOLEDA OSSA, comprendidas entre el 01 y el 30 de Septiembre de 2024 y/o correspondiente a la cuenta de cobro No 6, de acuerdo a las actividades del contrato de prestación de servicios Nº 0270 de 2024 que tiene como objeto PRESTACION DE SERVICIOS PERSONALES POR SU PROPIA CUENTA Y RIESGO SIN VINCULO LABORAL PARA APOYAR LA LOGISTICA Y LA JORNADA COMPLEMENTARIA EN LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS Y ESPACIOS A CARGO DE LA SECRETARIA DE EDUCACION DEL MUNICIPIO DE CALDAS ANTIOQUIA..

La cuenta de cobro o factura por valor de DOS MILLONES CIENTO DIECISEIS MIL PESOS ($2.116.000), se realiza con cargo al (los) articulo (s) presupuestal (es) No. 2.3.2.02.02.009.11

Además, certifico que los documentos anexos al contrato se encuentran a la orden del día.

Yamile Castaño C
Supervisor (a)

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 71392678		ARBOLEDA OSSA JOHN MARIO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Cra 50 145 sur 60	CALDAS-ANTIOQUIA	3035759	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-08	2024-08	914932603	9473321884	I	2024/09/18	2024/09/16	NEQUI	0	$384,100

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES	PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				Total Aportes
No.	Identificación	Nombre	ing ret tde tae tdp tap vsp cor vst sln ige lma vac avp vct irl vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000		$13,600		$0	$0		$384,100
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000		$13,600		$0	$0		$384,100
Ciudad: CALDAS Depto: ANTIOQUIA (1 Afiliados)						$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000		$13,600		$0	$0		$384,100
1	CC	71392678	ARBOLEDA JOHN	230201	30	$1,300,000	$208,000	EPS040	30	$1,300,000	$162,500		0	$0	$0	14-23	30	$1,300,000	1.044%	$13,600	0	$0	$0	No	$384,100
Total	**Afiliados(1)**					$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000		$13,600		$0	$0		$384,100

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 71392678		ARBOLEDA OSSA JOHN MARIO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Cra 50 145 sur 60	CALDAS-ANTIOQUIA	3035759	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-08	2024-08	914932603	9473321884	I	2024/09/18	2024/09/16	NEQUI	0	$384,100

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$208,000	$0	$0	$208,000
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$208,000	$0	$0	$208,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$13,600	$0	$0	$13,600
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$13,600	$0	$0	$13,600
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$162,500	$0	$0	$162,500
SAVIA SALUD	EPS040	900,604,350	0	1	$162,500	$0	$0	$162,500
TOTAL				1	$384,100	$0	$0	$384,100

Alcaldía de Caldas

INFORME PARCIAL DE SUPERVISIÓN DEL CONTRATO

Caldas Antioquia, 30 de Septiembre de 2024

CONTRATANTE: MUNICIPIO DE CALDAS
CONTRATISTA: JHON MARIO ARBOLEDA OSSA
OBJETO: PRESTACION DE SERVICIOS PERSONALES POR SU PROPIA CUENTA Y RIESGO SIN VINCULO LABORAL PARA APOYAR LA LOGISTICA Y LA JORNADA COMPLEMENTARIA EN LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS Y ESPACIOS A CARGO DE LA SECRETARIA DE EDUCACION DEL MUNICIPIO DE CALDAS ANTIOQUIA.
VALOR TOTAL: $12.696.000
DURACIÓN: SEIS (6) MESES CONTADO A PARTIR DEL ACTA DE INICIO

Fecha de inicio: 10 DE ABRIL DE 2024
Fecha de terminación: 09 DE OCTUBRE DE 2024

Con el objeto de realizar el seguimiento al avance de la ejecución del contrato N°0270/2024, se presenta el informe mensual de supervisión, del contrato referido, con fundamento en la Ley 80 de 1993, Ley 1150 de 2007, Ley 1474 de 2011, Decreto 1082 de 2015, y demás normas que regulan la materia.

INFORME TÉCNICO

El contratista ha realizado las actividades correspondientes al objeto contractual durante el presente mes, para ello presenta un informe detallado de sus principales actividades

Nivel de Ejecución del contrato: 95%

INFORME ADMINISTRATIVO: (Indicar el cumplimiento o si existe alguna observación respecto de las actividades realizadas y enumeradas en el informe técnico)

Período de cotización (mes)	N° de planilla	Pago Salud	Pago Pensión	Pago ARL	Total pagado en el periodo
ABRIL	9466866913	$162,500	$208,000	$13,600	$384,100
MAYO	9466910685	$162,500	$208,000	$13,600	$384,100
JUNIO	9469399543	$162,500	$208,000	$13,600	$384,100
JULIO	9470737446	$162,500	$208,000	$13,600	$384,100
AGOSTO	9473321884	$162,500	$208,000	$13,600	$384,100

INFORME FINANCIERO

(Indicar los pagos efectuados al contratista del periodo del informe)

CDP	COMPROMISO	SECRETARÍA	PERIODO	VALOR FACTURADO	SALDO
511	924	EDUCACION	DEL 10 AL 30 DE ABRIL	$1.481.200	$11.214.800
			DEL 01 AL 30 DE MAYO	$2.116.000	$ 9.098.800
			DEL 01 AL 30 DE JUNIO	$2.116.000	$ 6.982.800
			DEL 01 AL 30 DE JULIO	$2.116.000	$ 4.866.800
			DEL 01 AL 30 DE AGOSTO	$2.116.000	$ 2.750.800
			DEL 01 AL 30 DE SEPTIEMBRE	$2.116.000	$ 634.800

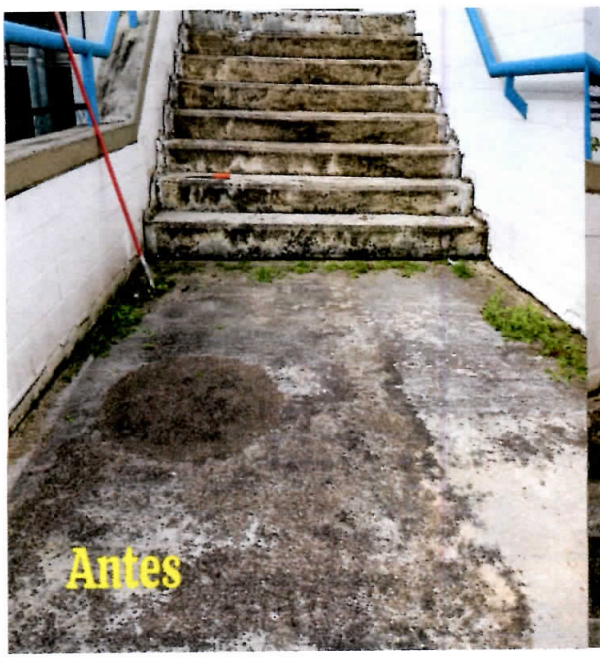
NIT. 890.980.447-1 Carrera 49 # 129 Sur 50
Teléfono: (57) 604 3788500 Código postal: 055440
E-mail: contactenos@caldasantioquia.gov.co
@alcaldiadecaldas - caldasantioquia.gov.co

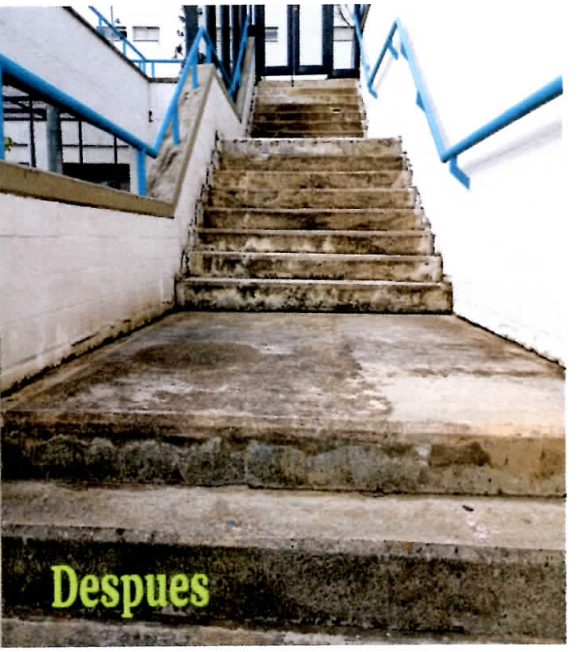
Alcaldía de Caldas	**Informe de Actividades**

NÚMERO DE CONTRATO:	0270-2024
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	JHON MARIO ARBOLEDA OSSA
FECHA DE INICIO:	10 DE ABRIL DE 2024
PLAZO TOTAL:	Seis (6) meses
OBJETO:	PRESTACION DE SERVICIOS PERSONALES POR SU PROPIA CUENTA Y RIESGO SIN VINCULO LABORAL PARA APOYAR LA LOGISTICA Y LA JORNADA COMPLEMENTARIA EN LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS Y ESPACIOS A CARGO DE LA SECRETARIA DE EDUCACION DEL MUNICIPIO DE CALDAS ANTIOQUIA.
VALOR TOTAL:	Doce millones seiscientos noventa y seis pesos ($12.696.000)

ACTIVIDADES ESPECÍFICAS DEL CONTRATO	DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES ESPECÍFICAS DEL CONTRATO	EVIDENCIAS
1. Apoyar las actividades de limpieza y conservación de las instituciones educativas o instalaciones donde la administración del municipio de Caldas ofrezca sus servicios	**1. Recolección de basuras** **Apoyo al personal de servicios generales en las instalaciones del Habitat del sur con la recolección de basuras, limpieza de zonas comunes, quitar maleza de los adoquines.**	**Evidencia**
2. Brindar apoyo logístico en las actividades realizada por la Secretaría de Educación en las instituciones educativas o instalaciones donde la administración del Municipio de Caldas ofrezca sus servicios	**1. registro de actividades durante el día** **Doy rondas verificando que todo esté en orden, facilito llaves de la cancha y recibo personas para realizar trabajo social.**	**Evidencia**
3. Apoyar el control del ingreso y salida de usuarios y la debida destinación de las instituciones educativas y/o espacios a cargo de la Secretaría de Educación	**En la jornada nocturna no aplica.**	
4. Apoyar el cuidado de los servicios públicos con el fin de tener un uso racional	**Verificar que la institución esté iluminada** **Doy ronda por cada área verificando que las luminarias estén funcionando, y en caso contrario reporto al encargado.**	**Evidencia**

NIT. 890.980.447-1 Carrera 49 # 129 Sur 50
Teléfono: (57) 604 3788500 **Código postal:** 055440
E-mail: contactenos@caldasantioquia.gov.co
@alcaldiadecaldas - caldasantioquia.gov.co

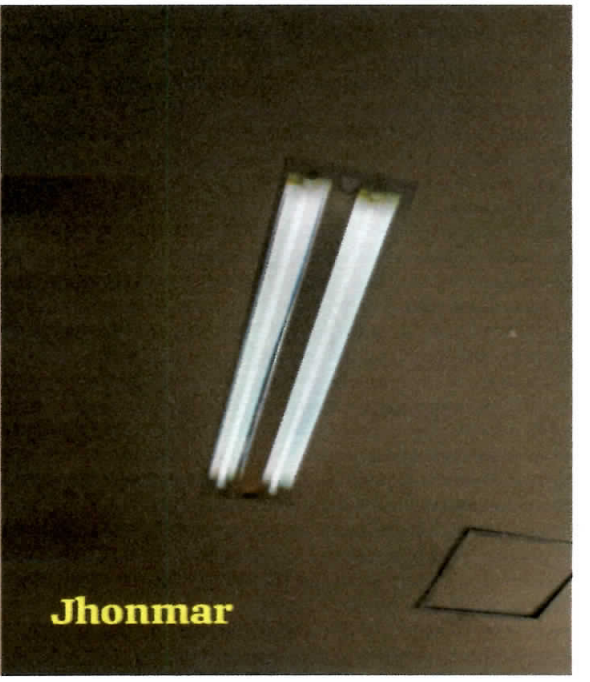

Antes

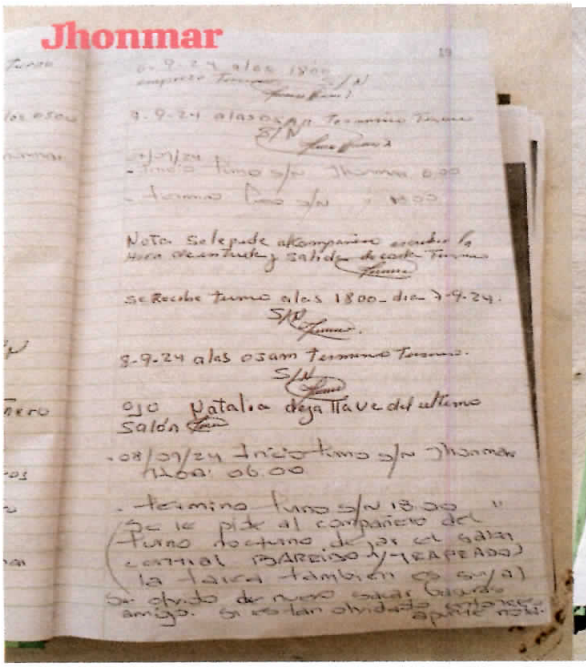

Despues

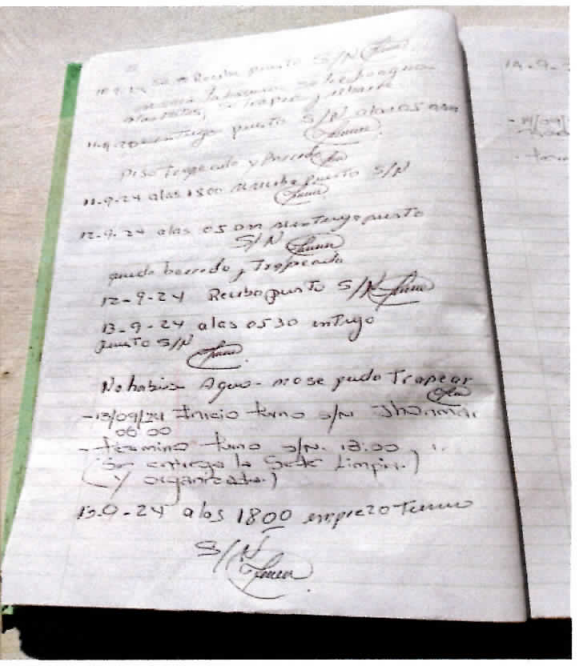

Antes


Después


Jhonmar


Jhonmar


Jhonmar
Nota. Se le pide acompañar cuando la hora de entrada y salida de cada Turno
Se Recibe Turno a las 1800 - dia 7-9-24.
8-9-24 a las 05am Termino Turno.
Ojo Natalia deja llave del ultimo Salón
-08/09/24 Inicio turno s/n Jhonmar H.Ent. 06.00
- termino turno s/n 18.00
(Se le pide al compañero del Turno nocturno de dar el salón central BARRIDO Y TRAPEADO la tarea también es en el olvido de nuevo cuando amigo. si estan olvidado


Recibe puesto S/N
pisos fregado y barrido
11-9-24 a las 1800 Recibe puesto S/N
12-9-24 a las 05 am entrego puesto S/N
quedo barrido y Trapeado
12-9-24 Recibo puesto S/N
13-9-24 a las 05 30 entrego puesto S/N
No habia Agua - no se pudo Trapear
-13/09/24 Inicio turno s/n Jhonmar 06.00
- termino turno s/n. 18.00
(se entrega la Sede Limpia y organizada.)
13-9-24 a las 1800 empezo Turno
S/N

Alcaldía de Caldas

CERTIFICACIÓN JURAMENTADA PARA DEDUCCIÓN DE LA RETENCIÓN EN LA FUENTE A PERSONAS NATURALES PERTENECIENTES A LA CLASIFICACIÓN TRIBUTARIA "RENTAS DE TRABAJO" ORIGINADAS EN LA MODALIDAD CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

Caldas: 30 días del mes de Septiembre de 2024

Señores:
MUNICIPIO DE CALDAS
La ciudad

1- Percibo honorarios y/o servicios como persona natural por prestacion de servicios y no me tomare costos o deducciones asociados a dichas rentas

2- Para efectos de disminuir la base de retención en la fuente a título de renta (Art 387 ET) sobre mis honorarios, me permito adjuntar los siguientes documentos:

	DEDUCCIÓN			ANEXOS SI	ANEXOS NO	FOLIOS
a.	Certificado en original o copia legible de pagos efectuados a empresas de medicina prepagada durante el 2024 (Cónyuge, hijos y/o dependientes) por					
	valor de		(anexo certificacion)		x	
b.	Certificado en original o copia legible de los intereses o correccion monetaria por prestamos para adquisicion de vivienda del año 2024 por					
	valor de		(anexo certificacion)		x	
c.	Deducción por dependientes Art. 387 ET (72) UVT por dependiente hasta un maximo de cuatro (4) dependientes					
	Parentesco:		(anexo certificación)			
	Parentesco:					
	Parentesco:					
	Parentesco:				x	
d.	Certificado de pago a cuenta bancaria para ahorro AFC por					
	valor de		(anexo certificacion)		x	
e.	Certificado aporte fondo de pensiones voluntarias por					
	valor de		(anexo certificacion)		x	

Atentamente,

FIRMA _____

NOMBRE LEGIBLE JHON MARIO ARBOLEDA OSSA

CC 71392678