Alcaldía de Caldas	**RECIBIDO A SATISFACCIÓN**

Caldas Antioquia, 30 de Noviembre 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 Noviembre de 2024 y/o correspondiente a la cuenta de cobro No 8, 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.

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
2024-10	2024-10	1058552937	9476223041	I	2024/11/21	2024/11/18	NEQUI	0	$377,300

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre		ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Tarifa	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000		$6,800		$0	$0		$377,300
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000		$6,800		$0	$0		$377,300
Ciudad: CALDAS Depto: ANTIOQUIA (1 Afiliados)																						$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000		$6,800		$0	$0		$377,300
1	CC	71392678	ARBOLEDA JOHN	R																	230201	30	$1,300,000	$208,000	EPS040	30	$1,300,000	$162,500		0	$0	$0	14-11	30	$1,300,000	0.522%	$6,800	0	$0	$0	No	$377,300
Total	**Afiliados(1)**																					$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000		$6,800		$0	$0		$377,300

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
2024-10	2024-10	1058552937	9476223041	I	2024/11/21	2024/11/18	NEQUI	0	$377,300

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	$6,800	$0	$0	$6,800
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$6,800	$0	$0	$6,800
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	$377,300	$0	$0	$377,300

Alcaldía de Caldas

INFORME PARCIAL DE SUPERVISIÓN DEL CONTRATO

Caldas Antioquia, 30 de noviembre 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: $17.986.000
DURACIÓN: OCHO (8) MESES Y QUINCE (15) DIAS. PLAZO INICIAL SEIS (6) MESES. PLAZO DE AMPLICION 1: DOS (2) MESES Y QUINCE (15) DIAS.

Adición 1: Cinco millones doscientos noventa mil pesos ($5.290.000); Ampliación 1 por DOS (2) MESES Y QUINCE (15) DIAS

Fecha de inicio: 10 DE ABRIL DE 2024
Fecha de terminación: 24 DE DICIEMBRE 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: 82.37%

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
SEPTIEMBRE	9475565599	$162,500	$208,000	$ 6,800	$377,300
OCTUBRE	9476223041	$162,500	$208,000	$ 6,800	$377,300

INFORME FINANCIERO

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
			DEL 01 AL 09 DE OCTUBRE	$634.800	$ 0
1436	2675		DEL 10 AL 30 DE OCTUBRE	$1.481.200	$3.808.800
			DEL 1 AL 30 DE NOVIEMBRE	$2.116.000	$1.692.800

INFORME JURÍDICO

En la legalización del contrato se cuenta con los documentos exigidos.

Una vez evidenciado el avance técnico, financiero y los demás aspectos señalados del contrato el suscrito Supervisor autoriza el pago parcial por valor de $2.116.000 (incluido el IVA).

Caldas Antioquia, 30 de noviembre del 2024

Yamile Castaño C.

Firma del supervisor
No. de cédula: 43.400.513

Alcaldía de Caldas	Informe de Actividades

NUMERO DE CONTRATO:	0270-2024
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	JHON MARIO ARBOLEDA OSSA
FECHA DE INICIO:	10 DE ABRIL DE 2024
PLAZO TOTAL:	Ocho (8) meses y quince (15) días. Plazo inicial (6) meses. Plazo Ampliación 1:2 meses y 15 días
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:	Diecisiete millones novecientos ochenta y seis pesos ($17.986.000). Valor inicial $12.696.000. Valor de la Adición $ 5.290.000

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**
5. Apoyar el registro en el libro de minutas de la correspondencia, documentos, notas de novedades	**Se anota cada registro en la minuta** **Dejo evidencia día a día en el**	**Evidencia**

NIT. 890.980.447-1 Carrera 49 # 129 Sur 50
Teléfono: (57) 604 3722500 Código postal: 055410
E-mail: [illegible]
[illegible]

y eventos del espacio asignado.	**cuaderno, hora de llegada y salida, y si se presenta alguna novedad.**	
6. Apoyar las demás actividades que le sean designadas por la Secretaría de Educación en virtud de la ejecución del presente objeto contractual	**No aplica para este periodo**	
OBSERVACIONES (En caso de tenerlas)		

PERÍODO EJECUTADO: Desde el 01 de Noviembre al 30 de Noviembre de 2024

VALOR DEL PERÍODO A COBRAR: Dos millones ciento dieciséis mil pesos ($2.116.000)

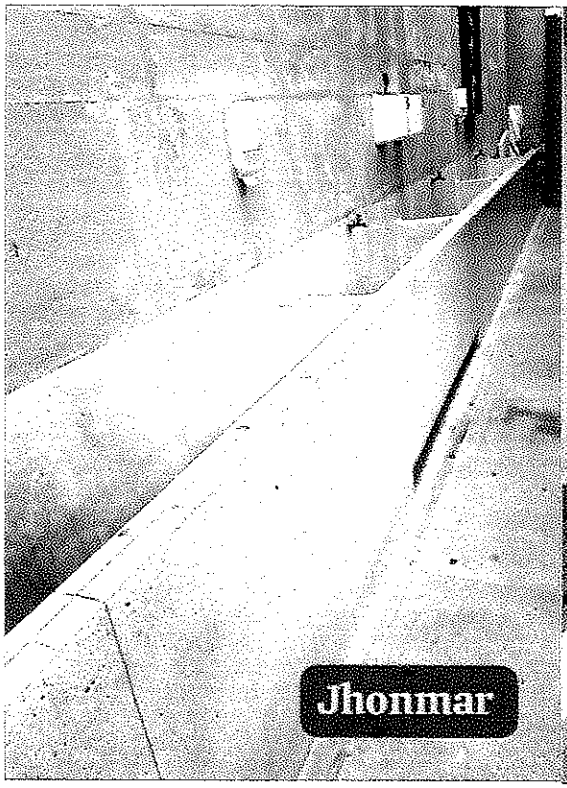
Para constancia se firma en Caldas, Antioquia al 30 de Noviembre de 2024

JHON MARIO ARBOLEDA OSSA
Contratista

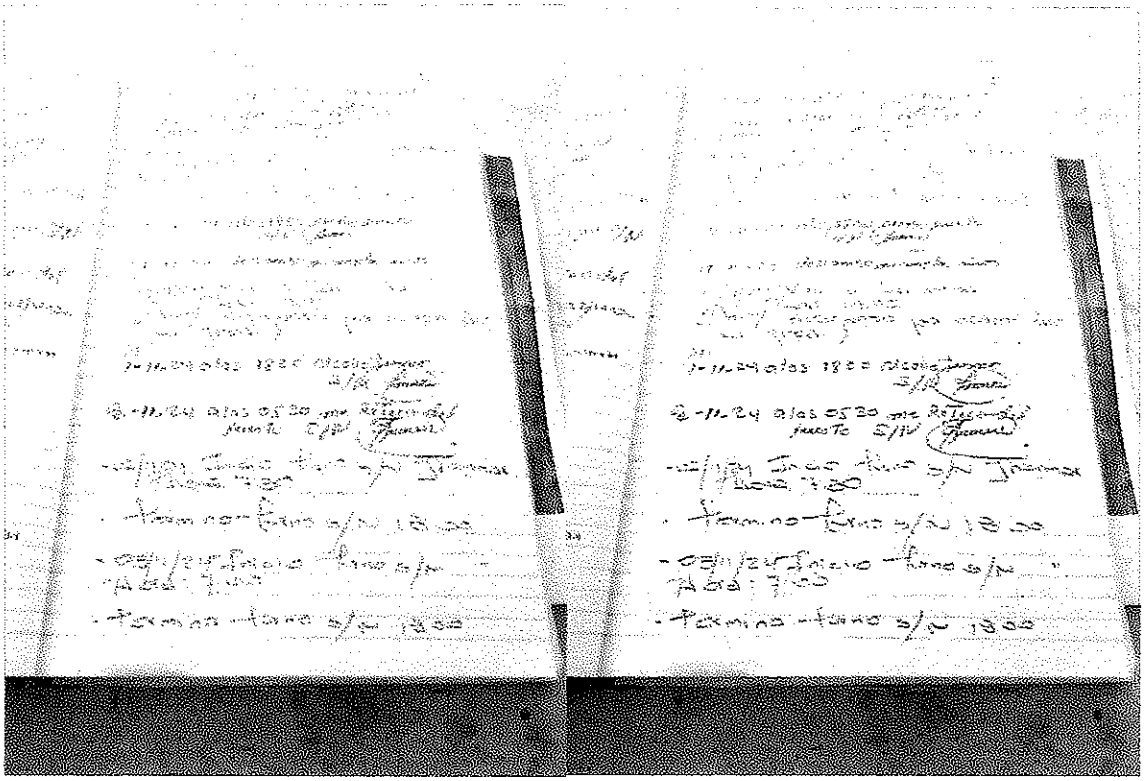
NIT. 890 980 447-1 Carrera 50 # 129 Sur 50
Teléfono: (57) 604 3765200 Código postal: 055440
E-mail: contactenos@caldasantioquia.gov.co
@alcaldiadecaldas - caldasantioquia.gov.co

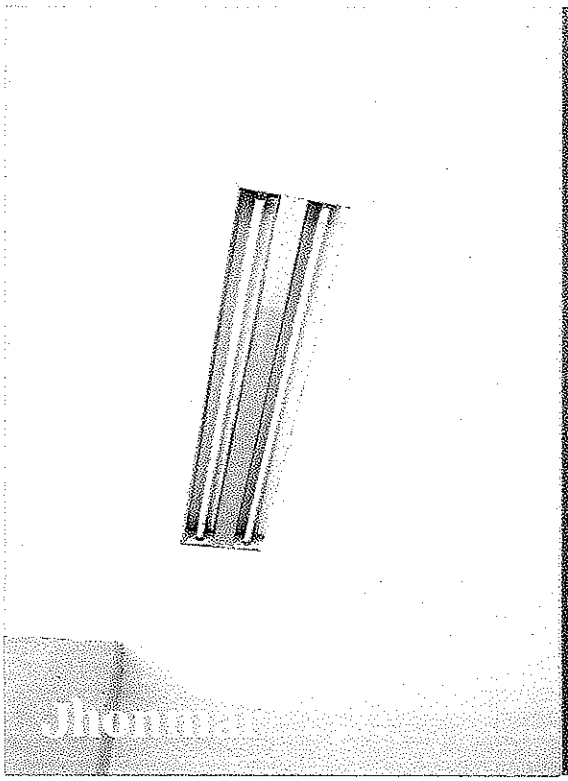

Limpieza de canaletas
Jhonmar


Mantenimiento


Jhonmar


Aseo interior




Jhonmar


Jhonmar

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 Noviembre 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