INFORME DE CONTRATISTA DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS *PROFESIONALES*

Número del Contrato:	**7015405**		
Objeto del Contrato:	**PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE ATENCIÓN DE EMERGENCIAS VETERINARIAS A CANINOS Y FELINOS EN ESTADO DE VULNERABILIDAD DEL MUNICIPIO DE CHÍA.**		
Contratista:	Alejandro Cifuentes Herrera		
No. de Cédula	1.072.713.959		
Fecha Inicio del Contrato	15/11/2024	Fecha de Terminación	23/12/2024
Periodo del Informe	15--noviembre -2024 a 23-diciembre-2024		

DOCUMENTO SOPORTE DE PAGO	
Valor total del Contrato	$49.887.726
Valor a Pagar en este periodo	$49.887.726
Saldo por Pagar	0
Pago No.	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**
ALCALDÍA MUNICIPAL DE CHÍA	$5.200.000	11/09/2024 / 20/12/2024
ALCALDÍA MUNICIPAL DE CHÍA	$31.900.000	15/11/2024 / 31/12/2024

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	1068606438	NOVIEMBRE	$260.000
Pensión			$332.800
ARL			$21.800

Tipo de aporte	Planilla N°	Mes al que corresponde el aporte	Valor Pagado
Salud	1068730461	DICIEMBRE	$260.000
Pensión			$332.800
ARL			$21.800

Tipo de aporte	Planilla N°	Mes al que corresponde el aporte	Valor Pagado
Salud	1068732260	DICIEMBRE	$1.595.000
Pensión			$2.169.200
ARL			$133.300

En cumplimiento de las obligaciones establecidas en el contrato No. **CCO1.PCCNTR.7015405**, me permito relacionar **las actividades ejecutadas** durante el periodo UNO (1) ENTRE 15-11-2024 AL 23-12-2024, en mi condición de contratista conforme a lo siguiente:

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS	ACTIVIDADES DESARROLLADAS
1. Cumplir con el objeto del presente contrato, obligaciones y demás condiciones, términos y estipulaciones del contrato, en las condiciones de calidad, oportunidad y obligaciones definidas en el presente contrato	Se cumplió con las obligaciones del presente contrato se atendieron 19 pacientes 15 caninos y 4 felinos, los cuales se les brindó la atención y los servicios requeridos por cada uno de ellos.
2. Suministrar al supervisor del contrato los medios físicos y/o electrónicos y/o telefónicos por medio de los que la clínica veterinaria puede ser contactada con el fin de recoger a un animal que presente una necesidad de atención en salud médico-veterinaria de urgencia.	Se suministró al supervisor del contrato los medios de comunicación, por los cuales se realizó el contacto de cada uno de los pacientes para la prestación de la atención veterinaria.
3.Cubrir a todo costo el transporte de los animales que lo requiera, para garantizar la prestación del servicio de salud médico-veterinario.	Se brindó el transporte a todos los pacientes que lo requirieron.
4.Atender de manera oportuna las recomendaciones del supervisor del contrato, quien velará por el cumplimiento de las obligaciones contractuales.	Se coordinó con el supervisor todos los pacientes atendidos y se informó el cada procedimiento y los servicios prestados a cada uno de los mismos.
5.Entregar informes de ingreso y egreso de los animales atendidos en el marco de la ejecución del presente contrato, los cuales deberán contener una ficha técnica en la que condense información relacionada con: motivo de ingreso, servicios	Se entregó 19 historias clínicas de los pacientes atendidos donde se relaciona, todo el servicio prestado desde el ingreso hasta la salida, se entrega excel con, servicios prestado por animal y el costo de cada servicio. Se realiza entrega de forma digital

prestados, medicamentos e insumos requeridos y utilizados, costo generado,motivo egresado, situación del animal al darle salida.	
6. Realizar todos los procedimientos necesarios para garantizar la vida a los animales lleguen a la Clínica, sin extender el monto máximo de la partida presupuestal. En caso tal de extender la partida presupuestal, deberá informar al supervisor las razones por las que se superó el monto y asumir el sobrecosto.	Se realizaron todos los procedimientos necesarios para garantizar la vida de los pacientes atendidos, no se excedió con la partida presupuestal del presente contrato.
7. Las demás que se deriven de la naturaleza del contrato.	No se presentan obligaciones específicas adicionales

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 cargo en SECOP II.

ALCALDÍA DE CHÍA
2024 - 2027

Secretaría de HACIENDA

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

Yo Alejandro Cifuentes Herrera identificado con cédula de ciudadanía No. 1.072.713.959 de Chía, 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:

X 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 23 días del mes de diciembre de la vigencia 2024.

FIRMA: Alejandro Cifuentes

Carrera 11 N° 11-29
PBX: 884 4444 Ext. 2010

Scanned with CamScanner

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2024-12-10, 08:02:52 AM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1068732260

Periodo Cotización: diciembre de 2024 **Periodo Servicio:** diciembre de 2024

PAGADO 10/12/2024

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	ALEJANDRO CIFUENTES HERRERA		
Documento	CC1072713959	**Dirección**	CR 111C #80 A - 20
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	8855113
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	CHIA	**Departamento**	CUNDINAMARCA
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	ARL SURA

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																				Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales					Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días APP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 1072713959	ALEJANDRO CIFUENTES HERRERA	59	00																	0	30	30	30	0	(230301) PORVENIR	$ 12.760.000	$ 2.169.200	(EPS005) EPS SANITAS	$ 12.760.000	$ 1.595.000	1,044	$ 12.760.000	$ 133.300	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 3.897.500

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 12.760.000	$ 12.760.000	$ 12.760.000	$ 0	$ 2.169.200	$ 1.595.000	$ 133.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 3.897.500	$ 0	$ 3.897.500

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2024-12-10, 08:02:56 AM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1068730461

Periodo Cotización: diciembre de 2024 **Periodo Servicio:** diciembre de 2024

PAGADO 09/12/2024 EN HORARIO EXTENDIDO

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	ALEJANDRO CIFUENTES HERRERA		
Documento	CC1072713959	**Dirección**	CR 111C #80 A - 20
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	8855113
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	CHIA	**Departamento**	CUNDINAMARCA
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	ARL SURA

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																				Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales					Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días APP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 1072713959	ALEJANDRO CIFUENTES HERRERA	59	00																	0	30	30	30	30	(230301) PORVENIR	$ 2.080.000	$ 332.800	(EPS005) EPS SANITAS	$ 2.080.000	$ 260.000	1,044	$ 2.080.000	$ 21.800	(CCF24) COMPENSAR CCF	$ 2.080.000	$ 12.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 627.100

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 2.080.000	$ 2.080.000	$ 2.080.000	$ 2.080.000	$ 332.800	$ 260.000	$ 21.800	$ 12.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 627.100	$ 0	$ 627.100

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2024-12-05, 11:10:33 AM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1068606438

Periodo Cotización: noviembre de 2024 **Periodo Servicio:** noviembre de 2024

PAGADO 05/12/2024

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	ALEJANDRO CIFUENTES HERRERA		
Documento	CC1072713959	**Dirección**	CR 111C #80 A - 20
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	8855113
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	CHIA	**Departamento**	CUNDINAMARCA
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	ARL SURA

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																				Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales					Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días APP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 1072713959	ALEJANDRO CIFUENTES HERRERA	59	00																	0	30	30	30	30	(230301) PORVENIR	$ 2.080.000	$ 332.800	(EPS005) EPS SANITAS	$ 2.080.000	$ 260.000	1,044	$ 2.080.000	$ 21.800	(CCF24) COMPENSAR CCF	$ 2.080.000	$ 12.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 627.100

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 2.080.000	$ 2.080.000	$ 2.080.000	$ 2.080.000	$ 332.800	$ 260.000	$ 21.800	$ 12.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 627.100	$ 0	$ 627.100

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.