"Informe parcial y/o final de
Supervisión Contrato Prestación
de Servicios y Apoyo a la Gestión persona natural".
Código A-ABS-F-25 V1

ALCALDÍA DE MONTERREY CASANARE
NIT. 891857 824-3

ADQUISICIÓN DE
BIENES Y SERVICIOS
Res. 093-03 feb 2023

Monterrey, Casanare	DD	MM	AA
	24	02	2025

Arquitecto
JORGE ANDRES MONTES PULIDO
Secretario de Despacho
Jefe Oficina Asesora de Planeación

Ref.: INFORME DE ACTIVIDADES

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS	X	No.	000071	FECHA:	30/01/25

CONTRATISTA		NELSON STEVEN CARRANZA ALFONSO	NIT.	1.018.483.042	DV	8

En cumplimiento del Contrato de Prestación de Servicios de la referencia, relaciono a continuación las actividades realizadas desde:

INFORME PARCIAL DE ACTIVIDADES No.	001	DD	MM	AA	HASTA	DD	MM	AA
		30	01	2025		31	01	2025

A. ANTECEDENTES

1. Objeto:

APOYO PROFESIONAL EN LA ETAPA PRECONTRACTUAL Y CONTRACTUAL EN EL MARCO DE LOS PROCESOS DE GESTIÓN DIRECTIVA DE LA OFICINA ASESORA DE PLANEACIÓN DEL MUNICIPIO DE MONTERREY, CASANARE.

2.1 Plazo de Ejecución Inicial:	8,00	MESES	Meses ejecutados	0,03
2.2 Plazo Adicional	0		Meses cobrados y Pagados	0,00
2. Total plazo	8,00			

	DD	MM	AA
3. Fecha de Inicio	30	01	2025
3. Fecha de Adicional	DD	MM	AA

	DD	MM	AA
4. Fecha de Terminación	29	09	2025
4.1 Nueva Fecha de Terminación	DD	MM	AA

5. Valor Inicial del Contrato de Prestación de Servicios	$	32.000.000,00
Valor Adicional	$	-
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	$	32.000.000,00

B. ESTADO FÍSICO

Hasta la fecha		DD	MM	AA	El Contrato de Prestación de Servicio presenta una ejecución a la fecha del informe	0,42%
		31	01	2025	del contra una programada del 100% quedando un saldo por ejecutar d	99,58%

C. ESTADO FINANCIERO

Valor Total del Contrato de Prestación de Servicios				$	32.000.000,00
Valor anticipo				$	
Valor actas parcial anterior				$	
Valor a Pagar a la Fecha	DD	MM	AA	$	133.333,33
	24	02	2025		
Saldo por facturar y Pagar del Total del contrato				$	31.866.666,67

D. ACTIVIDADES DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS (En la casilla enumerada enunciar las actividades "en negrilla" de conformidad con lo establecido en el contrato y en la casilla siguiente, enunciar las actividades ejecutadas según cumplimiento de cada una)

ALCALDÍA DE MONTERREY CASANARE
NIT. 891857 824-3

	ACTIVIDADES
1	1. Elaborar y organizar los estudios de mercado, análisis del sector, evaluaciones de riesgos, presupuestos y solicitudes de planes de adquisición relacionados con los Procesos de gestión directiva suscritos por la Oficina Asesora de Planeación.
	Se realizo apoyo en la estructuraciòn de los siguientes procesos precontractuales de los profesionales de apoyo de la Oficina Asesora de Planeaciòn. 1.1. Estudio Previo No. 00184-2025 cuyo objeto es: PRESTAR SERVICIOS DE APOYO TECNICO PARA CUMPLIR LOS LINEAMIENTOS DEL DNP Y LA METODOLOGÍA SISBÉN APP IV, PARA LA IDENTIFICACIÓN Y CLASIFICACIÓN DE LOS POTENCIALES BENEFICIARIOS SISBÉN DENTRO DEL PROCEDIMIENTO FOCALIZACIÓN DEL GASTO PÚBLICO LIDERADO POR LA OFICINA ASESORA DE PLANEACIÓN..
	../../../Volumes/actasdeinicioS/CONTRATOS 2025/121-MM-CD-OAP-021-2025- JULIZA PERILLA/1. DOCUMENTOS PREVIOS.pdf
2	2. Prestar apoyo en el análisis y elaboración del componente técnico y económico del Estudio Previo relacionado y el cargue de los documentos precontractuales en la plataforma CONTRACTVS de los Procesos de gestión directiva suscritos por la Oficina Asesora de Planeación.
	Se realizo apoyo en la estructuraciòn de los siguientes procesos precontractuales de los profesionales de apoyo de la Oficina Asesora de Planeaciòn. 2.1. Estudio Previo No. 00184-2025 cuyo objeto es: PRESTAR SERVICIOS DE APOYO TECNICO PARA CUMPLIR LOS LINEAMIENTOS DEL DNP Y LA METODOLOGÍA SISBÉN APP IV, PARA LA IDENTIFICACIÓN Y CLASIFICACIÓN DE LOS POTENCIALES BENEFICIARIOS SISBÉN DENTRO DEL PROCEDIMIENTO FOCALIZACIÓN DEL GASTO PÚBLICO LIDERADO POR LA OFICINA ASESORA DE PLANEACIÓN..
	../../../Volumes/actasdeinicioS/CONTRATOS 2025/121-MM-CD-OAP-021-2025- JULIZA PERILLA/4. ESTUDIO PREVIO Y MATRIZ.pdf
3	3.Realizar la proyección y revisión de documentos en el desarrollo de los procesos de gestión directiva suscritos por la Oficina Asesora de Planeación que le sean requeridos durante la etapa de ejecución (Actas de inicio, suspensión, reinicio, actas parciales, terminación, liquidación) y realizar la respectiva remisión a la Oficina Asesora Jurídica para la publicación de dichos actos de conformidad con los tiempos establecidos en el marco normativo.
	La Oficina Asesora Juridica no realizo observaciones o requerimientos en los procesos de gestiòn directiva
4	4.Apoyo en la estructuración y seguimiento de los procesos de consultoría que se requieran en el proceso de gestión directiva de la Oficina Asesora de Planeación.
	La Oficina Asesora Juridica no realizo observaciones o requerimientos en los procesos de gestiòn directiva
5	5. Apoyar la supervisión de contratos: de obra, de consultoría o de interventoría, mediante el seguimiento técnico de los procesos contractuales de la gestión directiva, de los contratos suscritos por la Oficina Asesora de Planeación.
	La Oficina Asesora Juridica no realizo observaciones o requerimientos en los procesos de gestiòn directiva
6	6.Brindar apoyo en el seguimiento y actualización de los procesos contractuales en la base de datos de los procesos de gestión directiva de la oficina asesora de Planeación.
	La Oficina Asesora Juridica no realizo observaciones o requerimientos en los procesos de gestiòn directiva
7	7.Participar en la implementación del MIPG articulado a la norma técnica ISO 9001:2015 y MIPG, para mejorar continuamente su eficacia, eficiencia y efectividad en los procesos en los cuales participa.
	Se implementaron los formatos establecidos en el Sistema de Gestiòn Institucional (SGI) para los procesos pre contractuales y contractuales de los procesos de adquisicion de bienes y servicios, de la oficina asesora de planeaciòn en el marco del procedimiento gestiòn territorial y gestiòn de riesgos.

Para constancia se anexan los siguientes soportes: (para el primer pago parcial todos los enunciados; para los demás pagos parciales no se anexa el que tiene asterisco*)

1 Certificado de afiliación a ARL (2 copias) primer pago *
2 Acta de pago Parcial (2 copias)
3 Pago de Seguridad Social y Recibo mes de Enero de 2025
4 CERTIFICADO SUPERVISOR
5 Factura / Boleta Fiscal (Original y Copia)
6 Certificado de Rente fuente (Primer Pago) *
7 Registro de Presupuestal CONTRATO No. 71
8 Copia RUT

Atentamente,

NELSON STEVEN CARRANZA ALFONSO
NIT. 1018483042 DV 8
Contratista

JORGE ANDRES MONTES PULIDO
Supervisor
Secretario de Despacho

DATOS GENERALES DEL APORTANTE							
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1018483042		CARRANZA ALFONSO NELSON STEVEN	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 27 # 10 - 55	MONTERREY-CASANARE	6249874	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-01	2025-01	9481812068	9481812068	I	2025/02/11	2025/02/19	BANCO DE BOGOTA	8	$15,900

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$8,600	$100	$0	$8,700
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$8,600	$100	$0	$8,700
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$300	$100	$0	$400
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$300	$100	$0	$400
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$6,700	$100	$0	$6,800
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$6,700	$100	$0	$6,800
TOTAL				1	$15,600	$300	$0	$15,900

Banco de Bogotá
NIT. 860.002.964-4

Comprobante de Recaudos

ESPACIO PARA EL TIMBRE

Esta transacción esta sujeta a verificación posterior. El(los) cheque(s) depositado(s) se reciban "Salvo buen cobro" de manera que la operación solo se entiende efectiva si el (los) cheque(s) son pagado(s) por el (los) banco(s) librados. En caso de que el(los) cheque(s) sean devuelto(s) sin pago, esta operación se reservará y el (los) titulo(s) se entregará(n) por parte del Banco al titular de la cuenta en la que se deposita (ron). En consecuencia, el comprobante de pago que se entrega al depositario timbrado por el Banco, no implica constancia de pago respecto a las sumas no consignadas en efectivo.

El pago con tarjeta débito/Crédito aplica únicamente para convenios de empresas autorizadas. En caso de inconveniente comuníquese con la entidad emisora de su tarjeta.

Banco de Bogota - RECAUDO PILA
2060 OR035301 ****4566 T115
FTx19/02/25 09:58H.N0353 Monterrey
202501 84 Aportes en linea
PLANILLA No.00000948181206 8
Identificacion1018483042
VALOR PLANILLA:15,900.00
Cargo Cuenta No.
Valor Efectivo:15,900.00

VALOR $ _____

Verifique que la información impresa en este formato sea correcta

21303332 (CRE_FOR_005 V1 21/01/2016)

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Dopartamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1018483042		CARRANZA ALFONSO NELSON STEVEN	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 27 # 10 - 55	MONTERREY-CASANARE	6249874	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-01	2025-01	9481812068	9481812068	I	2025/02/11	2025/02/19	BANCO DE BOGOTA	8	$15,900

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	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
1	CC	1018483042	CARRANZA ALFONSO NELSON STEVEN	X																	230201	1	$53,334	$8,600	EPS005	1	$53,334	$6,700		0	$0	$0	14-23	1	$53,334	$300	0	$0	$0	No	$15,600
Total	Afiliados(1)																					$53,334	$8,600			$53,334	$6,700			$0	$0			$53,334	$300		$0	$0		$15,600

ALCALDÍA DE MONTERREY CASANARE

NIT 891857 824-3

EL SUSCRITO JEFE DE LA OFICINA ASESORA DE PLANEACIÓN DEL MUNICIPIO DE MONTERREY CASANARE

CERTIFICA

Que **NELSON STEVEN CARRANZA ALFONSO ,** identificado (a) con cédula de ciudadanía No. 1.018.483.042 expedida en Bogotá, cumplió a satisfacción las actividades y obligaciones que le fueron asignadas, mediante el Contrato No. 00071 de fecha 30 de enero de 2025 y cuyo objeto es "**APOYO PROFESIONAL EN LA ETAPA PRECONTRACTUAL Y CONTRACTUAL EN EL MARCO DE LOS PROCESOS DE GESTIÓN DIRECTIVA DE LA OFICINA ASESORA DE PLANEACIÓN DEL MUNICIPIO DE MONTERREY, CASANARE**", durante el dia comprendido entre el 30 de enero al 31 de enero del 2025.

Esta certificación se expide para trámites de pago parcial a los veinticuatro (24) días del mes de febrero de 2025.

Dr. JORGE ANDRES MONTES PULIDO
JEFE OFICINA ASESORA PLANEACIÓN

Proyectó: Angelica María Pulido
Vinculación carrera Administrativa

Monterrey, febrero 24 de 2025

Señores:
Secretaria de Hacienda
Alcaldía Municipal
Monterrey Casanare

Ref.: Información para efectos de definir el Régimen de Retención aplicable en materia de impuesto sobre la renta 2025.

Yo **NELSON STEVEN CARRANZA ALFONSO**, identificado(a) con cedula de ciudadanía No. 1.018.483.042 de Bogotá como persona natural residente en Colombia, dando alcance a lo dispuesto en el artículo 8 de la ley 2277 de diciembre de 2022, para efectos de determinar la clasificación de las rentas cedulares de las personas naturales y sucesiones ilíquidas residentes en Colombia; atendiendo la definición de rentas de trabajo establecidas en la mencionada ley, manifiesto:

1. Mi relación legal y reglamentaria se clasifica como **renta de trabajo**, atendiendo la definición de estas, establecidas en los artículos 1.2.1.20.2 y 1.2.1.20.3.

   (Marque con una x) __X____

2. Mi relación legal y reglamentaria se clasifica como **rentas no laborales,** atendiendo la definición establecida en el articulo 1.2.1.20.3

   (Marque con una x) _____

Para efectos de dar cumplimiento con el artículo 387 del ET., certifico bajo la gravedad de juramento que las personas relacionadas a continuación, tiene(n) la calidad de dependiente a mi cargo:

Tipo de Documento	NÚMERO	NOMBRES Y APELLIDOS	PARENTESCO

Toda vez que:

- Es (son) mi(s) hijo(s) menor(es) de 18 años de edad, según consta en el registro civil de nacimiento, el cual se adjunta. _____

- Es (son) mi(s) hijo(s) entre los 18 y 23 años, según consta en el registro civil de nacimiento, el cual se adjunta, a quien soy el único progenitor que le financio su educación en instituciones formales de educación superior certificadas por el ICFES, o en los programas técnicos de educación no formal debidamente acreditados por la autoridad competente), para lo cual aporto el certificado expedido por la institución educativa. _____

- Es mi hijo mayor de 18 años quien se encuentra en situación de dependencia originada en factores físicos o psicológicos, para lo cual aporto, además del registro civil de nacimiento, el dictamen médico expedido por Medicina Legal. _____

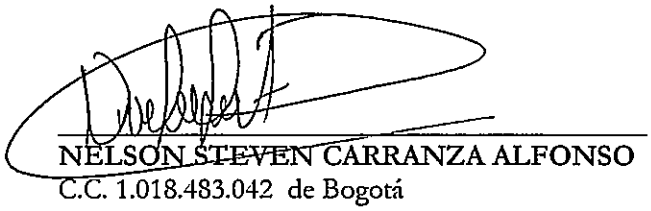
- Es mi cónyuge o compañero permanente quien se encuentra en situación de dependencia por ausencia de ingresos o ingresos en el año menores a doscientas sesenta (260) UVT ($12.947.740), para lo cual aporto, además registro de civil de matrimonio o la manifestación de la convivencia, la certificación del contador público sobre sus ingresos. Si la dependencia está originada en factores físicos o psicológicos, acredito además del respectivo registro civil, el dictamen médico correspondiente emitido por Medicina Legal. _____

- Es mi padre, madre o padres y/o hermano quien se encuentra en situación de dependencia por ausencia de ingresos o ingresos en el año menores a doscientas sesenta (260) UVT ($12.947.740), para lo cual aporto, además del registro de civil de nacimiento, la certificación del contador público sobre sus ingresos. Si la dependencia está originada en factores físicos o psicológicos, acredito además del respectivo registro civil, el dictamen médico correspondiente emitido por Medicina Legal.

Solicito se tome nota de la situación de dependencia que informo en la presente comunicación, para efecto del beneficio de deducible de la base gravable sujeta a retención en la fuente del 10% de mis ingresos laborales brutos, hasta un tope de 32 UVT mensuales, que me asiste en virtud de la normatividad arriba citada.

Igualmente, con mi firma declaro: que mi cónyuge _____identificado con la C.C. No. _____no ha solicitado disminución de su base gravable por concepto de dependientes, por las mismas personas arriba relacionadas.

Cordialmente,



NELSON STEVEN CARRANZA ALFONSO
C.C. 1.018.483.042 de Bogotá