La Ceja, Febrero de 2025

CUENTA DE COBRO No. 001

EL MUNICIPIO DE LA CEJA DEL TAMBO
NIT 890.981.207-5

DEBE A:

NOMBRE CONTRATISTA:	JOSE JULIAN ECHEVERRI ARANGO
NUMERO DE IDENTIFICACIÓN TRIBUTARIA	1.040.035.688
Nº CONVENIO O CONTRATO:	2025.10.10.06.154
OBJETO DEL CONTRATO:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA SECRETARÍA DE MOVILIDAD EN LA CONDUCCIÓN DEL VEHICULO TIPO GRUA ADSCRITO A ESTA DEPENDENCIA, PARA LAS FUNCIONES RELACIONADAS CON LA REMOCIÓN Y TRASLADO DE VEHICULOS.
VALOR TOTAL DEL CONTRATO:	TRECE MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS M.L. $ 13.500.000
PLAZO DE EJECUCIÓN:	(4) mese y quince (15) días contados a partir de la fecha de ejecución
PERIOCIDAD DEL PAGO:	Mensual
PERIODO A PAGAR:	Del 01 al 28 de febrero de 2025
DEPENDENCIA:	Secretaría de Movilidad
NOMBRE DEL INTERVENTOR	Jorge Luis Ocampo Valencia
VALOR DE LA CUENTA DE COBRO:	$ 3.000.000

Nota: Favor Consignar en la cuenta de ahorros de Bancolombia número 023-952596-04

De manera atenta, presento solicitud para que en el cálculo realizado en aplicación del artículo 383 del E.T, se disminuya de la base de retención en la fuente, los aportes que realizó al sistema de seguridad social por el contrato objeto de la presente, así:

Planillas N°	1070346473	De manera libre y espontánea certifico bajo la gravedad de juramento que los documentos soportes del pago de aportes al sistema de seguridad social corresponden a los ingresos provenientes del contrato materia del pago sujeto a retención
SALUD	$ 178.000	
PENSIÓN	$ 227 .800	
ARL		
Caja Compensación		

Julian Echeverri A

JOSE JULIAN ECHEVERRI ARANGO
C.C. 1.040.035.688
DIR. CALLE 20 24 52 LA CEJA
CELULAR. 5532433

La Ceja, Febrero del 2025

Señores
SECRETARÍA DE MOVILIDAD
ALCALDÍA MUNICIPAL
Municipio de La Ceja, Antioquia

Asunto: Informe de actividades mes de febrero, contrato de prestación de servicios profesionales

CONTRATO	2025.10.10.06.154
CONTRATANTE	MUNICIPIO DE LA CEJA
NIT	890.981.207
CONTRATISTA	JOSE JULIAN ECHEVERRI ARANGO
CC	1.040.035.688
OBJETO	**PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA SECRETARÍA DE MOVILIDAD EN LA CONDUCCIÓN DEL VEHICULO TIPO GRUA ADSCRITO A ESTA DEPENDENCIA, PARA LAS FUNCIONES RELACIONADAS CON LA REMOCIÓN Y TRASLADO DE VEHICULOS.**
VALOR	TRECE MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS M.L. ($ 13.500.000)
PLAZO	CUATRO MESES Y QUINCE DIAS, DESDE LA SUSCRIPCIÓN DEL ACTA DE INICIO
LOCALIZACIÓN	SECRETARÍA DE MOVILIDAD, MUNICIPIO DE LA CEJA, ANTIOQUIA

Las siguientes son las actividades ejecutadas en el periodo del asunto:

1. Apoyar activamente en la adaptación y mejoras necesarias que requiera el parqueadero público adscrito a la Secretaría de Movilidad.

Realicé rocería, limpieza y mantenimiento a las zonas comunes y el cerco del parqueadero de la secretaria de movilidad los días 06 y 20 de febrero.

2. Apoyar en el control, inventario y seguimiento oportuno en los vehículos inmovilizados en el parqueadero público adscrito a la Secretaría de Movilidad.

Apoyé los diferentes controles programados por la secretaria de movilidad durante el mes de febrero donde fueron inmovilizados aproximadamente unas 70 motocicletas y 16 vehículos

3. Brindar apoyo en la elaboración de respuestas a requerimientos presentados por loa ciudadanos respecto a los vehículos inmovilizados.

Realicé inventario de vehículos inmovilizados a solicitud de los propietarios o tenedores de los mismos.

4. Elaborar los informes solicitados por los inspectores de tránsito y la secretaria de movilidad respecto al parqueadero adscrito a la secretaria de movilidad.

Presenté inventario donde se relacionan todos los vehículos inmovilizados a los inspectores de la secretaria.

5. Brindar acompañamiento en reuniones y comités respecto a las necesidades que le sean presentadas por el supervisor del contrato.

Participé en reuniones programadas por el secretario con el fin de agilizar las respuestas a los llamados de los agentes de tránsito y policía de carreteras.

6. Prestar apoyo en los puestos de control realizados por la secretaria de movilidad, para transportar en grúa estos vehículos inmovilizados.

Brindé acompañamiento al llamado para apoyar los controles o los diferentes levantamientos que se requiere por parte de los agentes de tránsito y policía de carreteras, donde fueron inmovilizados 70 motocicletas y 16 vehículos.

7. Brindar acompañamiento en el control y manejo que se le dé a la grúa.

Estuve pendiente de las necesidades y mantenimientos que se le deben de realizar al vehículo.

8. Coadyuvar con las actividades atinentes al proceso del sistema de gestión de la calidad.

Apoyé con la adecuada utilización de los formatos implementados por el sistema de gestión de la calidad.

9. Conducir la grúa que pertenece al parque automotor de la secretaria de movilidad del municipio de la Ceja, Antioquia

Realicé la función de conducir el vehículo tipo grúa con el fin de brindarle el apoyo requerido a los agentes de tránsito y policía de carreteas en la inmovilización de vehículos por infracciones al código nacional de tránsito o porque resultan involucrados en siniestros viales.

10 Las demás actividades que sean necesarias para el cabal cumplimiento del contrato.

Realicé mantenimiento y lavado de la grúa los días 10 y 24 febrero, así mismo, se engrasa la plataforma de desplazamiento.

Jose Julián Echeverri Arango
C.C. 1.040.035.688

Jorge Luis Ocampo Valencia
Interventor. C.c. 15.380.766





PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2025-02-21, 03:21:22 PM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1070346473

Periodo Cotización: febrero de 2025 **Periodo Servicio:** febrero de 2025

PAGADO 21/02/2025

DATOS DEL APORTANTE

zón Social	JOSE JULIAN ECHEVERRI ARANGO		
cumento	CC1040035688	**Dirección**	CR 21 #18 - 09
o de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	5531607
o Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
dad	LA CEJA	**Departamento**	ANTIOQUIA
presentante Legal		**Identificación**	
al Afiliados	1	**ARP**	NINGUNA ARP

DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																		Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
ificación	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 AFP	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
6035688	JOSE JULIAN ECHEVERRI ARANGO	03	00																	0	30	30	0	0	(25-14) COLPENSIONES	$ 1.423.500	$ 227.800	(EPS010) EPS SURA	$ 1.423.500	$ 178.000	0,000	$ 0	$ 0	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 405.800

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
$ 1.423.500	$ 1.423.500	$ 0	$ 0	$ 227.800	$ 178.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 405.800	$ 0	$ 405.800

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.

Certificación Bancaria

Miércoles, 26 de febrero de 2025

Señores:
A quien pueda interesar

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que **JOSE JULIAN ECHEVERRI ARANGO** identificado(a) con CC. **1040035688** a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con e Banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura	Estado
Cuenta de Ahorro	023-952596-04	2018/06/19	Activa

*Importante: Esta constancia sólo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.

*Si desea verificar la veracidad de esta información, puede comunicarse con la Sucursal Tel Bancolombia a los siguientes números: Medellín - Local: (57- 4) 510 90 00 - Bogotá - Local (57- 1) 343 0 Barranquilla - Local: (57- 5) 361 88 88 - Cali - Local: (57- 2) 554 05 05 - Resto país 01800 09 12345. Suc Telefónicas en el exterior: España (34) 900 995 717 - Estados Unidos (1) 1 866 379 97 14.

Santiago Valencia Calderón
Líder Área de Conocimiento Autoservicios

Bancolombia

VIGILADO

Colmena Seguros

SISTEMA GENERAL DE RIESGOS LABORALES FORMULARIO DE AFILIACIÓN TRABAJADORES INDEPENDIENTES No. 301957738

Autorizado por la Superintendencia Bancaria para operar el ramo de seguros de riesgos laborales.

Mediante resolución No. 2250 de octubre 14 de 1994

I. TRÁMITE

TIPO DE AFILIACIÓN	ARL ANTERIOR	FECHA DE DILIGENCIAMIENTO
AFILIACION	ARL NO DEFINIDA	29/01/2025 13:37:32

II. DATOS GENERALES DEL CONTRATANTE

TIPO DE DOCUMENTO	No	RAZON SOCIAL O NOMBRE	DIRECCIÓN SEDE PRINCIPAL	NÚMERO DE CONTRATO CON LA ARL
NI	890981207	MUNICIPIO DE LA CEJA	KR 20 19 78 AL CL DG MUNICIPAL	81714

III. INFORMACIÓN DEL CENTRO DE TRABAJO DONDE EJERCERÁ SUS FUNCIONES DEL TRABAJADOR INDEPENDIENTE

CÓDIGO CENTRO DE TRABAJO	DESCRIPCIÓN ACTIVIDAD ECONÓMICA	CÓDIGO ACTIVIDAD ECONÓMICA	CLASE RIESGO
3	Otras actividades complementarias al transporte, incluye la organización y coordinación de operaciones de transporte por tierra, mar o aire, servicios de agentes de tránsito, agencia de aduana (Decreto 768 de 2022)	4522901	4

DIRECCIÓN	MUNICIPIO	DEPARTAMENTO
CRA 20 # 19- 78	LA CEJA	Antioquia

IV. DATOS DEL TRABAJADOR INDEPENDIENTE Y DE LA ACTIVIDAD A DESARROLLAR

TIPO DE IDENTIDAD	NÚMERO	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO
CC	1040035688	ECHEVERRI	ARANGO

NOMBRE(S)	FECHA DE NACIMIENTO	DIRECCIÓN RESIDENCIA
JOSE JULIAN	4/12/1987	rionegro

CIUDAD DE RESIDENCIA	TELÉFONO RESIDENCIA	CELULAR	CORREO ELECTRÓNICO	SEXO
RIONEGRO	0	3148353325	echeverrijulian095@gmail.com	M

LOCALIDAD/COMUNA	ZONA
Maderos	Urbana

EPS	CÓDIGO	AFP	CÓDIGO
EPS Sura	9	Colpensiones	2

FORMA DE PAGO DE LA COTIZACIÓN	FECHA INICIO COBERTURA	VALOR DEL CONTRATO
Mes Anticipado	1/2/2025	13500000

TIPO DE CONTRATO	FECHA INICIO DE CONTRATO	FECHA TERMINACIÓN CONTRATO	SUMINISTRA TRANSPORTE
CIVIL	1/2/2025	15/6/2025	SI

DEDUCCIONES	INGRESO MENSUAL	IBC	

El presente documento fue expedido desde el portal de Internet de **Colmena Seguros**, el día 29/01/2025 13:37:32. Las operaciones realizadas a través de la página de Internet de **Colmena Seguros**, se rigen por los términos y condiciones de uso de esta página, por las normas del Código de Comercio y por la ley 527 de 1999 y por lo tanto, tienen plena validez jurídica.

Colmena Seguros

SISTEMA GENERAL DE RIESGOS LABORALES FORMULARIO DE AFILIACIÓN TRABAJADORES INDEPENDIENTES No. 301957738

0	3000000	1423500	
TIPO AFILIADO COTIZANTE	SUBTIPO AFILIADO COTIZANTE	TIPO DE MODALIDAD	JORNADA
Independiente con contrato de prestación de servicios superior a 1 mes.	NO DEFINIDO	Presencial	ROTATIVA

ACTIVIDAD A DESARROLLAR	CÓDIGO ACTIVIDAD	CLASE DE RIESGO DE LA ACTIVIDAD A DESARROLLAR
Otras actividades complementarias al (Decreto 768 de 2022)	4522901	4

El presente documento fue expedido desde el portal de Internet de **Colmena Seguros**, el dia 29/01/2025 13:37:32. Las operaciones realizadas a través de la página de Internet de **Colmena Seguros**, se rigen por los términos y condiciones de uso de esta página, por las normas del Código de Comercio y por la ley 527 de 1999 y por lo tanto, tienen plena validez jurídica

Colmena Seguros

SISTEMA GENERAL DE RIESGOS LABORALES FORMULARIO DE AFILIACIÓN TRABAJADORES INDEPENDIENTES No. 301957738

HORARIO EN QUE EJECUTARAN LAS ACTIVIDADES

Dia	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24
Lunes							X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				
Martes							X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				
Miércoles							X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				
Jueves							X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				
Viernes							X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				

DATOS DE AFILIACIÓN SIMULTANEA AL SGRP ARL POR DIFERENTES CONTRATANTES O EMPLEADORES

NOMBRE DE LA ARL	CÓDIGO	NO IDENT CONTRATANTE O EMPLEADOR	NOMBRE CONTRATANTE O EMPLEADOR	TIPO DE CONTRATO
ARL NO DEFINIDA	0			
ARL NO DEFINIDA	0			
ARL NO DEFINIDA	0			
ARL NO DEFINIDA	0			
ARL NO DEFINIDA	0			
ARL NO DEFINIDA	0			
ARL NO DEFINIDA	0			

CON ESTE FORMULARIO SE PERFECCIONA LA AFILIACIÓN AL SISTEMA GENERAL DE RIESGOS LABORALES Y CONSTITUYE EL RESPECTIVO CONTRATO DE ADMINISTRACIÓN DE RIESGOS LABORALES, REGIDO EN TODOS SUS ASPECTOS POR LO DISPUESTO EN LA LEY 400 DE 1993, EL DECRETO 1295 DE 1994, LA LEY 776 DE 2002 Y EL DECRETO 2800 DE 2003 Y DEMAS NORMAS QUE LO MODIFICAN, ADICIONAN O COMPLEMENTEN.

DECLARO BAJO JURAMENTO QUE LA INFORMACIÓN AQUÍ SUMINISTRADA CORRESPONDE EXACTAMENTE A LAS ACTIVIDADES A DESEMPEÑAR POR EL CONTRATISTA EN LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO BASE DE ESTA AFILIACIÓN Y CONOZCO LAS OBLIGACIONES DENTRO DEL SGRP EN MI CALIDAD DE CONTRATANTE

DECLARACION PARA LA DETERMINACIÓN DEL RIESGO Y DEFINICIÓN DEL ORIGEN
EN MI CONDICION DE TRABAJADOR INDEPENDIENTE MANIFIESTO MI VOLUNTAD DE AFILIARME AL SISTEMA GENERAL DE RIESGOS LABORALES Y DECLARO QUE LAS ACTIVIDADES ANTERIORMENTE RELACIONADAS, EL HORARIO Y EL LUGAR DONDE DESARROLLARE LAS MISMA, DETERMINAN EL RIESGO Y DEFINEN EL ORIGEN DE LAS CONTINGENCIAS QUE SE LLEGASEN A PRESENTAR

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

NOMBRE:

Julia Echeverry

FIRMA DEL TRABAJADOR INDEPENDIENTE

FIRMA REPRESENTANTE DE LA ARL

SELLO DE FECHA Y HORA DE RECEPCIÓN EN LA ARL

NOMBRE:

El presente documento fue expedido desde el portal de Internet de **Colmena Seguros**, el día 29/01/2025 13:37:32. Las operaciones realizadas a través de la página de Internet de **Colmena Seguros**, se rigen por los términos y condiciones de uso de esta página, por las normas del Código de Comercio y por la ley 527 de 1999 y por lo tanto, tienen plena validez jurídica.

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141052699072

(415)7707212489984(8020) 000014105269907 2

5. Numero de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1 0 4 0 0 3 5 6 8 8	4	Impuestos de Medellín 1 1	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	1 0 4 0 0 3 5 6 8 8

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	1 6 9	Antioquia 0 5	La Ceja 3 7 6

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
ECHEVERRI	ARANGO	JOSE	JULIAN

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Antioquia 0 5	La Ceja 3 7 6

41. Dirección principal: CL 20 24 52

42. Correo electrónico: dianaecheverri78@hotmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
0 5 5 0 1 0	3 1 4 8 3 5 3 3 2 5	

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades			Ocupación	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1	2	51. Código	52. Número establecimientos
4 9 2 2	2 0 2 2 0 9 0 1	8 2 9 9	2 0 2 2 1 1 0 1					

Responsabilidades, Calidades y Atributos

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
53. Código	4	9																								

49 - No responsable de IVA

Juan Fdo

Usuarios aduaneros

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20
54. Código																				

Exportadores

55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
		57. Modo			
		58. CPC			

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz, en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantaran los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso, Parágrafo del artículo 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre: ECHEVERRI ARANGO JOSE JULIAN

985. Cargo: CONTRIBUYENTE

Fecha generación documento PDF: 08-01-2025 02:04:44PM