

**ALCALDIA MUNICIPAL DE CHOCONTÁ****899999357-3****SISTEMA DE GESTIÓN DOCUMENTAL****FORMATO: CUENTA DE COBRO**FECHA CREACION
2024VERSIÓN
3CÓDIGO
GD/100/F-69PÁGINA
1 de 1**PERIODO DE COBRO:****VIGENCIA DEL CONTRATO****DESDE****HASTA****FECHA**

01/04/2025

**PERIODO
CERTIFICADO**01/03/2025 al
28/03/2025**DÍA****MES****AÑO****DÍA****MES****AÑO****CUENTA DE
COBRO No.**

2

**No. ORDEN DE
PRESTACION
DE SERVICIOS**

63 DE 2025

29

01

2025

28

04

2025

INFORMACION CONTRATISTA**NOMBRE
CONTRATISTA:**NESTOR ANIBAL DONCEL
QUINTERO**No.
IDENTIFICACIÓN**

3.001.939

DEPENDENCIA

OBRAS PUBLICAS

QUE LA ALCALDIA MUNICIPAL DE CHOCONTA DEBE A: NESTOR ANIBAL DONCEL QUINTERO POR CONCEPTO DE: PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN PARA EL CUIDADO Y OPERACIÓN DEL SISTEMA DE BOMBEO DEL ACUEDUCTO URBANO DEL MUNICIPIO DE CHOCONTÁ., DE ACUERDO AL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No. 63 DE 2025, DURANTE EL PERIODO COMPRENDIDO DEL PRIMERO DE MARZO AL VEINTIOCHO DE MARZO DEL 2025, LA SUMA DE DOS MILLONES SESENTA PESOS (\$2.060.000) M/CTE.

AUTORIZO LA CONSIGNACION EN LA CUENTA DE **AHORROS** No_4-311-80-06711-7 DEL BANCO AGRARIO DE COLOMBIA

CERTIFICO BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE CANCELE LOS APORTES A SEGURIDAD SOCIAL (ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD, FONDO DE PENSIONES) Y ASEGURADORA DE RIESGOS LABORALES (ARL) DE ACUERDO CON LA BASE, PORCENTAJES DE COTIZACIÓN Y NORMATIVIDAD LEGAL VIGENTE. (ANEXO COMPROBANTE DE PAGO CON No. 1111540661 DE PLANILLA PIN 108530900 DEL MES DE MARZO 2025

FIRMA CONTRATISTANESTOR ANIBAL DONCEL QUINTERO
C.C. No. 3.001.939 DE CHOCONTA

Chocontá Cundinamarca, 01 de abril de 2025

Señores:

Municipio de Chocontá

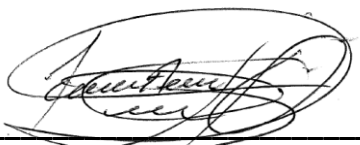
Carrera 5 No. 5-19

Asunto: Certificación.

De acuerdo con lo establecido en el Decreto No. 1070 de 2013 y 3032 de 2013 mediante el cual se regula el artículo 173 de la Ley 1450 de 2011 y que en el Artículo 1º establece la aplicación de tabla de retención para trabajador independiente Yo, Nestor Anibal Doncel Quintero, identificado con CC. No. 3.001.939 de Chocontá, bajo la gravedad de juramento manifiesto que soy trabajador independiente así:

1. Durante el año gravable 2024 mis ingresos totales provienen en un 80% de una relación laboral. **NO**
2. Durante el año 2024, mis ingresos proviene de un contrato de prestación de servicios en ejercicio de una profesión liberal o prestación de servicios técnicos en un 80% **SI**
3. Si por el año 2024 es declarante de renta **NO**
4. Si sus ingresos por el año 2024 fueron superiores a 1400 UVT **NO**
5. Si por el año 2024 tuvo alguna actividad de las que trata el Art. 340 E. T. O si la realizo, los ingresos provenientes de ella no superan el 20%. **NO**
6. Si por el año 2024, no prestó servicios técnicos que requieran insumos, materiales, equipos o maquinaria cuyo costo represente más del 25% del total de los ingresos recibidos por dichos servicios. **NO**

Atentamente,



Nestor Anibal Doncel Quintero

CC. No. 3.001.939 de Chocontá

	ALCALDÍA MUNICIPAL DE CHOCONTÁ			
	899999357-3			
	SISTEMA DE GESTIÓN DOCUMENTAL			
	FORMATO: INFORME DE CUMPLIMIENTO DE ACTIVIDADES			
	FECHA CREACIÓN 2024	VERSIÓN 3	CÓDIGO GD/100/F-41	PÁGINA 1 de1

INFORME DEL CONTRATISTA			
CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS N° 63 DE 2025			
OBJETO CONTRACTUAL	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN PARA EL CUIDADO Y OPERACIÓN DEL SISTEMA DE BOMBEO DEL ACUEDUCTO URBANO DEL MUNICIPIO DE CHOCONTÁ.		
DATOS DEL CONTRATO			
CONTRATISTA	NESTOR ANIBAL DONCEL QUINTERO		
IDENTIFICACION	3.001.939 DE CHOCONTA		
FECHA DEL INFORME	01/04/2025	NUMERO DE INFORME	2
PORCENTAJE DE EJECUCION	66,66%		
SUPERVISOR DEL CONTRATO	ALVARO PEDREROS CASALLAS		
PRINCIPALES ACTIVIDADES REALIZADAS EN EL PERIODO			
DATOS PARA COBRO			
PERIODO COBRADO	01/03/2025 AL 28/03/2025		
VALOR A COBRAR	DOS MILLONES SESENTA MIL PESOS (\$2.060.000)		
PRINCIPALES ACTIVIDADES REALIZADAS EN EL PERIODO			
ACTIVIDAD CONTRATADA	DETALLE DEL AVANCE ACTIVIDAD CONTRATADA		SOPORTES
1) Realizar la vigilancia para el cuidado de los equipos dispuestos en la estación de bombeo.	Durante el mes de marzo de 2025 realice la vigilancia de los equipos en la estación de bombeo asegurándome de que el sistema funcione adecuadamente durante la vigilancia.		Evidencia Fotográfica
2) Realizar los procedimientos de operación de la motobomba, según indicaciones técnicas del fontanero del acueducto y de conformidad con las indicaciones dadas por el supervisor para el funcionamiento del equipo.	Realicé los procedimientos de arranque, operación y apagado de la motobomba de acuerdo con las instrucciones junto con el fontanero y compañero de turno en el mes de marzo de 2025.		Evidencia Fotográfica

	ALCALDÍA MUNICIPAL DE CHOCONTÁ			
	899999357-3			
	SISTEMA DE GESTIÓN DOCUMENTAL			
	FORMATO: INFORME DE CUMPLIMIENTO DE ACTIVIDADES			
	FECHA CREACIÓN 2024	VERSIÓN 3	CÓDIGO GD/100/F-41	PÁGINA 1 de1

3) Velar por el adecuado manejo de los equipos, controlando su funcionamiento, llevando un registro de los niveles de temperatura, aceites y demás propios del equipo.	Durante el mes de marzo de 2025 supervise el funcionamiento de los equipos, manteniendo registros de los niveles de temperatura, aceite y otros parámetros, identificando que no había anomalías todo estuvo en perfectas condiciones.	Evidencia Fotográfica
4) Informar con anticipación los niveles y cantidades de combustible (ACPM) necesarios en la operación de los equipos de bombeo.	Durante el mes de marzo de 2025 informe a mis compañero de turno el estado del combustible para su respectivo recargue y mantenimiento.	Evidencia Fotográfica
5) Informar cualquier anomalía en el funcionamiento del sistema de bombeo y de los niveles de caudal de la fuente.	Durante el mes de marzo de 2025 no se presentaron anomalías frente a los niveles de los caudales y demás, todo estaba en perfectas condiciones	Evidencia Fotográfica
6) Informar diariamente los niveles de caudal de la fuente.	Informe diariamente los niveles de caudal de la fuente, proporcionando información precisa para el monitoreo y control del sistema durante mi vigilancia en el mes de marzo.	Evidencia Fotográfica
7) Informar sobre cualquier novedad al encargado del acueducto y al otro auxiliar de turno en el momento de realizar los relevos.	Informe las novedades al encargado del acueducto y al otro auxiliar de turno durante los relevos entregando siempre todo en buen estado y en perfecto funcionamiento.	Evidencia Fotográfica
8) Cumplir puntualmente con el pago de las obligaciones para con el sistema de seguridad social en salud y pensión.	Realice el pago de las obligaciones para con el sistema de seguridad social para el cobro mensual correspondiente al mes de marzo de 2025.	Reporte de planilla de pago
9) Las demás obligaciones que sean necesarias para garantizar el cabal cumplimiento y ejecución del objeto contractual.	Cumplí con las demás obligaciones necesarias para garantizar el cabal cumplimiento y ejecución del objeto contractual	Evidencia Fotográfica
10) Cumplir con cronograma de trabajo y obligaciones requeridas.	Seguí el cronograma de trabajo y cumplir con todas las obligaciones requeridas cumpliendo con mis horarios y tiempos estipulados en el contrato.	Evidencia Fotográfica

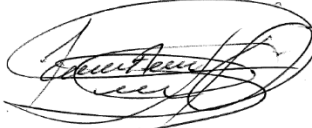
	ALCALDÍA MUNICIPAL DE CHOCONTÁ			
	899999357-3			
	SISTEMA DE GESTIÓN DOCUMENTAL			
	FORMATO: INFORME DE CUMPLIMIENTO DE ACTIVIDADES			
	FECHA CREACIÓN 2024	VERSIÓN 3	CÓDIGO GD/100/F-41	PÁGINA 1 de 1

11) Realizar informe mensual dando cumplimiento a las obligaciones y actividades del contrato.	Prepare el informe mensual detallado que documente el cumplimiento de las obligaciones y actividades del contrato, proporcionando información precisa y oportuna.	Informe de cumplimiento de actividades
12) Cumplir con la normativa en seguridad y salud en el trabajo, cumpliendo de manera idónea con el uso de los elementos de protección personal.	Cumplí con la normativa en seguridad y salud en el trabajo, utilizando adecuadamente los elementos de protección personal y promoviendo un ambiente laboral seguro para todo el personal involucrado en las operaciones de la estación de bombeo	Evidencia Fotográfica
13) Las demás que le asigne el supervisor en el marco de sujeto contractual.	Estuve atento y dispuesto a cada una de las actividades adicionales asignadas por el supervisor	Evidencia Fotográfica

RELACION DE ANEXOS

DOCUMENTOS	DOCUMENTOS ALLEGADOS	Nº DE FOLIOS
Carta de Presentación y/o cuenta de cobro	X	1
Formato de retención	x	1
Informe del contratista	X	5
Informe de actividades diarias	X	3
Planilla de seguridad social integral	X	1
Comprobante de pago planilla de seguridad social	X	1
Certificado de aportes a seguridad social		
Certificado ADRES (afiliados compensados)	X	1
Anexos (describirlos si los hay)		
Certificación Bancaria		

OBSERVACIONES



NESTOR ANIBAL DONCEL QUINTERO
C.C No 3.001.939 DE CHOCONTA
Contratista

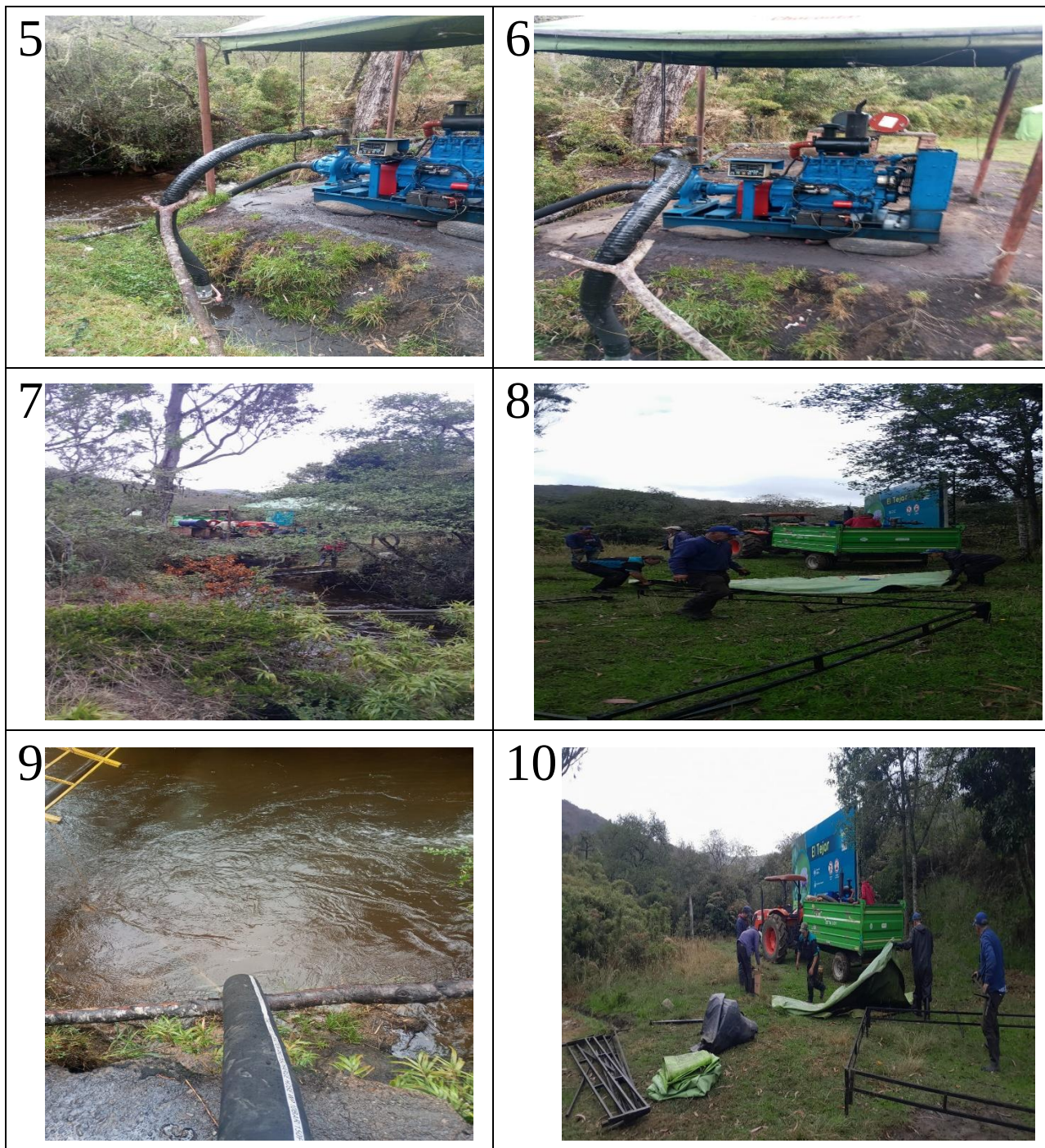
	ALCALDÍA MUNICIPAL DE CHOCONTÁ			
	899999357-3			
	SISTEMA DE GESTIÓN DOCUMENTAL			
	FORMATO: INFORME DE CUMPLIMIENTO DE ACTIVIDADES			
	FECHA CREACIÓN 2024	VERSIÓN 3	CÓDIGO GD/100/F-41	PÁGINA 1 de1

EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS

FECHA DEL INFORME	01//04/2025	PERIODO DEL INFORME	01/03/2025 – 28/03/2025
CONTRATISTA.		NESTOR ANIBAL DONCEL QUINTERO	

1		2	
3		4	

	ALCALDÍA MUNICIPAL DE CHOCONTÁ			
	899999357-3			
	SISTEMA DE GESTIÓN DOCUMENTAL			
	FORMATO: INFORME DE CUMPLIMIENTO DE ACTIVIDADES			
	FECHA CREACIÓN 2024	VERSIÓN 3	CÓDIGO GD/100/F-41	PÁGINA 1 de1



INFORME DE ACTIVIDADES – MARZO 2025

01/03/2025: Entrega de turno al fontanero sin novedades, revisión de niveles de aceite, engrase y sistema de refrigeración; todo en óptimas condiciones.

03/03/2025: Cambio de turno sin inconvenientes, inspección de aceite, lubricación del motor y verificación del sistema de enfriamiento.

04/03/2025: Se entrega el turno sin novedades, se revisa el nivel de aceite, engrase de componentes y estado del radiador.

05/03/2025: Recepción del turno sin reportes, mantenimiento preventivo del motor y monitoreo del sistema de refrigeración.

06/03/2025: Cambio de turno sin inconvenientes, control de lubricantes y verificación del sistema de enfriamiento sin anomalías.

07/03/2025: Se recibe y entrega el turno con normalidad, inspección de aceite, engrase y temperatura del motor.

08/03/2025: Relevos de turno sin problemas, chequeo de niveles de lubricación y supervisión del radiador.

10/03/2025: Entrega del turno en óptimas condiciones, verificación de engrase y sistema de refrigeración sin incidentes.

11/03/2025: Cambio de turno sin novedades, control de fluidos, lubricación y revisión del sistema de enfriamiento.

12/03/2025: Se recibe y entrega el turno con normalidad, mantenimiento preventivo y chequeo de piezas mecánicas sin fallas.

13/03/2025: Entrega del turno sin reportes, inspección del sistema de lubricación y monitoreo de la temperatura.

14/03/2025: Cambio de turno sin inconvenientes, verificación de lubricantes y control del sistema de enfriamiento.

17/03/2025: Relevos sin problemas, inspección del sistema de engrase y supervisión del radiador.

18/03/2025: Se entrega el turno sin novedades, chequeo de aceite, lubricación preventiva y revisión del sistema de refrigeración.

20/03/2025: Cambio de turno sin reportes, evaluación del motor y monitoreo del sistema de enfriamiento en óptimas condiciones.

21/03/2025: Se recibe y entrega el turno con normalidad, mantenimiento preventivo y control de temperatura del motor.

22/03/2025: Relevó sin incidentes, verificación del aceite y engrase, supervisión del sistema de refrigeración.

23/03/2025: Cambio de turno sin novedades, evaluación del estado del motor y chequeo del sistema de enfriamiento.

24/03/2025: Se recibe y entrega el turno sin problemas, inspección del aceite y lubricación de componentes.

25/03/2025: Cambio de turno sin inconvenientes, verificación de engrase y monitoreo del sistema de refrigeración.

26/03/2025: Relevó de turno sin novedades, control de niveles de aceite y chequeo del motor.

27/03/2025: Se recibe y entrega el turno con normalidad, mantenimiento preventivo y monitoreo del sistema de refrigeración.

28/03/2025: Cambio de turno sin incidentes, inspección de lubricación y control de temperatura del motor.



ADMINISTRADORA		TOTAL APORTES A PENSION												
CÓDIGO	NOMBRE	Nº COLTANTES	COTIZACIÓN	EMPLEADOR	COTIZANTE	FSP	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	MORA	APORTES	MORA	TOTALES	VALOR PAGADO
25-14	COMENSIONES	1	\$ 227.800	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 227.800	\$ 0	\$ 227.800	\$ 227.800
SUBTOTALS											\$ 227.800	\$ 0	\$ 227.800	\$ 227.800

[illegible]

ADMINISTRADORA		TOTAL APORTES Y RIESGOS PROPIOS/AJENOS				TOTAL		VALOR PAGADO	
CÓDIGO	NOMBRE	Nº CONTAJANTES	NÚMERO AUTORIZACIÓN	IMPORTE R/P	PLANCHILLA	LIQUIDACIÓN	AFORTES	NOTA	VALOR PAGADO
14-11	14-11 - ARI SUPA	1		VALOR		COTIZACIÓN	\$ 34.700	\$ 0	\$ 34.700
SUBTOTALS				\$ 0			\$ 34.700	\$ 0	\$ 34.700

[illegible]

TOTAL PAGADO:	\$ 440.500
---------------	------------

DATOS GENERALES DEL APORTANTE		
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: 3001939
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	NESTOR ANIBAL DONCEL QUINTERO	
CIUDAD/MUNICIPIO:	AGUA DE DIOS DEPARTAMENTO:	CUNDINAMARCA
DIRECCIÓN:	CALLE 5 4 11	TÉLEFONO: 8560000
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE: I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA: Otras actividades de servicio de
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO	
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):		NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA		
NÚMERO PLANILLA:	1111540661	TIPO DE PLANILLA: I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN	MES: marzo	PERIODO COTIZACIÓN
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2025	SALUD: AÑO: 2025
DÍAS DE MORA:	0	
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/04/01	NÚMERO AUTORIZACIÓN: 108530900

NOVEDADES																
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP

LIQUIDACIÓN GENERAL				
			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
9003360047	25-14	25-14 COLPENSIONES	1	\$ 227.800
SUBTOTAL:			1	\$ 227.800
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8300035647	EPS017	EPS017-FAMISANAR	1	\$ 178.000
SUBTOTAL:			1	\$ 178.000
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8909037905	14-11	14-11 - ARL SURA	1	\$ 34.700
SUBTOTAL:			1	\$ 34.700

VALOR SIN MORA:	\$ 440.500
VALOR MORA:	\$ 0
TOTAL PAGADO:	\$ 440.500



Administradora de los Recursos del Sistema
General de Seguridad Social en Salud
ADRES

Tipo Identificación	Numero Identificación	Primer Apellido	Segundo Apellido	Primer Nombre	Segundo Nombre	Ultimo Periodo Compensado	EPS/EOC	Tipo Afiliación
CC	3001939	DONCEL	QUINTERO	NESTOR	ANIBAL	2025-02	EPS FAMISANAR	BENEFICIARIO
CC	3001939	DONCEL	QUINTERO	NESTOR	ANIBAL	2025-02	EPS FAMISANAR	COTIZANTE

EPS/EOC	Periodos Compensados	Dias Compensados	Tipo Afiliado	Observacion*
EPS FAMISANAR	02/2025	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
EPS FAMISANAR	02/2025	0	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS FAMISANAR	01/2025	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
EPS FAMISANAR	12/2024	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
EPS FAMISANAR	11/2024	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
EPS FAMISANAR	10/2024	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
EPS FAMISANAR	09/2024	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
EPS FAMISANAR	08/2024	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
EPS FAMISANAR	07/2024	21	BENEFICIARIO	Pago con cotización
EPS FAMISANAR	06/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS FAMISANAR	05/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS FAMISANAR	04/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS FAMISANAR	03/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS FAMISANAR	02/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS FAMISANAR	01/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS FAMISANAR	12/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS FAMISANAR	11/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS FAMISANAR	10/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS FAMISANAR	09/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS FAMISANAR	08/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS FAMISANAR	07/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS FAMISANAR	06/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS FAMISANAR	05/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS FAMISANAR	04/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS FAMISANAR	03/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS FAMISANAR	02/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS FAMISANAR	01/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS FAMISANAR	12/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización