La Mesa Cundinamarca, 24 de diciembre del año 2025

Doctor (a)
EDER FERNANDO MORENO VARGAS
Secretaria de Desarrollo Económico y Turístico
Alcaldía Municipal
Ciudad

Respetado Doctor (a):

Atentamente hago entrega del INFORME DE LAS ACTIVIDADES que se desarrollaron en cumplimiento del **CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES No. PS-069-2025, ADICION NO. 01, ADICION No. 02 y ADICION No. 03** con el objeto contractual **"SERVICIOS PROFESIONALES A LOS PROCESOS AGROINDUSTRIALES ADELANTADOS POR LA SECRETARÍA DE DESARROLLO ECONOMICO Y TURISTICO DEL MUNICIPIO DE LA MESA CUNDINAMARCA"** y las obligaciones pactadas con el Municipio de La Mesa – Cundinamarca, durante el periodo comprendido entre el 01 al 15 de DICIEMBRE del año 2025.

Item	DOCUMENTO	Formato *(Físico / Digital)*	No. Folios
1	Cuenta de Cobro o documento equivalente	Físico	1
2	Pago Planilla (ARL- EPS – AFP)	Físico	2
3	Certificación de cumplimiento de requisitos (Art. 329 E.T. y Decreto 99 de 2013).	Físico	1
4	Registro de actividades mensuales, en cumplimiento al objeto contractual	Físico	4
5	Evidencias de las actividades realizadas (Fotos, oficios, formatos, archivos, etc...)	Físico	3
6	Certificación bancaria.	Físico	0
7	Otros	Físico	0
	TOTAL ANEXOS		11

Atentamente,

FIRMA_____

Nombre: **JOSE LUIS SILVA SILVA**
C.C. No. 1.016.102.627 de Bogotá D.C.
Celular: 350 789 7535 – 316 433 6753
Correo Electrónico: ing.josesilvas@gmail.com

INFORME DE ACTIVIDADES No. 11

1. IDENTIFICACION DEL CONTRATO:

CONTRATO No.	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES No. PS-069-2025, ADICION No. 01, ADICION No. 02 Y ADICION No. 03
OBJETO DEL CONTRATO:	SERVICIOS PROFESIONALES A LOS PROCESOS AGROINDUSTRIALES ADELANTADOS POR LA SECRETARÍA DE DESARROLLO ECONOMICO Y TURISTICO DEL MUNICIPIO DE LA MESA CUNDINAMARCA

CONTRATISTA:	José Luis Silva Silva
SUPERVISOR:	Eder Fernando Moreno Vargas

PLAZO DE EJECUCION:	210 DIAS
FECHA DE INICIO:	24 DE FEBRERO DE 2025
ADICION N° 1:	68 DIAS
ADICION N° 2;	6 DIAS
ADICION N° 3:	7 DIAS
TOTAL PLAZO DE EJECUCION:	291 DIAS

2. DETALLES DEL INFORME:

PERIODO ANALIZADO:	El periodo comprendido entre el **01 al 15 de DICIEMBRE del año 2025**

3. DESCRIPCION DE LAS ACTIVIDADES:

ACTIVIDAD ESPECÍFICA DEL CONTRATO		DESCRIPCION DE LAS ACTIVIDADES REALIZADAS DURANTE EL PERIODO	EVIDENCIAS
No.	Descripción		
1	Apoyar la optimización de los procesos y las operaciones empresariales para aumentar la productividad, impulsar la eficiencia, reducir los costos de producción y mejorar la calidad del producto final de las asociaciones y	Durante este mes no se realizó la actividad.	

	productores del Municipio de La Mesa.		

ACTIVIDAD ESPECÍFICA DEL CONTRATO		DESCRIPCION DE LAS ACTIVIDADES REALIZADAS DURANTE EL PERIODO	EVIDENCIAS
No.	Descripción		
2	Apoyar la retroalimentación de información de las plataformas de Campo Innova y Survey 1.2.3 de la secretaría de agricultura y desarrollo rural del Departamento de Cundinamarca.	Durante este mes no se realizó la actividad.	

ACTIVIDAD ESPECÍFICA DEL CONTRATO		DESCRIPCION DE LAS ACTIVIDADES REALIZADAS DURANTE EL PERIODO	EVIDENCIAS
No.	Descripción		
3	Brindar apoyo en la implementación de programas y proyectos de innovación tecnológica dirigido a las Asociaciones, Emprendimientos y jóvenes del Municipio de La Mesa.	Durante este mes no se realizó la actividad.	

ACTIVIDAD ESPECÍFICA DEL CONTRATO		DESCRIPCION DE LAS ACTIVIDADES REALIZADAS DURANTE EL PERIODO	EVIDENCIAS
No.	Descripción		
4	Apoyo a los técnicos en el área correspondiente al contrato.	Durante este mes no se realizó la actividad.	

ACTIVIDAD ESPECÍFICA DEL CONTRATO		DESCRIPCION DE LAS ACTIVIDADES REALIZADAS DURANTE EL PERIODO	EVIDENCIAS
No.	Descripción		
5	Dar respuesta oportuna a los PQRS asignados por la secretaria de Desarrollo Económico.	Del 1 al 13 de diciembre se dio solución y envió a las PQRS	Capturas de Pantalla (2 folios)

		asignadas a la secretaria de desarrollo económico y turístico.	

ACTIVIDAD ESPECÍFICA DEL CONTRATO		DESCRIPCION DE LAS ACTIVIDADES REALIZADAS DURANTE EL PERIODO	EVIDENCIAS
No.	Descripción		
6	Apoyar actividades de emprendiendo del sector Turístico del Municipio de La Mesa.	Del 1 al 13 de diciembre del presente año, se hizo la organización, promoción de los eventos Gran Trasnochon y el concurso de Vitrinismo.	Evidencias Fotográficas (1 folio)

ACTIVIDAD ESPECÍFICA DEL CONTRATO		DESCRIPCION DE LAS ACTIVIDADES REALIZADAS DURANTE EL PERIODO	EVIDENCIAS
No.	Descripción		
7	Las demás actividades que le sean delegadas por el supervisor del contrato y que guarden relación con el objeto a contratar.	Durante este mes no se realizó la actividad.	

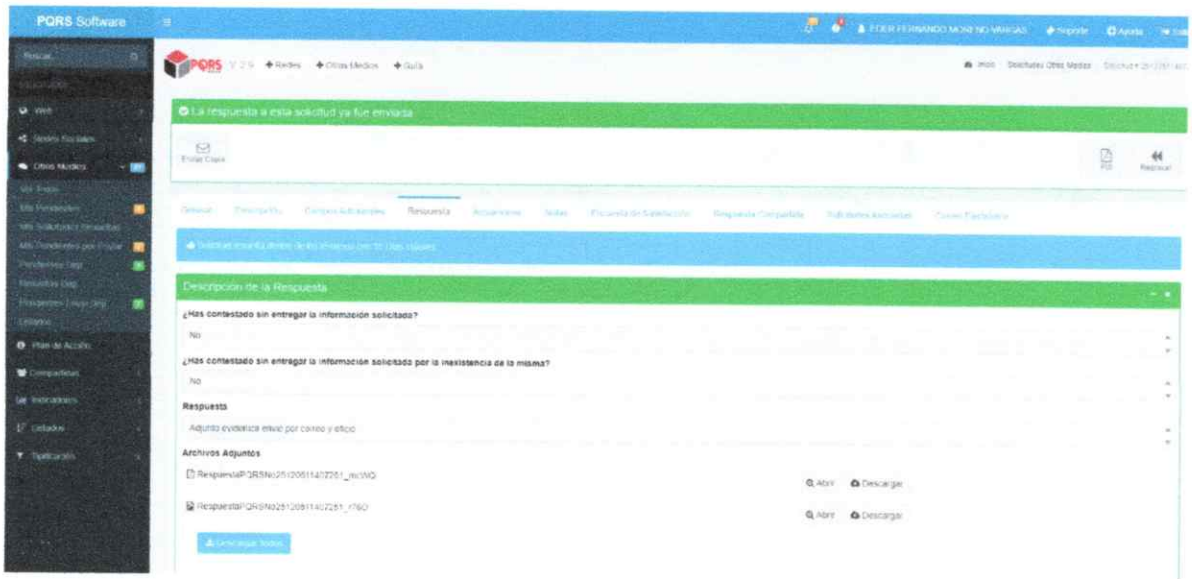
4. OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES:

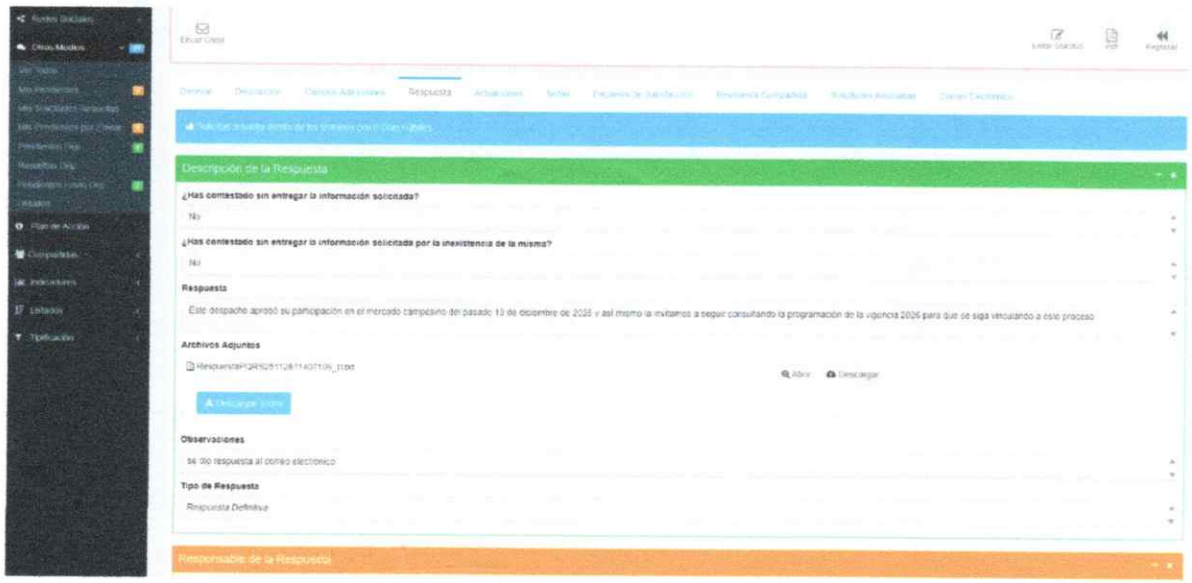
FIRMA

Nombre: **JOSE LUIS SILVA SILVA**
C.C. No. 1.016.102.627 de Bogotá D.C.
Celular: 350 789 7535 – 316 433 6753
Correo Electrónico: ing.josesilvas@gmail.com

ACTIVIDAD 5

Del 1 al 13 de diciembre se dio solución y envió a las PQRS asignadas a la secretaria de desarrollo económico y turístico.





La Mesa Cundinamarca, 19 de DICIEMBRE de 2025

Doctora
CAROLINA PAREDES
Secretaria de Hacienda Municipal
EDNA CALDERON
Tesorera Municipal
OSWALDO ENRIQUE ALDANA HERRERA
Contador

Ref. Certificación de cumplimiento de requisitos (Art. 329 E.T. Y Decreto 99 de 2013)

De conformidad con la referencia me permito manifestarle lo siguiente, bajo gravedad de juramento.

1. Nombre del prestador del servicio — JOSE LUIS SILVA SILVA
2. Identificación — NIT: 1.016.102.627-5
3. Régimen del impuesto de ventas que pertenece — REGIMEN SIMPLIFICADO
4. Mes al que pertenece la certificación — Del 01 al 15 de DICIEMBRE del 2025
5. Declaración de ingresos:
   Los servicios que presto corresponden con los de una profesión liberal
   Los servicios técnicos que presto no requieren del uso de materiales o equipo especializado.
   Los servicios son prestados de manera personal.
   Mis ingresos corresponden al 80% o más por servicios prestados de forma personal.
   Me encuentro dentro de la categoría de conformidad con el art. 329 del E.T.
6. Valor de los aportes obligaciones al sistema de seguridad social

No de planilla: 9495078719 Periodo: NOVIEMBRE 2025 ARL $8.000 PENSION $244.800 EPS $191.300	No de planilla: 9496496686 Periodo: DICIEMBRE 2025 ARL $8.000 PENSION $244.800 EPS $191.300

7. Certifico bajo la gravedad de juramento que los documentos soporte del pago de aportes obligatorios al sistema de seguridad social en salud y pensión corresponde a los ingresos del contrato materia del pago sujeto a retención.
8. No soy declarante del impuesto sobre la renta y complementarios por el sistema ordinario de renta.

JOSE LUIS SILVA SILVA
C.C. 1.016.102.627

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1016102627		SILVA SILVA JOSE LUIS	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 11 N 111 SUR	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3164336793	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-12	2025-12	1000000726	9496496686	I	2026/01/08	2025/12/19	BANCO DE BOGOTA	0	$444,100

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,530,000	$244,800			$1,530,000	$191,300			$0	$0			$1,530,000	$8,000		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,530,000	$244,800			$1,530,000	$191,300			$0	$0			$1,530,000	$8,000		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$1,530,000	$244,800			$1,530,000	$191,300			$0	$0			$1,530,000	$8,000		$0	$0
1	CC 1016102627	SILVA JOSE	230301	30	$1,530,000	$244,800	EPS008	30	$1,530,000	$191,300		0	$0	$0	14-23	30	$1,530,000	$8,000	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**				$1,530,000	$244,800			$1,530,000	$191,300			$0	$0			$1,530,000	$8,000		$0	$0

2025/12/19 06:12 AM

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1016102627		SILVA SILVA JOSE LUIS	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 11 N 111 SUR	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3164336753	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-12	2025-12	1000000726	9496496686	I	2026/01/08	2025/12/19	BANCO DE BOGOTA	0	$444,100

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$244,800	$0	$0	$244,800
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$244,800	$0	$0	$244,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$8,000	$0	$0	$8,000
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$8,000	$0	$0	$8,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$191,300	$0	$0	$191,300
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	1	$191,300	$0	$0	$191,300
TOTAL				1	$444,100	$0	$0	$444,100

2025/12/19 06:12 AM

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1016102627		SILVA SILVA JOSE LUIS	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 11 N 111 SUR	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3164336753	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-12	2025-12	1000000726	9496496686	I	2026/01/08	2025/12/19	BANCO DE BOGOTA	0	$444,100

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiiados)					$1,530,000	$244,800			$1,530,000	$191,300			$0	$0			$1,530,000	$8,000		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,530,000	$244,800			$1,530,000	$191,300			$0	$0			$1,530,000	$8,000		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$1,530,000	$244,800			$1,530,000	$191,300			$0	$0			$1,530,000	$8,000		$0	$0
1	CC 1016102627	SILVA JOSE	230301	30	$1,530,000	$244,800	EPS008	30	$1,530,000	$191,300		0	$0	$0	14-23	30	$1,530,000	$8,000	0	$0	$0
Total Afiliados(1)					$1,530,000	$244,800			$1,530,000	$191,300			$0	$0			$1,530,000	$8,000		$0	$0

2025/12/19 06:12 AM

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1016102627		SILVA SILVA JOSE LUIS	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 11 N 111 SUR	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3164336753	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-12	2025-12	1000000726	9496496686	I	2026/01/08	2025/12/19	BANCO DE BOGOTA	0	$444,100

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$244,800	$0	$0	$244,800
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$244,800	$0	$0	$244,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$8,000	$0	$0	$8,000
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$8,000	$0	$0	$8,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$191,300	$0	$0	$191,300
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	1	$191,300	$0	$0	$191,300
TOTAL				1	$444,100	$0	$0	$444,100