La Montañita, Diciembre 22 de 2025

Supervisor
JOHN HAMILTON LOZADA ALMARIO
Secretario General y de Gobierno
Supervisor del Contrato Nº **127-CDAG- 2025**
Alcaldía de La Montañita

Asunto: Sexto Informe de Actividades Contractuales.

Respetuosamente presento a usted las actividades realizadas para efectos de reconocimiento del Sexto pago correspondiente al contrato de PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN EN LA REALIZACIÓN DE ACTIVIDADES OPERATIVAS Y OFICIOS VARIOS EN LAS INSTALACIONES DE LA SEDE CENTRAL DE LA ALCALDÍA DEL MUNICIPIO DE LA MONTAÑITA, DEPARTAMENTO DEL CAQUETÁ. No. **127-CDAG- 2025**, como Contratista del Municipio de la Montañita

INFORME DE ACTIVIDADES

PERÍODO:	Sexto Pago – Diciembre de 2025
CONTRATO NÚMERO:	Nº **127-CDAG- 2025**
OBJETO:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN EN LA REALIZACIÓN DE ACTIVIDADES OPERATIVAS Y OFICIOS VARIOS EN LAS INSTALACIONES DE LA SEDE CENTRAL DE LA ALCALDÍA DEL MUNICIPIO DE LA MONTAÑITA, DEPARTAMENTO DEL CAQUETÁ.
CONTRATISTA:	ADRIANA PATRICIA CORDOBA
NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	40.612.431

OBLIGACIONES DEL CONTRATO
OBLIGACIONES GENERALES a. Suscribir oportunamente el acta de inicio y acta de liquidación del contrato de prestaciones de servicio (si se conviene esta última), conjuntamente con el supervisor del mismo. b. Afiliarse al sistema de seguridad social (salud, pensión, y riesgo laboral), y permanecer afiliado por el termino de ejecución del contrato. c. Realizar el pago de seguridad social dentro de los plazos estipulados en el artículo 2. Titulo 2. Artículo 3.2.2.1 del decreto 1990 del 6 de diciembre de 2016. d. No instalar ni utilizar en los equipos que se le sean asignado para el desarrollo del objeto del contrato, ningún software sin la autorización ´previa y escrita del responsable del sistema de la entidad.

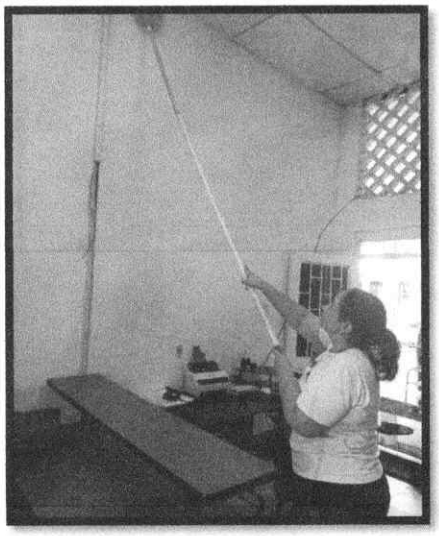
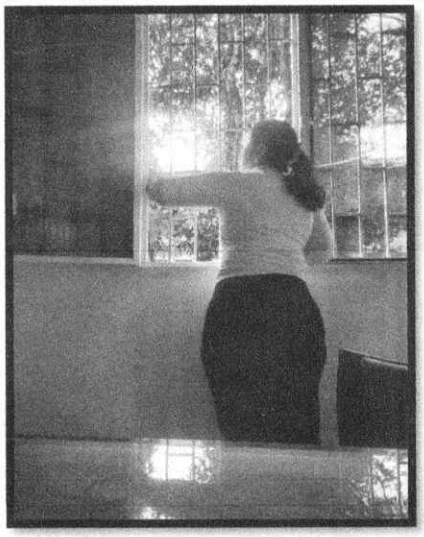
e. Responder y hacer uso de los bienes que le sean asignados para el desarrollo de sus obligaciones y hacer entrega de lo mismo en los estados en que los recibió, salvo su deterioro natural, o daños ocasionados por caso fortuito o fuerzas mayor al supervisor del contrato, al momento de la terminación de este, con la asesoría del Grupo de Almacén e Inventarios quien expedirá el certificado de recibido a satisfacción que formara parte del informe final y acta de liquidación
f. Responder por los documentos físicos o magnéticos que le sean entregados o que elabore en desarrollo del contrato, certificado que reposen en la dependencia correspondiente.
g. Responder ante las autoridades competentes por los actos u omisiones que ejecuten en desarrollo del contrato, cuando con ellos se cause perjuicio a la administración o a terceros, los términos del artículo 52 de la ley 80 de 1993,
h. Presentar al supervisor del contrato, informe mensual, durante el plazo contractual donde se indique el grado de avance de las actividades, y ajuntar los soportes correspondientes.
i. Presentar al supervisor el contrato, para el trámite de cada uno de los pagos a que haya lugar, durante el termino de ejecución del contrato: a) Las constancias o recibidos de los aportes mensuales como afiliado al sistema General de Seguridad Social en Salud, Pensión y Riesgo Laborales, de conformidad con los dispuesto en el artículo 18 de la ley 1122 den 2007 y decreto 1990 del 6 de diciembre de 2016 b)Cuenta de Cobro c) Informe mensual detallado de actividades de conformidad con minutas y/o formato dispuesto para tal fin por parte de la entidad territorial.

OBLIGACIONES ESPECIFICAS

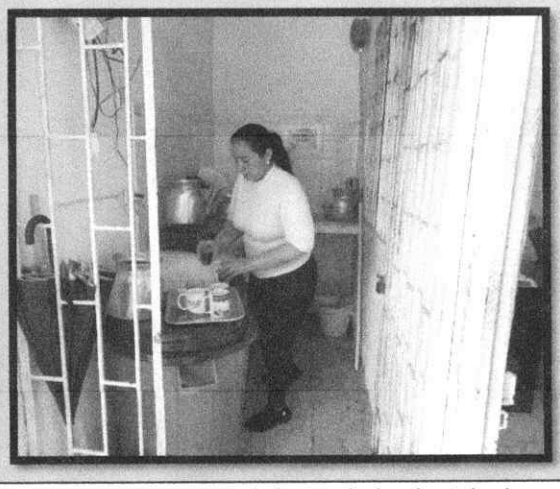
1. Realizar las actividades operativas y oficios generales para mantener en óptimas condiciones la infraestructura de la sede central de la Alcaldía Municipal de La Montañita.
2. Apoyar a la administración municipal en actividades que permitan la adecuada presentación del servicio público a cargo del municipio.
3. Realizar actividades menores que contribuyan al mantenimiento de las instalaciones del edificio municipal sede central, en forma oportuna y acorde a las necesidades del servicio, para asegurar un ambiente adecuado y sano para quienes lo habitan permanentemente o de forma ocasional.
4. Mantener las medidas necesarias para el cuidado y mantenimiento de las instalaciones del palacio Municipal Sede Central
5. Garantizar que los bienes muebles del Edificio Municipal sede central y de propiedad del Municipio se preserven en un buen estado para el adecuado funcionamiento de la administración Municipal.
6. Realizar actividades de mantenimiento y embellecimiento de la infraestructura de la alcaldía Municipal sede central, para generar un ambiente agradable a los usuarios y funcionarios de la entidad.
7. Realizar apoyo en la limpieza de patios, canales de lluvias y zona verde de la sede de la alcaldía Municipal.
8. Las demás obligaciones que se desprendan de la naturaleza contractual de las exigencias legales.
9. Velar para que el objeto del contrato se desarrolle de manera oportuna eficaz y atendiendo las normas de comportamiento y ética correspondiente.

ACTIVIDADES REALIZADAS

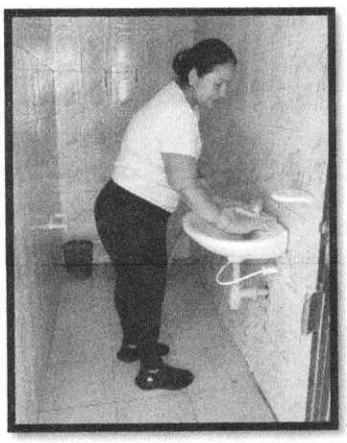
1. Realizar las actividades operativas y oficios generales para mantener en óptimas condiciones la infraestructura de la sede central de la Alcaldía Municipal de La Montañita.

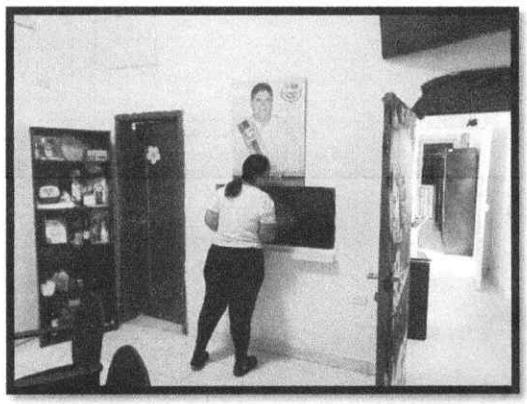
2. Apoyar a la administración municipal en actividades que permitan la adecuada presentación del servicio público a cargo del municipio.

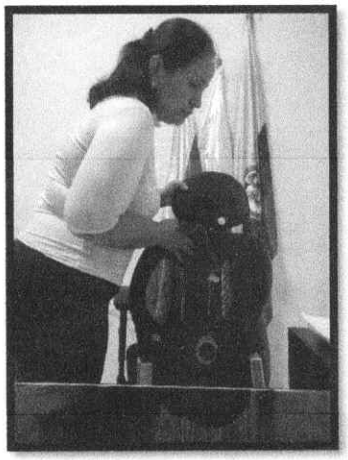
3. Realizar actividades menores que contribuyan al mantenimiento de las instalaciones del edificio municipal sede central, en forma oportuna y acorde a las necesidades del servicio, para asegurar un ambiente adecuado y sano para quienes lo habitan permanentemente o de forma ocasional.

4. Mantener las medidas necesarias para el cuidado y mantenimiento de las instalaciones del palacio Municipal Sede Central

5. Se garantizó que los bienes muebles del Edificio Municipal sede central y de propiedad del Municipio se preserven en un buen estado para el adecuado funcionamiento de la administración Municipal.





6. Realizó actividades de mantenimiento y embellecimiento de la infraestructura de la alcaldía Municipal sede central, para generar un ambiente agradable a los usuarios y funcionarios de la entidad.




7. Apoyo en la limpieza de patios, canales de lluvias y zona verde de la sede de la alcaldía Municipal.





8. Durante este periodo no se requiero apoyó en las actividades complementarias.
9. Se desarrollo de manera oportuna y eficaz las normas de comportamiento y ética durante este periodo.

CUMPLIMIENTO
Con la presentación de este informe, manifiesto que me encuentro al día en el cumplimiento de mis obligaciones en los términos del Contrato.

DOCUMENTACIÓN REQUERIDA
He presentado la documentación requerida al Municipio de la Montañita, en cabeza del Supervisor de este sin objeción alguna. Asimismo, adjunto fotocopia de la Planilla No. **6604875631,** Detalle Autoliquidación Aportes No. **9995099133**, pago efectuado para Pensión, Salud y ARL correspondientes al mes de Diciembre de 2025.

VALORES
El respeto, el compromiso y el esfuerzo en la ejecución del presente contrato, se han materializado en las actuaciones que llevan a cumplir con el mismo.

CONSTREÑIMIENTO
No se han presentado amenazas o peticiones fuera de la ley, que impidan cumplir con lujo de detalles con el contrato.

OBSERVACIONES
Ninguna

De este modo estoy dando cumplimiento a lo estipulado en las obligaciones como Contratista, para sus comentarios, sugerencias y aprobación.

Atentamente

Adriana Córdoba N

ADRIANA PATRICIA CORDOBA
C.C 40.612.431
Contratista

La Montañita- Caquetá, Diciembre 22 de 2025

CERTIFICACIÓN

PARÁGRAFO 2 ART. 383

ESTATUTO TRIBUTARIO

Señores
MUNICIPIO DE LA MONTAÑITA
NIT No. 800.095.770-2
La Montañita- Caquetá

REFERENCIA: Certificación Parágrafo 2 Art. 383 del Estatuto Tributario.

Respetados Señores;

En atención al asunto de la referencia, atentamente informo que NO he contratado o vinculado dos (02) o más trabajadores asociados a mi actividad como operario de oficios varios, y en la cual presto mis servicios a su Municipio.

Cordialmente,

Adriana Córdoba Neira
ADRIANA PATRICIA CÓRDOBA NEIRA
C.C. No. 40.612.431 de La Montañita

FACTURA EQUIVALENTE	Código:	Versión: 1.0
	Página:1 de 1	
	Adopción: Resolución 331/14/06/16	

Documento equivalente a factura, (Art.3 Dec.522 de 2003) No.: **006** **Ciudad:** La Montañita - Caquetá

Fecha: Diciembre 22/2025

Persona de quien se adquieren los bienes y/o servicios: NATURAL [x] - JURIDICA [ ]

Nombre: ADRIANA PATRICIA CORDOBA **Nit o C.C.** 40.612.431

Contrato No. 127-CDAG-2025 **Fecha de Celebración:** 17-jul-25

Cuenta No. : 031-759527-89 **Tipo Cuenta:** Ahorros [X] Corriente [ ] **Banco** BANCOLOMBIA

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	$ 11.000.000	VALOR TOTAL ADICIONES	$0	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	$ 11.000.000

PLAN DE PAGOS

No. DE PAGOS	RANGO DE FECHA DEL PLAN DE PAGOS	Plan de Pagos	PAGO	SALDO CONTRATO
	SALDO INICIAL	$11.000.000		$11.000.000
1	PAGO 01 JULIO	$1.000.000	$1.000.000	$10.000.000
2	PAGO 02 AGOSTO	$2.000.000	$2.000.000	$8.000.000
3	PAGO 03 SEPTIEMBRE	$2.000.000	$2.000.000	$6.000.000
4	PAGO 04 OCTUBRE	$2.000.000	$2.000.000	$4.000.000
5	PAGO 05 NOVIEMBRE	$2.000.000	$2.000.000	$2.000.000
6	PAGO 06 DICIEMBRE	$2.000.000	$2.000.000	$0
	TOTAL PAGOS REALIZADOS	$9.000.000	SALDO TOTAL:	$0

ITEM	DESCRIPCION DE LA OPERACIÓN	VALOR DE LA OPERACIÓN	SUBTOTALES
1	PAGO 6	$2.000.000	$2.000.000
2	N/A	$0	$0
3	N/A	$0	$0
4	N/A	$0	$0
5	N/A	$0	$0
6	N/A	$0	$0
7	N/A	$0	$0
8	N/A	$0	$0
9	N/A	$0	$0
10	N/A	$0	$0
11	N/A	$0	$0
	DOS MILLONES DE PESOS MLCTE		
SON:			$ 2.000.000

Firma del Contratista:

ADRIANA PATRICIA CORDOBA NEIRA

C.C. 40.612.431

RETENCIÓN EN LA FUENTE A TRABAJADORES INDEPENDIENTES POR RENTAS DE TRABAJO

CONTRATISTA	Mes	Diciembre de 2025
ADRIANA PATRICIA CÓRDOBA NEIRA	Número de meses del cálculo	1
CC. 40.612.431 de La Montañita	Valor UVT 2025	49.799

	Conceptos	Datos	Depuración
	Total pagos en el mes	-	
1	Valor del ingreso por rentas de trabajo	2.000.000	2.000.000
	Total Ingresos mes	**2.000.000**	**2.000.000**
	Menos ingresos no constitutivos de renta (INCR)		
	Aportes obligatorios a Fondos de Pensiones (art. 55 ET)	227.800	227.800
	Fondo de Solidaridad Pensional	-	-
	Aportes vol. a fondos de pensiones oblig. (RAI) (Art. 55 ET)		
	Aportes obligatorios al sistema de salud (art. 56 ET)	178.000	178.000
	Aportes a ARL	7.500	7.500
	Total ingresos no contitutivos de renta ni ganancia ocasional		**413.300**
	Subtotal (A)		**1.586.700**
2	**Menos rentas exentas**		
	Aportes a Fondos de Pensiones Voluntarias (art. 126-1 ET)	-	-
	Aportes con destino a cuentas AFC (art 126-4 ET)	-	
	Total rentas exentas	**-**	**-**
	Subtotal (B)		**1.586.700**
3	**Menos deducciones**		
	Pago por medicina prepagada, planes adicionales de salud y pagos por seguros de salud	-	-
	Seleccione "SI" si tiene derecho a dependientes (Art 387 ET)	NO	-
	Intereses por prestamos de vivienda (en proporción a los meses certificados)	-	-
		-	-
	Total deducciones		**-**
	Subtotal (C)		**1.586.700**
	Menos renta exenta -25% del subtotal (C) (Numeral 10 art. 206 ET)		**396.675**
	Límite del 40% sobre ingresos netos y hasta 1.340 UVT		**396.675**
	Base gravable (ver tabla)		**1.190.025**
	Valor retención en la fuente a practicar por el periodo (art. 383 ET)	**0,00%**	**$ -**

La retención en la fuente que se calcule en esta herramienta es aplicable a los pagos o abonos en cuenta por concepto de rentas de trabajo que no provengan de una relación laboral o legal y reglamentaria.

Parágrafo 2 Art. 383 ET

Modificado Ley 2277 de 2022

Adriana Córdoba N

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	40612431
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			ADRIANA PATRICIA CORDOBA NEIRA
CIUDAD/MUNICIPIO:	FLORENCIA	DEPARTAMENTO:	CAQUETA
DIRECCIÓN:	CARRERA	TELÉFONO:	3175952
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades de los hogares
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**6604875631**	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES		
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	diciembre	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	diciembre
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2025	SALUD:	AÑO:	2025
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2025/12/12	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		9995099133

NOVEDADES

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

Planilla Pagada

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		
9009351267	ESSC62	ESSC62-ASMET SALUD EPS	1	$ 178.000
		SUBTOTAL:	1	**$ 178.000**
RIESGOS PROFESIONALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8600111536	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	$ 7.500
		SUBTOTAL:	1	**$ 7.500**

VALOR SIN MORA:	**$ 413.300**
VALOR MORA:	**$ 0**
TOTAL PAGADO:	**$ 413.300**

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	40612431
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			ADRIANA PATRICIA CORDOBA NEIRA
CIUDAD/MUNICIPIO:	FLORENCIA	DEPARTAMENTO:	CAQUETA
DIRECCIÓN:	CARRERA	TELÉFONO:	3175852
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades de los hogares individuales como empl
FORMA DE PRESENTACIÓN:	UNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:		6604875631	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	diciembre AÑO 2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES diciembre AÑO	2025
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2025/12/12	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		9995099133

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 227,800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 227,800	$ 0	$ 227,800
SUBTOTALES:										**$ 227,800**	**$ 0**	**$ 227,800**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
ESSC62	ESSC62-ASMET SALUD EPS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 178,000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 178,000	$ 0	$ 0	$ 178,000
SUBTOTALES:													**$ 178,000**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 178,000**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 7,500	$ 7,500	$ 0	$ 0	$ 7,500
SUBTOTALES:									**$ 7,500**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 7,500**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES													SEGURIDAD SOCIAL																		PARAFISCALES					
																						PENSIÓN							SALUD						ARP							CCF	SENA	ICBF	ESAP	MINEDU
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	DIAS	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 40612431	CORDOBA NEIRA ADRIANA PATRICIA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS		$ 1,423,500				NO													25-14 COLPENSIONES	30	$ 1,423,500	$ 227,800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227,800	ESSC62-ASMET SALUD EPS	30	$ 1,423,500	$ 178,000	$ 0	$ 178,000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1,423,500	40612431	$ 7,500		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 413,300

Planilla Pagada