CUENTA DE COBRO No. 001

Que:

CONCEJO MUNICIPAL DE CHÍA
NIT. **900.233.350-8**

Debe a:

Eliana Paola Gantivar Nivia
CC No.1.019.030.359 **de** Bogota
No Responsable de IVA

La suma de:

Tres Millones Ochocientos Mil Pesos **($ 3.800.000)** M/cte.

Por concepto de:

Pago de honorarios correspondientes al mes de febrero de 2026 del contrato número **CMC PS 031 - 2026** cuyo objeto es **PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA LA ACTUALIZACIÓN Y SEGUIMIENTO DEL SISTEMA DE GESTIÓN DE CALIDAD BAJO LA NORMA ISO 9001:2015, GESTIÓN ESTRATÉGICA Y ADMINISTRATIVA DEL CONCEJO MUNICIPAL DE CHÍA. VIGENCIA 2026**

Se expide en Chía Cundinamarca, a los dos (2) días del mes de marzo de 2026.

ELIANA PAOLA GANTIVAR NIVIA
CC No. 1.019.030.359 de Bogota

Anexos:
Cinco (6) folios, Informe de actividades contratista
UN (1) folio, Informe de supervisión a doble cara
Un (1) folio, Declaración juramentada
Un (1) folio, Soporte planilla pago SSI

02/03/2026 10:57:09 a.m. CONCEJO MUNICIPAL DE CHIA
Al contestar cite este No.: 20260302999900196
Tip. Comunicacion: COMUNICACION OFICIAL RECIBIDA
Tip. Documento: FACTURA Y/O CUENTA DE COBRO CONTRATISTA
Remitido a: PERSONA NATURAL CONCEJO
Anexos: FOLIO(9)
¡Información: Presente este documento o llame al 6018831125!

INFORME PARCIAL DE ACTIVIDADES No. 1

DATOS GENERALES	
Fecha de presentación:	**(02/03/2026)**
Período del informe:	Desde **(02/02/2026)** hasta **(28/02/2026)**
Nombre del Contratista:	**Eliana Paola Gantivar Nivia**
Cédula de Ciudadanía:	**1019030359** de Bogotá
Contratante:	**CONCEJO MUNICIPAL DE CHÍA**
Nombre presidente (a):	**PABLO ANDRÉS CASTRO CASTRO**

DATOS DEL CONTRATO			
Contrato No.:	**CMC PS 031 DE 2026**	Fecha del contrato:	**02/02/2026**
Objeto:	**PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA LA ACTUALIZACIÓN Y SEGUIMIENTO DEL SISTEMA DE GESTIÓN DE CALIDAD BAJO LA NORMA ISO 9001:2015, GESTIÓN ESTRATÉGICA Y ADMINISTRATIVA DEL CONCEJO MUNICIPAL DE CHÍA. VIGENCIA 2026**		
Valor contrato:	Cuarenta y un Millones Ochocientos Mil Pesos **($41.800.000)** moneda corriente		
Fecha de Iniciación:	**02/02/2026 (MISMA FECHA SUSCRIPCION CONTRATO)**		
Fecha terminación:	**Hasta el día treinta y uno (31) de diciembre de 2026**		
Adición:	**N. A.**		
Valor total con adición:	**N. A.**		
Prorroga:	**N. A.**		
Nueva fecha terminación:	**N. A.**		
Numero de pago:	**001**	Mes para pagar:	**Febrero de 2026**
Valor para pagar:	Tres Millones Ochocientos Mil Pesos **($ 3.800.000)** M/cte.		
Nombre del supervisor:	**Yuli Alexandra Chocontá Muñoz** **Cargo: Directora Administrativa y Financiera**		

EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES FRENTE A LAS OBLIGACIONES DURANTE EL PERÍODO REPORTADO		
Obligaciones Contractuales	**Actividades realizadas**	**Soportes**

1.Realizar el seguimiento trimestral a los planes institucionales del Concejo Municipal de Chía, verificando su avance, cumplimiento y coherencia, garantizando la consolidación y publicación oportuna de los informes correspondientes en la página web de la Corporación.	Se realiza inducción al personal de la corporación donde se indicó el seguimiento cuatrimestral de los planes institucionales que ya se encuentran publicados en la página WEB.	Soporte en Carpeta Compartida Contratista Carpeta 1. Planes Institucionales
2.Coordinar y apoyar la formulación, estructuración y consolidación del Plan de Acción del Concejo Municipal de Chía para la vigencia 2026, en concordancia con los lineamientos, directrices y prioridades establecidas por la Mesa Directiva para dicha vigencia, realizando seguimiento de manera trimestral y presentando el respectivo informe de cumplimiento.	El plan de Acción se publicó en el mes de enero de la presente vigencia, sin embargo, se realiza la generación de la carpeta de la vigencia 2026 para realizar el respectivo seguimiento	Soporte en Carpeta Compartida Contratista Carpeta 2. Planes de acción
3.Estructurar, elaborar y gestionar los documentos, comunicaciones y soportes necesarios para la convocatoria del Comité de Gestión y Desempeño Institucional, así como las convocatorias para la presentación de informes, seguimientos y resultados de los planes institucionales, asegurando el cumplimiento de los tiempos establecidos.	El comité debe reunirse por lo menos dos veces por año para este mes no se generó dicha gestión,	Para el mes no se genera dicha actividad se proyecta para los siguientes meses
4.Mantener actualizado el Sistema de Gestión de Calidad del Concejo Municipal de Chía, mediante la revisión, ajuste y mejora de procesos, procedimientos, formatos, manuales y guías, en articulación y validación con cada líder de proceso.	Se realiza la actualización de carpetas en general, separando los soportes de la vigencia 2025 y creando las carpetas de la vigencia 2026 para su respectivo seguimiento.	Soporte en Carpeta Compartida Contratista Carpeta 4. Actualización SGC
5. Capacitar y acompañar a los servidores públicos y a cada responsable de proceso en los temas relacionados con el Sistema de Gestión de Calidad, así como preparar a la entidad para la atención efectiva de auditorías internas y externas realizadas por el	Se realiza la inducción anual donde se informa a todo el personal sobre temas importantes para auditoria como Valores institucionales, Misión, Visión, Política de Calidad, Objetivos de calidad y los seguimientos cuatrimestrales sobra Matrices de Riesgos, indicadores SGC, Planes Institucionales.	Soporte en Carpeta Compartida Contratista Carpeta 5. Capacitación y acompañamiento

ente certificador, conforme a la norma ISO 9001:2015.		
6. Recopilar, consolidar y analizar la información requerida para la elaboración y presentación del Informe del Índice de Transparencia y Acceso a la Información Pública – ITA, conforme a la normativa vigente.	Se realiza la validación sobre la presentación del informe ITA, se proyecta para el mes de junio la solicitud del usuario para gestionar el informe para la vigencia 2026 dado que la procuraduría apertura los usuarios del mes de Julio a agosto para el reporte	Para el mes no se genera dicha actividad se proyecta para el mes de junio cuando se habilite la plataforma
7. Consolidar la presentación y el informe de rendición de cuentas de acuerdo a la información solicitada y suministrada por cada líder de proceso, socializarlo con el presidente y realizar la respectiva solicitud de publicación en articulación con el área de comunicaciones garantizando la coherencia, calidad y oportunidad de los insumos presentados.	El informe de rendición de cuentas está proyectado para final de año	Para el mes no se genera dicha actividad se proyecta para el mes de noviembre del presente año
8. Consolidar y estructurar la información requerida para el proceso de empalme vigencia 2026, informes de gestión por áreas y/o dependencias de conformidad con lo establecido en la Ley 951 de 2005 y los procedimientos del Sistema de Gestión de Calidad del Concejo Municipal de Chía.	Se realiza la gestión para el cierre de la tercera fase del proceso de empalme de la vigencia 2025, enviando comunicado, para las actas de cada área, y generando la comunicación oficial a la presidencia saliente, se gestionará la vigencia 2026 en el mes de noviembre del presente año.	Soporte en Carpeta Compartida Contratista Carpeta 8. Empalme
9. Planear y ejecutar auditorías a los procesos del Concejo Municipal de Chía, bajo los estándares establecidos en la Norma ISO 9001:2015, elaborando los informes correspondientes y realizando el seguimiento a las acciones derivadas.	Se realiza el borrador del plan de auditorías internas para poder convocar el comité de Gestion y Desempeño y que sea aprobado en el mes de marzo o abril para ejecutar en los meses de mayo, junio y julio del presente año	Soporte en Carpeta Compartida Contratista Carpeta 9. Auditorias Internas
10. Construir documentos, asesorar y acompañar al Concejo Municipal de Chía para la actualización del Sistema de Gestión de Calidad bajo la norma ISO 9001;2015.	Se indica por medio de la inducción que para la modificación de documentos se debe solicitar por medio del formato designado para ello, en este mes no se han presentado solicitudes de actualización, sin embargo, se tiene proyectado reunión con cada proceso	Para el mes no se genera dicha actividad se ejecuta por solicitud de los procesos internos

	con el fin de validar la documentación del existente del mismo.	
11. Consolidar la información de los indicadores y matrices de riesgos para la presentación y asesorar a los dueños de proceso en relación con la formulación y/o actualización, seguimiento de indicadores, acciones, mapas riesgos y oportunidades, encuesta de percepción del servicio, levantamiento de matriz gestión del cambio y partes interesadas.	Se realiza la creación de las carpetas para la vigencia 2026 para generar la actualización DOFA, indicadores SGC por proceso, Matrices de Riesgos y Planes Institucionales, generando los archivos correspondientes para la vigencia, se inicia la validación con los procesos con el fin de dejar acta validando los ajustes necesarios por área, para poder iniciar los seguimientos del año 2026	Soporte en Carpeta Compartida Contratista Carpeta 11. Seguimientos
12. Acompañar y asesorar a la Corporación durante el proceso de auditoría de seguimiento y apoyar la ejecución de las acciones correctivas derivadas de las no conformidades si estas llegaran a quedar.	La auditoría de tercera parte está proyectada para el mes de septiembre del presente año, se realiza validación de acciones de la vigencia 2025 para asegurar que se encuentren cerradas.	Para el mes no se genera dicha actividad se proyecta para el mes de septiembre
13.Realizar la consolidación y presentación de la información para el proceso de empalme vigencia 2026 de acuerdo con la normatividad vigente.	Se realiza la gestión para el cierre de la tercera fase del proceso de empalme de la vigencia 2025, y se gestionara la vigencia 2026 en el mes de noviembre del presente año.	Para el mes no se genera dicha actividad Soporte en Carpeta Compartida Contratista Carpeta 8. Empalme
14. Participar en las actividades del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo SG- SST de la Corporación según lo establecido en el Decreto No. 1072 de 2015 y Resolución No. 0312 de 2019 y demás normas relacionadas	Se participa en la Inducción del proceso, en pausas activas, en la encuesta de identificación de riesgos de la entidad y en capacitación de manejo de estrés	Soporte en Carpeta Compartida Contratista Carpeta 14. SG-SST
15. Cumplir con el Sistema de Gestión de Calidad del Concejo Municipal de Chía, ejecutando las actividades de su competencia y especialmente aquellas que requieran acciones concretas para subsanar hallazgos derivados de auditorías internas o externas y de no conformidades del Sistema de Gestión y contribuir para que el	Se realiza la validación del proceso de empalme con el fin de revisar el estado actual del SGC, dejando informe de faltantes en cuanto a archivo físico, se realza el seguimiento	Soporte en Carpeta Compartida Contratista Carpeta 15. Acta de Empalme SGC DE

mismo se mantenga actualizado en lo de su competencia.		
17. Entregar la totalidad de la información, archivos y medios que hayan sido entregados o producidos en desarrollo del contrato una vez finalice el mismo.	Se deja en Carpeta Compartida la creación de carpetas nuevas para la vigencia 2026	Soporte en Carpeta Compartida Contratista Carpeta 4. Actualización SGC
18.Las diferentes actividades que le designe el presidente de la Corporación y el supervisor del contrato	Se realiza validación a la gestión de MIPG con el apoyo del proceso	Se realiza apoyo en la validación de las matrices MIPG por proceso

INFORMACIÓN PAGO DE APORTES A SSI

Certifico bajo la gravedad de juramento que para el periodo comprendido entre el día dos (2) del mes de febrero de 2026 y el día veintiocho (28) del mes de febrero de 2026; los documentos soporte correspondientes a los aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social, se relacionan en la Planilla Integrada de Liquidación de Aportes (PILA) numero **56133610** del mes de febrero de 2026, correspondiente a los ingresos provenientes del Contrato Numero CMC **036 2026**, materia del pago sujeto a retención.

EPS	**COMPENSAR**	$ 218.900
PENSIÓN	**COLFONDOS**	$ 280.200
ARL	**POSITIVA**	$ 9.200
TOTAL		**$ 508.300**

ANEXOS

Anexo No. 1

\\30.30.30.51\compartida\CONTRATISTAS 2026\SUPERVISION DIRECCION ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA\PAOLA GANTIVAR\Febrero

Anexo No. 2



Eliana Paola Gantivar Nivia
CC. 1.019.030.359
El Contratista

Firma Supervisor:

Yuli Alexandra Chocontá Muñoz
Cargo: Directora Administrativa y Financiera

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1019030359	ELIANA PAOLA GANTIVAR NIVIA		cra 89 a bis # 8 a 18 torre 2 apto 707	3742141	paolita_3300@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				1	0
					TOTAL A PAGAR	
2026-02	2026-02	I	26/02/2026	56133610	$543.400	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	218.900	0		0		0	0	0	0	218.900	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
231001	Colfondos	800227940-6	280.200	0	0	0	0	0	0		280.200	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	9.200		0	0	9.200	0	0	9.200		0	92	9.200	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	35.100	0	0	35.100	1

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	218.900	218.900
Pensión	1	280.200	280.200
Riesgos Laborales	1	9.200	9.200
CCF	1	35.100	35.100
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	4	543.400	543.400

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1019030359	ELIANA PAOLA GANTIVAR NIVIA	cra 89 a bis # 8 a 18 torre 2 apto 707	3742141	paolita_3300@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I - Independiente		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLEADOS: 1 / UPC: 0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR
2026-02	2026-02	I	26/02/2026	56133610	$543.400

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES					
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	COMPLEMENTACIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1019030359	GANTIVAR NIVIA ELIANA PAOLA	57	0			N	R																231001	1.750.905	280.200	0	0	0	0	EPS008	1.750.905	218.900	14:23	1.750.905	I	9.200	CCF24	1.750.905	35.100	0	0	0	0	0

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

CONCEJO MUNICIPAL DE CHÍA
DECLARACION JURAMENTADA 2026

Yo, Eliana Paola Gantivar Nivia **Contrato N°** CMC PS 031-2026

Identificado (a):	NIT: ☐	C.C: ☑	C.E: ☐	Número:	1,019,030,359	D.V.	7

Celular: 31385283385
Dirección: Cra 1 D # 11 - 01 Torre 6 Apto 504 Valle de Luna
Correo Electrónico pgantivarn@gmail.com

En mi calidad de: Persona Jurídica ☐ Persona Natural ☑

Percibí en el año **2025** ingresos superiores a **1.400 UVT´s** ó **$69.718.600** de pesos, *SI* ☑ *NO* ☐ soy **DECLARANTE DE RENTA**

1. Declaro bajo la gravedad de juramento que:

De acuerdo a los establecido en el Artículo 15 de la Ley 100 de 1993, Artículo 3°. de la Ley 797 de 2003 y para dar cumplimiento a lo dispuesto en el Parágrafo 1 del Art. 4°. Del Decreto 2271 de 2009 declaro que los documentos que adjunto como soporte del pago de aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social corresponden a los ingresos provenientes del contrato suscrito con el Concejo Municipal de Chía.	*SI* ☑	*NO* ☐
Declaro que la totalidad de mis ingresos por el respectivo periodo para cotización alcanza el tope legal de veinticinco (25) salarios mínimos legales mensuales vigentes.	*SI* ☑	*NO* ☐
Declaro que estoy inscrito en el Régimen Simple de Tributación (Únicamente si en su RUT tiene la responsabilidad fiscal 47)	*SI* ☐	*NO* ☑

Para tal efecto adjunto:

PLANILLA N° 56133610 **MES COTIZACION** Febrero **FECHA DE PAGO** 2/26/2026

ANEXAR SOPORTE DE PAGO

RESUMEN DE LA PLANILLA

CONCEPTO	SALUD	PENSION	A.R.L
NOMBRE ENTIDAD	COMPENSAR	COLFONDOS	POSITIVA
VALOR SIN INTERESES*	$ 218,900	$ 280,200	$ 9,200

a) Declaro para efectos de lo dispuesto en el Parágrafo 2 del Art.383 del E.T. que he contratado o vinculado dos (2) o más trabajadores por lo menos durante 90 días, para el desarrollo del objeto del contrato.	*SI* ☐	*NO* ☑

2. Solicitud Deducciones del Articulo 387 del E.T.

b) Que de acuerdo a lo establecido en articulo 387 del E.T. solicito ***deducción por Dependientes*** a mi cargo de acuerdo a lo relacionado en el Anexo 1.	*SI* ☐	*NO* ☑
c) Que de acuerdo a lo establecido en articulo 387 del E.T., solicito ***deducción por intereses de vivienda*** **(pagados en el año inmediatamente anterior)** de acuerdo a lo relacionado en el Anexo 1 respaldada con la Certificación de la Entidad que financia el crédito.	*SI* ☐	*NO* ☑
d) Que de acuerdo a lo establecido en articulo 387 del E.T. solicito ***deducción pagos por salud (medicina prepagada, plan complementario, poliza de salud*** **(pagados vigencia inmediatamente anterior)** de acuerdo a lo relacionado en el Anexo 1 respaldada con la Certificación de la Entidad Promotora de Salud.	*SI* ☑	*NO* ☐

3. Solicitud Deducción de Rentas Exentas - Aportes Voluntarios

Acogiéndome al beneficio del Articulo 126-1 y 126-4 del ET, solicito que para el presente pago que está en tramite se aplique la deducción por concepto de:

Concepto	NIT	Entidad Bancaria	No. De Cuenta	Valor
Pension voluntaria	-	-		
AFC	-			

SI USTED TIENE DEDUCCIONES EL ANEXO, CERTIFICACIONES Y/O DOCUMENTOS SOPORTES DEBEN SER RADICADOS UNICAMENTE EN LA PRIMERA CUENTA O CUANDO SE PRESENTE ALGUNA NOVEDAD

Se firma a los 2 dias del mes de Marzo del año 2026



Firma