CUENTA DE COBRO No. 002

Que:

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

Debe a:

EDITH YOLANDA ESTEVEZ SARMIENTO
CC No. **35197590** de Chía, Cundinamarca
No Responsable de IVA

La suma de:

Tres Millones de Pesos **($ 3.000.000)** M/cte.

Por concepto de:

Pago de honorarios correspondientes al mes de febrero de 2026 del contrato número **CMC PS 08 2026** cuyo objeto es **"PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN COMO ENLACE ENTRE LA CORPORACIÓN Y LA COMUNIDAD DEL MUNICIPIO DE CHÍA, EN RELACIÓN AL SEGUIMIENTO DE LAS DIFERENTES PQRSF RECIBIDAS Y LABORES ADMINISTRATIVAS ASIGNADAS EN EL CONCEJO MUNICIPAL DE CHÍA PARA LA VIGENCIA 2026."**

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

EDITH YOLANDA ESTEVEZ SARMIENTO
CC No. **35197590** de Chía, Cundinamarca

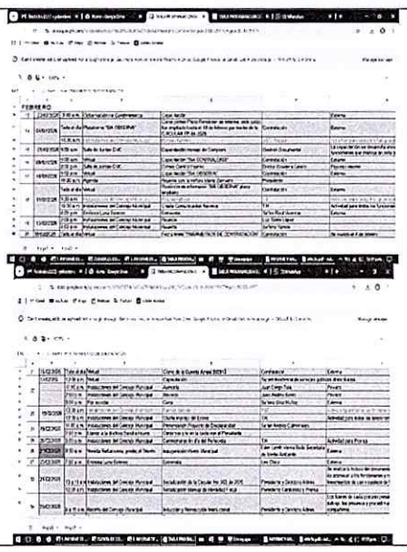
Anexos:

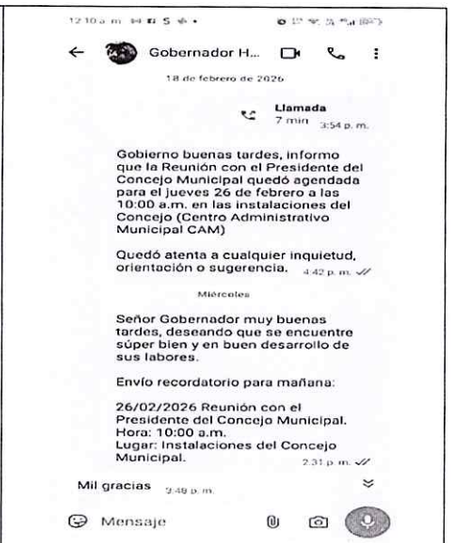
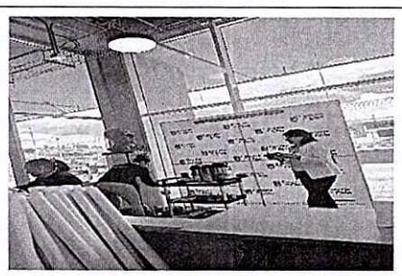
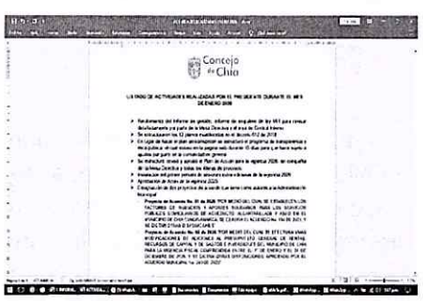
4 folios, a doble cara de Informe de actividades contratista.
1 folio, Informe de Supervisión a doble cara
1 folio, Soporte planilla pago SSI febrero
1 folio, Declaración juramentada

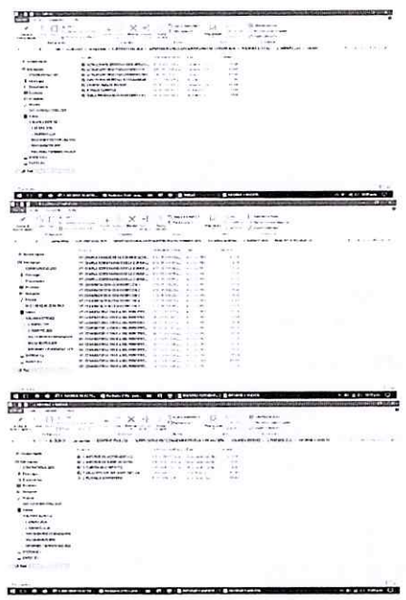
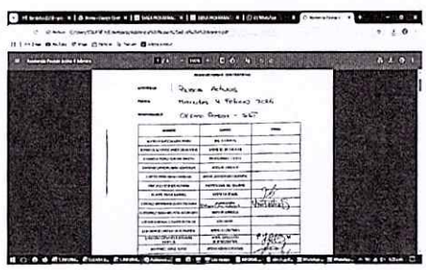
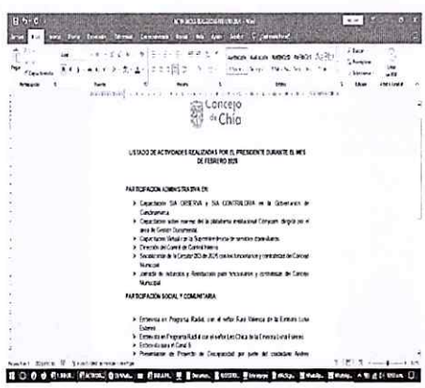
03/03/2026 08:53:33 a.m. CONCEJO MUNICIPAL DE CHÍA
Al contestar cite este No.: 20260303999990022 8
Tip. Comunicacion: COMUNICACION OFICIAL RECIBIDA
Tip. Documento: FACTURA Y/O CUENTA DE COBRO CONTRATISTA
Remitido a: CONTRATACIÓN
Anexos: FOLIO(7)
Información: Presente este documento o llame al 6018631125!

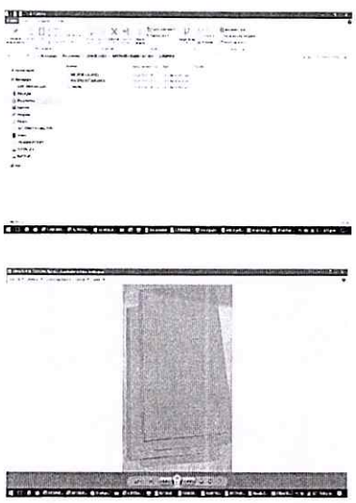
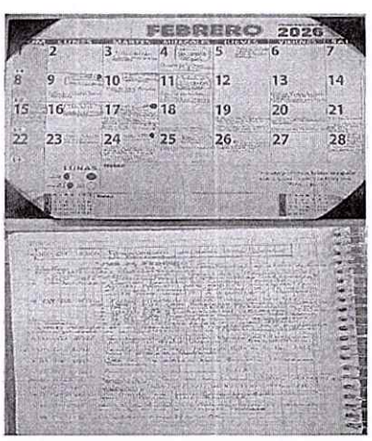
INFORME PARCIAL DE ACTIVIDADES No. 002

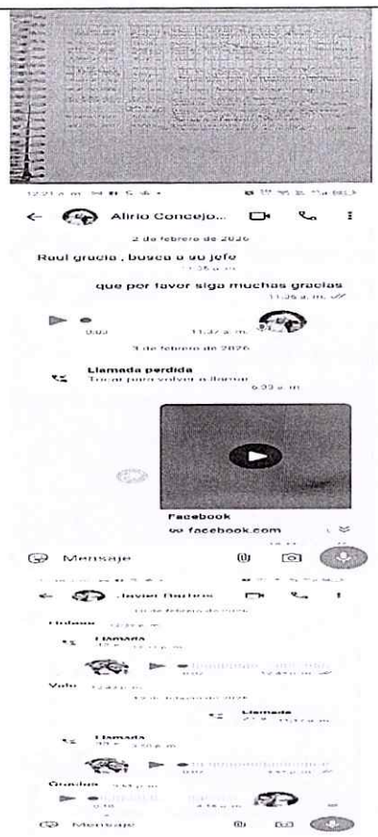
DATOS GENERALES			
Fecha de presentación:	**(02/03/2026)**		
Período del informe:	Desde **(1/02/2026)** hasta **(28/02/2026)**		
Nombre del Contratista:	**EDITH YOLANDA ESTEVEZ SARMIENTO**		
Cédula de Ciudadanía:	**35197590** de Chía		
Contratante:	**CONCEJO MUNICIPAL DE CHÍA**		
Nombre presidente (a):	**PABLO ANDRÉS CASTRO CASTRO**		
DATOS DEL CONTRATO			
Contrato No.:	**08 DE 2026**	Fecha del contrato:	**16/01/2026**
Objeto:	**PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN COMO ENLACE ENTRE LA CORPORACIÓN Y LA COMUNIDAD DEL MUNICIPIO DE CHÍA, EN RELACIÓN AL SEGUIMIENTO DE LAS DIFERENTES PQRSF RECIBIDAS Y LABORES ADMINISTRATIVAS ASIGNADAS EN EL CONCEJO MUNICIPAL DE CHÍA PARA LA VIGENCIA 2026.**		
Valor contrato:	Treinta y cuatro Millones Quinientos Mil Pesos **($34.500.000)** moneda corriente.		
Fecha de Iniciación:	**16/01/2026**		
Fecha terminación:	**Hasta el día Treinta y uno (31) de diciembre de 2026**		
Adición:	**N. A.**		
Valor total con adición:	**N. A.**		
Prorroga:	**N. A.**		
Nueva fecha terminación:	**N. A.**		
Numero de pago:	**002**	Mes para pagar:	**Febrero de 2026**
Valor para pagar:	Tres millones de pesos **($ 3.000.000)** 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. Estructurar y socializar circulares, oficios, memorandos y demás comunicaciones oficiales que el Presidente del concejo Municipal de Chía requiera transmitir a los servidores públicos, garantizando claridad, coherencia, oportunidad y sujeción a los lineamientos institucionales y normativos vigentes.	Esta actividad no se desarrolló durante el mes de febrero.	N.A.
2. Administrar y actualizar un sistema de priorización y semaforización de las reuniones, comités, mesas de trabajo y demás espacios institucionales en los cuales tenga incidencia o participación el presidente del Concejo Municipal, permitiendo la adecuada gestión del tiempo y la toma oportuna de decisiones.	Construcción y administración de la tabla de registro y programación de las reuniones y/o actividades en las que participó el presidente durante el mes de febrero.	
3. Apoyar la gestión como enlace entre la Corporación y la comunidad, realizando la verificación, seguimiento y control permanente de las peticiones, quejas, reclamos, sugerencias y/o felicitaciones (PQRSF) que se generen durante las visitas del presidente y su mesa directiva a los diferentes sectores del municipio de Chía.	Aun no se han programado visitas a los diferentes sectores.	N.A.

4.Apoyar la ejecución y seguimiento de las actividades previstas en el Plan de Acción vigencia 2026 de la Mesa Directiva, contribuyendo al cumplimiento de los objetivos y compromisos institucionales establecidos.	Con el fin de avanzar con el desarrollo y cumplimiento del Plan de Acción se establece comunicación con el Gobernador del Resguardo Indígena, señor Horacio Garzón Moreno y se acuerda reunión con el Presidente del Concejo Municipal, Pablo Andrés Castro Castro para el día 26 de febrero a las 10:00 a.m.	 La Actividad fue reprogramada para el mes de marzo.
5. Realizar acompañamiento logístico y administrativo en las actividades, reuniones y eventos institucionales en los que participe el presidente del Concejo Municipal y la Mesa Directiva.	Se realiza acompañamiento y apoyo logístico en la Conmemoración del Día del Periodista.	
6. Elaborar reportes, actas, informes, listados de seguimiento y registros de gestión relacionados con las actividades adelantadas, reuniones realizadas y compromisos adquiridos por el presidente del Concejo Municipal y la Mesa Directiva, cuando sea requerido.	Se elabora listado de tareas realizadas por el Presidente del Concejo Municipal, con el fin de crear el Boletín Informativo de cada mes.	
7. Entregar la totalidad de la información, archivos y medios que hayan sido entregados o producidos en desarrollo del contrato una vez finalice el mismo.	Toda la información es recolectada en una carpeta denominada "Febrero Actividades y Evidencias" la totalidad de la información será copiada y entregada a la Supervisora del Contrato mediante la carpeta del	

	Contratista cada mes, allí reposará como evidencia de la entrega y el cumplimiento.	
8. 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 acompañó y participó en las actividades programadas.	
9. 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 mismo se mantenga actualizado en lo de su competencia.	Esta actividad se cumple en la medida que se realizan o ejecutan documentos y actividades. Se elabora el listado de actividades realizadas por el presidente con el fin de crear el boletín mensual. Por ahora no se han generado Auditorias por lo tanto tampoco se han determinado los hallazgos.	

10. Cumplir las directrices del Archivo General de la Nación y del área de gestión documental del Concejo Municipal de Chía, en cuanto a los requisitos de la entrega de la documentación producida en ejecución del contrato.	Toda la documentación se elabora de acuerdo a las normas establecidas por el Concejo Municipal y AGN, se recolecta tanto en carpetas electrónicas como físicas, las electrónicas se entregan cada mes con el informe a la Supervisora del contrato y las físicas se entregan al finalizar el contrato a la líder de gestión documental, cumpliendo así con las directrices.	
11.Las diferentes actividades que le designe el presidente de la Corporación y el supervisor del contrato.	Se diligencia la Agenda del Presidente, en la medida que se generan reuniones, actividades, tareas o agendamiento de citas. Se registra en el programador todas las actividades, comités, reuniones, citas o tareas y se está en contacto con las áreas Administrativa y Secretaría General, con el fin de evitar cruce de la información o reuniones. Se registra en la libreta de apuntes todas las actividades, tareas o reuniones pendientes.	 

	Se recibe información por parte de la recepción cada vez que se presentan ciudadanos en busca del presidente, se les brinda información y/o se acompañan hasta la oficina o sala de juntas donde serán atendidos.	

INFORMACIÓN PAGO DE APORTES A SSI		
Certifico bajo la gravedad de juramento que para el periodo comprendido entre el día primero (01) 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 **4638244361** del mes de **febrero** de 2026, correspondiente a los ingresos provenientes del Contrato Número **CMC PS 08 de 2026**, materia del pago sujeto a retención.		
EPS	**SANITAS**	$ 218.900
PENSIÓN	**PORVENIR**	$ 280.200
ARL	**POSITIVA**	$ 9.200
TOTAL		**$ 508.300**

ANEXOS

Anexo No. 1
\\30.30.30.51\compartida\CONTRATISTAS2026\SUPERVISIONDIRECCIONADMINISTRATIVAYFINANCIERA\YOLANDAESTEVEZ

Anexo No. 2
\\30.30.30.51\compartida\CONTRATISTAS2026\SUPERVISIONDIRECCIONADMINISTRATIVAYFINANCIERA\YOLANDAESTEVEZ\2.FEBRERO2026\REGISTROFOTOGRAFICO

\\30.30.30.51\compartida\CONTRATISTAS2026\SUPERVISIONDIRECCIONADMINISTRATIVAYFINANCIERA\YOLANDAESTEVEZ\2.FEBRERO2026\TAREAS

EDITH YOLANDA ESTEVEZ SARMIENTO
CC. 35197590
El Contratista

Firma Supervisor:

YULI ALEXANDRA CHOCONTÁ MUÑOZ
Cargo: Directora Administrativa

CONCEJO MUNICIPAL DE CHÍA
DECLARACION JURAMENTADA 2026

Yo, EDITH YOLANDA ESTEVEZ SARMIENTO — Contrato N° CMC PS 08-2026

Identificado (a):	NIT: ☐	C.C: ☑	C.E: ☐	Número:	35.197.590	D.V.	7

Celular: 3124939518
Dirección: RESGUARDO INDIGENA, SECTOR LAVADEROS FRENTE A LOS BOHIOS
Correo Electrónico: yolaestevezsarmi@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 3º. de la Ley 797 de 2003 y para dar cumplimiento a lo dispuesto en el Parágrafo 1 del Art. 4º. 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° 4638244361 MES COTIZACION Febrero FECHA DE PAGO 6/02/2026

ANEXAR SOPORTE DE PAGO

RESUMEN DE LA PLANILLA

CONCEPTO	SALUD	PENSION	A.R.L
NOMBRE ENTIDAD	SANITAS	PORVENIR	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 ☑

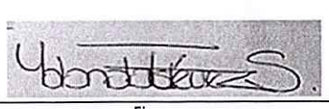
3. Solicitud Deducción de Rentas Exentas - Aportes Voluntarios

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 días del mes de Marzo del año 2026



Firma

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	35197590
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			EDITH YOLANDA ESTEVEZ SARMIENTO
CIUDAD/MUNICIPIO:	CHIA	DEPARTAMENTO:	CUNDINAMARCA
DIRECCIÓN:	CAR 14 B 9 47	TELÉFONO:	8631775
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	UNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA)			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			4638244361	TIPO DE PLANILLA:			I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS:	MES	febrero	AÑO 2026	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	febrero	AÑO 2026
DIAS DE MORA:			0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd)			2026/02/06	NUMERO AUTORIZACIÓN:			9999647663

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
230301	230301-PORVENIR	1	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 280.200	$ 0	$ 280.200
SUBTOTALES:										**$ 280.200**	**$ 0**	**$ 280.200**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NUMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NUMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS005	EPS005-SANITAS S.A	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 218.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 218.900	$ 0	$ 0	$ 218.900
SUBTOTALES:													**$ 218.900**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 218.900**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES				
CÓDIGO	NOMBRE		NUMERO 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	$ 9.200	$ 9.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 9.200
SUBTOTALES:									**$ 9.200**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 9.200**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																				PARAFISCALES						
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	COM	ICE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	PENSIÓN						SALUD						ARP								CCF		SENA		ICBF		ESAP		MINEDU	
																										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	ADMIN	TOTAL APORTE	ADMIN	TOTAL APORTE	ADMIN	TOTAL APORTE
1	CC 35197590	ESTEVEZ SARMIENTO EDITH YOLANDA	DEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.750.905				NO																	230301-PORVENIR	30	$ 1.750.905	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 280.200	EPS005-SANITAS S.A	30	$ 1.750.905	$ 218.900	$ 0	$ 218.900	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	30	$ 1.750.905	35197590	$ 9.200	$ 0		$ 0		$ 0		$ 0		$ 0		$ 0

TOTAL PAGADO: $ 508.300

Planilla Pagada