CUENTA DE COBRO No. 02

Que:

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

Debe a:

PATRICIA ALEXANDRA ROCHA DIAZ.
CC No. 39.627.101 de Fusagasugá
No Responsable de IVA

La suma de:
Dos Millones Seiscientos Mil Pesos **($ 2.600.000)** M/cte.

Por concepto de:

Pago de honorarios correspondientes al mes de febrero de 2026 del contrato número **CMC PS 011 2026** cuyo objeto es "PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION PARA ACTIVIDADES DE SERVICIOS GENERALES Y LABORES DE CAFETERIA EN LAS INSTALACIONES DEL CONCEJO MUNICIPAL DE CHÍA, VIGENCIA 2026."

Se expide en Chía Cundinamarca, a los dos (02) día del mes de marzo de 2026.

FIRMA

PATRICIA ALEXANDRA ROCHA DIAZ
CC No. 39.627.101 de Chía

Anexos:

2 Folios, de Informe de actividades contratista
1 Folios, Soporte planilla pago SSI
1 Folios, Declaración juramentada
1 Folios, Otros soportes

02/03/2026 08:58:37 a.m. CONCEJO MUNICIPAL DE CHIA
Al contestar cite este No.: 2026030299999900189
Tip. Comunicacion: COMUNICACION OFICIAL RECIBIDA
Tip. Documento: FACTURA Y/O CUENTA DE COBRO CONTRATISTA
Remitido a: CONTRATACIÓN
Anexos: FOLIO(5)

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 (01/02/2026) hasta (28/02/2026)		
Nombre del Contratista:	PATRICIA ALEXANDRA ROCHA DIAZ		
Cédula de Ciudadanía:	39.627.101 de Fusagasugá		
Contratante:	CONCEJO MUNICICIPAL DE CHÍA		
Nombre presidente (a):	PABLO ANDRÉS CASTRO CASTRO		
DATOS DEL CONTRATO			
Contrato No.:	**CMC PS 011 DE 2026**	Fecha del contrato:	**16/01/2026**
Objeto:	**"PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION PARA ACTIVIDADES DE SERVICIOS GENERALES Y LABORES DE CAFETERIA EN EL CONCEJO MUNICIPAL DE CHÍA, VIGENCIA 2026"**		
Plazo ejecución:	**Hasta el día treinta y uno (31) de DICIEMBRE de 2026**		
Valor contrato:	Veintinueve Millones Novecientos Mil Pesos **($29'900.000)** moneda corriente		
Fecha de Iniciación:	**16/01/2025**		
Numero de pago:	**002**	Mes para pagar:	**FEBRERO de 2026**
Valor para pagar:	Dos Millones Seiscientos Mil Pesos **($ 2.600.000)** M/cte.		
Modificaciones al contrato:	N.A.		
Nombre Supervisor:	**YULI ALEXANDRA CHOCONTÁ MUÑOZ**		

EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES FRENTE A LAS OBLIGACIONES DURANTE EL PERÍODO REPORTADO		
Obligaciones Contractuales	**Actividades realizadas**	**Soportes**
1. Prestar los servicios para la desinfección, limpieza, barrido, trapeado, lavado y brillo de pisos y demás, en las áreas que sean asignadas de la Corporación.	Aseo oficina de archivo Aseo recinto Aseo oficina presidencia Aseo sala de juntas Desinfección baños recinto limpieza de exteriores, recepción y entradas peatonales)	Adjunto planilla de actividades realizadas el mes de febrero, en los anexos 1.
2. Prestar el servicio de cafetería de manera oportuna, respetuosa y cordial a todos los funcionarios, contratistas, concejales y comunidad en general, cuando sea requerido por el supervisor del contrato.	Se presta el servicio de cafetería a cada uno de los funcionarios y visitantes de la Corporación Concejo Municipal de Chía.	Adjunto planilla de actividades realizadas el mes de febrero, en los anexos con evidencia fotográfica. Anexo 2
3. 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 participo en la pausa activa del día 11,18,22 de febrero del 2026	anexos con evidencia fotográfica. Anexo 3

4. Dar un correcto manejo a los insumos y productos cumplimiento de sus actividades. entregados para el	Se da el manejo adecuado de cada uno de los insumos suministrados durante el mes de febrero	Adjunto planilla de actividades realizadas el mes de febrero junto a evidencia fotográfica, en los anexos. 4
5. Las demás asignadas para el correcto desarrollo del objeto contractual	N/A	N/A

INFORMACION 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 **4639065843** del mes de febrero de 2026, correspondiente a los ingresos provenientes del Contrato Numero **CMC PS 011 2026**, materia del pago sujeto a retención.		
AFILIACIÓN SALUD	**EPS SANITAS**	**$ 218.900**
PENSIÓN	**COLFONDOS**	**$ 280.200**
ARL	**POSITIVA**	**$ 9.200**
TOTAL		**$ 508.300**

ANEXOS

Anexo No. 1

PLANILLA DE ACTIVIDADES REALIZADAS EN FEBRERO

		FECHAS																											
Nº	ACTIVIDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28		
1	CAFETERIA		X	X	X	X					X	X	X	X			X	X	X	X					X	X	X	X			
2	ASEO OFICINAS PISO 2		X	X	X	X					X	X	X	X			X	X	X	X					X	X	X	X			
3	ASEO OFICINA DE ARCHIVO			X		X						X						X									X			
4	ASEO RECINTO		X		X						X		X				X		X						X			X		
5	ASEO BAÑOS RECINTO		X	X	X	X					X	X	X	X				X	X	X					X	X	X	X			
6	ASEO BAÑOS OFICINAS		X	X	X	X					X	X	X	X			X	X	X	X					X	X	X	X			
7	ASEO SALA DE JUNTAS		X	X	X	X					X	X	X	X			X	X	X	X					X	X	X	X			
8	LIMPIEZA RECEPCION Y EXTERIORES (entradas		X		X						X		X				X		X						X	X		X		
9	PLENARIAS										X						X													
10	LIMPIEZA VIDRIOS		X			X						X						X								X				

Patricia Alexandra Rocha
37.627.101 de Fusagasugá.

FUNCIONARIO RESPONSABLE: PATRICIA ALEXANDRA ROCHA

Anexo N.º 2

Concejo de Chía	SISTEMA DE GESTIÓN DE CALIDAD CONCEJO MUNICIPAL DE CHÍA		
	GESTIÓN ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA Y DEL TALENTO HUMANO		
	FORMATO DE ASISTENCIA A ACTIVIDADES		
	VERSIÓN: 02	FECHA: 25/03/2021	Página 1 de 1

REGISTRO FIRMAS CONTRATISTAS

ACTIVIDAD: Pausas Activas

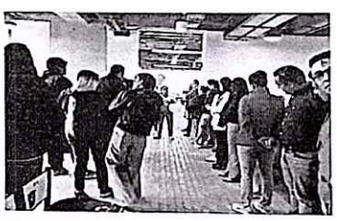
FECHA: 18 Febrero 2026

RESPONSABLE: D.A.F. - SST

NOMBRE	CARGO	FIRMA
ALARCON GARZON EVA RAMA	ING. SISTEMAS	
BARBOSA ALFONSO XAVIER LEONARDO	ORIENTADOR	
BERNAL CANASTO JHDER DAVID	APOYO DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA	
CAMERO CARRERO JUAN SEBASTIAN	ASESOR JURIDICO	
CASALLAS MORENO NICOLAS	APOYO PRENSA	
DUARTE EDVAR GABRIEL	APOYO SISTEMAS	
ESTEVEZ BARAHONA EDITH YOLANDA	ENLACE	
GUTIERREZ RONDON ANGIE LUCIA	PROFESIONAL SG SST	
GANEVANI INVIA ELIANA PAOLA	PROFESIONAL SG CALIDAD	
HERNANDEZ MORETA VALERIA	APOYO JURIDICA	
JUTA JAIMES ADRIANA MILENA	APOYO GESTIÓN DOCUMENTA	
JURADO SARIOGAL EDUARD ALFONSO	CONTADOR	
LONDOÑO CIFUENTES JOHANNA PATRICIA	APOYO DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA	
LOZANO OSPINA DIANNA STEPHANIA	APOYO GESTIÓN DOCUMENTAL	
LOZANO HERNANDEZ BARALIZETH	APOYO CONTROL INTERNO	
MENDEZ SANCHEZ HECTOR RODRIGO	APOYO SG CALIDAD	
MUÑOZ REYES JUAN PABLO	ASESOR JURIDICO	
MARTINEZ JORGE ALIRIO	ORIENTADOR	
MARTINEZ GALEANO LADY CAROLINA	PSICOLOGA	
MELO JOHAN STIVEN	APOYO PRENSA	
MILLO SEGURA WILMER DARIO	APOYO SECRETARIA	
OTALORA AREVALO BEIMAR	PROFESIONAL ASESOR CONTRATACION	
RAMIREZ JIMENEZ DUVAN FELIPE	PRENSA	
ROCHA DIAZ PATRICIA ALEXANDRA	AUXILIAR SERVICIOS GENERALES	
ROMERO RINCON DIANA CRISTINA	APOYO DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA	
SOTO QUIROGA JULIO CESAR	PRENSA	
SANCHEZ BARAHONA GABRIEL YESID	PROFESIONAL - APOYO JURIDICO	
VEGA NATALIA DE JESUS	AUXILIAR SERVICIOS GENERALES	

Concejo de Chía







PATRICIA ALEXANDRA ROCHA DIAZ
CC. 39.627.101
El Contratista

YULI ALEXANDRA CHOCONTÁ MUÑOZ
Cargo: Directora Administrativa y Financiera

PLANILLA DE ACTIVIDADES REALIZADAS EN FEBRERO

FECHAS

Nº	ACTIVIDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28		
1	CAFETERIA		X	X	X	X					X	X	X	X			X	X	X	X					X	X	X	X			
2	ASEO OFICINAS PISO 2		X	X	X	X					X	X	X	X			X	X	X	X					X	X	X	X			
3	ASEO OFICINA DE ARCHIVO			X		X						X						X									X			
4	ASEO RECINTO		X		X						X		X				X		X						X			X			
5	ASEO BAÑOS RECINTO		X	X	X	X					X	X	X	X				X	X	X					X	X	X	X			
6	ASEO BAÑOS OFICINAS		X	X	X	X					X	X	X	X			X	X	X	X					X	X	X	X			
7	ASEO SALA DE JUNTAS		X	X	X	X					X	X	X	X			X	X	X	X					X	X	X	X			
8	LIMPIEZA RECEPCION Y EXTERIORES (entradas peatonales)		X		X						X		X				X		X						X	X		X			
9	PLENARIAS										X						X														
10	LIMPIEZA VIDRIOS		X			X						X						X								X					

Patricia Alexandra Rocha
34.627.101 de funcionaria.

FUNCIONARIO RESPONSABLE:PATRICIA ALEXANDRA ROCHA

CONCEJO MUNICIPAL DE CHÍA
DECLARACION JURAMENTADA 2026

Yo, PATRICIA ALEXANDRA ROCHA DIAZ **Contrato N°** CMC PS 011-2026

Identificado (a):	NIT: ☐	C.C: ☑	C.E: ☐	Número:	39.627.101 D.V.

Celular: 3042817811
Dirección: CALLE 25 # 13/99 VEREDA BOJACA
Correo Electrónico zimbabernal@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° 4639065843 **MES COTIZACION** Febrero **FECHA DE PAGO** 19/02/2026

ANEXAR SOPORTE DE PAGO

RESUMEN DE LA PLANILLA

CONCEPTO	SALUD	PENSION	A.R.L
NOMBRE ENTIDAD	SANITAS	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 días del mes de Marzo del año 2026

Patricia Rocha D2

Firma

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	39627101
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			PATRICIA ALEXANDRA ROCHA DIAZ
CIUDAD/MUNICIPIO:	CHIA	DEPARTAMENTO:	CUNDINAMARCA
DIRECCIÓN:	VRD BOJACA	TELÉFONO:	9999999
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por mayor de
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA					
NÚMERO PLANILLA:	4639065843	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES		
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	febrero	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	febrero
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2026	SALUD:	AÑO:	2026
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2026/02/19	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	9995772456		

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		
8002279406	231001	231001-COLFONDOS	1	$ 280.200
		SUBTOTAL:	1	**$ 280.200**
SALUD				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002514406	EPS005	EPS005-SANITAS S.A	1	$ 218.900
		SUBTOTAL:	1	**$ 218.900**
RIESGOS PROFESIONALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8600111536	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	1	$ 9.200
		SUBTOTAL:	1	**$ 9.200**

VALOR SIN MORA:	**$ 508.300**
VALOR MORA:	**$ 0**
TOTAL PAGADO:	**$ 508.300**