CUENTA DE COBRO No. 02

Que:

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

Debe a:

LADY CAROLINA MARTINEZ GALEANO
CC No. **1.072.662.161** de Chía Cundinamarca
No Responsable de IVA

La suma de:

Un Millón Novecientos 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 006 2026** cuyo objeto es **"PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA APOYAR EN LA COORDINACION Y EJECUCION DE LAS ACTIVIDADES RELACIONADAS CON BIENESTAR Y CAPACITACIÓN DE LOS SERVIDORES PÚBLICOS DEL CONCEJO MUNICIPAL DE CHÍA Y DEMÁS ACTIVIDADES QUE SE REQUIERAN Y TENGAN RELACIÓN CON EL AREA DE TALENTO HUMANO, VIGENCIA 2026"**

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

LADY CAROLINA MARTINEZ GALEANO
CC No. **1.072.662.161** de Chía Cundinamarca

Anexos:

2 folios, de Informe de actividades contratista
1 folios, Soporte planilla pago SSI
1 folios, Declaración juramentada
0 folios, Otros soportes
Total, Folios. 4

02/03/2026 11:17:07 a.m. CONCEJO MUNICIPAL DE CHIA
Al contestar cite este No.: 202603029999900199
Tip. Comunicacion: COMUNICACION OFICIAL RECIBIDA
Tip. Documento: FACTURA Y/O CUENTA DE COBRO CONTRATISTA
Remitido a: CONTRATACIÓN
Anexos: FOLIO(4)
¡Información: Presente este documento o llame al 6018631251

INFORME PARCIAL DE ACTIVIDADES No. 01

DATOS GENERALES			
Fecha de presentación:	**(02/03/2026)**		
Período del informe:	Desde **(1/02/2026)** hasta **(28/02/2026)**		
Nombre del Contratista:	**LADY CAROLINA MARTINEZ GALEANO**		
Cédula de Ciudadanía:	**1.072.662.161 de CHIA**		
Contratante:	**CONCEJO MUNICIPAL DE CHÍA**		
Nombre presidente (a):	**PABLO ANDRES CASTRO CASTRO**		
DATOS DEL CONTRATO			
Contrato No.:	CMC PS 006 DE 2026	Fecha del contrato:	**16/01/2026**
Objeto:	**"PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA APOYAR EN LA COORDINACION Y EJECUCION DE LAS ACTIVIDADES RELACIONADAS CON BIENESTAR Y CAPACITACIÓN DE LOS SERVIDORES PÚBLICOS DEL CONCEJO MUNICIPAL DE CHÍA Y DEMÁS ACTIVIDADES QUE SE REQUIERAN Y TENGAN RELACIÓN CON EL AREA DE TALENTO HUMANO, VIGENCIA 2026"**		
Valor contrato:	Cuarenta y Tres Millones Setecientos Mil pesos ($43'700.000) moneda corriente.		
Fecha de Iniciación:	**16/01/2026**		
Fecha terminación:	**Hasta el día: treinta (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:	02	Mes para pagar:	**Febrero**
Valor para pagar:	Tres millones ochocientos mil (3.800.000)		
Nombre del supervisor:	**María Nelcy Diaz** **Cargo: Técnico de Talento humano**		

EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES FRENTE A LAS OBLIGACIONES DURANTE EL PERÍODO REPORTADO

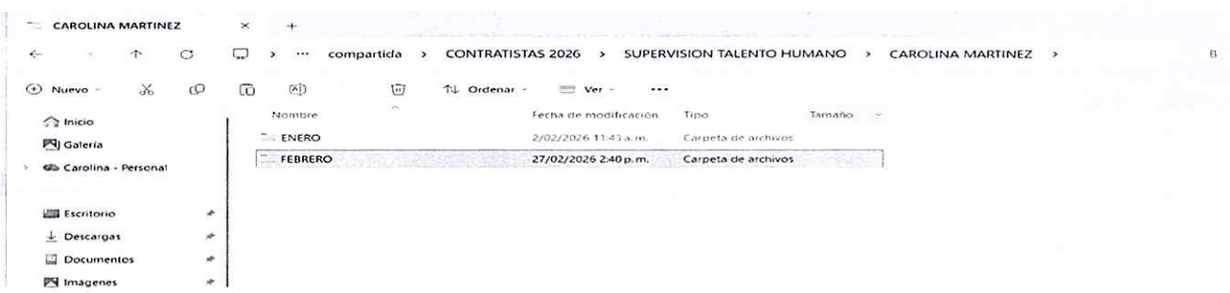
Obligaciones Contractuales	Actividades realizadas	Soportes
1. Estructurar, ejecutar, y realizar el seguimiento del Plan Institucional de Bienestar e incentivos para los servidores públicos del Concejo Municipal de Chía, de conformidad con la normatividad vigente y los lineamientos de Talento Humano.	Según el cronograma para el mes de febrero se realiza la celebración de fechas especiales, acompañamiento en pausas activas, charla de manejo de estrés y comunicación e inducción y reinducción, se envían invitaciones para la realización de la feria de emprendimiento la cual se llevara a cabo en el mes de marzo, se gestiona curso con la empresa Emserchia y alianza con diferentes entes públicos como la secretaria de salud y el IMRD de Chia.	Las evidencias se encuentran en la carpeta compartida nombrada mes de enero.
2. Estructurar, ejecutar, y realizar el seguimiento del Plan Institucional de Capacitación para los servidores públicos del Concejo Municipal de Chía, articulado con las necesidades del servicio, el fortalecimiento de competencias laborales y los objetivos institucionales de la corporación.	Se realiza la estructuración y realización en su totalidad de la actividad "inducción y reinducción" programada para el mes de febrero, envía dcomunicado a la personería y casa social de la mujer buscando alianzas para la realización de actividades futuras.	Las evidencias reposan en la carpeta compartida con nombre "Capacitación"
3. Realizar la medición, seguimiento y análisis de los indicadores asociados a los planes de bienestar, capacitación y demás procesos del área de talento humano, presentando informes periódicos con resultado y avances de las actividades desarrolladas.	Se realiza la medición, seguimiento de los planes institucionales del ultimo trimestres de la vigencia 2025. En donde se cumple con lo solicitado	N.A.
4. Evaluar el impacto y los resultados de las actividades de bienestar y capacitación, mediante instrumentos de medición, encuestas, análisis cualitativos y cuantitativos, y formular recomendaciones de mejora.	Se envía cuestionario evaluativo para la actividad realizada "inducción y reinducción"	Las evidencias se encuentran en el item de capacitación en la carpeta compartida
5. Apoyar la logística, organización y desarrollo de todas las actividades de bienestar, capacitación, integración y demás eventos dirigidos a los servidores públicos del Concejo Municipal de Chía.	Se da cumplimiento a la obligación por medio de la organización del incentivo "Celebración de cumpleaños mes de febrero , celebración post día del periodista, día del camarógrafo y fotógrafo".	Evidencias se encuentran en la carpeta compartida "bienestar"
6. Recopilar, organizar, custodiar y cargar las evidencias (actas, registros fotográficos, listados de asistencia, informes, encuestas, actas y demás soportes) de las actividades realizadas, garantizando su trazabilidad y disponibilidad.	Las evidencias de los espacios compartidos que buscan el fortalecimiento del área de Bienestar y clima organización se encuentran en la carpeta compartida. Nombrada "Febrero"	Las evidencias se encuentran en la carpeta compartida nombrada mes de febrero.

7. Apoyar la gestión documental del área de talento humano, incluyendo la organización, archivo y consolidación de la información relacionada con los servidores públicos del Concejo Municipal de Chía.	Se da cumplimiento a la apertura de carpetas de la vigencia 2026 Carpeta del PIC, Carpeta de bienestar, carpeta comunicados internos, PQRS, archivo de documentación que ingresa a las hojas de vida y permisos.	Anexos de la información en la carpeta compartida" talento humano".
8. Llevar un consolidado y control de los permisos solicitados por los funcionarios de planta, garantizando su adecuado registro y seguimiento.	Se alimenta al archivo nombrado "base de ausentismo concejo" el cual ha sido alimentado cada semana.	Archivo ubicado en la carpeta compartida "Carolina Martínez 2026"
9. Apoyar la medición y seguimiento de los indicadores del área de Gestión Humana, en concordancia con los planes institucionales y el Sistema Integrado de Gestión.	Se realiza la medición, seguimiento de los planes institucionales del ultimo trimestres de la vigencia 2025. En donde se cumple con lo solicitado	Anexos de la información en las carpetas institucionales de la vigencia 2025
10. Elaborar y/o coordinar con el área de prensa las piezas graficas para la conmemoración de fechas especiales, tales como cumpleaños de los servidores, celebraciones institucionales y conmemoración de las profesiones, incluyendo el apoyo en la difusión de las piezas gráficas.	Realización de comunicados internos como fechas especiales, cumpleaños, invitación a empresas, video invitación feria, .	Evidencias plasmadas en el grupo de WhatsApp de nuestra Corporación.
11. Ejecutar, coordinar y hacer seguimiento a las actividades establecidas en el Acuerdo Sindical vigente, elaborando los informes y soportes correspondientes.	Actividad no requerida para el periodo actual	N.A
12. Entregar la totalidad de la información, archivos y medios que hayan sido entregados o producidos en desarrollo del contrato una vez finalice el mismo	Actividad no requerida para el periodo actual	N.A
13. 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.	Participación y acompañamiento durante pausas activas.	Se firma planilla de asistencia a cargo de la profesional Lucia Gutiérrez.
14. 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	Según los cronogramas para la vigencia 2026, se han realizado los planes institucionales requeridos y su cumplimiento mensual requerido.	Evidencia en la carpeta compartida.

mantenga actualizado en lo de su competencia.		
15. Las diferentes actividades que le designe el presidente de la corporación y el supervisor del contrato	Actividades que se han realizado dependiendo de directrices .	N.A

INFORMACIÓN PAGO DE APORTES A SSI		
Certifico bajo la gravedad de juramento que para el periodo comprendido entre el día primer (01) día del mes de febrero de 2026 al día treinta (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 9497802623 del mes de enero de 2026, correspondiente a los ingresos provenientes del Contrato Numero CMC PS 006 2026, materia del pago sujeto a retención.		
EPS	**SANITAS**	$ 218.900
PENSIÓN	**PORVENIR**	$ 280.200
ARL	**POSITIVA**	$ 9.200
TOTAL		**$ 508.300**

ANEXOS



LADY CAROLINA MARTINEZ GALEANO
CC. 1.072.662.161 de Chía
El Contratista

Firma Supervisor:

MARIA NELCY DIAZ VASQUEZ
Cargo: Técnico talento humano

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 1072662161		LADY CAROLINA MARTINEZ GALEANO	INDEPENDIENTE	Principal	CARRERA 9 N 21 120 CASA 21	CHIA-CUNDINAMARCA	3124405015	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-01	2026-01	1000002478	9497802623	I	2026/02/13	2026/01/13	BANCO DE BOGOTA	0	$508,300

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)							$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$1,750,905	$9,200		$0	$0
Centro de Trabajo: Principal (1 Afiliados)							$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$1,750,905	$9,200		$0	$0
Ciudad: CHIA Depto: CUNDINAMARCA (1 Afiliados)							$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$1,750,905	$9,200		$0	$0
1	CC	1072662161	MARTINEZ LADY		230301	30	$1,750,905	$280,200	EPS005	30	$1,750,905	$218,900		0	$0	$0	14-23	30	$1,750,905	$9,200	0	$0	$0
Total			**Afiliados(1)**				$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$1,750,905	$9,200		$0	$0

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 1072662161		LADY CAROLINA MARTINEZ GALEANO	INDEPENDIENTE	Principal	CARRERA 9 N 21 120 CASA 21	CHIA-CUNDINAMARCA	3124405015	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-01	2026-01	1000002478	9497802623	I	2026/02/13	2026/01/13	BANCO DE BOGOTA	0	$508,300

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$280,200	$0	$0	$280,200
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$280,200	$0	$0	$280,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$9,200	$0	$0	$9,200
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$9,200	$0	$0	$9,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$218,900	$0	$0	$218,900
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$218,900	$0	$0	$218,900
TOTAL				**1**	**$508,300**	**$0**	**$0**	**$508,300**

CONCEJO MUNICIPAL DE CHÍA
DECLARACION JURAMENTADA 2026

Yo, LADY CAROLINA MARTINEZ GALEANO **Contrato N°** CMC PS 006-2026

Identificado (a):	NIT: ☐	C.C: ☑	C.E: ☐	Número:	1,072,662,161	D.V.

Celular: 3124405015
Dirección: CARRERA 9 N 21 120
Correo Electrónico caromargaleano@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 Chia.	*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° 9497802623 MES COTIZACION Enero FECHA DE PAGO 13/02/2026

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 al **2** días del mes de **Marzo** del año **2026**

Firma