CUENTA DE COBRO No. 004

Que:

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

Debe a:

HÉCTOR RODRIGO MÉNDEZ SÁNCHEZ
CC No. **80.496.254** 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 abril de 2026 del contrato número **CMC PS 014 2026** cuyo objeto es **"PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO PARA EL FORTALECIMIENTO SEGUIMIENTO Y EVALUACIÓN DEL SISTEMA DE GESTIÓN DE CALIDAD Y DE LA PLANEACIÓN ESTRATÉGICA Y ADMINISTRATIVA DEL CONCEJO MUNICIPAL DE CHÍA VIGENCIA 2026"**

Se expide en Chía Cundinamarca, a los seis (06) días del mes de mayo de 2026.

HÉCTOR RODRIGO MÉNDEZ SÁNCHEZ
CC No. **80.496.254** de Chía, Cundinamarca

Anexos:

4 folios, de Informe de actividades contratista
1 folios, Soporte planilla pago SSI
1 folios, Declaración juramentada
_____ folios, Otros soportes

06/05/2026 09:54:31 a.m. CONCEJO MUNICIPAL DE CHIA
Al contestar cite este No.: 2026050600011300698
Tip. Comunicacion: COMUNICACION OFICIAL RECIBIDA
Tip. Documento: FACTURA Y/O CUENTA DE COBRO CONTRATISTA
Remitido a: CONTRATACIÓN
Anexos: FOLIO(6)
Información: Presente este documento o llame al 6016631125

INFORME PARCIAL DE ACTIVIDADES No. 004

DATOS GENERALES	
Fecha de presentación:	**(06/05/2026)**
Período del informe:	Desde **(01/04/2026)** hasta **(30/04/2026)**
Nombre del Contratista:	HÉCTOR RODRIGO MÉNDEZ SÁNCHEZ
Cédula de Ciudadanía:	**80.496.254** de Chía
Contratante:	**CONCEJO MUNICIPAL DE CHÍA**
Nombre presidente (a):	**PABLO ANDRÉS CASTRO CASTRO**

DATOS DEL CONTRATO			
Contrato No.:	PS 014 2026 **DE 2026**	Fecha del contrato:	**22/01/2026**
Objeto:	**"PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO PARA EL FORTALECIMIENTO SEGUIMIENTO Y EVALUACIÓN DEL SISTEMA DE GESTIÓN DE CALIDAD Y DE LA PLANEACIÓN ESTRATÉGICA Y ADMINISTRATIVA DEL CONCEJO MUNICIPAL DE CHÍA VIGENCIA 2026."**		
Valor contrato:	Treinta y Cuatro Millones de pesos **($34.000.000)** moneda corriente		
Fecha de Iniciación:	**22/01/2026**		
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:	**004**	Mes para pagar:	**Abril de 2026**
Valor para pagar:	Tres millones de pesos **($3.000.000)** M/cte.		
Nombre del supervisor:	**YULI ALEXANDRA CHOCONTA MUÑOZ** DIRECTORA ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA		

EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES FRENTE A LAS OBLIGACIONES DURANTE EL PERÍODO REPORTADO		
Obligaciones Contractuales	**Actividades realizadas**	**Soportes**
1.Apoyar en la estructuración de las actas y listados de asistencia del 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 apoya en verificar matriz de indicadores: Matriz seguimiento PETI. Matriz seguimiento a tecnologías de la información (riesgo, sensibilización, acciones) y matriz plan estratégico tecnologías de la información en todas sus actividades estratégicas.	Se dejan evidencias archivo carpeta No.1 correos abril 2026, Contrato PS 014 -2026.
2.Coordinar la logística para el desarrollo del comité de gestión y desempeño, así como las demás reuniones del SGC y seguimiento a planes, dejando los listados de asistencia, las respectivas grabaciones y garantizando la transcripción de actas con firmas de los asistentes.	Borrador carta citación al Comité de Gestión y Desempeño acudir en la reunión para aprobación de cronograma para la primer auditoria a cada líder de proceso transcripción y envió de borrador del acta para su aprobación.	Se dejan evidencias archivo carpeta No.1 correos abril 2026, Contrato PS 014 -2026.
3.Hacer copias de seguridad de la carpeta compartida del Sistema de Gestión de Calidad del Concejo Municipal de Chía, revisando continuamente los procesos, procedimientos, formatos, manuales y guías, en articulación y validación con cada líder de proceso.	Se mantiene la reiteración al área de Tecnologías de la Información para apoyar el respectivo Backup de esta carpeta, y en espera de la entrada en vigencia del nuevo modulo que contendrá toda la información en la carpeta compartida para facilitar dicho proceso.	Se dejan evidencias archivo carpeta No.1 correos abril 2026, Contrato PS 014 -2026.
4.Realizar la organización, clasificación y ordenamiento de la documentación recibida y producida por las áreas del Sistema de Gestión de Calidad y Planeación Estratégica, de	Se apertura Carpeta No.1 para SGC, y Carpeta No.1 para Direccionamiento Estratégico con distinta documentación generada	Se dejan evidencias carpeta No.4 Fotos abril 2026, Contrato PS 014 - 2026.

conformidad con los lineamientos del archivo institucional, las Tablas de Retención Documental – TRD y la normatividad archivística vigente.	por las dos áreas y respectivamente archivadas en sus cajas con las normas TRD sugeridas por el área de archivo.	
5.Recopilar y consolidar la información para los autodiagnósticos del Modelo Integrado de Planeación y Gestión MIPG en concordancia con los resultados anteriores.	Se hace entrega de los autodiagnósticos MIPG al jefe de control interno el cual socializa los pormenores de este proceso mediante radicado 20260422999990054 8 del 22 de abril de 2026, colocando dicho informe en la carpeta compartida destinada para MIPG, dejando así en conocimiento de cada líder de proceso para sus fines pertinentes.	Se dejan evidencias archivo carpeta No.1 correos abril 2026, Contrato PS 014 -2026.
6.Citar a las reuniones, tomar listados de asistencia y dejar actas de los compromisos establecidos para la rendición de cuentas, así como apoyar con lo requerido en el desarrollo de la rendición.	Actividad no programada para esta fecha	NA
7.Apoyar con las convocatorias, listados de asistencia y actas 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 apoya a Calidad con la revisión y actualización de tareas pendientes por proceso consolidadas en la tercera etapa de empalme.	Se dejan evidencias archivo carpeta No.1 correos abril 2026, Contrato PS 014 -2026.

8.Hacer acompañamiento en las auditorías internas y externas 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.	Según presentación del cronograma expuesto por Gestión de Calidad las distintas auditorias iniciarían el 6 de mayo de 2026.	Se dejan evidencias archivo carpeta No.2 Citaciones Actividades 2026, Contrato PS 014 -2026.
9.Apoyar en la consolidación de las matrices DOFA de cada líder de proceso, garantizando su respectiva actualización.	Actividad no programada para esta fecha	NA
10.Realizar el diligenciamiento y seguimiento de las matrices de indicadores y matrices de riesgos de los diferentes procesos de la corporación.	Actividad no programada para esta fecha	NA
11.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 las pausas activas de los días 8. 15, 29 de abril de 2026 así mismo se participa en la capacitación del 22 de abril.	Se dejan evidencias archivo carpeta No.3 Capacitaciones pausas 2026, Contrato PS 014 -2026.
12.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.	Actividad no programada para esta fecha	NA

13.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 programada para esta fecha	NA
14.Las diferentes actividades que le designe el presidente de la corporación y el supervisor del contrato.	Se presentan y Aprueban las evaluaciones del curso MIPG e Integridad, Transparencia y Lucha contra la Corrupción	Se dejan evidencias archivo carpeta No.2 Citaciones Actividades 2026, Contrato PS 014 -2026.

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 abril de 2026 y el día treinta (30) del mes de abril 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 **6013405069** del mes de Abril de 2026, correspondiente a los ingresos provenientes del Contrato Numero **PS 014 2026**, materia del pago sujeto a retención.

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

ANEXOS

Anexo No. 1


Función Pública | mipg modelo integrado de planeación y gestión

Verificado el aplicativo del Modelo Integrado de Planeación y Gestión

Hace constar que:

Hector Rodrigo Mendez Sanchez

C.C 80.496.254

Participó y completó con el Módulo de Fundamentos Generales del curso virtual

Modelo Integrado de Planeación y Gestión - MIPG

MIPG VERSIÓN II (2021)

Bogotá D.C., 02 de mayo 2026

Luz Daifenis Arango Rivera

Directora de Gestión y Desempeño Institucional

Código: 7689405069000

Nota: La "Certificación de Participación" emitida a quienes completen satisfactoriamente los módulos correspondientes a la oferta abierta y gratuita del Departamento Administrativo de la Función Pública no es una titulación educativa y por naturaleza de Departamento Técnico no permite tener calificaciones de formación en los términos del Decreto 1072 de 2015".

www.funcionpublica.gov.co


Función Pública

Verificados los resultados del participante en el curso virtual

Función Pública certifica que:

Hector Rodrigo Mendez Sanchez

C.C 80.496.254

Participó y completó el curso virtual

Integridad, transparencia y lucha contra la corrupción

Con una duración de 20 horas.

Bogotá D.C., 02 de mayo 2026

Francisco Camargo Salas

Director de Empleo Público

Código: 7695280390000

www.funcionpublica.gov.co

Anexo No. 2

Outlook

Socialización de resultados de Autodiagnósticos MIPG

Desde Contáctenos - Concejo Municipal de Chía <contactenos@concejomunicipalchia.gov.co>
Fecha Mié 22/04/2026 15:58
Para Administración - Concejo Municipal de Chía <administracion@concejomunicipalchia.gov.co>; Talento Humano - Concejo Municipal de Chía <talentohumano@concejomunicipalchia.gov.co>; Direccionamiento Estratégico - Concejo Municipal de Chía <direccionamientoestrategico@concejomunicipalchia.gov.co>; Gestion Jurídica - Concejo Municipal de Chía <gestionjuridica@concejomunicipalchia.gov.co>; Prensa - Concejo Municipal de Chía <prensa@concejomunicipalchia.gov.co>; Secretaria General - Concejo Municipal de Chía <secretariageneral@concejomunicipalchia.gov.co>; Gestión Documental - Concejo Municipal de Chía <gestdocumental@concejomunicipalchia.gov.co>; Sistemas - Concejo Municipal de Chía <sistemas@concejomunicipalchia.gov.co>
CC Control Interno - Concejo Municipal de Chía <controlinterno@concejomunicipalchia.gov.co>

1 archivo adjunto (6 MB)
20260422999930548.pdf

Cordial saludo,

Adjunto documento radicado para su conocimiento y fines pertinentes.

Atentamente,

Ventanilla Única

Queremos seguir mejorando el servicio que te prestamos.
Por eso, te invitamos a diligenciar nuestra encuesta de satisfacción institucional.
Accede aquí: https://forms.gle/Tqbx8B5L1VtMjA546

Anexo No. 3

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

DAVIVIENDA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:		80406254
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:			HECTOR RODRIGO MENDEZ SANCHEZ
CIUDAD/MUNICIPIO:	CHIA DEPARTAMENTO:		CUNDINAMARCA
DIRECCIÓN:	CRA 14 E #10-81 TELÉFONO:		8858192
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE CLASE APORTANTE:		I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA ACTIVIDAD ECONOMICA:		Otras actividades de servicio de
FORMA DE PRESENTACION:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA					
NÚMERO PLANILLA:	5012405089	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES	
PERIODO COTIZACION	MES:	abril	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	abril
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2026	SALUD:	AÑO:	2026
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2026/04/30	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		286846592	

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	CODIGO	NOMBRE		
9003560047	25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 280.200
SUBTOTAL:			1	$ 280.200
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8600069427	EPS008	EPS008-COMPENSAR	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

HÉCTOR RODRIGO MÉNDEZ SÁNCHEZ
CC. 80.496.254 de Chía
El Contratista

Firma Supervisor:

YULI ALEXANDRA CHOCONTA MUÑOZ
DIRECTORA ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

DAVIVIENDA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	80496254
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			HECTOR RODRIGO MENDEZ SANCHEZ
CIUDAD/MUNICIPIO:	CHIA	DEPARTAMENTO:	CUNDINAMARCA
DIRECCIÓN:	CRA 14 E #10-81	TELÉFONO:	8858192
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Otras actividades de servicio de
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**6013405069**	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES		
PERIODO COTIZACIÓN	MES: abril	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	abril	
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2026	SALUD:	AÑO:	2026	
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2026/04/30	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	266846592		

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		
9003360047	25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 280.200
		SUBTOTAL:	1	**$ 280.200**
SALUD				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8600669427	EPS008	EPS008-COMPENSAR	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**

CONCEJO MUNICIPAL DE CHÍA
DECLARACION JURAMENTADA 2026

Yo, HECTOR RODRIGO MENDEZ SANCHEZ — Contrato N° CMC PS 014-2026

Identificado (a):	NIT: ☐	C.C: ☑	C.E: ☐	Número:	80.496.254 D.V.

Celular: 3204716626
Dirección: Carrera 14E #10-81
Correo Electrónico rodrigomas15@yahoo,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 Articulo 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° 6013405069 MES COTIZACION Abril FECHA DE PAGO 30/04/2026

ANEXAR SOPORTE DE PAGO

RESUMEN DE LA PLANILLA

CONCEPTO	SALUD	PENSION	A.R.L
NOMBRE ENTIDAD	COMPESAR	COLPENSIONES	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 6 días del mes de MAYO del año 2026

Firma