Alcaldía de Caldas

INFORME PARCIAL DE SUPERVISIÓN DEL CONTRATO

Fecha: DEL 01 DICIEMBRE DEL 2025 AL 30 DE DICIEMBRE DEL 2025

CONTRATANTE: MUNICIPIO DE CALDAS (ANTIOQUIA)
CONTRATISTA: JAIME LEON MONTOYA SÁNCHEZ
OBJETO: Apoyo como Conserje para garantizar la seguridad y organización del Centro Vida Gerontológico del Municipio de Caldas, Antioquia
VALOR TOTAL: Cuatro millones cuatrocientos sesenta mil pesos ($4.460.000)
DURACIÓN CONTRATO: Dos (2) meses, contados a partir de la suscripción del acta de inicio.

FECHA DE INICIO: 01 de noviembre del 2025,
FECHA DE TERMINACIÓN: 30 de diciembre 2025,

Con el objeto de realizar el seguimiento al avance de la ejecución del contrato **N°0743 de 2025**, se presenta el informe mensual de supervisión, del contrato referido, con fundamento en la Ley 80 de 1993, Ley 1150 de 2007, Ley 1474 de 2011, Decreto 1082 de 2015, y demás normas que regulan la materia.

INFORME TÉCNICO

Descripción de las actividades desarrolladas entre el **del 01 de diciembre del 2025 al 30 de diciembre del 2025**

1. **Apoyar la seguridad, organización y conservación de las instalaciones físicas de Centro Vida Gerontológico del municipio de Caldas Antioquia.**

Apoyó y veló por la seguridad del Centro vida al igual que la conservación de las instalaciones, en especial las zonas verdes ya que se está haciendo el apoyo para recuperar la buena presentación del Centro Vida.

2. **Apoyar la ejecución que permitan velar por la presentación y cuidado de los muebles y enseres de las instalaciones del Centro Vida del municipio de Caldas Antioquia.**

Apoyó y veló por la presentación y cuidado de los muebles y enseres de las instalaciones de Centro Vida.

3. **Apoyar el control en el ingreso y salida de usuarios de Centro Vida.**

No realizó apoyo en esta actividad ya que el apoyo se realiza en horas de la noche y los usuarios están de 7:30 am a 1:30 pm

4. **Apoyar el cuidado de los servicios públicos con el fin de tener un uso racional.**

Apoyó el cuidado de los servicios públicos del Centro Vida

5. **Apoyar el registro en el libro de minutas de la correspondencia, documentos, notas de novedades y eventos del espacio asignado.**

Realizó el registro en el cuaderno de notas y novedades.

6. **Apoyar las demás actividades que le sean asignadas por el secretario de salud en virtud de la ejecución del presente objeto contractual**

No fueron asignadas actividades demás entre el periodo del 01 de noviembre del 2025 al 30 de noviembre del 2025

Nivel de Ejecución del contrato: 100%

NIT. 890.980.447-1 Carrera 49 # 129 Sur 50
Teléfono: (57) 604 3788500 Código postal: 055440
E-mail: contactenos@caldasantioquia.gov.co
@alcaldiadecaldas - caldasantioquia.gov.co

Alcaldía de Caldas

INFORME PARCIAL DE SUPERVISIÓN DEL CONTRATO

INFORME ADMINISTRATIVO:

Periodo de cotización (mes)	N° de planilla	Pago Salud	Pago Pensión	Pago ARL	Interés de Mora	Total, pagado en el periodo
Octubre	80515101	$ 178.000	$ 227.800	$ 14.900	$0	$420.700
Noviembre	80898018	$ 178.000	$ 227.800	$ 14.900	$0	$420.700
diciembre	82078164	$ 178.000	$ 227.800	$ 14.900	$0	$420.700

INFORME FINANCIERO

Observaciones:

CDP	COMPROMISO	SECRETARÍA	PERIODO	VALOR FACTURADO	SALDO
1834	3069	SECRETARIA DE SALUD	Del 01 de noviembre al 30 de noviembre del 2025	$2.230.000	$2.230.000
1834	3069	SECRETARIA DE SALUD	Del 1 de diciembre al 30 de diciembre	$2.300.000	0

INFORME JURÍDICO
(Indicar cumplimiento de la documentación jurídica requerida y el cumplimiento de garantías en el evento de requerirlo).

Una vez evidenciado el avance técnico, financiero y los demás aspectos señalados del contrato el suscrito Supervisor autoriza el pago parcial por valor de: **dos millones doscientos treinta mil pesos M/L ($2.230.000),** incluido el IVA.

Caldas Antioquia, 30 de diciembre del 2025

Francisco Javier Vélez Zuluaga
No.71.391.750

Caldas, 30 de diciembre del 2025

CUENTA DE COBRO N°2

El MUNICIPIO DE CALDAS con NIT 890980447-1 debe al Señor **JAIME LEON MONTOYA SÁNCHEZ**, identificada con cédula de ciudadanía N°15.456.965, la suma **dos millones doscientos treinta mil pesos M/L ($2.230.000)**, por concepto de actividades comprendidas el **entre el 01 de diciembre al 30 de diciembre del 2025** de acuerdo al contrato de prestación de servicios N°**0743** del **2025**, tiene como objeto: "**Apoyo como Conserje para garantizar la seguridad y organización del Centro Vida Gerontológico del Municipio de Caldas, Antioquia.**

Número o referencia de planilla pago por salud **N°80898018** del mes de noviembre del 2025 y planilla **N°82078164** , mes a cobrar diciembre del 2025.

Información para la aplicación de la Retención en la fuente. Decreto 2231 del 22 de diciembre de 2023
Marcar con una X en la opción que tributariamente sea más conveniente:

#	Descripción	Opción
1	Tomaré costos y deducciones en mi declaración de renta Lo que obliga a mi pagador a practicar la retención en la fuente de acuerdo al art. 392 y/o 401 del ET (porcentajes de retención)	
2	Opto por la aplicación de la renta exenta del 25% en mi declaración de renta. Lo que obliga a mi pagador a depurar la base para aplicar la retención de acuerdo al art. 383 del ET.	x

DATOS BANCARIOS:
Entidad: **Nequi**
Tipo de cuenta: Deposito de bajo monto
N°**3122146826**
Código ACH Colombia es **1507**



JAIME LEON MONTOYA SÁNCHEZ
C.C. 15456965
Rut 15.456.965
Dirección: CL 128B SUR #53 - 17
Teléfono: 3122146826
Caldas- Antioquia

VIGENTE

MGOMEZ

MUNICIPIO DE CALDAS
Nit: 890980447-1

COMPROMISO NÚMERO : 3069

Fecha de Impresión: 04-Nov-2025 **Fecha del Compromiso:** 31/10/2025 00:00:00

Contrato		Proveedor/Contratista	Valor
0743-2025	15456965	JAIME LEON MONTOYA SANCHEZ	4.460.000,00

Tipo Compromiso: COMPROMISO GENERAL

DESCRIPCIÓN: APOYO COMO CONSERJE PARA GARANTIZAR LA SEGURIDAD Y ORGANIZACION DEL CENTRO VIDA GERONTOLOGICO DEL MUNICIPIO DE CALDAS ANTIOQUIA

MGOMEZ

FORMA DE PAGO

Cuota	Fecha	Valor a Pagar	Valor Pagado
1	31/10/2025 00:00:00	4.460.000,00	0,00

CODIGOS PRESUPUESTALES

C.D.P	Fondo	Código	Descripción	Vlr Reservado
1634	087	108.2.3.2.02.02.008.001936	SERVICIO DE PROMOCION DE LA GARANTIA DE DERECHOS DEL ADUL	4.460.000,00
			Total:	**4,460,000.00**

DIANA CATERYNE VALDERRAMA JIMENEZ
SECRETARIA DE HACIENDA

"ALCALDE"

JORGE MARIO RENDON VELEZ

Alcaldía de Caldas

RECIBIDO A SATISFACCIÓN

Caldas, 30 de diciembre del 2025

Francisco Javier Vélez Zuluaga en calidad de supervisor (a), hago constar que recibí a satisfacción las actividades o suministro realizadas por el (la) contratista **Jaime León Montoya Sánchez** , comprendidas entre el **01 de diciembre del 2025 al 30 de diciembre del 2025** y/o correspondiente a la cuenta de cobro 2, de acuerdo a las actividades del contrato de PRESTACIÓN DE SERVICIOS **Nº0743** de 2025 que tiene como objeto: **Apoyo como Conserje para garantizar la seguridad y organización del Centro Vida Gerontológico del Municipio de Caldas, Antioquia** La cuenta de cobro o factura por valor de **dos millones doscientos treinta mil pesos M/L ($2.230.000)** se realiza con cargo al (los) articulo (s) presupuestal (es)

CDP	COMPROMISO	RUBRO	VALOR FACTURADO
1834	3069	108.2.3.2.02.02.008.001936	$2.230.000

Además, certifico que los documentos anexos al contrato se encuentran a la orden del día.

Supervisor (a)

enlace operativa

SuAporte I

AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2025-12-03, 07:41:00 AM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Número Planilla:** 80899018

Periodo Cotización: noviembre de 2025 **Periodo Servicio:** noviembre de 2025 **Referencia pago (PIN):** 8909780101

PAGADO 03/12/2025 EN HORARIO EXTENDIDO

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	JAIME LEON MONTOYA SANCHEZ		
Documento	CC15456965	**Dirección**	CL 128B SUR #53 - 17
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3122146826
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	CALDAS	**Departamento**	ANTIOQUIA
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	ARL SURA

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																				Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	IGE	RET	RET A	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Mi Educación	Total
CC 15456965	JAIME LEON MONTOYA SANCHEZ	57	00																		30	30	30	(CESS01) FONVIGAP	$ 1.423.500	$ 227.800	(CPS007) NUEVA EPS	$ 1.423.500	$ 170.000	1,044	$ 1.423.500	$ 14.900	(SVA-CC) MINSUPA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 420.700

III. TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Caja	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Caja	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Mis Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 1.423.500	$ 1.423.500	$ 1.423.500	$ 0	$ 227.800	$ 170.000	$ 14.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 420.700	$ 0	$ 420.700

Enlace Operativo, Línea Expertos en PILA: Barranquilla: 385 24 44 - Bogotá: 485 4485 - Bucaramanga: 697 87 27 - Cali: 485 9444 - Cartagena: 693 77 27 - Pereira: 340 13 27 - Manizales: 892 80 27 - Medellín: 604 2727 - Desde otras ciudades: 018000 51 99 77.

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

enlace operativo

SuAporte I

AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2025-12-10, 11:31:23 AM **Tipo Planilla:** I. PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 82078164

Periodo Cotización: diciembre de 2025 **Periodo Servicio:** diciembre de 2025 **Referencia pago (PIN):** 8909780101

PAGADO 10/12/2025

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	JAIME LEON MONTOYA SANCHEZ		
Documento	CC15456965	**Dirección**	CL 128S SUR #53 - 17
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3122146826
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	CALDAS	**Departamento**	ANTIOQUIA
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	ARL SURA

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																						Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales					Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	IGE	MEI	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VIT	VCT	Días EPS	Días ARL	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Mineducación	Total
CC 15456965	JAIME LEON MONTOYA SANCHEZ	57	00																		0	30	30	(CB0207) PORVENIR	$ 1.423.500	$ 227.800	(CF0307) NUEVA EPS	$ 1.423.500	$ 178.000	1.044	$ 1.423.500	$ 14.900	(ARI-CC) MINCAJA COOP	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 420.700

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Caja	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 1.423.500	$ 1.423.500	$ 1.423.500	$ 0	$ 227.800	$ 178.000	$ 14.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 420.700	$ 0	$ 420.700

Enlace Operativo, Línea Expertos en PILA: Barranquilla: 385 24 44 - Bogotá: 485 4485 - Bucaramanga: 697 87 27 - Cali: 485 9444 - Cartagena: 693 77 27 - Pereira: 340 13 27 - Manizales: 892 80 27 - Medellín: 604 2727 - Desde otras ciudades: 018000 51 99 77.

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

EXPERTOS en PILA

Alcaldía de Caldas

Informe de Actividades

NÚMERO DE CONTRATO:	**0743 de 2025**
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	**JAIME LEON MONTOYA SÁNCHEZ**
FECHA DE INICIO:	01/11/2025
PLAZO	**DURACIÓN:** Meses (2) meses, contados a partir de la suscripción del acta de inicio
OBJETO:	Apoyo como Conserje para garantizar la seguridad y organización del Centro Vida Gerontológico del Municipio de Caldas, Antioquia
VALOR	**VALOR INICIAL**: Cuatro millones cuatrocientos sesenta mil pesos ($4.460.000) **VALOR TOTAL:** Cuatro millones cuatrocientos sesenta mil pesos ($4.460.000)

ACTIVIDADES ESPECÍFICAS DEL CONTRATO	DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES ESPECÍFICAS DEL CONTRATO	EVIDENCIAS
1. Apoyar la seguridad, organización y conservación de las instalaciones físicas de Centro Vida Gerontológico del municipio de Caldas Antioquia.	Apoyé y velé por la seguridad del Centro vida al igual que la conservación de las instalaciones, en especial las zonas verdes ya que se esta haciendo el apoyo para recuperar la buena presentación del Centro Vida.	***Carpeta # 1*** Foto de zonas verdes y zonas internas **BPIN 202500000001435**
2. Apoyar la ejecución que permitan velar por la presentación y cuidado de los muebles y enseres de las instalaciones del Centro Vida del municipio de Caldas Antioquia.	Apoyé y velé por la presentación y cuidado de los muebles y enseres de las instalaciones de Centro Vida.	***Carpeta # 2*** Fotos con enseres de centro vida. **BPIN 202500000001435**
3. Apoyar el control en el ingreso y salida de usuarios de Centro Vida.	No realicé apoyo en esta actividad ya que el apoyo se realiza en horas de la noche y los usuarios están de 7:30 am a 1:30 pm	**Carpeta # 3** **BPIN 202500000001435**
4. Apoyar el cuidado de los servicios públicos con el fin de tener un uso racional.	Apoyé el cuidado de los servicios públicos del Centro Vida	**Carpeta # 1** **BPIN 202500000001435**
5. Apoyar el registro en el libro de minutas de la correspondencia, documentos, notas de	Realicé el registro en el cuaderno de notas y novedades	**Carpeta N° 5** Foto del cuaderno de notas y novedades.

NIT. 890.980.447-1 Carrera 49 # 129 Sur 50
Teléfono: (57) 604 3788500 Código postal: 055440
E-mail: contactenos@caldasantioquia.gov.co
@alcaldiadecaldas - caldasantioquia.gov.co

novedades y eventos del espacio asignado.		**BPIN 202500000001435**
6. Apoyar las demás actividades que le sean asignadas por el secretario de salud en virtud de la ejecución del presente objeto contractual.	No fueron asignadas actividades demás entre el periodo del 01 de noviembre del 2025 al 30 de noviembre del 2025	**Carpeta N° 6.** **BPIN 202500000001435**

OBSERVACIONES (En caso de tenerlas)

Para este mes no se presentan observaciones

PERÍODO EJECUTADO: Del 01 de diciembre del 2025 al 30 de diciembre del 2025

VALOR DEL PERÍODO A COBRAR: Dos millones doscientos treinta mil pesos M/L ($2.230.000)

Para constancia se firma en Caldas, Antioquia 30 de diciembre- del 2025

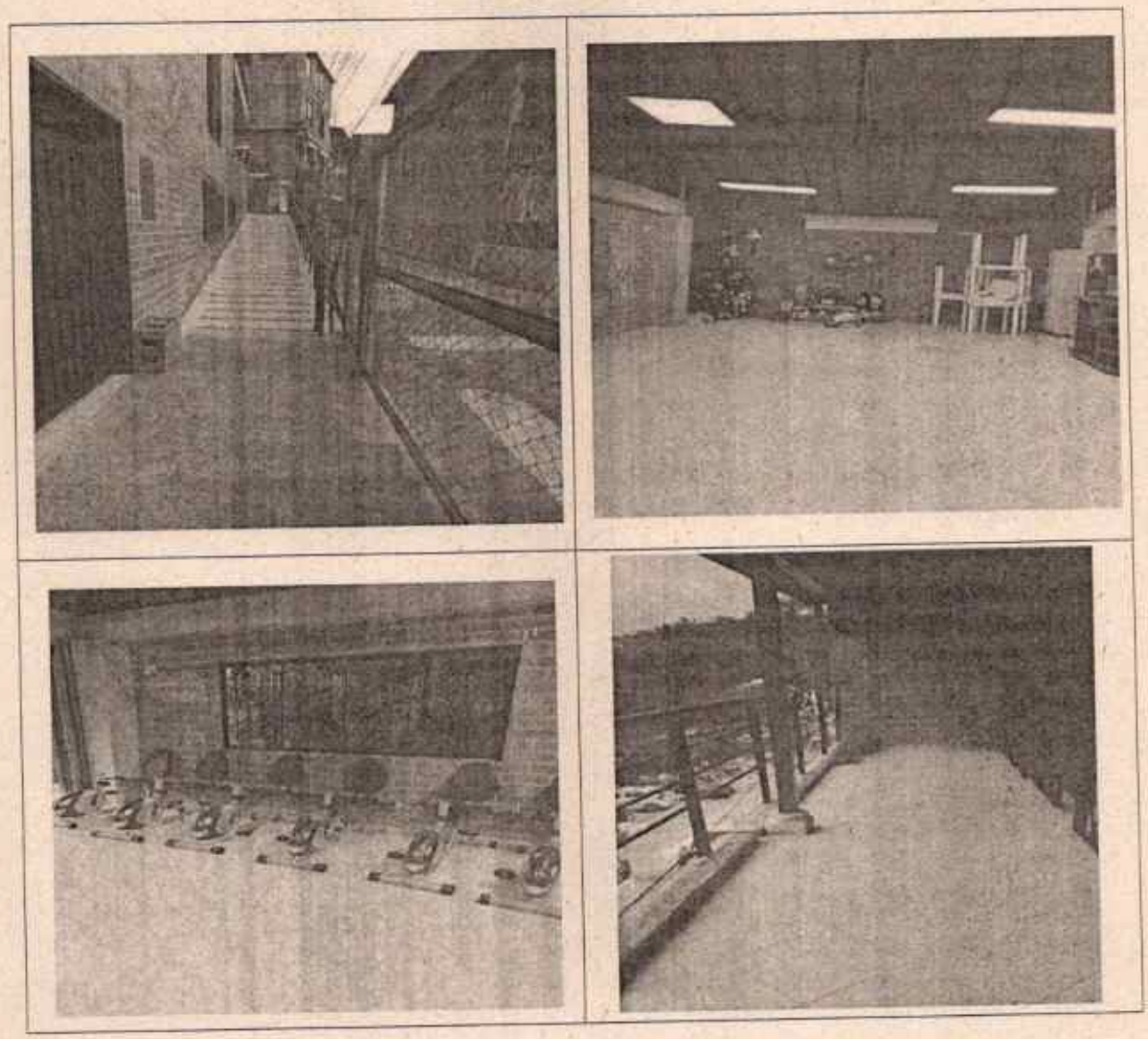


JAIME LEON MONTOYA SÁNCHEZ

Contratista

NIT. 890.980.447-1 Carrera 48 # 129 Sur 50
Teléfono: (57) 604 3788500 Código postal: 055440
E-mail: contactenos@caldasantioquia.gov.co
@alcaldiadecaldas - caldasantioquia.gov.co

Anexo ocho (4) fotos



NIT. 890.980.447-1 Carrera 49 # 129 Sur 50
Teléfono: (57) 604 3788500 Código postal: 055440
E-mail: contactenos@caldasantioquia.gov.co
@alcaldiadecaldas - caldasantioquia.gov.co

Alcaldía de
Caldas
ANTIOQUIA

CERTIFICACIÓN JURAMENTADA PARA DEDUCCIÓN DE LA RETENCIÓN EN LA FUENTE A PERSONAS NATURALES PERTENECIENTES A LA CLASIFICACIÓN TRIBUTARIA "RENTAS DE TRABAJO" ORIGINADAS EN LA MODALIDAD CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

Caldas: 30 días del mes de diciembre de 2025

Señores:
MUNICIPIO DE CALDAS
La ciudad

1. Percibo honorarios y/o servicios como persona natural por prestación de servicios y no me tomare costos o deducciones asociados a dichas rentas

2. Para efectos de disminuir la base de retención en la fuente a título de renta (Art 387 ET) sobre mis honorarios, me permito adjuntar los siguientes documentos:

	DEDUCCIÓN	ANEXOS SI	ANEXOS NO	FOLIOS
a.	Certificado en original o copia legible de pagos efectuados a empresas de medicina prepagada durante el 2025 (Cónyuge, hijos y/o dependientes) por valor de (anexo certificación)		X	
b.	Certificado en original o copia legible de los intereses o corrección monetaria por préstamos para adquisición de vivienda del año 2025 por valor de (anexo certificación)		X	
c.	Deducción por dependientes Art. 387 ET (72) UVT por dependiente hasta un máximo de cuatro (4) dependientes Parentesco: (anexo certificación) Parentesco: Parentesco: Parentesco:		X	
d.	Certificado de pago a cuenta bancaria para ahorro AFC por valor de (anexo certificación)		X	
e.	Certificado aporte fondo de pensiones voluntarias por valor de (anexo certificación)		X	

Atentamente,

JMS Jaime Leon Montoya Sánchez

JAIME LEON MONTOYA SÁNCHEZ
CC: 15.456.965

Informe Final de Actividades

Contrato 0743 – 2025

Objeto del Contrato

"Apoyo como Conserje para garantizar la seguridad y organización del Centro Vida Gerontológico del Municipio de Caldas, Antioquia.

Valor Contrato

Cuatro millones cuatrocientos sesenta mil pesos ($4.460.000)

Valor Ejecutado

Cuatro millones cuatrocientos sesenta mil pesos ($4.460.000)

Fecha Inicio Contrato

01 de noviembre 2025

Fecha Terminación Contrato

30 de diembre 2025

Contratista

Jaime León Montoya Sánchez

Municipio de Caldas - Antioquia

Secretaria de Salud

30 de diciembre de 2025

INFORME TÉCNICO DE EJECUCION DEL CONTRATO

Durante la ejecución del contrato **0743 del 2025** se realizó apoyo como Conserje para garantizar la seguridad y organización del Centro Vida Gerontológico con las siguientes actividades.

1. **Apoyar la seguridad, organización y conservación de las instalaciones físicas de Centro Vida Gerontológico del municipio de Caldas Antioquia.**

Apoyé y velé por la seguridad del Centro vida al igual que la conservación de las instalaciones, en especial las zonas verdes para la buena presentación del Centro Vida, durante el contrato.

2. **Apoyar la ejecución que permitan velar por la presentación y cuidado de los muebles y enseres de las instalaciones del Centro Vida del municipio de Caldas Antioquia.**

Apoyé y velé por la presentación y cuidado de los muebles y enseres de las instalaciones de Centro Vida durante el contrato.

3. **Apoyar el control en el ingreso y salida de usuarios de Centro Vida.**

No realicé apoyo en esta actividad ya que e l apoyo se realiza en horas de la noche y los usuarios están de 7:30 am a 1:30 pm

4. **Apoyar el cuidado de los servicios públicos con el fin de tener un uso racional.**

Apoyé el cuidado de los servicios públicos del Centro Vida entre el periodo entre el 21 de marzo del 2025 al 30 de diciembre del 2025

5. **Apoyar el registro en el libro de minutas de la correspondencia, documentos, notas de novedades y eventos del espacio asignado.**

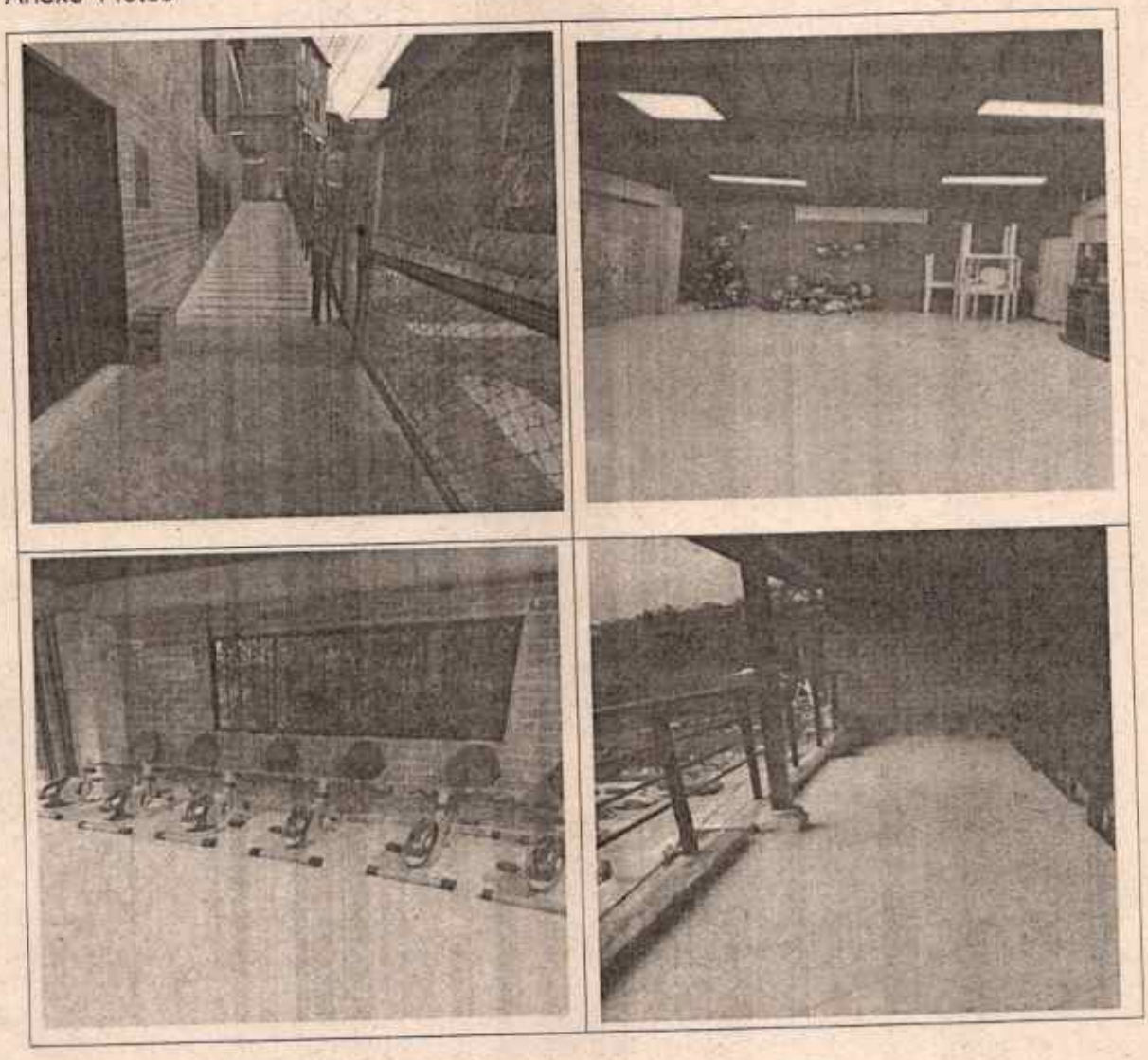
Realice el registro en el cuaderno de notas y novedades durante la ejecución del contrato.

6. **Apoyar las demás actividades que le sean asignadas por el secretario de salud en virtud de la ejecución del presente objeto contractual.**

No fueron asignadas actividades demás entre el periodo del 21 de marzo del 2025 al 30 de diciembre del 2025

De acuerdo a lo anterior se cuenta con un 100% de ejecución técnica del contrato

Anexo 4 fotos



Jaime León Montoya Sánchez
Contratista