Cajicá, Mayo 23 de 2026

CUENTA DE COBRO No. 02

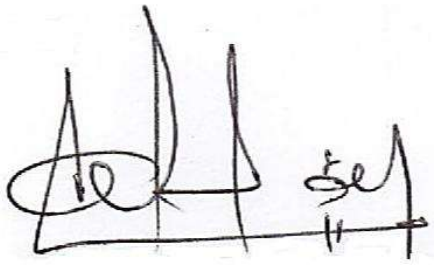
ASOCIACIÓN DE MUNICIPIOS DE SABANA CENTRO
ASOCENTRO

DEBE A:

CARLOS ENRIQUE SÁNCHEZ ÁLVAREZ
CC: 19435222 DE BOGOTÁ

Pago correspondiente al periodo comprendido entre el **24 DE ABRIL Y EL 23 DE MAYO** por la suma de **($5´000.000,00) CINCO MILLONES DE PESOS**. Por el concepto del pago parcial No. 02 del contrato de PRESTACION DE SERVICIOS No. 024 de 2026, cuyo objeto es: CONTRATAR LA PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA APOYAR EL SEGUIMIENTO OPERATIVO Y LOGISTICO A LOS CONTRATOS SUPERVISADOS POR LA SUBDIRECCION DE PLANEACION, GESTION Y DESDARROLO DE ASOCENTRO **AL SEÑOR CARLOS ENRIQUE SANCHEZ ÁLVAREZ.**

Cordialmente:



CARLOS ENRIQUE SÁNCHEZ ÁLVAREZ
CC: 19435222 DE BOGOTÁ
Contratista

INFORME DE ACTIVIDADES
CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

Cajicá, 23 de Mayo de 2026

Señores:
ASOCIACIÓN DE MUNICIPIOS DE SABANA CENTRO – ASOCENTRO
CAJICÁ CUNDINAMARCA
Cuidad

Me dirijo a ustedes como trabajador independiente, persona natural, en ejecución del Contrato de Prestación de Servicios No. 024 de 2026 cuyo objeto es: CONTRATAR LA PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA APOYAR EL SEGUIMIENTO OPERATIVO Y LOGISTICO A LOS CONTRATOS SUPERVISADOS POR LA SUBDIRECCION DE PLANEACION, GESTION Y DESDARROLO DE ASOCENTRO AL SEÑOR CARLOS ENRIQUE SÁNCHEZ ÁLVAREZ. El contrato de prestación de servicios a mi nombre que genera pago correspondiente al **periodo del 24 de abril al 23 de mayo** de año en curso es el siguiente:

1. Entidad: **ASOCIACIÓN DE MUNICIPIOS DE SABANA CENTRO – ASOCENTRO**

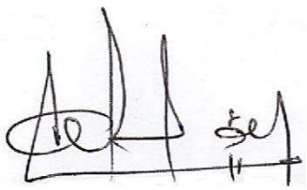
CONTRATO		**PERIODO**		**PROYECCIÓN DE PAGO EN EL PERIODO**
No.	**VALOR**	**INICIA**	**TERMINA**	**PAGO 001**
024	$55.000.000,00	24/01/2026	23/12/2026	$ 5.000.000

Declaro que los aportes obligatorios correspondientes a seguridad social en salud y pensiones durante el periodo laborado proveniente de la ejecución del contrato de prestación de servicios suscrito con **ASOCENTRO,** anteriormente mencionado, son los siguientes:

CONTRATO No.	**PLANILLA No.**	**PERIODO**	**APORTES OBLIGATORIOS REALIZADOS**	
024	66473544	ABRIL	SALUD	$ 378.500
			PENSIÓN	$ 484.500
			ARL	15.900
			CCF	$60.600300
VALOR TOTAL APORTES PARA EL PERIODO				**$ 939.500**

La presente certificación la expido bajo la gravedad de juramento.

Cordialmente;

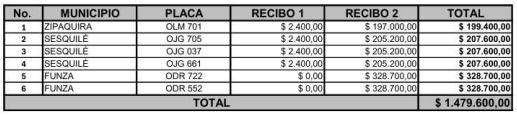


CARLOS ENRIQUE SÁNCHEZ ÁLVAREZ
C. C. No. 19.435.222 DE BOGOTÁ
Contratista

INFORMACIÓN DEL CONTRATO	
CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS	No. 024 DE 2026
CONTRATANTE	ASOCIACION DE MUNICIPIOS DE LA SABANA CENTRO – ASOCENTRO
CONTRATISTA	CARLOS ENRIQUE SÁNCHEZ ÁLVAREZ
C.C. No.	19.435.222 DE BOGOTÁ
OBJETO	CONTRATAR LA PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA APOYAR EL SEGUIMIENTO OPERATIVO Y LOGISTICO A LOS CONTRATOS SUPERVISADOS POR LA SUBDIRECCION DE PLANEACION, GESTION Y DESDARROLO DE ASOCENTRO AL SEÑOR CARLOS ENRIQUE SÁNCHEZ ÁLVAREZ.
FECHA DE INICIACIÓN	24 DE ENERO DE 2026
PLAZO INICIAL	ONCE (11) MESES
FECHA DE TERMINACIÓN	23 DE DICIEMBRE DE 2026
VALOR CONTRATADO	($55.000.000,00) CINCUENTA Y CINCO MILLONES DE PESOS.
DATOS DEL INFORME	
PERIODO DEL INFORME	24 DE ABRIL AL 23 DE MAYO DE 2026
FECHA PRESENTACIÓN INFORME	23 DE MAYO DE 2026
SUPERVISOR	ING. JORGE HERNÁN FARÍAS VILLARRAGA
PAGO No.	002
VALOR PAGO	$ 5.000.000
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	9%

OBLIGACIONES CONTRACTUALES/EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES		
OBLIGACIONES CONTRACTUALES	**ACTIVIDADES REALIZADAS**	**SOPORTES**
1. Realizar el seguimiento operativo y logístico a los contratos supervisados por la Subdirección de Planeación Gestión y Desarrollo en cuanto las actividades y obligaciones de cada uno .	*Para este periodo no se requirió esta actividad por parte del supervisor.*	
2. Apoyar el control y actualización de las hojas de vida de los vehículos y/o maquinaria que se encuentran en el archivo de la Subdirección .	*Para este periodo no se requirió esta actividad por parte del supervisor .*	*N/A*
3. Realizar el seguimiento quincenal de la Inspección de vehículos y/o maquinaria a cargo de los operarios, acompañando su diligenciamiento con cada uno de ellos .	*Para este periodo no se requirió esta actividad por parte del supervisor*	
4. Realizar el seguimiento de las planillas de préstamo de maquinaria, con el fin de contar con ellas en su totalidad a fin de cada mes	En el presente periodo se adelantó el análisis de préstamo de maquinaria en el primer trimestre del año 2026. Reporte enviado mediante correo electrónico para el manejo desde la oficina de Planeación de ASOCENTRO	 TABIO - ABRIL - 2026
5. Realizar el seguimiento y control de las planillas de alquiler de maquinaria, teniendo en cuenta el contrato de alquiler supervisado por la Subdirección .	De conformidad con la actualización de seguimiento para los meses de enero febrero y marzo de 2026; se presentó resumen municipio por municipio de la totalidad de los municipios de ASOCENTRO. Se actualizó carpeta en físico con la información actualizada.	 SOPÓ - ENERO - 2026 SOPÓ - FEBRERO - 2026 SOPÓ - MARZO - 2026 SOPÓ - ABRIL - 2026

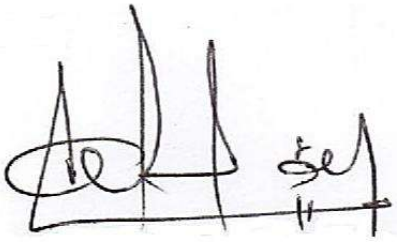
		ZIPAQUIRÁ - ENERO - 2026 **ZIPAQUIRÁ - FEBRERO - 2026** **ZIPAQUIRÁ - MARZO - 2026** **ZIPAQUIRÁ - ABRIL - 2026**
6. Realizar visitas en campo a la maquinaria alquilada con el fin de verificar los trabajos realizados.	Se adelantaron visitas de campo en el municipio de Cajicá Tocancipá, Tabio	 

7. Realizar visitas periódicas a los diferentes frentes de trabajo de motoniveladora, vibro compactador, retroexcavadora y frentes de obra de mantenimiento de vías en asfalto con el fin de verificar el estado de la maquinaria y los requerimientos de los operadores en cuanto a mantenimientos preventivos y correctivos.	Se evidenció un buen estado de funcionamiento de retroexcavadora motoniveladora y vibro-compactador en el municipio de Tocancipá.	 
8. Realizar la trazabilidad del mantenimiento preventivo y correctivo de los vehículos y/o maquinaria de Asocentro, teniendo en cuenta las necesidades y la ejecución del contrato de mantenimiento de maquinaria.	*Para este periodo no se requirió esta actividad por parte del supervisor*	
9. Los demás que se ajusten a los contactos supervisados por la subdirección.	Se adelantaron los trámites ante las oficinas de tránsito de los Municipio de Sesquilé, Zipaquirá y Funza para el cambio de placas por deterioro del equipo**.**	

No.	MUNICIPIO	PLACA	RECIBO 1	RECIBO 2	TOTAL
1	ZIPAQUIRA	OLM 701	$ 2.400,00	$ 197.000,00	**$ 199.400,00**
2	SESQUILÉ	OJG 705	$ 2.400,00	$ 205.200,00	**$ 207.600,00**
3	SESQUILÉ	OJG 037	$ 2.400,00	$ 205.200,00	**$ 207.600,00**
4	SESQUILÉ	OJG 661	$ 2.400,00	$ 205.200,00	**$ 207.600,00**
5	FUNZA	ODR 722	$ 0,00	$ 328.700,00	**$ 328.700,00**
6	FUNZA	ODR 552	$ 0,00	$ 328.700,00	**$ 328.700,00**
TOTAL					**$ 1.479.600,00**

RELACION DE PAGOS A SEGURIDAD SOCIAL			
No. DE PLANILLA	**PERIODO**	**FECHA DE PAGO**	**VALOR**
66473544	ABRIL	21/05/2026	$ 939.500

Cordialmente;



CARLOS ENRIQUE SÁNCHEZ ÁLVAREZ
C. C. No 19.435.222 DE BOGOTÁ
Contratista

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	19435222	CARLOS ENRIQUE SANCHEZ ALVAREZ	CALLE 138 10 A -58 APTO 604 TORRE A	2164837	cesanchez61@yahoo.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		78041210	21/05/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-04	2026-04	I	$3,000,000	$939.500	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	375.000	0		0		0	13	3.500	0	378.500	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
25-14	Colpensiones	900336004-7	480.000	0	0	0	0	13	4.500	0	484.500	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	15.700				15.700	13	200	15.900			157	15.900	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	60.000	13	600	60.600	1

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	13	0	0	0
ICBF				
0	13	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	375.000	378.500
Pensión	1	480.000	484.500
Riesgos Laborales	1	15.700	15.900
CCF	1	60.000	60.600
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	4	930.700	939.500

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	19435222	CARLOS ENRIQUE SANCHEZ ALVAREZ	CALLE 138 10 A -58 APTO 604 TORRE A	2164837	cesanchez61@yahoo.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		78041210	21/05/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-04	2026-04	I	$3,000,000	$939.500	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD				RIESGOS LABORALES					CCF				PARAFISCALES				
No.	Tipo y Número de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Cdem. exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Días	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Días	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Días	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Días	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC 19435222	SANCHEZ ALVAREZ CARLOS ENRIQUE	59	0			N							X										25-14	3.000.000	30	480.000	0	0	0	0	EPS008	3.000.000	30	375.000	14-23	3.000.000	30	1	15.700	CCF24	3.000.000	30	60.000	0	0	0	0	0

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información