DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES EFECTUADAS A NO OBLIGADOS A FACTURAR Res. 42 UAE DIAN de Mayo 5/2020 Art.55	FECHA OPERACIÓN: 23/06/2026 N U M E R O : 005

DATOS DE LA ENTIDAD

Razón Social:	MUNICIPIO DE LA CAPILLA-BOYACA		
Tipo de Documento:	NIT	**Número de Documento:**	800099665-5
Dirección:	CARRERA 4 N° 3 -63 LA CAPILLA - BOYACA	**Telefono:**	

INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATISTA

Nombre y Apellidos:	DUMAR ISIDRO COMBA MAHECHA				
Tipo de Documento:	CC	**Número de Documento:**	1.056.688.695		
Fecha de actividad	**Desde:**	dd/mm/aaaa 16/05/2026	**Hasta:**	dd/mm/aaaa 15/06/2026	
Dirección:	VEREDA CHAGUATOQUE				
Ciudad:	LA CAPILLA				
Teléfono fijo:	0	**Celular:**	3142825440		
Email:	dumarcomba7@gmail.com				

CONCEPTO DEL PAGO

PAGO **PARCIAL 005** DEL CONTRATO CUYO OBJETO PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN CON ACTIVIDAD PUNTUAL SIN SUBORDINACIÓN NI DEPENDENCIA EN LA SECRETARÍA DE PLANEACIÓN Y DESARROLLO TERRITORIAL, PARA OPERAR EL VIBRO COMPACTADOR Y DEMÁS VEHÍCULOS DEL MUNICIPIO DE LA CAPILLA BOYACÁ

El contratista ha desarrollado las obligaciones objeto del contrato civil de prestación de servicios con total independencia y autonomía frente al Municipio de La Capilla, razón por la cual éste no constituye vinculo laboral alguno, ni da lugar a ninguna clase de prestaciones sociales (artículo 2 de la ley 50 de 1990).

Valor $	**$ 2.300.000**		
Valor en letras	DOS MILLONES TRESCIENTOS MIL PESOS M/CTE		
Nº Cuenta Bancaria:	49268118101		
Tipo Cuenta:	AHORRO	**Banco:**	BANCOLOMBIA

Anexos:	**Informes de actividades:**	Si ☑	No ☐
	Planilla Pago Salud, Pensión y ARL	Si ☑	No ☐
Para efectos de practicar la retención en la fuente de acuerdo al Art.383 del E.T., informar que el contratista no han vinculado 2 o mas trabaja asociados a esta actividad.		Si ☐	No ☑

Firma del Contratista

Firma Autorizada Supervisor

aportes en línea

Planilla Resumen

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
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$218,900	$0	$0	$218,900
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$218,900	$0	$0	$218,900
TOTAL				1	$499,100	$0	$0	$ 499,100

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1056688695		COMBA MANECHA DUNAR ISIDRO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	vda chequeloque	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3142835440	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-05	2026-05	415502435	9505843802	I	2026/06/24	2026/06/23	BANCOLOMBIA	0	$499,100

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES	PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificacion	Nombre	ing ret tde tae tdp tas vsp cor vst sln ige lma vac avp vct irl vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$1,750,905	$280,100			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$0		$0		$0	$0		$499,100
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$1,750,905	$280,100			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$0		$0		$0	$0		$499,100
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)						$1,750,905	$280,100			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$0		$0		$0	$0		$499,100
1	CC	1056688695	COMBA DUNAR	23030 1	30	$1,750,905	$280,100	EPS037	30	$1,750,905	$218,900		0	$0	$0		0	$0	0.000%	$0	0	$0	$0	No	$499,100
Total Afiliados(1)						$1,750,905	$280,100			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$0		$0		$0	$0		$499,100

INFORME DE EJECUCIÓN CONTRATO DIRECTO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

CONTRATISTA	DUMAR ISIDRO COMBA MAHECHA
No. CONTRATO	No MC-CD-010-2026
OBJETO DEL CONTRATO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN CON ACTIVIDAD PUNTUAL SIN SUBORDINACIÓN NI DEPENDENCIA EN LA SECRETARÍA DE PLANEACIÓN Y DESARROLLO TERRITORIAL, PARA OPERAR EL VIBRO COMPACTADOR Y DEMÁS VEHÍCULOS DEL MUNICIPIO DE LA CAPILLA BOYACA
PLAZO DE EJECUCIÓN	SEIS (06) MESES
VALOR	TRECE MILLONES OCHOCIENTOS MIL PESOS ($13.800.000) M/CTE.
INFORME No.	005
ADICIONAL N°	N/A
PRORROGA N°	N/A
PERIODO REPORTADO	16/05/2026 AL 15/06/2026

No	ACTIVIDADES ESPECÍFICAS	ACTIVIDADES REALIZADAS	UBICACIÓN DE LAS EVIDENCIAS
1	Realizar los trabajos y actividades de operación del vibrocompactador de acuerdo con el cronograma de actividades previamente coordinado con el supervisor	Actividad realizada a cabalidad	vibrocompatador
2	Operar el vehículo designado con responsabilidad y previa autorización de la entidad bajo las normas de tránsito vigentes, asi como dando cumplimiento a las normas de seguridad industrial y salud ocupacional.	Actividad realizada a cabalidad	vibrocompatador
3	Usar el combustible suministrado por el Municipio única y exclusivamente para el vehículo designado.	Actividad realizada a cabalidad	vibrocompatador
4	Realizar la operación del vibrocompactador del municipio en debida forma, así como mantener los equipos en aseo y orden por lo menos una vez cada tres meses.	Actividad realizada a cabalidad	vibrocompatador
5	Rendir Informes sobre la situación de los vehículos designados (vibro compactador) con el objetivo de mantenerlo en buena condición mecánica y sanitaria.	Actividad realizada a cabalidad	vibrocompatador
6	Portar los Documentos y Seguros del vehículo, exigido por las autoridades y avisar con la debida antelación del vencimiento de los mismos o cualquier anomalía que se presente.	Actividad realizada a cabalidad	vibrocompatador
7	Ejecutar el trabajo en calidad de empleador asumiendo todos los gastos y riesgo que este demande.	Actividad realizada a cabalidad	vibrocompatador
8	Responder por los daños causados al vehículo designado cuando se evidencie que los mismos son consecuencia de mala operación o trato indebido.	Actividad realizada a cabalidad	vibrocompatador

9	Guardar la respectiva reserva de información que le haya sido confiada para y por la ejecución del contrato, actuar con lealtad frente al Municipio y acatar las sugerencias o recomendaciones que el Municipio realice a fin de garantizar el cumplimiento de las obligaciones contractuales con el fin de evitar la suspensión o inejecución del contrato.	Actividad realizada a cabalidad	vibrocompatador
10	Estacionar y guardar los vehículos designados (vibro compactador) en el lugar dispuesto para el mismo.	Actividad realizada a cabalidad	vibrocompatador
11	Apoyar en la logística de eventos a cargo de la administración municipal.	Actividad realizada a cabalidad	vibrocompatador
12	Acatar y cumplir las actividades fijadas en el contrato, las observaciones y recomendaciones dadas por el supervisor, dirigidas al correcto cumplimiento del objeto de este contrato.	Actividad realizada a cabalidad	vibrocompatador
13	Presentar al supervisor un informe de ejecución para cada pago que se efectúe, en el que se describa conforme al contrato las actividades cumplidas que dan lugar al pago.	Actividad realizada a cabalidad	Secretaria de planeación
14	Entregar al supervisor los documentos elaborados en cumplimiento de las obligaciones contractuales y archivos a su cargo, organizados, rotulados y almacenados, atendiendo los estándares y directrices de gestión documental, sin que ello implique exoneración de la responsabilidad a que haya lugar en caso de irregularidades. (Artículo 15 de la Ley 594 de 2000), así como los informes requeridos sobre las actividades realizadas durante la ejecución del mismo.	Actividad realizada a cabalidad	Secretaria de planeación
15	Realizar la operación de los demás vehículos a cargo del municipio previa autorización del supervisor del ontrato (volquetas, carro compactador).	Actividad realizada a cabalidad	Secretaria de planeación
16	La demás inherentes al objeto de su contrato.	Se realiza Acompañamiento a visitas	Secretaria de planeación

ANEXOS

1. Copia Pago de Seguridad Social: Planilla (s) No 9505843302 mes de Mayo de 2026.
2. Cuenta de cobro

EVIDENCIAS

1. Registro fotográfico









DECLARACIÓN DEL CONTRATISTA: Manifiesto que he cumplido con las obligaciones derivadas del contrato y que las actividades mencionadas en el presente informe corresponden a las labores efectivamente desarrolladas en el periodo indicado, declarando que seré responsable por las afirmaciones contenidas en el presente documento, que sirve como soporte para certificar el cumplimiento del objeto del contrato.

Observaciones del Supervisor (Si Aplica):

FIRMA:

DUMAR ISIDRO COMBA MAHECHA
Contratista

FIRMA:

LIGIA SOFIA VALENCIA DIAZ
Secretaria de Planeación y Desarrollo Territorial
SUPERVISOR