ALCALDÍA DE GACHETÁ

DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA DE VENTA
Decreto N. 522/2003 Art.03

No. **2**

Para personas naturales no comerciantes o inscritas en Régimen Simplificado

RAZÓN SOCIAL	ALCALDÍA DE GACHETÁ		
DIRECCIÓN	CRA 4 NO. 4-79, CASA DE GOBIERNO	**TELÉFONO**	8535128
NIT	899.999.331-2		
FECHA DE LA TRANSACCIÓN	12 de agosto de 2026	**NIT/C.C**	79.233.292
NOMBRE Y APELLIDOS DEL BENEFICIARIO DEL PAGO	ROBERTO CAVIEDES FORERO		
CIUDAD Y DIRECCIÓN DEL BENEFICIARIO DEL PAGO	ARRERA 2 NO. 240		
CONCEPTO	Pago No. 2 del contrato PSA-119-2026		

PRESTAR SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN PARA LA OPERACIÓN DE VEHÍCULOS DE PROPIEDAD DE LA ALCALDÍA MUNICIPAL, ORIENTADOS AL APOYO LOGÍSTICO DE LAS ESCUELAS DE FORMACIÓN ARTÍSTICA Y CULTURAL Y DE LOS PROGRAMAS DE PERSONA MAYOR Y DISCAPACIDAD EN EL MUNICIPIO DE GACHETÁ

DURANTE EL TIEMPO COMPRENDIDO ENTRE EL	10 de julio de 2026 a 9 de agosto de 2026

FIRMA:

Subtotal	**$ 2.620.000,00**
VALOR A PAGAR	**$ 2.620.000,00**

NOTA: Las personas inscritas en Régimen Simplificado, adjuntar fotocopia del RUT

FAVOR CONSIGNAR EN LA CUENTA DE AHORROS No. 334200136 DE BANCO BOGOTA

Firma SHA-256: 16d1eb7727387a9e89d5f00635c9841366d2adcb148a9801d50567e806d21d7c

ALCALDÍA DE GACHETÁ	INFORME DE GESTIÓN DEL CONTRATISTA	**Código AG-F-GC-06**
	Fecha de emisión 3-10-2016	versión: 03

INFORME DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO

SERVICIOS PROFESIONALES		DE APOYO A LA GESTIÓN	**X**
OTRO			

INFORME No.	**02**	**06**
INFORME PARCIAL	**X**	
INFORME FINAL		

PERIODO DEL INFORME:	10 de julio de 2026 a 9 de agosto de 2026
FECHA EN QUE SE RINDE EL INFORME	12 de agosto de 2026

CONTRATANTE:	MUNICIPIO DE GACHETA CUNDINAMARCA

INFORMACIÓN DEL CONTRATO

CONTRATO NO.	PSA-119-2026
CONTRATISTA	ROBERTO CAVIEDES FORERO
C.C. NO.	79.233.292
NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL	N/A
NIT. NO.	N/A
NOMBRE DEL SUPERVISOR	YUDITH SORAYA DIAZ BEDOYA
CARGO DEL SUPERVISOR	SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL
OBJETO:	PRESTAR SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN PARA LA OPERACIÓN DE VEHÍCULOS DE PROPIEDAD DE LA ALCALDÍA MUNICIPAL, ORIENTADOS AL APOYO LOGÍSTICO DE LAS ESCUELAS DE FORMACIÓN ARTÍSTICA Y CULTURAL Y DE LOS PROGRAMAS DE PERSONA MAYOR Y DISCAPACIDAD EN EL MUNICIPIO DE GACHETÁ
FECHA SUSCRIPCIÓN :	30 de enero de 2026
FECHA INICIO:	10 de junio de 2026
GARANTÍAS EXIGIDAS EN EL CONTRATO	N/A
ASEGURADORA	N/A

FECHA APROBACIÓN DE GARANTÍAS	N/A
PLAZO DE EJECUCIÓN	SEIS (06) MESES
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	$ 15.720.000,00
ADICIÓN No.	N/A
FECHA DE TERMINACIÓN	9 de diciembre de 2026
FECHA ACTA DE SUSPENSIÓN No. 01 (si aplica)	N/A
FECHA ACTA DE REINICIO No. 01	N/A
NUEVA FECHA DE TERMINACIÓN	N/A
CESIÓN / TERMINACIÓN ANTICIPADA	N/A
FORMA DE PAGO	SEIS (06) pagos mensuales vencidos por un valor de DOS MILLONES SEISCIENTOS VEINTE MIL PESOS MONEDA CORRIENTE ($2.620.000.00) cada uno

1. EJECUCIÓN, LOGROS Y RESULTADOS DE LAS ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

Relación precisa de la ejecución conforme a las actividades contratadas y desarrollados durante el periodo objeto del informe.

OBLIGACIÓN ESPECÍFICA NO. 01: APOYAR AL MUNICIPIO EN LA CONDUCCIÓN DE LOS VEHÍCULOS QUE LE SEAN ASIGNADOS POR SU SUPERVISOR

AVANCES

Durante el periodo reportado, apoyé la operación logística mediante la conducción del vehículo de placas OJG 649 en el traslado de material para diferentes eventos de la Secretaría de Desarrollo Social, como la actividad del adulto mayor, así como el traslado del personal de la secretaria de desarrollo social

OBLIGACIÓN ESPECÍFICA NO. 02: REALIZAR LOS RECORRIDOS OPERATIVOS QUE LE SEAN PROGRAMADOS POR LA SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL

AVANCES

Apoyé en la operación del vehículo asignado para dar cumplimiento a las actividades asignadas por mi supervisora, dando cumplimiento a esta obligación.

OBLIGACIÓN ESPECÍFICA NO. 03: APOYAR AL MUNICIPIO CON ACTIVIDADES OPERATIVAS QUE DEBAN REALIZARSE PARA EL TRASLADO DE PERSONAL Y DE BIENES

AVANCES

Apoyé en la operación del vehículo institucional durante el periodo reportado, realizando actividades operativas

asignadas para el traslado de bienes y personal adscrito a la Secretaría de Desarrollo Social.

OBLIGACIÓN ESPECÍFICA NO. 04: MANTENER VIGENTE LOS DOCUMENTOS QUE LO FACULTAN PARA CONDUCIR

AVANCES

Se deja constancia de que la documentación correspondiente se encuentra vigente y cumple con los requisitos legales establecidos para la circulación del vehículo.

OBLIGACIÓN ESPECÍFICA NO. 05: CUIDAR Y MANTENER EL VEHÍCULO ASIGNADO EN BUEN ESTADO

AVANCES

Garanticé el cuidado del vehículo asignado durante el periodo ejecutado.

OBLIGACIÓN ESPECÍFICA NO. 06: CUMPLIR CON LAS NORMAS DE TRÁNSITO Y CONDUCIR DE MANERA SEGURA Y RESPONSABLE

AVANCES

La presente actividad se ejecutó en cumplimiento de la normatividad vigente, con el propósito de garantizar la seguridad de las personas que se movilizan en el vehículo oficial.

OBLIGACIÓN ESPECÍFICA NO. 07: INFORMAR SOBRE CUALQUIER ANORMALIDAD QUE SE LLEGARE A PRESENTAR EN EL VEHÍCULO AL SUPERVISOR, ESTAR PENDIENTE DE SU MANTENIMIENTO, COMBUSTIBLE Y VENCIMIENTO DE SEGUROS Y DEMÁS DOCUMENTOS LEGALES EXIGIDOS PARA SU TRÁNSITO

AVANCES

No se requirió informar sobre anormalidades en el vehículo durante el periodo reportado.

OBLIGACIÓN ESPECÍFICA NO. 08: LAS DEMÁS QUE LE SEAN ASIGNADAS POR EL SUPERVISOR DEL CONTRATO Y/O QUIEN HAGA SUS VECES, QUE LE SEAN AFINES A LAS ANTERIORES MENCIONADAS Y AL OBJETO DEL CONTRATO

AVANCES

Las actividades asignadas se ejecutaron conforme al cronograma previamente establecido, y las labores encomendadas por el supervisor del contrato se desarrollaron en estricta observancia de las obligaciones contractuales pactadas, apoyando lo solicitado por la supervisora, como el apoyo en la logística de las actividades realizadas por la Secretaría de Desarrollo Social durante el periodo reportado.

2. PAGOS REALIZADOS EN EL DESARROLLO DEL CONTRATO. (SIN INCLUIR EL PRESENTE PERIODO)

NUMERO DE PAGO	COMPROBANTE Y FECHA	VALOR COMPROBANTE
PAGO No. 1	EDS - 2026000575 - 21 de julio de 2026	$ 2.620.000,00
PAGO No. 2		
PAGO No. 3		
PAGO No. 4		

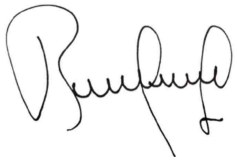
NUMERO DE PAGO	COMPROBANTE Y FECHA	VALOR COMPROBANTE
PAGO No. 5		
PAGO No. 6		
TOTAL		**$ 2.620.000,00**

3. OBSERVACIONES:

Anexos; planilla de pago a SSS, declaración de coexistencia de contratos; factura o documento equivalente, RUT, manifestación exención de RETEFUENTE de acuerdo con el Estatuto Tributario, cuando aplique.

OTROS ANEXOS:	

FECHA DE EXPEDICIÓN		
DIA	**MES**	**AÑO**
12	08	2026



FIRMA DEL CONTRATISTA

Nombre: ROBERTO CAVIEDES FORERO

C.C. 79.233.292

SHA-256: 16d1eb7727387a9e89d5f00635c9841366d2adcb148a9801d50567e806d21d7c

ALCALDÍA DE GACHETÁ	ALCALDÍA MUNICIPAL DE GACHETÁ
	EVIDENCIAS FOTOGRÁFICAS Contrato: PSA-119-2026

OBJETO DEL CONTRATO:	PRESTAR SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN PARA LA OPERACIÓN DE VEHÍCULOS DE PROPIEDAD DE LA ALCALDÍA MUNICIPAL, ORIENTADOS AL APOYO LOGÍSTICO DE LAS ESCUELAS DE FORMACIÓN ARTÍSTICA Y CULTURAL Y DE LOS PROGRAMAS DE PERSONA MAYOR Y DISCAPACIDAD EN EL MUNICIPIO DE GACHETÁ
CONTRATISTA:	ROBERTO CAVIEDES FORERO
PERÍODO DE EJECUCIÓN:	10 de julio de 2026 a 9 de agosto de 2026
INFORME Nº:	002

FOTOGRAFÍAS GENERALES DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO

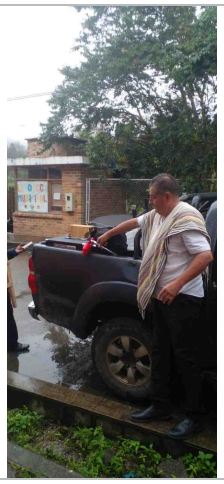


FOTO No. 1



FOTO No. 2

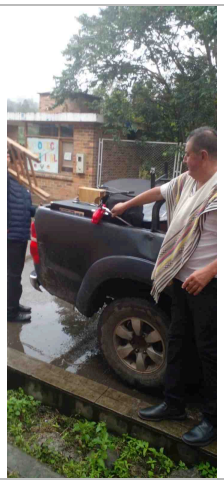


FOTO No. 3



FOTO No. 4

	
FOTO No. 5	FOTO No. 6

DECLARACIÓN BAJO JURAMENTO SOBRE RETEFUENTE Y COEXISTENCIA DE CONTRATOS

ROBERTO CAVIEDES FORERO identificado con la cédula de ciudadanía **79.233.292** vinculado con el municipio de Gachetá, mediante contrato de **PRESTACIÓN DE SERVICIOS # PSA-119-2026** durante el período **DEL 10 DE JULIO DE 2026 A 9 DE AGOSTO DE 2026**

Hago constar bajo la gravedad del juramento que:

1. Para la prestación del servicio o los honorarios, **NO** he contratado o vinculado dos (2) o más trabajadores o contratistas asociados a la actividad, por al menos noventa (90) días continuos o discontinuos.

2. Si ___ No **X**, estoy obligado (a) a presentar Declaración de Renta por el año gravable inmediatamente anterior.

3. Mis ingresos corresponden a Rentas de trabajo, contempladas en el artículo 103 del E.T: "Se consideran rentas exclusivas de trabajo, las obtenidas por personas naturales por concepto de salarios, comisiones, prestaciones sociales, viáticos, gastos de representación, honorarios, emolumentos eclesiásticos, compensaciones recibidas por el trabajo asociado cooperativo y, en general, las compensaciones por servicios personales"

4. Si estoy aportando al Sistema de Seguridad Social según lo establecido en el contrato con el Municipio y los demás contratos similares celebrados.

N° De Planillas **9507375664 (JUNIO)** Fecha de Pago **16 DE JULIO DE 2026**

5. Por pertenecer a quienes no son responsables del impuesto sobre las ventas IVA, **NO** estoy obligado a expedir factura de venta y/o documento equivalente según artículo 1.6.1.4.3. decreto nacional No. 1625 de 2016 Único reglamentario en Materia Tributaria y artículo 7, numeral 7 de la resolución 042 de 2020 de la DIAN.

6. Que **NO** soy pensionado.

7. Que en el periodo ya indicado, además de los honorarios recibidos en cumplimiento del contrato ya indicado SI ___ NO **X** tenía vigentes los siguientes contratos con otras entidades así:

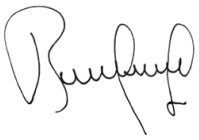
		$

Lo anterior para efectos de retención en la fuente conforme a lo establecido en el artículo 383 del Estatuto Tributario. De acuerdo a lo anterior le solicito depurar mi base gravable para la retención en la fuente, producto del contrato del cual soy titular, de acuerdo con la siguiente información:

1. Valor pago mensual por contratos de medicina prepagada:	**$ 0,00**	
2. Valor pago mensual por concepto de intereses crédito hipotecario:	**$ 0,00**	
3. Dependientes económicos (Padres mayores de 60 años, hijos menores de 18 años)	**SI**	
	NO	**X**

Para constancia se firma el **12 DE AGOSTO DE 2026**

Atentamente,



ROBERTO CAVIEDES FORERO
No. C.C. 79.233.292

Firma SHA-256: 16d1eb7727387a9e89d5f00635c9841366d2adcb148a9801d50567e806d21d7c

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 79233292		CAVIEDES FORERO ROBERTO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cll 6a no 4 70	GACHETA-CUNDINAMARCA	3212315057	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-06	2026-06	485114335	9507375664	I	2026/07/23	2026/07/16	BANCOLOMBIA	0	$499,100

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			$0	$0		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$0	$0		$0	$0
Ciudad: GACHETA Depto: CUNDINAMARCA (1 Afiliados)					$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$0	$0		$0	$0
1	CC 79233292	CAVIEDES ROBERTO	25-14	30	$1,750,905	$280,200	EPS017	30	$1,750,905	$218,900		0	$0	$0		0	$0	$0	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**				$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$0	$0		$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 79233292		CAVIEDES FORERO ROBERTO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cll 6a no 4 70	GACHETA-CUNDINAMARCA	3212315057	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-06	2026-06	485114335	9507375664	I	2026/07/23	2026/07/16	BANCOLOMBIA	0	$499,100

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
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$280,200	$0	$0	$280,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$218,900	$0	$0	$218,900
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	1	$218,900	$0	$0	$218,900
TOTAL				1	$499,100	$0	$0	$499,100