

	ALCALDÍA MUNICIPAL DE CHOCONTÁ			
	899999357-3			
	SISTEMA DE GESTIÓN DOCUMENTAL			
	FORMATO: INFORME DE CUMPLIMIENTO DE ACTIVIDADES			
	FECHA CREACIÓN 2024	VERSIÓN 3	CÓDIGO GD/100/F-41	PÁGINA Página 1 de 5

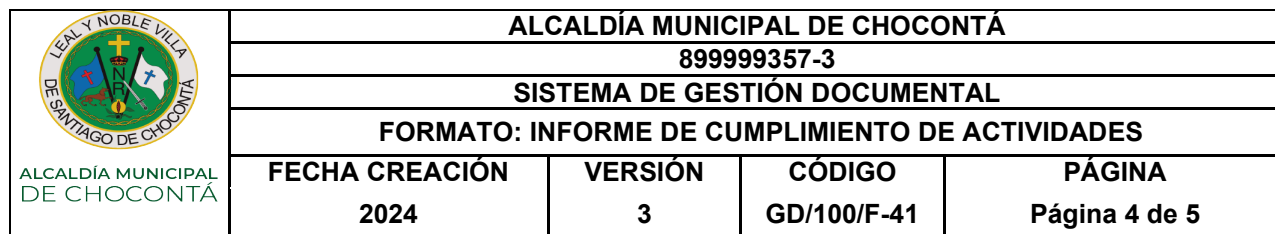
INFORME DEL CONTRATISTA			
CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES N.º 45 - 2026			
OBJETO CONTRACTUAL	"PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA EL DESAROLLO DE PROGRAMAS Y PROCESOS AMBIENTALES LIDERADOS POR LA UMATA".		
DATOS DEL CONTRATO			
CONTRATISTA	ALEJANDRO LATORRE SUAREZ		
IDENTIFICACION	80.062.104		
FECHA DEL INFORME	07 septiembre 2026	NUMERO DE INFORME	08
PORCENTAJE DE EJECUCION	66,67%		
SUPERVISOR DEL CONTRATO	GLORIA IVON CARDENAS CASTRO		
PRINCIPALES ACTIVIDADES REALIZADAS EN EL PERIODO			
DATOS PARA COBRO			
PERIODO COBRADO	14 / AGOSTO / 2026 AL 03 / SEPTIEMBRE / 2026		
VALOR A COBRAR	\$2.080.000		
PRINCIPALES ACTIVIDADES REALIZADAS EN EL PERIODO			
ACTIVIDAD CONTRATADA	DETALLE DEL AVANCE ACTIVIDAD CONTRATADA	SOPORTES	
1. Gestionar las actividades del comité Interinstitucional de Educación Ambiental CIDEA y las demás actividades concernientes al cumplimiento de la Política Nacional de Educación Ambiental.	1.14 Para el periodo correspondiente al informe, no se realizaron actividades relacionadas con el CIDEA.	Anexo 1.14 N/A.	
2. Realizar visitas de verificación por seguimiento, diagnostico o afectación a los recursos naturales que sean reportadas o solicitadas por los habitantes del municipio, dependencias de la administración municipal, y otras entidades y entes de control, para remitirlas a la oficina provincial de la CAR o la entidad que lo solicite.	2.14 Proyecté y envié respuesta a derecho de petición sobre solicitud a inclusión de predios para el descuento en el pago del impuesto predial, el cual fue enviado al correo electrónico del usuario GRUPO RI S.A.S. 2.15 Solicite mediante correo electrónico a la oficina de planeación, información sobre VUR a fin de dar respuesta a usuario que solicito tramite en el descuento del pago de impuesto predial.	Anexo 2.14 Registro fotográfico evidencia respuesta derecho de petición. Anexo 2.15 Registro fotográfico evidencia solicitud información VUR.	
3. Participar en la atención y respuesta a las solicitudes que realicen usuarios o entidades públicas y privadas relacionadas con temas ambientales a cargo de la UMATA, cuando estas se presenten.	3.21 Elaboré y di respuesta a solicitud de información sobre obras inconclusas en el archivo SIRECI, el cual fue enviado por correo electrónico a secretaria de hacienda.	Anexo 3.21 Registro fotográfico evidencia respuesta SIRECI.	

	ALCALDÍA MUNICIPAL DE CHOCONTÁ			
	899999357-3			
	SISTEMA DE GESTIÓN DOCUMENTAL			
	FORMATO: INFORME DE CUMPLIMIENTO DE ACTIVIDADES			
	FECHA CREACIÓN 2024	VERSIÓN 3	CÓDIGO GD/100/F-41	PÁGINA Página 2 de 5

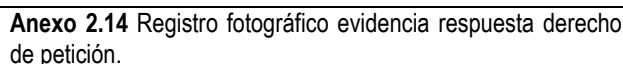
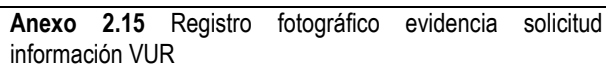
4. Acompañar la ejecución de programas y actividades ambientales a cargo de la UMATA o convocadas por otras entidades, en el municipio de Chocontá.	4.13 Participe en reunión presencial donde se trato el tema de prevención de riesgos por el fenómeno del niño, con representante de la secretaria del agrocampesinado de la gobernación de Cundinamarca, donde se socializo las acciones a implementar por parte de la administración municipal.	Anexo 4.13 Evidencia fotográfica reunión virtual red forestal.
5. Diseñar y diligenciar una base de datos donde se especifique la información actualizada y relacionada con el material vegetal y demás elementos, insumos y actividades que se desarrollen en el vivero municipal.	5.8 Realice actualización de la base de datos con la información disponible del material vegetal nativo que se encuentra en el vivero municipal, en el Excel del inventario de la vigencia 2026.	Anexo 5.8 Registro fotográfico evidencia Excel diligenciado inventario material vegetal nativo.
6. Apoyar en la asesoría a cada uno de los acueductos veredales (no incluye privados ni industriales) en procesos de legalización ambiental y demás requerimientos que puedan llegar de las asociaciones de usuarios de acueductos veredales, además de otras entidades o entes de control.	6.8 Elaboré y di respuesta a solicitud de información de parte de la contraloría general sobre las actividades realizadas para la terminación del PTAP de ASORETIROS, y evidenciar las gestiones realizadas por parte de la administración municipal para tener en funcionamiento dicha obra.	Anexo 6.8 Registro fotográfico atención requerimiento acueductos veredales.
7. Acompañar el seguimiento a la supervisión en el componente ambiental realizado a la Planta de Beneficio Animal.	7.8 Realice visita ambiental al área de la PTAR, donde se verifco el estado de funcionamiento, el área de almacenamiento de químicos, trampa de lodos, y área de compostaje, además de la zona de entrega de sangre y decomisos.	Anexo 7.8 Registro fotográfico evidencia de visita de seguimiento ambiental planta de beneficio animal.
8. Apoyar en el desarrollo de los trámites relacionados con los procesos precontractuales, y contractuales que se desarrollen en la UMATA.	8.9 apoye en los trámites y procesos precontractuales relacionados con: - Solicitud banco de proyectos y CDP para dos adiciones y prorrogas - 6 procesos precontractuales. - 18 cuentas de cobro verificadas y aprobadas en SECOP II. - Actualización de PAA.	Anexo 8.8 Registro fotográfico radicado correos contratación.
9. Presentar informes mensuales que den cuenta de las actividades realizadas para el cumplimiento del objeto del contrato.	9.8 El presente informe es insumo para el cumplimiento de la actividad.	No Aplica
10. Velar por el cuidado, mantenimiento, protección de todos y cada uno de los elementos entregados para el objeto del contrato.	10.8 Realice las labores de cuidado del lugar asignado en la oficina de la UMATA.	Anexo 10.8 Registro fotográfico cuidado del lugar e implementos de trabajo.

 <p>ALCALDÍA MUNICIPAL DE CHOCONTÁ</p>	ALCALDÍA MUNICIPAL DE CHOCONTÁ			
	899999357-3			
	SISTEMA DE GESTIÓN DOCUMENTAL			
	FORMATO: INFORME DE CUMPLIMIENTO DE ACTIVIDADES			
	FECHA CREACIÓN 2024	VERSIÓN 3	CÓDIGO GD/100/F-41	PÁGINA Página 3 de 5

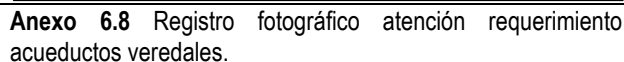
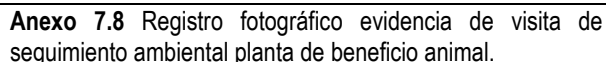
<p>11. las demás que asigne el supervisor en el marco de su objeto contractual.</p>	<p>11.21 Diligencie el formato de reporte de plataforma PIIP, para el avance del mes de agosto de 2026.</p> <p>11.22 Participe como delegado de UMATA, en la reunión convocada por gestión del riesgo para realización de evaluación de actividades a realizar por parte de la administración municipal.</p> <p>11.23 Apoye en la gestión para el préstamo de trampa de animales domésticos a la empresa truchas surala, a fin de resolver problemática por presencia de animales ferales que afectan la producción de trucha.</p>	<p>Anexo 11.21 Registro fotográfico evidencia diligenciamiento informe PIIP.</p> <p>Anexo 11.22 Registro fotográfico evidencia reunión comité gestión del riesgo</p> <p>Anexo 11.21 Registro fotográfico evidencia préstamo trampa.</p>														
	<p align="center">RELACION DE ANEXOS</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>DOCUMENTOS</th> <th>DOCUMENTOS ALLEGADOS</th> <th>N.º DE FOLIOS</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Cuenta de cobro</td> <td align="center">X</td> <td align="center">1</td> </tr> <tr> <td>Informe de actividades</td> <td align="center">X</td> <td align="center">5</td> </tr> <tr> <td>Planilla de pago a seguridad social</td> <td align="center">X</td> <td align="center">1</td> </tr> <tr> <td>Formato RETEFUENTE</td> <td align="center">X</td> <td align="center">2</td> </tr> </tbody> </table>		DOCUMENTOS	DOCUMENTOS ALLEGADOS	N.º DE FOLIOS	Cuenta de cobro	X	1	Informe de actividades	X	5	Planilla de pago a seguridad social	X	1	Formato RETEFUENTE	X
DOCUMENTOS	DOCUMENTOS ALLEGADOS	N.º DE FOLIOS														
Cuenta de cobro	X	1														
Informe de actividades	X	5														
Planilla de pago a seguridad social	X	1														
Formato RETEFUENTE	X	2														
<p align="center">OBSERVACIONES</p> <div align="center">  <p>ALEJANDRO LATORRE SUAREZ C.C. N° 80.062.104 Contratista</p> </div>																



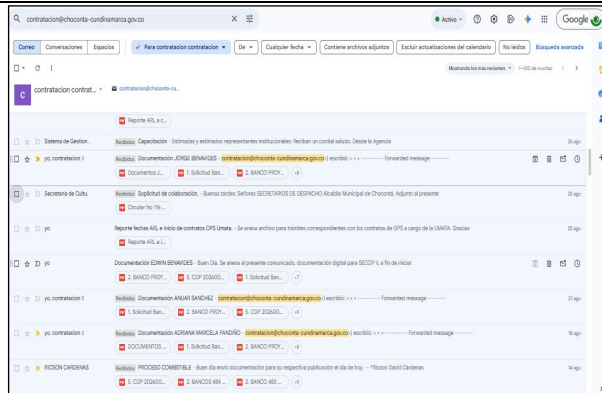
EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS



Anexo 5.8 Registro fotográfico evidencia Excel diligenciado inventario material vegetal nativo.



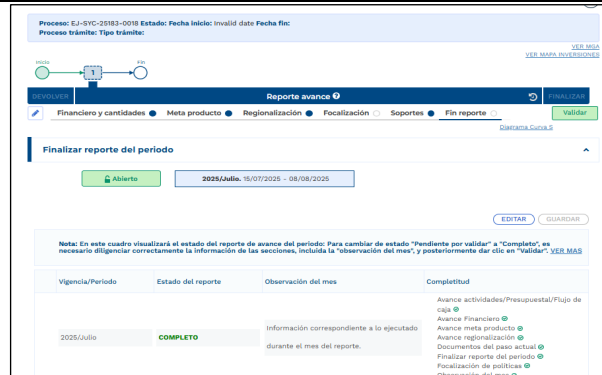
Anexo 8.9 Registro fotográfico radicado correos contratación.



Anexo 10.8 Registro fotográfico cuidado del lugar e implementos de trabajo.



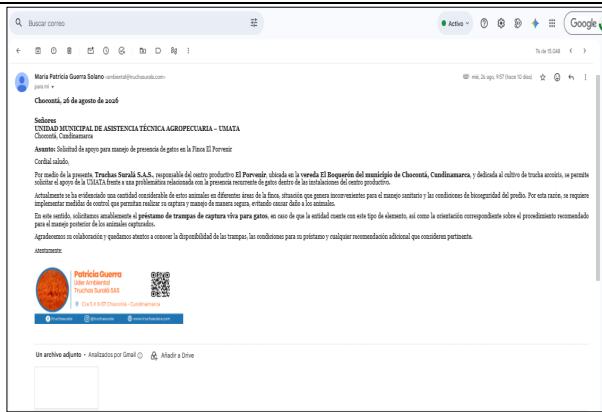
Anexo 11.21 Registro fotográfico evidencia diligenciamiento informe PIIP.



Anexo 11.22 Registro fotográfico evidencia reunión comité gestión del riesgo



Anexo 11.21 Registro fotográfico evidencia préstamo trampa.



Chocontá, 07 de septiembre de 2026

Señores:

Municipio de Chocontá

Carrera 5 No. 5-19

Asunto: Certificación.

De acuerdo con lo establecido en el Decreto No. 1070 de 2013 y 3032 de 2013 mediante el cual se regula el artículo 173 de la Ley 1450 de 2011 y que en el Artículo 1º establece la aplicación de tabla de retención para trabajador independiente Yo, **ALEJANDRO LATORRE SUAREZ**, identificado con CC. No. 80.062.104 de Bogotá, bajo la gravedad de juramento manifiesto que soy trabajador independiente así:

1. Durante el año gravable 2025 mis ingresos totales **NO** provienen en un 80% de una relación laboral.
2. Durante el año 2025, mis ingresos **NO** provienen de un contrato de prestación de servicios en ejercicio de una profesión liberal o prestación de servicios técnicos en un 80%.
3. Por el año 2025 **SI** soy declarante de renta.
4. Los ingresos por el año 2025 **NO** fueron superiores a 1400 UVT.
5. Por el año 2025 **NO** tuve alguna actividad de las que trata el Art. 340 E. T.
6. Por el año 2025, **NO** preste servicios técnicos que requieran insumos, materiales, equipos o maquinaria cuyo costo represente más del 25% del total de los ingresos recibidos por dichos servicios.

Atentamente,



ALEJANDRO LATORRE SUAREZ
C.C. N.º 80.062.104 de Bogotá.

Chocontá, 07 de septiembre de 2026.

Señores:

MUNICIPIO DE CHOCONTA

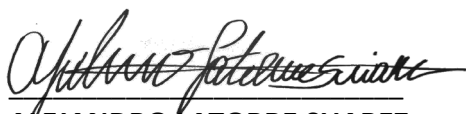
Secretaria de Hacienda.

Ref. Manifiesto que me acojo al art 383 e.t. en retención en la fuente en pagos laborales.

De acuerdo a los requerimientos exigidos por la Administración de impuesto y aduanas nacionales DIAN, informo al municipio de Chocontá, que en la ejecución del contrato No. 45, por concepto de **"PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA EL DESAROLLO DE PROGRAMAS Y PROCESOS AMBIENTALES LIDERADOS POR LA UMATA"**, no he contratado o vinculado 2 o más personas asociadas a la actividad que contrate con el Municipio de Chocontá.

Informo que conozco las características del tipo de renta que se genera por concepto de prestación de servicios de una relación laboral reglamentaria o de prestación de servicios y cumpla con los requisitos establecidos; hare llegar los documentos que hagan necesarios para la correspondiente depuración y aplicación de la retención en la fuente a que haya lugar.

Agradezco de antemano su valiosa colaboración



ALEJANDRO LATORRE SUAREZ

C.C. 80.062.104

CEL.3134375013



SuAporte | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2026-09-05, 02:00:23 PM Tipo Planilla I Número Planilla 87278460 Referencia pago(PIN) 8909750290
Periodo Cotización 202609 Periodo Servicio 202609
Cliente:

PAGADA 2026-09-02

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	ALEJANDRO LATORRE				
Documento	CC 80062104	Dirección	CR 1 #1 - 1		
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Teléfono	8562531		
Tipo Persona	NATURAL	Forma Presentación	ÚNICO	Total Afiliados	1
Ciudad	CHOCONTA	Departamento	CUNDINAMARCA		
Representante Legal		Identificación			

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 80062104		Residente	Exonerado	N	Apellidos y Nombres	Código Ciudad - Departamento	Centro de Trabajo	Ubicación Laboral
Tipo Cotizante	59	00				LATORRE SUAREZ ALEJANDRO	25183000 - 25		CUNDINAMARCA

III. APORTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO:

Novedades																Extranjero	Tipo salario	Salario	Pensión						Salud					Riesgos					Caja				Parafiscales					
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SUN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP				Código AFP	Código Tras. AFP	Tarifa AFP	IBC	Total Aporte AFP	Total Aporte FSP	Total Aporte FSPE	Código EPS	Código Tras. EPS	Tarifa EPS	IBC EPS	Aporte Salud	Aporte UPC	Código ARL	Clase Riesgo	Tarifa ARL	IBC ARL	Aporte Riesgos	Código CCF	Tarifa CCF	IBC CCF	Aporte Caja	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF
															0					\$ 1.750.905	\$ 280.200	\$ 0	\$ 0	EPS017		12,5 %	\$ 1.750.905	\$ 218.900	\$ 0	14-11	2	1,044 %	\$ 1.750.905	\$ 18.300	NIN-CC	0 %	\$ 0	\$ 0	0 %	\$ 0	0 %	\$ 0	0 %	\$ 0

IV. TOTALES

Total Aportes Pensión	Total Aportes FSP	Total Aportes FSFS	Total Aportes Salud	Total Aportes Riesgos	Total Aportes Cajas	Total Aportes SENA	Total Aportes ICBF	Total Aportes ESAP	Total Aportes MEN	Total Final
COLFONDOS	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	FAMISANAR EPS	ARL SURA	NINGUNA CCF	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
\$ 280.200	\$ 0	\$ 0	\$ 218.900	\$ 18.300	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	

07/09/2026

