

INFORME DE CONTRATISTA DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES

Número del Contrato:	CO1.PCCNTR.5903410		
Objeto del Contrato:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES ESPECIALIZADOS PARA BRINDAR ASESORIA EN TEMAS FINANCIEROS DE CAPACIDAD RESIDUAL Y ECONÓMICOS EN LA ETAPA PRECONTRACTUAL Y CONTRACTUAL DE LOS DIFERENTES PROCESOS DE CONTRATACIÓN ADELANTADOS POR EL MUNICIPIO DE CHÍA		
Contratista:	FABIÁN ANDRÉS MANRIQUE ARIAS		
No. de Cedula	10.025.361 de Pereira		
Fecha Inicio del Contrato	7/02/2024	Fecha de Terminación	08/05/2024
Periodo del Informe	9 de febrero de 2024 hasta 8 de marzo de 2024		

DOCUMENTO SOPORTE DE PAGO	
Valor total del Contrato	\$21.000.000,00
Valor a Pagar en este periodo	\$7.000.000,00
Saldo por Pagar	\$14.000.000,00
Pago No.	1

CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS VIGENTES		
A la fecha de presentación del presente informe y documento soporte de pago, BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO, manifiesto que tengo vigentes los siguientes contratos adicionales de prestación de servicios, y que realicé el pago de aportes al SSI sobre el 40% del total de los ingresos mensuales así:		
ENTIDAD CONTRATANTE	VALOR MENSUAL DE LOS INGRESOS	FECHA INICIO / FECHA TERMINACIÓN CONTRATO

RELACIÓN DE DOCUMENTOS APORTADOS QUE ACREDITAN PAGOS APORTES A LOS SISTEMAS DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES.			
Tipo de aporte	Planilla N°	Mes al que corresponde el aporte	Valor Pagado
Salud	1061933420	FERERO 2024	\$262.500
Pensión			\$336.000
ARL			\$11.000
Salud	1062263186		\$87.500
Pensión			\$112.000
ARL			\$3.700

En cumplimiento de las obligaciones establecidas en el contrato No. CO1.PCCNTR.5903410, me permito relacionar **las actividades ejecutadas** durante el periodo **9 de febrero de 2024 hasta 8 de marzo de 2024**, en mi condición de contratista conforme a lo siguiente:

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS	ACTIVIDADES DESARROLLADAS
Brindar asesoría financiera y económica en la revisión y trámite de procesos de contratación que se adelanten bajo las distintas modalidades de contratación de acuerdo con la asignación que realice el supervisor del contrato.	Participé en las diferentes etapas desde la estructuración hasta la evaluación preliminar del proceso LP-002-2024 para la PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE VIGILANCIA Y SEGURIDAD PRIVADA EN LOS EDIFICIOS DE LA ALCALDIA MUNICIPAL DE CHIA Y EN LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS OFICIALES DEL MUNICIPIO.
Hacer parte del comité evaluador, para la verificación de aspectos financieros, de capacidad residual y económicos en procesos de contratación que le sean asignados, de conformidad y observando lo consagrado en el art. 2.2.1.1.2.2.3 decreto único reglamentario 1082 de 2015.	Apoyé y revisé la evaluación financiera para el proceso de PAE 2024. Realicé la evaluación financiera y económica para el proceso LP-002-2024 para la PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE VIGILANCIA Y SEGURIDAD PRIVADA EN LOS EDIFICIOS DE LA ALCALDIA

	MUNICIPAL DE CHIA Y EN LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS OFICIALES DEL MUNICIPIO.
Absolver y emitir respuesta dentro de los términos de Ley a las diferentes consultas, observaciones, y peticiones, resultado o con ocasión del trámite de procesos contractuales asignados al contratista.	Respondi las observaciones financieras presentadas al proceso de SERVICIO DE VIGILANCIA Y SEGURIDAD PRIVADA EN LOS EDIFICIOS DE LA ALCALDIA MUNICIPAL DE CHIA Y EN LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS OFICIALES DEL MUNICIPIO.
Asesorar estudiar y revisar la elaboración financiera y económica de los proyectos de contratos, convenios y actos administrativos que deba celebrar el alcalde del municipio de Chía que son sometidos a su consideración, de conformidad con el procedimiento establecido y realizado en la oficina de contratación.	Realicé revisión del presupuesto para el proceso de Interventoría PARA EL MEJORAMIENTO DE LAS VÍAS EN PLACA HUELLAS DEL MUNICIPIO DE CHÍA, CUNDINAMARCA, y se realizaron las recomendaciones pertinentes, a partir de los resultados obtenidos en la determinación de Factor Multiplicador y Escala de honorarios para este tipo de procesos.
Brindar apoyo en la determinación de indicadores de capacidad financiera, capacidad organizacional, así como la elaboración de los formularios para la presentación de la capacidad residual y oferta económica, de los procesos que le sean asignados por el supervisor del contrato	Realicé la identificación y determinación de índices financieros y organizacionales para el proceso DEL SERVICIO DE VIGILANCIA Y SEGURIDAD PRIVADA.
Asesorar, implementar y revisar el manejo dado a los procesos contractuales que se adelanten por el municipio de Chía en el sistema electrónico de contratación pública SECOP I y II	Se realizo acompañamiento al proceso de SERVICIO DE VIGILANCIA Y SEGURIDAD PRIVADA EN LOS EDIFICIOS DE LA ALCALDIA MUNICIPAL DE CHIA Y EN LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS OFICIALES DEL MUNICIPIO, para lo cual se contribuyó para la realización de Adenda.

El presente informe contiene el soporte de pago correspondiente, para el periodo del informe que se presenta. De igual manera, el presente documento se entenderá presentado por el contratista una vez se realice su respectivo cargue en SECOP II.

PAGADO 08/03/2024

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	FABIAN ANDRES MANRIQUE ARIAS		
Documento	CC10025361	Dirección	CALLE 10 No. 81 B - 55, CASA 102
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Teléfono	3038864
Tipo Persona	NATURAL	Forma Presentación	ÚNICO
Ciudad	BOGOTA D.C.	Departamento	BOGOTA D.C.
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	ING	RET	RET P	TAE	TDE	TDP	TAP	USP	COR	USI	IGE	UMA	VAC	VAP	VCT	IND	Días AFP	Días EPS	Días AFP	Días EPS	Días AFP	Días EPS	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 Ministerio	Total
CC 10025361	FABIAN ANDRES MANRIQUE ARIAS	59	00																	0	30	30	30	0		(25-14) COLPENSIONES	\$ 2.100.000	\$ 336.000	(EPS005) EPS SANITAS	\$ 2.100.000	\$ 262.500	0,522	\$ 2.100.000	\$ 11.000	(NIN-CC) NINGUNA CCF	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 609.500

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	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
\$ 2.100.000	\$ 2.100.000	\$ 2.100.000	\$ 0	\$ 336.000	\$ 262.500	\$ 11.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 609.500	\$ 0	\$ 609.500

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

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

Página 1 de 1

¡El Poder de lo SIMPLE!



Información de la Planilla Pagada	
Nit de comercio Operador de Información	900097333-9
Razón Social del Operador de Información	SIMPLE S.A.
Descripción	Pago de SuAporte
Fecha	2024-03-08, 11:13:21 AM
Periodo de Cotización Otros Riesgos	febrero de 2024
Periodo de Cotización Para Salud	febrero de 2024
Empresa	FABIAN ANDRES MANRIQUE ARIAS
CEDULA CIUDADANIA	CC 10025361
Código Sucursal (Nombre)	()
Referencia de Pago/ Número Planilla	1061933420
Tipo de Planilla	I
Número Transacción Bancaria/ CUS	502322390
Banco	(1062) - BANCO FALABELLA
Valor	\$ 609.500
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	10.0.19.58

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intereses Mora
N900336004	25-14	COLPENSIONES	1	\$ 336.000	\$ 0
N800251440	EPS005	SANITAS EPS	1	\$ 262.500	\$ 0
N890903790	14-11	ARL SURA	1	\$ 11.000	\$ 0
SubTotales:				\$ 609.500	\$ 0
Total a Pagar:					\$ 609.500





Información de la Planilla Pagada	
Nit de comercio Operador de Información	900097333-9
Razón Social del Operador de Información	SIMPLE S.A.
Descripción	Pago de SuAporte
Fecha	2024-03-14, 07:37:24 AM
Periodo de Cotización Otros Riesgos	febrero de 2024
Periodo de Cotización Para Salud	febrero de 2024
Empresa	FABIAN ANDRES MANRIQUE ARIAS
CEDULA CIUDADANIA	CC 10025361
Código Sucursal (Nombre)	()
Referencia de Pago/ Número Planilla	1062263186
Tipo de Planilla	N
Número Transacción Bancaria/ CUS	512574583
Banco	(1062) - BANCO FALABELLA
Valor	\$ 203.200
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	10.0.19.58

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intereses Mora
N900336004	25-14	COLPENSIONES	1	\$ 112.000	\$ 0
N800251440	EPS005	SANITAS EPS	1	\$ 87.500	\$ 0
N890903790	14-11	ARL SURA	1	\$ 3.700	\$ 0
SubTotales:				\$ 203.200	\$ 0
Total a Pagar:					\$ 203.200



Fecha creación reporte: 2024-03-14, 07:38:51 AM

Tipo Planilla:

N: PLANILLA CORRECCIONES

Numéro Planilla:

1062263186

Nro Planilla Corregida: 1061933420

Periodo Cotización:

febrero de 2024

Periodo Servicio:

febrero de 2024

PAGADO 14/03/2024

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	FABIAN ANDRES MANRIQUE ARIAS		
Documento	CC10025361	Dirección	CALLE 10 No. 81 B - 55, CASA 102
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Teléfono	3038864
Tipo Persona	NATURAL	Forma Presentación	ÚNICO
Ciudad	BOGOTA D.C.	Departamento	BOGOTA D.C.
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	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VSF	SIN	LMA	VAC	VUP	VCT	IRP	Días APP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgo	Aporte Riesgo	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 10025361	FABIAN ANDRES MANRIQUE ARIAS	59	00									X									0	30	30	30	(25-14) COLPENSIONES	\$ 2.100.000	\$ 336.000	(EPS005) EPS SANITAS	\$ 2.100.000	\$ 262.500	0,522	\$ 2.100.000	\$ 11.000	(NING-CC) NINGUNA CCF	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 609.500
CC 10025361	FABIAN ANDRES MANRIQUE ARIAS	59	00									X									0	30	30	30	(25-14) COLPENSIONES	\$ 2.800.000	\$ 448.000	(EPS005) EPS SANITAS	\$ 2.800.000	\$ 350.000	0,522	\$ 2.800.000	\$ 14.700	(NING-CC) NINGUNA CCF	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 812.700

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	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
\$ 700.000	\$ 700.000	\$ 700.000	\$ 0	\$ 112.000	\$ 87.500	\$ 3.700	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 203.200	\$ 0	\$ 203.200

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario

14975929244



(415)7707212489984(8020) 000001497592924 4

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

1 0 0 2 5 3 6 1

6. DV

9

12. Dirección seccional

Impuestos de Bogotá

14. Buzón electrónico

3 2

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente

Persona natural o sucesión ilíquida

2

25. Tipo de documento

Cédula de Ciudadanía

1 3

26. Número de Identificación

1 0 0 2 5 3 6 1

27. Fecha expedición

1 9 9 3 0 9 1 0

Lugar de expedición

COLOMBIA

28. País

1 6 9

29. Departamento

Risaralda

6 6

30. Ciudad/Municipio

Pereira

0 0 1

31. Primer apellido

MANRIQUE

32. Segundo apellido

ARIAS

33. Primer nombre

FABIAN

34. Otros nombres

ANDRES

35. Razón social

36. Nombre comercial

37. Sigla

UBICACIÓN

38. País

COLOMBIA

1 6 9

39. Departamento

Bogotá D.C.

1 1

40. Ciudad/Municipio

Bogotá, D.C.

0 0 1

41. Dirección principal

CR 118 86 20 IN 52 AP 104

42. Correo electrónico

fabian.manrique@yahoo.es

43. Código postal

1 1 1 0 1 1

44. Teléfono 1

3 2 0 8 0 0 2 2 3 7

45. Teléfono 2

6 0 1 7 9 0 7 8 5 2

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal

46. Código

5 5 1 9

47. Fecha inicio actividad

2 0 2 4 0 1 3 1

Actividad secundaria

48. Código

7 0 2 0

49. Fecha inicio actividad

2 0 1 2 0 6 0 1

Otras actividades

50. Código

1 2

5 2 2 9 7 4 9 0

Ocupación

51. Código

52. Número establecimientos

0

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20 21 22 23 24 25 26

05- Impto. renta y compl. régimen ordinario

19- Productor de bienes y/o servicios exen

22- Obligado a cumplir deberes formales a

49 - No responsable de IVA

DOCUMENTO

Usuarios aduaneros

54. Código 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20

Exportadores

55. Forma 56. Tipo Servicio 1 2 3 57. Modo 58. CPC

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos

SI

NO

X

60. No. de Folios:

0

61. Fecha

2024 - 02 - 27 / 11 : 11: 58

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso. Parágrafo del artículo 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre MANRIQUE ARIAS FABIAN ANDRES

985. Cargo CONTRIBUYENTE



Avenida 19 No. 120 - 71 Piso 3
Bogotá D.C - Colombia
PBX: (571) 5878787
www.bancofalabella.com.co
NIT - 900047981-8

BANCO FALABELLA S.A

NIT 900047981-8

CERTIFICA A QUIEN INTERESE QUE:

El producto **CUENTA DE AHORRO TRADICIONAL** con número **111220301255** con fecha de apertura **2020-01-10** de titularidad del (la) señor(a) **Fabian Andres Manrique Arias** identificado(a) con la (el) Cédula de Ciudadanía número **10025361**, a la fecha se encuentra **ACTIVA**.

Se expide a los Diez (10) días del mes de marzo de 2024, a solicitud del consumidor financiero.

Cordialmente,

Gerencia de Servicio y Experiencia al Cliente
BANCO FALABELLA S.A

NUC - F629E7B9605B

Bogotá, marzo 14 de 2024

Doctora

MARÍA ALEJANDRA NAVARRETE ARTUNDUAGA

Directora de Función Pública

Alcaldía Municipal de Chía

Ciudad

REF: CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y DEPENDENCIA ECONÓMICA PARA EFECTOS TRIBUTARIOS.

Respetado Doctora **María Alejandra**:

Yo, **FABIÁN ANDRÉS MANRIQUE ARIAS**, identificado con Cédula de Ciudadanía número 10.025.361 de Pereira, con domicilio en Bogotá, carrera 118 # 86-20 Int 52 apto 104, y dando cumplimiento a lo establecido en el Artículo 383 y al Artículo 388 del Estatuto Tributario Nacional. (Adicionado por el Artículo 18 de la ley 1918 de 2016); y a efectos de obtener la deducción por dependientes, de manera libre, espontánea y bajo la gravedad del juramento, manifiesto que la siguiente persona depende económicamente de mí:

NOMBRE Y APELLIDO	DOCUMENTO	CALIDAD
ANA SOFIA MANRIQUE ORTIZ	1014980056	Hija

Certifico igualmente que la deducción de la base de retención en la fuente por concepto de dependientes solicitado, cumple con las restricciones establecidas en el parágrafo 4 del artículo 2 del Decreto 099 de 2013 en el entendido que no se solicitan por más de un contribuyente en relación con un mismo dependiente y me comprometo a comunicar cualquier cambio que pueda modificar el beneficio obtenido.

Esta declaración la realizo a los trece (13) días del mes de marzo de 2024, de conformidad con lo dispuesto en el artículo 7 (prohibición de declaraciones extra juicio) del Decreto 19 de 2012, con efectos legales.

FABIÁN ANDRÉS MANRIQUE ARIAS

CC. 10.025.361 de Pereira

Cel. 320-8002237

Correo: Fabian.andresmanriquea@gmail.com

Contratista – Oficina de Contratación

Adjunto: Registro de nacimiento

REPÚBLICA DE COLOMBIA



ORGANIZACIÓN NACIONAL DE ESTADOS CIVILES
DIRECCIÓN NACIONAL DE REGISTRO CIVIL

NUIP 1014980055

REGISTRO CIVIL
DE NACIMIENTO

Indicador 4 0110811
Serie

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Agendado ☐ Anverso ☒ Reverso ☐ Cancelado ☐ Completado ☐ Incompleto ☐ Código A 1 1

País: COLOMBIA - Departamento: CUNDINAMARCA - Municipio: BOGOTÁ D.C. -

Datos del ascendiente

Apellido Ascendente

Nombre Ascendente

MANRIQUE - - -

ORTIS - - -

ANA SOFIA - - -

Fecha de nacimiento: Año 2 0 0 5 Mes J U N Día 1 1 Sexo FEMENINO A NEGATIVO

COLOMBIA CUNDINAMARCA BOGOTÁ D.C. - -

Fecha de nacimiento: Año 2 0 0 5 Mes J U N Día 1 1 Sexo FEMENINO A NEGATIVO

CERTIFICADO DE NACIMIENTO VIVO CLINICA EL BOSQUE

A 7331509 - -

Datos de la madre

Apellido y nombre de la madre

ORTIS ORTIS CLAUDIA PATRICIA - -

Documento de identificación (Cédula de ciudadanía)

Nacionalidad

C.C. N. 37.723.574 BUCARAMANGA - -

COLOMBIANA - -

Datos del padre

Apellido y nombre del padre

MANRIQUE ARIAS FABIAN ANDRES - -

Documento de identificación (Cédula de ciudadanía)

Nacionalidad

C.C. N. 10.025.361 PEREIRA - -

COLOMBIANA - -

Datos del declarante

Apellido y nombre del declarante

MANRIQUE ARIAS FABIAN ANDRES - -

Documento de identificación (Cédula de ciudadanía)

C.C. N. 10.025.361 PEREIRA - -

Datos primer testigo

Apellido y nombre del primer testigo

Documento de identificación (Cédula de ciudadanía) Firma

Datos segundo testigo

Apellido y nombre del segundo testigo

Documento de identificación (Cédula de ciudadanía) Firma

Fecha de inscripción

Nombre y firma del registrador por autoridad

Año 2 0 0 5 Mes J U N Día 2 4

ISMAEL EDUARDO CORRALES PRINCIPLE

Nombre y firma

SEGUNDA COPIA PARA EL USUARIO