

INFORME DE CONTRATISTA DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN

Número del Contrato:	CO1.PCCNTR.6302355		
Objeto del Contrato:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN EN EL DESARROLLO DE ACTIVIDADES PROPIAS DE LA ETAPA PRECONTRACTUAL DEL PROCESO DE GESTIÓN EN CONTRATACIÓN DEL MUNICIPIO DE CHÍA.		
Contratista:	NATALIA ANDREA ACOSTA ACOSTA		
No. de Cedula	1.072.661.593 de Chía		
Fecha Inicio del Contrato	08/05/2024	Fecha de Terminación	31/12/2024
Periodo del Informe	Del 08 de julio al 07 de agosto de 2024		

DOCUMENTO SOPORTE DE PAGO	
Valor total del Contrato	\$35.100.000
Valor a Pagar en este periodo	\$4.500.000
Saldo por Pagar	\$21.600.000
Pago No.	TRES (03)

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
ALCALDÍA MUNICIPAL DE FUNZA	\$3.620.000	INICIO 09/02/2024 TERMINACIÓN 08/12/2024

RELACIÓN DE DOCUMENTOS APORTADOS QUE ACREDITAN PAGOS APORTES A LOS SISTEMAS DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES.			
Tipo de aporte	Planilla No.	Mes al que corresponde el aporte	Valor Pagado
Salud	79367588	JULIO	\$411.700
Pensión			\$527.000
ARL			\$17.300

En cumplimiento de las obligaciones establecidas en el contrato No. CO1.PCCNTR.6302355, me permito relacionar las actividades ejecutadas durante el periodo del 08 de julio al 07 de agosto de 2024, en mi condición de contratista conforme a lo siguiente:

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS	ACTIVIDADES DESARROLLADAS
1) Apoyar en la revisión y orientación al área técnica de las diferentes dependencias de la Administración Municipal en la proyección de los estudios previos y demás documentos precontractuales requeridos para dar inicio a los procesos de selección de conformidad al manual de contratación y los lineamientos que se impartan sobre la materia por la oficina de contratación.	Durante este período de tiempo se realizó acompañamiento y orientación a las dependencias estructuradoras en la revisión de veintiocho (28) procesos de Prestación de Servicios de Apoyo a la Gestión o Profesionales, de acuerdo con la siguiente información: PRESTACIONES DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN O PROFESIONALES: SECRETARÍA DE DESARROLLO SOCIAL - Fabiola Fuentes Rivera - Verónica Buitrago Rozo - Oscar Orlando Mahecha Díaz - Diana Maritza Montañez Garzón - Edwin Javier Castro Arévalo - Camilo Conde Aldana - Pioquinto Mora Rozo - Amalia Hernández Rodríguez - Angelica Del Pilar Achury Gallo SECRETARÍA DE PARTICIPACIÓN CIUDADANA Y ACCIÓN COMUNITARIA - Eduardo Ramírez Barrios - Ana María Ríos Rodríguez - Joaquín Ricardo Acosta Medina SECRETARÍA DE SALUD - María Eugenia Moreno Mendoza - Juan José Ricardo Chávez - Alexander Alfonso Moreno

	4. Miguel Santiago Jamaica Junca SECRETARÍA PLANEACIÓN 1. María Elvia Soracipa Marante 2. Jannethe Rocio Duarte Salgado 3. Secretaría Para El Desarrollo Económico 4. Wendy Johana Cortes Olivare 5. Lady Esperanza Lara Peña SECRETARÍA DE MEDIO AMBIENTE 1. Harbey Alexis Arenas Fulano 2. Edison Nicolas Suarez Moscoso 3. SECRETARÍA GENERAL 4. Oscar David Marín Benavides 5. Sebastián Barrera Sepúlveda SECRETARÍA DE GOBIERNO 1. Lady Catherine Payan 2. Rocio Del Pilar Sánchez Ayala
3) Apoyar en la verificación y evaluación jurídica de los procesos que adelante la entidad, de acuerdo con la designación que realice el supervisor del contrato, atendiendo los lineamientos de la oficina de contratación	Durante el período del informe, se apoyó la verificación de los documentos que conformaban las ofertas de los procesos asignados, de acuerdo con el formato de organización de documentos según la modalidad, presentados por los siguientes contratistas: - FABIOLA FUENTES RIVERA - VERÓNICA BUITRAGO ROZO - OSCAR ORLANDO MAHECHA DIAZ - DIANA MARITZA MONTAÑEZ GARZÓN - EDWIN JAVIER CASTRO ARÉVALO - CAMILO CONDE ALDANA - PIOQUINTO MORA ROZO - AMALIA HERNÁNDEZ RODRÍGUEZ - ANGELICA DEL PILAR ACHURY GALLO - EDUARDO RAMÍREZ BARRIOS - ANA MARÍA RÍOS RODRÍGUEZ - JOAQUÍN RICARDO ACOSTA MEDINA - MARÍA EUGENIA MORENO MENDOZA - JUAN JOSÉ RICARDO CHÁVEZ - ALEXANDER ALFONSO MORENO - MIGUEL SANTIAGO JAMAICA JUNCA - SECRETARÍA PLANEACIÓN - MARÍA ELVIA SORACIPA MARANTE - JANNETHE ROCIO DUARTE SALGADO - SECRETARÍA PARA EL DESARROLLO ECONÓMICO - WENDY JOHANA CORTES OLIVARE - LADY ESPERANZA LARA PEÑA - HARBAY ALEXIS ARENAS FULANO - EDISSON NICOLAS SUAREZ MOSCOSO - OSCAR DAVID MARÍN BENAVIDES - SEBASTIÁN BARRERA SEPÚLVEDA - LADY CATHERINE PAYAN - ROCIO DEL PILAR SÁNCHEZ AYALA

NOTA: La documentación producida y elaborada que se relacionó a continuación, obra como evidencia y soporte en las actas de devolución a través del correo institucional natalia.acosta@chia.gov.co.

El presente informe contiene el documento soporte de pago correspondiente, para aquellos contratistas NO obligados a facturar electrónicamente, y se entenderá presentado y aceptado con las firmas electrónicas impuestas a través del SECOP II.

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIAMES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-07	2024-07	I	11/09/2024	79367588	\$956.000	

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	406.000	0		0		0	19	5.700	0	411.700	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
230301	Porvenir	800224808-8	519.700	0	0	0	0	19	7.300	0	527.000	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										
14-11	ARL SURA	890903790-5	17.000				17.000	19	300	17.300			170	17.300	1

TOTALES CAJAS							
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	406.000	411.700
Pensión	1	519.700	527.000
Riesgos Laborales	1	17.000	17.300
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	942.700	956.000

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	1072661593	NATALIA ANDREA ACOSTA ACOSTA		Carrera 5 #14-63 segundo piso	3133726065	acosta.natalia@outlook.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I Independiente			CUNDINAMARCA	FUNZA	
						EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
						NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLEADOS
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				UPC
2024-07	2024-07	I	11/09/2024	79367588	\$956.000
					TOTAL A PAGAR

DETALLE POR COTIZANTE																																									
INFORMACIÓN COTIZANTE										INFORMACIÓN NOVEDADES										PENSIÓN								SALUD			RIESGOS LABORALES			CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Sueldo	Exonerado	Columna exonerada	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VBP	VBT	SILN	IOE	IVA	IVA	IVA	IVA	IVA	IVA	IVA	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN	
1	CC	1072661593	ACOSTA ACOSTA NATALIA ANDREA	59	0			N																		EPS008	3.248.000	406.000	14-11	3.248.000	1	17.000		0	0	0	0	0	0	0	

PAGADA

La empresa **NATALIA ANDREA ACOSTA ACOSTA**, identificada con **CC** número **1072661593**, aportó por **NATALIA ANDREA ACOSTA ACOSTA** identificado(a) con **CC** número **1072661593** quien se encuentra registrado(a) a la fecha por concepto de aportes obligatorios al sistema General de Seguridad Social mediante la Planilla Integrada de Liquidación de aportes, el periodo de pensión de 07 - 2024 de la siguiente forma.

CODIGO	NOMBRE ADMINISTRADORA	COTIZANTE	I	N	R	E	T	A	D	P	T	V	S	L	S	I	G	M	A	V	A	V	C	I	R	P	CORRECIÓN	DÍAS	IBC	TARIFA APORTE	COTIZACIÓN Y/O APORTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	PERIODO	NÚMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO	EXONERADO
14-11	ARL SURA	59																							0	30	\$3,248,000	0.00522	\$17,000	\$0	\$0	Julio - 2024	79367588	11/09/2024	NO		
EPS008	Compensar EPS	59																							0	30	\$3,248,000	0.12500	\$406,000	\$0	\$0	Julio - 2024	79367588	11/09/2024	NO		
230301	Porvenir	59																							0	30	\$3,248,000	0.16000	\$519,700	\$0	\$0	Julio - 2024	79367588	11/09/2024	NO		

PAGADA

El presente certificado se expide a los 18 días del mes Septiembre de 2024

Este documento está clasificado como privado por parte de Compensar Operador de Información.

PSE Transacción Aprobada - CUS 906647535

Desde serviciopse@achcolombia.com.co

Fecha Mié 11/09/2024 11:08 AM

Para natis.aco@hotmail.com



¡Hola, Natalia Andrea Acosta Acosta!

Gracias por utilizar los servicios de BANCOLOMBIA y PSE. los siguientes son los datos de tu transacción:

Estado de la Transacción: Aprobada
CUS: 906647535
Empresa: COMPENSAR-OI
Descripción: MiPlanilla.com Pago Proteccion Social
Valor de la Transacción: \$ 956.000
Fecha de Transacción: 11/09/2024

Ten en cuenta estos tips de seguridad

- ▶ Digita siempre manualmente la dirección del portal de tu Banco para asegurar que no estas siendo redirigido a un sitio que suplanta a tu Entidad Financiera.
- ▶ Utiliza dispositivos de uso personal o confiable para realizar tus pagos.
- ▶ Procura cambiar tus contraseñas bancarias frecuentemente.

VERIFICADO
VIDELABO
ACH-COLOMBIA S.A.



ACH Colombia Oficial



@ACHColombia_



ACHColombiaOficial



ACH Colombia Oficial

CERTIFICACIÓN PARA CÁLCULO DE RETENCIÓN EN LA FUENTE PARA RENTAS
QUE NO PROVENGAN DE UNA RELACIÓN LABORAL O LEGAL Y
REGLAMENTARIA

Yo, **Natalia Andrea Acosta Acosta** identificada con cédula de ciudadanía No. 1.072.661.593, en cumplimiento del decreto 2231 del 22 de diciembre de 2023, por el cual se reglamenta parcialmente los artículos 206, 331, 336 y 383 del Estatuto Tributario, modificados por los artículos 2, 6, 7 y 8 de la ley 2277 de 2022, se sustituyen, modifican y adicionan unos artículos a la parte 2 del libro del Decreto 1625 de 2016, único reglamentario en materia tributaria, relacionados con la determinación del impuesto sobre la renta a cargo de las personas naturales residentes y la retención en la fuente por concepto de rentas de trabajo. Manifiesto por escrito y bajo la gravedad del juramento que:

Para el cálculo de la retención en la fuente:

☒ No usaré costos en mi declaración de rentas, para que se aplique la tarifa de acuerdo con lo previsto en el artículo 383 del estatuto tributario.

☐ Aplicar la tarifa de retención en la fuente prevista en los artículos 392 y 401 del Estatuto tributario y decretos reglamentarios.

La presente certificación se firma a los dieciocho (18) días del mes de septiembre de la vigencia 2024.



FIRMA

NATALIA ANDREA ACOSTA ACOSTA
C.C.: 1.072.661.593