

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

Número del Contrato:	CO1.PCCNTR 6692500		
Objeto del Contrato:	PRESTAR SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN EN EL LEVANTAMIENTO, ACTUALIZACIÓN DEPURACIÓN Y CONSOLIDACIÓN DE LA INFORMACIÓN ESTADISTICA DE LA ENTIDAD EN LAS DIFERENTES DEPENDENCIAS, NECESARIA PARA LA FORMULACIÓN DEL PLAN ESTADÍSTICO TERRITORIAL Y LA CONSOLIDACIÓN DEL SISTEMA DE INFORMACIÓN ESTADÍSTICO EN EL MUNICIPIO DE CHÍA.		
Contratista:	HENRY YESID GARCIA GARCIA		
No. de Cedula	80.497.382		
Fecha Inicio del Contrato	30/08/2024	Fecha de Terminación	20/12/2024
Periodo del Informe	30/10/2024 a 29/11/2024		

DOCUMENTO SOPORTE DE PAGO	
Valor total del Contrato	\$ 15.831.300
Valor a Pagar en este periodo	\$ 4.203.000
Saldo por Pagar	\$ 3.222.300
Pago No.	TRES (3)

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	7944321718	NOVIEMBRE DE 2024	\$ 210.200
Pensión			\$ 269.000
ARL			\$ 8.800

En cumplimiento de las obligaciones establecidas en el contrato No. CO1.PCCNTR.6692500, me permito relacionar **las actividades ejecutadas** durante el periodo 30/10/2024 AL 29/11/2024, en mi condición de contratista conforme a lo siguiente:

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS	ACTIVIDADES DESARROLLADAS		
Apoyar en la recolección de los datos estadísticos que se consultan o producen en cada una de las dependencias mediante la preparación de instrumentos de recolección y la coordinación logística para el desarrollo de actividades de capacitación y mesas de trabajo que se requieran.	Brinde apoyo en las diferentes socializaciones y capacitaciones acerca de la asistencia, explicación, seguimiento y desarrollo de la manera como diligenciar los formularios F2, F3 Y F1 (Demanda de Información Estadística no satisfecha, Registros Administrativos y caracterización de Indicadores) del PET. (Plan Estadístico Territorial). También Estas reuniones se desarrollaron de la siguiente manera:		
	Fecha	Lugar	Acta Proceso
	30/10/2024	Gobierno	026 PET
	30/10/2024	Educación	027 PET
	31/10/2024	Zea Mays	028 PET-AE-SIST. INTEGRADO DE GESTIÓN
	01/11/2024	Servicios Públicos	029 PET
	05/11/2024	Sala Juntas Planeación030	PET con Planeación, Hacienda, Secretaría General y Gobierno.
	05/11/2024	Sala Juntas Planeación 031	PET con Medio Ambiente
	06/11/2024	Sala Juntas Planeación 032	PET con Desarrollo Social y Educación
	06/11/2024	Sala Juntas Planeación 033	PET Secretaría de Salud

DATOS GENERALES DEL APORTANTE		
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: 80497382
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	HENRY YESID GARCIA GARCIA	
CIUDAD/MUNICIPIO:	CHIA DEPARTAMENTO:	CUNDINAMARCA
DIRECCIÓN:	CR 3 #8 71	TELÉFONO: 8630315
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE: I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA: Actividades reguladoras y
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO	
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):		NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA		
NÚMERO PLANILLA:	7944321718	TIPO DE PLANILLA: I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN	MES: noviembre	PERIODO COTIZACIÓN MES: noviembre
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2024	SALUD: AÑO: 2024
DÍAS DE MORA:	0	
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2024/11/01	NÚMERO AUTORIZACIÓN: 1020779395

NOVEDADES																	
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	

LIQUIDACIÓN GENERAL				
			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL
PENSIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
900336004	25-14	25-14 COLPENSIONES	1	\$ 269.000
SUBTOTAL:			1	\$ 269.000
SALUD				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800088702	EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	1	\$ 210.200
SUBTOTAL:			1	\$ 210.200
RIESGOS PROFESIONALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
890903790	14-11	14-11 - ARL SURA	1	\$ 8.800
SUBTOTAL:			1	\$ 8.800

VALOR SIN MORA:	\$ 488.000
VALOR MORA:	\$ 0
TOTAL PAGADO:	\$ 488.000

Certificación Bancaria

Viernes, 27 de septiembre de 2024

Señores:

A quien pueda interesar

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que **HENRY YESID GARCIA GARCIA** identificado(a) con CC. **80497382** a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el Banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura	Estado
Cuenta de Ahorro	946-753535-43	2011/10/20	Activa

***Importante:** Esta constancia sólo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.

***Si desea verificar la veracidad de esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia a los siguientes números: Medellín - Local: (57- 4) 510 90 00 - Bogotá - Local (57- 1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (57- 5) 361 88 88 - Cali - Local: (57- 2) 554 05 05 - Resto país 01800 09 12345. Sucursales Telefónicas en el exterior: España (34) 900 995 717 - Estados Unidos (1) 1 866 379 97 14.**

Santiago Valencia Calderón
Lider Área de Conocimiento Autoservicios

 **Bancolombia**

BANCOLOMBIA S.A. Líder en el conocimiento

Sucursal de Bogotá

VIGILADO

		Formulario del Registro Único Tributario				001	
2. Concepto 02 Actualización				4. Número de formulario 14889135420			
5. Número de Identificación Tributaria (NIT) 80497382				6. DV 2		12. Dirección seccional Impuestos de Bogotá 32	
IDENTIFICACIÓN							
24. Tipo de contribuyente Persona natural o sucesión ilíquida 2		25. Tipo de documento Cédula de Ciudadanía 13		26. Número de Identificación 80497382		27. Fecha expedición	
Lugar de expedición 28. País COLOMBIA 169		29. Departamento Cundinamarca 25		30. Ciudad/Municipio Chía 175			
31. Primer apellido GARCIA		32. Segundo apellido GARCIA		33. Primer nombre HENRY		34. Otros nombres YESID	
35. Razón social							
36. Nombre comercial							
37. Sigla							
UBICACIÓN							
38. País COLOMBIA 169		39. Departamento Cundinamarca 25		40. Ciudad/Municipio Chía 175			
41. Dirección principal CR 3 8 71							
42. Correo electrónico hyesidgarciag@chia.gov.co							
43. Código postal		44. Teléfono 1 8630315		45. Teléfono 2 3187741300			
CLASIFICACIÓN							
Actividad económica				Ocupación			
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		52. Número establecimientos	
46. Código 8299	47. Fecha inicio actividad 20120901	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código 1 2	51. Código 3475		
Responsabilidades, Calidades y Atributos							
53. Código 49							
49 - No responsable de IVA							
Usuarios aduaneros				Exportadores			
54. Código				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 2023 - 01 - 18 / 10 : 30: 24			
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.				Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.			
Firma del solicitante:				Firma autorizada:			
				984. Nombre GARCIA GARCIA HENRY YESID			
				985. Cargo CONTRIBUYENTE			

CERTIFICACION PARA CALCULO DE RETENCION EN LA FUENTE PARA RENTAS
QUE NO PROVENGAN DE UNA RELACION LABORAL O LEGAL Y
REGLAMENTARIA

Yo, Henry Yesid García García identificado con cédula de ciudadanía No. 80497382, 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 29 del mes de Noviembre de la vigencia 2024.

FIRMA:



Carrera 11 N° 11-29
PBX: 884 4444 Ext. 2010
secretariadehacienda@chia.gov.co
www.chia-cundinamarca.gov.co

Chía, Cundinamarca

Doctor

Leonardo Donoso Ruiz
Alcalde Municipal de Chía
Ciudad.

Asunto: Certificación de no estar incurso en causales de conflicto de intereses, Inhabilidad, Incompatibilidad, prohibiciones o en procesos de carácter alimentario.

Cordial saludo,

Yo, **Henry Yesid García García** . mayor de edad e identificado con la cedula de ciudadanía número **80497382** expedida en **Chía** actuando en nombre propio, declaro bajo la gravedad de juramento que no me encuentro incurso en alguna (s) causal (es) de conflicto de intereses, inhabilidades, incompatibilidades y/o prohibiciones, establecidas en la Constitución Política de Colombia, así como las de los artículos 8 y 9 de la Ley 80 de 1993, Leyes 1952 de 2019 y 1474 de 2011, Decreto Ley 019 de 2012, y las demás que se encuentren vigentes.

Adicionalmente, declaro bajo la gravedad de juramento que NO tengo conocimiento sobre demandas de carácter alimentario en mí contra, también expreso que a la fecha NO estoy incurso (a) en procesos por alimentos ni en el reporte de ley 2097 de 2021 Registro de deudores alimentarios morosos, identificado con la sigla REDAM.

Igualmente, manifiesto que en el evento que surja una condena de esta naturaleza en mí contra, cumpliré con mis obligaciones de familia, para lo cual saldré al saneamiento de dicha sentencia, como lo estipula el Artículo 6° de la Ley 311 del 12 de agosto de 1996.

Lo anterior, lo expongo de manera voluntaria y se realiza de acuerdo con lo fijado en el artículo 7° del Decreto Ley 019 de 2012 con destino a la Alcaldía de Chía, Cundinamarca.

Conforme lo anterior, manifiesto ser el único responsable de los efectos de la presente declaración, y, por lo tanto, asumo todas las consecuencias jurídicas que ello acarrea, tanto penales, disciplinarias y fiscales.

Finalmente, manifiesto saber el contenido del artículo 442 del Código Penal, que establece: "Falso testimonio. El que, en actuación judicial o administrativa, bajo la gravedad del juramento ante autoridad competente, falte a la verdad o la calle total o parcialmente, incurrirá en prisión de seis (6) a doce (12) años"

Cordialmente,



Nombre del oferente: **HENRY YESID GARCIA GARCIA**
NIT o Cedula: **80497382** expedida en **Chía - Cundinamarca**
Representante Legal (Personas Jurídicas): N/A
Fecha: **Noviembre** de 2024