

INFORME DE CONTRATISTA DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

Número del Contrato:	CO1.PCCNTR.7493980		
Objeto del Contrato:	PRESTAR SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION EN LO RELACIONADO CON LA LEGALIZACION Y REGUALCION URBANISTICA DE ASENTAMIENTOS HUMANOS CON CONDICIONES DE PRECARIEDAD Y ORIGUEN INFORMAL EN EL MUNICIPIO DE CHIA.		
Contratista:	DIEGO FERNANDO SUAREZ OLIVARES		
No. de Cedula	1075658571		
Fecha Inicio del Contrato	01/ 03 / 2025	Fecha de Terminación	1/10/2025
Periodo del Informe	Del 1 de julio al 31 de julio de 2025		

DOCUMENTO SOPORTE DE PAGO	
Valor total del Contrato	\$ 35.250.000.00
Valor a Pagar en este periodo	\$ 4.700.000.00
Saldo por Pagar	\$ 11.750.000.00
Pago No.	005

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 NO tengo vigentes 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
N.A.		

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	9488559512	JUNIO	\$ 235.000.00
Pensión			\$ 300.800.00
ARL			\$ 45.800.00

En cumplimiento de las obligaciones establecidas en el contrato No. **CO1.PCCNTR.7493980**, me permito relacionar **las actividades ejecutadas** durante el periodo del **01 de julio al 31 de julio de 2025**, en mi condición de contratista conforme a lo siguiente:

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS	ACTIVIDADES DESARROLLADAS		
1. Brindar apoyo en la revisión y verificación de los levantamientos topográficos presentados dentro del proceso de legalización de asentamientos humanos, así como de los insumos presentados en el componente topográfico para los procesos misionales de la Dirección de Ordenamiento Territorial y Plusvalía, en el marco de la Resolución 643 de 2018 emitida por el IGAC o la normatividad que la adicione, complemente, modifique o sustituya.	Revisión topografía	20239999938940	EN ESTUDIO
		20249999940297	EN ESTUDIO
		20249999937766	EN ESTUDIO

	Se apoyó topográficamente en las actividades de materia topográfica de solicitudes de asentamientos humanos realizadas entre el mes de junio de 2025, dentro de los siguientes radicados:    013-2024999994026 013-2024999994014 013-2024999992983 8-50N-737813.pdf 3-50N-20340603.pdf5-50N-20239501.pdf    013-2023999993917 013-2023999993734 013-2025999997217 4-50N-20343699.pdf9-50N-20487441.pdf2-50N-20032089.pdf    013-2025999996924 013-2025999996751 013-2025999996407 4-50N-20553556.pdf1 50N-20092912.pdf2-50N-20537959.pdf														
2. Apoyar en la coordinación de las actividades en materia topográfica de las solicitudes de asentamientos presentados por los ciudadanos en la Dirección de Ordenamiento Territorial y Plusvalía.															
3. Dar apoyo en la elaboración de los documentos técnicos que soportan los actos administrativos u oficios para la legalización o desistimiento de asentamientos humanos y procesos misionales de la Dirección de Ordenamiento Territorial y Plusvalía, en lo que respecta a topografía.	   013-2024999992983 013-2023999993917 013-2023999993917 5-50N-20239501.doc4-50N-20343699.doc 4-50N-2034.docx    013-2023999993734 013-2025999997217 013-2025999996924 9-50N-20487441.doc2-50N-20032089.doc4-50N-20553556.doc    013-2025999996751 013-2025999996407 013-2024999994026 1 50N-20092912.doc2-50N-20537959.doc 8-50N-737813.docx   013-2024999994014 013-2024999993969 3-50N-20340603.doc2-50N-20165123.doc														
4. Apoyar la realización de visitas de campo en el marco de las competencias del ordenamiento territorial, necesarias en los procesos de legalización urbanística de asentamientos humanos y procesos misionales a cargo de la Dirección de Ordenamiento Territorial y Plusvalía.	Se dio respuesta a lo radicados visitas oculares de los siguientes radicados: Se realizaron dos visitas a las veredas FAGUA Se realizo visita la predio en la vereda Se realización medición en campo de los polígonos adjuntados con el fin de verificar las medidas en campo. 1. Se verifico con respecto a las coordenadas tomadas en campo los polígonos que aparecen en el IGAC. 2. Se genero informe de revisión de campo. <table><tr><th>ASUNTO</th><th>RADICADO</th><th>FECHA VISITA</th><th>AC</th></tr><tr><td rowspan="2">Visita ocular</td><td>20249999939466</td><td rowspan="2">18/07/2025</td><td>00</td></tr><tr><td>20249999939303</td><td>00</td></tr><tr><td colspan="4">Total general</td></tr></table>	ASUNTO	RADICADO	FECHA VISITA	AC	Visita ocular	20249999939466	18/07/2025	00	20249999939303	00	Total general			
ASUNTO	RADICADO	FECHA VISITA	AC												
Visita ocular	20249999939466	18/07/2025	00												
	20249999939303		00												
Total general															

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.

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

Yo, **DIEGO FERNANDO SUAREZ OLIVARES** identificado con cédula de ciudadanía No 1.075.658.571, 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 el 31 de julio de 2025.

Cordialmente,



DIEGO FERNANDO SUAREZ OLIVARES

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1075658571		SUAREZ OLIVARES DIEGO FERNANDO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CR 5 #9 17	ZIPAQUIRA-CUNDINAMARCA	3155855172	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago		Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2025-06	2025-06	1643154703	9488559512	I	2025/07/16	2025/07/21	NEQUI	5	\$621,400

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)					\$1,880,000	\$300,800			\$1,880,000	\$235,000			\$1,880,000	\$37,600			\$1,880,000	\$45,800		\$0	\$0	
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,880,000	\$300,800			\$1,880,000	\$235,000			\$1,880,000	\$37,600			\$1,880,000	\$45,800		\$0	\$0	
Ciudad: ZIPAQUIRA Depto: CUNDINAMARCA (1 Afiliados)					\$1,880,000	\$300,800			\$1,880,000	\$235,000			\$1,880,000	\$37,600			\$1,880,000	\$45,800		\$0	\$0	
1	CC	1075658571	SUAREZ DIEGO	230301	30	\$1,880,000	\$300,800	EPS008	30	\$1,880,000	\$235,000	CCF24	30	\$1,880,000	\$37,600	14-23	30	\$1,880,000	\$45,800	30	\$0	\$0
Total Afiliados(1)					\$1,880,000	\$300,800			\$1,880,000	\$235,000			\$1,880,000	\$37,600			\$1,880,000	\$45,800		\$0	\$0	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1075658571		SUAREZ OLIVARES DIEGO FERNANDO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CR 5 #9 17	ZIPAQUIRA-CUNDINAMARCA	3155855172	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago		Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2025-06	2025-06	1643154703		9488559512	I	2025/07/16	2025/07/21	NEQUI	\$621,400

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$300,800	\$1,000	\$0	\$301,800	
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$300,800	\$1,000	\$0	\$301,800	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$45,800	\$200	\$0	\$46,000	
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$45,800	\$200	\$0	\$46,000	
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$37,600	\$200	\$0	\$37,800	
COMPENSAR	CCF24	860,066,942	7	1	\$37,600	\$200	\$0	\$37,800	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$235,000	\$800	\$0	\$235,800	
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	1	\$235,000	\$800	\$0	\$235,800	
TOTAL				1	\$619,200	\$2,200	\$0	\$621,400	