

INFORME DE CONTRATISTA DE PRESTACIÓN DE APOYO A LA GESTIÓN

Número del Contrato:	CO1.PCCNTR. 7510661		
Objeto del Contrato:	"PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION PARA LA ESTRUCTURACION Y GESTION DE LOS PROCESOS DE CONTRATACION QUE ADELANTEN LAS DIFERENTES SECRETARIAS DE LA ALCALDIA MUNICIPAL DE CHIA."		
Contratista:	SERGIO IVÁN CHACÓN NIAMPIRA		
No. de Cedula	1.069.728.496 de Fusagasugá		
Fecha Inicio del Contrato	17 de febrero de 2025	Fecha de Terminación	16 de septiembre de 2025
Periodo del Informe	17 de abril al 16 de mayo de 2025		

DOCUMENTO SOPORTE DE PAGO	
Valor total del Contrato	TREINTA Y CINCO MILLONES DE PESOS M/CTE (\$35.000.000)
Valor a Pagar en este periodo	CINCO MILLONES DE PESOS M/CTE (\$5.000.000)
Saldo por Pagar	VEINTE MILLONES DE PESOS M/CTE (\$20.000.000)
Pago No.	03 DE 07

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
MUNICIPIO DE CHIA	\$9.000.000	02 de enero al 27 de diciembre de 2025

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	9485431060	abril	\$450.000
Pensión			\$576.000
ARL			\$18.800
Salud	9485371860	abril	\$250.000
Pensión			\$320.000
ARL			\$10.500

En cumplimiento de las obligaciones establecidas en el contrato No. CO1.PCCNTR.7510661, me permito relacionar **las actividades ejecutadas** durante el periodo del 17 de abril al 16 de mayo de 2025, en mi condición de contratista conforme a lo siguiente:

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS DEL CONTRATISTA	OBSERVACIONES
Brindar apoyo a los equipos técnicos designados en las distintas áreas para la estructuración y proyección jurídica de los estudios y documentos previos, de los procesos de selección a cargo de las diferentes secretarías de la administración municipal, que le sean asignados por el jefe de la oficina de contratación.	Se brindó apoyo jurídico en la redacción de la descripción de la necesidad y consecución de información para la organización del análisis del sector de los siguientes procesos: PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN PARA ATENDER LAS SOLICITUDES Y RECLAMACIONES DERIVADAS DEL PROCESO DE ACTUALIZACIÓN CATASTRAL EN EL MUNICIPIO DE CHÍA, de la Secretaría de Planeación, para tres (03) contratistas SUMINISTRO DE ELEMENTOS E INSUMOS PARA EL DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES A CARGO DE LA DIRECCIÓN DE VIGILANCIA Y CONTROL, ASI COMO EL CONTROL DE VECTORES,

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS DEL CONTRATISTA	OBSERVACIONES
	PREVENCIÓN DE ZONOSIS, Y EL FUNCIONAMIENTO DEL ALBERGUE CANINO Y FELINO DEL MUNICIPIO DE CHÍA, de la Dirección de Vigilancia y Control de la Secretaría de Salud https://municipiochia-my.sharepoint.com/:f/g/personal/contratacion_chia_gov_co/Eg1LwTsufuhOqvYqeGlvnIEB0IvKNoXxzB4PNGu9Kcw3Q?e=5DQPWd
Apoyar al equipo técnico designado al interior de cada una de las secretarías, en la proyección de las respuestas a las observaciones que se reciban en el marco de los procesos que le hayan sido designados por el jefe de la oficina de contratación, atendiendo a las disposiciones de la normatividad en materia contractual y los cronogramas de los procesos de selección	Se brindó apoyo a la secretaría de movilidad en el trámite de la MC-009-2025 (semaforización), en el trámite y redacción de respuesta a observaciones recibidas al informe definitivo de verificación, así como a la adjudicación del proceso. https://municipiochia-my.sharepoint.com/:f/g/personal/contratacion_chia_gov_co/Eg1LwTsufuhOqvYqeGlvnIEB0IvKNoXxzB4PNGu9Kcw3Q?e=5DQPWd
Apoyar a las distintas dependencias de la administración municipal de conformidad con la normatividad y los lineamientos impartidos por la oficina de contratación en los trámites naturaleza jurídica relacionados con la etapa precontractual, y efectuar las correcciones o ajustes que le sean requeridos en la etapa de revisión.	Se brindó apoyo a la Secretaría de Salud con la consulta de datos para la elaboración y ajuste del estudio previo y análisis del sector del proceso de prevención de zoonosis y funcionamiento del albergue canino y felino, a través de: 1. Uso y consulta de las herramientas de análisis de la oferta y demanda del Modelo de Abastecimiento Estratégico (MAE) de Colombia Compra Eficiente 2. Consulta del boletín del mes de febrero de 2025 del DANE 3. Análisis de los Acuerdo Marco de Precios vigentes (AMP) y relacionados con el objeto del contrato, así como

NOTA: La documentación producida y elaborada que se relacionó obra como evidencia y soporte en cada uno de los procesos de selección publicados en la plataforma SECOP II al igual que en el correo institucional sergio.chacon@chia.gov.co y en la carpeta dispuesta en el onedrive del correo electrónico de la oficina https://municipiochia-my.sharepoint.com/:f/g/personal/contratacion_chia_gov_co/Eg1LwTsufuhOqvYqeGlvnIEB0IvKNoXxzB4PNGu9Kcw3Q?e=5DQPWd

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 GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1069728496		CHACON NIAMPIRA SERGIO IVAN	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cl 8 1 29	FUSAGASUGA-CUNDINAMARCA	1111111	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago		Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2025-04	2025-04	1442607328		9485431060	N	2025/05/23	2025/04/29	BANCO DAVIVIENDA	\$1,044,800

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
1	CC 1069728496	CHACON NIAMPIRA SERGIO IVAN	230301	30	(\$2,000,000)	(\$320,000)	EPS005	30	(\$2,000,000)	(\$250,000)		0	\$0	\$0	14-11	30	(\$2,000,000)	(\$10,500)	0	\$0	\$0
2	CC 1069728496	CHACON NIAMPIRA SERGIO IVAN	230301	30	\$5,600,000	\$896,000	EPS005	30	\$5,600,000	\$700,000		0	\$0	\$0	14-11	30	\$5,600,000	\$29,300	0	\$0	\$0
Total Afiliados(1)					\$3,600,000	\$576,000			\$3,600,000	\$450,000			\$0	\$0			\$3,600,000	\$18,800		\$0	\$0

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$576,000	\$0	\$0	\$576,000
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$576,000	\$0	\$0	\$576,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$18,800	\$0	\$0	\$18,800
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	\$18,800	\$0	\$0	\$18,800
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$450,000	\$0	\$0	\$450,000
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	\$450,000	\$0	\$0	\$450,000
TOTAL				1	\$1,044,800	\$0	\$0	\$1,044,800

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
CC 1069728496		CHACON NIAMPIRA SERGIO IVAN	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cl 8 1 29	FUSAGASUGA-CUNDINAMARCA	1111111	No	
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-04	2025-04	1441904098	9485371860	I	2025/05/23	2025/04/29	BANCO DAVIVIENDA	0	\$580,500

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
1	CC 1069728496	CHACON NIAMPIRA SERGIO IVAN	230301	30	\$2,000,000	\$320,000	EPS005	30	\$2,000,000	\$250,000		0	\$0	\$0	14-11	30	\$2,000,000	\$10,500	0	\$0	\$0
Total Afiliados(1)					\$2,000,000	\$320,000			\$2,000,000	\$250,000			\$0	\$0			\$2,000,000	\$10,500		\$0	\$0

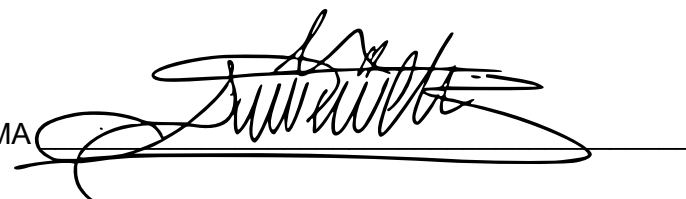
RESUMEN DE PAGO							
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$320,000	\$0	\$320,000
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$320,000	\$0	\$320,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$10,500	\$0	\$10,500
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	\$10,500	\$0	\$10,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$250,000	\$0	\$250,000
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	\$250,000	\$0	\$250,000
TOTAL				1	\$580,500	\$0	\$580,500

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

Yo, SERGIO IVAN CHACÓN NIAMPIRA identificado con cédula de ciudadanía No. 1.069.728.496 de Fusagasugá, 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 diecinueve (19) días del mes de mayo de dos mil veinticinco (2025)

FIRMA 

NOMBRE: SERGIO IVÁN CHACÓN NIAMPIRA

CEDULA No. 1.069.728.496 de Fusagasugá

TELÉFONO 3104452483