

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

Número del Contrato:	CO1.PCCNTR.7593576		
Objeto del Contrato:	PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA CONTRIBUIR A MEJORAR LOS PROCESOS INTERNOS, LA GESTION Y ATENCION AL PÚBLICO DE LAS COMISARIAS DE FAMILIA EN EL MUNICIPIO DE CHIA.		
Contratista:	DAVID ALEJANDRO ARIZA JIMENEZ		
No. de Cedula	1.016.019.330		
Fecha Inicio del Contrato	04-03-2025	Fecha de Terminación	04-11-2025
Periodo del Informe	4 AGOSTO al 3 SEPTIEMBRE 2025		

DOCUMENTO SOPORTE DE PAGO	
Valor total del Contrato	\$ 36.960.000
Valor a Pagar en este periodo	\$ 4.620.000
Saldo por Pagar	\$ 9.240.000
Pago No.	06

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
ALCALDIA DE CHIA	\$ 4.620.000	04-03-2025 al 04-11-2025

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	88466473	JULIO	\$
Pensión			\$ 540.300
ARL			FECHA DE PAGO 22/08/2025

En cumplimiento de las obligaciones establecidas en el contrato No. **CO1.PCCNTR.7593576**: me permito relacionar las actividades ejecutadas durante el periodo 04-08-2025 al 03-09-2025, en mi condición de contratista conforme a lo siguiente:

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS	ACTIVIDADES DESARROLLADAS
1. Brindar apoyo en la atención a la población de manera presencial y/o telefónica y/o por correo electrónico, etc. En relación con los temas jurídicos asociados a los procesos que se adelantan en las comisarías de familia.	En el periodo comprendido entre el 04 de agosto del 2025 al 03 de septiembre del año 2025 este suscrito tuvo la posibilidad de atender a la comunidad de manera presencial para apoyo jurídico a las comisarías, los cuales fueron:  ACTA DE RECONOCIMIENTO DE PATERNIDAD HS 514 - 2025  AUTO INSCRIPCION REDAM 688 2025  AUTO INSCRIPCION REDAM HS 117 2025  AUTO INSCRIPCION REDAM HS 450 2025  CONSTANCIA DE EJECUTORIA HS 653 2024  CONSTANCIA DE EJECUTORIA HS 688 2024
2. Brindar apoyo en la proyección de conceptos jurídicos interpretativos de las normas y otros instrumentos jurídicos, que se presentan en acorde con las necesidades de las Comisarías de Familia	En cumplimiento de lo requerido, este suscrito realizó su apoyo en cuanto a los Fallos, Autos y demás actuaciones donde se requieren los diferentes aportes jurídicos para lo cual se dejan en evidencia las siguientes:  OFICIO DE RESPUESTA Y DEVOLUCIÓN DE EXPEDIENTE Radicado No. 202557004000062981  OFICIO DE TRASLADO EXPEDIENTE Radicado No. 202557004000062981  OFICIO DE TRASLADO HS 447 2025  OFICIO DE TRASLADO RESPUESTA A CANCELACION VOLUNTARIA PATRIMONIO RAD 20250099186  REMISION EXPEDIENTE RECURSO HS 172, 173 2025  RESPUESTA A CANCELACION VOLUNTARIA PATRIMONIO RAD 20250099186  Respuesta a Radicación de Solicitud de Medidas de Protección  RESPUESTA A RADICADOS 20250010006535 Y 20259999978822 DEL HS PARD 420 DE 2025  RESPUESTA RADICADO MP 132 2025
3. Coadyuvar a las Comisarías de Familia del Municipio de Chía, en la programación y realización de las diligencias que se requieran en los asuntos jurídicos.	De acuerdo con los eventos propios de esta comisaria se realizaron las siguientes audiencias:  ACTA CIERRE DE PROCESO 125, 126 2025  ACTA CIERRE DE PROCESO 150 2025  ACTA CIERRE DE PROCESO 167 2025  ACTA CIERRE DE PROCESO 317 2025  ACTA CONCILIACIÓN CUOTA ALIMENTOS HISTORIA SOCIAL 370 2025  ACTA ENTREGA PROGENITOR HS 458 2025  ACTA FALLO DE AUDIENCIA MP 046 2025  ACTA FALLO DE AUDIENCIA MP 048 2025  ACTA FALLO DE AUDIENCIA MP 051 2025  ACTA FALLO DE AUDIENCIA MP 052 2025  ACTA FALLO DE AUDIENCIA MP 054 2025  ACTA FALLO DE AUDIENCIA MP 057 2025  ACTA FALLO DE AUDIENCIA MP 059 2025  ACTA FALLO DE AUDIENCIA MP 128 2025

4. Apoyar a las Comisarías de Familia en la proyección de oficios, actuaciones procesales, pronunciamientos, actas, constancias, informes y demás documentos que se requieran en los trámites de su competencia	Se proyectaron los siguientes documentos:  ACTA FALLO DE AUDIENCIA MP 133 2025  ACTA FIJACION CUOTA ALIMENTOS HISTORIA SOCIAL 334 2025  ACTA FIJACION CUOTA ALIMENTOS HISTORIA SOCIAL 345 2025  AUTO APERTURA HS PARD 411 2025  AUTO APERTURA HS PARD 413 2025  AUTO APERTURA HS PARD 424 2025  AUTO APERTURA HS PARD 429 2025  AUTO APERTURA HS PARD 431 2025  AUTO APERTURA HS PARD 432 2025  AUTO APERTURA HS PARD 439 2025  AUTO APERTURA HS PARD 458 2025  AUTO APERTURA HS PARD 465 2025  AUTO APERTURA HS PARD 466 2025  AUTO APERTURA HS PARD 471 2025  AUTO APERTURA HS PARD 472 2025  AUTO APERTURA HS PARD 511 2025
5.Brindar apoyo a las Comisarías de Familia en la recepción de descargos que realicen los usuarios en asuntos propios de su competencia, como: violencia intrafamiliar, restablecimiento de derechos, etc.	Se realizaron  AUTO INHIBITORIO MP 047 2025  AUTO INHIBITORIO MP 091 2024  AUTO INHIBITORIO MP 201 2025  AUTO INHIBITORIO MP 230 2025  AUTO QUE AVOCA INSCRIPCION REDAM HS 501 2025  AUTO QUE CORRE TRASLADO INSCRIPCION REDAM HS 354 2025  AUTO TRASLADO PARD HS 447 2025  CAMBIO MEDIDA HS PARD 380 2025  CAMBIO MEDIDA HS PARD 414 2025  CAMBIO MEDIDA HS PARD 431 2025  CAMBIO MEDIDA HS PARD 439 2025  CAMBIO MEDIDA HS PARD 472 2025
6.Brindar apoyo a las Comisarias de Familia del Municipio de Chía, en las acciones que se coordinen con el supervisor del contrato, referente a los procesos administrativos de acuerdo a lo establecido en el Código de Infancia y Adolescencia (Ley 1098 de 2006 y Ley 2126 de 2021) y demás normas concordantes	Se realizan acciones relacionadas con el apoyo en actuaciones administrativas con apoyo a los comisarios de familia en Autos de apertura, autos de cierre y demás actuaciones relacionadas con los procesos de restablecimiento de derechos:  CIERRE PROCESO HS 161, 162 2025  CONTINUACION FALLO MP 185 2024  CONTINUACION FALLO MP 198 2024  CORRE TRASLADO ESCRITO RECUSACION  EJECUTORIA ESTADO PARD HS 324 2024  ESTADO PARD 03 2024 HS 26 2024  ESTADO PARDPARD HS 324 2024  FALLO EN VULNERACION DE PARD HS 324 2024  FALLO INCIDENTE DESACATO 083 2024  FALLO INCIDENTE DESACATO 139 2022  REMISION EXPEDIENTE RECURSO HS 141 2025  RESOLUCION PROROGA PARD HS 324 2024

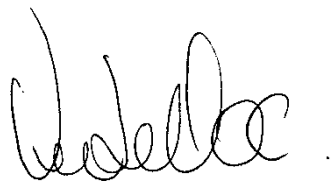
7. Brindar apoyo a las Comisarías de Familia en el proceso de notificación y mensajería interna y externa de los actos administrativos expedidos en sus procedimientos, de acuerdo a las instrucciones dadas por el jefe de la dependencia.	Se realizaron notificaciones personales y por aviso en apoyo tales como:  NOTIFICACION PERSONAL DE PARD 111 2025  NOTIFICACION PERSONAL DE PARD 411 2025  NOTIFICACION PERSONAL DE PARD 413 2025  NOTIFICACION PERSONAL DE PARD 424 2025  NOTIFICACION PERSONAL DE PARD 429 2025  NOTIFICACION PERSONAL DE PARD 431 2025  NOTIFICACION PERSONAL DE PARD 432 2025  NOTIFICACION PERSONAL DE PARD 439 2025  NOTIFICACION PERSONAL DE PARD 458 2025  NOTIFICACION PERSONAL DE PARD 465 2025  NOTIFICACION PERSONAL DE PARD 466 2025  NOTIFICACION PERSONAL DE PARD 472 2025  NOTIFICACION PERSONAL DE PARD 511 2025  NOTIFICACION POR AVISO REDAM HS 688 2024
---	--

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.

Del informe, una vez identificados las actuaciones y servicios en apoyo a las Comisarías en el periodo del 04 de agosto al 3 de septiembre del año 2025, para lo cual fueron beneficiados las siguientes personas:

04 de agosto al 03 de septiembre del 2025	# de usuarios beneficiados
TOTAL, PERSONAS	166 personas

Documentos recibidos y verificados por Viviana Jurado en calidad de supervisora



Viviana Jurado

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

Yo, DAVID ALEJANDRO ARIZA JIMENEZ identificado con cédula de ciudadanía No. 1016019330, 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 3 del mes de SEPTIEMBRE de la vigencia 2024.

FIRMA: _____



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



CERTIFICADO

**CHIA,
CUNDINAMARCA,
COLOMBIA,
A quien interese**

10/04/2025

Por medio de la presente hacemos constar que **el señor DAVID ALEJANDRO ARIZA JIMENEZ** con **Cédula de Ciudadanía** número **1016019330**

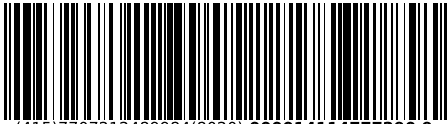
Posee en el banco Davivienda:

CUENTA DE AHORROS DAMAS

Número	0550488452072629
Fecha de apertura	10/04/2025

Cordialmente,

BANCO DAVIVIENDA

DIAN		Formulario del Registro Único Tributario				001	
2. Concepto 02 Actualización				4. Número de formulario 141147772909			
				 (415)7707212489984(8020) 000014114777290 9			
5. Número de Identificación Tributaria (NIT)		6. DV		12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico	
1 0 1 6 0 1 9 3 3 0		9		Impuestos de Bogotá		3 2	
IDENTIFICACIÓN							
24. Tipo de contribuyente		25. Tipo de documento		26. Número de Identificación			
Persona natural o sucesión ilíquida 2		Cédula de Ciudadanía 1 3		1 0 1 6 0 1 9 3 3 0			
Lugar de expedición		28. País		29. Departamento		30. Ciudad/Municipio	
COLOMBIA		1 6 9		Bogotá D.C.		Bogotá, D.C. 0 0 1	
31. Primer apellido		32. Segundo apellido		33. Primer nombre		34. Otros nombres	
ARIZA		JIMENEZ		DAVID		ALEJANDRO	
35. Razón social							
36. Nombre comercial							
DAVID ARIZA JIMENEZ							
37. Sigla							
UBICACIÓN							
38. País		39. Departamento		40. Ciudad/Municipio			
COLOMBIA 1 6 9		Bogotá D.C. 1 1		Bogotá, D.C. 0 0 1			
41. Dirección principal							
CR 99 A 40 A 36 SUR							
42. Correo electrónico davidariza89@gmail.com							
43. Código postal				44. Teléfono 1		45. Teléfono 2	
				3 1 3 3 6 0 8 3 2 5		3 1 2 4 0 5 0 9 3 7	
CLASIFICACIÓN							
Actividad económica				Ocupación			
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		52. Número establecimientos	
46. Código 47. Fecha inicio actividad		48. Código 49. Fecha inicio actividad		50. Código 1 2		51. Código	
6 9 1 0 2 0 2 4 0 1 1 6							
Responsabilidades, Calidades y Atributos							
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							
53. Código 5 4 9							
05- Impto. renta y compl. régimen ordinario							
49 - No responsable de IVA							
Usuarios aduaneros				Exportadores			
54. Código				55. Forma 56. Tipo Servicio 1 2 3			
11 12 13 14 15 16 17 18 19 20				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			
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 ARIZA JIMENEZ DAVID ALEJANDRO			
				985. Cargo CONTRIBUYENTE			

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	1016019330	DAVID ALEJANDRO ARIZA JIMENEZ		cra 99a # 40a - 36 sur	6083467	davidariza89@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	
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 UPC
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				1 0
2025-07	2025-07	I	22/08/2025	88466473	\$540.300
TOTAL A PAGAR					

TOTALES POR SUBSISTEMAS

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					
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	231.000	0		0		0	11	1.700	0	232.700	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
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	295.700	0	0	0	0	11	2.100	0	297.800	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										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	9.700				9.700	11	100	9.800			97	9.800	1

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

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	11	0	0	0
ICBF				
0	11	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	231.000	232.700
Pensión	1	295.700	297.800
Riesgos Laborales	1	9.700	9.800
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	536.400	540.300

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	1016019330	DAVID ALEJANDRO ARIZA JIMENEZ		cra 99a # 40a - 36 sur	6083467	davidariza89@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	
						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
2025-07	2025-07	I	22/08/2025	88466473	\$540.300
					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	Subjeto	Exonerado	Columna exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VBP	VBT	SILN	IOE	IVA	IVA	AVP	VCT	IRL	CONEXIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntari o Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	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	1016019330	ARIZA JIMENEZ DAVID ALEJANDRO	59	0		N																		230201	1.848.000	295.700	0	0	0	0	EPS017	1.848.000	231.000	14-23	1.848.000	1	9.700		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA