

INFORME DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES

Número del Contrato:	CO1.PCCNTR.7616264		
Objeto del Contrato:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA ADELANTAR ACCIONES EN LA DIRECCIÓN DE VIGILANCIA Y CONTROL FRENTE A LA INSPECCION, VIGILANCIA y CONTROL SANITARIO EN EL MUNICIPIO DE CHÍA.		
Contratista:	MARIA ANDREA SANCHEZ BRAND		
No. de Cedula	35`479.929		
Fecha Inicio del Contrato	07/03/2025	Fecha de Terminación	19/12/2025
Periodo del Informe	07/09/2025 a 06/10/2025		

DOCUMENTO SOPORTE DE PAGO	
Valor total del Contrato	\$ 67`354.000
Valor a Pagar en este periodo	\$ 7`140.000
Saldo por Pagar	\$ 17`374.000
Pago No.	7

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 CHIA	\$ 7`140.000	07/03/2025 / 19/12/2025
N/A	N/A	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	9492865746	SEPTIEMBRE	\$ 357.000
Pensión			\$ 457.000
ARL			\$ 29.900

En cumplimiento de las obligaciones establecidas en el contrato No. CO1.PCCNTR.7616264, me permito relacionar **las actividades ejecutadas** durante el periodo SIETE (7) ENTRE 07/09/2025 AL 06/10/2025, en mi condición de contratista conforme a lo siguiente:

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS	ACTIVIDADES DESARROLLADAS
1. Apoyar a la Dirección de Vigilancia y Control de la Secretaría de salud en las visitas de inspección, vigilancia y control a establecimientos objeto de control sanitario según la clasificación emitido por el Ministerio de Salud y Protección Social de interés en salud ambiental, en zona rural y urbana del Municipio de Chía. Presentar las actas físicas y/o digitales, según lo establecido de manera conjunta con el supervisor a través de una programación mensual.	050-024143-25 INSEMINAR DE COLOMBIA GS COMPAÑIA LIMITADA 050-024144-25 TECNOLOGIA Y MAQUINARIA DE COLOMBIA SAS_ TEMACOL 052-024013-25 SILVERAGRO SAS_ MASCOTAS CENTRO CHIA PETUS 053-024005-25 SILVERAGRO GANADERIA 053-024007-25 HIPERGENETICA SAS 058-024011-25 IPS PSICOTERAPEUTICO Y REEDUCATIVO SAN RAFAEL SAS 050-024145-25 PARQUEADEROS JPC 052-024015-25 CLÍNICA VETERINARIA VETAS _ AGROINDUSTRIAS E INVERSIONES SAS 058-024012-25 ÓPTICA COLSANITAS SAS 050-024147-25 ONE PARKING SAS_ PARQUEADERO 7MA 050-024148-25 ONE PARKING SAS_ PARQUEADERO CENTRO COMERCIAL ALEROS 050-024149-25 FINCASA INMOBILIARIA SALITRE SAS_ OFICINA CHIA 050-024150-25 EDIFICIO VITA CENTRO DE PROFESIONALES PROPIEDAD HORIZONTAL 056-024007-25 CENTRO DE ATENCIÓN E

	INVESTIGACIÓN DE MÉDICOS SAS 058-024013-25 CENTRO DE ATENCIÓN E INVESTIGACIÓN MEDICA SAS VITA 061-024037-25 LETOH SAS 061-024038-25 LETOH SAS 061-024039-25 LETOH SAS 050-024151-25 EXTAMPA PIXEL 053-024008-25 DISVETAGRO 053-024009-25 MATA MATA SANDRA ROCIO 058-024014-25 DRA DIANA CARFONA ODONTOLOGIA ESPECIALIZADA 050-024152-25 AGROCENTRO PRIMAVERA 053-024010-25 NOGA SAS 024011-25 COLOMBIANA DISTRIBUIDORA DE LUBRICANTES SAS 050-024153-25 INVERNAPLAST 050-024154-25 SEMEX COLOMBIA S.A.S 050-024155-25 SEMEX COLOMBIA SAS 053-024012-25 ALMAGRICOLA SAS 053-024013-25 MADIAGRO SAS 059-024010-25 CORPORACIÓN UNIVERSITARIA TALLER CINCO CENTRO DE DISEÑO 064-024055-25 SANY COLOMBIA SAS_ ALMACEN Y TALLER 053-024016-25 FIZA SAS 053-024015-25 FIZA SAS 050-024156-25 EGLO COLOMBIA ILUMONACION SAS SEGUIMIENTO: 050-043245-25 OXIVITAL ORTOPEDICOS _ MARIA NORELY MALDONADO RUIZ 058-064001-25 DIAZ PEDRAZA EDISON RICAURTE
2. Apoyar la realización de visitas de inspección sanitaria ante: operativos, alertas sanitarias, eventos masivos, entre otros relacionados con el objeto contractual, que se requieran de acuerdo a lo establecido por el supervisor	Se solicita apoyo para la verificación a 10 establecimientos de comercio tipo IPS con el fin de evidenciar cumplimiento de habilitación, mediante número de actas generales 0874, 0875, 0876, 0877, 0878, 0066, Se realiza acompañamiento a la secretaria de Gobierno por quejas reiteradas del establecimiento Surtimayorista al no préstamo del servicio de baño mediante acta general N° 0067. Se anexa acta.
3. Apoyar el proceso de actualización, reporte y seguimiento de los proyectos de Vigilancia y control de acuerdo con los lineamientos del Departamento Nacional de Planeación y la Dirección de Planificación del Desarrollo de la alcaldía municipal, garantizando su adecuado registro en las diferentes plataformas	Se realiza reporte de seguimiento a las metas de la secretaria de salud en el Plan de Desarrollo vigente en la Plataforma SITESIGO. Se asiste reunión con los funcionarios de DNP socialización plataformas de seguimiento.
4. Brindar apoyo a la Dirección de Vigilancia y Control de la Secretaría de salud en la sensibilización sanitaria dirigida a los establecimientos de comercio objetos de Inspección Vigilancia y Control en las orientaciones para preservar la calidad del agua potable destinada al consumo humano	Para este mes no se realizó sensibilización en tema de agua potable.
5. Brindar apoyo en la sensibilización sobre la correcta gestión de residuos, dirigida a los establecimientos ubicados a no más de 100 metros del río Bogotá dentro del Municipio de Chía. Esta iniciativa busca promover prácticas responsables en el manejo de desechos, con el objetivo de reducir la contaminación del río y preservar su calidad, involucrando a los establecimientos en acciones concretas para minimizar su impacto ambiental	Se realiza sensibilización en tema residuos

6. Apoyar la realización de medidas sanitarias de seguridad mediante la elaboración del informe secretarial en el sistema SIPS, y entregar los soportes que se requieran (actas, informes secretariales, evidencia fotográfica, entre otros) con relación a su competencia, dando cumplimiento a los requerimientos de la Dirección de Vigilancia y Control.	Se realiza toma de medida sanitaria a la Institución Educativa Oficial Fusca mediante actas generales N° 0687, 0688 y 0689. Se realiza levantamiento de la Medida Sanitaria mediante acta general N° 0690
7. Registrar las visitas objeto del contrato en el software SICRIESSAN con la que cuenta la Dirección de Vigilancia y Control, realizar sincronización diaria en el aplicativo web, y entregar soporte de actas escaneadas cuando sea requerido, de acuerdo a lo establecido por el supervisor.	Se registran en el aplicativo las actas las cuales se entregan los dos primeros días hábiles del mes siguiente al supervisor del contrato.
8. Apoyar técnicamente en la proyección y emitir respuestas en los términos que establece la Ley, a los requerimientos realizados por solicitudes radicadas ante la Dirección de Vigilancia y Control, relacionadas con el objeto contractual (oficios remisorios, respuesta, informes secretariales y técnicos, entre otros). Presentar los soportes de las solicitudes y las respuestas emitidas incluyendo pantallazo de CORRYCOM	Se asignan los radicados: 20259999985025 solicitud de visita para concepto sanitario 20259999984571 solicitud de visita para concepto sanitario 20259999983928 solicitud de visita para concepto sanitario 20259999984467 solicitud de visita para concepto sanitario 20259999984030 queja de residuos 20259999986624 requerimiento personería. Se emiten respuestas: Respuesta correo electrónico radicado N°20259999984030 mediante oficio DVC N° 1030-25 Respuesta Personería- D.V.C – 1152.
9. Coadyuvar en el archivo físico y digital de las visitas objeto del contrato	Todas las actas emitidas se encuentran en el aplicativo SICRESAN y son entregadas todos los lunes a primera hora al supervisor del contrato.
10. Asistir a todas las reuniones programadas por la Dirección de Vigilancia y Control, Secretaría de salud Departamental, apoyar las diferentes actividades las cuales estén relacionadas con el objeto contractual, presentar registro de asistencia.	Se asiste a reunión el día 01 de octubre se anexa listado de asistencia.
11. Realizar informe gerencial final consolidado al terminar la ejecución contractual con resultados encontrados, indicadores de la gestión realizada en las actividades de Inspección, vigilancia y control. Presentar informe mensual en medio físico y magnético	Séptimo Informe Mensual entregado. Informe Gerencial Final no se realiza entrega hasta el último mes del contrato.

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
CC 35479929		SANCHEZ BRAND MARIA ANDREA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CL 6 # 11 - 46	CHIA-CUNDINAMARCA	3134546112	No	

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago		Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2025-09	2025-09	9492865746		9492865746	I	2025/10/08	2025/10/06	BANCO DE BOGOTA	\$843,900

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																						
EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte	
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$2,856,000	\$457,000			\$2,856,000	\$357,000			\$0	\$0			\$2,856,000	\$29,900		\$0	\$0	
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$2,856,000	\$457,000			\$2,856,000	\$357,000			\$0	\$0			\$2,856,000	\$29,900		\$0	\$0	
Ciudad: CHIA Depto: CUNDINAMARCA (1 Afiliados)					\$2,856,000	\$457,000			\$2,856,000	\$357,000			\$0	\$0			\$2,856,000	\$29,900		\$0	\$0	
1	CC	35479929	SANCHEZ MARIA	25-14	30	\$2,856,000	\$457,000	EPS010	30	\$2,856,000	\$357,000		0	\$0	\$0	14-11	30	\$2,856,000	\$29,900	0	\$0	\$0
Total Afiliados(1)					\$2,856,000	\$457,000			\$2,856,000	\$357,000			\$0	\$0			\$2,856,000	\$29,900		\$0	\$0	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 35479929		SANCHEZ BRAND MARIA ANDREA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CL 6 # 11 - 46	CHIA-CUNDINAMARCA	3134546112	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-09	2025-09	9492865746	9492865746	I	2025/10/08	2025/10/06	BANCO DE BOGOTA	0	\$843,900

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$457,000	\$0	\$0	\$457,000
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	\$457,000	\$0	\$0	\$457,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$29,900	\$0	\$0	\$29,900
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	\$29,900	\$0	\$0	\$29,900
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$357,000	\$0	\$0	\$357,000
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	\$357,000	\$0	\$0	\$357,000
TOTAL				1	\$843,900	\$0	\$0	\$843,900

Medellín, 11 de septiembre de 2025

LA ADMINISTRADORA DE RIESGOS LABORALES
SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A..

CERTIFICA:

Que MARIA ANDREA SANCHEZ BRAND identificado(a) con cédula de ciudadanía 35479929 registra en nuestra base de datos como trabajador(a) independiente.

A continuación se relacionan los datos de la afiliación:

Fecha inicio cobertura: 04/03/2025

Fecha fin cobertura: 19/12/2025

INFORMACIÓN DEL CONTRATANTE

MUNICIPIO DE CHIA N899999172

ACTIVIDAD ECONÓMICA:

1841201 - ACTIVIDADES EJECUTIVAS DE LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA, INCLUYE EL DESEMPEÑO DE LAS FUNCIONES GUBERNAMENTALES DE CARÁCTER EJECUTIVO, DESARROLLADAS POR LOS ÓRGANOS Y ORGANISMOS CENTRALES, REGIONALES Y LOCALES

CLASE DE RIESGO: 1 PORCENTAJE DE COTIZACIÓN: 0.522%

CENTRO DE TRABAJO: 0000000002 - SALUD- MEDIO AMBIENTE- DESARROLLO ECONOMICO

CLASE: 2 PORCENTAJE: 1.044% TIPO COTIZANTE: INDEPENDIENTE CON CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS SUPERIOR A UN MES

ACTIVIDAD ECONÓMICA CENTRO DE TRABAJO:

2862102 - ACTIVIDADES DE LA PRÁCTICA MÉDICA, SIN INTERNACIÓN; INCLUYE LA PRÁCTICA MÉDICA REALIZADA A PACIENTES EXTERNOS O AMBULATORIOS EN CONSULTORIOS PRIVADOS, CENTROS MÉDICOS, PUESTOS DE SALUD, CLÍNICAS ASOCIADAS CON EMPRESAS, ESCUELAS, HOGARES PARA ANCIANOS, ORGANIZACIONES SINDICALES Y ASOCIACIONES PROFESIONALES, ASÍ COMO EN EL DOMICILIO DE LOS PACIENTES; Y LOS CENTROS DE PLANIFICACIÓN FAMILIAR QUE PROPORCIONAN TRATAMIENTO MÉDICO, TALES COMO ESTERILIZACIÓN Y LA TERMINACIÓN DE EMBARAZO, SIN INTERNACIÓN

INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA

ACTIVIDAD ECONÓMICA:

2862102 - ACTIVIDADES DE LA PRÁCTICA MÉDICA, SIN INTERNACIÓN; INCLUYE LA PRÁCTICA MÉDICA REALIZADA A PACIENTES EXTERNOS O AMBULATORIOS EN CONSULTORIOS PRIVADOS, CENTROS MÉDICOS, PUESTOS DE SALUD, CLÍNICAS ASOCIADAS CON EMPRESAS, ESCUELAS, HOGARES PARA ANCIANOS, ORGANIZACIONES SINDICALES Y ASOCIACIONES PROFESIONALES, ASÍ COMO EN EL DOMICILIO DE LOS PACIENTES; Y LOS CENTROS DE PLANIFICACIÓN FAMILIAR QUE PROPORCIONAN TRATAMIENTO MÉDICO, TALES COMO ESTERILIZACIÓN Y LA TERMINACIÓN DE EMBARAZO, SIN INTERNACIÓN

CODIGO DE ACTIVIDAD: 2862102

CLASE DE RIESGO: 2 PORCENTAJE DE COTIZACIÓN: 1.044%

Su pago lo debe realizar con riesgo 2 (1.044 %), teniendo en cuenta lo siguiente:

Artículo 11, Decreto 723 de 2013: Cotización y Pago: La cotización se realizará teniendo en cuenta el mayor riesgo entre:

1. La clase de riesgo del centro de trabajo de la entidad o institución.
2. El propio de la actividad ejecutada por el contratista.

Parágrafo 1: Cuando las entidades o instituciones no tengan centros de trabajo se tomará la actividad principal o institución.

Si desea validar que este certificado haya sido realmente emitido por ARL Sura y la información aquí contenida sea real, visite www.arlsura.com.co / validar certificados e ingrese el siguiente código único de generación válido por un mes: C10207901462525475814

Atentamente,

Dirección de Afiliaciones y Recaudos

Este certificado tiene validez para efectos de afiliación del trabajador a SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A. así como para su desafiliación importante: La información contenida en este certificado puede ser validada en cualquier momento por SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A.

Este certificado fue generado con la información registrada en la base de datos el:

11/09/2025 9.03 PM

DIAN		Formulario del Registro Único Tributario		001	
2. Concepto 02 Actualización				4. Número de formulario 14658626890	
5. Número de Identificación Tributaria (NIT) 354799290				6. DV 0	
12. Dirección seccional Impuestos de Bogotá				14. Buzón electrónico 32	
IDENTIFICACIÓN					
24. Tipo de contribuyente Persona natural o sucesión ilíquida 2		25. Tipo de documento Cédula de Ciudadanía 13		26. Número de Identificación 35479929	
Lugar de expedición 28. País COLOMBIA 169		29. Departamento Cundinamarca 25		30. Ciudad/Municipio Chía 175	
31. Primer apellido SANCHEZ		32. Segundo apellido BRAND		33. Primer nombre MARIA	
				34. Otros nombres ANDREA	
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 6 11 26					
42. Correo electrónico andrea11281977@gmail.com					
43. Código postal		44. Teléfono 1 8631312		45. Teléfono 2 3134546112	
CLASIFICACIÓN					
Actividad principal		Actividad secundaria		Ocupación	
46. Código 0010		47. Fecha inicio actividad 20110309		48. Código 7500	
		49. Fecha inicio actividad 20030815		50. Código 12	
				51. Código	
				52. Número establecimientos	
Responsabilidades, Calidades y Atributos					
53. Código 549					
05- Impto. renta y compl. régimen ordinario					
49 - No responsable de IVA					
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.					
Firma del solicitante:					
Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.					
Firma autorizada:					
984. Nombre PACHON D ACHIARDI GLADYS MARITZA					
985. Cargo Analista II					

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

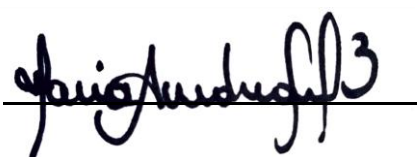
Yo María Andrea Sánchez Brand identificado con cédula de ciudadanía No. 35'479.929_de Chía, En cumplimiento del decreto 2231 del 22 de diciembre de 2023, por el cual se reglamenta parcialmente los artículos 206, 331, 336 y 383 del Estatuto Tributario, modificados por los artículos 2, 6, 7 y 8 de la ley 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 Estatutotributario y decretos reglamentarios.

La presente certificación se firma a los 06 días del mes de octubre de la vigencia 2025.

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**

02/03/2025

Por medio de la presente hacemos constar que **la señora MARIA ANDREA SANCHEZ BRAND** con **Cédula de Ciudadanía** número **35479929**

Posee en el banco Davivienda:

CUENTA DE AHORROS DAMAS

Número	0550004100232620
Fecha de apertura	02/01/2023

Cordialmente,

BANCO DAVIVIENDA