Copia hoja cond

CONTRATISTA	JAVIER RAMÍREZ CASTILLO	C. C. NIT.	80.496.853			DV	5
CONTRATO No	005 DE 2024	MINUTA PRINCIPAL	Si	ADICION EN VALOR		ADICION EN TIEMPO	
TIPO DE CONTRATO	SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION						

OBJETO: Prestación de servicios para el soporte, asistencia y seguimiento, a las redes de voz y datos así como el apoyo en el mantenimiento preventivo y correctivo de hardware y software y mantenimiento de las cámaras de seguridad de la Personería de Chía.

FORMA DE PAGO ESTABLECIDA: La Personería Municipal de Chía pagará al contratista CUATRO (04) PAGOS MENSUALES VENCIDOS CADA UNO POR VALOR DE DOS MILLONES DOSCIENTOS MIL PESOS MONEDA CORRIENTE ($2.200.000,00). Los anteriores valores se pagarán previa entrega de informe de actividades junto con los soportes documentales correspondientes, al supervisor del contrato, documentos que hara llegar con anticipación al supervisor, para que este verifique previamente y pueda emitir la correspondiente certificación de cumplimiento, de igual forma el Contratista debe presentar mensualmente en la plataforma del SECOP II la Cuenta de cobro y/o factura, certificación de cumplimiento con el sistema de seguridad social relacionados con salud, pensión y riesgos profesionales y demas aportes parafiscales de ser necesario.

PLAZO DE EJECUCION DEL CONTRATO: Cuatro (04) meses contados a partir de la firma del acta de inicio.

PAGO No.	1	DE	4	VALOR TOTAL	$8.800.000	VALOR DE ESTE PAGO	$2.200.000				
CON ESTE PAGO EL CONTRATO SE	TERMINA	NO	PERIODO DE ESTE PAGO	DESDE EL	1	DE	Febrero	DE	2024		
	LIQUIDA	N/A		HASTA EL	29	DE	Febrero	DE	2024		

CUENTA CERTIFICADA, PARA CONSIGNACIÓN DE LOS PAGOS NÚMERO:			24111400126
TIPO DE CUENTA	Ahorros	ENTIDAD FINANCIERA	Banco caja social

VIGENCIA DE LAS GARANTIAS

Cumplimiento del contrato	DESDE EL	N/A	DE	N/A	DE	N/A	HASTA EL	N/A	DE	N/A	DE	N/A
Calidad del Servicio	DESDE EL	N/A	DE	N/A	DE	N/A	HASTA EL	N/A	DE	N/A	DE	N/A

DOCUMENTOS ETAPA CONTRACTUAL	NUMERO (S)	FECHA DE EXPEDICIÓN	TOTAL FOLIOS
CERTIFICADO DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL	2024000090	23/01/2024	1
MINUTA DE LA ORDEN O CONTRATO (PRINCIPAL)	No. 005 - 2024	1/02/2024	6
POLIZAS DE AMPAROS ESTABLECIDOS	N/A	N/A	N/A
ACEPTACION DE LAS POLIZAS (INICIAL O X REINICIO)	N/A	N/A	N/A
CERTIFICADO REGISTRO PRESUPUESTAL	2024000125	1/02/2024	1
RECIBO DE PAGO DE PUBLICACION DEL CONTRATO	N/A	N/A	N/A
AFILIACION A ARP O ASUMIR RESPONSABILIDAD	SI	1/02/2024	1
ACTA DE INICIO	No. 001	1/02/2024	1
RELACIÓN DE DOCUMENTOS. SÍ ESTE PAGO INCLUYE ADICION Y/O PRORROGA			
CERTIFICADO DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL ADICION	N/A	N/A	N/A
MINUTA DE ADICIÓN Y/O PRORROGA FIRMADA	N/A	N/A	N/A
POLIZAS DE AMPAROS DE ADICION Y/O PRORROGA	N/A	N/A	N/A
RECIBO DE PUBLICACION DE ADICION Y/O PRORROGA	N/A	N/A	N/A
DOCUMENTOS ANEXOS PARA ESTE PAGO			
INFORME DE ACTIVIDADES DEL CONTRATISTA	SI	4/03/2024	6
CERTIFICACION DEL SUPERVISOR	SI	11/03/2024	1
CERTIFICADO APORTE A PARAFISCALES *(DEL PERIODO)*	9462164846	2/02/2024	1
CUENTA DE COBRO	SI	4/03/2024	1
FACTURA. *(NO EXIGIBLE PARA REGIMEN SIMPLIFICADO)*	N/A	N/A	N/A
COPIA LEGIBLE DEL R. U. T.	14641995999	3/11/2021	1
CONSTANCIA DE ENTRADA DE ELEMENTOS AL ALMACEN	N/A	N/A	N/A
CONSTANCIA DE SALIDA DE ELEMENTOS DEL ALMACEN	N/A	N/A	N/A
ACTA DE RECIBO A SATISFACCIÓN	N/A	N/A	N/A
ACTA DE TERMINACIÓN	N/A	N/A	N/A

REGISTRO(S) PRESUPUESTAL(ES) A IMPUTAR (Con este pago)

NUMERO	FECHA	RUBRO - CUENTA	FUENTE - ARTICULO	VALOR TOTAL	VALOR PAGO	SALDO
2024000125	1/02/2024	21122.1.2.02.02.008	1101	$ 8.800.000	$ 2.200.000	$ 6.600.000

El Suscrito Personero Municipal

CERTIFICA que los datos relacionados se tomaron directamente de los documentos inherentes al contrato arriba mencionado, copia de los cuales se encuentran en la carpeta archivados.

Así mismo CERTIFICO que los documentos para este pago se encuentran COMPLETOS al día once (11) de marzo de 2024, los cuales fueron totalmente verificados y aprobados por la supervisora del contrato.

FIRMA

Personero Municipal de Chía

Fecha 11 de marzo de 2024

Personería MUNICIPAL DE CHÍA

La suscrita Personera Municipal hace constar que los documentos anexos para este pago, se encuentran debidamente diligenciados y estan acordes con lo requerido en el contrato para cada pago.

Supervisora

PA-FT-13-02-19 V01

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 80496853		RAMIREZ CASTILLO JAVIER	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cra 11 vereda bojaca sector bochica	CHIA-CUNDINAMARCA	3118900483	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-02	2024-02	22442741	9462164846	I	2024/03/13	2024/02/02	BANCO DE OCCIDENTE	0	$377,300

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$208,000	$0	$0	$208,000
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$208,000	$0	$0	$208,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$6,800	$0	$0	$6,800
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$6,800	$0	$0	$6,800
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$162,500	$0	$0	$162,500
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$162,500	$0	$0	$162,500
TOTAL				**1**	**$377,300**	**$0**	**$0**	**$377,300**

2024/02/02 04:17 PM

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE							
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 80496853		RAMIREZ CASTILLO JAVIER	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cra 11 vereda bojaca sector bochica	CHIA-CUNDINAMARCA	3118900483	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION								
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-02	2024-02	22442741	9462164846	1	2024/03/13	2024/02/02	BANCO DE OCCIDENTE	0	$377,300

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					**$1,300,000**	**$208,000**			**$1,300,000**	**$162,500**			**$0**	**$0**			**$1,300,000**	**$6,800**		**$0**	**$0**
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000	$6,800		$0	$0
Ciudad: CHIA Depto: CUNDINAMARCA (1 Afiliados)					$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000	$6,800		$0	$0
1	CC	80496853	RAMIREZ JAVIER	230301	30	$1,300,000	$208,000	EPS005	30	$1,300,000	$162,500	0	$0	$0	14-11	30	$1,300,000	$6,800	0	$0	$0
Total			**Afiliados(1)**			$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500		$0	$0			$1,300,000	$6,800		$0	$0

2024/02/02 04:17 PM

EL SUSCRITO SUPERVISOR

CERTIFICA QUE:

Durante el período comprendido entre el primero (01) Febrero de 2024 al veintinueve (29) de febrero de 2024, el contratista Javier Ramírez Castillo identificado con cédula de ciudadanía No. 80.496.853 de Chía (Cundinamarca), cumplió con las actividades establecidas en el objeto del contrato el cual es "*Prestación de servicios para el soporte, asistencia y seguimiento, a las redes de voz y datos así como el apoyo en el mantenimiento preventivo y correctivo de hardware y software y mantenimiento de las cámaras de seguridad de la Personería de Chía*", en forma autónoma, independiente y sin subordinación con actividades específicas a desarrollar, establecidas en la cláusula Tercera del Contrato de Prestación de servicios No. 005 de 2024, y que se registran en el informe actividades ejecutadas por el contratista.

En consecuencia, de lo anterior se **AUTORIZA EL PRIMER PAGO**, correspondiente a la suma de **DOS MILLONES DOSCIENTOS MIL DE PESOS M/CTE ($2.200.000,00)**. Se adjunta el comprobante de pago frente a las obligaciones de seguridad social en salud, pensión y riesgos profesionales del mes de febrero de 2024.

La presente certificación se expide, para efectos del pago, en la Personería Municipal de Chía, a los once (11) días del mes de Marzo de dos mil veinticuatro (2024).

LAURA SÁNCHEZ
Supervisor

Id de pago Pago 001

Obligado a facturar electrónicamente SI No *

Número de factura 001

Fecha de emisión 13 días de tiempo transcurrido *(23/02/2024 9 27 00 PM(UTC-05 00) Bogotá, Lima, Quito)*

Fecha de vencimiento 13 días de tiempo transcurrido *(20/03/2024 11 59 00 PM(UTC-05 00) Bogotá, Lima, Quito)*

Valor neto 2.200.000 COP Valor antes de IVA

Valor total 2.200.000 COP

Notas -

Fecha de recepción original 13 días de tiempo transcurrido *(23/02/2024 1 27 00 PM(UTC-05 00) Bogotá, Lima, Quito)*

Número de radicación 001

Descripción	Nombre del documento
No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados	

Planilla	Tipo Cotizante	Subtipo	Fecha de pago	Periodo	IBC	Salud	Pensión	Riesgos	Fondo Solidaridad	Fondo subsistencia	Estado
9462164246	59- Independiente con contrato de prestación de a 1 mes	No aplica	2024-02-02	2024-02	1,000,000	162,500	209,000	6,500	0	0	Consulta Exitosa Entidad

Validación IBC: Éxito

"Es responsabilidad de la Entidad Estatal verificar todos los datos de la(s) planilla(s) antes de aprobar el pago".

"De clic en "Validar" para traer los datos desde SICOPI – Ministerio de Salud y Protección Social

Estado Aprobado

Fecha de recepción original 7 días de tiempo transcurrido *(12/03/2024 12 02 05 PM(UTC-05 00) Bogotá, Lima, Quito)*

Fecha estimada de pago 15/03/2024 12:00 PM

Valor a pagar 2.200.000 COP

Compromiso presupuestal 2024000125

Plan de recepción

Aprobado por LAURA SANCHEZ 13/03/2024 9 08 51 AM (UTC-05 00) Bogotá, Lima, Quito)

Marcar como pagados

Descripción	Nombre del documento		
☐ CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO CTO 005 DE 2024 PAGO 1.pdf	CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO CTO 005 DE 2024 PAGO 1.pdf	Descargar	Detalle

Borrar Anexar

Cancelar **Confirmar**

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14641995999

(415)7707212489984(8020) 000001464199599 9

5. Número de Identificación Tributaria (NIT): 8 0 4 9 6 8 5 3
6. DV: 5
12. Dirección seccional: Impuestos de Bogotá
14. Buzón electrónico: 3 2

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente: Persona natural o sucesión ilíquida 2
25. Tipo de documento: Cédula de Ciudadanía 1 3
26. Número de Identificación: 8 0 4 9 6 8 5 3
27. Fecha expedición: 1 9 9 2 0 4 3 0
Lugar de expedición
28. País: COLOMBIA 1 6 9
29. Departamento: Cundinamarca 2 5
30. Ciudad/Municipio: Chía 1 7 5
31. Primer apellido: RAMIREZ
32. Segundo apellido: CASTILLO
33. Primer nombre: JAVIER
34. Otros nombres:
35. Razón social:
36. Nombre comercial:
37. Sigla:

UBICACIÓN

38. País: COLOMBIA 1 6 9
39. Departamento: Cundinamarca 2 5
40. Ciudad/Municipio: Chía 1 7 5
41. Dirección principal: CR 11 CL 26 VDA BOJACA
42. Correo electrónico: javier_rzc@hotmail.com
43. Código postal:
44. Teléfono 1: 8 6 2 9 0 8 8
45. Teléfono 2: 3 1 1 8 9 0 0 4 8 3

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		Ocupación	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código 1	2	51. Código	52. Número establecimientos
4 7 4 1	2 0 2 1 0 3 0 8	9 5 1 1	2 0 2 1 0 3 0 8	0 0 1 0			

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código: 5 4 9

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar

49 - No responsable de IVA

Obligados aduaneros

54. Código

Exportadores

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

59. Anexos SI [ ] NO [X]

Para uso exclusivo de la DIAN

60. Número folios: 0
61. Fecha: 2021 - 03 - 11 / 11 : 26: 40

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 1.6.1.2.20 del Decreto 1625 de 2016

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.
Firma autorizada:

964. Nombre: RAMIREZ CASTILLO JAVIER
965. Cargo: CONTRIBUYENTE

Fecha generación documento PDF: 26-01-2022 11:26:53AM

Banco Caja Social

FUNDACIÓN GRUPO SOCIAL

Chia, Enero 26 de 2022

Señor(a):
JAVIER - RAMIREZ CASTILLO
KR 11 VRDA BOJACA SEC BOCHICA
CHIA

Asunto: Apertura de la cuenta de ahorros Cuentamiga

Estimado(a) señor(a):

Para el Banco Caja Social, y en particular para esta oficina, es grato darle la bienvenida a nuestra entidad. Esperamos que en su calidad de titular de la cuenta de ahorros Cuentamiga No. 24111400126 tenga la oportunidad de ahorrar y administrar su dinero con seguridad y confianza, así como con la eficiencia que nuestro equipo humano y nuestros canales le garantizan.

A continuación relacionamos la información del medio de manejo escogido por usted para este producto:

Tarjeta Débito No. 4894450076299708

Adicionalmente, nos complace presentarle los beneficios y las características de su nueva cuenta de ahorros:

- Bolsillo para ahorrar: le permite guardar dinero mensualmente para hacer frente a cualquier imprevisto. Podrá disponer de este dinero en cualquier momento transfiriéndolo a su saldo disponible, a través de los canales que el Banco habilite para ello, sin ningún costo.
- GRATIS cuota de manejo y retiros ilimitados en todos los canales del Banco Caja Social, incluyendo cajeros automáticos y corresponsales bancarios.
- Consultas y transacciones ilimitadas sin costo (excepto transferencias interbancarias) en nuestro sitio web, la App Móvil y la Línea Amiga.
- Le notificaremos por mensaje de texto cada vez que realice retiros y abonos superiores a $ 50,000.00 y $ 100,000.00, respectivamente.
- Podrá marcar su cuenta como exenta del impuesto 4x1000 (GMF).
- Los intereses que generen la cuenta y el bolsillo se depositarán cada mes en la cuenta.
- Previa matrícula de su dirección, recibirá en su correo electrónico el extracto con el movimiento de su cuenta detallado.
- Su cuenta está amparada por el seguro de depósito de Fogafín hasta por $20 millones. Más información en www.bancocajasocial.com.
- Con el fin de que conozca las condiciones estipuladas aplicables para su cuenta, anexamos el listado de conceptos y comisiones vigentes al momento de la apertura de la cuenta, así como los reglamentos de cuentas de ahorros y Banca Móvil.

Agradecemos que nos haya escogido como su opción bancaria y le reiteramos nuestra disposición a servirle, para que sigamos construyendo juntos una relación fructífera y duradera.

VIGILADO

ACTA DE INICIO No. 001

CONTRATO	No. 005 de 2024
TIPO DE CONTRATO	Prestación de servicios
OBJETO:	Prestación de servicios, para el soporte, asistencia y seguimiento, a las redes de voz y datos así como el apoyo en el mantenimiento preventivo y correctivo de hardware y software y mantenimiento de las cámaras de seguridad de la Personería de Chía.
CONTRATISTA:	Javier Ramírez Castillo
CÉDULA DE CIUDADANÍA:	80.496.853 de Chía (Cund.)
SUPERVISOR:	Laura Sánchez
VALOR CONTRATADO:	OCHO MILLONES OCHOCIENTOS MIL PESOS MONEDA CORRIENTE ($8.800.000,00)
FECHA DE INICIACIÓN:	Primero (01) de Febrero de 2024
PLAZO DE EJECUCIÓN:	Cuatro (04) meses contados a partir de la firma del acta de inicio.

En el Municipio de Chía - Cundinamarca, nos reunimos Javier Ramírez Castillo, identificado con C.C No. 80.496.853 de Chía (Cund.), en calidad de Contratista y Laura Sánchez identificada con Cedula de Ciudadanía No. 1.072.655.556 de Chía (Cund.), en calidad de Supervisora, con el objeto de dejar constancia del inicio real y efectivo de la ejecución del presente contrato de Prestación de Servicios No. 005 de 2024 cuyo objeto es *"Prestación de servicios, para el soporte, asistencia y seguimiento, a las redes de voz y datos así como el apoyo en el mantenimiento preventivo y correctivo de hardware y software y mantenimiento de las cámaras de*

seguridad de la Personería de Chía". Una vez cumplidos los requisitos de perfeccionamiento y de legalización del mismo así:

Fecha de Suscripción del Contrato: Primero (01) de Febrero de 2024
Fecha de Registro Presupuestal: 2024000125 del primero (01) de Febrero 2024
Fecha de Pago de Publicación: N/A
Fecha de las Pólizas: N/A

Para constancia, se firma la presente Acta en original, por quienes en ella intervinieron, al primer (01) día del mes de Febrero de 2024.

Laura Sánchez
Supervisor (a)

Javier Ramírez Castillo
Contratista