
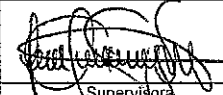


CONTRATISTA		JAVIER RAMÍREZ CASTILLO				C. C. NIT.		80.496.853		DV	5		
CONTRATO No		005 DE 2024				MINUTA PRINCIPAL		Si		ADICION EN VALOR			
TIPO DE CONTRATO		SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION				ADICION EN TIEMPO							
OBJETO:		Prestación de servicios para el soporte, asistencia y seguimiento, a las 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 hará 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 demás 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 CONSIGNACION 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					
RELACION DE DOCUMENTOS. SI ESTE PAGO INCLUYE ADICION Y/O PRORROGA													
CERTIFICADO DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL ADICION						N/A	N/A	N/A					
MINUTA DE ADICION 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 SATISFACCION						N/A	N/A	N/A					
ACTA DE TERMINACION						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					
						La suscrita Personería Municipal hace constar que los documentos anexos para este pago, se encuentran debidamente diligenciados y estan acordos con lo requerido en el contrato para cada pago.							
						 Supervisora							
PA-FT-13-02-19-V01													

The first part of the document discusses the importance of maintaining accurate records of all transactions. It emphasizes that every entry should be supported by a valid receipt or invoice. This ensures transparency and allows for easy verification of the data.

In the second section, the author outlines the various methods used to collect and analyze the data. This includes both primary and secondary data collection techniques. The primary data was gathered through direct observation and interviews with key personnel. Secondary data was obtained from existing reports and databases.

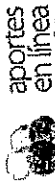
The third section details the statistical analysis performed on the collected data. Various statistical tests were used to determine the significance of the findings. The results indicate a strong correlation between the variables being studied, suggesting that the observed trends are not due to chance.

Finally, the document concludes with a series of recommendations based on the findings. These recommendations aim to improve the efficiency of the current processes and address the identified areas of concern. It is hoped that these suggestions will be helpful in achieving the organization's goals.

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE		Identificación		Razon Social		Clase Aportante		Sucursal Principal		Direccion		Ciudad-Departamento		Teléfono		Exonerado SENA e ICBF	
CC 80496833		RAMIREZ CASTILLO JAVIER		INDEPENDIENTE		PRINCIPAL		Cra 11 vereda bojica sector bechica		3118900483		CHIA-CUNDINAMARCA		No			
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION		Periodo		Clave		Tipo		Fecha		Pago		Dias Mora		Valor			
Pensión Salud		2024-02		22442741		1		2024/03/13		2024/02/02		BANCO DE OCCIDENTE		0		\$377,300	

RESUMEN DE PAGO		CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
APP (ADMINISTRADORAS: 1)									
PORVENIR	230301	800,224,808	8		1	\$208,000	\$0	\$0	\$208,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)					1	\$208,000	\$0	\$0	\$208,000
ARL SUVA	14-11	890,903,790	5		1	\$6,800	\$0	\$0	\$6,800
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)					1	\$6,800	\$0	\$0	\$6,800
SANITAS	EP5005	800,251,440	6		1	\$162,500	\$0	\$0	\$162,500
TOTAL					1	\$377,300	\$0	\$0	\$377,300



Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

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

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo	Salud	Clave	Tipo	Fecha	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-02	2024-02	22442741	Planilla	2024/03/13	2024/02/02	BANCO DE OCCIDENTE	0	\$77,300

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

No.	Identificación	Nombres	PENSION			SALUD			CCF			RIESGOS			PARAFISCALES				
			IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte
Sucursal PRINCIPAL (1 Afiliados)			\$1,300,000	\$208,000				\$1,300,000	\$162,500					\$1,300,000	\$6,800			\$0	\$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)			\$1,300,000	\$208,000				\$1,300,000	\$162,500					\$1,300,000	\$6,800			\$0	\$0
Ciudad: CHIA Deppor: CUNDINAMARCA (1 Afiliados)			\$1,300,000	\$208,000	EP5005	30		\$1,300,000	\$162,500			14-11	30	\$1,300,000	\$6,800			\$0	\$0
1	CC	80496853	RAMIREZ JAVIER	238301				\$1,300,000	\$162,500					\$1,300,000	\$6,800			\$0	\$0
Total Afiliados(1)			\$1,300,000	\$208,000				\$1,300,000	\$162,500					\$1,300,000	\$6,800			\$0	\$0



FORMATO: CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO

PROCESO: ADQUISICIÓN DE BIENES Y
SERVICIOS

Versión:	02
Fecha:	02/01/2023
Código:	PA-FT-13-02-17

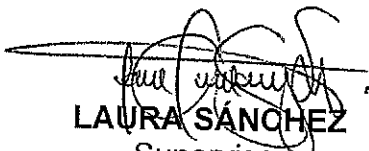
EL SUSCRITO SUPERVISOR

CERTIFICA QUE:

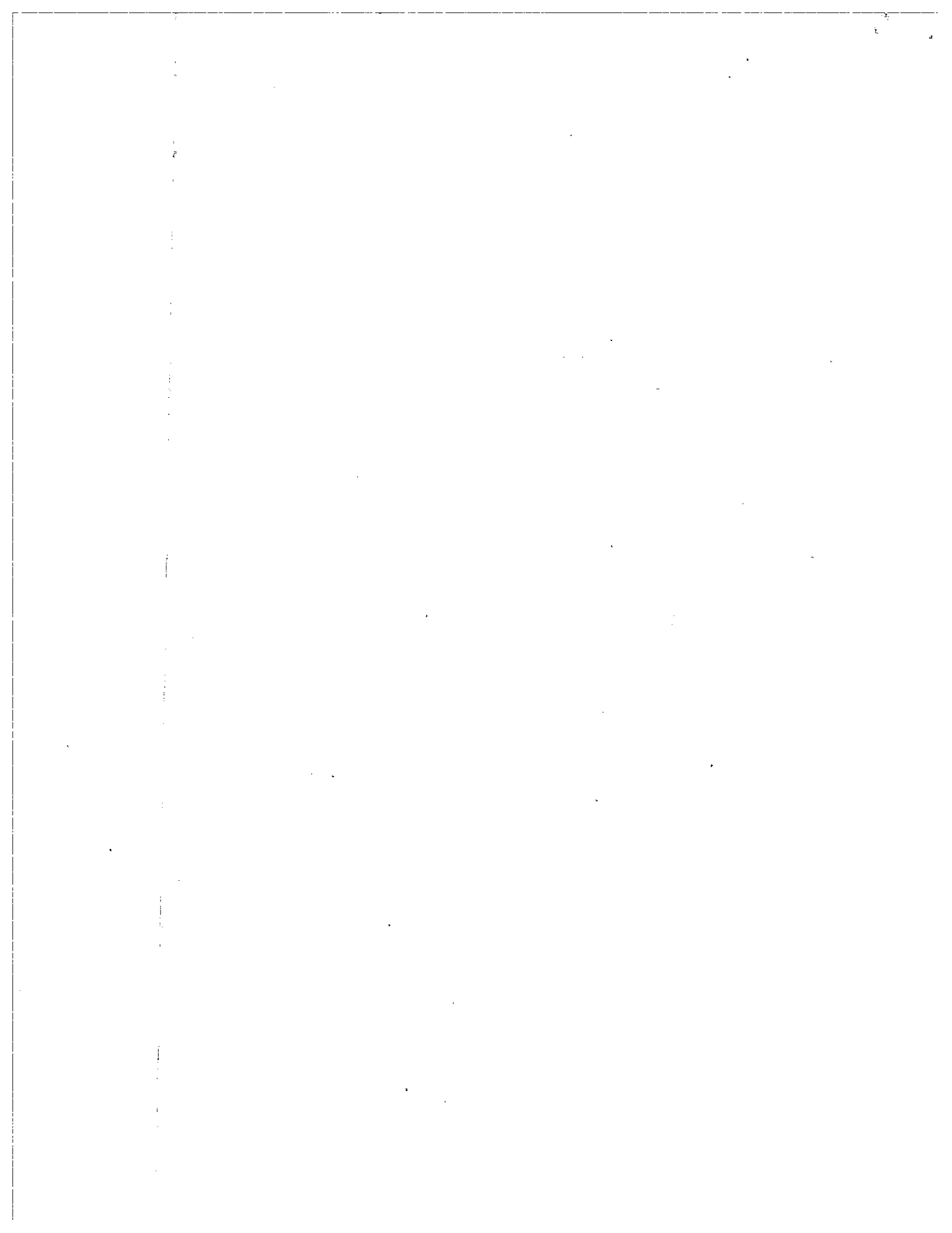
Durante el período comprendido entre el primero (01) Febrero de 2024 al veintinueve (29) de febrero de 2024, el contratista Javier Ramírez Castillo identificado con cédula de ciudadanía No. 80.496.853 de Chía (Cundinamarca), cumplió con las actividades establecidas en el objeto del contrato el cual es "*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 este documento SI NO *

Número de factura 001

Fecha de emisión 13 días de tiempo transcurrido desde 2024-08-27 09:40 UTC-04:00 (Ecuador, Quito)

Fecha de vencimiento 13 días de tiempo transcurrido desde 2024-08-27 09:40 UTC-04:00 (Ecuador, Quito)

Valor neto 2.200.000 COP Valor antes de IVA

Valor total 2.200.000 COP

NETS

Fecha de recepción original 13 días de tiempo transcurrido desde 2024-08-17 09:40 UTC-04:00 (Ecuador, Quito)

Número de notificación 001

Descripción

Nombre del documento

No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados

Planilla	Tipo Cotización	Subsidio	Fecha de pago	Perifoneo	IBC	Salud	Pensión	Riesgos	Fondo Solidario	Fondo Subsistencia	Estado
9462184845	59 - Independientes con contrato de prestación de	No aplica	2024-08-22	2024-02	1,200,000	182,500	208,000	6,800	0	0	CONSULTA

2 1 mes

Validación IBC: Éxito

*Es responsabilidad de la Entidad Estatal verificar todos los datos de las planillas antes de aprobar el pago.

*De ella se "valida" para traer los datos desde SICOP - Ministerio de Salud y Protección Social

Estado Aprobado

Fecha de recepción original 7 días de tiempo transcurrido desde 2024-12-16 09:40 UTC-04:00 (Ecuador, Quito)

Fecha estimada de pago 15032024 12:00 PM

Valor a pagar 2.200.000 COP

Compromiso presupuestal 200-000125

Plan de recepción

Aprobado por LAUREN SANCHEZ 13/03/2024 15:03:44 (UTC-04:00 Ecuador, Quito)

Netear como pagados

Descripción

Nombre del documento

CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO CTO DEB DE 2024 PAGO 1.pdf

CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO CTO DEB DE 2024 PAGO 1.pdf

Descargar

Detalle

Compartir y Anular

Cancelar

Confirmar

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
27
28
29
30
31
32
33
34
35
36
37
38
39
40
41
42
43
44
45
46
47
48
49
50
51
52
53
54
55
56
57
58
59
60
61
62
63
64
65
66
67
68
69
70
71
72
73
74
75
76
77
78
79
80
81
82
83
84
85
86
87
88
89
90
91
92
93
94
95
96
97
98
99
100

2. Concepto 0 2 Actualización

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

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente: Persona natural o sucesión ilíquida | 25. Tipo de documento: Cédula de Ciudadanía | 26. Número de Identificación: 8 0 4 9 6 8 5 3 | 27. Fecha expedición: 1 9 9 2 0 4 3 0
 28. País: COLOMBIA | 29. Departamento: Cundinamarca | 30. Ciudad/Municipio: Chía | 31. Primer apellido: RAMIREZ | 32. Segundo apellido: CASTILLO | 33. Nombre: JAVIER | 34. Otros nombres: | 35. Razón social: | 36. Nombre comercial: | 37. Sigla: | 38. País: COLOMBIA | 39. Departamento: Cundinamarca | 40. Ciudad/Municipio: Chía

UBICACIÓN

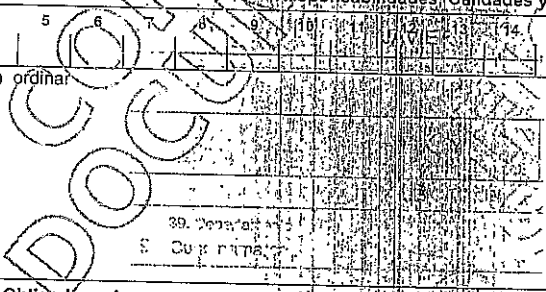
41. Dirección principal: CR 11 CL 26 VDA BOJACA | 42. Correo electrónico: javier_rzc@hotmail.com | 43. Código postal: | 44. Teléfono 1: 8 6 2 9 0 8 8 | 45. Teléfono 2: 3 1 1 8 9 0 0 4 8 3

CLASIFICACIÓN

Actividad económica principal: 46. Código: 4 7 4 1 | 47. Fecha inicio actividad: 2 0 2 1 0 3 0 8 | 48. Código: 9 5 1 1 | 49. Fecha inicio actividad: 2 0 2 1 0 3 0 8 | 50. Código: 0 0 1 0 | 51. Código: | 52. Número establecimientos: | 53. Código: 5 4 9 | 05- Impto. renta y compl. régimen ordinario | 49 - No responsable de IVA

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código: 5 4 9 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 | 22 | 23 | 24 | 25 | 26



Obligados aduaneros

Exportadores

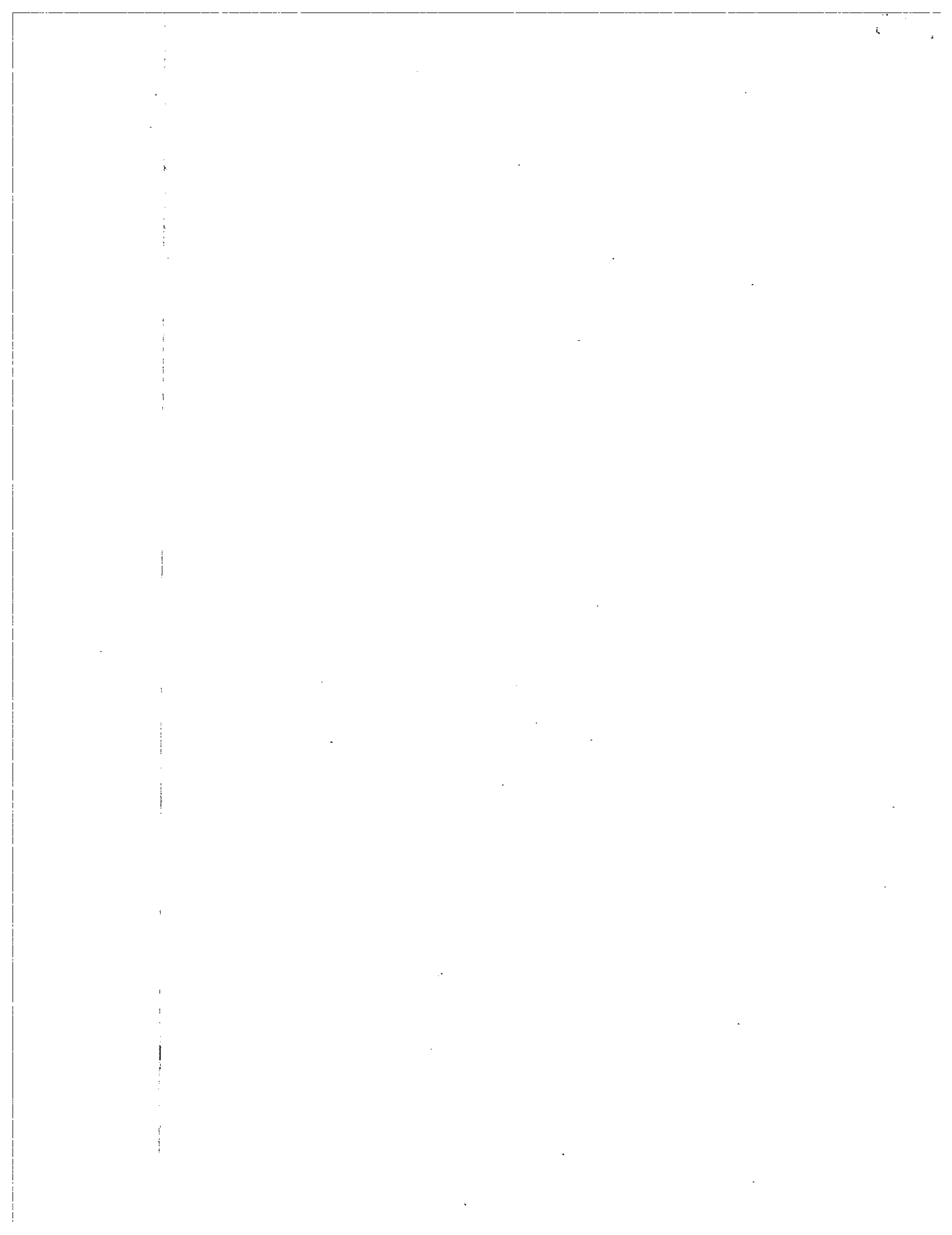
54. Código: 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20 | 55. Forma: | 56. Tipo: | Servicio: 1 2 3 | 57. Modo: | 58. CPC: |

IMPORTEANTE: 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 | 60. Número de inscripción: 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 constatación de 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: | 964. Nombre: RAMIREZ CASTILLO JAVIER | 965. Cargo: CONTRIBUYENTE





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:

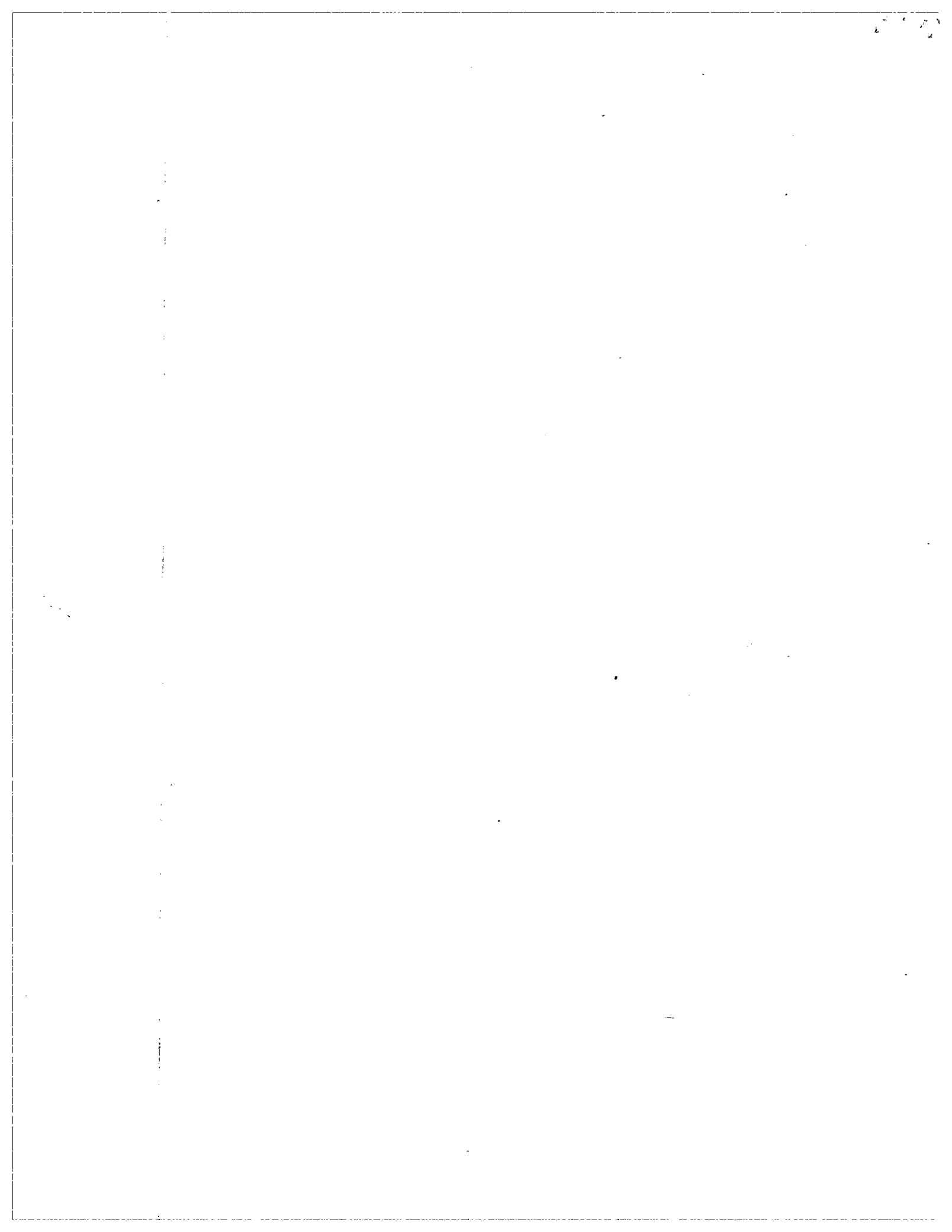
Tarjeta Débito No. 4894450076299708;

Adicionalmente, nos complace presentar le 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 4,1000 (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





FORMATO: ACTA DE INICIO
PROCESO: ADQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS

Versión:	03
Fecha:	26/01/2023
Código:	PA-FT-13-01-02

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*



 Personería MUNICIPAL DE CHÍA Protegemos los derechos, se construye la paz.	FORMATO: ACTA DE INICIO PROCESO: ADQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS	Versión:	03
		Fecha:	26/01/2023
		Código:	PA-FT-13-01-02

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 Presupuesta: 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

