
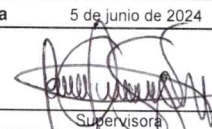


CONTRATISTA		JAVIER RAMÍREZ CASTILLO			C. C. NIT.		80.496.853		DV	5		
CONTRATO No		005 DE 2024			MINUTA PRINCIPAL	SI	ADICION EN VALOR	ADICION EN TIEMPO				
TIPO DE CONTRATO		SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION										
OBJETO:	Prestación de servicios para el soporte, asistencia y seguimiento, a las redes 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 Chia.											
FORMA DE PAGO ESTABLECIDA:	La Personería Municipal de Chia 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.	4	DE	4	VALOR TOTAL	\$8.800.000	VALOR DE ESTE PAGO	\$2.200.000					
CON ESTE PAGO EL CONTRATO SE	TERMINA	SI	PERIODO DE ESTE PAGO			DESDE EL	1	DE	mayo	DE	2024	
	LIQUIDA	N/A				HASTA EL	31	DE	mayo	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
<b>DOCUMENTOS ETAPA CONTRACTUAL</b>					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					
<b>RELACION DE DOCUMENTOS. SI ESTE PAGO INCLUYE ADICION Y/O PRORROGA</b>												
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					
<b>DOCUMENTOS ANEXOS PARA ESTE PAGO</b>												
INFORME DE ACTIVIDADES DEL CONTRATISTA					SI	31/05/2024	5					
CERTIFICACION DEL SUPERVISOR					SI	5/06/2024	1					
CERTIFICADO APORTE A PARAFISCALES (DEL PERIODO)					9466253475	2/05/2024	1					
CUENTA DE COBRO					SI	3/05/2024	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					SI	31/05/2024	1					
<b>REGISTRO(S) PRESUPUESTAL(ES) A IMPUTAR (Con este pago)</b>												
NUMERO	FECHA	RUBRO - CUENTA	FUENTE - ARTICULO	VALOR TOTAL	VALOR PAGO	SALDO						
2024000125	1/02/2024	21122.1.2.02.008	1101	\$ 8.800.000	\$ 2.200.000	\$ 0						
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 cinco (05) de junio de 2024, los cuales fueron totalmente verificados y aprobados por la supervisora del contrato.												
FIRMA						Fecha						
Personero Municipal de Chia						5 de junio de 2024						
						El suscrito Personero Municipal hace constar que los documentos anexos para este pago, se encuentran debidamente diligenciados y están acordes con lo requerido en el contrato para cada pago.						
						 Supervisora						
PA-FT-13-01-12 V03												





FORMATO: CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO

PROCESO: ADQUISICIÓN DE BIENES Y  
SERVICIOS

Versión:	03
Fecha:	02/04/2024
Código:	PA-FT-13-01-11

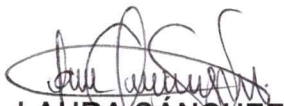
## EL SUSCRITO SUPERVISOR

### CERTIFICA QUE:

Durante el período comprendido entre el primero (01) de mayo de 2024 al treinta y uno (31) de mayo 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 CUARTO Y ULTIMO 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 mayo de 2024.

La presente certificación se expide, para efectos del pago, en la Personería Municipal de Chía, a los cinco (05) días del mes de junio de dos mil veinticuatro (2024).

  
**LAURA SÁNCHEZ**  
Supervisor

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
Identificación	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal
CC: 80496853	RAMIREZ CASTILLO JAVIER	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL
Exonerado SENA e ICBF	Exonerado SENA e ICBF	Exonerado SENA e ICBF	Exonerado SENA e ICBF
3118900483	3118900483	3118900483	3118900483
Ciudad-Departamento: CHIA-CUNDINAMARCA Dirección: Cra. 11 vereda bojiaca sector bochica			

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION			
Periodo	Clave	Tipo	Fecha
2024-05	03393556	I	2024/06/17
Pensión	Pago	Planilla	Limite
2024-05	03393556	94623475	2024/06/17
Banco		Valor	
BANCO DE OCCIDENTE		\$377,300	

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		
<b>Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)</b>					\$1,300,000	\$208,000			\$1,300,000	\$162,500			\$1,300,000	\$6,800			\$1,300,000	\$6,800			\$1,300,000	\$6,800	
<b>Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)</b>					\$1,300,000	\$208,000			\$1,300,000	\$162,500			\$1,300,000	\$6,800			\$1,300,000	\$6,800			\$1,300,000	\$6,800	
Ciudad: CHIA Depto: CUNDINAMARCA ( 1 Afiliados)					\$1,300,000	\$208,000			\$1,300,000	\$162,500			\$1,300,000	\$6,800			\$1,300,000	\$6,800			\$1,300,000	\$6,800	
1	CC: 80496853	RAMIREZ JAVIER	230301	30	\$1,300,000	\$208,000	EP5005	30	\$1,300,000	\$162,500	0	14-11	30	\$1,300,000	56,800	0	\$1,300,000	56,800	0	\$1,300,000	56,800		
<b>Total Afiliados( 1)</b>					\$1,300,000	\$208,000			\$1,300,000	\$162,500			\$1,300,000	\$6,800			\$1,300,000	\$6,800			\$1,300,000	\$6,800	



# Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE		Razon Social		Clase Aportante		Sucursal Principal		Direccion		Ciudad-Departamento		Teléfono		Exonerado SENA e ICBF	
Identificación	dv	RAMIREZ CASTILLO JAVIER		INDEPENDIENTE		PRINCIPAL		cra. 11 vereda bojaca sector boquilla		CHIBÁ-CUNDINAMARCA		3118930483		No	

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION		Clave		Tipo		Fecha		Pago		Banco		Dias Mora		Valor	
Periodo	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor						
2024-05	03939556	9466253475	1	1	2024/06/17	2024/05/02	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			
SAMITAS	EPS005	800,251,440	6	1	\$162,500	\$0	\$0	\$162,500			
<b>TOTAL</b>				<b>1</b>	<b>\$377,300</b>	<b>\$0</b>	<b>\$0</b>	<b>\$377,300</b>			



<b>CONTRATO No.</b>	005 de 2024	<b>FECHA DE SUSCRIPCION DEL CONTRATO:</b>	1 de febrero de 2024
---------------------	-------------	---	----------------------

**CLASE DE CONTRATO:** Prestación de servicios

**CONTRATISTA:**

Nombre : Javier Ramírez Castillo  
Cédula: 80.496.853 de Chía

**OBJETO CONTRACTUAL:**

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.

**VALOR INICIAL:**

Valor en números: \$ 8.800.000,00  
Valor en letras: OCHO MILLONES OCHOCIENTOS MIL PESOS MONEDA CORRIENTE

**PLAZO DE EJECUCION PACTADO:**

PLAZO INICIAL: Cuatro (04) meses contados a partir de la firma del acta de inicio.

ADICIONES AL PLAZO (PRORROGAS): No

FECHA DE TERMINACIÓN: Treinta y uno (31) de mayo de 2024

**SUPERVISORA**

Nombre: Laura Sánchez  
Cargo: Profesional Univeristario  
C. C. No. 1.072.655.556

Entre los suscritos a saber EL MUNICIPIO DE CHÍA- PERSONERÍA MUNICIPAL - Laura Sánchez - Supervisor(a), de una parte y el contratista Javier Ramírez identificado con cédula de ciudadanía No. 80.496.853 de Chía (Cund.) en calidad de CONTRATISTA, acordamos suscribir el ACTA DE TERMINACIÓN del contrato No 005 de 2024, teniendo en cuenta que ya se cumplió a cabalidad con las obligaciones previstas en el objeto contractual.

**ACTAS SUSCRITAS DURANTE LA EJECUCION DE TODO EL CONTRATO**

Item	No.	DESCRIPCION	FECHA DE SUSCRIPCION
1		ACTA DE INICIO	1/02/2024

**CONSOLIDADO DEL ESTADO JURIDICO**

DESCRIPCION	HUBO		FECHA DE SUSCRIPCION	OBSERVACIONES
	SI	NO		
SUSPENSIONES		x		
REINICIOS		x		
ADICION EN VALOR		x		
ADICION EN TIEMPO		x		
MULTAS		x		
DECLARACION INCUMPLIMIENTO		x		
CADUCIDAD		x		

**CONSOLIDADO ESTADO FINANCIERO**

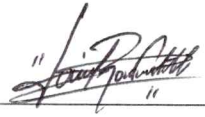
DESCRIPCION	VALOR
VALOR INICIAL DEL CONTRATO:	\$ 8.800.000,00
VALOR ADICIONADO:	\$ 0,00
VALOR TOTAL DEL CONTRATO:	\$ 0,00
PAGO No.1	\$ 2.200.000,00
PAGO No. 2	\$ 2.200.000,00
PAGO No. 3	\$ 2.200.000,00
VALOR PENDIENTE POR CANCELAR	\$ 2.200.000,00
SALDO A LIBERAR PRESUPUESTALMENTE	\$ 0,00

**DETALLE DE LOS DESEMBOLSOS REALIZADOS**

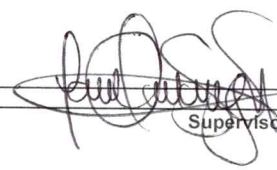
DESCRIPCION	FECHA	NUMERO	VALOR
PAGO No. 1	15/03/2024	2024000524	\$ 2.200.000,00
PAGO No. 2	11/04/2024	2024000729	\$ 2.200.000,00
PAGO No. 3	17/05/2024	2024001255	\$ 2.200.000,00

A la Fecha se realizó la verificación y control del cabal cumplimiento del objeto del contrato por parte de la supervisor(a) quien certifica que la ejecución total del contrato se efectuó a entera satisfacción de la Personería Municipal de Chía - Municipio de Chía, tal como lo hacen constar con su firma la supervisor del contrato. La Supervisor del Contrato, efectuó la verificación del pago de los aportes a Seguridad Social y Parafiscales, de conformidad con las normas que regulan la materia.

Con nuestras firmas damos fé que lo que aquí se plasmó, se cumplió a cabalidad, en lo que corresponde al objeto contractual y certificamos que se ejecutaron las actividades del respectivo contrato al día treinta y uno (31) de mayo de 2024.



Contratista



Supervisor (a)





FORMATO: NO RETENCIÓN EN LA FUENTE -  
CONTRATISTAS

PROCESO: GESTIÓN DOCUMENTAL

Versión:	03
Fecha:	02/04/2024
Código:	PA-FT-11-01-61

### CERTIFICACIÓN PARA CALCULO DE RETENCIÓN EN LA FUENTE PARA RENTAS QUE NO PROVENGAN DE UNA RELACION LABORAL O LEGAL Y REGLAMENTARIA

Yo, *Javier Ramirez Castillo* identificado (a) con cédula de ciudadanía No. 80`496.853, 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 renta, 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 se firma a los 31 días del mes de mayo de la vigencia 2024

FIRMA \_\_\_\_\_

C.C. 80`496.853



Chía, mayo 31 de 2024

**CUENTA DE COBRO**  
**PERSONERIA MUNICIPAL DE CHIA**  
NIT: 899.999.172-8

**DEBE A:**

JAVIER RAMIREZ CASTILLO  
C.C. 80'496.853 de Chía

**LA SUMA DE:**

DOS MILLONES DOSCIENTOS MIL PESOS M/CTE. (\$ 2'200.000.00)

**POR CONCEPTO DE**

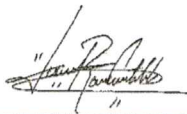
Prestación de Servicios para el soporte, asistencia y seguimiento, a las redes de voz y datos, así como el apoyo en mantenimiento preventivo y correctivo de hardware y software y mantenimiento de las cámaras de seguridad de la personería.

Por las actividades ejecutadas entre el 1 al 31 de Mayo de 2024.

Son: DOS MILLONES DOSCIENTOS MIL PESOS M/CTE. (\$ 2'200.000.00)

- Se anexa informe de actividades

Cordialmente,



---

*Javier Ramirez Castillo*  
C.C. 80'496.853 de Chía (Cund.)

Notas -

Fecha de recepción original 6 días de tiempo transcurrido (31/05/2024 11:00:00 AM) (UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito

Número de radicación 004

Descripción	Nombre del documento		
Informe Firmado.pdf	Informe Firmado.pdf	<a href="#">Descargar</a>	<a href="#">Detalle</a>
Cta cobro.docx.pdf	Cta cobro.docx.pdf	<a href="#">Descargar</a>	<a href="#">Detalle</a>
Formato NO Retención en la Fuente de Contratistas.docx	Formato NO Retención en la Fuente de Contratistas.docx	<a href="#">Descargar</a>	<a href="#">Detalle</a>
Planilla AEL mayo 2024.pdf	Planilla AEL mayo 2024.pdf	<a href="#">Descargar</a>	<a href="#">Detalle</a>

Planilla	Tipo Cotizante	Subtipo	Fecha de pago	Periodo	IBC	Salud	Pensión	Riesgos	Fondo Solidaridad	Fondo subsistencia	Estado
9466253475	99-Independiente con contrato de prestación de servicios superior a 1 mes	No aplica	2024-05-02	2024-05	1,300,000	162,500	208,000	6,800	0	0	Consulta Exitosa Entidad

Validación IBC: Éxito