

INFORME DE CONTRATISTA DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

Número del Contrato:	CO1.PCCNTR.6927445		
Objeto del Contrato:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA ASESORAR JURIDICAMENTE EN TEMAS ADMINISTRATIVOS Y CONTRACTUALES A LA DIRECCION DE SERVICIOS PUBLICOS DEL MUNICIPIO DE CHIA.		
Contratista:	ADRIANA VASQUEZ MUÑOZ		
No. de Cedula	1.072.667.703 CHIA /CUNDINAMARCA		
Fecha Inicio del Contrato	21-10-2024	Fecha de Terminación	20-12-2024
Periodo del Informe	21 de noviembre de 2024 al 20 de diciembre de 2024		

DOCUMENTO SOPORTE DE PAGO	
Valor total del Contrato	\$ 13.970.000.00
Valor a Pagar en este periodo	\$ 6.985.000.00
Saldo por Pagar	\$ 00.00
Pago No.	02

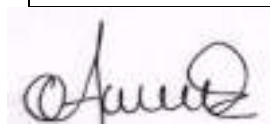
CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS VIGENTES		
A la fecha de presentación del presente informe y documento soporte de pago, BAJO LAGRAVEDAD DE JURAMENTO, manifiesto que tengo vigentes los siguientes contratos adicionales de prestación de servicios, y que realicé el pago de aportes al SSI sobre el 40% del total de los ingresos mensuales así:		
ENTIDAD CONTRATANTE	VALOR MENSUAL DE LOS INGRESOS	FECHA INICIO / FECHA TERMINACIÓN CONTRATO
ALCALDIA DE CHIA	6.985.000.00	21-10-2024 – 20-12-2024

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	7946780574	DICIEMBRE	\$ 349.300.00
Pensión			\$ 447.100.00
ARL			\$ 14.600.00
CCF			0

En cumplimiento de las obligaciones establecidas en el contrato No. CO1.PCCNTR.6927445 me permito relacionar las actividades ejecutadas durante el periodo 21 /11/2024 A 20/12/2024, en mi condición de contratista conforme a lo siguiente:

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS	ACTIVIDADES DESARROLLADAS
1. Proyectar y elaborar respuestas a las PQRS que se adelanten por la dirección de servicios públicos en razón a solicitudes presentadas a las empresas de servicio público, conforme a las instrucciones impartidas por el supervisor.	- Respuesta al radicado numero 20248888802076 PHOENIX TOWER INTERNATIONAL COLOMBIA LTDA. - Respuesta Derecho de Petición radicado numero 20249999939486 - Respuesta Derecho de Petición con radicado numero 20249999938736.
2. Apoyar a la Dirección de Servicios Públicos en la elaboración y estructuración de los estudios previos y demás documentos contractuales, de acuerdo con los procedimientos y disposiciones legales y reglamentarias vigentes sobre la materia.	- Se realiza las observaciones a los estudios previos del contratista WILMER AREVLAO REYES, para la vigencia 2025. - Se realiza las observaciones a los estudios previos del contratista ANDRES JUNCA para la vigencia 2025. - Se realiza las observaciones a los estudios previos del contratista JOSE MEDINA para la vigencia 2025. - Elaboración de certificación contractual WILMER YESID AREVALO REYES

3. Apoyar la revisión y trámites contractuales, en sus diferentes etapas precontractual, contractual y pos contractual de los procesos de selección que adelante la Dirección de Servicios Públicos.	• Se realiza toda la documentación pre – contractual vigencia 2025 del contratista WILMER YESID AREVALO REYES • Se realiza toda la documentación pre – contractual vigencia 2025 del contratista MIGUEL ANDRES JUNCA FORERO • Se realiza toda la documentación pre – contractual vigencia 2025 del contratista JOSE MEDINA.
4. Brindar apoyo en la verificación, seguimiento y supervisión de los procesos administrativos y contractuales que estén a cargo de la Dirección de Servicios Públicos.	• Se realizo acta de recibo final del CT WILMER AREVALO REYES – ADRIANA VASQUEZ MUÑOZ
5. Apoyar jurídicamente las conciliaciones y otros procedimientos que adelante la Dirección de Servicios Públicos con las diferentes empresas prestadoras de servicios públicos del municipio de Chía	• Se brindo acompañamiento a la feria de servicios realizada en el barrio mercedes de calahorra el pasado 23 de noviembre de 2:00 pm a 5:00 pm • Se brinda acompañamiento jurídico a la reunión de avance de gasificación de yerbabuena alta baja fusca y torca en compañía de la secretaria de participación ciudadana. VANTI y presidentes de la JAC.



ADRIANA VASQUEZ MUÑOZ
CONTRATISTA
DIRECCIÓN DE SERVICIOS PUBLICOS

ANEXOS:



[illegible]

	PROCESO GESTIÓN EN CONTRATACIÓN		
	CERTIFICACION DE IDONEIDAD Y EXPERIENCIA	CÓDIGO	GEC-FT-70-V2
		PAGINA\$	Página 1 de 1

VERIFICACION Y CERTIFICADO DE IDONEIDAD Y EXPERIENCIA

OBJETO DEL PROCESO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN EN LA DIRECCIÓN DE SERVICIOS PÚBLICOS CON EL FIN DE REALIZAR ACCIONES DE SEGUIMIENTO A LA PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS PÚBLICOS DOMICILIARIOS.

PRESUPUESTO OFICIAL ESTIMADO: es de VEINTICUATRO MILLONES CUATROCIENTOS OCHENTA MIL PESOS MCTE. (\$24.480.000)

PROPONENTE: MIGUEL ANDRES JUNCA FONSECA CC 1.007).635.352

IDONEIDAD:	CUMPLE (X) / NO CUMPLE ()
El futuro contratista deberá acreditar Título de Bachiller acreditado mediante diploma o acta de grado	Diploma DE Bachiller de la institución educativa San Josemaría Escrive de Balaquer de fecha de 07 de diciembre de 2017.
EXPERIENCIA	CUMPLE (X) / NO CUMPLE ()
El futuro contratista deberá acreditar experiencia de cero (0) a Doce (12) meses relacionados con actividades administrativas, operativas y/o de atención al público	Certificado de acta de recibo final del CT CPSCA-192-2024 generado por la alcaldía municipal de chía con una duración de tres (3) meses.

De la anterior verificación se determina que MIGUEL ANDRES JUNCA FONSECA cumple con los requisitos de idoneidad y experiencia establecidos en los documentos previos para satisfacer la necesidad, quedando certificado a través del presente documento.

Dado en Chía, ~~Ene~~ de 2025.

YAKLIN DARIDZA CHAPARRO SALINAS
Secretaria de Planeación

SECRETARÍA DE DESPACHO - PLANEACIÓN	
FECHA DE ELABORACIÓN DEL CONTRATO	FECHA DE FIRMADO
15/05/2015	15/05/2015
OBJETO CONTRACTUAL: SERVICIOS DE PLANEACIÓN Y MONITOREO DE LA GESTIÓN EN LA DIRECCIÓN DE SERVICIOS PÚBLICOS.	
MODALIDAD: CONTRATACIÓN DIRECTA.	
VALOR INICIAL: \$ 24.488.000,00.	
PLAZO DE EJECUCIÓN PACTADO: 7 (SEIS) MESES Y CINCUENTA (50) DÍAS.	
CONTRATISTA: MIGUEL ANDRÉS JUHCA FONSECA.	
SUPERVISOR: BENEDICTO CORDERO GOMEZ.	
CARGO: DIRECTOR TÉCNICO (C) - DIRECCIÓN DE SERVICIOS PÚBLICOS.	
CORREO ELECTRÓNICO: miguel.juhca@semana.gov.co	
DATOS DE SOLICITANTE:	
Nombre completo: YAKLIN DARIDZA CHAPARRO SALINAS	
Cargo: SECRETARÍA DE DESPACHO - PLANEACIÓN	
Fecha: ENERO DE 2015	
PARA TALEFECTO CERTIFICO QUE: La presente contratación se ajusta a la necesidad de la entidad y se encuentra justificada en los presupuestos de inversión y presupuesto de personal.	
Los documentos presentados por el oferente fueron revisados, verificándose que se encuentran completos, válidos y subscritos por el agente contractual mencionado y cumplen con los requisitos legales, financieros y administrativos exigidos, entre todos con la idoneidad y experiencia.	
El costo de esta licitación y la supervisión, se aclaró por el contratista, según el modelo de la minuta, legalizada (fijación del CONTRATO); pago al sistema de seguridad social (salud, pensiones, ARL) y los parafiscales correspondientes, durante los periodos que correspondan.	
En fe de lo cual,	

SECRETARÍA DE DESPACHO - PLANEACIÓN	
FECHA DE ELABORACIÓN DEL CONTRATO	FECHA DE FIRMADO
15/05/2015	15/05/2015
OBJETO CONTRACTUAL: SERVICIOS DE PLANEACIÓN Y MONITOREO DE LA GESTIÓN EN LA DIRECCIÓN DE SERVICIOS PÚBLICOS.	
MODALIDAD: CONTRATACIÓN DIRECTA.	
VALOR INICIAL: \$ 24.488.000,00.	
PLAZO DE EJECUCIÓN PACTADO: 7 (SEIS) MESES Y CINCUENTA (50) DÍAS.	
CONTRATISTA: MIGUEL ANDRÉS JUHCA FONSECA.	
SUPERVISOR: BENEDICTO CORDERO GOMEZ.	
CARGO: DIRECTOR TÉCNICO (C) - DIRECCIÓN DE SERVICIOS PÚBLICOS.	
CORREO ELECTRÓNICO: miguel.juhca@semana.gov.co	
DATOS DE SOLICITANTE:	
Nombre completo: YAKLIN DARIDZA CHAPARRO SALINAS	
Cargo: SECRETARÍA DE DESPACHO - PLANEACIÓN	
Fecha: ENERO DE 2015	
PARA TALEFECTO CERTIFICO QUE: La presente contratación se ajusta a la necesidad de la entidad y se encuentra justificada en los presupuestos de inversión y presupuesto de personal.	
Los documentos presentados por el oferente fueron revisados, verificándose que se encuentran completos, válidos y subscritos por el agente contractual mencionado y cumplen con los requisitos legales, financieros y administrativos exigidos, entre todos con la idoneidad y experiencia.	
El costo de esta licitación y la supervisión, se aclaró por el contratista, según el modelo de la minuta, legalizada (fijación del CONTRATO); pago al sistema de seguridad social (salud, pensiones, ARL) y los parafiscales correspondientes, durante los periodos que correspondan.	
En fe de lo cual,	

SECRETARÍA DE DESPACHO - PLANEACIÓN	
FECHA DE ELABORACIÓN DEL CONTRATO	FECHA DE FIRMADO
15/05/2015	15/05/2015
OBJETO CONTRACTUAL: SERVICIOS DE PLANEACIÓN Y MONITOREO DE LA GESTIÓN EN LA DIRECCIÓN DE SERVICIOS PÚBLICOS.	
MODALIDAD: CONTRATACIÓN DIRECTA.	
VALOR INICIAL: \$ 24.488.000,00.	
PLAZO DE EJECUCIÓN PACTADO: 7 (SEIS) MESES Y CINCUENTA (50) DÍAS.	
CONTRATISTA: MIGUEL ANDRÉS JUHCA FONSECA.	
SUPERVISOR: BENEDICTO CORDERO GOMEZ.	
CARGO: DIRECTOR TÉCNICO (C) - DIRECCIÓN DE SERVICIOS PÚBLICOS.	
CORREO ELECTRÓNICO: miguel.juhca@semana.gov.co	
DATOS DE SOLICITANTE:	
Nombre completo: YAKLIN DARIDZA CHAPARRO SALINAS	
Cargo: SECRETARÍA DE DESPACHO - PLANEACIÓN	
Fecha: ENERO DE 2015	
PARA TALEFECTO CERTIFICO QUE: La presente contratación se ajusta a la necesidad de la entidad y se encuentra justificada en los presupuestos de inversión y presupuesto de personal.	
Los documentos presentados por el oferente fueron revisados, verificándose que se encuentran completos, válidos y subscritos por el agente contractual mencionado y cumplen con los requisitos legales, financieros y administrativos exigidos, entre todos con la idoneidad y experiencia.	
El costo de esta licitación y la supervisión, se aclaró por el contratista, según el modelo de la minuta, legalizada (fijación del CONTRATO); pago al sistema de seguridad social (salud, pensiones, ARL) y los parafiscales correspondientes, durante los periodos que correspondan.	
En fe de lo cual,	

GESTIÓN EN CONTRATACIÓN	
SOLICITUD DE ELABORACIÓN DE CONTRATO	CÓDIGO
MODALIDAD: CONTRATACIÓN DIRECTA	GEC-PT-15-VS
PÁGINA	1 de 1
DE: (Nombre y apellido por completo y cargo)	
ACREDITADO EN FIRMADO:	
PARA:	
ASUNTO: (Breve descripción por la cual se solicita el contrato por tal contrato)	
Solicitud para iniciar trámite de elaboración de contrato de prestación de servicios de apoyo a la gestión en la dirección de servicios públicos con el fin de realizar acciones de seguimiento a la prestación de los servicios públicos domiciliarios.	
OBJETO CONTRACTUAL: (Breve descripción de los servicios a contratar en el contrato de prestación de servicios)	
PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN EN LA DIRECCIÓN DE SERVICIOS PÚBLICOS CON EL FIN DE REALIZAR ACCIONES DE SEGUIMIENTO A LA PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS PÚBLICOS DOMICILIARIOS.	
VALOR INICIAL: (Breve descripción de los servicios a contratar, incluir en millones con dos decimales)	
Valor en números: 24.488.000,00	
Valor en letras: VEINTICUATRO MILLONES CUATROCIENTOS OCHENTA MIL PESOS M/CTE	
PLAZO DE EJECUCIÓN PACTADO: (Breve descripción de los servicios a contratar, incluir en meses y días)	
Plazo inicial: SIETE (7) MESES Y QUINCE (15) DÍAS.	
CONTRATISTA: (Nombre completo y R.C. de la entidad con RUT)	
Nombre q's completo: MIGUEL ANDRÉS JUHCA FONSECA	
Numero del NIT: 1.887.535.352	
SUPERVISOR:	
Nombre completo: BENEDICTO CORDERO GOMEZ	C.C: 75.235.288
Cargo: DIRECTOR TÉCNICO (C) - DIRECCIÓN DE SERVICIOS PÚBLICOS	Correo electrónico: 8844444 Eal: 5488
Correo Electrónico: miguel.juhca@semana.gov.co	
DATOS DE SOLICITANTE:	
Nombre completo: YAKLIN DARIDZA CHAPARRO SALINAS	
Cargo: SECRETARÍA DE DESPACHO - PLANEACIÓN	
Fecha: ENERO DE 2015	
PARA TALEFECTO CERTIFICO QUE: La presente contratación se ajusta a la necesidad de la entidad y se encuentra justificada en los presupuestos de inversión y presupuesto de personal.	
Los documentos presentados por el oferente fueron revisados, verificándose que se encuentran completos, válidos y subscritos por el agente contractual mencionado y cumplen con los requisitos legales, financieros y administrativos exigidos, entre todos con la idoneidad y experiencia.	
El costo de esta licitación y la supervisión, se aclaró por el contratista, según el modelo de la minuta, legalizada (fijación del CONTRATO); pago al sistema de seguridad social (salud, pensiones, ARL) y los parafiscales correspondientes, durante los periodos que correspondan.	
En fe de lo cual,	

 ALCALDIA MUNICIPAL DE CHÍA	PROCESO GESTIÓN EN CONTRATACIÓN		
	CERTIFICACION DE IDONEIDAD Y EXPERIENCIA	CÓDIGO	GEC-FT-70-V2
		PAGINA \$	Página 1 de 1

VERIFICACION Y CERTIFICADO DE IDONEIDAD Y EXPERIENCIA

OBJETO DEL PROCESO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA BRINDAR ACOMPAÑAMIENTO TÉCNICO Y ASESORAMIENTO EN ACTIVIDADES RELACIONADAS CON LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE LOS PROVEEDORES DE REDES Y SERVICIOS DE TELECOMUNICACIONES -PRST EN EL MUNICIPIO DE CHÍA

PRE SUPUESTO OFICIAL ESTIMADO: CUARENTA Y UN MILLONES SETESCIENTOS TREINTA Y SIETE MIL QUINIENTOS PESOS M/CTE (\$ 41.737.500)

PROPONENTE: WILMER YESID AREVALO REYES CC-1.072.667.882

IDONEIDAD:	CUMPLE (X) / NO CUMPLE ()
El oferente deberá acreditar título de ingeniería de telecomunicaciones mediante diploma y/o acta De grado y tarjeta profesional vigente en los casos que aplica.	Diploma de ingeniero electrónico y de telecomunicaciones expedido por la Universidad Católica de Colombia con fecha de 19 de junio de 2020.
EXPERIENCIA	CUMPLE (X) / NO CUMPLE ()
El oferente deberá acreditar de 0 a 12 meses de experiencia profesional, relacionada con el alcance al objeto contractual, mediante certificados de los contratos, actas de terminación o de liquidación o certificaciones expedidas en papel con membrete y debidamente firmadas por el representante legal o funcionario competente de la entidad pública o privada que la expide, incluyendo como mínimo: identificación del contratista, identificación del contrato, objeto y especificaciones, valor ejecutado, fecha.	Certificación expedida por la oficina de recursos humanos de la empresa MOBILE SERVICE INTERNATIONAL COLOMBIA 901.405.437-0 901.405.437-0 donde certifica un contrato de obra labor en el cargo de Ingeniero RF entre el 14 de octubre de 2021 hasta el 31 de agosto de 2023. Para un total de tiempo de 22 meses. El total de la experiencia acreditada es de 22 22) meses, con lo cual sobrepasa el requisito de experiencia mínima requerida.

De la anterior verificación se determina que WILMER YESID AREVALO REYES cumple con los requisitos de idoneidad y experiencia establecidos en los documentos previos para satisfacer la necesidad, quedando certificado a través del presente documento.

Dado en Chía, ~~Enero~~ de 2025.

YAKLIN DARIDZA CHAPARRO SALINAS
Secretaría de Planeación

	PROCESO GESTIÓN DE CONTRATACIÓN		
	INICIACIÓN A PRESENTAR OFERTA	CODIGO	000-IT-07-V3
	MODALIDAD DE SELECCIÓN CONTRATACION DIRECTA	PAGINA	1 de 2

Chía, enero de 2025

Señor
WILMER YESO AREVALO REYES
 Vendedor de Datos sector el jornal
 Tel: 3142985732
 Correo: yesovaler1@gmail.com
 Chía - Colombia

ASUNTO: Invitación a presentar oferta

En atención al asunto, y con conocimiento de la oferta que desea participar, le invitamos a presentar propuesta, bajo modalidad de contratar un contrato con la Alcaldía Municipal de Chía, en los términos que se describen a continuación:

Objeto: **PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA BRINDAR ACOMPAÑAMIENTO TÉCNICO Y ASESORAMIENTO DE ACTIVIDADES RELACIONADAS CON LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE LOS PROVEEDORES DE REDES Y SERVICIOS DE TELECOMUNICACIONES-FRUIT EN EL MUNICIPIO DE CHÍA OBLIGACIONES ESPECÍFICAS**

1. Realizar las solicitudes conforme a las peticiones, quejas y reclamos, de manera técnica y adecuada, en virtud de la prestación del servicio de los Proveedores de Redes y Servicios de Telecomunicaciones- PPSST en el municipio de Chía.
2. Realizar las veras, recibidos y verificaciones con ocasión a las peticiones, quejas y reclamos de los usuarios, frente al servicio de los Proveedores de Redes y Servicios de Telecomunicaciones- PPSST en el municipio de Chía.
3. Apoyar a la Dirección de Servicios Públicos en el levantamiento del inventario de la infraestructura de telecomunicaciones existentes dentro del perímetro urbano y rural del Municipio de Chía.
4. Realizar las respectivas vistas técnicas relacionadas con el inventario de la infraestructura de telecomunicaciones existentes dentro del Municipio de Chía.
5. Realizar el apoyo técnico en las actividades relacionadas con la instalación, reparación, mantenimiento, legislación y regulación de la infraestructura de telecomunicaciones, del Municipio de Chía.
6. Asistir a las reuniones, comités y mesas técnicas que se desarrollan con la dirección de servicios públicos, y realizar las respectivas actas y conclusiones de las empresas de servicios públicos y elaborar las correspondientes actas o minutas.
7. Apoyar las demás actividades asignadas y propuestas por el supervisor en el marco del cumplimiento del objeto contractual.

Plazo de ejecución: SIETE (7) MESES Y CINCO (5) DÍAS de acuerdo al 20 de diciembre de 2024.

VALOR: CONTRATO Y UN MILLONES SETECIENTOS TREINTA Y SEIS MIL QUINIENTOS PESOS MCTC (\$ 41.331.500)

FORMA DE PAGO: Manutención pagadera mensualmente en cinco (5) pagos de igual valor, el primer pago se realizará el día 15 de enero de 2025 por el valor de UNO MIL NOVECIENTOS QUARENTA Y CINCO MIL PESOS MCTC (\$ 3.555.000) y los cuatro pagos de marzo (15) días por el valor de OCHO MIL CINCO CIENTO TREINTA Y CINCO MIL PESOS MCTC (\$ 7.922.500).

Deberá pagar un millonero previo al inicio de las actividades requeridas:

- Presentación de informe de actividades y/o de ejecución del contrato
- Acreditación de pago de seguridad social integral
- Certificación de cumplimiento expedida por parte del supervisor del contrato
- Presentación de factura y/o cuenta de cargo cuando corresponda
- Datos del RUT

1. **Garantías exigidas:** Teniendo en cuenta la modalidad de contratación, al objeto del contrato, plazo de ejecución y valor del mismo y de conformidad con lo establecido en el artículo 2.2.1.3.1.4.6 del Decreto Único Reglamentario No 1002 de 2015, no se exige garantía para el contrato resultante del presente proceso de Contratación Directa.

2. **Contenido de la propuesta:**

• Carta de presentación de la propuesta, donde describa su ofrecimiento, basado en los términos de la presente invitación, específicamente en lo contenido en los números 1 a 8.

	PROCESO GESTIÓN DE CONTRATACIÓN		
	INICIACIÓN A PRESENTAR OFERTA	CODIGO	000-IT-07-V3
	MODALIDAD DE SELECCIÓN CONTRATACION DIRECTA	PAGINA	2 de 2

- Documento que demuestre la idoneidad y experiencia para la ejecución del contrato.

IDONEIDAD: El oferente deberá acreditar haber en Ingeniería de Telecomunicaciones certificado mediante diploma y/o título de grado y licencia profesional vigente en los casos que aplica.

EXPERIENCIA: El oferente deberá acreditar de entre (3) a Once (12) meses de experiencia profesional relacionada con el servicio al objeto contractual, los cuales deberá acreditar por medio de certificaciones, actas o contratos. Documentos que debe presentar con su propuesta para la suscripción del contrato:

- Hoja en vida firmada (con función pública)
- Certificado de estado
- Certificados de experiencia laboral
- Declaración de bienes y rentas
- Fotocopia reciente de cédula de ciudadanía
- Fotocopia reciente de cédula de ciudadanía (FNU)
- Fotocopia libro de valores (contable, menor de 50 años)
- Fotocopia tarjeta profesional o matrícula profesional
- Certificación expedida por la empresa o institución profesional
- Registro único nacional del talento humano en salud (RITHUS)
- Pago de aportes a la seguridad social integral - SSI y/o constancia de afiliación al SSI
- Certificación de no inhabilidades e incompatibilidades
- Certificado de antecedentes del proveedor del contrato y representante legal, expedido por la promotoría general de la nación
- Certificado de responsabilidad fiscal expedido por la contaduría general de la república, donde conste que el contribuyente o representante legal no tiene juicios de responsabilidad fiscal
- Consulta de antecedentes judiciales (proceso) expedido por la Policía Nacional de Colombia
- Consulta de registros penales criminales (proceso) expedido por la Policía y carabineros
- Consulta de antecedentes del oferente con las fuerzas armadas (para los casos que aplique)
- Certificado de deudas alimentarias (deuda alimentaria)
- Examen médico de salud ~~2000000000~~ de ingreso (vigencia inferior a 3 años)
- Certificación Bancaria

A la presente se anexa copia de los estudios y documentos previos que contienen la necesidad a satisfacer por la administración a través de la suscripción del contrato que se pueda generar.

El plazo para entregar su propuesta con los documentos exigidos es hasta el día 20 de febrero de 2025 en horario de oficina laboral en los teléfonos de esta Dirección:

De otro particular:

FABIAN GONZALEZ CHAPARRO SALAS
 Secretario de Planeación

Alcaldía Municipal de Chía, Calle 11 No. 11-25 - P.O.C. (1) 054-4444 - Página web: www.alcaldia-chia.gov.co

Chía, enero de 2025.

Chía – Cundinamarca

Doctora
YAKLIN DARIDZA CHAPARRO SALINAS
Secretaría de Planeación

Asunto: PRESENTACION OFERTA

WILMER YESID AREVALO REYES, presenta ante su Despacho la siguiente oferta de trabajo para desarrollar el siguiente objeto contractual **PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA BRINDAR ACOMPAÑAMIENTO TÉCNICO Y ASESORAMIENTO EN ACTIVIDADES RELACIONADAS CON LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE LOS PROVEEDORES DE REDES Y SERVICIOS DE TELECOMUNICACIONES -PRST EN EL MUNICIPIO DE CHÍA**, en el cual me comprometo a realizar las siguientes actividades:

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS

1. Elaborar las respuestas conforme a las peticiones, quejas y reclamos, de manera técnica instauradas en temas de la prestación del servicio de los Proveedores de Redes y Servicios de Telecomunicaciones- PRST en el municipio de Chía.
2. Realizar las visitas, recorridos y verificaciones con ocasión a las peticiones, quejas y reclamos de los usuarios frente al servicio de los Proveedores de Redes y Servicios de Telecomunicaciones- PRST en el municipio de Chía.
3. Apoyar a la Dirección de Servicios Públicos en el levantamiento del inventario de la infraestructura de telecomunicaciones existente dentro del perímetro urbano y rural del Municipio de Chía.
4. Realizar las respectivas visitas técnicas relacionadas con el inventario de la infraestructura de telecomunicaciones existentes dentro del Municipio de Chía.
5. Realizar el apoyo técnico en las actividades relacionadas con la instalación, reconocimiento, legalización y regularización de la infraestructura de telecomunicaciones del Municipio de Chía.
6. Asistir a las reuniones, comités y mesas técnicas que se desarrollen con la dirección de servicios públicos, y realizar las respectivas actas la comunidad y las empresas de servicios públicos y elaborar las correspondientes actas e informes.
7. Apoyar las demás actividades asignadas y propuestas por el supervisor en el marco del cumplimiento del objeto contractual.

PLAZO DE EJECUCIÓN SIETE (7) MESES Y QUINCE (15) DIAS, SIN EXCEDER EL 20 DE DICIEMBRE DE 2025.

VALOR: El valor estimado del contrato es de CUARENTA Y UN MILLONES SETECIENTOS TREINTA Y SIETE MIL QUINIENTOS PESOS M/CTE. (\$41.737.500)

FORMA DE PAGO El Municipio pagará el valor del contrato en Ocho (8) pagos de la siguiente manera: Siete pagos mensuales, iguales y sucesivos por un valor de CINCO MILLONES QUINIENTOS SESENTA Y CINCO MIL PESOS M/CTE. (\$5.565.000) y Un último pago de Quince (15) días por el valor de DOS MILLONES SETECIENTOS OCHENTA Y DOS MIL QUINIENTOS PESOS M/CTE. (2.782.500).

Dichos pagos se realizarán previo el lleno de los siguientes requisitos:

- Presentación de informe de actividades y/o de ejecución del contrato
- Acreditación de pagos de seguridad social integral
- Certificación de cumplimiento expedida por parte del supervisor del contrato
- Presentación de cuenta de cobro cuando corresponda.
- Copia del RUT

Cordialmente,

WILMER YESID AREVALO REYES
Vereda la Balsa Sector el Juncal
wzarevalo11@gmail.com
3142985732

A	B	C	D	E	F	G	H	I	J	K	L	M	N	O	P	Q	R	S	T	U
 ALCALDÍA MUNICIPAL DE CHÍA			GESTIÓN EN CONTRATACIÓN																	
			SOLICITUD DE ELABORACIÓN DE CONTRATO MODALIDAD: CONTRATACIÓN DIRECTA												CÓDIGO GEC-FT-19-V5		PÁGINA 1 de 1			
DE: (Seleccionar la Secretaría que presenta la solicitud)																				
SECRETARÍA DE PLANEACIÓN																				
PARA:																				
MÓNICA ALEXANDRA NARANJO ROJAS Jefe Oficina de Contratación																				
ASUNTO: (Utilizar solo espacio para seleccionar el tipo de contrato que está solicitando)																				
Solicitud para iniciar trámite de elaboración de: CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES																				
OBJETO CONTRACTUAL: (Redactar el objeto contractual conforme se registró en los Estudios y Documentos Previos)																				
PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA BRINDAR ACOMPAÑAMIENTO TÉCNICO Y ASESORAMIENTO EN ACTIVIDADES RELACIONADAS CON LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE LOS PROVEEDORES DE REDES Y SERVICIOS DE TELECOMUNICACIONES -PRST EN EL MUNICIPIO DE CHÍA.																				
VALOR INICIAL: (En este espacio escriba el valor total del contrato, tanto en números como en letras)																				
Valor en números: 41.737.500.00																				
Valor en letras: CUARENTA Y UN MILLONES SETESCIENTOS TREINTA Y SIETE MIL QUINIENTOS PESOS M/CTE																				
PLAZO DE EJECUCIÓN PACTADO: (Tal como se consigne en la solicitud y documentos previos)																				
Plazo Inicial: SIETE (7) MESES Y QUINCE (15) DÍAS.																				
CONTRATISTA: (Nombre completo y No. de NIT de acuerdo con el RUT)																				
Nombre y/o razón social: WILMER YESID AREVALO REYES																				
Número del NIT: 1.072.667.882																				
SUPERVISOR:																				
Nombre completo: BENEDICTO CORDERO GOMEZ												C.C. 79.299.208								
Cargo: DIRECTOR TECNICO (E) - DIRECCION DE SERVICIOS PUBLICOS												teléfono: 8844444 Ext: 3400								
Correo Electrónico: benedicto.cordero@chia.gov.co																				
DATOS DE SOLICITANTE:																				
Nombre completo: YAKLIN DARIDZA CHAPARRO SALINAS																				
Cargo: SECRETARÍA DE DESPACHO - PLANEACIÓN												Fecha: ENERO DE 2025								
PARA TAL EFECTO CERTIFICO QUE: La presente contratación se ajusta a la necesidad de la entidad y se encuentra justificada en los aspectos jurídicos, técnicos y presupuestales.																				
Los documentos presentados por el oferente fueron revisados, verificando que se encuentran completos, vigentes y coherentes con el objeto contractual mencionado y cumplen con los requisitos legales, técnicos y económicos exigidos, sobre todo con la idoneidad y experiencia.																				



PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL



DATOS GENERALES DEL APORTANTE										DATOS GENERALES DE LA PLANILLA									
TIPO IDENTIFICACIÓN:					CÉDULA DE CIUDADANÍA					NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:					1072667703				
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:					ADRIANA VASQUEZ MUNOZ					ADRIANA VASQUEZ MUNOZ					CUNDINAMARCA				
CIUDAD/MUNICIPIO:					CHIPAQUE					DEPARTAMENTO:					CUNDINAMARCA				
DIRECCIÓN:					VEREDA LA BALSA FCA LA CALINA LOTE 6					TELÉFONO:					8625786				
TIPO APORTANTE:					02-INDEPENDIENTE					CLASE APORTANTE:					I-INDEPENDIENTE				
TIPO EMPRESA:					PRIVADA					ACTIVIDAD ECONOMICA:					Actividades reguladoras y facilitadoras de la act				
FORMA DE PRESENTACIÓN:					ÚNICO														
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):										NO									

TOTAL APORTES A PENSIÓN												
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	\$ 447.100	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 447.100	\$ 0	\$ 447.100
SUBTOTALES:										\$ 447.100	\$ 0	\$ 447.100

TOTAL APORTES A SALUD																		
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES					
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO		
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1		\$ 0		\$ 0		\$ 0	\$ 349.300		\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 349.300
SUBTOTALES:													\$ 349.300	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 349.300	

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES												
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-11	14-11 - ARL SURA	1		\$ 0	\$ 0		\$ 0	\$ 14.600	\$ 14.600	\$ 0	\$ 0	\$ 14.600
SUBTOTALES:									\$ 14.600	\$ 0	\$ 0	\$ 14.600

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES																																																					
DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES										SEGURIDAD SOCIAL												PARAFISCALES																					
Nº	IDENTIFICACION	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	PENSIÓN						SALUD						ARP				DÍAS COT	IBC	CCF		SENA	ICBF	ESAP	MINEDU					
																									ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP		APORTES VOLUNTARIOS		INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE			ADMIN	DÍAS COT					IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	ADMIN	TOTAL APORTE
1	CC 1072667703	VASQUEZ MUÑOZ ADRIANA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACION DE		\$ 2.794.000			NO																	25-14 COLPENSIONES	30	\$ 2.794.000	\$ 447.100	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 447.100	EPS005-SANITAS S.A.	30	\$ 2.794.000	\$ 349.300	\$ 0	\$ 349.300	14-11 - ARL SURA	30	\$ 2.794.000	\$ 107266770	\$ 14.600		\$ 0		\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0

TOTAL \$ 811.000

		Formulario del Registro Único Tributario				001	
2. Concepto 02 Actualización				4. Número de formulario 141002673463			
5. Número de Identificación Tributaria (NIT) 1072667703				6. DV 5		12. Dirección seccional Impuestos de Bogotá	
				14. Buzón electrónico 32			
IDENTIFICACIÓN							
24. Tipo de contribuyente Persona natural o sucesión ilíquida		25. Tipo de documento Cédula de Ciudadanía		26. Número de Identificación 1072667703		27. Fecha expedición	
Lugar de expedición COLOMBIA		28. País 169		29. Departamento Cundinamarca		30. Ciudad/Municipio Chía	
31. Primer apellido VASQUEZ		32. Segundo apellido MUÑOZ		33. Primer nombre ADRIANA		34. Otros nombres	
35. Razón social							
36. Nombre comercial							
37. Sigla							
UBICACIÓN							
38. País COLOMBIA		39. Departamento Cundinamarca		40. Ciudad/Municipio Chía		175	
41. Dirección principal VDA LA Balsa FCA LA CALINA							
42. Correo electrónico adrianavm9313@gmail.com							
43. Código postal		44. Teléfono 1 3058571136		45. Teléfono 2 8625786			
CLASIFICACIÓN							
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		Ocupación	
46. Código 0010		47. Fecha inicio actividad 20180903		48. Código 5320		49. Fecha inicio actividad 20200109	
50. Código 1		51. Código		52. Número establecimientos 1			
Responsabilidades, Calidades y Atributos							
53. Código 549							
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			
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 X NO		60. No. de Folios: 1		61. Fecha 2024 - 03 - 26 / 11 : 04: 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 1.6.1.2.6 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 ORTEGA SANCHEZ ANGELA			
				985. Cargo Analista I			

		Formulario del Registro Único Tributario				001	
Espacio reservado para la DIAN				Página 2 de 3 Hoja 2			
				4. Número de formulario 141002673463			
				 (415)7707212489984(8020) 000014100267346 3			
5. Número de Identificación Tributaria (NIT)		6. DV		12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico	
1 0 7 2 6 6 7 0 3		5		Impuestos de Bogotá		3 2	
Características y formas de las organizaciones							
62. Naturaleza		63. Formas asociativas		64. Entidades o institutos de derecho público de orden nacional, departamental, municipal y descentralizados			
65. Fondos		66. Cooperativas		67. Sociedades y organismos extranjeros			
68. Sin personería jurídica		69. Otras organizaciones no clasificadas		70. Beneficio			
Constitución, Registro y Última Reforma				Composición del Capital			
Documento		1. Constitución		2. Reforma			
71. Clase		0 9				82. Nacional %	
72. Número						83. Nacional público %	
73. Fecha						84. Nacional privado %	
74. Número de notaría							
75. Entidad de registro		0 3				85. Extranjero %	
76. Fecha de registro		2 0 2 0 0 1 0 9				86. Extranjero público %	
77. No. Matrícula mercantil		0 3 2 0 0 7 2 8				87. Extranjero privado %	
78. Departamento		1 1					
79. Ciudad/Municipio		4					
Vigencia							
80. Desde							
81. Hasta							
Entidad de vigilancia y control							
88. Entidad de vigilancia y control							
Estado y Beneficio							
Item	89. Estado actual	90. Fecha cambio de estado	91. Número de Identificación Tributaria (NIT)	92. DV			
1				-			
2				-			
3				-			
4				-			
5				-			
Vinculación económica							
93. Vinculación económica	94. Nombre del grupo económico y/o empresarial			95. Número de Identificación Tributaria (NIT) de la Matriz o Controlante		96. DV.	
97. Nombre o razón social de la matriz o controlante							
170. Número de identificación tributaria otorgado en el exterior		171. País		172. Número de identificación tributaria sociedad o natural del exterior con EP			
173. Nombre o razón social de la sociedad o natural del exterior con EP							

		Formulario del Registro Único Tributario Establecimientos				001	
Espacio reservado para la DIAN				Página 3 de 3 Hoja 6			
				4. Número de formulario 141002673463			
				 (415)7707212489984(8020) 000014100267346 3			
5. Número de Identificación Tributaria (NIT)		6. DV		12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico	
1 0 7 2 6 6 7 7 0 3		5		Impuestos de Bogotá		3 2	
Establecimientos, agencias, sucursales, oficinas, sedes o negocios entre otros							
1							
160. Tipo de establecimiento		161. Actividad económica					
Establecimiento de comerci 0 2		Actividades de mensajería 5 3 2 0					
162. Nombre del establecimiento							
SUPER MANDADITOS J&A							
163. Departamento		164. Ciudad/Municipio					
Cundinamarca 2 5		Chía 1 7 5					
165. Dirección							
VDA LA Balsa FCA FCA LA CALINA							
166. Número de matrícula mercantil				167. Fecha de la matrícula mercantil			
0 3 2 0 0 7 4 4				2 0 2 0 0 1 0 9			
168. Teléfono				169. Fecha de cierre			
3 0 5 8 5 7 1 1 3 6							
2							
160. Tipo de establecimiento		161. Actividad económica					
162. Nombre del establecimiento							
163. Departamento		164. Ciudad/Municipio					
165. Dirección							
166. Número de matrícula mercantil				167. Fecha de la matrícula mercantil			
168. Teléfono				169. Fecha de cierre			
3							
160. Tipo de establecimiento		161. Actividad económica					
162. Nombre del establecimiento:							
163. Departamento		164. Ciudad/Municipio					
165. Dirección							
166. Número de matrícula mercantil				167. Fecha de la matrícula mercantil			
168. Teléfono				169. Fecha de cierre			

Certificación Bancaria

Jueves, 30 de mayo de 2024

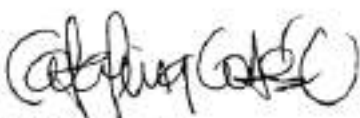
A quien pueda interesar

Bancolombia S.A. se permite informar que ADRIANA VASQUEZ MUÑOZ identificado(a) con CC 1072667703, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el Banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura aaaa-mm-dd	Estado	Saldo
Cuenta Ahorros / A la mano	33797326441	2018-07-31	ACTIVO	*****

***Importante:** Esta constancia solo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.

*Si desea verificar la veracidad de esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia a los siguientes números: Medellín - Local: (57-4) 510 90 00 - Bogotá - Local: (57-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (57-5) 361 88 88 - Cali - Local: (57-2) 554 05 05 Resto del país: 01800 09 12345. Sucursales telefónicas en el exterior: España(34) 900 995 717 - Estados Unidos(1) 1 866 379 97 14.



Catalina Cortés Uribe
Gerente Servicios Contact Center & BPO.

 **Bancolombia**

Bancolombia nunca solicitará sus datos personales o de sus productos bancarios mediante vínculos de correo electrónico. En caso de recibir alguno, repórtelo de inmediato a correosospchoso@bancolombia.com.co



ANA CARMEN AVILA ORTEGA
CONTADOR PÚBLICO

EL SUSCRITO CONTADOR PÚBLICO

CERTIFICA

Yo, **ANA CARMEN AVILA ORTEGA**, Contador Público, identificada con C.C. 20.472.751, de Chía, Cundinamarca, tarjeta profesional 179851-T, me permito certificar que la Señora, **ADRIANA VASQUEZ MUÑOZ**, identificada con cédula de ciudadanía número 1.072.667.703, expedida en Chía, Cundinamarca para efectos de la norma establecida en el numeral 1 Hijos menores de edad del parágrafo 2 del artículo 387 del Estatuto Tributario, manifiesto bajo gravedad de juramento que, los niños relacionados a continuación dependen económicamente de su madre **ADRIANA VASQUEZ MUÑOZ**, así:

- JUAN SEBASTIAN DUQUE VASQUEZ, identificado con Tarjeta de identidad número 1.072.705.620, de 11 años.
- ANNA LUCIA VARGAS VASQUEZ, identificada con Registro civil número 1.072.677.425, de 4 años.

Residentes en la Ciudad de Chía, Cundinamarca, cumpliendo con los criterios para figurar como dependientes, de la Señora **ADRIANA VASQUEZ MUÑOZ** y como constancia se anexa documentos de identidad de los dependientes copia de la Tarjeta de Identidad y registro civil, respectivamente

En constancia de lo anterior, se firma en la ciudad de Chía, Cundinamarca, a los Once (11) días del mes de octubre del año Dos mil Veinticuatro (2024).

ANA CARMEN AVILA ORTEGA

Contador Publico

C.C.20.472.751

T.P. 179851-T

Cel 3007903761

anacarmenavila@yahoo-com

Calle 6 · 11-35 Int 9 Chía, Cundinamarca

Celular 3007903761



ANA CARMEN AVILA ORTEGA
CONTADOR PÚBLICO

anacarmenavila@yahoo-com

Calle 6 · 11-35 Int 9 Chía, Cundinamarca
Celular 3007903761

UNIDAD
ADMINISTRATIVA
ESPECIAL

**JUNTA CENTRAL
DE CONTADORES**



Certificado No:



LA REPUBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

**CERTIFICA A:
QUIEN INTERESE**

Que el contador público **ANA CARMEN AVILA ORTEGA** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 20472751 de CHIA (CUNDINAMARCA) Y Tarjeta Profesional No 179851-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde la fecha de Inscripción.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS *****

Dado en BOGOTA a los 11 días del mes de Octubre de 2024 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.


SANDRA MILENA BARRIOS PULIDO
DIRECTOR GENERAL

ESTE CERTIFICADO DIGITAL TIENE PLENA VALIDEZ DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL ARTICULO 2 DE LA LEY 527 DE 1999, DECRETO UNICO REGLAMENTARIO 1074 DE 2015 Y ARTICULO 6 PARAGRAFO 3 DE LA LEY 962 DEL 2005

Para confirmar los datos y veracidad de este certificado, lo puede consultar en la página web www.jcc.gov.co digitando el número del certificado

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **20472751**

AVILA ORTEGA
APELLIDOS

ANA CARMEN
NOMBRES

Ana C. Avila
FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO **03-MAR-1962**

LA CAPILLA
(BOYACA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.62 **O+** **F**
ESTATURA G.S. RH SEXO

12-ENE-1983 CHIA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
VIA DQUE ESCOBAR



A-1503100-39096212-F-0020472751-20011226 02994013808 02 092471411

República de Colombia
Ministerio de Comercio Industrial y Turismo

**JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO**

179851-T

**ANA CARMEN
AVILA ORTEGA
C.C. 20472751**

**RESOLUCION INSCRIPCION 299
UNIVERSIDAD DE PAMPLONA**



FECHA 04/07/2013

PRESIDENTE

Luis Eduardo Forero Vargas
LUIS EDUARDO FORERO VARGAS

191397

108447

Esta tarjeta es el único documento que lo acredita como
CONTADOR PUBLICO de acuerdo con lo establecido en
la ley 43 de 1990.

Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta comunicarse
al PBX: 644 44 50 o devolverla a la UAE - Junta Central de
Contadores a la calle 96 No. 9A - 21 Bogotá D.C.



www.idcqs.com



REGISTRADURÍA
NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

REGISTRO CIVIL
DE NACIMIENTO

Indicativo
Serial

60302376

NUIP

1.072.677.425

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría ☒

Notaría ☐

Número ☐

Consulado ☐

Corregimiento ☐

Inspección de Policía ☐

Código

J E H

País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/a Inspección de Policía

REGISTRADURÍA DE CHIA - COLOMBIA - CUNDINAMARCA - CHIA

Datos del inscrito

Primer Apellido

Segundo Apellido

VARGAS

VASQUEZ

Nombre(s)

ANNA LUCIA

Fecha de nacimiento

Sexo (en letras)

Grupo sanguíneo

Factor RH

Año

2019

Mes

OCT

Día

31

FEMENINO

B

POSITIVO

Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/a Inspección)

COLOMBIA CUNDINAMARCA CHIA

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos

Número certificado de nacido vivo

CERTIFICADO MEDICO O DE NACIDO VIVO

15523691-2

Datos de la madre o padre (Para casos de pueblos indígenas con línea matrilineal, o parejas del mismo sexo, anotar el progenitor que indique los declarantes para el primer apellido del inscrito)
Apellidos y nombres completos

VASQUEZ MUÑOZ ADRIANA

Documento de identificación (Clase y número)

Nacionalidad

CC 1.072.687.703

COLOMBIA

Datos de la madre o padre (Para casos de pueblos indígenas con línea matrilineal, o parejas del mismo sexo, anotar el progenitor que indique los declarantes para el segundo apellido del inscrito)
Apellidos y nombres completos

VARGAS JEFFERSON CAMILO

Documento de identificación (Clase y número)

Nacionalidad

CC 1.075.250.796

COLOMBIA

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos

VARGAS JEFFERSON CAMILO

Documento de identificación (Clase y número)

Firma

CC 1.075.250.796

Datos primer testigo

Apellidos y nombres completos

Documento de identificación (Clase y número)

Firma

Datos segundo testigo

Apellidos y nombres completos

Documento de identificación (Clase y número)

Firma

Fecha de inscripción

Nombre y firma del funcionario que autoriza

Año

2019

Mes

NOV

Día

18

CARLOS ALBERTO SANCRA LABRADOR

Nombre y firma

- SEGUNDA COPIA PARA EL USUARIO -

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
TARJETA DE IDENTIDAD

NÚMERO 1.072.705.620

DUQUE VASQUEZ

APELLIDOS

JUAN SEBASTIAN

NOMBRES

Juan Sebastián

FIRMA



Expediente por Caricóname



FECHA DE NACIMIENTO 14-ABR-2013

CHIA
(CUNDINAMARCA)

LUGAR DE NACIMIENTO

14-ABR-2031

FECHA DE VENCIMIENTO

18-MAR-2021 CHIA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

B- M
G S RH SEXO

REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDER VEGA ROCHA

INDICE DERECHO



P-1505500-01224945-M-1072705620-20210329

0073914853A 1

8501755180

Tipo Identificación	Numero Identificación	Primer Apellido	Segundo Apellido	Primer Nombre	Segundo Nombre	Ultimo Periodo Compensado	EPS/EOC	Tipo Afiliación
CC	1072667703	VASQUEZ	MUÑOZ	ADRIANA		2017-11	EPS MEDIMAS	COTIZANTE
CC	1072667703	VASQUEZ	MUÑOZ	ADRIANA		2017-07	CAFESALUD E.P.S S.A.	COTIZANTE
CC	1072667703	VASQUEZ	MUÑOZ	ADRIANA		2015-11	SALUDCOOP E.P.S	COTIZANTE
CC	1072667703	VASQUEZ	MUÑOZ	ADRIANA		2024-12	EPS SANITAS	COTIZANTE
CC	1072667703	VASQUEZ	MUÑOZ	ADRIANA		2014-06	SALUDCOOP E.P.S	BENEFICIARIO

EPS/EOC	Periodos Compensados	Dias Compensados	Tipo Afiliado	Observacion*
EPS SANITAS	12/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SANITAS	11/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SANITAS	10/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SANITAS	09/2024	29	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SANITAS	08/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SANITAS	07/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SANITAS	06/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SANITAS	05/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SANITAS	04/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SANITAS	03/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SANITAS	02/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SANITAS	01/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SANITAS	12/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SANITAS	11/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SANITAS	10/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SANITAS	09/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SANITAS	08/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SANITAS	07/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SANITAS	06/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SANITAS	05/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SANITAS	04/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SANITAS	03/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SANITAS	02/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SANITAS	01/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización

EPS/EOC	Periodos Compensados	Dias Compensados	Tipo Afiliado	Observacion*
EPS SANITAS	12/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SANITAS	11/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SANITAS	10/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SANITAS	09/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SANITAS	08/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SANITAS	07/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SANITAS	06/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SANITAS	05/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SANITAS	04/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SANITAS	03/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SANITAS	02/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SANITAS	01/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SANITAS	12/2021	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SANITAS	11/2021	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SANITAS	10/2021	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SANITAS	09/2021	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SANITAS	08/2021	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SANITAS	07/2021	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SANITAS	06/2021	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SANITAS	05/2021	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SANITAS	04/2021	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SANITAS	03/2021	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SANITAS	02/2021	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SANITAS	01/2021	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SANITAS	12/2020	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SANITAS	11/2020	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SANITAS	10/2020	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SANITAS	09/2020	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SANITAS	08/2020	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SANITAS	07/2020	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SANITAS	06/2020	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SANITAS	05/2020	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SANITAS	04/2020	30	COTIZANTE	Pago con cotización

EPS/EOC	Periodos Compensados	Dias Compensados	Tipo Afiliado	Observacion*
EPS SANITAS	03/2020	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SANITAS	02/2020	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SANITAS	01/2020	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SANITAS	12/2019	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SANITAS	11/2019	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SANITAS	10/2019	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SANITAS	09/2019	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SANITAS	08/2019	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SANITAS	07/2019	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SANITAS	06/2019	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SANITAS	05/2019	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SANITAS	04/2019	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SANITAS	03/2019	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SANITAS	02/2019	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SANITAS	01/2019	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SANITAS	12/2018	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SANITAS	11/2018	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SANITAS	10/2018	28	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SANITAS	09/2018	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SANITAS	08/2018	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SANITAS	07/2018	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SANITAS	06/2018	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SANITAS	05/2018	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SANITAS	04/2018	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SANITAS	03/2018	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SANITAS	02/2018	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SANITAS	01/2018	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SANITAS	12/2017	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS MEDIMAS	11/2017	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS MEDIMAS	10/2017	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS MEDIMAS	09/2017	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS MEDIMAS	08/2017	30	COTIZANTE	Pago con cotización
CAFESALUD E.P.S S.A.	07/2017	30	COTIZANTE	Pago con cotización

EPS/EOC	Periodos Compensados	Dias Compensados	Tipo Afiliado	Observacion*
CAFESALUD E.P.S S.A.	06/2017	30	COTIZANTE	Pago con cotización
CAFESALUD E.P.S S.A.	05/2017	30	COTIZANTE	Pago con cotización
CAFESALUD E.P.S S.A.	04/2017	30	COTIZANTE	Pago con cotización
CAFESALUD E.P.S S.A.	03/2017	14	COTIZANTE	Pago con cotización
CAFESALUD E.P.S S.A.	02/2017	29	COTIZANTE	Pago con cotización
CAFESALUD E.P.S S.A.	01/2017	30	COTIZANTE	Pago con cotización
CAFESALUD E.P.S S.A.	12/2016	30	COTIZANTE	Pago con cotización
CAFESALUD E.P.S S.A.	11/2016	30	COTIZANTE	Pago con cotización
CAFESALUD E.P.S S.A.	10/2016	30	COTIZANTE	Pago con cotización
CAFESALUD E.P.S S.A.	09/2016	30	COTIZANTE	Pago con cotización
CAFESALUD E.P.S S.A.	08/2016	30	COTIZANTE	Pago con cotización
CAFESALUD E.P.S S.A.	07/2016	30	COTIZANTE	Pago con cotización
CAFESALUD E.P.S S.A.	06/2016	30	COTIZANTE	Pago con cotización
CAFESALUD E.P.S S.A.	05/2016	30	COTIZANTE	Pago con cotización
CAFESALUD E.P.S S.A.	04/2016	30	COTIZANTE	Pago con cotización
CAFESALUD E.P.S S.A.	03/2016	26	COTIZANTE	Pago con cotización
CAFESALUD E.P.S S.A.	02/2016	29	COTIZANTE	Pago con cotización
CAFESALUD E.P.S S.A.	01/2016	30	COTIZANTE	Pago con cotización
CAFESALUD E.P.S S.A.	12/2015	30	COTIZANTE	Pago con cotización
SALUDCOOP E.P.S	11/2015	30	COTIZANTE	Pago con cotización
SALUDCOOP E.P.S	10/2015	30	COTIZANTE	Pago con cotización
SALUDCOOP E.P.S	09/2015	30	COTIZANTE	Pago con cotización
SALUDCOOP E.P.S	08/2015	27	COTIZANTE	Pago con cotización
SALUDCOOP E.P.S	07/2015	9	COTIZANTE	Pago con cotización
SALUDCOOP E.P.S	06/2015	30	COTIZANTE	Pago con cotización
SALUDCOOP E.P.S	05/2015	30	COTIZANTE	Pago con cotización
SALUDCOOP E.P.S	04/2015	30	COTIZANTE	Pago con cotización
SALUDCOOP E.P.S	03/2015	30	COTIZANTE	Pago con cotización
SALUDCOOP E.P.S	02/2015	30	COTIZANTE	Pago con cotización
SALUDCOOP E.P.S	01/2015	30	COTIZANTE	Pago con cotización
SALUDCOOP E.P.S	12/2014	30	COTIZANTE	Pago con cotización
SALUDCOOP E.P.S	11/2014	30	COTIZANTE	Pago con cotización
SALUDCOOP E.P.S	10/2014	30	COTIZANTE	Pago con cotización

EPS/EOC	Periodos Compensados	Dias Compensados	Tipo Afiliado	Observacion*
SALUDCOOP E.P.S	09/2014	30	COTIZANTE	Pago con cotización
SALUDCOOP E.P.S	08/2014	30	COTIZANTE	Pago con cotización
SALUDCOOP E.P.S	07/2014	24	COTIZANTE	Pago con cotización
SALUDCOOP E.P.S	06/2014	7	BENEFICIARIO	Pago con cotización
SALUDCOOP E.P.S	05/2014	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
SALUDCOOP E.P.S	04/2014	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
SALUDCOOP E.P.S	03/2014	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
SALUDCOOP E.P.S	02/2014	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
SALUDCOOP E.P.S	01/2014	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
SALUDCOOP E.P.S	12/2013	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
SALUDCOOP E.P.S	11/2013	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
SALUDCOOP E.P.S	10/2013	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización

Información Importante:

El campo "Observación *" denota la siguiente situación:

Pago con cotización: Aquellos registros reportados en la página web de la ADRES en la consulta de Consulta de Afiliados Compensados, identificados como Pago Normal, corresponden a los afiliados que compensaron en estado activo en la BDUA, en el marco del Decreto 780 de 2016.

Estado Emergencia: Aquellos registros reportados en la página web de la ADRES en la consulta de Consulta de Afiliados Compensados, identificados como Estado Emergencia, corresponden a los afiliados que compensaron en estado activo por emergencia, en el marco del artículo 15 del Decreto 538 de 2020. Por lo anterior no tienen cotizaciones en salud.

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

Yo, Adriana Vasquez Munoz identificado con cédula de ciudadanía No. 1072667303, 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:

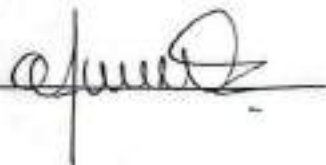
Para el cálculo de la retención en la fuente:

☒ 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 20 del mes de Diciembre de la vigencia 2024.

FIRMA:



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