

INFORME DE CONTRATISTA DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN

Número del Contrato:	CO1.PCCNTR. 7193324		
Objeto del Contrato:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION PARA DESARROLLAR Y EJECUTAR ACTIVIDADES ASOCIADAS AL PROCESO DE GESTIÓN EN CONTRATACIÓN DEL MUNICIPIO DE CHÍA.		
Contratista:	GLORIA DANIELA DUARTE PERALTA		
No. de Cedula	1.073.528.694 de Funza.		
Fecha Inicio del Contrato	02/01/2025	Fecha de Terminación	27/12/2025
Periodo del Informe	Del 02 de febrero 2025 al 01 de marzo de 2025		

DOCUMENTO SOPORTE DE PAGO	
Valor total del Contrato	\$59.166.667
Valor a Pagar en este periodo	\$5.000.000
Saldo por Pagar	\$49.166.667
Pago No.	2 DE 12

CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS VIGENTES		
A la fecha de presentación del presente informe y documento soporte de pago, BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO, manifiesto que tengo vigentes los siguientes contratos adicionales de prestación de servicios, y que realicé el pago de aportes al SSI sobre el 40% del total de los ingresos mensuales así:		
ENTIDAD CONTRATANTE	VALOR MENSUAL DE LOS INGRESOS	FECHA INICIO / FECHA TERMINACIÓN CONTRATO
IDUVI	\$5.482.050	23/01/2025 AL 22/08/2025

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	84044101	FEBRERO	\$511.100
Pensión			\$654.200
ARL			\$21.400

En cumplimiento de las obligaciones establecidas en el contrato No. CO1.PCCNTR. 7193324, me permito relacionar las actividades ejecutadas durante el periodo del 02 de febrero de 2025 al 01 de marzo de 2025, en mi condición de contratista conforme a lo siguiente:

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS	ACTIVIDADES DESARROLLADAS
2. Apoyar la elaboración, revisión y trámite de los distintos actos administrativos en la etapa precontractual de los procesos de selección que adelante la oficina de contratación	En el presente periodo se realizó la revisión de los actos administrativos de los procesos de arrendamiento, que hacen parte integral del expediente contractual, relacionados a continuación. - ARRENDAMIENTO / ROSA CRISTINA GAITAN MAHECHA - ARRENDAMIENTO / NELSON EDUARDO CORTES CASTILLO.

3. Apoyar en la verificación y evaluación jurídica de los procesos que adelante la entidad, de acuerdo con la designación que realice el supervisor del contrato, atendiendo los lineamientos de la oficina de contratación	Se realizo el apoyo a la proyección y verificación de la evaluación del proceso MC-003-2025.																																								
6. Apoyar el trámite de los diferentes procesos de selección de contratistas que adelante la oficina de contratación en la etapa precontractuales, incluyendo la creación del proceso contractual, el contrato con su debida publicación en la plataforma SECOP II y demás tramites que allí deban surtirse y que sean de competencia de la oficina de contratación.	Se realizo el acompañamiento a los proceso de contratación relacionados así: <table><tr><th>FECHA DE ASIGNACION</th><th>ESTADO</th><th>DEPENDENCIA</th><th>MODALIDAD</th><th>NOMBRE CONTRATISTA / RESUMEN OBJETO</th></tr><tr><td>10/02/2025</td><td>TRAMITADO</td><td>SECRETARÍA DE GOBIERNO</td><td>DIRECTA PRESTACION DE SERVICIOS</td><td>LAURA IRIS</td></tr><tr><td>12/02/2025</td><td></td><td>SECRETARÍA GENERAL</td><td>DIRECTA</td><td>ARRENDAMIENTO / ROSA CRISTINA GAITAN MAHECHA</td></tr><tr><td>13/02/2025</td><td>TRAMITADO</td><td>SECRETARÍA DE SALUD</td><td>DIRECTA PRESTACION DE SERVICIOS</td><td>ALEJANDRO RODRIGUEZ</td></tr><tr><td>13/02/2025</td><td>TRAMITADO</td><td>SECRETARÍA DE SALUD</td><td>DIRECTA PRESTACION DE SERVICIOS</td><td>MILER ALEXANDER ROMERO NEMPEQUE</td></tr><tr><td>14/02/2025</td><td>TRAMITADO</td><td>SECRETARIA DE EDUCACION</td><td>DIRECTA PRESTACION DE SERVICIOS</td><td>CINDY NATALIA BUENO OSTOS</td></tr><tr><td>20/02/2025</td><td></td><td>SECRETARÍA DE SALUD</td><td>DIRECTA PRESTACION DE SERVICIOS</td><td>LAURA DEL PILAR GOMEZ ROMERO</td></tr><tr><td>21/02/2025</td><td></td><td>SECRETARÍA GENERAL</td><td>DIRECTA PRESTACION DE SERVICIOS</td><td>OSCAR DAVID MARIN BENAVIDES</td></tr></table>	FECHA DE ASIGNACION	ESTADO	DEPENDENCIA	MODALIDAD	NOMBRE CONTRATISTA / RESUMEN OBJETO	10/02/2025	TRAMITADO	SECRETARÍA DE GOBIERNO	DIRECTA PRESTACION DE SERVICIOS	LAURA IRIS	12/02/2025		SECRETARÍA GENERAL	DIRECTA	ARRENDAMIENTO / ROSA CRISTINA GAITAN MAHECHA	13/02/2025	TRAMITADO	SECRETARÍA DE SALUD	DIRECTA PRESTACION DE SERVICIOS	ALEJANDRO RODRIGUEZ	13/02/2025	TRAMITADO	SECRETARÍA DE SALUD	DIRECTA PRESTACION DE SERVICIOS	MILER ALEXANDER ROMERO NEMPEQUE	14/02/2025	TRAMITADO	SECRETARIA DE EDUCACION	DIRECTA PRESTACION DE SERVICIOS	CINDY NATALIA BUENO OSTOS	20/02/2025		SECRETARÍA DE SALUD	DIRECTA PRESTACION DE SERVICIOS	LAURA DEL PILAR GOMEZ ROMERO	21/02/2025		SECRETARÍA GENERAL	DIRECTA PRESTACION DE SERVICIOS	OSCAR DAVID MARIN BENAVIDES
FECHA DE ASIGNACION	ESTADO	DEPENDENCIA	MODALIDAD	NOMBRE CONTRATISTA / RESUMEN OBJETO																																					
10/02/2025	TRAMITADO	SECRETARÍA DE GOBIERNO	DIRECTA PRESTACION DE SERVICIOS	LAURA IRIS																																					
12/02/2025		SECRETARÍA GENERAL	DIRECTA	ARRENDAMIENTO / ROSA CRISTINA GAITAN MAHECHA																																					
13/02/2025	TRAMITADO	SECRETARÍA DE SALUD	DIRECTA PRESTACION DE SERVICIOS	ALEJANDRO RODRIGUEZ																																					
13/02/2025	TRAMITADO	SECRETARÍA DE SALUD	DIRECTA PRESTACION DE SERVICIOS	MILER ALEXANDER ROMERO NEMPEQUE																																					
14/02/2025	TRAMITADO	SECRETARIA DE EDUCACION	DIRECTA PRESTACION DE SERVICIOS	CINDY NATALIA BUENO OSTOS																																					
20/02/2025		SECRETARÍA DE SALUD	DIRECTA PRESTACION DE SERVICIOS	LAURA DEL PILAR GOMEZ ROMERO																																					
21/02/2025		SECRETARÍA GENERAL	DIRECTA PRESTACION DE SERVICIOS	OSCAR DAVID MARIN BENAVIDES																																					

	24/02/2025		SECRETARÍA GENERAL	DIRECTA PRESTACION DE SERVICIOS	NELSON EDUARDO CORTES CASTILLO
	24/02/2025		SECRETARÍA GENERAL	DIRECTA PRESTACION DE SERVICIOS	ANGELICA MARIA HERRERA ECHAVARRIA
	27/02/2025		SECRETARÍA GENERAL	MINIMA CUANTIA	ADQUISICION DE CAFETERAS Y HORNO MICROONDAS
7. Asistir y participar en los comités, reuniones, talleres, actividades, juntas, y demás que sean asignadas por el supervisor del contrato.	Se asistió al comité primario organizado por la jefe de la oficina de contratación, para la verificación de procesos, seguimiento d ellos mismos, directrices y otros lineamientos.				

NOTA: La documentación producida y elaborada que se relacionó a continuación y obra como evidencia y soporte en cada uno de los procesos de selección publicados en la plataforma SECOP II al igual que en el link: [BASE DE DATOS CONTRATOS.xlsx \(sharepoint.com\)](#)

El presente informe contiene el documento soporte de pago correspondiente, para aquellos contratistas NO obligados a facturar electrónicamente, y se entenderá presentado y aceptado con las firmas electrónicas impuestas a través del SECOP II.

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

Yo, GLORIA DANIELA DUARTE PERALTA identificado con cédula de ciudadanía No.1.073.528.694 , 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 03_del mes de marzo de la vigencia 2024.



FIRMA: _____

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

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	1073528694	GLORIA DANIELA DUARTE PERALTA		CL 12A 16 28	3002334063	gdduarte.gd@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			CUNDINAMARCA	FUNZA	
EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD						NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLEADOS
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				UPC
2025-02	2025-02	I		84044101	10
TOTAL A PAGAR					\$1.186.700

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD													
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	511.100	0		0		0	0	0	0	511.100	1

TOTALES PENSIÓN												
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230301	Porvenir	800224808-8	654.200	0	0	0	0	0	0		654.200	1

TOTALES RIESGOS LABORALES															
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-11	ARL SURA	890903790-5	21.400				21.400	0	0	21.400			214	21.400	1

TOTALES CAJAS							
Código CCF	Nombre				NIT	Valor Aporte	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	511.100	511.100
Pensión	1	654.200	654.200
Riesgos Laborales	1	21.400	21.400
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	1.186.700	1.186.700

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	1073528694	GLORIA DANIELA DUARTE PERALTA		CL 12A 16 28	3002334063	gdduarte.p@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			CUNDINAMARCA	FUNZA	
						EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
						NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLADOS
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				UPC
2025-02	2025-02	I		84044101	\$1.186.700

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE										INFORMACIÓN NOVEDADES										PENSIÓN						SALUD			RIESGOS LABORALES			CCF			PARAFISCALES										
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Sueldo	Excedente	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SIN	IDE	IVA	AVP	VCT	RL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntari o Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN	
1	CC	1073528694	DUARTE PERALTA GLORIA DANIELA	59	0		N																230301	4.088.400	654.200	0	0	0	0	EPS005	4.088.400	511.100	14-11	4.088.400	1	21.400		0	0	0	0	0	0	0	0

Pago PSE**Resultado de su transacción****Código único CUS**

1252009615

Destino de pago

COMPENSAR-OI

Motivo

MiPlanilla.com Pago Proteccion Social

Fecha

07/02/2025

Número de aprobación

00009615

Dirección IP

186.81.58.74

Valor transacción

\$ 1.186.700,00

Costo de la transacción

\$ 0,00 IVA incluido

Referencia 1**Referencia 2**

CC

Referencia 3

1073528694