

INFORME DE CONTRATISTA DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES

Número del Contrato:	CO1.PCCNTR.7212818		
Objeto del Contrato:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES ESPECIALIZADOS PARA BRINDAR ASESORIA EN TEMAS FINANCIEROS DE CAPACIDAD RESIDUAL Y ECONÓMICOS EN LA ETAPA PRECONTRACTUAL Y CONTRACTUAL DE LOS DIFERENTES PROCESOS DE CONTRATACIÓN ADELANTADOS POR EL MUNICIPIO DE CHÍA		
Contratista:	FABIÁN ANDRÉS MANRIQUE ARIAS		
No. de Cedula	10.025.361 de Pereira		
Fecha Inicio del Contrato	13/01/2025	Fecha de Terminación	27/12/2025
Periodo del Informe	13 de abril hasta 12 de mayo de 2025		

DOCUMENTO SOPORTE DE PAGO	
Valor total del Contrato	\$86´383.333,00
Valor a Pagar en este periodo	\$ 7´300.000,00
Saldo por Pagar	\$ 57´183.333,00
Pago No.	4 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
N/A	N/A	N/A

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	1072482003 1072609179	ABRIL 2025	\$350.000
			\$15.000
Pensión			\$448.000
			\$19.200
ARL			\$ 14.700
			\$600
		TOTAL	\$ 847.500

En cumplimiento de las obligaciones establecidas en el contrato No. CO1.PCCNTR.7212818, me permito relacionar **las actividades ejecutadas** durante el periodo **13 de abril al 12 de mayo de 2025**, en mi condición de contratista conforme a lo siguiente:

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS	ACTIVIDADES DESARROLLADAS
Brindar asesoría financiera y económica en la revisión y trámite de procesos de contratación que se adelanten bajo las distintas modalidades de contratación de acuerdo con la asignación que realice el supervisor del contrato.	Realicé los formatos de oferta económica, para los siguientes procesos: - PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA REALIZAR ACTIVIDADES EN EL CONTROL DE PLAGAS (INSECTOS Y ROEDORES) EN INSTITUCIONES Y ESPACIOS PÚBLICOS DEL MUNICIPIO DE CHÍA - SERVICIOS PARA LAS ACTIVIDADES DE PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN EN LA TRANSMISIÓN

	DE ENFERMEDADES ZOONÓTICAS, POR MEDIO DE LA TRANSFORMACIÓN DE HECES - INTERVENCIÓN DE REDES ELÉCTRICAS AÉREAS Y CONSTRUCCIÓN RAMPA COSTADO NORTE DEL PUENTE PEATONAL LOCALIZADO EN LA VÍA QUE DEL SECTOR LA CARO CONDUCE AL CASCO URBANO DEL MUNICIPIO DE CHÍA, EN EL PR7 DEL CORREDOR VIAL BOGOTÁ - CHÍA
Hacer parte del comité evaluador, para la verificación de aspectos financieros, de capacidad residual y económicos en procesos de contratación que le sean asignados, de conformidad y observando lo consagrado en el art. 2.2.1.1.2.2.3 decreto único reglamentario 1082 de 2015.	Participé como miembro del comité evaluador, realizando la evaluación financiera y económica, para los siguientes procesos: - MC 009-2025 - REALIZAR EL MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO DE LAS INTERSECCIONES SEMAFÓRICAS DEL MUNICIPIO DE CHÍA
Absolver y emitir respuesta dentro de los términos de Ley a las diferentes consultas, observaciones, y peticiones, resultado o con ocasión del trámite de procesos contractuales asignados al contratista.	Proyecte y realice respuesta a observaciones al proyecto de pliego de condiciones, de los siguientes procesos: - MC 009-2025 - REALIZAR EL MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO DE LAS INTERSECCIONES SEMAFÓRICAS DEL MUNICIPIO DE CHÍA
Asesorar estudiar y revisar la elaboración financiera y económica de los proyectos de contratos, convenios y actos administrativos que deba celebrar el alcalde del municipio de Chía que son sometidos a su consideración, de conformidad con el procedimiento establecido y realizado en la oficina de contratación.	Realicé revisión y recomendación de correcciones del presupuesto para los siguientes procesos: - PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA REALIZAR ACTIVIDADES EN EL CONTROL DE PLAGAS (INSECTOS Y ROEDORES) EN INSTITUCIONES Y ESPACIOS PÚBLICOS DEL MUNICIPIO DE CHÍA - SERVICIOS PARA LAS ACTIVIDADES DE PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN EN LA TRANSMISIÓN DE ENFERMEDADES ZOONÓTICAS, POR MEDIO DE LA TRANSFORMACIÓN DE HECES - INTERVENCIÓN DE REDES ELÉCTRICAS AÉREAS Y CONSTRUCCIÓN RAMPA COSTADO NORTE DEL PUENTE PEATONAL LOCALIZADO EN LA VÍA QUE DEL SECTOR LA CARO CONDUCE AL CASCO URBANO DEL MUNICIPIO DE CHÍA, EN EL PR7 DEL CORREDOR VIAL BOGOTÁ - CHÍA
Brindar apoyo en la determinación de indicadores de capacidad financiera, capacidad organizacional, así como la elaboración de los formularios para la presentación de la capacidad residual y oferta económica, de los procesos que le sean asignados por el supervisor del contrato	Realicé la identificación y determinación de índices financieros y organizacionales para los procesos: - PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA REALIZAR ACTIVIDADES EN EL CONTROL DE PLAGAS (INSECTOS Y ROEDORES) EN INSTITUCIONES Y ESPACIOS PÚBLICOS DEL MUNICIPIO DE CHÍA - SERVICIOS PARA LAS ACTIVIDADES DE PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN EN LA TRANSMISIÓN DE ENFERMEDADES ZOONÓTICAS, POR MEDIO DE LA TRANSFORMACIÓN DE HECES
Asesorar, implementar y revisar el manejo dado a los procesos contractuales que se adelanten por el municipio de Chía en el sistema electrónico de contratación pública SECOP I y II	Realicé acompañamiento a los siguientes procesos, los cuales se encuentran en etapa precontractual en la plataforma Secop II. - MC 009-2025 - SEMAFORIZACION

Las evidencias se encuentran cargadas en el siguiente link:

https://municipiochia-my.sharepoint.com/personal/contratacion_chia_gov_co/_layouts/15/onedrive.aspx?id=%2Fpersonal%2Fcontratacion%5Fchia%5Fgov%5Fco%2FDocuments%2FDRIVE

[%202025%2F2025%20EVIDENCIAS%20CONTRATISTAS%20OC%2F%20FABIAN%20ANDRES%20MANRIQUE%20ARIAS%20FINFORME%20%234&qd=1](#)

El presente informe contiene el soporte de pago correspondiente, para el periodo del informe que se presenta. De igual manera, el presente documento se entenderá presentado por el contratista una vez se realice su respectivo cargue en SECOP II.

A handwritten signature in black ink, consisting of stylized, overlapping loops and a long, sweeping horizontal stroke extending to the right.

PAGADO 07/05/2025

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	FABIAN ANDRES MANRIQUE ARIAS		
Documento	CC10025361	Dirección	CALLE 10 No. 81 B - 55, CASA 102
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Teléfono	3038864
Tipo Persona	NATURAL	Forma Presentación	ÚNICO
Ciudad	BOGOTA D.C.	Departamento	BOGOTA D.C.
Representante Legal		Identificación	
Total Afiliados	1	ARP	ARL SURA

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total						
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TAE	TAE	TDP	TAP	USP	COR	USI	IGE	LMC	UAC	UAP	VCT	IMP	Días AFP	Días EPS	Días AFP	Días EPS	Días AFP	Días EPS	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 10025361	FABIAN ANDRES MANRIQUE ARIAS	59	00																	0	30	30	30	0		(25-14) COLPENSIONES	\$ 2.800.000	\$ 448.000	(EPS005) EPS SANITAS	\$ 2.800.000	\$ 350.000	0,522	\$ 2.800.000	\$ 14.700	(NIN-CC) NINGUNA CCF	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 812.700

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
\$ 2.800.000	\$ 2.800.000	\$ 2.800.000	\$ 0	\$ 448.000	\$ 350.000	\$ 14.700	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 812.700	\$ 0	\$ 812.700

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

Página 1 de 1

¡El Poder de lo SIMPLE!



Información de la Planilla Pagada	
Nit de comercio Operador de Información	900097333-9
Razón Social del Operador de Información	SIMPLE S.A.
Descripción	Pago de SuAporte
Fecha	2025-05-07, 11:58:48 AM
Periodo de Cotización Otros Riesgos	abril de 2025
Periodo de Cotización Para Salud	abril de 2025
Empresa	FABIAN ANDRES MANRIQUE ARIAS
CEDULA CIUDADANIA	CC 10025361
Código Sucursal (Nombre)	()
Referencia de Pago/ Número Planilla	1072482003
Tipo de Planilla	I
Número Transacción Bancaria/ CUS	1464758576
Banco	(1062) - BANCO FALABELLA
Valor	\$ 812.700
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	10.0.19.58

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intereses Mora
N900336004	25-14	COLPENSIONES	1	\$ 448.000	\$ 0
N800251440	EPS005	SANITAS EPS	1	\$ 350.000	\$ 0
N890903790	14-11	ARL SURA	1	\$ 14.700	\$ 0
SubTotales:				\$ 812.700	\$ 0
Total a Pagar:					\$ 812.700



Fecha creación reporte: 2025-05-12, 10:46:02 AM

Tipo Planilla:

N: PLANILLA CORRECCIONES

Numéro Planilla:

1072609179

Nro Planilla Corregida: 1072482003

Periodo Cotización:

abril de 2025

Periodo Servicio:

abril de 2025

PAGADO 12/05/2025

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	FABIAN ANDRES MANRIQUE ARIAS		
Documento	CC10025361	Dirección	CALLE 10 No. 81 B - 55, CASA 102
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Teléfono	3038864
Tipo Persona	NATURAL	Forma Presentación	ÚNICO
Ciudad	BOGOTA D.C.	Departamento	BOGOTA D.C.
Representante Legal		Identificación	
Total Afiliados	1	ARP	ARL SURA

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total						
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	COR	USY	SLN	IJE	LMA	VAC	VUP	VCT	IRP	Días APP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgo	Aporte Riesgo	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 10025361	FABIAN ANDRES MANRIQUE ARIAS	59	00										A									0	30	30	30	(25-14) COLPENSIONES	\$ 2.800.000	\$ 448.000	(EPS005) EPS SANITAS	\$ 2.800.000	\$ 350.000	0,522	\$ 2.800.000	\$ 14.700	(NING-CC) NINGUNA CCF	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 812.700	
CC 10025361	FABIAN ANDRES MANRIQUE ARIAS	59	00										C	X								0	30	30	30	(25-14) COLPENSIONES	\$ 2.920.000	\$ 467.200	(EPS005) EPS SANITAS	\$ 2.920.000	\$ 365.000	0,522	\$ 2.920.000	\$ 15.300	(NING-CC) NINGUNA CCF	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 847.500	

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
\$ 120.000	\$ 120.000	\$ 120.000	\$ 0	\$ 19.200	\$ 15.000	\$ 600	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 34.800	\$ 0	\$ 34.800



Información de la Planilla Pagada	
Nit de comercio Operador de Información	900097333-9
Razón Social del Operador de Información	SIMPLE S.A.
Descripción	Pago de SuAporte
Fecha	2025-05-12, 10:42:36 AM
Periodo de Cotización Otros Riesgos	abril de 2025
Periodo de Cotización Para Salud	abril de 2025
Empresa	FABIAN ANDRES MANRIQUE ARIAS
CEDULA CIUDADANIA	CC 10025361
Código Sucursal (Nombre)	()
Referencia de Pago/ Número Planilla	1072609179
Tipo de Planilla	N
Número Transacción Bancaria/ CUS	1475305909
Banco	(1062) - BANCO FALABELLA
Valor	\$ 34.800
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	10.0.19.58

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intereses Mora
N900336004	25-14	COLPENSIONES	1	\$ 19.200	\$ 0
N800251440	EPS005	SANITAS EPS	1	\$ 15.000	\$ 0
N890903790	14-11	ARL SURA	1	\$ 600	\$ 0
SubTotales:				\$ 34.800	\$ 0
Total a Pagar:					\$ 34.800



CERTIFICACIÓN PARA CÁLCULO DE RETENCION EN LA FUENTE PARA RENTAS QUE NO PROVENGAN DE UNA RELACION LABORAL O LEGAL Y REGLAMENTARIA

Yo, **FABIÁN ANDRÉS MANRIQUE ARIAS** identificado con cédula de ciudadanía No. 10.025.361 de Pereira, 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 trece (13) días del mes de mayo de 2025.



FABIÁN ANDRÉS MANRIQUE ARIAS

CC. 10.025.361 de Pereira

Cel. 320-8002237

Correo: fabian.andresmanriquea@gmail.com

Contratista – Oficina de Contratación

Bogotá, 13 de mayo de 2025

Doctora

MARÍA ALEJANDRA NAVARRETE ARTUNDUAGA

Directora de Función Pública
Alcaldía Municipal de Chía
Ciudad

REF: CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y DEPENDENCIA ECONÓMICA PARA EFECTOS TRIBUTARIOS.

Respetado Doctora María Alejandra:

Yo, **FABIÁN ANDRÉS MANRIQUE ARIAS**, identificado con Cédula de Ciudadanía número 10.025.361 de Pereira, con domicilio en Bogotá, carrera 118 # 86-20 Int 52 apto 104, y dando cumplimiento a lo establecido en el Artículo 383 y al Artículo 388 del Estatuto Tributario Nacional. (Adicionado por el Artículo 18 de la ley 1918 de 2016); y a efectos de obtener la deducción por dependientes, de manera libre, espontánea y bajo la gravedad del juramento, manifiesto que la siguiente persona depende económicamente de mí:

NOMBRE Y APELLIDO	DOCUMENTO	CALIDAD
JULIANA MANRIQUE ORTIZ	1145926676	Hija

Certifico igualmente que la deducción de la base de retención en la fuente por concepto de dependientes solicitado cumple con las restricciones establecidas en el parágrafo 4 del artículo 2 del Decreto 099 de 2013 en el entendido que no se solicitan por más de un contribuyente en relación con un mismo dependiente y me comprometo a comunicar cualquier cambio que pueda modificar el beneficio obtenido.

Esta declaración la realizo a los trece (13) días del mes de mayo de 2025, de conformidad con lo dispuesto en el artículo 7 (prohibición de declaraciones extrajuicio) del Decreto 19 de 2012, con efectos legales.



FABIÁN ANDRÉS MANRIQUE ARIAS

CC. 10.025.361 de Pereira

Cel. 320-8002237

Correo: fabian.andresmanriquea@gmail.com

Contratista – Oficina de Contratación

Adjunto: Registro de nacimiento

REPÚBLICA DE COLOMBIA



ORGANIZACIÓN ELECTORAL
REGISTRADURÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL
DIRECCIÓN NACIONAL DE REGISTRO CIVIL

NUIP

1145926676

REGISTRO CIVIL
DE NACIMIENTO

Indicativo
Serial

41934903

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría ☐	Notaría ☒	Número 73	Consulado ☐	Corregimiento ☐	Inspección de Policía ☐	Código 9863
País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección de Policía						
COLOMBIA - CUNDINAMARCA - BOGOTÁ D.C.						

Datos del inscrito

Primer Apellido				Segundo Apellido			
MANRIQUE				ORTIZ			
Nombre(s)							
JULIANA							
Fecha de nacimiento				Sexo (en letras)		Grupo Sanguíneo	
Año	Mes		Día				
2010	JUN		16	FEMENINO		O	
Factor RH							
NEGATIVO							
Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección)							
COLOMBIA-CUNDINAMARCA-BOGOTÁ							

Tipo de documento antecedentes o Declaración de testigos

CERTIFICADO DE NACIDO VIVO

Número certificado de nacido vivo

10344546-9

Datos de la madre

Apellidos y nombres completos	
ORTIZ CELIS CLAUDIA PATRICIA	
Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CC 37723574 DE BUCARAMANGA	COLOMBIANA

Datos del padre

Apellidos y nombres completos	
MANRIQUE ARIAS FABIAN ANDRES	
Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CC 10025361 DE PEREIRA	COLOMBIANO

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos	
MANRIQUE ARIAS FABIAN ANDRES	
Documento de identificación (Clase y número)	Firma
CC 10025361 DE PEREIRA	

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

Año Mes Día

Nombre y firma del funcionario que autoriza

VICTORIA BRISTOL

Nombre y firma

- SEGUNDA COPIA PARA EL USUARIO -