

 ALCALDÍA MUNICIPAL DE CHÍA	GESTIÓN EN CONTRATACIÓN		
	INFORME DE SUPERVISIÓN	CÓDIGO	GEC-FT-62-V3
		PÁGINA	1 de 6

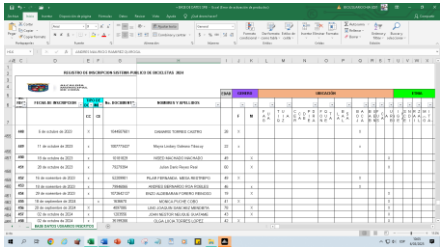
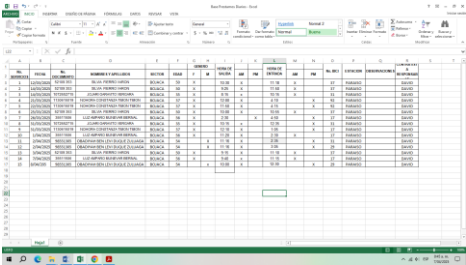
FECHA DEL INFORME 14/07/2025

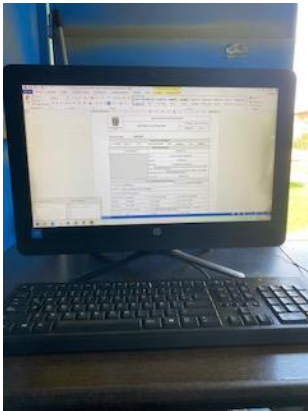
ASPECTOS GENERALES			
TIPO DE INFORME	AVANCE ☒	FINAL ☐	PERIODO DEL INFORME DESDE 14/06/2025 HASTA 13/07/2025
TIPO DE RECURSOS			
FUNCIONAMIENTO ☐		INVERSIÓN ☒	
		EJE RUTA EN ACCION AL PROGRESO	
		SECTOR TRANSPORTE	
		PROGRAMA SEGURIDAD DE TRANSPORTE.	
		META 105. implementar las (4) cuatro acciones de la política pública de la bicicleta en articulación con la mesa de la bicicleta.	
		NOMBRE DEL PROYECTO FORTALECIMIENTO DE LA MOVILIDAD, TRANSITO Y SEGURIDAD VIAL EN EL MUNICIPIO DE CHÍA.	
		CÓDIGO BPPIN 2024251750027	

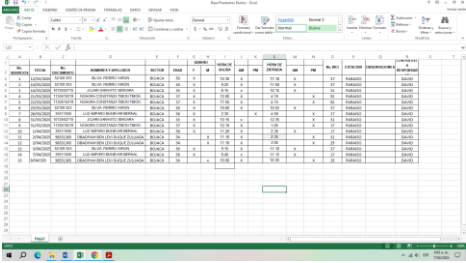
DATOS GENERALES DEL CONTRATO							
TIPO DE CONTRATO		SERVICIOS			CONTRATO No.		CO1.PCCNTR.7482304
CONTRATISTA		DAVID ALEJANDRO CASTRO FERNANEZ					
PLAZO DE EJECUCIÓN		SIETE (7) MESES					
FECHA DE CONTRATO		13/02/2025		FECHA DE INICIO		14/02/2025	
FECHA TERMINACIÓN		13/09/2025					
PRORROGA		FECHA N/A		TIEMPO N/A		FECHA TERMINACIÓN N/A	
SUSPENSIÓN		FECHA N/A		TIEMPO N/A		FECHA TERMINACIÓN N/A	
VALOR INICIAL EN NÚMEROS		\$ 22.843.800		EN LETRAS		VEINTI DOS MILLONES OCHOCIENTOS CUARENTA Y TRES MIL OCHOSIENTOS PESOS M/CTE	
ADICIÓN FECHA		N/A		VALOR N/A		VALOR FINAL N/A	

SE DEBEN ADICIONAR TANTAS FILAS COMO SEA NECESARIO DE ACUERDO CON EL ESTADO DEL CONTRATO AL MOMENTO DE REALIZAR EL CORTE

INFORME DE SUPERVISIÓN						
FECHA DE PRESENTACIÓN		14/07/2025		SOPORTES		REGISTRO FOTOGRAFICO
EL SUSCRITO EN CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES A SU CARGO, EN DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES DE VIGILANCIA Y CONTROL SOBRE EL CONTRATO, PRESENTA EL SIGUIENTE INFORME, RESPECTO DE LAS ACTIVIDADES EJECUTADAS POR EL CONTRATISTA:						
OBLIGACIONES ESPECÍFICAS DEL CONTRATISTA			% PROGRAMADO (SI APLICA – N/A)	% ALCANZADO (SI APLICA – N/A)	OBSERVACIONES INDICAR CÓMO SE CUMPLE CADA OBLIGACIÓN, DÓNDE ESTÁ Y CUÁL ES EL SOPORTE, CUÁL ES EL PRODUCTO ENTREGADO	
1. Brindar apoyo en la recepción, aseguramiento, cuidado, custodia y control de las bicicletas de los usuarios en los dispositivos del sistema intermodal dentro de los horarios dispuestos para la prestación del servicio.					De acuerdo a las instrucciones recibidas se realizaron custodia de bicicletas en la plaza de mercado el cacique, guardando 19 bicicletas en el primer día de servicio. 	

INFORME DE SUPERVISIÓN			
			
2. Apoyar en la actualización de la base de datos que se maneja en cada punto garantizando la integridad y precisión de los datos de las bicicletas, según las indicaciones impartidas por el supervisor del contrato.			La base de datos del sistema público de bicicletas, se encuentra revisada, actualizada y retroalimentada de acuerdo a los parametros e información correspondiente. 
3. Apoyar diariamente en la actualización y diligenciamiento de la base de datos en la que se refleje: número de inscritos, número de servicios realizados (diaria, semanal y mensualmente) género, edad, horas de mayor afluencia y demás información que se considere necesaria.			En la base de datos se evidencia la actualización diaria de los prestamos con su respectiva información y su informe semanal y mensual de la totalidad de servicios prestados. De acuerdo al sistema de prestamo de bicicletas se han generado 488 inscritos. Se han realizado 86 prestamos en este periodo, dentro de los cuales encontramos que el 49% equivale a hombres y el 51 % a mujeres. El rango de edades se encuentra con un 16% para usuarios entre los 18 y los 28 años, un 73 % para usuarios entre los 29 y los 59 y el 11% años mayores de 60 años. realizando los prestamos en un 81% en las horas de la mañana y el 19% en la horas de la tarde. 

INFORME DE SUPERVISIÓN			
4. Brindar la información, orientar y apoyar a los usuarios del servicio, relacionada con el proceso de registro, documentación requerida y las estaciones donde operará el servicio de préstamo de las bicicletas, teniendo en cuenta la normatividad vigente en materia de tránsito, movilidad y seguridad vial.			En este quinto periodo de ejecución se brindo a la comunidad de la estación parque el paraíso la información correspondiente y pertinente para la inscripción y uso de las bicicletas, indicando los requisitos, horarios de atención y las normas básicas para transitar dentro del municipio de Chía. 
5. Apoyar en la elaboración de un (1) informe mensual que contenga: (I) El estado y condiciones de las bicicletas de las estaciones del sistema público de bicicleta y de los dispositivos (bicileteros) para prevenir su deterioro y programar el mantenimiento de los mismos (II) El estado y condiciones de los equipos de cómputo utilizados en los puntos que existan para la prestación del servicio (Software y hardware), con el propósito de prevenir su deterioro(III) Los datos de usuarios a los cuales se realizará el bloqueo respectivo por mal uso del sistema y (iv) El registro de toda la información relacionada con los usuarios del servicio y la operación.			i. En la estación Paraíso reposan diez y seis (16) bicicletas, están divididas de la siguiente manera: siete (7) bicicletas rojas, de las cuales en este periodo se encuentran todas en funcionamiento y nueve (9) bicicletas blancas en funcionamiento. de igual manera un domo de dos puertas, solicitando a él un mantenimiento preventivo por desajustes y deterioro.  II. El sistema de computo se encuentra en buenas condiciones, presentando sus servicios sin ninguan novedad. 

INFORME DE SUPERVISIÓN			
			III. En la estación el paraíso en este periodo no se reporta ningún usuario bloqueado por el mal uso de sistema público de bicicletas, de esta manera no se registra información de los usufructarios. IV. Durante este periodo se realizaron 41 prestamos de bicicletas en la estación parque el paraíso, de los 86 que se efectuaron en su totalidad, generando el 47% de los prestamos, en el cual el 27% equivale a hombres y el 73% a mujeres, entros los 29 y 59 años de edad. 
6. Realizar la apertura y cierre de las estaciones del sistema público de bicicletas, dentro de los horarios dispuestos para la prestación del servicio a los usuarios.			De acuerdo a instrucciones en el parque el paraíso tiene una apertura del sistema desde las 8:00am con un cierre a las 5:00pm de los días lunes a viernes y los días sábados de 8:00 am a 12:00m 
	7. Apoyar las diversas actividades que se realicen desde la secretaria de Movilidad, conforme al requerimiento del supervisor		Se participó en la campaña a la plaza en bici, realizando custodia y aseguramiento de las bicicletas de forma gratuito para los usuarios en bicicleta dentro de la plaza de mercado de chia 

INFORME DE SUPERVISIÓN			
			Apoyamos en actividades con niños e IMRD en el parque temático de movilidad  Se participó en la reunion la mesa de la biciceta, con el agora y demas funcionarios. 
DE IGUAL MANERA SE PROCEDE A DEJAR CONSTANCIA DE LA REVISIÓN, VERIFICACIÓN, APROBACIÓN Y AVAL DEL INFORME PRESENTADO POR EL CONTRATISTA, ASÍ:			
OBSERVACIONES			
EN VIRTUD DE LO ANTERIOR, SE APRUEBA EL INFORME DE ACTIVIDADES PRESENTADO SI ☒ NO ☐			
MOTIVOS SI NO FUE APROBADA			

VALOR INICIAL			\$ 22.843.800				
VALOR ADICIÓN			\$ 0				
VALOR TOTAL			\$ 22.843.800				
CUENTA / PAGO			VALOR A PAGAR			% EJECUCIÓN	
1	DE	7	\$ 3.263.400			14.28%	
2	DE	7	\$ 3.263.400			28.57%	
3	DE	7	\$ 3.263.400			42.85%	
4	DE	7	\$ 3.263.400			57.13%	
5	DE	7	\$ 3.263.400			71.4%	
	DE						
	DE						
	DE						
VALOR TOTAL EJECUTADO			\$16.317.000				
SALDO POR EJECUTAR			\$ 6.526.800				
NÚMERO REGISTRO PRESUPUESTAL		FECHA	RUBRO PTAL	FUENTE	VALOR TOTAL	VALOR A CANCELAR PRESENTE ACTA	SALDO REGISTRO
2025000977		13/02/2025	2310624092024 2517500270092 3.2.02.02.009	1216	\$ 22.843.800	\$ 3.263.400	\$ 6.526.800

 ALCALDÍA MUNICIPAL DE CHÍA	GESTIÓN EN CONTRATACIÓN		
	INFORME DE SUPERVISIÓN	CÓDIGO	GEC-FT-62-V3
		PÁGINA	6 de 6

--	--	--	--	--	--	--

INFORMACIÓN PAGO APORTES A LOS SISTEMAS DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES.				
PERSONA NATURAL	PLANILLA No.	MES AL QUE CORRESPONDE EL APORTE	TIPO DE APORTE	VALOR PAGADO
	33754687	JUNIO	SALUD	\$229.300
			PENSIÓN	\$179.200
			ARL	\$7.600
VERIFICADO EL MONTO DE CADA UNO DE LOS APORTES EN LA PLANILLA, SE CONSTATÓ QUE SE AJUSTA A LA BASE DE LIQUIDACIÓN CORRESPONDIENTE AL VALOR DEL CONTRATO.				

PERSONA JURIDICA	FECHA CERTIFICACIÓN	EXPEDIDA POR	PARAFISCALES	VERIFICADO			
		☐ REPRESENTANTE LEGAL ☐ REVISOR FISCAL	ICBF	SI		NO	
			CAJA COMPENSACIÓN	SI		NO	
			SENA	SI		NO	
SE VERIFICÓ PARA EL PERIODO DE TIEMPO AL QUE CORRESPONDE EL PRESENTE INFORME LA CORRECTA RELACIÓN ENTRE EL MONTO CANCELADO Y LAS SUMAS QUE DEBIERON HABER SIDO COTIZADAS, DE CONFORMIDAD CON LA LEY 789 DE 2002, ART. 50.							

ACCIONES DE TRATAMIENTO Y MONITOREO DE RIESGOS DEL CONTRATO						
SE HA REALIZADO EL MONITOREO POR PARTE DE LA SUPERVISIÓN, DE ACUERDO CON EL TRATAMIENTO Y/O CONTROL DE LOS RIESGOS ESTABLECIDO EN LA MATRIZ DE RIESGOS ESTABLECIDOS EN LA ETAPA PRECONTRACTUAL, PARA EL EFECTO SE PRESENTA UN EL SIGUIENTE INFORME SOBRE EL ESTADO DE CADA UNO DE ELLOS:						
DESCRIPCIÓN DEL RIESGO		ESTADO		ACCIONES		
Imposibilidad de desarrollar las actividades programadas por huelga o asonada.		EN EJECUCIÓN		Retraso en el desarrollo de las actividades y obligaciones pactadas en el contrato.		
Pérdida o daño de los equipos electrónico o mecánico (bicicletas) que impidan poner en funcionamiento el sistema público de bicicletas en las jornadas establecidas en el contrato en la entrega.		EN EJECUCIÓN		Imposibilidad de poner en funcionamiento el sistema público de bicicletas a la población por falla o daño de los equipos que se entregan al contratista para su uso y cuidado.		
Perdida de la información entregada o generada durante la ejecución del contrato por parte del contratista.		EN EJECUCIÓN		Retraso en el cumplimiento de las obligaciones contractuales y en la gestión de la secretaría en materia contractual		
Expedición de normas que modifiquen las condiciones pactadas en el contrato.		EN EJECUCIÓN		Demora en el cumplimiento de las obligaciones contractuales por ajuste de los procedimientos / imposibilidad de dar cumplimiento a alguna de las obligaciones previamente pactadas.		
ESTADO DE LAS GARANTÍAS (SI SE SOLICITARON EN EL CONTRATO)						
DESCRIPCIÓN DE LOS AMPAROS	ESTADO			ACCIONES		
	DÍA	MES	AÑO	SI	NO	N.A.
						X
						X
						X

El presente informe se entenderá presentada con la firma electrónica impuestas a través del SECOP II, por parte del supervisor del contrato. Si es así, elimine el texto siguiente.

Si, por el contrario, se trata de un contrato o convenio celebrado con anterioridad al 2024 o a través de SECOP I, se debe incluir en manuscrito la firma, nombre, cargo y correo del supervisor.

SUPERVISOR	
NOMBRE	
CARGO	
CORREO	FIRMA

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 1072666821	0	DAVID ALEJANDRO CASTRO FERNANDEZ	I	0	ARL SURA - 14-11	ÚNICA	1084	Natural
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
25-175	CALLE 19 5A 64		3138861429			DAVIDCF2692@GMAIL.COM		N



DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2025-06	2025-06	33754687	I	2025-07-14	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	416.100	2.800	NEQUI
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	33754687	2025-07-04	Pagada							

EMPLEADO					NOVEDADES																	DÍAS				PENSIÓN					SALUD			CCF			RIESGOS		TARIFA	PARAF	SENA	ICBF	ESAP	MIN	Tipo Cot.	Sub. Tipo Cot.	Total	Exento de Parafiscales	Actividad Económica	
N.	ID	EMPLEADO	SALARIO	MODALIDAD DE SALARIO	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	EPST	AFPT	AFP	EP'S	CCF	ARL	NOMBRE	IBC	Cot	FNSOL	FNSUB	NOMBRE	IBC	Cot	NOMBRE	IBC	Cot	IBC	Cot.	ARL	IBC	Cot.	Cot.	Cot.						Cot.
1	CC 1072666821	CASTRO FERNANDEZ DAVID ALEJANDRO	1.423.500																	0			30	30	0	30	PROTECCION-230201	1.423.500	227.800	0	0	SANTITAS-EPS005	1.423.500	178.000	SIN CCF-SINCCF	0	0	1.423.500	7.500	0,00522	0	0	0	0	0	59	0	413.300	N	1841201

RESUMEN PLANILLA PAGADA

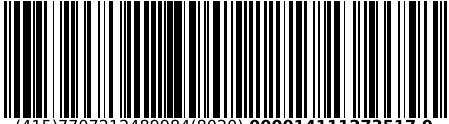
DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 1072666821	0	DAVID ALEJANDRO CASTRO FERNANDEZ	I	0	ARL SURA - 14-11	ÚNICA	1084	Natural
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
25-175	CALLE 19 5A 64		3138861429			DAVIDCF2692@GMAIL.COM		N



DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2025-06	2025-06	33754687	I	2025-07-14	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	416.100	2.800	NEQUI
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	33754687	2025-07-04	Pagada							

TOTALES IBC				
IBC PENSIÓN	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF
1.423.500	1.423.500	1.423.500	0	0

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
AFP(Administradoras: 1)				1	227.800	0	1.500	0	229.300
PROTECCION	230201	800229739	0	1	227.800	0	1.500	0	229.300
EPS(Administradoras: 1)				1	178.000	0	1.200	0	179.200
SANITAS	EPS005	800251440	6	1	178.000	0	1.200	0	179.200
ARP(Administradoras: 1)				1	7.500	0	100	0	7.600
ARL SURA	14-11	890903790	5	1	7.500	0	100	0	7.600
Gran Total					413.300	0	2.800	0	416.100

DIAN		Formulario del Registro Único Tributario				001	
2. Concepto 1 3 Actualización de oficio				4. Número de formulario 141112735170			
				 (415)7707212489984(8020) 000014111273517 0			
5. Número de Identificación Tributaria (NIT) 1 0 7 2 6 6 6 8 2 1		6. DV 1		12. Dirección seccional Impuestos de Bogotá		14. Buzón electrónico 3 2	
IDENTIFICACIÓN							
24. Tipo de contribuyente Persona natural o sucesión ilíquida 2		25. Tipo de documento Cédula de Ciudadanía 1 3		26. Número de Identificación 1 0 7 2 6 6 6 8 2 1			
Lugar de expedición 28. País COLOMBIA 1 6 9		29. Departamento Cundinamarca 2 5		30. Ciudad/Municipio Chía 1 7 5			
31. Primer apellido CASTRO		32. Segundo apellido FERNANDEZ		33. Primer nombre DAVID		34. Otros nombres ALEJANDRO	
35. Razón social							
36. Nombre comercial							
37. Sigla							
UBICACIÓN							
38. País COLOMBIA 1 6 9		39. Departamento Cundinamarca 2 5		40. Ciudad/Municipio Chía 1 7 5			
41. Dirección principal CL 19 5 A 64							
42. Correo electrónico davidcf2692@gmail.com							
43. Código postal				44. Teléfono 1 3 1 3 8 8 6 1 4 2 9		45. Teléfono 2	
CLASIFICACIÓN							
Actividad económica				Ocupación			
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		52. Número establecimientos	
46. Código 1 0 8 4	47. Fecha inicio actividad 2 0 2 0 1 2 1 2	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código 1 2	51. Código 9 3 3 3		
Responsabilidades, Calidades y Atributos							
53. Código 5 4 9							
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 NO X				60. No. de Folios: 0			
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. Firma del solicitante:				Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice. Firma autorizada: 984. Nombre ACTUACIÓN DE OFICIO AUTOMÁTICA 985. Cargo			

El BANCO DE BOGOTÁ a solicitud del interesado informa que DAVID ALEJANDRO CASTRO FERNANDEZ, identificado(a) con Cedula de ciudadanía número 1.072.666.821 está vinculado(a) con el BANCO DE BOGOTÁ a través de los siguientes productos financieros:

Cuenta Corriente No. 264548736, abierta/o desde el 18/10/2020.

Se expide en Bogotá el día 10 del mes de Julio del año 2025



Firma Autorizada

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

Yo, David Alejandro Castro Fernández identificado con cédula de ciudadanía No. 1.072.666.821, 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 14 del mes de julio de la vigencia 2025.

FIRMA: 