

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

Número del Contrato:	CO1.PCCNTR.6302355		
Objeto del Contrato:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN EN EL DESARROLLO DE ACTIVIDADES PROPIAS DE LA ETAPA PRECONTRACTUAL DEL PROCESO DE GESTIÓN EN CONTRATACIÓN DEL MUNICIPIO DE CHÍA.		
Contratista:	NATALIA ANDREA ACOSTA ACOSTA		
No. de Cedula	1.072.661.593 de Chía		
Fecha Inicio del Contrato	08/05/2024	Fecha de Terminación	31/12/2024
Periodo del Informe	Del 08 de septiembre al 07 de octubre de 2024		

DOCUMENTO SOPORTE DE PAGO	
Valor total del Contrato	\$35.100.000
Valor a Pagar en este periodo	\$ 4.500.000
Saldo por Pagar	\$12.600.000
Pago No.	CINCO (05)

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
ALCALDÍA MUNICIPAL DE FUNZA	\$3.620.000	INICIO 09/02/2024 TERMINACIÓN 08/12/2024

RELACIÓN DE DOCUMENTOS APORTADOS QUE ACREDITAN PAGOS APORTES A LOS SISTEMAS DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES.			
Tipo de aporte	Planilla No.	Mes al que corresponde el aporte	Valor Pagado
Salud	80112073	AGOSTO	\$409.600
Pensión			\$524.300
ARL			\$17.200

En cumplimiento de las obligaciones establecidas en el contrato No. CO1.PCCNTR.6302355, me permito relacionar las actividades ejecutadas durante el periodo del 08 de agosto al 07 de septiembre de 2024, en mi condición de contratista conforme a lo siguiente:

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS	ACTIVIDADES DESARROLLADAS
1) Apoyar en la revisión y orientación al área técnica de las diferentes dependencias de la Administración Municipal en la proyección de los estudios previos y demás documentos precontractuales requeridos para dar inicio a los procesos de selección de conformidad al manual de contratación y los lineamientos que se impartan sobre la materia por la oficina de contratación.	Durante este período de tiempo se realizó acompañamiento y orientación a las dependencias estructuradoras en la revisión de cuarenta y dos (42) procesos de Prestación de Servicios de Apoyo a la Gestión o Profesionales, de acuerdo con la siguiente información: PRESTACIONES DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN O PROFESIONALES: SECRETARÍA DE DESARROLLO SOCIAL - Camila Andrea Galindo Palacio - Erick Gerley Poveda Saboya - Andrés Felipe Chacón Bernal - Andrés Felipe Carreño Cárdenas - Pioquinto Mora Rozo - Leidy Gilmary Sanabria Acosta - David Mauricio Jiménez Sánchez - Miguel Ángel Pinzón Gracia - Amalia Hernández Rodríguez - Francisco Javier Rueda Baquero - Neslian Andrea Vermaas Quintana - Santiago Buitrago García - Angelica Andrea Achury - Camilo Andrés Cantor Rincón - Luis Eduardo Correa - Juan David Rodríguez Rodríguez - David Eduardo Joya Beltrán - Antonio José Gómez Acevedo - Claudia Mercedes Martínez Castañeda - Héctor Fernando Rodríguez Sabogal - Laura Yaneth Quintana Cepeda - Magglioli Andrea Ocampo Trujillo - Johana Galves Chacón

	24. Nanya Milena Pulido Caicedo 25. David Mauricio Jiménez Sánchez 26. Miguel Ángel Numpaque González 27. David Eduardo Joya Beltrán 28. Juan Sebastián Vera Varela 29. Cristian David Lozano Morales 30. Juan Carlos Morrillo Carlosama 31. Juan Nicolas Fuentes Duran 32. Joel Fabian Torres Pineda 33. Oscar Eduardo Vásquez Ibáñez 34. Luisa Fernanda Segura Chiquito SECRETARÍA DE PARTICIPACIÓN CIUDADANA Y ACCIÓN COMUNITARIA 1. Eduardo Ramírez Barrios SECRETARÍA DE SALUD 1. María Eugenia Moreno Mendoza 2. Alexander Alfonso Moreno SECRETARÍA PLANEACIÓN 1. María Elvia Soracipa Marante SECRETARÍA DE GOBIERNO 1. Martha Delfina Ovalle 2. Elizabeth Cajamarca SECRETARÍA DE DESARROLLO ECONÓMICO 1. Lady Esperanza Lara 2. Nancy Viviana Huertas Castelblanco
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	Durante el período del informe, se apoyó la verificación de los documentos que conformaban las ofertas de los procesos asignados, de acuerdo con el formato de organización de documentos según la modalidad, presentados por los siguientes contratistas: 1) Camila Andrea Galindo Palacio 2) Erick Gerley Poveda Saboya 3) Andrés Felipe Chacón Bernal 4) Andrés Felipe Carreño Cárdenas 5) Pioquinto Mora Rozo 6) Leidy Gilmary Sanabria Acosta 7) David Mauricio Jiménez Sánchez 8) Miguel Ángel Pinzón Gracia 9) Amalia Hernández Rodríguez 10) Francisco Javier Rueda Baquero 11) Neslian Andrea Vermaas Quintana 12) Santiago Buitrago García 13) Angelica Andrea Achury 14) Camilo Andrés Cantor Rincón 15) Luis Eduardo Correa 16) Juan David Rodríguez Rodríguez 17) David Eduardo Joya Beltrán 18) Antonio José Gómez Acevedo 19) Claudia Mercedes Martínez Castañeda 20) Héctor Fernando Rodríguez Sabogal 21) Laura Yaneth Quintana Cepeda 22) Magglioli Andrea Ocampo Trujillo 23) Johana Galves Chacón 24) Nanya Milena Pulido Caicedo 25) David Mauricio Jiménez Sánchez 26) Miguel Ángel Numpaque González 27) David Eduardo Joya Beltrán 28) Juan Sebastián Vera Varela 29) Cristian David Lozano Morales 30) Juan Carlos Morrillo Carlosama

	31) Juan Nicolas Fuentes Duran 32) Joel Fabian Torres Pineda 33) Oscar Eduardo Vásquez Ibáñez 34) Luisa Fernanda Segura Chiquito 35) Eduardo Ramírez Barrios 36) María Eugenia Moreno Mendoza 37) Alexander Alfonso Moreno 38) María Elvia Soracipa Marante 39) Martha Delfina Ovalle 40) Elizabeth Cajamarca 41) Lady Esperanza Lara 42) Nancy Viviana Huertas Castelblanco
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 genero el cargue de procesos en la plataforma de SECOP II: 1) CPSP-702-2024: SS - PROFESIONAL SALUD PUBLICA SEGUIMIENTO POBLACIÓN VULNERABLE 2) CPSP-758-2024: SS - PRFOESIONAL SALUD PUBLICA 3) CPSP-761-2024: SDS - PROFESIONAL INSTRUCTOR DE DANZA. 4) CPSP-762-2024: SDS - PROFESIONAL INSTRUCTOR DE DANZA 5) CPSP-763-2024: SDS - PROFESIONAL INSTRUCTOR DE DANZA. 6) CPSP-797-2024: SDS - PROFESIONAL ATENCIÓN MASC CASA DE JUSTICIA. 7) CPSP-798-2024: SDE - PROFESIONAL EMPRENDIMIENTO TERRITORIAL 8) CPSAG-799-2024: SDS - APOYO A LA GESTIÓN ATENCIÓN RED DE BIBLIOTECAS. 9) CPSAG-821-2024: SDS - APOYO A LA GESTIÓN INSTRUCTOR MÚSICA. 10) CPSP-799-2024: SDS - PROFESIONAL INSTRUCTOR MÚSICA 11) CPSP-843-2024: SDS - PROFESIONAL INSTRUCTOR ÁREA DE MÚSICA 12) CPSP-844-2024: SDS - PROFESIONAL INSTRUCTOR MÚSICA. 13) CPSP-894-2024: SPCAC - PROFESIONAL FORTALECIMIENTO ORGANIZACIONES COMUNALES 14) CPSP-895-2024: SDS - PROFESIONAL DINAMIZACIÓN RED DE BIBLIOTECAS E INTINERANTE 15) CPSP-896-2024: SDS - PROFESIONAL INSTRUCTOR MÚSICA 16) CPSAG-898-2024: SDS - APOYO A LA GESTIÓN FORTALECIMIENTO EQUIPO DE INSTRUCTORES 17) CPSP-845-2024: SDS - PROFESIONAL INSTRUCTOR MÚSICA 18) CPSP-938-2024: SDS - PROFESIONAL DESPERTAR DE LOS SENTIDOS 19) CPSAG-940-2024: SDS - APOYO A LA GESTIÓN INSTRUCTOR MUSICA. 20) CPSP-939-2024: SPOT - PROFESIONAL CONSEJO TERRITORIAL 21) CPSP-898-2024: SDS - PROFESIONAL PRISMAS LITERARIOS RED DE BIBLIOTECAS 22) CPSAG-974-2024: SDS - APOYO A LA GESTIÓN INSTRUCTOR MUSICA. 23) CPSAG-975-2024: SDS - APOYO A LA GESTIÓN INSTRUCTOR MUSICA. 24) CPSAG-972-2024: SDS - PRFESIONAL MUSEO DE TITERES 25) CPSP-973-2024: SDS - PRFESIONAL DANZA EXTENSIÓN 26) CPSP-981-2024: SDS - PROFESIONAL INSTRUCTOR ÁREA MÚSICA. 27) CPSP-982-2024: SDS - PROFESIONAL MÚSICA EXTENSIÓN 28) CPSP-983-2024: SDS - PROFESIONAL MÚSICA AGRUPACIÓN CORAL

NOTA: La documentación producida y elaborada que se relacionó a continuación obra como evidencia y soporte en cada uno de los procesos de selección publicados en la plataforma SECOP II y adicionalmente cargados en el drive denominada MINUTAS 2024.

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.

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIAMES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				1	0
TOTAL A PAGAR						
2024-08	2024-08	I	02/10/2024	80112073	\$951.100	

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					
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	406.000	0		0		0	12	3.600	0	409.600	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	519.700	0	0	0	0	12	4.600	0	524.300	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	17.000				17.000	12	200	17.200			170	17.200	1

TOTALES CAJAS								
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados	

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	12	0	0	0
ICBF				
0	12	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	406.000	409.600
Pensión	1	519.700	524.300
Riesgos Laborales	1	17.000	17.200
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	942.700	951.100

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	1072661593	NATALIA ANDREA ACOSTA ACOSTA		Carrera 5 #14-63 segundo piso	3133726065	acosta.natalia@outlook.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
2024-08	2024-08	I	02/10/2024	80112073	\$951.100

DETALLE POR COTIZANTE																																																					
INFORMACIÓN COTIZANTE										INFORMACIÓN NOVEDADES										PENSIÓN								SALUD			RIESGOS LABORALES			CCF			PARAFISCALES																
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres				Cotizante	Subjeto	Exonerado	Columna exonerada	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SILN	IOE	IVA	IVA	IVA	AVP	AVP	VCT	IRL	CONEXIÓN	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	1072661593	ACOSTA ACOSTA NATALIA ANDREA				59	0		N																				230301	3.248.000	519.700	0	0	0	0	EPS008	3.248.000	406.000	14-11	3.248.000	1	17.000		0	0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

La empresa **NATALIA ANDREA ACOSTA ACOSTA**, identificada con **CC** número **1072661593**, aportó por **NATALIA ANDREA ACOSTA ACOSTA** identificado(a) con **CC** número **1072661593** quien se encuentra registrado(a) a la fecha por concepto de aportes obligatorios al sistema General de Seguridad Social mediante la Planilla Integrada de Liquidación de aportes, el periodo de pensión de 08 - 2024 de la siguiente forma.

CODIGO	NOMBRE ADMINISTRADORA	COTIZANTE	I	N	R	E	D	T	A	D	A	P	T	V	S	L	G	M	A	V	A	V	C	P	I	R	P	CORRECCIÓN	DÍAS	IBC	TARIFA APOORTE	COTIZACIÓN Y/O APOORTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	PERIODO	NÚMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO	EXONERADO
14-11	ARL SURA	59																									0	30	\$3,248,000	0.00522	\$17,000	\$0	\$0	Agosto - 2024	80112073	02/10/2024	NO	
EPS008	Compensar EPS	59																									0	30	\$3,248,000	0.12500	\$406,000	\$0	\$0	Agosto - 2024	80112073	02/10/2024	NO	
230301	Porvenir	59																									0	30	\$3,248,000	0.16000	\$519,700	\$0	\$0	Agosto - 2024	80112073	02/10/2024	NO	

PAGADA

El presente certificado se expide a los 4 días del mes **Noviembre** de **2024**

 **PSE Transacción Aprobada - CUS 953905075** 

Desde serviciopse@achcolombia.com.co <serviciopse@achcolombia.com.co>

Fecha Mié 2/10/2024 12:41 PM

Para natis.aco@hotmail.com <natis.aco@hotmail.com>



¡Hola, Natalia Andrea Acosta Acosta!

**Gracias por utilizar los servicios de BANCOLOMBIA y PSE.
los siguientes son los datos de tu transacción:**

Estado de la Transacción: **Aprobada** 

CUS: 953905075

Empresa: COMPENSAR-OI

Descripción: MiPlanilla.com Pago Proteccion Social

Valor de la Transacción: \$ 951.100

Fecha de Transacción: 02/10/2024

Ten en cuenta estos tips de seguridad

► Digita siempre manualmente la dirección del portal de tu Banco para asegurar que no estas siendo redirigido a un sitio que suplanta a tu Entidad Financiera.

▶ Utiliza dispositivos de uso personal o confiable para realizar tus pagos.

▶ Procura cambiar tus contraseñas bancarias frecuentemente.

VERIFICADO
SISTEMA DE AUTENTICACIÓN
DE COLOMBIA
ACH-COLOMBIA S.A.



ACH Colombia Oficial



@ACHColombia_



ACHColombiaOficial



ACH Colombia Oficial

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	1072661593	NATALIA ANDREA ACOSTA ACOSTA		Carrera 5 #14-63 segundo piso	3133726065	acosta.natalia@outlook.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 UPC
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				1 0
2024-10	2024-10	I	18/11/2024	81674204	TOTAL A PAGAR
					\$942.700

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					
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	406.000	0		0		0	0	0	0	406.000	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	519.700	0	0	0	0	0	0		519.700	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	17.000				17.000	0	0	17.000			170	17.000	1

TOTALES CAJAS							
Código CCF	Nombre				NIT	Valor Aporte	Días Mora
						Valor Mora Aporte	Total a Pagar
							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	406.000	406.000
Pensión	1	519.700	519.700
Riesgos Laborales	1	17.000	17.000
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	942.700	942.700

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	1072661593	NATALIA ANDREA ACOSTA ACOSTA		Carrera 5 #14-63 segundo piso	3133726065	acosta.natalia@outlook.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
2024-10	2024-10	I	18/11/2024	81674204	\$942.700

DETALLE POR COTIZANTE																																																		
INFORMACIÓN COTIZANTE										INFORMACIÓN NOVEDADES										PENSIÓN								SALUD			RIESGOS LABORALES			CCF			PARAFISCALES													
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres				Cotizante	Subjeto	Exonerado	Columna exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VBP	VBT	SILN	IOE	IVA	IVA	AVP	VCT	IRL	CONEXIÓN	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	1072661593	ACOSTA ACOSTA NATALIA ANDREA				59	0			N																	230301	3.248.000	519.700	0	0	0	0	EPS008	3.248.000	406.000	14-11	3.248.000	1	17.000		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

 **PSE Transacción Aprobada - CUS 1056116434** 

Desde serviciopse@achcolombia.com.co <serviciopse@achcolombia.com.co>

Fecha Sáb 16/11/2024 8:16 PM

Para natis.aco@hotmail.com <natis.aco@hotmail.com>



¡Hola, Natalia Andrea Acosta Acosta!

**Gracias por utilizar los servicios de BANCOLOMBIA y PSE.
los siguientes son los datos de tu transacción:**

Estado de la Transacción: **Aprobada** 
CUS: 1056116434
Empresa: COMPENSAR-OI
Descripción: MiPlanilla.com Pago Proteccion Social
Valor de la Transacción: \$ 942.700
Fecha de Transacción: 16/11/2024

Ten en cuenta estos tips de seguridad

- ▶ Digita siempre manualmente la dirección del portal de tu Banco para asegurar que no estas siendo redirigido a un sitio que suplanta a tu Entidad Financiera.
- ▶ Utiliza dispositivos de uso personal o confiable para realizar tus pagos.
- ▶ Procura cambiar tus contraseñas bancarias frecuentemente.

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

Yo, **Natalia Andrea Acosta Acosta** identificada con cédula de ciudadanía No. 1.072.661.593, 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 dos (2) días del mes de diciembre de la vigencia 2024.



FIRMA

NATALIA ANDREA ACOSTA ACOSTA
C.C.: 1.072.661.593