

INFORME DE CONTRATISTA DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

Número del Contrato:	No. CO1.PCCNTR. 6384215		
Objeto del Contrato:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA APOYAR EL FORTALECIMIENTO DE LA GESTIÓN DE COBRO COACTIVO DE LA SECRETARÍA DE HACIENDA, PARA EL MEJORAMIENTO DEL RECAUDO DEL MUNICIPIO DE CHÍA		
Contratista:	JOSE DAVID DOMÍNGUEZ ZAMUDIO		
No. de Cedula	1014269779		
Fecha Inicio del Contrato	31/05/2024	Fecha de Terminación	26/12/2024
Periodo del Informe	01/11/2024 A 30/10/2024		

DOCUMENTO SOPORTE DE PAGO	
Valor total del Contrato	\$49.563.600
Valor a Pagar en este periodo	\$7.218.000
Saldo por Pagar	\$6.255.600
Pago No.	6

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
-	-	-

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	81362192	OCTUBRE	\$361.300
Pensión			\$462.400
ARL			\$15.100

En cumplimiento de las obligaciones establecidas en el contrato No. CO1.PCCNTR. 6384215, me permito relacionar **las actividades ejecutadas** durante el periodo 01/10/2024 A 31/10/2024, en mi condición de contratista conforme a lo siguiente:

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS	ACTIVIDADES DESARROLLADAS
1. Apoyar la proyección de los actos administrativos necesarios en el marco del procedimiento administrativo de cobro coactivo dentro de los términos legales y acorde a las disposiciones normativas vigentes, de acuerdo con la asignación efectuada por el supervisor	Se apoyó en la elaboración de la devolución de pago en exceso por el Banco BBVA. Se realizó las siguientes liquidaciones oficiales para determinar la obligación del Impuesto Predial Unificado: - Liquidación oficial_000000044457822 - Liquidación oficial_000000045008828 - Liquidación oficial_000000045680845 - Liquidación oficial_000000046855863 - Liquidación oficial_000000050984807 - Liquidación oficial_000000051178822 - Liquidación oficial_000000051551906 - Liquidación oficial_000000060289804 - Liquidación oficial_000000073396816 - Liquidación oficial_000000073401816 - Liquidación oficial_010000200048000 - Liquidación oficial_010001080091902 - Liquidación oficial_010001090232803

	• Liquidación oficial_010001090255803 • Liquidación oficial_010001090270803 • Liquidación oficial_010001800319805 • Liquidación oficial_010001800338805 • Liquidación oficial_010001800344805 Se apoyó en la proyección del acto administrativo que resuelve el recurso en contra de la Resolución que declara incumplida la facilidad de pago al señor Luis Cruz.
2. Apoyar en el trámite de los expedientes de cobro coactivo y comparendos de policía asignados, con la debida oportunidad y acorde a las disposiciones normativas vigentes	Se realiza el apoyo en la elaboración con comentarios y sugerencias de los actos administrativos de determinación: • Resolución – Liquidación Oficial – C S A Constructora Santa Ana • Resolución – Liquidación Oficial – Corporación para el Desarrollo de la Vivienda • Resolución – Liquidación Oficial – Fiduciaria Superior S.A. • Resolución – Liquidación Oficial – Jhony Orjuela • Resolución – Liquidación Oficial – Iglesia de Jesucristo de los últimos días en Colombia • Resolución – Liquidación Oficial – Leasing Bancolombia • Resolución – Liquidación Oficial – Luis Castro • Resolución – Liquidación Oficial – Promotora Quinta Avenida • Resolución – Liquidación Oficial - Provincia De Nuestra Señora De Gracia De Colombia • Resolución – Liquidación Oficial – Yolanda Nuñez Se realiza el apoyo en la elaboración con comentarios y sugerencias de los actos administrativos facilidad de pago: • Resolución – Facilidad de Pago – Jose Quecan Se realiza el apoyo en la elaboración con comentarios y sugerencias de los actos administrativos de incumplimiento a facilidad de pago: • Resolución 3814 – Incumplimiento Facilidad de Pago – Ivett Lavado • Resolución 3815 – Incumplimiento Facilidad de Pago – Herlinda Bustos • Resolución 3816 – Incumplimiento Facilidad de Pago – Herlinda Bustos Se realiza el apoyo en la elaboración con comentarios y sugerencias de los actos administrativos de mandamiento de pago: • Resolución – Mandamiento de Pago - Rediseguros Apoyo en la elaboración con comentarios y sugerencias de los oficios de notificaciones de actos administrativos: • SH 4075 – Notificación Facilidad de Pago • SH 4077 – Notificación Determinación • SH 4078 – Notificación Determinación • SH 4079 – Notificación Determinación • SH 4080 – Notificación Determinación • SH 4081 – Notificación Determinación • SH 4082 – Notificación Determinación

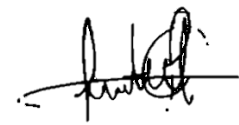
	• SH 4083 – Notificación Determinación • SH 4084 – Notificación Determinación • SH 4085 – Notificación Determinación • SH 4086 - Notificación Determinación
3. Apoyar la actualización de la información con las actuaciones efectuadas y las actuaciones pendientes de cada proceso en las bases de información que tiene dispuesta la Secretaría de Hacienda.	Actualización de los impulsos procesales de los expedientes de cobro a cargo en la base de información reportada en la base Excel Cuadro Control Expedientes Cobro Coactivo.
4. Apoyar la atención requerida por el contribuyente en relación con las actividades de cobro coactivo a través de los diferentes canales de atención dispuestos por la Secretaría de Hacienda	Apoyo en la elaboración con comentarios y sugerencias de las respuestas a comunicaciones de los contribuyentes radicados por canal electrónico así: • SH 3692 – Respuesta Radicado – Defensa Judicial • SH 3786 – Respuesta Radicado – Héctor Ortegón • SH 3687 – Respuesta Radicado – Dirección de Ordenamiento Territorial • SH 3788 – Respuesta Radicado – Defensa Judicial • SH 3796 – Respuesta Radicado – Marcel Tangarife • SH 3799 – Respuesta Radicado – Angela Velez • SH 3801 – Respuesta Radicado – Banco Itau Colombia • SH 3817 – Respuesta Radicado – Constructora Amarillo • SH 3818 – Respuesta Radicado – Secretaria de Planeación • SH 3819 – Respuesta Radicado – Postventa Leasing • SH 3826 – Respuesta Radicado – Defensa Judicial • SH 3831 - Respuesta Radicado – Ricardo Ballesteros • SH 3924 – Respuesta Radicado – Laura Araque • SH 3925 - Respuesta Radicado – Adriana Carvajal • SH 3932 - Respuesta Radicado – Universidad Cundinamarca • SH 3965 - Respuesta Radicado – Edgar Bueno • SH 3970 - Respuesta Radicado – Jaime Rodriguez • SH 4076 – Respuesta Radicado – Sociedad Inversiones García
5. Apoyar la proyección de comunicaciones de cobro persuasivo, citaciones y notificaciones a contribuyentes de los impuestos municipales.	Se proyectaron las siguientes comunicaciones: • SH 3800 – Respuesta Radicado – Secretaria de Gobierno Se proyectaron las siguientes notificaciones: • SH 3881 – Notificación correo certificado • SH 3882 – Notificación correo certificado • SH 3883 – Notificación correo certificado • SH 3884 - Notificación correo certificado • SH 3885 - Notificación correo certificado • SH 3886 - Notificación correo certificado • SH 3887 - Notificación correo certificado • SH 3888 - Notificación correo certificado • SH 3889 - Notificación correo certificado • SH 3890 - Notificación correo certificado • SH 3891 - Notificación correo certificado • SH 3892 - Notificación correo certificado • SH 3893 - Notificación correo certificado • SH 3894 - Notificación correo certificado • SH 3895 - Notificación correo certificado • SH 3896 - Notificación correo certificado • SH 3897 - Notificación correo certificado • SH 3898 - Notificación correo certificado • SH 3899 - Notificación correo certificado
6. Brindar apoyo en el proceso de elaboración de informes que son requeridos por las entidades internas y externas y demás que	Apoyo en la elaboración de los siguientes informes: • Informe a noviembre Contraloría 2024 • Informe Morosos 2024_Aplicacion Alivio Tributario

se requieran por parte de la Secretaría de Hacienda.	
7. Brindar apoyo en las demás actividades que surjan de la aplicación del procedimiento tributario, de acuerdo con las instrucciones del supervisor y de acuerdo con el alcance del objeto contractual	Apoyo en la respuesta a los correos asignados en la dependencia: • Correo - Comunica actuación procesal rad 2024-00176-00
8. Apoyar el desarrollo de las jornadas de Hacienda Móvil que realice la Secretaría de Hacienda para el fortalecimiento de la cultura tributaria en el municipio de Chía, de acuerdo con el alcance del objeto contractual.	No se requirió la actividad en este periodo debido a que en el pasado se cumplió el 100% de la actividad.
9. Brindar apoyo en la organización de los expedientes a cargo del grupo de cobro coactivo de la Secretaría de Hacienda con la finalidad de garantizar la disponibilidad, inmediatez y acceso a la misma	Apoyo en la gestión de la base de control de expedientes de cobro para su organización, clasificación e identificación relacionada en el drive.
10. Las demás que le sean asignadas por el supervisor del contrato relacionadas con el objeto contractual	• Proyección Exposición de Motivos Alivio Tributario • Elaboración de formato en Word para determinación masiva • Elaboración de base Excel para determinación masiva • Proyección Proyecto de Acuerdo Alivio Tributario • Revisión de Resolución modifica tasa pro deporte • Respuesta a Tutela – Falta de legitimación en la causa

Las actividades descritas anteriormente se encuentran soportadas como se describe en cada uno de los ítems en el link <https://municipiochia-my.sharepoint.com/my?id=%2Fpersonal%2Fhaciendacoactivo%5Fchia%5Fgov%5Fco%2FDocuments%2FEVIDENCIAS%20CONTRATOS%5F2024%2FJOSE%20DOMINGUEZ>

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.

Cordialmente



JOSE DAVID DOMINGUEZ ZAMUDIO
C.C. 1014269779

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIAMES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-10	2024-10	I	01/11/2024	81362192	\$838.800	

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					
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	361.300	0		0		0	0	0	0	361.300	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
25-14	Colpensiones	900336004-7	462.400	0	0	0	0	0	0		462.400	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										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	15.100				15.100	0	0	15.100			151	15.100	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	361.300	361.300
Pensión	1	462.400	462.400
Riesgos Laborales	1	15.100	15.100
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	838.800	838.800

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	1014269779	JOSE DAVID DOMINGUEZ ZAMUDIO		calle 87 #95B-14	5392670	jdominguez0916@hotmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	
						SI

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	01/11/2024	81362192	\$838.800

DETALLE POR COTIZANTE																																																
INFORMACIÓN COTIZANTE										INFORMACIÓN NOVEDADES							PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES			CCF			PARAFISCALES															
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subjeto	Exonerado	Clasificación	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SILN	JOE	MAA	MAA	MAA	MAA	MAA	MAA	MAA	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	1014269779	DOMINGUEZ ZAMUDIO JOSE DAVID	59	0		N																			25-14	2.890.000	462.400	0	0	0	0	EPS017	2.890.000	361.300	14-23	2.890.000	1	15.100		0	0	0	0	0	0	0	0

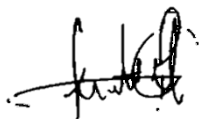
PAGADA

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

Yo, Jose David Domínguez Zamudio identificado con cédula de ciudadanía No. 1014269779, 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 02 días del mes de diciembre del año 2024.



FIRMA

NOMBRE Jose David Domínguez Zamudio

CEDULA No. 1014269779

TELÉFONO 3133523206

Doctor
OSCAR HARVEY ROJAS CARRILLO
Secretario de Hacienda
Alcaldía Municipal de Chía

Referencia: Certificado de existencia y dependencia económica para efectos tributarios

Respetado Doctor.

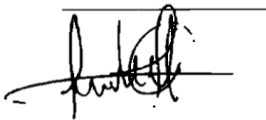
Jose David Domínguez Zamudio identificado con cédula de ciudadanía número 1014269779 de Bogotá D.C., dando cumplimiento a lo establecido en el artículo 383 y 388 del Estatuto Tributario Nacional (modificado por la Ley 2077 de 2022); y a efectos de obtener la deducción por dependientes, de manera libre, espontanea y bajo la gravedad de juramento manifiesto que la siguiente persona depende económicamente de mí:

Nombre	Documento	Calidad
Joaquín Domínguez Fajardo	NUIP 1014910002	Hijo

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 aclaración la realizo a los dos (02) días del mes de julio del 2024, de conformidad con lo dispuesto en el artículo 7 (prohibición de declaraciones extra-juicio) del Decreto 19 de 2012, con efectos legales.

Atentamente,



Jose David Domínguez Zamudio
C.C. 1014269779
Contratista
Secretaría de Hacienda



REGISTRADURÍA
NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

REGISTRO CIVIL
DE NACIMIENTO

Indicativo
Serial

62765126

NUIP

1014910002

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría ☐

Notaría ☒

Número

Consulado ☐

Corregimiento ☐

Inspección de Policía ☐

Código

A

B

Pais - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección de Policía

COLOMBIA - CUNDINAMARCA - BOGOTA D.C. NOTARIA 52 BOGOTA DC * * * * *

Datos del inscrito

Primer Apellido

DOMINGUEZ

Segundo Apellido

FAJARDO

Nombre(s)

JOAQUÍN

Fecha de nacimiento

Año

2

0

2

4

Mes

M

A

Y

Día

2

4

Sexo (en letras)

MASCULINO

Grupo sanguíneo

O

Factor RH

POSITIVO

Lugar de nacimiento (Pais - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección)

COLOMBIA - CUNDINAMARCA - BOGOTA D.C. * * * * *

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos

CERTIFICADO MEDICO O DE NACIDO VIVO * * * * *

Número certificado de nacido vivo

24055410985987 * *

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

Apellidos y nombres completos

FAJARDO RODRIGUEZ DIANA ZULEMA

Documento de identificación (Clase y número)

CC No. 1014211947

Nacionalidad

COLOMBIA

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

Apellidos y nombres completos

DOMINGUEZ ZAMUDIO JOSE DAVID

Documento de identificación (Clase y número)

CC No. 1014269779

Nacionalidad

COLOMBIA

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos

DOMINGUEZ ZAMUDIO JOSE DAVID

Documento de identificación (Clase y número)

CC No. 1014269779

Firma

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

2

0

2

4

Mes

M

A

Y

Día

3

1

Nombre y firma del funcionario que autoriza

NATALIA ROSAS CASTRILLON

Nombre y firma

- SEGUNDA COPIA PARA EL USUARIO -

Cadema S.A.

Cadema S.A.



E.P.S FAMISANAR SAS.
Nit. 830.003.564-7
PLANES DE ATENCIÓN COMPLEMENTARIA

CERTIFICA

Que DOMINGUEZ ZAMUDIO JOSE DAVID identificado con CC número 1014269779 fue o es contratante del plan PREFERENCIAL FAMILIAR y durante el periodo comprendido entre el 01/01/2023 al 31/12/2023 canceló la suma de UN MILLON SEISCIENTOS DIECIOCHO MIL CIENTO CINCUENTA Y CINCO PESOS MONEDA CORRIENTE (\$1.618.155) incluido I.V.A.

Contrato : F-00104179-0001		Vigente		Parentesco	Edad	Valor
Identificación	Nombre	Desde	Hasta			
CC 1014211947	FAJARDO RODRIGUEZ DIANA ZULEMA	15/04/2023	14/04/2025	CONYUGE / COMPAÑERO	33	\$ 1,618,155

Se expide en Bogotá D.C., a los 4 días del mes de julio de 2024

Octavio Enrique Gómez González
Sub-Director de Operaciones PAC