

INFORME DE CONTRATISTA DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES

|                           |                                                                                                                                                                                                                                |                      |            |
|---------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|------------|
| Número del Contrato:      | CO1.PCCNTR.7238417                                                                                                                                                                                                             |                      |            |
| Objeto del Contrato:      | PRESTAR SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN A LA OFICINA ASESORA DE COMUNICACIÓN, PRENSA Y PROTOCOLO EN LA ELABORACIÓN DE PIEZAS GRÁFICAS PARA MEDIOS IMPRESOS Y VIRTUALES QUE REQUIERA LA ADMINISTRACIÓN MUNICIPAL SECTOR CENTRAL |                      |            |
| Contratista:              | JOSÉ RICARDO RAMOS NAVARRO                                                                                                                                                                                                     |                      |            |
| No. de Cedula             | 80.397.966                                                                                                                                                                                                                     |                      |            |
| Fecha Inicio del Contrato | 16/01/2025                                                                                                                                                                                                                     | Fecha de Terminación | 15/12/2025 |
| Periodo del Informe       | INFORME 002 (16/02/2025 - 15/03/2025)                                                                                                                                                                                          |                      |            |

| DOCUMENTO SOPORTE DE PAGO     |               |
|-------------------------------|---------------|
| Valor total del Contrato      | \$ 44.352.000 |
| Valor a Pagar en este periodo | \$ 4.032.000  |
| Saldo por Pagar               | \$ 36.288.000 |
| Pago No.                      | CUENTA 002    |

| 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 |
| NO                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | 0                             | 0                                         |

| 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                                                                                                          | 7964133152  | 1 de febrero al 28 de febrero    | \$ 201.600   |
| Pensión                                                                                                        |             |                                  | \$ 258.100   |
| ARL                                                                                                            |             |                                  | \$ 8.500     |

En cumplimiento de las obligaciones establecidas en el Contrato **CO1.PCCNTR.7238417**, me permito relacionar **las actividades ejecutadas** durante el periodo: **16/02/2025 al 15/03/2025** en mi condición de contratista conforme a lo siguiente:

| OBLIGACIONES ESPECÍFICAS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1. Apoyar la creación de imágenes tanto impresas como digitales, que sean solicitadas por las diferentes dependencias de la Alcaldía de Chía.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
| ACTIVIDADES DESARROLLADAS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
| Realización de 10 piezas graficas de divulgación de las diferentes actividades de las secretarías: <ul style="list-style-type: none"><li>• (405) Piezas de señalética reformadas para el CAM (archivos PDF)</li><li>• (1) Mockup para bordado camisas institucionales</li><li>• (3) Piezas gráficas campaña autismo</li><li>• (1) Pieza calificación AAA hacienda</li><li>• (1) corrección material movilidad</li><li>• (1) Pendón Gobierno</li><li>• (1) Volante asuntos étnicos y religiosos</li><li>• (1) Diseño y diagramación de periódico de 16 pagina ref: Rendicuentas 2024</li></ul> |

| OBLIGACIONES ESPECÍFICAS |
|--------------------------|
|--------------------------|

|                                                                                                                                                                                                                                           |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 2. Apoyo en el manejo y utilización adecuado de la imagen institucional de la Alcaldía de Chía en las diferentes estrategias de publicidad virtual y medios impresos que promueve la Oficina Asesora de Comunicación, Prensa y Protocolo. |
| <b>ACTIVIDADES DESARROLLADAS</b>                                                                                                                                                                                                          |
| <ul style="list-style-type: none"><li>• Diseño periódico rendición de cuentas 2024</li></ul>                                                                                                                                              |

|                                                                                                                 |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>OBLIGACIONES ESPECÍFICAS</b>                                                                                 |
| 3. <i>Apoyo en el diseño y creación de imágenes de animación 2D y 3D para el contenido de material digital.</i> |
| <b>ACTIVIDADES DESARROLLADAS</b>                                                                                |
| <ul style="list-style-type: none"><li>• Animación representativa de ampliación de la Av. Pradilla</li></ul>     |

|                                                                                                                                                                                                                   |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 4. <i>Asistir a las mesas de trabajo designados por el supervisor.</i>                                                                                                                                            |
| <b>ACTIVIDADES DESARROLLADAS</b>                                                                                                                                                                                  |
| <ul style="list-style-type: none"><li>• Asistí a comités del CAM para hacer ajustes de la señalética del mismo.</li><li>• Aportes en la mesa de trabajo para la proyección de Rendición de Cuentas 2024</li></ul> |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>OBLIGACIONES ESPECÍFICAS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| 5. <i>Las demás que se deriven del objeto contractual o que sean asignadas por el supervisor del contrato.</i>                                                                                                                                                                                                                          |
| <b>ACTIVIDADES DESARROLLADAS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| <ul style="list-style-type: none"><li>• Apoyo a las transmisiones de la emisora de la Alcaldía 80k2</li><li>• Contribución al cambio de escenario de la Emisora 80K2</li><li>• Apoyo a la grabación de informe de Control interno, Sala de Juntas Alcaldía</li><li>• Apoyo a grabación reunión constructores tema; Suspensión</li></ul> |

\*Adicionalmente, se adjuntan soporte en CD con evidencias de las actividades descritas.

**JOSÉ RICARDO RAMOS NAVARRO**  
CC. 80.397.966

*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 (JOSÉ RICARDO RAMOS NAVARRO) una vez realice el respectivo cargue en el usuario de la plataforma SECOP II.*

| TOTAL APORTES A PENSIÓN |                 |                |            |                     |           |             |              |            |      |            |      |              |
|-------------------------|-----------------|----------------|------------|---------------------|-----------|-------------|--------------|------------|------|------------|------|--------------|
| ADMINISTRADORA          |                 | No. COTIZANTES | COTIZACIÓN | APORTES VOLUNTARIOS |           | FSP         |              | MORA       |      | TOTALES    |      |              |
| CÓDIGO                  | NOMBRE          |                |            | EMPLEADOR           | COTIZANTE | SOLIDARIDAD | SUBSISTENCIA | COTIZACIÓN | FSP  | APORTES    | MORA | VALOR PAGADO |
| 230301                  | 230301-PORVENIR | 1              | \$ 258.100 | \$ 0                | \$ 0      | \$ 0        | \$ 0         | \$ 0       | \$ 0 | \$ 258.100 | \$ 0 | \$ 258.100   |
| SUBTOTALES:             |                 |                |            |                     |           |             |              |            |      | \$ 258.100 | \$ 0 | \$ 258.100   |

| TOTAL APORTES A SALUD |                     |                   |                            |       |                     |       |               |       |             |             |            |             |            |            |           |              |
|-----------------------|---------------------|-------------------|----------------------------|-------|---------------------|-------|---------------|-------|-------------|-------------|------------|-------------|------------|------------|-----------|--------------|
| ADMINISTRADORA        |                     | No.<br>COTIZANTES | INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD |       | LICENCIA MATERNIDAD |       | SALDO A FAVOR |       | LIQUIDACIÓN |             | MORA       |             | TOTALES    |            |           |              |
| CÓDIGO                | NOMBRE              |                   | NÚMERO AUTORIZACIÓN        | VALOR | NÚMERO AUTORIZACIÓN | VALOR | PLANILLA      | VALOR | COTIZACIÓN  | VALOR ADRES | COTIZACIÓN | VALOR ADRES | APORTES    | MORA       | DESCUENTO | VALOR PAGADO |
| EPS005                | EPS005-SANITAS S.A. | 1                 |                            | \$ 0  |                     | \$ 0  |               | \$ 0  | \$ 201.600  |             | \$ 0       |             | \$ 0       | \$ 201.600 | \$ 0      | \$ 0         |
| SUBTOTALES:           |                     |                   |                            |       |                     |       |               |       | \$ 201.600  |             |            |             | \$ 201.600 | \$ 0       | \$ 0      | \$ 201.600   |

| TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES |                  |                |                     |       |                      |               |       |             |          |      |           |              |
|---------------------------------------|------------------|----------------|---------------------|-------|----------------------|---------------|-------|-------------|----------|------|-----------|--------------|
| ADMINISTRADORA                        |                  | No. COTIZANTES | INCAPACIDAD IRP     |       |                      | SALDO A FAVOR |       | LIQUIDACIÓN | TOTALES  |      |           |              |
| CÓDIGO                                | NOMBRE           |                | NÚMERO AUTORIZACIÓN | VALOR | PAGO A OTROS RIESGOS | PLANILLA      | VALOR | COTIZACIÓN  | APORTES  | MORA | DESCUENTO | VALOR PAGADO |
| 14-11                                 | 14-11 - ARL SURA | 1              |                     | \$ 0  | \$ 0                 |               | \$ 0  | \$ 8.500    | \$ 8.500 | \$ 0 | \$ 0      | \$ 8.500     |
| SUBTOTALES:                           |                  |                |                     |       |                      |               |       |             | \$ 8.500 | \$ 0 | \$ 0      | \$ 8.500     |

| LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES |                |                            |                                                |                   |                |                 |                       |                    |      |           |     |     |     |     |     |     |     |     |     |                  |     |     |     |     |                 |          |              |            |                  |             |           |          |                           |              |                     |              |              |            |             |              |                  |     |              |             |          |      |      |        |      |                   |              |
|-------------------------------|----------------|----------------------------|------------------------------------------------|-------------------|----------------|-----------------|-----------------------|--------------------|------|-----------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|------------------|-----|-----|-----|-----|-----------------|----------|--------------|------------|------------------|-------------|-----------|----------|---------------------------|--------------|---------------------|--------------|--------------|------------|-------------|--------------|------------------|-----|--------------|-------------|----------|------|------|--------|------|-------------------|--------------|
| DATOS DEL COTIZANTE           |                |                            |                                                |                   |                |                 |                       |                    |      | NOVEDADES |     |     |     |     |     |     |     |     |     | SEGURIDAD SOCIAL |     |     |     |     |                 |          |              |            |                  |             |           |          |                           |              |                     | PARAFISCALES |              |            |             |              |                  |     |              |             |          |      |      |        |      |                   |              |
| Nº                            | IDENTIFICACIÓN | NOMBRES                    | TIPO COTIZANTE                                 | SUBTIPO COTIZANTE | SALARIO BÁSICO | TIPO DE SALARIO | COLOMBIANO EXTRANJERO | REFORMA TRIBUTARIA | ING  | RET       | TAE | TDP | TAP | COR | VSP | VST | SLN | COM | IGE | LMA              | VAC | AVP | VCT | IRP | PENSIÓN         |          |              |            | SEGURIDAD SOCIAL |             |           |          | SALUD                     |              |                     |              | ARP          |            |             |              | DÍAS COT         | IBC | CCF          |             | SENA     | ICBF | ESAP | MINEDU |      |                   |              |
|                               |                |                            |                                                |                   |                |                 |                       |                    |      |           |     |     |     |     |     |     |     |     |     |                  |     |     |     |     | ADMIN           | DÍAS COT | IBC          | COTIZACIÓN | SUBSISTENCIA     | SOLIDARIDAD | EMPLEADOR | EMPLEADO | INDICADOR TARIFA ESPECIAL | TOTAL APORTE | ADMIN               | DÍAS COT     | IBC          | COTIZACIÓN | VALOR ADRES | TOTAL APORTE |                  |     | ADMIN        | DÍAS COT    |          |      |      |        | IBC  | CENTRO DE TRABAJO | TOTAL APORTE |
| 1                             | CC 80397966    | RAMOS NAVARRO JOSE RICARDO | INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS |                   | \$ 1.612.800   |                 |                       | NO                 | R-01 |           |     |     |     |     |     |     |     |     |     |                  |     |     |     |     | 230301-PORVENIR | 30       | \$ 1.612.800 | \$ 258.100 | \$ 0             | \$ 0        | \$ 0      | \$ 0     | Normal                    | \$ 258.100   | EPS005-SANITAS S.A. | 30           | \$ 1.612.800 | \$ 201.600 | \$ 0        | \$ 201.600   | 14-11 - ARL SURA | 30  | \$ 1.612.800 | \$ 80397966 | \$ 8.500 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0   | \$ 0 | \$ 0              | \$ 0         |

**TOTAL PAGADO: \$ 468.200**

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

Yo, **\_José Ricardo Ramos Navarro\_** identificado con cédula de ciudadanía No. **80.397.966**, 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~~ artículos 392 y 401 del Estatuto tributario y decretos reglamentarios.

La presente certificación se firma a los 17 del mes de marzo de la vigencia 2025.

FIRMA: **\_RICARDO RAMOS N.\_**

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

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |                                                                          |  |                                                |  |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--------------------------------------------------------------------------|--|------------------------------------------------|--|
| DIAN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  | Formulario del Registro Único Tributario                                 |  | 001                                            |  |
| 2. Concepto 02 Actualización                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  | 4. Número de formulario 14903410184                                      |  |                                                |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |                                                                          |  |                                                |  |
| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT) 803979664                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  | 6. DV 4                                                                  |  | 12. Dirección seccional Impuestos de Bogotá 32 |  |
| IDENTIFICACIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  |                                                                          |  |                                                |  |
| 24. Tipo de contribuyente Persona natural o sucesión ilíquida 2                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  | 25. Tipo de documento Cédula de Ciudadanía 13                            |  | 26. Número de Identificación 80397966          |  |
| Lugar de expedición 28. País COLOMBIA 169                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  | 29. Departamento Cundinamarca 25                                         |  | 30. Ciudad/Municipio Chía 175                  |  |
| 31. Primer apellido RAMOS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  | 32. Segundo apellido NAVARRO                                             |  | 33. Primer nombre JOSE                         |  |
| 35. Razón social                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  | 34. Otros nombres RICARDO                                                |  |                                                |  |
| 36. Nombre comercial                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  | 37. Sigla                                                                |  |                                                |  |
| UBICACIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  |                                                                          |  |                                                |  |
| 38. País COLOMBIA 169                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  | 39. Departamento Cundinamarca 25                                         |  | 40. Ciudad/Municipio Chía 175                  |  |
| 41. Dirección principal CL 24 4 ESTE 29 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  |                                                                          |  |                                                |  |
| 42. Correo electrónico rramos.navarro@gmail.com                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |                                                                          |  |                                                |  |
| 43. Código postal 250001                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  | 44. Teléfono 1 8621934                                                   |  | 45. Teléfono 2 3186982782                      |  |
| CLASIFICACIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  |                                                                          |  |                                                |  |
| Actividad económica                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  | Ocupación                                                                |  |                                                |  |
| Actividad principal 46. Código 7310 47. Fecha inicio actividad 20050301                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  | Actividad secundaria 48. Código 5911 49. Fecha inicio actividad 20050301 |  | Otras actividades 50. Código 1 82994923 2      |  |
| 51. Código 3471                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  | 52. Número establecimientos                                              |  |                                                |  |
| Responsabilidades, Calidades y Atributos                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |                                                                          |  |                                                |  |
| 53. Código 549                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  |                                                                          |  |                                                |  |
| 05- Impto. renta y compl. régimen ordinario                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |  |                                                                          |  |                                                |  |
| 49 - No responsable de IVA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  |                                                                          |  |                                                |  |
| Usuarios aduaneros                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |                                                                          |  |                                                |  |
| Exportadores                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |                                                                          |  |                                                |  |
| 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 RAMOS NAVARRO JOSE RICARDO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |                                                                          |  |                                                |  |
| 985. Cargo CONTRIBUYENTE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |                                                                          |  |                                                |  |