

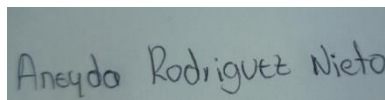
CERTIFICACION PARA CALCULO DE RETENCION EN LA FUENTE PARA RENTAS QUE NO PROVENGAN DE UNA RELACION LABORAL O LEGAL Y REGLAMENTARIA

Yo, Aneyda Zuleymma Rodriguez Nieto identificado con cédula de ciudadanía No. 1.075.662.019 , 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 17 días del mes de Febrero del año 2025.

FIRMA



NOMBRE Aneyda Zuleymma Rodriguez Nieto

CEDULA No. 1.075.662.019

TELÉFONO 3133240165

INFORME DE CONTRATISTA DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

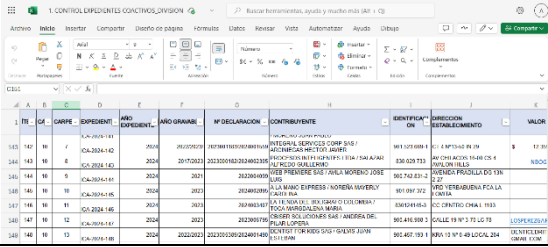
Número del Contrato:	CO1.PCCNTR.7248158		
Objeto del Contrato:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN PARA FORTALECER LAS ACTIVIDADES DEL PROCESO DE COBRO COACTIVO DE LA SECRETARÍA DE HACIENDA DEL MUNICIPIO DE CHÍA		
Contratista:	ANEYDA ZULEYMMMA RODRIGUEZ NIETO		
No. de Cedula	1.075.662.019		
Fecha Inicio del Contrato	15/01/2025	Fecha de Terminación	15/09/2025
Periodo del Informe	16/01/2025 A 15/02/2025		

DOCUMENTO SOPORTE DE PAGO	
Valor total del Contrato	\$32.256.000
Valor a Pagar en este periodo	\$ 4.032.000
Saldo por Pagar	\$ 28.224.000
Pago No.	1 de 8

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
ALCALDIA DE CHIA	\$4.032.000	15/01/2025 AL 14/09/2025

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	84117015	ENERO	\$202.300
Pensión			\$259.000
ARL			\$8.600

En cumplimiento de las obligaciones establecidas en el contrato No. CO1.PCCNTR.7248158, me permito relacionar **las actividades ejecutadas** durante el periodo 16/01/2025 A 15/02/2025, en mi condición de contratista conforme a lo siguiente:

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS	ACTIVIDADES DESARROLLADAS
1.Brindar apoyo en la digitación de los sistemas de información durante las distintas etapas del proceso de cobro coactivo, asegurando el cumplimiento eficiente de la función y el control adecuado en el recaudo de los ingresos tributarios y no tributarios.	Se apoyo a la digitación de 148 procesos de ica en base de Datos, donde se registraron número de proceso, identificación del empresario, dirección, vigencias, valor de declaración entre otros. 

2. Apoyar en la organización de la documentación generada dentro del Grupo de Ejecuciones Fiscales, contribuyendo al fortalecimiento de la gestión fiscal.

Se apoyo a la organización de documentos de los procesos de ICA según la norma archivística, por orden cronológico, y foliación de cada carpeta, donde se archivaron 148 carpetas, en 10 cajas cada caja con 15 carpetas



3. Apoyar al Grupo de Ejecuciones Fiscales en la recopilación y entrega de la información necesaria para sustanciar los casos, responder comunicaciones y elaborar los informes de gestión solicitados por la Administración y los entes de control

[illegible][illegible]

5. Gestión Coactiva

De conformidad con la normatividad vigente, el personal del grupo realizó las actuaciones de **cobro administrativo** en el tiempo y a etapa procesal actual, para así gestionar el recaudo de las obligaciones de manera coercitiva. Es así que de conformidad con la asignación de cada gestor, se realizaron 577 actuaciones discriminadas así:



4. Recaudos 2024

Del 31 de mayo al 31 de diciembre del 2024, se obtuvo el siguiente detalle por concepto de Ingresos Principales, CAE y otros conceptos por la suma de CINCO TRECE MIL VIENTIS MIL SEISCIENTOS CINCUENTA Y SEIS (5113.536.197.738) Mils.

La determinación del recuento se relaciona de la siguiente manera:

ANO	CANTIDAD PERCEBIDA	VALOR RECAUDO
2020	776	3.208.993.403
2018	276	1.398.688.441
2019	302	1.359.113.257
2020	673	2.236.909.733
2021	984	4.038.111.513
2022	1190	3.396.465.765
2023	3300	5.321.665.765
2024	4723	30.170.420.013
TOTAL	9546	5113.536.197.738

7. Manual de Cartera

JOSE DAVID DOMINGUEZ
Grupo de Ejecuciones Fiscales
Secretaría de Hacienda
Alcaldía Municipal de Chía

Correio 11 Nº 11-29 Rio 1
PSE: (601) 884 4444 Ext. 2007
secretariodefahc@chb.gov.co

5. Brindar apoyo en la elaboración de informes sobre los procedimientos relacionados con la documentación producida dentro del Grupo de Ejecuciones Fiscales.	No se requirió en este periodo esta actividad
6. Apoyar en la revisión y verificación de la organización de la documentación producida por los demás miembros del Grupo de Ejecuciones Fiscales, asegurando la correcta gestión de la información.	Se apoyo a la revisión y verificación de procesos producidos donde se realizó la actualización de fuid (formato único de inventario documental)
7. Apoyo en la entrada y actualización de datos relacionados con los contribuyentes de los procesos de cobro coactivo, en los sistemas informáticos de la Secretaría de Hacienda.	Apoyo la actualización de los datos de los contribuyentes y de los procesos de cobro coactivo predial en la base de datos de control de expedientes. 6 caja s con 40 carpetas
8. Apoyar la digitación de las respuestas a las peticiones que formulen los contribuyentes ante la Secretaría de Hacienda de acuerdo con la normatividad vigente, respecto a aspectos concernientes al recaudo.	No se requirió en este periodo esta actividad

Las actividades descritas anteriormente se encuentran soportadas como se describe en cada uno de los ítems.

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

Aneyda Rodriguez Nieto

ANEYDA ZULEYMMMA RODRIGUEZ NIETO
C.C. 1.075.662.019

HACE CONSTAR:

Que el (los) cliente(s)

ANEYDA ZULEYMMA RODRIGUEZ
NIETO

Identificado con CC 1075662019

Actualmente tiene(n) el producto Cuenta Ahorros, radicado(a) en la oficina ZIPAQUIRA, con las siguientes características:

Cuentamiga

Número:	24120302149
Fecha de apertura:	1 de Febrero de 2023
Condiciones de uso:	Individual, 1 firmas(s), 0 sello(s) húmedo(s) o de caucho, sin protector
Estado:	Cuenta activa

Esta constancia se expide con destino a quien pueda interesar, realizada en el Canal Digital de la ciudad de Bogotá, el día Miércoles, 12 de Febrero de 2025.

Cordialmente,

Vicepresidencia de Banca Masiva

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						
2025-01	2025-01	I	11/02/2025	84117015	\$469.900	

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					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	201.600	0		0		0	5	700	0	202.300	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
230301	Porvenir	800224808-8	258.100	0	0	0	0	5	900	0	259.000	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	8.500				8.500	5	100	8.600			85	8.600	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	5	0	0	0
ICBF				
0	5	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	201.600	202.300
Pensión	1	258.100	259.000
Riesgos Laborales	1	8.500	8.600
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	468.200	469.900

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	1075662019	ANEYDA ZULEYMA RODRIGUEZ NIETO		Cra 14 d#9-37	3133240165	monis_2815@hotmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			CUNDINAMARCA	TOCANCIPÁ	
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
2025-01	2025-01	I	11/02/2025	84117015	\$469.900

DETALLE POR COTIZANTE																																														
INFORMACIÓN COTIZANTE										INFORMACIÓN NOVEDADES							PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES			CCF			PARAFISCALES													
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Sueldo	Exonerado	Columna exonerada	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VBP	VBT	SILN	IOE	IVA	IVA	IVA	IVA	IVA	IVA	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	1075662019	RODRIGUEZ NIETO ANEYDA ZULEYMA	59	0		N																	230301	1.612.800	258.100	0	0		0	0	EPS005	1.612.800	201.600	14-11	1.612.800	1	8.500		0	0	0	0	0	0	0

PAGADA