

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN: CÉDULA DE CIUDADANÍA NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: 79187474
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL: RAFAEL ANTONIO RODRIGUEZ VELANDIA
CIUDAD/MUNICIPIO: CHIA DEPARTAMENTO: CUNDINAMARCA
DIRECCIÓN: VDA BOJACA PUENTE PERALTA TELÉFONO: 3107634
TIPO APORTANTE: 02-INDEPENDIENTE CLASE APORTANTE: I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA: PRIVADA ACTIVIDAD ECONOMICA: Otras actividades de servicios
FORMA DE PRESENTACIÓN: ÚNICO
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA: 7956246207 TIPO DE PLANILLA: I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN MES: enero PERIODO COTIZACIÓN MES: enero
OTROS SUBSISTEMAS: AÑO: 2025 SALUD: AÑO: 2025
DÍAS DE MORA: 0
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd): 2025/01/08 NÚMERO AUTORIZACIÓN: 1181395359

NOVEDADES

ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
900336004	25-14	25-14 COLPENSIONES	1	\$ 227.800
SUBTOTAL:			1	\$ 227.800
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800088702	EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	1	\$ 178.000
SUBTOTAL:			1	\$ 178.000
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
890903790	14-11	14-11 - ARL SURA	1	\$ 7.500
SUBTOTAL:			1	\$ 7.500

VALOR SIN MORA:	\$ 413.300
VALOR MORA:	\$ 0
TOTAL PAGADO:	\$ 413.300

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
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	\$ 48.400	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 48.400	\$ 0	\$ 48.400
SUBTOTALES:										\$ 48.400	\$ 0	\$ 48.400

TOTAL APORTES A SALUD																
ADMINISTRADORA		No. 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
EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	1	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0		\$ 0	\$ 37.800	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 37.800	\$ 0	\$ 0	\$ 37.800
SUBTOTALES:													\$ 37.800	\$ 0	\$ 0	\$ 37.800

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	\$ 1.600	\$ 1.600	\$ 0	\$ 0	\$ 1.600
SUBTOTALES:									\$ 1.600	\$ 0	\$ 0	\$ 1.600

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES																																																								
DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES										SEGURIDAD SOCIAL										PARAFISCALES																										
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	REFORMA EXTRANJERO	TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	A/P	VCT	IRP	PENSIÓN										SALUD										ARP									
																											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	DÍAS COT	IBC	CCF	TOTAL APORT	TOTAL APORT	ICBF	ESAP	MINEDU
1	CC 79187474	RODRIGUEZ VELANDIA RAFAEL ANTONIO	INDEPENDIENTE VOLUNTARIO AL SISTEMA DE RIESGOS LABORALES		\$ 1.423.500			NO								A											25-14 COLPENSIONES	30	\$ 1.423.500	\$ 227.80	\$		\$	\$	\$	Normal	\$ 227.80	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE	30	\$ 1.423.500	\$ 178.00	\$	\$ 178.00	14-11 - ARL SURAMERICANA	30	\$ 1.423.500	1464501	\$ 7.50	\$	\$	\$	\$	\$	\$		
2	CC 79187474	RODRIGUEZ VELANDIA RAFAEL ANTONIO	INDEPENDIENTE VOLUNTARIO AL SISTEMA DE RIESGOS LABORALES		\$ 1.725.760			NO								C											25-14 COLPENSIONES	30	\$ 1.725.760	\$ 276.20	\$		\$	\$	\$	Normal	\$ 276.20	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE	30	\$ 1.725.760	\$ 215.80	\$	\$ 215.80	14-11 - ARL SURAMERICANA	30	\$ 1.725.760	1464501	\$ 9.10	\$	\$	\$	\$	\$	\$		
3	CC 79187474	RODRIGUEZ VELANDIA RAFAEL ANTONIO	INDEPENDIENTE VOLUNTARIO AL SISTEMA DE RIESGOS LABORALES		\$ 1.725.760			NO								R											25-14 COLPENSIONES	0	\$ 302.260	\$ 48.40	\$		\$	\$	\$	Normal	\$ 48.40	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE	0	\$ 302.260	\$ 37.80	\$	\$ 37.80	14-11 - ARL SURAMERICANA	0	\$ 302.260	1464501	\$ 1.60	\$	\$	\$	\$	\$	\$		

TOTAL	\$ 87.800
--------------	------------------



CERTIFICADO

**CHIA,
CUNDINAMARCA,
COLOMBIA,
A quien interese**

23/10/2024

Por medio de la presente hacemos constar que **el señor RAFAEL ANTONIO RODRIGUEZ VELANDIA** con **Cédula de Ciudadanía** número **79187474**

Posee en el banco Davivienda:

CUENTA DE AHORROS DAMAS

Número	0550488443132557
Fecha de apertura	19/01/2024

Cordialmente,

BANCO DAVIVIENDA

DIAN		Formulario del Registro Único Tributario		001	
2. Concepto 02 Actualización				4. Número de formulario 141155424711	
(415)7707212489984(8020) 000014115542471 1					
5. Número de Identificación Tributaria (NIT)		6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
7 9 1 8 7 4 7 4		8	Impuestos de Bogotá		3 2
IDENTIFICACIÓN					
24. Tipo de contribuyente		25. Tipo de documento		26. Número de Identificación	
Persona natural o sucesión ilíquida 2		Cédula de Ciudadanía 1 3		7 9 1 8 7 4 7 4	
Lugar de expedición		28. País		29. Departamento	
COLOMBIA		1 6 9		Cundinamarca 2 5	
30. Ciudad/Municipio		31. Primer apellido		32. Segundo apellido	
Cajicá 1 2 6		RODRIGUEZ		VELANDIA	
33. Primer nombre		34. Otros nombres			
RAFAEL		ANTONIO			
35. Razón social					
36. Nombre comercial					
37. Sigla					
UBICACIÓN					
38. País		39. Departamento		40. Ciudad/Municipio	
COLOMBIA 1 6 9		Cundinamarca 2 5		Cajicá 1 2 6	
41. Dirección principal					
VDA EL CANELON PUENTE PERALTA					
42. Correo electrónico rafarodrive@yahoo.es					
43. Código postal		44. Teléfono 1		45. Teléfono 2	
		3 1 0 7 6 3 4 6 9 4			
CLASIFICACIÓN					
Actividad económica		Ocupación			
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades	
46. Código		47. Fecha inicio actividad		48. Código	
8 5 5 1		2 0 1 8 1 1 2 0		5 6 2 1	
49. Fecha inicio actividad		50. Código		51. Código	
1 9 9 0 0 8 1 7		1 2		52. Número establecimientos	
Responsabilidades, Calidades y Atributos					
1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20 21 22 23 24 25 26					
53. Código 5 2 2 4 9					
05- Impto. renta y compl. régimen ordinario					
22- Obligado a cumplir deberes formales a					
49 - No responsable de IVA					
Usuarios aduaneros					
Exportadores					
55. Forma 56. Tipo Servicio 1 2 3					
57. Modo					
58. CPC					
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 RODRIGUEZ VELANDIA RAFAEL ANTONIO					
985. Cargo CONTRIBUYENTE					

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

Yo, RAFAEL ANTONIO RODRIGUEZ VELANDIA, identificado con cédula de ciudadanía No. 79187474, 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 18 días del mes de ENERO de la vigencia 2025.



FIRMA:

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

INFORME DE CONTRATISTA DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES

Número del Contrato:	CO1.PCCNTR.7270818		
Objeto del Contrato:	PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION EN LA OPERACIÓN DEL PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR PAE EN LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS OFICIALES IEO DEL MUNICIPIO DE CHÍA Y SUS RESPECTIVAS SEDES		
Contratista:	RAFAEL ANTONIO RODRIGUEZ VELANDIA		
No. de Cedula	79187474		
Fecha Inicio del Contrato	21 ENERO 2025	Fecha de Terminación	20 NOVIEMBRE 2025
Periodo del Informe	MENSUAL		

DOCUMENTO SOPORTE DE PAGO	
Valor total del Contrato	\$ 43.144.000.
Valor a Pagar en este periodo	\$ 4.314.400.
Saldo por Pagar	\$ 38.829.600.
Pago No.	001

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
MUNICIPIO DE CHIA	\$ 4.314.400.	21 ENERO 2025 20 NOVIEMBRE 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 - SURA	7956246207	ENERO 2025	\$ 178.000.
Pensión - Colpensiones			\$ 227.800.
ARL			\$ 7.500.
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 - SURA	4591006431	ENERO 2025	\$ 37.800.
Pensión - Colpensiones			\$ 48.400.
ARL			\$ 1.600.

En cumplimiento de las obligaciones establecidas en el contrato No CO1.PCCNTR.7270818, me permito relacionar las actividades ejecutadas durante el periodo 21/01/2025 – 20/02/2025, en mi condición de contratista conforme a lo siguiente:

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS	ACTIVIDADES DESARROLLADAS
1. Brindar apoyo en la supervisión de la ejecución del programa de alimentación escolar-PAE en la distribución de las respectivas raciones, garantizando la correcta distribución y entrega de los alimentos según los lineamientos establecidos por la U.A.P.A y la Secretaría de Educación Municipal-SEM	Durante el periodo comprendido entre 21 enero al 20 de febrero del 2025 se hizo presencia en cada una de las diferentes I.E.O y sus sedes apoyando y a la vez verificando la entrega de las raciones en sus modalidades Industrializada y preparada en sitio, revisando las cantidades y respectivas raciones asignadas según SIMATT y su debida entrega dentro del horario y Titulares en derecho establecidos por cada una de estas I.E.O. A la vez si dio apoyo a la verificación en campo operativo del uso de los respectivos carnés a cada Titular en derecho del programa para su debido registro y control de entrega diaria. Se dio informe diario a la Coordinadora del Grupo P.A.E. como a la Sra. Supervisora en cualquier novedad al respecto de cumplimiento de minutas, distribución de raciones y entrega de estas y

	cumplimiento de los ciclos menú aprobados. Se anexan evidencias con registro fotográfico
2. Apoyar en la supervisión y seguimiento técnico de la implementación del P.A.E en campo, verificando que se cumpla con los estándares de calidad, seguridad alimentaria, y cantidad de las raciones entregadas a los estudiantes de las I.E.O y sus respectivas sedes del municipio de Chía.	Se realiza acompañamiento permanente según cronograma establecido por la Coordinación del Grupo P.A.E en muchos momentos desde la llegada temprana de vehículos que transportan los diferentes alimentos del P.A.E dentro del municipio de Chía, verificación de su estado, documentación, estibas y personal manipulador condición, calidad, contextura y embalaje, se realiza seguimiento a procesos internos de almacenamiento dentro de cada área en las respectivas cocinas y se entrega informe de evidencias al Grupo P.A.E. Se revisan las diferentes fichas técnicas como rotulación según normatividad existente verificando sus fechas de vencimiento y producción. Se realiza apoyo a la preparación, emplatado, gramajes y entrega de cada una de ellas minutas patrón. Se anexan listas de chequeo
3. Apoyar en la supervisión del P.A.E verificando el cumplimiento de los horarios y protocolos de entrega de los alimentos en las I.E.O y las sedes, asegurando que el proceso de entrega sea eficiente y adecuado.	Mensualmente se diseña por parte del Coordinador del Grupo P.A.E un cronograma semana, el cual se cumple a cabalidad y su totalidad y a la vez dentro de las jornadas am, pm y única, se revisan horarios establecidos por cada I.E.O según lo acordado en el Comité de Alimentación Escolar CA.A.E, verificando se suministre la ración indicada de acuerdo a la estrategia aprobada, se verifica su calidad y garantiza los gramajes aprobados, se comprueba la cantidad de raciones y a la vez cualquier novedad es informada de inmediato tanto al Grupo de Supervisión P.A.E. y su proceso respectivo con la Interventoría. Se realizan las respectivas novedades según situaciones evidenciadas con los agentes de campo garantizando así la debida entrega y control de raciones y a la vez ser compartidas con la Interventoría. Registro fotográfico.
4. Apoyar el acompañamiento técnico de las instituciones educativas oficiales-I.E.O y sus sedes, asegurando que se cumpla con la normatividad y los procedimientos establecidos por la U.A.P.A y la S.E.M, para la oportuna ejecución del programa.	Se da dentro este periodo anunciado permanente y oportuno apoyo a todo el proceso de Buenas Prácticas de manipulación según normalidad vigente para este caso, se garantiza su INOCUIDAD y se da acompañamiento a todo este proceso, revisan documentos, estado vehículos, registro de temperaturas, rotulación, estado manipuladoras, manejo de residuos, contra plagas e infraestructura entre otros aspectos. Se informa cualquier novedad al Grupo P.A.E y ser a la vez compartido con la Interventoría P.A.E 2025. Registro fotográfico Planillas visitas
5. Apoyar el levantamiento de los inventarios de alimentos, verificando la calidad y el estado de los productos entregados, y realizando controles periódicos para prevenir desperdicios o fallas en el proceso logístico del P.A.E en el municipio de Chía.	Dentro de esta responsabilidad se realiza la verificación diaria dentro de cada una de las visitas en relación de verificación de funcionamiento de equipos (congeladores- refrigeradores, hornos, estufas, licuadoras etc.) y su estado de funcionamiento como necesidad de elementos y menaje entregados al operador P.A.E y dentro de cada una de las I.E.O y sedes del Municipio de Chía, se informa semanalmente dentro del documento entregado al Coordinador del Equipo P.A.E y se realizan las observaciones especiales en esta relacionada responsabilidad, se realiza revisión a cada acta de inventarios y su novedad entregada bajo informe DRIVE al grupo e Interventoría. Registro fotográfico, informes drive
6. Apoyar con la logística, a los eventos que realice la secretaria de educación municipal-SEM y que son inherentes al Programa de Alimentación Escolar-PAE.	Durante este periodo se realizó apoyo a entregas de carnets de control de raciones, asambleas de padres de familia, encuentro con veedurías, personería entre otras. Se dio apoyo a seguimiento de estado de pago de servicios públicos de gas, estado de tanques, fumigaciones plagas, intervenciones locativas etc. Registro fotográfico
7. Participar en las reuniones, mesas públicas, comités, capacitaciones y las demás	Se realizó presencia y apoyo a reuniones como presentación de las estrategias de las SEM realizada auditorio Zea Mays,

actividades que se realicen dentro de la Secretaría de Educación y la Alcaldía Municipal, en caso de requerirse.

8. Apoyar de forma continua al Equipo. P.A.E. y/o a la interventoría del P.A.E, abordando cualquier inquietud o aspecto relacionado con el seguimiento técnico, logístico, financiero y administrativo del programa de alimentación escolar en todas las I.E.O. del municipio y sus respectivas sedes

asambleas generales de padres de familia, capacitaciones a ecónomas, seguimiento a actividades especiales en las I.E.O.
Se apoyo activamente reuniones con secretaria de prensa para expansión de la información del P.A.E.
Registro fotográfico

Se dio permanente apoyo y atento a los diferentes requerimientos en lo referente a solicitudes, documentos, dudas y apoyo en campo y al seguimiento en general del P.A.E, se hizo presencia en cada una de las I.E.O y sus sedes atento a las novedades presentadas dentro del desarrollo del mismo programa. Sé acompaña en apoyo en información de entregas de carnet de control de raciones, pagos gas domiciliario, etc
Registro fotográfico
Planillas visita

Se realizan evidencias y anexos al presente informe por medio correo electrónico tanto al Supervisor Contrato como al Coordinador del Grupo P.A. E según disposición de la S.EM. para su revisión, ajuste y aprobación.

El presente informe contiene el soporte de pago correspondiente, para el periodo del informe que presenta. De igual manera, el presente documento se entenderá presentado por el contratista una vez realice su respectivo cargue en SECOP II.

Cordialmente,



RAFAEL RODRIGUEZ VELANDIA

CC. 79187474

Técnico de apoyo Grupo P.A.E -Chía

Coordinación equipo P.A.E. Gabriela Alarcón