

INFORME DE CONTRATISTA DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

Número del Contrato:	CO1.PCCNTR. 7345074		
Objeto del Contrato:	Prestación de Servicios Profesionales para brindar Asesoría en la elaboración y seguimiento de procesos y procedimientos del área Contable de la Entidad a cargo de la Dirección Financiera de la Secretaría de Hacienda.		
Contratista:	Luz Alejandra Rodríguez Velásquez		
No. de Cedula	35.196.305		
Fecha Inicio del Contrato	29/ene/2025	Fecha de Terminación	30/dic/2025
Periodo del Informe	29/agosto/2025 AL 28/septiembre/2025		

DOCUMENTO SOPORTE DE PAGO	
Valor total del Contrato	\$83.863.200
Valor a Pagar en este periodo	\$7.578.000
Saldo por Pagar	\$23.239.200
Pago No.	8 de 12

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
N/A	N/A	N/A

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	89926570	septiembre-2025	\$378.900
Pensión			\$485.000
ARL			\$15.900

Tipo de aporte	Planilla N°	Mes al que corresponde el aporte	Valor Pagado
Salud	89098317	agosto-2025	\$378.900
Pensión			\$485.000
ARL			\$15.900

En cumplimiento de las obligaciones establecidas en el contrato No. CO1.PCCNTR. 7345074, me permito relacionar **las actividades ejecutadas** durante el periodo 29/agosto/2025 AL 28/septiembre/2025, en mi condición de contratista conforme a lo siguiente:

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS	ACTIVIDADES DESARROLLADAS
1. Apoyar a la Secretaría de Hacienda en la socialización y seguimiento de procedimientos y directrices con funcionarios y colaboradores, mediante mesas de trabajo, para garantizar el cumplimiento de los planes de mejora derivados de los hallazgos de auditorías internas y/o externas.	Durante este mes adelante el procedimiento de conciliaciones contables entre las áreas generadoras de información y contabilidad, el cual se envió al profesional especializado con funciones de contador y quedo en proceso de revisión.

2. Asistir a la Secretaría de Hacienda en la socialización de los procedimientos establecidos a funcionarios y colaboradores, con el fin de facilitar el flujo de información relacionada con los hechos económicos generados en las áreas responsables de la información financiera y contable del Municipio, que impactan los Estados Financieros.	No se presenta avance de esta actividad.
3. Apoyar en la verificación y conciliación de la información reportada por las distintas áreas generadoras de hechos económicos hacia la contabilidad, asegurando el cierre completo y correcto de la información financiera.	Para este mes apoyé en la verificación de cierre de julio, apoyé en el cruce de información documental a través de los reportes generados desde el módulo de recursos físicos de Banco de Materiales y los documentos de interfaz contable del módulo financiera de Hasnet, la cual hasnet ya dio respuesta. Adicional de la verificación de este reporte se encontró en el mes de julio una interface contable que correspondía al proveedor ferretería había quedado con el tercero del Municipio, situación ya subsanada. 1/10/25, 3:27 RE: Interface Julio : Luz Alejandra Rodriguez Velasquez - Outlook  Outlook RE: Interface Julio Desde Ruby Vanessa Chia Delgado <rubbychia@seygob.com> Fecha Mar 30/09/2025 7:00 Para Luz Alejandra Rodriguez Velasquez <alejandra.rodriguez@chia.gov.co> CC Juan Carlos Escobar Rodriguez <juanCarlos@seygob.com>; Jorge Hernan Orjuela Casallas <jhernan.orjuela@chia.gov.co>; Myriam Amanda Sequera Calvo <amanda.sequera@chia.gov.co> Buen día Alejandra, se da respuesta al caso 202504477. Solicitud del caso: Buen día Ruby, Solicitamos tu apoyo, en la revisión de la siguiente situación. Desde almacén de banco de materiales se emitieron los dos documentos que Hernán adjunta y tienen tercero que es Ferretería Forero y NO MUNICIPIO DE CHIA, como la interfaz entro a contabilidad; pero al descargar el informe desde banco de materiales (Rpt Relación Contabilidad - Almacén), puedes observar en verde la información de almacén, número de documento - tipo - fecha - valor y en la parte roja y azul es la información de este informe que corresponde a la interfaz contable; Entrada 31 y 32, ferreteria forero pero entro a contabilidad con Alcaldía Municipal de Chia. en el comprobante contable que esta en rojo aparece documento no existe, pero descargando el movimiento contable desde el módulo financiero los DOC son los siguientes: 2025000808 1.845.199,96 1.845.199,96 SALIDA ALMACEN BANCO MATERIALES 1-2025-64-202500765-SALIDA BANCO DE MATERIALES-CONSUMO 31/07/2025 HOYOS BAZURTO NESTOR ALEJANDRO
4. Brindar apoyo al área de contabilidad en la elaboración y socialización de directrices y procedimientos para el análisis y depuración de cuentas, con el objetivo de garantizar un saneamiento contable adecuado.	El 9 de septiembre realice mesa de trabajo con IDUVI, donde trabajamos temas de cruce de información de propiedad, planta y equipo. 

5. Acompañar al área de contabilidad en los procesos de análisis y depuración de las partidas relacionadas con inventarios, propiedad, planta y equipo, activos intangibles, y bienes de beneficio y uso público, con el propósito de optimizar los procesos y procedimientos para el reporte de información financiera clara, precisa y oportuna.

El 15 de septiembre realice mesa de trabajo con el profesional encargado de banco de materiales, donde revisamos información para la actualización de la parametrización contable de los elementos del inventario de banco de materiales.

 GOBIERNO DE ASTURIAS GOBIERNO AUTÓNOMO REGIONAL	PROCESO SISTEMA INTEGRAL DE GESTIÓN			
	ACTA DE REUNION		CÓDIGOS	SIG-PT-01-V13
			PÁGINA	1 de 3
PROCESO: Mesa de trabajo - banco de materiales - revisión parametrización contable.				
DEPENDENCIA: Departamento de Hacienda				
RESPONSABLE DE LA REUNIÓN: Lic. Alejandro Rodríguez Velázquez				
NATURALEZA DE LA REUNIÓN: ☐ Consejo ☐ Consejo ☐ Reunión ☐ Otro				
ACTA Nº	FICHA	15 de septiembre de 2023		
USUARIA	Órgano superior a la de reunión			
	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	CARGO	COMPRO ELECTRONICO	
ASISTENTES	1	Lic. Jorge Muñoz Osorio	Fiscalista del patrimonio	Mesa de trabajo
	2	Lic. Alejandra Rodríguez	Administrativa	Mesa de trabajo
OBJETO DE LA REUNIÓN Mesa de trabajo - revisión parametrización contable de los elementos de banco de materiales.				
ORDEN DEL DÍA				
Nº1				
DESARROLLO DEL ORDEN DEL DÍA				
Con el fin de revisar la parametrización contable de los elementos de banco de materiales de la Sociedad de Cajas Pícolas.				
Se realizó la mesa de trabajo con el profesional especializado encargado de banco de Materiales de otras compañías, Hernán Jorgy, y la Contadora del grupo de compañías, Alejandra Rodríguez.				
El banco de materiales muestra el inventario a través del módulo de recursos fijos de un servicio independiente al servicio de hacienda de la compañía el cual refleja información de la parametrización contable está organizada en 4 bodegas: Afiliados, acción, póliza de empujamiento y bodega colateral.				
Para iniciar la revisión de la parametrización contable, se descargó la ficha de hay el fiscal configuración contable afilados, del módulo de recursos fijos de hacienda. Banco de Material encontramos 121 elementos a los cuales se les va a revisar las cuentas contables con las que quedaron parametrizados.				
Observamos en el archivo lo siguiente:				

[illegible]

 ESTADO NACIONAL DE GUATEMALA	PROCESO SISTEMA INTEGRAL DE GESTIÓN		
	ACTA DE REUNION	CÓDIGO PAGINAS	SIG-FT-01-V3 3 de 3

ANEXOS			
COMPROMISOS			
ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA COMPROMISO	OTRO
1 Archivo Excel arreglar la parametrización contable	Hernán Ojuela	17-10-2025	

FINIAS			
NOMBRE	CARGO	FECHA	OTRO
Jorge Hernán Ojuela Casallas	Profesional encargado Materiales, del especializado Blanco de	17-10-2025	
Luz Alejandra Rodríguez Velázquez	Contadora contabilidad, del grupo de	17-10-2025	

6. Colaborar en la mejora de las herramientas de seguimiento y control de cuentas por pagar, realizando la sensibilización correspondiente a funcionarios y colaboradores de la Secretaría de Hacienda a través de mesas de trabajo y reuniones.

2. Con respecto a la revisión de las cuentas por pagar que se realizó este mes, surgieron mejoras de revisión a nivel individual; para este mes envié 12 correos con solicitudes de corrección y mejora en la causación y/o procedimiento:

Semana pasada			
>	José Ivan Sanchez Martinez	2025009042 PEDRAZ...	Mar 23/09
>	Sara Catalina Lopez Beltrán	ARREGLAR EL NUME...	Mar 23/09
	Mauricio Moreno	2025009027 OTALOR...	Mar 23/09
>	José Ivan Sanchez Martinez	COM 9005 - GARCIA ...	Mar 23/09
>	José Ivan Sanchez Martinez	COM 9000 - AVILA M...	Mar 23/09
	Mauricio Moreno	7479291 - LARA PEÑ...	Mar 23/09
	Sara Catalina Lopez Beltrán	RES 4412 - FOES REL...	Mar 23/09

	> <table><tr><td>Contabilidadchia</td><td>COM 8941 Y 8943 - ...</td><td>Lun 22/09</td></tr><tr><td>Mauricio Moreno</td><td>CORREGIR Y REvisa...</td><td>Lun 22/09</td></tr><tr><td>Contabilidadchia</td><td>2025008950 LOPEZ B...</td><td>Lun 22/09</td></tr><tr><td>José Ivan Sanchez Martinez</td><td>COM PENDIENTES P...</td><td>Lun 22/09</td></tr></table>	Contabilidadchia	COM 8941 Y 8943 - ...	Lun 22/09	Mauricio Moreno	CORREGIR Y REvisa...	Lun 22/09	Contabilidadchia	2025008950 LOPEZ B...	Lun 22/09	José Ivan Sanchez Martinez	COM PENDIENTES P...	Lun 22/09																																																																	
Contabilidadchia	COM 8941 Y 8943 - ...	Lun 22/09																																																																												
Mauricio Moreno	CORREGIR Y REvisa...	Lun 22/09																																																																												
Contabilidadchia	2025008950 LOPEZ B...	Lun 22/09																																																																												
José Ivan Sanchez Martinez	COM PENDIENTES P...	Lun 22/09																																																																												
7. Apoyar al área de contabilidad en la revisión y verificación de la afectación contable y los descuentos aplicados en el reconocimiento de las cuentas por pagar presentadas por los proveedores y contratistas del Municipio.	Para este mes de ejecución de contrato del 29 agosto al 28 de septiembre revise 515 comprobantes contables correspondientes a proveedores y contratistas, las cuales también se le ha realizado el seguimiento de firma de aprobación del director financiero y/o su equivalente en la plataforma SECOP, seguimiento de firmas y aprobación en Hasnet; así como radicación en tesorería. https://municipiochia-my.sharepoint.com/:x/r/personal/sara_lopez_chia_gov_co/_layouts/15/Doc.aspx?sourcedoc=%7BA77EC4E6-43E3-47C1-919F-3D15E2E5ACC7%7D&file=CUENTAS%202025.xlsx&action=default&mobilredirect=true&wdOrigin=OUTLOOK-METAOS.FILEBROWSER.FILES-SHAREDWITHMESPARTAN Información que se puede evidenciar en el informe de Hasnet, por la siguiente ruta Hasnet – financiera – reportes de contabilidad – informes generales – Estado comprobantes CXP.																																																																													
8. Asistir en el desarrollo de los trámites entre la Dirección Financiera y otros sectores o entidades que contribuyan al cumplimiento de los objetivos del área financiera, en relación con el alcance del objeto contractual y las actividades que le sean asignadas por el supervisor del contrato.	Para este mes y como parte del saneamiento contable apoye siendo enlace entre la secretaria de educación y el equipo contable con el fin de realizar depuración a los terceros los cuales se ven involucrados en las transacciones contables y adicional la información de estos es reportada a la DIAN a través del reporte de información exógena. RV: FALTA INFORMACION Resumir 2024 - 2027 De: Arnaldo Betancur Giron <arnaldo.betancur@chia.gov.co> Enviado: lunes, 22 de septiembre de 2025 14:57 Para: Luz Alejandra Rodríguez Velásquez <alejandra.rodriguez@chia.gov.co> Cc: Maria Alejandra Sarmiento Sánchez <maria.sarmiento@chia.gov.co> Asunto: RE: FALTA INFORMACION Muy buena tarde Alejandra, Sobre la solicitud de aporte de los documentos RUT/CC de los titulares de los menores relacionados en el correo: <table><tr><th>TIP/ONIT</th><th>NUMERO</th><th>DV</th><th>Primer apellido</th><th>Segundo Apellido</th><th>Primer nombre</th><th>Segundo nombre</th><th>Razon Soc</th><th>País</th><th>Dpto</th></tr><tr><td>13</td><td>1071579831</td><td></td><td>RODRIGUEZ</td><td>RODRIGUEZ</td><td>JOHANIS</td><td>JOHANIS</td><td></td><td>Colombia</td><td></td></tr><tr><td>41</td><td>7477342</td><td></td><td>LUGO</td><td>CHINCHERO</td><td>JOHANIS</td><td>JOHANIS</td><td></td><td>Colombia</td><td></td></tr><tr><td>12</td><td>1071679750</td><td></td><td>PIA</td><td>CHINCHERO</td><td>JOHANIS</td><td>JOHANIS</td><td></td><td>Colombia</td><td></td></tr><tr><td>32</td><td>1100124201</td><td></td><td>CARON</td><td>CHINCHERO</td><td>JOHANIS</td><td>JOHANIS</td><td></td><td>Colombia</td><td></td></tr></table> Para dar respuesta, se remite adjunto RUT/CC de titulares, a fin de continuar con el proceso de creación de terceros. 1105765226 CARON QUINTERO 20471802 VARGAS PUERTO <table><tr><th>Beneficiario</th><th>Tipo de</th><th>Número de</th><th>Apellido1</th><th>Apellido2</th><th>Nombre1</th><th>Otros nombres</th><th>CC</th><th>OBS</th></tr><tr><td>housse074@hotmail.com</td><td>estudiante</td><td>1071579831</td><td>RODRIGUEZ</td><td>RODRIGUEZ</td><td>JOHANIS</td><td>JOHANIS</td><td>1071579831</td><td>SE ACTUALIZA CARPETA DE</td></tr><tr><td>housse074@hotmail.com</td><td>estudiante</td><td>7477342</td><td>LUGO</td><td>CHINCHERO</td><td>JOHANIS</td><td>JOHANIS</td><td>7477342</td><td>SE ACTUALIZA CARPETA DE</td></tr></table>	TIP/ONIT	NUMERO	DV	Primer apellido	Segundo Apellido	Primer nombre	Segundo nombre	Razon Soc	País	Dpto	13	1071579831		RODRIGUEZ	RODRIGUEZ	JOHANIS	JOHANIS		Colombia		41	7477342		LUGO	CHINCHERO	JOHANIS	JOHANIS		Colombia		12	1071679750		PIA	CHINCHERO	JOHANIS	JOHANIS		Colombia		32	1100124201		CARON	CHINCHERO	JOHANIS	JOHANIS		Colombia		Beneficiario	Tipo de	Número de	Apellido1	Apellido2	Nombre1	Otros nombres	CC	OBS	housse074@hotmail.com	estudiante	1071579831	RODRIGUEZ	RODRIGUEZ	JOHANIS	JOHANIS	1071579831	SE ACTUALIZA CARPETA DE	housse074@hotmail.com	estudiante	7477342	LUGO	CHINCHERO	JOHANIS	JOHANIS	7477342	SE ACTUALIZA CARPETA DE
TIP/ONIT	NUMERO	DV	Primer apellido	Segundo Apellido	Primer nombre	Segundo nombre	Razon Soc	País	Dpto																																																																					
13	1071579831		RODRIGUEZ	RODRIGUEZ	JOHANIS	JOHANIS		Colombia																																																																						
41	7477342		LUGO	CHINCHERO	JOHANIS	JOHANIS		Colombia																																																																						
12	1071679750		PIA	CHINCHERO	JOHANIS	JOHANIS		Colombia																																																																						
32	1100124201		CARON	CHINCHERO	JOHANIS	JOHANIS		Colombia																																																																						
Beneficiario	Tipo de	Número de	Apellido1	Apellido2	Nombre1	Otros nombres	CC	OBS																																																																						
housse074@hotmail.com	estudiante	1071579831	RODRIGUEZ	RODRIGUEZ	JOHANIS	JOHANIS	1071579831	SE ACTUALIZA CARPETA DE																																																																						
housse074@hotmail.com	estudiante	7477342	LUGO	CHINCHERO	JOHANIS	JOHANIS	7477342	SE ACTUALIZA CARPETA DE																																																																						

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

Luz Alejandra Rodríguez Velásquez
C.C. 35.196.305

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	35196305	LUZ ALEJANDRA RODRIGUEZ VELASQUEZ		Cll 7 # 6 - 43 Apto C505 Chía	3204885220	alejandrarodriguezvel@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			CUNDINAMARCA	CHÍA	
						EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
						NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLEADOS UPC
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				1 0
2025-09	2025-09	I	30/09/2025	89926570	TOTAL A PAGAR
					\$879.800

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	378.900	0		0		0	0	0	0	378.900	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
230901	Skandia Pensiones Obligatorias	800253055-2	485.000	0	0	0	0	0	0		485.000	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	15.900				15.900	0	0	15.900			159	15.900	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	378.900	378.900
Pensión	1	485.000	485.000
Riesgos Laborales	1	15.900	15.900
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	879.800	879.800

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	35196305	LUZ ALEJANDRA RODRIGUEZ VELASQUEZ		Cll 7 # 6 - 43 Apto C505 Chía	3204885220	alejandrarodriguezvel@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			CUNDINAMARCA	CHÍA	
						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
2025-09	2025-09	I	30/09/2025	89926570	\$879.800

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	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	35196305	RODRIGUEZ VELASQUEZ LUZ ALEJANDRA	59	0		N																		230901	3.031.200	485.000	0	0	0	0	EPS005	3.031.200	378.900	14-11	3.031.200	1	15.900		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	35196305	LUZ ALEJANDRA RODRIGUEZ VELASQUEZ		Cll 7 # 6 - 43 Apto C505 Chía	3204885220	alejandrarodriguezvel@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			CUNDINAMARCA	CHÍA	
						EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
						NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLEADOS UPC
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				1 0
2025-08	2025-08	I	29/08/2025	89098317	TOTAL A PAGAR
					\$879.800

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	378.900	0		0		0	0	0	0	378.900	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
230901	Skandia Pensiones Obligatorias	800253055-2	485.000	0	0	0	0	0	0		485.000	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	15.900				15.900	0	0	15.900			159	15.900	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	378.900	378.900
Pensión	1	485.000	485.000
Riesgos Laborales	1	15.900	15.900
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	879.800	879.800

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	35196305	LUZ ALEJANDRA RODRIGUEZ VELASQUEZ		Cll 7 # 6 - 43 Apto C505 Chía	3204885220	alejandrarodriguezvel@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			CUNDINAMARCA	CHÍA	
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
2025-08	2025-08	I	29/08/2025	89098317	\$879.800

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	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	35196305	RODRIGUEZ VELASQUEZ LUZ ALEJANDRA	59	0		N																		230901	3.031.200	485.000	0	0	0	0	EPS005	3.031.200	378.900	14-11	3.031.200	1	15.900		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, Luz Alejandra Rodríguez Velásquez identificada con cédula de ciudadanía No. 35.196.305, 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 29 días del mes de septiembre del año 2025.



FIRMA _____

NOMBRE Luz Alejandra Rodríguez Velásquez
CEDULA No. 35.196.305
TELÉFONO 3204885220

EL SUSCRITO CONTADOR PÚBLICO

CERTIFICA QUE:

Para los efectos de la norma establecida en numeral 01 del parágrafo 2 del art. 387 del E.T, el niño ALEJANDRO ANDRÉS HERRERA RODRÍGUEZ identificado con Tarjeta de Identidad No. 1.014.893.379 de Chía es hijo de LUZ ALEJANDRA RODRIGUEZ VELASQUEZ identificada con cédula de ciudadanía No. 35.196.305 de Chía y cumple con los criterios para figurar como dependiente de la Señora LUZ ALEJANDRA RODRIGUEZ VELASQUEZ.

La presente certificación se expide para que sea presentada por la Señora LUZ ALEJANDRA RODRIGUEZ VELASQUEZ a la entidad ALCALDÍA DE CHIA.

En constancia de lo anterior, se firma en la ciudad de Bogotá a los veintiocho días del mes de febrero de 2025.



MARIA CRISTINA CASTELBLANCO R.
C.C. 52.056.881 de Bogotá
TP 113.895-T

República de Colombia
Ministerio de Educación Nacional

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PÚBLICO

113895-T

MARIA CRISTINA
CASTELBLANCO RODRIGUEZ
C.C. 52056881

RESOLUCION INSCRIPCION 247 FECHA 2005/09/29
UNIVERSIDAD CORP. UNIV. DE COLOMBIA IDEAS

PRESIDENTE: *Luz Myriam Díaz Muñoz*
LUZ MYRIAM DÍAZ MUÑOZ 123768



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **52.056.881**

CASTELBLANCO RODRIGUEZ

APELLIDOS

MARIA CRISTINA

NOMBRES

Maria Cristina Rodriguez
FIRMA



Maria Cristina Castelblanco Rodriguez
FIRMA DEL TITULAR 33384

Esta tarjeta es el único documento que lo acredita como CONTADOR PÚBLICO de acuerdo con lo establecido en la Ley 43 de 1990.

Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta devolverla al Ministerio de Educación Nacional - Junta Central de Contadores.



LOGOFORMOS 0244 0362580



FECHA DE NACIMIENTO **23-ENE-1973**
BOGOTA D.C.
(CUNDINAMARCA)

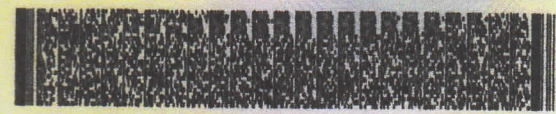
LUGAR DE NACIMIENTO

1.57 **O+** **F**
ESTATURA G.S. RH SEXO

31-JUL-1991 BOGOTA D.C.

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARBEL SÁNCHEZ TORRES



A-1500150-00131806-F-0052056881-20081127 0007000572A 2 1680031603

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
TARJETA DE IDENTIDAD

NÚMERO **1.014.893.379**
HERRERA RODRIGUEZ

APELLIDOS
ALEJANDRO ANDRÉS

NOMBRES

Alejandro Herrera

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO **19-NOV-2016**

BOGOTA D.C
(CUNDINAMARCA)

LUGAR DE NACIMIENTO

19-NOV-2034

FECHA DE VENCIMIENTO

04-DIC-2023 CHIA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

O+

G S RH

M

SEXO

ÍNDICE DERECHO

Hernán Penagos Giraldo
REGISTRADOR NACIONAL
HERNÁN PENAGOS GIRALDO



P-1505500-01403991-M-1014893379-20231214

0137902675A 1

8510260012

**LA COOPERATIVA DE AHORRO Y CREDITO
ALCALICOOP
NIT: 860.009.359-1**

CERTIFICA QUE:

Que el(la) señor(a) **RODRIGUEZ VELASQUEZ LUZ ALEJANDRA** identificado(a) con la cédula de ciudadanía No. **35196305**. Tenía los siguientes créditos hipotecarios, los cuales presentan la siguiente información al corte 31 de diciembre de 2024.

OBLIGACION	FECHA CREDITO	MONTO INICIAL	Intereses Corrientes
1065210	02/27/2020	124.800.000	13.939.742

Tenga en cuenta que de acuerdo a lo establecido en las normas tributarias, el monto máximo deducible por pago de intereses y corrección monetaria en préstamos para vivienda de personas naturales (art 119 del ET deducción intereses sobre préstamos para adquisición de vivienda), en el año gravable 2022 (1.200 UVT).

Se expide a los 03 días del mes de marzo de 2025, a solicitud del interesado.

Cordialmente,

COOPERATIVA DE AHORRO Y CREDITO-ALCALICOOP

DIRECCIÓN GENERAL:
CRA 10 No 12 -57
BARRIO LA ESMERALDA - ZIPAQUIRÁ
PBX: (601) 888 24 98
CEL: 316 876 54 03 / 316 522 97 94

OFICINA CAJICÁ:
CRA 4 No 2 – 50
PARQUE PRINCIPAL
TEL: (601) 883 28 32
CEL: 317 423 16 34

OFICINA PACHO:
CRA 16 No 6 – 60
CENTRO
CEL: 315 848 74 20
300 571 57 96



www.alcalicoop.coop



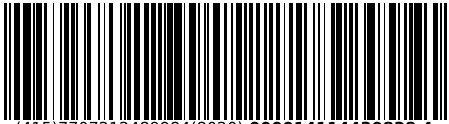
info@alcalicoop.coop / cooperativa@alcalicoop.coop

F-CAR-8 V1 diciembre de 2021



VIGILADO



DIAN		Formulario del Registro Único Tributario				001	
2. Concepto 02 Actualización				4. Número de formulario 141144308384			
				 (415)7707212489984(8020) 000014114430838 4			
5. Número de Identificación Tributaria (NIT) 3 5 1 9 6 3 0 5		6. DV 1		12. Dirección seccional Impuestos de Bogotá		14. Buzón electrónico 3 2	
IDENTIFICACIÓN							
24. Tipo de contribuyente Persona natural o sucesión ilíquida 2		25. Tipo de documento Cédula de Ciudadanía 1 3		26. Número de Identificación 3 5 1 9 6 3 0 5			
Lugar de expedición 28. País COLOMBIA 1 6 9		29. Departamento Cundinamarca 2 5		30. Ciudad/Municipio Chía 1 7 5			
31. Primer apellido RODRIGUEZ		32. Segundo apellido VELASQUEZ		33. Primer nombre LUZ		34. Otros nombres ALEJANDRA	
35. Razón social							
36. Nombre comercial							
37. Sigla							
UBICACIÓN							
38. País COLOMBIA 1 6 9		39. Departamento Cundinamarca 2 5		40. Ciudad/Municipio Chía 1 7 5			
41. Dirección principal EDIFICIO MULTIFAMILIAR PALMA LUNA							
42. Correo electrónico alejandravelasquez1038@gmail.com							
43. Código postal				44. Teléfono 1 3 2 0 4 8 8 5 2 2 0		45. Teléfono 2	
CLASIFICACIÓN							
Actividad económica				Ocupación			
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		52. Número establecimientos	
46. Código 6 9 2 0		47. Fecha inicio actividad 2 0 0 7, 1 1, 1 1		48. Código 6 8 1 0		49. Fecha inicio actividad 2 0 2 0, 0 2, 0 1	
50. Código 7 3 2 0				51. Código		0	
Responsabilidades, Calidades y Atributos							
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			
54. Código				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 RODRIGUEZ VELASQUEZ LUZ ALEJANDRA 985. Cargo CONTRIBUYENTE			



CERTIFICADO

**CHIA,
CUNDINAMARCA,
COLOMBIA,
A quién interese**

16/07/2025

Por medio de la presente hacemos constar que **el señor LUZ ALEJANDRA RODRIGUEZ VELASQUEZ** con **Cédula de Ciudadanía** número **35196305**

Posee en el banco Davivienda:

CUENTA DE AHORROS DAMAS

Número	004100260878
Fecha de apertura	31/03/2025

Cordialmente,

BANCO DAVIVIENDA