

INFORME DE ACTIVIDADES
CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN

Número del Contrato:	CO1.PCCNTR.7356752		
Objeto del contrato	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN PARA EL DESARROLLO DEL PORTAFOLIO DE PROGRAMAS Y SERVICIOS DE LAS BIBLIOTECAS QUE HACEN PARTE DE LA RED DE BIBLIOTECAS PÚBLICAS DEL MUNICIPIO DE CHÍA.		
Contratista:	María Fernanda Campos López		
No. de Cedula	35474157 de Chía		
Fecha Inicio del Contrato	4 de febrero del 2025	Fecha de Terminación	03 de Septiembre del 2025
Periodo del Informe	4 de marzo al 3 de abril del 2025		

DOCUMENTO SOPORTE DE PAGO	
Valor total del Contrato	VEINTICINCO MILLONES TRESCIENTOS CUARENTA Y DOS MIL OCHOCIENTOS PESOS M/CTE (\$ 25.342.800)
Valor a Pagar en este periodo	TRES MILLONES SEISCIENTOS VEINTE MIL CUATROSCIENTOS PESOS M/CTE (\$3.620.400)
Saldo por Pagar	DIECIOCHO MILLONES CIENTO DOS MIL PESOS M/CTE (\$18.102.000)
Pago No.	2

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		

RELACIÓN DE DOCUMENTOS APORTADOS QUE ACREDITAN PAGOS APORTES A LOS SISTEMAS DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES.			
Tipo de aporte	Planilla No.	Mes al que corresponde el aporte	Valor Pagado
Salud	85406907	MARZO	\$178.000
Pensión			\$227.800
ARL			\$7.500
Salud	85637337	MARZO	\$3.100
Pensión			\$4.000
ARL			\$100

En cumplimiento de las obligaciones establecidas en el contrato No. CO1.PCCNTR. 7356752 me permito relacionar **las actividades ejecutadas** durante el periodo 04 de marzo al 03 de abril del 2025, en mi condición de contratista conforme a lo siguiente:

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS	ACTIVIDADES DESARROLLADAS
1. Apoyar la prestación de servicios de información local, orientación al usuario, préstamo de material bibliográfico, tecnológico y de espacios; así como los programas de formación de usuarios que ofrece la biblioteca.	Nombre: 1. Atención a usuarios 2. Préstamo de material bibliográfico y tecnológico 3. Afiliación de usuarios 4. Formación de usuarios Metodología: 1. Durante este mes de labores, a diario se brindó atención a los usuarios en los diferentes servicios básicos que se ofrecen como: consulta en sala, internet, orientación académica, suministro de información e información local. 2. En cuanto a préstamo de material bibliográfico se atendieron 15 usuarios que quedaron registrados en la plataforma Koha y en el archivo de Excell (Base de datos usuarios JJ Casas) y en el préstamo de material tecnológico se atendieron 12 usuarios que quedaron registrados en la llave del saber 2.

	3. Se realizaron en el mes 13 afiliaciones de usuarios que quedaron registrados en la plataforma Koha y llave del saber 2. 4. Se realizó la primera y segunda sesión del Taller del Programa Formatic : “Herramientas para el aprendizaje autónomo del inglés”, con los grados 501,502,503. Lugar: Biblioteca JJ Casas Fecha: 1. 4 de marzo al 3 de abril 2. marzo 4,7,10,12,13,17,20,21,27,31 y abril 2 3. marzo 4, 12,14,19,27 4. marzo 26 y abril 2 Población: 1. Femenino: 92 Masculino: 35 (Consulta en sala) Femenino: 3 Masculino: 9 (Internet) Femenino: 12 Masculino:4 (Suministro de información) Femenino: 16 Masculino: 1 (Orientación académica) 2. Femenino: 11 Masculino: 4 (Préstamo de material bibliográfico) 3. Femenino: 10 Masculino: 3 4. Femenino: 104 Masculino:89 Logro Significativo: 1. Se dio a conocer los servicios básicos que ofrece la Red de Bibliotecas, con el fin de involucrar a la comunidad hacer uso de los diferentes servicios que se ofrecen. 2. Por medio del préstamo de material bibliográfico se promueve el hábito por las prácticas LEO (Lectura, escritura y oralidad). 3. Avance en afiliación de usuarios, así como en mantener informado a los usuarios sobre programas y servicios de la Red de Bibliotecas. 4. Con el taller del Programa Formatic: “Herramientas para el aprendizaje autónomo del inglés” de una manera pedagógica se le dio a conocer a los estudiantes diferentes herramientas para poner en práctica y el aprendizaje del inglés sea más autónomo.
2. Apoyar la extensión de los servicios y programas que se prestan a través de la biblioteca itinerante en el territorio del municipio de Chía.	Nombre: 1. Biblioteca Itinerante 2. Talleres Leo 3. Eventos Literarios Metodología: 1. En cuanto al apoyo al servicio de “Biblioteca Itinerante” se realizaron visitas a conjuntos residenciales del sector (Villa Concha, Vivir mejor 2 y Valparaíso), donde se hizo entrega de la invitación a participar en la estrategia Biblioteca Itinerante a los administradores de dichos conjuntos. 2. Para los talleres LEO: Bibliogestando futuro, isla libro, jardines literarios, planeta libro, momentos literarios, caleidoscopio literario y memorias vitales; se convocó a docentes, estudiantes de la comunidad educativa, jardín infantil privado; fundación, adultos mayores y se visitaron hogares geriátricos (La Arboleda, Sauce Blanco y Lirios de Amor) para convocarlos a participar en nuestros talleres, además se realizó solicitud de promotor de lectura para el desarrollo de dichos talleres y se colaboró con la logística para la realización de estas actividades. 3. Para eventos literarios: maleta viajera, entrega leer es mi cuento, exposición bibliográfica, prácticas de arte y literatura; se realizó apoyo convocando público, realizando solicitud de promotores, planeación de eventos con los docentes, registrando las actividades en el calendario del mes, adaptación del lugar y organización de materiales para las actividades. Lugar: Biblioteca José Joaquín Casas Fecha: marzo 12,13,14,17,20,21,26, abril 3 Población: Talleres Leo (194 usuarios) en 9 talleres Eventos Literarios (208 usuarios) en 5 eventos Logro significativo: Se logró que estudiantes de colegios públicos y privados, adultos mayores y fundaciones; participarán en los programas LEO y eventos literarios, ofrecidos por la Red de Bibliotecas y así mismo se promueve el hábito por la lectura, la escritura y la oralidad. (Total 302 usuarios)
3. Realizar el apoyo logístico y temático de las visitas literarias guiadas que se realizan en la	Nombre: Visitas guiadas literarias Metodología: 1.Se realizó visita guiada literaria con los estudiantes del jardín Infantil “Howard Gardner”, donde se hizo un recorrido y una

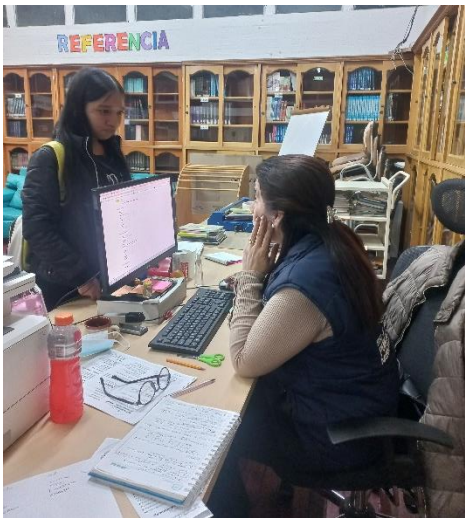
biblioteca.	explicación breve por las diferentes salas de la biblioteca y por último se hizo lectura de un cuento infantil “Zarpastrín” “y se finalizó la visita con una actividad lúdica con los participantes. 2. Con la jornada nocturna de la Institución Educativa José Joaquín Casas, se llevó a cabo la “Visita guiada literaria”, realizando con los participantes recorrido y explicación por las diferentes salas, se le entregó a cada persona el portafolio de programas y servicios de la Red de Bibliotecas, se hizo socialización del mismo, las personas interesadas se afiliaron y se terminó la actividad con taller literario dirigido por un promotor de lectura. Lugar: Biblioteca JJ Casas Fecha: 1. marzo 14 2. Marzo 27 Población: .Femenino: 18 Masculino: 20 Logro significativo: Al realizar las visitas guiadas literarias, los usuarios tuvieron la oportunidad de conocer la biblioteca, conocer los diferentes programas y servicios que se ofrecen como Red de Bibliotecas; así como promover las prácticas LEO.
4. Organizar conforme a los lineamientos del supervisor las colecciones que se encuentran en la biblioteca.	Nombre: Preparación física de material bibliográfico. Metodología: Se realizó listado y se imprimieron rótulos de la colección infantil, para realizar el debido proceso de preparación física del material bibliográfico (eliminar y colocar rótulos con signatura topográfica, rótulos de tipo de población, sellos y por último se hizo ubicación en estantería) Lugar: Biblioteca JJ Casas Fecha: marzo 12,13,17,18,19,25,26 y abril 1 Población: 44 libros Logro Significativo: Se mantienen las colecciones organizadas en las diferentes salas para los usuarios que visitan la biblioteca y en la plataforma Koha se tiene actualizado el catálogo de material bibliográfico para consulta de los usuarios en los momentos que lo necesiten.
5. Aplicar el formulario ¡Porque tú opinión importa! para medir la satisfacción de los usuarios que toman los servicios de la biblioteca.	Nombre: Diligenciar formulario de satisfacción “Porque tu opinión cuenta”. Metodología: Se solicitó a usuarios de diferentes edades que han participado en las actividades (visitas guiadas literarias, talleres del programa FormaTIC, consulta en sala) a diligenciar el formulario virtual “porque tu opinión importa”, resultados disponibles a través del one drive dispuesto para la RBPMCH. Lugar: Biblioteca JJ Casas Fecha: marzo 14, 25,27 y abril 2 Población: F: 20 usuarios Logro Significativo: Al diligenciar el formulario de satisfacción de los usuarios, se logra hacer una evaluación de los servicios ofrecidos en la biblioteca y tener en cuenta los aspectos por mejorar para brindar un mejor servicio.
6. Apoyar el control de los inventarios de libros, mobiliario y tecnología a través del registro de préstamos en la llave del saber, plataforma koha y ciber y el formato de registro de préstamo de bienes; así como la realización de campañas para mejorar el buen uso y cuidado de los bienes de la biblioteca.	Nombre: 1. Apoyo en inventarios 2. Difusión de programas y servicios de la Red de Bibliotecas 3. Campaña del buen uso y cuidado de bienes de la biblioteca Metodología: 1. Se hizo el inventario de una parte del material bibliográfico en la sala infantil registrándolo en la plataforma koha. 2. Se realizó difusión presencial de programas y servicios de la Red de Bibliotecas a estudiantes de la jornada nocturna de la institución educativa JJ Casas. 3. Se realizó campaña para mejorar el buen uso y cuidado de los bienes de la biblioteca, haciendo pedagogía con los usuarios sobre el comportamiento dentro de la biblioteca y el buen uso de los bienes que allí se encuentran. Lugar: Biblioteca JJ Casas Fecha: 1. marzo 12,13,17,18,19,25,26 2. marzo 27 3. marzo 4 a abril 3 Población: 1. F: 1 2. F: 10 M: 7 3. F: 22 M: 16 Logro significativo: El buen uso de los recursos permite que los usuarios puedan acceder al material, bienes y espacios de la Biblioteca, utilizando siempre diferentes estrategias, como la pedagogía y sensibilización a los usuarios de hacer buen uso de la biblioteca. 2. Se dio a conocer a los estudiantes de la jornada nocturna, los diferentes

	programas y servicios y así mismo motivarlos a participar de las diferentes actividades propuestas por la Red de Bibliotecas.
7. Participar en las reuniones, capacitaciones y eventos convocados por la Red de Bibliotecas.	Nombre: Reuniones y capacitaciones Metodología: Se participó durante el mes en 2 reuniones y 2 capacitaciones: reunión de sistematización de experiencias, reunión equipo Red de Bibliotecas, y capacitación virtual del “Diplomado Diversidad-es: principios y alternativas para atención de personas con discapacidad en bibliotecas públicas” y curso virtual de Neurodiversidad. Lugar: Biblioteca JJ Casas, Biblioteca Hoqabiga. Fecha: marzo 21, 27.28 y abril 1 Cantidad: 2 reuniones, 2 capacitaciones Logro significativo: Con las capacitaciones es importante como bibliotecarios estar actualizados en diferentes temas, para fortalecer prácticas educativas y el desarrollo de competencias; así como capacitarnos para continuar participando en el proyecto de Bibliotecas Incluyentes.

Nota: La documentación elaborada y producida que se menciona en el presente informe obra en la Plataforma Secop II, en el archivo de la Oficina de Contratación, en el correo Institucional, así como también en el equipo de cómputo que se utiliza para el desarrollo de las actividades.

A continuación, anexo evidencias:

Obligación 1: AFILIACIÓN DE USUARIOS (27/03/25)



Obligación 1: TALLER FORMATIC (26/03/25)



Obligación 2: TALLER ISLA LIBRO (19/03/25)



Obligación 2: TALLER MOMENTOS LITERARIOS (20/03/25)



Obligación 2: TALLER CALEIDOSCOPIO LITERARIO (14/03/25)



Obligación 2: ENTREGA MALETA VIAJERA (12/03/25)



Obligación 3: VISITA GUIADA LITERARIA (27/03/25)



Obligación 3: VISITA GUIADA LITERARIA (14/03/25)



Obligación 4: PREPARACIÓN FÍSICA DE MATERIAL BIBLIOGRÁFICO (26/03/25)



Obligación 5: ¡PORQUÉ TU OPINIÓN CUENTA! (02/04/2025)



Obligación 7: REUNIÓN RED DE
BIBLIOTECAS (28/02/25)



Obligación 7: DIPLOMADO DIVERSIDADES
(18/02/25)



El presente informe contiene el documento soporte de pago correspondiente, para aquellos contratistas NO obligados a facturar electrónicamente, y se entenderá presentado y aceptado con las firmas electrónicas impuestas a través del SECOP II

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	35474157	MARIA FERNANDA CAMPOS LOPEZ		CLL 10 7-92	8707041	camposlopezmariatermenda@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
2025-03	2025-03	I	03/04/2025	85406907	\$413.300

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					
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	178.000	0		0		0	0	0	0	178.000	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	227.800	0	0	0	0	0	0		227.800	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	7.500				7.500	0	0	7.500			75	7.500	1

TOTALES CAJAS							
Código CCF	Nombre				NIT	Valor Aporte	Días Mora

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	178.000	178.000
Pensión	1	227.800	227.800
Riesgos Laborales	1	7.500	7.500
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	413.300	413.300

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	35474157	MARIA FERNANDA CAMPOS LOPEZ		CLL 10 7-92	8707041	camposlopezmariafernanda@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
2025-03	2025-03	I	03/04/2025	85406907	\$413.300

DETALLE POR COTIZANTE																																															
INFORMACIÓN COTIZANTE										INFORMACIÓN NOVEDADES							PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES			CCF			PARAFISCALES														
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Sueldo	Exonerado	Clase exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VBP	VBT	SILN	IOE	MA	MA	APP	VCT	RL	CORRECCIÓN	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	35474157	CAMPOS LOPEZ MARIA FERNANDA	59	0		N																	230301	1.423.500	227.800	0	0		0	0	EPS008	1.423.500	178.000	14-11	1.423.500	1	7.500		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	35474157	MARIA FERNANDA CAMPOS LOPEZ		CLL 10 7-92	8707041	camposlopezmariafernanda@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
85406907	03/04/2025				EMPLEADOS
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				UPC
2025-03	2025-03	N		85637337	10
TOTAL A PAGAR					\$7.200

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					
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	3.100	0		0		0	0	0	0	3.100	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	4.000	0	0	0	0	0	0		4.000	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	100				100	0	0	100			1	100	1

TOTALES CAJAS							
Código CCF	Nombre				NIT	Valor Aporte	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	3.100	3.100
Pensión	1	4.000	4.000
Riesgos Laborales	1	100	100
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	7.200	7.200

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	35474157	MARIA FERNANDA CAMPOS LOPEZ		CLL 10 7-92	8707041	camposlopezmariafernanda@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			
85406907	03/04/2025				EMPLEADOS	UPC		
					1	0		
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES	TOTAL A PAGAR						
2025-03	2025-03	N				85637337	\$7.200	

DETALLE POR COTIZANTE																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																												
INFORMACIÓN COTIZANTE										INFORMACIÓN NOVEDADES							PENSIÓN						SALUD			RIESGOS LABORALES			CCF			PARAFISCALES																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																												
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Sueldo	Exonerado	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SIN	IOE	MA	MA	MA	MA	MA	MA	MA	MA	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	35474157	CAMPOS LOPEZ MARIA FERNANDA	59	0		N							X																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																														



Secretaría de
HACIENDA

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

Yo, María Fernanda Campos López, identificada con cédula de ciudadanía No. **35.474.157** de Chía., 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:

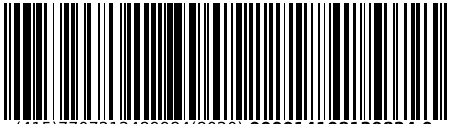
☒ No usaré costos en mi declaración de rentas, para que se aplique la tarifa de acuerdo con lo previsto en el artículo 383 del estatuto tributario.

☐ 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 siete (07) días del mes de abril de la vigencia 2025.

FIRMA: 

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 141081298240			
				 (415)7707212489984(8020) 000014108129824 0			
5. Número de Identificación Tributaria (NIT)		6. DV		12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico	
3 5 4 7 4 1 5 7		9		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		3 5 4 7 4 1 5 7			
Lugar de expedición		28. País		29. Departamento		30. Ciudad/Municipio	
COLOMBIA		1 6 9		Cundinamarca 2 5		Chía 1 7 5	
31. Primer apellido		32. Segundo apellido		33. Primer nombre		34. Otros nombres	
CAMPOS		LOPEZ		MARIA		FERNANDA	
35. Razón social							
36. Nombre comercial							
37. Sigla							
UBICACIÓN							
38. País		39. Departamento		40. Ciudad/Municipio			
COLOMBIA 1 6 9		Cundinamarca 2 5		Chía 1 7 5			
41. Dirección principal							
CL 10 7 92 IN 2							
42. Correo electrónico camposlopezmariafernanda@gmail.com							
43. Código postal				44. Teléfono 1		45. Teléfono 2	
				3 1 7 3 6 9 3 0 4 6		8 8 4 2 6 7 0	
CLASIFICACIÓN							
Actividad económica				Ocupación			
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		52. Número establecimientos	
46. Código 47. Fecha inicio actividad		48. Código 49. Fecha inicio actividad		50. Código 1 2		51. Código	
9 1 0 1 2 0 2 0 0 7 1 0							
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 4 9							
49 - No responsable de IVA							
Usuarios aduaneros				Exportadores			
1 2 3 4 5 6 7 8 9 10				55. Forma 56. Tipo Servicio 1 2 3			
54. Código 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20				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.				Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.			
Firma del solicitante:				Firma autorizada:			
				984. Nombre CAMPOS LOPEZ MARIA FERNANDA			
				985. Cargo CONTRIBUYENTE			