

INFORME DE CONTRATISTA DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN

|                           |                                                                                                                                                                                                        |                      |                       |
|---------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|-----------------------|
| Número del Contrato:      | CO1.PCCNTR. 7533197                                                                                                                                                                                    |                      |                       |
| Objeto del Contrato:      | PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA APOYAR ACTIVIDADES DEL PROCESO DE FISCALIZACION Y DEMAS PROCESOS TENDIENTES AL MEJORAMIENTO DEL RECAUDO EN LA SECRETARIA DE HACIENDA DEL MUNICIPIO DE CHIA. |                      |                       |
| Contratista:              | SANDRA LILIANA ZAMUDIO                                                                                                                                                                                 |                      |                       |
| No. de Cedula             | 35196957                                                                                                                                                                                               |                      |                       |
| Fecha Inicio del Contrato | 24 DE FEBRERO DE 2025                                                                                                                                                                                  | Fecha de Terminación | 23 DE OCTUBRE DE 2025 |
| Periodo del Informe       | 25 DE MAYO DE 2025 – 24 DE JUNIO DE 2025                                                                                                                                                               |                      |                       |

| DOCUMENTO SOPORTE DE PAGO     |              |
|-------------------------------|--------------|
| Valor total del Contrato      | \$42.000.000 |
| Valor a Pagar en este periodo | \$5.250.000  |
| Saldo por Pagar               | \$21.000.000 |
| Pago No.                      | 4            |

| 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 |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                               |                                           |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                               |                                           |

| 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                                                                                                           | 869888228   | MAYO 2025                        | \$ 262700    |
| Pensión                                                                                                         |             |                                  | \$ 336300    |
| ARL                                                                                                             |             |                                  | \$ 11100     |

En cumplimiento de las obligaciones establecidas en el contrato No. **CO1.PCCNTR. 7533197**, me permito relacionar **las actividades ejecutadas** durante el periodo 25 DE MAYO DE 2025 AL 24 DE JUNIO DE 2025, en mi condición de contratista conforme a lo siguiente:

| OBLIGACIONES ESPECÍFICAS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | ACTIVIDADES DESARROLLADAS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1. Brindar apoyo en el proceso de servicio de datafonos dispuestos en la secretaria de hacienda para los pagos realizados por los contribuyentes del territorio municipal.                                                                                                                                                                        | <ul style="list-style-type: none"><li>Se realiza el apoyo para recibir los pagos por medio del datáfono dispuesto por la Secretaria de Hacienda en la Biblioteca HOCABIGA para el recaudo del impuestos predial.</li></ul> Se adjunto Registro fotográfico.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| 2. Apoyar la realización de cruce de bases de datos internas contra la información externa aportada por los contribuyentes y realizar el análisis con el fin de determinar si se da inicio o no al proceso de fiscalización, de acuerdo con la asignación efectuada por el supervisor, para el mejoramiento del recaudo de impuestos municipales. | <ul style="list-style-type: none"><li>Realicé el avance de cruce de información entre la base de datos de los comercios censados, en contra las bases de consulta, de informacion generada ente los aplicativos SEYGOB, RUES, exógenas, Dian y Hass donde se identificó y clasificó, contribuyentes que se encuentran en cese de actividades o que se activaron nuevamente, a su vez hay contribuyentes que se habilitaron pero no siguieron pagando la obligación tributaria. A su vez se incia comunicación telefónica con los contribuyentes para que legalizen el cese de la actividad económico, donde se presenta números errados de 5 personas, se enviara correo.</li></ul> |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | <a href="#">Comercios para realizar Cese de Actividades - Sandra .xlsx</a>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
| 4. Brindar apoyo en la atención y orientación al público en general, de manera personal y telefónicamente en la dirección de rentas, brindando información requerida de forma clara y precisa mejorando la racionalización de los tramites.                                                                                                                                                                                               | <ul style="list-style-type: none"><li>• Se brindó apoyo en la atención al publico entregado facturas de impuesto predial de la vigencia 2025 y vigencias anteriores a los ciudadanos que se acercaron al punto vive digital de la biblioteca Hoqabiga,.</li><li>• Se brindo asesoría en la inquietudes solicitadas sobre el tema de Avaluo Catastral.</li><li>• Acompañamiento y asesoría en agendacion de Citas IGAC.</li></ul> <p><b>(Registros Fotográficos)</b></p>                             |
| 6. Brindar apoyo en el desarrollo de las jornadas de Alcaldia móvil que realice la secretaria de hacienda para el fortalecimiento del recaudo y de la cultura tributaria en el municipio de chia.                                                                                                                                                                                                                                         | <ul style="list-style-type: none"><li>• Se brindó apoyo en el desarrollo de la actividad de Alcaldia móvil realizada por la Secretaria de Hacienda en la Biblioteca HOCABIGA desde el 23 de mayo de 2025, en donde se atendió presencialmente a los cotribuyentes de impuesto predial, solucionadoles las inquietudes, orientándolos en como se realizaba la cita para reclamacion ante el Instituto Geográfico Agustín Codazzi, sobre su impuesto predial. <b>(Registro fotográfico)</b></li></ul> |
| 7. Apoyar en la entrega de forma organizada y acorde a las normas aplicables al archivo, toda la documentación física que genere sobre la realización del objeto contractual al supervisor del contrato, y de forma mensual, un backup o copia de la información digital y/o física sobre todo lo que adelante en desarrollo de las obligaciones contractuales, el cual deberá disponer en el drive del correo de la Dirección de Rentas. | <ul style="list-style-type: none"><li>• Así mismo se hizo backup en el drive de la dirección de rentas, carpeta evidencias contratistas, de la información relativa a la gestión realizada durante este período, en cumplimiento al objeto contractual, la cual se encuentra en el siguiente link</li></ul> <p><a href="#">SANDRA LILIANA ZAMUDIO</a></p>                                                                                                                                           |
| 8. las demás que le sean asignadas por el supervisor del contrato de acuerdo con el alcance del objetocontractual.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | <ul style="list-style-type: none"><li>• Se asistió a las diversas reuniones y capacitaciones citadas por la dirección de rentas.</li></ul> <p>El 4 de junio asistí a reunión virtual mesa de trabajo Fiscalizacion adelantada por la firma <b><u>SEYGOB SERVIS</u></b>.</p> <p>El 15 de junio asistí a la reunión de capacitación Fiscal programada por <b><u>SEGOV SERVIS</u></b> de forma virtual.</p> <p><b>Evidencia Adjunto registro fotográfico</b></p>                                       |

## ANEXOS Y EVIDENCIAS

### **Actividad 1**

Se realiza el apoyo para recibir los pagos por medio del datafono dispuesto por la Secretaria de Hacienda de la Biblioteca HOCABIGA para el recaudo del impuestos predial.



### **Actividad 2**

Realicé el avance de cruce de la información entre la la base de datos de los comercios censados

[Comercios para realizar Cese de Actividades - Sandra .xlsx](#)

### **Actividad 4 y Actividad 6**

Atencion personal a ciudadanos y apoyo jornadas de Alcaldia móvil en la biblioteca Hoqabiga entrega de facturas impuesto predial a ciudadanos







ALCALDÍA  
DE  
**CHÍA**

ALCALDIA MUNICIPAL DE CHIA  
SECRETARÍA DE HACIENDA  
899.999.172 - 8

Dirección: CARRERA 11 NO 11 - 28 Teléfono: 884-44-44

REFERENCIA N° 10202507405501

Factura N° 2026074066

Fecha Impresión 10/06/2025

CED. CATASTRAL NACIONAL2517500000000000040019000000000

CED. CATASTRAL ANTE000000040019000

NIT/J.C.C41329892

DIRECCIÓN PREDIOEL JARDIN A

PROPIETARIO  
SUSANA ESTHER ESCOBAR  
WALDROFF

COOPROPIETARIO  
CARLOS ROBERTO WALDROFF  
ESCOBAR, MARIA FERNANDA  
WALDROFF ESCOBAR, CLAUDIA  
CATALINA WALDROFF

MAT. INMOBILIARIA50N-20317581

Destino Económico  
D | AGROPECUARIO

Área M²  
35686

Área Construida M²  
4348

Último Año Pagado  
2015

No. de Factura Anterior  
2014022132

Fecha de Pago  
30/06/2004

Valor Pagado  
17,559,145

| INFORMACIÓN DEL IMPUESTO |        |                |             |             |            |            |               |               |                   |                    |             |
|--------------------------|--------|----------------|-------------|-------------|------------|------------|---------------|---------------|-------------------|--------------------|-------------|
| AÑO                      | Tarifa | AVALUO         | IMPUESTO    | INTERES     | CAR        | INT. CAR   | SOBRETASA (A) | SUBTOTAL      | DESC. PRONTO PAGO | ALIVIO A. 234/2025 | TOTAL       |
| Años                     | 15.5   | 4.398.834.000  | 373,633,990 | 548,278,663 | 37,258,506 | 55,370,176 |               | 1,014,541,337 |                   | -493,450,797       | 521,090,540 |
| 2022                     | 15.5   | 4.530.799.000  | 70,227,384  | 49,615,647  | 6,796,196  | 4,801,514  |               | 131,440,743   |                   | -44,654,082        | 86,786,661  |
| 2023                     | 15.5   | 4.666.723.000  | 72,334,206  | 34,069,411  | 7,000,084  | 3,297,040  |               | 116,700,741   |                   | -30,662,470        | 86,038,271  |
| 2024                     | 15.5   | 4.785.724.000  | 74,178,722  | 17,421,229  | 7,178,586  | 1,685,925  |               | 100,464,462   |                   | -15,679,106        | 84,785,356  |
| 2025                     | 15.5   | 17.225.750.000 | 148,357,444 |             | 14,357,172 |            |               | 162,714,616   | -22,253,617       |                    | 140,460,999 |
| TOTALES                  |        |                | 738,731,746 | 848,384,850 | 72,680,648 | 65,164,667 |               | 1,626,861,899 | -22,263,617       | -584,448,466       | 919,161,827 |

Pague hasta el

30/06/2025

919,161,827

Escanee el código QR para pagar por PSE o descargar su factura



-El no pago del Impuesto Predial Unificado y Complementarios-I.P.U., dentro del calendario tributario ocasiona intereses moratorios conforme al artículo 635 del E.T.N.

-Los Descuentos por pronto pago del I.P.U. se encuentran establecidos en el artículo 77 del Acuerdo 107 de 2016.

-Esta factura podrá ser utilizada para pago únicamente dentro de las fechas límites señaladas en la misma.

CONTRIBUYENTE

ALCALDIA MUNICIPAL DE CHIA  
SECRETARÍA DE HACIENDA  
899.999.172 - 8  
Nro. Factura:2025074055

PAGUE HASTA 30/06/2025

VALOR 919,161,827



(415)7709998004733(8020)10202507405501(3900)0919161827(96)20250630

CED. CATASTRAL NACIONAL2517500000000000040019000000000

CED. CATASTRAL ANT000000040019000

Municipio: Tenacachilla

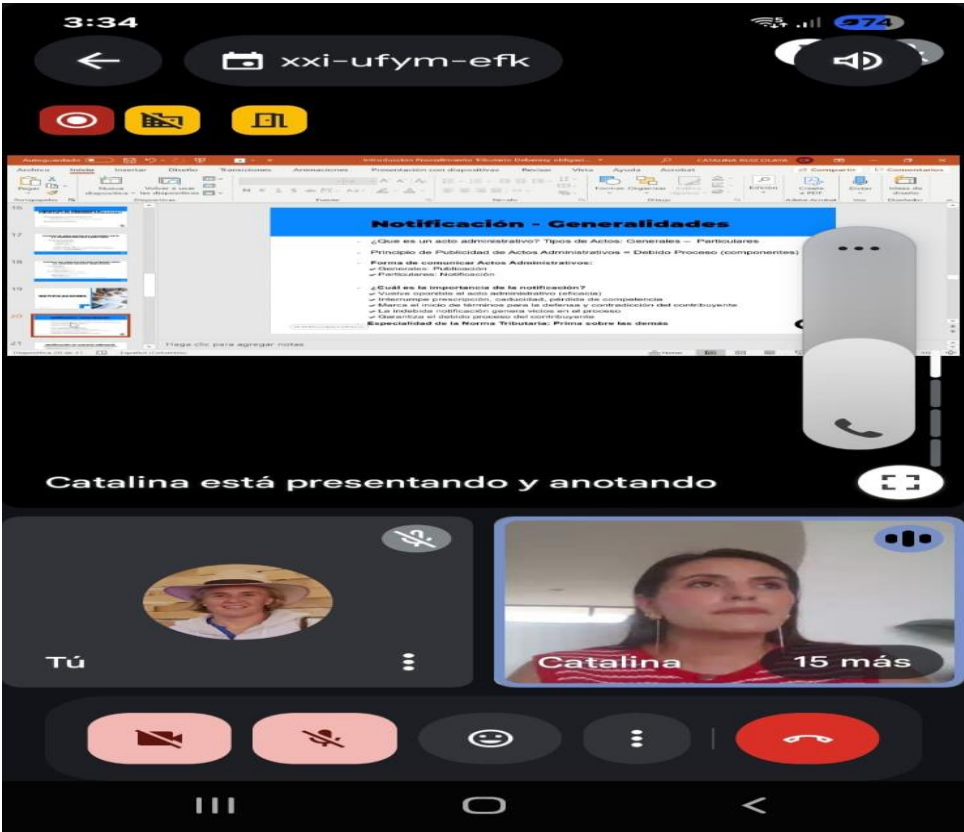
CAM: 89917581



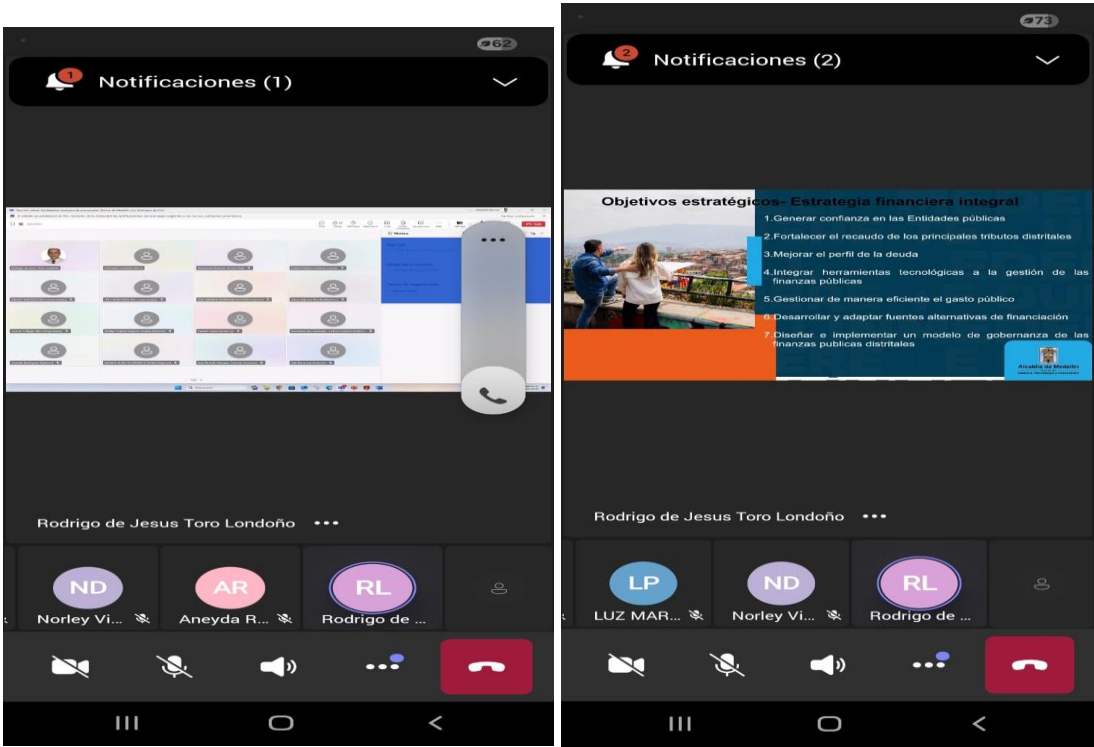
Actividad 8

Capacitaciones y apoyo a otras funciones

4 junio reunión fiscalización virtual SEGOV SERVIS



14 junio . Capacitación de fiscalización SEGOV SERVIS Virtual



Sandra Liliana Zamudio  
35196957  
Contratista

Compensar operador de información certifica que procesó el pago realizado por:

**Señor(a):** SANDRA LILIANA ZAMUDIO  
**No. Identificación:** CC35196957  
**Dirección:** VEREDA TIQUIZA  
**Telefono:** 8624812  
**Correo:** LILOZAMU\_79@HOTMAIL.COM  
**Ciudad:** CHÍA  
**Número de Planilla:** 86988228

CITE EL NÚMERO DE PLANILLA PARA CUALQUIER CONSULTA DE PAGO

|                                 |                        |
|---------------------------------|------------------------|
| Nombre Aportante                | SANDRA LILIANA ZAMUDIO |
| Tipo y número de identificación | CC35196957             |
| Número de planilla              | 86988228               |
| Fecha pago                      | 2025-06-20             |
| Número de autorización pago     | 1990937                |
| Banco                           | 1083                   |

|                               |              |
|-------------------------------|--------------|
| Número de Empleados           | 1            |
| Periodo de Cotización Salud   | mayo de 2025 |
| Periodo de Cotización Pensión | mayo de 2025 |
| Número de Administradoras     | 3            |
| Total Pagado                  | 611200       |
| Total Intereses de Mora       | 1700         |

| CÓDIGO ADMINISTRADORA | NOMBRE                                                | TOTAL PAGADO | NÚMERO DE AFILIADOS |
|-----------------------|-------------------------------------------------------|--------------|---------------------|
| 14-25                 | Riesgos Profesionales Colmena                         | 11100        | 1                   |
| 25-14                 | Administradora Colombiana de Pensiones - Colpensiones | 336900       | 1                   |
| EPS008                | Compensar EPS                                         | 263200       | 1                   |

TIPO DOC.: CC  
NO. DOCUMENTO: 35196957  
APELLIDOS Y NOMBRES: SANDRA LILIANA ZAMUDIO

| Cód. EPS | Cód. AFP | IBC SALUD | IBC PENSIÓN | IBC RIESGOS | IBC CAJAS | COTIZACIÓN SALUD | VALOR UPC | COTIZACIÓN PENSIÓN | FONDO SOLIDARIDAD Y SUBSISTENCIA | COTIZACIÓN RIESGOS | APORTE CAJAS |
|----------|----------|-----------|-------------|-------------|-----------|------------------|-----------|--------------------|----------------------------------|--------------------|--------------|
| EPS008   | 25-14    | 2100000   | 2100000     | 2100000     | 0         | 262500           | 0         | 336000             | 0                                | 11000              | 0            |

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

Yo, SANDRA LILIANA ZAMUDIO identificado con cédula de ciudadanía No. 35.196.957 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 ala 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 25 días del mes de junio de la vigencia 2025.

*SANDRA LILIANA ZAMUDIO*  
SANDRA LILIANA ZAMUDIO  
35196957 Chía.\_