

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

Número del Contrato:	CO1.PCCNTR.7840287		
Objeto del Contrato:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN PARA ATENDER LAS SOLICITUDES Y RECLAMACIONES DERIVADAS DEL PROCESO DE ACTUALIZACIÓN CATASTRAL EN EL MUNICIPIO DE CHÍA.		
Contratista:	ANGELA MARIA RODRIGUEZ LUNA		
No. de Cedula	1076622344		
Fecha Inicio del Contrato	12 DE MAYO DEL 2025	Fecha de Terminación	8 DE AGOSTO DEL 2025
Periodo del Informe	12 de Junio 2025 al 11 de Julio del 2025		

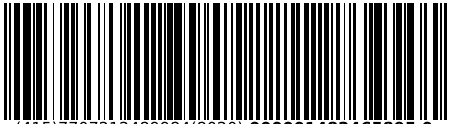
DOCUMENTO SOPORTE DE PAGO		
Valor total del Contrato	DOCE MILLONES SEICIENTOS MIL PESOS M/CTE (\$12.600.000, 00).	
Valor a Pagar en este periodo	CUATRO MILLONES DOSCIENTOS MIL PESOS M/CTE (\$4.200.000,00)	
Saldo por Pagar	\$4.200.000	
Pago No.	Dos (02)	
CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS VIGENTES		
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
AGUSTIN CODAZZI	\$4.200.000	23/04/2025 AL 23/10/2025

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	7978403454	JUNIO 2025	\$210.000
Pensión			\$268.800
ARL			\$8.800

En cumplimiento de las obligaciones establecidas en el contrato No. CO1.PCCNTR.7840287, me permito relacionar **las actividades ejecutadas** durante el periodo **DEL 12 de Junio del 2025 AL 11 de Julio del 2025**, en mi condición de contratista conforme a lo siguiente

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS	ACTIVIDADES DESARROLLADAS
1. Apoyar en la recepción, registro y orientación de las solicitudes y reclamaciones presentadas por los usuarios relacionados con la información consignada en los recibos del impuesto predial, como resultado del proceso de actualización catastral multipropósito en el municipio de Chía.	Se atendió a 228 personas de 1060 con cita, se les oriento y explico la información contenida dentro de su impuesto predial, se corroboró con ellos la veracidad de la información con respecto a las condiciones del predio. Se les explico qué es un avalúo, que se toma en cuenta, se les brindaron valores por metro cuadrado de tierra y construcción para cada uno de ellos. Y conforme a esta información se les orientaba sobre cómo poder realizar los diferentes procesos de solicitud de acuerdo con las inconsistencias encontradas. Desde el puesto de ventanilla, se ha apoyado el agendamiento de citas para los usuarios, así como la resolución de dudas frente ante quien debe radicar su solicitud.

3. Actualizar de manera oportuna y permanente la base de datos destinada al seguimiento de las solicitudes y reclamaciones, conforme a los lineamientos establecidos por la Dirección de Sistemas de Información y Estadística.	<i>Se realizó el diligenciamiento del formato Forms en cada atención realizada a los 228 usuarios atendidos, para el seguimiento de las solicitudes recibidas.</i> <i>Así como la relación de los documentos recibidos para envío a radicación dentro del archivo correspondiente.</i>
4. Generar reportes estadísticos e informes sobre las solicitudes atendidas, tiempos de respuesta y resultados obtenidos, de acuerdo con las solicitudes o requerimientos que realice la Dirección de Sistemas de Información y Estadística a través del supervisor del contrato.	<i>Se generaron reportes de acuerdo con los diferentes tipos de solicitudes, de las personas atendidas cuales son aquellas que mayor radicación han recibido.</i> <i>Se anexa documento soporte</i> <i>Se realicé un cálculo promedio de atención, en el cual se encuentra que de acuerdo con el tipo de mutación, el tiempo puede oscilar entre 15 a 25 minutos. Para casos especiales el tiempo de atención a sido de 45 minutos por la dificultad del proceso.</i>

DIAN		Formulario del Registro Único Tributario		001	
2. Concepto 02 Actualización				4. Número de formulario 14824658950	
				 (415)7707212489984(8020) 000001482465895 0	
5. Número de Identificación Tributaria (NIT) 1 0 7 6 6 2 2 3 4 4		6. DV 5		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 1 0 7 6 6 2 2 3 4 4	
Lugar de expedición 28. País COLOMBIA 1 6 9		29. Departamento Cundinamarca 2 5		30. Ciudad/Municipio Tabio 7 8 5	
31. Primer apellido RODRIGUEZ		32. Segundo apellido LUNA		33. Primer nombre ANGELA	
34. Otros nombres MARIA					
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 CL 10 1 E 02 CON NARANJO 3 TO 10 AP 301					
42. Correo electrónico angelarodriguezluna@hotmail.com					
43. Código postal		44. Teléfono 1 3 1 6 8 7 2 6 9 8 0		45. Teléfono 2	
CLASIFICACIÓN					
Actividad económica		Ocupación			
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades	
46. Código 47. Fecha inicio actividad		48. Código 49. Fecha inicio actividad		50. Código 1 2	
8 2 9 9 2 0 1 3 0 8 2 1		8 5 6 0 2 0 2 2 0 4 2 5		51. Código	
52. Número establecimientos					
Responsabilidades, Calidades y Atributos					
53. Código 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					
49 - No responsable de IVA					
Usuarios aduaneros					
Exportadores					
54. Código 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20					
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 LUNA ANGELA MARIA					
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, ANGELA MARIA RODRIGUEZ LUNA identificado con cédula de ciudadanía No. 1076622344, 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:

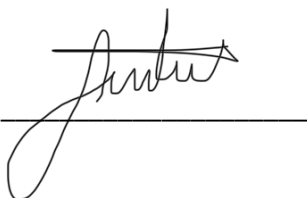
Para el cálculo de la retención en la fuente:

☒ 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 once (11) días del mes de Julio de la vigencia 2025.

FIRMA:



DATOS GENERALES DEL APORTANTE		
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: 1076622344
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	ANGELA MARIA RODRIGUEZ LUNA	
CIUDAD/MUNICIPIO:	CHIA DEPARTAMENTO:	CUNDINAMARCA
DIRECCIÓN:	CALLE 10 1 E02- TELÉFONO:	9999999
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE: I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA: Comercio al por mayor de
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO	
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):	NO	

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA		
NÚMERO PLANILLA:	7978403454	TIPO DE PLANILLA: I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN	MES: junio	PERIODO COTIZACIÓN MES: junio
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2025	SALUD: AÑO: 2025
DÍAS DE MORA:	0	
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/07/08	NÚMERO AUTORIZACIÓN: 1613366007

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

LIQUIDACIÓN GENERAL				
			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002248088	230301	230301-PORVENIR	1	\$ 268.800
SUBTOTAL:			1	\$ 268.800
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002514406	EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1	\$ 210.000
SUBTOTAL:			1	\$ 210.000
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8600111536	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	\$ 8.800
SUBTOTAL:			1	\$ 8.800

VALOR SIN MORA:	\$ 487.600
VALOR MORA:	\$ 0
TOTAL PAGADO:	\$ 487.600

DATOS GENERALES DEL APORTANTE					
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1076622344		
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			ANGELA MARIA RODRIGUEZ LUNA		
CIUDAD/MUNICIPIO:	CHIA	DEPARTAMENTO:	CUNDINAMARCA		
DIRECCIÓN:	CALLE 10 1 E02-	TELÉFONO:	9999999		
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE		
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por mayor de computadores, equipo per		
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO				
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTE SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO		

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA							
NÚMERO PLANILLA:	7978403454			TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES		
PERÍODO COTIZACIÓN OTROS	MES	junio	AÑO	2025	PERÍODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	junio
DÍAS DE MORA:				0			AÑO
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):				2025/07/08	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		1613366007

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
230301	230301-PORVENIR	1	\$ 268.800	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 268.800	\$ 0	\$ 268.800
SUBTOTALES:										\$ 268.800	\$ 0	\$ 268.800

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
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1		\$ 0		\$ 0		\$ 0	\$ 210.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 210.000	\$ 0	\$ 0	\$ 210.000
SUBTOTALES:									\$ 210.000				\$ 210.000	\$ 0	\$ 0	\$ 210.000

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
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		\$ 0	\$ 0		\$ 0	\$ 8.800	\$ 8.800	\$ 0	\$ 0	\$ 8.800
SUBTOTALES:									\$ 8.800	\$ 0	\$ 0	\$ 8.800

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES																																																					
DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES										SEGURIDAD SOCIAL												PARAFISCALES																					
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LWA	VAC	AVP	VCT	IRP	PENSIÓN				SEGURIDAD SOCIAL				SALUD				ARP				DÍAS COT	IBC	CCF		SENA	ICBF	ESAP	MINEDU			
																											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
1	CC 1076622344	RODRIGUEZ LUNA ANGELA MARIA	INDEPENDIENTE CONTRATO DE SERVICIOS		\$ 1.680.000				NO																		230301-PORVENIR	30	\$ 1.680.000	\$ 268.800	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 268.800	EPS005-SANITAS S.A.	30	\$ 1.680.000	\$ 210.000	\$ 0	\$ 210.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	\$ 1.680.000	\$ 107662234	\$ 8.800	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0

TOTAL PAGADO:	\$ 487.600
----------------------	-------------------