

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

Número del Contrato:	CO1.PCCNTR.6309604		
Objeto del Contrato:	Prestación de servicios de apoyo a la gestión en la oficina asesora de comunicación prensa y protocolo, como fotógrafo para cubrir los diferentes eventos programados para la administración municipal con el fin de comunicar la gestión del gobierno municipal .		
Contratista:	Daniel Santiago Garzón Fajardo		
No. de Cedula	1072638592		
Fecha Inicio del Contrato	15/05/2024	Fecha de Terminación	27/12/2024
Periodo del Informe	15/12/2024 AL 27/12/2024		

DOCUMENTO SOPORTE DE PAGO	
Valor total del Contrato	\$25.500.000
Valor a Pagar en este periodo	\$1.700.000
Saldo por Pagar	0
Pago No.	08

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	82623868	diciembre	\$170.000
Pensión			\$217.600
ARL			\$14.200

En cumplimiento de las obligaciones establecidas en el contrato No. CO1.PCCNTR. 6309604, me permito relacionar **las actividades ejecutadas** durante el periodo 15/12/2024 AL 27/12/2024 en mi condición de contratista conforme a lo siguiente:

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS	ACTIVIDADES DESARROLLADAS
1. Apoyar el cubrimiento fotográfico del Sr alcalde y las dependías que lo requieran bajo la coordinación de la oficina ASESORA DE COMUNICACIÓN PRENSA Y PROTOCOLO.	16 de diciembre: cubrimiento novenas navideñas en diferentes veredas
	17 de diciembre: cubrimiento y acompañamiento a la salida del adulto mayor a Villa de Leyva
	18 de diciembre: cubrimiento de actividades en villa de Leyva con adulto mayor
	19 de diciembre: Cubrimiento salida de discapacidad
	20 de diciembre: Cubrimiento salida de discapacidad
	23 de diciembre: realización video de navidad
	24 de diciembre: publicación video de navidad

	26 de diciembre: videos que se requieran para la alcaldía
2. Instalar y operar las cámaras, equipos auxiliares y utilizar los accesorios requeridos para una óptima cobertura y transmisión de los eventos institucionales.	16 de diciembre: cubrimiento novenas navideñas en diferentes veredas 17 de diciembre: cubrimiento y acompañamiento a la salida del adulto mayor a Villa de Leyva 18 de diciembre: cubrimiento de actividades en villa de Leyva con adulto mayor 19 de diciembre: Cubrimiento salida de discapacidad 20 de diciembre: Cubrimiento salida de discapacidad 23 de diciembre: realización video de navidad 24 de diciembre: publicación video de navidad 26 de diciembre: videos que se requieran para la alcaldía
3. Grabar, copiar, transferir y editar el material audiovisual, operando los sistemas electrónicos disponibles, conforme a las normas y procedimientos establecidos por la Oficina Asesora de Comunicación, Prensa y Protocolo.	16 de diciembre: cubrimiento novenas navideñas en diferentes veredas 17 de diciembre: cubrimiento y acompañamiento a la salida del adulto mayor a Villa de Leyva 18 de diciembre: cubrimiento de actividades en villa de Leyva con adulto mayor 19 de diciembre: Cubrimiento salida de discapacidad 20 de diciembre: Cubrimiento salida de discapacidad 23 de diciembre: realización video de navidad 24 de diciembre: publicación video de navidad 26 de diciembre: videos que se requieran para la alcaldía

4. Realizar el montaje, desmontaje y embalaje de las cámaras cuando se requiera.	16 de diciembre: cubrimiento novenas navideñas en diferentes veredas 17 de diciembre: cubrimiento y acompañamiento a la salida del adulto mayor a Villa de Leyva 18 de diciembre: cubrimiento de actividades en villa de Leyva con adulto mayor 19 de diciembre: Cubrimiento salida de discapacidad 20 de diciembre: Cubrimiento salida de discapacidad 23 de diciembre: realización video de navidad 24 de diciembre: publicación video de navidad 26 de diciembre: videos que se requieran para la alcaldía
5. Registrar el material videograbado en sus diferentes formatos para el adecuado manejo del archivo audiovisual en la Oficina Asesora de Comunicación Prensa y Protocolo.	16 de diciembre: cubrimiento novenas navideñas en diferentes veredas 17 de diciembre: cubrimiento y acompañamiento a la salida del adulto mayor a Villa de Leyva 18 de diciembre: cubrimiento de actividades en villa de Leyva con adulto mayor 19 de diciembre: Cubrimiento salida de discapacidad 20 de diciembre: Cubrimiento salida de discapacidad 23 de diciembre: realización video de navidad 24 de diciembre: publicación video de navidad 26 de diciembre: videos que se requieran para la alcaldía
6. Clasificar y entregar el material audiovisual seleccionado en orden cronológico para la integración de la memoria histórica en la videoteca de la Oficina Asesora de Comunicación Prensa y Protocolo	Todos los videos realizados son publicados en Facebook, Instagram, página web y en el DRIVE de la alcaldía 

	Enlace DRIVE https://drive.google.com/drive/folders/1o42H8pvcbRYV842_Rj49DdBOs3Y5x8rI
7. Las demás que se deriven del objeto contractual o que sean asignadas por el supervisor del contrato	"En este periodo no se realizó ninguna actividad fuera de las obligaciones contractuales, de conformidad con lo asignado por el supervisor"

Adicionalmente se adjuntan soportes (CD)

Daniel Santiago Garzón Fajardo
(*firma*)

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	1072638592	DANIEL SANTIAGO GARZON FAJARDO		cerca de piedra	8925665	Tagogarzon28@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
					EMPLADOS
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				UPC
2024-12	2024-12	I	12/12/2024	82623868	1
					0
					TOTAL A PAGAR
					\$401.800

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					
EPS002	Salud Total EPS	800130907-4	170.000	0		0		0	0	0	0	170.000	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	217.600	0	0	0	0	0	0		217.600	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	14.200				14.200	0	0	14.200			142	14.200	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	170.000	170.000
Pensión	1	217.600	217.600
Riesgos Laborales	1	14.200	14.200
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	401.800	401.800

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	1072638592	DANIEL SANTIAGO GARZON FAJARDO		cerca de piedra	8925665	Tagogarzon28@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
					EMPLADOS
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				UPC
2024-12	2024-12	I	12/12/2024	82623868	\$401.800
					TOTAL A PAGAR

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	1072638592	GARZON FAJARDO DANIEL SANTIAGO	59	0			N																		230301	1.360.000	217.600	0	0	0	0	EPS002	1.360.000	170.000	14-11	1.360.000	2	14.200		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

**CERTIFICADO DE APORTES AL
SISTEMA DE PROTECCIÓN SOCIAL**

La empresa **DANIEL SANTIAGO GARZON FAJARDO**, identificada con **CC** número **1072638592**, aportó por **DANIEL SANTIAGO GARZON FAJARDO** identificado(a) con **CC** número **1072638592** quien se encuentra registrado(a) a la fecha por concepto de aportes obligatorios al sistema General de Seguridad Social mediante la Planilla Integrada de Liquidación de aportes, para los periodos de pensión comprendidos entre 01 - 2024 y 12 - 2024 de la siguiente forma.

CODIGO	NOMBRE ADMINISTRADORA	COTIZANTE	I N G	R E D E	T A D E	T A D P	T A S P	V S L N	S I G M E A	V A V P	V C P	I R P	CORRECCIÓN	DÍAS	IBC	TARIFA APOORTE	COTIZACIÓN Y/O APOORTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	PERIODO	NÚMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO	EXONERADO
14-11	ARL SURA	57	X										0	30	\$1,300,000	0.00522	\$6,800	\$0	\$0	Enero - 2024	74605460	09/02/2024	NO
230301	Porvenir	57	X										0	30	\$1,300,000	0.16000	\$208,000	\$0	\$0	Enero - 2024	74605460	09/02/2024	NO
EPS002	Salud Total EPS	57	X										0	30	\$1,300,000	0.12500	\$162,500	\$0	\$0	Enero - 2024	74605460	09/02/2024	NO
14-11	ARL SURA	57											0	30	\$1,360,000	0.01044	\$14,200	\$0	\$0	Febrero - 2024	75356541	07/03/2024	NO
230301	Porvenir	57											0	30	\$1,360,000	0.16000	\$217,600	\$0	\$0	Febrero - 2024	75356541	07/03/2024	NO
EPS002	Salud Total EPS	57											0	30	\$1,360,000	0.12500	\$170,000	\$0	\$0	Febrero - 2024	75356541	07/03/2024	NO
14-11	ARL SURA	59											0	30	\$1,360,000	0.01044	\$14,200	\$0	\$0	Marzo - 2024	75545343	15/03/2024	NO
230301	Porvenir	59											0	30	\$1,360,000	0.16000	\$217,600	\$0	\$0	Marzo - 2024	75545343	15/03/2024	NO
EPS002	Salud Total EPS	59											0	30	\$1,360,000	0.12500	\$170,000	\$0	\$0	Marzo - 2024	75545343	15/03/2024	NO
14-11	ARL SURA	59											0	30	\$1,360,000	0.01044	\$14,200	\$0	\$0	Abril - 2024	76881388	06/05/2024	NO
230301	Porvenir	59											0	30	\$1,360,000	0.16000	\$217,600	\$0	\$0	Abril - 2024	76881388	06/05/2024	NO
EPS002	Salud Total EPS	59											0	30	\$1,360,000	0.12500	\$170,000	\$0	\$0	Abril - 2024	76881388	06/05/2024	NO
14-11	ARL SURA	59											0	30	\$1,360,000	0.01044	\$14,200	\$0	\$0	Mayo - 2024	77847967	17/06/2024	NO
230301	Porvenir	59											0	30	\$1,360,000	0.16000	\$217,600	\$0	\$0	Mayo - 2024	77847967	17/06/2024	NO
EPS002	Salud Total EPS	59											0	30	\$1,360,000	0.12500	\$170,000	\$0	\$0	Mayo - 2024	77847967	17/06/2024	NO
14-11	ARL SURA	59											0	30	\$1,360,000	0.01044	\$14,200	\$0	\$0	Junio - 2024	78571728	15/07/2024	NO
230301	Porvenir	59											0	30	\$1,360,000	0.16000	\$217,600	\$0	\$0	Junio - 2024	78571728	15/07/2024	NO
EPS002	Salud Total EPS	59											0	30	\$1,360,000	0.12500	\$170,000	\$0	\$0	Junio - 2024	78571728	15/07/2024	NO
14-11	ARL SURA	59											0	30	\$1,360,000	0.01044	\$14,200	\$0	\$0	Julio - 2024	79365707	13/08/2024	NO
230301	Porvenir	59											0	30	\$1,360,000	0.16000	\$217,600	\$0	\$0	Julio - 2024	79365707	13/08/2024	NO
EPS002	Salud Total EPS	59											0	30	\$1,360,000	0.12500	\$170,000	\$0	\$0	Julio - 2024	79365707	13/08/2024	NO
14-11	ARL SURA	59											0	30	\$1,360,000	0.01044	\$14,200	\$0	\$0	Agosto - 2024	80109338	13/09/2024	NO
230301	Porvenir	59											0	30	\$1,360,000	0.16000	\$217,600	\$0	\$0	Agosto - 2024	80109338	13/09/2024	NO

El presente certificado se expide a los **12** días del mes **Diciembre** de **2024**

EPS002	Salud Total EPS	59															0	30	\$1,360,000	0.12500	\$170,000	\$0	\$0	Agosto - 2024	80109338	13/09/2024	NO
14-11	ARL SURA	59															0	30	\$1,360,000	0.01044	\$14,200	\$0	\$0	Septiembre - 2024	80880097	11/10/2024	NO
230301	Porvenir	59															0	30	\$1,360,000	0.16000	\$217,600	\$0	\$0	Septiembre - 2024	80880097	11/10/2024	NO
EPS002	Salud Total EPS	59															0	30	\$1,360,000	0.12500	\$170,000	\$0	\$0	Septiembre - 2024	80880097	11/10/2024	NO
14-11	ARL SURA	59															0	30	\$1,360,000	0.01044	\$14,200	\$0	\$0	Octubre - 2024	81667042	14/11/2024	NO
230301	Porvenir	59															0	30	\$1,360,000	0.16000	\$217,600	\$0	\$0	Octubre - 2024	81667042	14/11/2024	NO
EPS002	Salud Total EPS	59															0	30	\$1,360,000	0.12500	\$170,000	\$0	\$0	Octubre - 2024	81667042	14/11/2024	NO
14-11	ARL SURA	59															0	30	\$1,360,000	0.01044	\$14,200	\$0	\$0	Noviembre - 2024	82460601	06/12/2024	NO
230301	Porvenir	59															0	30	\$1,360,000	0.16000	\$217,600	\$0	\$0	Noviembre - 2024	82460601	06/12/2024	NO
EPS002	Salud Total EPS	59															0	30	\$1,360,000	0.12500	\$170,000	\$0	\$0	Noviembre - 2024	82460601	06/12/2024	NO
14-11	ARL SURA	59															0	30	\$1,360,000	0.01044	\$14,200	\$0	\$0	Diciembre - 2024	82623868	12/12/2024	NO
230301	Porvenir	59															0	30	\$1,360,000	0.16000	\$217,600	\$0	\$0	Diciembre - 2024	82623868	12/12/2024	NO
EPS002	Salud Total EPS	59															0	30	\$1,360,000	0.12500	\$170,000	\$0	\$0	Diciembre - 2024	82623868	12/12/2024	NO

PAGADA

El presente certificado se expide a los 12 días del mes Diciembre de 2024

Este documento está clasificado como privado por parte de Compensar Operador de Información.

Tipo Identificación	Numero Identificación	Primer Apellido	Segundo Apellido	Primer Nombre	Segundo Nombre	Ultimo Periodo Compensado	EPS/EOC	Tipo Afiliación
CC	1072638592	GARZON	FAJARDO	DANIEL	SANTIAGO	2024-11	EPS SALUD TOTAL	COTIZANTE
CC	1072638592	GARZON	FAJARDO	DANIEL	SANTIAGO	2024-01	EPS SALUD TOTAL	BENEFICIARIO

EPS/EOC	Periodos Compensados	Dias Compensados	Tipo Afiliado	Observacion*
EPS SALUD TOTAL	11/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SALUD TOTAL	10/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SALUD TOTAL	09/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SALUD TOTAL	08/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SALUD TOTAL	07/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SALUD TOTAL	06/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SALUD TOTAL	05/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SALUD TOTAL	04/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SALUD TOTAL	03/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SALUD TOTAL	02/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SALUD TOTAL	01/2024	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
EPS SALUD TOTAL	01/2024	0	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SALUD TOTAL	12/2023	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
EPS SALUD TOTAL	11/2023	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
EPS SALUD TOTAL	10/2023	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
EPS SALUD TOTAL	09/2023	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
EPS SALUD TOTAL	08/2023	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
EPS SALUD TOTAL	07/2023	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
EPS SALUD TOTAL	06/2023	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
EPS SALUD TOTAL	05/2023	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
EPS SALUD TOTAL	04/2023	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
EPS SALUD TOTAL	03/2023	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
EPS SALUD TOTAL	02/2023	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
EPS SALUD TOTAL	01/2023	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
EPS SALUD TOTAL	12/2022	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
EPS SALUD TOTAL	11/2022	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
EPS SALUD TOTAL	10/2022	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización

EPS/EOC	Periodos Compensados	Dias Compensados	Tipo Afiliado	Observacion*
EPS SALUD TOTAL	09/2022	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
EPS SALUD TOTAL	08/2022	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
EPS SALUD TOTAL	07/2022	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
EPS SALUD TOTAL	06/2022	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
EPS SALUD TOTAL	05/2022	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
EPS SALUD TOTAL	04/2022	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
EPS SALUD TOTAL	03/2022	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
EPS SALUD TOTAL	02/2022	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
EPS SALUD TOTAL	01/2022	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización

Información Importante:

El campo "Observación *" denota la siguiente situación:

Pago con cotización: Aquellos registros reportados en la página web de la ADRES en la consulta de Consulta de Afiliados Compensados, identificados como Pago Normal, corresponden a los afiliados que compensaron en estado activo en la BDUA, en el marco del Decreto 780 de 2016.

Estado Emergencia: Aquellos registros reportados en la página web de la ADRES en la consulta de Consulta de Afiliados Compensados, identificados como Estado Emergencia, corresponden a los afiliados que compensaron en estado activo por emergencia, en el marco del artículo 15 del Decreto 538 de 2020. Por lo anterior no tienen cotizaciones en salud.

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

Yo, Santiago Gorzón Fajardo identificado con cédula de ciudadanía No. 1032639592, 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 23 del mes de Diciembre de la vigencia 2024.

FIRMA: Santiago Gorzón F

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

		Formulario del Registro Único Tributario				001	
2. Concepto 02 Actualización				4. Número de formulario 141144178524			
5. Número de Identificación Tributaria (NIT) 10726385920				6. DV 0		12. Dirección seccional Impuestos de Bogotá	
14. Buzón electrónico 32							
IDENTIFICACIÓN							
24. Tipo de contribuyente Persona natural o sucesión ilíquida		25. Tipo de documento Cédula de Ciudadanía		26. Número de Identificación 1072638592		27. Fecha expedición	
28. País COLOMBIA		29. Departamento Cundinamarca		30. Ciudad/Municipio Chía		175	
31. Primer apellido GARZON		32. Segundo apellido FAJARDO		33. Primer nombre DANIEL		34. Otros nombres SANTIAGO	
35. Razón social							
36. Nombre comercial							
37. Sigla							
UBICACIÓN							
38. País COLOMBIA		39. Departamento Cundinamarca		40. Ciudad/Municipio Chía		175	
41. Dirección principal VRD CERCA DE PIEDRA							
42. Correo electrónico tagogarzon28@gmail.com							
43. Código postal				44. Teléfono 1 3182924284		45. Teléfono 2	
CLASIFICACIÓN							
Actividad económica		Ocupación					
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		52. Número establecimientos	
46. Código 8299		47. Fecha inicio actividad 20231215		48. Código		49. Fecha inicio actividad	
50. Código 1		2		51. Código			
Responsabilidades, Calidades y Atributos							
53. Código 49							
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		61. Fecha 2024 - 11 - 18 / 13 : 59: 12	
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 GARZON FAJARDO DANIEL SANTIAGO				985. Cargo CONTRIBUYENTE			



CERTIFICADO

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

12/12/2024

Por medio de la presente hacemos constar que **el señor DANIEL SANTIAGO GARZON FAJARDO** con **Cédula de Ciudadanía** número **1072638592**

Posee en el banco Davivienda:

CUENTA DE AHORROS DAMAS

Número	0550488442860075
Fecha de apertura	26/12/2023

Cordialmente,

BANCO DAVIVIENDA