

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

Yo, **JESSICA MILENA SANTAMARIA CASTELLANOS** identificada con cédula de ciudadanía N° 1.012.365.246 de Bogotá D.C. 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 Estatutotributario y decretos reglamentarios.

La presente certificación se firma a los 29 días del mes de octubre de la vigencia 2024.

FIRMA: 

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

INFORME DE CONTRATISTA DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES

Número del Contrato:	CO1.PCCNTR.6455002		
Objeto del Contrato:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO ABOGADO PARA EL APOYO JURÍDICO Y LA GESTIÓN CONTRACTUAL EN SUS DIFERENTES ETAPAS EN LA SECRETARÍA GENERAL		
Contratista:	JESSICA MILENA SANTAMARIA CASTELLANOS		
No. de Cédula	1.012.365.246 DE BOGOTA D.C		
Fecha Inicio del Contrato	24/06/2024	Fecha de terminación	31/12/2024
Periodo del Informe	DEL 24/09/2024 AL 23/10/2024		

DOCUMENTO SOPORTE DE PAGO	
Valor total del Contrato	\$ 41.166.667
Valor a Pagar en este periodo	\$6.500.000
Saldo por Pagar	\$21.666.667
Pago No.	4 de 7

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	80559263	Septiembre	\$ 326.400
Pensión			\$ 417.800
ARL			\$ 13.700

En cumplimiento de las obligaciones establecidas en el contrato No. CO1.PCCNTR.6455002, me permito relacionar **las actividades ejecutadas** durante el periodo del 24/09/2024 al 23/10/2024, en mi condición de contratista conforme a lo siguiente:

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS	ACTIVIDADES DESARROLLADAS
3. Estructurar y sustanciar actos administrativos precontractuales, contractuales y post contractuales que se requieran en los procesos de contratación que adelanta la secretaría General.	En este periodo se adelanta la estructuración de los siguientes procesos contractuales: - ORLANDO PEÑA RAMIREZ - SAMUEL PEÑA CARDENAS - ASLY TATIANA RAMIREZ - ADRIANA VASQUEZ MUÑOZ - CARLOS ANDRES BARRERO GAITAN - ASLY TATIANA RAMIREZ - MINIMA CUANTIA – FIRMA DIGITAL
4. Realizar el impulso o gestión de procesos de contratación en cada una de las etapas contractuales (precontractual, contractual y postcontractual) que le sean asignados.	1. Se brinda apoyo en la gestión contractual y poscontractual de los procesos en curso y a cargo de la Secretaría General así: PROCESOS CONTRACTUALES: - ORLANDO PEÑA RAMIREZ - SAMUEL PEÑA CARDENAS - ASLY TATIANA RAMIREZ - ADRIANA VASQUEZ MUÑOZ - CARLOS ANDRES BARRERO GAITAN - ASLY TATIANA RAMIREZ - MINIMA CUANTIA – FIRMA DIGITAL 2. Se verifica el estado en la plataforma del SECOP de los siguientes contratos, con el fin de validar y proceder a su terminación. - JUAN CARLOS JIMENEZ JAMAICA - NESTOR DAVID BOJACA - ALEJANDRO GUTIERREZ SANCHEZ - JOHN CARLOS ZULUAGA

	- JORGE ARMANDO CASTIBLANCO - INVERSIONES GOMEZ CASTRO SAS - INFRAESTRUCTURA Y SUMINISTROS DAVAN SAS - RITO WILMER MELO CANO - RUTH VIVIANA HERNANDEZ HERNANDEZ - MARIA ISABEL CORTES LOPEZ - KAREN VIVIANA GUERRERO CLAVIJO 3. Se brinda apoyo en la elaboración del informe de evaluación del proceso de Licitación Publica 024-2024. 4. Se brinda apoyo en la elaboración de la evaluación preliminar del proceso de Licitación Publica 007-2024. 5. Se brinda apoyo en la elaboración del Cambio de supervisión de Ángela Marcela Pulido.
--	--

NOTA: La documentación producida y elaborada que se relacionó a continuación y obra como evidencia y soporte en cada uno de los procesos de selección publicados en la plataforma SECOP II.

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.

Soacha, 29 de octubre de 2024

A QUIEN INTERESE

Asunto: Información de dependientes para efectos de hacer uso del beneficio tributario de deducible de la base gravable de retención en la fuente.

Bajo la gravedad del juramento, en mi calidad de trabajador contratista independiente contribuyente y en cumplimiento de lo previsto por el parágrafo segundo del artículo 387 del Estatuto Tributario, modificado por el artículo 15 de la Ley 1607 de 2012 y el parágrafo cuarto del artículo segundo del Decreto 0099 de 2013, informo que las personas relacionadas a continuación, tiene(n) la calidad de dependiente a mi cargo:

TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO	NOMBRES Y APELLIDOS	PARENTESCO
RC	1.012.478.622	MARIAPAZ GUTIERREZ SANTAMARIA	HIJA

Toda vez que:

- Es (son) mi(s) hijo(s) menor(es) de 18 años de edad, según consta en el registro civil de nacimiento, el cual se adjunta.

Adicionalmente, informo que en este momento soy madre gestante, tal y como se evidencia en el ultrasonido obstétrico adjunto, de fecha 01 de octubre de 2024; por lo cual solicito de manera respetuosa, se tome nota de la situación de dependencia que informo en la presente comunicación, para efecto del beneficio de deducible de la base gravable sujeta a retención en la fuente del 10% de mis ingresos laborales brutos, hasta un tope de 32 UVT mensuales, que me asiste en virtud de la normatividad arriba citada.

Cordialmente,



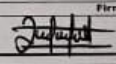
JESSICA MILENA SANTAMARÍA CASTELLANOS

C.C 1.012.365.246 de Bogotá D.C

Nº celular: 314 385 85 16

Jessica.santamaria@chia.gov.co

REGISTRO CIVIL MARIAPAZ GUTIÉRREZ SANTAMARÍA

 REGISTRADURÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL		REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO		Indicativo Serial 63306468
NUIP 1.012.478.622				
Datos de la oficina de registro - Clase de oficina				
Registraduría ☒	Notaría ☐	Número	Consulado ☐	Corregimiento ☐
Inspección de Policía ☐		Código A Z B		
País - Departamento - Municipio - Corregimiento o/o Inspección de Policía REGISTRADURIA DE BOSA BOGOTA DC - COLOMBIA - CUNDINAMARCA - BOGOTA D				
Datos del inscrito				
Primer Apellido GUTIERREZ		Segundo Apellido SANTAMARIA		
Nombre(s) MARIAPAZ				
Fecha de nacimiento Año 2023 Mes MAR Día 26		Sexo (en letras) FEMENINO		Grupo sanguíneo 0
Factor RH POSITIVO				
Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento o/o Inspección) COLOMBIA CUNDINAMARCA BOGOTA D.C.				
Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos CERTIFICADO MEDICO O DE NACIDO VIVO			Número certificado de nacido vivo 23037910396601	
Datos de la madre o padre (Para casos de pueblos indígenas con línea matrilineal, o parejas del mismo sexo, anotar el progenitor que indiquen los declarantes para el primer apellido del inscrito)				
Apellidos y nombres completos SANTAMARIA CASTELLANOS JESSICA MILENA				
Documento de Identificación (Clase y número) CC 1.012.365.246			Nacionalidad COLOMBIA	
Datos de la madre o padre (Para casos de pueblos indígenas con línea matrilineal, o parejas del mismo sexo, anotar el progenitor que indiquen los declarantes para el segundo apellido del inscrito)				
Apellidos y nombres completos GUTIERREZ CORREA JHON ALEXANDER				
Documento de Identificación (Clase y número) CC 1.012.355.343			Nacionalidad COLOMBIA	
Datos del declarante				
Apellidos y nombres completos GUTIERREZ CORREA JHON ALEXANDER				
Documento de Identificación (Clase y número) CC 1.012.355.343			Firma 	
Datos primer testigo				
Apellidos y nombres completos				
Documento de Identificación (Clase y número)			Firma	
Datos segundo testigo				
Apellidos y nombres completos				
Documento de Identificación (Clase y número)			Firma	
Fecha de inscripción Año 2023 Mes ABR Día 19		Nombre y firma del funcionario que autoriza EDGAR YESID GUERRERO OSORIO - REG		
Reconocimiento paterno		Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento		
Firma		Nombre y firma		
ESPACIO PARA NOTAS				



ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO

ULTRASONIDO OBSTÉTRICO - 01 DE OCTUBRE DE 2024

COMPENSAR UNIDAD DE MEDICINA MATERNO FETAL ULTRASONIDO OBSTETRICO DE DETALLE ANATÓMICO

Doctor:
RICARDO GARCÍA



IDENTIFICACION

Bogotá, martes, octubre 01, 2024

Nombre: JESSICA MILENA SANTAMARIA CASTELLANOS
Edad: 34 años.
FUR: 10/05/2024

H.C.: 1012365246

Edad Gestacional: 20 semanas y 4 días.

FPP: 14/02/2025

Equipo: VOLUSON P8 GE

TIPO DE EXAMEN

Mediante transductor convex transabdominal multifrecuencia se practicó ultrasonido obstétrico encontrando:

Feto único, vivo, en situación longitudinal presentación cefálica y dorso derecho al momento del examen. Movimientos fetales activos. Actividad cardíaca rítmica.

Frecuencia Cardíaca Fetal: 156/min

BIOMETRIA FETAL (en mm)

Cabeza

		E.G. (semanas)
DBP	54,3	22,5
DBPc	53,2	22,2
DOF	66,0	21,6
CC	195,6	21,8
Cerebelo	22,2	21,6
DOE	31,5	20,3
DOI	10,2	mm
Atrium	8,4	mm
Cisterna Magna	4,8	mm

Cuerpo Fetal

		E.G. (semanas)
Tórax:	DAPT	48,3
	DTT	31,9
	Circunferencia	125,9
Corazón:		66,1
	Indice cardio-toraxico:	0,50

Abdomen:

Circunferencia:	156,0	20,8
Riñon Der:	23,2	
Riñon Izq:	23,5	

Extremidades

Miembro Superior

Húmero	32,7	21,0
Cúbito	30,8	21,6
Radio	29,3	21,0

Miembro Inferior

Femur	34,5	20,9
Tibia	31,1	21,4
Peroné	33,7	23,0

LF/CA	22,1	Normal
CC/CA	1,3	Normal
LF/DBP	64,8	Normal
LF/CC	17,6	Normal

Indice Cefálico	82,3	Normal
Peso Estimado Fetal:	389 +/-	31 gramos
Percentil:	65,00	
Talla Estimada Fetal:	26,5 cm	
FPP por ecografía:	10/02/2025	

PLACENTA Y CORDON

Localización: ANTERIOR

Madurez: Grado II / III Espesor: 19 mm Cordón: 3 vasos

LIQUIDO AMNIOTICO (en mm)

Indice Amniótico: 190,0 Normal

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	1012365246	JESSICA MILENA SANTAMARIA CASTELLANOS		CLL 6 5 A 09 ESTE SOACHA	5753480	jesmisantamaria@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			CUNDINAMARCA	SOACHA	
EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD						SI

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
2024-09	2024-09	I	16/10/2024	80559263	TOTAL A PAGAR \$757.900

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	325.000	0		0		0	6	1.400	0	326.400	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	416.000	0	0	0	0	6	1.800	0	417.800	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	13.600				13.600	6	100	13.700			136	13.700	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	6	0	0	0
ICBF				
0	6	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	325.000	326.400
Pensión	1	416.000	417.800
Riesgos Laborales	1	13.600	13.700
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	754.600	757.900

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	1012365246	JESSICA MILENA SANTAMARIA CASTELLANOS		CLL 6 5 A 09 ESTE SOACHA	5753480	jesmisantamaria@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			CUNDINAMARCA	SOACHA	
						EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
						SI

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
2024-09	2024-09	I	16/10/2024	80559263	10
					TOTAL A PAGAR
					\$757.900

DETALLE POR COTIZANTE																																															
INFORMACIÓN COTIZANTE										INFORMACIÓN NOVEDADES							PENSIÓN						SALUD			RIESGOS LABORALES			CCF			PARAFISCALES															
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subjeto	Exonerado	Columna exonerada	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VBP	VBT	SILN	IOE	IVA	VAC	AVP	VCT	IRL	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	1012365246	SANTAMARIA CASTELLANOS JESSICA MILENA	59	0		N																		230301	2.600.000	416.000	0	0	0	0	EPS008	2.600.000	325.000	14-11	2.600.000	1	13.600		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA