

**INFORME DE CONTRATISTA DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES**

|                           |                                                                                                                                     |                      |                         |
|---------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|-------------------------|
| Número del Contrato:      | CO1.PCCNTR.6820472                                                                                                                  |                      |                         |
| Objeto del Contrato:      | PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA APOYAR EL FORTALECIMIENTO DEL RECAUDO DE LA SECRETARÍA DE HACIENDA DEL MUNICIPIO DE CHÍA |                      |                         |
| Contratista:              | YEINY LORENA LOZANO GARAY                                                                                                           |                      |                         |
| No. de Cedula             | 1090442674                                                                                                                          |                      |                         |
| Fecha Inicio del Contrato | 27 DE SEPTIEMBRE DE 2024                                                                                                            | Fecha de Terminación | 26 DE DICIEMBRE DE 2024 |
| Periodo del Informe       | DE 27 DE SEPTIEMBRE DE 2024 A 26 DE OCTUBRE DE 2024                                                                                 |                      |                         |

| DOCUMENTO SOPORTE DE PAGO     |              |
|-------------------------------|--------------|
| Valor total del Contrato      | \$17.100.000 |
| Valor a Pagar en este periodo | \$5.700.000  |
| Saldo por Pagar               | \$11.400.000 |
| Pago No.                      | 1            |

| 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                                                                                                           | 9475536789  | SEPTIEMBRE de 2024               | \$ 114.000   |
| Pensión                                                                                                         |             |                                  | \$ 146.000   |
| ARL                                                                                                             |             |                                  | \$ 4.800     |

En cumplimiento de las obligaciones establecidas en el contrato No. CO1.PCCNTR.6820472, me permito relacionar **las actividades ejecutadas** durante el periodo **27 DE SEPTIEMBRE 2024 al 26 DE OCTUBRE 2024**, en mi condición de contratista conforme a lo siguiente:

| OBLIGACIONES ESPECÍFICAS                                                                                                                                                               | ACTIVIDADES DESARROLLADAS                                                                                                                                                                                                                                                     |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1. Apoyar la elaboración de los actos administrativos necesarios para el mejoramiento del recaudo de las rentas municipales, de acuerdo con la asignación efectuada por el supervisor. | Se apoyó con la elaboración, búsqueda y descargue de los documentos para sustanciar las Liquidaciones Oficiales de determinación del impuesto predial unificado, de las cédulas catastrales que se encuentran relacionados en el siguiente link: <a href="#">OBLIGACION 1</a> |

|                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                               |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 2. Apoyar la elaboración de informes que son requeridos por las entidades internas y externas y demás que se requieran por parte de la Secretaría de Hacienda, concernientes al mejoramiento del recaudo.   | Se apoyó con la elaboración del informe para presentar ante la Contraloría Departamental de 300 matrículas inmobiliarias que se encuentran relacionadas en el siguiente link: <a href="#">OBLIGACION 2</a>                                                                    |
| 3. Apoyar la digitación de respuestas a las peticiones que formulen los contribuyentes ante la Secretaría de Hacienda de acuerdo con la normatividad vigente, respecto a aspectos concernientes al recaudo. | Se apoyó en la digitación de las siguientes respuestas a radicados de petición:<br><br>Correo electrónico del día jueves 24 de Octubre 2024 y comunicado DR-5058-2024. Lo anterior se encuentra relacionado en el siguiente link: <a href="#">OBLIGACION 3</a>                |
| 4. Apoyar la digitación de comunicaciones de cobro persuasivo, citaciones y notificaciones a contribuyentes de los impuestos municipales.                                                                   | Se apoyó con la elaboración de 290 oficios que se están enviando a los contribuyentes que se encuentran omisos en diligenciar, presentar y pagar el impuesto de industria y comercio. Lo anterior se encuentra relacionado en el siguiente link: <a href="#">OBLIGACION 4</a> |
| 5. Apoyar en la entrega de la información a la Secretaría de Hacienda de las actuaciones efectuadas y las actuaciones pendientes de cada asunto asignado.                                                   | Se apoyó en el diligenciamiento de la base de Control de expedientes y Base Contraloría. Lo anterior se encuentra relacionado en el siguiente link: <a href="#">OBLIGACION 5</a>                                                                                              |
| 6. Apoyar en la recopilación de información para alimentar y consolidar las bases de datos que permitan la proyección de los alivios tributarios.                                                           | Se apoyó con la revisión y diligenciamiento de la base de datos de omisos de industria y comercio, completando la información correspondiente que se encuentra en el RUES. Lo anterior se encuentra relacionado en el siguiente link: <a href="#">OBLIGACION 6</a>            |
| 7. Brindar apoyo realizando análisis financiero o contable sobre la documentación requerida y aportada por los contribuyentes de las rentas municipales dentro del proceso de fiscalización.                | "Esta actividad no se requirió en el presente periodo"                                                                                                                                                                                                                        |
| 8. Apoyar la proyección de los autos de apertura, emplazamiento, investigación, pliegos de cargos, sanción por no declaración y por extemporaneidad según corresponda,                                      | "Esta actividad no se requirió en el presente periodo"                                                                                                                                                                                                                        |

|                                                                                                                                     |  |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| y los autos de archivo en el marco del proceso fiscalizador, acogién dose a la normatividad nacional y municipal vigente para ello. |  |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|

El presente informe contiene el soporte de pago correspondiente, para el periodo del informe que se presenta. De igual manera, el presente documento se entenderá presentado por el contratista una vez se realice su respectivo cargue en SECOP II.

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

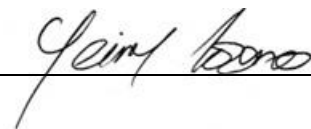
Yo, YEINY LORENA LOZANO GARAY identificado con cédula de ciudadanía No.1090442674, En cumplimiento del decreto 2231 del 22 de diciembre de 2023, por el cual se reglamenta parcialmente los artículos 206, 331, 336 y 383 del Estatuto Tributario, modificados por los artículos 2, 6, 7 y 8 de la ley 2277 de 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:

X 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 28 del mes de Octubre de la vigencia 2024.

FIRMA: 

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |                                            |  |                                                          |  |                                             |  |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--------------------------------------------|--|----------------------------------------------------------|--|---------------------------------------------|--|
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  | Formulario del Registro Único Tributario   |  |                                                          |  | 001                                         |  |
| 2. Concepto 02 Actualización                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |                                            |  | 4. Número de formulario 141121810185                     |  |                                             |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |                                            |  |                                                          |  |                                             |  |
| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT) 1090442674                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  |                                            |  | 6. DV 9                                                  |  | 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 1090442674                  |  | 27. Fecha expedición                        |  |
| 28. País COLOMBIA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  | 29. Departamento Norte de Santander        |  | 30. Ciudad/Municipio Cúcuta                              |  | 001                                         |  |
| 31. Primer apellido LOZANO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  | 32. Segundo apellido GARAY                 |  | 33. Primer nombre YEINY                                  |  | 34. Otros nombres LORENA                    |  |
| 35. Razón social                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  |                                            |  |                                                          |  |                                             |  |
| 36. Nombre comercial                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  |                                            |  |                                                          |  |                                             |  |
| 37. Sigla                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  |                                            |  |                                                          |  |                                             |  |
| UBICACIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  |                                            |  |                                                          |  |                                             |  |
| 38. País COLOMBIA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  | 39. Departamento Bogotá D.C.               |  | 40. Ciudad/Municipio Bogotá, D.C.                        |  | 001                                         |  |
| 41. Dirección principal CR 48 150 46 AP 404                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |  |                                            |  |                                                          |  |                                             |  |
| 42. Correo electrónico jeini23@hotmail.com                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  |                                            |  |                                                          |  |                                             |  |
| 43. Código postal                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  |                                            |  | 44. Teléfono 1 3168317237                                |  | 45. Teléfono 2                              |  |
| CLASIFICACIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  |                                            |  |                                                          |  |                                             |  |
| Actividad principal                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  | Actividad secundaria                       |  | Otras actividades                                        |  | Ocupación                                   |  |
| 46. Código 7020                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  | 47. Fecha inicio actividad 20240901        |  | 48. Código 6920                                          |  | 49. Fecha inicio actividad 20240901         |  |
| 50. Código 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  | 2                                          |  | 51. Código                                               |  | 52. Número establecimientos                 |  |
| Responsabilidades, Calidades y Atributos                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |                                            |  |                                                          |  |                                             |  |
| 53. Código 522                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  |                                            |  |                                                          |  |                                             |  |
| 05- Impto. renta y compl. régimen ordinario                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |  |                                            |  |                                                          |  |                                             |  |
| 22- Obligado a cumplir deberes formales a                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  |                                            |  |                                                          |  |                                             |  |
| 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 - 09 - 03 / 11 : 27: 36      |  |
| 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 LOZANO GARAY YEINY LORENA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |                                            |  | 985. Cargo CONTRIBUYENTE                                 |  |                                             |  |

| DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION |         |           |            |          |            |            |       |           |          |
|-----------------------------------|---------|-----------|------------|----------|------------|------------|-------|-----------|----------|
| Periodo                           |         | Clave     |            | Tipo     | Fecha      |            | Pago  |           |          |
| Pensión                           | Salud   | Pago      | Planilla   | Planilla | Limite     | Pago       | Banco | Dias Mora | Valor    |
| 2024-09                           | 2024-09 | 986523719 | 9475536789 | I        | 2024/10/17 | 2024/10/17 | NU    | 0         | \$264,80 |

ANIL LA PAGADA ANIL LA PAGADA PLANIL ANIL LA PAGADA PLANIL ANIL LA PAGADA PLANIL ANIL LA PAGADA PLANIL

| DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION |         |           |            |          |            |            |       |           |          |
|-----------------------------------|---------|-----------|------------|----------|------------|------------|-------|-----------|----------|
| Periodo                           |         | Clave     |            | Tipo     | Fecha      |            | Pago  |           |          |
| Pensión                           | Salud   | Pago      | Planilla   | Planilla | Limite     | Pago       | Banco | Dias Mora | Valor    |
| 2024-09                           | 2024-09 | 986523719 | 9475536789 | I        | 2024/10/17 | 2024/10/17 | NU    | 0         | \$264,80 |

PLANILLA PAGOS - PAGADA PLANILLO - PAGA LA PAGADA FOLIO



## CERTIFICADO

**BOGOTA, D.C.,  
BOGOTA, D.C.,  
COLOMBIA,  
A quien interese**

**20/08/2024**

Por medio de la presente hacemos constar que **la señora YEINY LOZANO** con **Cédula de Ciudadanía** número **1090442674**

Posee en el banco Davivienda:

### **CUENTA DE AHORROS DAMAS**

|                   |                         |
|-------------------|-------------------------|
| Número            | <b>0550488420954254</b> |
| Fecha de apertura | <b>30/04/2021</b>       |

Cordialmente,

BANCO DAVIVIENDA