

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

Número del Contrato:	CO1.PCCNTR.7349115		
Objeto del Contrato:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN PARA LA EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES QUE SE ADELANTRAN CON LAS DIFERENTES INSTANCIAS Y GRUPOS POBLACIONALES DEL MUNICIPIO DE CHÍA DESDE LA SECRETARÍA DE PARTICIPACIÓN CIUDADANA Y ACCIÓN COMUNITARIA		
Contratista:	YENNY FAISULY MONTERO LOZANO		
No. de Cedula	1097402419		
Fecha Inicio del Contrato	29/01/2025	Fecha de Terminación	28/10/2025
Periodo del Informe	DEL 29 DE ENERO AL 28 DE FEBRERO DE 2025		

DOCUMENTO SOPORTE DE PAGO	
Valor total del Contrato	\$45.000.000
Valor a Pagar en este periodo	\$5.000.000
Saldo por Pagar	\$40.000.000
Pago No.	1 DE 9

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	84515146	ENERO	\$17.000
Pensión			\$ 21.800
ARL			\$ 800
Salud	84515151	FEBRERO	\$250.000
Pensión			\$ 320.000
ARL			\$ 10.500

En cumplimiento de las obligaciones establecidas en el contrato CO1.PCCNTR.7349115, me permito relacionar **las actividades ejecutadas** durante el periodo DEL 29 DE ENERO AL 28 DE FEBRERO DE 2025, en mi condición de contratista conforme a lo siguiente:

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS	ACTIVIDADES DESARROLLADAS
1. Brindar apoyo en la generación y creación de enlaces de inscripción de las diferentes convocatorias que se realicen desde la Secretaría de Participación Ciudadana y Acción Comunitaria a las diferentes instancias y grupos poblacionales del municipio de Chía, consolidando la información obtenida en las bases de datos asignadas.	-06/02/2025: Creación de enlace de inscripción para curso de perfumería en La Balsa https://forms.gle/BF2Sy3ViSM78jgudA  -25/02/2025: Creación de enlace de inscripción para diplomado en Conciliación https://forms.gle/Ur24ESqU3xBPdUp89

	 -25/02/2025: Creación de enlace de inscripción para curso de perfumería en Junta de Acción Comunal Samaria https://forms.gle/efqjrFuwwmwMQyiF7 
2. Apoyar en la convocatoria, logística y participación de los diferentes eventos y/o actividades programadas por la Secretaría de Participación Ciudadana y Acción Comunitaria	- 21/02/2025: Apoyé en la convocatoria y logística de Rendición de Cuentas de Niños, Niñas, Adolescentes y Jóvenes y Rendición de Cuentas 2024 llevada a cabo el sábado 22 de febrero de 2025 en el Auditorio Zea Mays; organizando a los contratistas de la Secretaría de Participación Ciudadana y Acción Comunitaria en equipos para: - Volanteo/socialización - Mesa de Registro - Mesa de Refrigerios - Logística dentro del auditorio - Rutas Niños MNNA y Comunalitos

	 
3. Realizar apoyo en la etapa de planeación, a través de la elaboración de informes y consolidación de documentos que permitan la ejecución y cumplimiento de la meta 258	- 30/01/2025: Realicé apoyo en el envío del Plan de Contratación correspondiente a la Secretaria de Participación Ciudadana y Acción Comunitaria Plancontratación.doc - 07/02/2025: Realicé apoyo en la consolidación del Plan Anual de Adquisiciones (PAA) correspondiente al año 2025 2. PAA SPCAC 2025 LOGISTICAS Y ACTIVIDADES.xlsx
4. Apoyar en la consecución y consolidación de información y documentos indispensables para la elaboración de estudios, proyectos y demás programas de la dependencia de acuerdo con las instrucciones impartidas.	- 29/01 al 28/02/2025: Apoyé en la proyección y elaboración de cuarenta y cuatro (44) Estudios Previos correspondientes a las Ordenes por Prestación de Servicios de la Secretaría de Participación Ciudadana y Acción Comunitaria ESTUDIOS PREVIOS 2025 - 12/02/2025: Apoyé en la proyección de invitaciones para Rendición de Cuentas a Padrinos de Comunalitos PROYECCIÓN DE INVITACIONES RENDICIÓN DE CUENTAS 2024 - 13/02/2025: Apoyé en la proyección de invitaciones para Rendición de Cuentas a Presidentes de Organizaciones de Acción Comunal, Resguardo Indígena, Veedurías y Propiedad Horizontal PROYECCIÓN DE INVITACIONES RENDICIÓN DE CUENTAS 2024

5. Apoyar en la elaboración de documentos, informes y presentaciones que sistematicen los resultados de la aplicación de los diferentes instrumentos de recolección de información, de los encuentros y demás espacios comunitarios realizados desde la meta 258	- 06/02/2025: Apoyé en la consolidación de informe y organización de carpetas de Socialización de Encuestas de Presupuesto Participativo aplicadas en los meses de noviembre y diciembre del año 2024, revisado por la funcionaria Ana Isabel Castellanos YENNY MONTERO
6. Brindar apoyo en la verificación, recepción, clasificación y organización de informes y demás insumos como actas, planillas de asistencia y evidencias fotográficas entregadas por el personal que participe en las acciones que se generen en el desarrollo de la meta 258	- 29/01 AL 28/02/2025: Foliación, organización de hoja de control y escáner de cuarenta y cuatro (44) expedientes contractuales radicados en la Oficina de Contratación correspondientes a servicios de apoyo a la gestión y profesionales. EXPEDIENTES CONTRACTUALES 2025 - 01 al 06/02/2025: Apoyé en la organización de carpetas de Socialización de Encuestas de Presupuesto Participativo aplicadas en los meses de noviembre y diciembre del año 2024 YENNY MONTERO - 14/02/2025: Apoyé en el diligenciamiento de formato para cambio de supervisores de los contratos: 1. CO1.PCCNTR.7443036 2. CO1.PCCNTR.7347062 3. CO1.PCCNTR.7398584 4. CO1.PCCNTR.7472417 5. CO1.PCCNTR.7395693 6. CO1.PCCNTR.7360980 7. CO1.PCCNTR.7472502 FORMATOS CAMBIOS DE SUPERVISOR 2025
7. Brindar apoyo a la Secretaría de Participación Ciudadana y Acción Comunitaria, así como en los territorios en las actividades que le sean asignadas en cumplimiento de las intervenciones que se realicen con las diferentes instancias y grupos poblacionales del municipio de Chía.	- 05, 17, y 24/02/2025: Apoyo en reunión con Consejo Territorial de Planeación (CTP) para conmemoración del día de la Mujer 2025  - 06/02/2025: Apoyo en solicitud de carnets para apoyos a la gestión y profesionales Dirección de Servicios Admi...  EDISSON OCHOA SOLI... Jue 06/02 Cordial saludo! ... Elementos e...  CÉDULA EDISS...  +1 - 10/02/2025: Apoyo en solicitud de carnets para apoyos a la gestión y profesionales

Dirección de Servicios Admi...
DIANA GOMEZ SOLICI... Lun 10/02
Cordial saludo! ... Elementos e...

 ANEXO CONTR...

+1

Dirección de Servicios Admi...
PATRICIA MONTAÑO S... Lun 10/02
Cordial saludo! ... Elementos e...

 ANEXO CONTR...

+1

Dirección de Servicios Admi...
GINA SOCHA SOLICITU... Lun 10/02
Cordial saludo! ... Elementos e...

 ANEXO CONTR...

+1

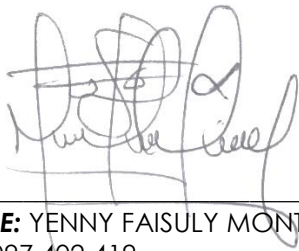
Dirección de Servicios Admi...
SOLICITUD CARNET IN... Lun 10/02

- **15/02/2025:** Apoyo en socialización de Estrategia de Rendición de Cuentas en la Casa Indígena



- **Del 15 al 28/02/2025:** Apoyo en revisión de bases de datos para consolidación de asistencias a eventos y actividades correspondientes a la Secretaría de Participación Ciudadana y Acción Comunitaria del año 2025
<https://municipiochia.sharepoint.com/sites/SPCAC-2025>
- **25/02/2025:** Asistí a reunión de equipo de Estrategias para socialización y revisión de Plan de Trabajo 2025
[25 FEBRERO ESTRATEGIAS.pdf](#)
- **27/02/2025:** Asistí a reunión de funcionarios para revisión y asignación de responsabilidades 2025, apoyando con la realización del acta.
[ACTAS 2024](#)
- **27/02/2025:** Asistí a reunión con contratistas en el salón vive digital para socialización y revisión de obligaciones de capacitaciones con las

	diferentes metas ACTAS 2024 - 27/02/2025: Apoyé en la transcripción de preguntas realizadas por los asistentes a la Rendición de Cuentas el pasado sábado 22 de febrero de 2025 PREGUNTAS RENDICIÓN DE CUENTAS 2024.docx
--	--



NOMBRE: YENNY FAISULY MONTERO LOZANO
C.C: 1.097.402.419

El presente informe contiene el soporte de pago correspondiente, para el periodo del informe que se presenta.

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	1097402419	YENNY FAISULY MONTERO LOZANO		Calle 29. 6 162 Casa 16 Vereda Bojaca	3002163355	monty1294@hotmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			CUNDINAMARCA	CHÍA	

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-01	2025-01	I	28/02/2025	84515146	\$39.600	

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					
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	16.700	0		0		0	22	300	0	17.000	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	21.400	0	0	0	0	22	400	0	21.800	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	700				700	22	100	800			7	800	1

TOTALES CAJAS								
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados	

TOTALES PARAFISCALES				No. Afiliados
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	
SENA				
0	22	0	0	0
ICBF				
0	22	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	16.700	17.000
Pensión	1	21.400	21.800
Riesgos Laborales	1	700	800
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	38.800	39.600

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	1097402419	YENNY FAISULY MONTERO LOZANO		Calle 29 6 162 Casa 16 Vereda Bojaca	3002163355	monty1294@hotmail.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
					EMPLEADOS
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				UPC
2025-01	2025-01	I	28/02/2025	84515146	\$39.600
					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 exterior	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	1097402419	MONTERO LOZANO YENNY FAISULY	59	0		N	X																		230301	133.334	21.400	0	0	0	0	EPS037	133.334	16.700	14-11	133.334	1	700		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIAMES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-02	2025-02	I	03/03/2025	84515151	\$580.500	

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					
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	250.000	0		0		0	0	0	0	250.000	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	320.000	0	0	0	0	0	0		320.000	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	10.500				10.500	0	0	10.500			105	10.500	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	250.000	250.000
Pensión	1	320.000	320.000
Riesgos Laborales	1	10.500	10.500
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	580.500	580.500

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	1097402419	YENNY FAISULY MONTERO LOZANO		Calle 29 6 162 Casa 16 Vereda Bojaca	3002163355	monty1294@hotmail.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
					EMPLEADOS
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				UPC
2025-02	2025-02	I	03/03/2025	84515151	\$580.500

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	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	1097402419	MONTERO LOZANO YENNY FAISULY	59	0			N																		230301	2.000.000	320.000	0	0	0	0	EPS037	2.000.000	250.000	14-11	2.000.000	1	10.500		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

Certificación Bancaria

Lunes, 03 de marzo de 2025

A quien pueda interesar

Bancolombia S.A. se permite informar que YENNY FAISULY MONTERO LOZANO identificado(a) con CC 1097402419, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el Banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura aaaa-mm-dd	Estado	Saldo
Cuenta Ahorros / A la mano	54791845915	2018-04-07	ACTIVO	*****

***Importante:** Esta constancia solo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.

*Si desea verificar la veracidad de esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia a los siguientes números: Medellín - Local: (57-4) 510 90 00 - Bogotá - Local: (57-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (57-5) 361 88 88 - Cali - Local: (57-2) 554 05 05 Resto del país: 01800 09 12345. Sucursales telefónicas en el exterior: España(34) 900 995 717 - Estados Unidos(1) 1 866 379 97 14.



Catalina Cortés Uribe.
Gerente Servicios Contact Center & BPO.

 **Bancolombia**

Bancolombia nunca solicitará sus datos personales o de sus productos bancarios mediante vínculos de correo electrónico. En caso de recibir alguno, repórtelo de inmediato a correosospeligroso@bancolombia.com.co

DIAN		Formulario del Registro Único Tributario		001	
2. Concepto 02 Actualización				4. Número de formulario 141144251538	
(415)7707212489984(8020) 000014114425153 8					
5. Número de Identificación Tributaria (NIT)		6. DV		12. Dirección seccional	
1 0 9 7 4 0 2 4 1 9		1		Impuestos de Bogotá	
				14. Buzón electrónico	
				3 2	
IDENTIFICACIÓN					
24. Tipo de contribuyente		25. Tipo de documento		26. Número de Identificación	
Persona natural o sucesión ilíquida		Cédula de Ciudadanía		1 0 9 7 4 0 2 4 1 9	
28. País		29. Departamento		30. Ciudad/Municipio	
COLOMBIA		Cundinamarca		Chía	
31. Primer apellido		32. Segundo apellido		33. Primer nombre	
MONTERO		LOZANO		YENNY	
34. Otros nombres				FAISULY	
35. Razón social					
36. Nombre comercial					
37. Sigla					
UBICACIÓN					
38. País		39. Departamento		40. Ciudad/Municipio	
COLOMBIA		Cundinamarca		Chía	
41. Dirección principal					
CL 29 # 6 - 162 CONJ SAN VALENTIN VEREDA BOJACÁ CASA 16					
42. Correo electrónico monty1294@hotmail.com					
43. Código postal		44. Teléfono 1		45. Teléfono 2	
		3 0 0 2 1 6 3 3 5 5		3 0 0 5 6 0 0 3 9 5	
CLASIFICACIÓN					
Actividad económica		Ocupación			
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades	
46. Código		47. Fecha inicio actividad		48. Código	
8 2 1 1		2 0 2 4 0 2 1 2		49. Fecha inicio actividad	
50. Código		51. Código		52. Número establecimientos	
1		2			
Responsabilidades, Calidades y Atributos					
53. Código					
2 0					
20- Obtención NIT					
Usuarios aduaneros					
Exportadores					
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 MONTERO LOZANO YENNY FAISULY					
985. Cargo CONTRIBUYENTE					

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

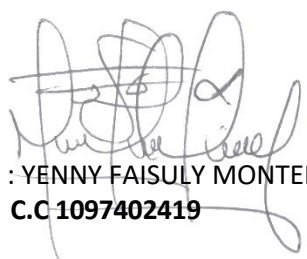
Yo, **YENNY FAISULY MONTERO LOZANO** identificado con cédula de ciudadanía No. **1.097.402.429**, En cumplimiento del decreto 2231 del 22 de diciembre de 2023, por el cual se reglamenta parcialmente los artículos 206, 331, 336 y 383 del Estatuto Tributario, modificados por los artículos 2, 6, 7 y 8 de 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 03 días del mes **MARZO** de la vigencia 2025.



FIRMA : YENNY FAISULY MONTERO LOZANO
C.C 1097402419

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