

INFORME DE CONTRATISTA DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

Número del Contrato:	CO1.PCCNTR.7443036		
Objeto del Contrato:	APOYAR CADA UNA DE LAS ACCIONES A REALIZAR CON LAS ORGANIZACIONES COMUNALES DEL MUNICIPIO DE CHÍA.		
Contratista:	CAMILO CASTAÑEDA MALDONADO		
No. de Cedula	80.449.243 de Chía		
Fecha Inicio del Contrato	10/02/2025	Fecha de Terminación	09/10/2025
Periodo del Informe	10/08/2025 A 09/09/2025		

DOCUMENTO SOPORTE DE PAGO	
Valor total del Contrato	TREINTA Y UN MILLONES NOVECIENTOS VEINTE MIL PESOS M/CTE. (\$31.920,000)
Valor a Pagar en este periodo	TRES MILLONES NOVECIENTOS NOVENTA MIL PESOS M/CTE. (\$3.990.000)
Saldo por Pagar	TRES MILLONES NOVECIENTOS NOVENTA MIL PESOS M/CTE. (\$3.990.000)
Pago No.	7

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	4620832762	Agosto	\$200.000
Pensión			\$256.000
ARL			\$16.700

En cumplimiento de las obligaciones establecidas en el contrato No. CO1.PCCNTR.7443036me permito relacionar **las actividades ejecutadas** durante el periodo **10/08/2025/A 09/09/2025**, en mi condición de contratista conforme a lo siguiente:

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS	ACTIVIDADES DESARROLLADAS
1.Apoyar en la convocatoria de las campañas, eventos o actividades programadas por la secretaria participación ciudadana y acción comunitaria, a través de medios electrónicos y medios de comunicación de la alcaldía municipal de chía con relación a las Organizaciones de acción comunal del municipio de chía	- Se realizó convocatoria vía WhatsApp y telefónica a dignatarios de las Organizaciones de Acción Comunal para participar en el módulo 2 de Compartiendo y aprendiendo en las instalaciones de vive digital el día 20 de agosto. CONVO_COMPARTIENDOAPRENDIENDO.jpeg 20-08-25VIVEDIGITAL_COMPARYAPRENDO.jpeg - Brinde Apoyo en la Socialización de pieza publicitaria de la jornada de actualización de documentos por parte de la DIAN 05-09-25. CONVOCATORIADIAN.jpeg
2. Apoyar la logística de las campañas, eventos o actividades programadas por la secretaria de participación ciudadana y acción comunitaria de manera transversal a las diferentes estrategias de participación	17/08/2025: Apoyé en la logística del festival de cometas que se llevó a cabo en el polideportivo de la JAC Bochica. 17-08-25Festivaldecometas.jpeg 17-08-25JACBOCHICA_ACOMPAÑAMIENTO.jpeg

	• Brinde Apoyo logístico en la Junta de Acción Comunal Santa Rita armando carpas el día anterior al evento del desayuno comunal: 30 de agosto de 2025. 30-08-25RECOGIENDOCARPASJACPRIMAVERA.jpeg • Al igual que el día 31 de agosto se realizó apoyo durante el evento y posteriormente el día 02 de septiembre se apoyó desarmando y recogiendo carpas, sillas y mesas y entregando en las respectivas Juntas que realizaron el préstamo de las mismas. 31-08-25DESAYUNOSANTARITA.jpeg 02-09-25ENTREGACARPASSILLASMESAS.jpeg
3. Apoyar a la secretaria de participación ciudadana y acción comunitaria, con la atención a la comunidad de manera presencial, telefónica o correo electrónico de acuerdo con los lineamientos dados por el supervisor.	Durante el periodo de tiempo informado se realizaron 08 (ocho) Asistencias Técnicas a las siguientes Organizaciones de Acción Comunal asignadas: 1. JAC Santa Rita 13-08-25JAC_SantaRita.pdf 2. JAC Inesita conj. El Refugio 19-08-25JAC_InesitaPreparativos_Desayuno.pdf 3. JAC Inesita Conj. El Refugio 20-08-25JAC_Inesita.pdf 4. JAC El Cairo san Miguel 21-08-25JAC_ElCairoSanMiguel.pdf 5. JAC Delicias Norte 26-08-25_JACDeliciasNorte.pdf 6. JVC El Cairo 27-08-25JACELCairo.pdf 7. JAC San Jorge 1-09-25JACSanJorge.pdf 8. JAC 20 de Julio 05-09-25JAC20deJulio.pdf
4. Apoyar la gestión de las peticiones, quejas o reclamos que se presentan a la secretaria de participación ciudadana y acción comunitaria con relación a las	• Se realizó apoyo a la petición del presidente de la Junta de Acción Comunal Delicias Norte para empezar el proceso de depuración del libro de afiliados ya que se necesita hacer este

organizaciones de Acción comunal del municipio de Chía .	proceso cuanto antes ya que los Estatutos de la junta se encuentran desactualizados. 26-08-25_JACDeliciasNorte.pdf Se realizó apoyo a la petición realizada por el presidente de la Junta Acción Comunal El Cairo san Miguel quien solicitó la actualización del RUT el proceso lo inicio el sr contador de la secretaria de participación ciudadana pidiendo un poder para el dirigirse a las Instalaciones de la DIAN y hacer el debido tramite. 04-09-25JACelCairoSanMiguel.pdf
5. Coadyuvar con la consolidación de bases de datos, actualización de la información de dignatarios, archivo de evidencias y documentos de las actividades desarrolladas con relación a las organizaciones de Acción comunal del Municipio de Chía.	Se realizó actualización de la base de datos de Inspección, Vigilancia y Control de las Organizaciones de Acción Comunal que radicaron documentos según la Resolución 1603: IVC.jpeg Durante el periodo de tiempo informado se realizó 3 (tres) entregas de actas realizadas en las diferentes reuniones, acompañamientos y asistencias técnicas tenidas con las Organizaciones Comunales para su posterior archivo físico en el lugar correspondiente: entrega de actas 04-09-25.pdf 9na Entrega actas .pdf 11 Entrega de actas .pdf
6. Brindar apoyo a la secretaria de Participación ciudadana y Acción comunitaria, así como en los territorios en las actividades que le sean asignadas en cumplimiento de la misión del sector de participación de la Alcaldía Municipal de Chía, las Organizaciones de acción comunal y los diferentes grupos poblacionales.	11/08/2025: Asistí a reunión semanal llevada a cabo en las instalaciones de la Secretaría de Participación Ciudadana y Acción Comunitaria donde se solicitó por parte de la Líder de Meta: Marcela Jotas, realizar seguimiento a las Juntas de Acción Comunal para radicación de documentos correspondientes a Resolución 1603. 11AGO25 Reunión meta OAC.pdf 19/08/2025: Asistí a reunión realizada con el Supervisor y el sr contador de la secretaria de participación ciudadana el cual da los últimos ajustes para la capacitación que se llevara a cabo en las instalaciones de vive digital el día 20 de Agosto, 2do modulo de “compartiendo y aprendiendo”. Reunión Equipo Juntas SPCAC 19-08-2025 17.59.pdf 25/08/2025: Asistí a reunión semanal llevada a cabo en las instalaciones de la Secretaría de Participación Ciudadana y Acción Comunitaria donde se evaluó los avances y compromisos del Plan de trabajo correspondiente a la Meta 252: Organizaciones de Acción Comunal 25-08-25Reunión_EquipoOAC (1).pdf

	• 19/08/2025: Asistí a la Capacitación de Función publica en el ZEA MAIZ. Asistencia_FortalecimientoPsicosocial.pdf
--	--

Camilo Castañeda Maldonado

Si se trata de un contrato o convenio celebrado a partir del 2024, se debe incluir únicamente el siguiente texto:

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.

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES

SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE					DATOS GENERALES DE LA PLANILLA										
TIPO IDENTIFICACIÓN:		CÉDULA DE CIUDADANÍA		NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:		80449243		NÚMERO PLANILLA:		4620832762		TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES	
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:				CAMILO CASTANEDA CASTANEDA MALDONADO				PERIODO COTIZACIÓN OTROS		MES		MES		2025	
CIUDAD/MUNICIPIO:		CHIA		DEPARTAMENTO:		CUNDINAMARCA		DÍAS DE MORA:		0		PERIODO COTIZACIÓN SALUD:		2025	
DIRECCIÓN:		VEREDA BOJACA PARQUE DE LAS FLORES		TELÉFONO:		1111111		FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2025/09/09		NÚMERO AUTORIZACIÓN:		5090959886	
TIPO APORTANTE:		02-INDEPENDIENTE		CLASE APORTANTE:		I-INDEPENDIENTE									
TIPO EMPRESA:		PRIVADA		ACTIVIDAD ECONOMICA:		Actividades reguladoras y facilitadoras de la act									
FORMA DE PRESENTACIÓN:		ÚNICO													
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):						NO									

TOTAL APORTES A PENSIÓN																	
ADMINISTRADORA				No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS				FSP		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE					EMPLEADOR	COTIZANTE		SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO		
230201	230201- PROTECCION			1	\$ 256.000	\$ 0	\$ 0		\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 256.000	\$ 0	\$ 256.000		
SUBTOTALES:													\$ 256.000	\$ 0	\$ 256.000		

TOTAL APORTES A SALUD																	
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES				
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO	
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1		\$ 0		\$ 0		\$ 0	\$ 200.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 200.000	\$ 0	\$ 0	\$ 200.000	
SUBTOTALES:													\$ 200.000	\$ 0	\$ 0	\$ 200.000	

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES												
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-11	14-11 - ARL SURA	1		\$ 0	\$ 0		\$ 0	\$ 16.700	\$ 16.700	\$ 0	\$ 0	\$ 16.700
SUBTOTALES:									\$ 16.700	\$ 0	\$ 0	\$ 16.700

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES																																																							
DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES										SEGURIDAD SOCIAL															PARAFISCALES																				
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	PENSIÓN					SALUD					ARP					DÍAS COT	IBC	CCF		SENA	ICBF	ESAP	MINEDU						
																											ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES			TOTAL APORTE	ADMIN					DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC
1	CC 80449243	CASTANEDA MALDONADO CAMILO	INDEPENDIENTE	CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS	\$ 1.599.600				NO																		230201-PROTECCIÓN	30	\$ 1.599.600	\$ 256.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 256.000	EPS005-SANITAS S.A.	30	\$ 1.599.600	\$ 200.000	\$ 0	\$ 200.000	14-11 - ARL SURA	30	\$ 1.599.600	\$ 80449243	\$ 16.700		\$ 0		\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0

TOTAL PAGADO:

\$ 472.700

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

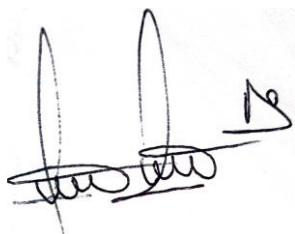
Yo, CAMILO CASTAÑEDA MALDONADO identificado con cédula de ciudadanía No. **80449243**, En cumplimiento del decreto 2231 del 22 de diciembre de 2023, por el cual se reglamenta parcialmente los artículos 206, 331, 336 y 383 del Estatuto Tributario, modificados por los artículos 2, 6, 7 y 8 de la ley 2277 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 Estatuto tributario y decretos reglamentarios.

La presente certificación se firma a los 10 del mes **SEPTIEMBRE** de la vigencia 2025.



FIRMA :
C.C 80449243

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



HACE CONSTAR:

Que el (los) cliente(s)

CAMILO CASTANEDA MALDONADO Identificado con CC 80449243

Actualmente tiene(n) el producto Cuenta Ahorros, radicado(a) en la oficina CHIA, con las siguientes características:

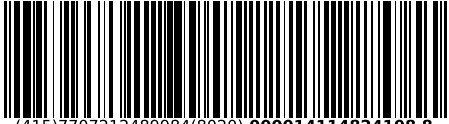
Cuentamiga

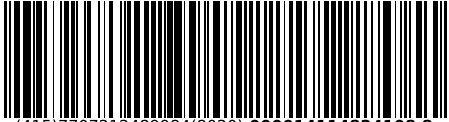
Número:	24132965062
Fecha de apertura:	21 de Marzo de 2024
Condiciones de uso:	Individual, 1 firmas(s), 0 sello(s) húmedo(s) o de caucho, sin protector
Estado:	Cuenta activa

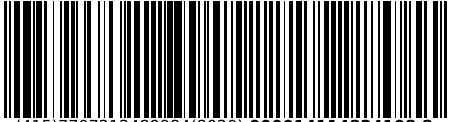
Esta constancia se expide con destino a quien pueda interesar, realizada en el Canal Digital de la ciudad de Bogotá, el día Martes, 09 de Septiembre de 2025.

Cordialmente,

Vicepresidencia de Banca Masiva

DIAN		Formulario del Registro Único Tributario				001	
2. Concepto 02 Actualización				4. Número de formulario 141148241088			
				 (415)7707212489984(8020) 000014114824108 8			
5. Número de Identificación Tributaria (NIT)		6. DV		12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico	
8 0 4 4 9 2 4 3		2		Impuestos de Bogotá		3 2	
IDENTIFICACIÓN							
24. Tipo de contribuyente		25. Tipo de documento		26. Número de Identificación			
Persona natural o sucesión ilíquida 2		Cédula de Ciudadanía 1 3		8 0 4 4 9 2 4 3			
Lugar de expedición		28. País		29. Departamento		30. Ciudad/Municipio	
COLOMBIA		1 6 9		Cundinamarca 2 5		Chía 1 7 5	
31. Primer apellido		32. Segundo apellido		33. Primer nombre		34. Otros nombres	
CASTAÑEDA		MALDONADO		CAMILO			
35. Razón social							
36. Nombre comercial							
37. Sigla							
UBICACIÓN							
38. País		39. Departamento		40. Ciudad/Municipio			
COLOMBIA 1 6 9		Cundinamarca 2 5		Chía 1 7 5			
41. Dirección principal							
CR 10 12 59 LC B 4							
42. Correo electrónico camilin_c2004@hotmail.com							
43. Código postal				44. Teléfono 1		45. Teléfono 2	
				6 0 1 8 8 5 1 0 6 8		3 1 3 4 6 8 9 7 6 9	
CLASIFICACIÓN							
Actividad económica				Ocupación			
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		52. Número establecimientos	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	51. Código		
4 7 7 1	2 0 2 4 1 2 0 4	8 2 1 1	2 0 2 2 0 2 0 2	1 2 8 2 9 9		1	
Responsabilidades, Calidades y Atributos							
1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20 21 22 23 24 25 26							
53. Código 4 9							
49 - No responsable de IVA							
Usuarios aduaneros				Exportadores			
54. Código				55. Forma 56. Tipo Servicio 1 2 3			
11 12 13 14 15 16 17 18 19 20				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 CASTAÑEDA MALDONADO CAMILO 985. Cargo CONTRIBUYENTE			

DIAN		Formulario del Registro Único Tributario				001	
Espacio reservado para la DIAN				Página 2 de 3 Hoja 2			
				4. Número de formulario 141148241088			
 (415)7707212489984(8020) 000014114824108 8							
5. Número de Identificación Tributaria (NIT)		6. DV		12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico	
8 0 4 4 9 2 4 3		2		Impuestos de Bogotá		3 2	
Características y formas de las organizaciones							
62. Naturaleza		63. Formas asociativas		64. Entidades o institutos de derecho público de orden nacional, departamental, municipal y descentralizados			
65. Fondos		66. Cooperativas		67. Sociedades y organismos extranjeros			
68. Sin personería jurídica		69. Otras organizaciones no clasificadas		70. Beneficio			
Constitución, Registro y Última Reforma				Composición del Capital			
Documento		1. Constitución		2. Reforma			
71. Clase		0 9				82. Nacional %	
72. Número						83. Nacional público %	
73. Fecha						84. Nacional privado %	
74. Número de notaría						85. Extranjero %	
75. Entidad de registro		0 3				86. Extranjero público %	
76. Fecha de registro		2 0 1 6 1 0 2 8				87. Extranjero privado %	
77. No. Matrícula mercantil		0 2 7 4 9 4 6 0					
78. Departamento		1 1					
79. Ciudad/Municipio		4					
Vigencia							
80. Desde							
81. Hasta							
Entidad de vigilancia y control							
88. Entidad de vigilancia y control							
Estado y Beneficio							
Item	89. Estado actual	90. Fecha cambio de estado	91. Número de Identificación Tributaria (NIT)	92. DV			
1				-			
2				-			
3				-			
4				-			
5				-			
Vinculación económica							
93. Vinculación económica	94. Nombre del grupo económico y/o empresarial			95. Número de Identificación Tributaria (NIT) de la Matriz o Controlante		96. DV.	
97. Nombre o razón social de la matriz o controlante							
170. Número de identificación tributaria otorgado en el exterior		171. País		172. Número de identificación tributaria sociedad o natural del exterior con EP			
173. Nombre o razón social de la sociedad o natural del exterior con EP							

DIAN		Formulario del Registro Único Tributario Establecimientos				001	
Espacio reservado para la DIAN				Página 3 de 3 Hoja 6			
				4. Número de formulario 141148241088			
 (415)7707212489984(8020) 000014114824108 8							
5. Número de Identificación Tributaria (NIT)		6. DV		12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico	
8 0 4 4 9 2 4 3		2		Impuestos de Bogotá		3 2	
Establecimientos, agencias, sucursales, oficinas, sedes o negocios entre otros							
160. Tipo de establecimiento Establecimiento de comerci 0 2							
161. Actividad económica Comercio al por menor de prendas de vestir y sus accesorios (incluye artículo 4 7 7 1							
162. Nombre del establecimiento KAMILA FASHION							
163. Departamento Cundinamarca 2 5				164. Ciudad/Municipio Chía 1 7 5			
165. Dirección CR 10 12 59 LC B 4							
166. Número de matrícula mercantil 0 2 7 4 9 4 7 1				167. Fecha de la matrícula mercantil 2 0 1 6 1 0 2 8			
168. Teléfono 3 1 3 4 6 8 9 7 6 9				169. Fecha de cierre			
160. Tipo de establecimiento							
161. Actividad económica							
162. Nombre del establecimiento							
163. Departamento				164. Ciudad/Municipio			
165. Dirección							
166. Número de matrícula mercantil				167. Fecha de la matrícula mercantil			
168. Teléfono				169. Fecha de cierre			
160. Tipo de establecimiento							
161. Actividad económica							
162. Nombre del establecimiento:							
163. Departamento				164. Ciudad/Municipio			
165. Dirección							
166. Número de matrícula mercantil				167. Fecha de la matrícula mercantil			
168. Teléfono				169. Fecha de cierre			