

INFORME DE CONTRATISTA DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES

Número del Contrato:	CO1.PCCNTR.6342866		
Objeto del Contrato:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA BRINDAR ASESORIA Y ACOMPAÑAMIENTO A LA DIRECCIÓN DE TURISMO DEL MUNICIPIO DE CHÍA.		
Contratista:	Ethna Julissa Ospina Gaitán		
No. de Cedula	1010234131		
Fecha Inicio del Contrato	21/05/2024	Fecha de Terminación	18/12/2024
Periodo del Informe	21/05/2024 a 20/06/2024		

DOCUMENTO SOPORTE DE PAGO	
Valor total del Contrato	CUARENTA Y NUEVE MILLONES DE PESOS M/CTE (49.000.000)
Valor a Pagar en este periodo	SIETE MILLONES DE PESOS M/CTE (\$7.000.000,00)
Saldo por Pagar	CUARENTA Y DOS MILLONES DE PESOS M/CTE (\$42.000.000)
Pago No.	001

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
Ministerio de Agricultura y Desarrollo Rural	\$ 12'500.000	27-05-2024 / 26-12-2024

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	77814655	MAYO	\$ 978.800
Pensión	78398151		\$ 1.252.900
ARL	9469666198		\$ 41.100

En cumplimiento de las obligaciones establecidas en el contrato No. CO1.PCCNTR.6342866, me permito relacionar **las actividades ejecutadas** durante el periodo **21/05/2024 a 20/06/2024**, en mi condición de contratista conforme a lo siguiente:

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS	ACTIVIDADES DESARROLLADAS
1. Informar a los operadores y prestadores de servicios turísticos del municipio de Chía sobre la legislación y reglamentación vigente aplicable a la ejecución de sus actividades comerciales.	Para el periodo del presente informe sostuve una reunión con el equipo de trabajo quienes me explicaron e hicieron una retroalimentación de lo que llevan adelantado y la forma en la que se está dando a conocer el turismo en el municipio de Chía, para ello realicé llamadas telefónicas a los operadores turísticos del municipio de Chía, donde di a conocer la legislación y reglamentación de la operación y

	prestación de servicios turísticos del municipio, de igual forma elaboré un documento plasmando allí los documentos que por ley deben tener en los establecimientos para poder operar, adjuntando así mismo la legislación y reglamentación, por lo anteriormente mencionado realice 10 llamadas telefónicas, 3 visitas a hoteles - Hotel Campestre Villa Juliana - Hotel Ibis y Hotel Spot y 6 visitas a establecimientos gastronómicos – Latelier kat-arne – Manos Buenas – La Gauchas – Arte Latte – Lupeta Pastelera – Semolina, a los operadores y prestadores de servicios turísticos anteriormente mencionados se les dio a conocer la reglamentación vigente aplicable a la ejecución de sus actividades comerciales. Los soportes de ejecución se relacionan en la parte inferior del presente informe- Anexo No.1.
2. Apoyar en la asesoría a operadores y prestadores de servicios turísticos del municipio de Chía para que desarrollen sus actividades de acuerdo a los lineamientos y normatividad vigente del sector turístico.	Di a conocer a operadores y prestadores de servicios turísticos del municipio de Chía los lineamientos y normatividad vigente del sector turístico, lo anterior con el objetivo de asesorar a la comunidad de tener la documentación al día dado que los operadores turísticos son un factor clave en el éxito de la industria siendo un hecho que los turistas confían en los operadores y por tal razón es importante que cumplan con la normatividad vigente del sector dado que es el resumen de que todo marcha bien dentro del establecimiento, ya sea operador o prestador de servicios por lo anteriormente mencionado realice 10 llamadas telefónicas, 3 visitas a hoteles - Hotel Campestre Villa Juliana - Hotel Ibis y Hotel Spot y 6 visitas a establecimientos gastronómicos – Latelier kat-arne – Manos Buenas – La Gauchas – Arte Latte – Lupeta Pastelera – Semolina, a los operadores y prestadores de servicios turísticos anteriormente mencionados se les dio a conocer la reglamentación vigente aplicable a la ejecución de sus actividades comerciales. Los soportes de ejecución se relacionan en la parte inferior del presente informe Anexo No.1.
3. Apoyar en el desarrollo e implementación de estrategias para dar a conocer y promocionar los atractivos turísticos, de acuerdo con los lineamientos establecidos en la dirección de turismo para el fortalecimiento del patrimonio turístico, cultural y religioso del Municipio de Chía.	Para el periodo del presente informe realice contacto con el Gerente de Desarrollo Económico del Municipio de Cogua, donde se adelanto un intercambio de patrimonio turístico, donde la idea es fortalecer los emprendimientos, los operadores y prestadores de servicios, dándolos a conocer en la Región, por lo anterior apoye en el desarrollo e implementación de estrategias para dar a conocer y promocionar los atractivos turísticos del municipio de Chía, donde se llevo al acuerdo entre ambos municipios de participar en los Mercados Campesinos los domingos y festivos y además en los eventos que allá lugar. Para el Domingo 2 de junio se llevo a cabo en el municipio de

	Cogua un evento deportivo, denominado Crono Escalada, donde se evidencio alrededor de 1.000 personas durante el evento y allí estuvieron presentes 4 artesanos y emprendedores del municipio de Chía dando a conocer y promocionando lo típico del municipio, Ana Montejo con Ruanas y Tejidos – Rosalba Medina con Bisutería de moda circular – María del Carmen con bordados de punto de cruz y Tulia Muñoz con amasijos, chicha y masato. De igual forma cabe resaltar que durante los mercados campesinos de los domingos y festivos estarán haciendo presencia los artesanos y emprendedores. Los soportes de ejecución se relacionan en la parte inferior del presente informe Anexo No.2.
4. Realizar visitas a los operadores y prestadores de servicios turísticos del municipio, con el fin de recolectar información y mantener actualizado tanto en el censo como el inventario turístico de Chía.	Realice visita de seguimiento a operadores y prestadores de servicios turísticos del municipio, una vez en la visita, procedía a recolectar información, con el fin de mantener actualizado el censo del municipio, las visitas que se realizaron fueron a Hoteles del municipio, las cuales se realizaron junto al comité de operación, el cual está integrado por una persona de la Secretaría de Salud, Gobierno, Turismo, Casa de Justicia y Policía de turismo, las visitas se realizaron a los siguientes hoteles: Hotel Campestre Villa Juliana, Hotel Ibis, Hotel Spot, dónde se realizó la verificación de varios documentos que son obligatorios, según los lineamientos y la normatividad, como los son: el Uso del suelo, certificado bomberil, cámara de comercio, vigencia de registro nacional de turismo y las actas de seguimiento de la secretaria de salud. Por lo anterior se asesora a operadores y prestadores de servicios turísticos con el fin de que puedan operar de acuerdo a los lineamientos y normatividad vigente del sector turístico. Los soportes de ejecución se relacionan en la parte inferior del presente informe Anexo No.1 y No.3.
5. Realizar visitas a los diferentes establecimientos gastronómicos del Municipio Chía registrados en la base de datos que reposa en la Dirección de Turismo, para mantener actualizada la misma y tener un registro por tipo, capacidad, ubicación y servicios complementarios.	Para el periodo del presente informe realice visitas a los establecimientos gastronomicos del municipio, lo anterior con el fin de mantener actualizada la base de datos que reposa en la Direccion de Turismo, durante la visita se les dio a conocer la importancia de cumplir con los documentos obligatorios para poder operar, se les dio a conocer las estrategias que se estan llevando a cabo para poder dar a conocer la gastronomia del municipio en la Región y se verifico en la base de datos que el establecimiento ya estuviera caracterizado. – Latelier kat-arne – Manos Buenas – La Gauchas – Arte Latte – Lupeta Pastelera – Semolina. Los soportes de ejecución se relacionan en la parte inferior del presente informe. Anexo No.1 Establecimientos Gastronómicos.

6. Brindar apoyo logístico en los diferentes eventos organizados por la Dirección de Turismo en el momento que se requiera.	Para el periodo del presente informe no fue requerido el acompañamiento en ningún evento.
7. Apoyar y asistir a reuniones, comités y mesas de trabajo que se desarrollen con ocasión a fortalecer los procesos relacionados de la Dirección de Turismo y elaborar las correspondientes actas e informes.	Para el periodo del presente informe acompañe la reunión con comerciantes de establecimientos gastronómicos, a quienes se les extendió la invitación para postularse en Gastrofast 2024, estrategia la cual se esta llevando a cabo con el apoyo de la Cámara de Comercio de Bogotá, en la reunión se dio explicación de cuales eran los requisitos basicos para poder postular el establecimiento, las categorías y los beneficios que este evento trae para promocinar y posicionar las marcas, productos y servicios de los estableicmeinto gastronómicos del municipio de Chía. se relacionan en la parte inferior del presente informe. Anexo No.1 y No.4.
8. Elaborar y sustentar informes de gestión de la Dirección de Turismo, que le sean asignados por el supervisor del contrato y que se deriven del objeto contractual.	Elaboré el informe de gestión donde plasmé las evidencias de las actividades ejecutadas en el transcurso del presente periodo. Los soportes de ejecución se relacionan en la parte inferior del presente informe, adicional fue socializado a la supervisora del contrato.
9. Las demás actividades que se determinen en desarrollo de su objeto contractual previa asignación de la supervisión.	Realice acompañamiento en las visitas realizadas por la Dirección, donde me dieron explicación del proceso que se esta llevando a cabo para promocionar el Turismo en el municipio de Chía.

SOPORTES DE EJECUCIÓN

Evidencias Fotográficas:

Anexo No.1

operadores y prestadores de servicios turísticos.

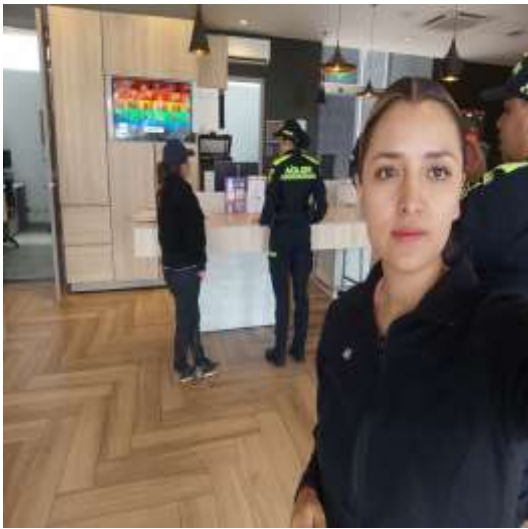
Hoteles:

Hotel Villa Juliana





Hotel Ibis



Hotel Spot Uma Suites



Listado de Asistencia

GESTION DE DESARROLLO TURISTICO							
LISTADO DE ASISTENCIA						CODIGO	GDE-PT-33-V1
						FECHA	1 de 1
						PAGINAS	
PROCESO	Visitas de control / Inspección			DEPENDENCIA	Dirección de Turismo		
FECHA	13-06-2021			LUGAR	Municipio de Chiriquí		
TEMAS	Visitas de control en el ámbito Interdisciplinario para verificación de documentos y empresas (ESCHNA) ESCHNA						
TIPO							
CAPACITACIÓN	☐	INDUCCIÓN	☐	REINDUCCIÓN	☐	COMITE	☐
						DIFUSION DE DOCUMENTOS	☐
						OTRO ¿Cuál?	☐

N°	NOMBRE	NUMERO DE IDENTIFICACIÓN	EMPRESA ESTABLECIMIENTO	DIRECCIÓN	TELEFONO	CORREO ELECTRONICO	FIRMA
1	Constanza COJO	35479638	Hotel U. J. J. J. J.	Km. 15 vía cañal	3003793945	jucacoca2301@hotmail.com	[Firma]
2	Lenin M. Rico Asuleo	80114511	Hotel Iris Chiriquí	Km 2 vía Chiriquí	3167470347	lenin.m.rico@chiriqui.gov.co	[Firma]
3	Laura Stephanie Andrade	10205926	Hotel Uma Suites	Calle 22-23	3114556484	laurastephanie@gmail.com	[Firma]
4	William Santos González	1070969276	DDCC - Casa de Justicia	Cr. La Libertad	3208868839	william.santos@chiriqui.gov.co	[Firma]
5	Edwin García Barragán	1148693	Policia Turismo	Estacion Policia	3218868839	edwin.garcia3638@gmail.com	[Firma]
6	Hedy Lora Bayón Méndez	1070305825	Policia de Turismo	Estacion Policia	3216616325	hedy.bayon3006@gmail.com	[Firma]
7	Julissa Ospina Santan	1010234131	Ser. Turismo	El Cumbrito	3112226500	julissa.ospina21@gmail.com	[Firma]
8	Matteo Bello Díaz	1000156381	Ser. Gobierno	AV. Bolívar	3186897023	matteobello21@gmail.com	[Firma]
9							

Establecimientos Gastronómicos:
Látelier



Manos Buenas



Las Gauchas



Arte Latte



Lupe la Pastelera



Semolina Fontanar



Listado de Asistencia

GESTIÓN DE DESARROLLO TURÍSTICO							
LISTADO DE ASISTENCIA					FECHA	TIPO	
PROCESO	19-06-2024				DEPENDENCIA	Dirección de Turismo	
FECHA					LUGAR	Municipalidad de Chicla	
TEMAS	Visita a Establecimientos Gastronómicos, para invitarlos a participar en Gastronómicos 2024.						
TIPO							
CAPACITACIÓN	☐ INDUCCIÓN	☐ REINDUCCIÓN	☐ COMITÉ	☐ DIFUSIÓN DE DOCUMENTOS	☐ OTRO (¿CUAL?)		
Nº	NOMBRE	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	EMPRESA ESTABLECIMIENTO	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO ELECTRÓNICO	FIRMA
1	Harpaula pineros	108498014	L'atelier	Calle 9 10-54	8156032445	boutique.chia.katano@gmail.com	Harpaula Pinos
2	Danyang mar Díaz	31.094168	Harpaula pineros	Centro Astoria	31941168	danyangmar14@gmail.com	Danyang mar Díaz
3	Maria Alejandra Alvarez	107148928	Los Cochinos	Calle Astoria	8462407733	produchosca@gmail.com	Maria Alejandra Alvarez
4	Muel Ximenes Espinoza	1010952113	Arte latte	Calle Astoria	313 322 3391	ximenesespinoza@gmail.com	Muel Ximenes Espinoza
5	John Rodriguez	80737820	Lupe la Pastelera	Calle 10 10-49	333 4008160	lupepastelera@gmail.com	John Rodriguez
6	Evian Soto	404063575	Semolina	Calle 10 10-53	714 9014124	semolinafontanar@gmail.com	Evian Soto

Base de datos operadores turísticos




Secretaría para el
**DESARROLLO
ECONÓMICO**

Dirección de
TURISMO

Le informamos que la información suministrada se manejará con carácter privado para fines estadísticos y su tratamiento se hará conforme a lo establecido en la ley de protección de datos personales, Ley 1581 de 2012. Al respecto, nos comprometemos a:

- Utilizar la información obtenida estrictamente para los fines indicados
- No compartir con nadie más ni usar para otros fines la información contenida
- No divulgar información desagregada de algún respondiente o que atente a la confidencialidad de la información

El estudio final y sus derechos de autor, reposará en el observatorio económico de Chía y sus resultados serán difundidos una vez obtenidos los resultados

El diligenciamiento de la siguiente encuesta se entiende como aceptación de lo expuesto

B. ESTABLECIMIENTOS DE COMIDAS Y BEBIDAS									
B1. Clasificación por servicios									
B1.1	Sólo restaurante	B1.2	Restaurante y bar	B1.3	Restaurante y parque de diversiones	B1.4	Restaurante y otros atractivos (¿Cuáles?)	B1.4	Bar
B2. Clasificación por origen nacional o internacional del menú (carta)									
B2.1	Nacional variada (criolla)	B2.2	Nacional regional	B2.3	Nacional e internacional	B2.4	Internacional	B2.5	En caso afirmativo indique la región
								Latino américa	Norte américa
								Europa	Asia
B3. Clasificación por región colombiana									
B3.1	Caucana	B3.2	Andal Bayasense	B3.3	Caribe atlántica	B3.4	Caribe pacífica	B3.5	Llanera
B3.6	Paisa	B3.7	Santandereana	B3.8	Talimenza	B3.9	Valluna	B3.10	Otra (¿Cuál?)
B4. Clasificación por tipo de comida									
B4.1	Amazonas	B4.2	Aves	B4.3	Carnes rojas	B4.4	Frutas	B4.5	Helados
B4.6	Jugos y otros bebidas	B4.7	Medicinas	B4.8	Pescados	B4.9	Postres y pastelería	B4.10	Vegetariana
B4.11	Otros (¿Cuáles?)								

<

>

...

FORMULARIO EST.DE GASTRONOMIA

ESTABLECIMIENTO DE ALOJAMIENTO

GUIAS DE TUF

...

+

:




Secretaría para el
**DESARROLLO
ECONÓMICO**

Dirección de
TURISMO

Le informamos que la información suministrada se manejará con carácter privado para fines estadísticos y su tratamiento se hará conforme a lo establecido en la ley de protección de datos personales, Ley 1581 de 2012. Al respecto, nos comprometemos a:

- Utilizar la información obtenida estrictamente para los fines indicados
- No compartir con nadie más ni usar para otros fines la información contenida
- No divulgar información desagregada de algún respondiente o que atente a la confidencialidad de la información

El estudio final y sus derechos de autor, reposará en el observatorio económico de Chía y sus resultados serán difundidos una vez obtenidos los resultados

El diligenciamiento de la siguiente encuesta se entiende como aceptación de lo expuesto

B. ESTABLECIMIENTOS DE ALOJAMIENTO Y HOSPEDAJE														
B1. CARACTERÍSTICAS DE LOS ALOJAMIENTOS														
B1.1	Número de habitaciones	B1.2	Número de camas	B1.3	Rango de precios	Vr. mínimo habitación/noche				Vr. máximo habitación/noche				
						\$				\$				
B.1.4	Desayuno incluido en la tarifa	SI	NO	B1.5	Cuenta con restaurante	SI	NO	B1.6	En caso afirmativo, indique el número de puestos	Menos de 5	Entre 6 y 10	Más de 10		
B1.7	Cuenta con salones para reuniones	SI	NO	B1.8	En caso afirmativo, indique la capacidad máxima	B1.9	Cuenta con servicio de lavandería	SI	NO	B1.10	Cuenta con estacionamiento para huéspedes/clientes	SI	NO	
B1.11	En caso afirmativo, indique la capacidad máxima	SI	NO	B1.12	En caso afirmativo, indique la capacidad máxima	SI	NO	B1.13	En caso afirmativo, indique la capacidad máxima	SI	NO	B1.14	En caso afirmativo, indique la capacidad máxima	

<

>

...

FORMULARIO EST.DE GASTRONOMIA

ESTABLECIMIENTO DE ALOJAMIENTO

GUIAS DE TUF

...

+

:

1	2	3	4	5	6	7	8
Descripción_Camara	Razon_Social	Numero_Identificacion	Tipo_Usuario	Metricula	Fecha_Renovacion_Metricula	Numero_Rol	Descripción
BOGOTA	NATALIA ANDREA GUZMAN SANIN	1020784638	No Comerciante	-	-	195183	APARTAME
BOGOTA	MONICA CHAVEZ RAMOS	35505338	No Comerciante	-	-	132900	OTRO TIPO
BOGOTA	MYRIAM JEANNETTE RODRIGUEZ AGUDELO	51835635	Comerciante	-	-	195108	APARTAME
BOGOTA	MYRIAM JEANNETTE RODRIGUEZ AGUDELO	51835635	Comerciante	-	-	195029	APARTAME
BOGOTA	MYRIAM JEANNETTE RODRIGUEZ AGUDELO	51835635	Comerciante	-	-	195025	APARTAME
BOGOTA	VIBRANTE NATURALEZA	1072663132	Comerciante	0003701911	-	174005	AGENCIA DE
BOGOTA	CLAUDIA MARCELA POVEDA PACHON	1072663132	Comerciante	-	-	161360	GUIA DE TU
BOGOTA	HOTEL CAMPESTRE VILLA JULIANA DE CHIA	000843633	Comerciante	0002588515	20230206	40111	APARTAME
BOGOTA	MONICA CHAVEZ RAMOS	35505338	No Comerciante	-	-	132900	OTRO TIPO
BOGOTA	DRAMA DEL CARMEN PAEZ OBANDO	21056088	No Comerciante	-	-	167561	APARTAME
BOGOTA	KOBOLD FRANKY Y COMPANIA S EN C	800162502	Comerciante	-	-	168789	APARTAME
BOGOTA	HELDAMID GALVIZ BLAZQUEZ	51851609	No Comerciante	-	-	106344	OTRO TIPO
BOGOTA	JOSE GUILLERMO SANMIGUEL PENAGOS	79328151	No Comerciante	-	-	193958	APARTAME
BOGOTA	LIZ MARINA MARTINEZ NIÑO	41748177	No Comerciante	-	-	140338	OTRO TIPO
BOGOTA	PRODISE S A S	901315919	Comerciante	-	20220330	103771	APARTAME
BOGOTA	ACCION INMOBILIARIA COM S A S	900142460	Comerciante	-	-	160314	CASA TURIS
BOGOTA	CENTRO DE CONVENCIONES PUEBLO DE VERBA BUENA PARADISE	1072644997	Comerciante	0003308865	20230330	86687	OPERADOR
BOGOTA	NATALI SABIÓGAL GONZALEZ	1072644997	Comerciante	-	20220325	86688	OTRO TIPO
BOGOTA	BIBIANA PATRICIA GONZALEZ JIMENEZ	52006640	No Comerciante	-	-	192881	CASA TURIS
BOGOTA	CAMILLO ALBERTO SANCHEZ RUIZ	1072666728	No Comerciante	-	-	154167	GUIA DE TU
BOGOTA	CONSTRUCCION TERRAZAS	60117454	Comerciante	0003701911	-	103603	AGENCIA DE

Anexo No.2

Ferias Municipio de Cogua



Anexo No.3

Base de Datos

1	Descripcion_Camara	Razon_Social	Numero_Identificacion	Tipo_Usuario	Matricula	Fecha_Renovacion_Matricula	Numero_Ref	Descripcion_Subcategoria
2	BOGOTA	NATALIA ANDREA GUZMAN SANIN	1020794038	No Comerciante	-	-	195183	APARTAMENTO TURISTICO
3	BOGOTA	MONICA CHAVEZ RAMOS	35505338	No Comerciante	-	-	132800	OTRO TIPO DE VIVIENDA TURISTICA
4	BOGOTA	MYRIAM JEANNETTE RODRIGUEZ AGUDELO	51835635	Comerciante	-	-	195108	APARTAMENTO TURISTICO
5	BOGOTA	MYRIAM JEANNETTE RODRIGUEZ AGUDELO	51835635	Comerciante	-	-	195029	APARTAMENTO TURISTICO
6	BOGOTA	MYRIAM JEANNETTE RODRIGUEZ AGUDELO	51835635	Comerciante	-	-	195025	APARTAMENTO TURISTICO
7	BOGOTA	VIBRANTE NATURALIZA	1072663132	Comerciante	0003701911	-	174005	AGENCIA DE VIAJES OPERADORAS
8	BOGOTA	CLAUDIA MARCELA POVEDA PACHON	1072663132	Comerciante	-	-	151360	GUIA DE TURISMO
9	BOGOTA	HOTEL CAMPESTRE VILLA JULIANA DE CHIA	000843633	Comerciante	0002568515	20230206	40111	APARTAHOTEL
10	BOGOTA	MONICA CHAVEZ RAMOS	35505338	No Comerciante	-	-	132800	OTRO TIPO DE VIVIENDA TURISTICA
11	BOGOTA	DIANA DEL CARMEN PAEZ OBANDO	21058886	No Comerciante	-	-	187561	APARTAMENTO TURISTICO
12	BOGOTA	KOBOLD FRANKY Y COMPAÑIA S. EN C	000132502	Comerciante	-	-	188789	APARTAMENTO TURISTICO
13	BOGOTA	HELDAMID GALVIZ BLAZQUEZ	51851809	No Comerciante	-	-	106344	OTRO TIPO DE VIVIENDA TURISTICA
14	BOGOTA	JOSE GUILLERMO SANMIGUEL PENAGOS	79328151	No Comerciante	-	-	193858	APARTAMENTO TURISTICO
15	BOGOTA	LUIZ MARINA MARTINEZ NIÑO	41748177	No Comerciante	-	-	140338	OTRO TIPO DE VIVIENDA TURISTICA
16	BOGOTA	PRODISE S.A.S	001315919	Comerciante	-	20220330	103771	APARTAMENTO TURISTICO
17	BOGOTA	ACCION INMOBILIARIA COM S.A.S	000142460	Comerciante	-	-	180314	CASA TURISTICA
18	BOGOTA	CENTRO DE CONVENCIONES PUEBLITO DE VERBA BUENA PARADISE	1072644897	Comerciante	0003308865	20230330	86687	OPERADOR PROFESIONAL DE CONGRESOS, FERIAS Y CONVEN
19	BOGOTA	NATALI SABOGAL GONZALEZ	1072644897	Comerciante	-	20230325	86688	OTRO TIPO DE VIVIENDA TURISTICA
20	BOGOTA	BIBIANA PATRICIA GONZALEZ JIMENEZ	52006640	No Comerciante	-	-	182881	CASA TURISTICA
21	BOGOTA	CAMILO ALBERTO SANCHEZ RUIZ	1072666728	No Comerciante	-	-	154167	GUIA DE TURISMO
22	BOGOTA	CONSTRUYENDO TERRITORIOS	001756058	Comerciante	000374596	-	150593	AGENCIA DE VIAJES Y DE TURISMO
23	BOGOTA	CAMERO LIRREDO JORGE LUIS	1820725175	Comerciante	-	-	166580	OTRO TIPO DE VIVIENDA TURISTICA
24	BOGOTA	SANDRA CONSTANZA ROBAYO QUINERO	25477075	No Comerciante	-	-	162179	APARTAMENTO TURISTICO
25	BOGOTA	INFINITY TOURS	26472025	Comerciante	0001788019	20281118	93640	AGENCIA DE VIAJES Y DE TURISMO
26	BOGOTA	MARCOS GAY ROM	00427017	No Comerciante	-	-	08862	GUIA DE TURISMO
27	BOGOTA	TURISMO MILENIO	10718624	Comerciante	0001970107	-	181707	GUIA DE

1	Descripcion_Camara	Razon_Social	Numero_Identificacion	Tipo_Usuario	Matricula	Fecha_Renovacion_Matricula	Numero_Ref	Descripcion
2	BOGOTA	NATALIA ANDREA GUZMAN SANIN	1020794038	No Comerciante	-	-	195183	APARTAME
3	BOGOTA	MONICA CHAVEZ RAMOS	35505338	No Comerciante	-	-	132800	OTRO TIPO
4	BOGOTA	MYRIAM JEANNETTE RODRIGUEZ AGUDELO	51835635	Comerciante	-	-	195108	APARTAME
5	BOGOTA	MYRIAM JEANNETTE RODRIGUEZ AGUDELO	51835635	Comerciante	-	-	195029	APARTAME
6	BOGOTA	MYRIAM JEANNETTE RODRIGUEZ AGUDELO	51835635	Comerciante	-	-	195025	APARTAME
7	BOGOTA	VIBRANTE NATURALIZA	1072663132	Comerciante	0003701911	-	174005	AGENCIA DE
8	BOGOTA	CLAUDIA MARCELA POVEDA PACHON	1072663132	Comerciante	-	-	151360	GUIA DE TU
9	BOGOTA	HOTEL CAMPESTRE VILLA JULIANA DE CHIA	000843633	Comerciante	0002568515	20230206	40111	APARTAHOT
10	BOGOTA	MONICA CHAVEZ RAMOS	35505338	No Comerciante	-	-	132800	OTRO TIPO
11	BOGOTA	DIANA DEL CARMEN PAEZ OBANDO	21058886	No Comerciante	-	-	187561	APARTAME
12	BOGOTA	KOBOLD FRANKY Y COMPAÑIA S. EN C	000132502	Comerciante	-	-	188789	APARTAME
13	BOGOTA	HELDAMID GALVIZ BLAZQUEZ	51851809	No Comerciante	-	-	106344	OTRO TIPO
14	BOGOTA	JOSE GUILLERMO SANMIGUEL PENAGOS	79328151	No Comerciante	-	-	193858	APARTAME
15	BOGOTA	LUIZ MARINA MARTINEZ NIÑO	41748177	No Comerciante	-	-	140338	OTRO TIPO
16	BOGOTA	PRODISE S.A.S	001315919	Comerciante	-	20220330	103771	APARTAME
17	BOGOTA	ACCION INMOBILIARIA COM S.A.S	000142460	Comerciante	-	-	180314	CASA TURIS
18	BOGOTA	CENTRO DE CONVENCIONES PUEBLITO DE VERBA BUENA PARADISE	1072644897	Comerciante	0003308865	20230330	86687	OPERADOR
19	BOGOTA	NATALI SABOGAL GONZALEZ	1072644897	Comerciante	-	20230325	86688	OTRO TIPO
20	BOGOTA	BIBIANA PATRICIA GONZALEZ JIMENEZ	52006640	No Comerciante	-	-	182881	CASA TURIS
21	BOGOTA	CAMILO ALBERTO SANCHEZ RUIZ	1072666728	No Comerciante	-	-	154167	GUIA DE TU
22	BOGOTA	CONSTRUYENDO TERRITORIOS	001756058	Comerciante	000374596	-	150593	AGENCIA DE

Anexo No.4.

Socialización del Gastrofest 2024 para establecimientos Gastronómicos



Ethna Julissa Ospina Gaitán

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.6

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIAS/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-05	2024-05	I	17/06/2024	77814655	\$379.000	

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	162.500	0		0		0	5	700	0	163.200	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	208.000	0	0	0	0	5	900	0	208.900	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	6.800				6.800	5	100	6.900			68	6.900	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	162.500	163.200
Pensión	1	208.000	208.900
Riesgos Laborales	1	6.800	6.900
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	377.300	379.000

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	1010234131	ETHNA JULISSA OSPINA GAITAN		CLL 40A BIS SUR 51 F 05	3112226500	julissa.ospina21@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	
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
2024-05	2024-05	I	17/06/2024	77814655	\$379.000

DETALLE POR COTIZANTE																																															
INFORMACIÓN COTIZANTE										INFORMACIÓN NOVEDADES										PENSIÓN								SALUD			RIESGOS LABORALES			CCF			PARAFISCALES										
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Sueldo	Exonerado	Columna exonerada	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VBP	VBT	SILN	IOE	IVA	IVA	IVA	IVA	IVA	IVA	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	1010234131	OSPINA GAITAN ETHNA JULISSA	59	0			N																	230301	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS008	1.300.000	162.500	14-11	1.300.000	1	6.800		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	1010234131	ETHNA JULISSA OSPINA GAITAN		CLL 40A BIS SUR 51 F 05	3112226500	julissa.ospina21@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	
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
77814655	17/06/2024				EMPLEADOS
					UPC
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				10
2024-05	2024-05	N	03/07/2024	78398151	\$442.700

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	187.500	0		0		0	21	3.100	0	190.600	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	240.000	0	0	0	0	21	4.000	0	244.000	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	7.900		0	0	7.900	21	200	8.100		0	79	8.100	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	21	0	0	0
ICBF				
0	21	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	187.500	190.600
Pensión	1	240.000	244.000
Riesgos Laborales	1	7.900	8.100
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	435.400	442.700

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	1010234131	ETHNA JULISSA OSPINA GAITAN		CLL 40A BIS SUR 51 F 05	3112226500	julissa.ospina21@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	
						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
77814655	17/06/2024				EMPLEADOS
					UPC
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR
2024-05	2024-05	N	03/07/2024	78398151	\$442.700

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 exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VBP	VBT	SILN	IOE	IVA	IVA	AVP	VCT	IRL	CONEXIÓN	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	1010234131	OSPINA GAITAN ETHNA JULISSA	59	0		N																		230301	2.800.000	448.000	0	0	0	0	EPS008	2.800.000	350.000	14-11	2.800.000	1	14.700		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA



Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1010234131		OSPINA GAITAN ETHNA JULISSA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Cl 40ABIS-SUR #51F-05	BOGOTA-BOGOTA D.E.	1000000	No
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION								
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2024-05	2024-05	752811345	9469666198	I	2024/06/12	2024/07/04	BANCO DAVIVIENDA	\$1,476,200

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																						
EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$5,000,000	\$800,000			\$5,000,000	\$625,000			\$0	\$0			\$5,000,000	\$26,100		\$0	\$0	
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$5,000,000	\$800,000			\$5,000,000	\$625,000			\$0	\$0			\$5,000,000	\$26,100		\$0	\$0	
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					\$5,000,000	\$800,000			\$5,000,000	\$625,000			\$0	\$0			\$5,000,000	\$26,100		\$0	\$0	
1	CC	1010234131	OSPINA ETHNA	230301	30	\$5,000,000	\$800,000	EPS008	30	\$5,000,000	\$625,000	0		\$0	\$0	14-23	30	\$5,000,000	\$26,100	0	\$0	\$0
Total Afiliados(1)					\$5,000,000	\$800,000			\$5,000,000	\$625,000			\$0	\$0			\$5,000,000	\$26,100		\$0	\$0	



CERTIFICADO

**BOGOTA D.C.,
DISTRITO
CAPITAL,
COLOMBIA,
A quién interese**

23/06/2024

Por medio de la presente hacemos constar que **el señor ETHNA JULISSA OSPINA
GAITAN** con **Cédula de Ciudadanía** número **1010234131**

Posee en el banco Davivienda:

CUENTA DE AHORROS DAMAS

Número	488426352842
Fecha de apertura	11/01/2022

Cordialmente,

BANCO DAVIVIENDA

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

Yo, Ethna Julissa Ospina Gaitan identificado con cédula de ciudadanía No. 1.010.234.131, 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 24 del mes de junio de la vigencia 2024.

FIRMA: _____



Ethna Julissa Ospina

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

		Formulario del Registro Único Tributario				001	
2. Concepto 02 Actualización				4. Número de formulario 141012966347			
5. Número de Identificación Tributaria (NIT) 10102341319				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 1010234131		27. Fecha expedición	
Lugar de expedición 28. País COLOMBIA		29. Departamento 169 Bogotá D.C.		30. Ciudad/Municipio 11 Bogotá, D.C.		001	
31. Primer apellido OSPINA		32. Segundo apellido GAITAN		33. Primer nombre ETHNA		34. Otros nombres JULISSA	
35. Razón social							
36. Nombre comercial							
37. Sigla							
UBICACIÓN							
38. País COLOMBIA		39. Departamento 169 Bogotá D.C.		40. Ciudad/Municipio 11 Bogotá, D.C.		001	
41. Dirección principal CL 40 51 F 05							
42. Correo electrónico julissa.ospina21@gmail.com							
43. Código postal		44. Teléfono 1 311226500		45. Teléfono 2 3138061694			
CLASIFICACIÓN							
Actividad económica				Ocupación			
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		52. Número establecimientos	
46. Código 7010	47. Fecha inicio actividad 20190213	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código 12	51. Código		
Responsabilidades, Calidades y Atributos							
53. Código 49 - No responsable de IVA							
Usuarios aduaneros				Exportadores			
54. Código				55. Forma 56. Tipo Servicio 1 2 3			
				57. Modo 58. CPC			
IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación							
Para uso exclusivo de la DIAN							
59. Anexos SI NO X		60. No. de Folios: 0		61. Fecha 2024 - 04 - 12 / 11 : 27: 34			
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 OSPINA GAITAN ETHNA JULISSA			
				985. Cargo CONTRIBUYENTE			