

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

Número del Contrato:	CO1.PCCNTR.6698253		
Objeto del Contrato:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA LA EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES DE CONOCIMIENTO, REDUCCIÓN Y MANEJO DE LA GESTIÓN DE RIESGO DE DESASTRES Y DEL COMITÉ DE CONOCIMIENTO Y PREVENCIÓN DEL RIESGO.		
Contratista:	DIANA PAOLA ESPINOSA MONASTOQUE		
No. de Cedula	1072710159		
Fecha Inicio del Contrato	30-08-2024	Fecha de Terminación	31-12-2024
Periodo del Informe	30-11-2024 al 31-12-2024		

DOCUMENTO SOPORTE DE PAGO	
Valor total del Contrato	\$22.550.000
Valor a Pagar en este periodo	\$5.866.666
Saldo por Pagar	\$183.334
Pago No.	004

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	9477974412	NOVIEMBRE	\$352.000
Pensión			\$275.000
ARL			\$153.200
			Pagado por la Entidad Alcaldía Municipal de Chía

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	9478666710	DICIEMBRE	\$352.000
Pensión			\$275.000
ARL			Pagado por la Entidad Alcaldía Municipal de Chía

En cumplimiento de las obligaciones establecidas en el contrato No. CO1.PCCNTR.6698253, me permito relacionar **las actividades ejecutadas** durante el periodo 30-11-2024 AL 31-12-2024, en este informe se relaciona los informes N° 4 y N° 5, en mi condición de contratista conforme a lo siguiente:

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS	ACTIVIDADES DESARROLLADAS
1_ Proporcionar apoyo en el proceso de identificación, análisis y evaluación de escenarios de riesgo, así como el monitoreo y seguimiento de los mismos. Este apoyo se ejecutará mediante componentes específicos y	Se realizó Consejo Municipal de Gestión del Riesgo de Desastres, para fin de actividades año 2024.

estrategias de comunicación, con el objetivo de promover la conciencia y gestión efectiva de los riesgos identificados.	
2_ Apoyar las actividades en cuanto a la activación del Puesto de Mando Unificado (PMU) conforme a los protocolos establecidos, brindando asistencia logística y técnica durante la operación del (PMU) y colaborar con las autoridades municipales en la implementación de medidas de respuesta inmediata durante las emergencias.	Se realiza PMU por acompañamiento por tema de riesgo de desastres en el evento denominado Chía Gastronómica, comprendido en los días 07 de diciembre y 08 de diciembre de 2024, durante el inicio y final del evento.
3_ Apoyar a la Secretaría de Gobierno con asistencia técnica en su rama de conocimiento, realizando inspecciones técnicas de estructuras fijas (Edificios, escenarios fijos, gradas permanentes, instalaciones eléctricas y de fontanería integradas, baños oficinas administrativas y áreas de almacenamiento) y provisionales (Carpas, toldos, escenarios móviles, graderías y asientos temporales, estructuras metálicas utilizadas para colgar luces, pantallas y otros equipos técnicos) en cada evento, generando el respectivo concepto detallado y fundamentado sobre las condiciones de seguridad y medidas correctivas y preventivas para mitigar riesgos identificados.	Se realizaron visitas por tema de riesgo en los siguientes puntos: 1. Carrera 1B # 16a-64, Estado de muro – Visita con el fin de verificar mediante el radicado N° 20240033445334. El día 13 de diciembre.
4_ Brindar apoyo técnico como ingeniera civil a los organismos de socorro y emergencia en la planificación y ejecución de operaciones de emergencia para la gestión de desastres del municipio de chía. Este apoyo incluirá la evaluación de incidentes tales como la caída de árboles, fugas, incendios, deslizamientos e inundaciones, así como la recopilación de datos de los cuerpos operativos que atienden la emergencia y la descripción detallada de la misma.	Se brinda apoyo técnico en reunión el día 03 de diciembre de 2024, tema actividades Contrato con el Cuerpo de Bomberos Voluntarios de Chía, para cierre vigencia 2024, en las instalaciones de la Secretaria de Gobierno.
5_ Identificar las construcciones que puedan representar un riesgo de desastres en el Municipio, realizando evaluaciones técnicas del estado de las edificaciones y estructuras, documentando condiciones que representen riesgos de desastres y emitir informes técnicos con recomendaciones para la mitigación de riesgos.	Se identificó estructuras que pueden representar un riesgo de desastres en el Municipio en los siguientes puntos: - El 07 de diciembre de 2024, se realiza Visita Técnica de inspección por tema de riesgo de desastres en las instalaciones de las carpas que se encuentran en el Plazoleta Hoqabiga por tema de actividad Chía Gastronómica realizando observaciones a las personas encargadas de cada carpa, en tema de extintores y cilindros de gas expuestos a la comunidad, también temas de no sobrecargar las tomas eléctricas con varios electrodomésticos a la vez. En este mismo lugar se desarrolló el Festival de Danzas también informando las salidas y rutas de evacuación en caso de emergencia. - El 08 de diciembre de 2024, se realiza Visita Técnica de inspección por tema de riesgo de desastres en los siguientes lugares: - Parque Principal “Parque Santander”, con atención de personas asistentes al evento. - Parque Ospina. Revisión de Instalaciones. - Plazoleta Hoqabiga, Revisión de instalaciones y extintores.

6_ Apoyar las estrategias y elaborar estadísticas para prestar la ayuda humanitaria a los afectados de desastres y emergencias en el Municipio de Chía.	Durante este periodo no se ha requerido el apoyo a la entrega de ayudas humanitarias, ya que no se ha presentado ninguna emergencia de gran magnitud en el municipio de Chía.
7_ Apoyar en el cumplimiento de los planes, programas, proyectos y metas del Plan de Desarrollo Municipal y del Plan Municipal de Gestión del Riesgo de Desastres	• Se realiza apoyo por tema de riesgo de desastres en el evento desarrollado en la PLAZOLETA HOQABIGA Festival de Danza, de fecha 07 de diciembre de 2024. • Se realiza acompañamiento por tema de riesgo de desastres en el evento desarrollado por la Administración Municipal denominado "Novenas en las Veredas", realizado el día 16 al 23 de diciembre de 2024 • El 19 de diciembre de 2024, se realiza acompañamiento actividad de Novena Vereda Fonqueta en las Instalaciones del Polideportivo. • El 20 de diciembre de 2024, se realiza acompañamiento actividad de Novena Vereda Bojaca en las Instalaciones de la Unidad Deportivo "El Paraíso". • El 31 de diciembre de 2024, se realiza acompañamiento en actividad del IMRD Chía denominada "Carrera San Silvestre" en el municipio de Chía.
8_ Apoyar en el cumplimiento de los planes, programas, proyectos y metas del Plan de Desarrollo Municipal y del Plan Municipal de Gestión del Riesgo de Desastres	Se realizó visita por tema de amenidades en el restaurante La Chula Campestre.

Cordialmente,

Diana Paola Espinosa M.

DIANA PAOLA ESPINOSA MONASTOQUE
(firma)

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.

Se certifica que DIANA PAOLA ESPINOSA MONASTOQUE identificado(a) con CC 1072710159 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social:

ESPINOSA MONASTOQUE DIANA PAOLA CC 1072710159

Periodo		Clave		Planilla		Novedades																
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Fecha Pago	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
2024-12	2024-12	1111896310	9478666710	I	2024-12-09																	
Riesgo		Administradora		Días	Tarifa	IBC						Cotización										
AFP		PORVENIR		30	16%	\$2,200,000						\$352,000										
EPS		COMPENSAR		30	12.5%	\$2,200,000						\$275,000										
Periodo		Clave		Planilla		Novedades																
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Fecha Pago	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
2024-12	2024-12	1113582233	9478693262	N	2024-12-10								C	X								
Riesgo		Administradora		Días	Tarifa	IBC						Cotización										
AFP		PORVENIR		30	16%	\$3,880,000						\$620,800										
ARL		ARL SURA		30	0.522%	\$3,880,000						\$20,300										
EPS		COMPENSAR		30	12.5%	\$3,880,000						\$485,000										
Periodo		Clave		Planilla		Novedades																
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Fecha Pago	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
2024-11	2024-11	1111874760	9477974412	I	2024-12-09																	
Riesgo		Administradora		Días	Tarifa	IBC						Cotización										
AFP		PORVENIR		30	16%	\$2,200,000						\$352,000										
EPS		COMPENSAR		30	12.5%	\$2,200,000						\$275,000										
Periodo		Clave		Planilla		Novedades																
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Fecha Pago	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
2024-11	2024-11	1113573745	9478693261	N	2024-12-10								C	X								
Riesgo		Administradora		Días	Tarifa	IBC						Cotización										
AFP		PORVENIR		30	16%	\$4,600,000						\$736,000										
ARL		ARL SURA		30	0.522%	\$4,600,000						\$24,100										
EPS		COMPENSAR		30	12.5%	\$4,600,000						\$575,000										
Periodo		Clave		Planilla		Novedades																
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Fecha Pago	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
2024-10	2024-10	1034911823	9476499019	I	2024-11-07																	
Riesgo		Administradora		Días	Tarifa	IBC						Cotización										
AFP		PORVENIR		30	16%	\$2,200,000						\$352,000										
EPS		COMPENSAR		30	12.5%	\$2,200,000						\$275,000										

ESPINOSA MONASTOQUE DIANA PAOLA CC 1072710159

Periodo		Clave		Planilla		Novedades																
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Fecha Pago	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
2024-10	2024-10	1052643712	9477333554	N	2024-11-15								C	X								
Riesgo		Administradora		Días	Tarifa	IBC						Cotización										
AFP		PORVENIR		30	16%	\$4,600,000						\$736,000										
ARL		ARL SURA		30	0.522%	\$4,600,000						\$24,100										
EPS		COMPENSAR		30	12.5%	\$4,600,000						\$575,000										
Periodo		Clave		Planilla		Novedades																
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Fecha Pago	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
2024-09	2024-09	973516028	9474239775	I	2024-10-10																	
Riesgo		Administradora		Días	Tarifa	IBC						Cotización										
AFP		PORVENIR		30	16%	\$2,200,000						\$352,000										
EPS		COMPENSAR		30	12.5%	\$2,200,000						\$275,000										
Periodo		Clave		Planilla		Novedades																
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Fecha Pago	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
2024-09	2024-09	1003610694	9476122139	N	2024-10-25							X	C									
Riesgo		Administradora		Días	Tarifa	IBC						Cotización										
AFP		PORVENIR		30	16%	\$3,800,000						\$608,000										
ARL		ARL SURA		30	0.522%	\$3,800,000						\$19,900										
EPS		COMPENSAR		30	12.5%	\$3,800,000						\$475,000										
Periodo		Clave		Planilla		Novedades																
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Fecha Pago	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
2024-08	2024-08	887458645	9472291360	I	2024-09-03							X										
Riesgo		Administradora		Días	Tarifa	IBC						Cotización										
AFP		PORVENIR		30	16%	\$1,330,000						\$212,800										
EPS		COMPENSAR		30	12.5%	\$1,330,000						\$166,300										
Periodo		Clave		Planilla		Novedades																
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Fecha Pago	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
2024-07	2024-07	769745021	9469825367	I	2024-07-11									X								
Riesgo		Administradora		Días	Tarifa	IBC						Cotización										
AFP		PORVENIR		30	16%	\$1,600,001						\$256,100										
EPS		COMPENSAR		30	12.5%	\$1,600,001						\$200,100										
Periodo		Clave		Planilla		Novedades																
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Fecha Pago	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
2024-06	2024-06	747136424	9469243354	I	2024-07-02																	
Riesgo		Administradora		Días	Tarifa	IBC						Cotización										
AFP		PORVENIR		30	16%	\$2,200,000						\$352,000										

ESPINOSA MONASTOQUE DIANA PAOLA CC 1072710159

Periodo		Clave		Planilla		Novedades																
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Fecha Pago	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
2024-06	2024-06	747136424	9469243354	I	2024-07-02																	
Riesgo		Administradora		Días	Tarifa	IBC					Cotización											
EPS		COMPENSAR		30	12.5%	\$2,200,000					\$275,000											
Periodo		Clave		Planilla		Novedades																
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Fecha Pago	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
2024-05	2024-05	681614243	9467776155	I	2024-06-04																	
Riesgo		Administradora		Días	Tarifa	IBC					Cotización											
AFP		PORVENIR		30	16%	\$2,200,000					\$352,000											
EPS		COMPENSAR		30	12.5%	\$2,200,000					\$275,000											
Periodo		Clave		Planilla		Novedades																
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Fecha Pago	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
2024-04	2024-04	612424946	9466199727	I	2024-05-02																	
Riesgo		Administradora		Días	Tarifa	IBC					Cotización											
AFP		PORVENIR		30	16%	\$2,200,000					\$352,000											
EPS		COMPENSAR		30	12.5%	\$2,200,000					\$275,000											
Periodo		Clave		Planilla		Novedades																
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Fecha Pago	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
2024-03	2024-03	571945464	9464974520	I	2024-04-12							X										
Riesgo		Administradora		Días	Tarifa	IBC					Cotización											
AFP		PORVENIR		30	16%	\$1,900,000					\$304,000											
EPS		COMPENSAR		30	12.5%	\$1,900,000					\$237,500											
Periodo		Clave		Planilla		Novedades																
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Fecha Pago	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
2024-02	2024-02	63715001	9463715001	I	2024-03-14																	
Riesgo		Administradora		Días	Tarifa	IBC					Cotización											
AFP		PORVENIR		30	16%	\$1,300,000					\$208,000											
ARL		POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS		30	0.522%	\$1,300,000					\$6,800											
EPS		COMPENSAR		30	12.5%	\$1,300,000					\$162,500											
Periodo		Clave		Planilla		Novedades																
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Fecha Pago	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
2024-02	2024-02	9464974551	9464974551	N	2024-03-27		R						C									
Riesgo		Administradora		Días	Tarifa	IBC					Cotización											
ARL		POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS		30	0.522%	\$1,300,000					\$6,800											

ESPINOSA MONASTOQUE DIANA PAOLA CC 1072710159

Periodo		Clave		Planilla		Novedades																
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Fecha Pago	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
2024-01	2024-01	455625324	9461081690	I	2024-02-15							X										
Riesgo		Administradora		Días	Tarifa	IBC						Cotización										
AFP		PORVENIR		30	16%	\$1,300,000						\$208,000										
ARL		POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS		30	0.522%	\$1,300,000						\$6,800										
EPS		COMPENSAR		30	12.5%	\$1,300,000						\$162,500										

Este certificado se expide el día 2024-12-16 a las 12:31.

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1072710159		ESPINOSA MONASTOQUE DIANA PAOLA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Cl 7 # 6 - 68	CHIA-CUNDINAMARCA	11111111	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago		Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2024-11	2024-11	1111874760		9477974412	I	2024/12/13	2024/12/09	BANCO DAVIVIENDA	\$627,000

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																					
EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$2,200,000	\$352,000			\$2,200,000	\$275,000			\$0	\$0			\$0	\$0		\$0	\$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$2,200,000	\$352,000			\$2,200,000	\$275,000			\$0	\$0			\$0	\$0		\$0	\$0
Ciudad: CHIA Depto: CUNDINAMARCA (1 Afiliados)					\$2,200,000	\$352,000			\$2,200,000	\$275,000			\$0	\$0			\$0	\$0		\$0	\$0
1	CC	1072710159	ESPINOSA DIANA	230301	30	\$2,200,000	\$352,000	EP5008	30	\$2,200,000	\$275,000	0		\$0	\$0	0	\$0	\$0	0	\$0	\$0
Total Afiliados(1)					\$2,200,000	\$352,000			\$2,200,000	\$275,000			\$0	\$0			\$0	\$0		\$0	\$0

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1072710159		ESPINOSA MONASTOQUE DIANA PAOLA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CL 7 # 6 - 68	CHIA-CUNDINAMARCA	11111111	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2024-11	2024-11	1111874760	9477974412	I	2024/12/13	2024/12/09	BANCO DAVIVIENDA	0	\$627,000

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$352,000	\$0	\$0	\$352,000
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$352,000	\$0	\$0	\$352,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$275,000	\$0	\$0	\$275,000
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	1	\$275,000	\$0	\$0	\$275,000
TOTAL				1	\$627,000	\$0	\$0	\$627,000

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
CC 1072710159		ESPINOSA MONASTOQUE DIANA PAOLA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Cl 7 # 6 - 68	CHIA-CUNDINAMARCA	1111111	No	
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-12	2024-12	1111896310	9478666710	I	2025/01/16	2024/12/09	BANCO DAVIVIENDA	0	\$627,000

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)					\$2,200,000	\$352,000			\$2,200,000	\$275,000			\$0	\$0			\$0	\$0		\$0	\$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$2,200,000	\$352,000			\$2,200,000	\$275,000			\$0	\$0			\$0	\$0		\$0	\$0
Ciudad: CHIA Depto: CUNDINAMARCA (1 Afiliados)					\$2,200,000	\$352,000			\$2,200,000	\$275,000			\$0	\$0			\$0	\$0		\$0	\$0
1	CC	1072710159	ESPINOSA DIANA	230301	30	\$2,200,000	\$352,000	EP5008	30	\$2,200,000	\$275,000	0		\$0	\$0	0	\$0	\$0	0	\$0	\$0
Total Afiliados(1)					\$2,200,000	\$352,000			\$2,200,000	\$275,000			\$0	\$0			\$0	\$0		\$0	\$0

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1072710159		ESPINOSA MONASTOQUE DIANA PAOLA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CL 7 # 6 - 68	CHIA-CUNDINAMARCA	11111111	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2024-12	2024-12	1111896310	9478666710	I	2025/01/16	2024/12/09	BANCO DAVIVIENDA	0	\$627,000

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$352,000	\$0	\$0	\$352,000	
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$352,000	\$0	\$0	\$352,000	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$275,000	\$0	\$0	\$275,000	
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	1	\$275,000	\$0	\$0	\$275,000	
TOTAL				1	\$627,000	\$0	\$0	\$627,000	

Tipo Identificación	Numero Identificación	Primer Apellido	Segundo Apellido	Primer Nombre	Segundo Nombre	Ultimo Periodo Compensado	EPS/EOC	Tipo Afiliación
CC	1072710159	ESPINOSA	MONASTOQUE	DIANA	PAOLA	2024-10	EPS COMPENSAR	COTIZANTE

EPS/EOC	Periodos Compensados	Dias Compensados	Tipo Afiliado	Observacion*
EPS COMPENSAR	10/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS COMPENSAR	09/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS COMPENSAR	08/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS COMPENSAR	07/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS COMPENSAR	06/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS COMPENSAR	05/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS COMPENSAR	04/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS COMPENSAR	03/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS COMPENSAR	02/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS COMPENSAR	01/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS COMPENSAR	12/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS COMPENSAR	11/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS COMPENSAR	10/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS COMPENSAR	09/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS COMPENSAR	08/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS COMPENSAR	07/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS COMPENSAR	06/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS COMPENSAR	05/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS COMPENSAR	04/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS COMPENSAR	03/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS COMPENSAR	02/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS COMPENSAR	01/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS COMPENSAR	12/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS COMPENSAR	11/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS COMPENSAR	10/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS COMPENSAR	09/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS COMPENSAR	08/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS COMPENSAR	07/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS COMPENSAR	06/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización

EPS/EOC	Periodos Compensados	Dias Compensados	Tipo Afiliado	Observacion*
EPS COMPENSAR	05/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS COMPENSAR	04/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS COMPENSAR	03/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS COMPENSAR	02/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS COMPENSAR	01/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS COMPENSAR	12/2021	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS COMPENSAR	11/2021	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS COMPENSAR	10/2021	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS COMPENSAR	09/2021	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS COMPENSAR	08/2021	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS COMPENSAR	07/2021	30	COTIZANTE	Pago con cotización

Información Importante:

El campo “Observación **” denota la siguiente situación:

Pago con cotización: Aquellos registros reportados en la página web de la ADRES en la consulta de Consulta de Afiliados Compensados, identificados como Pago Normal, corresponden a los afiliados que compensaron en estado activo en la BDUA, en el marco del Decreto 780 de 2016.

Estado Emergencia: Aquellos registros reportados en la página web de la ADRES en la consulta de Consulta de Afiliados Compensados, identificados como Estado Emergencia, corresponden a los afiliados que compensaron en estado activo por emergencia, en el marco del artículo 15 del Decreto 538 de 2020. Por lo anterior no tienen cotizaciones en salud.

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

Yo, Diana Paola Espinosa Monastoque, identificado con cédula de ciudadanía No. 1.072.710.159, 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 31 del mes de diciembre de la vigencia 2024.

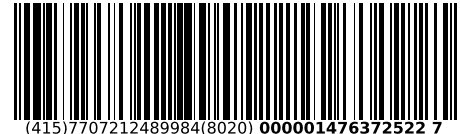
FIRMA: Diana Paola Espinosa M.

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

2. Concepto 0 1 Inscripción

4. Número de formulario

14763725227



(415)7707212489984(8020) 000001476372522 7

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

1 0 7 2 7 1 0 1 5 9

6. DV

1

12. Dirección seccional

Impuestos de Bogotá

14. Buzón electrónico

3 2

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente

Persona natural o sucesión ilíquida

2

25. Tipo de documento

Cédula de Ciudadanía

1 3

26. Número de Identificación

1 0 7 2 7 1 0 1 5 9

27. Fecha expedición

Lugar de expedición

28. País

COLOMBIA

1 6 9

29. Departamento

Cundinamarca

2 5

30. Ciudad/Municipio

Chía

1 7 5

31. Primer apellido

ESPINOSA

32. Segundo apellido

MONASTOQUE

33. Primer nombre

DIANA

34. Otros nombres

PAOLA

35. Razón social

36. Nombre comercial

37. Sigla

UBICACIÓN

38. País

COLOMBIA

1 6 9

39. Departamento

Cundinamarca

2 5

40. Ciudad/Municipio

Chía

1 7 5

41. Dirección principal

CL 7 # 6 - 68

42. Correo electrónico

dianap.espinosa05@gmail.com

43. Código postal

44. Teléfono 1

8 7 4 5 2 3 8

45. Teléfono 2

3 1 9 5 5 8 5 6 7 3

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal

46. Código

7 1 1 2

47. Fecha inicio actividad

2 0 2 1 0 6 1 0

Actividad secundaria

48. Código

49. Fecha inicio actividad

Otras actividades

50. Código

1

2

Ocupación

51. Código

52. Número

establecimientos

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	2	0																							

20- Obtención NIT

Usuarios aduaneros

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	
54. Código										
	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20

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

X

NO

60. No. de Folios:

3

61. Fecha

2021 - 06 - 10 / 15 : 52: 24

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 ESPINOSA MONASTOQUE DIANA PAOLA

985. Cargo Contribuyente



CERTIFICADO

**CHIA,
CUNDINAMARCA,
COLOMBIA,
A quien interese**

11/12/2024

Por medio de la presente hacemos constar que **la señora DIANA PAOLA ESPINOSA MONASTOQUE** con **Cédula de Ciudadanía** número **1072710159**

Posee en el banco Davivienda:

CUENTA DE AHORROS DAMAS

Número	0550488421743888
Fecha de apertura	15/06/2021

Cordialmente,

BANCO DAVIVIENDA