

INFORME DE CONTRATISTA DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

|                           |                                               |                      |            |
|---------------------------|-----------------------------------------------|----------------------|------------|
| Número del Contrato:      | CO1.PCCNTR.6823667                            |                      |            |
| Objeto del Contrato:      | PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION |                      |            |
| Contratista:              | CAMILO ANDRES JUNCA SANTOS                    |                      |            |
| No. de Cedula             | 10.72.706.248                                 |                      |            |
| Fecha Inicio del Contrato | 27/09/2024                                    | Fecha de Terminación | 20/12/2024 |
| Periodo del Informe       | 27/09/2024 al 26/10/2024                      |                      |            |

| DOCUMENTO SOPORTE DE PAGO     |               |
|-------------------------------|---------------|
| Valor total del Contrato      | \$ 12'330.000 |
| Valor a Pagar en este periodo | \$ 4'110.000  |
| Saldo por Pagar               | \$ 8'220.000  |
| Pago No.                      | 1 de 3        |

| 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 |
| Secretaria Movilidad Chía                                                                                                                                                                                                                                                                                | \$ 4'110.000                  | 27/09/2024 – 20/12/2024                   |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                               |                                           |

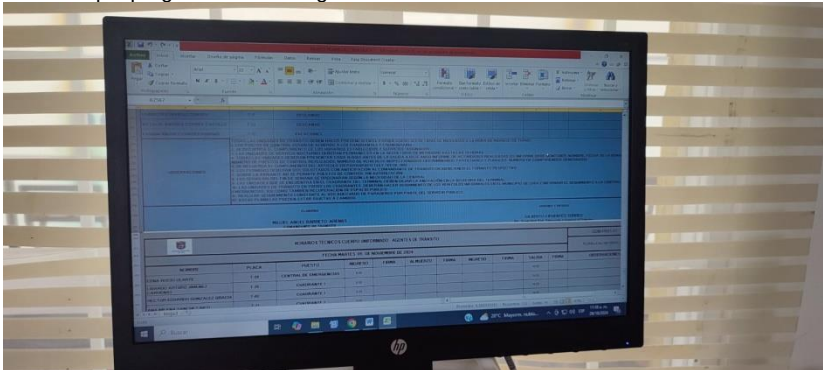
| RELACIÓN DE DOCUMENTOS APORTADOS QUE ACREDITAN PAGOS APORTES A LOS SISTEMAS DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES. |             |                                  |              |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------|----------------------------------|--------------|
| Tipo de aporte                                                                                                  | Planilla N° | Mes al que corresponde el aporte | Valor Pagado |
| Salud                                                                                                           | 73999766    | SEPTIEMBRE                       | 27.500       |
| Pensión                                                                                                         |             |                                  | 35.200       |
| ARL                                                                                                             |             |                                  | 1.300        |
| Salud                                                                                                           | 73999941    | OCTUBRE                          | 205.500      |
| Pensión                                                                                                         |             |                                  | 263.100      |
| ARL                                                                                                             |             |                                  | 8.600        |

En cumplimiento de las obligaciones establecidas en el contrato No. CO1.PCCNTR.6823667, me permito relacionar **las actividades ejecutadas** durante el periodo 27/09/2024 al 26/10/2024, en mi condición de contratista conforme a lo siguiente:

| OBLIGACIONES ESPECÍFICAS                                                                                                                                                                                                                                        | ACTIVIDADES DESARROLLADAS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1. REALIZAR EL APOYO EN LA ELABORACION DE LAS PLANILLAS DE PROGRAMACION DE PRESTACION DEL SERVICIO DE LOS AGENTES DE TRANSITO, CONTEMPLANDO HORARIO EN VÍA Y ATENCION DE LA CENTRAL DE EMERGENCIAS 123, AL IGUAL QUE LA PROGRAMACION DE EVENTOS ESPECIALES COMO | <p>Desde el viernes 27 de septiembre se al 27 de octubre se organizaron 9 carpetas de planillas de horarios técnicos del cuerpo de agentes de tránsito de las fechas correspondientes en los periodos del año 2020 al año 2024, realizando así mismo un archivo donde se pueda tener constancia concisa y un margen de organización estipulado a las planillas de esos periodos mencionados anteriormente, se estipulo fechas, numero consecutivo de planilla y firmas que correspondan a su respectiva carpeta y periodo.</p> <div></div> <p>De igual manera se programaron y se realizaron eventos y acompañamientos a : “PEDALEANDO POR CUNDINAMARCA” “PARQUE TEMATICO VACACIONES RECREATIVAS” “CAMPAÑA CON ACCESO NORTE/ DIRECCION DE TRANSPORTE/ SECRETARIA DE MOVILIDAD DE CHIA/ GRUPO DE CABALLERIA NUMERO 10” “MES</p> |

|                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p>PROCESIONES, DESFILES Y ACOMPAÑAMIENTO A EVENTOS INSTITUCIONALES.</p>                                                                                        | <p>DULCE" "MES DE LA MOTOCICLETA"</p> <div></div> <div></div> <div></div>       |
| <p>2. BRINDAR APOYO EN LA REVISION, CLASIFICACION Y TABULACION DE LA INFORMACION RELACIONADA CON LOS OPERATIVOS Y ACTIVIDADES DE CONTROL DE TRANSITO, TANTO</p> | <p>Se organizaron y se revisaron 6 carpetas de los derechos de petición en los periodos de los años 2023 y 2024, se tabularon fechas, números de radicados en sus respectivas carpetas y periodos.</p> <p>Se realizaron o 12 operativos dirigidos por el Comandante de transito durante las jornadas de la mañana y tarde durante el mes transcurrido a la fecha desde el 27 de septiembre al 27 de octubre, teniendo en cuenta los puntos de operatividad : "EL BOTALON" "CASA SOBRE LAS ROCAS" "PARMALAT"</p> |

|                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p>AQUELLOS REALIZADOS DE FORMA REGULAR COMO LOS SOLICITADOS POR LA COMUNIDAD E INSTITUCIONES DEL MUNICIPIO.</p>                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
| <p>3. APOYAR EN LA ELABORACION DEL INVENTARIO DE LOS EQUIPOS TECNOLOGICOS DESTINADOS A LAS ACTIVIDADES DE CONTROL VIAL, COMO ALCOSENSORES, RADIOS, COMPARENDAS ELECTRONICAS Y FOTÓMETROS</p> | <p>Desde el 27 de septiembre se al 27 de octubre se realizaron 12 operativos por parte del comandante de tránsito para realizar actividad con el sistema ANPR con el fin de verificación de SOAT y tecno mecánica, de igual manera se evidencio en el transcurso del mes la operatividad dando como resultado el incremento en la estadística del consolidado de comparendos del cuerpo de agentes de tránsito.</p> <p>Se revisaron y se organizaron 6 alcohosensores, 8 PDA, 1 impresora termina, 7 impresoras portables con sus respectivas tabulación eh información correspondiente a cada equipo tecnológico.</p>  |

|                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| CON CADA UNA DE LAS ESPECIFICACIONES TECNICAS, DE FORMA CLARA Y ORGANIZADA.                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| 4. REALIZAR EL APOYO EN LA ORGANIZACIÓN DE DOCUMENTOS Y/O ACTUALIZACION DE BASE DE DATOS QUE TENGA A CARGO EL COMANDANTE DE TRANSITO.                          | <p>En el transcurso del mes desde el 27 de septiembre al 27 de octubre del presente año se organizaron y se actualizaron los formatos IPAT correspondientes a cada agente de tránsito, de igual manera se organizaron las carpetas correspondientes a permisos y peticiones del cuerpo de agentes de tránsito del periodo 2023 y 2024.</p>                                                                                                                                                               |
| 5. APOYAR EN EL SEGUIMIENTO Y MONITOREO DE LOS INDICADORES DEL PLAN LOCAL DE SEGURIDAD VIAL, PROCESANDO INFORMACION Y GENERANDO LOS REPORTES CORRESPONDIENTES. | <p>Se estipulo desde el 27 de septiembre hasta la fecha, la operatividad de los puestos de control realizados por parte del comandante de transito realizando así un margen de 2 operativos al día (3 a la semana), al igual el seguimiento a los comparendos impuestos por el cuerpo de agentes de tránsito para el reporte general del mes, rectificación de planillas hechas por el agente de tránsito T-22 y tabulación de los archivos que progresivamente llegan al comandante de tránsito.</p>  |

Adicionalmente se adjuntan soportes (se indica si hay necesidad de anexa CD, USB, o si se entregan adjuntas)

Si se trata de un contrato o convenio celebrado con anterioridad al 2024 o a través de SECOP I, se debe incluir en manuscrito la firma del contratista

**NOMBRE DEL CONTRATISTA**  
**(firma)**

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.



#### Información de la Planilla Pagada

|                                          |                            |
|------------------------------------------|----------------------------|
| Nit de comercio Operador de Información  | 900089104-5                |
| Razón Social del Operador de Información | Enlace Operativo           |
| Descripción                              | Pago de SuAporte           |
| Fecha                                    | 2024-10-29, 01:14:46 PM    |
| Periodo de Cotización Otros Riesgos      | septiembre de 2024         |
| Periodo de Cotización Para Salud         | septiembre de 2024         |
| Empresa                                  | CAMILO ANDRES JUNCA SANTOS |
| CEDULA CIUDADANIA                        | CC 1072706248              |
| Código Sucursal (Nombre)                 | ( )                        |
| Referencia de Pago/ Número Planilla      | 73999766                   |
| Tipo de Planilla                         | I                          |
| Número Transacción Bancaria/ CUS         | 1012032924                 |
| Banco                                    | (1051) - BANCO DAVIVIENDA  |
| Valor                                    | \$ 64.000                  |
| Estado de la Transacción                 | Aprobada                   |
| Dirección IP de Origen                   | 10.0.19.58                 |

| Nit            | Código | Administradora | Número Afiliados | Valor sin Mora | Total Intereses Mora |
|----------------|--------|----------------|------------------|----------------|----------------------|
| N800224808     | 230301 | PORVENIR       | 1                | \$ 34.700      | \$ 500               |
| N830003564     | EPS017 | FAMISANAR      | 1                | \$ 27.100      | \$ 400               |
| N890903790     | 14-11  | ARL SURA       | 1                | \$ 1.200       | \$ 100               |
| SubTotales:    |        |                |                  | \$ 63.000      | \$ 1.000             |
| Total a Pagar: |        |                |                  |                | \$ 64.000            |





#### Información de la Planilla Pagada

|                                          |                            |
|------------------------------------------|----------------------------|
| Nit de comercio Operador de Información  | 900089104-5                |
| Razón Social del Operador de Información | Enlace Operativo           |
| Descripción                              | Pago de SuAporte           |
| Fecha                                    | 2024-10-29, 01:22:56 PM    |
| Periodo de Cotización Otros Riesgos      | octubre de 2024            |
| Periodo de Cotización Para Salud         | octubre de 2024            |
| Empresa                                  | CAMILO ANDRES JUNCA SANTOS |
| CEDULA CIUDADANIA                        | CC 1072706248              |
| Código Sucursal (Nombre)                 | ( )                        |
| Referencia de Pago/ Número Planilla      | 73999941                   |
| Tipo de Planilla                         | I                          |
| Número Transacción Bancaria/ CUS         | 1012051419                 |
| Banco                                    | (1051) - BANCO DAVIVIENDA  |
| Valor                                    | \$ 477.200                 |
| Estado de la Transacción                 | Aprobada                   |
| Dirección IP de Origen                   | 10.0.19.58                 |

| Nit            | Código | Administradora | Número Afiliados | Valor sin Mora | Total Intereses Mora |
|----------------|--------|----------------|------------------|----------------|----------------------|
| N800224808     | 230301 | PORVENIR       | 1                | \$ 263.100     | \$ 0                 |
| N830003564     | EPS017 | FAMISANAR      | 1                | \$ 205.500     | \$ 0                 |
| N890903790     | 14-11  | ARL SURA       | 1                | \$ 8.600       | \$ 0                 |
| SubTotales:    |        |                |                  | \$ 477.200     | \$ 0                 |
| Total a Pagar: |        |                |                  |                | \$ 477.200           |





Este es el certificado de tu  
**Cuenta de Ahorros - Cuenta Móvil No. 644773462**

El Banco AV Villas certifica que: **Camilo Andres Junca Santos**  
identificado con el documento No. 1072706248, tiene en la oficina CTRO CCIAL CENTRO CH(644) una  
Cuenta de Ahorros - Cuenta Móvil No. 644773462 desde el 25 de enero de 2022.

Fecha de expedición: 07/09/2024

¿Tienes preguntas? Contáctanos en la Línea Audiovillas

Bogotá: 444 1777

Medellín: 325 6000

Barranquilla: 330 4330

Cali: 885 9595

Bucaramanga: 630 2980

Resto del país: 01 8000 51 8000

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |                                            |  |                                                          |  |                                                      |  |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--------------------------------------------|--|----------------------------------------------------------|--|------------------------------------------------------|--|
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  | Formulario del Registro Único Tributario   |  |                                                          |  | 001                                                  |  |
| 2. Concepto 02 Actualización                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |                                            |  | 4. Número de formulario 141123798761                     |  |                                                      |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |                                            |  |                                                          |  |                                                      |  |
| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT) 1072706248                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  |                                            |  | 6. DV 3                                                  |  | 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 1072706248                  |  | 27. Fecha expedición                                 |  |
| 28. País COLOMBIA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  | 29. Departamento Cundinamarca              |  | 30. Ciudad/Municipio Chía                                |  | 31. Primer apellido JUNCA                            |  |
| 32. Segundo apellido SANTOS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |  | 33. Primer nombre CAMILO                   |  | 34. Otros nombres ANDRES                                 |  | 35. Razón social                                     |  |
| 36. Nombre comercial                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  | 37. Sigla                                  |  |                                                          |  |                                                      |  |
| UBICACIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  |                                            |  |                                                          |  |                                                      |  |
| 38. País COLOMBIA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  | 39. Departamento Cundinamarca              |  | 40. Ciudad/Municipio Chía                                |  | 41. Dirección principal CR 7 6 95 CA BRR SANTA LUCIA |  |
| 42. Correo electrónico camilo-junca@hotmail.com                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  | 43. Código postal                          |  | 44. Teléfono 1 8851606                                   |  | 45. Teléfono 2 3124694129                            |  |
| CLASIFICACIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  |                                            |  |                                                          |  |                                                      |  |
| Actividad principal                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  | Actividad secundaria                       |  | Otras actividades                                        |  | Ocupación                                            |  |
| 46. Código 8553                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  | 47. Fecha inicio actividad 20140204        |  | 48. Código 8211                                          |  | 49. Fecha inicio actividad 20240909                  |  |
| 50. Código 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  | 51. Código                                 |  | 52. Número establecimientos                              |  |                                                      |  |
| Responsabilidades, Calidades y Atributos                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |                                            |  |                                                          |  |                                                      |  |
| 53. Código 20                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  |                                            |  |                                                          |  |                                                      |  |
| 20- Obtención NIT                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  |                                            |  |                                                          |  |                                                      |  |
| Usuarios aduaneros                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |                                            |  | Exportadores                                             |  |                                                      |  |
| 54. Código                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  |                                            |  | 55. Forma 56. Tipo Servicio 1 2 3                        |  |                                                      |  |
| 57. Modo                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |                                            |  | 58. CPC                                                  |  |                                                      |  |
| IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  |                                            |  |                                                          |  |                                                      |  |
| Para uso exclusivo de la DIAN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  |                                            |  |                                                          |  |                                                      |  |
| 59. Anexos SI NO X                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |                                            |  | 60. No. de Folios: 0                                     |  | 61. Fecha 2024 - 09 - 09 / 17 : 31: 06               |  |
| 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 JUNCA SANTOS CAMILO ANDRES                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |                                            |  | 985. Cargo CONTRIBUYENTE                                 |  |                                                      |  |

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

Yo, Camilo Andres Junca Santos identificado con cédula de ciudadanía No. 1072706248, 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 28 del mes de octubre \_\_\_\_\_ de la vigencia 2024.

FIRMA: \_\_\_\_\_



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