

INFORME DE CONTRATISTA DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

Número del Contrato:	No. CO1.PCCNTR. 6883814		
Objeto del Contrato:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA APOYAR EL FORTALECIMIENTO DE LA GESTIÓN DE COBRO COACTIVO DE LA SECRETARÍA DE HACIENDA, PARA EL MEJORAMIENTO DEL RECAUDO DEL MUNICIPIO DE CHÍA		
Contratista:	ROSVARINIA BENAVIDES ROMERO		
No. de Cedula	30.080.852		
Fecha Inicio del Contrato	11/10/2024	Fecha de Terminación	26/12/2024
Periodo del Informe	11/10/2024 A 10/11/2024		

DOCUMENTO SOPORTE DE PAGO	
Valor total del Contrato	17.840.000
Valor a Pagar en este periodo	6.690.000
Saldo por Pagar	11.150.000
Pago No.	1

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	2331042356	OCTUBRE	\$334.500
Pensión			\$428.200
ARL			\$14.000

En cumplimiento de las obligaciones establecidas en el contrato No. CO1.PCCNTR. 6883814, me permito relacionar **las actividades ejecutadas** durante el periodo 11/10/2024 A 10/11/2024, en mi condición de contratista conforme a lo siguiente:

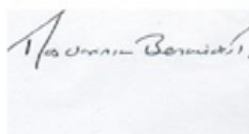
OBLIGACIONES ESPECÍFICAS	ACTIVIDADES DESARROLLADAS
1. Apoyar la proyección de los actos administrativos necesarios en el marco del procedimiento administrativo de cobro coactivo dentro de los términos legales y acorde a las disposiciones normativas vigentes, de acuerdo con la asignación efectuada por el supervisor.	Para este periodo no se reporta.
2. Apoyar en el seguimiento de los procesos coactivos en los cuales se presenten demandas en contra del título ejecutivo.	Para este periodo no se reporta.
3. Apoyar la proyección de oficios persuasivos, citaciones y notificaciones a contribuyentes de los impuestos municipales	Para este periodo no se reporta.
4. Apoyar en la elaboración de respuestas a los derechos de	Apoyo en la elaboración con comentarios y sugerencias de las respuestas a comunicaciones de los contribuyentes radicados por canal electrónico así:

petición de las rentas municipales	• Respuesta derecha de petición – Francy Liliana Garnica. • Respuesta derecha de petición – Invias • Respuesta derecha de petición – ANI (1) • Respuesta derecha de petición – ANI (2) • Respuesta derecha de petición – Procuraduría Regional de Juzgamiento de Cundinamarca.
5. Apoyar en el impulso de los expedientes de cobro coactivo y la revisión de los comparendos de policía asignados para dar inicio a los procesos de cobro coactivo, con la debida oportunidad y acorde a las disposiciones normativas vigentes.	• Para este periodo no se reporta.
6. Apoyar la actualización de la información con las actuaciones efectuadas y las actuaciones pendientes de cada proceso en las bases de información que tiene dispuesta la Secretaría de Hacienda.	• Apoyo en la gestión de la base de control de expedientes de cobro para su organización, clasificación e identificación relacionada en el drive. • Se realizó la revisión de 600 contribuyentes del impuesto predial y actualización de la información requerida por la Contraloría Departamental de Cundinamarca.
7. Apoyar la atención requerida por el contribuyente en relación con las actividades de cobro coactivo a través de los diferentes canales de atención dispuestos por la Secretaría de Hacienda.	• Se enviaron las respuestas de las peticiones de los contribuyentes mediante correo electrónico haciendacoactivo@chia.gov.co
8. Brindar apoyo en la organización de los expedientes a cargo del grupo de cobro coactivo de la Secretaría de Hacienda con la finalidad de procurar la disponibilidad, inmediatez y acceso a la misma.	• Para este periodo no se reporta.

Las actividades descritas anteriormente se encuentran soportadas como se describe en cada uno de los ítems en el link [OCTUBRE](#)

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.

Cordialmente



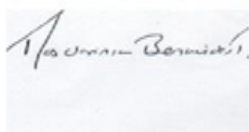
ROSVARINIA BENAVIDES ROMERO
C.C.30.080.852

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

Yo, Rosvarinia Benavides Romero identificada con cédula de ciudadanía No. 30.080.852, 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 12 días del mes de Noviembre del año 2024.



FIRMA
NOMBRE Rosvarinia Benavides Romero
CEDULA No. 30.080.852
TELÉFONO 3213161745

REPUBLICA DE COLOMBIA



ORGANIZACIÓN ELECTORAL
REGISTRADURÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL
DIRECCIÓN NACIONAL DE REGISTRO CIVIL

NUIP 1.029.997.000

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

Indicativo
Serial

51720906

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría ☒ Notaría ☐ Número ☐ Consulado ☐ Corregimiento ☐ Inspección de Policía ☐ Código A E G

País - Departamento - Municipio - Corregimiento o/o Inspección de Policía

REGISTRADURIA DE VILLAVICENCIO - CL SALUDCOOP - COLOMBIA - META - VILL

Datos del inscrito

Primer Apellido ROJAS Segundo Apellido BENAVIDES

Nombre(s) MARIA PAZ

Fecha de nacimiento Año 2 0 1 2 Mes S E P Día 0 8 Sexo (en letras) FEMENINO Grupo sanguíneo POSITIVO Factor RH

Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento o/o Inspección)

COLOMBIA META VILLAVICENCIO

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos CERTIFICADO MEDICO O DE NACIDO VIVO Número certificado de nacido vivo 11286200-6

Datos de la madre

Apellidos y nombres completos BENAVIDES ROMERO ROSVARINIA

Documento de identificación (Clase y número) CC 30.080.852 Nacionalidad COLOMBIA

Datos del padre

Apellidos y nombres completos ROJAS RODRIGUEZ RENE

Documento de identificación (Clase y número) CC 17.339.244 Nacionalidad COLOMBIA

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos ROJAS RODRIGUEZ RENE

Documento de identificación (Clase y número) CC 17.339.244 Firma Rene Rojas

Datos primer testigo

Apellidos y nombres completos

Documento de identificación (Clase y número) Firma

Datos segundo testigo

Apellidos y nombres completos

Documento de identificación (Clase y número) Firma

Fecha de inscripción

Año 2 0 1 2 Mes S E P Día 1 1 Nombre y firma del funcionario que autoriza JANNETH YOLIMA CORTES REYES. - RU

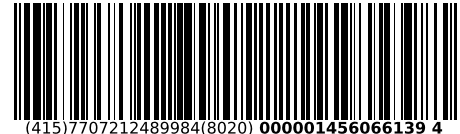
Nombre y firma

- SEGUNDA COPIA PARA EL USUARIO -

2. Concepto 1 3 Actualización de oficio

4. Número de formulario

14560661394



(415)7707212489984(8020) 000001456066139 4

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

3 0 0 8 0 8 5 2

6. DV

1

12. Dirección seccional

Impuestos y Aduanas de Villavicencio

14. Buzón electrónico

2 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

3 0 0 8 0 8 5 2

27. Fecha expedición

Lugar de expedición

28. País

COLOMBIA

1 6 9

29. Departamento

Meta

5 0

30. Ciudad/Municipio

Villavicencio

0 0 1

31. Primer apellido

BENAVIDES

32. Segundo apellido

ROMERO

33. Primer nombre

ROSVARINIA

34. Otros nombres

35. Razón social

36. Nombre comercial

37. Sigla

UBICACIÓN

38. País

COLOMBIA

1 6 9

39. Departamento

Meta

5 0

40. Ciudad/Municipio

Villavicencio

0 0 1

41. Dirección principal

CL 47 A 28 52 AP 301 BRR CAUDAL

42. Correo electrónico

rosvarinia-benavides@hotmail.com

43. Código postal

44. Teléfono 1

3 2 1 3 1 6 1 7 4 5

45. Teléfono 2

3 2 1 4 2 5 8 5 6 9

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal

46. Código

6 9 1 0

47. Fecha inicio actividad

2 0 0 2 0 1 0 7

Actividad secundaria

48. Código

49. Fecha inicio actividad

Otras actividades

50. Código

1 2

Ocupación

51. Código

52. Número establecimientos

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código 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

05- Impto. renta y compl. régimen ordinario

49 - No responsable de IVA

Usuarios aduaneros

54. Código 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 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

NO

X

60. No. de Folios:

0

61. Fecha

2019 - 05 - 31

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 ACTUACIÓN DE OFICIO AUTOMÁTICA

985. Cargo

HACE CONSTAR:

Que el (los) cliente(s)

ROSVARINIA BENAVIDES ROMERO Identificado con CC 30080852

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

Cuentamiga

Número:	24118297794
Fecha de apertura:	3 de Noviembre de 2022
Condiciones de uso:	Individual, 1 firmas(s), 0 sello(s) húmedo(s) o de caucho, sin protector
Estado:	Cuenta embargada

Esta constancia se expide con destino a Alcaldía de Chia Cundinamarca, realizada en el Canal Digital de la ciudad de Bogotá, el día Jueves, 07 de Noviembre de 2024.

Cordialmente,

Vicepresidencia de Banca Masiva

TOTAL APORTES A PENSIÓN												
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230201	230201- PROTECCION	1	\$ 428.200	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 428.200	\$ 0	\$ 428.200
SUBTOTALES:										\$ 428.200	\$ 0	\$ 428.200

TOTAL APORTES A SALUD																
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1		\$ 0		\$ 0		\$ 0	\$ 334.500	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 334.500	\$ 0	\$ 0	\$ 334.500
SUBTOTALES:													\$ 334.500	\$ 0	\$ 0	\$ 334.500

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES												
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		\$ 0	\$ 0		\$ 0	\$ 14.000	\$ 14.000	\$ 0	\$ 0	\$ 14.000
SUBTOTALES:									\$ 14.000	\$ 0	\$ 0	\$ 14.000

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES																																																								
DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES										SEGURIDAD SOCIAL										PARAFISCALES																										
Nº	IDENTIFICACION	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LWA	VAC	AVP	VCT	IRP	PENSIÓN				SEGURIDAD SOCIAL				SALUD				ARP				DÍAS COT	IBC	CCF		SENA	ICBF	ESAP	MINEDU							
																										ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE			ADMIN	DÍAS COT					IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE
1	CC 30080852	BENAVIDES ROMERO ROSVARINIA	INDEPENDIENTE CONTRATO DE SERVICIOS		\$ 1.300.000			NO								01-30										230201-PROTECCION	30		2.676.000	\$ 428.200	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 428.200	EPS005-SANITAS S.A.	30		\$ 2.676.000	\$ 334.500	\$ 0	\$ 334.500	14-23-POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS S.A.	30		\$ 2.676.000	\$ 30080852	\$ 14.000	\$ 0		\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0

TOTAL	\$ 776.700
--------------	-------------------



CERTIFICADO DE AFILIACIÓN AL POS DE EPS SANITAS

La **EPS SANITAS** en desarrollo de su programa especial para la garantía y prestación del Plan Obligatorio de Salud denominado EPS **SANITAS**,

CERTIFICA

Que Rosvarinia Benavides Romero, identificado(a) con CC número 30080852, está registrado(a) en el POS DE EPS SANITAS con la siguiente información:

TIPO Y NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	CC 30080852
NOMBRES Y APELLIDOS	Rosvarinia Benavides Romero
TIPO DE AFILIADO	Titular
PARENTESCO	Titular
FECHA DE NACIMIENTO	19/01/1979
ESTADO DE LA AFILIACIÓN	0 Tiene Derecho A Cobertura Integral
CAUSA ESTADO DE AFILIACIÓN	10 - Cobertura Integral
FECHA DE INGRESO A EPS SANITAS	01/10/2016
FECHA DE RETIRO LABORAL / EPS SANITAS	Activo(a)
SEMANAS COTIZADAS EN EPS SANITAS	153 semanas
SEMANAS COTIZADAS EN OTRA EPS	181 semanas
SEMANAS COTIZADAS EN ÚLTIMO AÑO	26 semanas
RÉGIMEN	Contributivo
FECHA DE AFILIACIÓN AL RÉGIMEN	01/10/2016
NIVEL SISBEN	No aplica
EMPLEADOR(ES)*	

CEDULA DE CIUDADANIA 30080852 ROSVARINIA BENAVIDES
ROMERO Desde 01/02/2021 - Vigente

Protección

Fondo de Pensiones Obligatorias Protección

NIT 800.229.739

Hace constar que:

El(la) Señor(a) **BENAVIDES ROMERO ROSVARINIA** identificado(a) con **CC** número **30.080.852** se encuentra afiliado(a) en Pensiones Obligatorias a PROTECCIÓN, desde el día 20 de septiembre de 2005 y sus recursos se encuentran distribuidos como se enuncia a continuación, de conformidad con lo consagrado en el Decreto 2373 de 2010 así:

1. El 80% al FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PROTECCIÓN MODERADO
2. El 20% al FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PROTECCIÓN MAYOR RIESGO

Esta constancia se expide a petición del interesado(a) el día 12 de noviembre de 2024.

Cordialmente,



Cesar Mauricio Aubad Echeverry
Equipo Soporte para Clientes

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

*Si desea verificar la veracidad de esta información comuníquese con nosotros:

Línea de servicio Protección: Bogotá: **744 44 64** - Medellín y Cali **510 90 99**

Barranquilla: **319 79 99** - Cartagena: **642 49 99** - Nacional **01 8000 52 8000**

www.proteccion.com

2024111209293

CERTIFICADO DE AFILIACIÓN

POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A.

HACE CONSTAR QUE:

Verificada la base de datos de afiliación en el Ramo de Riesgos Laborales se evidenció que, **ROSVARINIA BENAVIDES ROMERO** identificado con CC No. **30080852**, registra la siguiente información.

Datos del Contratante	Datos de la Relación Laboral
MUNICIPIO DE CHIA - NI. 8999999172	Fecha de inicio de cobertura: 23/01/2024 Estado Afiliación: ACTIVO Fecha de inicio de Contrato: 01/01/2024 Fecha fin de Contrato: 26/12/2024 Tipo Vinculación: TRABAJADOR INDEPENDIENTE 723 Clase de Riesgo: 1

Recuerde que una vez cumplida la fecha fin de contrato, el sistema aplica de forma automática la novedad de retiro, por lo anterior, en caso de tener un nuevo contrato o prorroga deberá realizar la correspondiente novedad a través de nuestro portal www.positivaenlinea.gov.co, para continuar con la cobertura.

Esta certificación se expide en la ciudad de Bogotá D.C. a los 30 días del mes de octubre de 2024.

Cordialmente,

GERENCIA DE AFILIACIONES Y NOVEDADES
POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A.

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **30.080.852**
BENAVIDES ROMERO

APELLIDOS
ROSVARINIA

NOMBRES

Alonso Benavides Romero
FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **19-ENE-1979**

VILLAVICENCIO
(META)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.60

ESTATURA

A+

G.S. RH

F

SEXO

03-MAR-1997 VILLAVICENCIO

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

Carlos Ariel Sánchez Torres
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES



A-5200100-00245999-F-0030080852-20100724

0023006787A 3

34331829