

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

Número del Contrato:	CO1.PCCNTR.6912356		
Objeto del Contrato:	PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN OPERATIVA EN LA SECRETARÍA DE GOBIERNO PARA LA DEFENSA Y CONTROL DEL USO DEL ESPACIO PÚBLICO POR VENTAS FORMALES E INFORMALES		
Contratista:	YOHANA MARCELA USECHE BARRERO		
No. de Cedula	52236288		
Fecha Inicio del Contrato	18 DE octubre DE 2024	Fecha de Terminación	20 de diciembre de 2024
Periodo del Informe	DEL 18 DE OCTUBRE AL 14 DENOVIEMBRE DE 2024.		

DOCUMENTO SOPORTE DE PAGO	
Valor total del Contrato	\$8.266.667
Valor a Pagar en este periodo	\$2.790.000
Saldo por Pagar	\$5.476.667
Pago No.	001

CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS VIGENTES		
A la fecha de prestación del presente informe y documento soporte de pago, BAJO LA GRAVEDAD DE JUARAMENTO, manifiesto que tengo vigentes los siguientes contratos adicionales de prestación de servicios, y que realice el pago de los 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
Alcaldía Municipal de chía	3.100.000	Inicio 10/09/2024 Terminación 20/12/2024

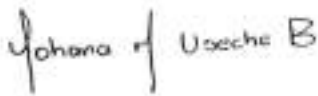
RELACIÓN DE DOCUMENTOS APORTADOS QUE ACREDITAN PAGOS APORTES A LOS SISTEMAS DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES.			
Tipo de aporte	Planilla N°	Mes al que corresponde el aporte	Valor Pagado
Salud	81749782	Noviembre	162.500
Pensión			208.000
ARL			

En cumplimiento de las obligaciones establecidas en el contrato No. CO1.PCCNTR.6912356, me permito relacionar **las actividades ejecutadas** durante el periodo **del 18/10/2024 al 14/11/2024**, en mi condición de contratista conforme a lo siguiente:

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS	ACTIVIDADES DESARROLLADAS
Apoyar los operativos o recorridos, que programe la Secretaria de Gobierno, a establecimientos de comercio por uso indebido del espacio público o incumplimiento de requisitos para el ejercicio de la actividad económica de conformidad con los lineamientos establecidos por el supervisor y la normatividad vigente.	Se realiza apoyo en los operativos ejecutados por parte de la Secretaria de Gobierno: El 19/10/2024 realicé apoyo a los operativos de inspección que programo la Gobernación de Cundinamarca prestando soporte en la verificación de normas para el correcto funcionamiento establecimientos de comercio. Anexo. Registro Fotográfico 1
Apoyar los operativos o recorridos, que programe la Secretaria de Gobierno, al espacio público ocupado de forma irregular por personas que ejercen ventas	Se realiza apoyo en los operativos realizados por parte de la Secretaria de Gobierno Realice apoyo el día 18/10/2024 en la reunión que se desarrolló con el IDUVI donde se especifican las limitaciones y uso que realizan los

informales de conformidad con los lineamientos establecidos por el supervisor y la normatividad vigente.	vendedores informales de la zona histórica del Municipio. Anexo. Registro Fotográfico 2 Se realiza acompañamiento en la actividad del mes dulce en el recorrido del Ciclo paseo Nocturno, a solicitud de la Secretaría de Gobierno, en la cual se socializó la normativa REVI Acuerdo Municipal 187-2022 y 469-2024 el cual adopta el registro de vendedores informales del Municipio de Chía, a aquellos que se encuentran desarrollando la venta informal en el espacio público. Anexo. Registro Fotográfico 3 El 19 de octubre de 2024 se efectuó apoyo logístico en la realización el evento del día de la Biblia, con el objetivo evitar la entrada de vendedores informales al área histórica del municipio para que no interfirieran con la actividad programada. Anexo. Registro Fotográfico 4 El día 20 de octubre de 2024 se realiza cierre con las vallas en las entradas de la zona Histórica del Municipio para el Desfile de Carros Antiguos, con el objetivo evitar la entrada de vendedores informales al área histórica del municipio para que no interfirieran con la actividad programada, por parte de la JAC zona histórica. Anexo. Registro Fotográfico 5 El día 27 de octubre de 2024 realice apoyo en la recuperación del espacio público en los alrededores de la Plaza de Mercado a causa de vendedores informales que se encuentran ejerciendo la venta informal en el sitio. Anexo. Registro Fotográfico 6 El 03 de noviembre de 2024 se realiza operativo de recuperación del espacio público en el centro Histórico de Chía, a los vendedores informales que se encuentran ejerciendo la venta informal en el sitio. Anexo. Registro Fotográfico 7 El día 6 de noviembre de 2024 se realiza apoyo de recuperación del espacio público en la vereda de Bojacá, con el fin de socializar la normativa REVI Acuerdo Municipal 187-2022 y 469-2024, a los vendedores informales que invaden el espacio público con la venta informal. Anexo. Registro Fotográfico 8 Los días del 08 al 11 de noviembre se realiza control del espacio público de los vendedores informales en la Plaza de mercado de Chía, con apoyo de personal uniformado de la policía, goes, red cívica, fénix y ministerio público. Anexo. Registro Fotográfico 9 El 13 de Noviembre de 2024 se realizó operativo con el objetivo de recuperar el espacio público en el parque principal del Municipio y áreas aledañas, garantizando el cumplimiento de las normativas vigentes (Código Nacional de Seguridad y convivencia Ciudadana, así como los Decretos 187 de 2022 y 469 de 2024) con los cuales se prohíbe la venta informal de manera estacionaria a vendedores informales. Anexo. Registro Fotográfico 10
--	--

	El día 14de Noviembre se realiza acompañamiento por parte de la Secretaria de Gobierno en la actividad del Día de la Mujer Colombiana socializando con los vendedores informales el Código Nacional de Seguridad y convivencia Ciudadana, así como los Decretos 187 de 2022 y 469 de 2024. Anexo. Registro Fotográfico 10
Apoyar el censo de la población que hace ventas informales en el espacio público del Municipio de Chía, mediante el link dispuesto por parte de la Oficina de Tecnologías de la Información y las Comunicaciones – TIC donde se alojará toda la información.	Durante este periodo contractual no se realizó el censo por medio de link, a cambio se apoyó en la socialización de la normativa REVI Acuerdo Municipal 187-2022 y 469-2024 el cual adopta el registro de vendedores informales del Municipio de Chía, tanto en el área urbana como rural del municipio en compañía con los demás gestores de convivencia y la fuerza pública. Anexo. Registro Fotográfico 12
Apoyar la realización y divulgación de campañas de sensibilización sobre el buen uso del espacio público, tanto con comerciantes formales como informales, así como el cumplimiento de los requisitos para el ejercicio de actividades económicas de conformidad con la normatividad vigente.	El día 25 de octubre de 2024 se llevó a cabo una reunión convocada por el Secretario de Gobierno, en las instalaciones de la secretaría para establecer los lineamientos de la Recuperación y organización del espacio Público, en la cual participaron las diferentes secretarías y direcciones de la administración municipal, con los vendedores informales que se encuentran ocupando el espacio público con la venta informal. Anexo. Registro Fotográfico 13 El día 06 de noviembre de 2024 acompañe en la reunión realizada por parte de la secretaria de gobierno, dirección de seguridad y convivencia ciudadana, secretaría de desarrollo económico de la administración municipal, dirigida a los comerciantes que fueron reubicados en la carpa verde, así como los comerciantes de la plaza de mercado. Anexo. Registro Fotográfico 14

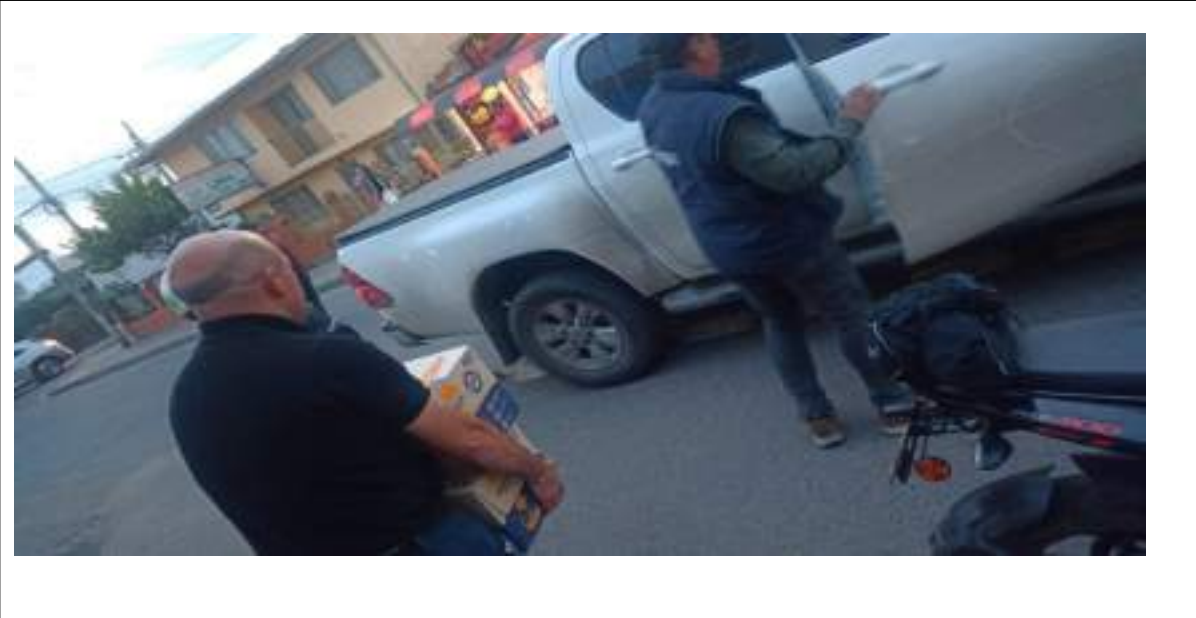


Contratista
CC No 52.236.288
Celular: 3172852241
Dirección: Av 15 No. 14-39 Chía

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.

Registro Fotografico

Anexo. Registro Fotográfico 1



Anexo. Registro Fotográfico 2



Anexo. Registro Fotográfico 3



Anexo. Registro Fotográfico 4



Anexo. Registro Fotográfico 5



Anexo. Registro Fotográfico 6



Anexo. Registro Fotográfico 7



Anexo. Registro Fotográfico 8



Anexo. Registro Fotográfico 9



Anexo. Registro Fotográfico 10



Anexo. Registro Fotográfico 11



Anexo. Registro Fotográfico 12



Anexo. Registro Fotográfico 13



Anexo. Registro Fotográfico 14



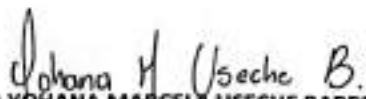
**CERTIFICACIÓN PARA CALCULO DE RETENCION EN LA FUENTE PARA RENTAS
QUE NO PROVENGAN DE UNA RELACION LABORAL O LEGAL Y
REGLAMENTARIA**

Yo, YOHANA MARCELA USECHE BARRERO identificado con cédula de ciudadanía No.52.236.288, En cumplimiento del decreto 2231 del 22 de diciembre de 2023, por el cual se reglamenta parcialmente los artículos 206, 331, 336 y 383 del Estatuto Tributario, modificados por los artículos 2, 6, 7 y 8 de la ley 2277 de 2022, se sustituyen, modifican y adicionan unos artículos ala parte 2 del libro del Decreto 1625 de 2016, único reglamentario en materia tributaria, relacionados con la determinación del impuesto sobre la renta a cargo de las personas naturales residentes y la retención en la fuente por concepto de rentas de trabajo. Manifiesto por escrito y bajo la gravedad del juramento que:

Para el cálculo de la retención en la fuente:

- ☒ No usaré costos en mi declaración de rentas, para que se aplique la tarifa de acuerdo con lo previsto en el artículo 383 del estatuto tributario.
- ☐ Aplicar la tarifa de retención en la fuente prevista en los artículos 392 y 401 del Estatuto tributario y decretos reglamentarios.

La presente certificación se firma a los 13 días del mes Noviembre de la vigencia 2024.


FIRMA: YOHANA MARCELA USECHE BARRERO
C.C 52.236.288

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

		Formulario del Registro Único Tributario				001	
2. Concepto 1 3 Actualización de oficio				4. Número de formulario 141098960262			
5. Número de Identificación Tributaria (NIT) 5 2 2 3 6 2 8 8				6. DV 7		12. Dirección seccional Impuestos de Bogotá	
						14. Buzón electrónico 3 2	
IDENTIFICACIÓN							
24. Tipo de contribuyente Persona natural o sucesión ilíquida		25. Tipo de documento Cédula de Ciudadanía		26. Número de Identificación 5 2 2 3 6 2 8 8		27. Fecha expedición	
Lugar de expedición 28. País COLOMBIA		29. Departamento 1 6 9 Bogotá D.C.		30. Ciudad/Municipio 1 1 Bogotá, D.C.		0 0 1	
31. Primer apellido USECHE		32. Segundo apellido BARRERO		33. Primer nombre YOHANA		34. Otros nombres MARCELA	
35. Razón social							
36. Nombre comercial							
37. Sigla							
UBICACIÓN							
38. País COLOMBIA		39. Departamento 1 6 9 Cundinamarca		40. Ciudad/Municipio 2 5 Chía		1 7 5	
41. Dirección principal AV 15 14 39 CA 30							
42. Correo electrónico YOHAMAR12@HOTMAIL.COM							
43. Código postal		44. Teléfono 1 3 1 7 2 8 5 2 2 4 1		45. Teléfono 2			
CLASIFICACIÓN							
Actividad económica				Ocupación			
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		52. Número establecimientos	
46. Código 7 4 9 0	47. Fecha inicio actividad 2 0 2 1, 1 1, 1 8	48. Código 5 2 2 9	49. Fecha inicio actividad 2 0 2 0, 0 5, 0 7	50. Código 1 2	51. Código		
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				Exportadores			
54. Código 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20				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 - 08 - 06 / 11 : 40: 39			
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 ACTUACIÓN DE OFICIO AUTOMÁTICA			
				985. Cargo			

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	52236288	YOHANA MARCELA USECHE BARRERO		AV 15 14 39 CS 30	3172852241	yohamar12@hotmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			CUNDINAMARCA	CHÍA	
EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD						NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLEADOS
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				UPC
2024-10	2024-10	I	23/10/2024	81163112	1
TOTAL A PAGAR					0
					\$545.700

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD													
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	235.000	0		0		0	0	0	0	235.000	1

TOTALES PENSIÓN												
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230301	Porvenir	800224808-8	300.800	0	0	0	0	0	0		300.800	1

TOTALES RIESGOS LABORALES															
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	9.900				9.900	0	0	9.900			99	9.900	1

TOTALES CAJAS							
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	235.000	235.000
Pensión	1	300.800	300.800
Riesgos Laborales	1	9.900	9.900
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	545.700	545.700

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	52236288	YOHANA MARCELA USECHE BARRERO		AV 15 14 39 CS 30	3172852241	yohamar12@hotmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			CUNDINAMARCA	CHÍA	
						EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
						NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLADOS
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				UPC
2024-10	2024-10	I	23/10/2024	81163112	\$545.700

DETALLE POR COTIZANTE																																																		
INFORMACIÓN COTIZANTE										INFORMACIÓN NOVEDADES										PENSIÓN						SALUD			RIESGOS LABORALES			CCF			PARAFISCALES															
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres				Cotizante	Sueldo	Exonerado	Columna exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VBP	VBT	SILN	IOE	IVA	IVA	AVP	VCT	IRL	CONEXIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntari o Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN	
1	CC	52236288	USECHE BARRERO YOHANA MARCELA				59	0			N																	230301	1.880.000	300.800	0	0	0	0	EPS008	1.880.000	235.000	14-23	1.880.000	1	9.900		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-11	2024-11	I	13/11/2024	81749782	\$370.500	

TOTALES SALUD													
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	162.500	0		0		0	0	0	0	162.500	1

TOTALES PENSIÓN												
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230301	Porvenir	800224808-8	208.000	0	0	0	0	0	0		208.000	1

TOTALES RIESGOS LABORALES															
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										

TOTALES CAJAS							
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	162.500	162.500
Pensión	1	208.000	208.000
Riesgos Laborales	0	0	0
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	2	370.500	370.500

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	52236288	YOHANA MARCELA USECHE BARRERO		AV 15 14 39 CS 30	3172852241	yohamar12@hotmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			CUNDINAMARCA	CHÍA	
						EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
						NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLADOS
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				UPC
2024-11	2024-11	I	13/11/2024	81749782	\$370.500
					TOTAL A PAGAR

DETALLE POR COTIZANTE																																																
INFORMACIÓN COTIZANTE										INFORMACIÓN NOVEDADES										PENSIÓN						SALUD			RIESGOS LABORALES			CCF			PARAFISCALES													
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subjeto	Exonerado	Columna exonerada	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VBP	VBT	SILN	IOE	IVA	IVA	IVA	IVA	IVA	IVA	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN									
1	CC	52236288	USECHE BARRERO YOHANA MARCELA	3	0			N																	230301	1.300.000	208.000	0	0	0	0	0	EPS008	1.300.000	162.500		0		0		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA



CERTIFICADO

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

14/11/2024

Por medio de la presente hacemos constar que **el señor YOHANA MARCELA USECHE BARRERO** con **Cédula de Ciudadanía** número **52236288**

Posee en el banco Davivienda:

CUENTA DE AHORROS DAMAS

Número	004500176716
Fecha de apertura	06/11/2010

Cordialmente,

BANCO DAVIVIENDA