

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

Yo, **RAFAEL ANTONIO RODRIGUEZ VELANDIA**, identificado con cédula de ciudadanía No. **79187474**, 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 20 días del mes de noviembre de la vigencia 2025.



FIRMA:

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

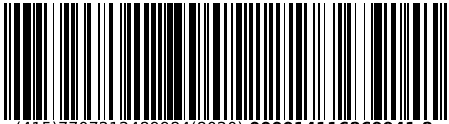
DATOS GENERALES DEL APORTANTE		
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: 79187474
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	RAFAEL ANTONIO RODRIGUEZ VELANDIA	
CIUDAD/MUNICIPIO:	CHIA DEPARTAMENTO:	CUNDINAMARCA
DIRECCIÓN:	VDA BOJACA PUENTE PERALTA	TELÉFONO: 3107634
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE: I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA: Otras actividades de servicios
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO	
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):		NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA		
NÚMERO PLANILLA:	7992547175	TIPO DE PLANILLA: I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN	MES: octubre	PERIODO COTIZACIÓN MES: octubre
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2025	SALUD: AÑO: 2025
DÍAS DE MORA:	0	
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/10/28	NÚMERO AUTORIZACIÓN: 1882452444

NOVEDADES																	
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	

LIQUIDACIÓN GENERAL				
			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
9003360047	25-14	25-14 COLPENSIONES	1	\$ 276.200
SUBTOTAL:			1	\$ 276.200
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8000887022	EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	1	\$ 215.800
SUBTOTAL:			1	\$ 215.800
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8909037905	14-11	14-11 - ARL SURA	1	\$ 9.100
SUBTOTAL:			1	\$ 9.100

VALOR SIN MORA:	\$ 501.100
VALOR MORA:	\$ 0
TOTAL PAGADO:	\$ 501.100

DIAN		Formulario del Registro Único Tributario				001	
2. Concepto 02 Actualización				4. Número de formulario 141168699418			
				 (415)7707212489984(8020) 000014116869941 8			
5. Número de Identificación Tributaria (NIT) 7 9 1 8 7 4 7 4		6. DV 8		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 7 9 1 8 7 4 7 4			
Lugar de expedición 28. País COLOMBIA 1 6 9		29. Departamento Cundinamarca 2 5		30. Ciudad/Municipio Cajicá 1 2 6			
31. Primer apellido RODRIGUEZ		32. Segundo apellido VELANDIA		33. Primer nombre RAFAEL		34. Otros nombres ANTONIO	
35. Razón social							
36. Nombre comercial							
37. Sigla							
UBICACIÓN							
38. País COLOMBIA 1 6 9		39. Departamento Cundinamarca 2 5		40. Ciudad/Municipio Cajicá 1 2 6			
41. Dirección principal VDA EL CANELON PUENTE PERALTA							
42. Correo electrónico rafarodrive@yahoo.es							
43. Código postal				44. Teléfono 1 3 1 0 7 6 3 4 6 9 4		45. Teléfono 2	
CLASIFICACIÓN							
Actividad económica				Ocupación			
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		52. Número establecimientos	
46. Código 8 5 5 1		47. Fecha inicio actividad 2 0 1 8 1 1 2 0		48. Código 8 2 9 9		49. Fecha inicio actividad 2 0 2 4 0 3 1 8	
50. Código 1		51. Código					
Responsabilidades, Calidades y Atributos							
53. Código 5 2 2 4 9							
05- Impto. renta y compl. régimen ordinario							
22- Obligado a cumplir deberes formales a							
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			
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 RODRIGUEZ VELANDIA RAFAEL ANTONIO 985. Cargo CONTRIBUYENTE			



Certificación Bancaria

Miércoles, 20 de agosto de 2025

A quien pueda interesar

Bancolombia S.A. se permite informar que RAFAEL ANTONIO RODRIGUEZ VELANDIA identificado(a) con CC 79187474, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el Banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura aaaa-mm-dd	Estado	Saldo
Cuenta Ahorros / A la mano	68250932417	2023-04-03	ACTIVO	*****

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

*Si desea verificar la veracidad de esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia a los siguientes números:
Medellín - Local: (57-4) 510 90 00 - Bogotá - Local: (57-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (57-5) 361 88 88 - Cali - Local: (57-2) 554 05 05
Resto del país: 01800 09 12345. Sucursales telefónicas en el exterior: España(34) 900 995 717 - Estados Unidos(1) 1 866 379 97 14.



Catalina Cortés Uribe,
Gerente Servicios Contact Center & BPO.



Bancolombia nunca solicitará sus datos personales o de sus productos bancarios mediante vínculos de correo electrónico. En caso de recibir alguno, repórtelo de inmediato a correosospelchoso@bancolombia.com.co

INFORME DE CONTRATISTA DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES

Número del Contrato:	CO1.PCCNTR.7270818		
Objeto del Contrato:	PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION EN LA OPERACIÓN DEL PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR PAE EN LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS OFICIALES I.E.O.DEL MUNICIPIO DE CHÍA Y SUS RESPECTIVAS SEDES		
Supervisor:	FLOR ELVA SARMIENTO		
Contratista:	RAFAEL ANTONIO RODRIGUEZ VELANDIA		
No. de Cedula	79187474		
Fecha Inicio del Contrato	21 ENERO 2025	Fecha de Terminación	20 DICEIMBRE 2025
PERIODO DEL INFORME	21 OCTUBRE – 20 NOVIEMBRE 2025		
ADICION	21 NOVIEMBRE AL 20 DE DICIEMBRE		
DOCUMENTO SOPORTE DE PAGO			
Valor total del Contrato	\$ 43.144.000.		
Valor Adición	\$ 4.314.400		
Valor total del contrato	\$ 47.458.400		
Valor a Pagar en este periodo	\$ 4.314.400.		
Saldo por Pagar	\$ 4.314.400.		
Pago No.	10		

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 - SURA	7992547175	OCTUBRE 2025	\$ 215.800.
Pensión - Colpensiones			\$ 276.200.
ARL			\$ 9.100.

En cumplimiento de las obligaciones establecidas en el contrato No **CO1.PCCNTR.7270818**, me permito relacionar **las actividades ejecutadas** durante el periodo **21/09/2025 – 20/10/2025**, en mi condición de contratista conforme a lo siguiente:

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS	ACTIVIDADES DESARROLLADAS
1. Brindar apoyo en la supervisión de la ejecución del programa de alimentación escolar-PAE en la distribución de las respectivas raciones, garantizando la correcta distribución y entrega de los alimentos según los lineamientos establecidos por la U.A.P.A y la Secretaría de Educación Municipal-SEM.	El Señor Contratista brindo permanente apoyo en las visitas realizadas supervisando cada una de las entregas dentro de las respectivas IEO y sus respectivas sedes, verificando la distribución autorizada de raciones según novedades al caso y revisando que cumplan con todos los lineamientos, calidad y gramajes según la minuta y dentro de la normatividad vigente, revisión de documentos y formatos diseñados para esta operación e informa cualquier novedad a Coordinadora del equipo PAE y a la interventoría de este contrato.
Producto a entregar	Registro fotográfico. Planillas de visitas
2. Apoyar en la supervisión y seguimiento técnico de la implementación del PAE en campo, verificando que se	Dentro de este seguimiento el Sr Contratista da cumplimiento a cabalidad y según el cronograma de visitas establecido en terreno y dentro de cada IEO y actividades escolares al caso apoyando la supervisión en la operación PAE, garantizando que se cumpla con la entrega de acuerdo con las modalidades de raciones, verificando su calidad, inocuidad y las cantidades establecida por la SEM.

cumpla con los estándares de calidad, seguridad alimentaria, y cantidad de las raciones entregadas a los estudiantes de las I.E.O y sus respectivas sedes del municipio de Chía.	Se entrega informe de evidencias al equipo PAE.
Producto a entregar	Registro fotográfico. visitas
3. Apoyar en la supervisión del P.A.E verificando el cumplimiento de los horarios y protocolos de entrega de los alimentos en las I.E.O y las sedes, asegurando que el proceso de entrega sea eficiente y adecuado.	Se da cumplimiento mediante la verificación de entregas de raciones en comedores y confirmando horarios establecidos dentro de los CAE, verifica toda la operación del programa desde recepción de víveres, preparación, entrega y garantizando gramajes aprobados cumplimiento de minutas. A la vez cualquier novedad es informada de inmediato tanto al Grupo de Supervisión PAE y su proceso respectivo con la Interventoría. Registro fotográfico.
Producto a entregar	Registro fotográfico. visitas
4. Apoyar el acompañamiento técnico de las instituciones educativas oficiales-I.E.O. y sus sedes, asegurando que se cumpla con la normatividad y los procedimientos establecidos por la UAPA y la SEM, para la oportuna ejecución del programa.	Dentro este periodo de ejecución de el Contratista da apoyo continuo y diariamente a la supervisión y según la normatividad de BPM como seguridad sanitaria vigente garantizando la máxima calidad del proceso y operación del PAE, programas de saneamiento exigidos según la norma, Infraestructura, limpieza y desinfección, manejo residuos, control temperaturas, equipos y menaje y control de plagas entre otros que afectan la operación PAE. A la vez se revisa registro documental de cada proceso. Se informa cualquier novedad al Grupo PAE y ser a la vez compartido con la Interventoría PAE 2025.
Producto a entregar	Registro fotográfico Planillas visitas
5. Apoyar el levantamiento de los inventarios de alimentos, verificando la calidad y el estado de los productos entregados, y realizando controles periódicos para prevenir desperdicios o fallas en el proceso logístico del P.A.E en el municipio de Chía.	Se realizó por parte del Sr Contratista verificación documental y revisión en cada una de las IEO y sus sedes, estado de stocks asignados de alimentos, víveres y Fruver acuerdo según minutas, Kardex y guías de preparación a la vez verificando estado, rotulación, peso y cantidad de alimentos. Se revisa evidencias de desperdicios diarios y se informa al respectivo Coordinador se da apoyo a comedores para su verificación. Se informa diariamente cualquier eventualidad o novedad al Coordinador del Equipo PAE y se realizan las observaciones especiales. El Sr Contratista entrega informe de estado de elementos de menaje, utensilios y equipos en un inventario parcial a la fecha, en todas las IEO. y sus respectivas sedes, realizando avance en inventarios finales en las IEO Bojacá y Santa lucía.
Producto a entregar	Registro fotográfico. inventarios Kardex-remisiones
6. Apoyar con la logística, a los eventos que realice la secretaría de educación municipal-SEM y que son inherentes al Programa de Alimentación Escolar-PAE.	Durante este periodo se estuvo presto a cualquier requerimiento que fuese inherente al programa como apoyo actividades propias de la SEM, como la feria Universitaria, actividades en Auditorio Zea Mays, y en los puntos requeridos por esta secretaria para su apoyo.
Producto a entregar	Registro fotográfico.

7. Participar en las reuniones, mesas públicas, comités, capacitaciones y las demás actividades que se realicen dentro de la Secretaría de Educación y la Alcaldía Municipal, en caso de requerirse.	Se realizó apoyo y participación por parte del contratista en Reuniones con interventoría, equipo PAE, capacitaciones y asistencia a reuniones virtuales UApA.
Producto a entregar	Registro fotográfico Actas reunión
8. Apoyar de forma continua al Equipo. P.A.E. y/o a la interventoría del P.A.E, abordando cualquier inquietud o aspecto relacionado con el seguimiento técnico, logístico, financiero y administrativo del programa de alimentación escolar en todas las I.E.O. del municipio y sus respectivas sedes	El Sr Contratista apoyo permanentemente dentro de este periodo con reuniones al caso y visitas de UApA, temas locativos y novedades de la operación PAE dentro de las IEO, dio apoyo al requerirse al acompañamiento y proyecciones a solicitudes personería Municipal y demás entes de control entre otros.
Producto a entregar	Registro fotográfico actas

Se realizan evidencias y anexos al presente informe por medio correo electrónico tanto al Supervisor de Contrato como al Coordinador del Grupo PAE según disposición de la SEM para su revisión, ajuste y aprobación.

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,



RAFAEL RODRIGUEZ VELANDIA
CC. 79187474
Técnico de apoyo Grupo P.A.E -Chía



Reviso: Laura Gabriela Alarcón Garzón
Coordinadora equipo PAE
OPS – SEM
Fecha: 25/11/2025