

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

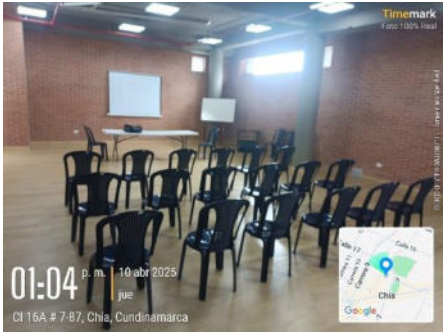
Número del Contrato:	CO1.PCCNTR.7400007		
Objeto del Contrato:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN PARA ARTICULAR LAS ACTIVIDADES TERRITORIALES EN DESARROLLO DE LA POLÍTICA PÚBLICA DE PRESUPUESTO PARTICIPATIVO		
Contratista:	Louis Sneider Montañez Tapias		
No. de Cedula	1.003.826.195		
Fecha Inicio del Contrato	06/02/2025	Fecha de Terminación	4/10/2025
Periodo del Informe	003		

DOCUMENTO SOPORTE DE PAGO	
Valor total del Contrato	\$26.082.000
Valor a Pagar en este periodo	\$3.260.250
Saldo por Pagar	\$16.301.250
Pago No.	003

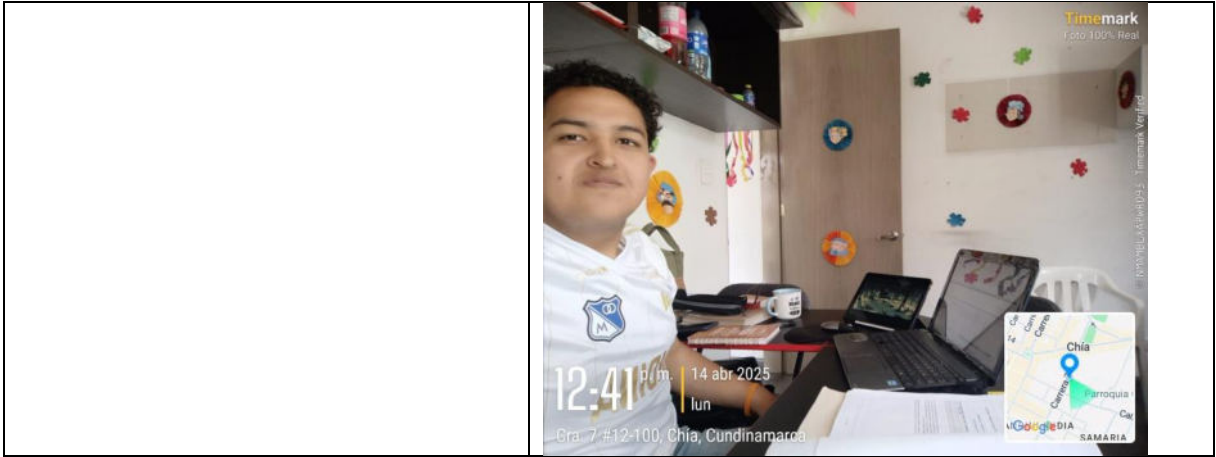
RELACIÓN DE DOCUMENTOS APORTADOS QUE ACREDITAN PAGOS APORTES A LOS SISTEMAS DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES.			
Tipo de aporte	Planilla N°	Mes al que corresponde el aporte	Valor Pagado
Salud	4601091727	ABRIL	\$ 178.000
Pensión			\$ 227.800
ARL			\$ 7.500

En cumplimiento de las obligaciones establecidas en el contrato No. 4 me permito relacionar **las actividades ejecutadas** durante el periodo 06 DE ABRIL AL 05 DE MAYO, en mi condición de contratista conforme a lo siguiente:

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS	ACTIVIDADES DESARROLLADAS
1. Apoyar en la convocatoria de las campañas, eventos o actividades programadas por la Secretaría de Participación Ciudadana y Acción Comunitaria, a través de medios electrónicos y medios de comunicación de la alcaldía Municipal de Chía con relación a la implementación de ruta metodológica de Presupuesto Participativo.	Con el fin de apoyar en la convocatoria al evento "Continuación de la socialización de presupuesto participativo", presidido el señor alcalde Leonardo Donoso Ruiz, envié mensajes publicitarios y de invitación para el efecto por la red social WhatsApp a los contactos de la base de datos que reposa en la Secretaría de Participación Ciudadana y Acción Comunitaria.
2. Apoyar la logística de las campañas, eventos o actividades programadas por la Secretaría de Participación Ciudadana y Acción Comunitaria, con relación a la implementación de ruta metodológica de Presupuesto Participativo.	Apoyé en las sensibilizaciones de presupuesto participativo que se realizaron con la comunidad, con la organización y/o logística para llevar a cabo los encuentros de forma óptima. A saber: • 05 de abril, apoye la sensibilización de presupuesto participativo con la comunidad de la Junta de Acción Comunal La Primavera.

	 • 10 de abril, apoyé la organización para la primera reunión de la Comisión Garante de verificación de presupuesto participativo.  • 11 de abril, apoyé la continuación de la socialización de presupuesto participativo que se realizó en el Zea Mays.
3. Apoyar, a la Secretaría de Participación Ciudadana y Acción Comunitaria, con la atención a la comunidad de manera presencial, telefónica o correo electrónico de acuerdo con los lineamientos dados por el supervisor.	De acuerdo con las indicaciones y programación de fecha y hora indicadas por la supervisora del contrato, estuve presencialmente en la oficina de la Secretaría de Participación Ciudadana y Acción Comunitaria en disposición para atención a la comunidad.
4. Apoyar la gestión de las peticiones, quejas o reclamos que se presenten a la Secretaría de Participación Ciudadana y Acción Comunitaria con relación a la implementación de ruta metodológica de Presupuesto Participativo.	Apoyé a la contratista Olga Rocío Rodríguez, con la evidencia documental para evidenciar para la proyección de la respuesta del derecho de petición enviado por la Junta de Acción Comunal El Paraíso.
5. Coadyuvar con la consolidación y archivo de evidencias y documentos de las actividades desarrolladas en la implementación de ruta metodológica de Presupuesto Participativo.	Apoyé con la elaboración de actas de las reuniones de equipo y realicé inventario documental de carpetas solicitado por la supervisora.

	
6. Brindar apoyo a la Secretaría de Participación Ciudadana y Acción Comunitaria, así como en los territorios en las actividades que le sean asignadas en cumplimiento de la misión del sector de participación de la Alcaldía Municipal de Chía.	Apoyé a la Secretaría de Participación Ciudadana y Acción Comunitaria en la Semana Santa acompañando en las oficinas para la atención a los ciudadanos los días lunes, martes y miércoles. Solicitud de María Soledad Muñoz, en calidad de secretaria de este despacho.  



NOMBRE: LOUIS SNEIDER MONTAÑEZ TAPIAS
C.C. 1.003.862.195 de Chía

El presente informe contiene el soporte de pago correspondiente, para el periodo del informe que se presenta.

ANEXOS:

- 1. PLANILLA SSI Ó PLANILLAS POR TODOS LOS DIAS EJECUTADOS **(EN TODOS LOS INFORMES)**.
- 2. CERTIFICACIÓN DE NO RETENCIÓN CON FECHA DEL DÍA CORRESPONDIENTE**(EN TODOS LOS INFORMES)**.
- 3. CERTIFICACIÓN BANCARIA **(1ER INFORME)**.
- 4. COPIA DEL RUT **(1ER INFORME)**.

NOMBRE	CELULAR	INVITACION POR	HORA DE ENVIO	RESPUESTA
Carlos Ramon Rodriguez	3124812215	WhatsApp	10:59	
Edith Cortes	3114738993	WhatsApp	10:59	
Gladys Hernandez	3106138061	WhatsApp	10:59	
Leonardo Castañeda	3007610218	WhatsApp	10:59	
Angie Pinilla	3125166021	WhatsApp	10:59	
Fanny Ortua	3114450689	WhatsApp	11:00	
Marisol Cerquera	3102791061	WhatsApp	11:00	
Bleiner Callejas	3232757804	WhatsApp	11:00	Respondio
Martha Camppos	3213361902	WhatsApp	11:01	
Indalecio Villamil	3204214149	WhatsApp	11:01	
Miguel Vargas	3132238799	WhatsApp	11:01	
Flor Marina Barrantes	3115955684	WhatsApp	11:01	
Emilia Pedraza	3112721729	WhatsApp	11:01	
Rosa Correa	3142068124	WhatsApp	11:02	
Marcela Uribe	3124537875	WhatsApp	11:02	
Alejandro Lopez	3043992087	WhatsApp	11:02	
Carolina Valderrama	3014394162	WhatsApp	11:02	Confirma Asistencia
Nidia Roza	3134883772	WhatsApp	11:00	Respondio
Claudia Amaya	3246801194	WhatsApp	10:59	Respondio
Mary Cerinza	3124544930	WhatsApp	12:43	
Claudia Henao	3123008090	WhatsApp	12:44	
Enrique Boada	3132836864	WhatsApp	12:45	
Jairo Avila	3183493333	WhatsApp	12:46	
Juan Vargas	3228498555	WhatsApp	12:47	
Cesar Ramirez	3125821185	WhatsApp	12:47	
Daniel Acosta	3212020072	WhatsApp	12:48	
Rubi Burbano	3105885049	WhatsApp	12:49	
Martha Guerrero	3143704961	WhatsApp	12:51	
Calzado Galileo	3152436611	WhatsApp	12:57	
Ana Irene Barrera	3223428545	WhatsApp	12:59	

Ana Margarita Rujeles	3153040358	WhatsApp	2:22	Confirma Asistencia
Omar Rodriguez	3124141935	WhatsApp	2:22	
Gonzalo Lota	3123861472	WhatsApp	2:22	
Luis Melo	3118362255	WhatsApp	2:22	
Nohora Cristina Sanchez	3118506778	WhatsApp	2:22	
Hortensia Fandiño	3134196406	WhatsApp	2:22	
Cesar Murillo	3002371622	WhatsApp	2:44	
Dora Ovalle	3138593186	WhatsApp	2:44	
Alejandro Mora	3115450186	WhatsApp	2:44	
Lola Sarminto	3026677942	WhatsApp	2:44	



Aldia Municipal
de Chía

PROCESO SISTEMA INTEGRAL DE GESTIÓN

REGISTRO DE ASISTENCIA

CODIGO	SIG-FT-02-V3
PAGINAS	1 de 2

CAPACITACION	ENTRENAMIENTO	REUNION	OTRO (*)	¿CUAL?
PROCESO Presupuesto Participativo				
FECHA 22/04/2025	HORA INICIO 9:10 A.M	HORA FINAL 6:22 Pm	DEPENDENCIA Secretaría de Participación Ciudadana	
RESPONSABLE DEL EVENTO		CARGO		
NOMBRE DEL EVENTO TEMA Apoyo atención al Ciudadano				

Dando cumplimiento a lo dispuesto en la Ley 1581 de 2012 por el cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales y de conformidad con lo señalado en el Decreto 1377 de 2013 con el diligenciamiento de este formulario AUTORIZO a la Alcaldía de Chía para que utilice mis datos personales incluido mis imágenes y mi voz que he compartido para documentar las actividades desarrolladas y hacer el correspondiente tratamiento de datos Asimismo manifiesto que he sido informado por la Alcaldía Municipal de Chía de la Política de Protección de Datos Personales ubicada en el siguiente enlace <https://www.chia.cundinamarca.gov.co/articuloindex.php?ley=1712> transparencia mecanismos de contacto correo electrónico para notificaciones judiciales 38-atencion-al-ciudadano/2829-politicas-de-seguridad-y-privacidad-de-la-informacion-del-sitio-web-y-proteccion-de-datos-personales

Nº	NOMBRE	NUMERO DE IDENTIFICACION	DEPENDENCIA / EMPRESA	CARGO	CORREO ELECTRÓNICO	FIRMA
1	Francisco Quintero V	1003660541	SPCAC	Contratista	9.10 am / 11.00 am	[Firma]
2	Karol Daniela Sosa Espina	1022641944	SPCAC	Contratista	10:00 am / 6:02 Pm	[Firma]
3	Leidis Snidera Yonhuez T.	1003660541	SPCAC	Contratista	2.00 pm / 6:00 pm	[Firma]
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						

(*) OTRO CHARLAS JORNADAS CAMPAÑAS
CUANDO SE SELECCIONE LA CASILLA CAPACITACION O ENTRENAMIENTO LOS ASISTENTES ÚNICAMENTE PODRÁN SER DE CARRERA ADMINISTRATIVA DE LIBRE NOMBRAMIENTO Y REMOCIÓN O NOMBRAMIENTO PROVISIONAL



Alcaldía Municipal
de Chía

PROCESO SISTEMA INTEGRAL DE GESTIÓN

REGISTRO DE ASISTENCIA

CODIGO	SIG-FT-02-V3
PAGINAS	1 de 2

CAPACITACIÓN	ENTRENAMIENTO	REUNIÓN ☒	OTRO (*)	¿CUAL?
--------------	---------------	---	----------	--------

PROCESO	Gestion de Participacion ciudadana	DEPENDENCIA	Secretaria de participacion ciudadana
FECHA	24-04-2024	HORA INICIO	HORA FINAL
RESPONSABLE DEL EVENTO	Grupo de apoyo a la gestion de presupuesto	CARGO	Contratista
NOMBRE DEL EVENTO / TEMA	Apoyo a la secretaria de participacion ciudadana, con la atencion a la comunidad de manera presencial.	LUGAR	

Dando cumplimiento a lo dispuesto en la Ley 1581 de 2012 (por el cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales) y de conformidad con lo señalado en el Decreto 1377 de 2013, con el diligenciamiento de este formulario AUTORIZO a la Alcaldía de Chía para que utilice mis datos personales, incluido mis imágenes y mi voz, que he compartido para documentar las actividades desarrolladas y hacer el correspondiente tratamiento de datos. Asimismo, manifiesto que he sido informado por la Alcaldía Municipal de Chía de la Política de Protección de Datos Personales, ubicada en el siguiente enlace: <https://www.chia-cundinamarca.gov.co/ar/index.php/ley-1712-transparencia/mecanismos-de-contacto/correo-electronico-para-notificaciones-judiciales/38-atencion-al-ciudadano/2829-politicas-de-seguridad-y-privacidad-de-la-informacion-del-sitio-web-y-proteccion-de-datos-personales>

Nº	NOMBRE	NUMERO DE IDENTIFICACIÓN	DEPENDENCIA / EMPRESA	CARGO	CORREO ELECTRÓNICO	FIRMA
1	Luis Andres Fontañer Tapia	100382145	SPCHAC	Contratista	11:00am / 2:30 pm	
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						

(*) OTRO: CHARLAS, JORNADAS, CAMPAÑAS.
CUANDO SE SELECCIONE LA CASILLA CAPACITACIÓN O ENTRENAMIENTO, LOS ASISTENTES ÚNICAMENTE PODRÁN SER DE CARRERA ADMINISTRATIVA, DE LIBRE NOMBRAMIENTO Y REMOCIÓN O NOMBRAMIENTO PROVISIONAL.



Alcaldía Municipal
de Chila

PROCESO SISTEMA INTEGRAL DE GESTIÓN

REGISTRO DE ASISTENCIA

CODIGO

SIG-FT-02-V3

PAGINAS

1 de 2

CAPACITACION

ENTRENAMIENTO

REUNION

OTRO (*)

¿CUAL?

PROCESO

Presupuesto Participativo

DEPENDENCIA

Secretaría Participación Ciudadana

FECHA 28/04/2025

HORA INICIO

10:00 AM

HORA FINAL

LUGAR

Secretaría Participación Ciudadana

RESPONSABLE DEL EVENTO

CARGO

NOMBRE DEL EVENTO / TEMA

Dando cumplimiento a lo dispuesto en la Ley 1581 de 2012 (por el cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales) y de conformidad con lo señalado en el Decreto 1377 de 2013, con el diligenciamiento de este formulario AUTORIZO a la Alcaldía de Chila para que utilice mis datos personales, incluido mis imágenes y mi voz, que he compartido para documentar las actividades desarrolladas y hacer el correspondiente tratamiento de datos. Asimismo, manifiesto que he sido informado por la Alcaldía Municipal de Chila de la Política de Protección de Datos Personales, ubicada en el siguiente enlace: <https://www.chila.cundinamarca.gov.co/afiliados/index.php?ley=1712-transparencia-mecanismos-de-contacto-correo-electronico-para-notificaciones-judiciales-38-atencion-al-ciudadano/2829-politicas-de-seguridad-y-privacidad-de-la-informacion-de-sitio-web-y-creacion-de-datos-personales>

N°	NOMBRE	NUMERO DE IDENTIFICACIÓN	DEPENDENCIA / EMPRESA	CARGO	CORREO ELECTRÓNICO	FIRMA
1	Louis Alexander Fontainez Tapia	10038326195	SPCAC	Contratista	10:00am / 6:00pm	
2	Francisco Quintana Velazquez	1003661591	SPCAC	Contratista	11:00AM / 4 PM	
3	Karel Daniela Soto Ospina	1012641944	SPCAC	Contratista	11:20am / 2:00pm	
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						

(*) OTRO: CHARLAS, JORNADAS, CAMPANAS. CUANDO SE SELECCIONE LA CASILLA CAPACITACION O ENTRENAMIENTO, LOS ASISTENTES ÚNICAMENTE PODRÁN SER DE CARRERA ADMINISTRATIVA, DE LIBRE NOMBRAMIENTO Y REMOCIÓN O NOMBRAMIENTO PROVISIONAL.



Alcaldía Municipal
de Chillán

PROCESO SISTEMA INTEGRAL DE GESTIÓN

REGISTRO DE ASISTENCIA

CODIGO
SIG-FT-02-V3
PAGINAS
1 de 2

CAPACITACION ENTRENAMIENTO REUNION OTRO (*) X ¿CUAL? Lista de asistencia para atención al público
DEPENDENCIA Dependencia Secretaría de Participación Ciudadana y Acción Comunitaria
FECHA 29 / Abril / 2025 HORA INICIO HORA FINAL LUGAR Secretaría de Participación Ciudadana.
RESPONSABLE DEL EVENTO Grupo de apoyo a la gestión de presupuesto participativo Contralista
NOMBRE DEL EVENTO / TEMA Apoyo a la secretaría de participación ciudadana, con la atención a la comunidad de manera presencial.

Dando cumplimiento a lo dispuesto en la Ley 1581 de 2012 (por el cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales) y de conformidad con lo señalado en el Decreto 1377 de 2013 con el diligenciamiento de este formulario AUTORIZO a la Alcaldía de Chillán para que utilice mis datos personales, incluido mis imágenes y mi voz, que he compartido para documentar las actividades desarrolladas y hacer el correspondiente tratamiento de datos. Asimismo manifiesto que he sido informado por la Alcaldía Municipal de Chillán de la Política de Protección de Datos Personales, ubicada en el siguiente enlace: [https://www.chila-cl/conditamarca.gov.co/arr/index.php?y=1712-transparencia-mecanismos-de-contacto/correo-electronico-para-notificaciones-judiciales](https://www.chila.cl/conditamarca.gov.co/arr/index.php?y=1712-transparencia-mecanismos-de-contacto/correo-electronico-para-notificaciones-judiciales) 38-atencion-al-ciudadano/2825-politicas-de-seguridad-y-privacidad-de-la-informacion-del-sito-web-y-proteccion-de-datos-personales

Nº	NOMBRE	NUMERO DE IDENTIFICACIÓN	DEPENDENCIA / EMPRESA	CARGO	CORREO ELECTRÓNICO	FIRMA
1	Luis Andrés Jordanez Tapia	11003826195	SPCAC	Contralista	9:00am /	[Firma]
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						

(*) OTRO: CHARLAS, JORNADAS, CAMPAÑAS
CUANDO SE SELECCIONE LA CASILLA CAPACITACION O ENTRENAMIENTO, LOS ASISTENTES ÚNICAMENTE PODRÁN SER DE CARRERA¹ DE² ADMINISTRATIVA, DE LIBRE NOMBRAMIENTO Y REMOCIÓN O NOMBRAMIENTO PROVISIONAL.



Louis Sneider Montañez Tapias <montaneztapiaslouissneider@gmail.com>

Apoyo documental para derecho de petición

1 mensaje

Louis Sneider Montañez Tapias <montaneztapiaslouissneider@gmail.com>

28 de abril de 2025, 11:15 a.m.

Para: ROCIO RODRIGUEZ <magade0221@gmail.com>

CC: Ana Isabel Castellanos Ruiz <anaisabel.castellanos@chia.gov.co>

Buenos días,

Por direccionamiento de nuestra supervisora, apoyo en la respuesta del derecho de petición con la evidencia documental.

Anexo lo encontrado en las carpetas que reposan en la Secretaría de Participación Ciudadana.

--

Louis Sneider Montañez Tapias

Bachiller técnico en Actividad Física y Deporte

contacto: 3165503094



DOCUMENTOS SOPORTE DP OBRAS.pdf

3214K

 ALCALDIA MUNICIPAL DE CHIRIQUÍ	PROCESO SISTEMA INTEGRAL DE GESTIÓN		
	ACTA DE REUNION	CÓDIGO	SIG-FT-01-V3
		PAGINAS	1 de 2

PROCESO: PARTICIPACION CUDADANA Y ACCION COMUNITARIA

DEPENDENCIA: SECRETARÍA DE PARTICIPACION CUDADANA Y ACCION COMUNITARIA

RESPONSABLE DE LA REUNIÓN: Maria Soledad Muñoz

NATURALEZA DE LA REUNIÓN:

☐ Consejo	
☐ Comité	
☒ Reunión	
☐ Otro	

ACTA N°		FECHA	28 - Abril - 2025		
LUGAR	Secretaria de Participacion Ciudadana y Accion Comunitaria				
ASISTENTES	NOMBRE	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	CARGO/DEPENDENCIA	CORREO ELECTRÓNICO	
	Maria Soledad Muñoz	1072649.000	Secretaria		
	Ana Maria Rio	43'269.892	Asesor		
	Olga Rocio Rodriguez	522 30 728	Contratista		
INVITADOS	Louis Snider Montañez	1003 826.193	Contratista		
	Ana Pulido		Contratista		

1. OBJETIVO DE LA REUNIÓN

La presente ACTA es evidencia de un ejercicio participativo gestionado, guiado y/o acompañado por la Secretaría de Participación ciudadana y Acción Comunitaria, por lo tanto, no registra especificaciones técnicas de temáticas diferentes a las de Participación Ciudadana y Acción Comunal, por esta razón, cualquier referencia precisa a definiciones técnicas, deberá ser registrada por las entidades o dependencias responsables en un ACTA acorde a sus procesos internos, o contar con las anotaciones precisas realizadas por el personal designado por estas entidades para la visita.

En ese orden de ideas, el objetivo de la presente reunión es: Organizacion de la documentacion del archivo de presupuesto participativo

2. ORDEN DEL DÍA
- 1) Saludo
 - 2) Resumen de la reunion pasada
 - 3) Division del trabajo.
 - 4) Conclusiones de la reunion.

3. DESARROLLO DEL ORDEN DEL DÍA

Se da inicio a la reunion por parte de la ing. Soledad, dando un resumen de la reunion del anterior viernes donde se hizo una division del equipo para siete tareas. Agradece a Rocio por el liderazgo en el temo de archivo y a Ana Polido por apoyar con el conocimiento y le solicita que realice una capacitacion en archivo para Rocio, Louis.

Rocio le pregunta a la ingeniera Soledad si el archivo lo podria trabajar en la oficina de Ana Maria donde hay mejor espacio, la ingeniera niega el permiso para tener mejor protección del Archivo.

 ALCALDIA MUNICIPAL DE CHÍA	PROCESO SISTEMA INTEGRAL DE GESTIÓN		
	ACTA DE REUNION	CÓDIGO	SIG-FT-01-V3
		PAGINAS	2 de 2

3. DESARROLLO DEL ORDEN DEL DÍA		
Ana María Ríos se pone a disposición del equipo se tenía preguntas con la documentación que este relacionada con ella y con los procesos realizados en el 2016 hasta el 2019. Para terminar la reunión Rodie y Ana Polido se ponen de acuerdo para hacer la capacitación del Archivo y se decide que sea para después de la reunión.		
Hecha por <u>Luis Fontañez</u>		
4. CONCLUSIONES DE LA REUNIÓN		
5. ANEXOS		
6. COMPROMISOS		
ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA DE COMPROMISO
7. FIRMAS		
Firma: <u>[Firma]</u>	Firma: <u>[Firma]</u>	
Nombre: <u>Ana Polido Rodríguez</u>	Nombre: <u>Luis Fontañez</u>	
Firma: <u>[Firma]</u>	Firma: <u>[Firma]</u>	
Nombre: <u>Edelberto Muñoz J.</u>	Nombre: <u>ANA MARIA RIOS</u>	
Firma: <u>[Firma]</u>	Firma: <u> </u>	
Nombre: <u>Rodolfo Rodríguez</u>	Nombre: <u> </u>	
Firma: <u> </u>	Firma: <u> </u>	
Nombre: <u> </u>	Nombre: <u> </u>	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE				DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1003826195	NÚMERO PLANILLA:	4601091727	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:				PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	
CIUDAD/MUNICIPIO:	CHIA	DEPARTAMENTO:	LUIS SNEIDER MONTANEZ TAPIAS	DÍAS DE MORA:	2025		2025
DIRECCIÓN:	VEREDA FONCHETA	TELÉFONO:	CUNDINAMARCA	FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	0	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	5050669924
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE		2025/05/06		
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por mayor de computadores, equipo per				
FORMA DE PRESENTACIÓN:	UNICO						
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO				

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
230301	230301-PORVENIR	1	\$ 227.800	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 227.800	\$ 0	\$ 227.800
SUBTOTALES:										\$ 227.800	\$ 0	\$ 227.800

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
EPS008	EPS008-COMPENSAR	1		\$ 0		\$ 0		\$ 0	\$ 178.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 178.000	\$ 0	\$ 0	\$ 178.000
SUBTOTALES:													\$ 178.000	\$ 0	\$ 0	\$ 178.000

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
14-11	14-11 - ARL SURA	1		\$ 0	\$ 0		\$ 0	\$ 7.500	\$ 7.500	\$ 0	\$ 0	\$ 7.500
SUBTOTALES:									\$ 7.500	\$ 0	\$ 0	\$ 7.500

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES																																																				
DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES										SEGURIDAD SOCIAL																PARAFISCALES																
Nº	IDENTIFICACIÓN	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	LMA	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
1	CC 1003826195	MONTANEZ TAPIAS LOUIS SNEIDER	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		\$ 1.423.500			NO																		230301-PORVENIR	30	\$ 1.423.500	\$ 227.800	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 227.800	EPS008-COMPENSAR	30	\$ 1.423.500	\$ 178.000	\$ 0	\$ 178.000	14-11 - ARL SURA	30	\$ 1.423.500	\$ 100382619	\$ 7.500	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0

TOTAL PAGADO:	\$ 413.300
----------------------	-------------------

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

Yo, **LOUIS SNEIDER MONTAÑEZ TAPIAS** identificado con cédula de ciudadanía No. **1.003.826.195**, 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 05 del mes **MAYO** de la vigencia 2025.

FIRMA:



LOUIS SNEIDER MONTAÑEZ TAPIAS
C.C 1.003.826. 195 DE CHIA

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

SCOTIABANK COLPATRIA S.A.
NIT. 860.034.594-1

CERTIFICA QUE:

La cuenta de ahorros No. 1562052102 , con fecha de apertura 31 de Enero de 2024 , de la cual es titular:

El (la) señor(a): LOUIS SNEIDER MONTAÑEZ TAPIAS
Identificado(a) con tipo de documento C No. 1.003.826.195

La cuenta en mención ha sido manejada de acuerdo a las normas establecidas por la entidad.

Damos esta información con la acostumbrada reserva bancaria.

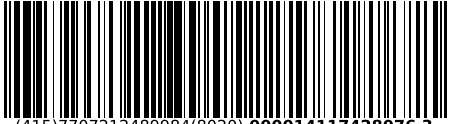
La presente se expide a solicitud del interesado a los 6 días del mes de Mayo de 2025 .

Cordialmente,



Servicio al Cliente

Scotiabank Colpatría S.A.
www.scotiabankcolpatria.com


DIAN		Formulario del Registro Único Tributario				001	
2. Concepto 02 Actualización				4. Número de formulario 141174280763			
				 (415)7707212489984(8020) 000014117428076 3			
5. Número de Identificación Tributaria (NIT) 1 0 0 3 8 2 6 1 9 5		6. DV 5		12. Dirección seccional Impuestos de Bogotá		14. Buzón electrónico 3 2	
IDENTIFICACIÓN							
24. Tipo de contribuyente Persona natural o sucesión ilíquida 2		25. Tipo de documento Cédula de Ciudadanía 1 3		26. Número de Identificación 1 0 0 3 8 2 6 1 9 5			
Lugar de expedición 28. País COLOMBIA 1 6 9		29. Departamento Cundinamarca 2 5		30. Ciudad/Municipio Chía 1 7 5			
31. Primer apellido MONTAÑEZ		32. Segundo apellido TAPIAS		33. Primer nombre LOUIS		34. Otros nombres SNEIDER	
35. Razón social							
36. Nombre comercial							
37. Sigla							
UBICACIÓN							
38. País COLOMBIA 1 6 9		39. Departamento Cundinamarca 2 5		40. Ciudad/Municipio Chía 1 7 5			
41. Dirección principal VRD Fonqueta SEC La Carlina							
42. Correo electrónico lsneider03@gmail.com							
43. Código postal				44. Teléfono 1 3 1 6 5 5 0 3 0 9 4		45. Teléfono 2 6 0 1 8 1 5 8 8 3 9	
CLASIFICACIÓN							
Actividad económica				Ocupación			
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		52. Número establecimientos	
46. Código 8 2 1 1	47. Fecha inicio actividad 2 0 2 4 0 3 0 1	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código 1 2	51. Código		
Responsabilidades, Calidades y Atributos							
53. Código 4 9							
49 - No responsable de IVA							
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			
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 MONTAÑEZ TAPIAS LOUIS SNEIDER 985. Cargo CONTRIBUYENTE			