

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

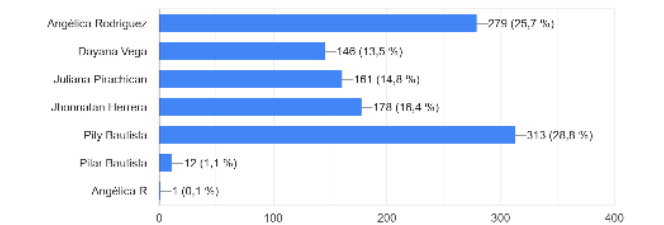
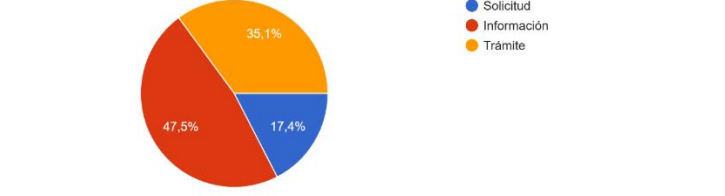
Número del Contrato:	CO1.PCCNTR.7838981		
Objeto del Contrato:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN PARA ATENDER LAS SOLICITUDES Y RECLAMACIONES DERIVADAS DEL PROCESO DE ACTUALIZACIÓN CATASTRAL EN EL MUNICIPIO DE CHÍA.		
Contratista:	ANGIE JULIANA PIRACHICAN NARANJO		
No. de Cedula	1007400715		
Fecha Inicio del Contrato	12 de mayo 2025	Fecha de Terminación	8 de agosto 2025
Periodo del Informe	12 de mayo 2025 al 11 de junio 2025		

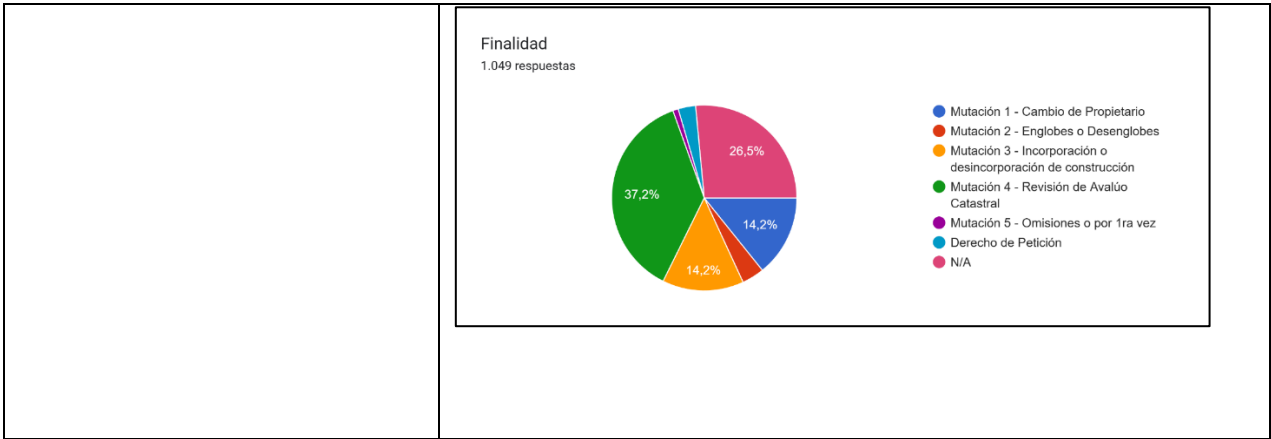
DOCUMENTO SOPORTE DE PAGO		
Valor total del Contrato	DOCE MILLONES SEISCIENTOS MIL PESOS M/CTE (\$12.600.000,00).	
Valor a Pagar en este periodo	CUATRO MILLONES DOSCIENTOS MIL PESOS M/CTE (\$4.200.000,00)	
Saldo por Pagar	\$8.400.000	
Pago No.	Uno (1)	
CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS VIGENTES		
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
IGAC- UNIVERSIDAD DISTRITAL	1.423.000	Agosto-2024/Agosto 2025

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	87238671	Mayo 2025	\$200.400,00
Pensión			\$256.500,00
ARL			\$8.500
Salud	87275878	Mayo 2025	\$50.200
Pensión			\$64.200
ARL			\$2.200

En cumplimiento de las obligaciones establecidas en el contrato No. CO1.PCCNTR 7838981, me permito relacionar **las actividades ejecutadas** durante el periodo **DEL 12 de mayo AL 11 de junio 2025**, en mi condición de contratista conforme a lo siguiente

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS	ACTIVIDADES DESARROLLADAS
1. Apoyar en la recepción, registro y orientación de las solicitudes y reclamaciones presentadas por los usuarios relacionadas con la información consignada en los recibos del impuesto predial, como resultado del proceso de	Del 12 de Mayo al 11 de junio se brindó apoyo en la recepción, registro y orientación de las solicitudes y reclamaciones presentadas por los usuarios, específicamente en lo relacionado con la información contenida en los recibos del impuesto predial. La labor incluyó la revisión de los documentos presentados por los ciudadanos, partiendo del análisis del recibo del impuesto predial para aclarar aspectos como el área de terreno y de construcción, el avalúo catastral y la destinación económica del predio. Así mismo, se orientó a los usuarios en la presentación de solicitudes para el cambio de propietario, asegurando el cumplimiento de los requisitos establecidos. Según lo registrado en el formulario de seguimiento (Forms), se atendieron un total de 161 solicitudes a mi cargo, lo cual refleja el compromiso con la atención oportuna y eficiente a la comunidad en el marco de dicho proceso.

actualización catastral multipropósito en el municipio de Chía.	Atendido por 1.085 respuestas  <table><tr><th>Atendido por</th><th>Respuestas</th><th>Porcentaje</th></tr><tr><td>Angélica Rodríguez</td><td>279</td><td>25,7 %</td></tr><tr><td>Dayana Vega</td><td>148</td><td>13,5 %</td></tr><tr><td>Juliana Pirachican</td><td>161</td><td>14,8 %</td></tr><tr><td>Jhonatan Herrera</td><td>178</td><td>16,4 %</td></tr><tr><td>Pily Navilida</td><td>313</td><td>28,8 %</td></tr><tr><td>Pilar Navilida</td><td>12</td><td>1,1 %</td></tr><tr><td>Angélica R</td><td>1</td><td>0,1 %</td></tr></table>	Atendido por	Respuestas	Porcentaje	Angélica Rodríguez	279	25,7 %	Dayana Vega	148	13,5 %	Juliana Pirachican	161	14,8 %	Jhonatan Herrera	178	16,4 %	Pily Navilida	313	28,8 %	Pilar Navilida	12	1,1 %	Angélica R	1	0,1 %
Atendido por	Respuestas	Porcentaje																							
Angélica Rodríguez	279	25,7 %																							
Dayana Vega	148	13,5 %																							
Juliana Pirachican	161	14,8 %																							
Jhonatan Herrera	178	16,4 %																							
Pily Navilida	313	28,8 %																							
Pilar Navilida	12	1,1 %																							
Angélica R	1	0,1 %																							
2. Asistir y participar activamente en reuniones, comités técnicos y espacios de articulación convocados por la Secretaría de Planeación y otras entidades involucradas en la implementación del catastro multipropósito.	Durante este mes solo se participó activamente en la charla presencial dada por el IGAC en sus instalaciones como parte de la capacitación.																								
3. Actualizar de manera oportuna y permanente la base de datos destinada al seguimiento de las solicitudes y reclamaciones, conforme a los lineamientos establecidos por la Dirección de Sistemas de Información y Estadística.	Durante este mes se realizó la actualización oportuna de dos bases de datos destinadas al seguimiento de solicitudes y reclamaciones, consignando los radicados internos generados para cada trámite, incluyendo el tipo de solicitud y los datos de los usuarios. Adicionalmente, se efectuaron cierres semanales y toda la información fue registrada conforme a los lineamientos establecidos, además de consignar el formulario de Google con los datos de registro de cada usuario.																								
4. Generar reportes estadísticos e informes sobre las solicitudes atendidas, tiempos de respuesta y resultados obtenidos, de acuerdo con las solicitudes o requerimientos que realice la Dirección de Sistemas de Información y Estadística a través del supervisor del contrato.	En este periodo se generaron estadísticas para conocer el balance de las solicitudes atendidas teniendo en cuenta los trámites solicitados los cuales en registro de recibidos tenemos a la fecha 1.161 solicitudes recepcionadas; de parte del IGAC se tiene en registro que se han radicado hasta el momento un 1% a estas solicitudes. Tipo de trámite 1.085 respuestas  <table><tr><th>Tipo de trámite</th><th>Porcentaje</th></tr><tr><td>Solicitud</td><td>17,4 %</td></tr><tr><td>Información</td><td>47,5 %</td></tr><tr><td>Trámite</td><td>35,1 %</td></tr></table>	Tipo de trámite	Porcentaje	Solicitud	17,4 %	Información	47,5 %	Trámite	35,1 %																
Tipo de trámite	Porcentaje																								
Solicitud	17,4 %																								
Información	47,5 %																								
Trámite	35,1 %																								



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

Yo, ANGIE JULIANA PIRACHICAN NARANJO identificado con cédula de ciudadanía No. 1007400715, 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:

X 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.

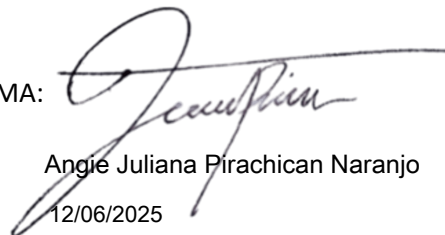
☐

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 Doce (12) días del mes de Junio de la vigencia 2025.

FIRMA:



Angie Juliana Pirachican Naranjo
12/06/2025

Asunto: Certificado Tributario

Motivo: Deseo firmar electronicamente par radicar el certificado

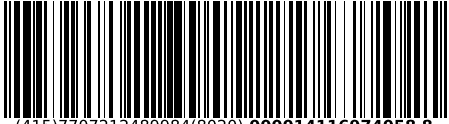
Fecha firma: 11/06/2025

Correo electrónico: a.julianap.naranjo@gmail.com

Nombre de usuario: ANGIE JULIANA PIRACHICÁN NARANJO

ID transacción: d757566d-d13c-42dd-a339-d6da74a6cd85



DIAN		Formulario del Registro Único Tributario				001	
2. Concepto 02 Actualización				4. Número de formulario 141169740588			
				 (415)7707212489984(8020) 000014116974058 8			
5. Número de Identificación Tributaria (NIT) 1 0 0 7 4 0 0 7 1 5		6. DV 0		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 7 4 0 0 7 1 5			
Lugar de expedición 28. País COLOMBIA 1 6 9		29. Departamento Bogotá D.C. 1 1		30. Ciudad/Municipio Bogotá, D.C. 0 0 1			
31. Primer apellido PIRACHICAN		32. Segundo apellido NARANJO		33. Primer nombre ANGIE		34. Otros nombres JULIANA	
35. Razón social							
36. Nombre comercial							
37. Sigla							
UBICACIÓN							
38. País COLOMBIA 1 6 9		39. Departamento Bogotá D.C. 1 1		40. Ciudad/Municipio Bogotá, D.C. 0 0 1			
41. Dirección principal CR 145 # 142 34							
42. Correo electrónico julyanpirachi2206@gmail.com							
43. Código postal				44. Teléfono 1 3 2 2 9 7 2 0 1 5 4		45. Teléfono 2	
CLASIFICACIÓN							
Actividad económica				Ocupación			
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		52. Número establecimientos	
46. Código 7 1 1 2		47. Fecha inicio actividad 2 0 2 4 1 1 1 5		48. Código 7 2 1 0		49. Fecha inicio actividad 2 0 2 4 0 7 0 1	
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			
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 PIRACHICAN NARANJO ANGIE JULIANA 985. Cargo CONTRIBUYENTE			

DATOS DEL APORTANTE						EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	1007400715	ANGIE JULIANA PIRACHICAN NARANJO		calle 139 140a 10	3229720154	a.julianap.naranjo@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
87238671	09/06/2025				EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES	TOTAL A PAGAR				
2025-05	2025-05	N	10/06/2025	87275878	\$116.600	

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	50.000	0		0		0	4	200	0	50.200	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	64.000	0	0	0	0	4	200	0	64.200	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	2.100				2.100	4	100	2.200			21	2.200	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	4	0	0	0
ICBF				
0	4	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	50.000	50.200
Pensión	1	64.000	64.200
Riesgos Laborales	1	2.100	2.200
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	116.100	116.600

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	1007400715	ANGIE JULIANA PIRACHICAN NARANJO		calle 139 140a 10	3229720154	a.julianap.naranjo@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	
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
87238671	09/06/2025				EMPLEADOS
					UPC
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR
2025-05	2025-05	N	10/06/2025	87275878	\$116.600

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 exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VBP	VBT	SILN	IOE	MA	MA	MA	MA	MA	MA	MA	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	1007400715	PIRACHICAN NARANJO ANGIE JULIANA	59	0		N								X											230301	2.000.000	320.000	0	0	0	0	EPS008	2.000.000	250.000	14-23	2.000.000	1	10.500		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	1007400715	ANGIE JULIANA PIRACHICAN NARANJO		calle 139 140a 10	3229720154	a.julianap.naranjo@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	

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	
2025-05	2025-05	I	09/06/2025	87238671	\$465.400	

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	200.000	0		0		0	3	400	0	200.400	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	256.000	0	0	0	0	3	500	0	256.500	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	8.400				8.400	3	100	8.500			84	8.500	1

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

TOTALES PARAFISCALES				No. Afiliados
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	
SENA				
0	3	0	0	0
ICBF				
0	3	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	200.000	200.400
Pensión	1	256.000	256.500
Riesgos Laborales	1	8.400	8.500
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	464.400	465.400

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	1007400715	ANGIE JULIANA PIRACHICAN NARANJO		calle 139 140a 10	3229720154	a.julianap.naranjo@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	
						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
2025-05	2025-05	I	09/06/2025	87238671	\$465.400
					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	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	1007400715	PIRACHICAN NARANJO ANGIE JULIANA	59	0		N								X									230301	1.600.000	256.000	0	0	0	0	EPS008	1.600.000	200.000	14-23	1.600.000	1	8.400		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

HACE CONSTAR:

Que el (los) cliente(s)

ANGIE JULIANA PIRACHICAN NARANJO Identificado con CC 1007400715

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

Cuentamiga

Número:	24135983278
Fecha de apertura:	24 de Junio de 2024
Condiciones de uso:	Individual, 1 firmas(s), 0 sello(s) húmedo(s) o de caucho, sin protector
Estado:	Cuenta activa

Esta constancia se expide con destino a quien pueda interesar, realizada en el Canal Digital de la ciudad de Bogotá, el día Miércoles, 11 de Junio de 2025.

Cordialmente,

Vicepresidencia de Banca Masiva