

INFORME DE ACTIVIDADES
CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA
GESTIÓN

Número del Contrato:	CO1.PCCNTR.7514067		
Objeto del Contrato:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN PARA FORTALECER EL ÁREA DE ARTES PLÁSTICAS DE LA ESCUELA DE FORMACIÓN ARTÍSTICA Y CULTURA DE CHÍA.		
Contratista:	ANDREA JANNETH BERRIO MUNAR		
No. de Cedula	52704114		
Fecha Inicio del Contrato	Febrero 25 de 2025	Fecha de Terminación	Septiembre 24 de 2025
Periodo del Informe	25/06/2025 al 24/07/2025		

DOCUMENTO SOPORTE DE PAGO	
Valor total del Contrato	\$ 21.403.200
Valor a Pagar en este periodo	\$ 3.057.600
Saldo por Pagar	\$ 6.115.200
Pago No.	05

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
	N/A	

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 -	888350643	JULIO/2025	\$ 178.000
Pensión -			\$ 227.800
ARL -			\$ 7.500

En cumplimiento de las obligaciones establecidas en el contrato No. **CO1.PCCNTR.7514067**, me permito relacionar **las actividades ejecutadas** durante el periodo **25/06/2025 - 24/07/2025**, en mi condición de contratista conforme a lo siguiente:

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS	ACTIVIDADES DESARROLLADAS
1. Prestar apoyo en el desarrollo de las clases de Origami del área de Artes Plásticas de la Escuela de Formación Artística y Cultural de Chía	Área asignada desde la Dirección de Cultura para el periodo en cuestión. ❖ Se presta apoyo En actividades referentes a la coordinación del área de artes plásticas: En este caso con el arte de Origami. ❖ Se enseña el arte de Origami con instrucciones, teniendo en cuenta que cuando se realicen las actividades, se Participe de manera individual y colectiva. ❖ Manejamos diferentes poblaciones de alumnos como niños, jóvenes, adultos, también para personas con discapacidad o diferentes culturas étnicas. ❖ Mostrar la importancia del taller de Origami para poder aprovechar las habilidades que tienen los alumnos.
2. Apoyar el acompañamiento de las actividades que sean desarrolladas por el grupo representativo asignado por el supervisor del contrato	❖ El acompañamiento para estos talleres, siempre ha sido de parte de los maestros y supervisores, para poder llegar a un excelente resultado. ❖ La programación de los talleres, se hacen el respectivo acompañamiento, teniendo en cuenta que con esto obtenemos grupos representativos. ❖ Tenemos grupos representativos para el Taller de Origami, como son con colegios del municipio, en las diferentes Bibliotecas del Municipio, en la casa de la Mujer, con personas con discapacidad.
3. Apoyar la preparación de las actividades a ejecutar en las clases programadas para el área de artes plásticas, de acuerdo con el cronograma establecido por el supervisor	❖ Las propuestas de las clases de Origami, tienen programaciones de parte de los Supervisores, junto a las directivas con la Directora Viviana Andrea Parra y a la Directora Margarita Estrada de la Biblioteca Hoqabiga. ❖ Se planifican reuniones para mostrar actividades que se pueden trabajar, con la Casa de la Cultura y de la mano de La Biblioteca Hoqabioga, para llegar a un buen desarrollo de trabajo con estos talleres.
4. Brindar apoyo en el desarrollo de las actividades teórico – prácticas desde actuaciones iniciales, desarrollo y ejecución de procesos de formación dirigido a los estudiantes del área de artes plásticas de la EFAC	❖ Los procesos de formación con los estudiantes, son dirigidos para lograr buscar las necesidades que tienen las diferentes comunidades. ❖ Para la realización de estos talleres, los estudiantes tienen diferentes conceptos básicos para poder un buen resultado de estos talleres, llegando a un buen desempeño grupal e individual. ❖ La importancia de estos talleres de Origami son esenciales para estimular la motricidad fina y la creatividad de los alumnos.
5. Verificar la asistencia de los inscritos en el programa de formación a través de los	❖ Las listas de los alumnos muestran los datos de cada alumno, que recibe los talleres. ❖ Siempre hay evidencias de las listas de asistencia,

medios establecidos por La Dirección de Cultura	en un formato que manejamos para cada taller. ❖ Se demuestra que, con cada evidencia, muestra un soporte para la Dirección de Cultura, donde se tiene una confidencialidad de estos datos, de los diferentes lugares donde dictamos el taller.
6. Apoyar el proceso de inscripción y convocatoria de los estudiantes del área de Artes Plásticas	❖ Tuve que asistir a reuniones con los compañeros o Supervisores, para poder presentar algunos talleres con niños de diferentes poblaciones, durante el transcurso de mes. ❖ Se ayuda a la Dirección de Cultura en la elaboración de actividades de los diferentes eventos que se presenten. ❖ Hice planeación de clases, donde he estado trabajando en estas actividades para lograr un buen resultado de los talleres.
7. Asistir la proyección de reportes académicos del área de Artes Plásticas de la EFAC	❖ Se explica de forma individual y grupal, a los alumnos, donde al final de la jornada, se les da un resultado de cada taller trabajado. ❖ Se tienen en cuenta las bases de datos para lograr un buen aprendizaje de estas actividades. ❖ Se interviene, a realizar listas de cada grupo que trabaja, para que los alumnos que asisten a los talleres puedan tomar de una forma significativa cada clase.
8. Brindar apoyo en la alimentación de bases de datos y listados identificando los diferentes grupos poblacionales conforme a los lineamientos impartidos por el supervisor	❖ Brindamos apoyo, con las evidencias, que se entregan, con cada grupo poblacional con los que se ha trabajado. ❖ Se aportan las bases de datos, a los diferentes supervisores, donde se informa el día trabajado, el grupo poblacional, el sitio donde se realiza el taller, la temática trabajada del taller con su firma autorizada.
9. Brindar apoyo y asistir en la organización logística, operativa de eventos, festivales, concursos, encuentros, reuniones y comités que adelante la Dirección de Cultura	❖ Asistí a reuniones donde se dan a conocer temas de interés para el desarrollo de los talleres. ❖ Brinde apoyo en los eventos que se realizaron en la Casa de la Mujer, La Casa de la Cultura y con la Biblioteca Hoqabiga. ❖ Se indagan diferentes talleres, para los diferentes grupos poblacionales que se manejan, dando a conocer que hay una gran variedad de posibilidades, para realizar los distintos talleres de Origami.

Nota: La documentación elaborada y producida que se menciona en el presente informe obra en la Plataforma Secop II, en el archivo de la Oficina de Contratación, en el correo Institucional, así como también en el drive cómputo que se utiliza para el desarrollo de las actividades.

El presente informe contiene el documento soporte de pago correspondiente, para aquellos contratistas NO obligados a facturar electrónicamente, y se entenderá presentado y aceptado con las firmas electrónicas impuestas a través del SECOP II.

EVIDENCIAS FOTOGRÁFICAS

JUNIO 25. 2025



LISTA DE ALUMNOS

INSTITUCIÓN EDUCATIVA GENERAL													
FORMULARIO DE CONTROL DE ASISTENCIA Y FALTAS													
ESCUELA DE FORMACIÓN ARTÍSTICA Y CULTURAL													
INSTITUCIÓN: <i>Escuela Normal de Calles</i>													
INSTRUCTOR: <i>Bernardo Calles</i>													
FECHA: <i>25/05/2024</i>													
PERIODO: <i>1º</i>													
GRUPO: <i>1º</i>													
MATERIA: <i>Arte</i>													
MUNICIPIO: <i>San Carlos</i>													
DEPARTAMENTO: <i>Quindío</i>													
FECHA	HORA	Nº	APELLIDO	NOMBRE	EDAD	DIR. IDENTIFIC.	TELÉFONO	COLLAR	ASISTENCIA	FALTAS	OTROS	FECHA	FECHA
25	08h		Ramírez	Nicole	10	20153454104							
			Calles	Nicole	6								
			Manzaneda	Diana	4								
			Calles	Francisco	12								
			Manzaneda	Scari	12	20152463581							
			Manzaneda	Guillermo	8								
			Manzaneda	Guillermo	13								
			Manzaneda	Guillermo	9								
			Manzaneda	Guillermo	8								
			Manzaneda	Guillermo	10								
			Manzaneda	Guillermo	10	20153454104							
			Manzaneda	Guillermo	8								
			Manzaneda	Guillermo	12								
			Manzaneda	Guillermo	5								

Bernardo Calles

EVIDENCIAS FOTOGRÁFICAS

JUNIO 25. 2025



LISTA DE ALUMNOS

UNIVERSIDAD PARA EL DESARROLLO												
FOMENTO DE LA CULTURA DE LOS ESTUDIANTES												
ESCUELA DE FORMACIÓN MUSICAL Y CULTURAL												
INSTITUCIÓN: <u>Escuela de Formación Musical y Cultural</u>												
AÑO: <u>2020</u> PERIODO: <u>1</u>												
IN	HOJA	Nº	APELLIDO	NOMBRE	EDAD	SOC. SECTORES	TELÉFONO	CÓDIGO	COLEGIO	COLEGIO	FECHA	FECHA
20	20	1	Gonzalez	Ana María								
25	25	2	Perez	Angela								
		3	Alvarez	Rafael								
		4	Delgado	Angela María								
		5	Ortiz	Valentina								
		6	Alvarez	Angela								
		7	Alvarez	Rafael								
		8	Alvarez	Valentina								
		9	Alvarez	Angela								
		10	Alvarez	Rafael								
		11	Alvarez	Valentina								
		12	Alvarez	Angela								
		13	Alvarez	Rafael								
		14	Alvarez	Valentina								
		15	Alvarez	Angela								
		16	Alvarez	Rafael								
		17	Alvarez	Valentina								
		18	Alvarez	Angela								
		19	Alvarez	Rafael								
		20	Alvarez	Valentina								
		21	Alvarez	Angela								
		22	Alvarez	Rafael								
		23	Alvarez	Valentina								
		24	Alvarez	Angela								
		25	Alvarez	Rafael								
		26	Alvarez	Valentina								
		27	Alvarez	Angela								
		28	Alvarez	Rafael								
		29	Alvarez	Valentina								
		30	Alvarez	Angela								
		31	Alvarez	Rafael								
		32	Alvarez	Valentina								
		33	Alvarez	Angela								
		34	Alvarez	Rafael								
		35	Alvarez	Valentina								
		36	Alvarez	Angela								
		37	Alvarez	Rafael								
		38	Alvarez	Valentina								
		39	Alvarez	Angela								
		40	Alvarez	Rafael								
		41	Alvarez	Valentina								
		42	Alvarez	Angela								
		43	Alvarez	Rafael								
		44	Alvarez	Valentina								
		45	Alvarez	Angela								
		46	Alvarez	Rafael								
		47	Alvarez	Valentina								
		48	Alvarez	Angela								
		49	Alvarez	Rafael								
		50	Alvarez	Valentina								
		51	Alvarez	Angela								
		52	Alvarez	Rafael								
		53	Alvarez	Valentina								
		54	Alvarez	Angela								
		55	Alvarez	Rafael								
		56	Alvarez	Valentina								
		57	Alvarez	Angela								
		58	Alvarez	Rafael								
		59	Alvarez	Valentina								
		60	Alvarez	Angela								
		61	Alvarez	Rafael								
		62	Alvarez	Valentina								
		63	Alvarez	Angela								
		64	Alvarez	Rafael								
		65	Alvarez	Valentina								
		66	Alvarez	Angela								
		67	Alvarez	Rafael								
		68	Alvarez	Valentina								
		69	Alvarez	Angela								
		70	Alvarez	Rafael								
		71	Alvarez	Valentina								
		72	Alvarez	Angela								
		73	Alvarez	Rafael								
		74	Alvarez	Valentina								
		75	Alvarez	Angela								
		76	Alvarez	Rafael								
		77	Alvarez	Valentina								
		78	Alvarez	Angela								
		79	Alvarez	Rafael								
		80	Alvarez	Valentina								
		81	Alvarez	Angela								
		82	Alvarez	Rafael								
		83	Alvarez	Valentina								
		84	Alvarez	Angela								
		85	Alvarez	Rafael								
		86	Alvarez	Valentina								
		87	Alvarez	Angela								
		88	Alvarez	Rafael								
		89	Alvarez	Valentina								
		90	Alvarez	Angela								
		91	Alvarez	Rafael								
		92	Alvarez	Valentina								
		93	Alvarez	Angela								
		94	Alvarez	Rafael								
		95	Alvarez	Valentina								
		96	Alvarez	Angela								
		97	Alvarez	Rafael								
		98	Alvarez	Valentina								
		99	Alvarez	Angela								
		100	Alvarez	Rafael								

Alvarez
Directora

EVIDENCIAS FOTOGRÁFICAS

JUNIO 26. 2025





Ministerio del Interior

FORMULARIO DE DATOS DE IDENTIFICACION

FORMULARIO DE DATOS DE IDENTIFICACION

Nombre y Apellido: XXXXXXXXXX

Fecha de Nacimiento: XX/XX/XX

Sexo: M

Estado Civil: C

Ocupacion: XXXXXXXXXX

FECHA DE EMISION

LUGAR DE EMISION

NO.	FECHA	APellido	NOMBRE	EDAD	SEXO	ESTADO CIVIL	OCCUPACION	FECHA	LUGAR
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									
27									
28									
29									
30									
31									
32									
33									
34									
35									
36									
37									
38									
39									
40									
41									
42									
43									
44									
45									
46									
47									
48									
49									
50									
51									
52									
53									
54									
55									
56									
57									
58									
59									
60									
61									
62									
63									
64									
65									
66									
67									
68									
69									
70									
71									
72									
73									
74									
75									
76									
7									

EVIDENCIAS FOTOGRÁFICAS

JUNIO 26. 2025



[illegible]

EVIDENCIAS FOTOGRÁFICAS

JULIO 2. 2025



[illegible]

EVIDENCIAS FOTOGRÁFICAS

JULIO 3. 2025



[illegible]

EVIDENCIAS FOTOGRÁFICAS

JULIO 3. 2025



LISTA DE ALUMNOS

Problemas de aprendizaje

COMANDO EN JEFE FUERZA ARMADA PERUANA

FORMATO DE CONTROL DE ASISTENCIA A ESTUDIANTES

PROFESOR: Alberto Vargas Carrasco

ESCUELA DE FORMACION ARTISTICA Y CULTURAL

INSTITUCION: Escuela de Bellas Artes

AREA: MATERIA:

AÑO	PERIODO	INSTITUCION	INSTRUCTOR	URBANO	RURAL							
DIA	HORA	Nº	APELLIDO	NOMBRE	EDAD	SOCIEDAD	TELEFONO	CELULAR	CORREO	FECHA	FECHA	FECHA
3			Castro	Santiago	15	1072665420						
			Castro	Yolanda	16	1072665420						
			Castro	Yolanda	16	1072665420						
			Castro	Yolanda	17	1072665420						
			Castro	Yolanda	18	100259226						
			Castro	Yolanda	19	1092662701						

Genera 11/06/11 10:20 - Pasa 11/06/11 10:20 - Pagina 1 de 1 - Email: vcarro@fap.gob.pe

EVIDENCIAS FOTOGRÁFICAS

JULIO 9. 2025



[illegible]

EVIDENCIAS FOTOGRÁFICAS

JULIO 10. 2025



[illegible]

EVIDENCIAS FOTOGRÁFICAS

JULIO 17. 2025



[illegible]

EVIDENCIAS FOTOGRÁFICAS

JULIO 18. 2025



[illegible]

Grupo UPEL

SECCION SOCIAL PARA EL DESARROLLO											
FORMATO DE CONTROL DE ASISTENCIA A ESTUDIANTES										CURSO:	
										MATERIA:	
ESCUELA DE FORMACION ARTISTICA Y CULTURAL										AREA:	
INSTITUCION: <u>Fundación Mario Montt</u>										INSTRUCTOR:	
AÑO	PERIODO		NOMBRE		EDAD	DOS EXISTENS	TELEFONO	CELULAR	COARSE	PENAL	PENAL
DA	HORA	Nº	APELLIDO	NOMBRE	EDAD	DOS EXISTENS	TELEFONO	CELULAR	COARSE	PENAL	PENAL
Bolton			Bolton	Rosario	17	1073602422					
IB			Lugo	Luis	13						
			Rodriguez	Jorge	13	1130964200					
			Gonzalez	Miguel	10	1023586501					
			Vargas	Miguel	10						
			Wong	Sergio	14	1141122900					
			Hernandez	José	12	1026596600					
			Balboa	Andrés	10						

[Handwritten signature]

EVIDENCIAS FOTOGRÁFICAS

JULIO 21. 2025



[illegible]

EVIDENCIAS FOTOGRÁFICAS

JULIO 23. 2025



[illegible]

EVIDENCIAS FOTOGRÁFICAS

JULIO 23. 2025



[illegible]

EVIDENCIAS FOTOGRÁFICAS

JULIO 24. 2025



[illegible]

EVIDENCIAS FOTOGRÁFICAS

JULIO 24. 2025



[illegible]

EVIDENCIAS FOTOGRÁFICAS

JULIO 24. 2025



INSTRUMENTO SOCIAL PARA EL DINAMISMO															
FORMULARIO DE CONTROL DE RESERVA A LOS SERVIDORES										FECHA:		NÚMERO:			
ESCALA DE FORMACIÓN ANTERIOR Y ACTUAL										FECHA:		NÚMERO:			
INSTITUCIÓN: <i>Venezuela</i>										FECHA:		NÚMERO:			
ED.	EDAD	Nº	APELLIDO	NOMBRE	EJEC.	DIC. SERVIZOS	TELÉFONO	CÓDIGO	CONVENIO	PRESTACION	A	INDIC	PUNTA		
<i>20</i>	<i>31-00</i>		<i>Perez</i>	<i>Miguel</i>	<i>9</i>	<i>3221867157</i>									
<i>24</i>	<i>31-00</i>		<i>Castro</i>	<i>Humberto</i>	<i>7</i>	<i>100772</i>									
			<i>García</i>	<i>Rafael</i>	<i>7</i>										
			<i>José</i>	<i>Carlos</i>	<i>5</i>										
			<i>Vandero</i>	<i>Luis</i>	<i>3</i>	<i>104271235</i>									
			<i>Suárez</i>	<i>Luis</i>	<i>9</i>										
			<i>Sanchez</i>	<i>Luis</i>	<i>12</i>										
			<i>Sanchez</i>	<i>Luis</i>	<i>10</i>										
			<i>Suarez</i>	<i>Luis</i>	<i>13</i>	<i>103210306</i>									
			<i>Sanchez</i>	<i>Luis</i>	<i>12</i>										

Bra
24/01/2005

POBLACIÓN ATENDIDA



Ciclo de Vida				Total											Entidad	Total Estudiantes	
Ciclo de vida	Sexo														Conjuntos		
	Masculino	Femenino	LOTE														
Primera Infancia	3	6		9											Inst. Educativas Oficiales	9	
Infancia	34	23		57											Inst. Educativas Privadas	34	
Adolescencia	23	18		41											Juntas de Acción Comunal	24	
Juventud	6	5		11											Fundaciones		
Adulto	18	8		26											Resguardo Indígena		
Adulto Mayor															Casa de la Mujer	22	
Total	84	60		144											Programa Discapacidad	55	
																Programa Adulto Mayor	
																Centro Cultural Tiquiza	
																Escenario Jumbo	
																Total	144

Ciclo de Vida	Ubicación									Total										
	Zona Urbana	Cerca de Piedad	Fagua	Tiquiza	La Balsa	Yerbabuena	Falsa	Tonqueña	Bojaci											
Primera Infancia	5								2	7										
Infancia	18	2	17						15	44										
Adolescencia	26	15	5						7	53										
Juventud	2	3			9					14										
Adulto					26					26										
Adulto Mayor										0										
Total	43	20	22		35				24	144										

Ciclo de Vida	Enfoque Diferencial															
	Discapacidad	Diversidad Sexual	Migrantes	Pobres extrema	Victimas	Ninguno										
Primera Infancia	7					2										
Infancia	24					33										
Adolescencia	15					26										
Juventud	11															
Adulto	28															
Adulto Mayor																



DOCUMENTOS ADICIONALES



REPORTE DE LA PLANILLA DE AUTOLIQUIDACIÓN DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						DATOS DE LA PLANILLA									
TIPO	NÚMERO	NOMBRE RAZÓN SOCIAL		DIRECCIÓN	TELÉFONO	FAX	PERIODO LIQUIDACIÓN				TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DÍA MES AÑO)	NÚMERO RADICACIÓN	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD	SE ACOGE A LOS BENEFICIOS DE LEY 1429 DE 2010 A CAJAS DE COMPENSACIÓN FAMILIAR
CC	52704114	ANDREA JANNETH BERRIO MUNAR		Calle 9 # 7 - 110	3138303661		SALUD		PENSIÓN, RIESGOS LAB, CAJA, SENA, ICBF						
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		MES	AÑO	MES	AÑO					
U	I	PRINCIPAL	PPAL	CUNDINAMARCA	CHÍA		7	2025	7	2025	I	25 07 2025	88350643	No	No

CENTRO DE TRABAJO		Todos		NÚMERO DE EMPLEADOS				1				NIT EMPRESA CONVENIO										Todos																																																							
No	DOCUMENTO	APELLIDOS Y NOMBRES		TIPO COT	SUB COT	EXT	COL EXT	Exon	COD MUN	COD DEP	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	EPS	AFP	ARL	CÓDIGO EPS	IBC EPS	TARIFA EPS	APORTE EPS	CÓDIGO AFP	IBC AFP	TARIFA AFP	APORTE AFP	FSP Solidaridad																																								
1	CC 52704114	BERRIO MUNAR ANDREA JANNETH		57	0			No	175	25																30	30	30	EPS008	\$1,423,500	12.50%	\$178,000	25-14	\$1,423,500	16.00%	\$227,800	\$0																																								
																																																																					</								

No	DOCUMENTO	APELLIDOS Y NOMBRES	FSP Subsistencia	CÓDIGO ARL	IBC ARL	TARIFA ARL	CLASE RIE	APORTE ARL
1	CC 52704114	BERRIO MUNAR ANDREA JANNETH	\$0	14-11	\$1.423.500	0.52%	1	\$7.500
			\$0					\$7.500

PAGADO

DIAN		Formulario del Registro Único Tributario		001	
2. Concepto 0 2 Actualización		4. Número de formulario 141159934072			
		 (415)7707212489984(8020) 000014115993407 2			
5. Número de Identificación Tributaria (NIT) 5 2 7 0 4 1 1 4 2		6. DV 2		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 5 2 7 0 4 1 1 4	
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 BERRIO		32. Segundo apellido MUNAR		33. Primer nombre ANDREA	
34. Otros nombres JANNETH					
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 CL 9 7 110 CA 37 CONJ RINCON DE LOS GERANIOS					
42. Correo electrónico andrej_bm@hotmail.com					
43. Código postal		44. Teléfono 1 6 0 1 8 6 3 0 7 9 8		45. Teléfono 2 3 1 3 8 3 0 3 6 6 1	
CLASIFICACIÓN					
Actividad principal		Actividad económica		Ocupación	
46. Código 47. Fecha inicio actividad		48. Código 49. Fecha inicio actividad		50. Código 1 2	
8 5 5 3 2 0 2 4 0 7 0 3		4 9 2 3 2 0 2 0 0 1 1 4		51. Código	
52. Número establecimientos					
Responsabilidades, Calidades y Atributos					
53. Código 4 9					
49 - No responsable de IVA					
Usuarios aduaneros					
Exportadores					
54. Código 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10					
55. Forma 56. Tipo					
57. Modo 1 2 3					
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 BERRIO MUNAR ANDREA JANNETH					
985. Cargo CONTRIBUYENTE					



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

Yo, Andrés Janneth Benito Luna identificado con cédula de ciudadanía No. 52704114 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 31 del mes de Julio de la vigencia 2025.

FIRMA:

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