

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

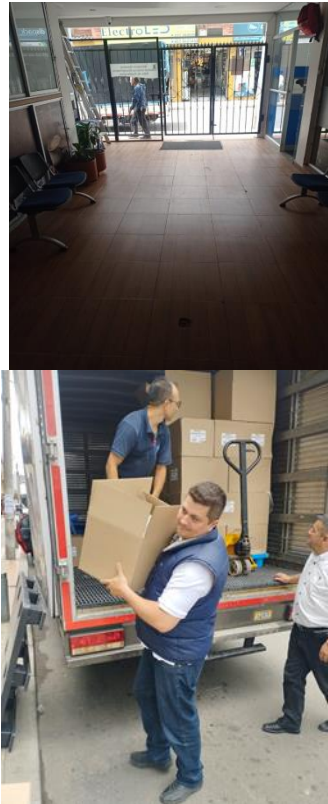
|                           |                                                                                                                                                                                             |                      |            |
|---------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|------------|
| Número del Contrato:      | CO1.PCCNTR.6202445                                                                                                                                                                          |                      |            |
| Objeto del Contrato:      | PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN PARA APOYAR ACTIVIDADES ADMINISTRATIVAS EN LA ORGANIZACIÓN DE ESPACIOS Y BIENES PARA TODAS LAS DEPENDENCIAS DE LA ALCALDÍA MUNICIPAL DE CHÍA. |                      |            |
| Contratista:              | JOHN CARLOS ZULUAGA CELIS                                                                                                                                                                   |                      |            |
| No. de Cedula             | 1.090.372.470                                                                                                                                                                               |                      |            |
| Fecha Inicio del Contrato | 15/04/2024                                                                                                                                                                                  | Fecha de terminación | 14/07/2024 |
| Periodo del Informe       | Del 15 de abril de 2024 al 14 de mayo de 2024                                                                                                                                               |                      |            |

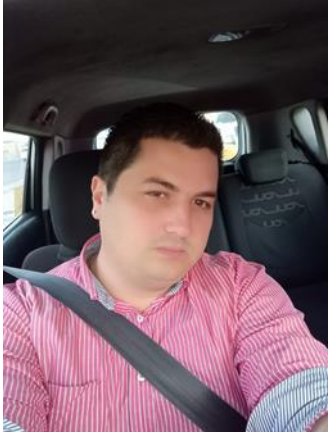
| DOCUMENTO SOPORTE DE PAGO     |              |
|-------------------------------|--------------|
| Valor total del Contrato      | \$ 9.324.000 |
| Valor a Pagar en este periodo | \$ 3.108.000 |
| Saldo por Pagar               | \$ 6.216.000 |
| Pago No.                      | 1 de 3       |

| 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                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | N/A                           | 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                                                                                                           | 77051805    | Abril 2024                       | \$ 86.700    |
| Pensión                                                                                                         |             |                                  | \$ 111.000   |
| ARL                                                                                                             |             |                                  | No aplica    |

En cumplimiento de las obligaciones establecidas en el contrato No. **CO1.PCCNTR.6131513**, me permito relacionar las actividades ejecutadas durante el periodo del 15 de abril de 2024 al 14 de mayo de 2024, en mi condición de contratista conforme a lo siguiente:

| OBLIGACIONES ESPECÍFICAS                                                                                                                                                                                | ACTIVIDADES DESARROLLADAS                                                                 | SOPORTES                                                                              |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------|
| 1. Apoyar las actividades de la administración municipal, conforme los lineamientos del supervisor del contrato, en los procesos de organización de espacios, montaje, ejecución, desmontaje y traslado | Apoyo al descargue de insumos de aseo en el almacén general, cargue y descargue de sillas |  |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                      |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p>2. Asistir la conducción de los vehículos asignados por la Dirección de Servicios Administrativos, de conformidad con las instrucciones del supervisor del contrato, con la mayor prudencia y pericia, en procura de la seguridad de las personas transportadas, así como el cumplimiento de las normas de tránsito y demás disposiciones.</p> | <p>Se realiza conducción de los vehículos oficiales del municipio.</p>                 | <br><br> |
| <p>3. Revisar y gestionar, con la dependencia correspondiente, los documentos del vehículo asignado al día, como lo son SOAT, revisión tecno-mecánica, comparendos, planilla de ruta y planillas de desplazamiento oficial.</p>                                                                                                                   | <p>Se valida documentos, se realiza llenado de planillas de ruta y desplazamiento.</p> | <p>Se adjuntas las planillas de ruta al documento</p>                                                                                                                                                                                                                |
| <p>4. Mantener los bienes asignados en buen estado, para el correcto funcionamiento de estos.</p>                                                                                                                                                                                                                                                 | <p>Se mantienen los vehículos en buen estado sin daños presentados</p>                 | <p>Planilla de lista de chequeo que reposan en la oficina.</p>                                                                                                                                                                                                       |
| <p>5. Mantener el área donde se ejecuten las actividades de organización de espacios en perfecto orden y aseo.</p>                                                                                                                                                                                                                                | <p>N/A</p>                                                                             | <p>N/A</p>                                                                                                                                                                                                                                                           |
| <p>6. Transportar oportunamente el personal y elementos de la dependencia designada, de acuerdo con la programación e instrucciones del supervisor del contrato.</p>                                                                                                                                                                              | <p>Se realiza desplazamientos según programación enviada.</p>                          | <p>Programaciones enviadas al grupo de whatsapp</p>                                                                                                                                                                                                                  |
| <p>7. Portar los elementos de protección personal de acuerdo con la actividad</p>                                                                                                                                                                                                                                                                 | <p>No se presenta actividades para uso</p>                                             | <p>N/A</p>                                                                                                                                                                                                                                                           |

| de forma correcta durante la ejecución de las actividades.                                                                                                                  | de elementos de protección                                                      |                                                |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------|
| 8. Informar oportunamente los mantenimientos preventivos y correctivos, así como las fallas que presenten los bienes asignados para la ejecución de sus obligaciones.       | N/A                                                                             | N/A                                            |
| 9. Responder por los daños o deterioros causados a los bienes asignados, ocasionados por maniobras peligrosas, negligencia o imprudencia.                                   | N/A                                                                             | N/A                                            |
| 10. Hacer el pago de los comparendos que le sean impuestos a cargo de los vehículos dispuestos para el cumplimiento del objeto contractual.                                 | N/A                                                                             | N/A                                            |
| 11. Diligenciar los formatos designados por el supervisor para la correcta ejecución de las actividades recomendadas.                                                       | Se valida documentos, se realiza llenado de planillas de ruta y desplazamiento. | Se adjuntas las planillas de ruta al documento |
| 12. Asistir y participar en los comités, reuniones, talleres, actividades, salidas y demás relacionadas con su objeto contractual asignadas por el supervisor del contrato. | N/A                                                                             | N/A                                            |

NOTA: La documentación producida y elaborada que se relacionó a continuación y obra como evidencia y soporte en cada uno de los procesos de selección publicados en la plataforma SECOP II.

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.

| REPORTE DE RECORRIDO DIARIO DEL VEHICULO |                                     |     |                                                  |           |            |                         |              |             |            | CÓDIGO         |               | PÁGINAS DE |  |  |
|------------------------------------------|-------------------------------------|-----|--------------------------------------------------|-----------|------------|-------------------------|--------------|-------------|------------|----------------|---------------|------------|--|--|
|                                          |                                     |     |                                                  |           |            |                         |              |             |            | FECHA DE CORTE |               |            |  |  |
| NOMBRE                                   |                                     |     | JOHN CARLOS ZUAGA CEID                           |           |            |                         | CEDULA       |             | 1090372470 |                | 14/05/2024    |            |  |  |
| FECHA: 15-04-2024                        |                                     |     | DEPENDENCIA: DIRECCION SERVICIOS ADMINISTRATIVOS |           |            |                         |              |             |            |                | OBSERVACIONES |            |  |  |
| FECHA                                    | LUGAR DEL SERVICIO                  | D/N | PLACA DE VEHICULO                                | KM SALIDA | KM LLEGADA | PERMANENCIA O SUSTITUTO | HORA ENTRADA | HORA SALIDA |            |                |               |            |  |  |
| 15-04-2024                               | DISPONIBLE                          |     |                                                  |           |            | Rel.                    | 08:00AM      | 05:00PM     |            |                |               |            |  |  |
| 16-04-2024                               | DISPONIBLE                          |     |                                                  |           |            | Rel.                    | 08:00AM      | 05:00PM     |            |                |               |            |  |  |
| 17-04-2024                               | INVENTARIOS - Ecosistema Colombiano |     | OSM-777                                          | 200061    | 200133     | Rel.                    | 06:30AM      | 04:54PM     |            |                |               |            |  |  |
| 18-04-2024                               | DISPONIBLE                          |     |                                                  |           |            | Rel.                    | 08:00AM      | 05:00PM     |            |                |               |            |  |  |
| 19-04-2024                               | Salud - registro CHRA               |     | OSM-777                                          | 200182    | 200199     | Rel.                    | 02:00PM      | 04:30PM     |            |                |               |            |  |  |
| 20-04-2024                               | ALMACEN DISPONIBLE                  |     |                                                  |           |            | Rel.                    | 08:00AM      | 05:00PM     |            |                |               |            |  |  |
| 21-04-2024                               | Salud - Fagua                       |     | OSM-777                                          | 200208    | 200215     | Rel.                    | 05:00PM      | 07:00PM     |            |                |               |            |  |  |
| 22-04-2024                               | DISPONIBLE                          |     |                                                  |           |            | Rel.                    | 08:00AM      | 05:00PM     |            |                |               |            |  |  |
| 23-04-2024                               | DESPACHO ALCALDIA                   |     | OSM-056                                          |           |            | Rel.                    | 08:00AM      | 11:30PM     |            |                |               |            |  |  |
| 24-04-2024                               | DISPONIBLE                          |     |                                                  |           |            | Rel.                    | 08:00AM      | 05:00PM     |            |                |               |            |  |  |
| 25-04-2024                               | ALMACEN DISPONIBLE                  |     | OSM-056                                          |           |            | Rel.                    | 08:00AM      | 05:00PM     |            |                |               |            |  |  |
| 26-04-2024                               | DESPACHO ALCALDIA                   |     | OSM-056                                          |           |            | Rel.                    | 06:45AM      | 02:30AM     |            |                |               |            |  |  |
| 27-04-2024                               | DESPACHO ALCALDIA                   |     | OSM-056                                          |           |            | Rel.                    | 08:00AM      | 01:45AM     |            |                |               |            |  |  |
| 28-04-2024                               | DISPONIBLE                          |     |                                                  |           |            | Rel.                    | 08:00AM      | 05:00PM     |            |                |               |            |  |  |
| 29-04-2024                               | DISPONIBLE                          |     |                                                  |           |            | Rel.                    | 08:00AM      | 05:00PM     |            |                |               |            |  |  |
| 30-04-2024                               | ALMACEN DISPONIBLE                  |     | OSM-056                                          |           |            | Rel.                    | 08:00AM      | 05:00PM     |            |                |               |            |  |  |
| 01-05-2024                               | DISPONIBLE                          |     |                                                  |           |            | Rel.                    | 08:00AM      | 05:00PM     |            |                |               |            |  |  |
| 02-05-2024                               | DISPONIBLE                          |     |                                                  |           |            | Rel.                    | 08:00AM      | 05:00PM     |            |                |               |            |  |  |
| 03-05-2024                               | DISPONIBLE                          |     |                                                  |           |            | Rel.                    | 08:00AM      | 05:00PM     |            |                |               |            |  |  |
| 04-05-2024                               | DISPONIBLE                          |     |                                                  |           |            | Rel.                    | 08:00AM      | 05:00PM     |            |                |               |            |  |  |
| 05-05-2024                               | DISPONIBLE                          |     |                                                  |           |            | Rel.                    | 08:00AM      | 05:00PM     |            |                |               |            |  |  |
| 06-05-2024                               | DESPACHO ALCALDIA                   |     | OSM-056                                          |           |            | Rel.                    | 05:45AM      | 10:00PM     |            |                |               |            |  |  |
| 07-05-2024                               | DISPONIBLE                          |     |                                                  |           |            | Rel.                    | 08:00AM      | 05:00PM     |            |                |               |            |  |  |
| 08-05-2024                               | DISPONIBLE                          |     |                                                  |           |            | Rel.                    | 08:00AM      | 05:00PM     |            |                |               |            |  |  |
| 09-05-2024                               | DISPONIBLE                          |     |                                                  |           |            | Rel.                    | 08:00AM      | 05:00PM     |            |                |               |            |  |  |
| 10-05-2024                               | DISPONIBLE                          |     |                                                  |           |            | Rel.                    | 08:00AM      | 05:00PM     |            |                |               |            |  |  |
| 11-05-2024                               | DISPONIBLE                          |     |                                                  |           |            | Rel.                    | 08:00AM      | 05:00PM     |            |                |               |            |  |  |
| 12-05-2024                               | COMISARIA 3                         |     | OSM 110                                          | 78003     | 78005      | Rel.                    | 08:00AM      | 12:00AM     |            |                |               |            |  |  |
| 13-05-2024                               | COMISARIA 3                         |     | OSM 110                                          |           |            | Rel.                    | 12:00AM      | 08:00AM     |            |                |               |            |  |  |

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

Yo, JOHN CARLOS ZUAGA (C.R.) identificado con cédula de ciudadanía No. 1090372470 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 14 del mes de MAYO de la vigencia 2024.

FIRMA:



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

| DATOS DEL APORTANTE |                   |                           |        |                         |                    |                                     |
|---------------------|-------------------|---------------------------|--------|-------------------------|--------------------|-------------------------------------|
| TIPO                | NÚMERO            | NOMBRE APORTANTE          |        | DIRECCIÓN               | TELÉFONO           | CORREO                              |
| CC                  | 1090372470        | JOHN CARLOS ZULUAGA CELIS |        | carrera 14a 14 48 int 1 | 3103128592         | johnzuluaga344@gmail.com            |
| FORMA PRESENTACIÓN  | CLASE APORTANTE   | NOMBRE SUCURSAL           | CÓDIGO | DEPARTAMENTO            | CIUDAD / MUNICIPIO |                                     |
| ÚNICA               | I – Independiente |                           |        | CUNDINAMARCA            | CHÍA               |                                     |
|                     |                   |                           |        |                         |                    | EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD |
|                     |                   |                           |        |                         |                    | SI                                  |

| DATOS DE LA PLANILLA |                                   |               |                          |                 |               |
|----------------------|-----------------------------------|---------------|--------------------------|-----------------|---------------|
| PLANILLA ASOCIADA    | FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO) | TIPO PLANILLA | FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO) | NÚMERO PLANILLA | CANTIDAD      |
|                      |                                   |               |                          |                 | EMPLÉADOS     |
| PERIODO SALUD        | PERIODO PENSIONES                 |               |                          |                 | UPC           |
| 2024-04              | 2024-04                           | I             | 10/05/2024               | 77051805        | 1             |
|                      |                                   |               |                          |                 | 0             |
|                      |                                   |               |                          |                 | TOTAL A PAGAR |
|                      |                                   |               |                          |                 | \$197.700     |

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 | 86.700                 | 0             |                  | 0     |                     | 0     | 0         | 0                     | 0              | 86.700        | 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 | 111.000                | 0                          | 0                           | 0                        | 0                         | 0         | 0                     |                | 111.000       | 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 |
|               |        |  |  |  |  |     |              |           |                   |
|               |        |  |  |  |  |     |              |           |                   |
|               |        |  |  |  |  |     |              |           |                   |
|               |        |  |  |  |  |     |              |           |                   |
|               |        |  |  |  |  |     |              |           |                   |
|               |        |  |  |  |  |     |              |           |                   |
|               |        |  |  |  |  |     |              |           |                   |
|               |        |  |  |  |  |     |              |           |                   |
|               |        |  |  |  |  |     |              |           |                   |

| 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                  |           |                   |               |               |
|                      |           |                   |               |               |

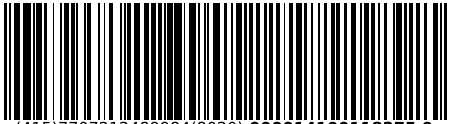
| TOTALES POR SUBSISTEMA |                                |                                     |               |
|------------------------|--------------------------------|-------------------------------------|---------------|
| Tipo Administradora    | No. Administradoras Reportadas | Valor antes de ICE, LMA, IRP y Mora | Total a Pagar |
| Salud                  | 1                              | 86.700                              | 86.700        |
| Pensión                | 1                              | 111.000                             | 111.000       |
| 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                              | 197.700                             | 197.700       |

| DATOS DEL APORTANTE |                   |                           |        |                         |                    |                          |
|---------------------|-------------------|---------------------------|--------|-------------------------|--------------------|--------------------------|
| TIPO                | NÚMERO            | NOMBRE APORTANTE          |        | DIRECCIÓN               | TELÉFONO           | CORREO                   |
| CC                  | 1090372470        | JOHN CARLOS ZULUAGA CELIS |        | carrera 14a 14 48 int 1 | 3103128592         | johnzuluaga344@gmail.com |
| FORMA PRESENTACIÓN  | CLASE APORTANTE   | NOMBRE SUCURSAL           | CÓDIGO | DEPARTAMENTO            | CIUDAD / MUNICIPIO |                          |
| ÚNICA               | I – Independiente |                           |        | CUNDINAMARCA            | CHÍA               |                          |
|                     |                   |                           |        |                         |                    | SI                       |

| 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       |
| 2024-04              | 2024-04                           | I             | 10/05/2024               | 77051805        | \$197.700 |

| 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     | ING | RET | TDE | TAE | TDP | TAP | VBP | VBT | SILN | IOE     | IVA | IVA | IVA | IVA | IVA | Cód. AFP | IBC AFP | Cotización | Voluntario 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   | 1090372470            | ZULUAGA CELIS JOHN CARLOS |  |  |  | 3         | 0       |           |                       | N   | X   |     |     |     |     |     |     |      |         |     |     |     |     |     | 230301   | 693.334 | 111.000    | 0                     | 0                    | 0                              | 0                               | 0        | EPS008  | 693.334                | 86.700       |         | 0               |            | 0          | 0       | 0          | 0                      | 0           | 0           | 0           | 0          | 0 | 0 |

PAGADA

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |                                                   |  |                                                                                                                                                        |  |                                           |  |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|---------------------------------------------------|--|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|-------------------------------------------|--|
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  | Formulario del Registro Único Tributario          |  |                                                                                                                                                        |  | 001                                       |  |
| 2. Concepto 02 Actualización                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |                                                   |  | 4. Número de formulario 141001182750                                                                                                                   |  |                                           |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |                                                   |  | <br>(415)7707212489984(8020) 000014100118275 0                       |  |                                           |  |
| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT)<br>1 0 9 0 3 7 2 4 7 0                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  | 6. DV<br>2                                        |  | 12. Dirección seccional<br>Impuestos de Bogotá                                                                                                         |  | 14. Buzón electrónico<br>3 2              |  |
| IDENTIFICACIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  |                                                   |  |                                                                                                                                                        |  |                                           |  |
| 24. Tipo de contribuyente<br>Persona natural o sucesión ilíquida 2                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  | 25. Tipo de documento<br>Cédula de Ciudadanía 1 3 |  | 26. Número de Identificación<br>1 0 9 0 3 7 2 4 7 0                                                                                                    |  | 27. Fecha expedición<br>2 0 0 4, 1 0, 2 5 |  |
| Lugar de expedición 28. País<br>COLOMBIA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  | 29. Departamento<br>Norte de Santander 1 6 9      |  | 30. Ciudad/Municipio<br>Cúcuta 5 4                                                                                                                     |  | 0 0 1                                     |  |
| 31. Primer apellido<br>ZULUAGA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  | 32. Segundo apellido<br>CELIS                     |  | 33. Primer nombre<br>JOHN                                                                                                                              |  | 34. Otros nombres<br>CARLOS               |  |
| 35. Razón social                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |                                                   |  |                                                                                                                                                        |  |                                           |  |
| 36. Nombre comercial                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  |                                                   |  |                                                                                                                                                        |  |                                           |  |
| 37. Sigla                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |                                                   |  |                                                                                                                                                        |  |                                           |  |
| UBICACIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |                                                   |  |                                                                                                                                                        |  |                                           |  |
| 38. País<br>COLOMBIA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  | 39. Departamento<br>Cundinamarca 1 6 9            |  | 40. Ciudad/Municipio<br>Chía 2 5                                                                                                                       |  | 1 7 5                                     |  |
| 41. Dirección principal<br>CR 14 A 14 48 IN 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  |                                                   |  |                                                                                                                                                        |  |                                           |  |
| 42. Correo electrónico johnzuluaga344@gmail.com                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |                                                   |  |                                                                                                                                                        |  |                                           |  |
| 43. Código postal                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  |                                                   |  | 44. Teléfono 1 3 1 0 3 1 2 8 5 9 2                                                                                                                     |  | 45. Teléfono 2                            |  |
| CLASIFICACIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  |                                                   |  |                                                                                                                                                        |  |                                           |  |
| Actividad económica                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  |                                                   |  | Ocupación                                                                                                                                              |  |                                           |  |
| Actividad principal                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  | Actividad secundaria                              |  | Otras actividades                                                                                                                                      |  | 52. Número establecimientos               |  |
| 46. Código 47. Fecha inicio actividad                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |  | 48. Código 49. Fecha inicio actividad             |  | 50. Código 1 2                                                                                                                                         |  | 51. Código                                |  |
| 4 9 2 2 2 0 1 8, 0 5, 0 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  | 4 9 2 1 2 0 1 8, 0 5, 0 1                         |  |                                                                                                                                                        |  |                                           |  |
| Responsabilidades, Calidades y Atributos                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  |                                                   |  |                                                                                                                                                        |  |                                           |  |
| 53. Código 1 0                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  |                                                   |  |                                                                                                                                                        |  |                                           |  |
| 10- Obligado aduanero                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |  |                                                   |  |                                                                                                                                                        |  |                                           |  |
| Usuarios aduaneros                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |                                                   |  | Exportadores                                                                                                                                           |  |                                           |  |
| 54. Código 1 2 3                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |                                                   |  | 55. Forma 56. Tipo Servicio 1 2 3                                                                                                                      |  |                                           |  |
| 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  |                                                   |  | 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 - 03 - 20 / 17 : 58: 57                                                                                                                 |  |                                           |  |
| 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.<br>Firma del solicitante: |  |                                                   |  | Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.<br>Firma autorizada:<br><br>984. Nombre ZULUAGA CELIS JOHN CARLOS<br>985. Cargo CONTRIBUYENTE |  |                                           |  |



Avenida 19 No. 120 - 71 Piso 3  
Bogotá D.C - Colombia  
PBX: (571)5878787  
www.bancofalabella.com.co  
NIT - 900047981-8

**BANCO FALABELLA S.A**

**NIT 900047981-8**

**CERTIFICA A QUIEN INTERESE QUE:**

El producto **CUENTA DE AHORRO TRADICIONAL** con número **111810148618** con fecha de apertura **2024-03-21** de titularidad del (la) señor(a) **John Carlos Zuluaga Celis** identificado(a) con la (el) **Cédula de Ciudadanía** número **1090372470**, a la fecha se encuentra **ACTIVA**.

Se expide a los Veintiuno (21) días del mes de marzo de 2024, a solicitud del consumidor financiero.

Cordialmente,

Gerencia de Servicio y Experiencia al Cliente  
BANCO FALABELLA S.A

NUC - 51E0FC1B053F