

INFORME DE CONTRATISTA DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES

Número del Contrato:	CO1.PCCNTR.7264890		
Objeto del Contrato:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN PARA EL SOPORTE Y CONFIGURACIÓN DEL SISTEMA DE MESA DE AYUDA PARA LOS MANTENIMIENTOS DE EQUIPOS, PERIFÉRICOS Y SISTEMAS DISPUESTOS AL SERVICIO DE LA COMUNIDAD DEL MUNICIPIO DE CHIA.		
Contratista:	JAIRO ALBERTO SILVA CASTRO		
No. de cédula	1.030.528.829		
Fecha inicio del contrato	28/01/2025	Fecha de terminación	27/09/2025
Periodo del informe	28/01/2025 al 27/02/2025		

DOCUMENTO SOPORTE DE PAGO	
Valor total del contrato	\$ 25.200.000.00
Valor a pagar en este periodo	\$ 3.150.000.00
Saldo por pagar	\$ 22.050.000
Pago No.	001

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
ALCALDIA MUNICIPAL DE CHIA	\$ 3.150.000.00	28/01/2024 al 27/09/2025

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	84419079	Febrero	\$ 178.000
Pensión			\$ 227.800
ARL			\$ 7.500

En cumplimiento de las obligaciones establecidas en el **contrato No. CO1.PCCNTR.7264890**, me permito relacionar **las actividades ejecutadas** durante el periodo **28/01/2025** al **27/02/2025**, en mi condición de contratista conforme a lo siguiente:

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS	ACTIVIDADES DESARROLLADAS
1. Apoyar el proceso de planificación de los mantenimientos preventivos por dependencias, realizando el proceso de documentación y comunicaciones pertinentes, de acuerdo con los lineamientos dados por el Supervisor del Contrato.	Se realizó mantenimiento preventivo a equipos de cómputo e impresoras que presentaron fallas, se realizaron los respectivos arreglos y actualizaciones para el uso diario de los funcionarios de la administración municipal.

2. Brindar apoyo en el proceso de requerimientos de soporte y mantenimiento de equipos, así como el seguimiento a las solicitudes necesarias para el buen funcionamiento de equipos de cómputo y periféricos, allegados mediante correo electrónico de la oficina TIC.	Se realizó seguimiento y atención de casos solicitados por correo electrónico de la oficina: Se realizó cambio de unidad fusora Equipo: Kyocera FS-4300DN Nombre: José Daniel Oficina: Secretaría de Hacienda – Dirección de rentas Se realizó formateo e instalación de Windows 10 pro X64, Adobe PDF, Chrome, Mozilla, hasnet, Impresora Zebra GK420T Equipo: HP Pro One 600 G2 Placa: 34071 Nombre: Jenny Lorena Ospina Barrera Oficina: Banco de materiales Se realizó revisión programas Glpi Agent 1.4 instalación y configuración Impresora Kroycera FS-4200DN a equipo HP Compaq 6005 Pro SFFP Placa: Equipo de donación Nombre: María Patricia Luque Sandoval Oficina: Secretaría de obras públicas Se realizó revisión programas Instalación Y configuración Impresora Kroycera FS-4200DN - Actualización Equipo: DELL Vostro 3681 Placa: 45354 Nombre: Laura Natalia López Gómez Oficina: Secretaría de gobierno. Se realizó revisión por posible virus - No permite la desinstalación de McAfee se recomienda formateo para restablecer el sistema Equipo: HP Pro One 600 G2 Serial: MXL70718FS Placa: 34072 Nombre: Wilmer Triana Oficina: Dirección de planificación del desarrollo Se realizó formateo e instalación de sistema Operativo Windows 10 Pro X64 - Abode PDF - Office 2016 - Mozilla - licencia Windows – office

	Equipo: ACER VERITON X2630G Serial: DTVJJAL004425094519600 Placa: 30926 Nombre: Margarita Estrada Oficina: Biblioteca Se realizó cambio de unidad fusora y limpieza general Equipo: Kyocera FS-4300dn Serial: LPY6903659 Placa: 34061 Nombre: Euclides Gómez Oficina: Secretaría de hacienda Se realizó cambio de ventilador y limpieza física de equipo Equipo: Compumax AMV23 Serial: 102SN24898 Placa: N/A Nombre: William Enrique Bossa Guaba Oficina: Gestión documental Se realizó limpieza de impresora por atasco de papel y revisión general. Equipo: impresora Kyocera P3060DN Serial: V9S9403562 Placa: 39635 Oficina: Oficina de contratación Se realizó ajuste de configuración de escáner para uso con corrycom Equipo: Escáner Epson DS-7500 Serial: PX2Z007791 Placa: N/D Nombre: Martha Ferrucho Torres Oficina: Dirección centro de atención al ciudadano. Se realizó revisión de equipo Macbook Air porque no funcionaba navegador Safari para archivos PDF de correo electrónico, se hizo instalación de navegador Mozilla, Equipo: Macbook Air M2 2022 Serial: H7G5QLW7KD Placa: Personal Nombre: Martha Isabel Hernández Álvarez Oficina: Secretaría de hacienda
--	--

3. Apoyar en la revisión previa de los equipos de cómputo para establecer diagnósticos en referencia a los casos requeridos y registrados ante la Oficina de tecnologías de Información y las Comunicaciones.	Se revisó pantalla borrosa y se cambió cable VGA Equipo: Lenovo 9684A22 Serial: LKBXYZF Placa: 29185 Nombre: Laura Mendoza Aguilar Oficina: Dirección de medio ambiente Se realizó traslado de impresora Kyocera FS4200DN S/N: LPD4Y21686, por impresora FS-4300DN PLACA: 34057 S/N LDY6903658. Configuración. Equipo: Kyocera FS-4200DN Serial: LPD4Y21686 Placa: 31112 Nombre: Euclides Gómez Forero Oficina: Secretaría de hacienda Se realizó revisión de impresora FS-4300DN instalación y configuración. Equipo: Kyocera FS-4300DN (Portátil LENOVO IdeaPad 1 15AMN7) Serial: LPY6Y03790 (Portátil MP2NMK17) Placa: 30004 Impresora (Portátil personal) Nombre: Nesly Paola Jurado Cantor Oficina: Dirección administrativa y financiera. Se revisó impresora FS-4300DN, se hizo instalación y configuración, Equipo: Kyocera FS-4300DN (Portátil HP 15-ef2xxx) Serial: LPY6Y03790 (Portátil 5CD311D35L) Placa: 30004 Impresora (Portátil personal) Nombre: Joen Daniela Ramos Guzmán Oficina: Dirección Administrativa y financiera Se realizó revisión de equipo por disco duro lento, limpieza de historial Equipo: Dell XPS 8700 Serial: 76HLFZ1 Placa: 30142 Nombre: Mayra Alejandra Mendoza Lizarazo Oficina: Contratación Se realizó revisión de equipo por disco duro lento, se hizo limpieza de historial, archivos de Excel pesado 738MB no abría. Equipo: Dell Optiplex 3030
--	---

	Serial: 9BJYC42 Placa: 31064 Nombre: Ángela Patricia Ávila Calderón Oficina: Contratación Se realizó cambio de equipo por Dell Optiplex 3030 AIO (Placa: 31064) de lenovo IdeaCentre A320 10065 (Placa: 28794), backup de archivos y actualización de sistema operativo. Nombre: Marlen Díaz Equipo: Lenovo idea entre A320 Serial: TS00110846 Placa: 28794 Se realizó revisión de Disco Duro, escaneo de archivos con antivirus, eliminación de archivos temporales e historial de navegación. Equipo: Lenovo 968A22 Serial: LKBYYKF Placa: Borrado Nombre: Hilda María Torres Bernal Oficina: Secretaría de gobierno Se realizó formateo con sistema operativo Windows 10 Pro X64 - cambio Disco Duro 1TB a Disco solido 512GB S/N: 20372L1S5HLE, limpieza computador, Adobe PDF, Chrome, Mozilla. Equipo: Dell Optiplex 3030 AIO Serial: 9BJYC42 Placa: 31064 Nombre: Marlen Diaz sarmiento Oficina: Sec. De Contratación Se realizó Instalación y configuración de impresora Kyocera P3260DN, Equipo: Impresora Kyocera P3260DN Serial: RP69700323 Placa: 45369 Nombre: Camilo Eduardo Carrillo Bernal Oficina: Dirección de función pública Se realizó revisión, cambio de teclado y mouse Equipo: Dell Optiplex 3030 Aio Serial: 3VMHS22 Placa: 31090 Nombre: Angela María Rosas Plazas Oficina: Dirección centro de atención al ciudadano
--	--

4. Recepcionar los equipos, periféricos y/o dispositivos tecnológicos a cargo de la oficina TIC, para su correspondiente revisión previa y determinar un diagnóstico inicial.	Se realizó revisión de equipo HP 22-d00271a Sistemas operativo lento, Pantalla con golpe. Se habilita otro equipo (Dell Optiplex 3030 AIO), se hizo revisión y limpieza de archivos temporales. Equipo: Dell Optiplex 3030 AIO - HP 22-d00271a Serial: 811WC42 DELL 3030 AIO - 8CC151236Y HP 22-d00271a Placa: 31066 Dell 3030 AIO - 47866 HP 22-d00271a Nombre: Julieth Correa Alvarado Oficina: Almacén general Se realizó revisión de impresora Epson WF-C5790 Instalación y configuración. Equipo: Toshiba Satélite L505 Serial: 1A4116360 Placa: Portátil Personal Dominio: N/A Nombre: Elizabeth Castro Reina Oficina: Dirección de acción social Se realizó revisión de impresora HP LaserJet pro MFP427dfw Instalación y configuración. Equipo: HP Prodesk 400 G5 SFF Serial: MXL8412J6J Placa: 38037 Nombre: Ana María Hernández Oficina: Dirección de cultura Se realizó cambio de nombre en dominio de Gobierno13 por Gobierno 21, se pasaron archivos, se hizo limpieza de archivos temporales e historial. Equipo: Dell OptiPlex 9020 Serial: 2XLCS22 Placa: 31184 Nombre: Jazmín Daniela Poveda Oficina: Secretaría de gobierno Se realizó revisión de equipo portátil sin acceso a red wifi, se solicitó dirección IP y se configuró impresora HP LaserJet M3027 MFP Nombre: Diego Fernando Suárez Equipo: Asus Q522UB Serial: FCNOCX03J832509 Placa: Portátil personal Nombre: Diego Fernando Suárez
--	---

	Oficina: DOT Se realizó revisión de escáner Kodak S2070, se actualiza Software y configuración Equipo: KODAK S2700 Serial: 63203552 Placa: 48620 Nombre: Erika esperanza Rodríguez Oficina: Gestión del Riesgo Se realizó configuración de impresora en equipo portátil y se hizo prueba de impresión Equipo: Kyocera FS-4300DN (Portátil HP 15-ef2xxx) Serial: LPY6Y03790 Placa: 30004 Impresora (Portátil personal) Nombre: Joen Daniela Ramos Guzmán Oficina: Dirección administrativa y financiera Se realizó revisión de impresora y limpieza de unidad fusora y de imagen. Equipo: Kyocera P3260dn Serial: RP69700178 Placa: 45373 Nombre: Martha Dolores del Socorro Mozzo Oficina: Asesora jurídica Se realizó revisión de mouse y se hizo cambio. Equipo: LENOVO IdeaPad 1 14ALC7 Serial: PF4MP6N4 Placa: Portátil personal Nombre: Nancy Arlet Hernández Puerto Oficina: secretaría de educación calidad educativa. Se realizó revisión de equipo todo en uno por fallas relacionadas con fuente de poder y tarjeta principal. Se sugiere dar concepto de baja por no contar con repuestos. Nombre: Karen Julieth Vivas Córdoba Oficina: Secretaría de medio ambiente Equipo: HP Compaq Presario CQ1 AIO Serial: 5CM21902V6 Placa: 29722 Se realizó configuración de impresora
--	--

	Kyocera P3060DN y de escáner HP Scanjet Enterprise Flow N9120 fn2 por carpeta de red. Equipo: HP Pavilion x360 2-in-1 Laptop 14 Serial: 8CG422226J Placa: Portátil Personal Nombre: Sergio Chacón Oficina: Contratación Se realizó limpieza de unidad fusora por atasco constante de papel y se deja operativa. Equipo: Kyocera P3060DN Serial: V9S9403563 Placa: 39635 Nombre: María Paula Gómez Pinto Oficina: Contratación
5. Hacer seguimiento a la aplicación de la Mesa de Ayuda dispuesta por la oficina de las TIC atrás de los TICKETS generados entregando informe de los soportes, instalaciones, requerimientos solicitados al supervisor del contrato.	Se realizó cierre de casos, actualización y solicitudes mediante la mesa de ayuda.
	Se ingresaron 2 equipos al inventario tecnológico (GLPI Agent) de la secretaría de obras públicas y oficina asesora jurídica.

El presente informe contiene el soporte de pago correspondiente, para el periodo del informe que se presenta. De igual manera, el presente documento se entenderá presentado por el contratista una vez se realice su respectivo cargue en SECOP II.

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	1030528829	JAIRO ALBERTO SILVA CASTRO		calle 7 1 este 58 Conjunto Residencial Alcaldía 4	3007109212	jairo19861@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			CUNDINAMARCA	CHÍA	
						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	
					EMPLADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-02	2025-02	I	25/02/2025	84419079	\$413.300	

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					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	178.000	0		0		0	0	0	0	178.000	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	227.800	0	0	0	0	0	0		227.800	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										
14-11	ARL SURA	890903790-5	7.500				7.500	0	0	7.500			75	7.500	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	0	0	0	0
ICBF				
0	0	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	178.000	178.000
Pensión	1	227.800	227.800
Riesgos Laborales	1	7.500	7.500
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	413.300	413.300

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	1030528829	JAIRO ALBERTO SILVA CASTRO		calle 7 1 este 58 Conjunto Residencial Alcaldía 4	3007109212	jairo19861@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			CUNDINAMARCA	CHÍA	
						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
2025-02	2025-02	I	25/02/2025	84419079	10
					TOTAL A PAGAR
					\$413.300

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	IOA	IOB	IOG	IOH	IOI	IOJ	IOK	IOL	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	1030528829	SILVA CASTRO JAIRO ALBERTO	59	0		N																				230301	1.423.500	227.800	0	0	0	0	EPS005	1.423.500	178.000	14-11	1.423.500	1	7.500		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA



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

Yo, Jairo Alberto Silva Castro identificado con cédula de ciudadanía No. 1.030.528.829, 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:

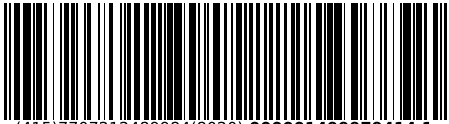
☒ No usaré costos en mi declaración de rentas, para que se aplique la tarifa de acuerdo con lo previsto en el artículo 383 del estatuto tributario.

☐ 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 24 del mes de Febrero de la vigencia 2025

FIRMA: JAIRO CASTRO

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

DIAN		Formulario del Registro Único Tributario				001	
2. Concepto 0 2 Actualización				4. Número de formulario 14999794141			
				 (415)7707212489984(8020) 000001499979414 1			
5. Número de Identificación Tributaria (NIT) 1 0 3 0 5 2 8 8 2 9		6. DV 6		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 3 0 5 2 8 8 2 9			
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 SILVA		32. Segundo apellido CASTRO		33. Primer nombre JAIRO		34. Otros nombres ALBERTO	
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 12 4 50 AP 501							
42. Correo electrónico jairo19861@gmail.com							
43. Código postal				44. Teléfono 1 3 0 0 7 1 0 9 2 1 2		45. Teléfono 2	
CLASIFICACIÓN							
Actividad económica				Ocupación			
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		52. Número establecimientos	
46. Código 8 2 9 9	47. Fecha inicio actividad 2 0 2 4 0 1 0 3	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código 1 2	51. Código		
Responsabilidades, Calidades y Atributos							
53. Código 4 9 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							
49 - No responsable de IVA							
Usuarios aduaneros				Exportadores			
54. Código 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20				55. Forma 56. Tipo Servicio 1 2 3 57. Modo 58. CPC			
IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación							
Para uso exclusivo de la DIAN							
59. Anexos SI NO X				60. No. de Folios: 0			
La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso, Parágrafo del artículo 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012. Firma del solicitante:				Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice. Firma autorizada: 984. Nombre SILVA CASTRO JAIRÓ ALBERTO 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 **111160321333** con fecha de apertura **2020-02-04** de titularidad del (la) señor(a) **Jairo Silva** identificado(a) con la (el) **Cédula de Ciudadanía** número **1030528829**, a la fecha se encuentra **ACTIVA**.

Se expide a los Veinticinco (25) días del mes de febrero de 2025, a solicitud del consumidor financiero.

Cordialmente,

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

NUC - 59A5C39FBBEA