

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	27/05/2025 al 27/06/2025		

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	\$ 12.600.000
Pago No.	005

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	87617891	Junio	\$ 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 **28/05/2025** al **27/06/2025**, 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	Se realizó seguimiento y atención de casos solicitados por correo electrónico: Se realizó revisión de computador con fallas de teclado marca, se hace cambio teclado, se realiza limpieza de ventilador

	Oficina: secretaria de hacienda Se realizó revisión de computador por lentitud de disco duro, se realiza formateo con sistema operativo Windows 10 pro x 86, se amplía la capacidad de memoria ram a 6GB, se instala office 2013, Google chrome, GLPI Agent 1.4 Equipo: HP Compaq DC 5800 Serial CPU: MXJ90500XN Placa: 26563 Nombre: Sandra Patricia Jerez Rallón Oficina: Secretaría de salud Se realizó la revisión de computador por lentitud de disco duro y no carga y sale error en aplicación, se hace formateo con sistema operativo Windows 11 Pro x 64, se instala office 2016, Adobe PDF, google chrome , DWG TrueView, se hace limpieza física de CPU. Equipo: Dell Optiplex 7070 Serial: J8PS4Z2 Placa: 39661 Nombre: Miriam Suta Rodríguez Oficina: Dirección de urbanismo Se realizó la revisión de computador que no prende por daño de fuente de poder, se realiza cambio de fuente por otra de iguales características, se hace limpieza física de CPU y se deja nuevamente operativa. Equipo: Delux OEM Serial: OEM Placa: N/A Nombre: Nelly Amparo Martínez Castro Oficina: Secretaría de educación Se realizó revisión de computador, mantenimiento correctivo de software, limpieza de historial de navegación y de archivos temporales, cambio de nombre de usuario. Equipo: Dell optiplex 7010 Serial: 5CQGPW Placa: 29695 Nombre: Saray Natalia Castro Oficina: Dirección de ordenamiento territorial y plusvalía Se realizó la revisión de configuración de impresora Kyocera y se hizo prueba de impresión. Equipo: Dell Optiplex 7010 Serial: F605FZ1 Placa: 30137 Nombre: Jenny Romero Torres Oficina: Secretaría de gobierno
--	--

	Nombre: Nancy Gómez Largo Oficina: Secretaría de hacienda - Dirección de rentas. Se realizó revisión de computador con disco duro en riesgo al 9%, con lentitud en los procesos, se realiza cambio de disco por uno de estado sólido de 512 GB marca Adata, se instala sistema operativo Windows 10 Pro X64, Office 2016, adobe acrobat PDF, google chrome, Hasnet, se hace limpieza física de procesador, disipador, memoria ram, ventiladores y placa madre. Equipo: Dell optiplex 3030 AIO Serial: 811WC42 Placa: 31066 Nombre: Julieth Correa Alvarado Oficina: Almacén general Se realizó revisión de conexión a punto de red RJ45, se hace cambio de cable de red por uno nuevo, se de deja funcionando la conexión a internet. Equipo: Dell Optiplex 307070 Serial: 811WC42 Placa: 31066 Nombre: Leonardo Niera Oficina: Dirección de urbanismo Se realizó revisión de impresora y escáner de red el cual se encuentra compartido. Equipo: HP pagewide Pro 477DW Serial: D3Q20-80041 Placa: 37952 Oficina: Dirección de ciudadanía juvenil Se realizó formateo de equipo con sistema operativo Windows 10 Pro X64, Office 2016, google chrome, Adobe PDF, GLPI Agent 1.4, instalación de impresora Epson L3250, limpieza física de placa, procesador, disipador y memoria ram. Equipo: HP Compaq DC5800 Serial: MXJ90500VW Placa: 26508 Nombre: Brayan Santiago Ávila Matiz Oficina: Dirección de ciudadanía juvenil Se realizó revisión de monitor Samsung LS22F350 con cargador de corriente funcionando bien y cargador genérico. Equipo: Monitor Samsung LS22F350FHLXL Serial: ZZMFH4ZM401815P Placa: 46642 Nombre: Aumerle Enrique de la Vega Morantes Oficina: Asuntos étnicos - secretaría de gobierno
--	--

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 realizó revisión de impresora HP LaserJet P4051n que se encuentra rasgando el papel, se soluciona y se realiza limpieza física. También se revisa impresora Kyocera P3060n con motor poligonal dañado y se deja funcional. Equipo: Impresora HP LaserJet P4051n Serial: CNDY217624 Placa: 26631 Nombre: Julieth Claudia Córdoba Guaba Oficina: Comisaría I de familia Se corrigió error con relación de confianza Equipo: HP Compaq DC5800 Serial: MXJ90500YF Placa: 26587 Nombre: Norma Garzón Troya La funcionaria tenía un equipo HP Compaq DC 5800 y se realiza cambio por un equipo HP ProOne 600 G2, se procede a hacer mantenimiento a los dos computadores, se hace limpieza física de placa principal, procesador, disipador, memoria ram y fuente de poder. Se dejan los dos equipos en el escritorio en óptimas condiciones de funcionamiento. Equipo: HP Compaq DC5800 Serial: MXJ90500W7 Placa: 26519 Monitor: Samsung S22F350 Serial: H4ZHC00449 Placa: 29978 Equipo: HP HP ProOne 600 G2 Serial: MXL70718F3 Placa: 34070 Cambio de nombre de funcionaria y contraseña de ingreso. GLPI Agent 1.4 Nombre: Gina Lucero Beltrán Ballen Oficina: Contratación Se realizó revisión de equipo de escritorio que no iniciaba el sistema operativo, se solucionó ajustando la configuración de inicio. Serial: MXL2412P1D Nombre: Nataly González Castro Oficina: Secretaría de Gobierno Se realizó revisión de impresora que dejaba manchas papel, se realizó limpieza de tambor y de tinta regada internamente, se solucionó y se hizo prueba de impresión. Equipo: Kyocera P3060DN Serial: V9S9403569
--	---

Equipo: Epson DS-7500
Serial: PX2Z008200
Placa: 45367
Nombre: Elvia Muñoz Muñoz
Oficina: Obras de públicas

Se realizó revisión de equipo, limpieza de historial y de archivos temporales, se eliminaron programas sin licencia, se solicitó cambiar nombre de usuario y contraseña, el disco duro se encuentra lleno y sin espacio para la instalación programa.

Equipo: Dell optiplex 7010
Serial: 5CGFPW1
Placa: 29670
Nombre: Óscar Daniel Sánchez
Oficina: Obras de Públicas

Se realizó revisión de pantalla que se apagaba, problema de cable HDMI, equipo con garantía activa, se hace limpieza de historial de navegación y eliminación de archivos temporales.

Equipo: Compumax 1051-800-0027
Serial: 300SN58589
Placa: 48530
Nombre: Mónica Alexandra Naranjo Rojas
Oficina: Contratación

Se realizó revisión de equipo portátil con error de modo de arranque, se soluciona cambiándolo a modo UEFI, se solicitó dirección IP para la navegación.

Equipo: Dell Precisión M6700
Serial: HQHX9W1
Placa: 29700
Nombre: Leidy Miled Vega Mojica
Oficina: Dirección de sistemas de información y estadística – DIRSIE

Se realizó la configuración de impresora y revisión por bandeja dañada permite imprimir en varios tamaños de papel.

Equipo: Kyocera FS-4300DN
Serial: LPY6Y03851
Placa: 30003
Nombre: Gina Lucero Beltrán
Oficina: Contratación

Se realizó configuración de impresora Kyocera FS4300DN, se solicitó dirección IP, y se configura carpeta compartida.

Equipo: HP 255 G10
Serial: 1H842516BC
Placa: Portátil Personal
Nombre: Yamid Albeiro Desalvador Vargas
Oficina: Secretaría de educación -
Dirección administrativa y financiera

	Nombre: Maira Alejandra Mendoza Oficina: Contratación
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 archivos de OneDrive y reconfiguración de carpeta para la sincronización de copia de seguridad de archivos en la nube. Equipo: Dell optiplex 3050 Serial: 24T7CP2 Placa: 37837 Nombre: Katherine Silva Oficina: Función Pública Se realizó revisión de configuración a carpeta para almacenamiento de archivos de OneDrive a disco duro externo Equipo: Dell Optiplex 3050 Serial: 24T6CP2 Placa: 37835 Nombre: Lina Xiomara López Guevara Oficina: Función pública Se realizó revisión de computador, limpieza de historial y de archivos temporales, traslado de información de dos discos duros mecánicos a disco duro interno, disco duro Western digital de 80GB S/N : WMAM9YC98019 buen estado y disco duro Seagate 1TB S/N Z4Y4PRPN en buen estado Equipo: Dell Vostro 3681 Serial: 2P62N63 Placa: 45363 Nombre: Sharon Melo Oficina: Dirección de turismo. Se realizó revisión de Scanner HP Scanjet Enterprise Flow N9120 con error de envío de correo, se deja funcionando. Serial: CNQ5YAN91N Placa: 48616 Nombre: Oficina: Contratación. Se realizó revisión de impresora Kyocera tóner vacío, se hizo cambio de tóner por uno nuevo y se deja funcionando nuevamente. Equipo: Kyocera M6035Cidn Serial: V696902549 Placa: 34053 Nombre: Rocío Rincón Triana Oficina: Secretaría de hacienda. Se realizó configuración de nombre de

	Se realizó revisión de computador con pantalla que queda negra, se soluciona retirando tarjeta gráfica, se hace limpieza física de CPU, placa principal, memoria ram, procesador, se realiza limpieza de historial de navegación y de archivos temporales. Equipo: Dell Optiplex 3050 Serial: BSCVXM2 Placa: 32791 Nombre: Ingrid Quiñonez Oficina: Dirección de rentas Se realizó configuración de equipo portátil personal a impresora Kyocera FS-4200DN y se hace prueba de impresión. Se realizó configuración de impresora Kyocera FS-4200DN en equipo portátil personal. Equipo: Asus Vivobook X540 Serial: MANOCX23H826430 Nombre: Judy Angélica Cerquera Oficina: Dirección de rentas Se realizó configuración de OneDrive, archivos con nombres largos. Equipo: Dell Optiplex 3050 Serial: 811YC42 Placa: 31067 Nombre: Gladys Alicia Avendaño Oficina: Secretaría de educación
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 y actualización de solicitudes mediante la mesa de ayuda.
	Se ingresaron (4) equipos al inventario tecnológico (GLPI Agent) de la secretaría de hacienda, Secretaría de salud, dirección de ciudadanía juvenil y oficina de contratación.

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	TÉLEFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD			
CC	1030528829	JAIRO ALBERTO SILVA CASTRO	calles 7 y 1 este 58 Conjunto Residencial ARANDIPE	3007109212	jairo19861@gmail.com				
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO				
UNICA	I – Independiente			CUNDINAMARCA	CHIA	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
					TOTAL A PAGAR	
PERIODO SALUD	2025-06	2025-06	26/06/2025	87617891	\$413.300	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD									
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor	
EPS002	Salud Total EPS	800130907-4	178.000	0		0		0	0
							Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar
							0	0	178.000
									No. Afiliados
									1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	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	900224809-8	227.800		0	0	0	0	0	0		227.800	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades	Aportes Otros	Valor Neto	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor							
14-11	ARL SURA	980903790-5	7.500			7.500	0	0		75	7.500	1

TOTALES CAJAS

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

TOTALES PARAFISCALES

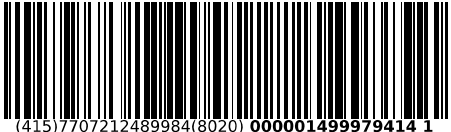
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
0	0	0	0	0
0	0	0	0	0

TOTALES POR SUBSISTEMA				
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar	No. Afiliados
Salud	1	178.000	178.000	178.000
Pensión	1	227.800	227.800	227.800
Riesgos Laborales	1	7.500	7.500	7.500
CCF	0	0	0	0
ESAP	0	0	0	0
ICBF	0	0	0	0
MEN	0	0	0	0
SENA	0	0	0	0
TOTALES	3	413.300	413.300	413.300

TIPO		DATOS DEL APORTANTE					EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD	
	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO		
CC	1030528829	JAIRO ALBERTO SILVA CASTRO		calle 7 1 este 58 Conjunto Residencial "LA VILLA"	3007109212	jairo19861@gmail.com		
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO			
UNICA	I – Independiente			CUNDINAMARCA	CHÍA			
					NO			

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLADOS
					1
					0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				
2025-06	2025-06	I	26/06/2025	87617891	
					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	Subtipo	Extranjero	Códn. extranjero	RET	TDE	TAE	TBP	TAP	VSP	VST	LMA	VAC	AJP	RIL	CORRECCION	Cód. AFP	IBCF AFP	Cotización	Voluntari o Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo para subsidencia	Cód. EPS	IBCF EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Cotización	Código IBC CCF	IBCF CCF	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN		
1	CC	1030528829	SILVA CASTRO JAIRO ALBERTO						N	59	0	N													230301	1,423,500	227,800	0	0	0	0	0	EPS302	1,423,500	178,000	14-11	1,423,500	1	7,500	0	0	0	0	0	0

DIAN		Formulario del Registro Único Tributario				001	
2. Concepto 02 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							
49 - No responsable de IVA							
Usuarios aduaneros				Exportadores			
54. Código				55. Forma 56. Tipo Servicio 1 2 3			
				57. Modo			
				58. CPC			
IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación							
Para uso exclusivo de la DIAN							
59. Anexos SI NO X				60. No. de Folios: 0			
La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso, Parágrafo del artículo 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012. Firma del solicitante:				Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice. Firma autorizada: 984. Nombre 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 Veintiseis (26) días del mes de junio de 2025, a solicitud del consumidor financiero.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Cordialmente,

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

NUC - 142F0B725247

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 27 del mes de Junio 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