

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	28/06/2025 al 27/07/2025		

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	\$ 6.300.000
Pago No.	006

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	28/01/2025 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	88449920	Julio	\$ 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 **28/06/2025** al **27/07/2025**, 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: Se realizó revisión y limpieza de teclado HP KB-0316, no se evidencia ninguna falla. Equipo: HP Compaq DC 5800 Serial CPU: MXJ90500W1 Placa: 26514 Nombre: Marlon Felipe Bustos Ruiz Oficina: Gestión Documental

	Se realizó revisión de pantalla pixelada, se soluciona realizando limpieza de memoria Ram. Equipo: Lenovo 9684A22 Serial: LKBYYWA Placa: 28926 Nombre: Liceth Liliana Jiménez Urrea Oficina: Secretaría de movilidad Se realizó revisión de impresora láser, se hace cambio de rodillo fusor, limpieza general y queda funcionando nuevamente. Equipo: Impresora Kyocera P3060DN Serial: V9S9403569 Placa: 39642 Nombre: Elvia Muñoz Muñoz Oficina: Secretaría de obras públicas Se realizó revisión de equipo, se evidencia que el disco duro esta en riesgo encontrándose en un 97%. Presenta lentitud, se trasladan los documentos a otra partición. Se hace limpieza de historial de navegación y de archivos temporales, instalación de GLPI Agent 1.4 Equipo: Dell Optiplex 7070 Serial: 3RTN9Z2 Placa: 28659 Nombre: Jenny Consuelo Núñez Carrillo Oficina: Dirección de vigilancia y control - secretaria de salud. Se realizó Instalación de Hasnet en equipo de escritorio. Equipo: Compumax 1051-800-0026 Serial: 500SN32699 Placa: 48506 Nombre: Jenifer Alexandra Hueso Cely Oficina: Dirección de valoración – secretaria de obras públicas. Se realizó revisión de equipo y configuración de carpeta compartida. Equipo: Lenovo 9684A22 Serial: LKBYYDC Placa: 39051 Nombre: Elena Patricia Aldana Torres Oficina: Dirección administrativa y financiera (Secretaría de educación).
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 escáner marca Epson DS-7500 con error frecuente, se hace limpieza de vidrio (bandeja de cristal), se soluciona cambiando de posición el botón de bloqueo. Equipo: Epson DS-7500 Serial: N/D Placa: 30168 Nombre: Elena Patricia Aldana Torres Oficina: Secretaría de educación – SAC Se realizo revisión de navegador Chrome para guardar archivos PDF, se deja funcionando.

	Equipo: Dell Vostro 3681 Serial: CN62N63 Placa: 45350 Nombre: Brayan Santana Oficina: Atención a cuidando (PACO) Se realizó revisión de impresora Epson se hace limpieza de inyectores y cabezal de impresión. Se revisó la conexión de red, queda funcionando bien y con nivel bajo de tinta. Equipo: Impresora Epson M200 Serial: UKSY001374 Placa: 29906 Nombre: Nanya Pulido Oficina: Biblioteca Hoqabiga (2 Piso) Se realizó revisión de computador por lentitud en los procesos, se hace limpieza de historial de navegación y de archivos temporales, se hace limpieza física de procesador, memoria ram, placa principal, ventiladores y disipador. Se deja funcionando nuevamente. Equipo: HP 20-C318la Serial: 8CC9181GBB Placa: 40282 Nombre: Nanya Pulido Oficina: Biblioteca hoqabiga (2 Piso) Se realizó revisión de impresora láser, se hace limpieza de tambor y rollo, se observa nivel bajo de tinta. Equipo: Kyocera P3260dn Serial: RP69700323 Placa: 45369 Nombre: Nubia Galvis Oficina: Dirección de función pública Se revisó equipo de escritorio, conexión de monitor, CPU, teclado, mouse. Se hace limpieza de historial de navegación y de archivos temporales. Equipo: Lenovo 968A22 Serial: LKBYYZZ Placa: 29169 Nombre: Diana Cristina Moreno Cuellar Oficina: Dirección gestión y fomento la educación. Se realizó revisión de pantalla, conexión VGA, se hace limpieza lógica de memoria ram y disco duro. Equipo: Lenovo 968A22 Serial: LKBYYTB Placa: 45896 Nombre: Lenin Saray Sánchez Tovar Oficina: Secretaría de educación Se realizó revisión de impresora láser por error en bandeja de papel inferior, se evidencia que el sensor de papel se encuentra partido. Se realiza el cambio de pieza y se deja nuevamente operativa. Equipo: Impresora Kyocera P3060dn Serial: V9S9403524
--	---

	Placa: 39638 Nombre: Rogue Giovanni Barrios Murillo Oficina: Dirección de atención al ciudadano (Sisbén – Paco 1) Se realizó revisión de impresora por error al imprimir con texto borroso, se realizó mantenimiento correctivo a unidad fusora. Equipo: Impresora Kyocera FS-4300DN Serial: LPY6903650 Placa: 34061 Nombre: Denis Judith Movilla de la Hoz Oficina: Secretaría de hacienda (Tesorería) Se realizó configuración de impresora y escáner en equipo portátil personal. Equipo: Impresora Kyocera FS4200 e impresora Ricoh M C250FW (Scanner) Equipo Personal: Macbook Air M2 Serial: DHQKG23H25 Nombre: Luz Marina Gómez Largo Oficina: Dirección de seguridad y convivencia ciudadana Se realizó revisión de impresora por tóner vacío, se hace cambio de tóner compatible (nuevo). Equipo: Lexmark MS811DN Serial: 40637D6606RHY Placa: 33029 Nombre: Emilse Alvarado Oficina: Secretaría de hacienda (Auditorio) Se realizó revisión de impresora láser, configuración, limpieza de unidad de imagen y fusora e instalación de cable red. Equipo: Impresora Kyocera P3260dn Serial: RP69700171 Placa: 45372 Nombre: Vitto Mauricio Roa Riccardi Oficina: Plaza mercado Se realizó revisión de equipo de cómputo y configuración de tres (3) impresoras Kyocera FS-4200, HP LaserJet M3035xs, HP pagewide Pro 466dw (solo Scanner) Equipo: Impresora Kyocera FS-4200, HP LaserJet M3035xs Serial: LPD4917480 Placa: 31098 Nombre: Adriana Pabón Oficina: Dirección de cultura Se realizó revisión de un equipo, traslado de información a otro PC, limpieza de historial de navegación y de archivos temporales e instalación de actualizaciones de sistema operativo. Equipo: Dell Optiplex 7070 Serial: J8QL4Z2 Placa: 39652 Nombre: Óscar Daniel Sánchez Oficina: Obras públicas
--	--

	Se realizó revisión de impresora, se encontró cable de red desconectado del Switch. Se deja funcionando e imprimiendo correctamente. Equipo: impresora HP LaserJet MFP M428fdw Nombre: Adriana Barrero Oficina: Secretaría de salud (3 piso) Se realizó revisión de equipo, por error en la relación de confianza. Equipo: Dell Optiplex 7070 Serial: 3RTN9Z2 Placa: 28659 Nombre: Jeny Consuelo Núñez Carrillo Oficina: Dirección de vigilancia y control - Secretaría de salud Se realizó revisión de impresora por atascó de papel, se hizo limpieza de unidad fusora. Equipo: HP LaserJet M3027 MFP Serial: 3495174712 Placa: 26609 Nombre: Héctor Orlando Ruiz Palacios Oficina: Dirección de ordenamiento territorial Se realizó revisión de impresora. Cable de red desconectado. Se deja funcionando correctamente. Equipo: Kyocera P3260dn Serial: RP69700151 Placa: 45379 Nombre: Willis Reyes Oficina: Secretaría de salud Se realizó revisión de impresora. Se hizo limpieza de unidad fusora, cambio de repuesto conjunto de alimentación de papel y rodillo de limpieza. Equipo: Kyocera P3260dn Serial: RP69700323 Placa: 45369 Oficina: Dirección de función pública Se realizó revisión de equipo, por disco duro al 9%, se hace cambio de disco a estado sólido de 512GB Adata con sistema operativo Windows 10 Pro X64, Office 2016 Adobe PDF. Hasnet - GLPI Agent 1.4 Equipo: Dell Optiplex 3030 AIO Serial: 8110D42 Placa: 31062 Nombre: Yobana del Carmen Olaya Parada Oficina: Secretaría de hacienda (Tesorería) Se realizó configuración de impresora Kyocera FS-4200DN en equipo portátil. Equipo: Asus X542UR Serial: J1N0CV07275402A Placa: portátil personal Nombre: Juan Sebastián García Fayad Oficina: Dirección de rentas.
--	--

	Se realizó limpieza física de cuatro (4) equipos de escritorio por reparaciones locativas a las instalaciones del edificio del curubito, se hace soplado de procesador, memoria ram, disco duro, fuente de poder, ventiladores, teclado, mouse, y monitor. Dos (2) equipos Lenovo 968A22 placa 39057 - 29182 Un (1) equipo Dell Optiplex 3050 de placa 32818 Un (1) equipo HP Pro 3130 MT de placa: 28546 Oficina: Dirección de gestión y fomento a la educación. Se realizó configuración de impresora Kyocera FS-C2626MFP y conexión de cable de red. Equipo: Dell Vostro 3480 Serial: 4DMYCX2 Placa: 46640 Nombre: Fabiola López Sánchez Oficina: Secretaría de planeación. Se realizó revisión de impresora, por error y atasco en unidad fusora, se hizo cambio de unidad fusora y se deja en funcionamiento. Equipo: Kyocera P3060dn Serial: V9S9403569 Placa: 39642 Nombre: Lina Cerón Oficina: Dirección de infraestructura (Secretaría de obras públicas)
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.	
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 (2) equipos al inventario tecnológico (GLPI Agent) de la Secretaría de hacienda (tesorería) y de la dirección de vigilancia y control (secretaría de salud).

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
					EMPLEADOS UPC
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				1 0
2025-07	2025-07	I	25/07/2025	88449920	TOTAL A PAGAR \$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					
EPS002	Salud Total EPS	800130907-4	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				

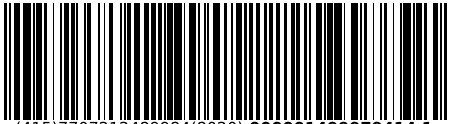
TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	178.000	178.000
Pensión	1	227.800	227.800
Riesgos Laborales	1	7.500	7.500
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	413.300	413.300

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	1030528829	JAIRO ALBERTO SILVA CASTRO		calle 7 1 este 58 Conjunto Residencial <i>Alcornoque 4</i>	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
2025-07	2025-07	I	25/07/2025	88449920	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	Sueldo	Excedente	Columna excedente	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VBP	VBT	SILN	IOE	IVA	IVA	IVA	IVA	IVA	IVA	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	EPS002	1.423.500	178.000	14-11	1.423.500	1	7.500		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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 JAIR O 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 julio 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 - 26745A4D3BEF



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 25 del mes de Julio de la vigencia 2025

FIRMA: JAIR CASTRO

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