

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	28/09/2025	Fecha de terminación	19/12/2025
Periodo del informe	28/09/2025 al 27/10/2025		

DOCUMENTO SOPORTE DE PAGO	
Valor total del contrato	\$ 33.810.000.00
Valor a pagar en este periodo	\$ 3.150.000.00
Saldo por pagar	\$ 5.460.000.00
Pago No.	009

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	90859388	octubre	\$ 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 **28/09/2025** al **27/10/2025**, 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 la instalación de 3 equipos nuevos, configuración y mantenimiento de software del centro administrativo municipal. Esto incluyó la instalación de programas Adobe pdf, Chrome, mozilla, office 2024 y la configuración de impresora en cada equipo. Equipo: Lenovo ThinkCentre M90a Gen 5 Oficina: despacho del alcalde Se realizó la instalación de 55 equipos, configuración de programas en equipos nuevos del centro administrativo municipal. Esto incluyó la instalación de programas Adobe pdf, Chrome, mozilla firefox, office 2024 y la configuración de impresora en cada equipo.

	Equipo: Lenovo ThinkCentre M90a Gen 5 Gen 5 Oficina: Dirección centro de atención al ciudadano y orientación (Paco) Se realizó la configuración de 8 equipos en el centro administrativo municipal, instalación de programas Qgis - AutoDesk DWG TrueView Equipo: Lenovo ThinkCentre M90a Gen 5 Gen 5 Dirección de urbanismo Se realizó la instalación de programa Hasnet en 27 equipos del centro administrativo municipal. Equipo: Lenovo ThinkCentre M90a Gen 5 Gen 5 Secretaría de hacienda Se realizó la configuración de impresora Ricoh IM 600F en 2 equipos todo en uno Equipo: HP ProOne 600 G2 Oficina: Secretaría de planificación desarrollo Se realizó la configuración de impresora en 6 equipos portátiles personales de funcionarios contratistas de modelo Ricoh IM 600f Oficina: Secretaría de hacienda
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 revisión de impresora, limpieza de unidad fusora y de unidad de imagen. Equipo: impresora Kyocera P3260 Serial: RP69700178 Placa: 45373 Oficina: Oficina de defensa judicial Se realizó revisión y configuración de impresora en 10 equipos de cómputo - configuración scanner HP laserjet M521dn Oficina: Secretaría de desarrollo Social Se realizó la instalación de aplicación Qgis Equipo: Lenovo ThinkCentre M90a Gen 5 Serial: MZ01LL1K Placa: 52310 Funcionario: Manuel Fernando Buitrago Moreno Oficina: Secretaría de obras públicas Ticket: 2673 Se realizó revisión de equipo defectuoso en pantalla (colores distorsionados – se reporta para garantía por parte del proveedor. Equipo: Lenovo ThinkCentre M90a Gen 5 Serial: MZ02B9X

	Funcionario: Andrea Alexandra Arévalo Garzón Oficina: Paco -sótano Ticket: 2716 se realizó instalación de Trueview de autodesk Equipo: Lenovo ThinkCentre M90a Gen 5 Serial: MZ01LKXT Placa: 52415 Funcionario: Harold Iván Guzmán Castiblanco Oficina: secretaría de medio ambiente Ticket: 2725 Se realizó configuración de impresora Ricoh IM 600F en equipo portátil personal Equipo: Lenovo Thinkpad L380 Yoga Serial: 20M8S0KQ00 Funcionaria: Claudia Patricia Corradine Torres Oficina: secretaría de gobierno Ticket: 2726 Se realizó instalación de impresora Ricoh IM 600F en puesto de funcionaria. Equipo: Impresora Ricoh IM 600F Serial: 3214XB50610 Placa: 52215 Funcionaria: Elvia Muñoz Muñoz Oficina: Secretaría de obras públicas Ticket: 2721 Se realizó impresora cambio tóner Equipo: Kyocera M6035cidn Serial: V696902549 Placa: 3054 Funcionario: David Martínez Oficina: Secretaría de medio ambiente Ticket: 2738 Se realizó instalación de Qgis en equipo de escritorio. Equipo: Lenovo ThinkCentre M90a Gen 5 Serial: MZ01LL02 Funcionario: Nilton Mauricio Castro M Oficina: Secretaría de obras públicas Ticket: 2681
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 la configuración de impresora en 2 equipos Lenovo y la conexión de 3 cables red en portátiles personales. Oficina: Secretaría de gobierno Ticket: 2735 Se realizó conexión de cable red, configuración de impresora en equipo portátil personal. Equipo: Dell inspiración N4020 Serial: 17YX00W1 Funcionaria: Maritza Bojacá

	Oficina: Secretaría de gobierno Ticket: 2746 Se realizó revisión de equipo y se configuro base de datos de Excel en carpeta compartida, alojada en la carpeta de documentos que a su vez está enlazada con el OneDrive Equipo: Lenovo ThinkCentre M90a Gen 5 Serial: MZ01LL33 Placa: 52297 Funcionaria: Marlen Díaz Sarmiento Oficina: Oficina asesora de contratación Tickets: 2730 Se realizó la revisión de equipo e instalación de office 2024 Equipo: Lenovo ThinkCentre M90a Gen 5 Serial: MZ02B9YQ Funcionaria: Zayra Campos López Oficina: Secretaría de gobierno Tickets: 2748 Se realizó la configuración de impresora Kyocera P3060 en equipo portátil personal. Equipo: portátil Asus vivobook Serial: BD137FDA-FA5B-A Funcionaria: Juan Carlos Sarmiento Espinal Oficina: inspección VI de policía (Casa de justicia) Tickets: 2753 Se realizó la revisión de configuración de OneDrive y se corrigió la falla presentada deshabilitado permiso a las carpetas compartida y habilitando nuevamente el acceso. Se pruebas de acceso y quedó funcionando correctamente. Equipo: Lenovo ThinkCentre M90a Gen 5 Serial: MZ01LKXD Placa: 52543 Funcionaria: Liliana Lucia Hurtado Sierra Oficina: secretaría general Tickets: 2749
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	Se cerraron 14 casos de soporte de equipos en la mesa de ayuda GLPI.

soportes, instalaciones, requerimientos solicitados al supervisor del contrato.	Revisión de equipos de cómputo, configuración de impresoras y de escáner.
---	---

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 DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIAMES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-10	2025-10	I	27/10/2025	90859388	\$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				

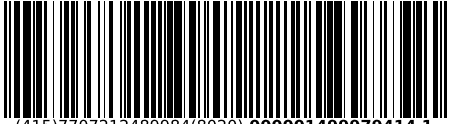
TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	178.000	178.000
Pensión	1	227.800	227.800
Riesgos Laborales	1	7.500	7.500
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	413.300	413.300

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	1030528829	JAIRO ALBERTO SILVA CASTRO		Cra 94J BIS 81-16	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
2025-10	2025-10	I	27/10/2025	90859388	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	Clase exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VBP	VBT	SILN	IOE	IVA	IVA	APP	VCT	RL	CORRECCIÓN	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 Veinticuatro (24) días del mes de octubre 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 - A0716A16FE84



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 Octubre 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