

INFORME DE CONTRATISTA DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

|                           |                                                                                                                                  |                      |            |
|---------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|------------|
| Número del Contrato:      | CO1.PCCNTR. 7234045                                                                                                              |                      |            |
| Objeto del Contrato:      | PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA APOYAR LOS DIFERENTES PROCESOS A CARGO DEL ALMACENISTA GENERAL DEL MUNICIPIO DE CHÍA. |                      |            |
| Contratista:              | WILLIAM ALEXANDER CLAVIJO NIÑO                                                                                                   |                      |            |
| No. de Cedula             | 1.070.916.594                                                                                                                    |                      |            |
| Fecha Inicio del Contrato | 14/01/2025                                                                                                                       | Fecha de Terminación | 22/12/2025 |
| Periodo del Informe       | 14/02/2025 A 13/03/2025                                                                                                          |                      |            |

| DOCUMENTO SOPORTE DE PAGO     |               |
|-------------------------------|---------------|
| Valor total del Contrato      | \$ 54.337.500 |
| Valor a Pagar en este periodo | \$ 4.725.000  |
| Saldo por Pagar               | \$ 44.887.500 |
| Pago No.                      | 2 de 12       |

| 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 |
| Acá se colocan si tienen otros contratos diferentes al que están cobrando acá                                                                                                                                                                                                                            | 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                                                                                                           | 9481223419  | FEBRERO                          | 236.300      |
| Pensión                                                                                                         |             |                                  | 302.400      |
| ARL                                                                                                             |             |                                  | 9.900        |

En cumplimiento de las obligaciones establecidas en el contrato NoCO1.PCCNTR. 7234045, me permito relacionar **las actividades ejecutadas** durante el periodo 15/01/2025 A 14/02/2025, en mi condición de contratista conforme a lo siguiente:

| OBLIGACIONES ESPECÍFICAS                                                                                                                                                                                   | ACTIVIDADES DESARROLLADAS                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1. Apoyar en la actualización de inventarios de bienes al servicio de la alcaldía por dependencia conforme a los procedimientos establecidos.                                                              | Se apoyó en la actualización de placas que se encontraban deterioradas y así tener una mejor ubicación de los elementos.<br>Se apoyó en la verificación de los elementos que llegaron a Participación ciudadana, que cumplieran con lo requerido.                                                                  |
| 2. Brindar apoyo elaborando e ingresando el inventario de bienes e insumos que posee la alcaldía en el aplicativo correspondiente y generar planillas de soporte de acuerdo con los procesos establecidos. | Se realizar las entradas y salidas del almacén, verificado los documentos que han llegado al área ya que depende del documento que se utilice se puede realizar el registro contable.<br><br>Durante este mes se han realizado:<br><br>- Entrada (04) Entrada De Consumo Por Contrato De Suministro cumpliendo con |

|                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                                                                                                                                                                                | <p>toda su documentación para el proceso de ingresos al sistema.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Entrada (01) Entrada De Consumo Por orden de compra cumpliendo con toda su documentación para el proceso de ingresos al sistema.</li> <li>- Entrada (03) Entrada De Consumo Por prestación de servicios cumpliendo con toda su documentación para el proceso de ingresos al sistema.</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 3. Brindar apoyo al almacenista en el proceso de baja de elementos inservibles, en deterioro u obsoletos.                                                                      | Se Apoyo en el traslado de sillas ejecutivas al área de gestión documental, reemplazando las sillas que se darán de baja por nuevas. Además, ayudo a colocar las placas de identificación en las nuevas sillas, para que queden registradas y asignadas a las personas responsables.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| 4. Apoyar en la depuración de inventarios de los bienes muebles y novedades del proceso del almacén general.                                                                   | Se Apoyó al personal de la toma física en la secretaria de educación y salud verificando los elementos que están a cargo de cada funcionario se encuentren e la secretaria y corresponda a la placa asignada.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 5. Apoyar la verificación de los elementos que ingresan al almacén, y registrar su correspondiente entrada y salida del almacén dentro del plazo establecido en cada contrato. | <p>se verifican los elementos antes de realizar el ingreso al sistema, verificando que se entregue lo requerido en la orden de compra o suministros.</p> <p>se realiza el cálculo de la factura en un Excel para que nos de la factura vs la orden de compra, y realizar su entrada y salida según corresponda.</p> <p>Entrada_suministro_combustible_Direccion de Servicios Administrativos OC-124450-2024 #202500002</p> <p>Entrada_suministro_combustible_Secretaria de gobierno OC-129975-2024 #202500003</p> <p>Entrada_suministro_combustible_Direccion de Servicios Administrativos OC-124450-2024 #202500004</p> <p>Entrada_Orden de compra de combustible Dirección de Servicios Administrativos OC-124450-2024 #202500002</p> <p>Entrada mantenimiento Prestación De Servicios de secretaria de gobierno CO1PCCNTR7186126 #202500001</p> <p>Entrada mantenimiento Prestación De Servicios de Dir servicios Administrativos CO1.PCCNTR.7102221-2024 #202500002</p> <p>Entrada mantenimiento Prestación De Servicios de Dir servicios Administrativos CO1.PCCNTR.6562625 #202500003</p> |
| 6. Apoyar la toma física de inventarios de acuerdo a directriz del almacenista.                                                                                                | Se apoyó al personal de las tomas físicas de inventarios con la verificación e impresión de placas que estaban poco legibles en la dependencia donde se ha realizado la toma                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |

|                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                                                                                                                                                           | física: Secretaria de hacienda.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| 7. Verificar la entrega y traslados de los elementos requeridos por las diferentes dependencias registrando cada movimiento en el sistema de inventarios. | <p>Se Realizó traslado de activos entre los funcionarios de dirección planificación del desarrollo, se trasladó un escritorio, Computador de escritorio con monitor, dos sillas, un gabinete y un disco duro. Cumpliendo con los requisitos para realizar los traslados de mutuo acuerdo. #202500076</p> <p>Realizo traslado de activos entre los funcionarios de Dir. Seguridad y convivencia ciudadana y secretaria de gobierno, los siguientes elementos, un monitor hp, Cumpliendo con los requisitos para realizar los traslados de mutuo acuerdo #202500146</p> <p>Realizo traslado de activos entre los funcionarios de dirección planificación del desarrollo, cinco sillas, un computador de escritorio, un teléfono, un escritorio, dos estantes, panel de oficina, un estante, un estabilizador, Cumpliendo con los requisitos para realizar los traslados de mutuo acuerdo #202500075.</p> |
| 8. Brindar apoyo en la parametrización contable de los elementos que ingresan al sistema.                                                                 | -Se apoyó en la parametrización de elementos que ingresan en el sistema, para que cumplan con sus cuentas contables y se realice la interface de cada mes. Entradas de mantenimiento de vehículos de las dependencias de la administración.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| 9. Las demás que se le asignen y que correspondan a la naturaleza del contrato.                                                                           | Se apoyó en el alistamiento de los elementos de aseo y papelería, solicitados por las dependencias de la administración.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |

Las actividades descritas anteriormente se encuentran soportadas como se describe en cada uno de los ítems.

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

**Cordialmente**

**WILLIAM ALEXANDER CLAVIJO NIÑO**  
**C.C. 1.070.916.594**

## DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| Identificación | dv | Razon Social                   | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion           | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
|----------------|----|--------------------------------|-----------------|--------------------|---------------------|---------------------|----------|-----------------------|
| CC 1070916594  |    | CLAVIJO NIÑO WILLIAM ALEXANDER | INDEPENDIENTE   | PRINCIPAL          | cota vereda el abra | COTA-CUNDINAMARCA   | 8859218  | No                    |

## DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo |         | Clave      |            | Tipo     | Fecha      |            | Pago            |       |           |
|---------|---------|------------|------------|----------|------------|------------|-----------------|-------|-----------|
| Pensión | Salud   | Pago       |            | Planilla | Planilla   | Limite     | Pago            | Banco | Valor     |
| 2025-02 | 2025-02 | 1288312994 | 9481223419 | I        | 2025/03/25 | 2025/02/24 | BANCO DE BOGOTA | 0     | \$548,600 |

## LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

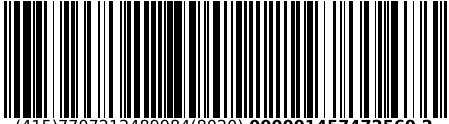
| EMPLEADO                                        |                |                 | PENSION |      |             |           | SALUD  |      |             |           | CCF    |      |     |        | RIESGOS |      |             |         | PARAFISCALES |     |        |  |
|-------------------------------------------------|----------------|-----------------|---------|------|-------------|-----------|--------|------|-------------|-----------|--------|------|-----|--------|---------|------|-------------|---------|--------------|-----|--------|--|
| No.                                             | Identificación | Nombres         | Codigo  | Dias | IBC         | Aporte    | Codigo | Dias | IBC         | Aporte    | Codigo | Dias | IBC | Aporte | Codigo  | Dias | IBC         | Aporte  | Dias         | IBC | Aporte |  |
| Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)               |                |                 |         |      | \$1,890,000 | \$302,400 |        |      | \$1,890,000 | \$236,300 |        |      | \$0 | \$0    |         |      | \$1,890,000 | \$9,900 |              | \$0 | \$0    |  |
| Centro de Trabajo: PRINCIPAL ( 1 Afiliados)     |                |                 |         |      | \$1,890,000 | \$302,400 |        |      | \$1,890,000 | \$236,300 |        |      | \$0 | \$0    |         |      | \$1,890,000 | \$9,900 |              | \$0 | \$0    |  |
| Ciudad: COTA Depto: CUNDINAMARCA ( 1 Afiliados) |                |                 |         |      | \$1,890,000 | \$302,400 |        |      | \$1,890,000 | \$236,300 |        |      | \$0 | \$0    |         |      | \$1,890,000 | \$9,900 |              | \$0 | \$0    |  |
| 1                                               | CC 1070916594  | CLAVIJO WILLIAM | 230201  | 30   | \$1,890,000 | \$302,400 | EPS017 | 30   | \$1,890,000 | \$236,300 |        | 0    | \$0 | \$0    | 14-11   | 30   | \$1,890,000 | \$9,900 | 0            | \$0 | \$0    |  |
| Total Afiliados( 1)                             |                |                 |         |      | \$1,890,000 | \$302,400 |        |      | \$1,890,000 | \$236,300 |        |      | \$0 | \$0    |         |      | \$1,890,000 | \$9,900 |              | \$0 | \$0    |  |



| DATOS GENERALES DEL APORTANTE |    |                                |                 |                    |                     |                     |          |                       |
|-------------------------------|----|--------------------------------|-----------------|--------------------|---------------------|---------------------|----------|-----------------------|
| Identificación                | dv | Razon Social                   | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion           | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
| CC 1070916594                 |    | CLAVIJO NIÑO WILLIAM ALEXANDER | INDEPENDIENTE   | PRINCIPAL          | cota vereda el abra | COTA-CUNDINAMARCA   | 8859218  | No                    |

| DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION |         |            |            |          |            |            |                 |           |           |
|-----------------------------------|---------|------------|------------|----------|------------|------------|-----------------|-----------|-----------|
| Periodo                           |         | Clave      |            | Tipo     | Fecha      |            | Pago            |           |           |
| Pensión                           | Salud   | Pago       | Planilla   | Planilla | Limite     | Pago       | Banco           | Dias Mora | Valor     |
| 2025-02                           | 2025-02 | 1288312994 | 9481223419 | I        | 2025/03/25 | 2025/02/24 | BANCO DE BOGOTA | 0         | \$548,600 |

| RESUMEN DE PAGO          |        |             |    |           |                 |                |                        |               |  |
|--------------------------|--------|-------------|----|-----------|-----------------|----------------|------------------------|---------------|--|
| RIESGO                   | CODIGO | NIT         | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO | INTERESES MORA | SALDOS E INCAPACIDADES | VALOR A PAGAR |  |
| AFP (ADMINISTRADORAS: 1) |        |             |    | 1         | \$302,400       | \$0            | \$0                    | \$302,400     |  |
| PROTECCION               | 230201 | 800,229,739 | 0  | 1         | \$302,400       | \$0            | \$0                    | \$302,400     |  |
| ARL (ADMINISTRADORAS: 1) |        |             |    | 1         | \$9,900         | \$0            | \$0                    | \$9,900       |  |
| ARL SURA                 | 14-11  | 890,903,790 | 5  | 1         | \$9,900         | \$0            | \$0                    | \$9,900       |  |
| EPS (ADMINISTRADORAS: 1) |        |             |    | 1         | \$236,300       | \$0            | \$0                    | \$236,300     |  |
| FAMISANAR                | EPS017 | 830,003,564 | 7  | 1         | \$236,300       | \$0            | \$0                    | \$236,300     |  |
| TOTAL                    |        |             |    | 1         | \$548,600       | \$0            | \$0                    | \$548,600     |  |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                               |                                                   |                            |                                                                                                                                               |            |                                |  |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------|---------------------------------------------------|----------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|--------------------------------|--|
| DIAN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                               | Formulario del Registro Único Tributario          |                            |                                                                                                                                               |            | 001                            |  |
| 2. Concepto 1 3 Actualización de oficio                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                               |                                                   |                            | 4. Número de formulario 14574725692                                                                                                           |            |                                |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                               |                                                   |                            | <br>(415)7707212489984(8020) 000001457472569 2              |            |                                |  |
| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT)<br>1 0 7 0 9 1 6 5 9 4                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                               | 6. DV<br>0                                        |                            | 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 7 0 9 1 6 5 9 4                                                                                           |            |                                |  |
| Lugar de expedición 28. País<br>COLOMBIA 1 6 9                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                               | 29. Departamento<br>Cundinamarca 2 5              |                            | 30. Ciudad/Municipio<br>Cota 2 1 4                                                                                                            |            |                                |  |
| 31. Primer apellido<br>CLAVIJO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                               | 32. Segundo apellido<br>NIÑO                      |                            | 33. Primer nombre<br>WILLIAM                                                                                                                  |            | 34. Otros nombres<br>ALEXANDER |  |
| 35. Razón social                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                               |                                                   |                            |                                                                                                                                               |            |                                |  |
| 36. Nombre comercial                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                               |                                                   |                            |                                                                                                                                               |            |                                |  |
| 37. Sigla                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                               |                                                   |                            |                                                                                                                                               |            |                                |  |
| UBICACIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                               |                                                   |                            |                                                                                                                                               |            |                                |  |
| 38. País<br>COLOMBIA 1 6 9                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                               | 39. Departamento<br>Cundinamarca 2 5              |                            | 40. Ciudad/Municipio<br>Cota 2 1 4                                                                                                            |            |                                |  |
| 41. Dirección principal<br>VDA EL ABRA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                               |                                                   |                            |                                                                                                                                               |            |                                |  |
| 42. Correo electrónico<br>williamclavijo0@gmail.com                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                               |                                                   |                            |                                                                                                                                               |            |                                |  |
| 43. Código postal                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                               | 44. Teléfono 1<br>3 1 9 2 1 0 9 3 9 7             |                            | 45. Teléfono 2<br>8 8 5 9 2 1 8                                                                                                               |            |                                |  |
| CLASIFICACIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                               |                                                   |                            |                                                                                                                                               |            |                                |  |
| Actividad económica                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                               |                                                   |                            | Ocupación                                                                                                                                     |            |                                |  |
| Actividad principal                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                               | Actividad secundaria                              |                            | Otras actividades                                                                                                                             |            | 52. Número establecimientos    |  |
| 46. Código<br>8 2 9 9                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | 47. Fecha inicio actividad<br>2 0 1 6 0 4 0 1 | 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.<br>Firma del solicitante: |                                               |                                                   |                            | Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.<br>Firma autorizada:<br><br>984. Nombre ACTUACIÓN DE OFICIO AUTOMÁTICA<br>985. Cargo |            |                                |  |

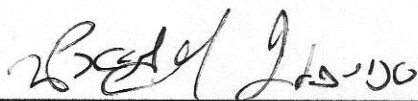
**CERTIFICACION PARA CALCULO DE RETENCION EN LA  
FUENTE PARA RENTAS QUE NO PROVENGAN DE UNA  
RELACION LABORAL O LEGAL Y REGLAMENTARIA**

Yo, William Alexander Clavijo identificado(a) con cédula de ciudadanía No. 1070916594, 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 días del mes de Marzo del año 2025.

FIRMA



NOMBRE William Clavijo  
CEDULA No. 1070916594  
TELÉFONO 319 2109397

El BANCO DE BOGOTÁ a solicitud del interesado informa que WILLIAM ALEXANDER CLAVIJO NIÑO, identificado(a) con Cedula de ciudadanía número 1.070.916.594 está vinculado(a) con el BANCO DE BOGOTÁ a través de los siguientes productos financieros:

Cuentas de Ahorros No. 016199275, abierta/o desde el 27/1/2020.

Se expide en Bogotá el día 13 del mes de Febrero del año 2025 con destino a: Quien  
interese



---

Firma Autorizada