

INFORME DE CONTRATISTA DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION

|                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                      |            |
|---------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|------------|
| Número del Contrato:      | CO1.PCCNTR.7565908                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                      |            |
| Objeto del Contrato:      | PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN PARA LA REALIZACIÓN DE ACTIVIDADES ASOCIADAS AL PROCESO DE GESTIÓN DOCUMENTAL DE LA DIRECCIÓN DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS DE LA ALCALDÍA MUNICIPAL DE CHÍA, ORIENTADAS A GARANTIZAR EL ADECUADO MANEJO, ORGANIZACIÓN, CONSERVACIÓN Y ADMINISTRACIÓN DE LA INFORMACIÓN Y DOCUMENTOS, CONFORME A LA NORMATIVIDAD VIGENTE Y LAS NECESIDADES OPERATIVAS DE LA ENTIDAD. |                      |            |
| Contratista:              | DAVID MIGUEL ALFONSO NIÑO GONZALEZ                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                      |            |
| No. de Cedula             | 1.072.700.663                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                      |            |
| Fecha Inicio del Contrato | 28/02/2025                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | Fecha de Terminación | 27/12/2025 |
| Periodo del Informe       | 28/04/2025 a 27/05/2025                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                      |            |

| DOCUMENTO SOPORTE DE PAGO     |              |
|-------------------------------|--------------|
| Valor total del Contrato      | \$31.500.000 |
| Valor a Pagar en este periodo | \$3.150.000  |
| Saldo por Pagar               | \$22.050.000 |
| Pago No.                      | 3 de 10      |

| 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 NO tengo vigentes contratos adicionales de prestación de servicios. |                               |                                           |
| ENTIDAD CONTRATANTE                                                                                                                                                                            | VALOR MENSUAL DE LOS INGRESOS | FECHA INICIO / FECHA TERMINACIÓN CONTRATO |
| N/A                                                                                                                                                                                            | N/A                           | N/A                                       |
| N/A                                                                                                                                                                                            | N/A                           | N/A                                       |

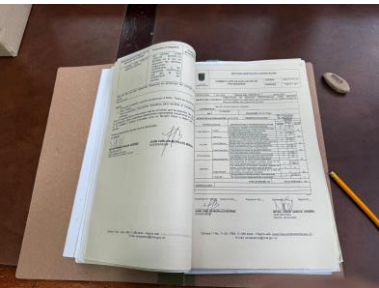
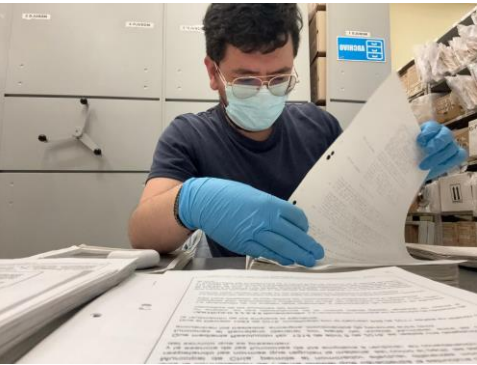
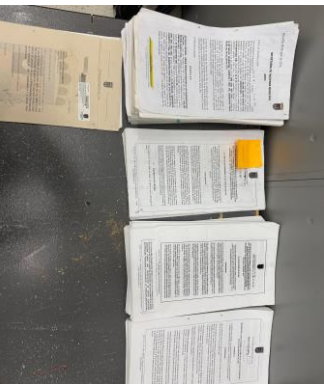
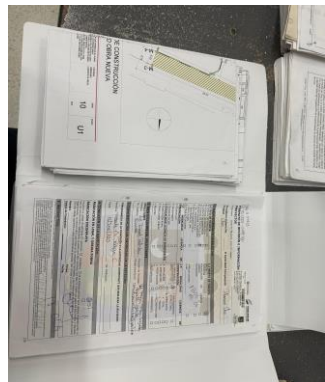
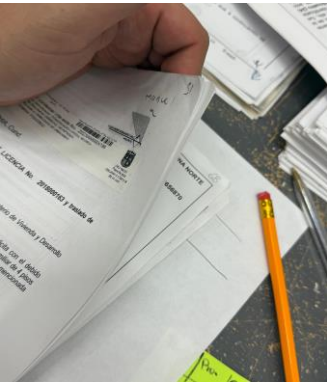
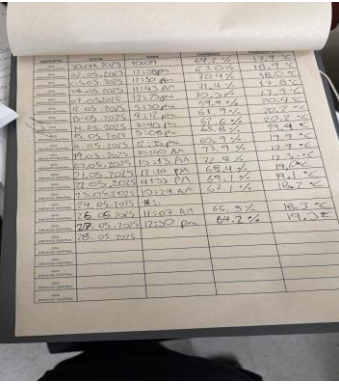
| RELACIÓN DE DOCUMENTOS APORTADOS QUE ACREDITAN PAGOS APORTES A LOS SISTEMAS DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES. |             |                                  |              |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------|----------------------------------|--------------|
| Tipo de aporte                                                                                                  | Planilla N° | Mes al que corresponde el aporte | Valor Pagado |
| Salud                                                                                                           | 86530661    | Mayo de 2025                     | \$178.000    |
| Pensión                                                                                                         |             |                                  | \$227.800    |
| ARL                                                                                                             |             |                                  | \$7.500      |

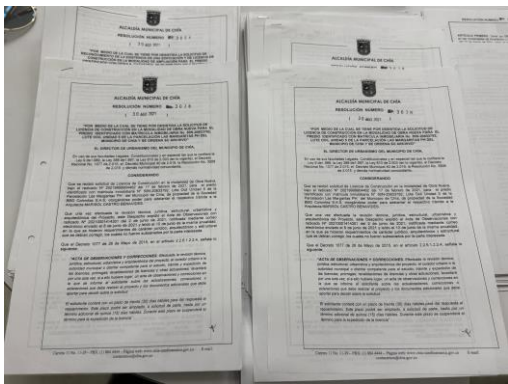
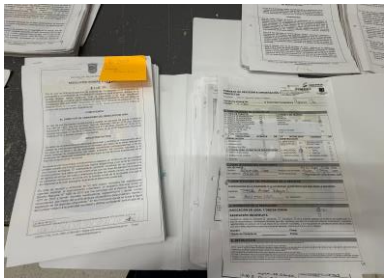
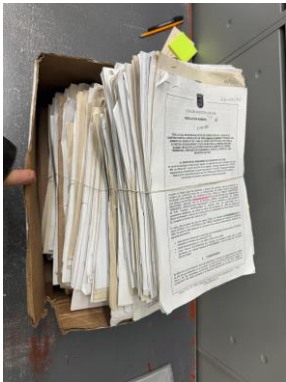
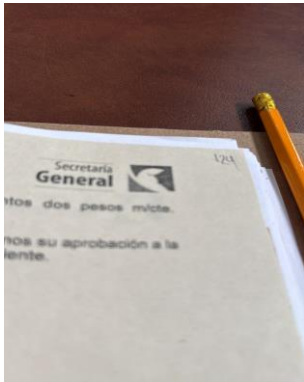
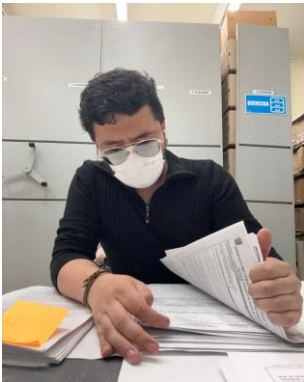
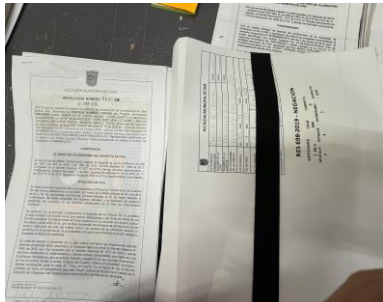
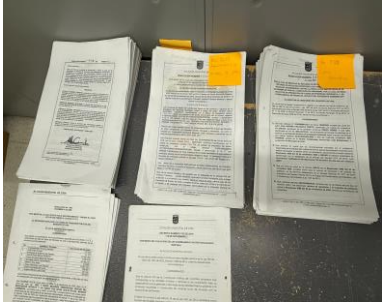
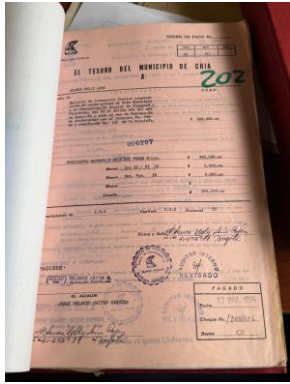
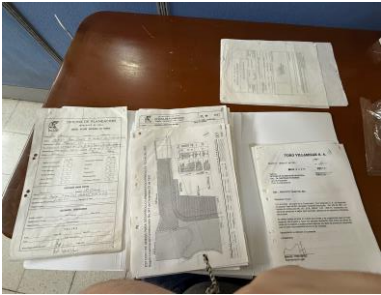
En cumplimiento de las obligaciones establecidas en el contrato No. CO1.PCCNTR.7565908, me permito relacionar **las actividades ejecutadas** durante el periodo **DEL 28 DE FEBRERO AL 27 DE MARZO 2025**, en mi condición de contratista conforme a lo siguiente:

| OBLIGACIONES ESPECÍFICAS                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | ACTIVIDADES DESARROLLADAS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1. Identificar, clasificar, organizar y describir expedientes de archivo, series y/o subseries documentales, de acuerdo con las cantidades entregadas, las instrucciones de la supervisión del contrato y las directrices establecidas en las Tablas de Retención Documental (TRD) y Tablas de Valoración Documental (TVD). | <p>Durante el presente periodo se realizó apoyo en la clasificación y organización por modalidad y numero de consecutivo de Resoluciones Administrativas correspondientes a novedades presentadas a expedientes de licencia urbanísticas de las vigencias 1997 hasta 2023; incorporando estos actos administrativos a los expedientes que correspondan en la carpeta descrita como documentos principales (UN, PAR, ON, RO, PH, MOD y AMP).</p> <p>Así mismo aquellos paquetes en desorden se organizan de forma en que la pieza documental quede organizada por fecha, de más antigua a más reciente.</p> <p>&lt;Ver anexo fotográfico&gt;</p> |

|                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 2. Apoyar el proceso de foliación y describir los documentos y expedientes, garantizando la trazabilidad y el cumplimiento de los estándares establecidos por el Archivo General de la Nación.                                                  | En el proceso de organización de documentos de expedientes de licencias urbanísticas, se ingresan documentos principales y estos deben foliarse para continuar con el consecutivo.<br><br><Ver anexo fotográfico>                                                                                                                                                                                                           |
| 3. Elaborar, diligenciar y mantener actualizadas las hojas de control para expedientes, series y/o subseries documentales, atendiendo las instrucciones emitidas por la supervisión del contrato.                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
| 4. Apoyar en el Diseño, elaboración y/o actualización de inventarios documentales en el archivo central y en los archivos de gestión, cumpliendo con los lineamientos del Programa de Gestión Documental (PGD) y la normativa vigente.          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
| 5. Apoyar actividades relacionadas con la implementación y monitoreo de los programas de preservación preventiva del Sistema Integrado de Conservación (SIC), garantizando la conservación física y digital de los documentos.                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
| 6. Participar en las transferencias documentales primarias y secundarias, asegurando el cumplimiento de los protocolos establecidos en las TRD y en el PGD, así como la generación de los informes asociados.                                   | En los días 28 de abril, 13 y 23 de mayo se realizó traslado de unidades de almacenamiento cajas X-200 de las oficinas de contratación, control interno, jurídica, tesorería, inspección y seguridad en salud a la sede del Archivo central ubicado en la Kra 11 # 13-21.<br><br><Ver anexo fotográfico>                                                                                                                    |
| 7. Participar en actividades de capacitación y sensibilización al personal de la entidad en temas relacionados con la gestión documental, promoviendo el cumplimiento de las políticas y procedimientos archivísticos.                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
| 8. Brindar apoyo en la organización, clasificación, preservación y disposición final de documentos, según las necesidades identificadas por la supervisión del contrato y en alineación con el marco normativo.                                 | La supervisión hizo entrega de resoluciones administrativas de las vigencias 2000 a 2020, para verificar en el consecutivo de esta serie documental, (ubicada en el Archivo Central), incorporar las resoluciones faltantes, revisar duplicados y observar que aquellas que estuvieran en mejores condiciones o que correspondieran a las originales fueran ubicadas dentro del consecutivo.<br><br><Ver anexo fotográfico> |
| 9. Realizar todas las actividades adicionales que sean requeridas para cumplir con los objetivos y necesidades de la gestión documental, conforme a las instrucciones de la supervisión del contrato y las disposiciones normativas aplicables. | Se elaboró relación de resoluciones correspondientes a prorrogas, ampliaciones, parcelaciones entre otras en un archivo de Excel donde se reflejan, caja, unidad, documentos faltantes y se actualizan folios adicionales.<br><br>También se realiza monitoreo y anotación diaria y consecutiva de la humedad y temperatura en las bodegas de archivo central.<br><br><Ver anexo fotográfico>                               |

ANEXO REGISTRO FOTOGRÁFICO





ANEXO RELACION DE EXPEDIENTES A LOS CUALES SE LES INCORPORO DOCUMENTOS

| RESOLUCION / AÑO | PROYECTO             | CAJA | UNIDAD | FOLIOS INCORPORADOS | OBSERVACIONES                           |
|------------------|----------------------|------|--------|---------------------|-----------------------------------------|
| 5450-2023        | UN 030-2016          | 68   | 4      | 2                   |                                         |
| 1026-2023        | ON 066-2018          | 295  | 1      | 34                  |                                         |
| 1198-2021        | UN-008-2017          | 179  | 2      | 32                  |                                         |
| 1737-2023        | ON-040-2018          | 289  | 4      | 5                   |                                         |
| 1198-2021        | ON-138-2008          | 350  | 6 a 9  | 39                  |                                         |
| 2086-2022        | PH-001-2021          | 3911 | 1      | 0                   |                                         |
| 0671-2022        | ON-331-2011          | 580  | 1      | 14                  |                                         |
| 1703-2022        | ON-039-2015          | 1616 | 1      | 5                   |                                         |
| 1682-2019        | ON-169-2015          | 1649 | 1      | 4                   |                                         |
| 2091-2015        | UN-017-2015          | 294  | 1      | 6                   |                                         |
| 1287-2020        | UN-002-2017          | 177  | 2      | 5                   |                                         |
| 0989-2021        | MOD-ADEC-ON-147-2017 | 718  | 2      | 4                   |                                         |
| 0379-2021        | ON-026-2018          | 285  | 3      | 2                   |                                         |
| 4113-2021        | ON-072-2017          | 137  | 2      | 15                  |                                         |
| 1659-2020        | ON-194-2017          | 167  | 4      | 3                   |                                         |
| 2830-2021        | ON-126-2017          | 151  | 1      | 65                  | TODO EL EXPEDIENTE QUEDO EN LA CAJA 151 |
| 5109-2021        | UN-008-2017          | 179  | 2      | 2                   |                                         |
| 2566-2021        | PAR-020-2017         | 189  | 3      | 4                   |                                         |
| 0826-2021        | ON-217-2017          | 173  | 2      | 3                   |                                         |
| 0142-2022        | UN-010-2017          | 179  | 3      | 38                  |                                         |
| 0893-2022        | ON-009-2018          | 281  | 5      | 33                  |                                         |
| 2568-2021        | ON-009-2018          | 281  | 5      | 12                  |                                         |
| 4181-2022        | ON-022-2018          | 284  | 2      | 5                   |                                         |
| 0895-2022        | ON-066-2018          | 295  | 1      | 28                  |                                         |
| 0327-2022        | ON-038-2018          | 287  | 3      | 127                 | SE CREA NUEVA CARPETA                   |
| 3720-2021        | MOD-ON-061-2017      | 380  | 5      | 4                   |                                         |
| 8119-2022        | ON-022-2018          | 284  | 2      | 49                  |                                         |
| 1991-2021        | ON-038-2018          | 287  | 3      | 56                  |                                         |
| 1016-2022        | ON-040-2018          | 289  | 2      | 100                 | SE CREA NUEVA CARPETA                   |
| 2497-2021        | ON-083-2018          | 300  | 2      | 4                   |                                         |
| 4015-2022        | UN-025-2018          | 324  | 1      | 5                   |                                         |
| 4468-2022        | ON-082-2018          | 298  | 7      | 3                   | ESTABA EN LA CAJA 298                   |
| 4796-2021        | ON-135-2018          | 312  | 4      | 3                   | ESTABA EN LA CAJA 312                   |
| 0973-2022        | ON-081-2012          | 1502 | 1      | 2                   |                                         |
| 0448-2022        | ON 027-2019          | 417  | 1      | 3                   |                                         |
| 0918-2023        | ON 139-2019          | 457  | 3      | 53                  |                                         |
| 4506-2022        | PAR 003-2019         | 513  | 2      | 6                   |                                         |
| 5373-2022        | ON 036-2019          | 418  | 4      | 7                   | ESTABA EN LA CAJA 418                   |
| 5379-2022        | UN 005-2019          | 537  | 1      | 4                   |                                         |
| 4797-2021        | PH-039-2021          | 3913 | 2      | 13                  |                                         |
| 5284-2023        | ON 144-2019          | 460  | 3      | 24                  |                                         |
| 3520-2023        | PAR-020-2019         | 523  | 3      | 69                  |                                         |
| 49592023         | ON 138-2019          | 456  | 4      | 44                  | ESTABA EN LA CAJA 456                   |
| 2663-2023        | ON 055-2019          | 429  | 3      | 34                  |                                         |
| 2420-2023        | ON 071-2019          | 432  | 4      | 63                  |                                         |
| 4595-2022        | ON 139-2019          | 457  | 3      | 36                  |                                         |
| 4596-2022        | ON 148-2019          | 461  | 1      | 19                  |                                         |
| 4373-2023        | PAR 052-2019         | 535  | 2      | 66                  | ESTABA MEZCLADA CON PAR 053             |
| 4650-2022        | ON 153 -2019         | 462  | 2      | 14                  |                                         |
| 4227-2023        | ON 147-2019          | 460  | 2      | 16                  |                                         |
| 1413-2023        | ON 075-2019          | 436  | 3      | 111                 | OJO TERCERA UNIDAD                      |
| 3853-2022        | PAR 013-2019         | 516  | 2      | 52                  |                                         |

|           |              |     |   |    |                             |
|-----------|--------------|-----|---|----|-----------------------------|
| 6029-2023 | ON 103-2019  | 442 | 2 | 88 |                             |
| 3689-2023 | PAR 036-2019 | 527 | 4 | 66 |                             |
| 4919-2023 | ON 138-2019  | 456 | 4 | 48 |                             |
| 3854-2022 | ON 147-2019  | 460 | 2 | 50 |                             |
| 0581-2023 | ON 153-2019  | 462 | 2 | 26 |                             |
| 5543-2023 | PAR-046-2019 | 531 | 1 | 40 | SE AGREGAN DOS PLANOS EXTRA |



**DAVID MIGUEL NIÑO GONZALEZ**

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                  | 1072700663        | DAVID MIGUEL ALFONSO NIÑO GONZALEZ |        | Cra 5 No. 21 - 116 Int. 10 | 3046827714         | migueln93@hotmail.com |
| FORMA PRESENTACIÓN  | CLASE APORTANTE   | NOMBRE SUCURSAL                    | CÓDIGO | DEPARTAMENTO               | CIUDAD / MUNICIPIO |                       |
| ÚNICA               | I – Independiente |                                    |        | CUNDINAMARCA               | CHÍA               |                       |

| DATOS DE LA PLANILLA |                                   |               |                          |                 |               |     |
|----------------------|-----------------------------------|---------------|--------------------------|-----------------|---------------|-----|
| PLANILLA ASOCIADA    | FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO) | TIPO PLANILLA | FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO) | NÚMERO PLANILLA | CANTIDAD      |     |
|                      |                                   |               |                          |                 | EMPLEADOS     | UPC |
|                      |                                   |               |                          |                 | 1             | 0   |
| PERIODO SALUD        | PERIODO PENSIONES                 |               |                          |                 | TOTAL A PAGAR |     |
| 2025-05              | 2025-05                           | I             | 12/05/2025               | 86530661        | \$413.300     |     |

## TOTALES POR SUBSISTEMAS

| TOTALES SALUD |             |             |                        |               |                  |       |                     |       |           |                       |                |               |               |
|---------------|-------------|-------------|------------------------|---------------|------------------|-------|---------------------|-------|-----------|-----------------------|----------------|---------------|---------------|
| Código EPS    | Nombre      | NIT         | Cotización Obligatoria | UPC Adicional | Incapacidades    |       | Licencia Maternidad |       | Días Mora | Valor Mora Cotización | Valor Mora UPC | Total a Pagar | No. Afiliados |
|               |             |             |                        |               | No. Autorización | Valor | No. Autorización    | Valor |           |                       |                |               |               |
| EPS005        | Sanitas EPS | 800251440-6 | 178.000                | 0             |                  | 0     |                     | 0     | 0         | 0                     | 0              | 178.000       | 1             |

| TOTALES PENSIÓN |              |             |                        |                            |                             |                          |                           |           |                       |                |               |               |
|-----------------|--------------|-------------|------------------------|----------------------------|-----------------------------|--------------------------|---------------------------|-----------|-----------------------|----------------|---------------|---------------|
| Código AFP      | Nombre       | NIT         | Cotización Obligatoria | Aporte Voluntario Afiliado | Aporte Voluntario Aportante | Aporte FSP - Solidaridad | Aporte FSP - Subsistencia | Días Mora | Valor Mora Cotización | Valor Mora FSP | Total a Pagar | No. Afiliados |
| 25-14           | Colpensiones | 900336004-7 | 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 |           |                   |               | No. Afiliados |
|----------------------|-----------|-------------------|---------------|---------------|
| Valor Aporte         | Días Mora | Valor Mora Aporte | Total a Pagar |               |
| 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             |
| <b>TOTALES</b>         | 3                              | 413.300                             | 413.300       |

| DATOS DEL APORTANTE                 |                   |                                    |        |                            |                    |                           |
|-------------------------------------|-------------------|------------------------------------|--------|----------------------------|--------------------|---------------------------|
| TIPO                                | NÚMERO            | NOMBRE APORTANTE                   |        | DIRECCIÓN                  | TELÉFONO           | CORREO                    |
| CC                                  | 1072700663        | DAVID MIGUEL ALFONSO NIÑO GONZALEZ |        | Cra 5 No. 21 - 116 Int. 10 | 3046827714         | miguelsing.93@hotmail.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       |
| 2025-05              | 2025-05                           | I             | 12/05/2025               | 86530661        | \$413.300 |

| DETALLE POR COTIZANTE |      |                       |                                    |  |  |  |           |         |           |                       |           |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |    |     |     |     |       |          |          |                   |            |                      |                      |                                |                                 |              |           |                        |          |           |                 |            |            |         |            |                        |             |             |             |            |   |
|-----------------------|------|-----------------------|------------------------------------|--|--|--|-----------|---------|-----------|-----------------------|-----------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|---------|-----|----|-----|-----|-----|-------|----------|----------|-------------------|------------|----------------------|----------------------|--------------------------------|---------------------------------|--------------|-----------|------------------------|----------|-----------|-----------------|------------|------------|---------|------------|------------------------|-------------|-------------|-------------|------------|---|
| INFORMACIÓN COTIZANTE |      |                       |                                    |  |  |  |           |         |           | INFORMACIÓN NOVEDADES |           |     |     |     |     |     |     |     |     | PENSIÓN |     |    |     |     |     | SALUD |          |          | RIESGOS LABORALES |            |                      | CCF                  |                                |                                 | PARAFISCALES |           |                        |          |           |                 |            |            |         |            |                        |             |             |             |            |   |
| No.                   | Tipo | No. de Identificación | Apellidos y Nombres                |  |  |  | Cotizante | Subjeto | Exonerado | Columna exterior      | Exonerado | ING | RET | TDE | TAE | TDP | TAP | VBP | VBT | SIL     | IOE | MA | VAC | AVP | VCT | IRL   | CONEXIÓN | Cód. AFP | IBC AFP           | Cotización | Voluntari o Afiliado | Voluntario Aportante | Fondo pensional de solidaridad | Fondo pensional de subsistencia | Cód. EPS     | IBC EPS   | Cotización / Valor UPC | Cód. ARL | IBC ARL   | Clase de Riesgo | Cotización | Código CCF | IBC CCF | Aporte CCF | IBC otros parafiscales | Aporte SENA | Aporte ICBF | Aporte ESAP | Aporte MEN |   |
| 1                     | CC   | 1072700663            | NIÑO GONZALEZ DAVID MIGUEL ALFONSO |  |  |  | 57        | 0       |           |                       | N         |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |    |     |     |     |       |          | 25-14    | 1.423.500         | 227.800    | 0                    | 0                    | 0                              | 0                               | EPS005       | 1.423.500 | 178.000                | 14-11    | 1.423.500 | 1               | 7.500      |            | 0       | 0          | 0                      | 0           | 0           | 0           | 0          | 0 |

PAGADA

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

Yo, David Miguel Niño Gonzalez identificado con cédula de ciudadanía No. 1072700663, 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 Mayo de la vigencia 2025.

FIRMA: 

CERT 320997-2025

BANCO FINANDINA S.A. NIT. 860.051.894-6

## CERTIFICA

Que el señor(a) David Miguel Alfon Nino Gonzalez , identificado(a) con cédula, No. 1072700663 , se encuentra vinculado(a) con el Banco Finandina mediante el siguiente producto.

| Producto     | Tipo de Cuenta | Número de Producto | Fecha de apertura |
|--------------|----------------|--------------------|-------------------|
| FlexiDigital | Cuenta Ahorro  | 9900835691         | 01/02/2022        |

La presente certificación se expide a solicitud del interesado a los 26 días del mes de Marzo del año 2025

Cordialmente,

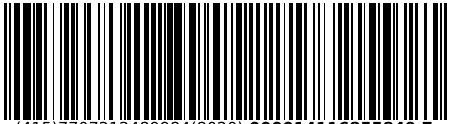


Camila Andrea Navarro Montañez  
Directora de Atención al Cliente



Descarga nuestra app:



|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |                                          |  |                                                                                                                                  |  |                             |  |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|------------------------------------------|--|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|-----------------------------|--|
| DIAN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  | Formulario del Registro Único Tributario |  |                                                                                                                                  |  | 001                         |  |
| 2. Concepto 02 Actualización                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |                                          |  | 4. Número de formulario 141168558497                                                                                             |  |                             |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  |                                          |  | <br>(415)7707212489984(8020) 000014116855849 7 |  |                             |  |
| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  | 6. DV                                    |  | 12. Dirección seccional                                                                                                          |  | 14. Buzón electrónico       |  |
| 1 0 7 2 7 0 0 6 6 3                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  | 1                                        |  | Impuestos de Bogotá                                                                                                              |  | 3 2                         |  |
| IDENTIFICACIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  |                                          |  |                                                                                                                                  |  |                             |  |
| 24. Tipo de contribuyente                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  | 25. Tipo de documento                    |  | 26. Número de Identificación                                                                                                     |  |                             |  |
| Persona natural o sucesión ilíquida 2                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  | Cédula de Ciudadanía 1 3                 |  | 1 0 7 2 7 0 0 6 6 3                                                                                                              |  |                             |  |
| Lugar de expedición                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  | 28. País                                 |  | 29. Departamento                                                                                                                 |  | 30. Ciudad/Municipio        |  |
| COLOMBIA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  | 1 6 9                                    |  | Cundinamarca 2 5                                                                                                                 |  | Chía 1 7 5                  |  |
| 31. Primer apellido                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  | 32. Segundo apellido                     |  | 33. Primer nombre                                                                                                                |  | 34. Otros nombres           |  |
| NIÑO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  | GONZALEZ                                 |  | DAVID                                                                                                                            |  | MIGUEL ALFONSO              |  |
| 35. Razón social                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  |                                          |  |                                                                                                                                  |  |                             |  |
| 36. Nombre comercial                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  |                                          |  |                                                                                                                                  |  |                             |  |
| 37. Sigla                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  |                                          |  |                                                                                                                                  |  |                             |  |
| UBICACIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  |                                          |  |                                                                                                                                  |  |                             |  |
| 38. País                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  | 39. Departamento                         |  | 40. Ciudad/Municipio                                                                                                             |  |                             |  |
| COLOMBIA 1 6 9                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  | Cundinamarca 2 5                         |  | Chía 1 7 5                                                                                                                       |  |                             |  |
| 41. Dirección principal                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  |                                          |  |                                                                                                                                  |  |                             |  |
| CR 5 21 116 IN 10 BRR CHILACOS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  |                                          |  |                                                                                                                                  |  |                             |  |
| 42. Correo electrónico miguelng.93@hotmail.com                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  |                                          |  |                                                                                                                                  |  |                             |  |
| 43. Código postal                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  |                                          |  | 44. Teléfono 1                                                                                                                   |  | 45. Teléfono 2              |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |                                          |  | 3 1 6 6 2 6 4 1 9 5                                                                                                              |  |                             |  |
| CLASIFICACIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  |                                          |  |                                                                                                                                  |  |                             |  |
| Actividad económica                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  |                                          |  | Ocupación                                                                                                                        |  |                             |  |
| Actividad principal                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  | Actividad secundaria                     |  | Otras actividades                                                                                                                |  | 52. Número establecimientos |  |
| 46. Código 47. Fecha inicio actividad                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  | 48. Código 49. Fecha inicio actividad    |  | 50. Código 1 2                                                                                                                   |  | 51. Código                  |  |
| 9 1 0 1 2 0 2 4 0 1 0 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  | 4 7 9 1 2 0 2 2 0 7 0 1                  |  | 6 5 1 1                                                                                                                          |  |                             |  |
| Responsabilidades, Calidades y Atributos                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |                                          |  |                                                                                                                                  |  |                             |  |
| 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20 21 22 23 24 25 26                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  |                                          |  |                                                                                                                                  |  |                             |  |
| 53. Código 5 4 9                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  |                                          |  |                                                                                                                                  |  |                             |  |
| 05- Impto. renta y compl. régimen ordinario                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |  |                                          |  |                                                                                                                                  |  |                             |  |
| 49 - No responsable de IVA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  |                                          |  |                                                                                                                                  |  |                             |  |
| Usuarios aduaneros                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |                                          |  | Exportadores                                                                                                                     |  |                             |  |
| 54. Código                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  |                                          |  | 55. Forma 56. Tipo Servicio 1 2 3                                                                                                |  |                             |  |
| 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  |                                          |  | 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. |  |                                          |  | Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.                                                                         |  |                             |  |
| Firma del solicitante:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |                                          |  | Firma autorizada:                                                                                                                |  |                             |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |                                          |  | 984. Nombre NIÑO GONZALEZ DAVID MIGUEL ALFONSO                                                                                   |  |                             |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |                                          |  | 985. Cargo CONTRIBUYENTE                                                                                                         |  |                             |  |