

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

Número del Contrato:	No. CO1.PCCNTR.8335968		
Objeto del Contrato:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN PARA LA DIVULGACIÓN Y PROMOCIÓN DE LAS ACTIVIDADES REALIZADAS CON RESIDENTES DE PROPIEDAD HORIZONTAL DESDE LA SECRETARÍA DE PARTICIPACIÓN CIUDADANA Y ACCIÓN COMUNITARIA EN LA ADOPCIÓN DE LA POLÍTICA PÚBLICA DE PARTICIPACIÓN CIUDADANA		
Contratista:	Jaime Augusto Navarrete Garavito		
No. de Cedula	11204465		
Fecha Inicio del Contrato	19/09/2025	Fecha de Terminación	20/12/2025
Periodo del Informe	DEL 19 DE SEPTIEMBRE AL 18 DE OCTUBRE DE 2025		

DOCUMENTO SOPORTE DE PAGO	
Valor total del Contrato	\$15.000.000,00),
Valor a Pagar en este periodo	\$5.000.000,00
Saldo por Pagar	\$1.000.000,00
Pago No.	1 DE 3

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 SANITAS	9492829105	SEPTIEMBRE	\$125,000
Pensión PORVENIR			\$160,000
ARL SURA			\$5,300
Salud SANITAS	9492829176	OCTUBRE	\$250.000
Pensión PORVENIR			\$320.000
ARL SURA			\$10.500

En cumplimiento de las obligaciones establecidas en el contrato CO1.PCCNTR.7349115, me permito relacionar **las actividades ejecutadas** durante el periodo DEL 19 DE SEPTIEMBRE AL 18 DE OCTUBRE DE 2025, en mi condición de contratista conforme a lo siguiente:

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS	ACTIVIDADES DESARROLLADAS
1. Realizar actividades de investigación, recolección de material gráfico y audiovisual para la creación de historias noticiosas que brinden información de la Secretaria de Participación ciudadana y Acción Comunitaria, especialmente en las actividades de la estrategia “Alcaldía a tu conjunto”, la construcción de la política pública de participación ciudadana y demás actividades participativas de la administración municipal de Chía, para apoyar y enriquecer la divulgación a través de audiovisuales interno y/o externos	Durante el período de tiempo informado apoyé en el acompañamiento y cubrimiento fotográfico y videográfico de visita al conjunto Áticos del Edén en el barrio San Francisco donde asistió el Señor Alcalde. EVIDENCIA FOTOGRÁFICA

2. Brindar apoyo en las convocatorias, promoción, difusión y comunicación y captura de imágenes fotográficas y video graficas de las actividades que desarrolla la Secretaría de Participación Ciudadana y Acción Comunitaria.	Durante el período de tiempo informado apoyé en la Posproducción, video y convocatoria del PREMIO NACIONAL DE ALTA GERENCIA – BANCO DE ÉXITOS – FUNCIÓN PÚBLICA. EVIDENCIA FOTOGRÁFICA
3. Realizar asistencia técnica según sea necesario, para la trasmisión en vivo de las diversas actividades de la Secretaría de Participación Ciudadana y Acción Comunitaria, especialmente en las actividades de la estrategia “Alcaldía a tu conjunto”, construcción de la política pública de participación ciudadana, y demás actividades participativas de la administración municipal de Chía.	- Durante el período de tiempo informado apoyé en transmisión de programa institucional de la Secretaria de Participación Ciudadana y Acción Comunitaria llevado a cabo en sector Delicias Sur y Comercial Plaza Mayor en manejo de cámara para transmisión, fotografía y video para nota informativa EVIDENCIA FOTOGRÁFICA
4 Apoyar en la proyección de los diseños gráficos y audiovisuales del material didáctico, piezas comunicativas y redacción que se requieran y sean destinados a las plataformas virtuales para la participación ciudadana y la acción comunal, previa validación y aprobación de Oficina Asesora de Comunicaciones, Prensa y Protocolo.	Durante el período de tiempo informado apoyé en posproducción y edición de Banner de alcaldía a tu conjunto: Conjunto Residencial Villas de Marbella EVIDENCIA FOTOGRÁFICA
5 Brindar apoyo a la Secretaria de Participación ciudadana y Acción Comunitaria, así como en los territorios en las actividades que le sean asignadas en cumplimiento de la misión del sector de participación de la Alcaldía Municipal de Chía.	Se realizó apoyo logístico de trasteo al CAM de la oficina de Participación Ciudadana y Acción Comunitaria. EVIDENCIA FOTOGRÁFICA



NOMBRE: JAIME AUGUSTO NAVARRETE GARAVITO
C.C: 11204465

El presente informe contiene el soporte de pago correspondiente, para el periodo del informe que se presenta.

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

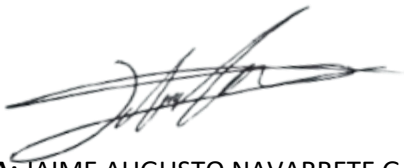
Yo, **JAIME AUGUSTO NAVARRETE GARAVITO** identificado con cédula de ciudadanía No. **11204465**, En cumplimiento del decreto 2231 del 22 de diciembre de 2023, por el cual se reglamenta parcialmente los artículos 206, 331, 336 y 383 del Estatuto Tributario, modificados por los artículos 2, 6, 7 y 8 de 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.

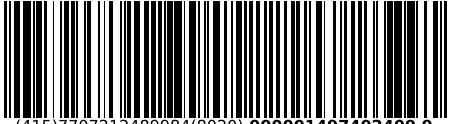
La presente certificación se firma a los 24 días del mes **OCTUBRE** de la vigencia 2025.



FIRMA: JAIME AUGUSTO NAVARRETE GARAVITO
C.C 11204465

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

DIAN		Formulario del Registro Único Tributario		001	
2. Concepto 02 Actualización				4. Número de formulario 14974024099	
(415)7707212489984(8020) 000001497402409 9					
5. Número de Identificación Tributaria (NIT)		6. DV		12. Dirección seccional	
1 1 2 0 4 4 6 5		8		Impuestos de Bogotá	
14. Buzón electrónico 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 1 2 0 4 4 6 5	
Lugar de expedición		28. País		29. Departamento	
COLOMBIA		1 6 9		Cundinamarca 2 5	
30. Ciudad/Municipio		31. Primer apellido		32. Segundo apellido	
Chía 1 7 5		NAVARRETE		GARAVITO	
33. Primer nombre		34. Otros nombres		35. Razón social	
JAIME		AUGUSTO			
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					
VDA FONQUETA FCA LA ESPERANZA					
42. Correo electrónico jaimegaravito82@yahoo.es					
43. Código postal		44. Teléfono 1		45. Teléfono 2	
		3 1 1 2 5 6 7 0 8 9			
CLASIFICACIÓN					
Actividad económica		Ocupación			
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades	
46. Código		47. Fecha inicio actividad		48. Código	
7 4 1 0		1 9 9 8 0 1 0 1		5 9 2 0	
49. Fecha inicio actividad		50. Código		51. Código	
2 0 1 5 0 9 0 1		1 2		8 2 9 9	
52. Número establecimientos					
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 4 9					
49 - No responsable de IVA					
Usuarios aduaneros					
Exportadores					
54. Código					
55. Forma					
56. Tipo					
Servicio					
1 2 3					
57. Modo					
58. CPC					
IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación					
Para uso exclusivo de la DIAN					
59. Anexos SI NO X					
60. No. de Folios: 0					
La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso, Parágrafo del artículo 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.					
Firma del solicitante:					
Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.					
Firma autorizada:					
984. Nombre NAVARRETE GARAVITO JAIME AUGUSTO					
985. Cargo Contribuyente					

DIAN		Formulario del Registro Único Tributario				001	
Espacio reservado para la DIAN				Página 2 de 2 Hoja 2			
				4. Número de formulario 14974024099			
				 (415)7707212489984(8020) 000001497402409 9			
5. Número de Identificación Tributaria (NIT)		6. DV		12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico	
1 1 2 0 4 4 6 5		8		Impuestos de Bogotá		3 2	
Características y formas de las organizaciones							
62. Naturaleza		63. Formas asociativas		64. Entidades o institutos de derecho público de orden nacional, departamental, municipal y descentralizados			
65. Fondos		66. Cooperativas		67. Sociedades y organismos extranjeros			
68. Sin personería jurídica		69. Otras organizaciones no clasificadas		70. Beneficio			
Constitución, Registro y Última Reforma				Composición del Capital			
Documento		1. Constitución		2. Reforma			
71. Clase		0 9				82. Nacional %	
72. Número						83. Nacional público %	
73. Fecha						84. Nacional privado %	
74. Número de notaría							
75. Entidad de registro		0 3				85. Extranjero %	
76. Fecha de registro		2 0 1 4 0 1 3 0				86. Extranjero público %	
77. No. Matrícula mercantil		0 2 4 0 6 9 4 1				87. Extranjero privado %	
78. Departamento		1 1					
79. Ciudad/Municipio		4					
Vigencia							
80. Desde							
81. Hasta							
Entidad de vigilancia y control							
88. Entidad de vigilancia y control							
Estado y Beneficio							
Item	89. Estado actual	90. Fecha cambio de estado	91. Número de Identificación Tributaria (NIT)	92. DV			
1				-			
2				-			
3				-			
4				-			
5				-			
Vinculación económica							
93. Vinculación económica	94. Nombre del grupo económico y/o empresarial			95. Número de Identificación Tributaria (NIT) de la Matriz o Controlante		96. DV.	
97. Nombre o razón social de la matriz o controlante							
170. Número de identificación tributaria otorgado en el exterior		171. País		172. Número de identificación tributaria sociedad o natural del exterior con EP			
173. Nombre o razón social de la sociedad o natural del exterior con EP							

Certificación Bancaria

Miércoles, 25 de junio de 2025

A quien le interese

Bancolombia S.A. se permite informar que JAIME AUGUSTO NAVARRETE GARAVITO identificado(a) con CC 11204465, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el Banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura aaaa-mm-dd	Estado	Saldo
Cuenta de ahorros	33790452386	2012-11-19	Activo	*****

***Importante:** Esta constancia solo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.

*Si desea verificar la veracidad de esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia a los siguientes números: Medellín - Local: (57-4) 510 90 00 - Bogotá - Local: (57-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (57-5) 361 88 88 - Cali - Local: (57-2) 554 05 05 Resto del país: 01800 09 12345. Sucursales telefónicas en el exterior: España(34) 900 995 717 - Estados Unidos(1) 1 866 379 97 14.



Catalina Cortés Uribe.
Gerente Servicios Contact Center & BPO.

 **Bancolombia**

Bancolombia nunca solicitará sus datos personales o de sus productos bancarios mediante vínculos de correo electrónico. En caso de recibir alguno, repórtelo de inmediato a correosospchoso@bancolombia.com.co

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 11204465		NAVARRETE GARAVITO JAIME AUGUSTO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	VEREDA FONQUETA FINCA LA ESPERANZA	CHIA-CUNDINAMARCA	8626029	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION								
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2025-09	2025-09	25101548	9492829105	I	2025/10/16	2025/10/06	BANCO DE OCCIDENTE	0 \$290,300

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)					\$1,000,000	\$160,000			\$1,000,000	\$125,000			\$0	\$0			\$1,000,000	\$5,300		\$0	\$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,000,000	\$160,000			\$1,000,000	\$125,000			\$0	\$0			\$1,000,000	\$5,300		\$0	\$0
Ciudad: CHIA Depto: CUNDINAMARCA (1 Afiliados)					\$1,000,000	\$160,000			\$1,000,000	\$125,000			\$0	\$0			\$1,000,000	\$5,300		\$0	\$0
1	CC	11204465	NAVARRETE JAIME	230301	15	\$1,000,000	\$160,000	EPS005	15	\$1,000,000	\$125,000	0	\$0	\$0	14-11	15	\$1,000,000	\$5,300	0	\$0	\$0
Total Afiliados(1)					\$1,000,000	\$160,000			\$1,000,000	\$125,000			\$0	\$0			\$1,000,000	\$5,300		\$0	\$0

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 11204465		NAVARRETE GARAVITO JAIME AUGUSTO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	VEREDA FONQUETA FINCA LA ESPERANZA	CHIA-CUNDINAMARCA	8626029	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION								
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2025-09	2025-09	25101548	9492829105	I	2025/10/16	2025/10/06	BANCO DE OCCIDENTE	\$290,300

RESUMEN DE PAGO								
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$160,000	\$0	\$0	\$160,000
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$160,000	\$0	\$0	\$160,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$5,300	\$0	\$0	\$5,300
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	\$5,300	\$0	\$0	\$5,300
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$125,000	\$0	\$0	\$125,000
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	\$125,000	\$0	\$0	\$125,000
TOTAL				1	\$290,300	\$0	\$0	\$290,300

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 11204465		NAVARRETE GARAVITO JAIME AUGUSTO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	VEREDA FONQUETA FINCA LA ESPERANZA	CHIA-CUNDINAMARCA	8626029	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION										
Periodo		Clave			Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago		Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco		Valor
2025-10	2025-10	25101649		9492829176	I	2025/11/19	2025/10/06	BANCO DE OCCIDENTE		\$580,500

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																																									
EMPLEADO			NOVEDADES																	PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES					
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Tarifa	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																							\$2,000,000	\$320,000			\$2,000,000	\$250,000			\$0	\$0			\$2,000,000	\$10,500		\$0	\$0		\$580,500
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																							\$2,000,000	\$320,000			\$2,000,000	\$250,000			\$0	\$0			\$2,000,000	\$10,500		\$0	\$0		\$580,500
Ciudad: CHIA Depto: CUNDINAMARCA (1 Afiliados)																							\$2,000,000	\$320,000			\$2,000,000	\$250,000			\$0	\$0			\$2,000,000	\$10,500		\$0	\$0		\$580,500
1	CC	11204465	NAVARRETE JAIME																	230301	30	\$2,000,000	\$320,000	EPS005	30	\$2,000,000	\$250,000		0	\$0	\$0	14-11	30	\$2,000,000	0.522%	\$10,500	0	\$0	\$0	No	\$580,500
Total Afiliados(1)																							\$2,000,000	\$320,000			\$2,000,000	\$250,000			\$0	\$0			\$2,000,000	\$10,500		\$0	\$0		\$580,500

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 11204465		NAVARRETE GARAVITO JAIME AUGUSTO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	VEREDA FONQUETA FINCA LA ESPERANZA	CHIA-CUNDINAMARCA	8626029	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION										
Periodo		Clave			Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago		Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco		Valor
2025-10	2025-10	25101649		9492829176	I	2025/11/19	2025/10/06	BANCO DE OCCIDENTE		\$580,500

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$320,000	\$0	\$0	\$320,000	
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$320,000	\$0	\$0	\$320,000	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$10,500	\$0	\$0	\$10,500	
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	\$10,500	\$0	\$0	\$10,500	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$250,000	\$0	\$0	\$250,000	
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	\$250,000	\$0	\$0	\$250,000	
TOTAL				1	\$580,500	\$0	\$0	\$580,500	