

INFORME DE CONTRATISTA DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES

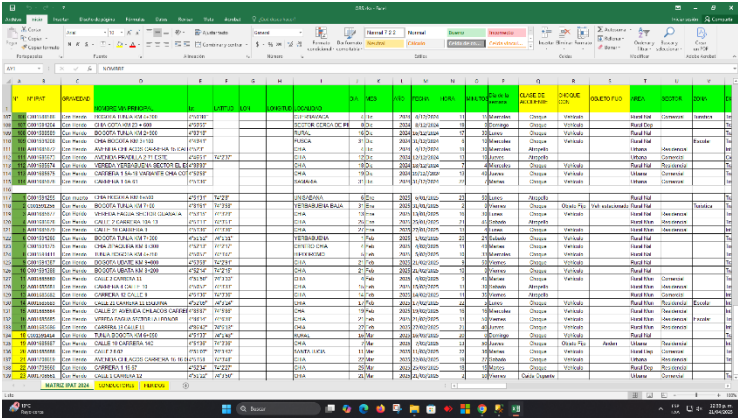
Número del Contrato	CO1.PCCNTR.7267213		
Objeto del Contrato	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN PARA EL DESARROLLO DE ACTIVIDADES DE APLICACIÓN DE PRUEBAS, SOPORTE Y DOCUMENTACIÓN A CARGO DE LAS TIC.		
Contratista	Carlos Eduardo Escobar Lara		
No. de Cedula	81720960		
Fecha Inicio del Contrato	20/01/2025	Fecha de Terminación	19/09/2025
Periodo del Informe	20/03/2025 – 19/04/2025		

DOCUMENTO SOPORTE DE PAGO	
Valor total del Contrato	\$ 32.256.000
Valor a Pagar en este periodo	\$ 4.032.000
Saldo por Pagar	\$ 20.160.000
Pago No.	3

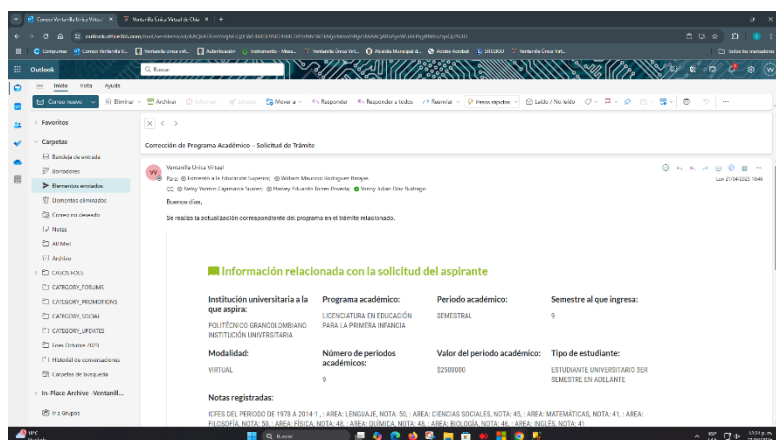
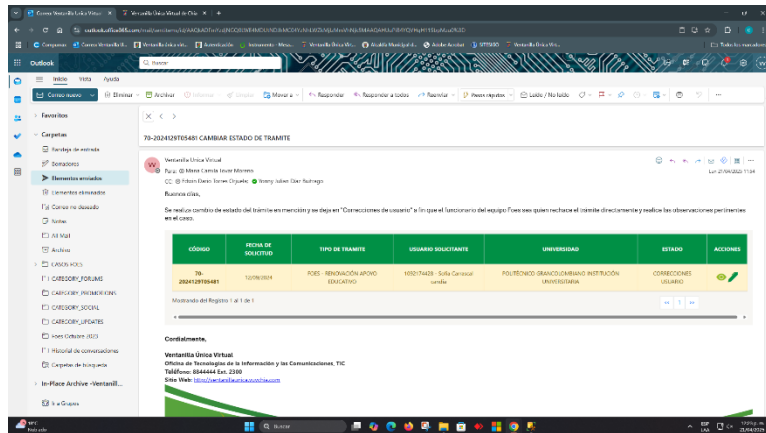
CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS VIGENTES		
A la fecha de presentación del presente informe y documento soporte de pago, BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO, manifiesto que no tengo vigentes contratos adicionales de prestación de servicios.		
ENTIDAD CONTRATANTE	VALOR MENSUAL DE LOS INGRESOS	FECHA INICIO / FECHA TERMINACIÓN CONTRATO

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	4599024259	Marzo	\$ 201.600
Pensión			\$ 258.100
ARL			\$ 8.500
Caja de compensación			\$ 32.300

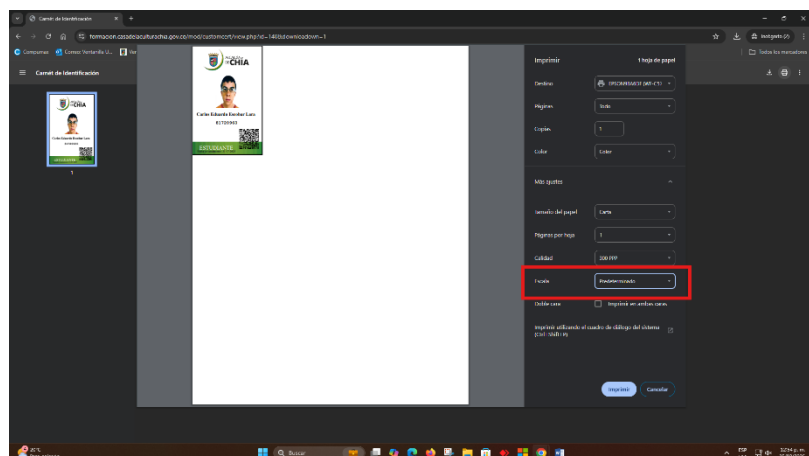
En cumplimiento de las obligaciones establecidas en el contrato No. CO1.PCCNTR.7267213, me permito relacionar **las actividades ejecutadas** durante el periodo 20/03/2025 – 19/04/2025, en mi condición de contratista conforme a lo siguiente:

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS	ACTIVIDADES DESARROLLADAS
1. Apoyar los procesos de pruebas de las aplicaciones y/o trámites desarrollados por parte de la oficina TIC a través del diligenciamiento de listas de chequeo de los requerimientos funcionales, para verificar con ello la calidad de los productos desarrollados.	Se realizó actualización de la base de datos de la matriz Ipat correspondiente a la consecución de datos para el observatorio municipal de turismo. 

- Se prestó soporte a la secretaria de educación con casos específicos del programa Foes a fin de dar solución a la comunidad.

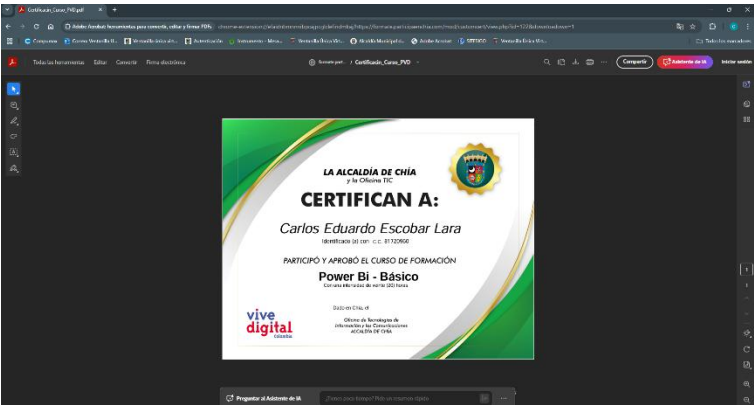


- Se realizó dentro del acompañamiento a la dirección de cultura en el programa de la matriculas EFAC 2025, manual de usuario para el descargue del carnet de la institución.



- Se realizó manual de usuario para el programa Fórmate a fin de guiar a la comunidad para que pueda descargar el certificado de los cursos realizados.

2. Apoyar el proceso de documentación de las aplicaciones realizadas por la oficina entregando diagramas en estándares internacionales, de manera digital de acuerdo a las orientaciones del supervisor del contrato.



- Se realizó la documentación de los formatos de identificación de datos dentro de las fichas de fuentes de extracción, para la matriz ipat de la secretaria de movilidad para los casos de, Matriz ipat, conductores y heridos.

3. Apoyar la edición de documentos técnicos de los desarrollos de productos digitales realizados por la oficina TIC de acuerdo a las solicitudes supervisor de

IDENTIFICACIÓN DE DATOS
Fuentes de Extracción

1. IDENTIFICACIÓN DE LOS DATOS

1.1 Nombre de la Fuente: MATRIZ IPAT

1.2 Descripción detallada de la fuente datos (Detalle a que hacen referencia los datos): Datos relacionados de los conductores involucrados en el accidente.

1.3 Tipo de Origen de los Datos: WEB

1.4 URL o Referencia del origen: No

1.5 Cantidad de Variables: 19

1.6 Cantidad de Registros: 19

1.7 Peso Bruto - Si aplica: 23 KB

2. DICCIONARIO DE DATOS

Nombre Campo	Tipo de Datos	Nulo	Transformación (SQL)	Descripción
ID	Numérico	No	No	Campo de tipo numérico consecutivo con el fin de identificar a cada uno de los datos
NOMBRE	Alfanumérico	No	No	Campo de tipo alfanumérico de nombre completo de la persona involucrada en el accidente
FECHA	Fecha	No	No	Campo de tipo fecha que indica la fecha del accidente
TIPO DE ACCIDENTE	Alfanumérico	No	No	Campo de tipo alfanumérico que indica el tipo de accidente
CAUSA	Alfanumérico	No	No	Campo de tipo alfanumérico que indica la causa del accidente
SEÑALIZACIÓN	Alfanumérico	No	No	Campo de tipo alfanumérico que indica la señalización del accidente
ESTADO	Alfanumérico	No	No	Campo de tipo alfanumérico que indica el estado del accidente
CIUDAD	Alfanumérico	No	No	Campo de tipo alfanumérico que indica la ciudad del accidente
DEPARTAMENTO	Alfanumérico	No	No	Campo de tipo alfanumérico que indica el departamento del accidente
PAIS	Alfanumérico	No	No	Campo de tipo alfanumérico que indica el país del accidente
FECHA DE ACCIDENTE	Fecha	No	No	Campo de tipo fecha que indica la fecha del accidente
FECHA DE REGISTRO	Fecha	No	No	Campo de tipo fecha que indica la fecha de registro del accidente
FECHA DE ACTUALIZACIÓN	Fecha	No	No	Campo de tipo fecha que indica la fecha de actualización del accidente
FECHA DE ELIMINACIÓN	Fecha	No	No	Campo de tipo fecha que indica la fecha de eliminación del accidente

IDENTIFICACIÓN DE DATOS
Fuentes de Extracción

1. IDENTIFICACIÓN DE LOS DATOS

1.1 Nombre de la Fuente: MATRIZ IPAT

1.2 Descripción detallada de la fuente datos (Detalle a que hacen referencia los datos): Datos relacionados de los conductores involucrados en el accidente.

1.3 Tipo de Origen de los Datos: WEB

1.4 URL o Referencia del origen: No

1.5 Cantidad de Variables: 19

1.6 Cantidad de Registros: 19

1.7 Peso Bruto - Si aplica: 23 KB

2. DICCIONARIO DE DATOS

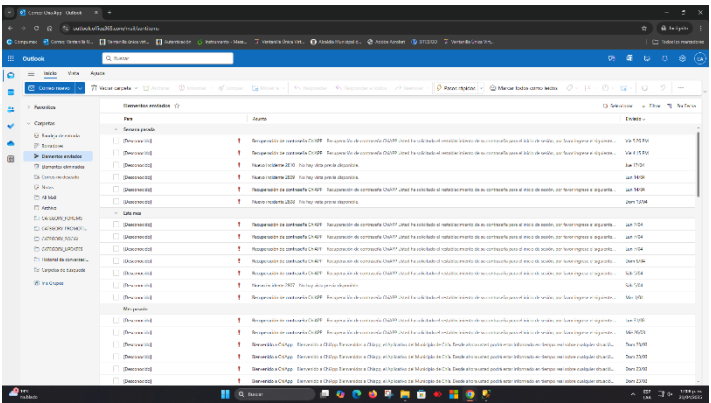
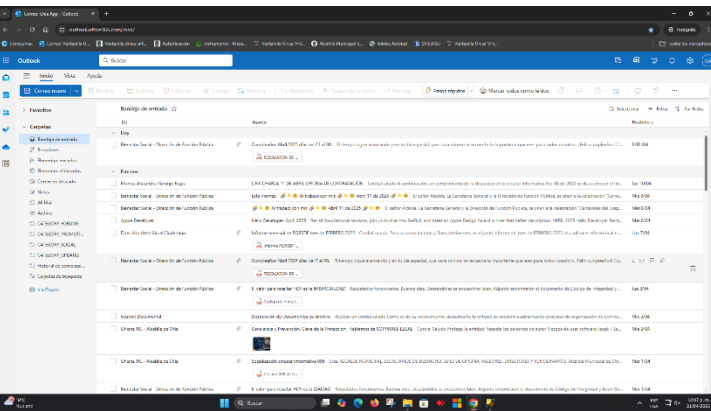
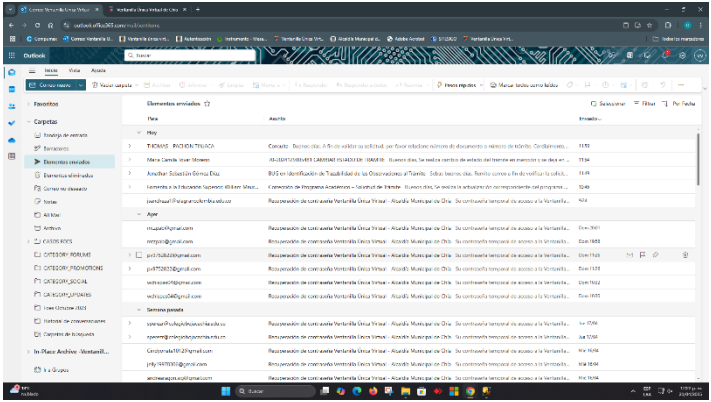
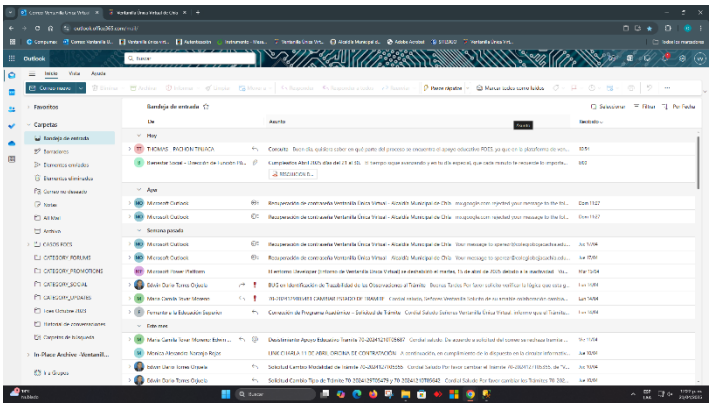
Nombre Campo	Tipo de Datos	Nulo	Transformación (SQL)	Descripción
ID	Numérico	No	No	Campo de tipo numérico consecutivo con el fin de identificar a cada uno de los datos
NOMBRE	Alfanumérico	No	No	Campo de tipo alfanumérico de nombre completo de la persona involucrada en el accidente
FECHA	Fecha	No	No	Campo de tipo fecha que indica la fecha del accidente
TIPO DE ACCIDENTE	Alfanumérico	No	No	Campo de tipo alfanumérico que indica el tipo de accidente
CAUSA	Alfanumérico	No	No	Campo de tipo alfanumérico que indica la causa del accidente
SEÑALIZACIÓN	Alfanumérico	No	No	Campo de tipo alfanumérico que indica la señalización del accidente
ESTADO	Alfanumérico	No	No	Campo de tipo alfanumérico que indica el estado del accidente
CIUDAD	Alfanumérico	No	No	Campo de tipo alfanumérico que indica la ciudad del accidente
DEPARTAMENTO	Alfanumérico	No	No	Campo de tipo alfanumérico que indica el departamento del accidente
PAIS	Alfanumérico	No	No	Campo de tipo alfanumérico que indica el país del accidente
FECHA DE ACCIDENTE	Fecha	No	No	Campo de tipo fecha que indica la fecha del accidente
FECHA DE REGISTRO	Fecha	No	No	Campo de tipo fecha que indica la fecha de registro del accidente
FECHA DE ACTUALIZACIÓN	Fecha	No	No	Campo de tipo fecha que indica la fecha de actualización del accidente
FECHA DE ELIMINACIÓN	Fecha	No	No	Campo de tipo fecha que indica la fecha de eliminación del accidente

4. Participar en las jornadas de trabajo de planeación a través del framework empleado por la oficina, para realización del seguimiento de ejecución de proyectos de Software desarrollados por la oficina, evidenciadas a través de actas de reunión.

- Se asistió a la reunión programa por parte de la secretaria de educación con el fin de determinar cómo se manejará la convocatoria FOES 2025-2 y mantener la comunicación asertiva con el equipo de trabajo.



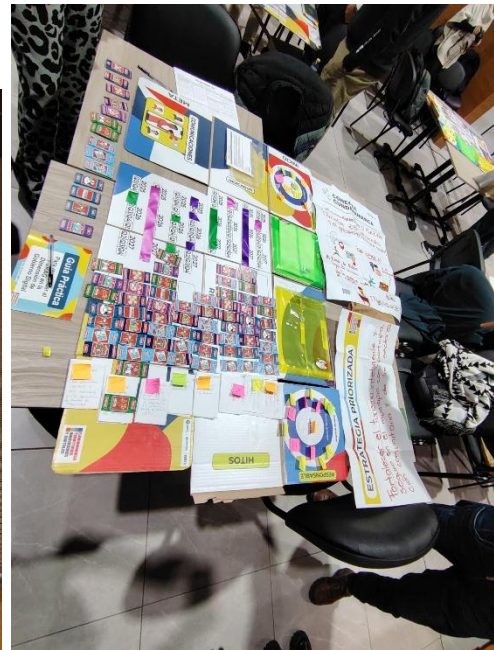
- Se depura cuentas de correo de Ventanilla única virtual y Chiapp dando oportuna atención y respuesta a los usuarios.



5. Apoyar el soporte y asistencia a la comunidad en casos relacionados al uso de la ventanilla única virtual y aplicaciones implementadas por la oficina TIC, a través de correo electrónico, llamadas telefónicas y de forma presencial.

6. Apoyar los procesos de sensibilización en el uso de los servicios digitales desarrollados por la administración municipal, evidenciadas a través de registro de asistencia y apoyos audiovisuales generados.

- Se participa en la capacitación por parte de la Gobernación de Cundinamarca junto con la OEI en tema de Gobierno Digital y Furag.



- Se participa en la capacitación proporcionada por la empresa Cintel, en conjunto con la secretaria de desarrollo económico dirigida a los comerciantes del Municipio de Chía.



7. Apoyar los eventos realizados por parte de la oficina TIC relacionados con la implementación de aplicaciones a través de orientaciones dadas a los usuarios finales de acuerdo a las orientaciones del Supervisor del contrato.

- Se participa en las reuniones de comité primario programadas por el jefe de la oficina y los supervisores dirigida a los funcionarios de la oficina tic, con el fin de determinar procesos y planes de trabajo.



Adicionalmente se adjuntan soportes en el one drive del correo institucional **carlos.escobar@chia.gov.co** en la carpeta **2025**. URL: https://municipiochia-my.sharepoint.com/:f/g/personal/carlos_escobar_chia_gov_co/EkXnvy2xWbRCtABIFgmtlnkB1B3dWmTzcHLUB6X7561BZw?e=2rcuH9

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.

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES COMPROBANTE DE PAGO

DATOS GENERALES DEL APORTANTE		
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: 81720960
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	CARLOS EDUARDO ESCOBAR LARA	
CIUDAD/MUNICIPIO:	CHIA DEPARTAMENTO:	CUNDINAMARCA
DIRECCIÓN:	VEREDA FONQUETA FINCA EL	TELÉFONO: 8624445
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE: I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA: Actividades reguladoras y
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO	
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):		NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA		
NÚMERO PLANILLA:	4599024259	TIPO DE PLANILLA: I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN	MES: marzo	PERIODO COTIZACIÓN MES: marzo
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2025	SALUD: AÑO: 2025
DÍAS DE MORA:	0	
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/04/11	NÚMERO AUTORIZACIÓN: 5041140267

NOVEDADES																	
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	

LIQUIDACIÓN GENERAL				
			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002248088	230301	230301-PORVENIR	1	\$ 258.100
SUBTOTAL:			1	\$ 258.100
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8600669427	EPS008	EPS008-COMPENSAR	1	\$ 201.600
SUBTOTAL:			1	\$ 201.600
CAJA DE COMPENSACIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8600669427	CCF24	CCF24-COMPENSAR	1	\$ 32.300
SUBTOTAL:			1	\$ 32.300
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8909037905	14-11	14-11 - ARL SURA	1	\$ 8.500
SUBTOTAL:			1	\$ 8.500

VALOR SIN MORA:	\$ 500.500
VALOR MORA:	\$ 0
TOTAL PAGADO:	\$ 500.500

Bancoomeva

Registro Transacciones Caja

NIT. 900.406.150-5

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

No. TRN 002 RECAUDOS 501

OFICINA 3401 Chia

CAJERO ARAN0091

FECHA 2025/04/11 HORA 9:49:35

NOMBRE APORTANTE CARLOS EDUARDO

CEDULA /NIT 81720960

No. CUENTA 81720960

EFFECTIVO 500,500.00

TOTAL 500,500.00

PLANILLA 4599024259

Periodo de pago: Año 2025 - Mes 3

POR FAVOR VERIFIQUE QUE LA INFORMACION
IMPRESA ES CORRECTA

SF-FT-511/V4(Anverso)

dispapeles

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

Yo, **CARLOS EDUARDO ESCOBAR LARA** identificado con cédula de ciudadanía No. **81.720.960**, 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:

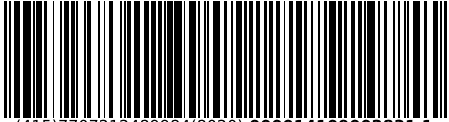
☒ No usaré costos en mi declaración de rentas, para que se aplique la tarifa de acuerdo con lo previsto en el artículo 383 del estatuto tributario.

Aplicar la tarifa de retención en la fuente prevista en los artículos 392 y 401 del Estatutotributario y decretos reglamentarios.

La presente certificación se firma a los 21 días del mes de abril de la vigencia 2025.

FIRMA: 

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 1 3 Actualización de oficio				4. Número de formulario 141090028311			
				 (415)7707212489984(8020) 000014109002831 1			
5. Número de Identificación Tributaria (NIT)		6. DV		12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico	
8 1 7 2 0 9 6 0		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		8 1 7 2 0 9 6 0			
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	
ESCOBAR		LARA		CARLOS		EDUARDO	
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							
CL 7 # 1 E - 26 CON Naranjo 1 torre 13 apto 201							
42. Correo electrónico carlosecobar_0714@hotmail.com							
43. Código postal				44. Teléfono 1		45. Teléfono 2	
				8 8 7 6 4 1 6		3 2 1 2 3 4 1 8 4 0	
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	
8 2 9 9 2 0 0 5 0 7 1 0							
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			
1 2 3 4 5 6 7 8 9 10				55. Forma 56. Tipo Servicio 1 2 3			
54. Código 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 ACTUACIÓN DE OFICIO AUTOMÁTICA			
				985. Cargo			



CERTIFICADO

**BOGOTA, D.C.,
BOGOTA, D.C.,
COLOMBIA,
A quien interese**

18/02/2025

Por medio de la presente hacemos constar que **el señor CARLOS ESCOBAR** con **Cédula de Ciudadanía** número **81720960**

Posee en el banco Davivienda:

CUENTA DE AHORROS DAMAS

Número	0550488417850200
Fecha de apertura	03/12/2020

Cordialmente,

BANCO DAVIVIENDA