

INFORME DE CONTRATISTA DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES

Número del Contrato:	CO1.PCCNTR. 7255708		
Objeto del Contrato:	Prestar servicios de apoyo a la gestión, para apoyar en los mantenimientos y custodia de equipos e instalaciones en la infraestructura tecnológica del municipio, que presta servicio a la comunidad.		
Contratista:	Andrés Felipe Beltrán Barrera		
No. de Cedula	1007635490		
Fecha Inicio del Contrato	20/01/2025	Fecha de Terminación	19/09/2025
Periodo del Informe	20/06/2025 al 19/07/2025		

DOCUMENTO SOPORTE DE PAGO	
Valor total del Contrato	\$ 26.112.000.00
Valor para pagar en este periodo	\$ 3.264.000.00
Saldo por pagar	\$ 6.528.000.00
Pago No.	06

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 otros contratos adicionales de prestación de servicios.		
ENTIDAD CONTRATANTE	VALOR MENSUAL DE LOS INGRESOS	FECHA INICIO / FECHA TERMINACIÓN CONTRATO
NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA

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	87871740	junio	\$ 178.000
Pensión			\$ 227.800
ARL			\$ 7.500

En cumplimiento de las obligaciones establecidas en el **contrato No. CO1.PCCNTR. 7255708**, me permito relacionar las actividades ejecutadas durante el periodo **20/06/2025** al **19/07/2025**, en mi condición de contratista conforme a lo siguiente:

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS	ACTIVIDADES DESARROLLADAS
1. Apoyar en la administración y manejo del inventario de herramientas y equipos, así como los préstamos y devoluciones de estas y la recopilación de evidencias como soporte para el cumplimiento de acuerdo con la normatividad y lineamientos vigentes aportando las planillas de control.	Se realizó apoyo en la administración, manejo y préstamo de inventario, llenado la planilla de control y escaneo evidencias en formulario de préstamos e inventario.
	Se realizó entrega de préstamos de equipos audiovisuales, cabina y micrófono solicitados para la oficina desarrollo económico (plaza de mercado) se realiza el llenado de planilla de control y escaneo evidencias en formulario de préstamos e inventario.
2. Coadyuvar con la consolidación e ingreso de datos de los elementos a cargo de la Oficina de las TIC, permanentes o temporales dispuestos para la prestación del servicio dentro del municipio de Chía.	Se realizó apoyo en el levantamiento de información en base de datos de los equipos de cómputo, videobeam impresora portátiles en la secretaría de medio ambiente.
3. Brindar apoyo en el mantenimiento, control y funcionamiento normal de los equipos de cómputo, generados en la aplicación de la Mesa de Ayuda dispuesta por la oficina de las TIC a través de los tickets y requerimientos solicitados por el supervisor del contrato.	Se brindó apoyo en la instalación de impresora multifuncional Epson WorkForce Pro WF-C5790 en un equipo portátil, se verifica la configuración del dispositivo y ejecución de pruebas de impresión y escaneo, verificando el correcto funcionamiento de la impresora, en la dirección de acción social.
	Se brindó apoyo en la revisión de equipo de cómputo por lentitud, se realiza verificación de equipo dado que los archivos que abren son muy pesados y provoca que el equipo se bloquee y se ponga lento.
	Se realiza la revisión de los equipos previamente solicitados debido a inconvenientes reportados para el ingreso al portal web de la Alcaldía de Chía. Durante el proceso se verifica la conectividad a la red, el funcionamiento del navegador y queda en perfecto funcionamiento.

	Se realizó revisión de impresora Kyocera P3060dn ubicada en la secretaría de medio ambiente, ya que presenta fallas y está realizando atasco de papel.						
	Se realizó configuración de la impresora kyocera FS-4200dn a todos los equipos en la oficina de prensa y se hace prueba de impresión.						
	Se realizó configuración de impresora kyocera FS-4300dn ubicada en la oficina de gestión del riesgo para la funcionaria Natalia Caita en equipo portátil personal.						
	Se realizó la configuración de impresora HP LaserJet MFP M521, ubicada en la oficina de acción social para los siguientes funcionarios: • Helena María Siahá Cárdenas • César Raúl Ruiz						
	Se realizó configuración de impresora HP LaserJet MFP M521, ubicada en la oficina de acción social para los siguientes funcionarios: • Jenifer Katherine Ortiz Villalobos • Karen Dayana Ávila Velásquez						
4. Apoyo en el proceso de configuración de equipos de comunicaciones y red dispuestos para el servicio a la comunidad por la oficina de las TIC, de acuerdo con los requerimientos solicitados por el supervisor del contrato.							
5. Apoyar los procesos de apertura de tickets (solicitudes de servicios de soporte), a través de la aplicación de mesa de ayuda, realizando la asignación y generación de reportes mensuales de atención.	Se apoyó en la creación de 19 solicitudes en la mesa de ayuda (GLPI): <table> <tr> <td>Dependencia</td> <td>Casos</td> </tr> <tr> <td>Biblioteca</td> <td>5</td> </tr> <tr> <td>Secretaría de Gobierno</td> <td>4</td> </tr> </table>	Dependencia	Casos	Biblioteca	5	Secretaría de Gobierno	4
Dependencia	Casos						
Biblioteca	5						
Secretaría de Gobierno	4						

	Obras Públicas e Infraestructura 3 Oficina de Medio Ambiente 1 Oficina TIC 2 Participación Ciudadana 1 Cultura 1 Consejo Territorial 1
	Revisión de equipos de cómputo (8 casos nuevos) 1. Celmira Rodríguez Moreno (Oficina de Obras Públicas e Infraestructura): Solicita la revisión del equipo de cómputo por apagados inesperados. 2. Nelson Camelo Cubides (Dirección de Seguridad y Convivencia Ciudadana – Secretaría de Gobierno): Equipo bloqueado que impide su funcionamiento. Se solicita verificación y solución. 3. Sandra Patricia Salazar (Secretaría de Gobierno): • Desconfiguración de la impresora. • Imposibilidad de acceder a páginas web. Solicita diagnóstico técnico para restablecer el funcionamiento del equipo. 4. Andrés Leonardo Moreno (Oficina TIC): • Revisión de equipo Dell OptiPlex 3030, placa No. 31071. • Solicita cambio de fuente de poder por fallas de encendido. 5. Jhoana Carolina Duarte Roa (Biblioteca Hogabiga): Equipo se reinicia de forma continua. Se requiere diagnóstico técnico. <i>(Caso repetido, se consolida una sola vez).</i> 6. Ana María Hernández (Biblioteca – segundo piso): Solicita revisión del equipo por ventana emergente persistente relacionada con PowerShell.

	Revisión y Configuración de Impresoras (6 casos nuevos) 1. Celmira Rodríguez Moreno (Obras Públicas e Infraestructura): Solicita instalación de una impresora en su equipo. 2. Fernanda Milena Machado Acosta (Biblioteca – segundo piso): Solicita revisión por fallas en la bandeja de papel. 3. Harold Guzmán (Oficina de Medio Ambiente): Atasco de papel en impresora Kyocera. Se requiere revisión técnica. 4. Henry Yessi García Solicita configuración de impresora en equipo portátil. 5. María Patricia Luque (Obras Públicas): Solicita revisión de impresora Kyocera por atascos frecuentes. 6. Ivonne Tatiana Rodríguez (Biblioteca – segundo piso): Reporta atasco de papel. Requiere revisión técnica.
	Conectividad y Redes (3 casos nuevos) 1. Diana Paola Gamboa Sanabria (Área de Cultura): Solicita conexión a internet con IP fija para garantizar estabilidad. 2. William Sánchez (Biblioteca – segundo piso): Solicita revisión y organización del cableado estructurado en la sala de cómputo. 3. Nelson Alvarado (Oficina de Participación Ciudadana): Solicita configuración del servicio OneDrive en su equipo.

	Otros soportes técnicos (1 caso nuevo) 1. María Elvia Soracipa (Consejo Territorial): Solicita traslado de información de un equipo a otro dentro de la misma oficina.
6. Asistir a las capacitaciones, reuniones y eventos relacionados a su objeto contractual citadas por el jefe de la oficina de tecnologías de información y las comunicaciones.	Se realizó el apoyo a registro de faceid para el ingreso al CAM del 3 de julio al 19 de julio.
	Se asistió a reunión programada por el jefe de la oficina TIC.

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.

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

Yo, Andrés Felipe Beltrán Barrera identificado con cédula de ciudadanía No. 1007635490, 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 20 días del mes de julio a vigencia 2025.

FIRMA: Andrés Felipe Beltrán Barrera

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

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	1007635490	ANDRES FELIPE BELTRAN BARRERA		Carrera 9 no 19b-10	3202028843	seguridadsocialintegral73@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 UPC
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				1 0
2025-06	2025-06	I	02/07/2025	87871740	\$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					
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	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
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	227.800	0	0	0	0	0	0		227.800	1

TOTALES RIESGOS LABORALES															
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-11	ARL SURA	890903790-5	7.500				7.500	0	0	7.500			75	7.500	1

TOTALES CAJAS							
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

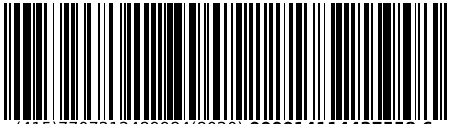
TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	178.000	178.000
Pensión	1	227.800	227.800
Riesgos Laborales	1	7.500	7.500
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	413.300	413.300

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	1007635490	ANDRES FELIPE BELTRAN BARRERA		Carrera 9 no 19b-10	3202028843	seguridadsocialintegral73@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
2025-06	2025-06	I	02/07/2025	87871740	10
					TOTAL A PAGAR
					\$413.300

DETALLE POR COTIZANTE																																															
INFORMACIÓN COTIZANTE										INFORMACIÓN NOVEDADES							PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES			CCF			PARAFISCALES														
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Sueldo	Exonerado	Columna exonerada	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VBP	VBT	SILN	IOE	IVA	IVA	IVA	IVA	IVA	IVA	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	1007635490	BELTRAN BARRERA ANDRES FELIPE	59	0			N																	230201	1.423.500	227.800	0	0	0	0	EPS017	1.423.500	178.000	14-11	1.423.500	1	7.500		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

DIAN		Formulario del Registro Único Tributario				001	
2. Concepto 02 Actualización				4. Número de formulario 141144275586			
				 (415)7707212489984(8020) 000014114427558 6			
5. Número de Identificación Tributaria (NIT) 1 0 0 7 6 3 5 4 9 0		6. DV 8		12. Dirección seccional Impuestos de Bogotá		14. Buzón electrónico 3 2	
IDENTIFICACIÓN							
24. Tipo de contribuyente Persona natural o sucesión ilíquida 2		25. Tipo de documento Cédula de Ciudadanía 1 3		26. Número de Identificación 1 0 0 7 6 3 5 4 9 0			
Lugar de expedición 28. País COLOMBIA 1 6 9		29. Departamento Cundinamarca 2 5		30. Ciudad/Municipio Chía 1 7 5			
31. Primer apellido BELTRAN		32. Segundo apellido BARRERA		33. Primer nombre ANDRES		34. Otros nombres FELIPE	
35. Razón social							
36. Nombre comercial							
37. Sigla							
UBICACIÓN							
38. País COLOMBIA 1 6 9		39. Departamento Cundinamarca 2 5		40. Ciudad/Municipio Chía 1 7 5			
41. Dirección principal CR 9 19 B 10							
42. Correo electrónico beltranbarreraandresfelipe@gmail.com							
43. Código postal		44. Teléfono 1 3 0 1 2 5 1 2 7 2 1		45. Teléfono 2 3 2 0 2 0 2 8 8 4 3			
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	
6 2 0 1 2 0 2 0 0 2 0 3							
Responsabilidades, Calidades y Atributos							
53. Código 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							
49 - No responsable de IVA							
Usuarios aduaneros				Exportadores			
54. Código 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20				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 BELTRAN BARRERA ANDRES FELIPE 985. Cargo CONTRIBUYENTE			

SCOTIABANK COLPATRIA S.A.
NIT. 860.034.594-1

CERTIFICA QUE:

La cuenta de ahorros No. 4372018406 , con fecha de apertura 30 de Enero de 2020 , de la cual es titular:

El (la) señor(a): ANDRES FELIPE BELTRAN BARRERA
Identificado(a) con tipo de documento C No. 1.007.635.490

La cuenta en mención ha sido manejada de acuerdo a las normas establecidas por la entidad.

Damos esta información con la acostumbrada reserva bancaria.

La presente se expide a solicitud del interesado a los 20 días del mes de Febrero de 2025 .

Cordialmente,



Servicio al Cliente

Scotiabank Colpatria S.A.
www.scotiabankcolpatria.com
 **Scotiabank**  **COLPATRIA**