

INFORME DE CONTRATISTA DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

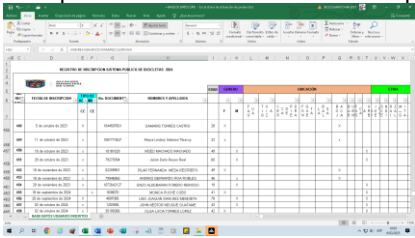
Número del Contrato:	CO1.PCCNTR.7482304		
Objeto del Contrato:	PRESTAR SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION PARA EL FUNCIONAMIENTO DEL SISTEMA PUBLICO DE LA BICICLETA Y EL SISTEMA INTERMODAL CON EL FIN DAR CUMPLIMIENTO A LA POLITICA PUBLICA DE LA BICICLETA EN EL MUNICIPIO DE CHÍA.		
Contratista:	DAVID ALEJANDRO CASTRO FERNANDEZ		
No. de Cedula	1.072.666.821		
Fecha Inicio del Contrato	14/02/2025	Fecha de Terminación	13/09/2025
Periodo del Informe	14/02/2025 al 13/03/2025		

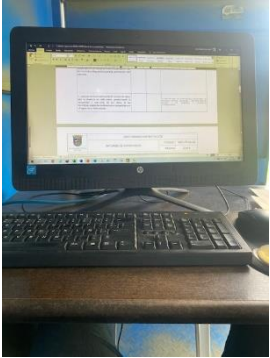
DOCUMENTO SOPORTE DE PAGO	
Valor total del Contrato	\$ 22.843.800
Valor a Pagar en este periodo	\$ 3.263.400
Saldo por Pagar	\$19.580.400
Pago No.	1 de 7

CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS VIGENTES		
A la fecha de presentación del presente informe y documento soporte de pago, BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO, manifiesto que tengo vigentes los siguientes contratos adicionales de prestación de servicios, y que realicé el pago de aportes al SSI sobre el 40% del total de los ingresos mensuales así:		
ENTIDAD CONTRATANTE	VALOR MENSUAL DE LOS INGRESOS	FECHA INICIO / FECHA TERMINACIÓN CONTRATO
Secretaria Movilidad Chía	\$ 3.263.400	14/02/2025 – 13/09/2025

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	9483065899	FEBRERO	\$95.300
Pensión			\$ 122.000
ARL			\$ 4.100

En cumplimiento de las obligaciones establecidas en el contrato No. CO1.PCCNTR.7482304_, me permito relacionar **las actividades ejecutadas** durante el periodo 14/02/2025 al 13/09/2025, en mi condición de contratista conforme a lo siguiente:

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS	ACTIVIDADES DESARROLLADAS
1.Brindar apoyo en la recepción, aseguramiento, cuidado, custodia y control de las bicicletas de los usuarios en los dispositivos del sistema intermodal dentro de los horarios dispuestos para la prestación del servicio.	De acuerdo a funciones delegadas, en este periodo no se apoyo el sistema intermodal del parqueadero publico de movilidad.
2. Apoyar en la actualización de la base de datos que se maneja en cada punto garantizando la integridad y precisión de los datos de las bicicletas, según las indicaciones impartidas por el supervisor del contrato.	La base de datos del sistema público de bicicletas, se encuentra revisada, actualizada y retroalimentada de acuerdo a los parametros e información correspondiente 
3. Apoyar diariamente en la actualización y diligenciamiento de la base de datos en la que se refleje: número de inscritos, número de servicios realizados (diaria, semanal y mensualmente)	En la base de datos se evidencia la actualización diaria de los prestamos con su respectiva información y su informe semanal y mensual de la totalidad de servicios prestados. De acuerdo al sistema de prestamo de bicicletas se han generado 477 inscritos. efectuando 24 prestamos, dentro de

género, edad, horas de mayor afluencia y demás información que se considere necesaria.	los cuales encontramos que el 93% equivale a hombres y el 7% a mujeres. El rango de edades se encuentra con un 87% para usuarios entre los 29 y los 59 años y un 13 % para usuarios mayores de 60 años. La totalidad de los pretamos se han realizado en horas de la mañana. 
4. Brindar la información, orientar y apoyar a los usuarios del servicio, relacionada con el proceso de registro, documentación requerida y las estaciones donde operará el servicio de préstamo de las bicicletas, teniendo en cuenta la normatividad vigente en materia de tránsito, movilidad y seguridad vial.	En este primer periodo de ejecución se brindo a la comunidad de la estación parque el paraíso la información correspondiente y pertinente para la inscripción y uso de las bicicletas, indicando los requisitos, horarios de atención y las normas basicas para transitar dentro del municipio de Chía. 
5. Apoyar en la elaboración de un (1) informe mensual que contenga: (I) El estado y condiciones de las bicicletas de las estaciones del sistema público de bicicleta y de los dispositivos (bicicleteros) para prevenir su deterioro y programar el mantenimiento de los mismos (II) El estado y condiciones de los equipos de cómputo utilizados en los puntos que existan para la prestación del servicio (Software y hardware), con el propósito de prevenir su deterioro(III) Los datos de usuarios a los cuales se realizará el bloqueo respectivo por mal uso del sistema y (iv) El registro de toda la información relacionada con los usuarios del servicio y la operación.	I En la estación Paraíso se recibieron en total veinte seis (26) bicicletas, dividas de la siguiente manera: dieciséis (16) bicicletas rojas, de las cuales hay 6 fuera de servicio y diez (10) bicicletas blancas de las cuales 3 requieren mantenimiento. de igual manera un domo de dos puertas, solicitando a él un mantenimiento preventivo por desajustes y deterioro.  II. Se recibe el sistema de compute que consta de un pantalla todo en uno, el cual al parecer presenta un daño en el disco duro,un teclado, un mouse en buen estado y una impresora infuncional.  III. En la estación el paraíso en este periodo no se reporta ningún usuario bloqueado por el mal uso de sistema público de bicicletas, de esta manera no se registra información de los usufructarios.

	IV. Durante este periodo realice 2 prestamos de los 24 que se efectuaron en su totalidad.
6. Realizar la apertura y cierre de las estaciones del sistema público de bicicletas, dentro de los horarios dispuestos para la prestación del servicio a los usuarios.	De acuerdo a instrucciones en el parque el paraíso tiene una apertura del sistema desde las 8:00am con un cierre a las 5:0pm de los días lunes a viernes y los días sábados de 8:00 am a 12:00m 
7. Apoyar las diversas actividades que se realicen desde la secretaria de Movilidad, conforme al requerimiento del supervisor	De acuerdo a los requerimientos en este periodo se apoyo tres actividades, que fueron: - capacitación de la seguridad vial en las instalaciones de la secretaria.  - Rendición de cuentas de los niños en la plazoleta de la biblioteca Hoqabiga  - Actividad día de la mujer entrega de periodico a la comunidad 

Adicionalmente se adjuntan soportes (se indica si hay necesidad de anexa CD, USB, o si se entregan adjuntas)

Si se trata de un contrato o convenio celebrado con anterioridad al 2024 o a través de SECOP I, se debe incluir en manuscrito la firma del contratista

NOMBRE DEL CONTRATISTA
(firma)

Si se trata de un contrato o convenio celebrado a partir del 2024, se debe incluir únicamente el siguiente texto:

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 GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
CC 1072666821		DAVID ALEJANDRO CASTRO FERNANDEZ	INDEPENDIENTE	Principal	calle 19# 5a-64	CHIA-CUNDINAMARCA	8850970	No	

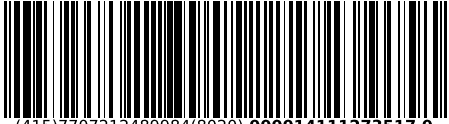
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago		Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2025-02	2025-02	1330561239		9483065899	I	2025/03/06	2025/03/12	NEQUI	\$221,400

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																																													
EMPLEADO			NOVEDADES																PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				Total Aportes						
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	de	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	lge	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				
SUCURSAL: Principal (1 Afiliados)																									\$759,200	\$121,500			\$759,200	\$94,900			\$0	\$0			\$759,200		\$4,000		\$0	\$0			\$220,400
Centro de Trabajo: Principal (1 Afiliados)																									\$759,200	\$121,500			\$759,200	\$94,900			\$0	\$0			\$759,200		\$4,000		\$0	\$0			\$220,400
Ciudad: CHIA Depto: CUNDINAMARCA (1 Afiliados)																									\$759,200	\$121,500			\$759,200	\$94,900			\$0	\$0			\$759,200		\$4,000		\$0	\$0			\$220,400
1	CC	1072666821	CASTRO DAVID	X	X															230201	16	\$759,200	\$121,500	EPS005	16	\$759,200	\$94,900		0	\$0	\$0	14-11	16	\$759,200	0.522%	\$4,000	0	\$0	\$0	No	\$220,400				
Total Afiliados(1)																									\$759,200	\$121,500			\$759,200	\$94,900			\$0	\$0			\$759,200		\$4,000		\$0	\$0			\$220,400

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
CC 1072666821		DAVID ALEJANDRO CASTRO FERNANDEZ	INDEPENDIENTE	Principal	calle 19# 5a-64	CHIA-CUNDINAMARCA	8850970	No	

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago		Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2025-02	2025-02	1330561239		9483065899	I	2025/03/06	2025/03/12	NEQUI	\$221,400

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$121,500	\$500	\$0	\$122,000	
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	\$121,500	\$500	\$0	\$122,000	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$4,000	\$100	\$0	\$4,100	
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	\$4,000	\$100	\$0	\$4,100	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$94,900	\$400	\$0	\$95,300	
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	\$94,900	\$400	\$0	\$95,300	
TOTAL				1	\$220,400	\$1,000	\$0	\$221,400	

DIAN		Formulario del Registro Único Tributario				001	
2. Concepto 1 3 Actualización de oficio				4. Número de formulario 141112735170			
				 (415)7707212489984(8020) 000014111273517 0			
5. Número de Identificación Tributaria (NIT) 1 0 7 2 6 6 6 8 2 1		6. DV 1		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 7 2 6 6 6 8 2 1			
Lugar de expedición 28. País COLOMBIA 1 6 9		29. Departamento Cundinamarca 2 5		30. Ciudad/Municipio Chía 1 7 5			
31. Primer apellido CASTRO		32. Segundo apellido FERNANDEZ		33. Primer nombre DAVID		34. Otros nombres ALEJANDRO	
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 CL 19 5 A 64							
42. Correo electrónico davidcf2692@gmail.com							
43. Código postal				44. Teléfono 1 3 1 3 8 8 6 1 4 2 9		45. Teléfono 2	
CLASIFICACIÓN							
Actividad económica				Ocupación			
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		52. Número establecimientos	
46. Código 1 0 8 4	47. Fecha inicio actividad 2 0 2 0 1 2 1 2	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código 1 2	51. Código 9 3 3 3		
Responsabilidades, Calidades y Atributos							
53. Código 5 4 9							
05- Impto. renta y compl. régimen ordinario							
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 ACTUACIÓN DE OFICIO AUTOMÁTICA 985. Cargo			

El BANCO DE BOGOTÁ a solicitud del interesado informa que DAVID ALEJANDRO CASTRO FERNANDEZ, identificado(a) con Cedula de ciudadanía número 1.072.666.821 está vinculado(a) con el BANCO DE BOGOTÁ a través de los siguientes productos financieros:

Cuenta Corriente No. 264548736, abierta/o desde el 18/10/2020.

Se expide en Bogotá el día 11 del mes de Marzo del año 2025



Firma Autorizada

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

Yo, David Alejandro Castro Fernández identificado con cédula de ciudadanía No. 1.072.666.821, En cumplimiento del decreto 2231 del 22 de diciembre de 2023, por el cual se reglamenta parcialmente los artículos 206, 331, 336 y 383 del Estatuto Tributario, modificados por los artículos 2, 6, 7 y 8 de la ley 2277 de 2022, se sustituyen, modifican y adicionan unos artículos a la parte 2 del libro del Decreto 1625 de 2016, único reglamentario en materia tributaria, relacionados con la determinación del impuesto sobre la renta a cargo de las personas naturales residentes y la retención en la fuente por concepto de rentas de trabajo. Manifiesto por escrito y bajo la gravedad del juramento que:

Para el cálculo de la retención en la fuente:

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

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

La presente certificación se firma a los 14 del mes de marzo de la vigencia 2025.

FIRMA: 

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