**Chinchiná, Octubre de 2024**

**Señores**
**MUNICIPIO DE CHINCHINA**
**La ciudad.**

**Yo** Jessica Julieth Gaviria Castrillón, Identificado (a) con cedula de Ciudadanía número 1054992244 de Chinchiná residente colombiano, en mi condición de trabajador independiente, y para efectos de la aplicación de la tabla de retención por concepto de servicios personales artículo 383 E.T. (Honorarios, comisiones o servicios) bajo gravedad de juramento manifiesto que:

1. Cumplo con los requisitos establecidos en el parágrafo 2 del art. 383 del E.T.

2. No he contratado o vinculado dos o tres trabajadores por periodos continuos o discontinuos mayor a 90 días.

3. No soy responsable del impuesto al valor agregado IVA.

4. Soy SI_____ ó No __x__ responsable de declaración de renta y complementarios.

Cordialmente,

JESSICA JULIETH GAVIRIA C

_____
Jessica Julieth Gaviria C
C.C1054992244

Chinchiná, Caldas, Octubre de 2024

**MUNICIPIO DE CHINCHINA -CALDAS**
NIT 890.801.133-8

**DEBE A:**
Jessica Julieth Gaviria Castrillón
C.C. 1.054.992.244

**LA SUMA DE CINCO MILLONES DE PESOS M/CTE $ 5.000.000**

Por concepto de:

Honorarios del contrato de prestación de servicios profesiones y/ Apoyo a la gestión N°CD-343-2024, por actividades correspondientes al desarrollo del objeto contractual de apoyo a la gestión en la oficina asesora de tics y gobierno digital del municipio de Chinchiná para brindar acompañamiento en las actividades de mantenimiento del hardware para la correcta operación de su plataforma tecnológica en el período comprendido entre el 01 de Agosto y el 31 de Agosto de 2024.

Por favor consignar en la Cuenta de Ahorros banco caja social **No. 24099130262**

Atentamente,

JESSICA JULIETH GAVIRIA C

Jessica Julieth Gaviria Castrillón
C.C 1.054.992.244

**Anexo No. 2**

**DECLARACIÓN JURAMENTADA**

**DOCTOR(A)**

**JEFE O SECRETARIO(A) DE:**

**SUPERVISOR(A) DEL CONTRATO**

**MUNICIPIO DE CHINCHINÁ - CALDAS.**

**JESSICA JULIETH GAVIRIA CASTRILLON**, identificada(o) como aparece al pie de mi firma, declaro bajo la gravedad de juramento, que **No** cuento con más vínculos contractuales suscritos con las siguientes Entidades Estatales,

---

---

Igualmente, autorizo que se verifique por cualquier medio la información aportada, y en caso de falsedad, a que se desplieguen las acciones contempladas en la Ley.

Para constancia de lo anterior se firma a los días del mes de Octubre de 2024

Cordialmente,

JESSICA JULIETH GAVIRIA C

Firma del Declarante

JESSICA JULIETH GAVIRIA C

Nombre completo

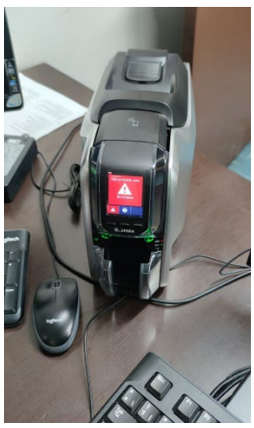
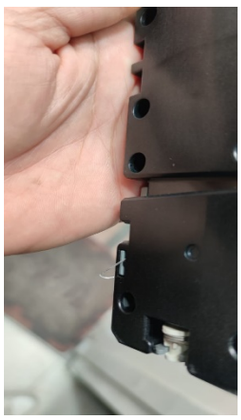
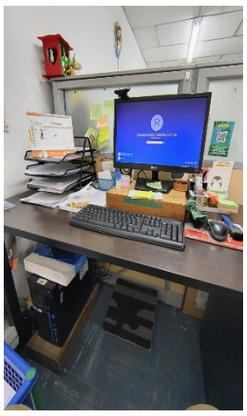
Documento de identidad No. 1.054.992.244 expedido en Chinchiná Caldas

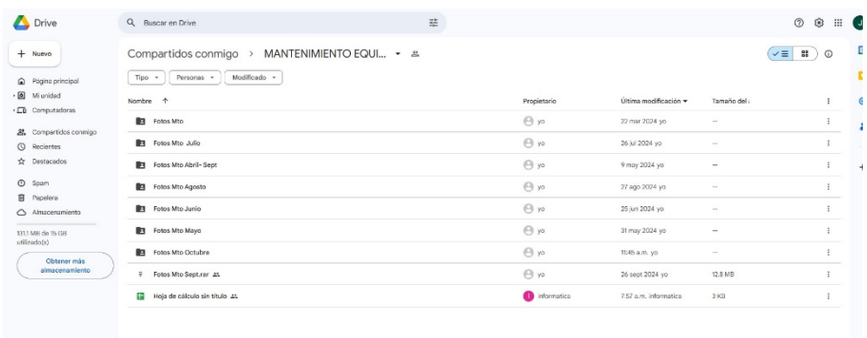
| INFORME DE SUPERVISIÓN Y/O ACTA DE PAGO N° 01 | |
|---|---|
| **1. Aspectos Generales del Contrato** | |
| **N° CONTRATO** | CD-590-2024 del 10 de Octubre de 2024 |
| **FECHA DE SUSCRIPCIÓN DEL CONTRATO** | 10 de Octubre de 2024 |
| **NOMBRE DEL CONTRATANTE** | Administración Municipal de Chinchiná, Representada Legalmente por el Dr. CARLOS ALBERTO RIVEROS LOPEZ. |
| **NOMBRE DEL CONTRATISTA** | JESSICA JULIETH GAVIRIA CASTRILLÓN, identificado con cédula de ciudadanía 1054992244 |
| **OBJETO** | DE APOYO A LA GESTION EN LA OFICINA ASESORA DE TICS Y GOBIERNO DIGITAL DEL MUNIICPIO DE CHINCHINA PARA BRINDAR ACOMPAÑAMIENTO EN LAS ACTIVIDADES DE MANTENIMIENTO DEL HARDWARE PARA LA CORRECTA OPERACIÓN DE SU PLATAFORMA TECNOLOGICA |
| **VALOR INICAL DEL CONTRATO** | El valor del contrato para efectos fiscales en la vigencia del año 2024 se estima en la suma de DIEZ MILLONES DE PESOS MCTE ($ 10.000.000 Moneda Corriente, identifican el CDP 51494 y RP 62331 |
| **ADICIÓN** | N/A |
| **PRORROGA** | N/A |
| **FECHA DE INICIO** | 10 de Octubre de 2024 |
| **FECHA DE TERMINACIÓN** | 30 Noviembre del 2024 |
| **NOMBRE DEL SUPERVISOR** | LUIS FERNANDO JARAMILLO SALAZAR |

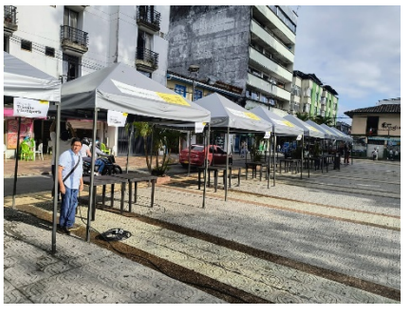
| **2. Verificación de Obligaciones** | | |
|---|---|---|
| **Descripción de las obligaciones específicas del contratista** | **Actividades realizadas para el cumplimiento de las obligaciones** | **Descripción del Cumplimiento** |
| 1.Realizar verificación de Marcas. Modelos, Seriales de todos los equipos y periféricos en el software GLPI. | • **Talento Humano**<br>- Cpu Janus TH_018.0<br>Monitor LG Sn: 212ndjxe4116<br>Teclado Logitech Sn: 1950sc31dbq8<br>Mouse Logitech Sn: HS949HB<br>• Scanner<br>HP Scanjet Enterpirse Flow 7500<br>• Impresora Zebra<br>• Unidad Fusora Ricoh IM 430F | **En Ejecución** |
| 2.Programar el mantenimiento de hardware para cada equipo de cómputo, periférico y de impresión del | Se realizó programación del mantenimiento preventivo de los equipos de cómputo los días de lunes a viernes entre las 4: 30 p.m. y las 6:00 p.m. | **En Ejecución** |

| | | |
|---|---|---|
| Municipio una (1) vez por semana que cumpla con al menos el 90% de la totalidad de los equipos con los que cuenta la administración durante el tiempo de ejecución del contrato. | | |
| 3.Atender los requerimientos de mantenimiento semanal de hardware presentados por la Oficina Asesora Tics y Gobierno Digital para los equipos de la administración municipal. | Se realiza seguimiento detallado de todas las actividades del mantenimiento realizado. | **En Ejecución** |
| 4. Velar por el eficaz funcionamiento del hardware y otros componentes del Municipio. | Se realizó seguimiento adecuado en el mantenimiento preventivo de hardware | **En Ejecución** |
| 5. Llevar a cabo la limpieza, lubricación de partes y detección de fallas de cada uno de los equipos de cómputo, periféricos y de impresión que remita la Oficina Asesora Tics y Gobierno Digital y que cumplan al menos el 90% de los equipos | Se llevó a cabo la limpieza 1 Equipo de Mesa, 1 Impresora,1 Escaner , Tirada cable, alcaldía al parque, 1 Unidad Fusora de las dependencias, Talento Humano, Alcaldia al Parque.<br> | **En Ejecución** |

Certificado
Calidad Turística
Utilización de marca II autorizada por el Ministerio de Comercio, Industria y Turismo

| | | |
|---|---|---|
| remitidos. |             | |
| 6. Prevenir y minimizar la probabilidad de fallas, mediante el mantenimiento preventivo y correctivo o ajuste de aquellos elementos de mayor desgaste o uso en al menos 90% de los mismo | Se lleva un registro detallado de todas las actividades de mantenimiento realizados, incluyendo las fechas, tareas ejecutadas, y los resultados obtenidos. | **En Ejecución** |

| | | |
|---|---|---|
| 7. Levantar o actualizar la hoja de vida del 100% de los equipos y sus periféricos, en el formato digital diseñado para el efecto, allí estarán consignados los aspectos técnicos referentes a su ubicación física y usuario responsable del mismo, permitiendo contar con el historial de servicios por equipo y facilitar la identificación de fallas recurrentes y justif adecuadamente reemplazos. | | **En Ejecución** |
| 8. Realizar captura fotográfica de todos los equipos y periféricos donde se evidencie seriales, placas de inventarios y estado del Pc | https://drive.google.com/drive/folders/1DF5QZOQJgiILvs9D0Em454oPrcqnxBr2<br> | |

| | | |
|---|---|---|
| 9. Realizar las acciones encaminadas a mitigar el riesgo: Falla en la operación de los equipos de comunicaciones y seguridad realizando el Mantenimiento periódico a los equipos según definido en la matriz de riesgos de la oficina Asesora TICs. | | **Por ejecutar** |
| 10. Las demás que surjan en el desarrollo del objeto contractual. | El 11 de octubre del presente año, Asistimos en la instalación de puntos de red para la alcaldía al parque.<br>    | **En Ejecución** |

| 3. Relación de Pagos | | |
|---|---|---|
| **Pago N° 1** | **$5.000.000** | |
| **TOTAL, EJECUTADO** | | **$ 5.000.000** |
| **SALDO POR EJECUTAR** | | **$ 5.000.000** |

| 4. Verificación del cumplimiento del pago de Seguridad Social | | | | |
|---|---|---|---|---|
| **N° Planilla** | **Salud** | **Pensión** | **ARL** | **Valor** |
| 9474393583 | $ 250.000 | $ 320.000 | $ 10.500 | $ 620.500 |
| El supervisor del contrato da fe que el señor Jessica Julieth Gaviria Castrillón aportó para el pago de la presente acta la planilla 9474393583, correspondiente al mes de octubre | | | | |

Para su aprobación se firma en Chinchiná a los 25 días del mes de octubre de 2024

| | |
|---|---|
| Luis Fdo Jaramillo S | JESSICA JULIETH GAVIRIA C |
| **LUIS FERNANDO JARAMILLLO SALAZAR** | **JESSICA JULIETH GAVIRIA C.** |
| **CARGO** | |

aportes en línea

# Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CC 1054992244 | | GAVIRIA CASTRILLON JESSICA JULIETH | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | cra 8 # 15 - 15 | CHINCHINA-CALDAS | 5555555 | No |

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2024-10 | 2024-10 | 9474393583 | 9474393583 | I | 2024/11/14 | 2024/10/08 | BANCO DE BOGOTA | 0 | $620,500 |

**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 | Codigo | Dias | Codigo | Días | Codigo | Días | Días | Exonerado SENA e ICBF |
| 1 | CC | 1054992244 | GAVIRIA CASTRILLON JESSICA JULIETH | | | | | | | | | | | | | | | | | | 230301 | 30 | EPS037 | 30 | CCF11 | 30 | 14-11 | 30 | 30 | No |
| **Total** | **Afiliados( 1)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

aportes en línea

# Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CC 1054992244 | | GAVIRIA CASTRILLON JESSICA JULIETH | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | cra 8 # 15 - 15 | CHINCHINA-CALDAS | 5555555 | No |

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2024-10 | 2024-10 | 9474393583 | 9474393583 | I | 2024/11/14 | 2024/10/08 | BANCO DE BOGOTA | 0 | $620,500 |

**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 |
| CCF (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $40,000 | $0 | $0 | $40,000 |
| CONFAMILIARES | CCF11 | 890,806,490 | 5 | 1 | $40,000 | $0 | $0 | $40,000 |
| EPS (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $250,000 | $0 | $0 | $250,000 |
| NUEVA E.P.S. | EPS037 | 900,156,264 | 2 | 1 | $250,000 | $0 | $0 | $250,000 |
| **TOTAL** | | | | **1** | **$620,500** | **$0** | **$0** | **$620,500** |