## INFORME DE CONTRATISTA DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

| | | | |
|---|---|---|---|
| Número del Contrato: | CO1.PCCNTR.8269736 | | |
| Objeto del Contrato: | PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA ASESORAR EN TEMAS DEL SECTOR TRANSPORTE Y PROYECTOS QUE SE DERIVEN EN LA SECRETARIA DE MOVILIDAD. | | |
| Contratista: | JAIRO ENRIQUE SANCHEZ MORENO | | |
| No. de Cedula | 6.763.102 | | |
| Fecha Inicio del Contrato | 12/09/2025 | Fecha de Terminación | 31/12/2025 |
| Periodo del Informe | 12/12/2025 al 31/12/2025 | | |

| **DOCUMENTO SOPORTE DE PAGO** | |
|---|---|
| Valor total del Contrato | $ 28.100.000 |
| Valor a Pagar en este periodo | $ 4.683.333,06 |
| Saldo por Pagar | $ 2.341.666,94 |
| Pago No. | 4 de 4 |

**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 | 92553773 | DICIEMBRE DE 2025 | 437.500 |
| Pensión | | | NA |
| ARL | | | 18.300 |

En cumplimiento de las obligaciones establecidas en el contrato No. CO1.PCCNTR.8269736, me permito relacionar **las actividades ejecutadas** durante el periodo 12/12/2025 al 31/12/2025, en mi condición de contratista conforme a lo siguiente:

| **OBLIGACIONES ESPECÍFICAS** | **ACTIVIDADES DESARROLLADAS** |
|---|---|
| Asesorar en temas de transporte y movilidad a la Secretaría de Movilidad del municipio de Chía. | Se desarrollo una reunión de trabajo con las empresas de transporte y Biosistemas sobre el Conduce digital y las observaciones del SAT.<br><br>ACTAS |
| Acompañar la realización de visitas de campo al centro de despacho o terminal de transporte municipal o terminales satélites, con el fin de verificar los horarios y trayectos efectuados por los vehículos que prestan el servicio público de transporte municipal e intermunicipal que ingresan y salen del centro de despacho o terminal de Chía | Se ha desarrollado el analsis de las diferentes rutas urbanas para verificar cumplimientos del servicio frente a lo autorizado. |
| Asistir a las reuniones relacionadas a transporte en las que se requiera su apoyo técnico, cuando sea convocado por el supervisor del contrato | Se desarrollo una reunión de trabajo con las empresas de transporte y Biosistemas sobre el Conduce digital y las observaciones del SAT |
| Apoyar en la elaboración de informes técnicos, realizar el análisis de datos | Se desarrolla el análisis de rutas urbanas en particular para proponer las mejoras y una posible reestructuración del servicio basado en la data del SAT, y documentación |

| | |
|---|---|
| sobre la oferta y demanda del transporte público, evaluar las rutas y frecuencias del servicio, y formular propuestas de mejora basadas en los resultados obtenidos | técnica disponible ( Plan de Movilidad) |
| Apoyar desde el área técnica, con información relacionada con tránsito, transporte, estadísticas y demás aspectos que sean requeridos por el supervisor del contrato, con el fin de fortalecer la elaboración de los actos administrativos emitidos por la Secretaría de Movilidad del Municipio de Chía. | Se apoyo en las respuestas a las observaciones presentadas al proyecto del decreto sobre tarifas del servicio individual publicado por la Alcaldía Municipal<br><br>1. Diferencia en el cálculo de la carrera mínima:<br>El estudio señala que el valor por unidad (80 metros) para el año 2025 es de $138. No obstante, al comparar este valor con la carrera mínima vigente ($6.075) y el nuevo valor fijado en el proyecto ($6.210), se observa que el incremento efectivo es de $135, no de $138.<br>**RESPUESTA**: El valor de **$138 Corresponde al nuevo valor por unidad,** en consecuencia el incremento efectivo frente a la tarifa de año anterior es de $135 en la carrera mínima, en ningún momento en el documento se está indicando que el incremento de la carrera mínima es de $ 138.<br>Agradecería, muy respetuosamente, que se me indicara si esta diferencia corresponde a algún ajuste técnico adicional o a un redondeo que no se encuentra explicado en el documento.<br>**RESPUESTA: Como** se indicó en la respuesta anterior, en ningún momento el incremento corresponde a $138, se reitera que este es el nuevo valor por unidad.<br>2. Aplicación de la tarifa en la fecha actual (4 de diciembre de 2025):<br>El proyecto establece que la tarifa corresponde al año 2025, sin embargo, nos encontramos ya en el último mes del año. Por lo anterior, solicito aclaración sobre la pertinencia y vigencia real de la tarifa para este periodo, teniendo en cuenta que, conforme a la normatividad, próximamente deberá realizarse nuevamente el estudio tarifario correspondiente al año 2026.<br>**RESPUESTA**: La definición de costos se hace sobre valores certificados a la fecha de los estudios, considerando actualizaciones en diferentes ítems que tiene que ver con la canasta del transporte como son el valor de combustibles, IPC, Salarios y otros a la fecha del estudio y considerando el intervalo desde la fecha de la anterior fijación de tarifas; cualquier ajuste a futuro se deberá calcular con los mismos criterios y efectivamente en el año 2026 podrá hacerse una actualización, considerando no solo los costos de la canasta del transporte como tal, sino las características de la operación del servicio. |
| Apoyar en la elaboración de las respuestas, desde el componente técnico, a las solicitudes relacionadas con el objeto contractual que sean asignadas por el supervisor del contrato. | Se proyectaros requerimientos a las empresas Cootrasncota, y a la Gerencia del la empresa Biosistemas<br><br>SAT<br><br>Cootranscota_ compromisos (1).pdf |
| Apoyar en las actividades que realice la Secretaría de Movilidad para dar cumplimiento a la Meta de Transporte, brindando soporte desde el área técnica y colaborando en cualquier tema | Se participo en una capacitación presentada por el SIMIT el 17/12/2025<br>Enlace: stream.htm<br><br>Diapositivas de la Presentación:<br><br>LEGILSACION AL TRANSPORTE I.pptx |

| | |
|---|---|
| relacionado con este sector que sea requerido por la Secretaría | |

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



**JAIRO ENRIQUE SANCHEZ MORENO**
**Contratista**

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.

DIAN

# FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

## Representación Gráfica

### Datos del Documento

**Código Único de Factura - CUFE :**
487a7f0189c8a55171fbec7e4515bc6da6f9278196c4bcc46f024cbf8fac58496d49d6829276a5120185929e9d5cb128

**Número de Factura:** JESM-377
**Fecha de Emisión:** 25/12/2025
**Fecha de Vencimiento:** 25/12/2025
**Tipo de Operación:** 10 - Estándar

**Forma de pago:** Contado
**Medio de Pago:** Crédito Ahorro
**Orden de pedido:**
**Fecha de orden de pedido:**

### Datos del Emisor / Vendedor

**Razón Social:** SANCHEZ MORENO JAIRO ENRIQUE
**Nombre Comercial:** SANCHEZ MORENO JAIRO ENRIQUE
**Nit del Emisor:** 6763102
**Tipo de Contribuyente:** Persona Natural
**Régimen Fiscal:** R-99-PN
**Responsabilidad tributaria:** 01 - IVA
**Actividad Económica:** 4923;7112

**País:** Colombia
**Departamento:** Bogotá
**Municipio / Ciudad:** Bogotá, D.c.
**Dirección:** CL 23 A 59 72 TO 2 AP 902
**Teléfono / Móvil:** 3118486183
**Correo:** JESANCHEZM_60@YAHOO.ES

### Datos del Adquiriente / Comprador

**Nombre o Razón Social:** ALCALDIA MUNICIPAL DE CHIA
**Tipo de Documento:** NIT
**Número Documento:** 899999172
**Tipo de Contribuyente:** Persona Jurídica
**Régimen fiscal:** R-99-PN
**Responsabilidad tributaria:** ZZ - No aplica

**País:** Colombia
**Departamento:** Cundinamarca
**Municipio / Ciudad:** Chía
**Dirección:** Carrera 11 # 11 - 29
**Teléfono / Móvil:** 60188444444
**Correo:** recepcionfacturas@grchia.com

### Detalles de Productos

| | | | | | | | | IMPUESTOS | | | | Precio unitario de venta |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Nro. | Código | Descripción | U/M | Cantidad | Precio unitario | Descuento detalle | Recargo detalle | IVA | % | INC | % | |
| 1 | 71318000-0 | Servicios de asesoramiento y consultoría en ingeniería | HUR | 3.935,57 | $ 1.000,00 | $ 0,00 | $ 0,00 | $ 747.759,06 | 19.00 | | | $ 3.935.574,00 |

### Notas Finales

FAVOR CONSIGNAR EN EL BANCO CAJA SOCIAL EN LA CUENTA DE AHORROS Nº 24522850585
Linea de negocio: PRESTACION DE SERVICIOS DEL MES DE DICIEMBRE DEL 2025 SEGUN CONTRATO CO1.PCCNTR.8269736

## Datos Totales

**Documento generado el:**
25/12/2025 23:47:11
**Documento validado por la DIAN:**
25/12/2025 23:47:11
**XML Generado por: Solución Gratuita DIAN**
800197268
**PDF Generado por: Solución Gratuita DIAN**
**Nit:800197268**

| | |
|---|---|
| MONEDA | COP |
| TASA DE CAMBIO | 0 |

| | |
|---|---|
| **Subtotal** | 3935574 |
| Descuento detalle | 0,00 |
| Recargo detalle | 0,00 |
| **Total Bruto Factura** | 3935574 |
| IVA | 747759.06 |
| INC | 0,00 |
| Bolsas | 0,00 |
| Otros impuestos | 0 |
| **Total impuesto (=)** | 747759.06 |
| **Total neto factura (=)** | 4683333.06 |
| Descuento Global (-) | 0,00 |
| Recargo Global (+) | 0,00 |
| **Total factura (=) COP $** | $ 4683333.06 |

**Valores informativos**

| **ANTICIPOS** | |
|---|---|
| Anticipos | 0 |

| **RETENCIONES** | |
|---|---|
| Rete fuente | 0,00 |
| Rete IVA | 0,00 |
| Rete ICA | 0,00 |

| | |
|---|---|
| MONEDA | COP |
| TASA DE CAMBIO | |

| | |
|---|---|
| **Subtotal** | 3.935.574,00 |
| Descuento detalle | 0,00 |
| Recargo detalle | 0,00 |
| **Total Bruto Factura** | 3.935.574,00 |
| IVA | 747.759,06 |
| INC | 0,00 |
| Bolsas | 0,00 |
| Otros impuestos | 0,00 |
| **Total impuesto (=)** | 747.759,06 |
| **Total neto factura (=)** | 4.683.333,06 |
| Descuento Global (-) | 0,00 |
| Recargo Global (+) | 0,00 |
| **Total factura (=) COP $** | $ 4.683.333,06 |

**Valores informativos**

| **ANTICIPOS** | |
|---|---|
| Anticipos | 0,00 |

| **RETENCIONES** | |
|---|---|
| Rete fuente | 0,00 |
| Rete IVA | 0,00 |
| Rete ICA | 0,00 |

Numero de Autorización: 18764099424084 Rango desde: 351 Rango hasta: 450 Vigencia: 2027-09-30

compensar | miplanilla.com

# PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES



| DATOS DEL APORTANTE | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| TIPO | NÚMERO | NOMBRE APORTANTE | DIRECCIÓN | TELÉFONO | CORREO | EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD |
| CC | 6763102 | JAIRO ENRIQUE SANCHEZ MORENO | CALLE 23 A # 59 72 t2 P 902 | 6013153250 | jesanchezm1@hotmail.com | |
| FORMA PRESENTACIÓN | CLASE APORTANTE | NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO | DEPARTAMENTO | CIUDAD / MUNICIPIO | | |
| ÚNICA | I – Independiente | | BOGOTÁ D. C. | BOGOTÁ, D.C. | | 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 |
| | | | | | 1 | 0 |
| PERIODO SALUD | PERIODO PENSIONES | | | | TOTAL A PAGAR | |
| 2025-12 | 2025-12 | I | 22/12/2025 | 92553773 | $476.800 | |

## 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 | | | | | |
| EPS005 | Sanitas EPS | 800251440-6 | 437.500 | 0 | | 0 | | 0 | 0 | 0 | 0 | 437.500 | 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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|

**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 | 18.300 | | | | 18.300 | 0 | 0 | 18.300 | | | 183 | 18.300 | 1 |

**TOTALES CAJAS**

| Código CCF | Nombre | NIT | Valor Aporte | Días Mora | Valor Mora Aporte | Total a Pagar | No. Afiliados |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CCF21 | Cafam | 860013570-3 | 21.000 | 0 | 0 | 21.000 | 1 |

**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 | 437.500 | 437.500 |
| Pensión | 0 | 0 | 0 |
| Riesgos Laborales | 1 | 18.300 | 18.300 |
| CCF | 1 | 21.000 | 21.000 |
| ESAP | 0 | 0 | 0 |
| ICBF | 0 | 0 | 0 |
| MEN | 0 | 0 | 0 |
| SENA | 0 | 0 | 0 |
| **TOTALES** | 3 | 476.800 | 476.800 |

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

# PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES



| DATOS DEL APORTANTE | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| TIPO | NÚMERO | NOMBRE APORTANTE | | DIRECCIÓN | TELÉFONO | CORREO | EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD |
| CC | 6763102 | JAIRO ENRIQUE SANCHEZ MORENO | | CALLE 23 A # 59 72 t2 P 902 | 6013153250 | jesanchezm1@hotmail.com | |
| FORMA PRESENTACIÓN | CLASE APORTANTE | NOMBRE SUCURSAL | CÓDIGO | DEPARTAMENTO | CIUDAD / MUNICIPIO | | |
| ÚNICA | I – Independiente | | | BOGOTÁ D. C. | BOGOTÁ, D.C. | | 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 |
| | | | | | 1 | 0 |
| PERIODO SALUD | PERIODO PENSIONES | | | | TOTAL A PAGAR | |
| 2025-12 | 2025-12 | I | 22/12/2025 | 92553773 | $476.800 | |

## DETALLE POR COTIZANTE

| INFORMACIÓN COTIZANTE | | | | | | | | | INFORMACIÓN NOVEDADES | | | | | | | | | | | | | | | | | | PENSIÓN | | | | | | | SALUD | | | RIESGOS LABORALES | | | | CCF | | | PARAFISCALES | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| No. | Tipo | No. de Identificación | Apellidos y Nombres | Cotizante | Subtipo | Extranjero | Colom. exterior | Estornudo | ING | RET | TDE | TAE | TDP | TAP | VSP | VST | SLN | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRL | CORRECCIÓN | Cód. AFP | IBC AFP | Cotización | Voluntario 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 | 6763102 | SANCHEZ MORENO JAIRO ENRIQUE | 59 | 2 | | | N | | | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS005 | 3.500.000 | 437.500 | 14-11 | 3.500.000 | 1 | 18.300 | CCF21 | 3.500.000 | 21.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

# CERTIFICADO DE APORTES AL SISTEMA DE PROTECCIÓN SOCIAL

La empresa **JAIRO ENRIQUE SANCHEZ MORENO**, identificada con **CC** número **6763102**, aportó por **JAIRO ENRIQUE SANCHEZ MORENO** identificado(a) con **CC** número **6763102** quien se encuentra registrado(a) a la fecha por concepto de aportes obligatorios al sistema General de Seguridad Social mediante la Planilla Integrada de Liquidación de aportes, para los periodos de pensión comprendidos entre 09 - 2025 y 12 - 2025 de la siguiente forma.

| CODIGO | NOMBRE ADMINISTRADORA | COTIZANTE | ING | RET | TDE | TAE | TDP | TAP | VSP | VST | SLN | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRP | CORRECIÓN | DÍAS | IBC | TARIFA APORTE | COTIZACIÓN Y/O APORTE | FSP SOLIDARIDAD | FSP SUBSISTENCIA | PERIODO | NÚMERO DE PLANILLA | FECHA DE PAGO | EXONERADO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 14-11 | ARL SURA | 59 | | | | | | | | | | | | | | | 0 | | 30 | $2,500,000 | 0.00522 | $13,100 | $0 | $0 | Septiembre - 2025 | 89852230 | 17/09/2025 | NO |
| CCF21 | Cafam Caja de Compensacion Fliar | 59 | | | | | | | | | | | | | | | 0 | | 30 | $2,500,000 | 0.00600 | $15,000 | $0 | $0 | Septiembre - 2025 | 89852230 | 17/09/2025 | NO |
| EPS005 | Sanitas EPS | 59 | | | | | | | | | | | | | | | 0 | | 30 | $2,500,000 | 0.12500 | $312,500 | $0 | $0 | Septiembre - 2025 | 89852230 | 17/09/2025 | NO |
| 14-11 | ARL SURA | 59 | | | | | | | | | | | | | | | 0 | | 30 | $2,500,000 | 0.00522 | $13,100 | $0 | $0 | Octubre - 2025 | 90758429 | 27/10/2025 | NO |
| CCF21 | Cafam Caja de Compensacion Fliar | 59 | | | | | | | | | | | | | | | 0 | | 30 | $2,500,000 | 0.00600 | $15,000 | $0 | $0 | Octubre - 2025 | 90758429 | 27/10/2025 | NO |
| EPS005 | Sanitas EPS | 59 | | | | | | | | | | | | | | | 0 | | 30 | $2,500,000 | 0.12500 | $312,500 | $0 | $0 | Octubre - 2025 | 90758429 | 27/10/2025 | NO |
| 14-11 | ARL SURA | 59 | | | | | | | | | | | | | | | 0 | | 30 | $2,500,000 | 0.00522 | $13,100 | $0 | $0 | Noviembre - 2025 | 91554820 | 24/11/2025 | NO |
| CCF21 | Cafam Caja de Compensacion Fliar | 59 | | | | | | | | | | | | | | | 0 | | 30 | $2,500,000 | 0.00600 | $15,000 | $0 | $0 | Noviembre - 2025 | 91554820 | 24/11/2025 | NO |
| EPS005 | Sanitas EPS | 59 | | | | | | | | | | | | | | | 0 | | 30 | $2,500,000 | 0.12500 | $312,500 | $0 | $0 | Noviembre - 2025 | 91554820 | 24/11/2025 | NO |
| 14-11 | ARL SURA | 59 | | | | | | | | | | | | | | | 0 | | 30 | $3,500,000 | 0.00522 | $18,300 | $0 | $0 | Diciembre - 2025 | 92553773 | 22/12/2025 | NO |
| CCF21 | Cafam Caja de Compensacion Fliar | 59 | | | | | | | | | | | | | | | 0 | | 30 | $3,500,000 | 0.00600 | $21,000 | $0 | $0 | Diciembre - 2025 | 92553773 | 22/12/2025 | NO |
| EPS005 | Sanitas EPS | 59 | | | | | | | | | | | | | | | 0 | | 30 | $3,500,000 | 0.12500 | $437,500 | $0 | $0 | Diciembre - 2025 | 92553773 | 22/12/2025 | NO |

PAGADA

El presente certificado se expide a los **26** días del mes **Diciembre**de **2025**

Este documento está clasificado como privado por parte de Compensar Operador de Información.

# CERTIFICACIÓN PARA CÁLCULO DE RETENCIÓN EN LA FUENTE PARA RENTAS QUE NO PROVENGAN DE UNA RELACIÓN LABORAL O LEGAL Y REGLAMENTARIA

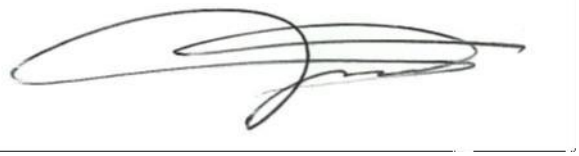
Yo, JAIRO ENRIQUE SANCHEZ MORENO, identificado con cédula de ciudadanía No. 6.763.102, En cumplimiento del decreto 2231 del 22 de diciembre de 2023, por el cual se reglamenta parcialmente los artículos 206, 331, 336 y 383 del Estatuto Tributario, modificados por los artículos 2, 6, 7 y 8 de la ley 2277 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 renta, para que se aplique la tarifa de acuerdo con lo previsto en el artículo 383 del estatuto tributario.

[X] 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 31 días del mes de **DICIEMBRE** de la vigencia 2025.



FIRMA: _____

DIAN

# Formulario del Registro Único Tributario

**001**

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14904970374

(415)7707212489984(8020) 000001490497037 4

| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 6. DV | 12. Dirección seccional | 14. Buzón electrónico |
|---|---|---|---|
| 6 7 6 3 1 0 2 | 9 | 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 | 6 7 6 3 1 0 2 | |

| Lugar de expedición | 28. País | 29. Departamento | 30. Ciudad/Municipio |
|---|---|---|---|
| COLOMBIA | 1 6 9 | Boyacá 1 5 | Tunja 0 0 1 |

| 31. Primer apellido | 32. Segundo apellido | 33. Primer nombre | 34. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| SANCHEZ | MORENO | JAIRO | ENRIQUE |

35. Razón social

| 36. Nombre comercial | 37. Sigla |
|---|---|
| | |

## UBICACIÓN

| 38. País | 39. Departamento | 40. Ciudad/Municipio |
|---|---|---|
| COLOMBIA 1 6 9 | Bogotá D.C. 1 1 | Bogotá, D.C. 0 0 1 |

41. Dirección principal: CL 23 A 59 72 TO 2 AP 902

42. Correo electrónico: JESANCHEZM_60@YAHOO.ES

| 43. Código postal | 44. Teléfono 1 | 45. Teléfono 2 |
|---|---|---|
| 1 1 1 3 2 1 | 1 6 4 0 7 1 3 7 | 3 1 1 8 4 8 6 1 8 3 |

## CLASIFICACIÓN

### Actividad económica

| Actividad principal | | Actividad secundaria | | Otras actividades | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 46. Código | 47. Fecha inicio actividad | 48. Código | 49. Fecha inicio actividad | 50. Código | 1 | 2 |
| 7 1 1 2 | 2 0 0 5 0 2 0 1 | 4 9 2 3 | 1 9 9 9 0 5 0 4 | 4 9 2 1 | 7 0 2 0 | |

### Ocupación

| 51. Código | 52. Número establecimientos |
|---|---|
| 1 3 1 7 | 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 | 2 | 2 | 4 | 8 | 5 | 2 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar
22- Obligado a cumplir deberes formales a
48 - Impuesto sobre las ventas - IVA
52 - Facturador electrónico

### Usuarios aduaneros

| | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 54. Código | | | | | | | | | | |
| | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 |
| | | | | | | | | | | |

### Exportadores

| 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 SANCHEZ MORENO JAIRO ENRIQUE

985. Cargo CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

| ALCALDÍA MUNICIPAL DE CHÍA | GESTIÓN EN CONTRATACIÓN | | |
|---|---|---|---|
| | INFORME DE SUPERVISIÓN | CÓDIGO | GEC-FT-62-V3 |
| | | PÁGINA | 1 de 3 |

FECHA DEL INFORME 31/12/2025

| ASPECTOS GENERALES | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| TIPO DE INFORME | AVANCE [ ] | FINAL [x] | PERIODO DEL INFORME | DESDE 12/12/2025 | HASTA 31/12/2025 |

| TIPO DE RECURSOS | |
|---|---|
| FUNCIONAMIENTO [ ] | INVERSIÓN [x] |
| | EJE RUTA DE ACCION AL PROGRESO<br>SECTOR TRANSPORTE<br>PROGRAMA SEGURIDAD DE TRANSPORTE<br>META 106: REALIZAR SEIS (6) ACCIONES PARA LA OPTIMIZACIÓN DE LOS SERVICIOS DE TRÁNSITO Y TRANSPORTE DEL MUNICIPIO DE CHÍA.<br>NOMBRE DEL PROYECTO FORTALECIMIENTO DE LA MOVILIDAD TRÁNSITO Y SEGURIDAD VIAL EN EL MUNICIPIO DE CHÍA.<br>CÓDIGO BPPIN 2024251750027 |

| DATOS GENERALES DEL CONTRATO | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| TIPO DE CONTRATO | SERVICIOS | | | CONTRATO No. | CO1. **PCCNTR.8269736** | | |
| CONTRATISTA | JAIRO ENRIQUE SANCHEZ MORENO | | | | | | |
| PLAZO DE EJECUCIÓN | CUATRO (4) MESES | | | | | | |
| FECHA DE CONTRATO | 09/09/2025 | FECHA DE INICIO | 12/09/2025 | FECHA TERMINACIÓN | 31/12/2025 | | |
| PRORROGA | FECHA N/A | TIEMPO | N/A | FECHA TERMINACIÓN | N/A | | |
| SUSPENSIÓN | FECHA N/A | TIEMPO | N/A | FECHA TERMINACIÓN | N/A | | |
| VALOR INICIAL EN NÚMEROS | $ 28.100.000 | EN LETRAS | VEINTIOCHO MILLONES CIEN MIL PESOS M/CTE | | | | |
| ADICIÓN FECHA | N/A | VALOR | N/A | VALOR FINAL | N/A | | |

SE DEBEN ADICIONAR TANTAS FILAS COMO SEA NECESARIO DE ACUERDO CON EL ESTADO DEL CONTRATO AL MOMENTO DE REALIZAR EL CORTE

| INFORME DE SUPERVISIÓN | | | |
|---|---|---|---|
| FECHA DE PRESENTACIÓN | 31/12/2025 | SOPORTES | *REGISTRO FOTOGRAFICO* |

EL SUSCRITO EN CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES A SU CARGO, EN DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES DE VIGILANCIA Y CONTROL SOBRE EL CONTRATO, PRESENTA EL SIGUIENTE INFORME, RESPECTO DE LAS ACTIVIDADES EJECUTADAS POR EL CONTRATISTA:

| OBLIGACIONES ESPECÍFICAS DEL CONTRATISTA | % PROGRAMADO *(SI APLICA – N/A)* | % ALCANZADO *(SI APLICA – N/A)* | OBSERVACIONES *INDICAR CÓMO SE CUMPLE CADA OBLIGACIÓN, DÓNDE ESTÁ Y CUÁL ES EL SOPORTE, CUÁL ES EL PRODUCTO ENTREGADO* |
|---|---|---|---|
| 1. Asesorar en temas de transporte y movilidad a la Secretaría de Movilidad del municipio de Chía. | 100% | 100% | SE HACE DE MANERA PERMANENTE EN LA PARTICIPACION DE REUNIONES CON TRANSPORTADORES, AUTORIDADES, Y EMISON DE CONCEPTOS |
| 2. Acompañar la realización de visitas de campo al centro de despacho o terminal de transporte municipal o terminales satélites, con el fin de verificar los horarios y trayectos efectuados por los vehículos que prestan el servicio público de transporte municipal e intermunicipal que ingresan y salen del centro de despacho o terminal de Chía | 100% | 100% | SE ADELANTARON REUNIONES CON EL AREA, EN ESPECIAL CON LA INFORMACION DEL SAT, QUE PERMITA HACER LAS VERIFICACIONES A QUE HAYA LUGAR |
| 3. Asistir a las reuniones relacionadas a transporte en las que se requiera su apoyo técnico, cuando sea convocado por el supervisor del contrato | 100% | 100% | SE ADELANTARON REUNIONES CON LAS EMPRESAS TRANSPORTES INTERMUNICIPALES SOBRE LA SOCALIZACION D ENUEVAS RUTAS Y LA PUESTA EN VIGENCIA DEL SISTEMA SIGOV y DE MANERA INDEPENDIENTE CON EXPRESO DL SOL Y COOTRACAR SOBRE EL CUMPLIMIENTO DE LAS RUTAS SEGÚN LO AUTORIZADO. |
| 4. Apoyar en la elaboración de informes técnicos, realizar el análisis de datos sobre la oferta y demanda del transporte público, evaluar las rutas y frecuencias del servicio, y formular propuestas de mejora basadas en los resultados obtenidos | 100% | 100% | SE HA PLANTEADO EL DESARROLLO DE ANALISIS DEL SERVICIO URBANO EN LAS DIFERETENTES RUTAS PARA LA TOMA DE DESICIONES POSTERIORES. |
| 5. Apoyar desde el área técnica, con información relacionada con tránsito, transporte, estadísticas y demás aspectos que sean requeridos por el supervisor del contrato, con el fin de fortalecer la elaboración de los actos administrativos emitidos por la Secretaría de Movilidad del Municipio de Chía. | 100% | 100% | SE ELABORO EL ESTUDIO DE TARIFAS DEL SERVICIO DE TRANSPORTE INDIVIDUAL, EL CUAL PASA PARA EL AVAL DE LA SECRETARIA DE MOVILIDAD DE DPTO DE CUNDINAMARCA. |

| INFORME DE SUPERVISIÓN | | | |
|---|---|---|---|
| 6. Apoyar en la elaboración de las respuestas, desde el componente técnico, a las solicitudes relacionadas con el objeto contractual que sean asignadas por el supervisor del contrato. | 100% | 100% | SE HAN ELABORADO RESPUESTAS A SOLITUDES DE TRANSPORTADORES, SOLICITUD DE CONCEPTO PARA LA SUPETRANSPORTE EN RELACION CON LA IMPLICACION DE SER ENTE VIGILADO POR LA ENTIDAD ADMINISTRATIVA. |
| 7. Apoyar en las actividades que realice la Secretaría de Movilidad para dar cumplimiento a la Meta de Transporte, brindando soporte desde el área técnica y colaborando en cualquier tema relacionado con este sector que sea requerido por la Secretaría | 100% | 100% | ES UNA ACTIVIDAD PERMANENTE, QUE SE HA ATENDIDO LAS ACTIVIDADES DE LA SECRETARIA DE MOVILIDAD PROGRAMA EN LAS QUE ME HAN CITADO PARA PARTICIPAR. |

DE IGUAL MANERA SE PROCEDE A DEJAR CONSTANCIA DE LA REVISIÓN, VERIFICACIÓN, APROBACIÓN Y AVAL DEL INFORME PRESENTADO POR EL CONTRATISTA, ASÍ:

| OBSERVACIONES | |
|---|---|

EN VIRTUD DE LO ANTERIOR, SE APRUEBA EL INFORME DE ACTIVIDADES PRESENTADO SI [X] NO [ ]

| MOTIVOS SI NO FUE APROBADA | |
|---|---|

| | |
|---|---|
| VALOR INICIAL | $ 28.100.000 |
| VALOR ADICIÓN | $ 0 |
| VALOR TOTAL | $ 28.100.000 |

| CUENTA / PAGO | | | VALOR A PAGAR | % EJECUCIÓN |
|---|---|---|---|---|
| 1 | DE | 4 | $ 7.025.000 | 25.00 |
| 2 | DE | 4 | $ 7.025.000 | 50.00% |
| 3 | DE | 4 | $7.025.000 | 75.00% |
| 4 | DE | 4 | $4.683.333,06 | 100.00% |
| | DE | | | |
| | DE | | | |
| | DE | | | |
| | DE | | | |
| VALOR TOTAL EJECUTADO | | | $ 25.758.333.06 | |
| SALDO POR EJECUTAR | | | $ 2.341.666.94 | |

| NÚMERO REGISTRO PRESUPUESTAL | FECHA | RUBRO PTAL | FUENTE | VALOR TOTAL | VALOR A CANCELAR PRESENTE ACTA | SALDO REGISTRO |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 2025004462 | 09/09/2025 | 2310624092024 2517500270042. 3.2.02.02.009 | 1318 | $ 28.100.000 | $ 4.683.333.06 | $ 2.341.666,94 |
| | | | | | | |
| | | | | | | |

INFORMACIÓN PAGO APORTES A LOS SISTEMAS DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES.

| | PLANILLA No. | MES AL QUE CORRESPONDE EL APORTE | TIPO DE APORTE | VALOR PAGADO |
|---|---|---|---|---|
| PERSONA NATURAL | 92553773 | DICIEMBRE DE 2025 | SALUD | 437.500 |
| | | | PENSIÓN | NO APLICA |
| | | | ARL | 18.300 |

VERIFICADO EL MONTO DE CADA UNO DE LOS APORTES EN LA PLANILLA, SE CONSTATÓ QUE SE AJUSTA A LA BASE DE LIQUIDACIÓN CORRESPONDIENTE AL VALOR DEL CONTRATO.

| | FECHA CERTIFICACIÓN | EXPEDIDA POR | PARAFISCALES | VERIFICADO | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| PERSONA JURÍDICA | | [ ] REPRESENTANTE LEGAL | ICBF | SI | | NO | | |
| | | [ ] REVISOR FISCAL | CAJA COMPENSACIÓN | SI | | NO | | |
| | | | SENA | SI | | NO | | |

SE VERIFICÓ PARA EL PERIODO DE TIEMPO AL QUE CORRESPONDE EL PRESENTE INFORME LA CORRECTA RELACIÓN ENTRE EL MONTO CANCELADO Y LAS SUMAS QUE DEBIERON HABER SIDO COTIZADAS, DE CONFORMIDAD CON LA LEY 789 DE 2002, ART. 50.

| ACCIONES DE TRATAMIENTO Y MONITOREO DE RIESGOS DEL CONTRATO | | |
|---|---|---|
| SE HA REALIZADO EL MONITOREO POR PARTE DE LA SUPERVISIÓN, DE ACUERDO CON EL TRATAMIENTO Y/O CONTROL DE LOS RIESGOS ESTABLECIDO EN LA MATRIZ DE RIESGOS ESTABLECIDOS EN LA ETAPA PRECONTRACTUAL, PARA EL EFECTO SE PRESENTA UN EL SIGUIENTE INFORME SOBRE EL ESTADO DE CADA UNO DE ELLOS: | | |
| DESCRIPCIÓN DEL RIESGO | ESTADO | ACCIONES |
| Incapacidad medica del contratista por enfermedad por más de 5 días. | EN EJECUCIÓN | A la fecha no se ha presentado incapacidad medica del contratista por enfermedad por más de 5 días. |
| Pérdida de la información entregada o generada durante la ejecución del contrato por parte del contratista. | EN EJECUCIÓN | La contratista ha hecho entrega de manera física y electrónica de la información generada durante la ejecución del contrato |
| Expedición de normas que modifiquen las condiciones pactadas en el contrato. | EN EJECUCIÓN | Por parte de las diferentes entidades que regulan el transporte y el transito no han expedido nuevas normas que modifiquen las condiciones pactadas en el contrato |
| Imposibilidad de desarrollar las actividades programadas por huelga o asonada | EN EJECUCIÓN | Durante este periodo no se han adelantado huelgas o asonadas que imposibiliten el desarrollo de las actividades |

ESTADO DE LAS GARANTÍAS
( SI SE SOLICITARON EN EL CONTRATO )

| DESCRIPCIÓN DE LOS AMPAROS | ESTADO | | | ACCIONES | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | DÍA | MES | AÑO | SI | NO | N.A. |
| | | | | | | X |
| | | | | | | X |
| | | | | | | X |

El presente informe se entenderá presentada con la firma electrónica impuestas a través del SECOP II, por parte del supervisor del contrato. Si es así, elimine el texto siguiente.

*Si, por el contrario, 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, nombre, cargo y correo del supervisor.*

SUPERVISOR

NOMBRE ANGELICA MARIA ROBAYO ACERO

CARGO DIRECCION DE SERVICIOS DE MOVILIDAD Y GESTION DEL TRANSPORTE
SECRETARIA DE MOVILIDAD

CORREO dirservicios.movilidad@chia.gov.co

FIRMA

| ALCALDÍA MUNICIPAL DE CHÍA | GESTIÓN EN CONTRATACIÓN | | |
|---|---|---|---|
| | RE-EVALUACIÓN DE PROVEEDORES | CÓDIGO | GEC-FT-51-V4 |
| | | PÁGINA | 1 de 1 |

| DATOS GENERALES DEL CONTRATO | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| CONTRATO No. | CO1.PCCNTR.8269736 | CONTRATISTA | JAIRO ENRIQUE SANCHEZ MORENO | | |
| FECHA DE CONTRATO | 09/09/2025 | NIT / CC | 6.763.102 | TELÉFONO | 3118486183 |
| OBJETO DEL CONTRATO | **PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA ASESORAR EN TEMAS DEL SECTOR TRANSPORTE Y PROYECTOS QUE SE DERIVEN EN LA SECRETARIA DE MOVILIDAD.** | | | | |
| FECHA DE EVALUACIÓN | 31/12/2025 | PERIODO EVALUADO DEL | 12/11/2025 | AL | 31/12/2025 |

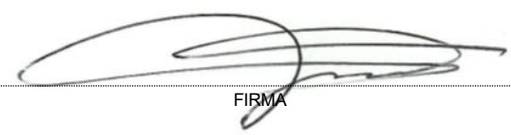
| EVALUACIÓN | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| CRITERIOS BÁSICOS | | DESCRIPCIÓN DE LOS CRITERIOS DE EVALUACIÓN | RANGO MÍNIMO | RANGO MÁXIMO | PUNTAJE VALOR |
| CUMPLIMIENTO | TIEMPO | Entregó dentro del plazo inicialmente establecido. | 2 | 15 | 15 |
| | | Fue necesario modificar el cronograma, plazo (Prorroga). | 1 | 8 | |
| | | No cumplió dentro del plazo (inicial y prórroga) | 0 | | |
| | SERVICIO | Entrego la totalidad pactada en el periodo | 9 | 15 | 15 |
| | | Entrego parcialmente lo pactado para el periodo | 1 | 8 | |
| | | No realizo entregas dentro del periodo pactado | 0 | | |
| CALIDAD | CONFORMIDAD | Cumple con las especificaciones preestablecidas | 7 | 12 | 12 |
| | | Rechazo parcial. No cumple con algunas especificaciones | 1 | 6 | |
| | | Rechazo total. No cumple con las especificaciones | 0 | | |
| | FUNCIONALIDAD | No se ha presentado servicio o producto defectuoso | 7 | 12 | 12 |
| | | Parte del servicio o producto contiene defectos. | 1 | 6 | |
| | | Todo el servicio o bienes, se encuentra defectuoso. | 0 | | |
| OPORTUNIDAD | REQUERIMIENTO | No se han presentado requerimientos | 14 | 22 | 22 |
| | | Los requerimientos fueron atendidos oportunamente | 5 | 13 | |
| | | Fue necesario volver a requerir para lograr solución | 1 | 4 | |
| | | No se atendieron los requerimientos presentados. | 0 | | |
| GESTIÓN | EFECTIVIDAD | Los documentos se entregaron completos dentro de las ocho horas hábiles siguientes al cierre del periodo | 11 | 20 | 20 |
| | | Los documentos se entregaron completos después del primer (1) día hábil siguiente al cierre del periodo. | 1 | 10 | |
| | | Se juntaron dos o más cortes periódicos por la falta de documentos completos del contratista | 0 | | |
| | LEGALES | No se solicitaron trámites jurídicos, sobre sanciones | 1 | 4 | 4 |
| | | Se tramito solicitud sobre sanciones al contratista. | 0 | | |
| PUNTAJE MÁXIMO 100 | | | | TOTAL PUNTAJE | 100 |

[X] EXCELENTE (81 - 100) [ ] BUENO (61 - 80) [ ] REGULAR (41 - 60) [ ] DEFICIENTE (21 - 40) [ ] MALO (0 - 20)

OBSERVACIONES .....

Teniendo en cuenta que el pago se tramita a través del módulo de cuentas de cobro de SECOP II, la presente reevaluación se entiende presentada por el supervisor del contrato con su cargue en la plataforma transaccional, así mismo se surte la notificación al contratista de la misma una vez se imparte aprobación a los documentos cargados por este, activando el respectivo flujo para la verificación de los documentos por parte de la Dirección Financiera, previa causación del pago. Si es así, elimine el texto siguiente.

*Si, por el contrario, se trata de un contrato o convenio celebrado con anterioridad al 2024 o a través de SECOP I, se <u>debe incluir</u> en manuscrito la firma y nombre del supervisor, así como la notificación al contratista.*

| SUPERVISOR | NOTIFICADO |
|---|---|
| FIRMA |  FIRMA |
| NOMBRE ANGELICA MARIA ROBAYO ACERO | CÉDULA 6.763.102 |
| CARGO DIRECCION DE SERVICIOS DE MOVILIDAD Y GESTION DEL TRANSPORTE SECRETARIA DE MOVILIDAD | FECHA 20/12/2025 |

| ALCALDÍA MUNICIPAL DE CHÍA | GESTIÓN EN CONTRATACIÓN | | |
|---|---|---|---|
| | CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO CONTRACTUAL | CÓDIGO | GEC-FT-52-V3 |
| | | PÁGINA | 1 de 1 |

| DATOS GENERALES DEL CONTRATO | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| CONTRATO No. | CO1. **PCCNTR.8269736** | CONTRATISTA | JAIRO ENRIQUE SANCHEZ MORENO | | |
| FECHA DE CONTRATO | 09/09/2025 | NIT / CC | 6.763.102 | TELÉFONO | 3118486183 |
| OBJETO DEL CONTRATO | **PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA ASESORAR EN TEMAS DEL SECTOR TRANSPORTE Y PROYECTOS QUE SE DERIVEN EN LA SECRETARIA DE MOVILIDAD.** | | | | |

| CUENTA / PAGO | | | PERÍODO / CORTE | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 4 | DE | 4 | DEL | 12/12/2025 | AL | 31/12/2025 |

| RUBRO PRESUPUESTAL | | VALOR TOTAL DEL REGISTRO PRESUPUESTAL | VALOR DE ESTE PAGO | SALDO POR PAGAR DEL REGISTRO |
|---|---|---|---|---|
| CUENTA | FUENTE - ARTICULO | | | |
| 23106240920242517500270042.3.2.02.02.009 | 1318 | $ 28.100.000 | $ 4.683.333.06 | $ 2.341.666.94 |

| INFORMACIÓN PAGO APORTES A LOS SISTEMAS DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES. | | | |
|---|---|---|---|
| PLANILLA N° | MES AL QUE CORRESPONDE EL APORTE | TIPO DE APORTE | VALOR PAGADO |
| 92553773 | DICIEMBRE DE 2025 | SALUD | 437.500 |
| | | PENSIÓN | NO APLICA |
| | | ARL | 18.300 |
| | | TOTAL | 455.800 |
| VERIFICADO EL MONTO DE CADA UNO DE LOS APORTES EN LA PLANILLA, SE CONSTATÓ QUE SE AJUSTA A LA BASE DE LIQUIDACIÓN CORRESPONDIENTE AL VALOR DEL CONTRATO. | | | |

| EVALUACIÓN DEL PROVEEDOR |
|---|
| EN CUANTO A LA EVALUACIÓN DEL PROVEEDOR, DEJO CONSTANCIA QUE SE VERIFICÓ, SEGÚN EVALUACIÓN REALIZADA EN EL FORMATO DE RE-EVALUACIÓN QUE EL SERVICIO SUMINISTRADO DURANTE ESTE PERIODO FUE: |
| [X] EXCELENTE (81 - 100) [ ] BUENO (61 - 80) [ ] REGULAR (41 - 60) [ ] DEFICIENTE (21 - 40) [ ] MALO (0 - 20) |

| CERTIFICACIÓN |
|---|
| **POR LO ANTERIOR CERTIFICO QUE REVISE Y VERIFIQUE EL CONTENIDO DE LA CUENTA DE COBRO Y LOS SOPORTES DE ÉSTA, QUE DOY CUENTA DEL CUMPLIMIENTO POR PARTE DEL CONTRATISTA, Y COMO CONSECUENCIA DE ELLO APRUEBO, AVALO Y SOLICITO SE TRAMITE EL PAGO DE LA CUENTA** |
| LA PRESENTE CERTIFICACIÓN SE EXPIDE COMO EVIDENCIA DE LA EJECUCIÓN CONTRACTUAL, PARA EFECTOS DE PAGO CON DESTINO A LA SECRETARÍA DE HACIENDA, A LOS 31 DÍAS DEL MES DICIEMBRE DEL AÑO 2025 |

La presente certificación se entenderá presentada con la firma electrónica impuestas a través del SECOP II, por parte del supervisor del contrato. Si es así, elimine el texto siguiente.

*Si, por el contrario, 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, nombre, cargo y correo del supervisor.*

| SUPERVISOR | |
|---|---|
| NOMBRE | ANGELICA MARIA ROBAYO ACERO |
| CARGO | DIRECCION DE SERVICIOS DE MOVILIDAD Y GESTION DEL TRANSPORTE<br>SECRETARIA DE MOVILIDAD |
| CORREO | dirservicios.movilidad@chia.gov.co |
| | FIRMA |

**HACE CONSTAR:**

Que el (los) cliente(s)

JAIRO ENRIQUE SANCHEZ MORENO Identificado con CC 6763102

Actualmente tiene(n) el producto Cuenta Ahorros, radicado(a) en la oficina TERMINAL DE TRANSPORTE, con las siguientes características:

**Cuenta de Ahorros**

| | |
|---|---|
| **Número:** | 24522850585 |
| **Fecha de apertura:** | 1 de Diciembre de 2008 |
| **Condiciones de uso:** | Individual, 1 firmas(s), 0 sello(s) húmedo(s) o de caucho, sin protector |
| **Estado:** | Cuenta activa |

Esta constancia se expide con destino a quien pueda interesar, realizada en el Canal Digital de la ciudad de Bogotá, el día Jueves, 28 de Noviembre de 2024.

Cordialmente,

**Vicepresidencia de Banca Masiva**

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA | Banco Caja Social