

INFORME DE CONTRATISTA DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS (PROFESIONALES O DE APOYO A LA GESTIÓN)

Número del Contrato:	CO1.PCCNTR.6326746		
Objeto del Contrato:	PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION PARA EL FORTALECIMIENTO Y EJECUCION DE LAS ACTIVIDADES ENCAMINADAS A LA POBLACION EN CONDICION DE VULNERABILIDAD DEL MUNICIPIO DE CHIA.		
Contratista:	NELLY ROCIO ORJUELA MAYORGA		
No. de Cedula	51864445		
Fecha Inicio del Contrato	16-05-2024	Fecha de Terminación	15-09-2024
Período del Informe	16 de MAYO A 15 DE JUNIO		

DOCUMENTO SOPORTE DE PAGO	
Valor total del Contrato	\$15.200.000
Valor a Pagar en este periodo	\$ 3.800.000
Saldo por Pagar	\$ 11.400.000
Pago No.	1

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
N/A	N/A	N/A

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	4554270232	MAYO/2024	\$ 190.000
Pensión	7345507932		NO APLICA
ARL	4557521821		\$ 8.000

En cumplimiento de las obligaciones establecidas en el contrato No CO1.PCCNTR.6326746, me permito relacionar **las actividades ejecutadas** durante el periodo DEL 16 DE MAYO AL 15 DE JUNIO en mi condición de contratista conforme a lo siguiente: (se relacionan únicamente las ejecutadas)

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS	ACTIVIDADES DESARROLLADAS
Apoyar a la Secretaria de Desarrollo Social en la realización y seguimiento de actividades de atención de la población en condición de vulnerabilidad	Se apoya varios casos específicos de discapacidad según sus necesidades, haciendo un seguimiento adecuado para la obtención de su aparato de movilidad para que reciba la asistencia necesaria, con atención a población vulnerable
Realizar actividades de apoyo en el proceso de	Se realiza actividades de apoyo en entrega de paquetes alimenticios a las familias vulnerable coordinado con los diferentes programas

entrega de incentivos monetarios condicionados del programa Familias en Acción y/o los distintos programas encaminados a la población más vulnerables del municipio de Chía.	Se realiza una búsqueda con el número del documento de la persona, para verificar que pertenezca a la población vulnerable con el puntaje del sisben adecuado, se tendrán en cuenta el mecanismo de retroalimentación para mejorar la eficiencia y efectividad del proceso, Se informa a los beneficiarios del programa Colombia mayor que el pago está programado hasta el 13 de junio y en espera de otros lineamientos.
Brindar apoyo a la Secretaria de Desarrollo Social en las actividades de actualización verificación ,seguimiento ,canalización y caracterización de los beneficiarios delos programas orientados a la población en condiciones de vulnerabilidad según los criterios del Departamento Nacional de Planeación (DPN)	Se brinda apoyo a los diferentes programas en la canalización, haciendo seguimiento según sea la necesidad de cualquiera de los programas que lo solicite, para llegar a un feliz término de los beneficiarios y no beneficiarios de los programas según sea la necesidad de la población vulnerable
Apoyar actividades para la convocatoria e inscripciones de nuevos beneficiarios a los programas en el caso que aplique con base en las políticas y directrices de los distintos programas dirigidos a la población más vulnerable del municipio de Chía	Por ejecutar
Apoyar el diligenciamiento del formato que el Gobierno Nacional, de	Por ejecutar

acuerdo a la ejecución de planes, políticas y proyectos encaminados a los grupos poblacionales con mayor vulnerabilidad del Municipio	
Acompañar las acciones estratégicas en el marco del cumplimiento de las metas del programa de población en condiciones de vulnerabilidad	Se realizan actividades para el mejoramiento de las condiciones físicas mentales y sociales encaminadas a el mejoramiento del entorno social.
Apoyar técnicamente con informes cualitativos o cuantitativos las actividades de atención integral de población en condición de vulnerabilidad.	Se realiza apoyo en cualquier seguimiento a acciones que tenga que ver con informes requeridos en atención integral a la población de adulto mayor infancia discapacidad y cualquier población que lo requiera.
Apoyar a la Secretaria de Desarrollo Social en el análisis de caso de población en condición de vulnerabilidad y brindar el apoyo técnico para la intervención.	Se realiza atención de manera integral y eficaz a cualquier caso que llegue a la secretaria de desarrollo social y se direcciona para dar cumplimiento a la intervención en cualquiera de los programas.
Brindar apoyo en los eventos y asistencias técnicas de la Secretaria de Desarrollo Social en relación con la población en situación de vulnerabilidad.	Se apoya en los diferentes eventos de la secretaria de desarrollo social, en el evento del día de la madre de programa de Discapacidad y en el evento de trueque solidario de asodamas con la primera dama del municipio de chía, en el municipio de Zipaquirá, apoyando en el evento para la población más vulnerables. Se apoya al día de la madre en casa de la mujer
Todas las demás actividades que se asignen en desarrollo de su objetivo contractual previa asignación de la supervisión	En este proceso nos encontramos en disposición de hacer acompañamiento de las diferentes actividades por parte de la secretaria de desarrollo social, visita al hogar la macarena, entrega de donación de cueros, presentación equipo de trabajo del operador, Municipalidad de Discapacidad y adulto mayor, reunión con renta ciudadana para comunicar los suspendidos y publicarlos. Entrega de refrigerios, entrega de mercados entrega de ayudas población vulnerables.

*Insertar las filas necesarias

**Apoyar a la Secretaria de Desarrollo Social en el análisis de caso de población en condición de vulnerabilidad y brindar el apoyo técnico para la intervención.
(Foto 1, foto 2)**



(Foto 1)



(Foto 2)

Realizar actividades de apoyo en el proceso de entrega de incentivos monetarios condicionados del programa Familias en Acción y/o los distintos programas encaminados a la población más vulnerables del municipio de Chía. (Foto 3,4,5)



(Foto 3)



(Foto 4)



(Foto 5)

Brindar apoyo a la Secretaria de Desarrollo Social en las actividades de actualización verificación, seguimiento, canalización y caracterización de los beneficiarios delos programas orientados a la población en condiciones de vulnerabilidad según los criterios del Departamento Nacional de Planeación (DPN). (Foto 6,7,8)



(Foto 6)



(Foto 7)



(Foto 8)

Acompañar las acciones estratégicas en el marco del cumplimiento de las metas del programa de población en condiciones de vulnerabilidad. (Foto 9,10,11)



(Foto 9)



(Foto 10)



(Foto 11)

Apoyar técnicamente con informes cualitativos o cuantitativos las actividades de atención integral de población en condición de vulnerabilidad. (Foto 12,13,14)



(Foto 12)

INCHIA
INSTITUTO NACIONAL DE CULTURA Y HERENCIA

PROYECTO: *Seguimiento al Proyecto Social*
RESPONSABLE DEL PROYECTO: *Ing. Juan Carlos...*
FECHA DE LA REUNIÓN: *15 de Mayo del 2014*

DESARROLLO DE LA REUNIÓN: *Revisión de la...*

ACTIVIDAD	FECHA	INDICADOR	RESULTADO
...	...	...	...

CONCLUSIONES:
El día 15 de Mayo del 2014 se realizó la reunión de seguimiento al Proyecto Social en la Provincia de Huancavelica. Se revisó el desarrollo del Proyecto Social y se concluyó que el mismo está en marcha.

FIRMA DEL RESPONSABLE DEL PROYECTO: *Ing. Juan Carlos...*
FIRMA DEL REPRESENTANTE DE LA COMUNIDAD: *...*

(Foto 13)



(Foto 14)

Apoyar a la Secretaria de Desarrollo Social en el análisis de caso de población en condición de vulnerabilidad y brindar el apoyo técnico para la intervención. (Foto 15,16,17)



(Foto 15)



(Foto 16)



(Foto 17)

Brindar apoyo en los eventos y asistencias técnicas de la Secretaria de Desarrollo Social en relación con la población en situación de vulnerabilidad. (Foto 18,19,20)



(Foto 18)



Foto 19



(Foto 20)

Todas las demás actividades que se asignen en desarrollo de su objetivo contractual previa asignación de la supervisión. Foto 21,22,23



(Foto 21)

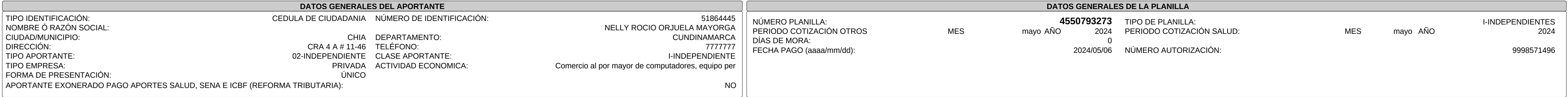


(Foto 22)



(Foto 23)

[illegible][illegible]

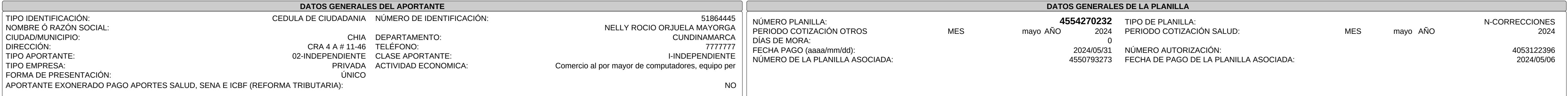


TOTAL APORTES A SALUD																
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1		\$ 0		\$ 0		\$ 0	\$ 135.500	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 135.500	\$ 0	\$ 0	\$ 135.500
SUBTOTALES:													\$ 135.500	\$ 0	\$ 0	\$ 135.500

[illegible]

TOTAL	\$ 135.500
--------------	-------------------





TOTAL APORTES A SALUD																
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1		\$ 0		\$ 0		\$ 0	\$ 22.900	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 22.900	\$ 0	\$ 0	\$ 22.900
SUBTOTALES:									\$ 22.900				\$ 22.900	\$ 0	\$ 0	\$ 22.900

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES												
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-11	14-11 - ARL SURA	1		\$ 0	\$ 0		\$ 0	\$ 6.700	\$ 6.700	\$ 0	\$ 0	\$ 6.700
SUBTOTALES:									\$ 6.700	\$ 0	\$ 0	\$ 6.700

[illegible]

TOTAL	\$ 29.600
--------------	------------------

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	51864445
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:		NELLY ROCIO ORJUELA MAYORGA	
CIUDAD/MUNICIPIO:	CHIA	DEPARTAMENTO:	CUNDINAMARCA
DIRECCIÓN:	CRA 4 A # 11-46	TELÉFONO:	77777777
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por mayor de computadores, equipo per
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA					
NÚMERO PLANILLA:	4557521821			TIPO DE PLANILLA:	N-CORRECCIONES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	mayo	AÑO	2024	2024
DÍAS DE MORA:				10	
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):				2024/06/24	4062464433
NÚMERO DE LA PLANILLA ASOCIADA:				4554270232	2024/05/31
				FECHA DE PAGO DE LA PLANILLA	

TOTAL APORTES A SALUD																
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1		\$ 0		\$ 0		\$ 0	\$ 31.600	\$ 0	\$ 300	\$ 0	\$ 31.600	\$ 300	\$ 0	\$ 31.900
SUBTOTALES:									\$ 31.600		\$ 300		\$ 31.600	\$ 300	\$ 0	\$ 31.900

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES												
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES				
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-11	14-11 - ARL SURA	1		\$ 0	\$ 0		\$ 0	\$ 1.300	\$ 1.300	\$ 100	\$ 0	\$ 1.400
SUBTOTALES:								\$ 1.300	\$ 100	\$ 0	\$ 1.400	

[illegible]

TOTAL	\$ 33.300
--------------	------------------

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

Yo, NELLY ROCIO ORJUELA MAYORGA identificado con cédula de ciudadanía No. 51.864.445.

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 ala 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 18 del mes de JUNIO de la vigencia 2024.

FIRMA:



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

EL BANCO DE BOGOTÁ

INFORMA:

Que la persona ORJUELA MAYORGA, NELLY ROCIO identificado(a) con CC 51864445 está vinculado(a) al BANCO DE BOGOTÁ a través de la CTA AHORROS No. 264670746 desde el 27 de enero de 2024, este producto se encuentra Vigente.

Esta información es confidencial, no es una recomendación de negocio y se suministra sin responsabilidad del banco, se expide el 27 de enero de 2024, a solicitud del interesado, con destino a quien interese.

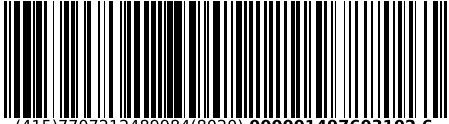
Atentamente,



Olga Yanira Otálora Guerrero

Gerencia de Soluciones para el Cliente

Banco de Bogotá

		Formulario del Registro Único Tributario				001	
2. Concepto 02 Actualización				4. Número de formulario 14976031026			
				 (415)7707212489984(8020) 000001497603102 6			
5. Número de Identificación Tributaria (NIT) 5 1 8 6 4 4 4 5		6. DV 7		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 5 1 8 6 4 4 4 5		27. Fecha expedición 1 9 8 5, 0 8, 2 0	
Lugar de expedición 28. País COLOMBIA 1 6 9		29. Departamento Bogotá D.C. 1 1		30. Ciudad/Municipio Bogotá, D.C. 0 0 1			
31. Primer apellido ORJUELA		32. Segundo apellido MAYORGA		33. Primer nombre NELLY		34. Otros nombres ROCIO	
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 4 A 11 46 BRR EL REFUGIO							
42. Correo electrónico mi-ringa@hotmail.com							
43. Código postal				44. Teléfono 1 3 1 0 3 4 0 0 9 3 5		45. Teléfono 2 2 6 0 1 8 8 0	
CLASIFICACIÓN							
Actividad económica		Ocupación					
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		52. Número establecimientos	
46. Código 0 0 2 0		47. Fecha inicio actividad 2 0 2 3, 0 6, 0 1		48. Código 7 4 9 0		49. Fecha inicio actividad 2 0 0 9, 0 3, 1 0	
50. Código 1 2		51. Código 4 2 2 2					
Responsabilidades, Calidades y Atributos							
53. Código 4 9							
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		61. Fecha 2024 - 01 - 28 / 20 : 55: 01			
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 ORJUELA MAYORGA NELLY ROCIO 985. Cargo CONTRIBUYENTE			