

INFORME DE CONTRATISTA DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS 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
Periodo del Informe	16 de JULIO AL 15 DE AGOSTO DE 2024		

DOCUMENTO SOPORTE DE PAGO	
Valor total del Contrato	\$15.200.000
Valor a Pagar en este periodo	\$ 3.800.000
Saldo por Pagar	\$ 3.800.000
Pago No.	3

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	4559810405	JULIO/2024	\$ 190.000
Pensión			NO APLICA
ARL			\$ 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 16 JULIO AL 15 DE AGOSTO en mi condición de contratista conforme a lo siguiente:

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 brinda apoyo a familia en condición de pobreza con direccionamiento a los diferentes programas, se hace recomendaciones para poder vincular a la hija menor de edad a un jardín, no sin antes sugerir que tiene que cumplir con las siguientes condiciones, tener SISBEN del municipio de Chía para tener atención en salud, que ellos puedan estudiar, a que población pertenece, para poder ayudar a que puedan escolarizasen y tener una mejor condición de vida.
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.	Se realiza acompañamiento a dos reuniones de familias en condición de vulnerabilidad que fueron focalizadas en el programa Renta Ciudadana, que se llevó acabo en el auditorio Zea Mayz con asistencia total de 180 familias, para explicar todo lo relacionado con los pagos y los requisitos a cumplir y poder recibir el incentivo, a partir de 26 de Julio al 14 de agosto.

	Pagos de Colombia Mayor desde el 19 de Julio al 1 de Agosto. Renta joven, está en inscripciones con un link que los jóvenes pueden ingresar para mirar si están inscritos y Responder la encuesta.
Brindar apoyo a la Secretaría de Desarrollo Social en las actividades de actualización verificación ,seguimiento ,canalización y caracterización de los beneficiarios de los programas orientados a la población en condiciones de vulnerabilidad según los criterios del Departamento Nacional de Planeación (DPN)	Se brinda apoyo con la caracterización de las familias en condición de vulnerabilidad de Prosperidad Social en la Secretaría de desarrollo social, con actividades de atención y actualización en el programa Renta Ciudadana, para las personas que fueron requeridas y hacer las recomendaciones precisas.
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	Se hace acompañamiento y apoyo, a la convocatoria de la población del programa Renta Ciudadana, para los nuevos beneficiarios que asistieron al auditorio Zea Mayz para que se pusieran al tanto de las nuevas directrices del Gobierno Nacional.
Apoyar el diligenciamiento del formato que el Gobierno Nacional, de acuerdo a la ejecución de planes, políticas y proyectos encaminados a los grupos poblacionales con mayor vulnerabilidad del Municipio	Por ejecutar
Acompañar las acciones estratégicas en el marco del cumplimiento de las metas del programa de población en condiciones de vulnerabilidad	Se hace acompañamiento en actividades dirigidas a población vulnerable en los diferentes programas, para el mejoramiento del entorno familiar.
Apoyar técnicamente con informes cualitativos o cuantitativos las actividades de atención integral de población en condición de vulnerabilidad.	Se realiza apoyo en actividades de atención integral para la población en condición de vulnerabilidad, a través de estos datos se pueden identificar mejor las necesidades específicas de esta población.
Apoyar a la Secretaría de Desarrollo Social en el análisis de caso de población en condición de vulnerabilidad y brindar el apoyo técnico para la intervención.	Se realiza apoyo en atención a población en general, que se acerca a la oficina de la secretaria de desarrollo Social, para solicitar alguna información y ayuda en sus necesidades o inquietudes, para así direccionar a cualquiera de las secretarías según sea el requerimiento.
Brindar apoyo en los eventos y asistencias técnicas de la Secretaría de Desarrollo Social en relación con la población en situación de vulnerabilidad.	Se apoya en y actividades de acompañamiento que realiza la Secretaría de Desarrollo Social encaminados a la población vulnerable del municipio la socialización y el desenvolvimiento de su desempeño en el entorno familiar y social.

Todas las demás actividades que se asignen en desarrollo de su objetivo contractual previa asignación de la supervisión	Se hace acompañamiento y apoyo en las actividades que realizan los programas de la Secretaría de Desarrollo Social, para la población que lo necesita y en condición de vulnerabilidad y que me designe según la necesidad.
--	---

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 (1,2,3,4)

Foto 1



Foto 2



Foto 3



Foto 4



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 5,6,7)

Foto 5



Foto 6



Foto 7



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 8,9,10)

Foto 8



Foto 9



Foto 10



Acompañar las acciones estratégicas en el marco del cumplimiento de las metas del programa de población en condiciones de vulnerabilidad. (Foto 11,12,13)

Foto 11



Foto 12



Foto 13



Apoyar técnicamente con informes cualitativos o cuantitativos las actividades de atención integral de población en condición de vulnerabilidad. (Foto 14,15,16)

Foto 14



Foto 15



Foto 16



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 17,18,19)

Foto 17



Foto 18





Foto 19

Brindar apoyo en los eventos y asistencias técnicas de la Secretaria de Desarrollo Social en relación con la población en situación de vulnerabilidad. (Foto ,20,21,22)



Foto 20



Foto 21

Foto 22



Todas las demás actividades que se asignen en desarrollo de su objetivo contractual previa asignación de la supervisión. Foto 23,24,25,26)

Foto 23



Foto 24



Foto 25



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	\$ 190.000		\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 190.000	\$ 0	\$ 190.000
SUBTOTALES:												\$ 190.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 190.000

[illegible]

TOTAL	\$ 198.000
--------------	-------------------

**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 17 del mes de AGOSTO de la vigencia 2024.

FIRMA:



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

		Formulario del Registro Único Tributario				001	
2. Concepto 02 Actualización				4. Número de formulario 14976031026			
5. Número de Identificación Tributaria (NIT) 51864445				6. DV 7		12. Dirección seccional Impuestos de Bogotá 32	
IDENTIFICACIÓN							
24. Tipo de contribuyente Persona natural o sucesión ilíquida 2		25. Tipo de documento Cédula de Ciudadanía 13		26. Número de Identificación 51864445		27. Fecha expedición 19850820	
Lugar de expedición 28. País COLOMBIA 169		29. Departamento Bogotá D.C. 11		30. Ciudad/Municipio Bogotá, D.C. 001			
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 169		39. Departamento Cundinamarca 25		40. Ciudad/Municipio Chía 175			
41. Dirección principal CR 4 A 11 46 BRR EL REFUGIO							
42. Correo electrónico mi-ring@hotmail.com							
43. Código postal				44. Teléfono 1 3103400935		45. Teléfono 2 2601880	
CLASIFICACIÓN							
Actividad económica		Ocupación					
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		52. Número establecimientos	
46. Código 0020 47. Fecha inicio actividad 20230601		48. Código 7490 49. Fecha inicio actividad 20090310		50. Código 1 2		51. Código 4222	
Responsabilidades, Calidades y Atributos							
53. Código 49 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		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.				Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.			
Firma del solicitante:				Firma autorizada:			
				984. Nombre ORJUELA MAYORGA NELLY ROCIO			
				985. Cargo CONTRIBUYENTE			

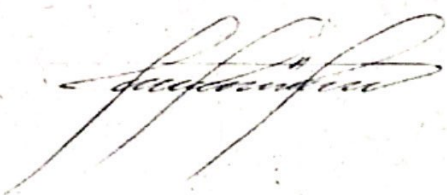
EL BANCO DE BOGOTA

INFORMA:

Que la persona ORJUELA MAYORGA, NELLY ROCIO identificado(a) con CC 51864445 está vinculado(a) al BANCO DE BOGOTA 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