

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

Número del Contrato:	CO1.PCCNTR.6394929		
Objeto del Contrato:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA EL ACOMPAÑAMIENTO A LOS CUIDADORES DE LOS BENEFICIARIOS DEL PROGRAMA DE DISCAPACIDAD DEL MUNICIPIO DE CHÍA.		
Contratista:	ANGELA HERRERA GARAVITO		
No. de Cedula	1072668375		
Fecha Inicio del Contrato	21/10/2024	Fecha de Terminación	20/12/2024
Periodo del Informe	21/10/2024 al 20/11/2024		

DOCUMENTO SOPORTE DE PAGO	
Valor total del Contrato	13.767.588
Valor a Pagar en este periodo	4.589.196
Saldo por Pagar	9.178.329
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

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	4576179972	OCTUBRE	76.000
Pensión			98.000
ARL			3.200

En cumplimiento de las obligaciones establecidas en el contrato No. CO1.PCCNTR.6394929, me permito relacionar **las actividades ejecutadas** durante el periodo 08 DE AGOSTO DE 2024 AL 10 DE SEPTIEMBRE DE 2024.

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS	ACTIVIDADES DESARROLLADAS
1. Apoyar a la Secretaría de Desarrollo Social en la atención y acompañamiento familiar en la intervención de casos a los cuidadores de las personas con discapacidad.	La contratista realiza acompañamiento familiar en la intervención de casos a los cuidadores, en las actividades realizadas en la Fundación FEL realizando consultas e intervenciones con los cuidadores. LINK: https://drive.google.com/file/d/1L_hBBX0dJU5SiN7_DMDyfZToSgeUuQIN/view?usp=sharing
2. Realizar talleres dirigidos a los cuidadores y/o familiares de las personas con discapacidad, en asuntos relativos al autocuidado, proyecto de vida y los demás temas	La contratista realizo talleres dirigidos a los cuidadores y/o familiares en temas de autocuidado y proyecto de vida, en la fundación FEL LINK: https://drive.google.com/file/d/1FyTb8KHK_q7XOw-6jJckvTS0uFuT49u8/view?usp=sharing

que los identifique como sujetos de derechos y de atención.	
3. Ofrecer apoyo y asesoramiento a los cuidadores y/o familias de las personas con discapacidad en la evaluación de necesidades y direccionamiento de atención	La contratista ofrece apoyo y asesoramiento a los cuidadores y/o familiares de las personas con discapacidad apoyando en la atención al usuario ofreciendo información y asesoramiento. LINK: https://drive.google.com/file/d/1fiwKwmNd64B-4VOYDIJube7-9uUDpbK7/view?usp=sharing
4. Apoyar a la secretaría de desarrollo social en la organización, ejecución, seguimiento y acompañamiento de actividades como eventos, encuentros, asambleas, y/o agendas según se requiera a fin de dar impulso al programa de discapacidad del municipio de Chía.	La contratista apoyó a la secretaria de desarrollo social en la organización, ejecución, seguimiento y acompañamiento de la actividad "Día Dulce" realizado en el centro de discapacidad y en la Biblioteca Zea Mayz del municipio de Chía LINK: https://drive.google.com/file/d/1Y0iaUhQKshgyOC6yDi99WyMk4JHqW1j3/view?usp=sharing https://drive.google.com/file/d/17eKeWu52u47DMQllgnbW4GMrzxVocWLZ/view?usp=sharing
5. Asistir a las reuniones, comités y/o jornadas, capacitaciones o talleres que le sean asignados desde la Secretaría de Desarrollo Social relacionados con población con discapacidad.	La contratista asistió a las reuniones semanales programadas por la coordinadora del programa con el fin de retroalimentar los procesos e impulsar el programa de discapacidad. LINK: https://drive.google.com/file/d/1uA4tvqfpdusGX8lIMtv9Cxo7TnUGJ9VF/view?usp=sharing https://drive.google.com/file/d/1YDbmsPTX_nKk_VoNTZjue7SjQR5ZbR8k/view?usp=sharing
6. Realizar apoyo en el seguimiento detallado a los casos que demanden atención prioritaria de los beneficiarios del programa de población en condición de discapacidad.	La contratista realiza visitas domiciliarias a los beneficiarios que requieran atención inmediata y de este modo dar respuesta a sus requerimientos. LINK: https://drive.google.com/file/d/17XU8LIEW8P6wjhS1lpXzXLoYJ1G1E_Oq/view?usp=sharing
7. Proyectar respuesta a los diferentes requerimientos y derechos de petición que le sean asignados	La contratista proyecto respuesta por medio de una visita domiciliaria e informe de la misma al derecho de petición realizado por la IPS ROHI. Dicho informe de la visita es entregado a la coordinadora del programa. LINK:

por el supervisor del contrato y que se deriven del objeto contractual.	https://drive.google.com/file/d/1iz0-lyJebSfudKwvwnor_IS2nKLKytXv/view?usp=sharing
8. Apoyar en todas las demás actividades que se asignen en desarrollo de su objeto contractual previa asignación de la supervisión.	La contratista realiza acompañamientos a la actividad de el "día dulce" con los usuarios del Programa de Discapacidad del Centro de Discapacidad. LINK: https://drive.google.com/file/d/1_oXdgdAHorbk2SXHSJNNBq6re3amnM1b/view?usp=sharing

TOTAL APORTES A PENSIÓN												
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230201	230201- PROTECCION	1	\$ 98.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 98.000	\$ 0	\$ 98.000
SUBTOTALES:										\$ 98.000	\$ 0	\$ 98.000

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
EPS008	EPS008-COMPENSAR	1		\$ 0		\$ 0		\$ 0	\$ 76.500	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 76.500	\$ 0	\$ 0	\$ 76.500
SUBTOTALES:									\$ 76.500				\$ 76.500	\$ 0	\$ 0	\$ 76.500

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	\$ 3.200	\$ 3.200	\$ 0	\$ 0	\$ 3.200
SUBTOTALES:									\$ 3.200	\$ 0	\$ 0	\$ 3.200

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES																																																			
DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES										SEGURIDAD SOCIAL														PARAFISCALES																		
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IOE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	PENSIÓN					SALUD					ARP				DÍAS COT	IBC	CCF		SENA	ICBF	ESAP	MINEDU				
																										ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP	APORTES VOLUNTARIOS		INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES			TOTAL APORTE	ADMIN					DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE
1	CC 1072668375	HERRERA GARAVITO ANGELA ROCIO	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS		\$ 1.835.679			NO	21																	230201-PROTECCIÓN	10	\$ 611.893	\$ 98.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 98.000	EPS008-COMPENSAR	10	\$ 611.893	\$ 76.500	\$ 0	\$ 76.500	14-11 - ARL SURA	10	\$ 611.893	107266837	\$ 3.200	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0

TOTAL	\$ 177.700
--------------	-------------------

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

Yo, **Angela Rocio Herrera Garavito**, identificado con cédula de ciudadanía No. **1072668375**

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.

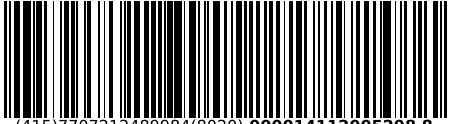
☐ Aplicar la tarifa de retención en la fuente prevista en los artículos 392 y 401 del Estatuto tributario y decretos reglamentarios.

☐ La presente certificación se firma a los 20 días del mes de noviembre de la vigencia 2024.

FIRMA:

Angela Rocio Herrera Garavito
C.c 1072668375

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 141120052988			
				 (415)7707212489984(8020) 000014112005298 8			
5. Número de Identificación Tributaria (NIT) 1 0 7 2 6 6 8 3 7 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 1 0 7 2 6 6 8 3 7 5		27. Fecha expedición	
Lugar de expedición 28. País COLOMBIA 1 6 9		29. Departamento Cundinamarca 2 5		30. Ciudad/Municipio Chía 1 7 5			
31. Primer apellido HERRERA		32. Segundo apellido GARAVITO		33. Primer nombre ANGELA		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 14 E 9 A 78 BRR RIO FRIO							
42. Correo electrónico angelaherreragaravito@gmail.com							
43. Código postal		44. Teléfono 1 8 8 5 4 9 9 7		45. Teléfono 2 3 2 0 2 0 3 4 9 4 2			
CLASIFICACIÓN							
Actividad económica				Ocupación			
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		52. Número establecimientos	
46. Código 7 2 2 0	47. Fecha inicio actividad 2 0 2 4 0 8 2 8	48. Código 8 8 1 0	49. Fecha inicio actividad 2 0 2 4 0 8 2 8	50. Código 1 2	51. Código		
Responsabilidades, Calidades y Atributos							
53. Código 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 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		61. Fecha 2024 - 08 - 28 / 14 : 26: 47			
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 HERRERA GARAVITO ANGELA ROCIO 985. Cargo CONTRIBUYENTE			



CERTIFICADO

**CHIA,
CUNDINAMARCA,
COLOMBIA,
A quien interese**

04/09/2024

Por medio de la presente hacemos constar que **la señora ANGELA HERRERA** con **Cédula de Ciudadanía** número **1072668375**

Posee en el banco Davivienda:

CUENTA DE AHORROS FIJO DIARIO

Número	0570004170309464
Fecha de apertura	28/11/2023

Cordialmente,

BANCO DAVIVIENDA