

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

Número del Contrato:	CO1.PCCNTR.8268454		
Objeto del Contrato:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN PARA DESARROLLAR ACTIVIDADES CONTRACTUALES DERIVADAS DEL PROGRAMA DE ATENCIÓN Y SERVICIOS INTEGRAL A LOS ADULTOS MAYORES DEL MUNICIPIO DE CHÍA		
Contratista:	NATALIA ANDREA ACOSTA ACOSTA		
No. de Cedula	1.072.661.593 de Chía		
Fecha Inicio del Contrato	03/09//2025	Fecha de Terminación	31/12/2025
Periodo del Informe	Del 03 de septiembre al 02 de octubre de 2025		

DOCUMENTO SOPORTE DE PAGO	
Valor total del Contrato	\$20.000.000
Valor a Pagar en este periodo	\$5.000.000
Saldo por Pagar	\$15.000.000
Pago No.	UNO (01) DE CUATRO (04)

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
FONDO DE PREVISIÓN SOCIAL DEL CONGRESO DE LA REPÚBLICA	\$4.500.000	INICIO: 05 DE FEBRERO DE 2025 TERMINACIÓN: 23 DE DICIEMBRE DE 2025

RELACIÓN DE DOCUMENTOS APORTADOS QUE ACREDITAN PAGOS APORTES A LOS SISTEMAS DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES.			
Tipo de aporte	Planilla No.	Mes al que corresponde el aporte	Valor Pagado
Salud	89718101	SEPTIEMBRE	\$475.000
Pensión			\$608.000
ARL			\$19.900

En cumplimiento de las obligaciones establecidas en el contrato No. CO1.PCCNTR.8268454, me permito relacionar **las actividades ejecutadas** durante el periodo del 03 de junio al 01 de julio de 2025, en mi condición de contratista conforme a lo siguiente:

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS	ACTIVIDADES DESARROLLADAS
1) Brindar apoyo al equipo técnico designado para la estructuración y proyección jurídica de los estudios y documentos previos, de los procesos de selección a cargo de la Secretaría de Desarrollo Social en el programa Atención y Servicio Integral a los Adultos Mayores.	Durante este periodo se realizó apoyo a la estructuración y orientación en los procesos contractuales, de acuerdo con la siguiente información: CONVENIO DE ASOCIACIÓN: AUNAR ESFUERZOS TÉCNICOS, ADMINISTRATIVOS Y OPERATIVOS PARA EL DESARROLLO DE ACTIVIDADES DE AUTONOMIA ECONÓMICA PARA EL ADULTO MAYOR PRODUCTIVO Y FUNCIONAL DEL MUNICIPIO DE CHÍA. CONTRATO INTERADMINISTRATIVO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE ATENCIÓN INTEGRAL A PERSONAS EN CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD Y ADULTOS MAYORES QUE SE ENCUENTREN EN ESTADO DE ABANDONO O VULNERABILIDAD, DEL MUNICIPIO DE CHÍA EN LOS CENTROS DE ATENCIÓN DE LA BENEFICENCIA DE CUNDINAMARCA. PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES: PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA BRINDAR ATENCIÓN Y VERIFICACIÓN DE DERECHOS A LOS ADULTOS MAYORES BENEFICIARIOS DE LOS PROGRAMAS SOCIALES DEL MUNICIPIO DE CHÍA.
2) Proyectar y tramitar los distintos actos administrativos en la etapa precontractual de los	En el período se apoyó la proyección de los siguientes actos administrativos: Acto Administrativo Justificación Contratación Directa Contrato Interadministrativo Beneficencia de Cundinamarca.

procesos de selección que adelante la Secretaría de Desarrollo Social.	
3) Apoyar al equipo técnico designado, en la proyección de las respuestas a las observaciones que se reciban en el marco de los procesos que le hayan sido designados por el supervisor, atendiendo a las disposiciones de la normatividad en materia contractual y los cronogramas de los procesos de selección.	Durante el período del informe no se requirió actividades relacionadas con la obligación.
4) Apoyar a la Secretaría de Desarrollo Social, de conformidad con la normatividad y los lineamientos impartidos por la Oficina de Contratación en los trámites de naturaleza jurídica relacionados con la gestión contractual.	De acuerdo con la asignación del supervisor del contrato, durante el período del informe se realizó la proyección y acompañamiento de las siguientes modificaciones a los contratos de la Secretaría de Desarrollo Social dentro del programa de Adulto Mayor: 1. Adición y prórroga contrato CO1.PCCNTR.7358352 - CAROLINA PAREDES CRUZ: publicada en plataforma SECOP II el 30/09/2025. 2. Adición y prórroga contrato CO1.PCCNTR.7322779 - JENNIFER KATHERINE ORTÍZ VILLALOBOS: proyectada para radicar en la Oficina de Contratación.
5) Realizar verificación de la documentación de índole jurídico presentado por los oferentes en los procesos contractuales que se adelanten por la Secretaría de Desarrollo Social y que le hayan sido asignadas por el Supervisor del contrato.	Se apoya la verificación de los documentos anexos aportados por los contratistas u oferentes de los procesos de selección, de acuerdo con la siguiente información: - Informe de Evaluación CMA-007-2025: REALIZAR EL ACOMPAÑAMIENTO TÉCNICO Y METODOLÓGICO PARA LA FORMULACIÓN DE LAS POLÍTICAS PÚBLICAS DE PARTICIPACIÓN CIUDADANA, JUVENTUD, MUJER Y GÉNERO, PRIMERA INFANCIA Y ADOLESCENCIA, ADULTO MAYOR, DISCAPACIDAD Y LA ACTUALIZACIÓN DE LA POLÍTICA DE BIENESTAR ANIMAL PARA EL MUNICIPIO DE CHÍA. - Adición y prórroga contrato CO1.PCCNTR.7358352 - CAROLINA PAREDES CRUZ - Adición y prórroga contrato CO1.PCCNTR.7322779 - JENNIFER KATHERINE ORTÍZ VILLALOBOS - CONVENIO DE ASOCIACIÓN: AUNAR ESFUERZOS TÉCNICOS, ADMINISTRATIVOS Y OPERATIVOS PARA EL DESARROLLO DE ACTIVIDADES DE AUTONOMIA ECONÓMICA PARA EL ADULTO MAYOR PRODUCTIVO Y FUNCIONAL DEL MUNICIPIO DE CHÍA. - CONTRATO INTERADMINISTRATIVO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE ATENCIÓN INTEGRAL A PERSONAS EN CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD Y ADULTOS MAYORES QUE SE ENCUENTREN EN ESTADO DE ABANDONO O VULNERABILIDAD, DEL MUNICIPIO DE CHÍA EN LOS CENTROS DE ATENCIÓN DE LA BENEFICENCIA DE CUNDINAMARCA. - PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES: PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA BRINDAR ATENCIÓN Y VERIFICACIÓN DE DERECHOS A LOS ADULTOS MAYORES BENEFICIARIOS DE LOS PROGRAMAS SOCIALES DEL MUNICIPIO DE CHÍA.
6) Asistir y participar en los comités, reuniones, mesas de trabajo que sean asignadas por el supervisor del contrato.	Durante el período del informe no se requirió actividades relacionadas con la obligación.

NOTA: La documentación producida y elaborada que se relacionó a continuación obra como evidencia y soporte en cada uno de los procesos de selección.

- Plataforma SECOP II
- Drive Jose Julian Niño Alba / Backup social 2025 / Escritorio / CONTRATACION 2025 / Natalia Acosta

El presente informe contiene el documento soporte de pago correspondiente, para aquellos contratistas NO obligados a facturar electrónicamente, y se entenderá presentado y aceptado con las firmas electrónicas impuestas a través del SECOP II.

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

Yo, **Natalia Andrea Acosta Acosta** identificada con cédula de ciudadanía No. 1.072.661.593, 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 ocho (08) días del mes de octubre de la vigencia 2025.

FIRMA: 

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	1072661593	NATALIA ANDREA ACOSTA ACOSTA		Carrera 2E No. 19-70 Casa 4	3133726065	acosta.natalia@outlook.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			CUNDINAMARCA	CHÍA	
EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD						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
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				1 0
2025-09	2025-09	I	09/09/2025	89718101	TOTAL A PAGAR
					\$1.102.900

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					
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	475.000	0		0		0	0	0	0	475.000	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
230301	Porvenir	800224808-8	608.000	0	0	0	0	0	0		608.000	1

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	19.900				19.900	0	0	19.900			199	19.900	1

TOTALES CAJAS							
Código CCF	Nombre				NIT	Valor Aporte	Días Mora
						Valor Mora Aporte	Total a Pagar
							No. Afiliados

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	475.000	475.000
Pensión	1	608.000	608.000
Riesgos Laborales	1	19.900	19.900
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	1.102.900	1.102.900

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	1072661593	NATALIA ANDREA ACOSTA ACOSTA		Carrera 2E No. 19-70 Casa 4	3133726065	acosta.natalia@outlook.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			CUNDINAMARCA	CHÍA	
EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD						NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLEADOS
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				UPC
2025-09	2025-09	I	09/09/2025	89718101	\$1.102.900

DETALLE POR COTIZANTE																																																
INFORMACIÓN COTIZANTE										INFORMACIÓN NOVEDADES							PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES			CCF			PARAFISCALES															
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Sueldo	Exonerado	Columna exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VBP	VBT	SILN	IOE	MA	MA	MA	MA	MA	MA	MA	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntari o 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	1072661593	ACOSTA ACOSTA NATALIA ANDREA	59	0		N								X											230301	3.800.000	608.000	0	0	0	0	EPS008	3.800.000	475.000	14-11	3.800.000	1	19.900		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA