

INFORME DE CONTRATISTA DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

Número del Contrato:	CO1.PCCNTR.6306162		
Objeto del Contrato:	PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA BRINDAR APOYO ADMINISTRATIVO EN LA DIRECCIÓN DE INSPECCIÓN Y VIGILANCIA DE SECRETARÍA DE EDUCACIÓN PARA EL FORTALECIMIENTO DEL SISTEMA EDUCATIVO DEL MUNICIPIO DE CHÍA		
Contratista:	Oscar Miguel Torres Villamil		
No. de Cedula	81.720.597 de Chía		
Fecha Inicio del Contrato	10/05/2024	Fecha de Terminación	24/08/2024
Periodo del Informe	DE L 10/05/2024 HASTA 09/06/2024		

DOCUMENTO SOPORTE DE PAGO	
Valor total del Contrato	\$ 15.750.000
Valor a Pagar en este periodo	\$ 4.500.000
Saldo por Pagar	\$ 11.250.000
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

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	4555473285	MAYO	\$ 157.500
Pensión			\$ 201.600
ARL			\$ 6.600

En cumplimiento de las obligaciones establecidas en el contrato No. CO1.PCCNTR.6306162, me permito relacionar las actividades ejecutadas durante el periodo **10/Mayo/2024 al 09/Jun/2024**, en mi condición de contratista conforme a lo siguiente:

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS	ACTIVIDADES DESARROLLADAS
1. Brindar apoyo en la proyección de informes, conceptos, estudios y estadísticas aplicables al correcto ejercicio de las funciones en la Dirección de Inspección y vigilancia, derivadas de las de las visitas de seguimiento y control de los establecimientos educativos que le sean asignados por el supervisor del contrato.	- Se realiza visita con Director a la sede educativa I.E.O SAMARIA a verificar instalaciones, de igual manera se hace reunión con docentes donde se escuchan sus PQRS y se toma nota en el acta respectiva, se toma lista de asistencia de los participantes. - Se realiza visita con Director a la sede educativa I.E.O SAMARIA a verificar instalaciones, de igual manera se hace reunión con docentes donde se escuchan sus PQRS y se toma nota en el acta respectiva, se toma lista de asistencia de los participantes.

2. Realizar acompañamiento a la Dirección de Inspección y Vigilancia en la revisión de libros reglamentarios, expedición de certificados académicos dentro del componente de la gestión administrativa de los establecimientos educativos EE que le sean asignados por el supervisor del contrato.	• Dar respuesta a los requerimientos de los ciudadanos registrados en el aplicativo SISTEMA DE ATENCION AL CIUDADNO SAC desde la fecha de apertura de usuario, en temas relacionado con : ➤ Salidas Escolares ➤ Legalización de Documentos o Certificados Académicos
3. Brindar acompañamiento a la Dirección de Inspección y Vigilancia en la revisión documental, y verificación en sitio, de los procedimientos administrativos de organización de salidas escolares que adelantan los establecimientos educativos EE asignados por el supervisor del contrato, de acuerdo con la normatividad vigente.	• Acompañamiento desde el área al proceso de auditoria en la Institución Educativa Oficial la Balsa, donde se revisan las diferentes carpetas de los estudiantes de los grados Once hasta primero de Primaria. • Se realiza llamados a lista en los diferentes cursos donde se verifica la asistencia o no de cada uno de los alumnos y se dejan las novedades encontradas para su respectivo seguimiento.
4. Brindar apoyo en el registro documental físico y digital para la actualización de datos en los sistemas de información correspondientes, de acuerdo con las acciones que deban ejercerse por parte de la Dirección de Inspección y vigilancia, para dar cumplimiento a las acciones de inspección, vigilancia y control a los establecimientos educativos, asignados por el supervisor del contrato.	• Actualización en Directorio Único de Establecimientos Educativos - DUE, donde se buscan las resoluciones de Funcionamiento de las Instituciones Educativas no oficiales del municipio de chía tales como son : ➤ Colegios Calendario A ➤ Colegios Calendario B ➤ Jardines Calendario A ➤ Jardines Calendario B
5. Realizar acompañamiento en la organización, planeación y sistematización de la información de las actividades formativas, talleres, encuentros educativos liderados por la Secretaría de Educación.	• Organización y elaboración de circulares, comunicados, actas, de información sobre diferentes actividades a realizar por parte de la secretaria de educación chía, las cuales se dan a conocer por medios electrónicos a las diferentes Instituciones Educativas, oficiales y no oficiales del municipio de chía.

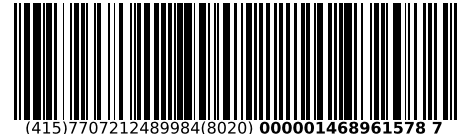
Oscar Torres V.
NOMBRE DEL CONTRATISTA
(Firma)

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.

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario

14689615787



(415)7707212489984(8020) 000001468961578 7

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

8 1 7 2 0 5 9 7

6. DV

9

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

8 1 7 2 0 5 9 7

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

TORRES

32. Segundo apellido

VILLAMIL

33. Primer nombre

OSCAR

34. Otros nombres

MIGUEL

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 2 16 161 IN 1

42. Correo electrónico

oscar27nov2008@gmail.com

43. Código postal

44. Teléfono 1

3 1 1 2 3 5 9 8 0 4

45. Teléfono 2

8 6 3 4 3 9 8

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal

46. Código

0 0 1 0

47. Fecha inicio actividad

2 0 1 0 0 8 1 3

Actividad secundaria

48. Código

49. Fecha inicio actividad

Otras actividades

50. Código

1

2

Ocupación

51. Código

4 2 1 1

52. Número establecimientos

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

Usuarios aduaneros

54. Código 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 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

61. Fecha

2020 - 04 - 07

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 FERNANDEZ FERNANDEZ PABLO EMILIO

985. Cargo Gestor I

DATOS GENERALES DEL APORTANTE				DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	81720597	NÚMERO PLANILLA:	4555473285	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			OSCAR MIGUEL TORRES VILLAMIL	PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	mayo AÑO	2024
CIUDAD/MUNICIPIO:	CHIA	DEPARTAMENTO:	CUNDINAMARCA	DÍAS DE MORA:		0	
DIRECCIÓN:	SAN FRANCISCO	TELÉFONO:	7777777	FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2024/06/07	NÚMERO AUTORIZACIÓN:
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE				4060740713
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por mayor de computadores, equipo per				
FORMA DE PRESENTACIÓN:	UNICO						
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO				

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
230301	230301-PORVENIR	1	\$ 201.600	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 201.600	\$ 0	\$ 201.600
SUBTOTALES:										\$ 201.600	\$ 0	\$ 201.600

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	\$ 157.500		\$ 0		\$ 0	\$ 157.500	\$ 0	\$ 157.500
SUBTOTALES:									\$ 157.500				\$ 0	\$ 157.500	\$ 0	\$ 157.500

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	\$ 6.600	\$ 6.600	\$ 0	\$ 0	\$ 6.600
SUBTOTALES:									\$ 6.600	\$ 0	\$ 0	\$ 6.600

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES																																																								
DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES										SEGURIDAD SOCIAL																	PARAFISCALES																				
Nº	IDENTIFICA CION	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	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	PENSIÓN								SEGURO VIDA				SALUD				ARP				DÍAS COT	IBC	CCF					SENDA	ICBF	ESAP	MINEDU
																										ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO			TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE				
1	CC 81720597	TORRES VILLAMIL OSCAR MIGUEL	INDEPENDIE NTE CONTRATO PRESTACION DE		\$ 1.800.000			NO	10																	230301- PORVENIR	21	\$ 1.260.000	\$ 201.600	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 201.600	EPS005- SANITAS S.A.	21	\$ 1.260.000	\$ 157.500	\$ 0	\$ 157.500	14-11 - ARL SURA	21	\$ 1.260.000	\$ 81720597	\$ 6.600	\$ 0		\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0		

TOTAL	\$ 365.700
--------------	-------------------



CERTIFICADO

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

05/06/2024

Por medio de la presente hacemos constar que **el señor OSCAR MIGUEL TORRES VILLAMIL** con **Cédula de Ciudadanía** número **81720597**

Posee en el banco Davivienda:

CUENTA DE AHORROS DAMAS

Número	0550488445629964
Fecha de apertura	04/06/2024

Cordialmente,

BANCO DAVIVIENDA