

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

Número del Contrato:	CO1.PCCNTR. 6910781		
Objeto del Contrato:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA BRINDAR ACOMPAÑAMIENTO, ORIENTACION E INSTRUCCIÓN EN LAS ETAPAS DE PREPARACIÓN, DESARROLLO Y EJECUCIÓN DE PLANES, PROGRAMAS, PROYECTOS, PROCESOS Y ACTIVIDADES QUE SE DESARROLLAN CON LAS ORGANIZACIONES COMUNALES DEL MUNICIPIO DE CHÍA.		
Contratista:	OLGA ROCIO RODRIGUEZ PINZON		
No. de Cedula	52230728		
Fecha Inicio del Contrato	18-10-2024	Fecha de Terminación	20-12-2024
Periodo del Informe	18 DE OCTUBRE AL 17 DE NOVIEMBRE		

DOCUMENTO SOPORTE DE PAGO	
Valor total del Contrato	\$17.462.500
Valor a Pagar en este periodo	\$6,985,000
Saldo por Pagar	\$
Pago No.	01

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
ALCALDIA MUNICIPAL DE CHIA	\$6,985,000	18/10/2024-20/12/2024

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	81486652	OCTUBRE	\$175.200
Pensión			\$224.300
ARL			\$7.400

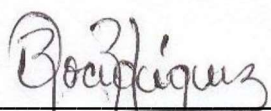
En cumplimiento de las obligaciones establecidas en el contrato No. **CO1.PCCNTR. 6910781**, me permito relacionar **las actividades ejecutadas** durante el periodo **18 DE OCTUBRE AL 17 DE NOVIEMBRE**, en mi condición de contratista conforme a lo siguiente:

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS	ACTIVIDADES DESARROLLADAS
1. Brindar acompañamiento, orientación e instrucción desde el punto técnico y administrativo, requerido por los supervisores de los contratos de comodato suscritos entre el Municipio y las Organizaciones de Acción Comunal, en el seguimiento a los elementos y/o bienes muebles e inmuebles objeto de los mencionados contratos, con la respectiva entrega de los informes requeridos contractualmente en concordancia con los procedimientos de calidad vigentes.	Se realiza inventario del estado de los elementos de comodato junto a las Juntas de Acción comunal, que a la fecha no cuentan Supervisión. - OAC CERCA DE PIEDRA - OAC DELICIAS SUR - OAC INESITA EL REFUGIO - OAC LA PRIMAVERA - OAC LOS CHILACOS - OAC MADEROS - OAC SANTA MARIA DEL LAGO - OAC SANTA RITA - OAC YERBABUENA BAJA https://drive.google.com/drive/folders/1KisIJY-1FzZDNibumpl7mADI2B-CvMYq?usp=drive_link
2. Brindar acompañamiento, orientación y recomendaciones necesarias en la revisión sobre	Se realiza escaneo de la resolución de aprobación y de estatutos, que se

los expedientes de las organizaciones de Acción Comunal de primer y segundo grado del municipio de Chía, para identificar los Estatutos Vigentes de Cada Organización y proceder con su digitalización en medio magnético y en carpeta drive indicada por el Supervisor del Contrato.	encuentran en el archivo físico de la Secretaría de las Juntas de Acción Comunal. • 20 DE JULIO • 20 DE JULIO LAS MARGARITAS • ASOJUNTAS • EL CAIRO • INESITA EL REFUGIO • JARDIN DE LOS ZIPAS https://drive.google.com/drive/folders/1KisIJY-1FzZDNibumpl7mADI2B-CvMYq?usp=drive_link
3. Acompañar en las convocatorias y visitas a los organismos comunales de primer y segundo grado, dejando evidencia por medio de planillas de asistencia, actas y material fotográfico y/o de video.	Se realiza registro de actas de reunión con las Organizaciones de Acción Comunal para inventarios de Comodatos. • OAC CERCA DE PIEDRA • OAC DELICIAS SUR • OAC INESITA EL REFUGIO • OAC LA PRIMAVERA • OAC LOS CHILACOS • OAC MADEROS • OAC SANTA MARIA DEL LAGO • OAC SANTA RITA • OAC YERBABUENA BAJA https://drive.google.com/drive/folders/1KisIJY-1FzZDNibumpl7mADI2B-CvMYq?usp=drive_link
4. Coadyuvar con las acciones de consolidación de la información de los organismos comunales de primer y segundo grado en temas de norma comunal, funciones y roles de los dignatarios, convenios solidarios, formulación de proyectos, comisión de convivencia y conciliación, planes de desarrollo comunal, estatutos, entre otros, y demás asuntos de aplicabilidad.	En las reuniones realizadas con las OAC se solicita información del estado de los Estatutos de las juntas y se realiza el escaneo de las que se encuentran en las carpetas de la oficina de la Secretaría. • 20 DE JULIO • 20 DE JULIO LAS MARGARITAS • ASOJUNTAS • EL CAIRO • INESITA EL REFUGIO • JARDIN DE LOS ZIPAS https://drive.google.com/drive/folders/1KisIJY-1FzZDNibumpl7mADI2B-CvMYq?usp=drive_link
5. Acompañar y respaldar el proceso de identificación y entrega de los datos en los procesos de participación de las organizaciones de acción comunal desde la perspectiva etaria, étnica, generacional y de equidad de género, así como la participación en los ejercicios de control social y de rendición de cuentas.	Se realiza acompañamiento en las actividades del Día del Niño de la Alcaldía de Chía. https://drive.google.com/drive/folders/1KisIJY-1FzZDNibumpl7mADI2B-CvMYq?usp=drive_link
6. Brindar acompañamiento a la Secretaría de Participación Ciudadana y Acción Comunitaria, así como en actividades en territorio que le sean asignadas, además de la elaboración de los documentos de procesos contractuales, necesarios para el cumplimiento de la misión del sector de participación de la Alcaldía Municipal de Chía, respecto de las funciones y deberes de la	Se realiza actualización de fechas de registro en el cuadro de seguimiento a Comodatos vigentes, conforme al registro realizado en la plataforma Secop I y Secop II.

Secretaria de Participación Ciudadana y Acción
Comunitaria

https://drive.google.com/drive/folders/1KisIJY-1FzZDNibumpl7mADl2B-CvMYq?usp=drive_link



OLGA ROCIO RODRIGUEZ PINZON

Si se trata de un contrato o convenio celebrado a partir del 2024, se debe incluir únicamente el siguiente texto:
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.

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

Yo, OLGA ROCIO RODRIGUEZ PINZON identificado con cédula de ciudadanía No. 52230728 DE BOGOTA, 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:

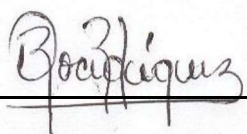
Para el cálculo de la retención en la fuente:

☒ 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 NOVIEMBRE de la vigencia 2024.

FIRMA:



DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TÉLEFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	52230728	OLGA ROCIO RODRIGUEZ PINZON	carretera 2 n 30 61	3144009128	rocioc0221@yahoo.es	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			CUNDINAMARCA	CHÍA	NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DÍAS/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DÍAS/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLÉADOS	UPC
					1	0
					TOTAL A PAGAR	
PERIODO SALUD	2024-10	2024-10	2024-10	I	81486652	\$406.900

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD									
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor	
EPS002	Salud Total EPS	800130907-4	174.700	0		0		0	4
								500	175.200
								0	1

TOTALES PENSIÓN					
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	No. Afiliados
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	223.600		1

TOTALES RIESGOS LABORALES					
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	No. Afiliados
14-11	ARL SURA	890903790-5	7.300		1

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

TOTALES PARAFISCALES			
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar
0	4	0	0
0	4	0	0
ESAP			
MEN			

TOTALES POR SUBSISTEMA				
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar	No. Afiliados
Salud	1	174.700	175.200	
Pensión	1	223.600	224.300	
Riesgos Laborales	1	7.300	7.400	
CCF	0	0	0	
ESAP	0	0	0	
ICBF	0	0	0	
MEN	0	0	0	
SENA	0	0	0	
TOTALES	3	405.600	406.900	

DATOS DEL APORTANTE									
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TÉLEFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD			
CC	52230728	OLGA ROCIO RODRIGUEZ PINZON	carrera 2 n 30 61	3144009128	roci0221@yahoo.es				
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO				
ÚNICA	I – Independiente			CUNDINAMARCA	CHÍA	NO			

DATOS DE LA PLANILLA									
PLANILLA ASOCIADA		FECHA PAGO ASOCIADA (DÍAS/MES/AÑO)		TIPO PLANILLA		FECHA PAGO (DÍAS/MES/AÑO)		NÚMERO PLANILLA	
PERIODO SALUD		PERIODO PENSIONES							
2024-10		2024-10		I		12/11/2024		81486652	
								TOTAL A PAGAR	
								\$406.900	

DETALLE POR COTIZANTE																																																		
INFORMACIÓN COTIZANTE			INFORMACIÓN NOVEDADES										PENSION					SALUD			RIESGOS LABORALES			CCF			PARAFISCALES																							
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres							Cotizante	Subtipo	Extranjero	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	WST	SLN	KDE	LME	VLA	VEI	IR	CORRECCION	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario 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	Código CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN		
1	CC	52230728	RODRIGUEZ PINZON OLGA ROCIO							59	0	N	X															230201	1.397.000	223.600	0	0	0	0	0	EPS002	1.397.000	174.700	14-11	1.397.000	1	7.300		0	0	0	0	0	0	0

		Formulario del Registro Único Tributario				001	
2. Concepto 0 2 Actualización				4. Número de formulario 141142009053			
5. Número de Identificación Tributaria (NIT) 5 2 2 3 0 7 2 8 9				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 5 2 2 3 0 7 2 8		27. Fecha expedición	
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 RODRIGUEZ		32. Segundo apellido PINZON		33. Primer nombre OLGA		34. Otros nombres ROCIO	
35. Razón social							
36. Nombre comercial							
37. Sigla							
UBICACIÓN							
38. País COLOMBIA 1 6 9		39. Departamento Bogotá D.C. 1 1		40. Ciudad/Municipio Bogotá, D.C. 0 0 1			
41. Dirección principal CL 15 119 A 60 TO 15 AP 203 BRR FONTIBON RECODO							
42. Correo electrónico rocio0221@yahoo.es							
43. Código postal				44. Teléfono 1 3 1 4 4 0 0 9 1 2 8		45. Teléfono 2 3 5 0 6 9 9 3 2 2 9	
CLASIFICACIÓN							
Actividad económica				Ocupación			
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		52. Número establecimientos	
46. Código 8 2 1 1		47. Fecha inicio actividad 2 0 2 1, 0 9, 1 5		48. Código 7 3 2 0		49. Fecha inicio actividad 2 0 2 4, 1 0, 1 6	
50. Código 1		51. Código 2					
Responsabilidades, Calidades y Atributos							
53. Código 5 4 9							
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 - 11 - 06 / 12 : 50: 48	
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 RODRIGUEZ PINZON OLGA ROCIO			
				985. Cargo CONTRIBUYENTE			



Avenida 19 No. 120 - 71 Piso 3
Bogotá D.C - Colombia
PBX: (571)5878787
www.bancofalabella.com.co
NIT - 900047981-8

BANCO FALABELLA S.A

NIT 900047981-8

CERTIFICA A QUIEN INTERESE QUE:

El producto **CUENTA DE AHORRO TRADICIONAL** con número **111230225656** con fecha de apertura **2024-06-24** de titularidad del (la) señor(a) **Olga Rocio Rodriguez Pinzon** identificado(a) con la (el) **Cédula de Ciudadanía** número **52230728**, a la fecha se encuentra **ACTIVA**.

Se expide a los Diecisiete (17) días del mes de noviembre de 2024, a solicitud del consumidor financiero.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Cordialmente,

Gerencia de Servicio y Experiencia al Cliente
BANCO FALABELLA S.A

NUC - 768D416B0C0E

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-10	2024-10	I	12/11/2024	81486652	\$406.900	

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					
EPS002	Salud Total EPS	800130907-4	174.700	0		0		0	4	500	0	175.200	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
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	223.600	0	0	0	0	4	700	0	224.300	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	7.300				7.300	4	100	7.400			73	7.400	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	4	0	0	0
ICBF				
0	4	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	174.700	175.200
Pensión	1	223.600	224.300
Riesgos Laborales	1	7.300	7.400
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	405.600	406.900

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	52230728	OLGA ROCIO RODRIGUEZ PINZON		carrera 2 n 30 61	3144009128	rocio0221@yahoo.es
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
2024-10	2024-10	I	12/11/2024	81486652	10
					TOTAL A PAGAR
					\$406.900

DETALLE POR COTIZANTE																																															
INFORMACIÓN COTIZANTE										INFORMACIÓN NOVEDADES										PENSIÓN								SALUD			RIESGOS LABORALES			CCF			PARAFISCALES										
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subjeto	Exonerado	Clasificación	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SILN	IOE	IVA	IVA	IVA	IVA	IVA	IVA	IVA	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	52230728	RODRIGUEZ PINZON OLGA ROCIO	59	0		N	X																	230201	1.397.000	223.600	0	0	0	0	EPS002	1.397.000	174.700	14-11	1.397.000	1	7.300		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA