

INFORME DE CONTRATISTA DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES A LA GESTIÓN.

Número del Contrato:	CO1.PCCNTR.7322779		
Objeto del Contrato:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN PARA LA ATENCION, ACTUALIZACIÓN Y VERIFICACIÓN DE LOS BENEFICIARIOS EN CONDICIÓN DE VULNERABILIDAD DEL MUNICIPIO		
Contratista:	JENNIFER KATHERINE ORTIZ VILLALOBOS		
No. de Cedula	1.072.656.947		
Fecha Inicio del Contrato	29 enero 2025	Fecha de Terminación	13 octubre 2025
Periodo del Informe	29 de marzo al 28 de abril de 2025		

DOCUMENTO SOPORTE DE PAGO	
Valor total del Contrato	\$ 31.237.500
Valor a Pagar en este periodo	\$ 3.675.000
Saldo por Pagar	\$ 20.212.500
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

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	4600597279	ABRIL	\$183.800
Pensión			\$235.200
ARL			\$7.700

En cumplimiento de las obligaciones establecidas en el contrato No. CO1.PCCNTR. 7322779, me permito relacionar **las actividades ejecutadas** durante el **29 de marzo al 28 de abril de 2025**, en mi condición de contratista conforme a lo siguiente:

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS	ACTIVIDADES DESARROLLADAS	EVIDENCIAS
1. Apoyar a la Secretaría de Desarrollo Social en la realización y seguimiento de actividades de atención de la población en condición de vulnerabilidad.	Acompañamiento reunión equipo enfermería discapacidad, la supervisora del contrato la doctora Claudia Bernal y en compañía del asesor de despacho Doctor Dumar Figueredo, para hacer algunas recomendaciones frente a la atención de los usuarios, uso del consultorio y otros aspectos desde la enfermería de la fundación.	Anexo 1
2. Realizar y a hacer seguimiento a la correspondencia de la Dirección de Acción Social, manteniendo la actualización de la caracterización de la población beneficiaria de los programas sociales.	➤ Se realiza el seguimiento de los casos que son enviados por Corrycom plataforma de mensajería interna y correo electrónico para dar atención a la solicitud de los peticionarios.	Anexo 2

3. Realizar actividades de archivo y conservación de gestión documental relacionada con los programas sociales dirigidos a la población en vulnerabilidad	➤ Se archivan las respuestas a las diferentes pprs con la salida enviada por contáctenos de esta manera dar cierre a las peticiones, adicionalmente se conservan los documentos allegados a esta dependencia	Anexo 3
4. Realizar apoyo, atención y seguimiento a los programas sociales del orden nacional	➤ Se realiza el cruce de información de los aprendices del SENA para identificar si reciben el incentivo y si no es así generar un apoyo por parte de la entidad educativa.	Anexo 4
5. Apoyar actividades para la convocatoria y realización de las 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	➤ Para este periodo no se llevó a cabo el proceso de inscripción en los programas de Renta ciudadana y Renta joven. Dichos procesos dependen directamente de las directrices de orden nacional y la entidad a cargo Prosperidad Social	Anexo 5
6. Acompañar las actividades desarrolladas por la Secretaría de Desarrollo Social en el marco del cumplimiento de las metas del programa de población en condición de vulnerabilidad	➤ Asistencia socialización Banco de iniciativas Dirección de Juventudes, donde se presentan las condiciones para los postulantes y el cronograma para presentar las iniciativas, presupuesto y otros.	Anexo 6
7. Apoyar técnicamente con la elaboración de informes que las entidades de control soliciten sobre la atención a la población en condición de vulnerabilidad.	➤ Se envía la respuesta del cuestionario del Control Político dirigido a la Secretaria de Desarrollo social y sus direcciones. En este se encuentran los avances de las metas del plan de desarrollo municipal y las acciones adelantadas en los diferentes programas de la dirección de acción social	Anexo 7
8. Apoyar a la Secretaría de Desarrollo Social en el análisis de casos de población en condición de vulnerabilidad y el direccionamiento para la intervención de los mismos.	➤ Se realiza el seguimiento de los casos allegados a la Dirección de acción social en los diferentes programas como adulto mayor, habitante de calle	Anexo 8
9. Asistir y llevar actas de las reuniones, comités y/o jornadas, capacitaciones o talleres que le sean asignados por el supervisor, relacionados con atención de población vulnerable.	➤ Se llevan a cabo la reunión de equipo entre las profesionales de los programas de discapacidad y adulto mayor para atender algunas recomendaciones y observaciones de la población atendida.	Anexo 9

10. Todas las demás actividades que se asignen en desarrollo de su objetivo contractual previa asignación de la supervisión.	➤ Acompañamiento y asistencia comité de discapacidad, allí los representantes de la población solicitan los avances de las diferentes actividades adelantadas por todas las dependencias de la administración.	Anexo 10
	➤ Acompañamiento conmemoración día del autismo, donde fueron invitados todas las familias que tienen algún miembro de su núcleo familiar con esta condición.	Anexo 11
	➤ Asistencia y acompañamiento CMPS en esta ocasión el tema principal era la revisión del informe sobre “marco lucha contra la pobreza” para su aprobación y envío.	Anexo 12
	➤ Acompañamiento reunión entre el gabinete juvenil y la Secretaria de desarrollo social y directora de juventudes para dar la bienvenida al equipo de trabajo juvenil.	Anexo 13
	➤ Asistencia reunión coordinación actividades celebración día del niño, planimetría distribución de las dependencias y responsabilidades que tiene cada una con la institución educativa asignada	Anexo 14
	➤ Acompañamiento recorrido celebración día del niño institución educativa Laura Vicuña, el cual dio inicio desde el parque principal y con llegada a el Coliseo de la Luna donde convergen todas las instituciones y realizan algunos juegos, toman onces y otros.	Anexo 15
	➤ Acompañamiento celebración día del niño clase de rumba dirigida profesor IMRD en el CDI ubicado en la Balsa, actividad establecida por la Gobernación	Anexo 16

Adicionalmente se adjuntan soportes [se indica si hay necesidad de anexa CD, USB, o si se entregan adjuntas]
Si se trata de un contrato o convenio celebrado con anterioridad al 2024 o a través de SECOP I, se debe incluir en manuscrito la firma del contratista


JENNIFER K. ORTIZ VILLABOS

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

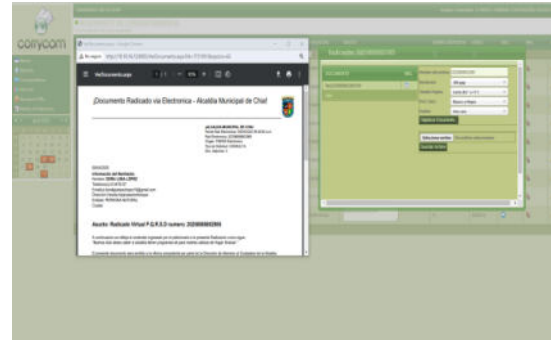
El presente informe contiene el soporte de pago correspondiente, para el periodo del informe que se presenta. De igual manera, el presente documento se entenderá presentado por el contratista una vez se realice su respectivo cargue en SECOP II.

CONTRATISTA: JENNIFER K. ORTIZ VILLALOBOS
MES: 29 de Marzo al 28 de Abril de 2025
No. CONTRATO: CO1.PCCNTR. 7322779

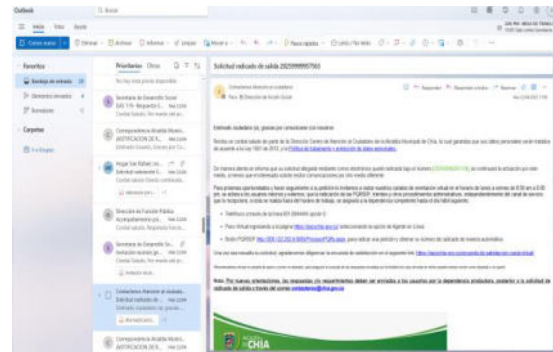
Anexo 1



Anexo 2



Anexo 3



Anexo 4



Anexo 5

Renta Ciudadana no tiene un proceso de inscripción, por lo que Prosperidad Social adelantará la identificación, selección y vinculación de los hogares que son potenciales beneficiarios a través de registros administrativos de las fuentes oficiales que sean definidas.

Para ingresar en el programa, el hogar se debe encontrar en alguno de los siguientes registros:

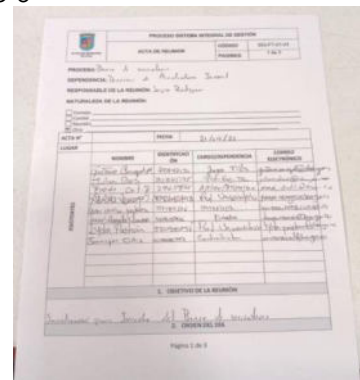
- Tener un registro SISBEN IV/Registro Social de Hogares vigente
- Estar inscrito en un listado de población indígena validado por el Ministerio del Interior.

Para ello debe mantener actualizada su información de la encuesta Sisben IV y estar atento a los canales informativos, ya sea de la oficina regional o de la alcaldía de su municipalidad.

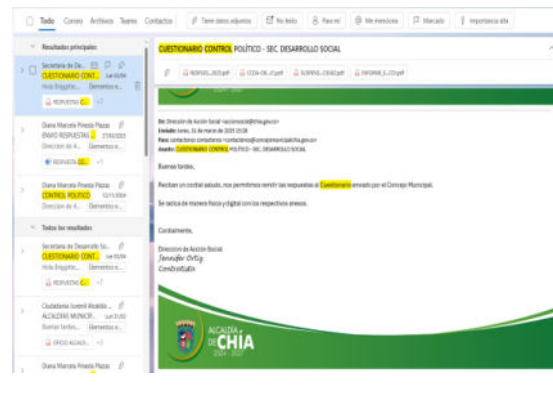
Los beneficiarios deben estar clasificados dentro de los grupos A y B, que corresponden a los niveles más bajos de ingresos y condiciones de vida, específicamente a familias en situación de pobreza extrema y de pobreza moderada, respectivamente.

Asimismo, el programa prioriza a los hogares en los que hay personas en

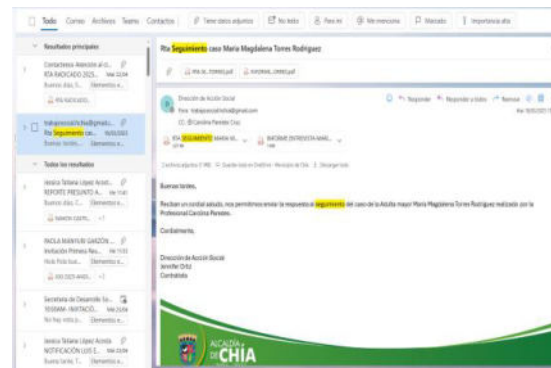
Anexo 6



Anexo 7



Anexo 8



Anexo 9

[illegible]

Anexo 10

 MINISTERIO DEL INTERIOR SECRETARÍA DE SEGURIDAD		PROCESO SISTEMA INTEGRAL DE GESTIÓN				BOGOTÁ PAÍS	04/11/09 2:47
		REGISTRO DE ASISTENCIA					
N°	NOMBRE	FECHA DE REGISTRO	DEPENDENCIA PROCESO	TELÉFONO	COMUNICACIONES	OTROS	
	Alber Alvarado Guevara	19/04/2013	Univ. de la	31047472	alberalvarado@univde		
	Alfonso Claudio Ruiz Arellano	07/04/2013	Univ. de la	3104737599	alfonsoariz@univde		
	Nancy Carolina Sifuentes	04/04/2013	Univ. de la	3104737599	nancysifuentes@univde		
	María del Socorro Pineda	03/05/2013	Univ. de la	3104737599	maria.pineda@univde		
	Roberto López Pineda	10/02/2014	Univ. de la	3104737599	roberto.lopez@univde		
	ANA KAROLINA SANCHEZ GARCIA	04/04/2013	Univ. de la	3104737599	ana.karolina.sanchez@univde		
	Yuliana Zepeda Cordero	07/04/2013	Univ. de la	3104737599	yuliana.zepeda@univde		
	Paula Helena Monroy	13/02/2013	Univ. de la	3104737599	paula.monroy@univde		
	JOSE E. GONZALEZ	13/02/2013	Univ. de la	3104737599	jose.gonzalez@univde		
	Sandra E. Cebal	03/05/2013	Univ. de la	3104737599	sandra.cebala@univde		

Anexo 11



Anexo 12

[illegible]

Anexo 13



Anexo 14



Anexo 15



Anexo 16



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

Yo, JENNIFER KATHERINE ORTIZ VILLALOBOS identificado con cédula de ciudadanía No. 1.072.656.947 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 28 días del mes de ABRIL de la vigencia 2025.

FIRMA:



Jennifer K. Ortiz Villalobos
C.C. 1.072.656.947

DATOS GENERALES DEL APORTANTE				DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1072656947	NÚMERO PLANILLA:	4600597279	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:		JENNIFER KATHERINE ORTIZ VILLALOBOS		PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	2025
CIUDAD/MUNICIPIO:	CHIA	DEPARTAMENTO:	CUNDINAMARCA	DÍAS DE MORA:	0	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	9992462102
DIRECCIÓN:	VEREDA CERCA DE PIEDRA FINCA SAN ANDRES	TELÉFONO:	8631047	FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/04/28		
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE				
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act				
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
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	\$ 235.200	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 235.200	\$ 0	\$ 235.200
SUBTOTALES:										\$ 235.200	\$ 0	\$ 235.200

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
EPS017	EPS017-FAMISANAR	1		\$ 0		\$ 0		\$ 0	\$ 183.800	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 183.800	\$ 0	\$ 0	\$ 183.800
SUBTOTALES:									\$ 183.800				\$ 183.800	\$ 0	\$ 0	\$ 183.800

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	\$ 7.700	\$ 7.700	\$ 0	\$ 0	\$ 7.700
SUBTOTALES:									\$ 7.700	\$ 0	\$ 0	\$ 7.700

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	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	PENSIÓN					SEGURIDAD SOCIAL					SALUD					ARP					DÍAS COT	IBC	CCF		SENA	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				
1	CC 1072656947	ORTIZ VILLALOBOS JENNIFER KATHERINE	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		\$ 1.470.000			NO																			25-14 COLPENSIONES	30	\$ 1.470.000	\$ 235.200	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 235.200	EPS017-FAMISANAR	30	\$ 1.470.000	\$ 183.800	\$ 0	\$ 183.800	14-11 - ARL SURA	30	\$ 1.470.000	\$ 107265694	\$ 7.700	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0

TOTAL PAGADO:	\$ 426.700
----------------------	-------------------

		Formulario del Registro Único Tributario				001	
2. Concepto 02 Actualización				4. Número de formulario 14988131210			
5. Número de Identificación Tributaria (NIT) 1072656947				6. DV 8		12. Dirección seccional Impuestos de Bogotá	
				14. Buzón electrónico 32			
IDENTIFICACIÓN							
24. Tipo de contribuyente Persona natural o sucesión ilíquida		25. Tipo de documento Cédula de Ciudadanía		26. Número de Identificación 1072656947		27. Fecha expedición 20080701	
Lugar de expedición 28. País COLOMBIA		29. Departamento Cundinamarca		30. Ciudad/Municipio Chía		175	
31. Primer apellido ORTIZ		32. Segundo apellido VILLALOBOS		33. Primer nombre JENNIFER		34. Otros nombres KATHERINE	
35. Razón social							
36. Nombre comercial							
37. Sigla							
UBICACIÓN							
38. País COLOMBIA		39. Departamento Cundinamarca		40. Ciudad/Municipio Chía		175	
41. Dirección principal VDA CERCA DE PIEDRA FCA S ANDRES							
42. Correo electrónico garfield28143@hotmail.com							
43. Código postal 25001		44. Teléfono 1 3173870620		45. Teléfono 2 3102089281			
CLASIFICACIÓN							
Actividad económica				Ocupación			
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		52. Número establecimientos	
46. Código 8211		47. Fecha inicio actividad 20140915		48. Código		49. Fecha inicio actividad	
50. Código 1		2		51. Código			
Responsabilidades, Calidades y Atributos							
53. Código 49							
49 - No responsable de IVA							
Usuarios aduaneros				Exportadores			
54. Código				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 - 03 - 05 / 21 : 44: 33			
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 ORTIZ VILLALOBOS JENNIFER KATHERINE				985. Cargo CONTRIBUYENTE			

SCOTIABANK COLPATRIA S.A.
NIT. 860.034.594-1

CERTIFICA QUE:

La cuenta de ahorros No. 6292064733 , con fecha de apertura 20 de Junio de 2013 , de la cual es titular:

El (la) señor(a): JENNIFER KATHERINE ORTIZ VILLALOBOS
Identificado(a) con tipo de documento C No. 1.072.656.947

La cuenta en mención ha sido manejada de acuerdo a las normas establecidas por la entidad.

Damos esta información con la acostumbrada reserva bancaria.

La presente se expide a solicitud del interesado a los 28 días del mes de Febrero de 2025 .

Cordialmente,



Servicio al Cliente

Scotiabank Colpatría S.A.
www.scotiabankcolpatria.com
