

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 junio al 28 de julio 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	\$ 9.187.500
Pago No.	6

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	7976899185	JULIO	\$183.800
Pensión			\$235.200
ARL			\$7.700

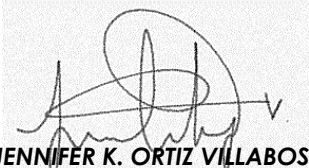
En cumplimiento de las obligaciones establecidas en el contrato No. CO1.PCCNTR. 7322779, me permito relacionar **las actividades ejecutadas** durante el **29 de mayo al 28 de junio de 2025**, en mi condición de contratista conforme a lo siguiente:

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.	➤ Se realiza en acompañamiento en la inauguración de la nueva sede del jardín o DCI mundo mágico en el predio las Margaritas restaurado por la secretaría de Desarrollo Social y la administración municipal para brindar el servicio y atención en primera infancia a los niños y niñas que viven en la vereda la Balsa	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 hace el seguimiento a las peticiones allegadas por los diferentes medios como correo electrónico y corrycom para dar atención a las solicitudes de la población del municipio de chía y diferentes entidades	Anexo 2
3. Realizar actividades de archivo y conservación de gestión documental relacionada con los programas sociales dirigidos a la población en vulnerabilidad	➤ Se realiza el archivo y conservación documental de acuerdo a lo solicitado por gestión documental. Se archivan actas, peticiones, respuestas y demás documentos.	Anexo 3
4. Realizar apoyo, atención y seguimiento a los programas sociales del orden nacional	➤ Se realiza la divulgación de las piezas graficas para los pagos de los programas de orden nacional, y se brinda la atención a la población que tiene alguna duda frente al desarrollo de los mismos ➤ Se realizo la capacitación del cargue de actividades de programas de orden nacional plan operativo anual (POA) para dar cumplimiento a lo establecido en el convenio interadministrativo firmado entre prosperidad social y la alcaldía municipal	Anexo 4 Anexo 5
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	➤ Debido a la asignación presupuestal de 2025, durante la presente vigencia no será posible realizar nuevas inscripciones al programa. Por lo pronto, se garantizará la transferencia a los jóvenes activos el año pasado	Anexo 6
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	➤ Se llevó a cabo la celebración del día de la familia del programa de discapacidad donde se realizó el acompañamiento a las diferentes actividades realizadas por los beneficiarios del programa y sus cuidadores.	Anexo 7
7. Apoyar técnicamente con la elaboración de informes que las entidades de control soliciten sobre la atención a la población en	➤ Se realiza la presentación para la continuación de la proposición número 15 del concejo municipal, control	Anexo 8

condición de vulnerabilidad.	político de la secretaría de Desarrollo Social frente al cumplimiento de la meta de la población habitante de calle del municipio y la atención brindada.	
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 la atención de las diferentes peticiones y situaciones de acuerdo a las solicitudes presentadas por la población beneficiaria de los programas sociales y radicadas en otras instituciones y dependencias.	Anexo 9
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 diligencio el acta de la reunión liderada por la profesional Helena Socha las y los contratistas de la dirección de acción social, donde se dieron las indicaciones frente a la entrega de las evidencias que deben ser cargadas en la plataforma SITESIGO y de esta manera dar cumplimiento a las diferentes metas que corresponden a la Secretaría de Desarrollo Social	Anexo 10
10. Todas las demás actividades que se asignen en desarrollo de su objetivo contractual previa asignación de la supervisión.	➤ Se realiza el acompañamiento a la reunión de la MPIIAJF donde se verifican las acciones adelantadas con la población beneficiaria de primera infancia, estrategias prevención del abuso y el reporte de la información ante el ICBF. ➤ Acompañamiento reunión Secretaria de planeación para verificar el cumplimiento de las RIA's y los reportes que hay que presenta, el diligenciamiento de las tablas dicho proceso será liderado por el profesional César Ruiz de la Dirección de Acción Social. ➤ Acompañamiento desfile Conmoración 20 de Julio, se realizó la caminata conmemorativa del Dia de la Independencia de Colombia la cual culminó en la plazoleta Hoqabiga.	Anexo 11 Anexo 12 Anexo 13

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 junio al 28 de julio de 2025

No. CONTRATO: CO1.PCCNTR. 7322779

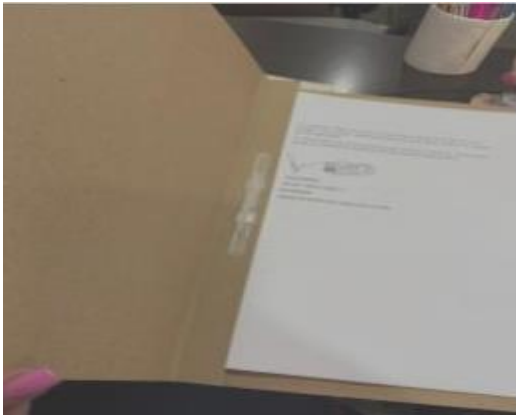
Anexo 1



Anexo 2



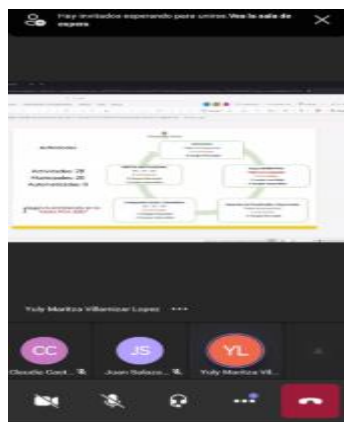
Anexo 3



Anexo 4



Anexo 5



Anexo 6



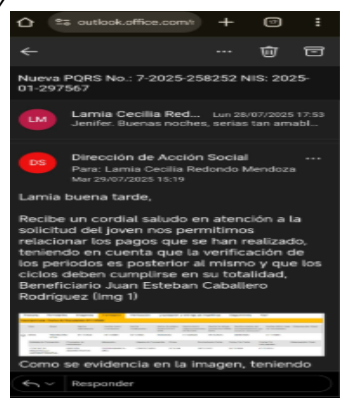
Anexo 7



Anexo 8



Anexo 9



Anexo 10

A handwritten document with a table. The table has 6 columns: "NOMBRE", "FECHA", "CATEGORIA", "CANTIDAD", "VALOR", and "TOTAL". The table contains 10 rows of handwritten data. The document is dated "25/07/2025".

Anexo 11



Anexo 12



Anexo 13



**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 01 días del mes de sgosto de la vigencia 2025.

FIRMA:



Jennifer K. Ortiz Villalobos
C.C. 1.072.656.947

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES COMPROBANTE DE PAGO

DATOS GENERALES DEL APORTANTE		
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: 1072656947
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	JENNIFER KATHERINE ORTIZ VILLALOBOS	
CIUDAD/MUNICIPIO:	CHIA DEPARTAMENTO:	CUNDINAMARCA
DIRECCIÓN:	VEREDA CERCA DE PIEDRA	TELÉFONO: 8631047
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE: I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA: Actividades reguladoras y
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO	
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):		NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA		
NÚMERO PLANILLA:	7976899185	TIPO DE PLANILLA: I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN	MES: julio	PERIODO COTIZACIÓN MES: julio
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2025	SALUD: AÑO: 2025
DÍAS DE MORA:	0	
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/07/30	NÚMERO AUTORIZACIÓN: 1663957391

NOVEDADES																	
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	

LIQUIDACIÓN GENERAL				
			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
9003360047	25-14	25-14 COLPENSIONES	1	\$ 235.200
SUBTOTAL:			1	\$ 235.200
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8300035647	EPS017	EPS017-FAMISANAR	1	\$ 183.800
SUBTOTAL:			1	\$ 183.800
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8909037905	14-11	14-11 - ARL SURA	1	\$ 7.700
SUBTOTAL:			1	\$ 7.700

VALOR SIN MORA:	\$ 426.700
VALOR MORA:	\$ 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 Colpatria S.A.
www.scotiabankcolpatria.com
