

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 julio al 28 de agosto 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	\$ 5.512.500
Pago No.	7

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

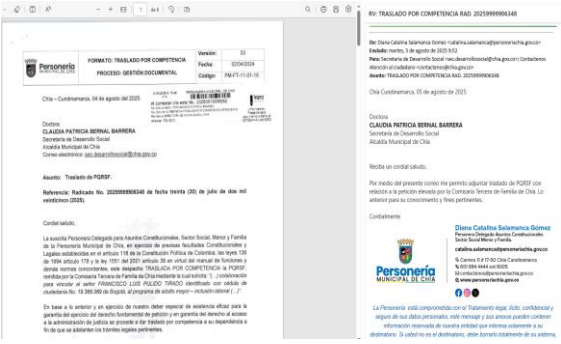
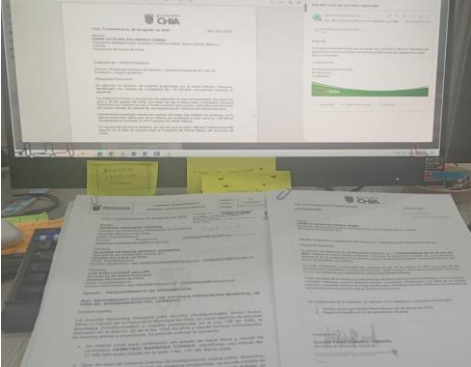
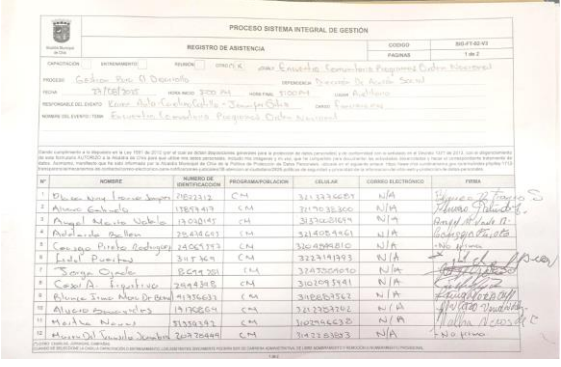
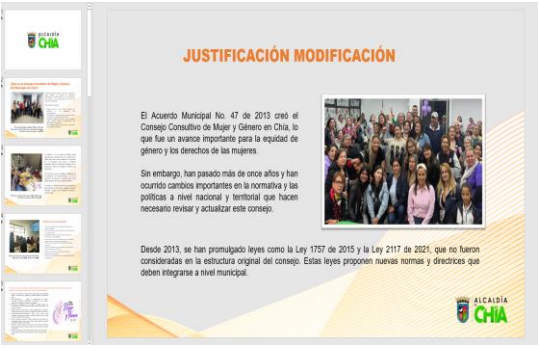
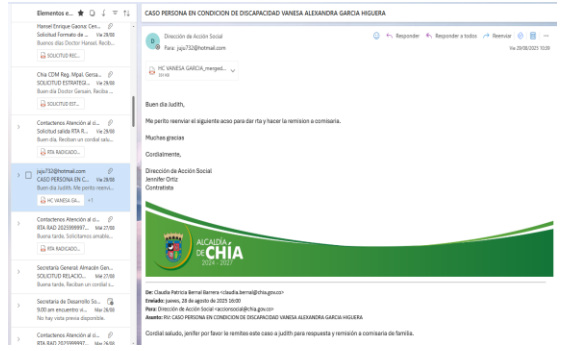
RELACIÓN DE DOCUMENTOS APORTADOS QUE ACREDITAN PAGOS APORTES A LOS SISTEMAS DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES.			
Tipo de aporte	Planilla N°	Mes al que corresponde el aporte	Valor Pagado
Salud	7980906153	AGOSTO	\$183.800
Pensión			\$235.200
ARL			\$7.700

En cumplimiento de las obligaciones establecidas en el contrato No. CO1.PCCNTR. 7322779, me permito relacionar **las actividades ejecutadas** durante el **29 de julio al 28 de agosto 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 la convocatoria de los beneficiarios de los programas de orden nacional, esto en el marco del cumplimiento de los acuerdos firmados por los beneficiarios y como parte de los compromisos de corresponsabilidad.	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 y traslado de los requerimientos de la población y entidades u organismos de control como la personería municipal para hacer la caracterización de la población que puede ser	Anexo 2

	beneficiaria de los programas sociales del municipio	
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 de las solicitudes, invitaciones y demás documentos.	Anexo 3
4. Realizar apoyo, atención y seguimiento a los programas sociales del orden nacional	➤ Se llevan a cabo los encuentros comunitarios de los programas sociales de orden nacional donde se reúnen los beneficiarios, quienes reciben una charla de Salud Mental por el Profesional Santiago Jamaica, se distraen con una presentación artística de la Casa de la Cultura y reciben información general de los programas, liquidación de pagos, procesos de novedades entre otros aspectos importantes.	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	➤ Debido a la asignación presupuestal de 2025, durante la presente vigencia no será posible realizar nuevas inscripciones al programa de Renta Joven. Por lo pronto, se garantizará la transferencia a los jóvenes activos en la plataforma.	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	➤ Se realiza el acompañamiento en el Concejo Municipal para llevar a cabo los debates en comisión y sesiones plenarias para derogación del acuerdo 47 el cual por se regula y conforma el Consejo Consultivo de Mujer y Genero.	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 realiza la presentación para la modificación del acuerdo 47 que constituye el Concejo Consultivo de Mujer y Genero. De acuerdo al marco	Anexo 7

CONTRATISTA: JENNIFER K. ORTIZ VILLALOBOS
MES: 29 de julio al 28 de agosto 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

	GOBIERNO DE COLOMBIA	DESARROLLO SOCIAL GOBIERNO DEPARTAMENTAL
PROYECTO: CENTRO COLOMBIANO MAYOR DE EDO		
DEPARTAMENTO: HIGUAYANA DESARROLLO SOCIAL – DIRECCIÓN DE ACCIÓN SOCIAL		
RESPONSABLE DE LA REUNIÓN: KAREN ARIZA – ENLACE COLOMBIA MAYOR		
NATURALEZA DE LA REUNIÓN		
CONVOCATORIA		
ACTA N°	FECHA: 23-08-2023	
LUGAR	Comunidad de Acción Social de Lirio	
ASISTENTE A	NOMBRE	CARGO/ENCARGO
ASISTENTE N°		CONSEJO ASISTENTE
NOTAS		
1. ORDEN DEL DIA		
1. Bienvenida 2. Verificación del Cuórum 3. Puntos de Orden y Puntos de Negociación 4. Resoluciones 5. Proposiciones y Votación		
2. DESARROLLO DEL ORDEN DEL DIA		
Se inicia la 10ª Sesión Ordinaria de la Comisión Mayor, donde se da a conocer el presente acta de la Sesión, se da lectura al acta de la Sesión anterior, se da lectura al acta de la Sesión anterior por parte de la Secretaría de Desarrollo Social (S) y se ratifica el Cuórum.		
Se ratifica en forma verbal y la verificación del Cuórum contando con las 10 miembros del Consejo Asistente.		
3. Aprobación se ratifica al acta de la Sesión anterior, donde se da a conocer el presente acta de la Sesión, se da lectura al acta de la Sesión anterior, se da lectura al acta de la Sesión anterior por parte de la Secretaría de Desarrollo Social (S) y se ratifica el Cuórum.		
Se ratifica en forma verbal y la verificación del Cuórum contando con las 10 miembros del Consejo Asistente.		
4. Puntos de Orden y Puntos de Negociación. Se ratifica en forma verbal y la verificación del Cuórum contando con las 10 miembros del Consejo Asistente.		
5. Resoluciones. Se ratifica en forma verbal y la verificación del Cuórum contando con las 10 miembros del Consejo Asistente.		
6. Proposiciones y Votación. Se ratifica en forma verbal y la verificación del Cuórum contando con las 10 miembros del Consejo Asistente.		
7. Cierre. Se ratifica en forma verbal y la verificación del Cuórum contando con las 10 miembros del Consejo Asistente.		

Anexo 10



**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 05 días del mes de septiembre de la vigencia 2025.

FIRMA:



Jennifer K. Ortiz Villalobos
C.C. 1.072.656.947

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	\$ 183.800	\$ 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						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	ADMIN
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 Colpatria S.A.
www.scotiabankcolpatria.com
