

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

Número del Contrato:	CO1.PCCNTR.7347999		
Objeto del Contrato:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA EL ACOMPAÑAMIENTO A LOS CUIDADORES DE LOS BENEFICIARIOS DEL PROGRAMA DE DISCAPACIDAD DEL MUNICIPIO DE CHÍA.		
Contratista:	ANGELA HERRERA GARAVITO		
No. de Cedula	1072668375		
Fecha Inicio del Contrato	04/02/2025	Fecha de Terminación	03/10/2025
Periodo del Informe	04/08/2025 al 03/09/2025		

DOCUMENTO SOPORTE DE PAGO	
Valor total del Contrato	38.532.800
Valor a Pagar en este periodo	4.816.600
Saldo por Pagar	0
Pago No.	8

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	4620071745	SEPTIEMBRE	240.900
Pensión			308.300
ARL			10.100

En cumplimiento de las obligaciones establecidas en el contrato No. CO1.PCCNTR.6394929, me permito relacionar **las actividades ejecutadas** durante el periodo 03 DE SEPTIEMBRE DE 2025 AL 02 DE OCTUBRE DE 2025.

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS	ACTIVIDADES DESARROLLADAS
1. Apoyar a la Secretaría de Desarrollo Social en la atención y acompañamiento familiar en la intervención de casos a los cuidadores de las personas con discapacidad.	Realice acompañamiento familiar por medio de 3 talleres en temas de autoconocimiento y autocuidado al grupo de generación de ingresos en el centro de discapacidad el día 10, 23 y 30 de Septiembre de 2025 a cuidadores y beneficiarios del programa de discapacidad. (47) LINK: Evidencia 1
2. Realizar talleres dirigidos a los cuidadores y/o familiares de las personas con discapacidad, en asuntos relativos al autocuidado, proyecto de vida y los	1. Realice 1 tallere dirigido a los cuidadores y/o familiares en temas de autoestima y proyecto de vida, en casa de la mujer, los días de 15 Septiembre .(31) 2. Realice 1 taller dirigido a cuidadores en FEL el día 5 de Septiembre en temas de autoconocimiento y autoestima. (5) LINK: Evidencia 2

demás temas que los identifique como sujetos de derechos y de atención.	
3. Ofrecer apoyo y asesoramiento a los cuidadores y/o familias de las personas con discapacidad en la evaluación de necesidades y direccionamiento de atención.	Ofrecí apoyo y asesoramiento a los cuidadores y/o familiares de las personas con discapacidad apoyando en la atención al usuario ofreciendo información y asesoramiento los días 5, 9, 19 y 24 de Septiembre LINK: Evidencia 3
4. Apoyar a la secretaría de desarrollo social en la organización, ejecución, seguimiento y acompañamiento de actividades como eventos, encuentros, asambleas, y/o agendas según se requiera a fin de dar impulso al programa de discapacidad del municipio de Chía.	1. Realice caracterización por medio de visitas domiciliarias a beneficiarios del programa de discapacidad. (9) 2.Realice 4 talleres dirigidos a población de discapacidad en temas relativos a la convivencia y el respeto. En el centro de discapacidad el día 3, 8 y 22 Septiembre de 2025. (33) 3. Realice acompañamiento a beneficiarios de Centro de discapacidad para asistir a Kabalia el día 2, 23 y 30 de Septiembre. 4. Apoye entrega de mercados a beneficiarios del programa de discapacidad de la modalidad domiciliaria el día 29 de Septiembre de 2025. 5. Realice acompañamiento al centro de discapacidad el día 12 de Septiembre de 2025. 6. Realice entrega de 21almuerzos a vendedores ambulantes adultos mayores y personas con discapacidad desde el día 2 Septiembre hasta el día 2 de Octubre de 2025. 7. Realice acompañamiento a la actividad Reinado de discapacidad en el centro de discapacidad el día. 26 de Septiembre.

	LINK: Evidencia 4
5. Asistir a las reuniones, comités y/o jornadas, capacitaciones o talleres que le sean asignados desde la Secretaría de Desarrollo Social relacionados con población con discapacidad.	1. Asistí a la reunión programada por la coordinadora del programa de discapacidad el día 4, 10, 17, 25 y 30 de Septiembre de 2025, con el fin de retroalimentar los procesos e impulsar los programas. LINK: Evidencia 5
6. Realizar apoyo en el seguimiento detallado a los casos que demanden atención prioritaria de los beneficiarios del programa de población en condición de discapacidad.	Realice atención prioritaria a persona con discapacidad brindando así la información requerida y la atención solicitada por medio de la información requerida dando respuesta al requerimiento el día 11 de Septiembre de 2025. (1) LINK: Evidencia 6

7. Proyectar respuesta a los diferentes requerimientos o derechos de petición que le sean asignados por el supervisor del contrato y que se deriven del objeto contractual.	Proyecte respuesta a requerimiento realizado la Coordinadora del programa el día 5 de Septiembre de 2025 la respuesta al derecho de petición fue presentado a la coordinadora del programa. LINK: Evidencia 7
8. Apoyar en todas las demás actividades que se asignen en desarrollo de su objeto contractual previa asignación de la supervisión.	Apoye a la secretaria de desarrollo social realizando entrega de mercados por parte de la gobernación de Cundinamarca los días 18 de septiembre y 1 de Octubre de 2025. LINK: Evidencia 8

1. Apoyar a la Secretaría de Desarrollo Social en la atención y acompañamiento familiar en la intervención de casos a los cuidadores de las personas con discapacidad.	
2. Realizar talleres dirigidos a los cuidadores y/o familiares de las personas con discapacidad, en asuntos relativos al autocuidado, proyecto de vida y los demás temas que los identifique como sujetos de derechos y de atención.	
3. Ofrecer apoyo y asesoramiento a los cuidadores y/o familias de las personas con discapacidad en la evaluación de necesidades y direccionamiento de atención.	



4. Apoyar a la secretaría de desarrollo social en la organización, ejecución, seguimiento y acompañamiento de actividades como eventos, encuentros, asambleas, y/o agendas según se requiera a fin de dar impulso al programa de discapacidad del municipio de Chía.



5. Asistir a las reuniones, comités y/o jornadas, capacitaciones o talleres que le sean asignados desde la Secretaría de Desarrollo Social relacionados con población con discapacidad.



6. Realizar apoyo en el seguimiento detallado a los casos que demanden atención prioritaria de los beneficiarios del programa de población en condición de discapacidad.

DEPARTAMENTO DE INVESTIGACIÓN Y PROMOCIÓN DE
 SERVICIOS DE OPORTUNIDAD

PECUARIAS 1 DE SEPTIEMBRE DEL 2020
NOBRES DEL USUARIO: MANUEL ANTONIO
NO. DE IDENTIFICACION: 1134351
NO. DE CONTACTO: 3112719394
TELÉFONO: 301.42.10.1173-11731094

Acente interno y externo social en el sector
BANQUE ALICIA ALICIA ALICIA ALICIA ALICIA
 de los países, con el
 de los países de la economía, entre los
 de los países de la economía, entre los

OBJETIVO:
 de los países de la economía, entre los
 de los países de la economía, entre los

TECNICAS UTILIZADAS:

- Valor documental
- Fotografías
- Entrevista semiestructurada.

1. SITUACION ENCONTRADA:

Se hizo muestreo de la economía en el directorio
 de los países de la economía, entre los
 de los países de la economía, entre los

2. COMPOSICION GENERAL:

Componente	Valor	Unidad	Valor	Unidad
Componente 1	1.2	kg	1.2	kg
Componente 2	1.2	kg	1.2	kg
Componente 3	1.2	kg	1.2	kg
Componente 4	1.2	kg	1.2	kg
Componente 5	1.2	kg	1.2	kg
Componente 6	1.2	kg	1.2	kg
Componente 7	1.2	kg	1.2	kg
Componente 8	1.2	kg	1.2	kg
Componente 9	1.2	kg	1.2	kg
Componente 10	1.2	kg	1.2	kg
Componente 11	1.2	kg	1.2	kg
Componente 12	1.2	kg	1.2	kg
Componente 13	1.2	kg	1.2	kg
Componente 14	1.2	kg	1.2	kg
Componente 15	1.2	kg	1.2	kg
Componente 16	1.2	kg	1.2	kg
Componente 17	1.2	kg	1.2	kg
Componente 18	1.2	kg	1.2	kg
Componente 19	1.2	kg	1.2	kg
Componente 20	1.2	kg	1.2	kg
Componente 21	1.2	kg	1.2	kg
Componente 22	1.2	kg	1.2	kg
Componente 23	1.2	kg	1.2	kg
Componente 24	1.2	kg	1.2	kg
Componente 25	1.2	kg	1.2	kg
Componente 26	1.2	kg	1.2	kg
Componente 27	1.2	kg	1.2	kg
Componente 28	1.2	kg	1.2	kg
Componente 29	1.2	kg	1.2	kg
Componente 30	1.2	kg	1.2	kg
Componente 31	1.2	kg	1.2	kg
Componente 32	1.2	kg	1.2	kg
Componente 33	1.2	kg	1.2	kg
Componente 34	1.2	kg	1.2	kg
Componente 35	1.2	kg	1.2	kg
Componente 36	1.2	kg	1.2	kg
Componente 37	1.2	kg	1.2	kg
Componente 38	1.2	kg	1.2	kg
Componente 39	1.2	kg	1.2	kg
Componente 40	1.2	kg	1.2	kg
Componente 41	1.2	kg	1.2	kg
Componente 42	1.2	kg	1.2	kg
Componente 43	1.2	kg	1.2	kg
Componente 44	1.2	kg	1.2	kg
Componente 45	1.2	kg	1.2	kg
Componente 46	1.2	kg	1.2	kg
Componente 47	1.2	kg	1.2	kg
Componente 48	1.2	kg	1.2	kg
Componente 49	1.2	kg	1.2	kg
Componente 50	1.2	kg	1.2	kg
Componente 51	1.2	kg	1.2	kg
Componente 52	1.2	kg	1.2	kg
Componente 53	1.2	kg	1.2	kg
Componente 54	1.2	kg	1.2	kg
Componente 55	1.2	kg	1.2	kg
Componente 56	1.2	kg	1.2	kg
Componente 57	1.2	kg	1.2	kg
Componente 58	1.2	kg	1.2	kg
Componente 59	1.2	kg	1.2	kg
Componente 60	1.2	kg	1.2	kg
Componente 61	1.2	kg	1.2	kg
Componente 62	1.2	kg	1.2	kg
Componente 63	1.2	kg	1.2	kg
Componente 64	1.2	kg	1.2	kg
Componente 65	1.2	kg	1.2	kg
Componente 66	1.2	kg	1.2	kg
Componente 67	1.2	kg	1.2	kg
Componente 68	1.2	kg	1.2	kg
Componente 69	1.2	kg	1.2	kg
Componente 70	1.2	kg	1.2	kg
Componente 71	1.2	kg	1.2	kg
Componente 72	1.2	kg	1.2	kg
Componente 73	1.2	kg		

7. Proyectar respuesta a los diferentes requerimientos o derechos de petición que le sean asignados por el supervisor del contrato y que se deriven del objeto contractual.

[illegible]

8 Apoyar en todas las demás actividades que se asignen en desarrollo de su objeto contractual previa asignación de la supervisión.



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

Yo, **Angela Rocio Herrera Garavito**, identificado con cédula de ciudadanía No. **1072668375**

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 a la 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 03 días del mes de Septiembre de la vigencia 2025.

FIRMA:

Angela Rocio Herrera Garavito
C.c 1072668375

Carrera 11 N° 11-29
PBX: 884 4444 Ext. 2010
secretariadehacienda@chia.gov.co
www.chia-cundinamarca.gov.co

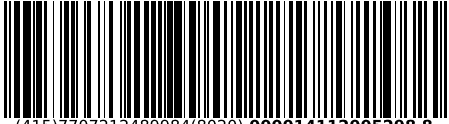
TOTAL APORTES A PENSIÓN												
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230201	230201- PROTECCION	1	\$ 308.300	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 308.300	\$ 0	\$ 308.300
SUBTOTALES:										\$ 308.300	\$ 0	\$ 308.300

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
EPS008	EPS008-COMPENSAR	1		\$ 0		\$ 0		\$ 0	\$ 240.900	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 240.900	\$ 0	\$ 0	\$ 240.900
SUBTOTALES:									\$ 240.900				\$ 240.900	\$ 0	\$ 0	\$ 240.900

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	\$ 10.100	\$ 10.100	\$ 0	\$ 0	\$ 10.100
SUBTOTALES:									\$ 10.100	\$ 0	\$ 0	\$ 10.100

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						PARAFISCALES																
																										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	CCF	SENA	ICBF	ESAP	MINEDU	
1	CC 1072668375	HERRERA GARAVITO ANGELA ROCIO	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS		\$ 1.926.640			NO																			230201-PROTECCION	30	\$ 1.926.640	\$ 308.300	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 308.300	EPS008-COMPENSAR	30	\$ 1.926.640	\$ 240.900	\$ 0	\$ 240.900	14-11 - ARL SURA	30	\$ 1.926.640	\$ 107266837	\$ 10.100	\$ 0		\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0

TOTAL PAGADO: \$ 559.300

DIAN		Formulario del Registro Único Tributario				001	
2. Concepto 02 Actualización				4. Número de formulario 141120052988			
				 (415)7707212489984(8020) 000014112005298 8			
5. Número de Identificación Tributaria (NIT)		6. DV		12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico	
1 0 7 2 6 6 8 3 7 5		7		Impuestos de Bogotá		3 2	
IDENTIFICACIÓN							
24. Tipo de contribuyente		25. Tipo de documento		26. Número de Identificación			
Persona natural o sucesión ilíquida 2		Cédula de Ciudadanía 1 3		1 0 7 2 6 6 8 3 7 5			
Lugar de expedición		28. País		29. Departamento		30. Ciudad/Municipio	
COLOMBIA		1 6 9		Cundinamarca 2 5		Chía 1 7 5	
31. Primer apellido		32. Segundo apellido		33. Primer nombre		34. Otros nombres	
HERRERA		GARAVITO		ANGELA		ROCIO	
35. Razón social							
36. Nombre comercial							
37. Sigla							
UBICACIÓN							
38. País		39. Departamento		40. Ciudad/Municipio			
COLOMBIA 1 6 9		Cundinamarca 2 5		Chía 1 7 5			
41. Dirección principal							
CR 14 E 9 A 78 BRR RIO FRIO							
42. Correo electrónico angelaherreragaravito@gmail.com							
43. Código postal		44. Teléfono 1		8 8 5 4 9 9 7		45. Teléfono 2 3 2 0 2 0 3 4 9 4 2	
CLASIFICACIÓN							
Actividad económica				Ocupación			
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		52. Número establecimientos	
46. Código 7 2 2 0		47. Fecha inicio actividad 2 0 2 4 0 8 2 8		48. Código 8 8 1 0		49. Fecha inicio actividad 2 0 2 4 0 8 2 8	
50. Código 1 2				51. Código			
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				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			
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 HERRERA GARAVITO ANGELA ROCIO				985. Cargo CONTRIBUYENTE			



CERTIFICADO

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

03/03/2025

Por medio de la presente hacemos constar que **la señora ANGELA ROCIO HERRERA GARAVITO** con **Cédula de Ciudadanía** número **1072668375**

Posee en el banco Davivienda:

CUENTA DE AHORROS FIJO DIARIO

Número	0570004170309464
Fecha de apertura	28/11/2023

Cordialmente,

BANCO DAVIVIENDA