

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

Número del Contrato:	CO1.PCCNTR.7445450.		
Objeto del Contrato:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA APOYO LA ESTRUCTURA DEL SISTEMA DEL CUIDADO EN EL MUNICIPIO DE CHIA		
Contratista:	LUISA FERNANDA SEGURA CHIQUITO		
No. de Cedula	1.072.699.715		
Fecha Inicio del Contrato	12 DE FEBRERO 2025	Fecha de Terminación	11 OCTUBRE 2025
Periodo del Informe	12 de febrero al 11 de marzo de 2025		

DOCUMENTO SOPORTE DE PAGO	
Valor total del Contrato	\$ 38.400.000
Valor Que Pagar en este periodo	\$ 4.800.000
Saldo Por Pagar	\$ 33.600.000
Pago No.	1

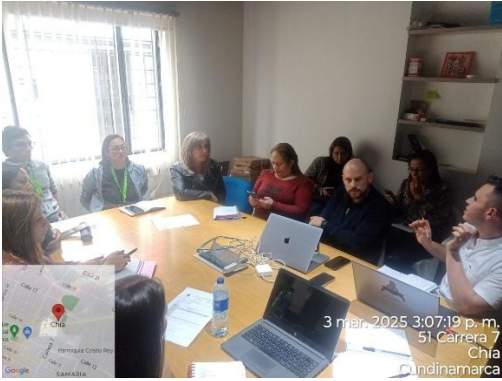
CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS VIGENTES		
A la fecha de presentación del presente informe y documento soporte de pago, BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO, manifiesto que tengo vigentes los siguientes contratos adicionales de prestación de servicios, y que realicé el pago de aportes al SSI sobre el 40% 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	9482022941	FEBRERO	\$240.000
Pensión			\$307.200
ARL			\$10.100

En cumplimiento de las obligaciones establecidas en el contrato No. CO1.PCCNTR.7445450, me permito relacionar **las actividades ejecutadas** durante el periodo **12 FEBRERO 2025 al 11 MARZO 2025**, en mi condición de contratista conforme a lo siguiente:

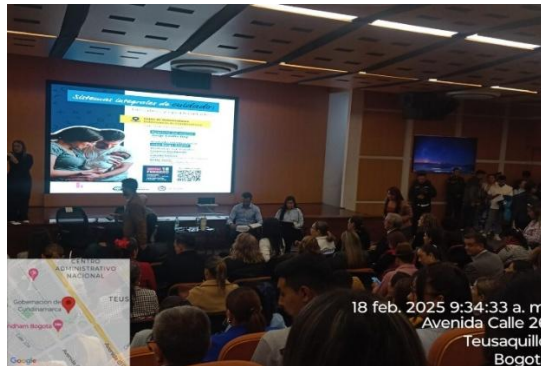
OBLIGACIONES ESPECÍFICAS	ACTIVIDADES DESARROLLADAS
1. Realizar la caracterización de las personas beneficiarias en la estructuración del sistema del cuidado a través del diseño de encuestas, visitas y entrevistas.	❖ Se diseño de encuesta para la caracterización de la población del sistema del cuidado. Anexo 1. https://docs.google.com/forms/d/1yKYPYmoKX44lrTXa6smCSA4SeVQOsLSmS8oSzt1QOZY/edit?usp=drive_web
2. Planifica, preparar y organizar charlas en los diferentes programas sociales, con la finalidad de socializar la importancia de la complementariedad y labores en el núcleo familiar, como manera de reconocer y valorar el trabajo del cuidado.	➤ Se realiza preparación de talleres y/o capacitaciones sobre el sistema del cuidado programas sobre el sistema del cuidado. ➤ Anexo 2. https://docs.google.com/presentation/d/1EiPQpSP7XEoQxcgpM9w5recP5vLyrLxO/edit?rtf=true https://docs.google.com/presentation/d/1yTCUOrQUxJdMApBM9TQUTYL86F3spNd/edit?usp=drive_web&ouid=111694104372904620307&rtf=true
3. Generar redes de apoyo y articulación interinstitucional, a	➤ Se realiza reunión con secretaria de gobierno y secretaria de salud con el objetivo generar articulación redes de apoyo a fin de implementar la estructura del

fin de implementar las estrategias necesarias para estructurar el sistema del cuidado en el municipio	sistema del cuidado del municipio de chía. 3 de marzo 2025. 
4.Brindar apoyo psicosocial a los cuidadores de los diferentes programas sociales, como espacio de escucha para aliviar las cargas emocionales y el estrés asociado a las prácticas del cuidado.	➤ Se dictó y apoyo implementación de taller a los cuidadores del programa de discapacidad en la modalidad AP 8 de marzo ➤ https://docs.google.com/document/d/1Pt2GK238FtrxuYbXgETZ9XKbN9KhxZrq/edit?usp=drive_web&oid=111694 
5. Proyectar respuesta a los diferentes requerimientos y derechos de petición que le sean asignados por el supervisor del contrato y que se deriven del objeto contractual.	➤ No se han presentado requerimientos ni derechos de petición.
6. Asistir a las reuniones, comités y/o jornadas, capacitaciones o talleres que le sean asignados por la	➤ Reunión con la Dra. Claudia patricia y ministerio de igualdad y equidad (José Ferna Articulación. 13 de febrero de 2025.

Secretaría de desarrollo social, en relación con la estructuración e implementación del sistema del cuidado.



- Congreso sistema del cuidado gobernación de Cundinamarca 18 de febrero de 2025



- Mesa técnica con asesores del PENUD del ministerio del igualdad y equidad 20 de febrero de 2025



- ❖ Asambleas provinciales sistema departamental del cuidado Zipaquirá Cundinamarca 2025.



	➤ Reunión con operador y coordinadora del programa del adulto mayor 5 de marzo 2025  ➤ Reunión con operador y coordinadora del programa de discapacidad 6 de marzo de 2025 
7. Realizar todas las demás actividades que se requieran por parte de la supervisión y que permitan el desarrollo del objeto contratado	➤ Se realiza el acompañamiento a la secretaria de Desarrollo social en el control político solicitado por los concejales del Municipio donde se envió el informe con los resultados de las actividades realizadas a lo largo del año 2024. ❖ Se apoya actividad de celebración día internacional de la mujer organizado por la secretaria de la mujer del municipio de Chía 2025.



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 2025 o a través de SECOP I, se debe incluir en manuscrito la firma del contratista

LUISA FERNANDA SEGURA CHIQUITO

Si se trata de un contrato o convenio celebrado a partir del 2025, 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: LUISA FERNANDA SEGURA CHIQUITO
MES: 12 FEBRERO 2025 - 11 MARZO 2025
No. CONTRATO: CO1.PCCNTR.7445450.

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
CC 1072699715		SEGURA CHIQUITO LUISA FERNANDA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Tocancipa	TOCANCIPA-CUNDINAMARCA	6666151	No	
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-02	2025-02	43256103	9482022941	I	2025/03/06	2025/03/10	BANCO DE OCCIDENTE	4	\$558,900

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																			
EMPLEADO			PENSION			SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES	
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,920,000	\$307,200			\$1,920,000	\$240,000			\$0	\$0			\$1,920,000	\$10,100	\$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,920,000	\$307,200			\$1,920,000	\$240,000			\$0	\$0			\$1,920,000	\$10,100	\$0
Ciudad: TOCANCIPA Depto: CUNDINAMARCA (1 Afiliados)					\$1,920,000	\$307,200			\$1,920,000	\$240,000			\$0	\$0			\$1,920,000	\$10,100	\$0
1	CC 1072699715	SEGURA LUISA	230301	30	\$1,920,000	\$307,200	EPS005	30	\$1,920,000	\$240,000		0	\$0	\$0	14-11	30	\$1,920,000	\$10,100	0
Total Afiliados(1)					\$1,920,000	\$307,200			\$1,920,000	\$240,000			\$0	\$0			\$1,920,000	\$10,100	\$0

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1072699715		SEGURA CHIQUITO LUISA FERNANDA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Tocancipa	TOCANCIPA-CUNDINAMARCA	6666151	No

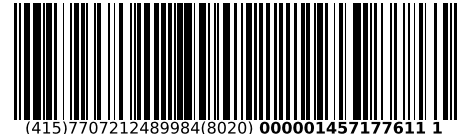
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago		Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2025-02	2025-02	43256103		9482022941	I	2025/03/06	2025/03/10	BANCO DE OCCIDENTE	\$558,900

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$307,200	\$800	\$0	\$308,000	
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$307,200	\$800	\$0	\$308,000	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$10,100	\$100	\$0	\$10,200	
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	\$10,100	\$100	\$0	\$10,200	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$240,000	\$700	\$0	\$240,700	
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	\$240,000	\$700	\$0	\$240,700	
TOTAL				1	\$557,300	\$1,600	\$0	\$558,900	

2. Concepto 1 3 Actualización de oficio

4. Número de formulario

14571776111



(415)7707212489984(8020) 000001457177611 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

1 0 7 2 6 9 9 7 1 5

6. DV

0

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

1 0 7 2 6 9 9 7 1 5

27. Fecha expedición

2 0 1 1, 0 7, 1 9

Lugar de expedición

COLOMBIA

28. País

1 6 9

29. Departamento

Cundinamarca

2 5

30. Ciudad/Municipio

Chía

1 7 5

31. Primer apellido

SEGURA

32. Segundo apellido

CHIQUITO

33. Primer nombre

LUISA

34. Otros nombres

FERNANDA

35. Razón social

36. Nombre comercial

37. Sigla

UBICACIÓN

38. País

COLOMBIA

1 6 9

39. Departamento

Cundinamarca

2 5

40. Ciudad/Municipio

Chía

1 7 5

41. Dirección principal

VDA FAGUA SECTOR MG

42. Correo electrónico

lu_fer17@yahoo.com

43. Código postal

44. Teléfono 1

8 6 3 6 4 4 7

45. Teléfono 2

3 1 1 6 4 8 4 8 7 6

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal

46. Código

7 4 9 0

47. Fecha inicio actividad

2 0 1 3, 1 1, 2 7

Actividad secundaria

48. Código

49. Fecha inicio actividad

Otras actividades

50. Código

1

2

Ocupación

51. Código

52. Número

establecimientos

Responsabilidades, Calidades y Atributos

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
53. Código	4	9																							

49 - No responsable de IVA

Usuarios aduaneros

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	
54. Código										
	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20

Exportadores

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

2019 - 06 - 02

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.

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre ACTUACIÓN DE OFICIO AUTOMÁTICA

985. Cargo

Certificación Bancaria

Miércoles, 29 de enero de 2025

A quien pueda interesar

Bancolombia S.A. se permite informar que LUISA FERNANDA SEGURA CHIQUITO identificado(a) con CC 1072699715, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el Banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura aaaa-mm-dd	Estado	Saldo
Cuenta Ahorros / A la mano	68200002330	2022-09-29	ACTIVO	*****

***Importante:** Esta constancia solo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.

*Si desea verificar la veracidad de esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia a los siguientes números: Medellín - Local: (57-4) 510 90 00 - Bogotá - Local: (57-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (57-5) 361 88 88 - Cali - Local: (57-2) 554 05 05 Resto del país: 01800 09 12345. Sucursales telefónicas en el exterior: España(34) 900 995 717 - Estados Unidos(1) 1 866 379 97 14.



Catalina Cortés Uribe.
Gerente Servicios Contact Center & BPO.

 **Bancolombia**

Bancolombia nunca solicitará sus datos personales o de sus productos bancarios mediante vínculos de correo electrónico. En caso de recibir alguno, repórtelo de inmediato a correosospchoso@bancolombia.com.co

**CERTIFICACIÓN PARA CÁLCULO DE RETENCIÓN EN LA FUENTE PARA RENTAS
QUE NO PROVENGAN DE UNA RELACION LABORAL O LEGAL Y
REGLAMENTARIA**

Yo, **Luisa Fernanda Segura Chiquito**, identificado con cédula de ciudadanía No. **1072699715**, 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.

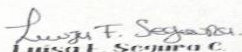
☐

La presente certificación se firma a los 07 días del mes de marzo de la vigencia 2025.

☐

FIRMA:

Luisa Fernanda Segura Chiquito
C.c 1072699715



Luisa F. Segura C.
Psicóloga
U. Área Andina
T.P.: 195799

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