



PROCESO Comite pae

ACTA N° 02

FECHA: 24/07/2024

LUGAR Colegio Diosa Chia HORA: 7:30 Final: 22 8:30

ASISTENTES	NOMBRES	CARGOS

I- TEMAS TRATADOS

novedades del pae, saludo y bienvenida
quejas si se presentan,

II- DESARROLLO DE TEMAS

1. Interviene el rector con su saludo con los representantes de secretaría y equipo estudiantil.
El señor Francisco Pinzo manifiesta que desde abril hasta la fecha no presentó ninguna queja del servicio prestado del pae que si hay novedades el envía correo con 8 días de anticipación solicita que sean 10/11 economas se solicita + mas lo cual se refiere que esta en proceso y informe que ya hay q en el punto.
Se entrega loke por parte del colegio a economas para su mejor organización de elementos personales.
Se solicita el inventario para su entrega por parte del rector a la señora pilar.
Se hace intervención por gabriela indicando que llegara una nevera y mas elementos de cocina



INSTITUCIÓN EDUCATIVA DIOSA CHIA

"FORMAMOS SERES FELICES, AUTÓNOMOS, ÍNTEGROS Y COMPETITIVOS"
Resoluciones 3314 septiembre 30/2002, 3448 julio 31/2003 y 1501 agosto 30/2012
NIT. 832 004 414 - 2 DANE 125175000523



Se hace pregunta sobre el formato de desistimiento de alimentos lo cual nos refiere que se tiene.
Se presenta la nutricionista angelica pachon lo cual propone que se va a hacer una rehabilitación sobre buenos cultivos de la alimentación y ajustar un poco el tema sobre la verdura.
Interviene Gabriela diciendo que cuando llega la visita de la Guapa solicita la salida de la Biblioteca del comedor lo cual el rector refiere que mas o menos es posible por infraestructura del colegio que el que está en el proceso para construcción de aulas o de laboratorio y así poder mover la Biblioteca de lugar.

- Intervienen los profesores lo cual no refieren ninguna novedad que todo a estado muy bien agradecan el servicio prestado por el equipo.
- Intervienen los estudiantes los cuales refieren que los alimentos han sido buenos y que el servicio es muy bueno ya que en ocasiones habían repetido.
- Intervención por el señor rector dando final a la reunión con agradecimientos al servicio prestado.

Se firma acta de reunión sin ninguna novedad.



INSTITUCIÓN EDUCATIVA DIOSA CHIA

" FORMAMOS SERES FELICES, AUTÓNOMOS, ÍNTEGROS Y COMPETITIVOS"
Resoluciones 3314 septiembre 30/2002, 3-148 julio 31/2003 y 1501 agosto 30/2012
NIT. 832 004.414 - 2 DANE: 125175003523



Uana del Alar Roa PINO
Tatiana Pedraza S. SEM-PAE
Jaider Luquene Gutman
Lirith Gabriela Balicia Casanova
Rafael Garate Bastidas
Esneider Felipe Peña Palatino
Sandro Yineda J.
Enka C. Garcia F.
~~Luisa Palata~~
Angelica Padron
Gabriela Alarcon G.
Helody Martinez Ariza
FRANCISCO PINZON HERRERA.

III -ANEXOS

IV- COMPROMISOS

ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA COMPROMISO
capacitacion con estudiantes y docentes		
sobre nutricion y habitos saludables.		

FIRMAS:

 ALCALDIA MUNICIPAL DE CHÍA	PROCESO SISTEMA INTEGRAL DE GESTIÓN		
	ACTA DE REUNION	CÓDIGO	SIG-FT-01-V3
		PAGINAS	1 de 4

PROCESO: _____
DEPENDENCIA: _____
RESPONSABLE DE LA REUNIÓN: UG FFIE
NATURALEZA DE LA REUNIÓN: OBRA COCINA IEO LA Balsa
☐ Consejo _____
☐ Comité _____
☒ Reunión: _____
☐ Otro _____

ACTA N°	#18	FECHA	JULIO 10 2024	
LUGAR				
ASISTENTES	NOMBRE	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	CARGO/DEPENDENCIA	CORREO ELECTRÓNICO
	VER LISTADO			
	ASISTENTES			
INVITADOS				
1. OBJETIVO DE LA REUNIÒN				
AVANCE 50% DE LA OBRA				
1. ORDEN DEL DÍA				
1. Presentación de los asistentes, interventoría, personal de FFIE, secretaria de educación y personal de IEO de la Balsa.				

 ALCALDIA MUNICIPAL DE CHIA	PROCESO SISTEMA INTEGRAL DE GESTIÓN		
	ACTA DE REUNION	CÓDIGO	SIG-FT-01-V3
		PAGINAS	1 de 4

2. DESARROLLO DEL ORDEN DEL DÍA

La FFIE hizo una primera visita de diagnóstico, se muestra video de presentación. Visita con la comunidad, docentes, estudiantes, padres. Reunión preliminar la socialización del inicio de la obra, la segunda reunión es que se está ejecutando, y una tercera reunión que es la entrega final de la obra.

Se hizo un diagnóstico inicial para ver la población que estaba para ejecución del contrato, como estaban las instalaciones y estado general de la balsa.

Componente social: se realiza fomento de empleo, se deja una cartelera informando los canales de atención abiertos, así como también las recepciones de hojas de vida como se planteó en la primera reunión. En los empleos generados, se contrataron un oficial y ayudante de obra, ya que el contratista tenía su propio personal para la obra. Hay una programación de obra por lo que no se encuentra el total del personal, quienes también apoyan otros proyectos que se están llevando.

Componente ambiental: basados en unos lineamientos y disposición para el manejo de los escombros, el buen uso del agua y las sustancias que se manejan y puedan generar un efecto negativo al medio ambiente.

Componente de salud y seguridad en el trabajo: todo el personal debe tener seguridad social y afiliaciones de ley, uso y cuidado de elementos de protección personal para evitar accidentes, tema educativo y señalizaciones de obra.

Fase de inicio del proyecto el 23 de abril, una ejecución inicial de 2 meses dentro del contrato, tiene unos temas contractuales como una suspensión por el tema de los espacios, una de las obligaciones es entregar los espacios, un mes con inconvenientes presentados para el contratista donde no contaban con los espacios, porque habían personal estudiantil de tránsito, en especial en el caso de la cubierta adicional que no estaba la cuadrilla completa para la cubierta, según en programación de obra iba a 45 días. La interventoría es quien revisa que se entregue la obra en los tiempos, fecha estimada para la entrega el 22 de julio.

Entrega baños del primer piso, cubierta y espacio del corredor para el 15 de julio, se solicita liberación de los salones que están ocupados y utilizados como bodega. De la cocina faltaría los enchapes, por normativa que debe tener la cocina, por temas de limpieza que las uniones deben ir curvas. Pendiente mesones (recibidor de bandejas y entrega de alimentos) y todo lo de carpintería.

 ALCALDIA MUNICIPAL DE CHIA	PROCESO SISTEMA INTEGRAL DE GESTIÓN		
	ACTA DE REUNION	CÓDIGO	SIG-FT-01-V3
		PAGINAS	2 de 4

2. DESARROLLO DEL ORDEN DEL DÍA

Se hizo un balance y encuentran que va a quedar un recurso remanente frente a lo pactado, por lo que se vio la necesidad de ver los baños y actuar, teniendo en cuenta la segunda prioridad que es el plan de saneamiento básico.

El 23 de julio fecha máxima de entrega de la obra final, en todas las obras siempre se presentan algunos detalles que serán finalizados, no se entregarían al 100% porque quedarían algunos detalles.

 ALCALDIA MUNICIPAL DE CHIA	PROCESO SISTEMA INTEGRAL DE GESTIÓN		
	ACTA DE REUNION	CÓDIGO	SIG-FT-01-V3
		PAGINAS	1 de 4

3. CONCLUSIONES DE LA REUNIÓN

4. ANEXOS

5. COMPROMISOS		
ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA DE COMPROMISO
Entrega de cubierta y baños del primer piso	UG FFIE	15/07/2024
Entrega de cocina y equipos	UG FFIE	23/07/2024
FIRMAS		
FIRMA NOMBRE Y APELLIDO DOCUMENTO DE IDENTIDAD	FIRMA NOMBRE Y APELLIDO DOCUMENTO DE IDENTIDAD	
FIRMA NOMBRE Y APELLIDO DOCUMENTO DE IDENTIDAD	FIRMA NOMBRE Y APELLIDO DOCUMENTO DE IDENTIDAD	



Alcaldía Municipal
de Chila

PROCESO SISTEMA INTEGRAL DE GESTIÓN

REGISTRO DE ASISTENCIA

CODIGO

SIG-FT-02-V3

PAGINAS

1 de 2

CAPACITACIÓN ☐ ENTRENAMIENTO ☐ REUNIÓN ☐ OTRO (*) ☐ ¿CUAL?

PROCESO _____ DEPENDENCIA _____

FECHA 10-09-2024 HORA INICIO _____ HORA FINAL _____ LUGAR _____

RESPONSABLE DEL EVENTO _____ CARGO _____

NOMBRE DEL EVENTO / TEMA _____

Dando cumplimiento a lo dispuesto en la Ley 1581 de 2012 (por el cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales) y de conformidad con lo señalado en el Decreto 1377 de 2013, con el diligenciamiento de este formulario AUTORIZO a la Alcaldía de Chila para que utilice mis datos personales, incluido mis imágenes y mi voz, que he compartido para documentar las actividades desarrolladas y hacer el correspondiente tratamiento de datos. Asimismo, manifiesto que he sido informado por la Alcaldía Municipal de Chila de la Política de Protección de Datos Personales, ubicada en el siguiente enlace: <https://www.chila-cundinamarca.gov.co/ar/rul/index.php?ley-1712-transparencia/mecanismos-de-contacto/correo-electronico-para-notificaciones-judiciales/38-atencion-al-ciudadano/2829-politicas-de-seguridad-y-privacidad-de-la-informacion-del-sito-web-y-proteccion-de-datos-personales>.

N°	NOMBRE	NUMERO DE IDENTIFICACIÓN	DEPENDENCIA / EMPRESA	CARGO	CORREO ELECTRÓNICO	FIRMA
1	Diego E. Carrero	11.200.469	Secretaría de Educación	Coordinador	diego.carrero@chila.gov.co	Diego E. Carrero
2	Johan Pinilla N.	1019113925	Interventoría de Coordinación	Residente de obra	johan.pinilla@gmail.com	Johan Pinilla
3	Johana Toro Pedraza	522272145	SENA	Coordinadora	coordinadora@sena.gov.co	Johana Toro
4	Edwin Camero Alarcón	1032660952	SENA	Coordinador	camero@sena.gov.co	Edwin Camero
5	Flora Torres Alvarca	52305071	Dr. Genes y Fam.	Dir. SEM.	monica.torres@chila.gov.co	Flora Torres
6	Luz Dethila Acosta S.	35.199.076	SENA	Coordinadora	luz.dethila@gmail.com	Luz Dethila
7	Camila Colina	5124630	Representante de curso	Representante	camila.colina@gmail.com	Camila Colina
8	Valentina Colina	4718632	Aludiente	Padre	valentina2009@gmail.com	Valentina Colina
9	Catalina Alarcón	1018439626	Equipo PRC-SEN	Ins. Alimentos	catalina.alarcon@gmail.com	Catalina Alarcón
10	Tatiana Pedraza S.	671019500	PAT-SEM	Psicóloga	equipo@chila.gov.co	Tatiana Pedraza
11	Yanyan Arce	2281033	Aux. Administrativo	Asesor	celegelab@gmail.com	Yanyan Arce
12	Iyonne Rojas G	35.416.846	Docente IED	Docente	iyonne.rojas@gmail.com	Iyonne Rojas



Alcaldía Municipal
de Chila

PROCESO SISTEMA INTEGRAL DE GESTIÓN

REGISTRO DE ASISTENCIA

CODIGO

SIG-FT-02-V3

PAGINAS

2 de 2

N°	NOMBRE	NUMERO DE IDENTIFICACIÓN	DEPENDENCIA / PROCESO	CARGO	CORREO ELECTRONICO	FIRMA
13	Yineth Camargo Osorno	10190413296	Interventora	Res-Social	Interventora Social Fie egm@il.com	
14	Juan Andres Rivera	1015465234	Contratista	Co. de obra	juanrivera9612@hotmail.com	
15	David J. Jaramel R.	1019104807	Contratista	Coordinador	Davidrivera9612@hotmail.com	
16						
17						
18						
19						
20						
21						
22						
23						
24						
25						
26						
27						
28						
29						
30						
31						
32						
33						
34						

Certificado Bancario

Lunes, 5 de agosto de 2024

Señor(a)
A QUIEN PUEDA INTERESAR

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que TATIANA PEDRAZA SUAREZ identificado(a) con CC 67019500, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura	Estado
CUENTA DE AHORROS	80811382195	2002/10/16	ACTIVA

***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 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.


Juan Camilo Moreno Gómez
Gerente Estrategia Canal Telefónico

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

Yo, **Tatiana Pedraza Suárez** identificado con cédula de ciudadanía No. **67.019.500**, 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:

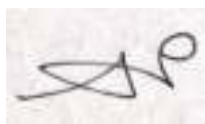
Para el cálculo de la retención en la fuente:

☒ 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 8 del mes de **agosto** de la vigencia 2024.

FIRMA:



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



Alcaldía Municipal
de Chila

PROCESO SISTEMA INTEGRAL DE GESTIÓN

REGISTRO DE ASISTENCIA

CODIGO

SIG-FT-02-V3

PAGINAS

1 de 2

CAPACITACIÓN ☒

ENTRENAMIENTO ☐

REUNIÓN ☐

OTRO (*) ☐

¿CUAL?

PROCESO

DEPENDENCIA

DIRECCIÓN DE GESTIÓN Y FOMENTO A LA EDUCACIÓN

FECHA Agosto 5/24

HORA INICIO 9:30 pm

HORA FINAL 5:00 pm

LUGAR

ITEO - cerca de piedra

RESPONSABLE DEL EVENTO

ABC PAT- HABITOS

ALIMENTICIOS

CARGO

Psicóloga

NOMBRE DEL EVENTO / TEMA

Tatiana Podaza S.

Dando cumplimiento a lo dispuesto en la Ley 1581 de 2012 (por el cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales) y de conformidad con lo señalado en el Decreto 1377 de 2013, con el diligenciamiento de este formulario AUTORIZO a la Alcaldía de Chila para que utilice mis datos personales, incluido mis imágenes y mi voz, que he compartido para documentar las actividades desarrolladas y hacer el correspondiente tratamiento de datos. Asimismo, manifiesto que he sido informado por la Alcaldía Municipal de Chila de la Política de Protección de Datos Personales, ubicada en el siguiente enlace: <https://www.chila-cundinamarca.gov.co/ar/rul/index.php/ley-1712-transparencia/mecanismos-de-contacto/correo-electronico-para-notificaciones-judiciales/38-atencion-al-ciudadano/2829-politicas-de-seguridad-y-privacidad-de-la-informacion-del-sitio-web-y-proteccion-de-datos-personales>.

N°	NOMBRE	NUMERO DE IDENTIFICACIÓN	DEPENDENCIA / EMPRESA	CARGO	CORREO ELECTRÓNICO	FIRMA
1	Fuquera Margarita García	1001189811		Madre		Fuquera M.
2	Wilbeth Atencio Uegaur	1106249000		madre.	balencia50@gmail.com	Wilbeth
3	Ilasmir caeres	1072190576		madre		
4	Orlando Borgeguz	80497113		aguelo		Orlando B
5	Luisa Fernando Herrera	52822031		madre.	loster1311@gmail.com	Luisa Herrera
6	Manuella Uda.	17-0911239.		Madre.		Manuella Uda.
7	Hellers Geocia Peña	1005499944		madre		Hellers Geocia
8	Luisa Penara Csummaro	11002184484		madre	phq118372@gmail.com	Luisa Penara C.
9	Andreo Pado Jauto Alba	10308121199		madre	andreat-30@hotmail.com	A. Jauto.
10	Alexandra González Medina	1030925503		madre		Alexandra G.
11	Enise Diaz Villa	10391914720		Madre 1	diaren15@gmail.com	Enise Diaz Villa
12	Matilde Leoria	53036625		madre	matthwvior1009@hotmail.com	Matilde Leoria

(*) OTRO: CHARLAS, JORNADAS, CAMPANAS.
CUANDO SE SELECCIONE LA CASILLA CAPACITACIÓN O ENTRENAMIENTO, LOS ASISTENTES ÚNICAMENTE PODRÁN SER DE CARRERA ADMINISTRATIVA, DE LIBRE NOMBRAMIENTO Y REMOCIÓN O NOMBRAMIENTO PROVISIONAL.



Alcaldía Municipal
de Chila

PROCESO SISTEMA INTEGRAL DE GESTIÓN

REGISTRO DE ASISTENCIA

CODIGO
PAGINAS
SIG-FT-02-V3
2 de 2

N°	NOMBRE	NUMERO DE IDENTIFICACIÓN	DEPENDENCIA / PROCESO	CARGO	CORREO ELECTRONICO	FIRMA
13	Johana Carrero	107271714		Mamá	kmkrra029@gmail.com	Johana Carrero
14	Fernando Rodriguez	7042710119		Papá		Fernando R
15	Celma Dadaña	1073607357		Mamá	celma004@gmail.com	Celma Dadaña
16	Harold Quiró G	2045582		Mamá	quirog024@gmail.com	Harold Quiró G
17	Marcela Leizaola	1070919551		Mamá	mlm28enero12@gmail.com	Marcela Leizaola
18	Glady Muñoz Salazar	1052499192		Mamá		Glady Muñoz
19	Yuleisy M. Sanchez M.	7103344		Mamá	yuleisy.sanchez@gmail.com	Yuleisy Sanchez
20	Amel y. Hernandez	1124999089		Mamá	amel.y.hernandez@gmail.com	Amel y. Hernandez
21	Carolina Samudio	1072638904		Mamá	karitocanal328@gmail.com	Carolina Samudio
22	Alexa Polo	1143914111		Mamá	mayra326@gmail.com	Alexa Polo
23	Escar Polo	1143414111		Mamá	mayra326@gmail.com	Escar Polo
24	INGLES Torres Ocaña	1048994555		Mamá	inglendor33@gmail.com	INGLES Torres Ocaña
25	Anabel Alfaro Matute	20824938		Mamá		Anabel Alfaro Matute
26	Iedy Pado Aguirre	52353796		Mamá	maguila1981@gmail.com	Iedy Pado Aguirre
27	Isu Dando Villalobos Caceres	7075171656		Papá	dando.villalobos@gmail.com	Isu Dando Villalobos Caceres
28	Andrea Sierra	1072702536		Mamá	brucianduca735@gmail.com	Andrea Sierra
29	Dayana Jimenez	5355583		Mamá	dayanajimenez206@gmail.com	Dayana Jimenez
30	Yuleisy Hernandez	103410834		Mamá	mayra326@gmail.com	Yuleisy Hernandez
31						
32						
33						
34						



Alcaldía Municipal
de Chile

PROCESO SISTEMA INTEGRAL DE GESTIÓN

REGISTRO DE ASISTENCIA

CODIGO

SIG-FT-02-V3

PAGINAS

1 de 2

CAPACITACIÓN ☒

ENTRENAMIENTO ☐

REUNIÓN ☐

OTRO (*) ☐

¿CUAL?

PROCESO

DEPENDENCIA

DIRECCIÓN DE GESTIÓN Y FOMENTO A LA EDUCACIÓN

FECHA Julio 29/24

HORA INICIO 4:00

HORA FINAL 4:30

LUGAR JEO Cerrado Piedad

RESPONSABLE DEL EVENTO

Tatiana Pedraza S

CARGO

Psicóloga

NOMBRE DEL EVENTO / TEMA

ABC - PAE - HABITOS ALIMENTARIOS

Dando cumplimiento a lo dispuesto en la Ley 1581 de 2012 (por el cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales) y de conformidad con lo señalado en el Decreto 1377 de 2013, con el diligenciamiento de este formulario AUTORIZO a la Alcaldía de Chillán para que utilice mis datos personales, incluido mis imágenes y mi voz, que he compartido para documentar las actividades desarrolladas y hacer el correspondiente tratamiento de datos. Asimismo, manifiesto que he sido informado por la Alcaldía Municipal de Chillán de la Política de Protección de Datos Personales, ubicada en el siguiente enlace: <https://www.chila-cundinamarca.gov.co/airn/index.php/ley-1712-transparencia/mecanismos-de-contacto/correo-electronico-para-notificaciones-judiciales/38-atencion-al-ciudadano/2829-politicas-de-seguridad-y-privacidad-de-la-informacion-del-sitio-web-y-proteccion-de-datos-personales>.

N°	NOMBRE	NUMERO DE IDENTIFICACIÓN	DEPENDENCIA / EMPRESA	CARGO	CORREO ELECTRÓNICO	FIRMA
1	Alfredos GARCIA GARCIA	52.864428		padre		Alfredos G. G.
2	NATALY FARIAS	1109381375		madre		NATALY F.
3	Rosalba Martinez	35447464		ama de casa		Rosalba Martinez
4	Jessica Pardo Gonzalez	1072311487		Madre.		Bola Gonzalez
5	Yuri Maricela Diaz	1070920862		Madre		Yuri Diaz
6	Ingrid Carolina Cano	1070922266		madre.		Ingrid Cano
7	Lady Johanna Cuesco	1072658372		madre.		Johanna C.
8	Alfonso Jara Fariñas	11325393		padre		Alfonso J.
9	Yulisy M. Sanchez M.	31033444		Madre		Yulisy Sanchez
10	Yany Alida Cedillo	20216203		madre		Yany
11	Nicol Valeria Ollasolac	1072313377				
12	Yohana Silva Alvarez	103651395		MADRE	YohanaSilvaA@gmail.com	

(*) OTRO: CHARLAS, JORNADAS, CAMPANAS.
CUANDO SE SELECCIONE LA CASILLA CAPACITACIÓN O ENTRENAMIENTO, LOS ASISTENTES ÚNICAMENTE PODRÁN SER DE CARRERA ADMINISTRATIVA, DE LIBRE NOMBRAMIENTO Y REMOCIÓN O NOMBRAMIENTO PROVISIONAL.



Alcaldía Municipal
de Chillán

PROCESO SISTEMA INTEGRAL DE GESTIÓN

REGISTRO DE ASISTENCIA

CODIGO

SIG-FT-02-V3

PAGINAS

2 de 2

N°	NOMBRE	NUMERO DE IDENTIFICACIÓN	DEPENDENCIA / PROCESO	CARGO	CORREO ELECTRONICO	FIRMA
13	YESSICA YESSICA CALASAL	10091661729		MADRE		YESSICA CALASAL
14	Prige Leonardo Ulenio H.	7063288652		Padre		Prige Ulenio
15	Marina Villamil	1056030119		madre		Marina Villamil
16	JAIKE VILLAMIL CASAS	1032421198		PADRE		JAIKE VILLAMIL
17	Fabio Delgado Rodriguez V	791800556		Padre		Fabio Delgado
18	Catalina Sanchez Caidenas	1077.651970		Mami		Catalina Sanchez
19	Mayerlin Arroyo	1068336664		Acudiente		Mayerlin A
20	JULIA ANDREA CIFUENTES	7.072.443800		Mami		JULIA CIFUENTES
21	Emilce Hernandez Ortiz	35479844		mami		Emilce H.
22	Adriana Alvarado Huacaca	1072701694		mami		Adriana H
23	DAISY ROMERO	5065117		mami		DAISY
24	Angel Eusebio Martinez	81721042		Papa		Angel E. Martinez
25	Josana Smeatle Jarama	1018520613		mami		Josana
26	Paula Tiborovich	80664355		Papa		Paula
27	Rodolfo Fuentes	1010163094		Papa	rodolfo.fuentes@gmail.com	Rodolfo Fuentes
28	Jenny Liliana Garcia	1012.641.689		Madre		Jenny
29	Juan Alberto Ayala Garcia	9053774157		Mami		Juan Garcia
30	Samuel Romero	2994627		Abuelo	Romero, Samuel@gmail.com	Samuel Romero
31	Yennifer Helder	2300859		Mami		Yennifer Helder
32	Sebastián Nava	6855934		Mami	CURSO 301	Sebastián Nava
33	Leidy Bonetto Contreras	1022420439		Papa	Cuarto	Leidy Bonetto
34	Lilith Herrera Vergara	100749000		Mami	lilith.herrera@gmail.com	Lilith

EVIDENCIAS

Consolidado PQRS

	B	C	D	E	F	G	H	I	J
13		24/05/2024	Personería	Requerimiento	IE José María Escriba Balaguer	Varios	30/05/2024	Cerrado	
14		24/05/2024	Personería	Requerimiento	IE Cerca de Piedra	Varios	30/05/2024	Cerrado	
15		20/05/2024	IE Santa María del Río	Queja	IE Santa María del Río	Producto lácteo	13/06/2024	Cerrado	
16		20/05/2024	Personería	Requerimiento	IE Diosa Chia	Visita de Secretaría de Salud	30/05/2024	Cerrado	
17		5/06/2024	Personería	Requerimiento	Luna nueva	Visita de Secretaría de Salud	10/07/2024	Cerrado	
18		5/06/2024	Personería	Requerimiento	Diosa Chia	Visita de Secretaría de Salud	21/06/2024	Cerrado	
19		14/06/2024	Personería	Requerimiento	Fusca	Varios	25/07/2024	Cerrado	
20		27/06/2024	IE Santa María del Río	Queja	IE Santa María del Río	Producto panadería	8/08/2024	Cerrado	
21		17/07/2024	IE Santa María del Río	Queja	IE Santa María del Río	Producto panadería	8/08/2024	Cerrado	
22		15/07/2024	IE Diversificado principal	Queja	IE Diversificado principal	Producto panadería	23/07/2024	Cerrado	
23		24/07/2024	Personería	Observaciones	IE José Joaquín Casas	Varios		Abierto	
24		2/08/2024	Secretaría de Salud	Observaciones	IEO Diosa Chia	Varios		Abierto	
25									
26									

Prueba organoléptica productos de panadería

A		B		C		D		E		F		G		H																																						
				EVALUACIÓN DE CALIDAD SENSORIAL Ración Individualizada																																																
NOMBRE DEL EVALUADOR:				Luis Gabriel Alarcón y Tatiana Pedraza				JOSMINEACASI				2004/2020																																								
FECHA:				17/07/2024				CÓDIGO ALICIA:				01000000000000000000																																								
CONTRATO No.:								ABRIL 2024				CHIA																																								
SEDE OPERATIVA:				HIDROGIA				BIM				HIDROGIA																																								
A continuación, se presenta el listado de alimentos que corresponden al menú No. _____, NA, con el fin de determinar su percepción frente a estos productos, por lo cual se evaluará: apariencia, sabor, color, olor y textura, calificando cada casilla de 1 a 5 como se indica a continuación: <table border="1" style="margin-left: auto; margin-right: auto;"> <tr> <td>1</td> <td>2</td> <td>3</td> <td>4</td> <td>5</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>																1	2	3	4	5																																
1	2	3	4	5																																																
<table border="1" style="width: 100%;"> <thead> <tr> <th>Vapor de</th> <th>Nombre Alimento</th> <th>Menú (B)</th> <th>Apariencia</th> <th>Olor</th> <th>Textura</th> <th>Sabor</th> <th>Total</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Cereal</td> <td>Muffin relleno de</td> <td rowspan="4">NA</td> <td>3</td> <td>5</td> <td>4</td> <td>3</td> <td>3,75</td> </tr> <tr> <td>Cereal</td> <td>Porque con estas de chocolate</td> <td>3</td> <td>5</td> <td>5</td> <td>4</td> <td>4,25</td> </tr> <tr> <td>Cereal</td> <td>Torta de zanahoria</td> <td>5</td> <td>5</td> <td>5</td> <td>5</td> <td>5</td> </tr> <tr> <td>Cereal</td> <td>Rennet con bonadillo</td> <td>3</td> <td>5</td> <td>4</td> <td>3</td> <td>3,75</td> </tr> </tbody> </table>																Vapor de	Nombre Alimento	Menú (B)	Apariencia	Olor	Textura	Sabor	Total	Cereal	Muffin relleno de	NA	3	5	4	3	3,75	Cereal	Porque con estas de chocolate	3	5	5	4	4,25	Cereal	Torta de zanahoria	5	5	5	5	5	Cereal	Rennet con bonadillo	3	5	4	3	3,75
Vapor de	Nombre Alimento	Menú (B)	Apariencia	Olor	Textura	Sabor	Total																																													
Cereal	Muffin relleno de	NA	3	5	4	3	3,75																																													
Cereal	Porque con estas de chocolate		3	5	5	4	4,25																																													
Cereal	Torta de zanahoria		5	5	5	5	5																																													
Cereal	Rennet con bonadillo		3	5	4	3	3,75																																													
OBSERVACIONES Y/O CONCLUSIONES DE LA EVALUACIÓN																																																				
Muffin relleno de anqueipo: Se realiza HSA vigente y número de expediente sanitario 2019577 VIGENTE hasta 2020, se anexiona la información del producto en el código QR. Se realiza análisis sensorial asegurando que el relleno no perdura en el producto final sino se puede atribuir a una base alimenticia en la materia prima utilizada para el relleno. Se recomienda revisar este producto para evaluación nutricional.																																																				

INFORME DE CONTRATISTA DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES

Número de contrato	CO1.PCCNTR.5899950		
Objeto del contrato	PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA LA ESTRUCTURACION, OPERACIÓN Y SEGUIMIENTO DEL PROGRAMA DE ALIMENTACION ESCOLAR (PAE) DEL MUNICIPIO DE CHIA DE CONFORMIDAD CON LOS LINEAMIENTOS TECNICOS ADMINISTRATIVOS DEL PROGRAMA DE ALIMENTACION ESCOLAR DEL MINISTERIO DE EDUCACION NACIONAL RESOLUCION 00335 DE DICIEMBRE 23 2021.		
Contratista	TATIANA PEDRAZA SUAREZ		
No. de cédula	67019500		
Fecha de inicio del contrato	08/02/2024	Fecha de terminación	07/12/2024
Periodo del informe	8 de julio de 2024 a 7 de agosto de 2024		

DOCUMENTO SOPORTE DE PAGO

Valor total del Contrato	65.000.000
Valor a Pagar en este periodo	6.500.000
Saldo por Pagar	26.000.000
Pago No.	06

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
N/A	N/A	N/A

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 - Sura	72405756	Julio	\$325.000
Pensión - Colpensiones	72405756	Julio	\$416.000
ARL - Sura	72405756	Julio	\$13.600

En cumplimiento de las obligaciones establecidas en el contrato No CO1.PCCNTR. 5899950, me permito relacionar las actividades ejecutadas durante el periodo de julio 08 a agosto 07 de 2024, en mi condición de contratista conforme a lo siguiente:

OBLIGACIONES ESPECIFICAS	ACTIVIDADES DESARROLLADAS	EVIDENCIAS
1. Realizar jornadas de sensibilización en las instituciones educativas, para concientizar a la comunidad educativa de la importancia y la necesidad del Programa de Alimentación Escolar.	Durante este periodo se participó en dos jornadas de escuela de padres en el IEO Cerca de Piedra, invitando a los padres a incentivar a los NNA a consumir el PAE. Creación de ficha educativa frente al PAE que se comparte en las IEO.	Escuela de Padres Cerca de Piedra. Registro fotográfico julio. Ficha PAE
2. Realizar el análisis situacional de su territorio, identificando las necesidades y prioridades de los niños, niñas, adolescentes y jóvenes conforme a los criterios contemplados en los lineamientos técnicos PAE, establecidos por el MEN.	Durante este periodo no se realizó esta obligación, ya que la entrega del PAE es universal en el municipio de Chía para toda la población infantil.	N/A
3. Apoyar y promover la participación ciudadana y el control social acorde con los principios de la gestión pública.	Durante el periodo se participó en 2 comités de alimentación escolar realizado en Laura Vicuña y Diosa Chía.	Registro fotográfico CAE. Acta CAE Diosa Chía.
4. Hacer seguimiento a las peticiones quejas o reclamos que se alleguen con relación al programa de alimentación escolar y direccionarlas para su respuesta; elaborar consolidado sobre el tratamiento de las mismas	La ruta de atención de PQRS, se encuentra publicado en las instituciones educativas. A la fecha han llegado requerimientos.	Consolidado PQRS
5. Elaborar y recopilar actas de las diferentes reuniones desarrolladas durante el transcurso del programa.	Se realizaron 1 acta de reunión en la IEO la balsa avance 50% de obra.	Acta reunión la balsa #18 y asistencia reunión la Balsa Registro fotográfico julio
6. Acompañar las reuniones del comité de seguimiento municipal del PAE según la resolución.	Durante este periodo no se realizó esta obligación.	N/A
7. Liderar las actividades correspondientes a la rendición de cuentas del PAE.	Durante este periodo no se realizó esta obligación.	N/A
8. Realizar las actividades tendientes a establecer y acompañar el proceso de control social del PAE, para fomentar las veedurías y la participación ciudadana.	Durante el periodo se participó en 2 comités de alimentación escolar realizado en Laura Vicuña y Diosa Chía	Registro fotográfico CAE. Acta CAE Diosa Chía.
9. Brindar apoyo a las acciones requeridas en los procesos precontractuales, contractuales y pos contractuales que se requieran para el desarrollo del programa de alimentación	Visitas semanales a las instituciones educativas para supervisión de entrega de RI y RPS.	Registro fotográfico julio

escolar, tanto para la Operación como para la Interventoría (si aplica)	Se realiza inventario en las instituciones educativas de las sedes Fagua, José Joaquín Casas. Evaluación prueba organoléptica de productos de panadería.	Relación de inventarios Formato sensorial PAE Chía
---	---	---

Fecha de presentación de este informe (08 / 08 / 2024)

TATIANA PEDRAZA SUAREZ
NOMBRE DEL CONTRATISTA Y FIRMA
Contratista

REGISTRO FOTOGRAFICO CAE

CAE IEO DIOSA CHIA



CAE IEO LAURA VICUÑA



REGISTRO FOTOGRAFICO JULIO

Jornadas de sensibilización y control social



Entrega de raciones RI y RPS



Escuela de padres



Reunión avance obra de la balsa



Conteo de inventarios y equipos Fagua



PAGADA 2024-08-02 00:00:00.0

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	TATIANA PEDRAZA SUAREZ				
Documento	CC 67019500	Dirección	CR 3 #19 - 75 CASA 56		
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Teléfono	7640991		
Tipo Persona	NATURAL	Forma Presentación	ÚNICO	Total Afiliados	1
Ciudad	CHIA	Departamento	CUNDINAMARCA		
Representante Legal		Identificación			

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 67019500		Residente		Exonerado	N	Apellidos y Nombres	Código Ciudad - Departamento	Centro de Trabajo	Ubicación Laboral
Tipo Cotizante	59	00					PEDRAZA SUAREZ TATIANA	11001000 - 11		BOGOTA D.C.

III. APORTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO:

Novedades															Extranjero	Tipo salario	Salario	Pensión						Salud						Riesgos					Caja				Parafiscales																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																				
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP				Código AFP	Código Tras. AFP	Tarifa AFP	IBC	Total Aporte AFP	Total Aporte FSP	Total Aporte FSFS	Código EPS	Código Tras. EPS	Tarifa EPS	IBC EPS	Aporte Salud	Aporte UPC	Código ARL	Clase Riesgo	Tarifa ARL	IBC ARL	Aporte Riesgos	Código CCF	Tarifa CCF	IBC CCF	Aporte Caja	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																
														0	30	30	30	0																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																									

IV.TOTALES

Total Aportes Pensión	Total Aportes FSP	Total Aportes FSFS	Total Aportes Salud	Total Aportes Riesgos	Total Aportes Cajas	Total Aportes SENA	Total Aportes ICBF	Total Aportes ESAP	Total Aportes MEN	Total Final
COLPENSIONES	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	EPS SURA	ARL SURA	NINGUNA CCF	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
\$ 416.000	\$ 0	\$ 0	\$ 325.000	\$ 13.600	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	