

INFORME DE CONTRATISTA DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES

Número del Contrato:	CO1.PCCNTR.5930429		
Objeto del Contrato:	Prestación de servicios profesionales para brindar asesoría y apoyo técnico especializado dentro del macro proceso de gestión de la calidad del servicio educativo.		
Contratista:	Elvia Carolina Medrano León		
No. de Cedula	53.911.419		
Fecha Inicio del Contrato	14/02/2024	Fecha de Terminación	13/12/2024
Periodo del Informe	14/02/2024 - 14/03/2024		

DOCUMENTO SOPORTE DE PAGO	
Valor total del Contrato	\$90.000.000
Valor a Pagar en este periodo	\$9.000.000
Saldo por Pagar	\$81.000.000
Pago No.	001

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 - Compensar	75012660	28/02/2024	\$360.000
Pensión - Colpensiones			\$460.800
ARL			\$15.100

En cumplimiento de las obligaciones establecidas en el contrato No. **CO1.PCCNTR.5930429**, me permito relacionar **las actividades ejecutadas** durante el periodo **14/02/2024 - 14/03/2024**, en mi condición de contratista conforme a lo siguiente:

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS	ACTIVIDADES DESARROLLADAS
1. Apoyar la gestión para la consolidación de la educación dirigida a la primera infancia conforme a los lineamientos del ministerio de Educación Nacional y al Plan de Desarrollo Municipal.	Se participó en las mesas de Plan de Desarrollo y adicionalmente en la construcción del diagnóstico y metas del mismo. Se construyó un documento con las estadísticas del se educativo. Se participó en la revisión del documento de la Estrategia Acogida, Bienestar y Permanencia.
2. Asesorar los procesos de la Dirección de Gestión y Fomento a la Educación orientados al fortalecimiento y cualificación docente con el fin de mejorar las practicas pedagógicas en el aula.	Se participó en las mesas de Plan de Desarrollo y adicionalmente en la construcción del diagnóstico y metas del mismo. Se elaboró el lineamientos dirigido a las instituciones para la organización de la semana de desarrollo institucional.

3. Brindar apoyo técnico especializado en el acompañamiento a las instituciones educativas oficiales para que los documentos institucionales que propenden por la calidad del servicio educativo sean coherentes y pertinentes con el contexto.	Se emitió una circular dando orientaciones a los directivos y docentes para la evaluación, análisis y actualización de los lineamientos institucionales, adicionalmente se construyó el acta de la reunión en la que se socializo esta información a los directivos y un oficio requiriendo nuevamente allegar los documentos institucionales. Se participó en la estrategia de matriculaton y se elaboró presentación con la información de la estrategia de matriculaton y la semana de desarrollo institucional. Se elaboró matriz de contraste de los procesos de calidad versus los propuestos por el Ministerio de Educación Nacional.
4. Brindar asesoría en la identificación de necesidades pedagógicas del municipio para determinar las alternativas de mejoramiento institucional.	Se participó en las mesas de Plan de Desarrollo y adicionalmente en la construcción del diagnóstico y metas del mismo. Se elaboró árbol de problemas de las condiciones educativas del municipio.
5. Brindar asesoría a la Dirección de Gestión y Fomento a la Educación para el mejoramiento de la calidad educativa del municipio a partir de los lineamientos y políticas ministeriales.	Se ha analizado el proceso del Sistema de Gestión de Calidad emitido por el Ministerio de Educación Nacional y el construido por la Secretaría de Educación con el fin de identificar las fortalezas, debilidades y cumplimiento de lo requerido por el Ministerio de Educación
6. Las demás actividades inherentes al cumplimiento del objeto del contrato y que sean asignadas por el supervisor.	Análisis parcial del estado del FOES y PAE para incluir esta información en la presentación y oficio requerido por el Consejo para el control político.

Las evidencias de se encuentran en el drive compartido con la Directora Mónica Torres
https://municipiochia-my.sharepoint.com/:f/g/personal/carolina_medrano_chia_gov_co/EmCE18hw06NJufSa9IvImLAB3NVpwPQqXDbhKmJk835s3A

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.

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES	TOTAL A PAGAR				
2024-02	2024-02	I	28/02/2024	75012660	\$835.900	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD													
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	360.000	0		0		0	0	0	0	360.000	1

TOTALES PENSIÓN												
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
25-14	Colpensiones	9003360-04-7	460.800	0	0	0	0	0	0		460.800	1

TOTALES RIESGOS LABORALES															
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-11	ARL SURA	890903790-5	15.100				15.100	0	0	15.100			151	15.100	1

TOTALES CAJAS							
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	360.000	360.000
Pensión	1	460.800	460.800
Riesgos Laborales	1	15.100	15.100
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	835.900	835.900

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	53911419	ELVIA CAROLINA MEDRANO LEON		CHIA VEREDA FAGIA SECTOR GUANATA	3173182700	caritomedrano4@hotmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			CUNDINAMARCA	CHÍA	
						EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
						SI

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLEADOS
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				UPC
2024-02	2024-02	I	28/02/2024	75012660	10
					TOTAL A PAGAR
					\$835.900

DETALLE POR COTIZANTE																																																		
INFORMACIÓN COTIZANTE										INFORMACIÓN NOVEDADES										PENSIÓN								SALUD			RIESGOS LABORALES			CCF			PARAFISCALES													
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres				Cotizante	Subjeto	Exonerado	Columna exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VBP	VBT	SIL	IOE	IVA	IVA	AVP	VCT	IRL	CONEXIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntari o Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN	
1	CC	53911419	MEDRANO LEON ELVIA CAROLINA				59	0		N	X																	25-14	2.880.000	460.800	0	0	0	0	EPS008	2.880.000	360.000	14-11	2.880.000	1	15.100		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

		Formulario del Registro Único Tributario				001	
2. Concepto 02 Actualización				4. Número de formulario 14992237250			
5. Número de Identificación Tributaria (NIT) 539114194				6. DV 4		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 53911419		27. Fecha expedición 20030604	
28. País COLOMBIA		29. Departamento Cundinamarca		30. Ciudad/Municipio Chía		31. Primer apellido MEDRANO	
32. Segundo apellido LEON		33. Primer nombre ELVIA		34. Otros nombres CAROLINA		35. Razón social	
36. Nombre comercial							
37. Sigla							
UBICACIÓN							
38. País COLOMBIA		39. Departamento Cundinamarca		40. Ciudad/Municipio Chía		41. Dirección principal VDA FAGUA SEC GUANATA	
42. Correo electrónico caritomedrano4@hotmail.com							
43. Código postal		44. Teléfono 1 3173182700		45. Teléfono 2			
CLASIFICACIÓN							
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		Ocupación	
46. Código 8560		47. Fecha inicio actividad 20180801		48. Código 8544		49. Fecha inicio actividad 20180801	
50. Código 1		51. Código		52. Número establecimientos 1			
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 - 14 / 23 : 01: 51			
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 MEDRANO LEON ELVIA CAROLINA				985. Cargo CONTRIBUYENTE			

Certificado Bancario

Jueves, 14 de marzo de 2024

Señor(a)
Alcaldía Municipal de Chía

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que ELVIA CAROLINA MEDRANO LEON identificado(a) con CC 53911419, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura	Estado
CUENTA DE AHORROS	64984380630	2017/10/31	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: (60-4) 510 90 00 - Bogotá - Local: (60-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (60-5) 361 88 88 - Cali - Local: (60-2) 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.