INFORME DE ACTIVIDADES
CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS APOYO A LA GESTION

Número del Contrato:	CO1.PCCNTR.6307088		
Objeto del Contrato:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION EN LA ENSEÑANZA DE TEJIDOS EN CROCHET Y ARTESANIA TRADICIONAL PARA LOS PROGRAMAS DE EXTENSIÓN EN EL SECTOR RURAL Y URBANO DE LA ESCUELA DE FORMACIÓN ARTÍSTICA Y CULTURAL DEL MUNICIPIO DE CHÍA.		
Contratista:	Johana Galvez Chacón		
No. de Cedula	35.198.033		
Fecha Inicio del Contrato	11 mayo 2024	**Fecha de Terminación**	10 agosto 2024
Periodo del Informe	11 mayo del 2024 al 10 junio del 2024		

DOCUMENTO SOPORTE DE PAGO	
Valor total del Contrato	OCHO MILLONES QUINIENTOS OCHENTA MIL PESOS M/CTE. ($8.580.000)
Valor a Pagar en este periodo	DOS MILLONES OCHOCIENTOS SESENTA MIL PESOS M/CTE. ($2.860.000)
Saldo por Pagar	CINCO MILLONES SETECIENTOS VENTE MIL PESOS M/CTE. ($5.720.000)
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**
N/A		

RELACIÓN DE DOCUMENTOS APORTADOS QUE ACREDITAN PAGOS APORTES A LOS SISTEMAS DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES.			
Tipo de aporte	Planilla No.	Mes al que corresponde el aporte	Valor Pagado
Salud	4556551042 4556909915	MAYO JUNIO	$ 162.500
Pensión			$208.000
ARL			$6.800

En cumplimiento de las obligaciones establecidas en el contrato No. CO1.PCCNTR.6081259, me permito relacionar **<u>las actividades ejecutadas</u>** durante el periodo 13 de marzo del 2024 al 12 de abril del 2024**,** en mi condición de contratista conforme a lo siguiente:

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS	**ACTIVIDADES DESARROLLADAS**
1.Apoyar la instrucción de tejido crochet y artesanías tradicional para los programas de extensión de la Escuela de Formación Artística y Cultural- EFAC	Se realizaron actividades formativas en tejidos tradicionales y crochet para la comunidad inscrita en el programa de extensión en las Veredas de Mercedes de Calahorra, La Balsa, Sector La Primavera y Centro a población infantil, adulta y en condición de discapacidad.
2. Apoyar la elaboración del plan de estudios, cronograma de y talleres a desarrollar en el área de artes en lo	Se realizo plan de estudios y cronograma de talleres con sus respectivos horarios, los cuales fueron concertación con los presidentes de juntas de acción

relacionado con la enseñanza de tejido crochet y artesanías tradicional para los programas de extensión.	comunal y fundación para la realización de las actividades formativas relacionadas al taller de tejidos Tradicionales.
3. Asistir la planificación y organización del número de horas semanales de instrucción relacionada con su objeto contractual, las cuales serán concertadas previamente con el supervisor del contrato y deberán soportarse a través de planillas de asistencia de los estudiantes, material fotográfico o cualquier otro medio destinado para tal fin.	Se estableció junto con el coordinador los espacios, veredas y fundaciones donde se llevarán a cabo las actividades formativas en Tejidos Tradicionales según las horas asignadas durante la ejecución del contrato, se hace contacto con los diferentes presidentes de juntas de acción comunal para establecer horarios y convocatoria con la comunidad. Se entrega como evidencia de las actividades planillas de asistencia en físico y anexan en informe fotografía de los procesos formativos.
4. Apoyar en la realización de actividades teórico-practico desde el inicio del proceso y para el desarrollo técnico del diseño y elaboración de las artesanías y tejidos en crochet	Se llevaron a cabo sesiones de taller teórico-practicas según nivel y técnica con cada uno de los grupos, lo cual fue fundamental para el inicio de las primeras puntadas. **Técnica de crochet**: Reconocimiento de herramientas y materiales de trabajo, elaboración de mostrario de puntadas No 1,2 3 de 10x 10 centímetros, explicación teórica de toma de medidas para elaboración de un Buso. **Técnica en Telar cuadrado de puntilla**: Reconocimiento de herramientas y materiales de trabajo, realización de Puntada No 1 escoces manejo de urdimbre y trama con dos colores, acercamiento básico a la teoría del color-realización de circulo cromático. **Técnica en Telar redondo y/o rectangular:** Reconocimiento de herramientas y materiales de trabajo, acercamiento a puntada No 1 Puntada derecho para la realización de un Chal y gorro, desarrollo de la motricidad fina, concentración, memoria en población con discapacidad.
5. Verificar la asistencia de los inscritos en el programa de formación a través de los medios establecidos por la Dirección de Cultura, que permita soportar la asistencia a las clases.	Se da información relacionada al proceso de inscripción en el formulario de Google y el respectivo tramite a realizar, se diligencia formato de Excel proporcionado por el coordinador con la información de los estudiantes inscritos hasta el momento. Se realizo registro de asistencia por medio de planilla física y fotografías.
6. Brindar apoyo integral y asistir en la organización operativa de eventos, festivales, concursos, encuentros, reuniones, comités que adelante la Dirección de Cultura, de acuerdo con el objeto contractual.	Se asiste a las siguientes reuniones: 1. Reunión junto con coordinador del área de extensión y el presidente de la junta de acción comunal del sector de la primavera el día 28 de mayo 3:00 pm para tratar temas relacionados al préstamo del salón comunal para la realización del taller de Tejidos Tradicionales. 2. Se asiste a reunión el día viernes 26 abril 10:00 am Inicial con el área de artes plásticas

	junto con los coordinadores de extensión y artes plásticas donde se trataron temas relacionados al reconocimiento del equipo de trabajo. 3. Se convoca a la primera reunión informativa con la comunidad en Villa Lucrecia el día 24 de mayo junto con el coordinador de extensión para tratar temas de horarios y espacios para la realización de las a 4. Actividades formativas en la zona centro.

Nota: La documentación elaborada y producida que se menciona en el presente informe obra en la Plataforma Secop II, en el archivo de la Oficina de Contratación, en el correo Institucional, así como también en el equipo de cómputo que se utiliza para el desarrollo de las actividades.
A continuación, relaciono evidencias:

Evidencias fotográficas:

El presente informe contiene el documento soporte de pago correspondiente, para aquellos contratistas NO obligados a facturar electrónicamente, y se entenderá presentado y aceptado con las firmas electrónicas impuestas a través del SECOP II.

EVIDENCIAS FOTOGRÁFICAS

Obligación 1.

Grupo I: Fundación Fipadh

Grupo 2: Sede alterna – Programa de discapacidad

Grupo 3: Sede alterna Adulto

Grupo 4: Mercedes de Calahorra

Grupo 5: Sector la primavera infantil

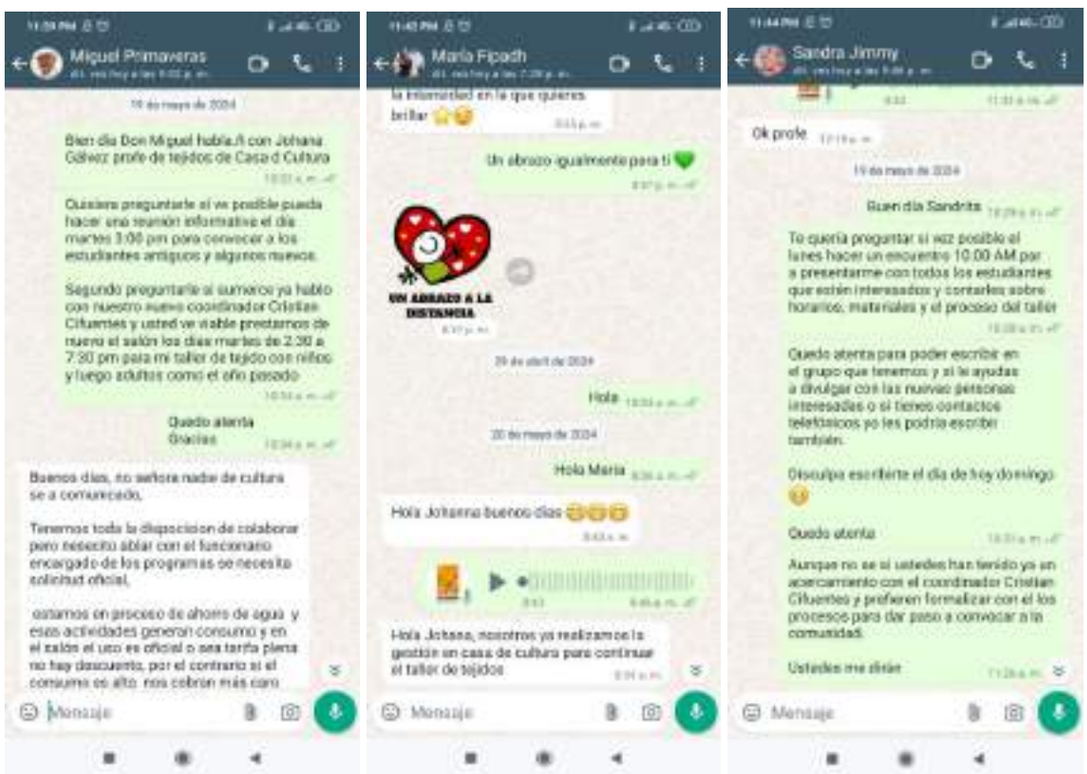
Grupo 6: Sector la primavera Adulto

Grupo 7: Sede alterna Adulto

Obligación 2.

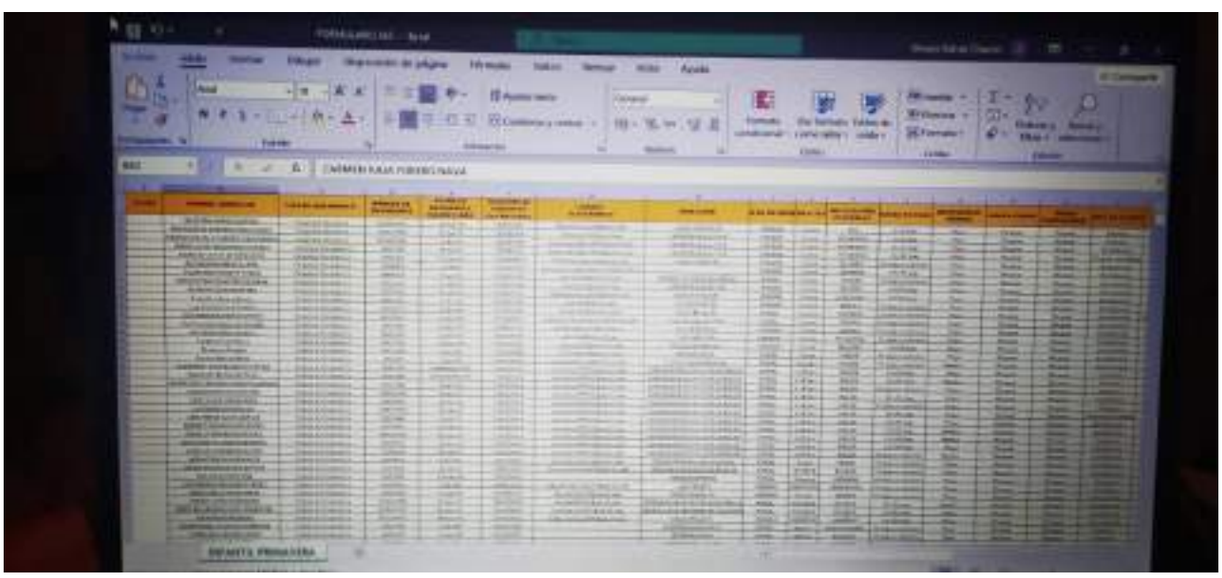
NOMBRE DEL TALLER	DESCRIPCIÓN [illegible]	POBLACIÓN	CUPOS [illegible] 20 asistentes	CARGA HORARIA [illegible] horas total 18	HORARIO TENTATIVO	DISPOSICIÓN [illegible] -Día
TELAR CIRCULAR I - ELABORA ACCESORIOS	Exploración de la técnica a partir de la elaboración de objetos, accesorios, elementos decorativos y utilitarios donde se abordan diferentes puntadas en telar circular, reconocimiento de herramientas y materiales.	Discapacidad	10 asistentes mínimo	2 horas	10:00 a 12:00	Lunes Fundación Fipach
TELAR CIRCULAR I - ELABORA ACCESORIOS	Elaboración de accesorios donde se abordan diferentes puntadas en telar circular implementando ejercicios de diseño y color.	Discapacidad	10 asistentes mínimo	2 horas	2:30 a 4:30	Lunes Sede alterna Casa de Cultura
TELAR CUADRADO I - CREA PRENDAS DE VESTIR	Reconocimiento de la técnica de telar manual cuadrado de punillo donde el estudiante fabricará telas con diferentes puntadas y a partir de ello explorará varias posibilidades para ensamblar prendas de vestir, así mismo se hace un recorrido por las fibras naturales y la historia del tejido como parte del Patrimonio Cultural Inmaterial.	Jóvenes y adultos	10 asistentes mínimo	2 horas	4:30 a 6:30	Lunes Sede alterna Casa de Cultura
INICIACIÓN EN CROCHET - CREA PRENDAS DE VESTIR	Se incentiva y fortalece la creatividad en los estudiantes a la hora de realizar prendas de vestir y accesorios en técnica de crochet implementando elementos básicos de diseño, textura y color, reconocimiento de herramientas y materiales.	Adultos	10 asistentes mínimo	3 horas	10:00 a 1:00	Martes Miércoles de Colaborra
TALLER INFANTIL "TEJIENDO FAUNA COLOMBIANA"	Acercamiento a la técnica de crochet a través de la realización de animales tejidos logrando un acercamiento a la fauna colombiana y su importancia a nivel ambiental.	Infantil	10 asistentes	2 horas	1:30 a 6:30	Martes Salón comunal La Primavera
TELAR II - CREA PRENDAS DE	Reconocimiento de la técnica de telar manual cuadrado y aborigen donde el estudiante fabricará telas con	Jóvenes y adultos	10 asistentes	3 horas	1:30 a 7:30	Martes

Obligación 3.



Obligación 4.

Obligación 5.



Obligación 6.

FIPADH — Lunes
10:00 - 12:00

ALCALDIA MUNICIPAL DE CHIA	GESTION PARA EL DESARROLLO SOCIAL		
	FORMATO DE CONTROL DE ASISTENCIA A ESTUDIANTES	Codigo:	GSPD-FT03-V2:
		Paginas:	
ESCUELA DE FORMACION ARTISTICA Y CULTURAL		FONDACION FIPADH Area: Telidol	Materia: Telidol Tradicional

Semestre: I - 2024 - Salon(es): CASA DE LA CULTURA - ESCUELA INFORMAL PROGRAMAS DE EXTENSIÓN

Instructor: Johana Galvez Ch. Urbano: X Rural: .

Dias:	Hora Desde:	Estudiante:	Edad:	Tipo de Identificacion:	Tel Movil:	Email:	Fecha:	Fecha:	Fecha:	Fecha:	Fecha:	Fecha:
Lunes		Eldemaria Cattaneo					Elda Mary	Elda Mary	Elda Mary	Elda Mary		
	10:00	Enrique Ceron					[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]		
	A	Gladys Correa					Gladys	Gladys	Gladys	Gladys		
	12:00	Lorena Garcia					[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]		
		Mary Mera					Mary M.	Mary M.	Mary M.			
		Luz Angela Morales					Luz Angela	Luz Angela	Luz Angela	Luz Angela		
		Lina Olaya					[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]		
		Andrea Orgeda					[illegible]	[illegible]	[illegible]			
		Camilo Parra					Cami	Camio	Camo	Camo		
		Jacqueline Pulgarin					[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]		
		Jose Sanabria					[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]		

Powered by CamScanner

LUNES – 2:30 A 4:30
DISCAPACIDAD

ALCALDIA MUNICIPAL DE CHIA	GESTION PARA EL DESARROLLO SOCIAL			
	FORMATO DE CONTROL DE ASISTENCIA A ESTUDIANTES		Codigo:	GSPD-FT03-V2:
			Paginas:	
ESCUELA DE FORMACION ARTISTICA Y CULTURAL			Area: TEJIDOS	PROGRAMA DE DISCAPACIDAD Materia: TEJIDOS TRADICIONALES

Semestre: I - 2024 - Salon(es): CASA DE LA CULTURA - ESCUELA INFORMAL PROGRAMAS DE EXTENSIÓN	Instructor: 27/05 31/05 07/06.	Urbano: Rural:

Dias:	Hora Desde:	Estudiante:	Edad:	Tipo de Identificacion:	Tel Movil:	Email:	Fecha:	Fecha:	Fecha:	Fecha:	Fecha:	Fecha:
LUNES		Sergio Lopez					[signature]	[signature]	[signature]			
	2:30	Alejandra Lopez					Jenny	Alejo	Lopez			
	A	Yenny Montejo							Yenny			
	4:30											

Powered by CamScanner

Lunes – Crochet
4:30 – 6:30
Telar

ALCALDIA MUNICIPAL DE CHIA	GESTION PARA EL DESARROLLO SOCIAL			
	FORMATO DE CONTROL DE ASISTENCIA A ESTUDIANTES		Codigo:	GSPD-FT03-V2:
			Paginas:	
ESCUELA DE FORMACION ARTISTICA Y CULTURAL			Adultos Area: Tejidos	Materia: Tejidos Tradicionales

Semestre: I - 2024 - Salon(es): CASA DE LA CULTURA - ESCUELA INFORMAL PROGRAMAS DE EXTENSIÓN	Instructor: 27/05 31/05 09/06.	Urbano: Rural:

Dias:	Hora Desde:	Estudiante:	Edad:	Tipo de Identificacion:	Tel Movil:	Email:	Fecha:	Fecha:	Fecha:	Fecha:	Fecha:	Fecha:
Lunes		Ernesto Moreno					Ernesto	Ernesto				
	4:30	Laura Rincon					Ernesto	Laura R.	Laura R.			
	A	Carolina Cruz					Carolina	Cruz	Carolina Cruz			
	6:30	Edelmira Chavez					Edelmira	Edelmira	Edelmira			
		Sofia Acosta							Sofia A.			
		Laura Rincón							Laura R.			

Powered by CamScanner

MERCEDES DE CALAHORRA
MARTES — 10:00 A 1:00

ALCALDIA MUNICIPAL DE CHIA	GESTION PARA EL DESARROLLO SOCIAL			
	FORMATO DE CONTROL DE ASISTENCIA A ESTUDIANTES		Codigo:	GSPD-FT03-V2:
			Paginas:	
	ESCUELA DE FORMACION ARTISTICA Y CULTURAL		Area:	Materia: TEJIDOS TRADICIONALES

Semestre: I - 2024 - Salon(es): CASA DE LA CULTURA - ESCUELA INFORMAL PROGRAMAS DE EXTENSIÓN

Instructor: 20/05 27/05 4/06 11/06

Urbano: Rural:

Dias:	Hora Desde:	Estudiante:	Edad:	Tipo de Identificacion:	Tel Movil:	Email:	Fecha:	Fecha:	Fecha:	Fecha:	Fecha:	Fecha:
MARTES		Rosa Aguirre	58	35.472.412	3123763641		-	Rosa A.		Rosa A.		
	10:00	Marina Cavallos	66	51.586.300	3115330620		Marina	Marina	Lo Marina	Lo Marina		
	A	Blanca Calderón	68	20.728.947	319.764.1424		Blanca C	Blanca C	Blanca C	Blanca C		
	1:00	Ana Yolanda Sosa	43.	52.486.795	3196545496.			[illegible]	[illegible]			
		Delmira Soto	68	26589160	3213338408		Dámira	[illegible]	[illegible]	Dámira		
		Olga Hernandez	68	41.700.442	3124369794.		[illegible]	[illegible]	[illegible]			
		Gladys Carrillo	71	20469400	3118258471		[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]		
		Blanca Ochoa	64.	23.521.779	3103368052		Blanca O	Blanca Ochoa	Blanca Ochoa	Blanca O		
		M. Carmen Lopez		20.469.278	322 867.1173		[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]		
		Sandra Castro	47	35.421.492	3006028891		[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]		
		Luciana Beltrán	8	1.032.945.279	3006028891		[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]		
		Sandra Marciales	48	52.412.227	3118613862				[illegible]	[illegible]		
		Emilio Sierra	10	1033113945	3118613862				[illegible]			
		Carmen Sierra	8	1073485794.	3118613862				Carmen	Carmen		

Powered by CamScanner

PRIMAVERA — MARTES
INFANTIL 2:30 A 4:30.

ALCALDIA MUNICIPAL DE CHIA	GESTION PARA EL DESARROLLO SOCIAL		
	FORMATO DE CONTROL DE ASISTENCIA A ESTUDIANTES	Codigo:	GSPD-FT03-V2:
		Paginas:	
ESCUELA DE FORMACION ARTISTICA Y CULTURAL		Area:	INFANTIL. Materia: Tejidos tradicionales
Semestre: I - 2024 - Salon(es): CASA DE LA CULTURA - ESCUELA INFORMAL PROGRAMAS DE EXTENSIÓN		Instructor: JOHANA GALVEZ 29/05. 03/06 11/06.	Urbano: ✓ Rural:

Dias:	Hora Desde:	Estudiante:	Edad:	Tipo de Identificacion:	Tel Movil:	Email:	Fecha:	Fecha:	Fecha:	Fecha:	Fecha:	Fecha:
MARTES	2:30	Valentina mendoza	10	1.072.709.086	3125182157		valentina	valentina	valentina			
	A	Valeria Daraela					valeria	valeria	valeria			
	4:30											

Powered by CamScanner

Primavera – Martes
4:30 – 7:30

ALCALDIA MUNICIPAL DE CHIA	GESTION PARA EL DESARROLLO SOCIAL			
	FORMATO DE CONTROL DE ASISTENCIA A ESTUDIANTES		Codigo:	GSPD-FT03-V2:
			Paginas:	
ESCUELA DE FORMACION ARTISTICA Y CULTURAL			Area:	Materia: Tejidos Tradicionales

Semestre: I - 2024 - Salon(es): CASA DE LA CULTURA - ESCUELA INFORMAL
PROGRAMAS DE EXTENSIÓN

Instructor: Johana Galvez 29/05 04/06 11/06

Urbano:
Rural:

Dias:	Hora Desde:	Estudiante:	Edad:	Tipo de Identificacion:	Tel Movil:	Email:	Fecha:	Fecha:	Fecha:	Fecha:	Fecha:	Fecha:
Martes.	4:30	Donna Charris	16	1072654760	3025161394		Donna					
	A	Mª José Aponte	61	20.472.427	3203597507		[illegible]	[illegible]	[illegible]			
	7:30	Alexandra G	57	39.746.430	3108048984		Alexandra					
		Cecilia Ropero	57	35.473.532	3124483336		[illegible]					
		Monica Perez	56	51 882 904	3043836190		[illegible]	[illegible]	[illegible]			
		Tulia Maldonado	70	41.595.737	3005668015		[illegible]					
		Yolanda Roa					[illegible]	[illegible]	[illegible]			
		Maria Sanchez					[illegible]	[illegible]	[illegible]			
		Mariana Gomez		39660241	3144077288		[illegible]	[illegible]	[illegible]			
		C Julia Fonseca	69	47648.463	3146020078		[illegible]	[illegible]	[illegible]			
		Luz Mariana Ramos	69	41757 918	3168469428		[illegible]	[illegible]	[illegible]			
		Lucia Maldonado					[illegible]	[illegible]	[illegible]			

Powered by CamScanner

VIERNES – CROCHET.
3:30 A 7:30

ALCALDIA MUNICIPAL DE CHIA	GESTION PARA EL DESARROLLO SOCIAL			
	FORMATO DE CONTROL DE ASISTENCIA A ESTUDIANTES		Codigo:	GSPD-FT03-V2:
			Paginas:	
ESCUELA DE FORMACION ARTISTICA Y CULTURAL			Area:	Materia: TEJIDOS TRADICIONALES

Semestre: I - 2024 - Salon(es): CASA DE LA CULTURA - ESCUELA INFORMAL PROGRAMAS DE EXTENSIÓN							Instructor: 27/05. 31/05. 07/06. 14/06					Urbano: Rural:
Días:	Hora Desde:	Estudiante:	Edad:	Tipo de Identificacion:	Tel Movil:	Email:	Fecha:	Fecha:	Fecha:	Fecha:	Fecha:	Fecha:
VIERNES		ANA ISABEL FORERO					Isabel F.	Isabel F.	Isabel F.	Isabel F.		
	3:30	EDELMIRA CHIQUITO					Edelmira	Edelmira	Edelmira	Edelmira		
	A	EDILMA GOMEZ					Edilma F.	Edilma F.	Edilma F.	Edilma F.		
	7:30	ELIZABETH PETULLA	73				EPDG	EPDG	EPDG	EPDG		
		GLADYS CUPITRE										
		JANELINA ANGEE										
		LUZ MARINA ROMERO					[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]		
		Mª CLELIA TORRES					Mª Clelia	Mª Clelia	Mª Clelia			
		Mª FELISA RODRIGUEZ					[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]		
		MARTHA GOMEZ					[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]		
		STELLA RUIZ										
		LUZ MARINA MERCADO										
		SOFIA MOÑETON					Laura MB	Laura MB	Laura MB			
		LUZ TARAZONA					[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]		
		KATHE CALDERON					Andrea Rubio	Andrea Rubio	Andrea Rubio	Andrea Rubio		
		Andrea Rubio										

Powered by CamScanner

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	35198033
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			JOHANA GALVEZ CHACON
CIUDAD/MUNICIPIO:	CHIA	DEPARTAMENTO:	CUNDINAMARCA
DIRECCIÓN:	CRA 8 16 A - 35	TELÉFONO:	8620564
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**4556551042**	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES mayo AÑO 2024	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES mayo AÑO 2024
DÍAS DE MORA:	6		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2024/06/18	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	9999049271

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	$ 208.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.000	$ 0	$ 208.000	$ 1.000	$ 209.000
SUBTOTALES:										**$ 208.000**	**$ 1.000**	**$ 209.000**

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	$ 162.500	$ 0	$ 800	$ 0	$ 162.500	$ 800	$ 0	$ 163.300
SUBTOTALES:													**$ 162.500**	**$ 800**	**$ 0**	**$ 163.300**

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	$ 6.800	$ 6.800	$ 100	$ 0	$ 6.900
SUBTOTALES:									**$ 6.800**	**$ 100**	**$ 0**	**$ 6.900**

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
CCF22	CCF22-COLSUBSIDIO	1	$ 26.000	$ 200	$ 26.200
SUBTOTALES:			**$ 26.000**	**$ 200**	**$ 26.200**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																					PARAFISCALES						
																									PENSIÓN									SALUD						ARP												
																												FSP		APORTES VOLUNTARIOS																						
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	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	CC 35198033	GALVEZ CHACON JOHANA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE		$ 1.300.000				NO																	230201-PROTECCION	30	$ 1.300.000	$ 208.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 208.000	EPS008-COMPENSAR	30	$ 1.300.000	$ 162.500	$ 0	$ 162.500	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.300.000	35198033	$ 6.800	30	$ 1.300.000	CCF22-COLSUBSIDIO	$ 26.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	**$ 405.400**

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	35198033
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			JOHANA GALVEZ CHACON
CIUDAD/MUNICIPIO:	CHIA	DEPARTAMENTO:	CUNDINAMARCA
DIRECCIÓN:	CRA 8 16 A - 35	TELÉFONO:	8620564
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			**4556909915**	TIPO DE PLANILLA:					I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	junio AÑO	2024	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	junio	AÑO		2024
DÍAS DE MORA:			0						
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2024/07/03	NÚMERO AUTORIZACIÓN:					9999184841

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	$ 208.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 208.000	$ 0	$ 208.000
SUBTOTALES:										**$ 208.000**	**$ 0**	**$ 208.000**

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	$ 162.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 162.500	$ 0	$ 0	$ 162.500
SUBTOTALES:													**$ 162.500**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 162.500**

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	$ 6.800	$ 6.800	$ 0	$ 0	$ 6.800
SUBTOTALES:									**$ 6.800**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 6.800**

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
CCF22	CCF22-COLSUBSIDIO	1	$ 26.000	$ 0	$ 26.000
SUBTOTALES:			**$ 26.000**	**$ 0**	**$ 26.000**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE

Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA
1	CC 35198033	GALVEZ CHACON JOHANA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE		$ 1.300.000				NO

NOVEDADES

Nº	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
1																	

SEGURIDAD SOCIAL — PENSIÓN

Nº	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE
1	230201-PROTECCION	30	$ 1.300.000	$ 208.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 208.000

SEGURIDAD SOCIAL — SALUD

Nº	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE
1	EPS008-COMPENSAR	30	$ 1.300.000	$ 162.500	$ 0	$ 162.500

SEGURIDAD SOCIAL — ARP

Nº	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE
1	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.300.000	35198033	$ 6.800

PARAFISCALES

Nº	DÍAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	30	$ 1.300.000	CCF22-COLSUBSIDIO	$ 26.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	**$ 403.300**

Planilla Pagada

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14796337612

(415)7707212489984(8020) 000001479633761 2

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
35198033	0	Impuestos de Bogotá 32	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	27. Fecha expedición
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 13	35198033	

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 169	Cundinamarca 25	Chía 175

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
GALVEZ	CHACON	JOHANA	

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 169	Cundinamarca 25	Chía 175

41. Dirección principal: CR 8 16 A 35

42. Correo electrónico: corporacionlaruana@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3123780143	8620564

CLASIFICACIÓN

Actividad económica						Ocupación	
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades			
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código 1	2	51. Código	52. Número establecimientos
8553	2005-01-25	8559	2010-04-29	9006	9007		1

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	22	49																								

22- Obligado a cumplir deberes formales a

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 2021 - 11 - 09 / 09 : 24: 55

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 GALVEZ CHACON JOHANA

985. Cargo CONTRIBUYENTE

CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

Certificado
Bancario

Sábado, 9 de marzo de 2024

Señor(a)
A QUIEN PUEDA INTERESAR

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que JOHANA GALVEZ CHACON identificado(a) con CC 35198033, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura	Estado
CUENTA DE AHORROS	20965904819	2005/05/26	CXC PENDIENTES

***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.

Bancolombia

ALCALDÍA DE CHÍA
2024 - 2027

Secretaría de HACIENDA

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

Yo, Johana Galvez Chacón identificado con cédula de ciudadanía No. 35.198.033, 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 04. del mes de Julio de la vigencia 2024.

FIRMA: Johana Galvez Chacón

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

Powered by CamScanner