

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

Yo Diosy Zapata Caba identificado con cédula de ciudadanía No. 101006476 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 21 del mes de Julio de la vigencia 2024.

FIRMA:



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

Etiquetas +

vie, 2 ago, 9:32 (hace 3 días) ☆ 😊 ↩ ⋮



×

Ten en cuenta estos tips de seguridad

| DATOS GENERALES DEL APORTANTE                                             |                                |                           |                            | DATOS GENERALES DE LA PLANILLA |            |                           |                  |
|---------------------------------------------------------------------------|--------------------------------|---------------------------|----------------------------|--------------------------------|------------|---------------------------|------------------|
| TIPO IDENTIFICACIÓN:                                                      | CEDULA DE CIUDADANIA           | NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: | 1070006476                 | NÚMERO PLANILLA:               | 7934115540 | TIPO DE PLANILLA:         | I-INDEPENDIENTES |
| NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:                                                    |                                | DEISSY MAGALY CABRA CABRA |                            | PERIODO COTIZACIÓN OTROS       | MES        | PERIODO COTIZACIÓN SALUD: | 2024             |
| CIUDAD/MUNICIPIO:                                                         | CHIA                           | DEPARTAMENTO:             | CUNDINAMARCA               | DÍAS DE MORA:                  | 0          |                           |                  |
| DIRECCIÓN:                                                                | VEREDA FAGUA SECTOR EL COLEGIO | TELÉFONO:                 | 1111111                    | FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):       | 2024/08/02 | NÚMERO AUTORIZACIÓN:      | 817888765        |
| TIPO APORTANTE:                                                           | 02-INDEPENDIENTE               | CLASE APORTANTE:          | I-INDEPENDIENTE            |                                |            |                           |                  |
| TIPO EMPRESA:                                                             | PRIVADA                        | ACTIVIDAD ECONOMICA:      | Otros trabajos de edición. |                                |            |                           |                  |
| FORMA DE PRESENTACIÓN:                                                    | ÚNICO                          |                           |                            |                                |            |                           |                  |
| APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): |                                |                           | NO                         |                                |            |                           |                  |

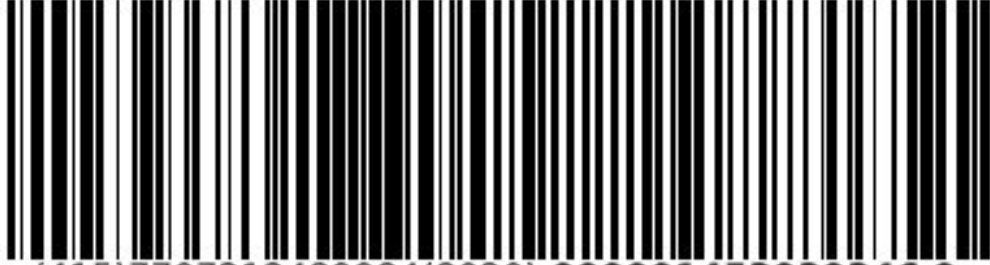
| TOTAL APORTES A PENSIÓN |                 |                |            |                     |           |             |              |            |      |            |      |              |
|-------------------------|-----------------|----------------|------------|---------------------|-----------|-------------|--------------|------------|------|------------|------|--------------|
| ADMINISTRADORA          |                 | No. COTIZANTES | COTIZACIÓN | APORTES VOLUNTARIOS |           | FSP         |              | MORA       |      | TOTALES    |      |              |
| CÓDIGO                  | NOMBRE          |                |            | EMPLEADOR           | COTIZANTE | SOLIDARIDAD | SUBSISTENCIA | COTIZACIÓN | FSP  | APORTES    | MORA | VALOR PAGADO |
| 230301                  | 230301-PORVENIR | 1              | \$ 242.100 | \$ 0                | \$ 0      | \$ 0        | \$ 0         | \$ 0       | \$ 0 | \$ 242.100 | \$ 0 | \$ 242.100   |
| SUBTOTALES:             |                 |                |            |                     |           |             |              |            |      | \$ 242.100 | \$ 0 | \$ 242.100   |

| 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 |
| EPS002                | EPS002-SALUD TOTAL | 1              |                            | \$ 0  |                     | \$ 0  |               | \$ 0  | \$ 189.200  |             | \$ 0       |             | \$ 0       | \$ 189.200 | \$ 0      | \$ 189.200   |
| SUBTOTALES:           |                    |                |                            |       |                     |       |               |       |             |             |            |             | \$ 189.200 | \$ 0       | \$ 0      | \$ 189.200   |

| TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR |             |                |          |              |
|-----------------------------------------------|-------------|----------------|----------|--------------|
| ADMINISTRADORA                                |             | No. COTIZANTES | TOTALES  |              |
| CÓDIGO                                        | NOMBRE      |                | APORTES  | VALOR PAGADO |
| CCF22                                         | COLSUBSIDIO | 1              | \$ 9.100 | \$ 9.100     |
| SUBTOTALES:                                   |             |                | \$ 9.100 | \$ 9.100     |

| LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES |                |                           |                |                   |                |                 |                       |                    |           |     |     |     |     |     |     |       |     |     |     |     |                  |     |     |     |     |                 |          |              |            |                  |      |                     |      |                           |              |                    |              |              |            |             |              |     |       |          |        |              |                    |          |      |                   |              |          |      |
|-------------------------------|----------------|---------------------------|----------------|-------------------|----------------|-----------------|-----------------------|--------------------|-----------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-------|-----|-----|-----|-----|------------------|-----|-----|-----|-----|-----------------|----------|--------------|------------|------------------|------|---------------------|------|---------------------------|--------------|--------------------|--------------|--------------|------------|-------------|--------------|-----|-------|----------|--------|--------------|--------------------|----------|------|-------------------|--------------|----------|------|
| DATOS DEL COTIZANTE           |                |                           |                |                   |                |                 |                       |                    | NOVEDADES |     |     |     |     |     |     |       |     |     |     |     | SEGURIDAD SOCIAL |     |     |     |     |                 |          |              |            |                  |      |                     |      |                           |              |                    | PARAFISCALES |              |            |             |              |     |       |          |        |              |                    |          |      |                   |              |          |      |
| Nº                            | IDENTIFICACIÓN | NOMBRES                   | TIPO COTIZANTE | SUBTIPO COTIZANTE | SALARIO BASICO | 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 |      |                     |      | SALUD                     |              |                    |              | ARP          |            |             |              | IBC | CCF   |          | SENA   | ICBF         | ESAP               | MINEDU   |      |                   |              |          |      |
|                               |                |                           |                |                   |                |                 |                       |                    |           |     |     |     |     |     |     |       |     |     |     |     |                  |     |     |     |     | ADMIN           | DÍAS COT | IBC          | COTIZACIÓN | FSP              |      | APORTES VOLUNTARIOS |      | 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  |
| 1                             | CC 1070006476  | CABRA CABRA DEISSY MAGALY | INDEPEND       |                   | \$ 1.760.000   |                 |                       | NO                 |           | 26  |     |     |     |     |     | 01-26 |     |     |     |     |                  |     |     |     |     | 230301-PORVENIR | 30       | \$ 1.513.000 | \$ 242.100 | \$ 0             | \$ 0 | \$ 0                | \$ 0 | Normal                    | \$ 242.100   | EPS002-SALUD TOTAL | 30           | \$ 1.513.000 | \$ 189.200 | \$ 0        | \$ 189.200   |     |       | \$ 0     | \$ 030 | \$ 1.513.000 | SCCF22-COLSUBSIDIO | \$ 9.100 | \$ 0 | \$ 0              | \$ 0         | \$ 0     | \$ 0 |

|              |                   |
|--------------|-------------------|
| <b>TOTAL</b> | <b>\$ 440.400</b> |
|--------------|-------------------|

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                |                                                   |                            |                                                                                                                                               |   |                                           |  |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------|---------------------------------------------------|----------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|-------------------------------------------|--|
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                | Formulario del Registro Único Tributario          |                            |                                                                                                                                               |   | 001                                       |  |
| 2. Concepto <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="3"/> Actualización de oficio                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                |                                                   |                            | 4. Número de formulario 14539393469                                                                                                           |   |                                           |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                |                                                   |                            | <br>(415)7707212489984(8020) 000001453939346 9             |   |                                           |  |
| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT)<br>1 0 7 0 0 0 6 4 7 6                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                | 6. DV<br>5                                        |                            | 12. Dirección seccional<br>Impuestos de Bogotá                                                                                                |   | 14. Buzón electrónico<br>3 2              |  |
| IDENTIFICACIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                |                                                   |                            |                                                                                                                                               |   |                                           |  |
| 24. Tipo de contribuyente<br>Persona natural o sucesión ilíquida 2                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                | 25. Tipo de documento<br>Cédula de Ciudadanía 1 3 |                            | 26. Número de Identificación<br>1 0 7 0 0 0 6 4 7 6                                                                                           |   | 27. Fecha expedición<br>2 0 0 6, 0 2, 2 6 |  |
| Lugar de expedición 28. País<br>COLOMBIA 1 6 9                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                | 29. Departamento<br>Cundinamarca 2 5              |                            | 30. Ciudad/Municipio<br>Cajicá 1 2 6                                                                                                          |   |                                           |  |
| 31. Primer apellido<br>CABRA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                | 32. Segundo apellido<br>CABRA                     |                            | 33. Primer nombre<br>DEISSY                                                                                                                   |   | 34. Otros nombres<br>MAGALY               |  |
| 35. Razón social                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                |                                                   |                            |                                                                                                                                               |   |                                           |  |
| 36. Nombre comercial                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                |                                                   |                            |                                                                                                                                               |   |                                           |  |
| 37. Sigla                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                |                                                   |                            |                                                                                                                                               |   |                                           |  |
| UBICACIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                |                                                   |                            |                                                                                                                                               |   |                                           |  |
| 38. País<br>COLOMBIA 1 6 9                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                | 39. Departamento<br>Cundinamarca 2 5              |                            | 40. Ciudad/Municipio<br>Chía 1 7 5                                                                                                            |   |                                           |  |
| 41. Dirección principal<br>VDA FAGUA SEC EL COLEGIO LA MACARENA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                |                                                   |                            |                                                                                                                                               |   |                                           |  |
| 42. Correo electrónico<br>deisymcc@gmail.com                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                |                                                   |                            |                                                                                                                                               |   |                                           |  |
| 43. Código postal                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                | 44. Teléfono 1<br>3 1 0 5 6 1 6 2 5 1             |                            | 45. Teléfono 2                                                                                                                                |   |                                           |  |
| CLASIFICACIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                |                                                   |                            |                                                                                                                                               |   |                                           |  |
| Actividad económica                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                |                                                   |                            |                                                                                                                                               |   | Ocupación                                 |  |
| Actividad principal                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                | Actividad secundaria                              |                            | Otras actividades                                                                                                                             |   | 52. Número establecimientos               |  |
| 46. Código<br>8 2 9 9                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | 47. Fecha inicio actividad<br>2 0 1 5, 1 0 1 4 | 48. Código                                        | 49. Fecha inicio actividad | 50. Código 1                                                                                                                                  | 2 | 51. Código                                |  |
| Responsabilidades, Calidades y Atributos                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                |                                                   |                            |                                                                                                                                               |   |                                           |  |
| 53. Código 4 9                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                |                                                   |                            |                                                                                                                                               |   |                                           |  |
| 49 - No responsable de IVA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                |                                                   |                            |                                                                                                                                               |   |                                           |  |
| Usuarios aduaneros                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                |                                                   |                            | Exportadores                                                                                                                                  |   |                                           |  |
| 54. Código                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                |                                                   |                            | 55. Forma 56. Tipo                                                                                                                            |   |                                           |  |
| 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 <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                | 60. No. de Folios: 0                              |                            | 61. Fecha 2019 - 05 - 27                                                                                                                      |   |                                           |  |
| 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.<br>Firma del solicitante: |                                                |                                                   |                            | Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.<br>Firma autorizada:<br><br>984. Nombre ACTUACIÓN DE OFICIO AUTOMÁTICA<br>985. Cargo |   |                                           |  |

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

Yo DASSY GABRA , identificado con cédula de ciudadanía No. 1010006416 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 9 del mes de Julio , de la vigencia 2024.

FIRMA:



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

INFORME DE CONTRATISTA DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

|                           |                                                                                                                                           |                      |            |
|---------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|------------|
| Número del Contrato:      | CO1.PCCNTR.6299534                                                                                                                        |                      |            |
| Objeto del Contrato:      | PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO TRABAJADORA SOCIAL PARA MEJORAR LA ATENCIÓN DE LAS COMISARÍAS DE FAMILIA DEL MUNICIPIO DE CHÍA |                      |            |
| Contratista:              | DEISSY MAGALY CABRA CABRA                                                                                                                 |                      |            |
| No. de Cedula             | 1070006476                                                                                                                                |                      |            |
| Fecha Inicio del Contrato | 10/05/2024                                                                                                                                | Fecha de Terminación | 24/07/2024 |
| Periodo del Informe       | 09/07/2024 AL 24/07/2024                                                                                                                  |                      |            |

| DOCUMENTO SOPORTE DE PAGO     |            |
|-------------------------------|------------|
| Valor total del Contrato      | 11.000.000 |
| Valor a Pagar en este periodo | 2.200.000  |
| Saldo por Pagar               | 0          |
| Pago No.                      | 02         |

| 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 |
| SECRETARIA DE GOBIERNO                                                                                                                                                                                                                                                                                   | 2.200.000                     | 24/07/2024                                |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                               |                                           |

| 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                                                                                                           | 7934115540  | Julio 2024                       | \$ 189.200   |
| Pensión                                                                                                         |             |                                  | \$ 242.100   |
| Caja de compensación                                                                                            |             |                                  | \$ 9.100     |
| ARL RESOLUCION 2162 – 13 JUNIO DE 2024 -                                                                        |             |                                  | \$ 0         |

En cumplimiento de las obligaciones establecidas en el contrato No. CO1.PCCNTR.6299534, me permito relacionar **las actividades ejecutadas** durante el periodo **09/07/2024 AL 24/07/2024**, en mi condición de contratista conforme a lo siguiente:

| OBLIGACIONES ESPECÍFICAS                                                                                                                                                      | ACTIVIDADES DESARROLLADAS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Apoyar en la realización de las valoraciones y asesorías socio familiares, emitiendo los respectivos conceptos que permitan conocer y determinar amenaza o vulneración de los | Teniendo en cuenta, los siguientes ítems:<br>1. Número de petición.<br>2. Información del peticionario, Datos generales<br>3. Persona o familiar de contacto<br>4. Identificación y ubicación del beneficiario<br>5. Condiciones iniciales de llegada<br>6. Verificación del estado de cumplimiento de derechos<br>7. Perfil de vulnerabilidad-generatividad familiar - datos básicos del grupo familiar<br>Genograma<br>Concepto socio familiar<br>Condiciones habitacionales<br>Condiciones económicas |

|                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| derechos de los niños, niñas y adolescentes del Municipio                                                                                                                                                       | <p>Motivo de la solicitud<br/>Red de apoyo familiar<br/>Concepto socio familiar</p> <p><b>8. Actuaciones.</b></p> <p>Desde el área de Trabajo Social se desarrolla valoraciones y asesorías a Familias residentes en las Veredas:<br/>Bojacá<br/>Fagua<br/>Tiquiza</p> <p>Seguidamente al proceso de entrevista y valorado el entorno que rodea a la persona y el grupo familiar, se emite concepto profesional propio del área, en el caso que al hacer la verificación de la garantía de derechos, la autoridad administrativa a través de concepto emitido por el equipo psicosocial de la Comisaria Segunda de Familia se identifique una amenaza o vulneración de derechos, se realizara lo competente para realizar el restablecimiento de los mismos con el fin de garantizarlos a los niños, niñas y adolescentes.</p> <p>En caso que se requiera se expide un auto de apertura de PARD que debe estar debidamente motivado y contra el cual no proceden recursos (artículo 99 de la Ley 1098 de 2006, modificado por el artículo 3 de la Ley 1878 de 2018). El profesional en Trabajo Social busca la permanencia de la niña, niño y adolescente en el entorno familiar o red de apoyo, el espacio físico y afectivo que le permite sentirse en vínculo afectivo; de allí que la materialización del derecho a tener una familia y no ser separado de ella es uno de los derechos fundamentales más importantes en el desarrollo integral, acompañado de servicios de atención contratados para tal fin para que todos sus integrantes se vinculen al proceso de atención que les permita superar la amenaza o vulneración de derechos y se fortalezcan en el marco de la garantía de los mismos.</p> <p><b><u>DENTRO DEL PERIODO COMPRENDIDO DEL PRESENTE INFORME SE REALIZARON UN TOTAL DE 21 VERIFICACIONES DE DERECHO A NIÑOS, NIÑAS Y ADOLESCENTES. DATO TOMADO A 23 DE JULIO DE 2024.</u></b></p> |
| Coadyuvar en la elaboración de informes de los casos atendidos ante las comisarías de familia; teniendo en cuenta la solicitud expresa por el Comisario de Familia, los lineamientos y protocolos establecidos. | <p>Desde el área de Trabajo Social se apoya la construcción parcial y final del informe mensual que se consolida por el equipo de profesionales de la Comisaria Segunda de Familia de Chía, donde se alimentan los siguientes ítems.</p> <p># Entrevistas de verificación de derechos realizadas.<br/># SIM atendidos.<br/># Seguimiento a VIF.<br/># Acciones al usuario.<br/># Documento - Compromisos.<br/># Visitas Domiciliarias realizadas.<br/># Informes de visitas domiciliarias.</p> <p><b><u>DESDE EL ÁREA DE TRABAJO SOCIAL SE APOYA EN TODOS AQUELLOS DOCUMENTOS CONCERNIENTES AL PROCESO DE APERTURA PARD, CUANDO ESTE REQUIERE COMO MEDIDA PROVISIONAL DE PROTECCIÓN, EN LOS CASOS SE TRASLADE A UN HOGAR DE PASO (DOCUMENTO DE INGRESO - DOCUMENTO DE SALIDA), ENTREGA EN MEDIO FAMILIAR (DOCUMENTO DE ACTA DE ENTREGA) O SOLICITUD DE CUPO EN ICBF (PERFIL DE CASO), ADEMÁS DE LOS DEMÁS INFORMES QUE SE REQUIERAN PARA EL DESARROLLO DEL PROCESO. SE REALIZO UN TOTAL DE 11 DOCUMENTOS.</u></b></p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p>Brindar apoyo en la realización de seguimientos a los procesos que así lo requieran a través de valoraciones, asesorías socio familiares y acompañamientos, emitiendo los respectivos conceptos que permitan conocer y determinar amenaza o vulneración de los derechos de los niños, niñas y adolescentes del Municipio, con el fin de garantizar el restablecimiento de los derechos</p> | <p>Desde el área de Trabajo Social se realiza seguimientos constantes a las historias sociales que así lo ameriten, además a los compromisos realizados en cada uno de los procesos desarrollados.</p> <p>Entendiendo además que la familia como un subsistema dentro del sistema mayor que es la sociedad, que es donde se evalúa la interacción entre un grupo de personas que se entrelazan a través de procesos de relación personales y sociales; los vínculos están basados en relaciones de parentesco fundados en lazos biológicos, afectivos y sociales con funciones específicas para cada uno de los integrantes que la componen. El profesional en Trabajo Social evalúa la Dinámica Familiar comprendida en diversas situaciones de naturaleza psicológica (con apoyo del equipo interdisciplinario) y social que están presentes en las relaciones que se desarrollan por los integrantes que conforman el núcleo familiar entrevistado, se evalúa procesos de comunicación, afectividad, autoridad y crianza, identificando el ejercicio de los roles y el adecuando ejercer de los mismos dentro del grupo familiar. El profesional en Trabajo Social busca a través del proceso de Verificación de Derechos identificar procesos que determinen amenaza o vulneración de los derechos de los niños, niñas y adolescentes del Municipio, con el fin de garantizar el restablecimiento de los derechos.</p> <p><b><u>EN EL PERIODO COMPRENDIDO HASTA EL 23 DE JULIO DE 2024, SE REALIZARON UN TOTAL DE:</u></b></p> <ul style="list-style-type: none"><li>• <u>20 DOCUMENTOS DE ACCION AL USUARIO</u></li><li>• <u>17 DOCUMENTOS DE COMPROMISOS (ANEXOS A LA VERIFICACIÓN DE DERECHOS)</u></li><li>• <u>6 ORIENTACIONES A SERVICIOS A ENTES EXTERNOS (MIGRACIÓN COLOMBIA, ALCOHÓLICOS ANÓNIMOS, FAMILIAS ANÓNIMAS) O ENTES INTERNOS DE ADMINISTRACIÓN MUNICIPAL COMO LO ES LA SECRETARIA DE SALUD (ASEGURAMIENTO).</u></li></ul> |
| <p>Apoyar en las entrevistas derivadas de los procesos propios de las Comisarias que faciliten el acceso de los servicios ofertados por las Comisarías de Familia en asuntos como: fijación de cuota de alimentos, apertura de procesos de restablecimiento de derechos, trámites administrativos correspondientes, en concordancia con su formación profesional como Trabajador Social</p>   | <p>Desde TRABAJO SOCIAL se efectuaron <b>21 procesos en verificación de derechos a niños, niñas y adolescentes</b>, se llevó a cabo a través de entrevistas semi -estructuradas derivadas de los procesos propios de la Comisaria que facilitan el acceso a la información personal, familiar y social de las familias entrevistadas. Así mismo desde la Comisaría Segunda de Familia se orientan procesos como: fijación de cuota de alimentos, apertura de procesos de restablecimiento de derechos, trámites administrativos correspondientes, en concordancia con concepto emitido por valoración de Psicología y Trabajador Social.</p> <p><b>Igualmente en el periodo comprendido hasta el 23 de Julio de 2024, se realizaron 6 aperturas de PARD</b> - Proceso Administrativo de Restablecimiento de Derechos- con acciones específicas administrativas o judiciales que buscar la restauración de los derechos de las niñas, los niños y los adolescentes que han sido vulnerados o amenazados, dicho proceso incluye las acciones, competencias y procedimientos necesarios para que las autoridades administrativas realicen las actuaciones tendientes al restablecimiento del ejercicio pleno y efectivo de los derechos de los menores de edad, de acuerdo con las características y necesidades particulares de cada caso.</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| <p>Brindar apoyo en la orientación y atención</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | <p>En la Comisaria Segunda de Familia desde el área de Trabajo Social, se realizan procesos de orientación que buscan establecer ayuda o</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p>a los ciudadanos en consultas relacionadas con temas de maltrato infantil, violencia intrafamiliar y violencia de género, posible vulneración de derechos, etc. que acudan a la Comisaría de Familia</p>                                                                                                       | <p>acceso a diversidad de servicios a las familias entrevistadas, demandando que estas logren alcanzar niveles superiores de empoderamiento en su desarrollo humano y crecimiento personal, familiar a partir del conocimiento de los servicios que se ofrecen por entes internos o externos que los lleven a acceder a los mismos e igualmente a desarrollar acciones planificadas que permitan obtener un bienestar personal o familiar.</p> <p>Así mismo, la actuación por el profesional en Trabajo Social dentro de la Comisaria Segunda de Familia, aporta para el desarrollo de procesos de búsqueda de alternativas de solución a las problemáticas evidenciadas dentro de los grupos familiares; en los procesos de atención y/o orientación se reconocen la pérdida de valores, principios éticos y morales de los carecen algunas familias del municipio de Chía y por ende los niños, niñas y adolescentes pertenecientes a estos grupos familiares. Desde Trabajo Social se hace necesario identificar acciones de riesgo o vulnerabilidad, situaciones asociadas a violencia intrafamiliar, maltrato infantil, malas relaciones entre hermanos, padres e hijos, falta de afecto, comportamientos inadecuados, subvaloración de los menores, baja auto estima trayendo como resultado padres y niños inseguros al entorno que les rodea, repercutiendo en conductas sociales que traducen en agresividad, dificultades en proceso de aprendizaje y de interacción dentro del grupo familiar y a nivel social, educativo; lo anterior se lleva en el análisis de procesos como el desarrollo de visitas domiciliarias, entrevista o seguimientos.</p> <p><b><u>EN EL PERIODO COMPRENDIDO HASTA EL 23 DE JULIO DE 2024, SE REALIZARON UN TOTAL DE 20 ACCIONES AL USUARIO, 11 DOCUMENTOS DE COMPROMISOS (ANEXOS A LA VERIFICACIÓN DE DERECHOS), 6 ORIENTACIONES A SERVICIOS A ENTES EXTERNOS (MIGRACIÓN COLOMBIA, ALCOHÓLICOS ANÓNIMOS, FAMILIAS ANÓNIMAS) O ENTES INTERNOS DE ADMINISTRACIÓN MUNICIPAL COMO LO ES LA SECRETARIA DE SALUD (ASEGURAMIENTO), SECRETARIA DE EDUCACIÓN, SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL, 6 APERTURA DE PARD.</u></b></p> |
| <p>Apoyar en la Realización de visitas socio familiares cuando se requiera en desarrollo del objeto contractual a nivel rural y/o urbano; con motivo de observar las condiciones habitacionales que puedan llegar a afectar los derechos de los niños, niñas, adolescentes y/o adultos mayores del municipio.</p> | <p>Desde el área de Trabajo Social y en acompañamiento del profesional de Psicología se realizó visitas domiciliarias en los casos de los niños, niñas y adolescentes que fueron evaluados en un alto o mediano grado de vulnerabilidad o en los casos que se requirió para corroboración de información emitida por los entrevistados durante el proceso de verificación de derechos, en la visita domiciliaria se verifico las condiciones de la vivienda, condiciones económicas, las interacciones socio familiares; en algunos casos se implementó para evaluar las redes de apoyo frente a la entrega en medio familiar (Familia Extensa), con el fin de obtener en cualquiera de los casos la información adecuada del entorno familiar y social del niño, niña y adolescente.</p> <p>El profesional en Trabajo Social una vez realizada la visita domiciliaria realizo el respectivo documento resaltando elementos como:</p> <ul style="list-style-type: none"><li>• Identificación general</li><li>• Identificación de los solicitantes</li><li>• Identificación de las personas que participaron durante el encuentro socio familiar</li><li>• Descripción de la dinámica familiar percibida durante la visita</li><li>• Condiciones habitacionales - Aspectos generales de la vivienda.</li><li>• Aspectos socio económicos</li><li>• Archivo fotográfico</li><li>• Concepto profesional</li></ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | <b><u>EN EL PERIODO COMPRENDIDO HASTA EL 23 DE JULIO DE 2024, SE REALIZÓ UN TOTAL DE 5 VISITAS DOMICILIARIAS, CON LOS RESPECTIVOS INFORMES. ADEMÁS, SE REALIZARON 6 ACCIONES AL USUARIO O SEGUIMIENTOS A COMPROMISOS ADQUIRIDOS DURANTE LA VISITA.</u></b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| Brindar apoyo en el desarrollo de campañas mensuales dirigidas a la comunidad, instituciones educativas del Municipio de Chía, grupos focales entre otros, en materia de prevención en violencia intrafamiliar, maltrato infantil, delitos sexuales, promoción de los derechos y deberes de los niños, niñas y adolescentes, sensibilización a cerca de la obligación de denunciar las situaciones que atenten contra la integridad física, moral y socio familiar de los niños, niñas, adolescentes y demás miembros del grupo familiar, pautas de crianza y/o talleres para padres. | Desde el área de Trabajo Social se orientó a las Familias / usuarios de la Comisaría Segunda Familia a participar en diversos procesos de capacitación que se realizan desde entes externos como lo son Personería Municipal y en la Dirección de Resolución de Conflictos, a participar de manera activa en proceso de capacitación para el afrontamiento en diversas problemáticas que se identifiquen de manera directa desde la comisaría de familia, se orientara a los profesionales idóneos para realizar capacitaciones pertinentes en las diversas instituciones educativas del Municipio de Chía, en grupos focales entre otros, en materia de prevención en violencia intrafamiliar, maltrato infantil, delitos sexuales, promoción de los derechos y deberes de los niños, niñas y adolescentes, sensibilización a cerca de la obligación de denunciar las situaciones que atenten contra la integridad física, moral y socio familiar de los niños, niñas, adolescentes y demás miembros del grupo familiar, pautas de crianza y/o talleres para padres.                                                                                                                                                                                                                                                                             |
| Brindar apoyo en la intervención en crisis en caso de riesgo respecto a situaciones de violencia intrafamiliar, abuso sexual o cualquier situación donde se presenta vulneración de derechos                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | <p>Se apoya a los integrantes del grupo familiar (Padres, abuelos, Tíos, etc) en adquirir herramientas que les permitan enfrentar situaciones adversas en el contexto familiar y social que están viviendo; orientándolos en la conducta a tomar para resolver dicha problemática, además orientarlos a expresarse de manera adecuada hacia los demás (Integrantes del grupo familiar o comunidad en general). En aquellos casos en que la verificación de derechos se identifiquen sentimientos asociados a cansancio, agotamiento, desamparo, tristeza, confusión, ansiedad, angustia, frustración, enojo, rabia; además de síntomas físicos como llanto, sudoración, palpitación, temblor al referir situaciones de conflicto dentro del núcleo familiar o en algunos casos al preguntar por Historia de vida Familiar, se brinda orientación</p> <p>Desde el área de Trabajo Social se enfoca a la persona a la exposición tranquila de la idea, sentimiento o suceso de vida contribuyendo al afrontamiento o el evento que genera el aumento en el nivel emocional, conductual y racional, en los casos que se evidencia la necesidad de un proceso psicoterapéutico se orienta a la persona, niño, niña o adolescente a dirigirse a la EPS o Profesional particular experto en el área requerida que apoye la adecuada solución de los</p> |

|                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                                                                                                                                                                                    | <p>sucesos traumáticos inicialmente detectados, donde la persona adquiera herramientas de afrontamiento y obtenga de recursos de ayuda.</p> <p>Igualmente, desde Trabajo Social se:</p> <ul style="list-style-type: none"><li>✓ Orienta a las familias a lograr expresar las ideas desde el aspecto emocional, intelectual reconociendo cualidades en los rasgos personales, culturales y de origen para potenciarlos.</li><li>✓ Orienta a las familias en la adecuada expresión y manejo de sentimientos y emociones para que aprendan a expresarlos explícitamente en la cotidianidad hacia los demás integrantes del grupo familiar o hacia la comunidad donde están inmersos.</li><li>✓ En los procesos de ruptura y duelo de orienta inicialmente a las familias a aprender nuevas formas de enfrentar los problemas, concebir la vida de diferente manera.</li><li>✓ Propende por dar herramientas básicas para el desarrollo de una comunicación asertiva entre los progenitores, o en algunos casos a integrantes del grupo familiar (Núcleo – Familia Extensa).</li><li>✓ Ayuda a la persona o familia a que perciban adecuadamente la situación problema o motivo de conflicto y ellos propendan por la solución a dichas situaciones.</li></ul> <p><b>LO ANTERIOR SE HACE DE MANERA PERMANENTE DURANTE LOS DIVERSOS PROCESOS DE ORIENTACIÓN Y ATENCIÓN EN:</b></p> <ul style="list-style-type: none"><li>✓ <b>VERIFICACIÓN DE DERECHOS</b></li><li>✓ <b>SEGUIMIENTOS</b></li><li>✓ <b>VISITAS DOMICILIARIAS</b></li><li>✓ <b>PROCESOS DE ORIENTACIÓN</b></li></ul> |
| Utilizar equipos tecnológicos (computador portátil, celular, entre otros) de su propiedad. Los cuales deben estar en buen estado y son necesarios para el desarrollo del contrato. | Desde el área de Trabajo Social se utiliza únicamente el computador asignado en la comisaría Segunda de Familia, lo anterior se hace para el No uso de elementos propios.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |

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 2024 o a través de SECOP I, se debe incluir en manuscrito la firma del contratista*

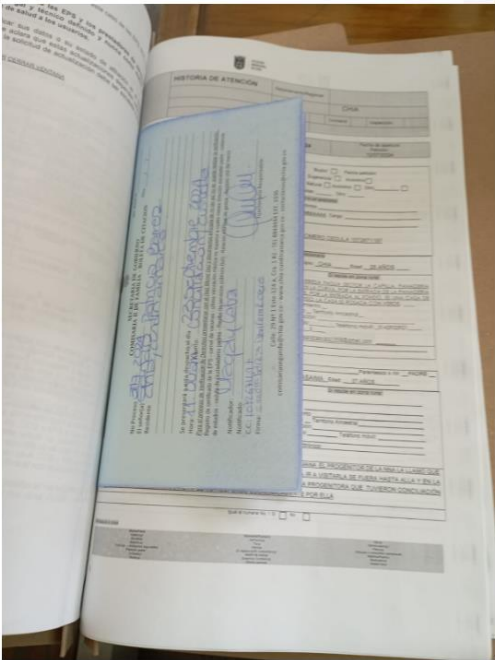
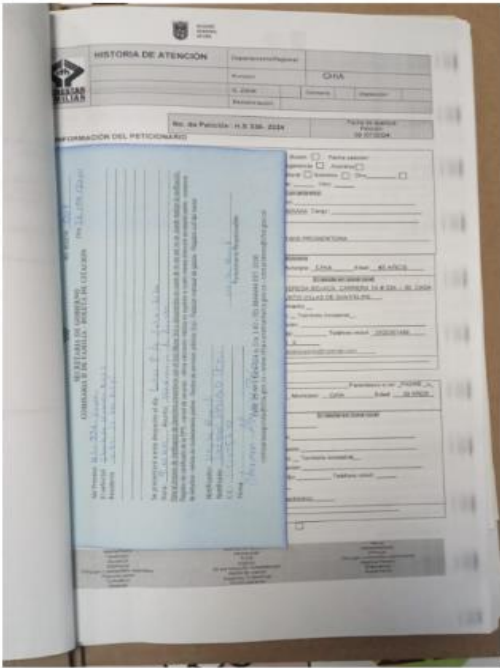
**DEISSY MAGALY CABRA CABRA**  
\_\_\_\_\_  
**NOMBRE DEL CONTRATISTA**  
**(firma)**

*Si se trata de un contrato o convenio celebrado a partir del 2024, se debe incluir únicamente el siguiente texto:*

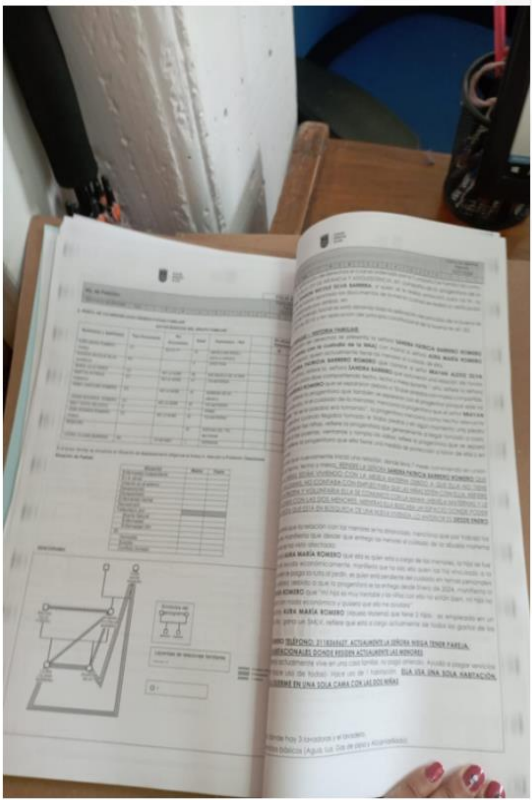
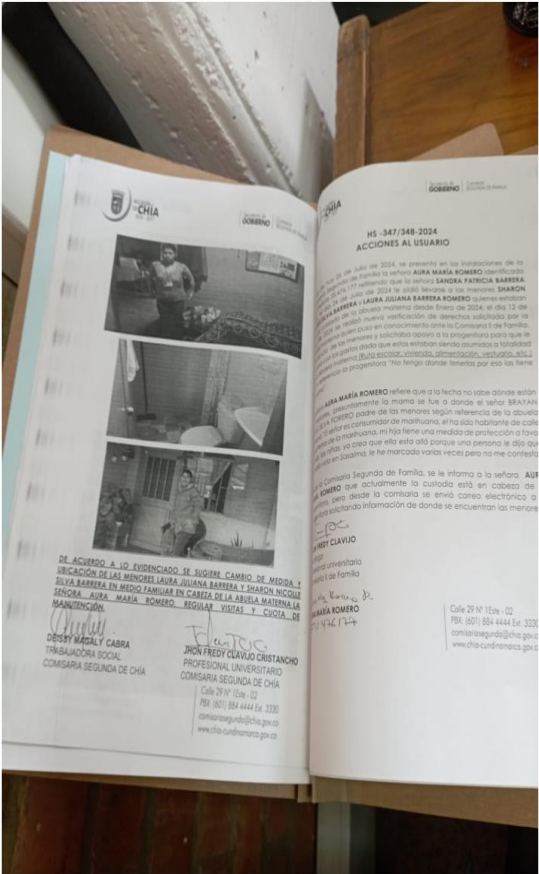
El presente informe contiene el soporte de pago correspondiente, para el periodo del informe que se presenta. De igual manera, el presente documento se entenderá presentado por el contratista una vez se realice su respectivo cargue en SECOP II.

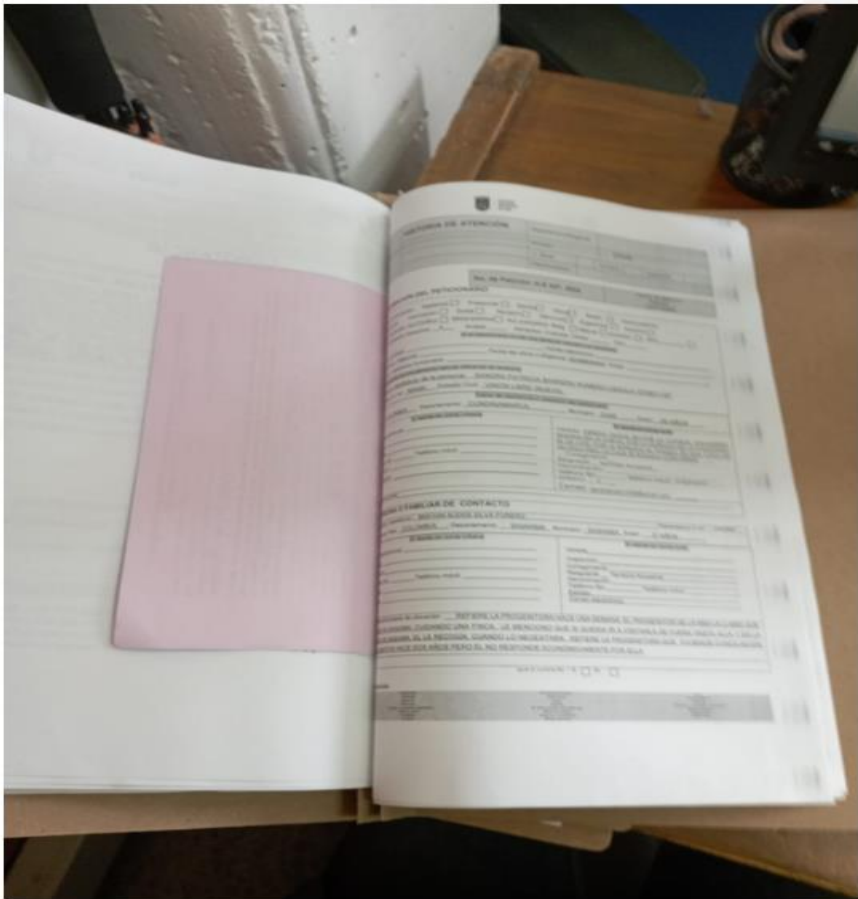
EVIDENCIAS

EVIDENCIA ALGUNOS INFORMES VERIFICACIÓN DE DERECHOS – VISITAS DOMICILIARIAS

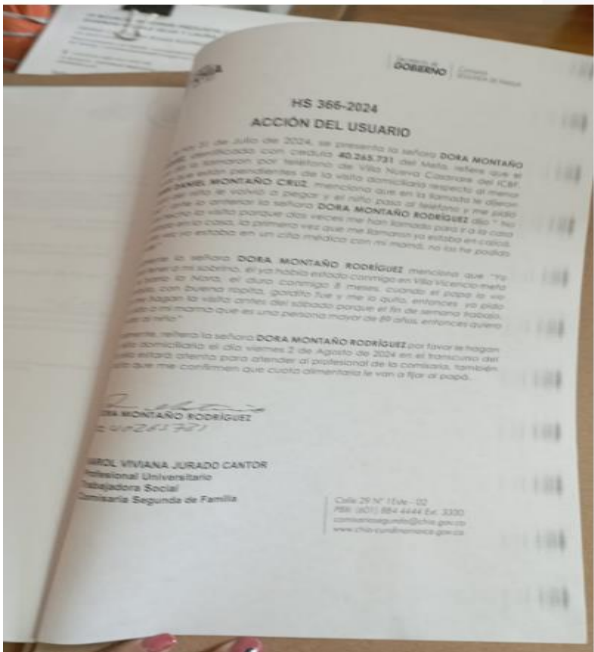
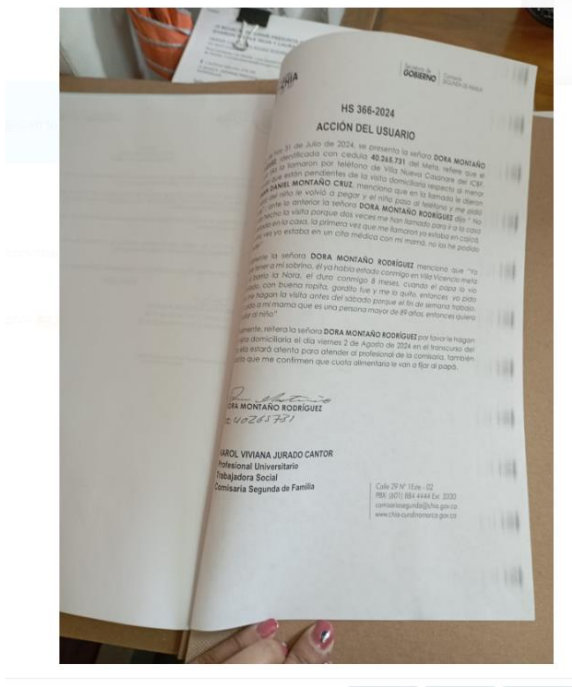


1 de 8

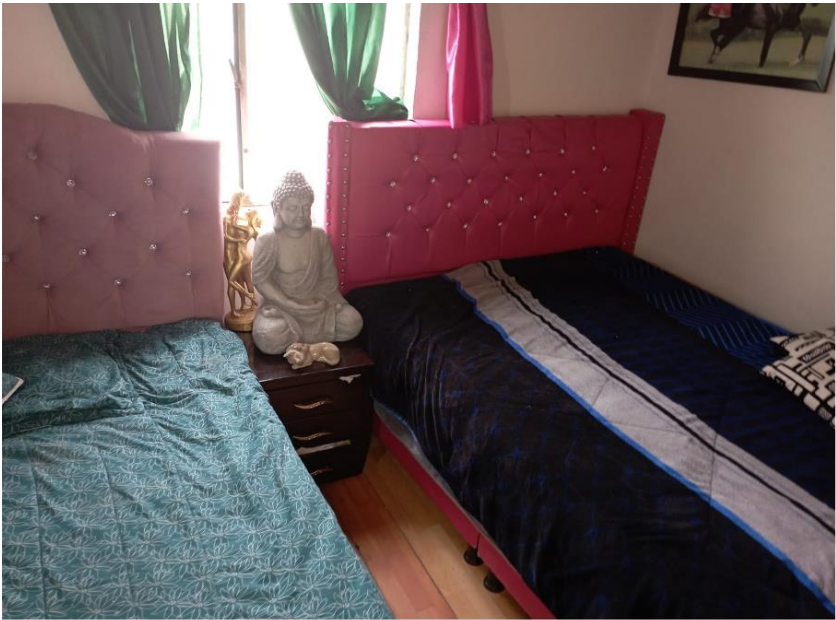




EVIDENCIA DE ALGUNOS SEGUIMIENTOS – ACCIONES AL USUARIO

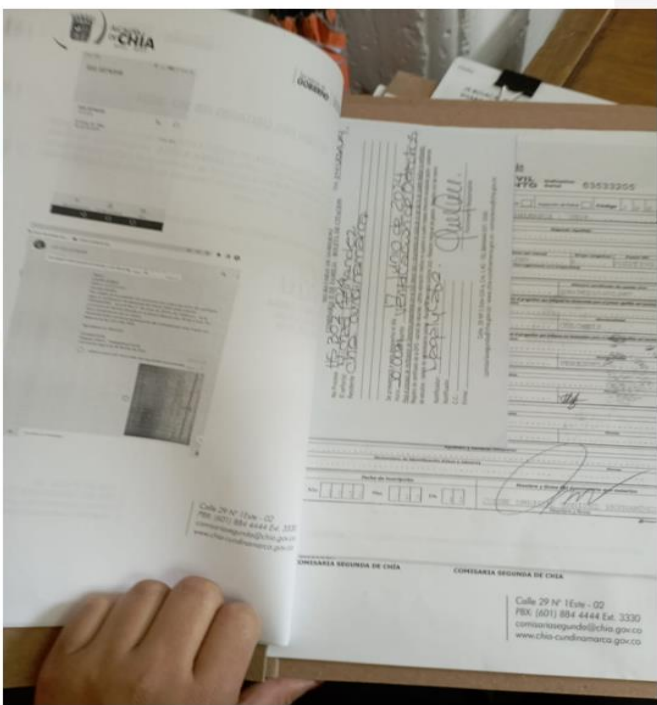
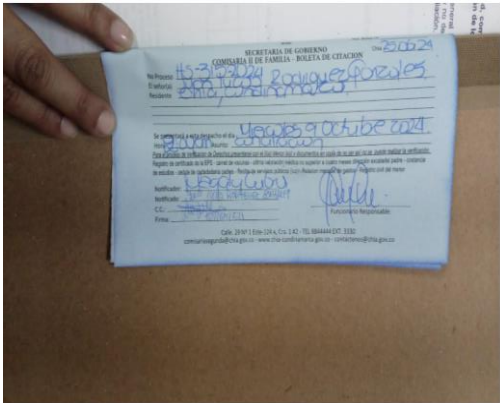


EVIDENCIA DE ALGUNOS REGISTROS FOTOGRAFICOS VISITAS DOMICILIARIAS





EVIDENCIA DE CITACIONES A CONCILIACION DE ALIMENTOS



INFORMACION CONTENIDA EN EL COMPUTADOR DE LA OFICINA COMISARIA II DE FAMILIA - DISTRIBUIDO POR CARPETAS Y PROCESOS

