

INFORME DE CONTRATISTA DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES

Número del Contrato:	CO1.PCCNTR.6365726		
Objeto del Contrato:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA LA ENSEÑANZA DE PINTURA AL ÓLEO, DIBUJO EN LOS PROGRAMAS DE EXTENSIÓN DE LA ESCUELA DE FORMACIÓN ARTÍSTICA Y CULTURAL DEL MUNICIPIO DE CHÍA		
Contratista:	Cesar David Peralta		
No. de Cédula	1072707008		
Fecha Inicio del Contrato	04/06/2024	Fecha de Terminación	03/09/2024
Periodo del Informe	03/07/2024- 03/08/2024		

DOCUMENTO SOPORTE DE PAGO	
Valor total del Contrato	\$9.600.000,00 COP
Valor a Pagar en este periodo	\$3.200.000
Saldo por Pagar	\$3.200.000
Pago No.	2

CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS VIGENTES		
A la fecha de presentación del presente informe y documento soporte de pago, BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO, manifiesto que tengo vigentes los siguientes contratos adicionales de prestación de servicios, y que realicé el pago de aportes al SSI sobre el 40% del total de los ingresos mensuales así:		
ENTIDAD CONTRATANTE	VALOR MENSUAL DE LOS INGRESOS	FECHA INICIO / FECHA TERMINACIÓN CONTRATO
	N/A	

RELACIÓN DE DOCUMENTOS APORTADOS QUE ACREDITAN PAGOS APORTES A LOS SISTEMAS DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES.			
Tipo de aporte	Planilla N°	Mes al que corresponde el aporte	Valor Pagado
Salud – Sanitas	4562053046	Junio	\$ 211.300
Pensión – Protección			\$ 165.100
ARL - Colpatria			\$ 7.000
			Total: \$ 383.400
Tipo de aporte	Planilla N°	Mes al que corresponde el aporte	Valor Pagado
Salud – Sanitas	4564242113	Julio	\$ 162.900
Pensión – Protección			\$ 208.500
ARL - Colpatria			\$ 6.900
			Total: \$ 378.300

En cumplimiento de las obligaciones establecidas en el contrato No. CO1.PCCNTR.6365726, me permito relacionar **las actividades ejecutadas** durante el período 03/07/2024- 03/08/2024, en mi condición de contratista conforme a lo siguiente:

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS	ACTIVIDADES DESARROLLADAS
1. Prestar el servicio en la enseñanza de pintura al óleo, dibujo para los programas de extensión, en el área de artes plásticas de la Escuela de Formación Artística y Cultural- EFAC.	Se desarrollaron talleres artísticos (en los siguientes territorios en específico: La balsa, Tiquiza, Samaria, Fonquetá y Bojacá). Permitiendo a cada estudiante descubrir de manera natural la construcción de los colores, los patrones, la textura y el ritmo, haciendo énfasis en la composición en un espacio determinado y la construcción a partir de relaciones de cómo se siente y como se ve un objeto determinado.

2. Brindar apoyo con la elaboración del plan de estudios, cronograma de ensayos y talleres a desarrollar en el área de artes plásticas en lo relacionado con la enseñanza de pintura al óleo, dibujo para los programas de extensión de la Escuela de Formación Artística y Cultural- EFAC.	Se da continuidad en el objeto de estudio previamente realizado en grupo junto con los estudiantes y líderes de la vereda de Chía. Se cambiaron algunos materiales obligatorios de la técnica de pintura al óleo como recursividad y viabilidad en la adquisición de materiales de los alumnos; como el uso de acuarelas, acrílicos y témperas Se añaden además nuevos cronogramas de clases donde se reponen algunas de las horas que se perdieron durante el fuerte periodo de lluvias en Tiquiza.
--	---

3. Brindar apoyo con la planificación y organización del número de horas semanales de instrucción en la enseñanza de pintura al óleo, dibujo, para los programas de extensión, las cuales serán concertadas previamente con el supervisor del contrato y deberán soportarse a través de planillas de asistencia de los estudiantes, material fotográfico o cualquier otro medio destinado para tal fin.	Se dio continuidad a la comunicación con cada director de colegio o jardín o líder social de la comunidad, recordándoles los lineamientos institucionales requeridos por parte de la Escuela de Formación Artística y cultural EFAC, para la continuidad de los talleres de la escuela de formación artística y cultural del municipio de Chía. Se cambiaron algunos materiales obligatorios de la técnica de pintura al óleo como recursividad y viabilidad en la adquisición de materiales de los alumnos; como el uso de acuarelas, acrílicos y témperas. desde el programa de extensión y despertar de los sentidos.
4. Brindar apoyo en la realización de actividades teórico-practico desde la en la enseñanza de pintura al óleo, dibujo para los programas de extensión.	Se permitió explorar libremente las bondades de la pintura y el grafito junto con un acompañamiento constante por parte del docente; donde cada uno de mis alumnos fue escuchado y valorado en pro de fortalecer sus procesos artísticos en estas dos técnicas. (dibujo y pintura al óleo) Se Realizaron múltiples actividades pedagógicas didácticas en pro de ayudar a los estudiantes a afianzar las enseñanzas de la teoría a la práctica.
5. Coadyuvar en la elaboración y desarrollo del plan de acción, con la finalidad de hacer seguimiento al aprendizaje de los alumnos, así como elaborar y desarrollar un plan de acción que mejore los niveles individuales y colectivos.	Con el fin de coadyuvar en la enseñanza del dibujo y la pintura al óleo; se realizaron, actividades cortas de técnicas artísticas diversas como: origami, modelado, muralismo y Pop Up, como medio o método didáctico en pro de afianzar nuevas concepciones del dibujo, la forma y la pintura al óleo. Se hicieron pausas activas durante los talleres donde los estudiantes podían afianzar el tema y la técnica que estaban viendo, por medio de otras manifestaciones artísticas como lo son: la danza, el teatro y la música. Se permitió en gran medida a los estudiantes traer consigo nuevas temáticas artísticas con el fin de mejorar sus procesos artísticos individuales y colectivos y también como plan de acción en busca de aprendizajes significativos.
6. Verificar la asistencia de los inscritos en el programa de formación a través de los medios establecidos por la Dirección de Cultura, que permita soportar la asistencia a las clases.	Al iniciar y al finalizar cada clase se tomó un tiempo corto para validar la asistencia de cada estudiante inscrito y corroborar con la base de datos algún caso de deserción o inasistencia. En caso de todos los menores de edad y bebes de salas maternales se tomó asistencia con las listas de asistencia existentes en cada colegio o institución.
7. Proponer mecanismos que eviten la deserción de los alumnos, tales como talleres didácticos, planes de mejoramiento y autoevaluaciones continuas, entre otras.	Se brindaron espacios dentro de la clase a modo didáctico como juegos y bailes con el objetivo de escuchar a los estudiantes cada opinión como mejora y autoevaluación de las clases. Para incentivar a los estudiantes en sus clases de pintura y dibujo al oleo se realizaron algunas clases estilo taller con técnicas artísticas diversas como: Pop Up, muralismo, origami, acuarelas con burbujas y otros. Apoyé la planeación pedagógica de clases de artes en la semana de vacaciones recreativas. También acompañé a la comunidad de Tíquiza a inscribirse a los vacacionales, colaboré inscribiendo a las personas interesadas en la semana vacacional.

8. Brindar apoyo integral y asistir en la organización operativa de eventos, festivales, concursos, encuentros, reuniones, comités que adelante la Dirección de Cultura, de acuerdo con el objeto contractual.	Se realizaron talleres pedagógicos prácticos con los docentes y coordinadores a modo reunión en pro de evaluación y planificación de metodologías pedagógicas, que permitan un impacto educativo en los estudiantes. Asistí a todas las reuniones convocadas por parte del director de la casa de cultura de Chía. Se acordaron fechas tentativas en reuniones de carácter pedagógicas con maestros y coordinadores, eventos de exposiciones artísticas colectivas que apoyen la idea de autoevaluación y reconocimiento por parte de cada estudiante.
--	---

A continuación, relaciono evidencias:

Anexo 1 Imágenes



Foto 1 Talleres de dibujo y pintura en el Jardín Social Nuevo Milenio, como apoyo al programa de despertar de los sentidos desde programa de extensión.



Foto 2 Iniciación en la técnica de dibujo en el Colegio la Balsa curso 603 del programa de extensión



Foto 3 Talleres de dibujo y pintura en el Jardín Social Nuevo Milenio, como apoyo al programa de despertar de los sentidos desde programa de extensión.



Foto 4 Actividades didácticas pedagógicas en pro a la relación de teoría y practica de clases de dibujo y pintura al óleo en el Jardín Social Nuevo Milenio



Foto 5 Talleres de dibujo y pintura en el Jardín Social Nuevo Milenio, como apoyo al programa de despertar de los sentidos desde programa de extensión.



Foto 6 Talleres de dibujo y pintura en el Jardín Social Nuevo Milenio, como apoyo al programa de despertar de los sentidos desde programa de extensión.



Foto 7 finalización de esculturas tridimensionales en papel maché como nuevas formas de contemplación de la forma y el dibujo del programa de extensión.



Foto 8 proceso de esculturas tridimensionales en papel maché como nuevas formas de contemplación de la forma y el dibujo del programa de extensión.



Foto 9 Talleres de dibujo y pintura en el Jardín Social de Samaria, como apoyo al programa de despertar de los sentidos desde programa de extensión.



Foto 10 Actividades didácticas pedagógicas en pro a la relación de teoría y práctica de clases de dibujo y pintura al óleo en el Jardín Social de Samaria



Foto 11 Actividades didácticas pedagógicas en pro a la relación de teoría y práctica de clases de dibujo y pintura al óleo en el Jardín Social de Fonquetá



Foto 12 Talleres de dibujo y pintura en el Jardín Social de Fonquetá, como apoyo al programa de despertar de los sentidos desde programa de extensión.



Foto 13 Actividades didácticas pedagógicas en pro a la relación de teoría y práctica de las clases de dibujo y pintura al óleo en el Jardín Social de Fonquetá



Foto 14 Actividades didácticas pedagógicas en pro a la relación de teoría y práctica de las clases de dibujo y pintura al óleo en el Jardín Social de Fonquetá



Foto 15 Talleres pedagógicos prácticos con los docentes y coordinadores a modo reunión como apoyo al programa de despertar de los sentidos desde el programa de extensión



Foto 16 Talleres pedagógicos prácticos con los docentes y coordinadores a modo reunión como apoyo al programa de despertar de los sentidos desde el programa de extensión



Foto 17 Talleres iniciales de dibujo y pintura en Villa Lucrecia como apoyo al programa de despertar de los sentidos desde el programa de extensión.



Foto 18 Reunión de todos los docentes del programa de extensión con el director Mario Delgado



Foto 19 Proceso de esculturas tridimensionales en papel maché como nuevas formas de contemplación de la forma y el dibujo del programa de extensión.



Foto 20 Proceso de esculturas tridimensionales en papel maché como nuevas formas de contemplación de la forma y el dibujo del programa de extensión.



Foto 21 Proceso de esculturas tridimensionales en papel maché como nuevas formas de contemplación de la forma y el dibujo del programa de extensión.



Foto 22 Proceso de esculturas tridimensionales en papel maché como nuevas formas de contemplación de la forma y el dibujo del programa de extensión.



Foto 23 Talleres iniciales de dibujo y pintura en Villa Lucrecia como apoyo al programa de despertar de los sentidos desde el programa de extensión.



Foto 24 Talleres de dibujo y pintura en el Jardín Social de Samaria, como apoyo al programa de despertar de los sentidos desde programa de extensión.



Foto 25 Apoyo inscribiendo a los niños(as) de tiquiza a la semana vacacional del programa de extensión



Foto 26 Talleres de dibujo y pintura en el Jardín Social de Samaria, como apoyo al programa de despertar de los sentidos desde programa de extensión.



Foto 27 Apoyo inscribiendo a los niños(as) de tiquiza a la semana vacacional del programa de extensión



Foto 28 Talleres de dibujo y pintura en el Jardín Social Nuevo Milenio, como apoyo al programa de despertar de los sentidos desde programa de extensión



Foto 29 Proceso de esculturas tridimensionales en porcelana fría como nuevas formas de contemplación de la forma y el dibujo del programa de extensión



Foto 30 Talleres de dibujo y pintura en el Jardín Social Aprendiendo a Jugar, como apoyo al programa de despertar de los sentidos desde programa de extensión



Foto 21 Talleres de dibujo y pintura en el Jardín Social Aprendiendo a Jugar, como apoyo al programa de despertar de los sentidos desde programa de extensión

BENEFICARIO FAMILIAR		PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN PUNTO REGISTRO ASISTENCIA ESCOLAR		VERSIÓN II		PÁGINA 1 DE 1															
ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACIÓN SANTA ENGRACIA NIT: 90042646-9 HONORO DE CONTRATO: 290077264 MCS: JUNIO MODALIDAD DE ATENCIÓN: INSTITUCIONAL SERVICIO DE ATENCIÓN: CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL SIN ATRÁS		IDENTIFICACIÓN Regional: CUNDINAMARCA Nombre Agente Educativo (a): Jenny Katherine Wilches Cargo: CIENTÍFICO UOB: 28170000-835 Dirección UOB: VEREDA SAMAPSA, CARRETERA LA ESTE SALUD		Centro Zonal: C C.C.: 187779107 Municipio: CHA Nombre Unidad de Servicio Unidad de Atención: CDI SAMAPSA Teléfono UOB: 305570250		Hoja: 1 de 1															
No. de Control	SEXO	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO USUARIA		EDAD	CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA												TOTAL ASISTENCIA	
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO		PRIMERA	SEGUNDA	TERCERA	CUARTA	QUINTA	SEXTA	SEPTIMA	OCARTA	NOVENA	DIEZ				
01	RC	1072681448	ISAIS		GALINDO	BUESACUILLO	2	3	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	10
02	RC	1115620389	ADAM	JELIER	ESCOBAR	CHACON	2	4	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	10
03	RC	1073488750	ISABELLA		OSORIO	VELOZA	2	6	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	10
04	RC	1072679167	ARIADNA		SERRA	GAIBAO	2	7	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	10
05	RC	1072679184	EMMA	ELIZABETH	MUNCA	VALDERRAMA	2	7	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	10
06	RC	1076254948	ARAN	DAVID	ALVARADO	GIL	2	5	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	10
07	RC	1073488715	BENJAMIN		CORTES	MARTINEZ	2	7	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	10
08	RC	1072679562	JORDAN	DANIEL	MONTERROZA	CASTRO	2	3	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	10
09	RC	1072679434	LUCIANA		VELASQUEZ	SUAREZ	2	3	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	10
10	RC	1103126679	VICTORIA		PUNTES	GALARRAGA	2	3	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	10
11	RC	1030050078	JUAN	CAMILO	SOTO	ECHEVERRI	3	2	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	10
12	RC	1048883105	LUCIA		RAVELO	CAUSADO	2	8	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	10
13	RC	1072691782	LAURA	SOFIA	PULIDO	SARMENTO	3	1	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	10
14	RC	1233822436	JUAN	SEBASTIAN	DUQUE	LOPEZ	3	3	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	10
15	RC	1014747275	MIRANDA	SOFIA	MARCANO	GUIMARO	2	10	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	10
16	RC	1072678779	OMAR	JESUS	SILVA	BARRERA	2	11	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	10
17	RC	1049951416	SAMANTHA		MEZA	MINDOLA	2	11	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	10
18	RC	1072678774	MA	SALOME	GUARDO	TRESPALACIOS	2	1	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	10
19	RC	1072678527	DYLAN	RAFAEL	BARRIOS	MOSQUERA	2	3	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	10
20	RC	1072691442	ZOE	Camila	Andueza	Itaca	2	10	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	10
								TOTAL												200	
Atención en		Atención en		Atención en		Atención en		Atención en												Atención en	
Atención en		Atención en		Atención en		Atención en		Atención en												Atención en	

Antes de imprimir este documento, por favor en el medio ambiente!
Cualquier copia impresa de este documento es susceptible de ser controlada como COPIA NO CONTROLADA.
LOS DATOS PROPORCIONADOS DEBEN SER TRATADOS COMO DATOS DE TRÁMITE DE DATOS PERSONALES DEL RSE Y LA LEY 1581 DE 2016

Powered by CS CamScanner

BENEFICARIO FAMILIAR		PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN PUNTO REGISTRO ASISTENCIA ESCOLAR		VERSIÓN II		PÁGINA 1 DE 1															
ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACIÓN SANTA ENGRACIA NIT: 90042646-9 HONORO DE CONTRATO: 290077264 MCS: JUNIO MODALIDAD DE ATENCIÓN: INSTITUCIONAL SERVICIO DE ATENCIÓN: CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL SIN ATRÁS		IDENTIFICACIÓN Regional: CUNDINAMARCA Nombre Agente Educativo (a): Jenny Katherine Wilches Cargo: CIENTÍFICO UOB: 28170000-835 Dirección UOB: VEREDA SAMAPSA, CARRETERA LA ESTE SALUD		Centro Zonal: 29ACUERA C.C.: 187779107 Municipio: CHA Nombre Unidad de Servicio Unidad de Atención: CDI SAMAPSA Teléfono UOB: 305570250		Hoja: 1 de 1															
No. de Control	SEXO	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO USUARIA		EDAD	CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA												TOTAL ASISTENCIA	
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO		PRIMERA	SEGUNDA	TERCERA	CUARTA	QUINTA	SEXTA	SEPTIMA	OCARTA	NOVENA	DIEZ				
01	RC	102843772	ANDRES	MAURICIO	MEVODA	BLANCO	2	8	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	10
02	RC																				
03	RC																				
04	RC																				
05	RC																				
06	RC																				
07	RC																				
08	RC																				
09	RC																				
10	RC																				
11	RC																				
12	RC																				
13	RC																				
14	RC																				
15	RC																				
16	RC																				
17	RC																				
18	RC																				
19	RC																				
20	RC																				
								TOTAL												15	
Atención en		Atención en		Atención en		Atención en		Atención en												Atención en	
Atención en		Atención en		Atención en		Atención en		Atención en												Atención en	

Antes de imprimir este documento, por favor en el medio ambiente!
Cualquier copia impresa de este documento es susceptible de ser controlada como COPIA NO CONTROLADA.
LOS DATOS PROPORCIONADOS DEBEN SER TRATADOS COMO DATOS DE TRÁMITE DE DATOS PERSONALES DEL RSE Y LA LEY 1581 DE 2016

Powered by CS CamScanner

BENEFICARIO FAMILIAR		PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL				PLANO Y P Versión: 6		20060214 Página 1 de 1																		
ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACIÓN SANTA ENRIQUETA NIT: 900403945-8 MCS: JUNIO MODALIDAD DE ATENCIÓN: INSTITUCIONAL SERVICIO DE ATENCIÓN: CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL SIN APRENDIZO						IDENTIFICACIÓN Regional: CUNDINAMARCA Nombre Agente Educativo (C): DIANA BELEN RIVERA HERRERA Código CUS/AME LUG: 201100011000 Dirección LUG: VEREDA GUANANA CARRERA 4A ESTE 6A 52				Centro Zonal: ZIPACURPA CC: 107268814 Nombre Unidad de Servicio/Unidad de Atención: CCI SAMARIA Teléfono LUG: 312517207		Municipio: CHIA Hija: 00														
No. de Orden	TARJETA	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL MENOR (A)		APellidos del menor (A)		EDAD	CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA												TOTAL MENSUAL	TOTAL DE MES					
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO		PRESENCIA	SEGURO	TARDANZA	CUERPO	QUIRÓFANO	OTRO	OTRO	OTRO	OTRO	OTRO	OTRO	OTRO			OTRO				
01	RC	1072610315	JACOBO		RAMIREZ	SARMENTO	3	3	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	10	1
02	RC	1072610315	ANNE	VICTORIA	BUESQUILLO	BEJARANO	3	4	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	10	1
03	RC	1072610315	ERICK	SANTIAGO	URRUTIO	JAMAZ	3	4	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	10	1
04	RC	1072610315	JUAN FRAVIO	SAMUEL	CEBALLOS	ARQUEZA	3	6	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	10	1
05	RC	1072610315	ANDRES	FELIPE	GARCIA	QUINTERO	3	6	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	10	1
06	RC	1072610315	ELIAN	EMILIO	AYLA	RODRIGUEZ	3	6	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	10	1
07	RC	1072610315	MA	VALENTINA	OLARTE	GARCIA	3	6	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	10	1
08	RC	1072610315	AYLEEN	GARCIA	ORRICO	RUIZ	3	6	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	10	1
09	RC	1072610315	ELIAN	SANTIAGO	FRAGA	JAMICA	3	6	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	10	1
10	RC	1072610315	VALENTINA	ALEXANDRA	ROMERO	GUSTOS	3	1	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	10	1
11	RC	1072610315	LIM		CASTRO	MOYTOYA	3	1	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	10	1
12	RC	1072610315	CHRISTOPHER	JESUS	CANIQUE	ZAMORA	3	2	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	10	1
13	RC	1072610315	JUAN	DAVID	ACOSTA	ESTRADA	3	4	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	10	1
14	RC	1072610315	ODIAN	MATIAS	LODINO	ROJAS	3	3	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	10	1
15	RC	1072610315	KRISTIAN	EDUARDO	GRATEROL	TORRES	3	6	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	10	1
16	RC	1072610315	IAN	EMILIO	OL	ALBA	3	3	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	10	1
17	RC	1072610315	JOSIAS	ARMANDO	OLIVOS	SIRK	3	3	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	10	1
18	RC	1072610315	MARIA	JOSE	GUERRA	NARANJO	3	6	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	10	1
19	RC	1072610315	OWEN	LOMBI	AROLA	ESPINOZA	3	3	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	10	1
20	RC	1072610315	IAN	EDUARDO	LEON	CADENA	3	3	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	10	1
								TOTAL												10	1					
Verificación de Control:		0		20		0																				

Antes de imprimir este documento, por favor en el medio ambiente.
Cualquier copia impresa de este documento es válida como copia NO CONTROLADA.
LOS DATOS PROPORCIONADOS DEBEN SER VERIFICADOS EN LA POLICIA DE TRAFICO DE SEÑALES PERSONALES DEL CIP Y LA LEY 1601 DE 2012

Niños - 10
Niños - 10

Powered by CS CamScanner

BENEFICARIO FAMILIAR		PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL				PLANO Y P Versión: 6		20060214 Página 1 de 1																		
ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACIÓN SANTA ENRIQUETA NIT: 900403945-8 MCS: JUNIO MODALIDAD DE ATENCIÓN: INSTITUCIONAL SERVICIO DE ATENCIÓN: CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL SIN APRENDIZO						IDENTIFICACIÓN Regional: CUNDINAMARCA Nombre Agente Educativo (C): INGRID HERNANDEZ GUACANE Código CUS/AME LUG: 201100011000 Dirección LUG: VEREDA GUANANA CARRERA 4A ESTE 6A 52				Centro Zonal: ZIPACURPA CC: 107268814 Nombre Unidad de Servicio/Unidad de Atención: CCI SAMARIA Teléfono LUG: 312517207		Municipio: CHIA Hija: 00														
No. de Orden	TARJETA	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL MENOR (A)		APellidos del menor (A)		EDAD	CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA												TOTAL MENSUAL	TOTAL DE MES					
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO		PRESENCIA	SEGURO	TARDANZA	CUERPO	QUIRÓFANO	OTRO	OTRO	OTRO	OTRO	OTRO	OTRO	OTRO							
01	RC	1072610315	GABRIELA	NOCHIM	ALVAREZ	PEREZ	3	7	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	10	1
02	RC	1072610315	DARA	GABRIELA	LEON	SAIZON	3	6	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	10	1
03	RC	1072610315	CRISTINA	GABRIELA	CASTRO	PEREZ	3	6	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	10	1
04	RC	1072610315	KRYSTIN		VICTORINO	SALEANO	3	6	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	10	1
05	RC	1072610315	JUAN	DAVID	ALARCON	NOCHES	3	6	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	10	1
06	RC	1072610315	JOSE	DAVID	GARCIA	ROVEDA	3	6	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	10	1
07	RC	1072610315	SAMUEL	MATEO	CORTES	FARRAN	3	6	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	10	1
08	RC	1072610315	IA	SOPHIA	VILLARIN	CAJOCORON	3	11	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	10	1
09	RC	1072610315	ELIAN	SANTIAGO	ALZATE	RAMOS	3	6	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	10	1
10	RC	1072610315	LIM	DAVID	MERCAN	MARRA	3	7	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	10	1
11	RC	1072610315	REINATA	SHARILL	TRINADO	LOPEZ	3	7	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	10	1
12	RC	1072610315	MARIA	VICTORIA	ANTONIO	QUERRERO	3	10	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	10	1
13	RC	1072610315	LIM	ANDRES	KARINHEZ	VELOSA	3	10	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	10	1
14	RC	1072610315	IAN	NAIR	MOROLA	ARELA	3	11	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	10	1
15	RC	1072610315	SAMUEL		PEREZ	HERNANDEZ	3	11	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	10	1
16	RC	1072610315	JUAN	JOSE	MERCAN	PEREZ	3	10	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	10	1
17	RC	1072610315	DYLAN	JOSE	QUEVEDO	SANCHEZ	3	7	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	10	1
18	RC	1072610315	ISAC		SAVIA	COLONADO	3	6	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	10	1
19	RC	1072610315	RICARDO	DAVID	HURTADO	MARCHAN	4	0	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	10	1
20	RC	1072610315	LUSIANA		POLO	BLANCA	3	6	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	10	1
								TOTAL												10	1					
Verificación de Control:		0		20		0																				

Antes de imprimir este documento, por favor en el medio ambiente.
Cualquier copia impresa de este documento es válida como copia NO CONTROLADA.
LOS DATOS PROPORCIONADOS DEBEN SER VERIFICADOS EN LA POLICIA DE TRAFICO DE SEÑALES PERSONALES DEL CIP Y LA LEY 1601 DE 2012

Niños - 10
Niños - 10

Powered by CS CamScanner

[illegible][illegible]

PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL		FECHA DE ELABORACIÓN	PÁGINA 1 DE 1																		
ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACIÓN SANTA ENGRACIA NIT: 90483545-9 MES: JUNIO MODALIDAD DE ATENCIÓN: INSTITUCIONAL SERVICIO DE ATENCIÓN: CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL SIN APRENDIZAJE		IDENTIFICACIÓN Regional: CUNDINAMARCA Nombre Agente Educativo (A): JALY PAOLA CONTRERAS ARENALO Código CLIENTAME (CDS): 257500021005 Dirección (DSE): VIVIENDA SAMANTA CARRERA 44 ESTE 84-82 Centro Zonal: ZENOLUPA CC: 3800406 Municipio: CHIA Nombre Unidad de Servicio/Unidad de Atención: CDI SAMANTA Teléfono (CDS): 310511281																			
Nº DE REGISTRO	CÓDIGO	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL NIÑO/A - NIÑA		APELLIDOS DEL NIÑO/A - NIÑA		EDAD	CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA												TOTAL ASISTENCIAS	TOTAL DE REGISTROS
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO		PRIMERA	SEGUNDA	TERCERA	CUARTA	QUINTA	SABADO	SUNDAY	OTROS						
01	RC	1036802723	THAGO		MERCADO	DURAN	3	0	A	A	A	A	A	A	A	A	A	12	2		
02																					
03																					
04																					
05																					
06																					
07																					
08																					
09																					
10																					
11																					
12																					
13																					
14																					
15																					
16																					
17																					
18																					
19																					
20																					
								TOTAL												12	2
Verificación de: Correcta: 0 Incorrecta: 1 En proceso: 0		Responsable de Grupo: Jaly Paola Contreras Arévalo Responsable de Grupo:																			

Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!
 Copiar este informe de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA.
 LOS DATOS PROPORCIONADOS SON ÚNICOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL CEF Y LA LEY 1963 DE 2019

Powered by CS CamScanner

PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL		FECHA DE ELABORACIÓN	PÁGINA 1 DE 1																		
ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACIÓN SANTA ENGRACIA NIT: 90483545-9 MES: JUNIO MODALIDAD DE ATENCIÓN: INSTITUCIONAL SERVICIO DE ATENCIÓN: CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL SIN APRENDIZAJE		IDENTIFICACIÓN Regional: CUNDINAMARCA Nombre Agente Educativo (A): DAISY JOHANNA CASTIBLANCA Código CLIENTAME (CDS): 257500021005 Dirección (DSE): VIVIENDA SAMANTA CARRERA 44 ESTE 84-82 Centro Zonal: ZENOLUPA CC: 137028127 Municipio: CHIA Nombre Unidad de Servicio/Unidad de Atención: CDI SAMANTA Teléfono (CDS): 310511281																			
Nº DE REGISTRO	CÓDIGO	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL NIÑO/A - NIÑA		APELLIDOS DEL NIÑO/A - NIÑA		EDAD	CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA												TOTAL ASISTENCIAS	TOTAL DE REGISTROS
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO		PRIMERA	SEGUNDA	TERCERA	CUARTA	QUINTA	SABADO	SUNDAY	OTROS						
01	RC	101125119	EVLAN	ALEXANDER	OL	BELTRAN	5	2	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	14	0	
02	RC	102679669	SERGEN	ZEYNEP	GONZALEZ	BLAZ	5	2	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	14	1	
03	RC	101476649	SEBASTIAN		CASTRO	MONCADA	4	7	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	12	0	
04	PPT	4311170	FLORIN	ALEJANDRO	ANDRADE	HERA	4	7	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	10	7	
05	RC	102677278	ALANA		MARTINEZ	SANTANA	4	8	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	13	4	
06	PPT	4053770	DANILAWO	NATHAN	ORTIZ	MAYERO	4	5	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	14	4	
07	RC	102678867	ARON	DAMIAN	VARGAS	AROCA	5	3	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	12	0	
08	RC	103447382	PAULA	MARE	CONTRERAS	CASAS	4	8	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	12	5	
09	RC	1014313521	JULIAN		VILCHICA	MOLINA	4	8	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	13	0	
10	RC	103028989	EVELYN	SAMANTHA	GARCIA	SALINAS	5	1	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	13	0	
11	RC	1116679183	GERHARDY	CARIELA	RAMIREZ	MEJIA	4	7	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	0	0	
12	RC	102677331	JONATHAN	IRIVUEL	AMADO	CASTILLO	4	8	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	12	4	
13	RC	102677382	LUCIANA		PEREZ	GARCIA	5	1	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	13	0	
14	RC	122323442	THAGO		REXON	PASTRANA	4	8	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	15	2	
15	RC	111758638	OLAN	SANTIAGO	JAPARILLO	VASQUEZ	4	8	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	13	4	
16	RC	102675970	HOW	NATEO	BUSTO	SANCHEZ	5	1	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	14	4	
17	RC	100303027	YAGO	LUCIANA	RODRIGUEZ	RODRIGUEZ	4	5	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	0	0	
18	PPT	4306290	CARLOS	LUIS	COLLA	SANCHEZ	4	10	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	10	6	
19	RC	103447338	CHRISTOPHER		MAYOTAS	OLMOS	4	10	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	5	3	
								TOTAL												134	43
Verificación de: Correcta: 0 Incorrecta: 47 En proceso: 0		Responsable de Grupo: Daisy C. Responsable de Grupo:																			

Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!
 Copiar este informe de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA.
 LOS DATOS PROPORCIONADOS SON ÚNICOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL CEF Y LA LEY 1963 DE 2019

Niños=45
Niñas=12

Powered by CS CamScanner

Anexo 2 planilla de asistencia

[illegible]

 MINISTERIO DE EDUCACIÓN		PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL				FEMOLIPF		2023/2018																					
						Versión 3		Página 1 de 1																					
						Clasificación de la información: Pública																							
ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACIÓN SANTA ENGRACIA NIT: 90480346-8 MES: JULIO MODALIDAD DE ATENCIÓN: INSTITUCIONAL SERVICIO DE ATENCIÓN: CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL SIN ARRERIDO						IDENTIFICACIÓN: Regional: CUNDINAMARCA Nombre Agente Educativo (a): JENNIFER PAOLA AMARILLO Cargo CUENTAME UDS: 2517500011935 Dirección UDS: VEREDA SAMARCA CARRERA 4A ESTE 6A-52		Centro Zonal: ZIRAKURA Municipio: CHIA 107204218 Nombre Unidad de Servicio Unidad de Atención: CDI SAMARCA Teléfono UDS: 3125310257		Hoja ___ de ___																			
MENSUAL DE REGISTRO DE ASISTENCIA						APELLIDOS DEL USUARIO (1-200000)				EDAD		CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																TOTAL ASISTENCIA	
MENSUAL DE REGISTRO DE ASISTENCIA						APELLIDOS DEL USUARIO (1-200000)				EDAD		CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																TOTAL ASISTENCIA	
MENSUAL DE REGISTRO DE ASISTENCIA						APELLIDOS DEL USUARIO (1-200000)				EDAD		CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																TOTAL ASISTENCIA	
MENSUAL DE REGISTRO DE ASISTENCIA						APELLIDOS DEL USUARIO (1-200000)				EDAD		CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																TOTAL ASISTENCIA	
MENSUAL DE REGISTRO DE ASISTENCIA						APELLIDOS DEL USUARIO (1-200000)				EDAD		CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																TOTAL ASISTENCIA	
MENSUAL DE REGISTRO DE ASISTENCIA						APELLIDOS DEL USUARIO (1-200000)				EDAD		CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																TOTAL ASISTENCIA	
MENSUAL DE REGISTRO DE ASISTENCIA						APELLIDOS DEL USUARIO (1-200000)				EDAD		CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																TOTAL ASISTENCIA	
MENSUAL DE REGISTRO DE ASISTENCIA						APELLIDOS DEL USUARIO (1-200000)				EDAD		CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																TOTAL ASISTENCIA	
MENSUAL DE REGISTRO DE ASISTENCIA						APELLIDOS DEL USUARIO (1-200000)				EDAD		CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																TOTAL ASISTENCIA	
MENSUAL DE REGISTRO DE ASISTENCIA						APELLIDOS DEL USUARIO (1-200000)				EDAD		CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																TOTAL ASISTENCIA	
MENSUAL DE REGISTRO DE ASISTENCIA						APELLIDOS DEL USUARIO (1-200000)				EDAD		CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																TOTAL ASISTENCIA	
MENSUAL DE REGISTRO DE ASISTENCIA						APELLIDOS DEL USUARIO (1-200000)				EDAD		CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																TOTAL ASISTENCIA	
MENSUAL DE REGISTRO DE ASISTENCIA						APELLIDOS DEL USUARIO (1-200000)				EDAD		CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																TOTAL ASISTENCIA	
MENSUAL DE REGISTRO DE ASISTENCIA						APELLIDOS DEL USUARIO (1-200000)				EDAD		CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																TOTAL ASISTENCIA	
MENSUAL DE REGISTRO DE ASISTENCIA						APELLIDOS DEL USUARIO (1-200000)				EDAD		CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																TOTAL ASISTENCIA	
MENSUAL DE REGISTRO DE ASISTENCIA						APELLIDOS DEL USUARIO (1-200000)				EDAD		CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																TOTAL ASISTENCIA	
MENSUAL DE REGISTRO DE ASISTENCIA						APELLIDOS DEL USUARIO (1-200000)				EDAD		CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																TOTAL ASISTENCIA	
MENSUAL DE REGISTRO DE ASISTENCIA						APELLIDOS DEL USUARIO (1-200000)				EDAD		CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																TOTAL ASISTENCIA	
MENSUAL DE REGISTRO DE ASISTENCIA						APELLIDOS DEL USUARIO (1-200000)				EDAD		CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																TOTAL ASISTENCIA	
MENSUAL DE REGISTRO DE ASISTENCIA						APELLIDOS DEL USUARIO (1-200000)				EDAD		CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																TOTAL ASISTENCIA	
MENSUAL DE REGISTRO DE ASISTENCIA						APELLIDOS DEL USUARIO (1-200000)				EDAD		CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																TOTAL ASISTENCIA	
MENSUAL DE REGISTRO DE ASISTENCIA						APELLIDOS DEL USUARIO (1-200000)				EDAD		CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																TOTAL ASISTENCIA	
MENSUAL DE REGISTRO DE ASISTENCIA						APELLIDOS DEL USUARIO (1-200000)				EDAD		CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																TOTAL ASISTENCIA	
MENSUAL DE REGISTRO DE ASISTENCIA						APELLIDOS DEL USUARIO (1-200000)				EDAD		CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																TOTAL ASISTENCIA	
MENSUAL DE REGISTRO DE ASISTENCIA						APELLIDOS DEL USUARIO (1-200000)				EDAD		CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																TOTAL ASISTENCIA	
MENSUAL DE REGISTRO DE ASISTENCIA						APELLIDOS DEL USUARIO (1-200000)				EDAD		CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																TOTAL ASISTENCIA	
MENSUAL DE REGISTRO DE ASISTENCIA						APELLIDOS DEL USUARIO (1-200000)				EDAD		CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																TOTAL ASISTENCIA	
MENSUAL DE REGISTRO DE ASISTENCIA						APELLIDOS DEL USUARIO (1-200000)				EDAD		CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																TOTAL ASISTENCIA	
MENSUAL DE REGISTRO DE ASISTENCIA						APELLIDOS DEL USUARIO (1-200000)				EDAD		CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																TOTAL ASISTENCIA	
MENSUAL DE REGISTRO DE ASISTENCIA						APELLIDOS DEL USUARIO (1-200000)				EDAD		CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																TOTAL ASISTENCIA	
MENSUAL DE REGISTRO DE ASISTENCIA						APELLIDOS DEL USUARIO (1-200000)				EDAD		CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																TOTAL ASISTENCIA	
MENSUAL DE REGISTRO DE ASISTENCIA						APELLIDOS DEL USUARIO (1-200000)				EDAD		CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																TOTAL ASISTENCIA	
MENSUAL DE REGISTRO DE ASISTENCIA						APELLIDOS DEL USUARIO (1-200000)				EDAD		CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																TOTAL ASISTENCIA	
MENSUAL DE REGISTRO DE ASISTENCIA						APELLIDOS DEL USUARIO (1-200000)				EDAD		CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																TOTAL ASISTENCIA	
MENSUAL DE REGISTRO DE ASISTENCIA						APELLIDOS DEL USUARIO (1-200000)				EDAD		CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																TOTAL ASISTENCIA	
MENSUAL DE REGISTRO DE ASISTENCIA						APELLIDOS DEL USUARIO (1-200000)				EDAD		CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																TOTAL ASISTENCIA	
MENSUAL DE REGISTRO DE ASISTENCIA						APELLIDOS DEL USUARIO (1-200000)				EDAD		CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																TOTAL ASISTENCIA	
MENSUAL DE REGISTRO DE ASISTENCIA						APELLIDOS DEL USUARIO (1-200000)				EDAD		CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																TOTAL ASISTENCIA	
MENSUAL DE REGISTRO DE ASISTENCIA						APELLIDOS DEL USUARIO (1-200000)				EDAD		CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																TOTAL ASISTENCIA	
MENSUAL DE REGISTRO DE ASISTENCIA						APELLIDOS DEL USUARIO (1-200000)				EDAD		CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																TOTAL ASISTENCIA	
MENSUAL DE REGISTRO DE ASISTENCIA						APELLIDOS DEL USUARIO (1-200000)				EDAD		CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																TOTAL ASISTENCIA	
MENSUAL DE REGISTRO DE ASISTENCIA						APELLIDOS DEL USUARIO (1-200000)				EDAD		CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																TOTAL ASISTENCIA	
MENSUAL DE REGISTRO DE ASISTENCIA						APELLIDOS DEL USUARIO (1-200000)				EDAD		CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																TOTAL ASISTENCIA	
MENSUAL DE REGISTRO DE ASISTENCIA						APELLIDOS DEL USUARIO (1-200000)				EDAD		CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																TOTAL ASISTENCIA	
MENSUAL DE REGISTRO DE ASISTENCIA						APELLIDOS DEL USUARIO (1-200000)				EDAD		CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																TOTAL ASISTENCIA	
MENSUAL DE REGISTRO DE ASISTENCIA						APELLIDOS DEL USUARIO (1-200000)				EDAD		CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																TOTAL ASISTENCIA	
MENSUAL DE REGISTRO DE ASISTENCIA						APELLIDOS DEL USUARIO (1-200000)				EDAD		CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																TOTAL ASISTENCIA	
MENSUAL DE REGISTRO DE ASISTENCIA						APELLIDOS DEL USUARIO (1-200000)				EDAD		CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																TOTAL ASISTENCIA	
MENSUAL DE REGISTRO DE ASISTENCIA						APELLIDOS DEL USUARIO (1-200000)				EDAD		CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																TOTAL ASISTENCIA	
MENSUAL DE REGISTRO DE ASISTENCIA						APELLIDOS DEL USUARIO (1-200000)				EDAD		CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																TOTAL ASISTENCIA	
MENSUAL DE REGISTRO DE ASISTENCIA						APELLIDOS DEL USUARIO (1-200000)				EDAD		CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																TOTAL ASISTENCIA	
MENSUAL DE REGISTRO DE ASISTENCIA						APELLIDOS DEL USUARIO (1-200000)				EDAD		CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																TOTAL ASISTENCIA	
MENSUAL DE REGISTRO DE ASISTENCIA						APELLIDOS DEL USUARIO (1-200000)				EDAD		CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																TOTAL ASISTENCIA	
MENSUAL DE REGISTRO DE ASISTENCIA						APELLIDOS DEL USUARIO (1-200000)				EDAD		CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																TOTAL ASISTENCIA	
MENSUAL DE REGISTRO DE ASISTENCIA						APELLIDOS DEL USUARIO (1-200000)				EDAD		CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																TOTAL ASISTENCIA	
MENSUAL DE REGISTRO DE ASISTENCIA						APELLIDOS DEL USUARIO (1-200000)				EDAD</																			

		PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL				FOLIO 001		PÁGINA 1 DE 1																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																									
ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACIÓN SANTA ENGRACIA NIT: 90480346-8 MES: JULIO MODALIDAD DE ATENCIÓN: INSTITUCIONAL SERVICIO DE ATENCIÓN: CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL SIN ARRERIDO						IDENTIFICACIÓN Regional: CUNDINAMARCA Nombre Agente Educativo (a): Jenny Katherine Michel Cargo CUENTAME UDS: 2517500011935 Dirección UDS: VEREDA SAMARCA CARRERA 4A ESTE 6A-52						Centro Zonal: G Municipio: CHIA 107204218 Nombre Unidad de Servicio Unidad de Atención: CDI SAMARCA Teléfono UDS:																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																					
Código de Colaborador	FECHA	NOMBRE COMPLETO	NOMBRE DEL DEBIDO Y DEBEA		NOMBRE DEL DEBIDO Y DEBEA		EDAD	CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																TOTAL ASISTENCIA																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																									
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO		PRESENCIA																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																									
								PRESENCIA	PRESENCIA	PRESENCIA	PRESENCIA	PRESENCIA	PRESENCIA	PRESENCIA	PRESENCIA	PRESENCIA	PRESENCIA	PRESENCIA	PRESENCIA	PRESENCIA	PRESENCIA	PRESENCIA	PRESENCIA																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																										
01	RC	1072661448	ISAIAH		GALINDO	BUESAGUILLO	2	4	I																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																								</

		PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL				FECHA DE EMISSION		PÁGINA 1 DE 1																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																	
						Versión 2		Clasificación de la información: Pública																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																	
ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACIÓN SANTA ENGRACIA NIT: 905403945-2 MES: JULIO MODALIDAD DE ATENCIÓN: INSTITUCIONAL SERVICIO DE ATENCIÓN: CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL SIN ARREND				IDENTIFICACIÓN Regional: CUNDINAMARCA Nombre Agente Educativo (a): INGRID MEÑEZ GUACAYENE Código CUENTAME UDS: 351700031805 Dirección UDS: VEREDA SAMANRA CARRERA 4A ESTE 9A-92				Centro Zonal: ZPAQUIRA CC: 1377738548 Nombre Unidad de Servicio/Unidad de Atención: CDI SAMANRA Teléfono UDS: 3125375287				Municipio: CHIA Página: 08																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																													
INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA														CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA														TOTAL ASISTENCIA																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																													
No. de Orden	EPO UDS	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		EJE	SEMANAS																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																	
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO		MESES	JAN	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SEPT	OCT	NOV	DIC																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																					
1	RC	137367940	GABRIELA	NOHEMI	ALVAREZ	PEREZ	3	9	A																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																</

 FUNDACIÓN SANTA ENGRACIA		PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL				FECHA DE EMISIÓN		PÁGINA 1 DE 1													
						Versión 1		Clasificación de la información: Pública													
ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACIÓN SANTA ENGRACIA NIT: 905403945-2 MES: JULIO MODALIDAD DE ATENCIÓN: INSTITUCIONAL SERVICIO DE ATENCIÓN: CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL SIN APRENDIZO				IDENTIFICACIÓN Regional: CUNDINAMARCA Nombre Agente Educativo (a): JULY INGLA CONTRERAS AREVALO Código CUENTAME UDS: 351700031805 Dirección UDS: VEREDA SAMANRA CARRERA 4A ESTE 9A-92				Centro Zonal: ZPAQUIRA CC: 3904241 Nombre Unidad de Servicio/Unidad de Atención: CDI SAMANRA Teléfono UDS: 3125375287		Municipio: CHIA Página: 08											
CÓDIGO DE ORDEN	EPO UDS	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		EJE	CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA												TOTAL ASISTENCIA	
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO		SEMANAS													
								PROMESA	SEGUNDA	TERCERA	CUARTA	QUINTA	SABADO	SUNDAY	OTROS	OTROS	OTROS	OTROS	OTROS		
							AÑOS	MESES	JAN	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SEPT	OCT	NOV	DIC	
01	PPT	9532964	DANNA	VICTORIA	ROSALLES	INDOQUERA	4	3	A												
02	RC	1073498065	DIAGO	JOSQUIN	LOZANO	ZAMORA	4	1	A												
03	RC	1073497737	YOEL	ANDREI	PARRA	SALAZAR	4	2	A												
04	RC	1141371092	EMMANUEL		OSORIO	VELOZA	4	2	A												
05	RC	1073497622	ANDRES	SIMÓN	MURILLO	ZAMORA	4	2	A												
06	RC	1073498225	MOISES	JONAR	PEREZ	RUJZ	4	2	A												
07	RC	1073497751	LIAM	SANTIAGO	MARTINEZ	GARCIA	4	2	A												
08	RC	1073497712	DILAN	MATIAS	VILLALOBOS	RAMIREZ	4	3	I												
09	RC	1573677734	LUIS	CARLOS	RUOLIER	MURILLO	4	4	A												
10	RC	1072911489	SHERRY	SALOME	QUINCOBA	SALAZAR	4	3	A												
11	RC	1073530699	GIANNA	VALENTINA	DORTANA	GUTIERREZ	4	3	I												
12	RC	1050103504	ZHARICK	SAMANTHA	MORENO	RODRIGUEZ	4	4	A												
13	RC	1373497779	JEREMY	MATIAS	MUÑOZ	ROCHA	4	3	A												
14	RC	157291646	ESTEFANY	ARANZA	VILCHES	RONDON	4	2	A												
15	RC	134793871	JUAN	PABLO	MARRIN	MARRIQUE	3	7	A												
16	RC	1072911551	MIA	VALENTINA	MOLINA	FLOREZ	4	2	A												
17	RC	1372677890	IAN	FELIPE	SUESCUN	CAIRO	3	10	A												
18	RC	1373497581	ALISON	NAHOMY	CAPIERA	BORSON	4	6	A												
19	RC	1572671154	MATTHEW	JOSUE	CASTELLANOS	PRONON	5	0	A												
20	RC	1038437273	THIAGO		MERCADO	DURAN	3	6	A												
TOTAL																					

Escuela La Haba Sector La Viga, Vía Central, 5to. P, Guadalupe, P.R. Tel: 809-864-
 8000 ext: 200. Código Postal 00957-1000 P.R. www.lahaba.edu.pr e-mail: cfring@lahaba.edu.pr

Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!
 Guarde esta impresión de este documento en papel reciclado como COPIA NO CONTROLADA
 LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRABAJOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES ISO, ICFE Y LA LEY 1581 DE 2013

Los datos aquí presentados se han obtenido de los documentos de los autores y no han sido controlados por el editor. Los autores se responsabilizan de la veracidad de los datos presentados.

ALCALDIA MUNICIPAL DE CHIA		GESTION PARA EL DESARROLLO SOCIAL			
FORMATO DE CONTROL DE ASISTENCIA A ESTUDIANTES					
ESCUELA DE FORMACION ARTISTICA Y CULTURAL					
Semestre I - 2024 - Sabado: CASA DE LA CULTURA - ESCUELA INFORMAL					
Fecha	Horario	Estudiante	Edad	Tipo de	Intendencia
Sabado	10:00 a.m. - 10:55 a.m.	Asociados Nuevos Puntos Barrios	4	RC	3546587
Sabado	10:00 a.m. - 10:55 a.m.	Isabel Mora Rodriguez			
Sabado	10:00 a.m. - 10:55 a.m.	Isabel Arango Urbina			
Sabado	10:00 a.m. - 10:55 a.m.	Isabel Mercedes Herrera Avila	5	RC	373465487
Sabado	10:00 a.m. - 10:55 a.m.	Isabella Muñoz Díaz			
Sabado	10:00 a.m. - 10:55 a.m.	José Manuel Restrepo Quiroz			
Sabado	10:00 a.m. - 10:55 a.m.	Sabine Vaca Pérez	5	RC	33211774
Sabado	10:00 a.m. - 10:55 a.m.	Camila Alba Sánchez			
Sabado	10:00 a.m. - 10:55 a.m.	Tamara Andrés González Olayo	5		
Sabado	10:00 a.m. - 10:55 a.m.	Isabella María Velasco	5	RC	33211774
Sabado	10:00 a.m. - 10:55 a.m.	Maria Carina Rodríguez Vivero			
Sabado	10:00 a.m. - 10:55 a.m.	Carolina Lucia Cuevas	4		30196987
Sabado	10:00 a.m. - 10:55 a.m.	Sara Valeria Ortiz Roca			
Sabado	10:00 a.m. - 10:55 a.m.	Maria Ana Allen	4		31795324
Sabado	10:00 a.m. - 10:55 a.m.	Carolina Lucia Cuevas	5		316066487
Sabado	10:00 a.m. - 10:55 a.m.	Isabella María Velasco	5	RC	31795324

Fecha	Horario	Estudiante	Edad	Tipo de	Intendencia	Horario:	Atención:	Revisión:
Sabado	10:00 a.m. - 10:55 a.m.	Asociados Nuevos Puntos Barrios	4	RC	3546587	10:00 a 10:55 am	Atención:	Revisión:
Sabado	10:00 a.m. - 10:55 a.m.	Isabel Mora Rodriguez						
Sabado	10:00 a.m. - 10:55 a.m.	Isabel Arango Urbina						
Sabado	10:00 a.m. - 10:55 a.m.	Isabel Mercedes Herrera Avila	5	RC	373465487			
Sabado	10:00 a.m. - 10:55 a.m.	Isabella Muñoz Díaz						
Sabado	10:00 a.m. - 10:55 a.m.	José Manuel Restrepo Quiroz						
Sabado	10:00 a.m. - 10:55 a.m.	Sabine Vaca Pérez	5	RC	33211774			
Sabado	10:00 a.m. - 10:55 a.m.	Camila Alba Sánchez						
Sabado	10:00 a.m. - 10:55 a.m.	Tamara Andrés González Olayo	5					
Sabado	10:00 a.m. - 10:55 a.m.	Isabella María Velasco	5	RC	33211774			
Sabado	10:00 a.m. - 10:55 a.m.	Maria Carina Rodríguez Vivero						
Sabado	10:00 a.m. - 10:55 a.m.	Carolina Lucia Cuevas	4		30196987			
Sabado	10:00 a.m. - 10:55 a.m.	Sara Valeria Ortiz Roca						
Sabado	10:00 a.m. - 10:55 a.m.	Maria Ana Allen	4		31795324			
Sabado	10:00 a.m. - 10:55 a.m.	Carolina Lucia Cuevas	5		316066487			
Sabado	10:00 a.m. - 10:55 a.m.	Isabella María Velasco	5	RC	31795324			

Horario: Sabado 10:00 a 10:55 am

Ayer: DESPERTAR DE LOS SENTIDOS

Temas:

Instructor: SARA SARRIA ORTIZO - CASA DE LA CULTURA - JUNIO CALVO VALDEGAMAS

30-07-2024

31-07-2024

01-08-2024

02-08-2024

03-08-2024

04-08-2024

05-08-2024

06-08-2024

07-08-2024

08-08-2024

09-08-2024

10-08-2024

11-08-2024

12-08-2024

13-08-2024

14-08-2024

15-08-2024

16-08-2024

17-08-2024

18-08-2024

19-08-2024

20-08-2024

ALCALDIA MUNICIPAL DE CHIA

FORMA TO DE CONTRATO DE ASISTENCIA A SERVIDORES
GESTION PARA EL DESARROLLO SOCIAL

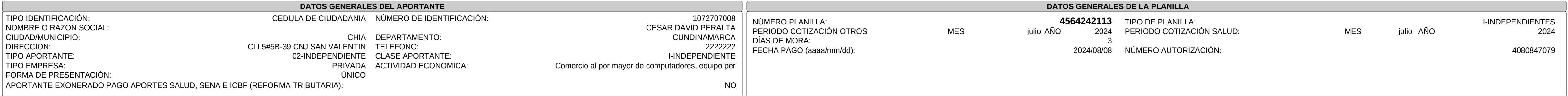
GESTIONE DELLA DOCUMENTAZIONE SOCIALE

ESCUELA DE FORMACIÓN ARTÍSTICA Y CULTURAL

Settimanale 1 - 2024 - Salvatore: CASA INC. A. C.

[illegible]

ALCALDIA MUNICIPAL DE CABA		GESTION PARA EL DESARROLLO SOCIAL			
		FORMATO DE CONTROL DE ASISTENCIA A ESTUDIANTES			
		ESCUELA DE FORMACION ARTISTICA Y CULTURAL			
		Seccion I - 2024 - Seccion CABA DE LA CULTURA - ESCUELA INFOSOMA			
Fecha	Horario	Nombre de los estudiantes	Edad	Sexo	Observaciones
2024-01-01	08:00 a.m. - 09:00 a.m.	Isabella Patricia Suarez	11	F	Asiste
2024-01-01	09:00 a.m. - 09:30 a.m.	David Felipe Rojas Alvarez	11	M	Asiste
2024-01-01	09:30 a.m. - 10:00 a.m.	Isabella Patricia Suarez	11	F	Asiste
2024-01-01	10:00 a.m. - 10:30 a.m.	Isabella Patricia Suarez	11	F	Asiste
2024-01-01	10:30 a.m. - 11:00 a.m.	Isabella Patricia Suarez	11	F	Asiste
2024-01-01	11:00 a.m. - 11:30 a.m.	Isabella Patricia Suarez	11	F	Asiste
2024-01-01	11:30 a.m. - 12:00 a.m.	Isabella Patricia Suarez	11	F	Asiste
2024-01-01	12:00 a.m. - 12:30 a.m.	Isabella Patricia Suarez	11	F	Asiste
2024-01-01	12:30 a.m. - 13:00 a.m.	Isabella Patricia Suarez	11	F	Asiste
2024-01-01	13:00 a.m. - 13:30 a.m.	Isabella Patricia Suarez	11	F	Asiste
2024-01-01	13:30 a.m. - 14:00 a.m.	Isabella Patricia Suarez	11	F	Asiste
2024-01-01	14:00 a.m. - 14:30 a.m.	Isabella Patricia Suarez	11	F	Asiste
2024-01-01	14:30 a.m. - 15:00 a.m.	Isabella Patricia Suarez	11	F	Asiste
2024-01-01	15:00 a.m. - 15:30 a.m.	Isabella Patricia Suarez	11	F	Asiste
2024-01-01	15:30 a.m. - 16:00 a.m.	Isabella Patricia Suarez	11	F	Asiste
2024-01-01	16:00 a.m. - 16:30 a.m.	Isabella Patricia Suarez	11	F	Asiste
2024-01-01	16:30 a.m. - 17:00 a.m.	Isabella Patricia Suarez	11	F	Asiste
2024-01-01	17:00 a.m. - 17:30 a.m.	Isabella Patricia Suarez	11	F	Asiste
2024-01-01	17:30 a.m. - 18:00 a.m.	Isabella Patricia Suarez	11	F	Asiste
2024-01-01	18:00 a.m. - 18:30 a.m.	Isabella Patricia Suarez	11	F	Asiste
2024-01-01	18:30 a.m. - 19:00 a.m.	Isabella Patricia Suarez	11	F	Asiste
2024-01-01	19:00 a.m. - 19:30 a.m.	Isabella Patricia Suarez	11	F	Asiste
2024-01-01	19:30 a.m. - 20:00 a.m.	Isabella Patricia Suarez	11	F	Asiste
2024-01-01	20:00 a.m. - 20:30 a.m.	Isabella Patricia Suarez	11	F	Asiste
2024-01-01	20:30 a.m. - 21:00 a.m.	Isabella Patricia Suarez	11	F	Asiste
2024-01-01	21:00 a.m. - 21:30 a.m.	Isabella Patricia Suarez	11	F	Asiste
2024-01-01	21:30 a.m. - 22:00 a.m.	Isabella Patricia Suarez	11	F	Asiste
2024-01-01	22:00 a.m. - 22:30 a.m.	Isabella Patricia Suarez	11	F	Asiste
2024-01-01	22:30 a.m. - 23:00 a.m.	Isabella Patricia Suarez	11	F	Asiste
2024-01-01	23:00 a.m. - 23:30 a.m.	Isabella Patricia Suarez	11	F	Asiste
2024-01-01	23:30 a.m. - 00:00 a.m.	Isabella Patricia Suarez	11	F	Asiste



TOTAL APORTES A PENSIÓN												
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230201	230201- PROTECCION	1	\$ 208.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 500	\$ 0	\$ 208.000	\$ 500	\$ 208.500
SUBTOTALES:										\$ 208.000	\$ 500	\$ 208.500

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		
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1		\$ 0		\$ 0		\$ 0	\$ 162.500		\$ 0	\$ 400		\$ 0	\$ 162.500	\$ 400	\$ 0	\$ 162.900
SUBTOTALES:															\$ 162.500	\$ 400	\$ 0	\$ 162.900

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES												
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-4	14-4-SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A.	1		\$ 0	\$ 0		\$ 0	\$ 6.800	\$ 6.800	\$ 100	\$ 0	\$ 6.900
SUBTOTALES:									\$ 6.800	\$ 100	\$ 0	\$ 6.900

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES																																																				
DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES										SEGURIDAD SOCIAL										PARAFISCALES																						
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	PENSIÓN				SEGURO 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 1072707008	PERALTA CESAR DAVID	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS		\$ 1.300.000			NO																		230201-PROTECCIÓN	30	\$ 1.300.000	\$ 208.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 208.000	EPS005-SANITAS S.A.	30	\$ 1.300.000	\$ 162.500	\$ 0	\$ 162.500	14-4-SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A.	30	\$ 1.300.000	\$ 107270700	\$ 6.800	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0

TOTAL	\$ 378.300
--------------	-------------------

DATOS GENERALES DEL APORTANTE		
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: 1072707008
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	CESAR DAVID PERALTA	
CIUDAD/MUNICIPIO:	CHIA DEPARTAMENTO:	CUNDINAMARCA
DIRECCIÓN:	CLL5#5B-39 CNJ SAN VALENTIN	TELÉFONO: 2222222
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE: I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA: Comercio al por mayor de
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO	
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):		NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA		
NÚMERO PLANILLA:	4562053046	TIPO DE PLANILLA: I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN	MES: junio	PERIODO COTIZACIÓN MES: junio
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2024	SALUD: AÑO: 2024
DÍAS DE MORA:	21	
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2024/07/25	NÚMERO AUTORIZACIÓN: 4072519298

NOVEDADES																	
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	

LIQUIDACIÓN GENERAL						
					TOTALES	
					COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN						
NIT		CÓDIGO	ADMINISTRADORA			
			NOMBRE			
800229739		230201	230201- PROTECCION	1		\$ 211.300
SUBTOTAL:				1		\$ 211.300
SALUD						
NIT		CÓDIGO	ADMINISTRADORA			
			NOMBRE			
800251440		EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1		\$ 165.100
SUBTOTAL:				1		\$ 165.100
RIESGOS PROFESIONALES						
NIT		CÓDIGO	ADMINISTRADORA			
			NOMBRE			
860002183		14-4	14-4-SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A.	1		\$ 7.000
SUBTOTAL:				1		\$ 7.000

VALOR SIN MORA:	\$ 377.300
VALOR MORA:	\$ 6.100
TOTAL PAGADO:	\$ 383.400

		Formulario del Registro Único Tributario				001	
2. Concepto 1 3 Actualización de oficio				4. Número de formulario 14623363012			
				 (415)7707212489984(8020) 000001462336301 2			
5. Número de Identificación Tributaria (NIT)		6. DV		12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico	
1 0 7 2 7 0 7 0 0 8		7		Impuestos de Bogotá		3 2	
IDENTIFICACIÓN							
24. Tipo de contribuyente		25. Tipo de documento		26. Número de Identificación		27. Fecha expedición	
Persona natural o sucesión ilíquida 2		Cédula de Ciudadanía 1 3		1 0 7 2 7 0 7 0 0 8			
Lugar de expedición 28. País		29. Departamento		30. Ciudad/Municipio		37. Sigla	
COLOMBIA 1 6 9		Cundinamarca 2 5		Chía 1 7 5			
31. Primer apellido		32. Segundo apellido		33. Primer nombre		34. Otros nombres	
PERALTA				CESAR		DAVID	
35. Razón social							
36. Nombre comercial							
UBICACIÓN							
38. País		39. Departamento		40. Ciudad/Municipio			
COLOMBIA 1 6 9		Cundinamarca 2 5		Chía 1 7 5			
41. Dirección principal							
CR 1 A 5 B 39 AP 1							
42. Correo electrónico cedapeps@gmail.com							
43. Código postal				44. Teléfono 1		45. Teléfono 2	
				8 8 5 4 4 6 0		3 1 3 4 9 1 7 6 4 9	
CLASIFICACIÓN							
Actividad económica				Ocupación			
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		52. Número establecimientos	
46. Código 47. Fecha inicio actividad		48. Código 49. Fecha inicio actividad		50. Código 1 2		51. Código	
9 0 0 5 2 0 1 7 0 6 0 1		8 2 9 9 2 0 1 7 0 6 2 7					
Responsabilidades, Calidades y Atributos							
53. Código 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20 21 22 23 24 25 26							
49 - No responsable de IVA							
Usuarios aduaneros				Exportadores			
54. Código 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20				55. Forma 56. Tipo Servicio 1 2 3 57. Modo 58. CPC			
IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación							
Para uso exclusivo de la DIAN							
59. Anexos SI NO X		60. No. de Folios: 0		61. Fecha		2019 - 06 - 17	
La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso, Parágrafo del artículo 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.				Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.			
Firma del solicitante:				Firma autorizada:			
				984. Nombre ACTUACIÓN DE OFICIO AUTOMÁTICA			
				985. Cargo			



2024 - 2027

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

Yo, Cesar David Peralta identificado con cédula de ciudadanía No. 1072707008 de Chía Cundinamarca. 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 ala 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 25 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

El BANCO DE BOGOTÁ a solicitud del interesado informa que CESAR DAVID PERALTA, identificado(a) con Cedula de ciudadanía número 1.072.707.008 está vinculado(a) con el BANCO DE BOGOTÁ a través de los siguientes productos financieros:

Cuentas de Ahorros No. 264512070, abierta/o desde el 15/5/2019.

Se expide en Bogotá el día 25 del mes de Julio del año 2024



Firma Autorizada