

INFORME DE CONTRATISTA DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES

Número del Contrato:	CO1.PCCNTR.6383294		
Objeto del Contrato:	PRESTACION DE SERVIVCIO PARA APOYAR LA CONSOLIDACIÓN Y DESARROLLO DEL PROCESO EN EDUCACIÓN INICIAL DE PRIMERA INFANCIA DESDE LA PARTE CURRICULAR EN LOS ESTABLECIMIENTOS EDUCATIVOS OFICIALES DEL MUNICIPIO DE CHIA DE CONFORMIDAD CON LA NORMATIVA LEGAL VIGENTE Y LA POLITICA DE PRIMERA INFANCIA		
Contratista:	FRANCY MILENA BELTRAN BELLO		
No. de Cedula	35196659		
Fecha Inicio del Contrato	4/06/2024	Fecha de Terminación	16/09/2024
Periodo del Informe	4/06/2024 AL 3/07/2024		

DOCUMENTO SOPORTE DE PAGO	
Valor total del Contrato	\$15.750.000
Valor a Pagar en este periodo	\$4.500.000
Saldo por Pagar	\$11.250.000
Pago No.	01

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

RELACIÓN DE DOCUMENTOS APORTADOS QUE ACREDITAN PAGOS APORTES A LOS SISTEMAS DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES.			
Tipo de aporte	Planilla N°	Mes al que corresponde el aporte	Valor Pagado
Salud	4558308102	JUNIO	\$225.000
Pensión			\$288.000
ARL			\$9.400

En cumplimiento de las obligaciones establecidas en el contrato No. CO1.PCCNTR.6383294, me permito relacionar **las actividades ejecutadas** durante el periodo 4/06/2024 al 3/07/2024, en mi condición de contratista conforme a lo siguiente:

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS	ACTIVIDADES DESARROLLADAS
Apoyar a la construcción de los lineamientos de la Educación Inicial municipal desde las instituciones Educativas Oficiales.	Avance a la construcción del instrumento (formato), para la consolidación de los lineamientos curriculares en cada una de las Instituciones Educativas Oficiales que prestan el servicio a la población de primera infancia. https://drive.google.com/drive/folders/1wWY5qWxVyzsZRh_4K_-A5ohzXxwQS2DO?usp=drive_link
Apoyar a la Dirección de Gestión y Fomento a la Educación en la revisión de Proyectos Educativos Institucionales y otros documentos institucionales para verificar la coherencia macro, meso y micro curricular de las Instituciones Educativas oficiales con Educación Preescolar (prejardin-jardin y transición).	Se construyó el instrumento (formato), para la revisión de los currículos de las Instituciones Educativas Oficiales. https://drive.google.com/drive/folders/14ekCE9DPI6kkVmzUmKkrtl8NDmCY6r1n?usp=drive_link
Acompañar a la Dirección de Gestión y Fomento a la Educación en la revisión de la implementación de los Proyecto Educativo Institucional - PEI en las Instituciones Educativas Oficiales con Educación preescolar (prejardín, jardín y transición).	Se realizan visitas a las Instituciones Educativas Oficiales Fusca y Laura Vicuña, con apoyo de la Dirección de Gestión Fomento a la Educación, procesos Calidad Educativa - Primera Infancia, para verificar lo concerniente con el Proyecto Educativo Institucional (PEI) y a la atención a este grupo poblacional. https://drive.google.com/drive/folders/1PWzHQQY4qFZywmrd_y_AjjXfjRGK-Jgv?usp=drive_link
Presentar el plan de trabajo al supervisor en el cual se establecen las actividades y fechas de acuerdo con el	Se entrega el plan de trabajo a desarrollar, frente al cual se realizan ajustes, modificaciones y observaciones. Se

objeto y obligaciones contractuales	adjunta plan de trabajo: https://drive.google.com/drive/folders/1SBxDdepv90-i2vQ1wMvMfAxL9pOiWc2E?usp=drive_link
Participar en los espacios, reuniones, mesas de trabajo y procesos definidos por la Secretaría de Educación de los establecimientos educativos para la construcción de políticas, lineamientos y/o resoluciones que lleven a la consolidación del proceso de educación inicial, acorde a lo establecido en el objeto contractual.	Se participó en las reuniones y mesas de trabajo con el equipo de primera infancia, para estructurar los lineamientos y políticas, a ser implementadas en nivel de educación inicial. Se adjuntan soportes: https://drive.google.com/drive/folders/1Pg-ikHl80JBgOEC8iZ1dZ00TJuxtzwOV?usp=drive_link

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

DATOS GENERALES DEL APORTANTE		
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: 35196659
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	FRANCY MILENA BELTRAN BELLO	
CIUDAD/MUNICIPIO:	CHIA DEPARTAMENTO:	CUNDINAMARCA
DIRECCIÓN:	CRA 2#32-56 CS 30 RINCON	TELÉFONO: 1111111
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE: I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA: Actividades reguladoras y
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO	
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):		NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA		
NÚMERO PLANILLA:	4558308102	TIPO DE PLANILLA: I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN	MES: junio	PERIODO COTIZACIÓN MES: junio
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2024	SALUD: AÑO: 2024
DÍAS DE MORA:	0	
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2024/06/28	NÚMERO AUTORIZACIÓN: 9999149992

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

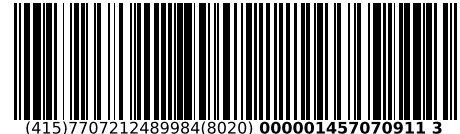
LIQUIDACIÓN GENERAL				
			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800227940	231001	231001-COLFONDOS	1	\$ 288.000
SUBTOTAL:			1	\$ 288.000
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800251440	EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1	\$ 225.000
SUBTOTAL:			1	\$ 225.000
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
890903790	14-11	14-11 - ARL SURA	1	\$ 9.400
SUBTOTAL:			1	\$ 9.400

VALOR SIN MORA:	\$ 522.400
VALOR MORA:	\$ 0
TOTAL PAGADO:	\$ 522.400

2. Concepto 1 3 Actualización de oficio

4. Número de formulario

14570709113



(415)7707212489984(8020) 000001457070911 3

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

3 5 1 9 6 6 5 9

6. DV

1

12. Dirección seccional

Impuestos de Bogotá

14. Buzón electrónico

3 2

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente

Persona natural o sucesión ilíquida

2

25. Tipo de documento

Cédula de Ciudadanía

1

26. Número de Identificación

3 5 1 9 6 6 5 9

27. Fecha expedición

Lugar de expedición

28. País

COLOMBIA

1

6

9

29. Departamento

Cundinamarca

2

5

30. Ciudad/Municipio

Chía

1

7

5

31. Primer apellido

BELTRAN

32. Segundo apellido

BELLO

33. Primer nombre

FRANCY

34. Otros nombres

MILENA

35. Razón social

36. Nombre comercial

37. Sigla

UBICACIÓN

38. País

COLOMBIA

1

6

9

39. Departamento

Cundinamarca

2

5

40. Ciudad/Municipio

Chía

1

7

5

41. Dirección principal

CL 29 2 76 BL 15 AP 103 CONJ PARQUE DE LAS FLORES 2

42. Correo electrónico

franbebej20@hotmail.com

43. Código postal

44. Teléfono 1

3 2 0 8 7 3 7 7 1 4

45. Teléfono 2

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal

46. Código

8 5 1 2

47. Fecha inicio actividad

2 0 0 8 / 0 2 / 0 4

Actividad secundaria

48. Código

8 5 5 1

49. Fecha inicio actividad

2 0 1 0 / 0 2 / 0 2

Otras actividades

50. Código

1

2

Ocupación

51. Código

2 3 1 4

52. Número establecimientos

Responsabilidades, Calidades y Atributos

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
53. Código	4	9																							

49 - No responsable de IVA

Usuarios aduaneros

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	
54. Código										
	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20

Exportadores

55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
		57. Modo			
		58. CPC			

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos

SI

NO

X

60. No. de Folios:

0

61. Fecha

2019 - 06 - 02

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso, Parágrafo del artículo 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre ACTUACIÓN DE OFICIO AUTOMÁTICA

985. Cargo

Certificado Bancario

Jueves, 4 de julio de 2024

Señor(a)
A QUIEN PUEDA INTERESAR

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que FRANCY MILENA BELTRAN BELLO identificado(a) con CC 35196659, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura	Estado
CUENTA DE AHORROS	94695746215	2018/06/28	ACTIVA

***Importante:** Esta constancia solo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.

*Si desea verificar la veracidad de esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia los siguientes números: Medellín - Local: (60-4) 510 90 00 - Bogotá - Local: (60-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (60-5) 361 88 88 - Cali - Local: (60-2) 554 05 05 - Resto del país: 01800 09 12345. Sucursales Telefónicas en el exterior: España (34) 900 995 717 - Estados Unidos (1) 1 866 379 97 14.



Catalina Cortés Uribe.
Gerente Servicios Contact Center & BPO.