

INFORME DE CONTRATISTA DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

Número del Contrato:	CO1.PCCNTR. 6710536		
Objeto del Contrato:	PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA BRINDAR APOYO A LA DIRECCIÓN DE INSPECCIÓN Y VIGILANCIA EN LAS ACTIVIDADES DE VERIFICACIÓN Y SEGUIMIENTO A LA GESTION DE LOS ESTABLECIMIENTOS EDUCATIVOS EN EL MUNICIPIO DE CHIA		
Contratista:	ALICIANA LOZADA VARGAS		
No. de Cedula	1.2020.782.217		
Fecha Inicio del Contrato	02/09/2024	Fecha de Terminación	20/12/2024
Periodo del Informe	02/09/2024 – 01/10/2024		

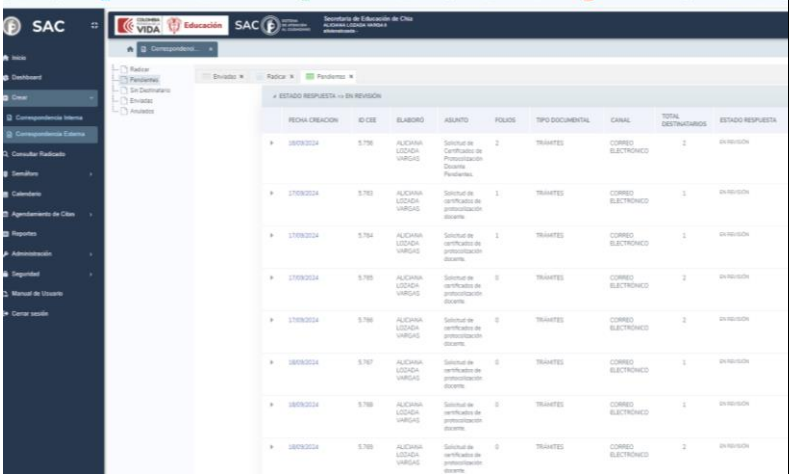
DOCUMENTO SOPORTE DE PAGO	
Valor total del Contrato	\$16'500.000
Valor a Pagar en este periodo	\$4'500.000
Saldo por Pagar	12'000.000
Pago No.	1

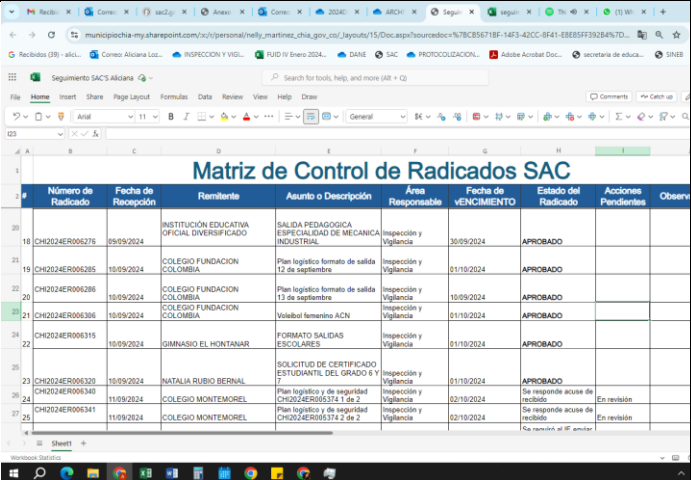
CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS VIGENTES		
A la fecha de presentación del presente informe y documento soporte de pago, BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO, manifiesto que tengo vigentes los siguientes contratos adicionales de prestación de servicios, y que realicé el pago de aportes al SSI sobre el 40%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

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	80388646	Septiembre	\$225.000
Pensión			\$288.000
ARL			\$9.400

En cumplimiento de las obligaciones establecidas en el contrato No. **CO1.PCCNTR. 6710536**, me permito relacionar **las actividades ejecutadas** durante el periodo Sept 02 de 2024 al primero de octubre de 2024, en mi condición de contratista conforme a lo siguiente:

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS	ACTIVIDADES DESARROLLADAS																																																																													
1. Apoyar a la Dirección de Inspección y Vigilancia en las actividades de verificación y organización documental de los registros de protocolización docente que realizan los establecimientos educativos no oficiales ante la secretaria de Educación.	Revisión de protocolización docente alojada a la fecha en archivo físico de la SEM identificando años pendientes a remitir por parte de las Instituciones Educativas privadas. <table><tr><th>#</th><th>A</th><th>B</th><th>C</th><th>D</th><th>E</th><th>F</th></tr><tr><td>1</td><td colspan="6">Matriz de Seguimiento de Certificados de Protocolización Docente</td></tr><tr><td>2</td><td>#</td><td>Nombre del IE</td><td>Año Inicio de labores</td><td>Años Remitidos a SEM</td><td>Años Pendientes</td><td>Observaciones</td></tr><tr><td>3</td><td>1</td><td>OP CREATIVE BILINGUAL SCHOOL GIMNASIO PSICOPEDAGOGICO</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td>4</td><td>2</td><td>COLEGIO AGUSTIN NIETO CABALLERO</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td>5</td><td>3</td><td>COLEGIO COLEGIO INTERNACIONAL SEK COLOMBIA</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td>6</td><td>4</td><td>COLEGIO ROCHESTER</td><td>1994 SEC EDU BOG 2012 SEC EDU CHIA</td><td>2008 - 2009 2009 - 2010 2010 - 2011 2011 - 2012 2012 - 2013 2013 - 2014 2014 - 2015 2015 - 2016 2016 - 2017 2017 - 2018 2018 - 2019</td><td>2019 - 2020 2020 - 2021</td><td>COMUNICACIÓN GENERADA, EN REVISIÓN</td></tr><tr><td>7</td><td>5</td><td>COLEGIO ZION SCHOOL</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td>8</td><td>6</td><td>COLEGIO LOS TREBOLES</td><td></td><td>2000- 2003 - 2004; 2004 - 2005; 2005 - 2006; 2007 - 2008; 2008- 2009; 2009 - 2010; 2010 - 2011; 2011-2012-2012-2013; 2013-2014; 2014-2015; 2017-2018; 2018-2019; 2019 - 2020</td><td>2001 - 2002; 2002 - 2003; 2015 - 2016; 2016 - 2017; 2020 - 2021; 2021 - 2022; 2022 - 2023; 2023 - 2024</td><td></td></tr><tr><td>9</td><td>7</td><td>COLEGIO MI FELICIDAD</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td>10</td><td>8</td><td>COLEGIO CAMPESTRE SAN DIEGO</td><td>2005</td><td>2005-2006</td><td>2008-2009</td><td>COMUNICACIÓN</td></tr></table> > CAL A CAL B ETDH 3011 CERRADOS +	#	A	B	C	D	E	F	1	Matriz de Seguimiento de Certificados de Protocolización Docente						2	#	Nombre del IE	Año Inicio de labores	Años Remitidos a SEM	Años Pendientes	Observaciones	3	1	OP CREATIVE BILINGUAL SCHOOL GIMNASIO PSICOPEDAGOGICO					4	2	COLEGIO AGUSTIN NIETO CABALLERO					5	3	COLEGIO COLEGIO INTERNACIONAL SEK COLOMBIA					6	4	COLEGIO ROCHESTER	1994 SEC EDU BOG 2012 SEC EDU CHIA	2008 - 2009 2009 - 2010 2010 - 2011 2011 - 2012 2012 - 2013 2013 - 2014 2014 - 2015 2015 - 2016 2016 - 2017 2017 - 2018 2018 - 2019	2019 - 2020 2020 - 2021	COMUNICACIÓN GENERADA, EN REVISIÓN	7	5	COLEGIO ZION SCHOOL					8	6	COLEGIO LOS TREBOLES		2000- 2003 - 2004; 2004 - 2005; 2005 - 2006; 2007 - 2008; 2008- 2009; 2009 - 2010; 2010 - 2011; 2011-2012-2012-2013; 2013-2014; 2014-2015; 2017-2018; 2018-2019; 2019 - 2020	2001 - 2002; 2002 - 2003; 2015 - 2016; 2016 - 2017; 2020 - 2021; 2021 - 2022; 2022 - 2023; 2023 - 2024		9	7	COLEGIO MI FELICIDAD					10	8	COLEGIO CAMPESTRE SAN DIEGO	2005	2005-2006	2008-2009	COMUNICACIÓN
#	A	B	C	D	E	F																																																																								
1	Matriz de Seguimiento de Certificados de Protocolización Docente																																																																													
2	#	Nombre del IE	Año Inicio de labores	Años Remitidos a SEM	Años Pendientes	Observaciones																																																																								
3	1	OP CREATIVE BILINGUAL SCHOOL GIMNASIO PSICOPEDAGOGICO																																																																												
4	2	COLEGIO AGUSTIN NIETO CABALLERO																																																																												
5	3	COLEGIO COLEGIO INTERNACIONAL SEK COLOMBIA																																																																												
6	4	COLEGIO ROCHESTER	1994 SEC EDU BOG 2012 SEC EDU CHIA	2008 - 2009 2009 - 2010 2010 - 2011 2011 - 2012 2012 - 2013 2013 - 2014 2014 - 2015 2015 - 2016 2016 - 2017 2017 - 2018 2018 - 2019	2019 - 2020 2020 - 2021	COMUNICACIÓN GENERADA, EN REVISIÓN																																																																								
7	5	COLEGIO ZION SCHOOL																																																																												
8	6	COLEGIO LOS TREBOLES		2000- 2003 - 2004; 2004 - 2005; 2005 - 2006; 2007 - 2008; 2008- 2009; 2009 - 2010; 2010 - 2011; 2011-2012-2012-2013; 2013-2014; 2014-2015; 2017-2018; 2018-2019; 2019 - 2020	2001 - 2002; 2002 - 2003; 2015 - 2016; 2016 - 2017; 2020 - 2021; 2021 - 2022; 2022 - 2023; 2023 - 2024																																																																									
9	7	COLEGIO MI FELICIDAD																																																																												
10	8	COLEGIO CAMPESTRE SAN DIEGO	2005	2005-2006	2008-2009	COMUNICACIÓN																																																																								

	Se elabora matriz de seguimiento para el control de verificación de archivo y generación comunicado vía SAC solicitando a cada colegio la relación de protocolización docente. https://municipiochia-my.sharepoint.com/:x:/r/personal/nelly_martinez_chia_gov_co/_layouts/15/Doc.aspx?sourcedoc=%7BFBA1ED9D1-4C41-46EC-B67F-EECD3CD63FD3%7D&file=2024%20Seguimiento%20Cert%20de%20Protocolizaci%C3%B3n%20Docente.xlsx&action=default&mobiledirect=true Generación y envío de comunicaciones externas a I. E. privadas del municipio solicitando allegar documentación de protocolización pendiente, con un progreso de 11 comunicados enviados, 11 IE privadas con proceso de protocolización verificada a la fecha. 
2. Realizar apoyo a las actividades de asistencia técnica, verificación y seguimiento al reporte de información que deben realizar los establecimientos educativos en el marco de las acciones de control que adelanta la Dirección de Inspección y Vigilancia.	Organización de actas de reunión pendientes por archivar de IEO del municipio correspondientes a los años 2021, 2022, 2023. A verificar en archivo físico
3. Realizar acompañamiento a la Dirección de Inspección y Vigilancia en la actualización del registro de las novedades de licencia de funcionamiento reportadas por los establecimientos educativos.	- Se registra recepción de documentos de protocolización, incluyéndose en base de datos en línea vía plataforma Drive de equipo Inspección y Vigilancia. https://municipiochia-my.sharepoint.com/:x:/r/personal/nelly_martinez_chia_gov_co/_layouts/15/Doc.aspx?sourcedoc=%7BFBA1ED9D1-4C41-46EC-B67F-EECD3CD63FD3%7D&file=2024%20Seguimiento%20Cert%20de%20Protocolizaci%C3%B3n%20Docente.xlsx&action=default&mobiledirect=true - Se elaboran respuestas vía SAC a instituciones educativas en respuesta a documentación enviada para tramitar salidas escolares en seguimiento de directiva Ministerial 55.68 SAC's procesados y en revisión o a la espera de aprobación al momento de la generación de este documento. Estado verificable en matriz de seguimiento

	 https://municipiochia-my.sharepoint.com/:x:/r/personal/nelly_martinez_chia_gov_co/_layouts/15/Doc.aspx?sourcedoc=%7BCB5671BF-14F3-42CC-8F41-E8E5FF392B4%7D&file=Seguimiento%20SAC%27S%20Aliciana.xlsx&action=default&mobileredirect=true - Atención a usuarios de manera presencial en oficina de inspección y vigilancia recordando rutas de atención y protocolos, recibiendo información y gestionando casos puntuales en rutas de atención interinstitucional. - Se desarrolla matriz de seguimiento para casos de especial atención para su correspondiente seguimiento. https://municipiochia-my.sharepoint.com/:x:/r/personal/nelly_martinez_chia_gov_co/_layouts/15/Doc.aspx?sourcedoc=%7B32D3E2E-6911-4CC1-9E80-FCFF6E258BA8%7D&file=seguimiento%20remisiones%20cobertura.xlsx&action=default&mobileredirect=true
4. Brindar apoyo a la Dirección de Inspección y vigilancia con la elaboración de documentos e informes que se adelanten en el ejercicio de las actividades de control y seguimiento a la gestión de los establecimientos educativos que le sean asignados por el supervisor del contrato.	- Se elabora informe de seguimiento solicitado por personería para caso de atención puntual enviado vía SAC. - Elaboración de informe de análisis estadístico en relación a la atención de PQR's desarrollado por la dirección de inspección y vigilancia en el periodo del primero de enero de 2024 al 15 de septiembre de 2024. Informe de Atención a PQR's (1).pptx - Elaboración de acta de comité de convivencia municipal y seguimiento al diligenciamiento de encuesta para el desarrollo de plan de acción, redacción de correo y seguimiento a direcciones para su debido diligenciamiento.
5. Realizar apoyo a las visitas de verificación y seguimiento que adelanta la Dirección de Inspección y Vigilancia a la gestión de los establecimientos educativos del municipio de Chía.	- En el periodo señalado se realiza apoyo a las actividades de asistencia técnica de la dirección acompañando la visita a tres establecimientos educativos, con toma de minuta de reunión y evidencias requeridas para actas de las mismas. - Las visitas se realizaron en : - Viamoon Collegue - Visita al Jardín infantil Talentosos





- Instituto Academia de Belleza Europea Le Esthetique





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

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.

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	1020782217	ALICIANA LOZADA VARGAS		Calle 9 #7-110	3182966012	alicianalozadav@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			CUNDINAMARCA	CHÍA	
EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD						SI

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLÉADOS UPC
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				1 0
2024-09	2024-09	I	01/10/2024	80388646	\$522.400
TOTAL A PAGAR					

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD													
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	225.000	0		0		0	0	0	0	225.000	1

TOTALES PENSIÓN												
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	288.000	0	0	0	0	0	0		288.000	1

TOTALES RIESGOS LABORALES															
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-11	ARL SURA	890903790-5	9.400				9.400	0	0	9.400			94	9.400	1

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

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

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	225.000	225.000
Pensión	1	288.000	288.000
Riesgos Laborales	1	9.400	9.400
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	522.400	522.400

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	1020782217	ALICIANA LOZADA VARGAS		Calle 9 #7-110	3182966012	alicianalozadav@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			CUNDINAMARCA	CHÍA	
						EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
						SI

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLEADOS
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				UPC
2024-09	2024-09	I	01/10/2024	80388646	10
					TOTAL A PAGAR
					\$522.400

DETALLE POR COTIZANTE																																															
INFORMACIÓN COTIZANTE										INFORMACIÓN NOVEDADES										PENSIÓN						SALUD			RIESGOS LABORALES			CCF			PARAFISCALES												
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subjeto	Exonerado	Columna exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VBP	VBT	SILN	IOE	IVA	IVA	AVP	VCT	IRL	CONEXIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntari o Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN	
1	CC	1020782217	LOZADA VARGAS ALICIANA	59	0		N																		230201	1.800.000	288.000	0	0	0	0	EPS037	1.800.000	225.000	14-11	1.800.000	1	9.400		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA



CERTIFICADO

**CHIA,
CUNDINAMARCA,
COLOMBIA,
Alcaldía de Chía**

17/06/2024

Por medio de la presente hacemos constar que **la señora ALICIANA LOZADA** con **Cédula de Ciudadanía** número **1020782217**

Posee en el banco Davivienda:

CUENTA DE AHORROS DAMAS

Número	0550005800526708
Fecha de apertura	24/05/2022

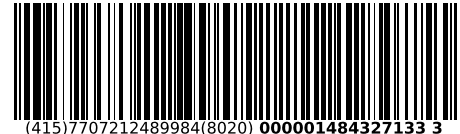
Cordialmente,

BANCO DAVIVIENDA

2. Concepto 02 Actualización

4. Número de formulario

14843271333



(415)7707212489984(8020) 0000014843271333

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

1 0 2 0 7 8 2 2 1 7

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 3

26. Número de Identificación

1 0 2 0 7 8 2 2 1 7

27. Fecha expedición

Lugar de expedición

28. País

COLOMBIA

1 6 9

29. Departamento

Bogotá D.C.

1 1

30. Ciudad/Municipio

Bogotá, D.C.

0 0 1

31. Primer apellido

LOZADA

32. Segundo apellido

VARGAS

33. Primer nombre

ALICIANA

34. Otros nombres

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 9 # 7 - 110

42. Correo electrónico

alicianalozadav@gmail.com

43. Código postal

2 5 0 0 0 1

44. Teléfono 1

3 1 8 2 9 6 6 0 1 2

45. Teléfono 2

3 1 4 4 3 5 6 3 8 6

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal

46. Código

9 9 0 0

47. Fecha inicio actividad

2 0 2 1, 0 2, 0 1

Actividad secundaria

48. Código

1 4 1 0

49. Fecha inicio actividad

2 0 1 8, 0 1, 0 1

Otras actividades

50. Código

1 2

7 4 1 0, 8 2 1 1

Ocupación

51. Código

3 4 3 1

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	3	5	7	9	1	6	1	8	1	9	2	6	4	1	4	9									

03- Impuesto al patrimonio

26- Declaración individual precios de tran

05- Imppto. renta y compl. régimen ordinari

41- Declaración anual de activos en el exte

07- Retención en la fuente a título de rent

49 - No responsable de IVA

09- Retención en la fuente en el impuesto

16- Obligación facturar por ingresos bienes

18- Precios de transferencia

19- Productor de bienes y/o servicios exen

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

2022 - 08 - 03 / 12 : 18: 16

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 LOZADA VARGAS ALICIANA

985. Cargo CONTRIBUYENTE