

INFORME DE CONTRATISTA DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES DE APOYO
A LA GESTIÓN

Número del Contrato:	CO1.PCCNTR.7437098		
Objeto del Contrato:	PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA CONTRIBUIR A MEJORAR LOS PROCESOS INTERNOS, LA GESTION Y ATENCION AL PÚBLICO DE LAS COMISARIAS DE FAMILIA EN EL MUNICIPIO DE CHIA.		
Contratista:	DAVID ALEJANDRO SÁNCHEZ BOJACÁ		
No. de Cedula	1.072.649.935		
Fecha Inicio del Contrato	12-02-2025	Fecha de Terminación	10-10-2025
Periodo del Informe	12-03-2025 al 11-04-2025		

DOCUMENTO SOPORTE DE PAGO	
Valor total del Contrato	\$36.960.000
Valor a Pagar en este periodo	\$ 4.620.000
Saldo por Pagar	\$27.720.000
Pago No.	002

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	84113186	Febrero	\$ 178.200
Pensión			\$ 228.000
Salud	85722558	Marzo	\$ 231.300
Pensión			\$ 296.100

En cumplimiento de las obligaciones establecidas en el contrato No. **CO1.PCCNTR.7437098**, me permito relacionar **las actividades ejecutadas** durante el periodo 12-03-2025 AL 11-04-2025, en mi condición de contratista conforme a lo siguiente:

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS	ACTIVIDADES DESARROLLADAS
1. Brindar apoyo en las valoraciones y asesorías socio familiares, presentando los respectivos conceptos que permitan conocer y determinar amenaza o vulneración de los derechos de los niños, niñas y adolescentes del Municipio, además, el profesional en psicología deberá rendir un informe detallado sobre las valoraciones al supervisor, el cual deberá contener los conceptos y conclusiones derivados de las evaluaciones realizadas.	Se realiza la elaboración de valoraciones por psicología de los PARD 079-2024, 083-2024, 085-2024, 091-2024, 088-2024, 007-2025. De igual manera se realiza informe de fallo del PARD 089-2024. Se emitió un concepto desde el área de psicología con el fin de aportar a la toma de decisiones respecto a cada caso. todo en pro de la garantía de los derechos de los NNA.
2. Contribuir en la elaboración de informes de los casos atendidos ante las comisarías de familia; teniendo en cuenta la solicitud expresa por el Comisario de Familia, los lineamientos y protocolos establecidos.	En el periodo 12-03-2025 AL 11-04-2025 se realizó los procesos de verificación de derechos del área de psicología de las siguientes historias sociales: H.S 125-2025, 102-2025, 136-2025, 104-2025, 128-2025, 129-2025, 140-2025, 059-2025, 058-2025, 106-2025, 109-2025, 111-2025, 112-2025, 055-2025, 062-2025, 090-2025, 098-2025, 086-2025, 082-2025, 127-2025121-2025. En estos procesos, se realizó la exploración de las

	áreas de ajuste de los menores y la verificación de los hechos que motivaron la ejecución del proceso administrativo. en cada uno de los casos, se emitió un concepto desde el área de psicología con el fin de aportar a la toma de decisiones respecto a cada caso. todo en pro de la garantía de los derechos de los NNA.
3. Apoyar la realización de seguimientos a los procesos que así lo requieran a través de valoraciones, asesorías socio familiares y acompañamientos, formulando los respectivos conceptos que permitan conocer y determinar amenaza o vulneración de los derechos de los niños, niñas y adolescentes del Municipio, con el fin de garantizar el restablecimiento de los derechos.	Se realizó los seguimientos del área de psicología a los H.S 015-2025, PARD 097-2024, PARD 098-2024, PARD 094-2024, PARD 095-2024, PARD 003-2025, PARD 004-2025. Orientados a validar estado psicológico de los menores, así como el cumplimiento de los compromisos establecidos dentro del proceso. A través de estos seguimientos se solicitaron los soportes de requisitos tales como el cumplimiento de las consultas de Psicología y el cumplimiento del curso de Amonestación de la Personería municipal.
4. Asistir las entrevistas derivadas de los procesos propios de las Comisarías de Familia en asuntos como: fijación de cuota de alimentos, apertura de procesos de restablecimiento de derechos, trámites administrativos correspondientes, en concordancia con su formación profesional como Psicólogo, las cuales deberán ser registradas por escrito, ya que dichos registros constituirán un documento oficial que permitirá al supervisor evaluar la calidad y el alcance de las intervenciones.	Durante el periodo de ejecución se realizaron 3 entrevistas referentes a proceso de verificación de derechos por situaciones asociadas a fijación de alimento, custodia y vistas emitiendo los conceptos requeridos para la continuidad del proceso respectivo para cada uno de los casos. H.S 055-2025, 062-2025, 127-2025.
5. Dar una orientación y atención a los ciudadanos en consultas relacionadas con temas de maltrato infantil, violencia intrafamiliar y violencia de género, posible vulneración de derechos, etc. que acudan a la Comisaría de Familia.	Se realizó la orientación y atención a los usuarios que se acercan a la Comisaria Primera de familia, con el fin de conocer los servicios de esta, se valida la causal de su solicitud y se orientan respecto al proceso a adelantar y los documentos requeridos en pro de garantizar la orientación oportuna de los usuarios.
6. Prestar apoyo formulando conceptos y evaluaciones de las visitas socio familiares cuando se requiera en desarrollo del objeto contractual a nivel rural y/o urbano; con motivo de observar las condiciones habitacionales que puedan llegar a afectar los derechos de los niños, niñas, adolescentes y/o adultos mayores del municipio.	En el periodo 12-03-2025 AL 11-04-2025 Se realizó acompañamiento para seguimiento del área de psicología despacho comisorio al lugar de residencia de la HS 115-2025.

7. Apoyar a las Comisarias de Familia en las diferentes reuniones, comités y demás espacios que se requiera relacionadas con la ejecución del objeto contractual.	El 01 de abril de 2025 se asiste a la rendición de cuentas PICS. El 10 de abril de 2025 se asiste a la reunión sobre matriz intervenciones de convivencia escolar.
8. Preparar y presentar un informe mensual de seguimiento y gestión detallado que deberá contener las actividades realizadas. Planillas de usuarios atendidos y en caso de los apoyos en prevención listas de asistencia, registro fotográfico y acta de reunión, todas las actividades deberán contar con soportes y evidencias.	En el periodo del 12-03-2025 al 11-04-2025 se adjunta planilla de asistencia actividades casa de justicia, con un total de 110 usuarios atendidos de manera presencial, en la comisaría de familia.
9. Brindar apoyo especializado de atención psicológica en la intervención en crisis ante situaciones de muy alto riesgo, especialmente en las relacionadas con violencia intrafamiliar, abuso sexual o cualquier otra circunstancia que implique vulneración de derechos.	Se realizó contención emocional a los usuarios que lo requirieron en los procesos de orientación y en la ejecución de los procesos administrativos orientados con el fin de garantizar la integridad de los ciudadanos.
10. Realizar una copia de seguridad o backup periódicamente de las actividades realizadas en cumplimiento de sus obligaciones contractuales; con el fin de garantizar la integridad de la información que se maneje, la cual deberá ser entregada al supervisor del contrato junto con el informe final, al cumplirse el término estipulado para la ejecución del mismo.	Se tiene copia de las historias sociales, proceso administrativo de restablecimiento de derechos con sus respectivas valoraciones por psicología, seguimientos PARD. En las siguientes carpetas: carpeta verificación de derechos marzo 2025, valoraciones PARD marzo 2025, seguimientos marzo 2025, Apertura PARD marzo 2025.
11. Mantener reserva y confidencialidad sobre toda la información y documentos que tenga acceso, maneje en desarrollo de su actividad o que llegue a conocer en desarrollo del contrato y que no tenga el carácter de pública. En consecuencia, se obliga a no divulgar por ningún medio dicha información o documentos a terceros sin previa autorización escrita de la Comisaria de Familia.	Teniendo en cuenta el la ley 1096 2006 código ontológico de psicología se mantiene la confidencialidad de la información obtenida de las personas en el desarrollo del trabajo como psicólogo.
12. Entregar al supervisor del contrato los informes que se le soliciten sobre cualquier aspecto y/o resultados obtenidos con el fin de evaluar el cumplimiento de las funciones cuando así se requieran.	Se entrega al supervisor el informe de las actividades respecto a este periodo de pago.
13. Brindar apoyo y acompañamiento en temas específicos (programas tendientes a disminuir la violencia intrafamiliar y cuidado de los niños y niñas y adolescentes) que le sean encomendados por parte de la secretaria de Gobierno y la Dirección de Derechos y Resolución de Conflictos.	En el periodo del 12-03-2025 al 11-04-2025. El 25 de marzo de 2025, se realiza acompañamiento al centro zonal del ICBF de Zipaquirá, visitas de familias de NNA que se encuentran en hogares sustitutos. El 31 de marzo de 2025, se realiza acompañamiento en disponibilidad.

	El día 07 de abril de 2025 se realiza notificación SIM de presunto reporte del ICBF.
--	--

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.

Anexos

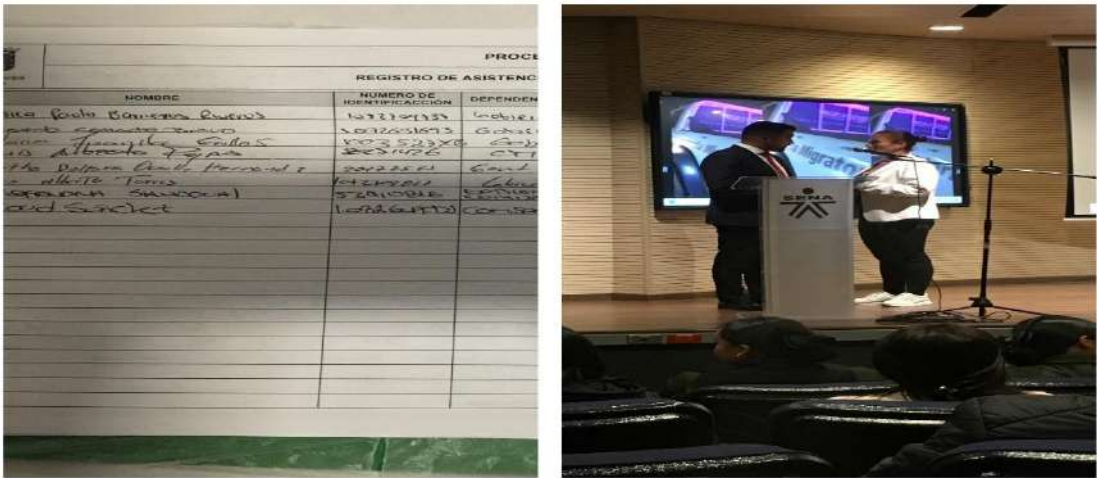
Obligaciones número 6. Prestar apoyo formulando conceptos y evaluaciones de las visitas socio familiares cuando se requiera en desarrollo del objeto contractual a nivel rural y/o urbano; con motivo de observar las condiciones habitacionales que puedan llegar a afectar los derechos de los niños, niñas, adolescentes y/o adultos mayores del municipio.

- Se realizó acompañamiento para seguimiento del área de psicología despacho comisorio al lugar de residencia de la HS 057-2025.

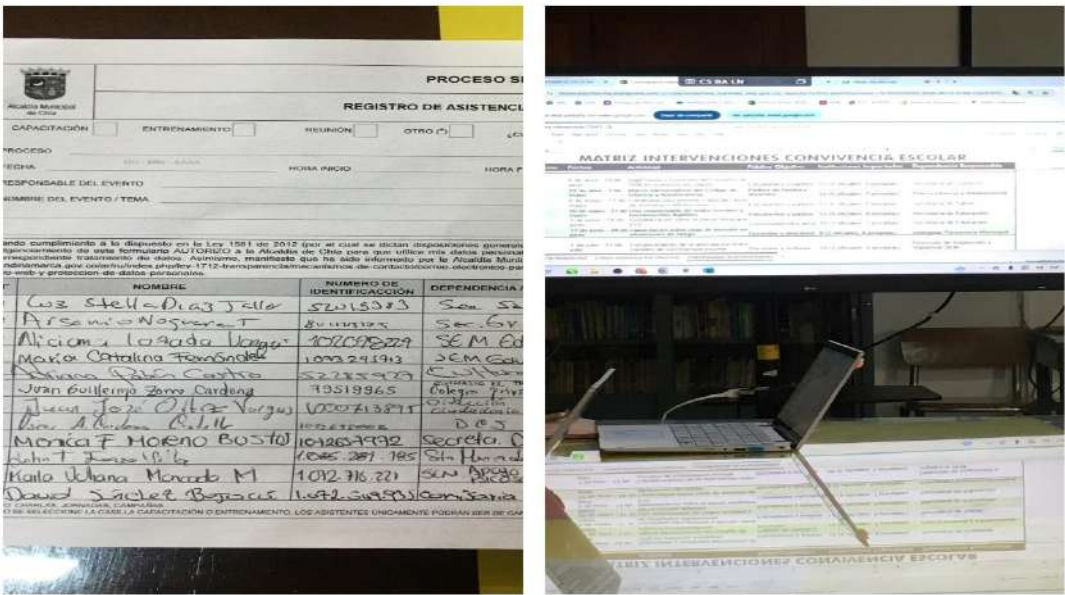


Obligación número 7. Apoyar a las Comisarias de Familia en las diferentes reuniones, comités y demás espacios que se requiera relacionadas con la ejecución del objeto contractual.

- El 01 de abril de 2025 se asiste a la rendición de cuentas PICS, solicitado por el director de resolución de conflictos.

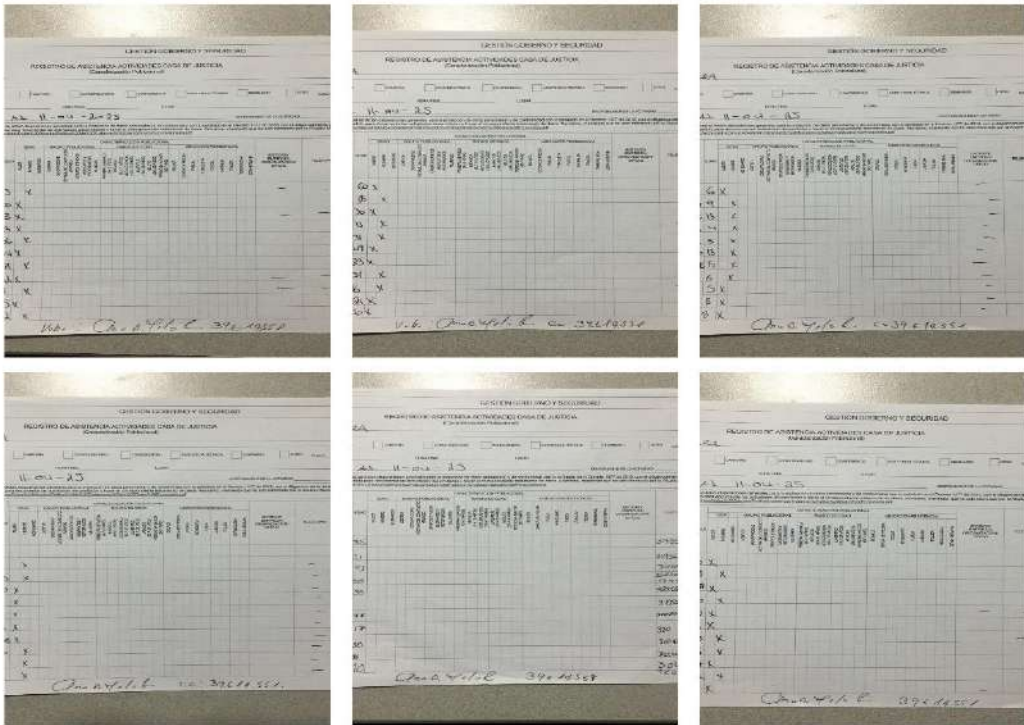


- El 10 de abril de 2025 se asiste a la reunión sobre matriz intervenciones de convivencia escolar.



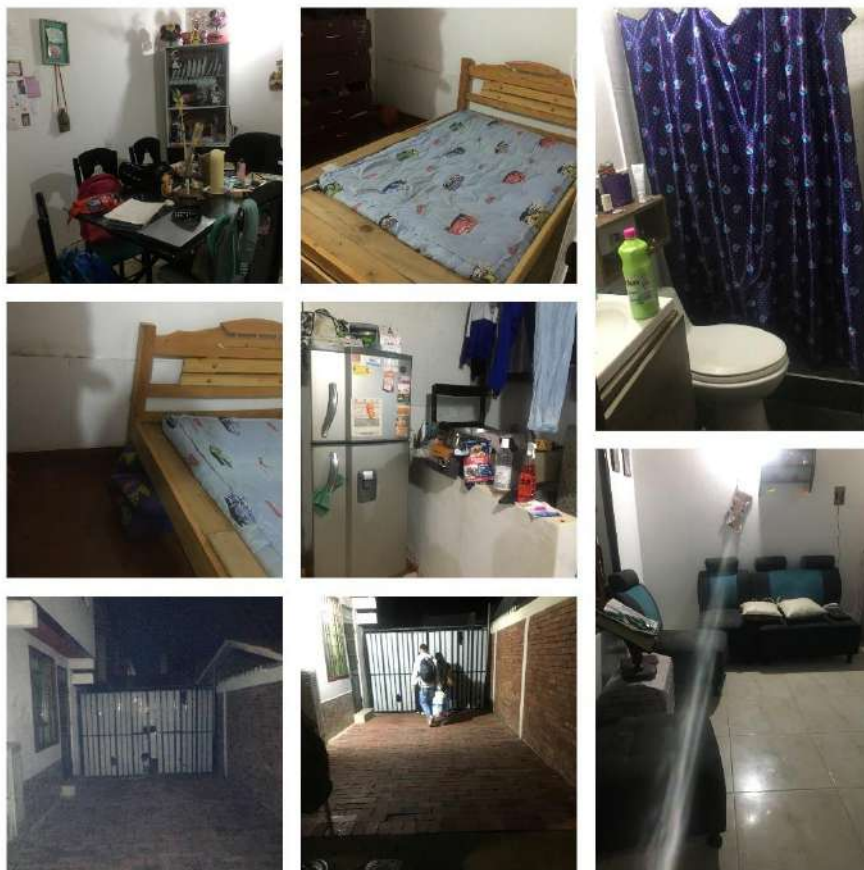
Obligación número 8. Preparar y presentar un informe mensual de seguimiento y gestión detallado que deberá contener las actividades realizadas. Planillas de usuarios atendidos y en caso de los apoyos en prevención listas de asistencia, registro fotográfico y acta de reunión, todas las actividades deberán contar con soportes y evidencias.

- En el periodo del 12-03-2025 al 11-04-2025 se adjunta planilla de asistencia actividades casa de justicia, con un total de 110 usuarios atendidos de manera presencial, en la comisaría de familia.



Obligación número 13. Brindar apoyo y acompañamiento en temas específicos (programas tendientes a disminuir la violencia intrafamiliar y cuidado de los niños y niñas y adolescentes) que le sean encomendados por parte de la secretaria de Gobierno y la Dirección de Derechos y Resolución de Conflictos.

- El 31 de marzo de 2025, se realiza acompañamiento en disponibilidad



- El 25 de marzo de 2025, se realiza acompañamiento al centro zonal del ICBF de Zipaquirá, visitas de familias de NNA que se encuentran en hogares sustitutos.



- El día 07 de abril de 2025 se realiza notificación SIM de presunto reporte del ICBF.



DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	1072649935	DAVID ALEJANDRO SANCHEZ BOJACA		vereda cerca de piedra	8858931	david-9935@hotmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	
						EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
						NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLADOS UPC
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				1 0
2025-02	2025-02	I	10/03/2025	84113186	TOTAL A PAGAR
					\$526.700

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					
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	231.000	0		0		0	0	0	0	231.000	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
230301	Porvenir	800224808-8	295.700	0	0	0	0	0	0		295.700	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										

TOTALES CAJAS									
Código CCF	Nombre					NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte

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 ICE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	231.000	231.000
Pensión	1	295.700	295.700
Riesgos Laborales	0	0	0
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	2	526.700	526.700

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	1072649935	DAVID ALEJANDRO SANCHEZ BOJACA		vereda cerca de piedra	8858931	david-9935@hotmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	
						EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
						NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLADOS
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				UPC
2025-02	2025-02	I	10/03/2025	84113186	\$526.700
					TOTAL A PAGAR

DETALLE POR COTIZANTE																																																
INFORMACIÓN COTIZANTE										INFORMACIÓN NOVEDADES										PENSIÓN						SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES												
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Sueldo	Exonerado	Columna exonerada	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VBP	VBT	SILN	IOE	MA	MA	MA	MA	MA	MA	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	1072649935	SANCHEZ BOJACA DAVID ALEJANDRO	3	0			N																	230301	1.848.000	295.700	0	0	0	0	0	EPS008	1.848.000	231.000		0		0		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	1072649935	DAVID ALEJANDRO SANCHEZ BOJACA		vereda cerca de piedra	8858931	david-9935@hotmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	
EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD						NO

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
2025-03	2025-03	I	10/04/2025	85722558	1 0
TOTAL A PAGAR					\$527.400

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					
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	231.000	0		0		0	2	300	0	231.300	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
230301	Porvenir	800224808-8	295.700	0	0	0	0	2	400	0	296.100	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										

TOTALES CAJAS									
Código CCF	Nombre						NIT	Valor Aporte	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	2	0	0	0
ICBF				
0	2	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de ICE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	231.000	231.300
Pensión	1	295.700	296.100
Riesgos Laborales	0	0	0
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	2	526.700	527.400

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	1072649935	DAVID ALEJANDRO SANCHEZ BOJACA		vereda cerca de piedra	8858931	david-9935@hotmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	
						EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
						NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLADOS
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				UPC
2025-03	2025-03	I	10/04/2025	85722558	10
					TOTAL A PAGAR
					\$527.400

DETALLE POR COTIZANTE																																													
INFORMACIÓN COTIZANTE										INFORMACIÓN NOVEDADES										PENSIÓN						SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES									
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Sueldo	Exonerado	Columna exonerada	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VBP	VBT	SILN	IDE	MA	MA	MA	MA	MA	MA	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	1072649935	SANCHEZ BOJACA DAVID ALEJANDRO	3	0			N																	230301	1.848.000	295.700	0	0	0	0	0	EPS008	1.848.000	231.000		0		0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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

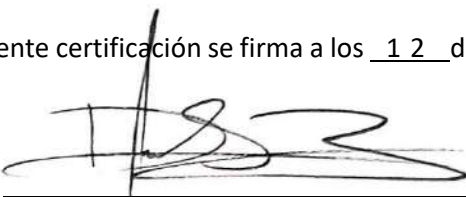
Yo, David Alejandro Sánchez Bojacá identificado con cédula de ciudadanía No. 1072649935, En cumplimiento del decreto 2231 del 22 de diciembre de 2023, por el cual se reglamenta parcialmente los artículos 206, 331, 336 y 383 del Estatuto Tributario, modificados por los artículos 2, 6, 7 y 8 de la ley 2277 de 2022, se sustituyen, modifican y adicionan unos artículos a la parte 2 del libro del Decreto 1625 de 2016, único reglamentario en materia tributaria, relacionados con la determinación del impuesto sobre la renta a cargo de las personas naturales residentes y la retención en la fuente por concepto de rentas de trabajo. Manifiesto por escrito y bajo la gravedad del juramento que:

Para el cálculo de la retención en la fuente:

☒ No usaré costos en mi declaración de rentas, para que se aplique la tarifa de acuerdo con lo previsto en el artículo 383 del estatuto tributario.

☐ Aplicar la tarifa de retención en la fuente prevista en los artículos 392 y 401 del Estatuto tributario y decretos reglamentarios.

La presente certificación se firma a los 12 del mes de marzo de la vigencia 2025.

FIRMA: 

GESTIÓN GOBIERNO Y SEGURIDAD

REGISTRO DE ASISTENCIA ACTIVIDADES CASA DE JUSTICIA
(Caracterización Poblacional)

David Sánchez

☐ TALLER

☐ MESA DE TRABAJO

☐ JORNADA

☐ CAMPAÑA

☐ CONVERSATORIO

☐ CONFERENCIA

☐ ASISTENCIA TÉCNICA

☐ SEMINARIO

☐ OTRO

QUAL?

FECHA

12-03-2025

11-04-2025

HORA INICIO

HORA FINAL

LUGAR

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD

RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD

Dando cumplimiento a lo dispuesto en la Ley 1581 de 2012 (por el cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales) y de conformidad con lo señalado en el Decreto 1377 de 2013, con el diligenciamiento de este formulario AUTORIZO a la Alcaldía de Chía para que utilice mis datos personales, incluido mis imágenes y mi voz, que he compartido para documentar las actividades desarrolladas y hacer el correspondiente tratamiento de datos. Asimismo, manifiesto que he sido informado por la Alcaldía Municipal de Chía de la Política de Protección de Datos Personales, ubicada en el siguiente enlace: <http://www.chia-cundinamarca.gov.co/archivos/Datos%20Abiertos/Política%20de%20Tratamiento%20de%20Datos%20Personales.pdf>.

No	NOMBRE	IDENTIFICACIÓN	EDAD	CARACTERIZACIÓN POBLACIONAL															TELÉFONO	EMAIL	FIRMA									
				SEXO			GRUPO POBLACIONAL							UBICACIÓN RESIDENCIAL																
				MUJER	HOMBRE	NO BINARIO	LGBTIQ+	DISCAPACIDAD	VICTIMA DEL CONFLICTO ARMADO	GRUPOS ÉTNICOS	MIGRANTES Y RETORNADOS	MUJERES	PRIMERA INFANCIA (0 A 5 AÑOS)	INFANCIA (6 A 11 AÑOS)	ADOLESCENCIA (12 A 17 AÑOS)	JUVENTUD (18 A 28 AÑOS)	ADULTO (29 A 59 AÑOS)	PERSONA MAYOR (60 Y MÁS)				BOJACÁ	CERCA DE PIEDRA	AGUA	FONQUETÁ	FUSCA	LA BALSA	TILUZA	YERBABUENA	ZONA URBANA
1.	Jadon Dietrich	EL10734926	5		X																									
2.	Maria Conita Tovar Moreno	1026888008	30	X																										
3.	Allison Satome Paro Cuadras	107262174	3	X																										
4.	Angie Lopera Celis Caridoro	102582232	13	X																										
5.	Javier Ernesto Paro Rodriguez	107898849	35	X																										
6.	Paiz Carolina Arias Guerrero	107099208	34	X																										
7.	Pepe Hernan Carral Carral	102264705	39	X																										
8.	Palma Fernanda Carral Arias	107099244	16	X																										
9.	Emiliano Martinez Guisasa	1105080414	4	X																										
10.	Laura Botata Garcia Santanica	102097758	25	X																										
11.	Catalina Rose Martinez	102097758	32	X																										

Voto: Chao Peto L. 39.6-14554

ALCALDÍA MUNICIPAL DE CHÍA

GGGS-FT-53-V1

CÓDIGO

1 de 2

PAGINAS

GESTIÓN GOBIERNO Y SEGURIDAD

REGISTRO DE ASISTENCIA ACTIVIDADES CASA DE JUSTICIA
(Caracterización Poblacional)

David Sánchez

☐ TALLER

☐ MESA DE TRABAJO

☐ JORNADA

☐ CAMPAÑA

☐ CONVERSATORIO

☐ CONFERENCIA

☐ ASISTENCIA TÉCNICA

☐ SEMINARIO

☐ OTRO

CUAL?

FECHA

12-03-25

12-04-25

HORA INICIO

12:00

11:00

HORA FINAL

LUGAR

RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD

Dando cumplimiento a lo dispuesto en la Ley 1581 de 2012 (por el cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales) y de conformidad con lo señalado en el Decreto 1377 de 2013, con el diligenciamiento de este formulario AUTORIZO a la Alcaldía de Chía para que utilice mis datos personales, incluido mis imágenes y mi voz, que he compartido para documentar las actividades desarrolladas y hacer el correspondiente tratamiento de datos. Asimismo, manifiesto que he sido informado por la Alcaldía Municipal de Chía de la Política de Protección de Datos Personales, ubicada en el siguiente enlace: <http://www.chia-cundinamarca.gov.co/archivos/Datos%20Abiertos/Política%20de%20Tratamiento%20de%20Datos%20Personales.pdf>.

No.	NOMBRE	IDENTIFICACIÓN	EDAD	CARACTERIZACIÓN POBLACIONAL															ENTIDAD/ EMPRESA/ ORGANIZACIÓN/ OFICIO	TELÉFONO	EMAIL	FIRMA																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																					
				SEXO			GRUPO POBLACIONAL	RANGO DE EDAD								UBICACIÓN RESIDENCIAL																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																											
				MUJER	HOMBRE	NO BINARIO		LGBTQ+	DISCAPACIDAD	VICTIMA DEL CONFLICTO ARMADO	GRUPOS ÉTNICOS	MIGRANTES Y RETORNADOS	MUJERES	PRIMERA INFANCIA (0 A 5 AÑOS)	INFANCIA (6 A 11 AÑOS)	ADOLESCENCIA (12 A 17 AÑOS)	JUVENITUD (18 A 28 AÑOS)	ADULTO (29 A 59 AÑOS)					PERSONA MAYOR (60 Y MÁS)	BOJACÁ	CERCA DE PIEDRA	LAGUNA	FONQUETÁ	FUSCA	LA BALSA	TIGUZA	VERBABUENA	ZONA URBANA																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																											
1.	Blanca Cecilia Ortiz Aguirre	20472742	60	X																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																							

V.b.: Ana D. V. P. R. cc: 37614551

☐ TALLER

☐ MESA DE TRABAJO

☐ JORNADA

☐ CAMPAÑA

☐ CONVERSATORIO

☐ CONFERENCIA

☐ ASISTENCIA TÉCNICA

☐ SEMINARIO

☐ OTRO

CUAL?

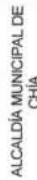
FECHA: 12-03-25 12-04-25

HORA INICIO: HORA FINAL: LUGAR: RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD:

Dando cumplimiento a lo dispuesto en la Ley 1581 de 2012 (por el cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales) y de conformidad con lo señalado en el Decreto 1377 de 2013, con el diligenciamiento de este formulario AUTORIZO a la Alcaldía de Chía para que utilice mis datos personales, incluido mis imágenes y mi voz, que he compartido para documentar las actividades desarrolladas y hacer el correspondiente tratamiento de datos. Asimismo, manifiesto que he sido informado por la Alcaldía Municipal de Chía de la Política de Protección de Datos Personales, ubicada en el siguiente enlace: <http://www.chia-cundinamarca.gov.co/archivos/Datos%20de%20Tratamiento%20de%20Datos%20Personales.pdf>.

No.	NOMBRE	IDENTIFICACIÓN	EDAD	CARACTERIZACIÓN POBLACIONAL																	TELÉFONO	EMAIL	FIRMA							
				SEXO			GRUPO POBLACIONAL				RANGO DE EDAD													UBICACIÓN RESIDENCIAL						
				MUJER	HOMBRE	NO BINARIO	LGBTQ+	DISCAPACIDAD	VICTIMA DEL CONFLICTO ARMADO	GRUPOS ÉTNICOS	MIGRANTES Y RETORNADOS	MUJERES	PRIMERA INFANCIA (0 A 5 AÑOS)	INFANCIA (6 A 11 AÑOS)	ADOLESCENCIA (12 A 17 AÑOS)	JUVENITUD (18 A 28 AÑOS)	ADULTO (29 A 59 AÑOS)	PERSONA MAYOR (60 Y MÁS)	BOJACA	CERCA DE PIEDRA				LAGUNA	FONQUETÁ	FUSCA	LA BALSA	TIGUZA	YERBA BUENA	ZONA URBANA
1.	Sandra María Tallo Meléndez	9635613	6	X																										
2.	Daniel Felipe Pera Brito	TI=6227632	9	X																										
3.	Andrés Steven Sánchez Brito	TI=6227636	13	X																										
4.	Miguel Fernando Gómez García	RE=6227636	14	X																										
5.	Andrés Trujano Rubio Rodríguez	RE=6227632	5	X																										
6.	Miguel Ángel Quintana	RE=6227636	13	X																										
7.	Keydon Stit Rueda Linares	TI=6227636	5	X																										
8.	María Antonia Gabriela Rubio	RE=6227636	6	X																										
9.	José Vicente Gutiérrez	RE=6227636	5	X																										
10.	Cristal Quintana	TI=6227636	5	X																										
11.	Adriana Soto Tallo	TI=6227636	8	X																										

Ana D. G. L. c-39 e 14551



GESTIÓN GOBIERNO Y SEGURIDAD

REGISTRO DE ASISTENCIA ACTIVIDADES CASA DE JUSTICIA

(Caracterización Poblacional)

David Squire

CÓDIGO	GG5-FT-53-V1
--------	--------------

PAGINAS 1 de 2

☐ TALLER	☐ MESA DE TRABAJO	☐ JORNADA	☐ CAMPAÑA	☐ CONVERSATORIO	☐ CONFERENCIA	☐ ASISTENCIA TÉCNICA	☐ SEMINARIO	☐ OTRO	CUAL?
---------------------------------	--	----------------------------------	----------------------------------	--	--------------------------------------	---	------------------------------------	-------------------------------	-------

FECHA

HORA INICIO

HORA FINAL

LUCAS

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD

12-03-25 A- 11-04-25

RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD

Dando cumplimiento a lo dispuesto en la Ley 1581 de 2012 (por el cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales) y de conformidad con lo señalado en el Decreto 1377 de 2013, con el diligenciamiento de este formulario AUTORIZO a la Alcaldía de Chia para que utilice mis datos personales, incluido mis imágenes y mi voz, que he compartido para documentar las actividades desarrolladas y hacer el correspondiente tratamiento de datos. Asimismo, manifiesto que he sido informado por la Alcaldía Municipal de Chia de la Política de Protección de Datos Personales, ubicada en el siguiente enlace: <http://www.chia-cundinamarca.gov.co/archivos/Datos%20Abiertos/Datos%20de%20Tratamiento%20de%20Datos%20Personales.pdf>.

[illegible]

Pro D. H. G. 106 cc: 39.684.551.

☒ TALLER

☐ MESA DE TRABAJO

☐ JORNADA

☐ CAMPAÑA

☐ CONVERSATORIO

☐ CONFERENCIA

☐ ASISTENCIA TÉCNICA

☐ SEMINARIO

☐ OTRO

CUAL?

FECHA: 12-03-25 A las 11:00 - 12:00

HORA INICIO: HORA FINAL: LUGAR: RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD:

Dando cumplimiento a lo dispuesto en la Ley 1581 de 2012 (por el cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales) y de conformidad con lo señalado en el Decreto 1377 de 2013, con el diligenciamiento de este formulario AUTORIZO a la Alcaldía de Chía para que utilice mis datos personales, incluido mis imágenes y mi voz, que he compartido para documentar las actividades desarrolladas y hacer el correspondiente tratamiento de datos. Asimismo, manifiesto que he sido informado por la Alcaldía Municipal de Chía de la Política de Protección de Datos Personales, ubicada en el siguiente enlace: <http://www.chia-cundinamarca.gov.co/archivos/Datos%20Abiertos/Política%20de%20Tratamiento%20de%20Datos%20Personales.pdf>

No.	NOMBRE	IDENTIFICACIÓN	EDAD	CARACTERIZACIÓN POBLACIONAL													ENTIDAD/ EMPRESA/ ORGANIZACIÓN/ OFICIO	TELÉFONO	EMAIL	FIRMA												
				SEXO			GRUPO POBLACIONAL			RANGO DE EDAD											UBICACIÓN RESIDENCIAL											
				MUJER	HOMBRE	NO BINARIO	LGBTIQ+	DISCAPACIDAD	VICTIMA DEL CONFLICTO ARMADO	GRUPOS ÉTNICOS	MIGRANTES Y RETORNADOS	MUJERES	PRIMERA INFANCIA (0 A 5 AÑOS)	INFANCIA (6 A 11 AÑOS)	ADOLESCENCIA (12 A 17 AÑOS)	JUVENITUD (18 A 28 AÑOS)					ADULTO (29 A 59 AÑOS)	PERSONA MAYOR (60 Y MÁS)	BOJACA	CERCA DE PIEDRA	FAGUA	FONQUETÁ	FUSCA	LA BALSA	TIOJUA	YERBA BUENA	ZONA URBANA	
1.	Tania Geracilene Nariño	1.072.703.051	35																										Tania Nariño	3173381077	tonianariño@gmail.com	
2.	Jorge Armando Poveda	1072669060	31																										Jorge Poveda	3195620744	jorgepoveda8308@gmail.com	
3.	Hector Andres Pinzon Gargale	11204231	13																										Hector Andres Pinzon	3015875632	hargale@gmail.com	
4.	David Lopez Gargale	1020746312	38																										David Lopez	3222263	lopez.david@gmail.com	
5.	Maria Carolina Quintero	1020746312	35																										Maria Carolina Quintero	5945	carolinaquintero@gmail.com	
6.	María Carolina Quintero	1020746312	35																										María Carolina Quintero	325054139	mariaquintero@gmail.com	
7.	David Fonseca	79691474	48																										David Fonseca	312505489	maia.cqm@gmail.com	
8.	Esteban Fonseca	1016952419	17																										Esteban Fonseca	3208741177	dfcs75@yahoo.com	
9.	Genny Martinez	1015393289	38																										Genny Martinez	320	gml0402@hotmail.com	
10.	Cristian David Gargale		16																										Cristian David Gargale	320452840	cristiandavidgargale@gmail.com	
11.	Andres Pinzon		10																										Andres Pinzon	3040735	andrespinzon@gmail.com	

Procedimiento 396 14558

☐ TALLER

☐ MESA DE TRABAJO

☐ JORNADA

☐ CAMPAÑA

☐ CONVERSATORIO

☐ CONFERENCIA

☐ ASISTENCIA TÉCNICA

☐ SEMINARIO

☐ OTRO

CUÁL?

FECHA: 12-03-25 11-04-25

HORA INICIO: 12-03-25 11-04-25

HORA FINAL: 12-03-25 11-04-25

LUGAR: 12-03-25 11-04-25

RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD: 12-03-25 11-04-25

Dando cumplimiento a lo dispuesto en la Ley 1581 de 2012 (por el cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales) y de conformidad con lo señalado en el Decreto 1377 de 2013, con el diligenciamiento de este formulario AUTORIZO a la Alcaldía de Chía para que utilice mis datos personales, incluido mis imágenes y mi voz, que he compartido para documentar las actividades desarrolladas y hacer el correspondiente tratamiento de datos. Asimismo, manifiesto que he sido informado por la Alcaldía Municipal de Chía de la Política de Protección de Datos Personales, ubicada en el siguiente enlace: <http://www.chia-cundinamarca.gov.co/archivos/Datos%20Abiertos/Politica%20de%20Tratamiento%20de%20Datos%20Personales.pdf>.

No.	NOMBRE	IDENTIFICACIÓN	EDAD	CARACTERIZACIÓN POBLACIONAL													ENTIDAD/ EMPRESA/ ORGANIZACIÓN/ OFICIO	TELÉFONO	EMAIL	FIRMA																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																
				SEXO			GRUPO POBLACIONAL	RANGO DE EDAD								UBICACIÓN RESIDENCIAL																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																				
				MUJER	HOMBRE	NO BINARIO		PRIMERA INFANCIA (0 A 5 AÑOS)	INFANCIA (6 A 11 AÑOS)	ADOLESCENCIA (12 A 17 AÑOS)	JUVENTUD (18 A 28 AÑOS)	ADULTO (29 A 59 AÑOS)	PERSONA MAYOR (60 Y MÁS)	BOJACA	CERCA DE PIEDRA	FAJUA					FONQUETA	FUSCA	LA BALSA	TIOJUA	YERBA BUENA	ZONA URBANA																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																										
1.	Isabella Rueda Brito	624192651	16	X																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																

Chía 24 de 3 396 14551