

INFORME DE ACTIVIDADES
CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN

Número del Contrato:		CO1.PCCNTR.7514067		
Objeto del Contrato:		PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN PARA FORTALECER EL ÁREA DE ARTES PLÁSTICAS DE LA ESCUELA DE FORMACIÓN ARTÍSTICA Y CULTURA DE CHÍA.		
Contratista:		Andrea Janneth Berrio Munar		
No. de Cedula		52704114		
Fecha Inicio del Contrato		Febrero 25 de 2025	Fecha de Terminación	Septiembre 24 de 2025
Fecha Prórroga	Septiembre 25 de 2025	TIEMPO	Dos (2) meses y (6) seis días	Noviembre 30 de 2025
Periodo del Informe		25/08/2025 al 24/09/2025		

DOCUMENTO SOPORTE DE PAGO	
Valor total del Contrato	\$ 28.129.920
Valor de la Adición	\$ 6.726.720
Valor a Pagar en este periodo	\$ 3.057.600
Saldo por Pagar	\$ 6.726.720
Pago No.	07

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 -	89953014	SEPTIEMBRE/2025	\$ 178.000
Pensión -			\$ 227.800
ARL -			\$ 7.500

En cumplimiento de las obligaciones establecidas en el contrato No. **CO1.PCCNTR.7514067**, me permito relacionar **las actividades ejecutadas** durante el periodo **25/08/2025 - 24/09/2025**, en mi condición de contratista conforme a lo siguiente:

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS	ACTIVIDADES DESARROLLADAS
---------------------------------	----------------------------------

1. Prestar apoyo en el desarrollo de las clases de Origami del área de Artes Plásticas de la Escuela de Formación Artística y Cultural de Chía	❖ Se apoyó en las actividades referentes con el arte de Origami en la coordinación del área de artes plásticas, una área asignada por Casa de Cultura ❖ Cuando se realicen las actividades, se Participe de manera individual y colectiva dando pasos para realización del taller ❖ Hay diferentes poblaciones de alumnos que se les da el taller, como también a personas con discapacidad
2. Apoyar el acompañamiento de las actividades que sean desarrolladas por el grupo representativo asignado por el supervisor del contrato	❖ Para ofrecer buenos resultados en los talleres, el acompañamiento siempre ha sido de parte de los maestros y supervisores ❖ Tenemos grupos representativos donde el acompañamiento siempre esta para el Taller de Origami, como son con colegios del municipio, en las diferentes Bibliotecas del Municipio, y grupos con personas con discapacidad.
3. Apoyar la preparación de las actividades a ejecutar en las clases programadas para el área de artes plásticas, de acuerdo con el cronograma establecido por el supervisor	❖ Existen reuniones para mostrar que se puede trabajar, con la Casa de la Cultura y de la mano de La Biblioteca Hoqabiga, para llegar a un buen trabajo ❖ Las clases de Origami, tienen programaciones de parte de los Supervisores, junto a las directivas
4. Brindar apoyo en el desarrollo de las actividades teórico – prácticas desde actuaciones iniciales, desarrollo y ejecución de procesos de formación dirigido a los estudiantes del área de artes plásticas de la EFAC	❖ Los talleres son dirigidos buscando las necesidades que tienen las diferentes comunidades ❖ Los estudiantes tienen diferentes conceptos básicos para poder un buen resultado de estos talleres, llegando a un buen desempeño grupal e individual ❖ Los talleres de Origami son esenciales para estimular la motricidad fina y la creatividad de los alumnos

5. Verificar la asistencia de los inscritos en el programa de formación a través de los medios establecidos por La Dirección de Cultura	❖ Las evidencias de las listas de asistencia, están en un formato que manejamos para cada clase ❖ Tenemos soportes para la Dirección de Cultura, donde se tiene una confidencialidad de estos datos, con cada evidencia en los diferentes sitios que asistimos
6. Apoyar el proceso de inscripción y convocatoria de los estudiantes del área de Artes Plásticas	❖ La Dirección de Cultura hace actividades de los diferentes eventos que se presenten ❖ Elaboré la planeación de mis clases, donde he estado trabajando, dando un buen resultado de los talleres -
7. Asistir la proyección de reportes académicos del área de Artes Plásticas de la EFAC	❖ Al final de la jornada, se les da un resultado a los alumnos dando la explicación de cada taller trabajado ❖ Las bases de datos se tienen para lograr un buen aprendizaje de estas actividades ❖ Para que los alumnos que asisten a los talleres llevamos unas las listas se toma forma significativa cada clase
8. Brindar apoyo en la alimentación de bases de datos y listados identificando los diferentes grupos poblacionales conforme a los lineamientos impartidos por el supervisor	❖ Las evidencias, que se entregan, con cada grupo poblacional con los que se ha trabajado. Se entregan al supervisor ❖ Las bases de datos, las ponemos en contexto informando el día trabajado, el grupo poblacional, el sitio donde se realiza el taller
9. Brindar apoyo y asistir en la organización logística, operativa de eventos, festivales, concursos, encuentros, reuniones y comités que adelante la	❖ Asisto a espacios donde se dan a conocer temas de interés para el desarrollo de los talleres ❖ Brinde apoyo en los eventos que se realizaron con la Biblioteca Hoqabiga como en el Evento del Festival de las Palabras

Dirección de Cultura	❖ Los diferentes grupos poblacionales que se manejan, se les da a conocer que hay una gran variedad de posibilidades, para realizar los distintos talleres de Origami
-----------------------------	---

Nota: La documentación elaborada y producida que se menciona en el presente informe obra en la Plataforma Secop II, en el archivo de la Oficina de Contratación, en el correo Institucional, así como también en el drive cómputo que se utiliza para el desarrollo de las actividades.

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 I.

El presente informe contiene el documento soporte de pago correspondiente, para aquellos contratistas NO obligados a facturar electrónicamente, y se entenderá presentado y aceptado con las firmas electrónicas impuestas a través del SECOP II

EVIDENCIAS FOTOGRÁFICAS

AGOSTO 24. 2025



EVIDENCIAS FOTOGRÁFICAS

AGOSTO 26. 2025



EVIDENCIAS FOTOGRÁFICAS

AGOSTO 27. 2025



[illegible]

EVIDENCIAS FOTOGRÁFICAS

AGOSTO 27. 2025



EVIDENCIAS FOTOGRÁFICAS

AGOSTO 27. 2025



EVIDENCIAS FOTOGRÁFICAS

SEPTIEMBRE 1 . 2025



LISTA DE ALUMNOS

ESCUELA DE PERSONAL ADMINISTRATIVO Y CONTABLE													
AÑO 2021		PERIODO		DISTRIBUCIÓN				DISTRIBUCIÓN		AÑO		AÑO	
DIA	HORA	IF	APELLIDO	NOMBRE	EDAD	DIC DENTADO	TELEFONO	CELULAR	CORREO	FECHA	FECHA	FECHA	FECHA
5 de			Rivera	Daniel									
7			Sanchez	Jose M.									
			Del	Jose									
			Molina	Sebastian									

DIA	HORA	IF	APELLIDO	NOMBRE	EDAD	DIC DENTADO	TELEFONO	CELULAR	CORREO
5 de			Sanchez	Santiago					
			Pelaez	Gabriel					
7			Luisana	Roberto					
			Dez	Carlos					
			Alonso	Valeria					

EVIDENCIAS FOTOGRÁFICAS

SEPTIEMBRE 3. 2025



[illegible]

EVIDENCIAS FOTOGRÁFICAS

SEPTIEMBRE 3. 2025



[illegible]

EVIDENCIAS FOTOGRÁFICAS

SEPTIEMBRE 4. 2025



LISTA DE ALUMNOS

[illegible]

EVIDENCIAS FOTOGRÁFICAS

SEPTIEMBRE 4. 2025



EVIDENCIAS FOTOGRÁFICAS

SEPTIEMBRE 8 . 2025



LISTA DE ALUMNOS

SECTOR SOCIAL PARA EL DESARROLLO											
FORMATO DE CONTROL DE ASISTENCIA ESTUDIANTES											CODIGO
ESUELA DE FORMACIÓN ARTISTICA Y CULTURAL											PAGINAS
INSTITUCIÓN: <u>Escuela de Formación Artística y Cultural</u>											ÁREA
AÑO <u>2025</u> PERIODO <u>Segundo</u>											
DIA	HORA	Nº	APELLIDO	NOMBRE	EDAD	DOC IDENTIDAD	TELÉFONO	CÉLULAR	CORREO	FECHA	FECHA
8	8:00 am		Alonso	Valencia							
			Hernández	Santiago							
			Ledezma	María José							
			Beltrán	Guillermo							
			Rivera	Daniela							
			Suárez	Juan José							
			Gutiérrez	Diego							
			Morales	Sergio							

EVIDENCIAS FOTOGRÁFICAS

SEPTIEMBRE 9. 2025



EVIDENCIAS FOTOGRÁFICAS

SEPTIEMBRE 10. 2025

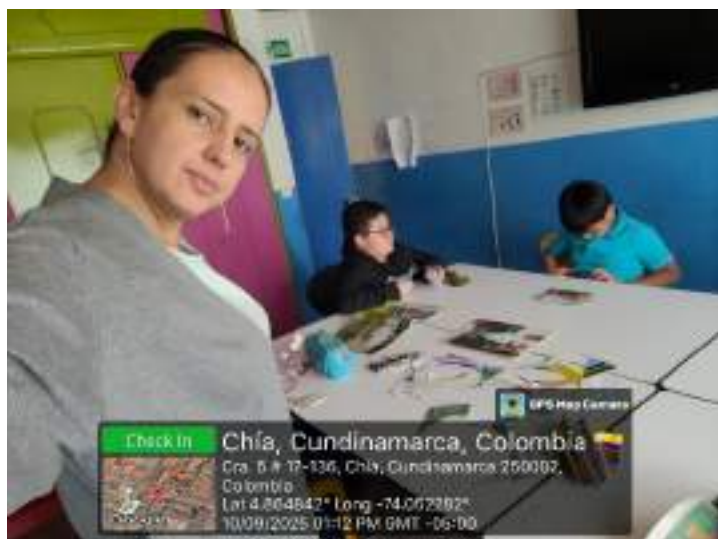


LISTA DE ALUMNOS

[illegible]

EVIDENCIAS FOTOGRÁFICAS

SEPTIEMBRE 10. 2025



[illegible]

EVIDENCIAS FOTOGRÁFICAS

SEPTIEMBRE 11. 2025



LISTA DE ALUMNOS

[illegible]

EVIDENCIAS FOTOGRÁFICAS

SEPTIEMBRE 11. 2025



[illegible]

EVIDENCIAS FOTOGRÁFICAS

SEPTIEMBRE 15. 2025



[illegible]

EVIDENCIAS FOTOGRÁFICAS

SEPTIEMBRE 15. 2025



SEPTIEMBRE 17. 2025



LISTA DE ALUMNOS

SECRETARÍA DE EDUCACIÓN

FORMATO DE CONTROL DE ASISTENCIA A ESTUDIANTES

ESCUELA DE FORMACIÓN ARTÍSTICA Y CULTURAL

INSTITUCIÓN: [Handwritten: Escuela de Formación Artística y Cultural]

ÁREA: [Handwritten: Artes Escénicas]

PERÍODO: [Handwritten: 1er Período]

ASIGNATURA: [Handwritten: Artes Escénicas]

GRUPO	DÍA	HORA	Nº	APELLIDO	NOMBRE	EDAD	DOC IDENTIDAD	TELÉFONO	CELULAR	CORREO	FECHA	FECHA	FECHA	FECHA
5º A	10:00 AM	17	1	Alvarado	Georgina									
				Cabrera	Andrés									
				Castro	Isabel									
				Alvarez	Isabel									
				Bello	María									
				Santana	Guillermo									
				Alvarez	David									
				Alvarez	María									
				Alvarez	Guillermo									
				Alvarez	Guillermo									
				Alvarez	Guillermo									
				Alvarez	Guillermo									
				Alvarez	Guillermo									
				Alvarez	Guillermo									

Caracas 11.16.11.25 - P.O. 11.16.11.25 - P.O. 11.16.11.25 - P.O. 11.16.11.25 - P.O. 11.16.11.25

Alvarez

SEPTIEMBRE 17. 2025



LISTA DE ALUMNOS


Alcaldía Municipal de Ciénega

DIRECTOR SOCIAL PARA EL DESARROLLO

FORMATO DE CONTROL DE ASISTENCIA A ESTUDANTES

CODIGO: _____
 PAGINAS: _____

AÑO: 2021 PERÍODO: _____ INSTITUCIÓN: Escuela de Formación Artística y Cultural TERCERO

DIA: 17 HORA: _____ Nº: _____ APELLIDO: Ovello NOMBRE: Camila EDAD: _____ DOC IDENTIDAD: _____ TELEFONO: _____ CELULAR: _____ CORREO: _____ FECHA: _____

17

Ovello Camila
 Ovello Camila
 Ovello Camila
 Ovello Camila
 Ovello Camila

EVIDENCIAS FOTOGRÁFICAS

SEPTIEMBRE 18. 2025



9/14/2024

SEPTIEMBRE 18. 2025



SEPTIEMBRE 22. 2025



[illegible]

EVIDENCIAS FOTOGRÁFICAS

SEPTIEMBRE 22. 2025



SEPTIEMBRE 24. 2025



LISTA DE ALUMNOS

[illegible]

EVIDENCIAS FOTOGRÁFICAS

SEPTIEMBRE 24. 2025



EVIDENCIAS FOTOGRÁFICAS

SEPTIEMBRE 24. 2025



LISTA DE FECHAS TRABAJADAS

[illegible]

Consolidado Estadísticas Septiembre

	A	B	C	D	E
1	Ciclo de Vida			Total	
2	Ciclo de vida	Sexo			
3		Masculino	Femenino	LGTBI	
4	Primera Infancia	3	2		5
5	Infancia	12	6		18
6	Adolescencia	3	1		4
7	Juventud	6	2		8
8	Adulto	5	8		13
9	Adulto Mayor	1	1		2
10	Total	30	20	0	50

12	Ciclo de Vida	Ubicación									Total
13		Zona Urbana	Cerca de Piedra	Fagua	Tiquiza	La Balsa	Yerbabuena	Fusca	Fonquetá	Bojacá	
14	Primera Infancia	5									5
15	Infancia	18									18
16	Adolescencia	4									4
17	Juventud					8					8
18	Adulto					13					13
19	Adulto Mayor					2					2
20	Total	27	0	0	0	23	0	0	0	0	50

		Enfoque Diferencial				
	Ciclo de Vida	Discapacidad	Diversidad Sexual	Migrantes	Pobreza extrema	Víctimas
26	Primera Infancia	3				2
27	Infancia					18
28	Adolescencia					4
29	Juventud	8				
30	Adulto	13				
31	Adulto Mayor	2				

DATOS DEL APORTANTE						DATOS DE LA PLANILLA									
TIPO	NÚMERO	NOMBRE RAZÓN SOCIAL		DIRECCIÓN	TELÉFONO	FAX	PERIODO LIQUIDACIÓN				TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DÍA MES AÑO)	NÚMERO RADICACIÓN	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD	SE ACOGE A LOS BENEFICIOS DE LEY 1429 DE 2010 A CAJAS DE COMPENSACIÓN FAMILIAR
CC	52704114	ANDREA JANNETH BERRIO MUNAR		Calle 9 # 7 - 110	3138303661		SALUD		PENSION, RIESGOS LAB. CAJA, SENA, ICBF						
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		MES	AÑO	MES	AÑO					
U	I	PRINCIPAL	PPAL	CUNDINAMARCA	CHÍA		9	2025	9	2025	I	30 09 2025	89953014	No	No

CENTRO DE TRABAJO		Todos		NÚMERO DE EMPLEADOS					1				NIT EMPRESA CONVENIO										Todos														
No	DOCUMENTO	APELLIDOS Y NOMBRES		TIPO COT	SUB COT	EXT	COL EXT	Exon	COD MUN	COD DEP	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	EPS	AFP	ARL	CÓDIGO EPS	IBC EPS	TARIFA EPS	APORTE EPS	CÓDIGO AFP	IBC AFP	TARIFA AFP	APORTE AFP	FSP Solidaridad
1	CC 52704114	BERRIO MUNAR ANDREA JANNETH		57	0			No	175	25																30	30	30	EPS008	\$1,423,500	12.50%	\$178,000	25-14	\$1,423,500	16.00%	\$227,800	\$0
																															\$178,000				\$227,800	\$0	

PAGADO

No	DOCUMENTO	APELLIDOS Y NOMBRES	FSP Subsistencia	CÓDIGO ARL	IBC ARL	TARIFA ARL	CLASE RIE	APORTE ARL
1	CC 52704114	BERRIO MUNAR ANDREA JANNETH	\$0	14-11	\$1,423,500	0.52%	1	\$7,500
			\$0					\$7,500

PAGADO



Avenida 19 No. 120 - 71 Piso 3
Bogotá D.C - Colombia
PBX: (571) 6878787
www.bancofalabella.com.co
NIT - 900047981-8

BANCO FALABELLA S.A

NIT 900047981-8

CERTIFICA A QUIEN INTERESE QUE:

El producto **CUENTA DE AHORRO TRADICIONAL** con número **111230226025** con fecha de apertura **2024-07-01** de titularidad del (la) señor(a) **Andrea Janneth Berrio Munar** identificado(a) con la (el) **Cédula de Ciudadanía** número **52704114**, a la fecha se encuentra **ACTIVA**.

Se expide a los Treinta y uno (31) días del mes de marzo de 2025, a solicitud del consumidor financiero.

Cordialmente,

Gerencia de Servicio y Experiencia al Cliente
BANCO FALABELLA S.A

SEC - FIEDIAZABE

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

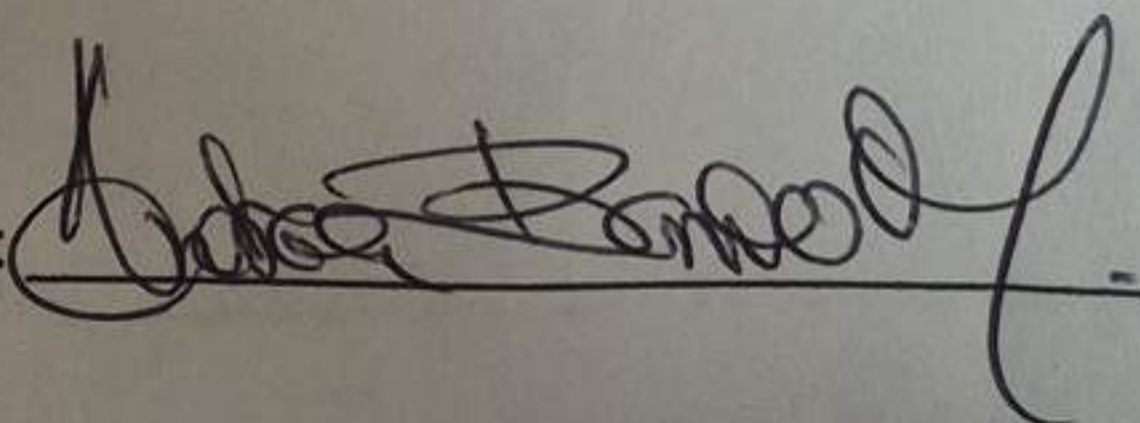
Yo, Andrés Jameth Benito Hincapié identificado con cédula de ciudadanía No. 52704114, En cumplimiento del decreto 2231 del 22 de diciembre de 2023, por el cual se reglamenta parcialmente los artículos 206, 331, 336 y 383 del Estatuto Tributario, modificados por los artículos 2, 6, 7 y 8 de la ley 2277 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 6 del mes de Octubre de la vigencia 2025.

FIRMA: 

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