

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

Número del Contrato:	CO1.PCCNTR.7527203		
Objeto del Contrato:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN PARA FORTALECER EL ÁREA DE ARTES PLÁSTICAS, DEL PROGRAMA DE EXTENSIÓN DE LA ESCUELA DE FORMACION ARTISTICA Y CULTURAL DE CHIA.		
Contratista:	LUZ AMERICA VALENCIA LOPEZ		
No. de Cedula	43.036.104		
Fecha Inicio del Contrato	21/02/2025	Fecha Finalización Contrato	20/07/2025
Periodo del Informe	21 de abril de 2025 a 20 de mayo de 2025		

DOCUMENTO SOPORTE DE PAGO	
Valor total del Contrato	CATORCE MILLONES CUATROCIENTOS TREINTA Y SITEMIL QUINIENTOS PESOS (\$14.437. 500.00)
Valor a Pagar en este periodo	DOS MILLONES OCHOCIENTOS OCHENTA Y SIETE MIL QUINIENTOS PESOS (2.887. 500.00)
Saldo por Pagar	CINCO MILLONES SETECIENTOS SETENTA Y CINCO MIL PESOS (\$5.775.000)
Pago No.	03

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 –	4605494321	Mayo 2025	\$ 178.000
Pensión -			N/A
ARL -			\$ \$7.500

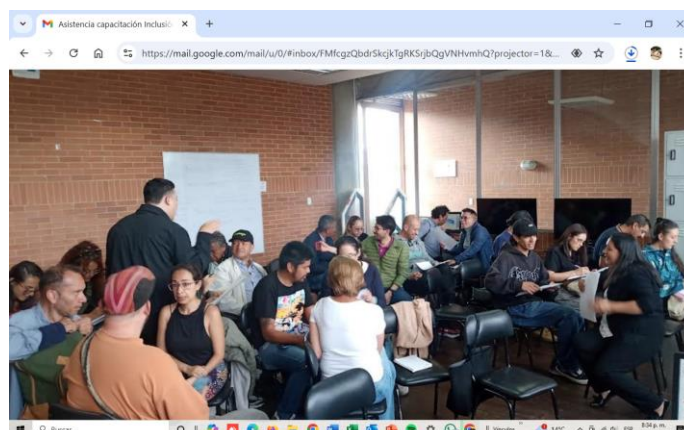
En cumplimiento de las obligaciones establecidas en el contrato No. **CO1.PCCNTR.7527203**, me permito relacionar las actividades ejecutadas durante el periodo **21 de abril de 2025 a 20 de mayo de 2025**, en mi condición de contratista conforme a lo siguiente:

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS	ACTIVIDADES DESARROLLADAS
1. Prestar apoyo en el desarrollo de las clases para la enseñanza de técnica en madera y resina en el área de artes plásticas del programa de extensión de la escuela de formación artística y cultural de Chía	Durante este periodo se dictaron clases en el conjunto residencial Portana, Bosques La Fontana, Urbanización villa Laura, J.A.C. Mercedes de Calahorra, J.A.C. 20 de Julio Las Margaritas y Urb. Costa Rica II Fundación María Madre de los niños y edificio Mirador de Chía acorde con la agenda establecida.
2. Apoyar el acompañamiento de las actividades que sean desarrolladas por el grupo representativo asignado por el supervisor del contrato.	Se asistió a la primera reunión general para padres de familia, estudiantes y docentes de la EFAC 2025 realizada en el auditorio Zea Mays por la Dirección de Cultura, donde se dieron pautas generales sobre el funcionamiento de la casa de la cultura.
3. Apoyar la preparación de las actividades a ejecutar en las clases programadas para el programa de extensión, de acuerdo con el cronograma establecido por el supervisor	Se definieron los horarios y agendas definitivas por parte del grupo de extensión de la Casa de la Cultura, para el programa de capacitación en Artes plásticas.
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 del Programa de Extensión.	Durante este periodo se asistió a la capacitación sobre educación inclusiva, herramientas prácticas para la atención en aula y estrategias de inclusión. Capacitación desde bienestar de la EFAC dictado por la Secretaría de Educación.

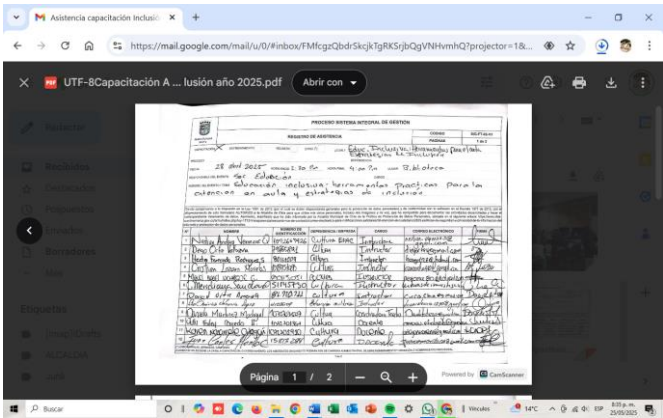
5. Verificar la asistencia de los inscritos en el programa de formación a través de los medios establecidos por la Dirección de Cultura, que permita soportar la asistencia a las clases.	Durante las clases impartidas en este periodo, se llevó el control de asistencia en cada una de ellas, conforme a la programación establecida por el área de participación ciudadana de la Alcaldía y la Casa de la Cultura
6. Apoyar el proceso de inscripción y convocatoria de los estudiantes del área de artes plásticas para el Programa de extensión.	Esta actividad se desarrolló durante el primer periodo, pero se le hace saber al público en general que existen cupos para los que requieran estar en la escuela.
7. Asistir a la proyección de reportes académicos del área de artes plásticas para el Programa de Extensión.	No se programaron convocatorias para los estudiantes de Artes plásticas dentro del programa de Extensión en este periodo.
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.	El día 12 de mayo se recibió capacitación complementaria en la nueva sede de la casa de la cultura, sobre diligenciamiento de la información de las actividades realizadas clasificadas por edad, sexo, sector y grupo poblacional, para alimentar las bases de datos del sistema, conforme a los lineamientos impartidos por la supervisora del programa.
9. Brindar apoyo y asistir en la organización logística, operativa de eventos, festivales, concursos, encuentros, reuniones, y comités que adelante la Dirección de Cultura.	Durante el periodo no se programaron eventos o actividades que requirieran mi participación para dar apoyo a los diferentes comités adelantados por la Casa de la Cultura.

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 equipo de 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, RUT y certificación bancaria.

De igual manera, el presente documento se entenderá presentado por el contratista una vez se realice su respectivo cargo en SECOP II.



REGISTRO DE ASISTENCIA

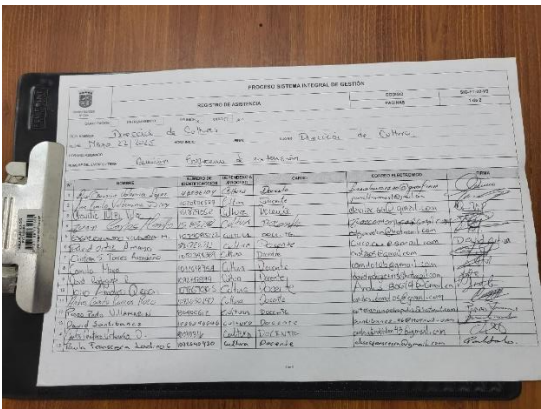


PROGRAMA DE EXTENSIÓN

CAPACITACION E INFORMACION SOBRE ESTADISTICAS DEL PROGRAMA DE EXTENSIÓN



REGISTRO DE ASISTENCIA



Consolidado Luz America Valencia

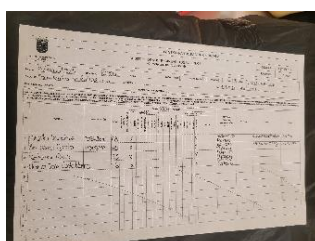
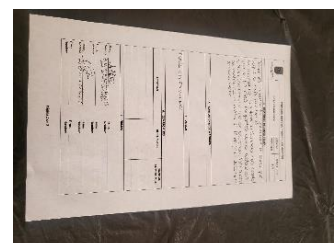
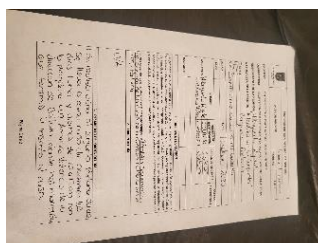
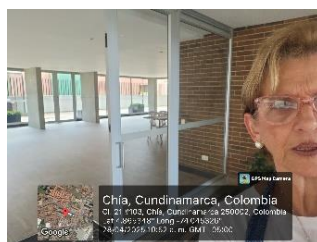
Ciclo de Vida				Total
Ciclo de vida	Sexo			
	Masculino	Femenino	LGTBI	
Primera Infancia				0
Infancia	1	3		4
Adolescencia		16		16
Juventud		3		3
Adulto		20		20
Adulto Mayor		3		3
Total	1	45	0	46

Ciclo de Vida	Ubicación								Total	
	Zona Urbana	Cerca de Piedra	Fagua	Tiquiza	La Balsa	Yerbabuena	Fusca	Fonquetá		Bojacá
Primera Infancia										0
Infancia	3							1		4
Adolescencia	5							11		16
Juventud	3									3
Adulto	20									20
Adulto Mayor	3									3
Total	34	0	0	0	0	0	0	12	0	46

Ciclo de Vida	Enfoque Diferencial					
	Discapacidad	Diversidad Sexual	Migrantes	Pobreza extrema	Victimas	Ninguno
Primera Infancia						X
Infancia						X
Adolescencia						X
Juventud						X
Adulto						X
Adulto Mayor						X

Entidad	Total Estudiantes
Conjuntos	16
Inst. Educativas Oficiales	
Inst. Educativas Privadas	
Juntas de Ac	18
Fundaciones	12
Resguardo Indígena	
Casa de la Mujer	
Programa Discapacidad	
Programa Adulto Mayor	
Centro Cultural Tiquiza	
Escenario Jumbo	
Total	46

EDIFICIO PORTANA





CONJUNTO RESIDENCIAL COSTA RICA II



BOSQUES DE LA FONTANA



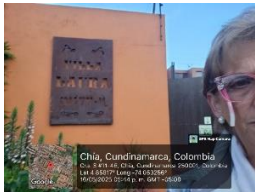
CONJUNTO VILLA LAURA



NO HUBO ASISTENCIA DE ALUMNOS ESE DIA



DAÑO REPORTADO AL CONJUNTO



EDIFICIO MIRADOR DE CHIA



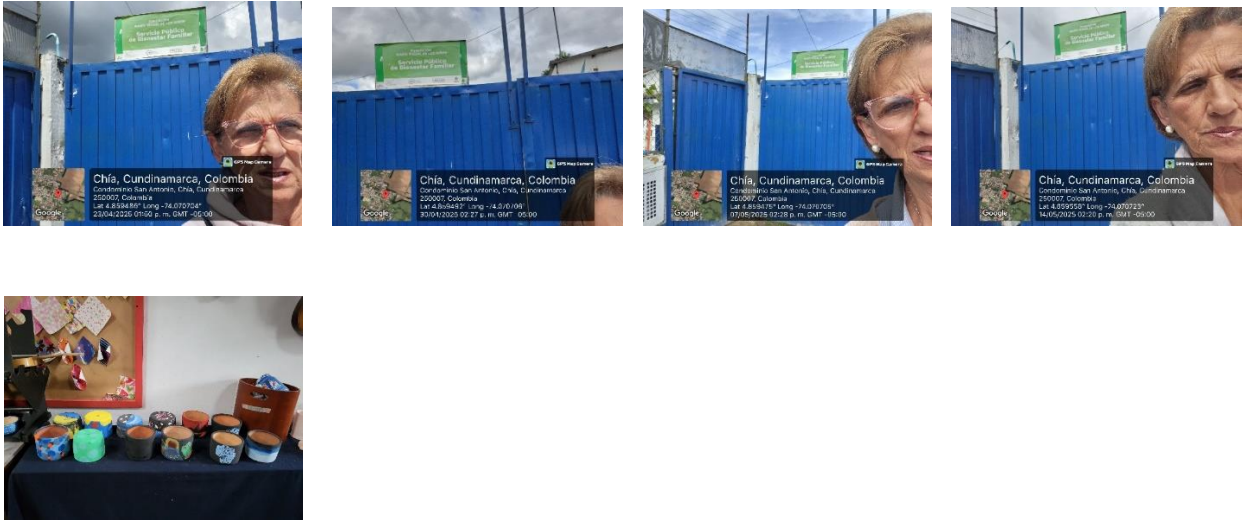
NO HUBO ASISTENCIA DE ALUMNOS ESE DIA



LISTADO DE ASISTENCIA

ALCALDIA MUNICIPAL DE CHIA		GESTIÓN PARA EL DESARROLLO SOCIAL										
FORMATO DE CONTROL DE ASISTENCIA A ESTUDIANTES		atc/11 # 16-40		Codigo:		GSPD-FT03-V2:						
Escuela de Formación Artística y Cultural		3er Periodo		Paginas:		1						
Semestre: I -> CASA DE LA CULTURA - PROGRAMA DE EXTENSIÓN		Instructor: Ur		Materia:		Extensión						
Días:	Hora Desde:	Estudiante:	Edad:	Tipo de Identificación:	Tel Móvil:	Email:	Ciclo:	NOVEDAD	Fecha:	Fecha:	Fecha:	Fecha:
12	03 PM	Marta Lucia Rojas	44	33462391	3351925	mburgos16@hotmail.com						
19	03 PM	Marta Lucia Rojas	44	33462391	3351925	mburgos16@hotmail.com						
19	03 PM	Catalina Campos	45	303072624	1004694692	catalinacamposroja@gmail.com						

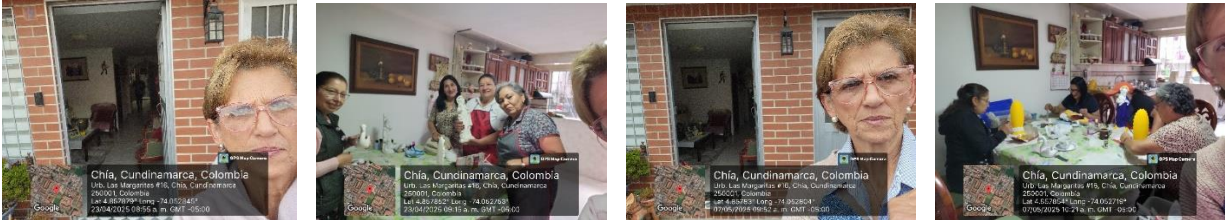
FUNDACION MARIA MADRE DE LOS NIÑOS



NO SE ADJUNTAN FOTOGRAFIAS DE LAS ALUMNAS POR SER TODAS MENORES

Formulario de control de asistencia a actividades. Incluye campos para nombre, dirección, y una tabla para registrar asistencia.

JAC LAS MARGARITAS



LISTADO DE ASISTENCIA

Formulario de control de asistencia a actividades. Incluye campos para nombre, dirección, y una tabla para registrar asistencia.

JAC MERCEDES DE CALAHORRA



LISTADO DE ASISTENCIA

[illegible][illegible]

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	43036104
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	LUZ AMERICA VALENCIA LOPEZ VALENCIA LOPEZ		
CIUDAD/MUNICIPIO:	CHIA	DEPARTAMENTO:	CUNDINAMARCA
DIRECCIÓN:	AV CHILACOS # 14 39	RIO FRIO	TÉLEFONO: 8859628
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:	4605494321	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN	MES: mayo	PERIODO COTIZACIÓN	MES: mayo
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2025	SALUD:	AÑO: 2025
DÍAS DE MORA:	0		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/05/22	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	5052294268

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

LIQUIDACIÓN GENERAL					TOTALES	
					COTIZANTES	TOTAL PAGADO
SALUD						
ADMINISTRADORA						
NIT	CÓDIGO	NOMBRE				
8600669427	EPS008	EPS008-COMPENSAR			1	\$ 178.000
SUBTOTAL:					1	\$ 178.000
RIESGOS PROFESIONALES						
ADMINISTRADORA						
NIT	CÓDIGO	NOMBRE				
8600111536	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.			1	\$ 7.500
SUBTOTAL:					1	\$ 7.500

VALOR SIN MORA:	\$ 185.500
VALOR MORA:	\$ 0
TOTAL PAGADO:	\$ 185.500



PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL



DATOS GENERALES DEL APORTANTE				DATOS GENERALES DE LA PLANILLA									
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	4000104	NÚMERO PLANILLA:	4000494321	TIPO DE PLANILLA:	1-DEPENDIENTES						
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:	LUZ AMERICA VALENZUELA LOPEZ VALENZUELA LOPEZ			PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	mayo	AÑO	2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	mayo	AÑO	2025
CIUDAD/MUNICIPIO:	CHIA	DEPARTAMENTO:	CUNDINAMARCA	DÍAS DE MORA:									
DIRECCIÓN:	AV CHILACOS # 14-36 RD PRO			FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/05/02								
TIPO APORTANTE:	02-DEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	PRIVADA	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	900294098								
TIPO EMPRESA:	UNICO	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act										
FORMA DE PRESENTACIÓN:													
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SEHA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):	NO												

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 ADEB	COTIZACIÓN	VALOR ADEB	APORTES	MORA	DESBUQUE	VALOR PAGADO	
SP0000	SP0000-COMPENSAR		1		\$ 0		\$ 0		\$ 0	\$ 178.00	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 178.00	\$ 0		\$ 178.00	
SUB TOTALES:														\$ 178.00	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 178.00

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES													
ADMINISTRADORA			Nº. COTIZANTES	INCAPACIDAD RPP		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		TOTALES			
CODIGO	NOMBRE			NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-02	14-02-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.		1		\$ 0	\$ 0		\$ 0	\$ 7.00	\$ 7.00	\$ 0	\$ 0	\$ 7.00
SUBTOTALES:													

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES																													
DATOS DEL APORTANTE										PENSION										SEGURIDAD SOCIAL									
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRE	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COTIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS
02	4000104	LUZ AMERICA VALENZUELA LOPEZ VALENZUELA LOPEZ	02-DEPENDIENTE	02-DEPENDIENTE	\$ 1.423.50	UNICO	NO																						

TOTAL PAGADO: \$ 185.500

REPUBLICA DE COLOMBIA

ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES - COLPENSIONES

RESOLUCIÓN NUMERO
RADICADO No. 2019_11142699

SUB 244063
06 SEP 2019

POR MEDIO DE LA CUAL SE RECONOCE UNA INDEMNIZACIÓN SUSTITUTIVA DE LA PENSIÓN DE VEJEZ.

EL SUBDIRECTOR DE DETERMINACION DE LA DIRECCION DE PRESTACIONES ECONOMICAS DE LA ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES - COLPENSIONES, en uso de las atribuciones inherentes al cargo y,

CONSIDERANDO

Que el (la) señor(a) **VALENCIA LOPEZ LUZ AMERICA**, identificado(a) con CC No. 43.036.104, solicita el 20 de agosto de 2019 el reconocimiento y pago de una indemnización sustitutiva de una pensión de vejez, radicada bajo el No 2019_11142699.

Que nació el 30 de diciembre de 1960 y actualmente cuenta con 58 años de edad.

Que obra declaración juramentada extrajuicio en la que el(a) solicitante manifiesta su imposibilidad de continuar cotizando al sistema general de pensiones.

Que el (la) peticionario(a) ha cotizado los siguientes tiempos de servicio:

ENTIDAD LABORO	DESDE	HASTA	NOVEDAD	DIAS
ACES	19841001	19851130	TIEMPO SERVICIO	426
ACES	19851201	19860511	TIEMPO SERVICIO	182
ACES	19860601	19870111	TIEMPO SERVICIO	245
ACES	19870201	19870531	TIEMPO SERVICIO	120
ACES	19870601	19871110	TIEMPO SERVICIO	183
ACES	19871201	19880301	TIEMPO SERVICIO	92
CIGNA SEGUROS DE COL	19880901	19890218	TIEMPO SERVICIO	181
SA				
CIGNA SEGUROS DE COL	19890301	19900111	TIEMPO SERVICIO	337
SA				
CIGNA SEGUROS DE COL	19900201	19900806	TIEMPO SERVICIO	187
SA				
ALMACEN DENTAL	19901017	19910131	TIEMPO SERVICIO	107
ALMACEN DENTAL	19910201	19910402	TIEMPO SERVICIO	61
ROBINS RESTREPO ASOC LTDA	19910702	19911120	TIEMPO SERVICIO	142
INTEGRA ASESORES SEGUROS LT	DE19970501	19970531	TIEMPO SERVICIO	30
INTEGRA ASESORES SEGUROS LT	DE19970601	19971231	TIEMPO SERVICIO	210
INTEGRA ASESORES	DE19980101	19980218	TIEMPO SERVICIO	60

CIÓN DE DOCUMENTOS APORTADOS QUE ACREDITAN PAGOS APORTES A LOS SIST

**CERTIFICACIÓN PARA CALCULO DE RETENCIÓN EN LA FUENTE
PARA RENTAS QUE NO PROVENGAN DE UNA RELACIÓN
LABORAL O LEGAL Y REGLAMENTARIA**

Yo, LUZ AMERICA VALENCIA LOPEZ identificado con cédula de ciudadanía No. 43.036.104, 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 27 días del mes mayo de vigencia 2025.

FIRMA 

DIAN		Formulario del Registro Único Tributario		001	
2. Concepto 02 Actualización				4. Número de formulario 141161417226	
				 (415)7707212489984(8020) 000014116141722 6	
5. Número de identificación Tributaria (NIT) 4 3 0 3 6 1 0 4		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 4 3 0 3 6 1 0 4	
Lugar de expedición 28. País COLOMBIA 1 6 9		29. Departamento Antioquia 0 5		30. Ciudad/Municipio Medellín 0 0 1	
31. Primer apellido VALENCIA		32. Segundo apellido LOPEZ		33. Primer nombre LUZ	
34. Otros nombres AMERICA					
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 18 15 53 IN 8					
42. Correo electrónico luzavalencia1230@gmail.com					
43. Código postal		44. Teléfono 1 3 1 2 3 8 6 3 3 8 2		45. Teléfono 2	
CLASIFICACIÓN					
Actividad económica				Ocupación	
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades	
46. Código 47. Fecha inicio actividad		48. Código 49. Fecha inicio actividad		50. Código 1 2	
8 2 9 9 2 0 1 4 0 1 1 3		9 0 0 5 2 0 1 6 0 1 0 4		6 8 2 0 8 5 5 3	
51. Código					
52. Número establecimientos					
Responsabilidades, Calidades y Atributos					
53. Código 2 2 4 9					
22- Obligado a cumplir deberes formales a					
49 - No responsable de IVA					
Usuarios aduaneros					
Exportadores					
54. Código					
55. Forma 56. Tipo					
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					
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 VALENCIA LOPEZ LUZ AMERICA					
985. Cargo CONTRIBUYENTE					