

 ALCALDÍA MUNICIPAL DE CHÍA	GESTIÓN EN CONTRATACIÓN		
	INFORME DE CONTRATISTA DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS		

INFORME DE CONTRATISTA DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

Número del Contrato:	CO1.PCCNTR. 8020995		
Objeto del Contrato:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA LA IMPLEMENTACIÓN DE ESTRATEGIAS PEDAGOGICAS DE FORMACION BILINGÜE EN LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS OFICIALES DEL MUNICIPIO DE CHÍA.		
Contratista:	CAROLINA ROMERO ACUÑA		
No. de Cedula	1026567696		
Fecha Inicio del Contrato	26/06/2025	Fecha de Terminación	15/12/2025
Periodo del Informe	DEL 28/09/2025 HASTA 27/10/2025		

DOCUMENTO SOPORTE DE PAGO	
Valor total del Contrato	\$27.500.00
Valor a Pagar en este periodo	\$ 5.000.000
Saldo por Pagar	\$ 7.500.000
Pago No.	04

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
ALCALDIA MUNICIPAL DE CHIA	5.000.000	26 DE JUNIO DE 2025 AL 15 DE DICIEMBRE DE 2025

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	89758152 90447567	SEPTIEMBRE OCTUBRE	\$250.000
Pensión			\$320.000
ARL			\$10.500

En cumplimiento de las obligaciones establecidas en el contrato No. **CO1.PCCNTR. 8020995** me permito relacionar **las actividades ejecutadas** durante el periodo **28/09/2025 al 27/10/2025**, en mi condición de contratista conforme a lo siguiente:

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS	ACTIVIDADES DESARROLLADAS
1. Realizar talleres de nivelación en inglés, atendiendo las necesidades específicas de los estudiantes desde el grado preescolar hasta el grado 5 de las Instituciones Educativas Oficiales	Se realiza acompañamiento en cada una de las sedes de las Instituciones Educativas Oficiales: Fagua sede (Tiquiza), Santa María del Rio sede (Primaria) y La Balsa sede (Principal), creando estrategias lúdico-pedagógicas de formación bilingüe. (ver anexo 1)

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.

del municipio, con el objetivo de fortalecer sus competencias en una segunda lengua, en los que se detallen los avances en la implementación del plan de bilingüismo, adjuntando documentos de respaldo sobre los resultados obtenidos.	
2. Elaborar y presentar las planeaciones pedagógicas de cada taller aplicado, incluyendo los objetivos específicos, la descripción de las actividades, los recursos requeridos, las metodologías a emplear y los mecanismos de evaluación, las cuales se registrarán mensualmente bajo los lineamientos brindados por la Secretaría de Educación.	Se realizan las planeaciones de acuerdo a la población y a la temática establecida en el nivel de inglés de los estudiantes basados en los DBA, estándares del MEN y malla curricular. Estas actividades están planeadas para las Instituciones Educativas Oficiales, de la siguiente manera: • Fagua sede (Tiquiza) se elabora planeación, para los grados sextos y séptimos. • Santa María del Rio se elabora planeación, para los grados terceros y quintos. • La Balsa se elabora planeación, para los grados cuartos y quintos. (Ver anexo 2 planeaciones).
3. Articular la planeación y ejecución de concursos y/o actividades mensuales encaminados al desarrollo de la Semana del Bilingüismo, dirigidos a los estudiantes de acuerdo con la necesidad de la institución educativa oficial	Nos hemos reunido con los docentes del grupo de bilingüismo con el objetivo de realizar la planeación y organización de las diferentes actividades, de manera que están se planeen, sean de agrado y refuerzo oral y escrito, tanto para los estudiantes como para los docentes.
4. Apoyar los procesos de formación y sensibilización dirigidos a docentes y directivos docentes de las IEO sobre estrategias pedagógicas para la enseñanza del inglés, con el fin de fortalecer la continuidad del plan de bilingüismo en las	Se realiza apoyo en el aula, haciendo revisión y calificación de cuadernos y libros de inglés, actividades en clase, spelling bee, de manera oral y escrita evaluando el vocabulario visto, la pronunciación de algunas palabras y el vocabulario aprendido durante las clases.

instituciones educativas.	
5. Presentar un informe final consolidado con un análisis de las actividades desarrolladas durante el año, resaltando logros, fortalezas, dificultades pedagógicas y académicas, así como propuestas de mejora para las Instituciones Educativas Oficiales del Municipio de Chía.	De manera virtual, el equipo de Bilingüismo, nos hemos reunido para continuar trabajando en la meta 171 a fin de ir concretando aspectos relevantes frente a la estrategia, teniendo en cuenta las recomendaciones dadas por planeación.
6. Apoyar a la secretaria de educación en la recolección, registro y análisis de la información tomada de cada una de las instituciones educativas oficiales relacionadas a los diferentes eventos de bilingüismo.	En este momento se tiene un link, https://forms.office.com/r/GTZW5vdS59 para diligenciar una encuesta, donde se registra el reporte de las actividades que se están tendiendo con la meta 171.
7. Asistir, participar y apoyar las Convocatorias, los comités, reuniones, talleres, actividades, salidas y demás relacionadas con su objeto contractual asignadas por el supervisor del contrato	Se asistió a las siguientes actividades: 29 de Septiembre: Juegos del Magisterio Inauguración Coliseo 30 de Septiembre: IEO FONQUETA 2 de Octubre: Reunión Equipo de Bilingüismo 21 de Octubre: Reunión con los PTA de las IEO 22 de Octubre: Simulacro IEO BOJACA- MERCEDES DE CALAHORRA 27 de Octubre: Reunión Equipo de Bilingüismo

CAROLINA ROMERO ACUÑA

NOMBRE DEL CONTRATISTA

ANEXOS DE EVIDENCIAS
2025

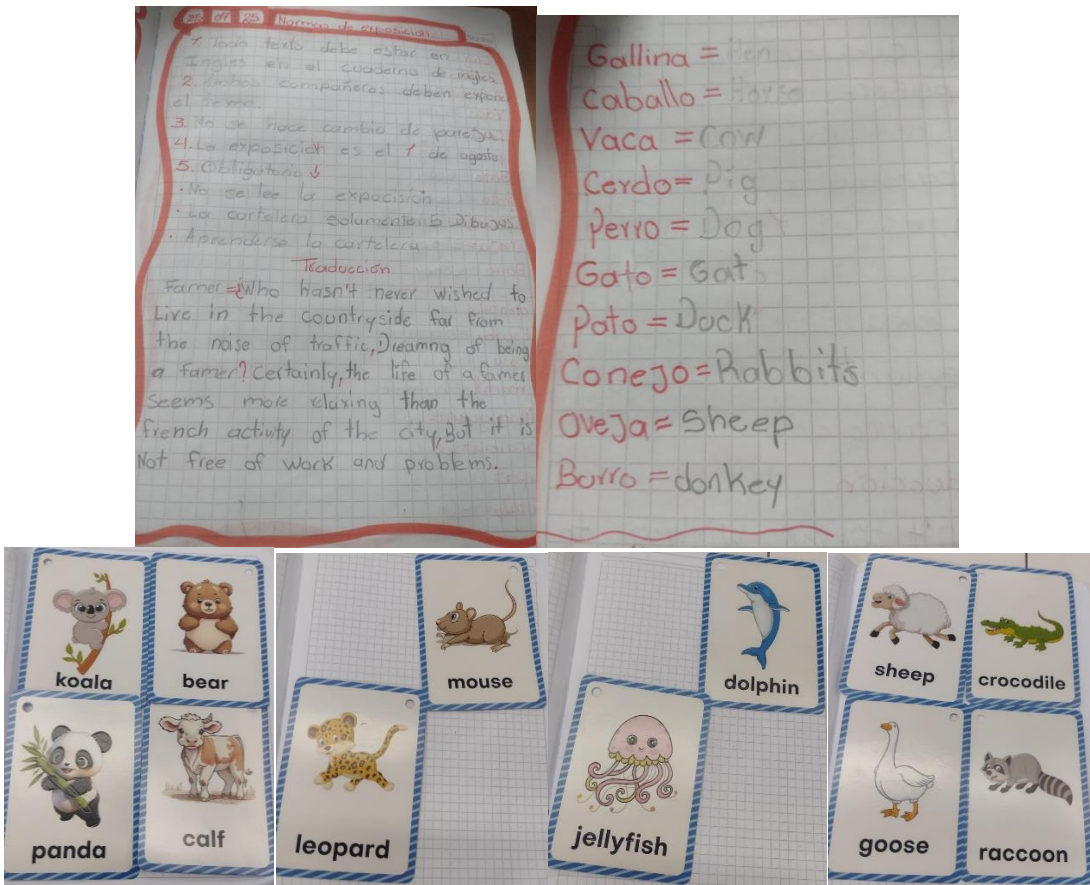
ANEXO 1

Conversación con los coordinadores y o profesores del área de ingles

Realizar talleres de nivelación en inglés, atendiendo las necesidades específicas de los estudiantes desde el grado preescolar hasta el grado 5 de las Instituciones Educativas Oficiales del municipio, con el objetivo de fortalecer sus competencias en una segunda lengua, en los que se detallen los avances en la implementación del plan de bilingüismo.

Reuniones de trabajo de la estrategia

IEO LA Balsa



IEO FAGUA- SEDE TIQUIZA



IEO SANTA MARIA DEL RIO



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.

ANEXO 2

Elaborar y presentar las planeaciones pedagógicas de cada taller aplicado, incluyendo los objetivos específicos, la descripción de las actividades, los recursos requeridos, las metodologías a emplear y los mecanismos de evaluación, las cuales se registrarán mensualmente bajo los lineamientos brindados por la Secretaría de Educación.

EVIDENCIAS

 ALCALDIA MUNICIPAL DE CHIA LESSON PLAN 2025 IEO PROGRAMA DE BILINGUISMO			
ENGLISH PROGRAM			
TEACHER	Carolina Romero Acuña	IEO	Fagua-Sede <u>Tiquiza</u>
DATE	15-10-2025		
SPECIFIC LEARNING ACHIEVEMENTS	▪ <u>Spelling Bee</u> (Dictado de palabras)		
Strategies or activities for learning or teaching	Al iniciar la actividad, se expresan algunos comandos en inglés para que los estudiantes realicen las instrucciones dadas. A continuación, los estudiantes repasarán las rutinas en inglés y en español, de manera oral. Ellos realizan deletreo de palabras, de manera oral, sin embargo, los estudiantes preguntan si se pueden apoyar en el cuaderno o en el diccionario a lo que se les dice que sí, para luego hacerlo de manera oral.		
Methodology	<u>Pedagogía activa</u>		
Pedagogical Resources	Cuaderno, colores, lápiz, borrador.		

 ALCALDIA MUNICIPAL DE CHIA LESSON PLAN 2025 IEO PROGRAMA DE BILINGUISMO			
ENGLISH PROGRAM			
TEACHER	Carolina Romero Acuña	IEO	Fagua-Sede Tiquiza
DATE	22-10-2025		
SPECIFIC LEARNING ACHIEVEMENTS		• <u>Spelling Bee</u> (Dictado de palabras)	
Strategies or activities for learning or teaching		Al iniciar la actividad, se expresan algunos comandos en inglés para que los estudiantes realicen las instrucciones dadas. A continuación, los estudiantes repasarán las rutinas en inglés y en español, de manera oral. Los estudiantes juegan Stop de manera oral y escrita, en la primera ronda no tiene ayuda, para verificar el vocabulario obtenido, sin embargo, los estudiantes proponen tener ayuda de los diccionarios o del libro y es mucho más fácil, así que el ejercicio se hace mas enriquecedor cada vez. A los estudiantes se le entregan unas flash-cards, donde hay una información los estudiantes deben leerla en voz alta y decirla en voz alta, para verificar la comprensión del texto o la información. Se les apoya a los estudiantes, con este ejercicio de manera individual y de manera grupal.	
Methodology	Pedagogía activa		

 ALCALDIA MUNICIPAL DE CHIA LESSON PLAN 2025 IEO PROGRAMA DE BILINGUISMO			
ENGLISH PROGRAM			
TEACHER	Carolina Romero Acuña	IEO	La Balsa
DATE	16-10-2025		
SPECIFIC LEARNING ACHIEVEMENTS	▪ <u>Spelling Bee</u> (Dictado de palabras)		
Strategies or activities for learning or teaching	Al iniciar la actividad, se expresan algunos comandos en inglés para que los estudiantes realicen las instrucciones dadas. A continuación, los estudiantes repasaran las rutinas en inglés y en español, de manera oral.		
	Los estudiantes juegan Stop, el juego de palabras de manera individual, en inglés, los cual lo hace un poco más difícil, además reforzamos el vocabulario que los estudiantes poseen.		
	Ellos realizan deletreo de palabras, de manera oral, sin embargo, los estudiantes preguntan si se pueden apoyar en el cuaderno o en el diccionario a lo que se les dice que sí, para luego hacerlo de manera oral.		
Methodology	<u>Pedagogía activa</u>		
Pedagogical Resources	Cuaderno, colores, lápiz, libro, diccionario de inglés, borrador.		

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.

 ALCALDÍA MUNICIPAL DE CHÍA	GESTIÓN EN CONTRATACIÓN
	INFORME DE CONTRATISTA DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

 ALCALDIA MUNICIPAL DE CHIA LESSON PLAN 2025 IEO PROGRAMA DE BILINGUISMO	
ENGLISH PROGRAM	
TEACHER	Carolina Romero Acuña
DATE	23-10-2025
IEO	La Balsa
SPECIFIC LEARNING ACHIEVEMENTS	Spelling Bee (Dictado de palabras)
Strategies or activities for learning or teaching	Al iniciar la actividad, se expresan algunos comandos en inglés para que los estudiantes realicen las instrucciones dadas. A continuación, los estudiantes repasarán las rutinas en inglés y en español, de manera oral. Los estudiantes con ayuda de las flash-cards, dibujan la acción, alimentos, profesiones, partes del cuerpo, etc, para luego crear 2 frases con estas flash-cards. Luego se verifican las frases y se repasan para que los estudiantes las verbalicen de manera oral.
Methodology	Pedagogía activa
Pedagogical Resources	Cuaderno, flash-cards, colores, lápiz, borrador.

 ALCALDIA MUNICIPAL DE CHIA LESSON PLAN 2025 IEO PROGRAMA DE BILINGUISMO	
ENGLISH PROGRAM	
TEACHER	Carolina Romero Acuña
DATE	15-10-2025
IEO	Santa María del Río
SPECIFIC LEARNING ACHIEVEMENTS	Spelling Bee (Dictado de palabras)
Strategies or activities for learning or teaching	Se inició practicando los comandos en inglés, algunos colores, algunos verbos, donde se les decía el verbo y los estudiantes realizaban la acción en forma de mímica y luego la practicaban de manera oral reforzando la pronunciación. A continuación, se practicó el abecedario, con las palabras que los estudiantes habían seleccionado de manera oral y escrita. Esto se hizo por grupos, mientras que los otros grupos desarrollaron algunas páginas del libro, practicando vocabulario, comprensión, lectora, escrita de los temas propuestos. Los estudiantes estuvieron participativos durante el desarrollo de la actividad.
Methodology	Pedagogía activa
Pedagogical Resources	Cuaderno, colores, lápiz, borrador.

 ALCALDIA MUNICIPAL DE CHIA LESSON PLAN 2025 IEO PROGRAMA DE BILINGUISMO	
ENGLISH PROGRAM	
TEACHER	Carolina Romero Acuña
DATE	17-10-2025
IEO	Santa María del Río
SPECIFIC LEARNING ACHIEVEMENTS	Spelling Bee (Dictado de palabras)
Strategies or activities for learning or teaching	Con grados Quintos, Sede CC. Se inició practicando los comandos en inglés, nombrando algunas partes del cuerpo, donde se les decía el nombre de la parte del cuerpo y ellos se tocaban y practicaban el vocabulario de manera oral, luego se les indicaban algunos verbos, donde se les indicaba el verbo y los estudiantes realizaban la acción en forma de mímica y luego la practicaban de manera oral reforzando la pronunciación. A continuación, se practicó el abecedario de manera oral y escrita, para luego realizar el spelling bee, donde se les daban una clase de palabras y los estudiantes debían decirlos de manera oral, esto se realizó mesa por mesa. Mientras el profesor de apoyo llegaba a la mesa donde estaban los estudiantes, ellos realizaban practicando de manera oral y escrita el spelling en sus cuadernos.

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.

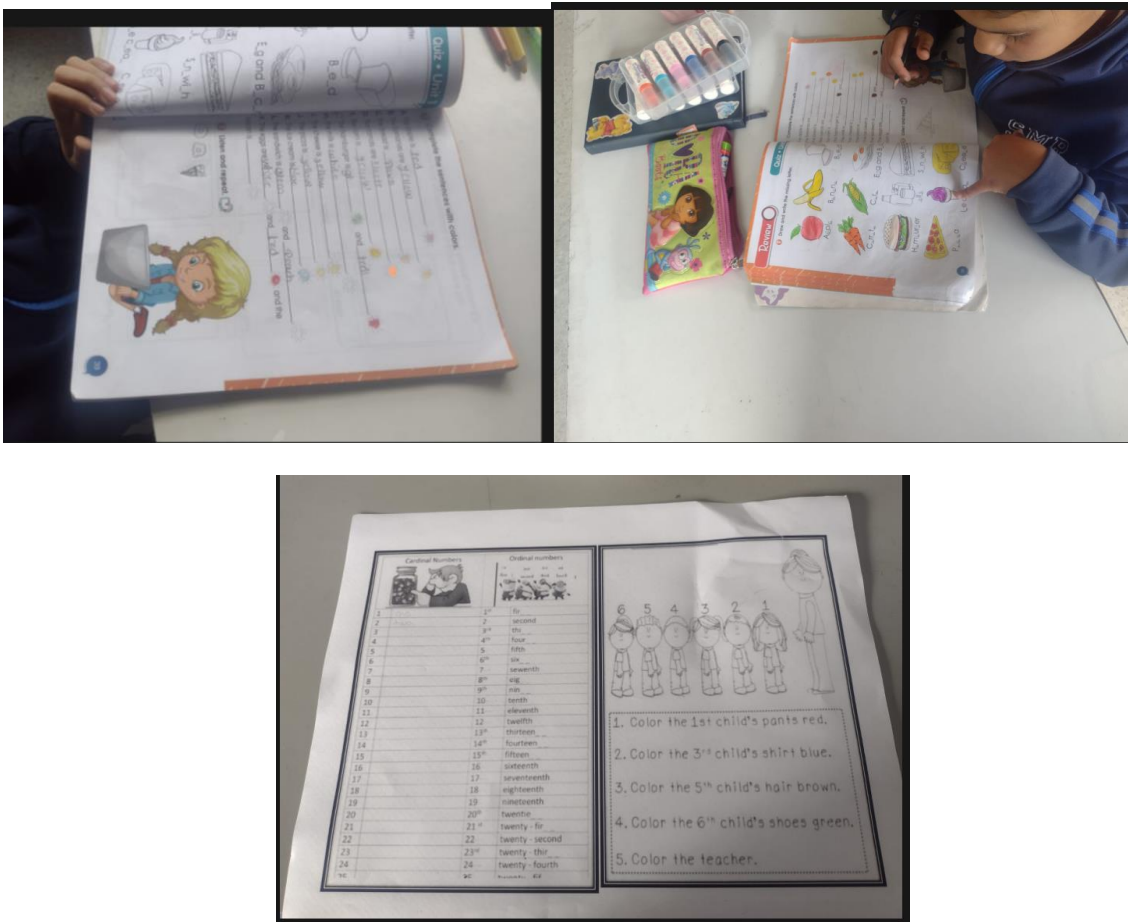
ANEXO 3:

Articular la planeación y ejecución de concursos y/o actividades mensuales encaminados al desarrollo de la Semana del Bilingüismo, dirigidos a los estudiantes de acuerdo con la necesidad de la institución educativa oficial



ANEXO 4

Apoyar los procesos de formación y sensibilización dirigidos a docentes y directivos docentes de las IEO sobre estrategias pedagógicas para la enseñanza del inglés, con el fin de fortalecer la continuidad del plan de bilingüismo en las instituciones educativas.



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.

ANEXO 5

Presentar un informe final consolidado con un análisis de las actividades desarrolladas durante el año, resaltando logros, fortalezas, dificultades pedagógicas y académicas, así como propuestas de mejora para las Instituciones Educativas Oficiales del Municipio de Chía.

META 171:
Implementar 1 estrategia de formación multilingüe dirigido a estudiantes de preescolar, quinto y once de las Instituciones Educativas Oficiales.

ENGLISH FOR THE FUTURE IN ACTION
¿Por qué la estrategia solo se implementó en grado quinto y no en preescolar ni undécimo?
La estrategia "English for the future in action" inicialmente estaba enfocada hacia los grados quinto de las IEO, sin embargo al reunimos con directivos, jefes de área y docente de inglés, se ve la necesidad de ampliar la cobertura en fin de suplir las carencias manifestadas por los entes educativos mencionados anteriormente de cada una de las instituciones y focalizando el trabajo de la siguiente manera:





¿Qué idioma(s) se están trabajando (inglés, francés, otro)?
R/ Se está implementando el idioma extranjero inglés, en las instituciones educativas oficiales, con miras a trabajar también el idioma francés más adelante.

ANEXO 6

Apoyar a la secretaria de educación en la recolección, registro y análisis de la información tomada de cada una de las instituciones educativas oficiales relacionadas a los diferentes eventos de bilingüismo.
Con este registro se evidencia la hora, el día y la fecha de la actividad realizada por el contratista en la Institución Educativa.

REGISTRO DIARIO DE ACTIVIDADES META 171 ESTRATEGIA DE MULTILINGUISMO

El objetivo de este formulario, es que al final del día este consignada la información real de las actividades desarrolladas por cada uno de los contratista, para que los informes solicitados se puedan construir con ese insumo.

Cuando envíe este formulario, no recopilará automáticamente sus detalles, como el nombre y la dirección de correo electrónico, a menos que lo proporcione usted mismo.

* Obligatorio

1. NUMERO DE CONTRATO VIGENCIA 2025 *

☒ CO1.PCCNTR.7809958

☐ CO1.PCCNTR. 7805575

☐ CO1.PCCNTR. 7848547

☐ CO1.PCCNTR. 8020995

ANEXO 7

Asistir, participar y apoyar las Convocatorias, los comités, reuniones, talleres, actividades, salidas y demás relacionadas con su objeto contractual asignadas por el supervisor del contrato.

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.

29 DE SEPTIEMBRE

JUEGOS DEL MAGISTERIO
INAGURACION EN EL COLISEO



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.

30 SEPTIEMBRE. 2025

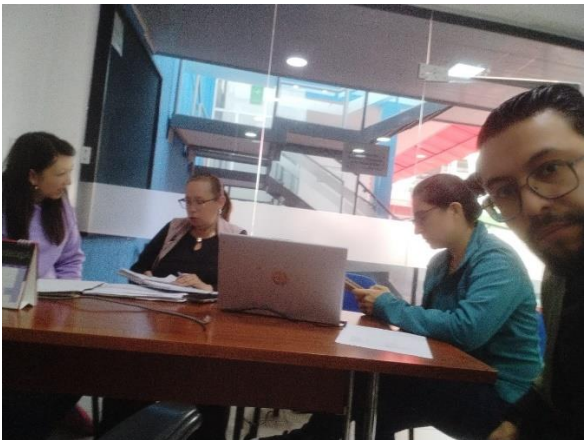
IEO FONQUETA



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.

2 OCTUBRE 2025

REUNION EQUIPO DE BILINGUISMO



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.

21 OCTUBRE 2025

REUNION CON LOS PTA DE LAS IEO



CONTROL DE ASISTENCIA				
Institución Educativa Descentralizada				
Número del documento de la institución: 354.93.1415				
Tema: PLAN OPERATIVO DESEMPLEO PTA 3.0 Y SEM				
Hora de inicio: 7:00				
Fecha: 21/10/2025				
No.	Participante	No. Identificación	Correo electrónico	Firma
1	CRISTINA MARTÍNEZ J	354.93.1415	cris.martinez@descentralizada.gov.co	
2	ANITA ANDRÉS B	354.93.1415	anita.andres@descentralizada.gov.co	
3	CAROLINA RIVERA A	354.93.1415	carolina.rivera@descentralizada.gov.co	
4	JULY GUZMÁN NÚÑEZ	354.93.1415	july.guzman@descentralizada.gov.co	
5	R. FABIOLA TORRES S	354.93.1415	r.fabiola.torres@descentralizada.gov.co	
6	MARGARITA BARRERA	354.93.1415	margarita.barrera@descentralizada.gov.co	
7	DANIEL GARCÍA	354.93.1415	daniel.garcia@descentralizada.gov.co	
8	MARILYN JIMÉNEZ	354.93.1415	marilyn.jimenez@descentralizada.gov.co	
9	DIANA GARCÍA	354.93.1415	diana.garcia@descentralizada.gov.co	
10	DIANA GARCÍA	354.93.1415	diana.garcia@descentralizada.gov.co	
11	DIANA GARCÍA	354.93.1415	diana.garcia@descentralizada.gov.co	
12	DIANA GARCÍA	354.93.1415	diana.garcia@descentralizada.gov.co	
13	DIANA GARCÍA	354.93.1415	diana.garcia@descentralizada.gov.co	
14	DIANA GARCÍA	354.93.1415	diana.garcia@descentralizada.gov.co	
15	DIANA GARCÍA	354.93.1415	diana.garcia@descentralizada.gov.co	
16	DIANA GARCÍA	354.93.1415	diana.garcia@descentralizada.gov.co	
17	DIANA GARCÍA	354.93.1415	diana.garcia@descentralizada.gov.co	
18				
19				
20				
21				
22				
23				
24				
25				
26				
27				
28				
29				
30				

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.

22 OCTUBRE 2025

SIMULACRO IEO BOJACA- MERCEDES DE CALAHORRA



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.



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.

27 OCTUBRE 2025

REUNION EQUIPO BILINGUISMO



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.

 ALCALDÍA MUNICIPAL DE CHÍA	GESTIÓN EN CONTRATACIÓN
	INFORME DE CONTRATISTA DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

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	1026567696	CAROLINA ROMERO ACUÑA		Kra 2 n 2 -73	6018624073	carorom253@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			CUNDINAMARCA	CHÍA	
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 UPC
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				1 0
2025-10	2025-10	I	08/10/2025	90447567	\$580.500
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					
EPS002	Salud Total EPS	800130907-4	250.000	0		0		0	0	0	0	250.000	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	320.000	0	0	0	0	0	0		320.000	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	10.500				10.500	0	0	10.500			105	10.500	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	250.000	250.000
Pensión	1	320.000	320.000
Riesgos Laborales	1	10.500	10.500
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	580.500	580.500

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	1026567696	CAROLINA ROMERO ACUÑA		Kra 2 n 2 -73	6018624073	carorom253@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			CUNDINAMARCA	CHÍA	
						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
2025-10	2025-10	I	08/10/2025	90447567	10
					TOTAL A PAGAR
					\$580.500

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 exonerada	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VBP	VBT	SILN	IOE	IOA	IOB	IOG	IOH	IOI	IOJ	IOK	IOL	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	1026567696	ROMERO ACUÑA CAROLINA	59	0			N																			230301	2.000.000	320.000	0	0	0	0	EPS002	2.000.000	250.000	14-11	2.000.000	1	10.500		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	1026567696	CAROLINA ROMERO ACUÑA		Kra 2 n 2 -73	6018624073	carorom253@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			CUNDINAMARCA	CHÍA	
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 UPC
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				1 0
2025-09	2025-09	I	16/09/2025	89758152	TOTAL A PAGAR \$580.500

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					
EPS002	Salud Total EPS	800130907-4	250.000	0		0		0	0	0	0	250.000	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	320.000	0	0	0	0	0	0		320.000	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	10.500				10.500	0	0	10.500			105	10.500	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	250.000	250.000
Pensión	1	320.000	320.000
Riesgos Laborales	1	10.500	10.500
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	580.500	580.500

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	1026567696	CAROLINA ROMERO ACUÑA		Kra 2 n 2 -73	6018624073	carorom253@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			CUNDINAMARCA	CHÍA	
						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
2025-09	2025-09	I	16/09/2025	89758152	10
					TOTAL A PAGAR
					\$580.500

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 exonerada	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VBP	VBT	SILN	IOE	IVA	IVA	IVA	IVA	IVA	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	1026567696	ROMERO ACUÑA CAROLINA				59	0			N							X									230301	2.000.000	320.000	0	0	0	0	0	EPS002	2.000.000	250.000	14-11	2.000.000	1	10.500		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, **CAROLINA ROMERO ACUÑA** identificado con cédula de ciudadanía **No. 1.026.567.696 de Bogotá D.C.** 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 de OCTUBRE de la vigencia 2025.

FIRMA: CAROLINA ROMERO A.

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