

INFORME DE ACTIVIDADES
CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES

Número del Contrato:	CO1.PCCNTR.6383170		
Objeto del Contrato:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO INSTRUCTOR DEL PROGRAMA DE ARTE DANZARIO EN LA ESCUELA DE FORMACIÓN ARTÍSTICA Y CULTURAL DEL MUNICIPIO DE CHÍA.		
Contratista:	XIMENA ANDREA VÁSQUEZ TORRES		
No. de Cédula	1072641159		
Fecha Inicio del Contrato	05/06/2024	Fecha de Terminación	04/09/2024
Periodo del Informe	Del 05/06/2024 al 04/07/2024		

DOCUMENTO SOPORTE DE PAGO

Valor total del Contrato	\$9.600.000 COP (NUEVE MILLONES SEISCIENTOS MIL PESOS)
Valor a Pagar en este periodo	\$3.200.000 COP (TRES MILLONES DOSCIENTOS MIL PESOS)
Saldo por Pagar	\$6.400.000 COP (SEIS MILLONES CUATROCIENTOS MIL PESOS)
Pago No.	1

CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS VIGENTES

A la fecha de presentación del presente informe y documento soporte de pago, BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO, manifiesto que tengo vigentes los siguientes contratos adicionales de prestación de servicios, y que realicé el pago de aportes al SSI sobre el 40% del total de los ingresos mensuales así:

ENTIDAD CONTRATANTE	VALOR MENSUAL DE LOS INGRESOS	FECHA INICIO / FECHA TERMINACIÓN CONTRATO
N/A		

RELACIÓN DE DOCUMENTOS APORTADOS QUE ACREDITAN PAGOS APORTES A LOS SISTEMAS DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES.

Tipo de aporte	Planilla No.	Mes al que corresponde el aporte	Valor pagado
Salud Compensar	4557087536	Mayo/Junio	\$162.500
Pensión Colpensiones	4559932454		\$208.000
ARL Seguros Bolívar	4559933132		\$7.000

En cumplimiento de las obligaciones establecidas en el contrato No. CO1.PCCNTR.6307071, me permito relacionar **las actividades ejecutadas** durante el periodo 05 de junio del 2024 al 04 de julio del 2024, en mi condición de contratista conforme a lo siguiente:

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS	ACTIVIDADES DESARROLLADAS
1. Prestar el servicio como instructor de arte danzario en el área de danza de la Escuela de Formación Artística y Cultural- EFAC	Durante este periodo, se han impartido clases de danza en las y los estudiantes de 3 a 12 años en las áreas de ballet y despertar de los sentidos, se encontró una gran demanda por parte de la comunidad, se trabaja sobre la consolidación del proceso generar en las y los estudiantes sentido de pertenencia y desarrollo humano, de igual manera se quiere mantener los procesos con un alto nivel de disciplina, responsabilidad y cohesión. Estos grupos tienen una gran importancia, ya que es la base del ballet infantil en Chía, estos grupos son la consolidación de un proceso real que inicia desde cero y que promueve y hace parte de una escuela de formación estructurada y eficiente como lo es la EFAC
2. Brindar apoyo con la elaboración del plan de estudios, cronograma de ensayos y talleres a desarrollar en el área de danza en lo relacionado con la enseñanza de arte danzario.	Durante el periodo de ejecución, se brindó apoyo en la elaboración del Plan de estudios para la enseñanza de danza en las estudiantes de ballet, con la discriminación de grupos de la siguiente manera: <u>Iniciación al Ballet A e Iniciación al Ballet B:</u> Estos dos grupos corresponden a los procesos iniciales de niñas y niños de 6 a 7 años, impartiendo conocimiento básicos de la técnica Con ellos se trabaja: Sexta y primera posición de pies, Quinta de brazos, saltos, trabajo de barra al piso, barras con combinaciones sencillas y desplazamientos espaciales

	<u>Inducción al Ballet</u> Para este grupo el rango etario de los estudiantes es de 7 a 9 años, impartiendo conocimientos desde el nivel básico hasta el desarrollo de la técnica en piso, centro y barra. Con ellos se trabaja: Sexta y primera posición de pies, brazos se trabaja quinta, preparatoria y primera, con pies se trabajan tendus de coule, avant, demi plie, grand plie; desplazamientos por diagonales como: caballitos, chase, bicicleta. <u>Técnica Clásica</u> Los estudiantes que conforman este grupo sus edades oscilan de las 10 a los 13 años, en el cual se trabaja la técnica desde lo más básico, ya que muchas de las estudiantes no tienen ningún conocimiento de la técnica lo que nos lleva a estudiar desde cero, es decir entrenando piso, barra y centro. Con ellos se trabaja: Sexta y primera posición de pies, brazos se trabaja quinta, preparatoria y primera, con pies se trabajan tendus, jete, grand battement (coule, avant, derriere); demi plie, grand plie; souple; desplazamientos por diagonales como: caballitos, chase, bicicleta. De la misma forma, se trabaja en Despertar de los Sentidos con 3 grupos de 3 a 5 años desarrollando todas las habilidades artísticas Otro de los grupos es Transición Artística, en el cual trabajamos las 5 áreas de profundización explorando e impartiendo en este tiempo la danza como expresión más representativa.
3. Brindar apoyo con la planificación y organización del número de horas semanales de instrucción de arte danzario, las cuales serán concertadas previamente con el supervisor del contrato y deberán soportarse a través de planillas de asistencia de los estudiantes, material fotográfico o cualquier otro medio destinado para tal fin.	Durante este periodo informado, he dedicado esfuerzos a proporcionar apoyo integral en la planificación y organización del horario semanal los procesos de ballet clásico y Despertar de los Sentidos. Este proceso ha implicado una estrecha colaboración con el supervisor del contrato para establecer las horas de instrucción adecuadas, las cuales son concertadas previamente y luego implementadas con el respaldo de planillas de asistencia de los estudiantes y material fotográfico, garantizando así un seguimiento preciso y detallado de la actividad. Nuestro compromiso se ha mantenido firme en asegurar que cada sesión de instrucción se lleve a cabo de manera eficiente y efectiva, utilizando todos los recursos disponibles para documentar y respaldar nuestro trabajo en este importante aspecto del contrato. Las clases se han realizado en el siguiente horario: ➤ Lunes de 3 a 5 p.m. Reunión de Despertar de los Sentidos ➤ Martes de 3 a 4 Iniciación al ballet A, ➤ 4 a 5:30: Inducción al Ballet ➤ 5:30 a 7 p.m: Técnica Clásica ➤ Miércoles de 3 a 4: Despertar de los Sentidos grupo I ➤ 4:30 a 6 p.m: Transición Artística ➤ Jueves 3 a 4: Iniciación al ballet A, ➤ 4 a 5:30: Inducción al Ballet ➤ 5:30 a 7 p.m: Técnica Clásica ➤ Viernes de 3 a 4: Despertar de los Sentidos grupo II ➤ 4:30 a 6 p.m: Despertar de los Sentidos grupo III ➤ Sábado 7:30 a 9 p.m: Iniciación al ballet B ➤ Se trabajaron las 80 horas solicitadas según el contrato. Véase Foto1 anexo imágenes
4. Brindar apoyo en la realización de actividades teórico-prácticas desde el proceso de inicio y para el desarrollo técnico de la danza	En este punto del contrato, he estado comprometido con la tarea de proporcionar un sólido respaldo en la ejecución de actividades teórico-prácticas enfocadas en las áreas de danza Clásica y Programa Despertar de los Sentidos, en esta área se ha trabajado el fortalecimiento corporal desde el entrenamiento dancístico, posiciones básicas de la danza, la temática que se trabaja en el mes es fuego así que todas las clases se trabajan en pro del tema. Esto ha implicado una variedad de tareas, desde la preparación de material educativo hasta la instrucción directa, asegurando que los conceptos teóricos se integren de manera efectiva con la práctica de las técnicas que desarrollan una correcta ejecución del arte danzario a impartir. Además, he estado facilitando un entorno de aprendizaje dinámico y estimulante, que fomente el crecimiento tanto en el dominio corporal y las habilidades técnicas específicas del ballet clásico, como: Sexta y primera posición de pies, brazos se trabaja quinta, preparatoria y primera, con pies se trabajan tendus, jete, grand battement (coule, avant, derriere); demi plie, grand plie; souple; desplazamientos por diagonales como: caballitos, chase, bicicleta., con el objetivo último de promover un desarrollo dancístico en los estudiantes.
5. Coadyuvar en la elaboración y desarrollo del plan de acción, con la finalidad de hacer seguimiento al aprendizaje de los danzantes, con la finalidad de elaborar y desarrollar un	En cumplimiento de esta tarea dentro del contrato, he llevado a cabo una serie de actividades orientadas a coadyuvar en la elaboración y desarrollo del plan de acción destinado a seguir de cerca el progreso de aprendizaje de los estudiantes. Esto ha implicado un seguimiento detallado de su desempeño individual y colectivo, con el objetivo de identificar áreas de mejora y diseñar

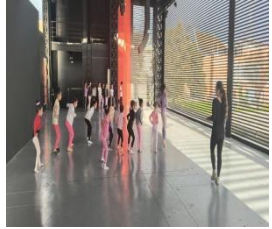
plan de acción que mejore los niveles individuales y colectivos.	estrategias específicas para elevar los niveles de competencia en el manejo de la técnica y el amor por el arte, fomentando el crecimiento y las capacidades como seres humanos. A través de este proceso, he colaborado estrechamente con el equipo responsable, aportando mi experiencia y conocimientos para garantizar que el plan de acción resultante sea efectivo y beneficioso para el desarrollo de los estudiantes.
6. 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.	En cumplimiento con las directrices establecidas por la Dirección de Cultura, se ha llevado a cabo la verificación de la asistencia de los inscritos en el programa de formación, utilizando los medios designados para tal fin. Esta actividad se ha realizado con el objetivo de mantener un registro preciso que respalde la efectiva participación de los estudiantes en el programa de formación, asegurando así la calidad y el cumplimiento de los objetivos educativos planteados. Véase Anexo Planilla de asistencia
7. Proponer mecanismos que eviten la deserción de los estudiantes, tales como talleres didácticos, planes de mejoramiento y autoevaluaciones continuas, entre otras.	En el marco del periodo actual del presente contrato, se ha llevado a cabo una actividad orientada a fortalecer la retención de los estudiantes de ballet y Despertar de los Sentidos mediante la implementación de diversos mecanismos preventivos. Entre estas iniciativas se incluyen la organización de talleres didácticos diseñados para enriquecer las habilidades pedagógicas promoviendo un ambiente de aprendizaje colaborativo, la creación de planes de mejoramiento personalizados que atienden las necesidades individuales de cada persona y grupo, y la introducción de procesos de autoevaluación continua para fomentar la reflexión y el crecimiento profesional. Estas medidas se han adoptado con el objetivo de cultivar un ambiente propicio para el desarrollo integral de los niños y niñas, incentivando su compromiso y contribuyendo así a garantizar la continuidad y calidad del proyecto de la EFAC en Chía.
8. Brindar apoyo integral y asistir en la organización operativa de eventos, festivales, concursos, encuentros, reuniones, comités que adelante la Dirección de Cultura, de acuerdo con el objeto contractual	Durante el periodo actual del que se informa, no se me ha comunicado la oportunidad de participar en eventos, festivales, concursos, encuentros, reuniones o comités organizados por la Dirección de Cultura. Se realizaron 4 reuniones de bienvenida con los grupos de la EFAC, para brindar todas las instrucciones socializando el Manual de Convivencia. De igual manera, se asistió a 18,25 de Junio a reuniones del area de Despertar de los Sentidos, tambien en el mes de Julio los dias 2 y 9 haciendo parte de la consolidación de los procesos y planeación de actividades Se asistió a la reunión convocada por el Alcalde para la bienvenida de los padres de familia, en la cual se aclararon temas coyunturales de la EFAC

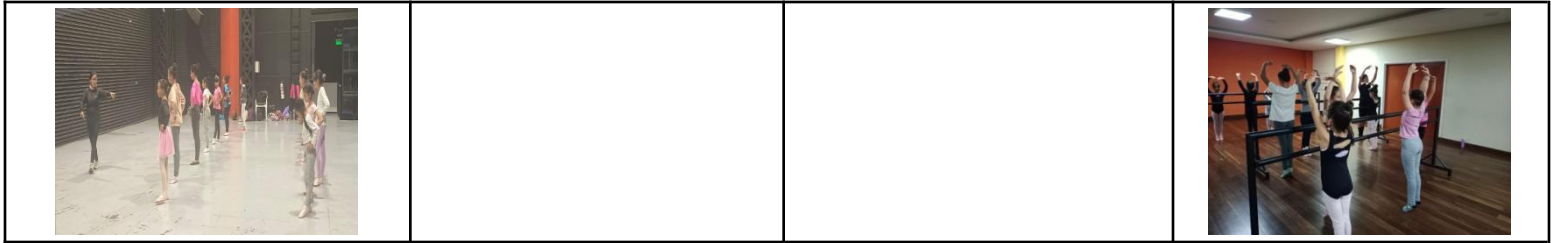
Nota: La documentación elaborada y producida que se menciona en el presente informe obra en la Plataforma Secop II, en el archivo de la Oficina de Contratación, en el correo Institucional, así como también en el equipo de computo que se utiliza para el desarrollo de las actividades.

A continuación, relaciono evidencias:

Anexo 1Imágenes

Reunión Despertar	Reunión de Iniciación al Ballet A	Reunión Inducción al Ballet	Reunión Técnica Clásica
			
Reunión Despertar	Iniciación al Ballet A	Inducción al Ballet	Técnica Clásica
			
Despertar de los Sentidos I	Transición Artística	Iniciación al Ballet A	Inducción al Ballet

			
Técnica Clásica	Despertar de los Sentidos II	Despertar de los Sentidos III	Iniciación al Ballet B
			
Reunión Despertar	Iniciación al Ballet A	Inducción al Ballet	Técnica Clásica
			
Despertar de los Sentidos I	Transición Artística	Iniciación al Ballet A	Inducción al Ballet
			
Técnica Clásica	Despertar de los Sentidos II	Despertar de los Sentidos III	Iniciación al Ballet B
			
Reunión Alcaldía	Iniciación al Ballet A	Inducción al Ballet	Técnica Clásica
			
Despertar de los Sentidos I	Transición Artística	Iniciación al Ballet A	Inducción al Ballet
			
Técnica Clásica	Despertar de los Sentidos II	Despertar de los Sentidos III	Iniciación al Ballet B



Anexo 8 planillas de asistencia

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.

ALCALDIA MUNICIPAL DE CHIA		GESTION PARA EL DESARROLLO SOCIAL				Codigo: GSPD-FT03-VZ:	
FORMATO DE CONTROL DE ASISTENCIA A ESTUDIANTES		Paginas:		Materia: INICIACIÓN BAILE INFANTIL A - (5 hasta 6 años)			
ESCUELA DE FORMACION ARTISTICA Y CULTURAL							
Semestre: I - 2024 - Salones: CASA DE LA CULTURA - ESCUELA INFORMAL							
Dias:	a De:	Estudiante:	Edad:	Tel Movil:	Email:	Instructor:	Urbano: Rural:
		1 Zoe Luciana Moreno Casallas	6	3208640643	Kmilanc_15@hotmail.com	Salome	Salome
		2 Victoria Botero	7	+17188641640	mmgstrc@gmail.com	Salome	Salome
		3 Sara victoria Ramirez abril	5	3107787902	Fredy_812312@hotmail.com	9-07-24	Clasida
		4 Martina Calixto Gonzalez	7	3187757263	camlikto@gmail.com	David	David
		5 Violeta Ortiz Robayo	6	3208776937	musicdown@gmail.com	David	David
		6 ANA MARIA RAMIREZ ABRIL	5	3107787902	Fredy_812312@hotmail.com	David	David
		7 Maria Camila Rodriguez Venegas	5	3104808267	ximenac.p.unal@gmail.com	David	David
		8 Sofia Mendez Ordonez	5	3007013274	natalia-ordsoch@hotmail.com	Natalia	Natalia
		9 LUNA MARVETH ACOSTA SOLER	6	3156500610	gulleirmoacosta20@gmail.com	Natalia	Natalia
		10 Astrid Ariel Linares Bernal	5	3108125448	saritmara@gmail.com		
		11 Danna Valentina Vasquez perdomo	7	3214625049	samm107@hotmail.com		
		12 GABRIELA AVELLA TURIZO	5	3229418043	OLGATURID00@GMAIL.COM		
		13 Danna Julieta Manjarrez baquero	6	3224399473	twynkky@hotmail.com		
		14 Salome Castañeda Bonilla	5	3138147414	angelikrodriguez0711@gmail.com	Angelid	Angelid
		15 Anthonella Correa Castro	6	3184317615	pardish.9010@gmail.com	Angelid	Angelid
		16 Celeste Luzmar Carrillo Sandoval	7	3125144964	ale6185@gmail.com	Angelid	Angelid
		17 Valery Salomé Vasquez López	6	3112107808	vasquezrtercoaleva@yahoo.com.co	Angelid	Angelid
		18 Gabriela Carrillo Fernandes	6	3188017678	wilson.enrique.ramos@gmail.com	Angelid	Angelid
		19 Maria Celeste Bernal Garnica	7	3224124186	jelmypinzon21@gmail.com	Angelid	Angelid
		20 Antonella Linares Carrion	6	3125037494	carrionerika71@gmail.com	Angelid	Angelid
		21 ORIANA LIZETH SANCHEZ DAZA	4	3017850226	inglizethdaza@gmail.com	Angelid	Angelid
		22 Danna salomé bermudez Guzmán	5	3195340480	Cenaideguzman92@gmail.com	Angelid	Angelid
		23 ANA LUCIA BARRERA GUTIERREZ	7	3208426646	paulacamilag91@hotmail.com	Angelid	Angelid
		24 Noa Sofia Puentes Guzmán	5	3118741941	sandrag12.docente@gmail.com	Angelid	Angelid
		25 junieyllis padia avilan mendoza	8	3170191869	mendozanatascha1@gmail.com	Angelid	Angelid
		26 marce.ramosbelio@gmail.com	5	3124574314	marce.ramosbelio@gmail.com	Angelid	Angelid
		27 Luciana Montealegre Chisica	7	3112624392	chisicavella@hotmail.com	Angelid	Angelid
		29 JULIANA MUÑOZ DIAZ	6	3214499158	juliana.munoz2471@gmail.com	Angelid	Angelid
		30 Sara Sofia Arámbula Ruiz	7	3214330835	yonnisarambula20@gmail.com	Angelid	Angelid
		31 DANNA SALOME BERMUDEZ GUZMÁN	5	3195340480	paoittha9706@gmail.com	Angelid	Angelid
		32 SARA LUCIA JUNCA SALAZAR	6	3153098711	sandra0309@gmail.com	Angelid	Angelid
		33 Celeste alba Sánchez	5	3012841566	snerayviviana@gmail.com	Angelid	Angelid
		34 Isabella ashly galan vergara	6	3046286162	joe1516galn@gmail.com	Angelid	Angelid
		35 Noah Isabella Velasquez Peralta	7	3238053145	zissy.viviana@gmail.com	Angelid	Angelid
		36 Juliana Moreno Salamanca	5	3204253573	samsisafa240477@gmail.com	Angelid	Angelid
		37 Maria Celeste Diaz Rodriguez	6	3222181984	rossmeryrodriguez73@gmail.com	Angelid	Angelid
		38 Salome Vacca Pérez	5	3204192854	lopevaz870710@gmail.com	Angelid	Angelid

GESTION PARA EL DESARROLLO SOCIAL									
FORMATO DE CONTROL DE ASISTENCIA A ESTUDIANTES									
ESCUELA DE FORMACION ARTISTICA Y CULTURAL									
Semestre: IS2023 - Salon(es): 100-A-SEDE MARIA AUXILIADORA -									
Instructor:									
Codigo: 659D-F103-V2:									
Paginas:									
Materia: INSTRUCCION AL BAILET INYANTIL - (7 horas 5 años)									
Area: DANZA									
Rural: Urbano:									
Item Desde:	Estudiante:	Edad:	Tipo de Identificacion:	Tel Movil:	Email:	Fecha Ingreso:	Fecha Salida:	Fecha Ingreso:	Fecha Salida:
1	Juanita Garcia Rodriguez	7	Registro Civil	3112458200	jenyngp@hotmail.com				
2	Mariana del Pilar Silva Carrillo	7	Tarjeta de Identidad	3125562975	vaya.adriana.carrillo@outlook.com				
3	Raquel Sofia Diaz Oliva	9	Tarjeta de Identidad	3014758582	julieth.oliva.guarin@gmail.com				
4	Violeta Mora Valdes	5	Registro Civil	3116212877	arboldeima@gmail.com				
5	Eileen Juileca Rodriguez Pelayo	10	Tarjeta de Identidad	3142976799	civichort1@gmail.com				
6	Lisseth Katherine Gutierrez Gomez	9	Tarjeta de Identidad	3133844829	marlene.gomez85@gmail.com				
7	SARA DANIELA MONTENEGRO ALARCON	9	Tarjeta de Identidad	3133109002	MONIKAAAR86@hotmail.com				
8	VICTORIA ORDOÑEZ GUERRERO	7	Registro Civil	3302152212	EVARD-DAVID@hotmail.com				
9	Gabriela Fernandez Rojas	8	Tarjeta de Identidad	3123186881	kapurbeila2016@gmail.com				
10	SKLOME GUERRERO PARRADO	8	Tarjeta de Identidad	3138966418	rubieg.1978@gmail.com				
11	Dulce Maria Medina Garcia	5	Registro Civil	3192515684	soniam.garcia@colegiooriental.edu.co				
12	Salome Vega Perez	7	Registro Civil	3204192854	lopezad80710@gmail.com				
13	VICTORIA ISABELLA VEGA SIERRA	7	Tarjeta de Identidad	3125365580	lilithcys1812@gmail.com				
14	Isabella castiblanco Tarfin	8	Tarjeta de Identidad	3213687898	andrea241@gmail.com				
15	Asley Tamara Lancheros Sanchez	8	Tarjeta de Identidad	3142453644	Katlen@hotmail.com				
16	Isabella Jeddino Butrago	8	Tarjeta de Identidad	3223201705	dianaduanes1407@gmail.com				
17	Alejandra Castillo Gonzalez	7	Registro Civil	3143990011	lmartha3439@gmail.com				
18	Mariana Ramirez Lopez	8	Tarjeta de Identidad	3004331036	alejandraos31013@gmail.com				
19	Evelyn Salome Herrera Palacios	7	Registro Civil	3142149927	adriana.sanchez.ramirez@gmail.com				
20	Maria ester beledo Herrera	8	Tarjeta de Identidad	3106972002	carissus.naherred@gmail.com				
21	Maria Antonia Hurtado Chavez	8	Registro Civil	3002487366	angelaroseschavez@gmail.com				
22	SARA LUCIA MADARIAGA DIAZ	8	Tarjeta de Identidad	3166058428	blanca.diaz@colegiojacacha.edu.co				
23	Luciana Nuñez Leal	8	Registro Civil	3212314711	blancaeperalta@gmail.com				
24	JULIETA MESA LOPEZ	8	Tarjeta de Identidad	3124277626	gelpop2123@gmail.com				
25	Violeta mayra werna HERRERA SUSA	8	Registro Civil	3223684687	eyeshimn7@gmail.com				
26	Maria Celeste Bernal garnica	7	Registro Civil	3224124186	jenynpicon21@gmail.com				
27	MARIA LUCIA CASAS SUAREZ	8	Registro Civil	3503333765	dhayra252@gmail.com				
29	Paula Mariana Pacheco	8	Tarjeta Identidad	3204574085	kracht@gmail.com				
30	Evelyn Valentina Hernandez Arreiza	7	Registro Civil	3178590455	felix18_03@hotmail.com				
31	GABRIELA CASAS TOVAR	7	Tarjeta de Identidad	3014105962	kapasado@hotmail.com				
32	Barbara Gálvez Sobogal	8	Tarjeta de Identidad	3227576329	angelrodriguezuna@hotmail.com				
33	CATALINA MELO RODRIGUEZ	7	Registro Civil	3165789257	katherine.nwh@gmail.com				
34	Salomón Lorenzo Rojas Avila	8	Tarjeta de Identidad	3005497202	ingrism99@hotmail.com				
35	sara gilarco ramos	8	Pte: 6286599	3170191889	mendozamatiasa1@gmail.com				
36	Junielis Avilan	7	Registro Civil	3202153212	leward-david@hotmail.com				
37	Victoria Ordoñez Guerrero	7	Registro Civil	31785509	roy-os29@hotmail.				

Antonia Ayre Horgan
Leticiana Nance
Valeria Giral

T.I
322357782 odhenneg@gmail.com
659D-F103-V2
1141346620

ALCALDIA MUNICIPAL DE CHIA		GESTION PARA EL DESARROLLO SOCIAL									
		FORMATO DE CONTROL DE ASISTENCIA A ESTUDIANTES						Codigo: Paginas:		GSPD-ET03-VZ:	
		ESCUELA DE FORMACION ARTISTICA Y CULTURAL						Areas: DANZA		Materia: INICIACION BAILET INFANTIL B - (5 hasta 6 años)	
Semestre: I - 2024 - Salom(es): CASA DE LA CULTURA - ESCUELA INFORMAL											
Dias:	Hora Desde:	Estudiante:	Edad	Tel/Movil:	Email:	Instructor:	Fecha:	Fecha:	Fecha:	Fecha:	Urbano: Rural:
		1 Shaddai Contreras Puentes	6	3229102606	shaddaicontreras2018@gmail.com						
		2 Luciana Maria Prieto Gaona	6	3174606549	anamagaona@gmail.com						
		3 Juana Antonia Zambrano Bailesteros	5	3142661551	gisei1508@hotmail.com						
		4 Isabella ashly Galan vergara	6	3046286162	loel16legal@gmail.com						
		5 emily samantha bernal lara	5	3219395425	dianala2108@gmail.com						
		6 VIOLETA MARTINEZ CHACON	6	3165288629	sandreins@gmail.com						
		7 Oriana amado medina	8	3143701770	lvcmedina59@gmail.com						
		8 Luciana Rivera Cuartos	7	3132747692	krivier8309@gmail.com						
		9 Andrea Catalina Robayo Rodriguez	7	3124942776	flauracatalina@gmail.com						
		10 Valery Salome Vasquez Lopez	6	3112107808	vasquezarfercoalex@yahoo.com.co						
		11 Antonella Jerez Bernal	6	3123420181	maye.benu@hotmail.com						
		12 Sara Lagos Cuervo	6	3166196907	luisa.cuervo@gmail.com						
		13 Sara Ratavisca Ramos	5	3124574314	marce.ramosbello@gmail.com						
		14 ANA LUCIA MORENO VARGAS	5	3022905431	mayo.vargas234@gmail.com						
		15 Mila Carranza Pineda	6	3142999835	lma.pl.calle@hotmail.com						
		16 Salome Guana Hernandez	6	3183951325	angelherpadeco@gmail.com						
		28 LUCIANA POLANIA URBINA	9	3187756377	diana.urbinabernal@hotmail.com						
		SD YIA QUE SAN	9	3108830893							
		VALELY PACHECO		3122305041	pachecoalexn974@gmail.com						
		LUCIANA Puentes		321326935	Karen Puentes PQ@gmail.com						
		ANA LUCIA BOYER		320855784	anaquilisado@gmail.com						

ACTUACIÓN MUNICIPAL DE CHIA		FORMATO DE CONTROL DE ASISTENCIA A ESTUDIANTES		Gestión para el Desarrollo Social		Código: 659D-F03-VZ	
ESCUELA DE FORMACIÓN ARTÍSTICA Y CULTURAL				Área: DANZA		Materia: TÉCNICA CLÁSICA BALLET INICIANTE (8 horas 13 años)	
Semestre: I - 2024 - Salones: CASA DE LA CULTURA - ESCUELA INFORMAL				Instructor:		Urbano: Rural:	
Días:	Estudiante:	Edad:	Tel Móvil:	Email:	Fecha:	Fecha:	Fecha:
1	Salome Salome Garcia Bustos	10	3108681498	lethbut18@gmail.com			
2	Marijose Pinto Javado	11	3167128502	dirghndvav@hotmail.com			
3	Emily Antuneira Herrera Raho	9	3115248438	huparta@hotmail.com			
4	Ariana Alvarado Castellanos	10	3212975386	sharocastellanolozano@gmail.com			
5	Gabriela Jamaica Cortes	10	32121718898	dianst1710@gmail.com			
6	Nicol Valeria Iloano Huertas	10	3502337121	vuliehuertas24@gmail.com			
7	MARIA FERNANDA CHAVES ACERO	13	3233943339	liliam.alexandra@gmail.com			
8	Victoria Guarniza Cardenas	9	3002593521	teff_cg@yahoo.com			
9	Nohemy Estefania Ramirez Duarte	8	3186835683	mariaaugenliaduartes@gmail.com			
10	THAYLIN CONTRERAS PUENTES	10	3229102606	marisolpuentes2124@gmail.com			
11	DARIANNY ISABELLA RANGEL RAMIREZ	8	3233960424	darianmyangelramirez@gmail.com			
12	Emily Sofia Olea Gutierrez	10	3203407792	fiereol127@hotmail.com			
13	Isabella vergas gullen	10	3208326305	majiso2811@gmail.com			
14	Janneth Elissa Mogueira Beltrán	9	3213690115	jennymb0712@hotmail.com			
15	Luciana maria viloria viola	8	3092723899	Mar-alejita3@hotmail.com			
16	Isabella Gutierrez Tovar	10	3003719406	dmtudiana@gmail.com			
17	MARIA TERESA GARCIA SARMIENTO	11	3197151248	DANAKATHERINGARCIASARMIENTO@GMAIL.COM			
18	Emily Alexandra Barriga Diaz	8	3214501516	clardianis9@gmail.com			
19	ETHAN RODRIGUEZ DELGADO	10	3108433615	clerpentco71@gmail.com			
20	Yuri Tatiana Iloano Bogará	10	3026611024	Jannibedraza75@gmail.com			
21	Isabella Acevedo Vargas	13	3208489524	isabellacevedovargas@gmail.com			
22	Coraly Sofia Fonseca Rodriguez	12	3196249380	violietadyt@gmail.com			
23	Gabriela Ricardo Landeros	9	3103078658	SOLAMOT5@HOTMAIL.COM			
24	Valery Pacheco Ochoa	9	3122705041	valerypacheco004@gmail.com			
25	Luciana Puente Robayo	9	3138065424	karenrobayo729@gmail.com			
	Salome Guerrero	8	3138966416	vub1e2p61978@gmail.com			

ALCALDIA MUNICIPAL DE CHIA		GESTION PARA EL DESARROLLO SOCIAL									
FORMATO DE CONTROL DE ASISTENCIA A ESTUDIANTES											
ESCUELA DE FORMACION ARTISTICA Y CULTURAL											
Semestre: I - 2024 - Salones: CASA DE LA CULTURA - ESCUELA INFORMAL											
Doc:	Hora Docente:	Estudiante:	Edad:	Tipo de	Tel Movil:	Instructor: XIMENA VASQUEZ - SARRIA SARRIA OVIEDO	Horario: Viernes 5:00 a 6:00 pm	Código: Pálpinas:	Área: DESPERTAR DE LOS SENTIDOS	Materia: Despertar de los sentidos (3 a 6 años cumplidos)	
Viernes	05:00 p.m. - 06:00 p.m.	Luciana Peña Garrón				07-06-2024	Firma	Isabel G	Isabel G	Isabel G	Isabel G
Viernes	05:00 p.m. - 06:00 p.m.	Noa Sofía Puentes Guzmán				07-06-2024	Firma	Isabel G	Isabel G	Isabel G	Isabel G
Viernes	05:00 p.m. - 06:00 p.m.	Silvana Ramirez Vidal				07-06-2024	Firma	Isabel G	Isabel G	Isabel G	Isabel G
Viernes	05:00 p.m. - 06:00 p.m.	Avril Ramos Morillo				07-06-2024	Firma	Isabel G	Isabel G	Isabel G	Isabel G
Viernes	05:00 p.m. - 06:00 p.m.	Thomas Alexander Casallas Hernández				07-06-2024	Firma	Isabel G	Isabel G	Isabel G	Isabel G
Viernes	05:00 p.m. - 06:00 p.m.	Gianni Samuel Lemus Rodríguez				07-06-2024	Firma	Isabel G	Isabel G	Isabel G	Isabel G
Viernes	05:00 p.m. - 06:00 p.m.	Annelia Isabella Villalobos Herrera				07-06-2024	Firma	Isabel G	Isabel G	Isabel G	Isabel G
Viernes	05:00 p.m. - 06:00 p.m.	Mathias Santiago Toxar Opola				07-06-2024	Firma	Isabel G	Isabel G	Isabel G	Isabel G
Viernes	05:00 p.m. - 06:00 p.m.	Santiago Sotomayor López				07-06-2024	Firma	Isabel G	Isabel G	Isabel G	Isabel G
Viernes	05:00 p.m. - 06:00 p.m.	Danna Isabella Bernal Bustarago				07-06-2024	Firma	Isabel G	Isabel G	Isabel G	Isabel G
Viernes	05:00 p.m. - 06:00 p.m.	Samuel Isaac Torres Cano				07-06-2024	Firma	Isabel G	Isabel G	Isabel G	Isabel G
Viernes	05:00 p.m. - 06:00 p.m.	Samuel Briceño Ballesteros				07-06-2024	Firma	Isabel G	Isabel G	Isabel G	Isabel G
Viernes	05:00 p.m. - 06:00 p.m.	Astid Ariel Linares Bernal				07-06-2024	Firma	Isabel G	Isabel G	Isabel G	Isabel G
Viernes	05:00 p.m. - 06:00 p.m.	Juan Camilo Arias Cortés				07-06-2024	Firma	Isabel G	Isabel G	Isabel G	Isabel G
Viernes	05:00 p.m. - 06:00 p.m.	Maria Aurora Allan Cifuentes	5	Registro Civil	3175933194	07-06-2024	Firma	Isabel G	Isabel G	Isabel G	Isabel G

ALCALDIA MUNICIPAL DE CHIA		GESTION PARA EL DESARROLLO SOCIAL								
		FORMATO DE CONTROL DE ASISTENCIA A ESTUDIANTES		Código: Página:	6590-FT03-V2					
		ESCUELA DE FORMACION ARTISTICA Y CULTURAL		Horario: Miercoles 4:00 a 5:00 pm	Area: DESPERTAR DE LOS SENTIDOS	Materia: Despertar de los sentidos (3 a 6 años complejos)				
Semestre: I - 2024 - Salones: CASA DE LA CULTURA - ESCUELA INFORMAL						Instructor: XIMENA VASQUEZ - JUAN PABLO RUIZ				
Fecha	Hora Desde	Estudiante:	Edad	Tipo de	Tel Movil:	Email:	05-06-2024 Firma	12-06-2024 Firma	19-06-2024 Firma	Urbaniz: Rural: 76-06-2024 Firma
MIERCOLES	4:00 A 5:00	Christopher Niño								
MIERCOLES	4:00 A 5:00	Julian Esteban Rodriguez Colorado	6	R.C	310454469	shyrecerolo@gmail.com	Joly Colada	Joly Colada	Joly Colada	Joly Colorado
MIERCOLES	4:00 A 5:00	Auscena Daza	6	R.C.	120225783	anamavibec@gmail.com	Angel L	Incapacidad	Angel L	Angel L
MIERCOLES	4:00 A 5:00	Mila Credino Correa	6	R.C.	114136279	meicoafo@gmail.com	Incapacidad	Incapacidad	Ne lico	
MIERCOLES	4:00 A 5:00	Helena Gordo Correa			342544433		Asisto	Asisto	Nicie	Esperanza
MIERCOLES	4:00 A 5:00	Ierodimo Torres Rodriguez	6	R.C	313263039	rebezzle Rodric w z st	David C. LM		David C. LM	David C. LM
MIERCOLES	4:00 A 5:00	Violeta Ortiz Robayo	6	R.C	370879433	musiclownes@gmail.com	David C. LM	David C. LM	David C. LM	David C. LM
MIERCOLES	4:00 A 5:00	Marie Antonella Vergara Fuentes								
MIERCOLES	4:00 A 5:00	Alejandro Posada Rubio	6	R.C	321969818	ludarydio@gmail.com				
MIERCOLES	4:00 A 5:00	Ana Lucia Barrera Gutiérrez								
MIERCOLES	4:00 A 5:00	Martin Fernando Paillo Gil								
MIERCOLES	4:00 A 5:00	Samuel Senejua Rodriguez								
MIERCOLES	4:00 A 5:00	Shadidi Contreras Puentes					Asisto			
MIERCOLES	4:00 A 5:00	Ierodimo Brantier Puntas	6	Registro Civil	3194399529	yoelocher@gmail.com				
MIERCOLES	4:00 A 5:00	Samuel David Rodriguez Calderón		R.C	304370	lorcann Calderon Rivero D	Joly Colada	Joly Colada	Joly Colada	Joly Colada
MIERCOLES	4:00 A 5:00	Maria Celeste Diaz Rodriguez	6	Registro Civil	3222181384	rosameryrodriguez71@gmail.com				
MIERCOLES	4:00 A 5:00	Juan Felipe Colorado Fonseca	6	R.C	310474545	olavandoponciafonseca@gmail.com	Joly Colada	Joly Colada	Joly Colada	Joly Colada
MIERCOLES	4:00 A 5:00	Fulgencia Ospina	6	R.C	302627420	lulitap96@gmail.com	Joly Colada	Joly Colada	Joly Colada	Joly Colada



DAVIVIENDA

Banco Davivienda S.A.

CERTIFICADO

BOGOTA, D.C.,
BOGOTA, D.C.,
COLOMBIA,

19/07/2024

Por medio de la presente hacemos constar que la **señora XIMENA ANDREA VASQUEZ TORRES** con **Cédula de Ciudadanía** número **1072641159**

Posee en el banco Davivienda:

CUENTA DE AHORROS DAMAS

Número

0550451700065167

Fecha de apertura

19/02/2013

Cordialmente,

BANCO DAVIVIENDA

Fecha generación documento PDF: 03-05-2023 07:03:15AM



ALCALDÍA
DE **CHÍA**
2024 - 2027

Secretaría de
HACIENDA

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

Yo, Ximena Andrea Vázquez Torres identificado con cédula de ciudadanía No. 1072641159, 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 22 del mes de Julio de la vigencia 2024.

FIRMA:

Ximena Vázquez

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

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES

SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE										DATOS GENERALES DE LA PLANILLA															
TIPO IDENTIFICACIÓN:		CEDULA DE CIUDADANIA		NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:		1072641159				NÚMERO PLANILLA:		4557087536		TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES									
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:						XIMENA ANDREA VASQUEZ TORRES				PERIODO COTIZACIÓN OTROS		MES		mayo AÑO		2024		PERIODO COTIZACIÓN SALUD:		MES		mayo AÑO		2024	
CIUDAD/MUNICIPIO:		CHIA		DEPARTAMENTO:		CUNDINAMARCA				DÍAS DE MORA:		3													
DIRECCIÓN:		SECTOR PARAISO FINCA VILLA XIMENA		TELÉFONO:		8858536				FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2024/06/21												9999085859	
TIPO APORTANTE:		02-INDEPENDIENTE		CLASE APORTANTE:		I-INDEPENDIENTE																			
TIPO EMPRESA:		PRIVADA		ACTIVIDAD ECONOMICA:		Actividades reguladoras y facilitadoras de la act																			
FORMA DE PRESENTACIÓN:		ÚNICO																							
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):																									

TOTAL APORTES A PENSIÓN														
ADMINISTRADORA				No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE					EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
25-14	25-14 COLPENSIONES			1	\$ 208.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 500	\$ 0	\$ 208.000	\$ 500	\$ 208.500
SUBTOTALES:												\$ 208.000	\$ 500	\$ 208.500

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 ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO		
EPS008	EPS008-COMPENSAR	1		\$ 0		\$ 0		\$ 0	\$ 162.500		\$ 0	\$ 400		\$ 0	\$ 162.500	\$ 400	\$ 0	\$ 162.900
SUBTOTALES:															\$ 162.500	\$ 400	\$ 0	\$ 162.900

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES																																																												
DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES												SEGURIDAD SOCIAL														PARAFISCALES																								
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	PENSIÓN						SEGURIDAD SOCIAL						SALUD						ARP					DÍAS COT	IBC	CCF					SEN	ICBF	ESAP	MINEDU
																											ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP		APORTES VOLUNTARIOS		INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN			DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	ADMIN				
1	CC 1072641159	VASQUEZ TORRES XIMENA ANDREA	INDEPEND		\$ 1.300.000				NO																		25-14 COLPENSIONES	30	\$ 1.300.000	\$ 208.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 208.000	EPS008-COMPENSAR	30	\$ 1.300.000	\$ 162.500	\$ 0	\$ 162.500			\$ 0	\$ 0		\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0								

TOTAL

\$ 371.400

DATOS GENERALES DEL APORTANTE				DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1072641159	NÚMERO PLANILLA:	4559932454	TIPO DE PLANILLA:	N-CORRECCIONES
NOMBRE Ó RAZON SOCIAL:			XIMENA ANDREA VASQUEZ TORRES	PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	mayo AÑO	2024
CIUDAD/MUNICIPIO:	CHIA	DEPARTAMENTO:	CUNDINAMARCA	DÍAS DE MORA:		31	
DIRECCIÓN:	SECTOR PARAISO FINCA VILLA XIMENA	TELÉFONO:	8858536	FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2024/07/19	NÚMERO AUTORIZACIÓN:
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE	NÚMERO DE LA PLANILLA ASOCIADA:	4557087536	FECHA DE PAGO DE LA PLANILLA ASOCIADA:	9999403963
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act				2024/06/21
FORMA DE PRESENTACIÓN:	UNICO						
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO				

TOTAL APORTES A PENSIÓN												
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	
SUBTOTALES:										\$ 0	\$ 0	\$ 0

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 ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS008	EPS008-COMPENSAR	1		\$ 0		\$ 0		\$ 0		\$ 0		\$ 0	\$ 0		\$ 0	\$ 0
SUBTOTALES:												\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES												
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-7	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	1		\$ 0	\$ 0		\$ 0	\$ 6.800	\$ 6.800	\$ 200	\$ 0	\$ 7.000
SUBTOTALES:									\$ 6.800	\$ 200	\$ 0	\$ 7.000

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES																																																				
DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES										SEGURIDAD SOCIAL										PARAFISCALES																						
Nº	IDENTIFICACION	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	PENSIÓN				SEGURIDAD SOCIAL				SALUD				ARP				DÍAS COT	IBC	CCF								
																										ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE			ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE
1	CC 1072641159	VASQUEZ TORRES XIMENA ANDREA	INDEPEND		\$ 1.300.000			NO						A												25-14 COLPENSI ONES	30	\$ 1.300.000	\$ 208.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 208.000	EPS008- COMPENS AR	30	\$ 1.300.000	\$ 162.500	\$ 0	\$ 162.500	14-7- SEGUROS BOLIVAR S.A.	0	\$ 0		\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0
2	CC 1072641159	VASQUEZ TORRES XIMENA ANDREA	INDEPENDIENTE CONTRATO DE PRESTACION DE		\$ 1.300.000			NO						C												25-14 COLPENSI ONES	30	\$ 1.300.000	\$ 208.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 208.000	EPS008- COMPENS AR	30	\$ 1.300.000	\$ 162.500	\$ 0	\$ 162.500	14-7- SEGUROS BOLIVAR S.A.	30	\$ 1.300.000	107264115	\$ 6.800	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0
3	CC 1072641159	VASQUEZ TORRES XIMENA ANDREA	INDEPENDIENTE CONTRATO DE PRESTACION DE		\$ 1.300.000			NO						R												25-14 COLPENSI ONES	0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 0	EPS008- COMPENS AR	0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	14-7- SEGUROS BOLIVAR S.A.	30	\$ 1.300.000	107264115	\$ 6.800	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0

TOTAL	\$ 7.000
--------------	-----------------

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES

SOPORTE DE PAGO GENERAL



DATOS GENERALES DEL APORTANTE										DATOS GENERALES DE LA PLANILLA									
TIPO IDENTIFICACIÓN:					CEDULA DE CIUDADANIA					NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:					1072641159				
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:					CHIA					DEPARTAMENTO:					XIMENA ANDREA VASQUEZ TORRES				
CIUDAD/MUNICIPIO:					02-INDEPENDIENTE					TELÉFONO:					CUNDINAMARCA				
DIRECCIÓN:					SECTOR PARAISO FINCA VILLA XIMENA					CLASE APORTANTE:					8858536				
TIPO APORTANTE:					PRIVADA					I-INDEPENDIENTE					2024/07/30				
TIPO EMPRESA:					ÚNICO					ACTIVIDAD ECONOMICA:					Actividades reguladoras y facilitadoras de la act				
FORMA DE PRESENTACIÓN:					PRIVADA					I-INDEPENDIENTE					2024/07/30				
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):					NO					NÚMERO PLANILLA:					4559933132				
										PERIODO COTIZACIÓN OTROS					MES				
										DÍAS DE MORA:					junio AÑO				
										FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):					2024				
															15				
															2024/07/30				
															NÚMERO AUTORIZACIÓN:				
															9999483685				
															I-INDEPENDIENTES				
															2024				

TOTAL APORTES A PENSIÓN															
ADMINISTRADORA				No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE					EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO	
25-14	25-14 COLPENSIONES			1	\$ 208.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 2.400	\$ 0	\$ 208.000	\$ 2.400	\$ 210.400	
SUBTOTALES:												\$ 208.000	\$ 2.400	\$ 210.400	

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 ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO		
EPS008	EPS008-COMPENSAR	1		\$ 0		\$ 0		\$ 0	\$ 162.500	\$ 0	\$ 1.900	\$ 0	\$ 162.500	\$ 1.900	\$ 0	\$ 164.400		
SUBTOTALES:													\$ 162.500	\$ 1.900	\$ 0	\$ 164.400		

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES												
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-7	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	1		\$ 0	\$ 0		\$ 0	\$ 6.800	\$ 6.800	\$ 100	\$ 0	\$ 6.900
SUBTOTALES:									\$ 6.800	\$ 100	\$ 0	\$ 6.900

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES																																																						
DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES										SEGURIDAD SOCIAL														PARAFISCALES																					
Nº	IDENTIFICA CIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	PENSIÓN						SALUD				ARP				DÍAS COT	IBC	CCF					SENA	ICBF	ESAP	MINEDU				
																										ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP		APORTES VOLUNTARIOS		INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN			VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC					CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	ADMIN	TOTAL APORTE
1	CC 1072641159	VASQUEZ TORRES XIMENA ANDREA	INDEPENDI ENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE		\$ 1.300.000			NO																		25-14 COLPENSI ONES	30	1.300.000	\$ 208.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 208.000	EPS008- COMPENS AR	30	1.300.000	\$ 162.500	\$ 0	\$ 162.500	14-7- SEGUROS BOLIVAR S.A.	30	1.300.000	\$ 107264115	\$ 6.800		\$ 0		\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0

TOTAL

\$ 381.700