

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

Número del Contrato:	CO1.PCCNTR.6394253		
Objeto del Contrato:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN EN LA ENSEÑANZA DE ARTES Y OFICIOS EN MANUALIDADES DE BISUTERÍA Y BORDADO A MANO Y SUS DIFERENTES TÉCNICAS PARA LOS PROGRAMAS DE EXTENCIÓN DE LA ESCUELA DE FORMACIÓN ARTÍSTICA Y CULTURAL DEL MUNICIPIO DE CHÍA		
Contratista:	ZOILA ROSA VALENCIA ORJUELA		
No. de Cedula	20470694		
Fecha Inicio del Contrato	05/06/2024	Fecha de Terminación	04/09/2024
Periodo del Informe	05 de junio del 2024 al 04 de julio del 2024		

DOCUMENTO SOPORTE DE PAGO	
Valor total del Contrato	OCHO MILLONES DOSCIENTOS CINCUENTA MIL PESOS M/CTE (\$8.250.000)
Valor a Pagar en este periodo	DOS MILLONES SETECIENOS CINCUENTA MIL PESOS M/CTE (\$2.750.000.000)
Saldo por Pagar	CINCO MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS M/CTE (\$5.500.000)
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	4558532703	Junio 2024	\$162.500
Pensión			0
ARL			\$6.800

En cumplimiento de las obligaciones establecidas en el contrato No. CO1.PCCNTR. 6394253, 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. Apoyar en la enseñanza de artes y oficios en manualidades en bisutería y bordado a mano y sus diferentes técnicas para los programas de extensión de la Escuela de Formación Artística y Cultural- EFAC.	En reunión con el coordinador Cristian Castro del Programa de extensión en artes y oficios, acordando que las actividades se desarrollan en los salones de las juntas de Acción Comunal, iniciando contactos Salón Comunal del Cairo, Siata y La Balsa

2. Elaborar el plan de actividades de los talleres de bisutería y bordado a mano, para el programa de extensión en Artes y Oficios.	Asistí a los diferentes salones de las Juntas de acción comunal, donde nos reunimos con los presidentes de las mismas para iniciar la socialización de los talleres por medio de carteleras y así informar a la comunidad de éstas actividades.
3. Definir la carga académica con sus respectivos horarios en cumplimiento al requerimiento del Programa de Artes y Oficios, tomando el seguimiento de la asistencia de los alumnos a los talleres.	Con el coordinador y la supervisora se organizó los días y sus respectivos horarios conforme a lo determinado en el objeto del contrato, donde asisto a las juntas de acción comunal los días Martes, Miércoles y Jueves. Doy continuidad en el desarrollo de la convocatoria en los salones comunales de Siata y el Cairo. Socialización en el salón de La Balsa con buena asistencia.
4. Iniciar el desarrollo de los talleres con actividades de enseñanza en diferentes técnicas en la elaboración de bisutería y bordado a mano.	Se iniciaron los talleres de bisutería y bordado a mano en el salón de La Balsa Siata y el Cairo socializando el proceso de cada actividad, sus materiales y herramientas para lograr el propósito de aprendizaje. Siata: Martes de 9am a 12 m Martes de 2pm a 5 pm Balsa: Miércoles 9am a 12 m Miércoles 2pm a 5 pm En la segunda semana de junio para el día martes y jueves continúo en diálogos con los presidentes de juntas coordinando los espacios y horarios para los talleres. La tercera semana de junio sigo en el proceso de inscripción a los talleres en los salones del Cairo y Siata. En La Balsa se continuó con el desarrollo del programa de los talleres de bisutería y bordado a mano, en el primero iniciamos con el conocimiento y manejo de herramientas, engarces todo en material metálico, cortes, argollado etc. Elaboración de pulsera. En el taller de bordado a mano iniciamos con el conocimiento de los materiales como hilos y su variedad de colores, tambor, telas y agujas. Se procedió a hacer un dechado con las diversas puntadas para el conocimiento de las mismas y aplicación en futuros proyectos.
5. Diligenciar la asistencia de las alumnas en los formatos del Programa de extensión	Se lleva un registro de asistencia en el formato que me entrego la Dirección para

	así hacer un seguimiento a su proceso de aprendizaje en los talleres.
6. Apoyar a los diferentes eventos del Programa de extensión con nuestra asistencia.	Asistí a la reunión convocada por el director Mario Delgado y El Señor Alcalde Leonardo Donoso el día 15 de Junio en el auditorio Zea Mays. He asistido a las reuniones convocadas por la Dirección de Cultura, la coordinación y Supervisión.

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.

A continuación, relaciono evidencias:

Evidencias fotográficas:

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

EVIDENCIAS FOTOGRÁFICAS

Obligación 1



Obligación 2

Reunión con el coordinador del programa.



Obligación 3

Reunión con los presidentes de junta de acción comunal



Obligación 4

Talleres en La Balsa



Obligación 5

Talleres en LA Balsa y Siata



SE MINISTRARÁ LA CLASE		FORMATO DE CONTROLES DE ASISTENCIA A ESTUDIANTES		Código: C000-F000-00		SE MINISTRARÁ LA CLASE		FORMATO DE CONTROLES DE ASISTENCIA A ESTUDIANTES		Código: C000-F000-00	
				Página: 1						Página: 1	
ESCUELA DE FORMACIÓN ARTÍSTICA Y CULTURAL						ESCUELA DE FORMACIÓN ARTÍSTICA Y CULTURAL					
Unidad 1: 2024		Laboral: CASA DE LA CULTURA		Escuela INICIAL, PROGRAMAS DE EXTENSIÓN		Unidad 1: 2024		Laboral: CASA DE LA CULTURA		Escuela INICIAL, PROGRAMAS DE EXTENSIÓN	
		Docente: ZOLA VILGUEIRO		Alumno: JESICA				Docente: ZOLA VILGUEIRO		Alumno: JESICA	
Nº	NOMBRE	Edad	Fecha de Inscripción	Inscripción	Fecha	Fecha	Fecha	Fecha	Fecha	Fecha	Fecha
7.00	Ms. LINDA ROSAS	69	2019032019	2019032019	2019032019	07.02					
	Ms. ROSA HERRERA	72	20160125	20160125	20160125	09.02					
	Ms. LUIS ROSAS	69	2019032019	2019032019	2019032019	07.02					
	Ms. Rosendo NORTON	65	2019032019	2019032019	2019032019	02.02					
	Ms. ROSA JIMENEZ	53	2019032019	2019032019	2019032019	02.02					
	Ms. HENRIETTA	72	2019032019	2019032019	2019032019	02.02					
	Ms. ROSA ROSAS	66	2019032019	2019032019	2019032019	02.02					
	Ms. ROSA ROSAS	60	2019032019	2019032019	2019032019	02.02					
	Ms. ROSA ROSAS	64	2019032019	2019032019	2019032019	02.02					

[illegible]

Obligación 6

Reunión Alcalde y Director de cultura

Auditorio Zea Mays

15 de junio de 2024





RADICADO 2023_204/0684

GERENCIA DE DETERMINACIÓN DE DERECHOS
DIRECCIÓN DE NÓMINA DE PENSIONADOS
CERTIFICADO DE NO PENSIÓN

Que revisada la Nómina de Pensionados de la Administradora Colombiana de Pensiones **COLPENSIONES**, el(la) señor(a) **ZOILA ROSA VALENCIA ORJUELA** identificado(a) con **Cédula de Ciudadanía No. 20470694**, **NO FIGURA** percibiendo pensión por parte de esta Administradora.

Se expide a solicitud del interesado en Bogotá, el día 03 de mayo de 2024.

DORIS PATARROYO PATARROYO
Directora de Nómina de Pensionados

SUPERINTENDENCIA FINANCIERA
DE COLOMBIA

VIGILADO

HACE CONSTAR:

Que el (los) cliente(s)

ZOILA ROSA VALENCIA ORJUELA Identificado con CC 20470694

Actualmente tiene(n) el producto Cuenta Ahorros, radicado(a) en la oficina CALLE 21
ARMENIA, con las siguientes características:

Cuentamiga

Número:	24126464278
Fecha de apertura:	25 de Septiembre de 2023
Condiciones de uso:	Individual, 1 firmas(s), 0 sello(s) húmedo(s) o de caucho, sin protector
Estado:	Cuenta activa

Esta constancia se expide con destino a QUIEN INTERESE, realizada en la Oficina 0523
CAJICA de la ciudad de CAJICA, el día Jueves, 04 de Julio de 2024.

Cordialmente,

Vicepresidencia de Banca Masiva

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario

141021263172



41377072124895418020 0000141021263172

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

2 0 4 7 0 6 9 4

6. DV

1

12. Dirección seccional

Bogotá, D.C.

13

2

14. Duzón electrónico

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente

Persona natural o sucesión ilíquida

25. Tipo de documento

Cédula de Ciudadanía

26. Número de identificación

2 0 4 7 0 6 9 4

27. Fecha expedición

Lugar de expedición

COLOMBIA

28. País

1 6 9

29. Departamento

Cundinamarca

30. Ciudad/Municipio

Chía

31. Fecha

1 7 5

31. Primer apellido

VALENCIA

32. Segundo apellido

ORJUELA

33. Primer nombre

ZOILA

34. Otros nombres

ROSA

35. Razón social

36. Nombre comercial

37. S.g. de

UBICACIÓN

38. País

COLOMBIA

39. Departamento

Cundinamarca

40. Ciudad/Municipio

Chía

41. Fecha

1 7 5

41. Dirección principal

CR 10 4 45 / AP 201

42. Correo electrónico zoila57@yahoo.com

43. Código postal

44. Teléfono 1

3 1 1 8 8 7 6 3 3 8

45. Teléfono 2

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal

46. Código

47. Fecha inicio actividad

8 5 5 3

1 9 9 0 0 4 1 4

Actividad secundaria

48. Código

49. Fecha inicio actividad

Otras actividades

50. Código

1

2

Ocupación

51. Código

Nº. Número

establecimientos

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código

4 9

49 - No responsable de IVA

Usuarios aduaneros

54. Código

1

2

3

4

5

6

7

8

9

10

11

12

13

14

15

16

17

18

19

20

Exportadores

55. Forma

56. Tipo

Servicio

1

2

3

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

61. Fecha

2021-01-17 16:07:55

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser veraz y verídica; en caso de constatar información falsa en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso, Parágrafo del artículo 1.8.1.2.5 del Decreto 1625 del 2018. 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 los verificados que la DIAN realice.

Firma autorizada:

865. Nombre VALENCIA ORJUELA ZOILA ROSA

865. Cargo CONTRIBUYENTE



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

Yo, ZOLA VASQUEZ ROSA identificado con cédula de ciudadanía No. 20170699 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 15 del mes de Julio de la vigencia 2024.

FIRMA: ZOLA VASQUEZ ROSA

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



PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO



DATOS GENERALES DEL APORTANTE		
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: 20470694
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	ZOILA VALENCIA ORJUELA	
CIUDAD/MUNICIPIO:	CHIA DEPARTAMENTO:	CUNDINAMARCA
DIRECCIÓN:	CRA 10 # 4-45	TELÉFONO: 7777777
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE: I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA: Comercio al por mayor de
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO	
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):	NO	

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA		
NÚMERO PLANILLA:	4558532703	TIPO DE PLANILLA: I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN	MES: junio	PERIODO COTIZACIÓN MES: junio
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2024	SALUD: AÑO: 2024
DÍAS DE MORA:	0	
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2024/07/02	NÚMERO AUTORIZACIÓN: 4070275911

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

LIQUIDACIÓN GENERAL						
					TOTALES	
					COTIZANTES	TOTAL PAGADO
SALUD						
ADMINISTRADORA						
NIT	CÓDIGO	NOMBRE				
800251440	EPS005	EPS005-SANTAS S.A.			1	\$ 162.500
SUBTOTAL:					1	\$ 162.500

VALOR SIN MORA:	\$ 162.500
VALOR MORA:	\$ 0
TOTAL PAGADO:	\$ 162.500



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:	20470694		NÚMERO PLANILLA:	4560815534		TIPO DE PLANILLA:	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:		MES	junio	AÑO	2024	N-CORRECCIONES	2024		
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	CHIA	DEPARTAMENTO:	ZOILA VALENCIA ORJUELA		PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	junio	AÑO	2024	0	FECHA PAGO (aaaa/mm/ddd):	2024/07/15	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	9999357450				
CIUDAD/MUNICIPIO:	CRA 10 # 4-45	TÉLEFONO:	7777777		DÍAS DE MORA:	0	FECHA PAGO (aaaa/mm/ddd):	2024/07/15	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	9999357450	FECHA DE PAGO DE LA PLANILLA ASOCIADA:	2024/07/02						
DIRECCIÓN:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE		NÚMERO DE LA PLANILLA ASOCIADA:	4558532703												
TIPO APORTANTE:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por mayor de computadores, equipo per															
TIPO EMPRESA:	UNICO																	
FORMA DE PRESENTACIÓN:	UNICO																	
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA 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 ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO	
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1		\$ 0		\$ 0		\$ 0	\$ 0	\$ 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		MORA		TOTALES						
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO					
14-11	14-11 - ARL SURA	1		\$ 0	\$ 0		\$ 0	\$ 6.200	\$ 6.200	\$ 0	\$ 0	\$ 6.200					\$ 6.200
SUBTOTALES:									\$ 6.200	\$ 0	\$ 0	\$ 6.200					\$ 6.200

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES																	
DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES							
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	INTE	TPE	TAP	OSR	VSP	SUN
1	CC 20470694	VALENCIA ORJUELA ZOILA ROSA	INDEPEND	NO OBLIG COT PENS EDAD	\$ 1.300.000				NO						A		
2	CC 20470694	VALENCIA ORJUELA ZOILA ROSA	INDEPEND	NO OBLIG COT PENS EDAD	\$ 1.300.000				NO	R-04					C		
3	CC 20470694	VALENCIA ORJUELA ZOILA ROSA	INDEPEND	NO OBLIG COT PENS EDAD	\$ 1.300.000				NO	R-04					R		
TOTAL																	
																\$ 6.200	