

INFORME DE CONTRATISTA DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES

|                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                      |                |
|-----------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|----------------|
| Número del Contrato:  | CO1.PCCNTR.7291241                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                      |                |
| Objeto del Contrato:  | PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA EL APOYO A LACORDINACION, PLANEACIÓN, DESARROLLO, SEGUIMIENTO, SOPORTE Y MONITOREO A LA ESTRATEGIA DE EDUCACIÓN INCLUSIVA, RELACIONADA CON LA ATENCION EDUCATIVA A POBLACION CON DISCAPACIDAD, TRASTORNOS DEL APRENDIZAJE, APOYO ACADÉMICO ESPECIAL, TALENTOS Y CAPACIDADES EXCEPCIONALES DE LA SECRETARIA DE EDUCACIÓN DE CHIA. |                      |                |
| Contratista:          | ANDREA QUECAN NAVARRETE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                      |                |
| No. de Cedula         | 35195506                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                      |                |
| Fecha Inicio Contrato | 22 / 01 / 2025                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | Fecha de Terminación | 21 / 10 / 2025 |
| Periodo del Informe   | Del 22/06/2025 al 21/07/2025                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                      |                |

| DOCUMENTO SOPORTE DE PAGO     |              |
|-------------------------------|--------------|
| Valor total del Contrato      | \$65.205.000 |
| Valor a Pagar en este periodo | \$7.245.000  |
| Saldo por Pagar               | \$21.735.000 |
| Pago No.                      | 06           |

| 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 |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                               |                                           |

| 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 |
| PENSIÓN                                                                                                         | 4612611463  | JUNIO                            | \$ 463.700   |
| SALUD                                                                                                           |             |                                  | \$ 362.300   |
| ARL                                                                                                             |             |                                  | \$ 15.200    |

En cumplimiento de las obligaciones establecidas en el contrato No. CO1.PCCNTR.7291241, me permito relacionar las actividades ejecutadas durante el periodo del 22/06/2025 al 21/07/2025, en mi condición de contratista conforme a lo siguiente:

| OBLIGACIONES ESPECÍFICAS                                                                                                                                                               | ACTIVIDADES DESARROLLADAS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1. Apoyar la elaboración y ejecución de planes estratégicos para la educación inclusiva, asegurando su alineación con las políticas y normativas vigentes.                             | <p>Para el presente periodo continua el apoyo a la Secretaría de Educación en la ejecución del plan de trabajo programado, el trabajo durante este mes se priorizo, en la recopilación del avance de la meta No. 176 del Plan de Desarrollo Municipal así como el alcance de la implementación de la estrategia: "ESTAMOS TODOS", esta estrategia.</p> <p>En el desarrollo de esta estrategia, el equipo de educación inclusiva, ha continuado realizado actividades dirigidas a la implementación y el fortalecimiento de los procesos de Educación Inclusiva en las instituciones educativas oficiales del municipio de Chía, durante este periodo, las actividades en el apoyo a la revisión y retroalimentación de documentos institucionales, como el Proyecto Educativo Institucional (PEI) y el Sistema Institucional de Evaluación Estudiantil (SIEE), con lo cual se ayudó a dar una mirada institucional desde el punto de la educación inclusiva, así mismo se brindó apoyo en el registro de estudiantes en el Sistema de Matrículas (SIMAT), facilitando la identificación y acceso a los soportes necesarios.</p> <p>En cuanto a la Caracterización y Seguimiento de Estudiantes, se han continuado realizando caracterizaciones pedagógicas, estudios de caso y seguimientos individualizados a estudiantes con diversas condiciones, incluyendo discapacidad intelectual, barreras para el aprendizaje, discapacidad psicosocial-autismo, sospecha de trastorno y discapacidad física, así como talentos excepcionales.</p> <p>Este proceso ha incluido un acompañamiento cercano a madres de familia y docentes para identificar necesidades, habilidades y asegurar el bienestar académico. Adicionalmente, se ha brindado asistencia técnica pedagógica para la aplicación de valoraciones, el diligenciamiento de Planes Individuales de Ajustes Razonables (PIAR), y el seguimiento a la implementación de estrategias adaptadas en el aula, promoviendo la implementación del Diseño Universal para el Aprendizaje (DUA) y el Plan Individual de Ajustes Razonables (PIAR) .</p> <p><a href="#">CRONOGRAMA CALIDAD.xlsx</a></p> |
| 2. Brindar orientación técnica, administrativa y pedagógica a la Secretaría de Educación incluyendo la elaboración y entrega de informes trimestrales detallados sobre el progreso del | <p>Durante el presente periodo se realiza orientación técnica, administrativa y pedagógica mediante acompañamiento al equipo y establecimientos educativos, lo que incluye la verificación de las condiciones normativas, el seguimiento y orientación en la implementación de las rutas y lineamientos respecto a la implementación de los PIAR.</p> <p>También se brindan orientaciones específicas sobre los casos de los estudiantes, coordinando con las áreas de Cobertura Educativa e Inspección y Vigilancia, esto</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p>proceso de educación inclusiva.</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | <p>incluye desde la definición de conceptos, estudios de caso, definición de estrategias pedagógicas y revisión PIAR.</p> <p>También se brinda consejería a padres de familia sobre traslados, derechos educativos, servicios de salud y comunicación con las instituciones, y se asesora constantemente a los funcionarios de la Secretaría en la identificación y eliminación de barreras que puedan limitar el desarrollo educativo, se orienta a los establecimientos educativos sobre el marco normativo en educación inclusiva, se ha promovido la sensibilización sobre diversas condiciones de los estudiantes y se ha brindado orientación sobre el registro en SIMAT.</p> <p>Se apoyo en la estructuración e identificación de los servicios ofertados por la Dirección de Fomento a la Educación y la estrategia de Educación Inclusiva, así como la Identificación de los trámites asociados, los niveles de atención N I , N II , N III, el diligenciamiento del formato Excel de trámites SEM, preguntas frecuentes con las respuestas y lista de chequeo de ayuda para las funcionarias del SAC.</p> <p>Se elaboró el informe de gestión de la meta 176 - educación inclusiva, destacando las acciones y resultados del equipo, este informe detalla el acompañamiento constante a las instituciones educativas oficiales de Chía, centrándose en la asistencia técnica y pedagógica.</p> <p>Durante el presente mes, también se realizó informe de gestión semestral de los avances alcanzados incluidas en el plan de desarrollo municipal, este informe se realiza en el formato e indicaciones brindadas por la Dirección de Planificación del Desarrollo.</p> <p>De igual manera se realizo apoyo al informe y avance a la matriz e informe de seguimiento del POAIV del área de Inspección y Vigilancia, en el cual se registran las actuaciones y evidencias realizadas respecto a las asistencias técnicas y pedagógica a los establecimientos educativos y el ajuste de las diversas áreas de la gestión escolar, para garantizar una atención adecuada a todos los estudiantes matriculados, y asegurar la articulación de los PIAR con los PMI.</p> <p>También se continuo brindando orientación a la Secretaría de Educación, durante el presente periodo, sobre las respuestas a casos de estudiantes enviados desde la las áreas de Cobertura Educativa e Inspección Y Vigilancia, sobre conceptos técnicos, definición de estrategias, revisión de PIAR (Plan Individual de Ajustes Razonables), consejería a padres y madres de familia, apoyo a mesas de trabajo sensibilización sobre educación inclusiva a los funcionarios de la Secretaría de Educación, la información correspondientes a estos casos y respuestas se encuentran en el área de Inspección y Vigilancia bajo la reserva de la misma.</p> <p><a href="#">TRAMITES EDUCACION INCLUSIVA (1).xlsx</a></p> <p><a href="#">Informe por Indicador Meta 176 JUNIO 2025 (2).docx</a></p> <p><a href="#">Infogestion2025-176-Educacion Inclusiva V2.doc</a></p> <p><a href="#">INFORME DE GESTION SEMESTRE I 2025 Formato Dra Flor.docx</a></p> <p><a href="#">a. Matriz Ejecución POAIV 2025 ETC CHIA (1).xlsx</a></p> |
| <p><b>3.</b> Brindar apoyo en la coordinación y gestión de acciones que permitan la articulación intersectorial, de entidades públicas y privadas, que favorezcan la cooperación en la atención integral de los estudiantes con discapacidad, trastornos del aprendizaje, apoyo académico especial y talentos y capacidades excepcionales, conforme a los lineamientos establecidos en la normatividad nacional vigente, acompañando a las entidades y equipos involucrados en la implementación de estas acciones, asegurando su adecuada ejecución y seguimiento.</p> | <p>Se ha continuado brindando orientación respecto a la revisión de documentos institucionales, (PEI, SIEE y el Manual de Convivencia), para lo cual se realizaron a reuniones con los profesionales de Educación Especial, para finalizar la revisión de estos documentos conforme los lineamientos brindados en el anterior mes.</p> <p>Se apoyo en la interacción para la participación en la reunión intersectorial de la Red del Buen Trato, como espacio para la coordinación de esfuerzos en la protección y bienestar de los niños, niñas y adolescentes de las IEO, durante este encuentro, se presentaron y analizaron tres casos específicos procedentes de las instituciones educativas Diosa Chía, Fonqueta y la IEO La Balsa. La participación en esta red permitió un abordaje integral de situaciones complejas, facilitando la articulación con diferentes sectores y la búsqueda de soluciones conjuntas que trascienden el ámbito escolar. El análisis de estos casos ayudo a que surgiera la colaboración y el intercambio de estrategias entre los diversos actores de la red.</p> <p>Durante el presente periodo se continuo se mantuvo la colaboración con las entidades de orden nacional, específicamente con el Instituto Nacional para Sordos (INSOR) y el Instituto Nacional para Ciegos (INCI), esta articulación se evidencia mediante el envío de información oportuno a los establecimientos educativos sobre el modelo bilingüe bicultural, y recursos pedagógicos, así como cursos relacionados con cada una de las respectivas poblaciones.</p> <p><a href="#">FORMATO REVISION DOCUMENTOS V4 1.docx</a></p> <p><a href="#">INSOR GUIA METODOLOGICA.pdf</a></p> <p><a href="#">ACTA COMITE RED BUEN TRATO - JUNIO25 (1).pdf</a></p> <p><a href="#">Agentes ed en PI[1] (1).pdf</a></p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |

|    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
|----|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|    | <div><p>RV: INCI Cursos virtuales segundo semestre 2025)</p><div><div><div><div><div></div><div>Ábaco[1].pdf</div></div><div><div></div><div>Agentes...PI[1].pdf</div></div><div><div></div><div>Baja_vision[1].pdf</div></div><div><div></div><div>Braille[1].pdf</div></div><div><div></div><div>Familias[1].pdf</div></div></div><div><div><div></div><div>Lectores[1].pdf</div></div><div><div></div><div>Musicografía.pdf</div></div><div><div></div><div>Orienta...lidad.pdf</div></div></div></div><div><div><div><div>Ábaco[1].pdf</div><div>449 KB</div></div><div><div></div><div></div></div><div><div>Agentes_ed_en_PI[1].pdf</div><div>589 KB</div></div><div><div></div><div></div></div></div><div><div>Mostrar los 8 datos adjuntos (4 MB)</div><div>Guardar todo en OneDrive - Municipio de Chía</div><div>Descargar todo</div></div></div><p>Cordial Saludo;<br/>Orientador@s y Docentes de Apoyo</p><p>De manera atenta me permito compartir con ustedes los cursos virtuales del INCI que se brindarán este segundo semestre de 2025</p><p>adjunto se encuentra la información de cada uno de los cursos y a continuación envío enlace par la correspondiente inscripción : <a href="https://elearning.inci.gov.co/">https://elearning.inci.gov.co/</a></p><p><b>Cómo Inscribirse a los Cursos de Formación Virtual del INCI para Usuarios Nuevos:</b></p><p><a href="https://youtu.be/ayV02h-dkl?si=m06JTBB8O1ONkfO">https://youtu.be/ayV02h-dkl?si=m06JTBB8O1ONkfO</a></p><p><b>Cómo Inscribirse a los Cursos de Formación Virtual del INCI para Usuarios Registrados:</b></p><p><a href="https://youtu.be/j7eazdO9UY8?si=mpToY6j15bhYVscV">https://youtu.be/j7eazdO9UY8?si=mpToY6j15bhYVscV</a></p></div></div>                                                                                        |
| 4. | <div><div><p>Brindar apoyo en la supervisión de profesionales, programas, proyectos, proceso, documentos, lineamientos y actividades relacionados con educación inclusiva en la Secretaría de Educación Municipal que fortalezcan las políticas y prácticas inclusivas.</p></div><div><p>En relación con la actividad de coordinación del equipo de Educación Inclusiva y apoyo a la supervisión; se dio continuidad a la gestión y apoyo mediante comunicación permanente de acuerdo con las solicitudes de cada uno de los profesionales, es así que se realizaron dos reuniones para asegurar la alineación al plan de trabajo del equipo y estrategias de la Secretaría de Educación.</p><p>Se brindó apoyo a la supervisión de los profesionales (Diana Mojica, Karol Pamplona, Jemna Gómez y José Luis León) para asegurar el cumplimiento de sus obligaciones contractuales. Para lo cual se realizó revisión de los informes de gestión de cada uno de los profesionales, en relación con el logro efectivo de los objetos contractuales, incluyendo la verificación de obligaciones como la seguridad social, conforme a esta revisión, se enviaron comunicaciones (correos o mensajes) para solicitar los ajustes necesarios a los documentos. En algunos casos, fue preciso enviar varias observaciones para asegurar el correcto uso de formatos, el cumplimiento de cada actividad o la adecuada planeación de las mismas.</p><p>Este acompañamiento está debidamente documentadas en los correos electrónicos enviados a la dirección <a href="mailto:andrea.quecan@chia.gov.co">andrea.quecan@chia.gov.co</a> y en el drive asociado a la cuenta <a href="mailto:eduinclusiva.sem@chia.gov.co">eduinclusiva.sem@chia.gov.co</a>, lo que permite respaldar la gestión realizada en este ámbito.</p></div></div> |
| 5. | <div><div><p>Participar y realizar informe sobre las reuniones, comités, mesas de trabajo, procesos y procedimientos, plan educativo municipal o demás temas definidos por la Secretaría de Educación, Ministerio de Educación Nacional o demás entidades en las que se requiera articulación de las actividades de la estrategia de educación inclusiva.</p></div><div><p>Para apoyar y fortalecer la comunicación con la población sorda y ofrecer un mejor apoyo a la Secretaría de Educación, se participó activamente en un curso de Lengua de Señas Colombiana impulsado por la Secretaria de Desarrollo Social.</p><p>Adicionalmente, se llevaron a cabo reuniones informales y mesas de trabajo continuas, para articular eficazmente las actividades de la estrategia de educación inclusiva, con la Secretaria de Desarrollo Social, e IMRD buscando una mayor articulación en la atención a los servicios de la población objeto</p><p>Se brindó apoyo y participación en actividades estratégicas para la Secretaría de Educación, el 20, de Julio se apoyó activamente en la conmemoración del día nacional de la independencia con el apoyo logístico y acompañamiento a la IEO José Escrivá de Balaguer.</p><p>Se realizo asistencia técnica a la IEO Fonqueta, donde se realizo mesa de trabajo sobre el caso de tres estudiantes con discapacidad y trastorno para el aprendizaje, se brindan orientaciones a la IEO relacionadas con los lineamientos normativos actuales</p><p><a href="#">Asistencia Lenguaje De Señas 17-07-2025.pdf</a><br/><a href="#">20 DE JULIO 2025.jpeg</a><br/><a href="#">IEO FONQUETA 22-07-2025.pdf</a></p><p>En la presente vigencia no se realizaron otras asignaciones a reuniones, comités, mesas de trabajo</p></div></div>                                              |
| 6. | <div><div><p>Brindar apoyo para la elaboración de informes, análisis de resultados, respuestas y seguimiento a requerimientos relacionados con educación inclusiva y población de especial</p></div><div><p>Durante el presente periodo se realizó apoyo en la elaboración de los informes siguientes informes</p><div><div>1. Se realiza durante este periodo el reporte de Avance por Meta Producto con el resumen de las actividades y estadísticas de atención a la población</div><div>2. Se realiza informe de gestión detallada conforme al formato entregado por la Secretaria de Educación Dra. Flor de María Cely López- Directora Administrativo y Financiero SEM</div></div></div></div>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |

protección constitucional solicitados por ciudadanía, instituciones educativas, dependencias y/o órganos de control.

Se da respuesta y seguimiento a los siguientes requerimientos;

No. Radicado Pqr: CHI2025ER003424  
No. Radicado De Respuesta: CHI2025EE004631  
Asunto Respuesta: Respuesta Solicitud Asistencia Técnica Educación Inclusiva

No. Radicado: CHI2025ER003953  
Asunto: Remisión Caso Menor JDVALERA  
No. Radicado: CHI2025ER003953  
No. Radicado Respuesta: CHI2025EE004917  
Asunto Respuesta: Respuesta Sac Chi2025er003953 Caso Estudiante

No. Radicado: CHI2025ER004230  
Asunto: Respuesta A SAC CHI2025ER003647

No. Radicado: CHI2025ER003647  
No. Radicado De Respuesta: CHI2025EE004681  
Asunto Respuesta: Respuesta SAC CHI2025ER003647 Proceso PIAR

No. Radicado: CHI2025ER004369  
Asunto: Queja Inclusión

La evidencia de esta respuesta se encuentra en el sistema SAC 2.0

Mis ASIGNADOS28/07/2025

Exportar

| TIPO                    | SIN FINALIZAR |          |            | FINALIZADOS |                 | TOTAL |
|-------------------------|---------------|----------|------------|-------------|-----------------|-------|
|                         | VENCIDOS      | A TIEMPO | POR VENCER | A TIEMPO    | FUERA DE TIEMPO |       |
| REQUERIMIENTOS          | 0             | 4        | 0          | 57          | 54              | 115   |
| LEGALIZACIONES          | 0             | 0        | 0          | 0           | 0               | 0     |
| CORRESPONDENCIA INTERNA | 0             | 0        | 2          | 1           | 0               | 3     |

7. Reportar información de carácter cualitativo y cuantitativo de la población atendida según especificaciones técnicas requeridas por la Secretaría de Educación, órganos de control o entidades público o privadas

POBLACIÓN BENEFICIADA

Registro de caracterización:

Ciclo de Vida

| Ciclo de vida    | Sexo      |          |       |
|------------------|-----------|----------|-------|
|                  | Masculino | Femenino | LGTBI |
| Primera Infancia | 9         | 0        | 0     |
| Infancia         | 95        | 24       | 0     |
| Adolescencia     | 60        | 19       | 0     |
| Juventud         | 1         | 0        | 0     |
| Adulto           | 88        | 233      | 0     |
| Adulto Mayor     | 0         | 0        | 0     |
|                  | 253       | 276      | 0     |

Enfoque Diferencial

| Discapacidad | Trastornos para el Aprendizaje | Talentos y Capacidades Especiales | Apoyo Académico | Víctimas | Migrantes |
|--------------|--------------------------------|-----------------------------------|-----------------|----------|-----------|
| 0            | 0                              | 0                                 | 0               | 0        | 0         |
| 10           | 33                             | 0                                 | 24              | 0        | 10        |
| 32           | 17                             | 0                                 | 37              | 0        | 0         |
| 0            | 1                              | 0                                 | 0               | 0        | 0         |
| 3            | 7                              | 4                                 | 7               | 0        | 0         |
| 0            | 0                              | 0                                 | 0               | 0        | 0         |
| 45           | 58                             | 4                                 | 68              | 0        | 10        |

Ubicación geográfica:

Ubicación

| Ciclo de vida    | Zona Urbana | Cerca Piedra | Fagua | Tiquiza | La Balsa | Yerbabuena | Fusca | Fonquetá | Bojacá |
|------------------|-------------|--------------|-------|---------|----------|------------|-------|----------|--------|
| Primera Infancia | 9           | 0            | 0     | 0       | 0        | 0          | 0     | 0        | 0      |
| Infancia         | 56          | 0            | 0     | 0       | 0        | 0          | 24    | 0        | 10     |
| Adolescencia     | 44          | 6            | 0     | 0       | 0        | 0          | 36    | 0        | 0      |
| Juventud         | 0           | 0            | 0     | 0       | 0        | 0          | 0     | 0        | 0      |
| Adulto           | 37          | 8            | 0     | 3       | 7        | 4          | 7     | 0        | 0      |



| DATOS GENERALES DEL APORTANTE                                             |                      |                           |                                                  |
|---------------------------------------------------------------------------|----------------------|---------------------------|--------------------------------------------------|
| TIPO IDENTIFICACIÓN:                                                      | CÉDULA DE CIUDADANÍA | NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: | 35195506                                         |
| NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:                                                    |                      | DEPARTAMENTO:             | ANDREA QUECAN NAVARRETE                          |
| CIUDAD/MUNICIPIO:                                                         | CHIA                 | CUNDINAMARCA              |                                                  |
| DIRECCIÓN:                                                                | CRA 5 # 16-62        | TELÉFONO:                 | 7777777                                          |
| TIPO APORTANTE:                                                           | 02-INDEPENDIENTE     | CLASE APORTANTE:          | I-INDEPENDIENTE                                  |
| TIPO EMPRESA:                                                             | PRIVADA              | ACTIVIDAD ECONOMICA:      | Otras actividades de servicios personales n.c.p. |
| FORMA DE PRESENTACIÓN:                                                    | ÚNICO                |                           |                                                  |
| APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): |                      |                           | NO                                               |

| DATOS GENERALES DE LA PLANILLA |            |                           |                  |      |  |
|--------------------------------|------------|---------------------------|------------------|------|--|
| NÚMERO PLANILLA:               | 4610130042 | TIPO DE PLANILLA:         | I-INDEPENDIENTES |      |  |
| PERIODO COTIZACIÓN OTROS       | MES        | PERIODO COTIZACIÓN SALUD: | MES              | 2025 |  |
| DÍAS DE MORA:                  | mayo AÑO   |                           | mayo             | AÑO  |  |
| FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):       | 2025       | NÚMERO AUTORIZACIÓN:      | 5062644933       |      |  |
|                                | 22         |                           |                  |      |  |
|                                | 2025/06/26 |                           |                  |      |  |

| 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 |
| 230201                  | 230201- PROTECCION | 1              | \$ 463.700 | \$ 0                | \$ 0      | \$ 0        | \$ 0         | \$ 6.600   | \$ 0 | \$ 463.700 | \$ 6.600 | \$ 470.300   |
| SUBTOTALES:             |                    |                |            |                     |           |             |              |            |      | \$ 463.700 | \$ 6.600 | \$ 470.300   |

| TOTAL APORTES A SALUD |                     |                   |                            |       |                     |       |               |       |             |             |            |             |            |          |           |              |
|-----------------------|---------------------|-------------------|----------------------------|-------|---------------------|-------|---------------|-------|-------------|-------------|------------|-------------|------------|----------|-----------|--------------|
| ADMINISTRADORA        |                     | No.<br>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  | \$ 362.300  | \$ 0        | \$ 5.200   | \$ 0        | \$ 362.300 | \$ 5.200 | \$ 0      | \$ 367.500   |
| SUBTOTALES:           |                     |                   |                            |       |                     |       |               |       | \$ 362.300  |             |            |             | \$ 362.300 | \$ 5.200 | \$ 0      | \$ 367.500   |

| 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 |
| 14-11                                 | 14-11 - ARL SURA | 1              |                     | \$ 0  | \$ 0                 |               | \$ 0  | \$ 15.200   | \$ 15.200 | \$ 300 | \$ 0      | \$ 15.500    |
| SUBTOTALES:                           |                  |                |                     |       |                      |               |       |             | \$ 15.200 | \$ 300 | \$ 0      | \$ 15.500    |

| 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 |          |                           |              |            |                     | PARAFISCALES |              |             |              |            |                  |     |                   |              |           |      |     |      |      |      |        |      |
|                               |                |                         |                                                |                   |                |                 |                       |                    |           |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |                  |     |     |     | 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  | CCF | SENA | ICBF | ESAP | MINEDU |      |
| 1                             | CC 35195506    | QUECAN NAVARRETE ANDREA | INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS |                   | \$ 2.898.000   |                 |                       | NO                 |           |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |                  |     |     |     |         | 230201-PROTECCION | 30  | \$ 2.898.000 | \$ 463.700   | \$ 0        | \$ 0             | \$ 0     | \$ 0                      | Normal       | \$ 463.700 | EPS005-SANITAS S.A. | 30           | \$ 2.898.000 | \$ 362.300  | \$ 0         | \$ 362.300 | 14-11 - ARL SURA | 30  | \$ 2.898.000      | \$ 35195506  | \$ 15.200 | \$ 0 |     | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0   | \$ 0 |

|                      |                   |
|----------------------|-------------------|
| <b>TOTAL PAGADO:</b> | <b>\$ 853.300</b> |
|----------------------|-------------------|

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                            |                                            |                                            |                                                          |            |                                             |  |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------|--------------------------------------------|--------------------------------------------|----------------------------------------------------------|------------|---------------------------------------------|--|
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                            | Formulario del Registro Único Tributario   |                                            |                                                          |            | 001                                         |  |
| 2. Concepto 1 3 Actualización de oficio                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                            |                                            |                                            | 4. Número de formulario 141055342025                     |            |                                             |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                            |                                            |                                            |                                                          |            |                                             |  |
| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT) 3 5 1 9 5 5 0 6                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                            |                                            |                                            | 6. DV 9                                                  |            | 12. Dirección seccional Impuestos de Bogotá |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                            |                                            |                                            |                                                          |            | 14. Buzón electrónico 3 2                   |  |
| IDENTIFICACIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                            |                                            |                                            |                                                          |            |                                             |  |
| 24. Tipo de contribuyente Persona natural o sucesión ilíquida                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                            | 25. Tipo de documento Cédula de Ciudadanía |                                            | 26. Número de Identificación 3 5 1 9 5 5 0 6             |            | 27. Fecha expedición                        |  |
| Lugar de expedición 28. País COLOMBIA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                            | 29. Departamento Cundinamarca              |                                            | 30. Ciudad/Municipio Chía                                |            | 1 7 5                                       |  |
| 31. Primer apellido QUECAN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                            | 32. Segundo apellido NAVARRETE             |                                            | 33. Primer nombre ANDREA                                 |            | 34. Otros nombres                           |  |
| 35. Razón social                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                            |                                            |                                            |                                                          |            |                                             |  |
| 36. Nombre comercial                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                            |                                            |                                            |                                                          |            |                                             |  |
| 37. Sigla                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                            |                                            |                                            |                                                          |            |                                             |  |
| UBICACIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                            |                                            |                                            |                                                          |            |                                             |  |
| 38. País COLOMBIA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                            | 39. Departamento Cundinamarca              |                                            | 40. Ciudad/Municipio Chía                                |            | 1 7 5                                       |  |
| 41. Dirección principal CL 12 2 234 IN 10 BRR VEINTE DE JULIO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                            |                                            |                                            |                                                          |            |                                             |  |
| 42. Correo electrónico ANDREAQUECAN121@HOTMAIL.COM                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                            |                                            |                                            |                                                          |            |                                             |  |
| 43. Código postal                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                            | 44. Teléfono 1 3 1 0 4 8 4 9 2 7 8         |                                            | 45. Teléfono 2                                           |            |                                             |  |
| CLASIFICACIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                            |                                            |                                            |                                                          |            |                                             |  |
| Actividad económica                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                            |                                            |                                            | Ocupación                                                |            |                                             |  |
| Actividad principal                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                            | Actividad secundaria                       |                                            | Otras actividades                                        |            | 52. Número establecimientos                 |  |
| 46. Código 0 0 1 0                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | 47. Fecha inicio actividad 2 0 1 1 0 3 1 1 | 48. Código 8 2 9 9                         | 49. Fecha inicio actividad 2 0 1 5 0 8 2 8 | 50. Código 1 8 6 9 2 2                                   | 51. Código |                                             |  |
| Responsabilidades, Calidades y Atributos                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                            |                                            |                                            |                                                          |            |                                             |  |
| 53. Código 1 5 4 9                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                            |                                            |                                            |                                                          |            |                                             |  |
| 05- Impto. renta y compl. régimen ordinario                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                            |                                            |                                            |                                                          |            |                                             |  |
| 49 - No responsable de IVA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                            |                                            |                                            |                                                          |            |                                             |  |
| Usuarios aduaneros                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                            |                                            |                                            | Exportadores                                             |            |                                             |  |
| 54. Código 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                            |                                            |                                            | 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 2024 - 07 - 04 / 10 : 40: 11                   |            |                                             |  |
| 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. |                                            |                                            |                                            | Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice. |            |                                             |  |
| Firma del solicitante:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                            |                                            |                                            | Firma autorizada:                                        |            |                                             |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                            |                                            |                                            | 984. Nombre ACTUACIÓN DE OFICIO AUTOMÁTICA               |            |                                             |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                            |                                            |                                            | 985. Cargo                                               |            |                                             |  |