

INFORME DE CONTRATISTA DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES

|                           |                                                                                                                                                                                                                |                      |                     |
|---------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|---------------------|
| Número del Contrato:      | CO1.PCCNTR. 7302872                                                                                                                                                                                            |                      |                     |
| Objeto del Contrato:      | Prestación de servicios profesionales para el apoyo en la operación y seguimiento del Programa de Alimentación Escolar (PAE) en las Instituciones Educativas Oficiales (IEO) del municipio de Chía y sus sedes |                      |                     |
| Contratista:              | Sandra Lucia Ramirez Rojas                                                                                                                                                                                     |                      |                     |
| No. de Cedula             | 1072650344                                                                                                                                                                                                     |                      |                     |
| Fecha Inicio del Contrato | 23 de enero 2025                                                                                                                                                                                               | Fecha de Terminación | 1 de noviembre 2025 |
| Periodo del Informe       | 23 de junio a 22 de julio 2025                                                                                                                                                                                 |                      |                     |

| DOCUMENTO SOPORTE DE PAGO     |              |
|-------------------------------|--------------|
| Valor total del Contrato      | \$63.472.500 |
| Valor a pagar en este periodo | \$6.825.000  |
| Saldo por Pagar               | \$22.522.500 |
| Pago No.                      | 6            |

| 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 |
| Salud                                                                                                           | 1074277892  | Junio                            | \$341.300    |
| Pensión                                                                                                         |             |                                  | \$436.800    |
| ARL                                                                                                             |             |                                  | \$66.600     |

En cumplimiento de las obligaciones establecidas en el contrato No. CO1.PCCNTR. 7302872, me permito relacionar **las actividades ejecutadas** durante el periodo del 23 de mayo a 22 de junio 2025, en mi condición de contratista conforme a lo siguiente:

| OBLIGACIONES ESPECÍFICAS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | ACTIVIDADES DESARROLLADAS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1. Proporcionar apoyo y soporte para asegurar el adecuado desarrollo del componente nutricional del programa de alimentación escolar escolar-PAE en las Instituciones Educativas Oficiales-IEO y sus sedes del Municipio, en cumplimiento con los lineamientos establecidos por la Unidad Administrativa Especial de Alimentación Escolar-UAPA 0335 del 2021, la Resolución 2674 de 2013 del ministerio de salud y otras normativas relevantes. | <p>El 25 de julio se realizó reunión con el nuevo referente de la UAPA con el fin de dar a conocer las actividades que se vienen realizando, se explico que la matriz de seguimiento se logró diligenciar al 100% y por su parte se hizo la solicitud de participar en algunos espacios.</p> <p>Se realiza acompañamiento a las jornadas de tamizaje nutricional en las IEO Fusca sede el Cerro y la Caro, IEO Fagua sede Tiquiza, IEO Balaguer sede Principal y Samaria, IEO Fonqueta. Además, se participa en la reunión con rectores del 11 de julio en donde se dan a conocer los avances de esta actividad y se solicita su apoyo para cumplir la meta.</p> <p><b>Evidencia:</b> Registro fotográfico y listado de asistencia</p> |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p>2. Diseñar, ajustar, modificar y aprobar el ciclo de menús que el operador contratado implementará para el Programa de Alimentación Escolar-PAE, siguiendo los lineamientos de la Unidad Administrativa Especial de Alimentación Escolar-UAPA, Resolución 0335 del 2021 y otras normativas aplicables.</p>                                                              | <p>Se realizó reunión con el operador para socializar el documento final de guías de preparación. Se hace la solicitud del envío de las fichas técnicas de las pulpas de fruta ya que se encuentra una inconsistencia en la que fue enviada previamente, se propone realizar acercamiento en campo a las diferentes cocinas de las IOE para verificar la información reportada en el documento y realizar seguimiento a las ecónomas con el apoyo del chef.</p> <p>Se está al tanto de realizar la verificación y autorización de intercambios solicitados por el operador.</p> <p><b>Evidencia:</b> Correos enviados</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
| <p>3. Realizar verificaciones semanales aleatorias del gramaje de los complementos alimentarios entregados a los estudiantes, según su grupo de edad y de acuerdo con la minuta patrón, buscando asegurar el cumplimiento de los lineamientos de la Unidad Administrativa Especial de Alimentación Escolar-UAPA, Resolución 0335 del 2021 y otras normativas vigentes.</p> | <p>Se realiza visita de seguimiento a la institución Fusca sede el Cerro y la Caro, Diosa Chía, Samaria. Allí se realizan verificaciones aleatorias a las raciones entregadas con el fin de verificar sus características organolépticas y el cumplimiento del gramaje establecido en lineamiento de la UAPA.</p> <p>Se realiza seguimiento en campo en la IEO Diosa Chía junto con el apoyo del chef del operador con quien se desarrollan algunas salsas nuevas para degustarlas y verificar si pueden ayudar a mejorar el sabor de algunas preparaciones. Además, se verifican pesos en servido y aceptación del menú del día por parte de los estudiantes.</p> <p><b>Evidencia:</b> Registro fotográfico.</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| <p>4. Diseñar, planear y ejecutar con periodicidad mensual y de manera aleatoria con los diferentes actores del Programa de Alimentación Escolar-PAE: padres de familia, estudiantes y docentes, capacitaciones en Educación Alimentaria y Nutricional- EAN encaminadas a la promoción de estilos de vida saludables</p>                                                   | <p>El 26 de junio se participa en el programa radial con el fin de dar a conocer a la comunidad las acciones que se vienen realizando desde el Programa de Alimentación Escolar tales como tamizajes nutricionales, Tienda PAE, ajustes a los ciclos de minutas.</p> <p>El 27 de junio se participó en la jornada del Día de la Inocuidad en donde se llevó la Estrategia de la Tienda PAE no solo para dar a conocer las generalidades del programa sino para mostrar a la comunidad las acciones que se realizan para garantizar la inocuidad de los alimentos a lo largo de toda la cadena productiva dentro del PAE. Se llevaron actividades lúdicas como rompecabezas, imágenes para colorear e imágenes alusivas a buenas prácticas de manufactura.</p> <p>El 01 de Julio se realizó reunión con el director y nutricionista del operador con el fin de verificar las acciones realizadas hasta el momento en relación con el tamizaje nutricional. Se identifica que el consentimiento informado fue una barrera para el desarrollo de esta actividad y por lo tanto se definió hablar con los rectores de las IEO para que se pudieran</p> |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                 |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | <p>desarrollar estas jornadas en las instituciones que estaban pendiente y de esta forma completar la muestra establecida.</p> <p><b>Evidencia:</b> Registro fotográfico</p>                                                    |
| <p>5. Actuar como enlace entre la Secretaría de Educación Municipal-SEM y la Secretaría de Salud para facilitar la transición y puesta en funcionamiento de las tiendas saludables escolares. Estas tiendas, ubicadas en las instituciones educativas oficiales-IEO, preparan, venden, y distribuyen alimentos saludables para la comunidad educativa, de acuerdo con el Documento Técnico de Tiendas Escolares del MSPS de 2019. Esta iniciativa abarca a las instituciones educativas oficiales- IEO del municipio de Chía y se realizará de forma articulada con los rectores de las IEO del municipio y los encargados de las tiendas en cada una de las sedes</p> | <p>Se verifican formatos de aplicación de encuesta de hábitos saludables a los niños de las IEO priorizados para el desarrollo de la estrategia de tiendas escolares saludables.</p> <p><b>Evidencia:</b> Formatos</p>          |
| <p>6. Asistir y participar en el Comité de Seguridad Alimentaria y Nutricional-CSAN del Municipio y desarrollar las acciones que correspondan a la Secretaría de Educación Municipal-SEM.</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | <p>En este periodo no se realizó reunión con el Comité de Seguridad Alimentaria y Nutricional. Se espera la convocatoria por parte de Secretaria de Salud para el mes de Octubre.</p> <p><b>Evidencia:</b> NA</p>               |
| <p>7. Responder a las solicitudes de la interventoría y/o supervisión del Programa de Alimentación Escolar- PAE, abarcando las actividades logísticas, de seguimiento y técnicas del componente alimentario y nutricional.</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | <p>Se participa en reuniones con interventoría con el fin de conocer los hallazgos encontrados a lo largo de este periodo.</p> <p><b>Evidencia:</b> Registro fotográfico y acta de reunión</p>                                  |
| <p>8. Colaborar en el funcionamiento y avance del Comité Territorial de Planeación y Seguimiento del programa de alimentación escolar-PAE.</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | <p>De acuerdo con el lineamiento, se tiene previsto realizarlo en el mes de Agosto.</p> <p><b>Evidencia:</b> No aplica</p>                                                                                                      |
| <p>9. Suministrar la información pertinente sobre el componente alimentario y nutricional para la elaboración de justificaciones necesarias en la modificación</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | <p>Se hace la recomendación por parte del equipo PAE de incluir las raciones de contingencia dentro del contrato o ver la posibilidad de que se tenga un stock de productos de todos los gramajes para cuando se requieran.</p> |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| de los contratos del Operador e Interventoría del Programa de Alimentación Escolar- PAE.                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | <b>Evidencia:</b> actas de reunión                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| 10. Dar respuesta de manera oportuna a la información solicitada para contestar los requerimientos de entidades externas o de carácter interno en torno al Programa de Alimentación Escolar-PAE.                                                                                                                                                                                                 | Se brinda apoyo para dar respuesta a las solicitudes enviadas.<br><br><b>Evidencia:</b> Oficios de respuesta                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| 11. Reportar semanalmente al Supervisor del contrato cualquier inconsistencia detectada en la visita y el acompañamiento presencial durante la prestación del servicio de alimentación escolar y atención de novedades durante la misma                                                                                                                                                          | Por medio de las reuniones de equipo, desarrolladas de forma periódica, se realizaba el reporte de los hallazgos encontrados en las visitas de campo.<br><br><b>Evidencia:</b> Registro fotográfico                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
| 12. Brindar apoyo al desarrollo y ejecución de los eventos del Programa de Alimentación Escolar-PAE como comités de alimentación escolar en las instituciones educativas oficiales-IEO, mesas públicas y comités territoriales de planeación y seguimiento en el marco de la Resolución de la Unidad Administrativa Especial de Alimentación Escolar - Alimentos para Aprender-UAPA 0335 de 2021 | El 1 de julio se apoya el desarrollo de la mesa de Política Educativa Municipal en la IEO Fonquetá en donde se trabajó con los docentes en la identificación de problemáticas y necesidades, así como en las posibles soluciones. Se trabajo la metodología del árbol de problemas y árbol de soluciones alrededor de los cuales se gestaron discusiones interesantes que quedaron plasmadas en los documentos de registro.<br><br>Se apoya la jornada del Día de la Independencia con la recepción y organización de refrigerios para los niños de los colegios.<br><br><b>Evidencia:</b> Registro fotográfico |

El presente informe contiene el soporte de pago correspondiente, para el periodo del informe que se presenta. De igual manera, el presente documento se entenderá presentado por el contratista una vez se realice su respectivo cargue en SECOP II.

Fecha de presentación de este informe (22/07/2025)



**SANDRA LUCIA RAMIREZ ROJAS**  
NOMBRE DEL CONTRATISTA Y FIRMA  
Contratista

Reviso: Laura Gabriela Alarcon  
22 de julio del 2025.  


EVIDENCIAS

Obligación 1



|                        |                                    |                                                        |                     |                           |                         |                                   |
|------------------------|------------------------------------|--------------------------------------------------------|---------------------|---------------------------|-------------------------|-----------------------------------|
|                        |                                    | UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR |                     | VERSIÓN: 0                |                         |                                   |
|                        |                                    | PROCESO: Sistema Integrado de Gestión                  |                     | CÓDIGO: SIG - FR - 04     |                         |                                   |
|                        |                                    | FORMATO: Planilla de asistencia                        |                     | VIGENTE DESDE: 09/06/2023 |                         |                                   |
| Fecha                  | 25-05-25                           |                                                        | Hora de inicio      | 12:00 m                   | Hora de finalización    | 12:35 p.m.                        |
| Nombre del evento      | Presentación y acompañamiento UAPA |                                                        |                     |                           |                         |                                   |
| Responsable del evento | Adrián Arley Acevedo Urigüe        |                                                        |                     |                           |                         |                                   |
| Modalidad (Marque X)   | Presencial                         | <input checked="" type="checkbox"/>                    | Virtual             | <input type="checkbox"/>  | Lugar                   | Secretaría de Educación Municipal |
| Asistentes al evento:  |                                    |                                                        |                     |                           |                         |                                   |
| Item                   | Nombres y apellidos                | Documento de identidad                                 | Entidad/Dependencia | Número de contacto        | Correo electrónico      | Firma                             |
| 1                      | Sandra Ramirez                     | 1072650344                                             | SEM Chía            | 3154260335                | equipoce@chia.gov.co    | Sandra R.                         |
| 2                      | Tatiana Pedraza                    | 67019500                                               | SEM Chía            | 3214903259                | equipoce@chia.gov.co    | [Firma]                           |
| 3                      | Laura Gabriela Akem                | 1018434626                                             | SEM Chía            | 3219883469                | equipoce@chia.gov.co    | Gabriela A.                       |
| 4                      | Adrián Arley Acevedo               | 109462598                                              | UAPA                | 3203134110                | acevedo@uapa-pac.gov.co | [Firma]                           |
| 5                      |                                    |                                                        |                     |                           |                         |                                   |
| 6                      |                                    |                                                        |                     |                           |                         |                                   |
| 7                      |                                    |                                                        |                     |                           |                         |                                   |
| 8                      |                                    |                                                        |                     |                           |                         |                                   |
| 9                      |                                    |                                                        |                     |                           |                         |                                   |



Obligación 2

in:sent

10 de 1,074

CAMBIO DE ENTREGA DE FRUTA EN RACION INDUSTRIALIZADA Y PRIMERA INFANCIA

Recibidos x

i

Índira leon

Buenos días, Para esta semana como ya se había informado en el correo anterior se va hacer un intercambio de ciruela por mandarina, pero por estado de maduració

lun, 7 jul, 10:03

S

Sandra Lucia Ramírez Rojas <sandraluramirez88@gmail.com>

para dirinterpaechia, indira, Equipo

mar, 8 jul, 6:03

Bien día, se autorizan los cambios solicitados en la fruta. Dado que solo se hará modificación en el día de la entrega y no de las frutas planificadas no se contará como un intercambio.

Sandra Lucia Ramirez Rojas  
Nutricionista Dietista  
Equipo PAE - SEM

Responder

Responder a todos

Reenviar

Obligación 3

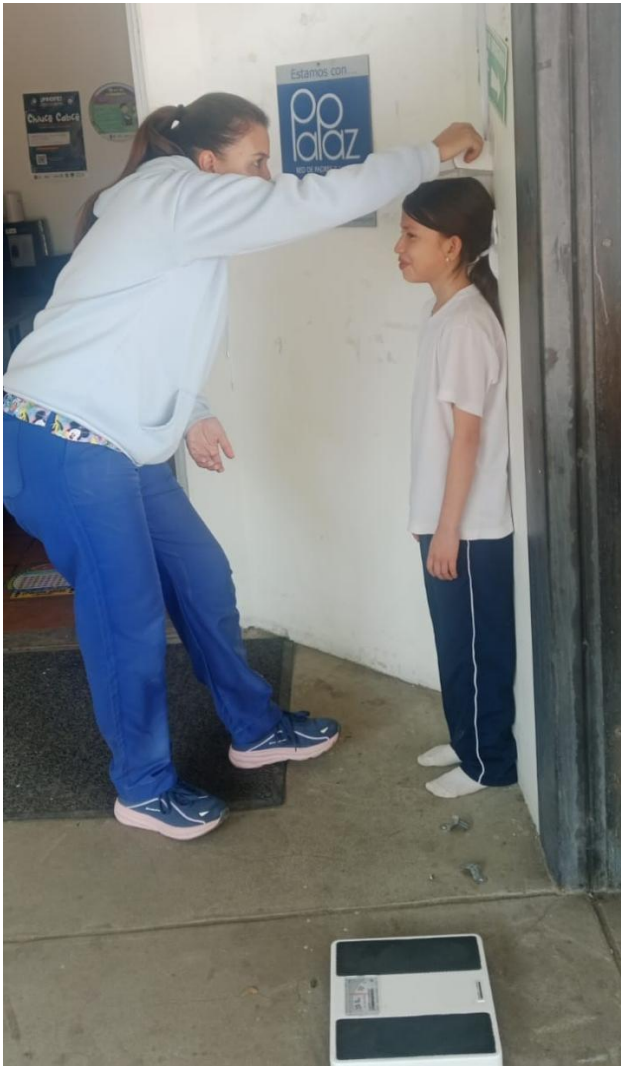






Obligación 4







Obligación 5

CUNDINAMARCA

REGION

Que Progresas!

EN SALUD

Conocimientos, actitudes y prácticas asociadas a la alimentación saludable

Línea base

La siguiente pregunta se refiere al tiempo que pasa generalmente sentado cuando no está en la escuela o haciendo sus tareas escolares.

P17 Durante un día típico o normal ¿cuánto tiempo pasa sentado viendo televisión, jugando juegos en la computadora, conversando con amigos o haciendo otras cosas que exigen permanecer sentado (como jugar juegos de video, navegar en internet o hablar por teléfono)?

☐ A. Menos de 1 hora al día

☐ B. 1 a 2 horas al día

☐ C. 3 a 4 horas al día

☐ D. 5 a 6 horas al día

☐ E. 7 a 8 horas al día

☐ F. Más de 8 horas al día

¿Usualmente en un mes Usted, consume alguno de los siguientes alimentos, grupos de alimentos?

| ALIMENTO                                                                | SI | # | NO | ALIMENTO                                                            | SI | # | NO |
|-------------------------------------------------------------------------|----|---|----|---------------------------------------------------------------------|----|---|----|
| 1. Lacteos (leche o en polvo) sola o en preparaciones?                  |    |   |    | 19. Verduras, cocidos (pichuano, ajiaco, zanjalo, tacu, etc.)       |    |   |    |
| 2. Quesos, humita, yogurt, queso crema o suero cocido?                  |    |   |    | 20. Verduras crudas (tomate, lechuga, papaja, zanahoria, etc.)      |    |   |    |
| 3. Huevo?                                                               |    |   |    | 21. Frutas en jugo?                                                 |    |   |    |
| 4. Pollo o gallina?                                                     |    |   |    | 22. Frutas enteras?                                                 |    |   |    |
| 5. Carne de res, ternera, cerdo, chiguiso                               |    |   |    | 23. Mantequilla, crema de leche, manteca de cerdo?                  |    |   |    |
| 6. Carneja, caviar, curi?                                               |    |   |    | 24. Café?                                                           |    |   |    |
| 7. Pescados o mariscos?                                                 |    |   |    | 25. Panes, dulces o miel?                                           |    |   |    |
| 8. Alun o sardinas?                                                     |    |   |    | 26. Cereales o dulces?                                              |    |   |    |
| 9. Menudencias de pollo?                                                |    |   |    | 27. Cereales, té y refrescos (en polvo, caja, botella)?             |    |   |    |
| 10. Embutidos (salchicha, salchichón, jamón, burrito, etc.)             |    |   |    | 28. Alimentos integrales (pan, arroz, galletas, etc.)               |    |   |    |
| 11. Mariscos o vísceras de res (hígado, pajarillo, pulmón, riñón, etc.) |    |   |    | 29. Alimentos de comida rápida? (hamburguesas, pizza, pizzas, etc.) |    |   |    |
| 12. Bienestarina (en caldillo u otras preparaciones)                    |    |   |    | 30. Alimentos de paquete? (galletas, chitos, papas, etc.)           |    |   |    |
| 13. Granos secos (frijol, arveja, garbanzo, lenteja, etc.)              |    |   |    | 31. Alimentos fritos (papa frita, carne frita, platano frito, etc.) |    |   |    |
| 14. Arroz o pasta?                                                      |    |   |    |                                                                     |    |   |    |
| 15. Papa?                                                               |    |   |    |                                                                     |    |   |    |
| 16. Arroz?                                                              |    |   |    |                                                                     |    |   |    |
| 17. Galletas?                                                           |    |   |    |                                                                     |    |   |    |
| 18. Tubérculos y plátanos (papa, yuca, ñame, ñame, chapa, etc.)         |    |   |    |                                                                     |    |   |    |

CUNDINAMARCA

REGION

Que Progresas!

EN SALUD

Conocimientos, actitudes y prácticas asociadas a la alimentación saludable

Línea base

ENCUESTA DE CONOCIMIENTOS, ACTITUDES Y PRÁCTICAS EN ESCOLARES DE CUNDINAMARCA

IDENTIFICACIÓN PARA ENCUESTADOR

Número de Encuesta:

Grado:

I. Municipio:

II. Nombre la Institución Educativa:

III. Sede de la Institución Educativa:

IV. Área:

V. Fecha:

VI. Hora:

Esta encuesta es sobre la forma como te alimentas. Otros estudiantes están realizando esta encuesta en varias ciudades de tu departamento. La información que suministres será usada para desarrollar y mejorar programas de salud nutricional dirigidos a jóvenes como tú.

No es necesario que pongas tu nombre en esta encuesta ya que la información que suministres es anónima, lo que significa que nadie sabrá tus respuestas. Contesta las preguntas basándote en lo que tú realmente sabes o haces. No hay respuestas correctas o incorrectas.

Llenar la encuesta es voluntario. Tu nota o calificación en esta clase no será afectada si respondes o no las preguntas. Si no deseas responder una pregunta, simplemente déjala en blanco.

Asegúrate de leer cada pregunta. Rellena los cuadros que están en cada pregunta según quieras responder. Usa sólo el lápiz que te suministraron. Cuando termines, sigue las instrucciones de la persona que está realizando la encuesta.

Obligación 7



Obligación 11



Obligación 12



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

Yo, SANDRA LUCIA RAMIREZ ROJAS identificado con cédula de ciudadanía No. 1.072.650.344 de Chía, 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.

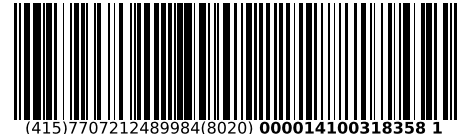
La presente certificación se firma a los veintidós (22) días del mes de julio de la vigencia 2025.

FIRMA: Sandra Ramirez

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario

141003183581



(415)7707212489984(8020) 000014100318358 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

1 0 7 2 6 5 0 3 4 4

6. DV

1

12. Dirección seccional

Impuestos de Bogotá

14. Buzón electrónico

3 2

## IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente

Persona natural o sucesión ilíquida

2

25. Tipo de documento

Cédula de Ciudadanía

1 3

26. Número de Identificación

1 0 7 2 6 5 0 3 4 4

27. Fecha expedición

2 0 0 6, 1 2, 2 8

Lugar de expedición

28. País

COLOMBIA

1 6 9

29. Departamento

Cundinamarca

2 5

30. Ciudad/Municipio

Chía

1 7 5

31. Primer apellido

RAMIREZ

32. Segundo apellido

ROJAS

33. Primer nombre

SANDRA

34. Otros nombres

LUCIA

35. Razón social

36. Nombre comercial

37. Sigla

## UBICACIÓN

38. País

COLOMBIA

1 6 9

39. Departamento

Cundinamarca

2 5

40. Ciudad/Municipio

Chía

1 7 5

41. Dirección principal

CR 5 A 12 32

42. Correo electrónico

sandruramirez@hotmail.com

43. Código postal

44. Teléfono 1

8 6 3 4 0 8 2

45. Teléfono 2

3 1 9 4 2 6 0 3 3 5

## CLASIFICACIÓN

## Actividad económica

## Actividad principal

46. Código

8 6 9 9

47. Fecha inicio actividad

2 0 2 3, 0 2, 0 1

## Actividad secundaria

48. Código

8 6 9 2

49. Fecha inicio actividad

2 0 1 1, 0 4, 0 1

## Otras actividades

50. Código

1

2

## Ocupación

51. Código

52. Número establecimientos

## Responsabilidades, Calidades y Atributos

|            |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
|------------|---|---|---|---|---|---|---|---|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|
| 1          | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 | 22 | 23 | 24 | 25 | 26 |
| 53. Código | 5 | 2 | 2 | 4 | 9 |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |

05- Impto. renta y compl. régimen ordinario

22- Obligado a cumplir deberes formales a

49 - No responsable de IVA

DOCUMENTO AUTENTICADO

DOCUMENTO AUTENTICADO

DOCUMENTO AUTENTICADO

DOCUMENTO AUTENTICADO

DOCUMENTO AUTENTICADO

DOCUMENTO AUTENTICADO

DOCUMENTO AUTENTICADO

DOCUMENTO AUTENTICADO

DOCUMENTO AUTENTICADO

DOCUMENTO AUTENTICADO

DOCUMENTO AUTENTICADO

DOCUMENTO AUTENTICADO

DOCUMENTO AUTENTICADO

DOCUMENTO AUTENTICADO

DOCUMENTO AUTENTICADO

DOCUMENTO AUTENTICADO

DOCUMENTO AUTENTICADO

DOCUMENTO AUTENTICADO

DOCUMENTO AUTENTICADO

DOCUMENTO AUTENTICADO

DOCUMENTO AUTENTICADO

DOCUMENTO AUTENTICADO

DOCUMENTO AUTENTICADO

DOCUMENTO AUTENTICADO

DOCUMENTO AUTENTICADO

DOCUMENTO AUTENTICADO

DOCUMENTO AUTENTICADO

DOCUMENTO AUTENTICADO

DOCUMENTO AUTENTICADO

DOCUMENTO AUTENTICADO

DOCUMENTO AUTENTICADO

DOCUMENTO AUTENTICADO

DOCUMENTO AUTENTICADO

DOCUMENTO AUTENTICADO

DOCUMENTO AUTENTICADO

DOCUMENTO AUTENTICADO

DOCUMENTO AUTENTICADO

DOCUMENTO AUTENTICADO

DOCUMENTO AUTENTICADO

DOCUMENTO AUTENTICADO

DOCUMENTO AUTENTICADO

DOCUMENTO AUTENTICADO

DOCUMENTO AUTENTICADO

DOCUMENTO AUTENTICADO

DOCUMENTO AUTENTICADO

DOCUMENTO AUTENTICADO

DOCUMENTO AUTENTICADO

DOCUMENTO AUTENTICADO

DOCUMENTO AUTENTICADO

DOCUMENTO AUTENTICADO

DOCUMENTO AUTENTICADO

DOCUMENTO AUTENTICADO

DOCUMENTO AUTENTICADO

DOCUMENTO AUTENTICADO

DOCUMENTO AUTENTICADO

DOCUMENTO AUTENTICADO

DOCUMENTO AUTENTICADO

DOCUMENTO AUTENTICADO

DOCUMENTO AUTENTICADO

DOCUMENTO AUTENTICADO

DOCUMENTO AUTENTICADO

DOCUMENTO AUTENTICADO

DOCUMENTO AUTENTICADO

DOCUMENTO AUTENTICADO

DOCUMENTO AUTENTICADO

DOCUMENTO AUTENTICADO

DOCUMENTO AUTENTICADO

DOCUMENTO AUTENTICADO

DOCUMENTO AUTENTICADO

DOCUMENTO AUTENTICADO

DOCUMENTO AUTENTICADO

DOCUMENTO AUTENTICADO

DOCUMENTO AUTENTICADO

DOCUMENTO AUTENTICADO

DOCUMENTO AUTENTICADO

DOCUMENTO AUTENTICADO

DOCUMENTO AUTENTICADO

DOCUMENTO AUTENTICADO

DOCUMENTO AUTENTICADO

DOCUMENTO AUTENTICADO

DOCUMENTO AUTENTICADO

DOCUMENTO AUTENTICADO

DOCUMENTO AUTENTICADO

DOCUMENTO AUTENTICADO

DOCUMENTO AUTENTICADO

DOCUMENTO AUTENTICADO

DOCUMENTO AUTENTICADO

DOCUMENTO AUTENTICADO

DOCUMENTO AUTENTICADO

DOCUMENTO AUTENTICADO

DOCUMENTO AUTENTICADO

DOCUMENTO AUTENTICADO

DOCUMENTO AUTENTICADO

DOCUMENTO AUTENTICADO

DOCUMENTO AUTENTICADO

DOCUMENTO AUTENTICADO

DOCUMENTO AUTENTICADO

DOCUMENTO AUTENTICADO

DOCUMENTO AUTENTICADO

DOCUMENTO AUTENTICADO

DOCUMENTO AUTENTICADO

DOCUMENTO AUTENTICADO

DOCUMENTO AUTENTICADO

DOCUMENTO AUTENTICADO

DOCUMENTO AUTENTICADO

DOCUMENTO AUTENTICADO

DOCUMENTO AUTENTICADO

DOCUMENTO AUTENTICADO

DOCUMENTO AUTENTICADO

DOCUMENTO AUTENTICADO

DOCUMENTO AUTENTICADO

DOCUMENTO AUTENTICADO

DOCUMENTO AUTENTICADO

DOCUMENTO AUTENTICADO

DOCUMENTO AUTENTICADO

DOCUMENTO AUTENTICADO

DOCUMENTO AUTENTICADO

DOCUMENTO AUTENTICADO

DOCUMENTO AUTENTICADO

DOCUMENTO AUTENTICADO

DOCUMENTO AUTENTICADO

DOCUMENTO AUTENTICADO

DOCUMENTO AUTENTICADO

DOCUMENTO AUTENTICADO

DOCUMENTO AUTENTICADO

DOCUMENTO AUTENTICADO

DOCUMENTO AUTENTICADO

DOCUMENTO AUTENTICADO

DOCUMENTO AUTENTICADO

DOCUMENTO AUTENTICADO

DOCUMENTO AUTENTICADO

DOCUMENTO AUTENTICADO

DOCUMENTO AUTENTICADO

DOCUMENTO AUTENTICADO

DOCUMENTO AUTENTICADO

DOCUMENTO AUTENTICADO

DOCUMENTO AUTENTICADO

DOCUMENTO AUTENTICADO

DOCUMENTO AUTENTICADO

DOCUMENTO AUTENTICADO

DOCUMENTO AUTENTICADO

DOCUMENTO AUTENTICADO

DOCUMENTO AUTENTICADO

DOCUMENTO AUTENTICADO

DOCUMENTO AUTENTICADO

DOCUMENTO AUTENTICADO

DOCUMENTO AUTENTICADO

DOCUMENTO AUTENTICADO

DOCUMENTO AUTENTICADO

DOCUMENTO AUTENTICADO

DOCUMENTO AUTENTICADO

DOCUMENTO AUTENTICADO

DOCUMENTO AUTENTICADO

DOCUMENTO AUTENTICADO

DOCUMENTO AUTENTICADO

DOCUMENTO AUTENTICADO

DOCUMENTO AUTENTICADO

DOCUMENTO AUTENTICADO

DOCUMENTO AUTENTICADO

DOCUMENTO AUTENTICADO

DOCUMENTO AUTENTICADO

DOCUMENTO AUTENTICADO

DOCUMENTO AUTENTICADO

DOCUMENTO AUTENTICADO

DOCUMENTO AUTENTICADO

DOCUMENTO AUTENTICADO

DOCUMENTO AUTENTICADO

DOCUMENTO AUTENTICADO

DOCUMENTO AUTENTICADO

DOCUMENTO AUTENTICADO

DOCUMENTO AUTENTICADO

DOCUMENTO AUTENTICADO

DOCUMENTO AUTENTICADO

DOCUMENTO AUTENTICADO

DOCUMENTO AUTENTICADO

DOCUMENTO AUTENTICADO

DOCUMENTO AUTENTICADO

DOCUMENTO AUTENTICADO

DOCUMENTO AUTENTICADO

DOCUMENTO AUTENTICADO

DOCUMENTO AUTENTICADO

DOCUMENTO AUTENTICADO

DOCUMENTO AUTENTICADO

DOCUMENTO AUTENTICADO

DOCUMENTO AUTENTICADO

DOCUMENTO AUTENTICADO

DOCUMENTO AUTENTICADO

DOCUMENTO AUTENTICADO

DOCUMENTO AUTENTICADO

DOCUMENTO AUTENTICADO

DOCUMENTO AUTENTICADO

DOCUMENTO AUTENTICADO

DOCUMENTO AUTENTICADO

DOCUMENTO AUTENTICADO

DOCUMENTO AUTENTICADO

DOCUMENTO AUTENTICADO

DOCUMENTO AUTENTICADO

DOCUMENTO AUTENTICADO

DOCUMENTO AUTENTICADO

DOCUMENTO AUTENTICADO

DOCUMENTO AUTENTICADO

DOCUMENTO AUTENTICADO

DOCUMENTO AUTENTICADO

DOCUMENTO AUTENTICADO

DOCUMENTO AUTENTICADO

DOCUMENTO AUTENTICADO

DOCUMENTO AUTENTICADO

DOCUMENTO AUTENTICADO

DOCUMENTO AUTENTICADO

DOCUMENTO AUTENTICADO

DOCUMENTO AUTENTICADO

DOCUMENTO AUTENTICADO

DOCUMENTO AUTENTICADO

DOCUMENTO AUTENTICADO

DOCUMENTO AUTENTICADO

DOCUMENTO AUTENTICADO

DOCUMENTO AUTENTICADO

DOCUMENTO AUTENTICADO

DOCUMENTO AUTENTICADO

DOCUMENTO AUTENTICADO

DOCUMENTO AUTENTICADO

DOCUMENTO AUTENTICADO

DOCUMENTO AUTENTICADO

DOCUMENTO AUTENTICADO

DOCUMENTO AUTENTICADO

DOCUMENTO AUTENTICADO

DOCUMENTO AUTENTICADO

DOCUMENTO AUTENTICADO

DOCUMENTO AUTENTICADO

DOCUMENTO AUTENTICADO

DOCUMENTO AUTENTICADO

DOCUMENTO AUTENTICADO

DOCUMENTO AUTENTICADO

DOCUMENTO AUTENTICADO

DOCUMENTO AUTENTICADO

DOCUMENTO AUTENTICADO

DOCUMENTO AUTENTICADO

DOCUMENTO AUTENTICADO

DOCUMENTO AUTENTICADO

DOCUMENTO AUTENTICADO

DOCUMENTO AUTENTICADO

DOCUMENTO AUTENTICADO

DOCUMENTO AUTENTICADO

DOCUMENTO AUTENTICADO

DOCUMENTO AUTENTICADO

DOCUMENTO AUTENTICADO

DOCUMENTO AUTENTICADO

DOCUMENTO AUTENTICADO

DOCUMENTO AUTENTICADO

DOCUMENTO AUTENTICADO

DOCUMENTO AUTENTICADO

DOCUMENTO AUTENTICADO

DOCUMENTO AUTENTICADO

DOCUMENTO AUTENTICADO

DOCUMENTO AUTENTICADO

DOCUMENTO AUTENTICADO

DOCUMENTO AUTENTICADO

PAGADO 17/07/2025 EN HORARIO EXTENDIDO

I. DATOS DEL APORTANTE

|                     |                            |                    |                     |
|---------------------|----------------------------|--------------------|---------------------|
| Razón Social        | SANDRA LUCIA RAMIREZ ROJAS |                    |                     |
| Documento           | CC1072650344               | Dirección          | CL 2 #1 C - 00      |
| Tipo de Empresa     | INDEPENDIENTE              | Teléfono           | 8634082             |
| Tipo Persona        | NATURAL                    | Forma Presentación | ÚNICO               |
| Ciudad              | CHIA                       | Departamento       | CUNDINAMARCA        |
| Representante Legal |                            | Identificación     |                     |
| Total Afiliados     | 1                          | ARP                | POSITIVA DE SEGUROS |

II. DETALLE DEL APORTANTE

| Datos del Afiliado |                            |                |                   | Novedades |     |       |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     | Pensiones |          |          | Salud    |          |          | Riesgos           |              |                | Cajas                |              |              | Parafiscales |              |                |                      | Total    |             |             |             |      |                   |            |
|--------------------|----------------------------|----------------|-------------------|-----------|-----|-------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----------|----------|----------|----------|----------|----------|-------------------|--------------|----------------|----------------------|--------------|--------------|--------------|--------------|----------------|----------------------|----------|-------------|-------------|-------------|------|-------------------|------------|
| Identificación     | Apellidos y Nombres        | Tipo Cotizante | Subtipo Cotizante | ING       | RET | RET P | TAE | TDE | TDP | TAP | USP | COR | SVT | SGR | LMC | VAC | VAP | VCT | IND | Días AFP  | Días EPS | Días AFP | Días EPS | Días AFP | Días EPS | Administradora    | IBC Pensión  | Aporte Pensión | Administradora       | IBC Salud    | Aporte Salud | Tarifa       | IBC Riesgos  | Aporte Riesgos | Administradora       | IBC Caja | Aporte Caja | Aporte SENA | Aporte ICBF | ESAP | Aporte Ministerio | Total      |
| CC 1072650344      | SANDRA LUCIA RAMIREZ ROJAS | 59             | 00                |           |     |       |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     | 0         | 30       | 30       | 30       | 0        |          | (230301) PORVENIR | \$ 2.730.000 | \$ 436.800     | (EPS005) EPS SANITAS | \$ 2.730.000 | \$ 341.300   | 2,436        | \$ 2.730.000 | \$ 66.600      | (NIN-CC) NINGUNA CCF | \$ 0     | \$ 0        | \$ 0        | \$ 0        | \$ 0 | \$ 0              | \$ 844.700 |

III.TOTALES

| IBC Pensión  | IBC Salud    | IBC Riesgos  | IBC Cajas | Aportes Pensión | Aportes Salud | Aportes Riesgos | Aportes Cajas | Aportes Sena | Aportes ICBF | Aportes ESAP | Aportes Min Educación | (Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS | Incapacidades ARP | SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA | TOTAL INTERESES DE MORA | TOTAL FINAL |
|--------------|--------------|--------------|-----------|-----------------|---------------|-----------------|---------------|--------------|--------------|--------------|-----------------------|------------------------------------------------|-------------------|--------------------------------|-------------------------|-------------|
| \$ 2.730.000 | \$ 2.730.000 | \$ 2.730.000 | \$ 0      | \$ 436.800      | \$ 341.300    | \$ 66.600       | \$ 0          | \$ 0         | \$ 0         | \$ 0         | \$ 0                  | \$ 0                                           | \$ 0              | \$ 844.700                     | \$ 4.300                | \$ 849.000  |

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

Página 1 de 1

¡El Poder de lo SIMPLE!

# Certificado Bancario

Viernes, 21 de febrero de 2025

A quien pueda interesar

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que SANDRA LUCIA RAMIREZ ROJAS identificado(a) con CC 1072650344, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el banco los siguientes productos:

| Producto          | No. Producto | Fecha Apertura | Estado |
|-------------------|--------------|----------------|--------|
| CUENTA DE AHORROS | 33751614301  | 2009/07/17     | ACTIVA |

**\*Importante:** Esta constancia solo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.

\*Si desea verificar la veracidad de esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia los siguientes números: Medellín - Local: (60-4) 510 90 00 - Bogotá - Local: (60-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (60-5) 361 88 88 - Cali - Local: (60-2) 554 05 05 - Resto del país: 01800 09 12345. Sucursales Telefónicas en el exterior: España (34) 900 995 717 - Estados Unidos (1) 1 866 379 97 14.



Catalina Cortés Uribe.  
Gerente Servicios Contact Center & BPO.