

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	1072708179	CINDY NATALIA BUENO OSTOS		CALLE 25 # 2 ESTE 03	3154730010	nataliaostos13@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			CUNDINAMARCA	CHÍA	
EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD						NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DÍA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DÍA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLEADOS UPC
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				1 0
2025-03	2025-03	I	11/04/2025	85685627	\$586.400
TOTAL A PAGAR					

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD													
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS002	Salud Total EPS	800130907-4	236.300	0		0		0	0	0	0	236.300	1

TOTALES PENSIÓN												
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
25-14	Colpensiones	900336004-7	302.400	0	0	0	0	0	0		302.400	1

TOTALES RIESGOS LABORALES															
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-11	ARL SURA	890903790-5	9.900				9.900	0	0	9.900			99	9.900	1

TOTALES CAJAS							
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF22	Colsubsidio	860007336-1	37.800	0	0	37.800	1

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	236.300	236.300
Pensión	1	302.400	302.400
Riesgos Laborales	1	9.900	9.900
CCF	1	37.800	37.800
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	4	586.400	586.400

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	1072708179	CINDY NATALIA BUENO OSTOS		CALLE 25 # 2 ESTE 03	3154730010	nataliaostos13@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			CUNDINAMARCA	CHÍA	
						EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
						NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLEADOS
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				UPC
2025-03	2025-03	I	11/04/2025	85685627	\$586.400

DETALLE POR COTIZANTE																																																				
INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES									PENSIÓN						SALUD			RIESGOS LABORALES			CCF			PARAFISCALES																			
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres					Cotizante	Sueldo	Exonerado	Columna exonerada	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VBP	VBT	SILN	IOE	IVA	VAC	AVP	ACT	IRL	CONSEJO	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntari o Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN		
1	CC	1072708179	BUENO OSTOS CINDY NATALIA					59	0			N								X										25-14	1.890.000	302.400	0	0	0	0	0	EPS002	1.890.000	236.300	14-11	1.890.000	1	9.900	CCF22	1.890.000	37.800	0	0	0	0	0

PAGADA



CERTIFICADO

**CHIA,
CUNDINAMARCA,
COLOMBIA,
A quien interese**

04/04/2025

Por medio de la presente hacemos constar que **la señora CINDY NATALIA BUENO OSTOS** con **Cédula de Ciudadanía** número **1072708179**

Posee en el banco Davivienda:

CUENTA DE AHORROS DAMAS

Número	0550451700142487
Fecha de apertura	21/01/2022

Cordialmente,

BANCO DAVIVIENDA

INFORME DE CONTRATISTA DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES

Número del Contrato:	CO1.PCCNTR. 7499202		
OBJETO DEL CONTRATO:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA APOYAR EL DESARROLLO INTEGRAL DE LOS NIÑOS Y NIÑAS DE EDUCACIÓN INICIAL EN LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS OFICIALES (IEO) Y LOS PRESTADORES DE SERVICIO EN PRIMERA INFANCIA DEL MUNICIPIO DE CHIA.		
Contratista:	Cindy Natalia Bueno Ostos		
No. de Cedula	1072708179		
Fecha Inicio del Contrato	15-02-2025	Fecha de Terminación	14-12-2025
Periodo del Informe	14-03-2025 al 15-04-2025		

DOCUMENTO SOPORTE DE PAGO	
Valor total del Contrato	CUARENTA Y SIETE MILLONES DOSCIENTOS CINCUENTA MIL PESOS M/CTE (\$47.250.000,00)
Valor a Pagar en este periodo	CUATRO MILLONES SETECIENTOS VEINTICINCO MIL PESOS M/CTE (\$4.725.000,00)
Saldo por Pagar	\$37.800.000
Pago No.	2

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

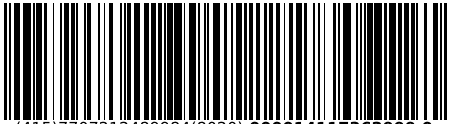
RELACIÓN DE DOCUMENTOS APORTADOS QUE ACREDITAN PAGOS APORTES A LOS SISTEMAS DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES.			
Tipo de aporte	Planilla N°	Mes al que corresponde el aporte	Valor Pagado
Salud	85685627	MARZO	236.300
Pensión			302.400
ARL			9.900

En cumplimiento de las obligaciones establecidas en el contrato No. CO1.PCCNTR.6739273 me permito relacionar las actividades ejecutadas durante el periodo del 14 de marzo al 15 de abril, en mi condición de contratista conforme a lo siguiente:

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS	ACTIVIDADES DESARROLLADAS
1. Apoyar a la Secretaría de Educación en el desarrollo de las mesas denominado “tránsito armónico” entre los prestadores de educación inicial y las Instituciones Educativas Oficiales (IEO).	Durante el período de seguimiento, se revisaron las evidencias relacionadas con las búsquedas activas de la lista de 30 niños y niñas identificados que aún no están registrados en el sistema SIMAT. Como resultado de este proceso, se elaboró un cuadro con la información recopilada y se continuó con la búsqueda, logrando localizar a un estudiante más. Actualmente, el número de niños y niñas no localizados se reduce a seis. Esta información ha sido organizada con el propósito de ser enviada a la Secretaría de Desarrollo Social o a la Comisaría de Familia, para que estas entidades puedan continuar con la

	búsqueda y garantizar el acceso a la educación de los menores identificados. Adicionalmente, se realizó la modificación del formato de búsquedas activas con el objetivo de mejorar la base de datos utilizada en el área de Inspección y Vigilancia, permitiendo una gestión más eficiente de la información. Se inició la búsqueda de información sobre las mesas de tránsito armónico, con el fin de proyectar gráficas e ilustraciones para la actualización de las diapositivas que serán presentadas en la segunda mesa programada.
2. Brindar apoyo en la revisión y análisis del documento PEI (Proyecto Educativo Institucional) de las Instituciones Educativas de Primera Infancia del municipio, garantizando que los mismos cumplan los lineamientos y estrategias relacionadas con la educación inicial.	Durante este período se brindó apoyo en la revisión y análisis del Proyecto Educativo Institucional (PEI), con el propósito de garantizar que dichos documentos cumplan con los lineamientos y estrategias establecidas para la educación inicial. En esta revisión se incluyeron las instituciones IEO José Joaquín Casas y IEO Cerca de Piedra, donde se analizaron aspectos clave del documento para verificar su alineación con las directrices establecidas. Los hallazgos obtenidos permitirán fortalecer la planificación y ejecución de estrategias en el ámbito de la educación inicial, asegurando una mejora continua en la calidad educativa del municipio. <i>La evidencia de esta obligación reposa en la Secretaría de Educación, en el área de calidad.</i>
3. Apoyar a la Secretaría de Educación en la compilación de la información como soporte técnico que realizará el equipo interdisciplinario de acuerdo con las visitas generadas a cada uno de las Instituciones Educativas (IEO) del municipio de Chía.	Durante este trimestre se llevaron a cabo diversas actividades en apoyo a la Secretaría de Educación, con el objetivo de compilar información como soporte técnico del proceso adelantado por el equipo en las Instituciones Educativas Oficiales (IEO) del municipio. • Elaboración de un informe descriptivo del proceso correspondiente al primer trimestre, incluyendo las actividades rectoras según el Ministerio de Educación Nacional (MEN) y las estrategias de acompañamiento pedagógico de cada profesional. Identificación de la población impactada y análisis de oportunidades de mejora en las actividades rectoras. • Revisión de evidencias y soportes de las cuentas de cobro de cada profesional. • Aplicación de formularios en Google Forms por cada periodo de contratista. • Elaboración de actas de reunión. • Diligenciamiento de la matriz sobre las actividades realizadas con el equipo de primera infancia, especificando aquellas que impactan la iniciativa. • Diseño del plan de acción detallando las actividades a desarrollar con el equipo de primera infancia, incluyendo fechas de ejecución. • Organización de información sobre el impacto de las actividades del equipo de primera infancia en las instituciones educativas oficiales. • Registro y análisis de asistencia técnica y reuniones de equipo mediante Google Forms, con el fin de evaluar el impacto de las acciones desarrolladas por la líder y el equipo de primera infancia.

	• Acta de actividad Zumba Infantil que se realizará el 22 de abril con los grupos de primera infancia en las IEO del municipio. <i>La evidencia de esta obligación reposa en la Secretaría de Educación, en el área de calidad.</i>
4. Apoyar el proceso de caracterización y elaboración del perfil del sector educativo de primera infancia mediante la revisión, análisis y consolidación de la información.	Revisión documental sobre el Decreto No. 74 de 2017: " <i>Por el cual se deroga el Decreto No. 082 del 27 de septiembre de 2010, se crea el comité Municipal de capacitación docente y se dictan otras disposiciones</i> ". Con el fin de identificar información relevante para el proceso de caracterización y elaboración del perfil educativo.
5. Apoyar a la Secretaría de Educación municipal de Chía, en la participación de actividades, reuniones, mesas de trabajo.	En el marco del fortalecimiento de los procesos educativos en el municipio, se llevó a cabo el acompañamiento y participación en las actividades propuestas por la Secretaría de Educación. Estas acciones estuvieron orientadas a optimizar la gestión institucional y mejorar la calidad de la educación en las Instituciones Educativas Oficiales (IEO). • Reuniones con el equipo de primera infancia con el fin de concretar acciones y dialogar sobre las estrategias de acompañamiento de los profesionales en las IEO del municipio. • Entrega de actas con información sobre las actividades del mes de la niñez a los 8 CDI y jardines sociales del municipio. • Aceptar las actas de reunión en la plataforma Kawak. • Participación programa radial 80K sobre el impacto de las actividades desarrolladas en cada institución, un espacio para dar a conocer la importancia y avance de las estrategias en educación infantil. • Participación Mesa Sectorial: Plan Educativo Municipal en la IEO José Joaquín Casas. Actividad con los demás contratistas y funcionarios sobre un tema de educación con el fin de establecer la problemática real, posibles causas y soluciones en un dialogo cooperativo con cada equipo de trabajo. <i>La evidencia de esta obligación reposa en la Secretaría de Educación, en el área de calidad.</i>

DIAN		Formulario del Registro Único Tributario				001	
2. Concepto 02 Actualización				4. Número de formulario 141173629990			
				 (415)7707212489984(8020) 000014117362999 0			
5. Número de Identificación Tributaria (NIT)		6. DV		12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico	
1 0 7 2 7 0 8 1 7 9		2		Impuestos de Bogotá		3 2	
IDENTIFICACIÓN							
24. Tipo de contribuyente		25. Tipo de documento		26. Número de Identificación			
Persona natural o sucesión ilíquida 2		Cédula de Ciudadanía 1 3		1 0 7 2 7 0 8 1 7 9			
Lugar de expedición		28. País		29. Departamento		30. Ciudad/Municipio	
COLOMBIA		1 6 9		Cundinamarca 2 5		Chía 1 7 5	
31. Primer apellido		32. Segundo apellido		33. Primer nombre		34. Otros nombres	
BUENO		OSTOS		CINDY		NATALIA	
35. Razón social							
36. Nombre comercial							
37. Sigla							
UBICACIÓN							
38. País		39. Departamento		40. Ciudad/Municipio			
COLOMBIA 1 6 9		Cundinamarca 2 5		Chía 1 7 5			
41. Dirección principal							
CL 25 # 2 E - 03							
42. Correo electrónico nataliaostos13@gmail.com							
43. Código postal				44. Teléfono 1		45. Teléfono 2	
				3 1 5 4 7 3 0 0 1 0		3 1 7 4 3 7 3 2 2 3	
CLASIFICACIÓN							
Actividad económica				Ocupación			
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		52. Número establecimientos	
46. Código 47. Fecha inicio actividad		48. Código 49. Fecha inicio actividad		50. Código 1 2		51. Código	
8 5 2 1 2 0 2 0 0 4 1 6		8 5 6 0 2 0 2 1 0 1 1 3					
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 4 9							
05- Impto. renta y compl. régimen ordinario							
49 - No responsable de IVA							
Usuarios aduaneros				Exportadores			
54. Código				55. Forma 56. Tipo Servicio 1 2 3			
11 12 13 14 15 16 17 18 19 20				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				60. No. de Folios:			
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			
				985. Cargo			