

INFORME DE ACTIVIDADES
CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES

NÚMERO DEL CONTRATO:	CO1.PCCNTR.7270786		
OBJETO DEL CONTRATO:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA LA ESTRUCTURACIÓN DE PROCESOS CONTRACTUALES DERIVADOS DE LAS ACTIVIDADES DESARROLLADAS POR LA ESCUELA DE FORMACIÓN ARTÍSTICA Y CULTURAL DE CHÍA.		
CONTRATISTA:	LUISA ALEJANDRA CABEZAS CABEZAS		
NO. DE CEDULA:	1.072.700.049 DE CHÍA		
FECHA INICIO DEL CONTRATO:	21 DE ENERO DE 2025	FECHA DE TERMINACIÓN	20 DE AGOSTO DE 2025
FECHA DE SUSPENSIÓN:	19 DE AGOSTO DE 2025	FECHA DE AMPLIACIÓN DE SUSPENSIÓN:	22 DE AGOSTO DE 2025 A 31 DE AGOSTO DE 2025
FECHA DE REINICIO	1 DE SEPTIEMBRE DE 2025		
VALOR DE ADICIÓN:	TREINTA Y UN MILLONES NOVECIENTOS SETENTA Y DOS MIL QUINIENTOS PESOS (\$31.972.500) M/CTE		
TIEMPO DE PRORROGA:	TRES (3) MESES Y QUINCE (15) DÍAS		
VALOR TOTAL DEL CONTRATO INCLUIDA ADICIÓN:	NOVENTA Y CINCO MILLONES NOVECIENTOS DIECISIETE MIL QUINIENTOS PESOS (\$95.917.500) M/CTE		
TIEMPO TOTAL DE EJECUCIÓN INCLUIDA PRORROGA:	DIEZ (10) MESES Y QUINCE (15) DÍAS		
NUEVA FECHA DE TERMINACIÓN:	17 DE DICIEMBRE DE 2025		
PERIODO DEL INFORME:	03 DE OCTUBRE DE 2025 A 02 DE NOVIEMBRE DE 2025		

DOCUMENTO SOPORTE DE PAGO	
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	NOVENTA Y CINCO MILLONES NOVECIENTOS DIECISIETE MIL QUINIENTOS PESOS (\$95.917.500) M/CTE.
VALOR A PAGAR EN ESTE PERIODO:	NUEVE MILLONES CIENTO TREINTA Y CINCO MIL PESOS (\$9.135.000) M/CTE
SALDO POR PAGAR	TRECE MILLONES SETECIENTOS DOS MIL QUINIENTOS PESOS (\$13.702.500) M/CTE
PAGO No.	9

CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS VIGENTES		
A la fecha de presentación del presente informe y documento soporte de pago, BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO, manifiesto que tengo vigentes los siguientes contratos adicionales de prestación de servicios, y que realicé el pago de aportes al SSI sobre el 40% del total de los ingresos mensuales así:		
ENTIDAD CONTRATANTE	VALOR MENSUAL DE LOS INGRESOS	FECHA INICIO / FECHA TERMINACIÓN CONTRATO
N/A		

RELACIÓN DE DOCUMENTOS APORTADOS QUE ACREDITAN PAGOS APORTES A LOS SISTEMAS DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES.			
TIPO DE APOORTE	PLANILLA No.	MES AL QUE CORRESPONDE EL APOORTE	VALOR PAGADO
Salud	90607099	OCTUBRE DE 2025	\$ 456.800
Pensión			\$ 584.700
ARL			\$ 19.100

En cumplimiento de las obligaciones establecidas en el contrato No. CO1.PCCNTR.7270786, me permito relacionar **las actividades ejecutadas** durante el periodo 03 DE OCTUBRE DE 2025 AL 02 DE NOVIEMBRE DE 2025, en mi condición de contratista conforme a lo siguiente:

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS	ACTIVIDADES DESARROLLADAS
1. Brindar asesoría y acompañamiento jurídico en la elaboración de estudios previos, análisis de sector y demás documentos precontractuales de los procesos a través de las diversas modalidades de contratación derivados de las actividades de la Escuela de Formación artística y cultural de Chía.	Se brindó asesoría y se elaboraron estudios previos y demás documentos, así como las correcciones de los siguientes procesos:
	NOMBRE COMPLETO DE CONTRATISTA ACTUAL MARIA FERNANDA PARRA BRAYAN STEVEEN CRISTANCHO MONTAÑO
	Se realizo proyección de adición y prórroga de contratos de servicios de los siguientes contratistas:
	NOMBRE COMPLETO DE CONTRATISTA ACTUAL ARELIS BEJARANO CLARIVEL MEDINA

2. Asesorar el trámite de procesos de contratación que se adelanten bajo las modalidades de licitación pública, selección abreviada bajo sus distintos procedimientos (menor cuantía, subasta inversa, acuerdo marco de precios), concurso de méritos, contratación directa, y mínima cuantía, que le sean asignados por supervisor del contrato, atendiendo a la normativa vigente y los lineamientos de la Oficina de Contratación.	Se adelanto trámite necesario para la contratación de contratistas nuevos de la meta 202. Se realizó verificación de documentos y proyección completa de expediente contractual, así como las diferentes correcciones.
3. Realizar la verificación y evaluación de requisitos habilitantes de índole técnico y jurídico que tengan lugar en el marco de los procesos que adelante la Dirección de Cultura, de acuerdo con la designación que realice el supervisor del contrato, atendiendo los lineamientos de la Oficina de Contratación.	Se realizó la verificación de documentación de futuros contratistas, con la finalidad de dar celeridad a los procesos de contratación directa necesarios para la puesta en marcha de la Escuela de Formación artística y cultural de Chía, su programa de Extensión, área administrativa y de contratación, área de apoyo a cunetas, área interdisciplinaria, personal de prensa, personal de patrimonio- segundo semestre 2026. Adicionalmente se adelantaron correcciones de documentos de acuerdo con observaciones de oficina de contratación
4. Brindar asesoría en las audiencias que se adelanten en el marco de los procesos de selección que adelante la Escuela de Formación artística y cultural de Chía cuando sea requerido por el supervisor del contrato.	No se requirió esta obligación durante el periodo.
5. Elaborar los informes requeridos sobre la gestión contractual de la dependencia, para entes externos e internos de acuerdo con lo asignado por el supervisor.	Se realizó base de datos para el seguimiento de estado de procesos de contratación de la Dirección de cultura- Contratación directa (contratación nueva meta 202) y adiciones y prorrogas (contratistas meta 201), Así como la base para el seguimiento de contratación 2026, en el marco de la entrada en vigencia de la Ley de garantías.
6. Apoyar la proyección de respuesta de observaciones y derechos de petición de los procesos de contratación derivados de las actividades desarrolladas por la Escuela de Formación artística y cultural de Chía, de acuerdo con la asignación realizada por el supervisor.	No se requirió esta obligación durante el periodo.

Nota: La documentación elaborada y producida que se menciona en el presente informe obra en el archivo de la Dirección de Cultura, Plataforma Secop II.

RELACIÓN DE EVIDENCIAS

SE PRESENTA MUESTRA DE CARPETA DE ESTUDIOS PREVIOS DE CONTRATOS META 202- SEGUNDO SEMESTRE- CONTRATISTAS NUEVOS PENDIENTES

Nombre	Fecha de modificación
1. MARÍA FERNANDA PARRA	28/10/2025 4:05 p.m.
1. MARÍA FERNANDA PARRA	28/10/2025 3:56 p.m.

BASE DE DATOS DEL ESTADO ACTUAL DE CADA PROCESO –PROCESOS DE CONTRATACIÓN DIRECTA DIFERENTES A LA EFAC- 2026- REVISIÓN DE DOCUMENTOS:

[illegible]

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

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

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIAMES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-10	2025-10	I	14/10/2025	90607099	\$1.060.600	

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					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	456.800	0		0		0	0	0	0	456.800	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
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	584.700	0	0	0	0	0	0		584.700	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										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	19.100				19.100	0	0	19.100			191	19.100	1

TOTALES CAJAS							
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

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	456.800	456.800
Pensión	1	584.700	584.700
Riesgos Laborales	1	19.100	19.100
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	1.060.600	1.060.600

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	1072700049	LUISA ALEJANDRA CABEZAS CABEZAS		CRA 4 ESTE No 5 A 30 Int 4	3219163187	LU.ALEJANDRA.CABEZAS@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
2025-10	2025-10	I	14/10/2025	90607099	\$1.060.600

DETALLE POR COTIZANTE																																														
INFORMACIÓN COTIZANTE										INFORMACIÓN NOVEDADES										PENSIÓN								SALUD			RIESGOS LABORALES			CCF			PARAFISCALES									
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subjeto	Exonerado	Columna exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VBP	VBT	SILN	IOE	IVA	IVA	AVP	VCT	IRL	CONEXIÓN	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	1072700049	CABEZAS CABEZAS LUISA ALEJANDRA	59	0		N																		230201	3.654.000	\$84.700	0	0	0	0	EPS005	3.654.000	456.800	14-23	3.654.000	1	19.100		0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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

Yo, LUISA ALEJANDRA CABEZAS CABEZAS identificado con cédula de ciudadanía No. 1.072.700.049 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:

☐

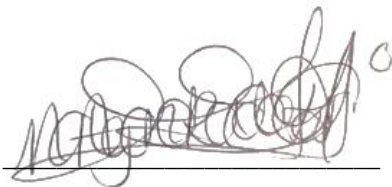
No usaré costos en mi declaración de rentas, para que se aplique la tarifa de acuerdo con lo previsto en el artículo 383 del estatuto tributario.

☒

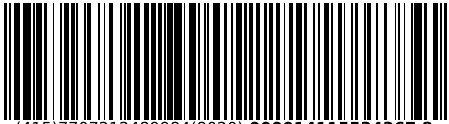
Aplicar la tarifa de retención en la fuente prevista en los artículos 392 y 401 del Estatuto tributario y decretos reglamentarios.

La presente certificación se firma a los 05 días del mes de NOVIEMBRE de la vigencia 2025.

FIRMA:



LUISA ALEJANDRA CABEZAS CABEZAS

DIAN		Formulario del Registro Único Tributario				001	
2. Concepto 02 Actualización				4. Número de formulario 141155343678			
				 (415)7707212489984(8020) 000014115534367 8			
5. Número de Identificación Tributaria (NIT) 1 0 7 2 7 0 0 0 4 9		6. DV 7		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 7 0 0 0 4 9			
Lugar de expedición 28. País COLOMBIA 1 6 9		29. Departamento Cundinamarca 2 5		30. Ciudad/Municipio Chía 1 7 5			
31. Primer apellido CABEZAS		32. Segundo apellido CABEZAS		33. Primer nombre LUIZA		34. Otros nombres ALEJANDRA	
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 4 ESTE 5 A IN 4							
42. Correo electrónico lu.alejandra.cabezas@gmail.com							
43. Código postal		44. Teléfono 1 3 2 1 9 1 6 3 1 8 7		45. Teléfono 2			
CLASIFICACIÓN							
Actividad económica		Ocupación					
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		52. Número establecimientos	
46. Código 6 9 1 0		47. Fecha inicio actividad 2 0 1 4 1 0 2 0		48. Código		49. Fecha inicio actividad	
50. Código 1 2		51. Código					
Responsabilidades, Calidades y Atributos							
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			
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			
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. Firma del solicitante:				Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice. Firma autorizada: 984. Nombre CABEZAS CABEZAS LUIZA ALEJANDRA 985. Cargo CONTRIBUYENTE			

Certificación Bancaria



Miércoles, 7 de diciembre de 2022

Señores:

A quien pueda interesar

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que **LUISA ALEJANDRA CABEZAS CABEZAS** identificado(a) con cc. **1072700049** a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el Banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura	Estado
Cuenta de ahorro	337-445336-65	2015/07/03	Activa

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

*Si desea verificar la veracidad de esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia a los siguientes números: Medellín - Local: (57-4) 510 90 00 - Bogotá - Local (57-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (57-5) 361 88 88 - Cali - Local: (57-2) 554 05 05 - Resto país 01800 09 12345. Sucursales Telefónicas en el exterior: España (34) 900 995 717 - Estados Unidos (1) 1 866 379 97 14.

BANCOLOMBIA S.A. ENTIDAD FINANCIERA

BANCOLOMBIA S.A. ENTIDAD FINANCIERA

VIGILADO

Dorian Gutiérrez Correa
Gerente Corresponsales Bancarios y Autoservicios