

# **INFORME DE CONTRATISTA DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES**

|                                  |                                                                                                                                                                                                                                                      |                             |            |
|----------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------|------------|
| <b>Número del Contrato:</b>      | <b>CO1.PCCNTR.7306680</b>                                                                                                                                                                                                                            |                             |            |
| <b>Objeto del Contrato:</b>      | PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA LA RECOLECCIÓN, ACTUALIZACIÓN Y RESPUESTA DE DOCUMENTACIÓN RELACIONADA A LA ARQUITECTURA EMPRESARIAL DIRIGIDA AL MEJORAMIENTO DE LOS PROCESOS Y SERVICIOS PRESTADOS A LA COMUNIDAD DEL MUNICIPIO DE CHÍA. |                             |            |
| <b>Contratista:</b>              | OLGA MARIA ROJAS ROJAS                                                                                                                                                                                                                               |                             |            |
| <b>No. de Cedula</b>             | 35198674                                                                                                                                                                                                                                             |                             |            |
| <b>Fecha Inicio del Contrato</b> | 28/01/2025                                                                                                                                                                                                                                           | <b>Fecha de Terminación</b> | 23/07/2025 |
| <b>Periodo del Informe</b>       | 28/03/2025 al 27/04/2025                                                                                                                                                                                                                             |                             |            |

| <b>DOCUMENTO SOPORTE DE PAGO</b>     |               |
|--------------------------------------|---------------|
| <b>Valor total del Contrato</b>      | \$ 32.462.500 |
| <b>Valor a Pagar en este periodo</b> | \$ 5.565.000  |
| <b>Saldo por Pagar</b>               | \$ 15.767.500 |
| <b>Pago No.</b>                      | 003           |

| <b>CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS VIGENTES</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                      |                                                  |                    |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------|--------------------------------------------------|--------------------|
| A la fecha de presentación del presente informe y documento soporte de pago, BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO, manifiesto que SI 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:<br>Se realizó pago del SSI de cada contrato por separado con valor del 40% sobre cada uno de manera independiente. |                                      |                                                  |                    |
| <b>ENTIDAD CONTRATANTE</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | <b>VALOR MENSUAL DE LOS INGRESOS</b> | <b>FECHA INICIO / FECHA TERMINACIÓN CONTRATO</b> | <b>Planilla N°</b> |
| SENA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | \$ 4.599.511                         | 10/02/2025 al 30/08/2025                         | <b>4599059567</b>  |

| <b>RELACIÓN DE DOCUMENTOS APORTADOS QUE ACREDITAN PAGOS APORTES A LOS SISTEMAS DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES.</b> |                    |                                         |                     |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|-----------------------------------------|---------------------|
| <b>Tipo de aporte</b>                                                                                                  | <b>Planilla N°</b> | <b>Mes al que corresponde el aporte</b> | <b>Valor Pagado</b> |
| Salud                                                                                                                  | <b>4599059567</b>  | Marzo                                   | <b>\$ 508.300</b>   |
| Pensión                                                                                                                |                    |                                         | <b>\$ 650.600</b>   |
| ARL                                                                                                                    |                    |                                         | <b>\$ 21.300</b>    |

En cumplimiento de las obligaciones establecidas en el **contrato No. CO1.PCCNTR.7306680**, me permito relacionar **las actividades ejecutadas** durante el periodo **28/03/2025 al 27/04/2024**, en mi condición de contratista conforme a lo siguiente:

| OBLIGACIONES ESPECÍFICAS                                                                                                                                                                                                                                                                                   | ACTIVIDADES DESARROLLADAS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p>1 Apoyar la caracterización de servicios y catálogo de Tecnologías de la Información – TI de acuerdo a los lineamientos del manual de gobierno digital y los parámetros establecidos por la Oficina de Tecnologías de Información y las Comunicaciones.</p>                                             | <p><b>1. ACTIVIDAD - CATÁLOGO DE SERVICIOS</b></p> <p><b>INFORME-CATALOGO DE SERVICIOS OFICINA TIC.</b></p> <p>Una vez finalizada la actualización del catálogo de servicios, se elabora un informe técnico que detalla cada servicio incluido. Este documento, validado por el área responsable, registra especificaciones técnicas, alcances y responsables. Sirve como referencia oficial para la gestión de TI y futuras actualizaciones. Su distribución se realiza a las áreas involucradas para garantizar alineación.</p>  <p><b>Anexos:</b></p> <ul style="list-style-type: none"><li>• <b>Material de soporte que evidencia la actualización:</b> Archivos de Excel y Word. (Los soportes del presente informe reposan en la carpeta en el Drive creado por la supervisora del contrato y socializado).</li></ul> <p><a href="#">1-ACTIVIDAD -CATALOGO DE SERVICIOS</a></p> <p>Avance en ejecución<br/><b>El 90 % del catálogo</b></p> |
| <p>2 Apoyar la estructuración de información para la actualización de los marcos de referencia de acuerdo a los lineamientos y normatividad del ministerio de las TIC, correspondientes a la Oficina de las Tecnologías de la Información y la Comunicación, estableciendo su Arquitectura Empresarial</p> | <p>En la reunión del Comité de Arquitectura Empresarial del 10 de abril, se convocó a todas las dependencias para realizar la revisión final del proceso de matrices de trazabilidad, con el objetivo de unificar criterios y validar los últimos ajustes antes de su implementación oficial.</p> <p><b>Oficinas que se encuentran al día.</b></p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |

### Oficinas pendientes.

## Oficinas nuevas en el proceso.

| VALUANT | DEPENDENCIAS AUTÓNOMAS EN EL EXTERNO                                           |
|---------|--------------------------------------------------------------------------------|
| 1       | Secretaría General, Dirección de Rendón Pública<br>Dirección de Rendón Pública |
| 2       | Dirección de cultura Milena Muñoz Solís<br>Dirección de cultura                |

| 1. Tabla Resumen por Estado Actual                               |                          |                |                |  |  |
|------------------------------------------------------------------|--------------------------|----------------|----------------|--|--|
| Estado                                                           | Cantidad de Dependencias | Porcentaje (%) | Valor Promedio |  |  |
| Dependencias al día                                              | 17                       | 69.57%         | 0.85           |  |  |
| Pendientes por actualizar                                        | 5                        | 21.74%         | 0.60           |  |  |
| Nuevas en el proceso                                             | 2                        | 8.70%          | 0.05           |  |  |
| <b>Total</b>                                                     | <b>24</b>                | <b>100%</b>    |                |  |  |
|                                                                  |                          |                |                |  |  |
| Dependencias al día:                                             | ██████████               |                | (17)           |  |  |
| Pendientes por actualizar:                                       | ██████                   |                | (5)            |  |  |
| Nuevas en el proceso:                                            | ███                      |                | (2)            |  |  |
|                                                                  |                          |                |                |  |  |
|                                                                  |                          |                |                |  |  |
| 3. Gráfico: Porcentaje por Estado                                |                          |                |                |  |  |
|                                                                  |                          |                |                |  |  |
| <b>Descripción:</b> Representación porcentual de cada categoría. |                          |                |                |  |  |
| ■ dependencias al día (69.57%)                                   |                          |                |                |  |  |
| ■ Pendientes por actualizar (21.74%)                             |                          |                |                |  |  |
| ■ Nuevas en el proceso (8.70%)                                   |                          |                |                |  |  |

**PROCESO:** PLANIFICACIÓN ESTRATÉGICA  
**DEPENDENCIA:** DIRECCIÓN DE SISTEMAS DE INFORMACIÓN Y ANÁLISIS  
**RESPONSABLE DE LA REUNIÓN:** DIRECCIÓN DE SISTEMAS DE INFORMACIÓN Y ANÁLISIS  
 0123,134 700  
**ANALIZANDO DE LA REUNIÓN:**  
☐ Consejo  
☐ Comité  
☐ Reunión: (Ver ejemplo de Reunión en: [P21, Estructura de Reuniones de Ejecutivos](#))  
☐ Otro:

| ACTA N°    | 003                                            | PÁG. 1                   | 10 de ABRIL de 2002       |
|------------|------------------------------------------------|--------------------------|---------------------------|
| LEYENDA    | SALA DE VOTACIÓN DIGITAL ELECTRONICA INOVARIVA |                          |                           |
|            | NOMBRE                                         | NUMERO DE IDENTIFICACION | CARDUSO DE IDENTIFICACION |
| ASISTENTES | Melba Escobar A.                               | 501051985                | Prosp. Identific. No. 1   |
|            | Isabel Escobar B.                              | 501051986                | Prosp. Identific. No. 2   |
|            | Isabel Escobar C.                              | 501051987                | Prosp. Identific. No. 3   |
|            | Maria Escobar D.                               | 501051988                | Prosp. Identific. No. 4   |
|            | Maria Escobar E.                               | 501051989                | Prosp. Identific. No. 5   |
|            | Patricia Escobar F.                            | 501051990                | Prosp. Identific. No. 6   |
|            | Patricia Escobar G.                            | 501051991                | Prosp. Identific. No. 7   |
|            | Patricia Escobar H.                            | 501051992                | Prosp. Identific. No. 8   |
|            | Patricia Escobar I.                            | 501051993                | Prosp. Identific. No. 9   |
|            | Patricia Escobar J.                            | 501051994                | Prosp. Identific. No. 10  |
|            | Patricia Escobar K.                            | 501051995                | Prosp. Identific. No. 11  |
|            | Patricia Escobar L.                            | 501051996                | Prosp. Identific. No. 12  |
|            | Patricia Escobar M.                            | 501051997                | Prosp. Identific. No. 13  |
|            | Patricia Escobar N.                            | 501051998                | Prosp. Identific. No. 14  |
|            | Patricia Escobar O.                            | 501051999                | Prosp. Identific. No. 15  |
|            | Patricia Escobar P.                            | 501052000                | Prosp. Identific. No. 16  |
| PROTESTOS  | Melba Escobar A.                               | 501051985                | Prosp. Identific. No. 1   |
|            | Isabel Escobar B.                              | 501051986                | Prosp. Identific. No. 2   |
|            | Isabel Escobar C.                              | 501051987                | Prosp. Identific. No. 3   |
|            | Maria Escobar D.                               | 501051988                | Prosp. Identific. No. 4   |
|            | Maria Escobar E.                               | 501051989                | Prosp. Identific. No. 5   |
|            | Patricia Escobar F.                            | 501051990                | Prosp. Identific. No. 6   |
|            | Patricia Escobar G.                            | 501051991                | Prosp. Identific. No. 7   |
|            | Patricia Escobar H.                            | 501051992                | Prosp. Identific. No. 8   |
|            | Patricia Escobar I.                            | 501051993                | Prosp. Identific. No. 9   |
|            | Patricia Escobar J.                            | 501051994                | Prosp. Identific. No. 10  |
|            | Patricia Escobar K.                            | 501051995                | Prosp. Identific. No. 11  |
|            | Patricia Escobar L.                            | 501051996                | Prosp. Identific. No. 12  |
|            | Patricia Escobar M.                            | 501051997                | Prosp. Identific. No. 13  |
|            | Patricia Escobar N.                            | 501051998                | Prosp. Identific. No. 14  |
|            | Patricia Escobar O.                            | 501051999                | Prosp. Identific. No. 15  |
|            | Patricia Escobar P.                            | 501052000                | Prosp. Identific. No. 16  |

Figure 4.10

|                                                                                    |                                   |         |             |
|------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------|---------|-------------|
|  | PROCEDIMIENTO INTEGRAL DE GESTIÓN |         |             |
|                                                                                    | ACTA DE REUNIÓN                   | CÓDIGO  | DS-FT-01-V9 |
|                                                                                    |                                   | PÁGINAS | 2 de 5      |

## 1. OBJETIVO DE LA SESIÓN

Don confidencial al Páramo de Plan Estadístico Inicial y al de Arquitectura Empresarial.  
Aclarar dudas y ver cuando en los dos procesos.

## 2. CẤU TRÚC VÀ DỮ LIỆU

[illegible]

### 3. DESARROLLO DEL ORDEN DEL DÍA

Los miembros de los Secretarías se presentaron en el hospital estacionado para enfrentar el respectivo cuadro en duplicado a la instancia del controlado por los Oficiales de DISEÑO y TID sobre la implementación y cumplimiento del Plan Colaborativo Territorial y Asignación Estructurada. Los miembros reunidos con los médicos, enfermeras, farmacéuticos, laboratoristas y personal de apoyo, así como los miembros de las Comités de Seguimiento y Monitoreo, para el cumplimiento de los planes de los TID.

Se calificó dichos Secretarías por Secretaría con respecto a dicho trabajo que se viene realizando.

Se cumplió con el Cronograma.

Además, se entregó el Informe General y Estructurado.

También se entregó el cumplimiento de los planes de trabajo de los comités y unidades.

|                                                                                                                                                     |                                     |                                         |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------|-----------------------------------------|
|                                                                    | PROCESO SISTEMA INTEGRAL DE GESTIÓN |                                         |
|                                                                                                                                                     | ACTA DE REUNIÓN                     | CÓDIGO: SIG-FT-01-V3<br>PAGINAS: 4 de 4 |
| 3. DESARROLLO DEL ORDEN DEL DÍA                                                                                                                     |                                     |                                         |
| 4. CONCLUSIONES DE LA REUNIÓN                                                                                                                       |                                     |                                         |
| - Se debe seguir los parámetros de las hojas de vida de los interesados.<br>- Se acuerda con la labor requerida con las dependencias que gestionan. |                                     |                                         |
| 5. ANEXOS                                                                                                                                           |                                     |                                         |
| Documento Asistencia.                                                                                                                               |                                     |                                         |
| 6. COMPROMISOS                                                                                                                                      |                                     |                                         |
| ACTIVIDAD                                                                                                                                           | RESPONSABLE                         | FECHA DE COMPROMISO                     |
| Entrenar hojas de vida de interesados                                                                                                               | Andrés Rodríguez                    | 14 de Abril - 2025                      |
| Trabaja Hojas de vida de interesados                                                                                                                |                                     |                                         |
| Entrenar Hojas de vida de interesados                                                                                                               | Andrés Rodríguez                    | 14 de Abril - 2025                      |
| Entrenar a los interesados                                                                                                                          | Andrés Rodríguez                    | 14 de Abril - 2025                      |
| Entrenar a los interesados                                                                                                                          | Andrés Rodríguez                    | 14 de Abril - 2025                      |
| FIRMAS                                                                                                                                              |                                     |                                         |

Anexos:

- Material de soporte que evidencia la actualización: Archivos de Excel. (Los soportes del presente informe reposan en la carpeta en el Drive creado por la supervisora del contrato y socializado).
- Cada hoja de Excel contempla la descripción detallada, con cada descripción incluida en las correspondientes hojas.

[ENTREGA OFICINAS-AE](#)

[3-ACTIVIDAD - ACTAS Y DOCUMENTACION](#)

3 Apoyar los procesos de documentación actas que se generen en el marco del desarrollo de los comités de arquitectura empresarial de la Alcaldía Municipal.

En cumplimiento de los requerimientos específicos estipulados, adjunto los anexos como constancia del requerimiento mencionado. Este documento proporciona la evidencia solicitada para asegurar que se cumplen los criterios establecidos y responde de manera clara a las necesidades planteadas en la solicitud inicial.

**Asistencia a las reuniones del comité de AE de la Alcaldía de Chía.**

|                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                                                                                                                                                                                                                                                        | <p>1-Diligenciamiento de las actas de reunión en las cuales queden registrados los temas tratados, los compromisos adquiridos, los responsables y las fechas de cumplimiento.<br/>Registros de firmas de asistencia a reuniones.</p> <p>2-Reuniones mesas de trabajo arquitectura empresarial.</p> <p><b>Anexos:</b></p> <p>Material de soporte que evidencia la actualización.<br/>(Los soportes del presente informe reposan en la carpeta en el Drive creado por la supervisora del contrato y socializado).<br/>Contempla la descripción detallada de las reuniones.</p>  <p><a href="#">3-ACTIVIDAD - ACTAS Y DOCUMENTACION</a></p> |
| <p>7. Realizar la gestión documental en el marco de la política de gobierno digital, en las actividades relacionadas a la oficina de tecnologías de información y las comunicaciones, de acuerdo con los lineamientos del supervisor del contrato.</p> | <p>El presente informe consolida el catálogo de servicios ofrecidos por las áreas de la oficina tic, con énfasis en la documentación técnica asociada a cada actividad, en cumplimiento de la obligación de gestionar documentalmente los procesos en el marco de la Política de Gobierno Digital.</p> <p><b>Anexos:</b></p> <p>Material de soporte que evidencia la actualización.<br/>(Los soportes del presente informe reposan en la carpeta en el Drive creado por la supervisora del contrato y socializado).<br/>Contempla la descripción detallada.</p>  <p><a href="#">7-ACTIVIDAD - DOCUMENTACIÓN TECNICA</a></p>             |

|                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
| 8. Asistir a las capacitaciones, reuniones y eventos relacionados a su objeto contractual citadas por el jefe de la oficina de tecnologías de información y las comunicaciones. | <p>Se asistió a las capacitaciones, reuniones y eventos citados por el jefe de la oficina de tecnologías de información y las comunicaciones, cumpliendo con las directrices establecidas y participando activamente en las actividades programadas.</p> <p><b>Comité primario Oficina TIC</b></p> <p>Vie 28/03/2025, 'de' 8:30 a 9:30</p> <p>Oficina TIC - Alcaldía de Chía le ha invitado.</p> <p>PVD Biblioteca 2do piso</p> |

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

## Informe Ejecutivo Arquitectura Empresarial

**Fecha:** 27 de abril de 2025

**Responsable:** Olga María Rojas

**Entidad:** Oficina TIC

**Dirigido a:** Edna Yaneth Quintero Trujillo

### Objetivo del Informe - Sinopsis:

Se presenta de manera detallada el proceso y los resultados obtenidos en la implementación de la Arquitectura Empresarial (AE) y la gestión de la política de Gobierno Digital, específicamente en la Arquitectura Empresarial, de acuerdo con los compromisos contractuales establecidos para el año 2025.

**1 Apoyar la caracterización de servicios y catálogo de Tecnologías de la Información – TI de acuerdo a los lineamientos del manual de gobierno digital y los parámetros establecidos por la Oficina de Tecnologías de Información y las Comunicaciones.**

### INFORME-CATALOGO DE SERVICIOS OFICINA TIC.

Una vez finalizada la actualización del catálogo de servicios, se elabora un informe técnico que detalla cada servicio incluido. Este documento, validado por el área responsable, registra especificaciones técnicas, alcances y responsables. Sirve como referencia oficial para la gestión de TI y futuras actualizaciones. Su distribución se realiza a las áreas involucradas para garantizar alineación.



### 1-ACTIVIDAD -CATALOGO DE SERVICIOS

Avance en ejecución

**El 90 % del catálogo**

## 2 Apoyar la estructuración de información para la actualización de los marcos de referencia de acuerdo a los lineamientos y normatividad del ministerio de las TIC, correspondientes a la Oficina de las Tecnologías de la Información y la Comunicación, estableciendo su Arquitectura Empresarial

### Análisis:

En la **reunión del Comité de Arquitectura Empresarial (10 de abril)**, se convocó a todas las dependencias para realizar la **revisión final de las matrices de trazabilidad**, con los siguientes objetivos:

1. Unificar criterios técnicos y metodológicos.
2. Validar ajustes previos a la implementación oficial.
3. Identificar dependencias al día o con rezagos en el proceso.

### Oficinas que se encuentran al día.

| NUMERO | DEPENDENCIAS AL DIA                                                                     | OFICINA                                             |
|--------|-----------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------|
| 1      | Secretaria de Planeacion                                                                | Sistemas de Informacion                             |
| 2      | Secretaria de Gobierno                                                                  | Casa de Justicia                                    |
| 3      | Secretaria de Movilidad                                                                 | Direcion y Seguridad Vial y Control de Tránsito     |
| 4      | Contratacion                                                                            | Contratacion                                        |
| 5      | Secretaria de Medio Ambiente                                                            | Secretaria de Medio Ambiente                        |
| 6      | Cultura                                                                                 | Biblioteca                                          |
| 7      | Secretaría de Desarrollo Social-Dirección de Ciudadanía Juvenil                         | Dirección de Ciudadanía Juvenil                     |
| 8      | Secretaria General-Dirección Centro de Atención Al Ciudadano                            | Dirección Centro de Atención Al Ciudadano           |
| 9      | Secretaría de Desarrollo Económico -Dirección de Desarrollo Agropecuario y Empresarial. | Dirección de Desarrollo Agropecuario y Empresarial. |
| 10     | Secretaría de Desarrollo Social-Dirección de Acción Social                              | Dirección de Acción Social                          |
| 11     | Secretaria-Obras Públicas                                                               | Obras Públicas                                      |
| 12     | Secretaría de Educación                                                                 | Secretaría de Educación                             |
| 13     | Secretaría de Hacienda-Rentas-Financiera-Tesorería                                      | Rentas-Financiera-Tesorería                         |
| 14     | Secretaria de Salud - Dirección de Salud Y Vigilancia                                   | Dirección de Salud Y Vigilancia                     |
| 15     | Secretaria de Planeacion - Dirección de Urbanismo                                       | Dirección de Urbanismo                              |
| 16     | Oficina de Prensa                                                                       | Oficina de Prensa                                   |
| 17     | Secretaría de Planeacion - Dirección de Servicios Públicos                              | Dirección de Servicios Públicos                     |

### Oficinas pendientes.

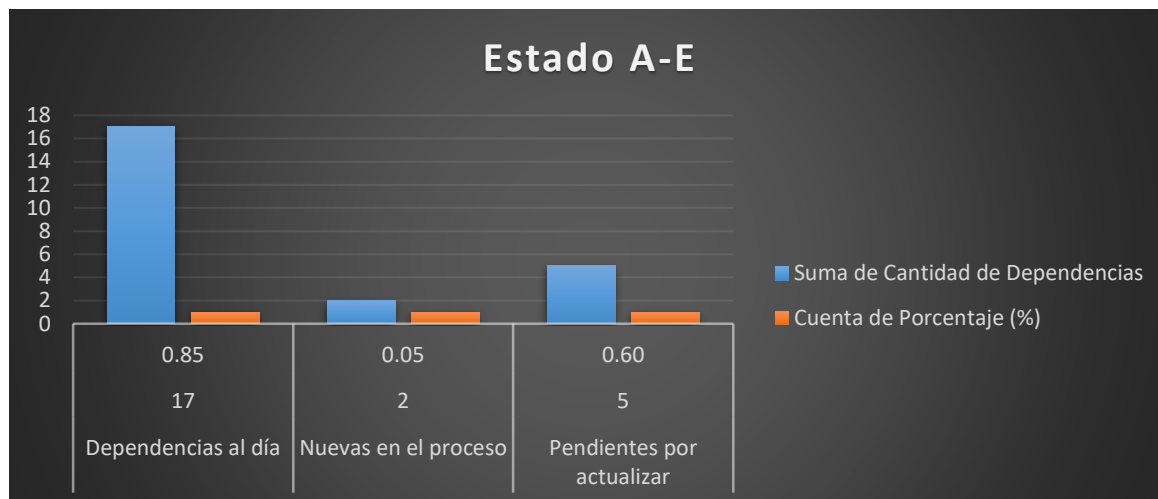
| NUMERO | DEPENDENCIAS PENDIENTES POR ACTUALIZAR ALGUNOS CRUCES                 |                                                |
|--------|-----------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------|
| 1      | Oficina Asesora Juridica                                              | Oficina Asesora Juridica                       |
| 2      | Secretaría para el Desarrollo Económico - Dirección De Turismo        | Dirección De Turismo                           |
| 3      | Secretaria de Gobierno-Dirección de Asuntos Etnicos                   | Dirección de Asuntos Etnicos                   |
| 4      | Secretaría de Gobierno-Dirección de Seguridad y Convivencia Ciudadana | Dirección de Seguridad y Convivencia Ciudadana |
| 5      | Secretaría de Participación Ciudadana y Acción Comunitaria            | Participación Ciudadana y Acción Comunitaria   |

Oficinas nuevas en el proceso.

| NUMERO | DEPENDENCIAS NUEVAS EN EL PROCESO               |                              |
|--------|-------------------------------------------------|------------------------------|
| 1      | Secretaria General-Direccion de Funcion Publica | Direccion de Funcion Publica |
| 2      | Direccion de cultura-Milena Muñeton Bolivar     | Direccion de cultura         |

Analisis.

| 1. Tabla Resumen por Estado Actual                        |                          |                |                |
|-----------------------------------------------------------|--------------------------|----------------|----------------|
| Estado                                                    | Cantidad de Dependencias | Porcentaje (%) | Valor Promedio |
| Dependencias al día                                       | 17                       | 69.57%         | 0.85           |
| Pendientes por actualizar                                 | 5                        | 21.74%         | 0.60           |
| Nuevas en el proceso                                      | 2                        | 8.70%          | 0.05           |
| Total                                                     | 24                       | 100%           |                |
| Dependencias al día: <div></div> (17)                     |                          |                |                |
| Pendientes por actualizar: <div></div> (5)                |                          |                |                |
| Nuevas en el proceso: <div></div> (2)                     |                          |                |                |
|                                                           |                          |                |                |
|                                                           |                          |                |                |
| 3. Gráfico: Porcentaje por Estado                         |                          |                |                |
| Descripción: Representación porcentual de cada categoría. |                          |                |                |
| ■ Dependencias al día (69.57%)                            |                          |                |                |
| ■ Pendientes por actualizar (21.74%)                      |                          |                |                |
| ■ Nuevas en el proceso (8.70%)                            |                          |                |                |



**Próxima reunión para dar continuidad al proceso.**

**INVITACION PET 2024-2027**

@ Osvaldo Daz Perez @ CAMILO QUELAN CANASTO @ Constanza Paulina Moreno Barrera  
 @ Alex Eduardo Cristiancho Morales

Un cordial saludo,

Dando continuidad a las mesas de trabajo y a lo estipulado en el cronograma, la próxima reunión:

día 24 de abril  
 Lugar: Vive Digital  
 hora de 8:am a 10:am

Esta jornada tendrá como objetivo brindar apoyo técnico a las inquietudes, dudas que se hayan presentado durante el diligenciamiento de la hoja de vida de los indicadores de cada uno de las dependencias.

De igual manera se tendrá presente a las dependencias que por diferentes motivos no asistieron en la reunión anterior.

**NOTA IMPORTANTE: ESTA ES LA ÚLTIMA SESIÓN DE TRABAJO ACERCA DE HOJAS DE VIDA DE INDICADORES. YA QUE EN LA SIGUIENTE MESA DE TRABAJO SE ABORDARÁ EL FORTALECIMIENTO DE REGISTROS ADMINISTRATIVOS.**

Se Agradece por el compromiso que han tenido con el proceso y los animamos a seguir ya que es un reto y compromiso de todos.

Atentamente,

[ENTREGA OFICINAS-AE](#)

[3-ACTIVIDAD - ACTAS Y DOCUMENTACION](#)

### **3 Apoyar los procesos de documentación actas que se generen en el marco del desarrollo de los comités de arquitectura empresarial de la Alcaldía Municipal.**

En cumplimiento de los requerimientos específicos estipulados, adjunto los anexos como constancia del requerimiento mencionado. Este documento proporciona la evidencia solicitada para asegurar que se cumplen los criterios establecidos y responde de manera clara a las necesidades planteadas en la solicitud inicial.

#### **1. Asistencia a las reuniones del comité de AE de la Alcaldía de Chía.**

- Diligenciamiento de las actas de reunión en las cuales queden registrados los temas tratados, los compromisos adquiridos, los responsables y las fechas de cumplimiento.
- Registros de firmas de asistencia a reuniones.

#### **2. Reuniones mesas de trabajo arquitectura empresarial.**



### **3-ACTIVIDAD - ACTAS Y DOCUMENTACION**

#### **7. Realizar la gestión documental en el marco de la política de gobierno digital, en las actividades relacionadas a la oficina de tecnologías de información y las comunicaciones, de acuerdo con los lineamientos del supervisor del contrato.**

El presente informe consolida el catálogo de servicios ofrecidos por las áreas de la oficina tic, con énfasis en la documentación técnica asociada a cada actividad, en cumplimiento de la obligación de gestionar documentalmente los procesos en el marco de la Política de Gobierno Digital.



## 7-ACTIVIDAD - DOCUMENTACIÓN TECNICA

**8. Asistir a las capacitaciones, reuniones y eventos relacionados a su objeto contractual citadas por el jefe de la oficina de tecnologías de información y las comunicaciones.**

Se asistió a las capacitaciones, reuniones y eventos citados por el jefe de la oficina de tecnologías de información y las comunicaciones, cumpliendo con las directrices establecidas y participando activamente en las actividades programadas.



|                                                                                                                    |                                     |         |              |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------|---------|--------------|
| <br>ALCALDIA MUNICIPAL<br>DE CHÍA | PROCESO SISTEMA INTEGRAL DE GESTIÓN |         |              |
|                                                                                                                    | ACTA DE REUNION                     | CÓDIGO  | SIG-FT-01-V3 |
|                                                                                                                    |                                     | PAGINAS | 1 de 4       |

**PROCESO:** PLANIFICACIÓN ESTRATÉGICA

**DEPENDENCIA:** DIRECCIÓN DE SISTEMAS DE INFORMACIÓN Y ESTADÍSTICA

**RESPONSABLE DE LA REUNIÓN:** DIRECCIÓN DE SISTEMAS DE INFORMACIÓN Y ESTADÍSTICA - OFICINA TIC

**NATURALEZA DE LA REUNIÓN:**

- ☐ Consejo \_\_\_\_\_  
☐ Comité \_\_\_\_\_  
☒ Reunión: Plan Estadístico Territorial - PET Con Enfoque De Arquitectura Empresarial 2023-2027  
☐ Otro \_\_\_\_\_

| ACTA N°    | 003                                    | FECHA                    | 10 de ABRIL DE 2025 |                               |
|------------|----------------------------------------|--------------------------|---------------------|-------------------------------|
| LUGAR      | SALÓN VIVE DIGITAL BIBLIOTECA HOQABIGA |                          |                     |                               |
|            | NOMBRE                                 | NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN | CARGO/DEPENDENCIA   | CORREO ELECTRÓNICO            |
| ASISTENTES | Martha Barrón C.                       | 51899389                 | Técnico Operativo   | martha.barron@chia.gov.co     |
|            | Andrés Arambante                       | 1072666006               | Prof. Universitario | andres.arambante@chia.gov.co  |
|            | José Fernando Miguélez                 | 79935786                 | Contratista         | Fernando.Miguélez@chia.gov.co |
|            | Melina Marín Ballester                 | 1070919155               | Prof. Universitario | melina.marin@chia.gov.co      |
|            | Genia Paola Riquelme                   | 52954621                 | Prof. Universitario | genia.paula@chia.gov.co       |
|            | Pablo Andrés Ramírez                   | 1070004449               | Prof. Universitario | pablo.andres@chia.gov.co      |
|            | Claudia Hernández G.                   | 20402825                 | Prof. Especializada | claudia.hernandez@chia.gov.co |
|            | Edna Yareth Quintero                   | 65630315                 | Prof. Universitario | edna.yareth@chia.gov.co       |
|            | Cesar Raúl Ruiz                        | 79914752                 | Prof. Universitario | cesar.raul@chia.gov.co        |
|            | Sandra Arredondo                       | 52203651                 | Técnico - SDUA      | sandra.arredondo@chia.gov.co  |
|            | Paulina Moreno B.                      | 1049811542               | Prof. Universitario | Paulina.moreno@chia.gov.co    |
|            | Marta Alejandra Hernández              | 27882148                 | Prof. Universitario | Marta.alejandra@chia.gov.co   |
|            | Sandra Quintero                        | 52770023                 | Prof. Universitario | Sandra.quintero@chia.gov.co   |
|            | Andrés González                        | 79949141                 | Prof. Universitario | andres.gonzalez@chia.gov.co   |
|            | Alejandra Socha                        | 107672158                | Contratista         | socha.alejandra@chia.gov.co   |
|            | Nancy Guevara                          | 52156289                 | Prof. Universitario | nancy.guevara@chia.gov.co     |
|            | Nelson Enrique Vera                    | 11201443                 | Contratista         | Nelson.enrique@chia.gov.co    |
|            | Usma Guzman                            | 2994845                  | Contratista         | usma.guzman@chia.gov.co       |
|            | Uribe Rosmary Alvarado                 | 23561272                 | Prof. Universitario | Uribe.rosmary@chia.gov.co     |
|            | Deymaria Ramirez                       | 26559977                 | Prof. Especializada | Deymaria.ramirez@chia.gov.co  |
| INVITADOS  | Jenny Consuelo Durán                   | 52188985                 | Prof. Universitario | Jenny.duran@chia.gov.co       |
|            | Claudia Archibona                      | 52621961                 | Prof. Universitario | Claudia.archibona@chia.gov.co |
|            | Angela Helene Beltrán                  | 51824515                 | Prof. Universitario | angela.beltran@chia.gov.co    |

Adriana Barrero Hernández  
 Luz Mary Guevara  
 Ivonne Rodríguez  
 Ivonne Bernal  
 Sebastián Montoya  
 Gabriel Leonardo Pérez P  
 Lyda Posthuma S  
 Henry Jesús García G.  
 Olga Rojas  
 Patricia Vanegas U.  
 Juan Carlos Castro A.  
 Yolanda Clavijo Ortiz.  
 Jenny Herrera García

35419901 Prof. Universi. adriana.barrera@  
 elvia.gov.co  
 35199144 Contratista lmguevara@gmail.com.  
 35197.818 Prof. Universita. ivonne.rodriguez@elvia.gov.co  
 52800226 Contratista wispy@idivulka.gov.co  
 1094908205 Prof. Universi. sebastian.montoya@elvia.gov.co  
 9399076 Prof. Universi. gabriel.perez@elvia.gov.co  
 53038196 Prof. Universi. lyda.posthuma@elvia.gov.co  
 87047382 Contratista yslid.garcia@elvia.gov.co  
 35198674 Contratista olga.rojas@elvia.gov.co  
 52966811 Prof. Universitari. aupa.vanegas@elvia.gov.co  
 74371627 Prof. Universitari. Juan.Castro@elvia.gov.co  
 35493951 Técnico Administrativo yolanda.clavijo@elvia.gov.co  
 53910919 Contratista jenny.herrera@elvia.gov.co

|                                                                                                                        |                                     |         |              |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------|---------|--------------|
| <br>ALCALDIA MUNICIPAL<br>DE CHIRIQUÍ | PROCESO SISTEMA INTEGRAL DE GESTIÓN |         |              |
|                                                                                                                        | ACTA DE REUNION                     | CÓDIGO  | SIG-FT-01-V3 |
|                                                                                                                        |                                     | PAGINAS | 2 de 4       |

### 1. OBJETIVO DE LA REUNIÓN

Dar continuidad al Proceso de Plan Estadístico territorial y al de Arquitectura Empresarial.  
 Aclarar dudas y ver avance en los dos procesos.

### 2. ORDEN DEL DÍA

- Atención a los Secretarías, aclarando dudas y revisando avances de la siguiente manera:  
 De 8am a 9am: Contratación, Planeación, Salud y Movilidad.  
 De 9am a 10am: Secretaría General, Haberenb, Educación e IMRD.  
 De 10am a 11am: Gobierno, obras Públicas, Desarrollo Económico, Participación Ciudadana y acción Comunitaria.  
 De 11am a 12m: Emserchía, Desarrollo Social, medio Ambiente.

### 3. DESARROLLO DEL ORDEN DEL DÍA

- La mayoría de los Secretarías se acercaron en el horario establecido para revisar el respectivo avance en cuanto a la información solicitada por los Oficinas de DIREC y TIC sobre la conformación y estructuración del Plan Estadístico Territorial y Arquitectura Empresarial. La información revisada son los Indicadores, Registros Administrativos y demanda de información no se inspecta; también acerca de Formularios y matrices enviados para su diligenciamiento por parte de los TIC.  
 Se aclararon dudas Secretaría por Secretaría con respecto a dicho trabajo que se viene realizando.  
 Se cumple con el Cronograma.  
 Hay falta IMRD, Secretaría General y Emserchía.  
 También se verificó el diligenciamiento de los hojas de vida de Indicadores y metadatos.

|                                                                                                                        |                                     |         |              |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------|---------|--------------|
| <br>ALCALDIA MUNICIPAL<br>DE CHIRIQUÍ | PROCESO SISTEMA INTEGRAL DE GESTIÓN |         |              |
|                                                                                                                        | ACTA DE REUNION                     | CÓDIGO  | SIG-FT-01-V3 |
|                                                                                                                        |                                     | PAGINAS | 3 de 4       |

| 3. DESARROLLO DEL ORDEN DEL DÍA               |
|-----------------------------------------------|
| Empty space for the development of the agenda |

|                                                                                                                  |                                     |         |              |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------|---------|--------------|
| <br>ALCALDIA MUNICIPAL<br>SECHA | PROCESO SISTEMA INTEGRAL DE GESTIÓN |         |              |
|                                                                                                                  | ACTA DE REUNION                     | CÓDIGO  | SIG-FT-01-V3 |
|                                                                                                                  |                                     | PAGINAS | 4 de 4       |

### 3. DESARROLLO DEL ORDEN DEL DÍA

### 4. CONCLUSIONES DE LA REUNIÓN

- Se debe ajustar los formularios de las hojas de vida de los indicadores.
- Se avanza con la labor requerida con los dependientes que asistieron.

### 5. ANEXOS

Estado Actualizado.

### 6. COMPROMISOS

| ACTIVIDAD                                                                                      | RESPONSABLE         | FECHA DE COMPROMISO |
|------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------|---------------------|
| Enviar hojas de vida de los indicadores Bibliotecarios.                                        | Aura Patricia Ureña | 14-Abril-2025       |
| Incluir a Manifiesto de la lista de dependientes (desplegable) de la hoja de vida indicadores. | Aura Patricia Ureña | 24-Abril-2025       |
| Enviar a Analistas Población grupo de la 2020 a 2025.                                          | Aura Patricia Ureña | 11-Abril-25         |
| Enviar a Trámites papeles de Registro Administrativo.                                          | Juan Carlos Costa   | 21-Abril-2025       |

### FIRMAS



# PROCESO SISTEMA INTEGRAL DE GESTIÓN

REGISTRO DE ASISTENCIA

CODIGO: SIG-FT-02-V3

PAGINAS: 1 de 3

PROCESO: PLANIFICACIÓN ESTRATÉGICA

FECHA: 10 DE ABRIL DE 2025

RESPONSABLE DEL EVENTO: JUAN CARLOS CASTRO H

NOMBRE DEL EVENTO / TEMA: PLAN ESTADÍSTICO TERRITORIAL CON ENFOQUE EN ARQUITECTURA EMPRESARIAL

ENTRENAMIENTO: ☐ OTRO (\*) ☒ CUAL: ☐

DEPENDENCIA: DIREC-TIC

LUGAR: SALÓN VIVE DIGITAL, BIBLIOTECA HIDALGO

HORA INICIO: 8:00 a. m.

HORA FINAL: ☐

CARGO: PROFESIONAL UNIVERSITARIO

| N° | NOMBRE                           | NUMERO DE IDENTIFICACION | DEPENDENCIA / EMPRESA | CARGO                     | CORREO ELECTRÓNICO             | FIRMA |
|----|----------------------------------|--------------------------|-----------------------|---------------------------|--------------------------------|-------|
| 1  | MARTHA BARRON CUE                | 51897189                 | Sec. Salud            | Técnico operativo         | martha.barron@chila.gov.co     |       |
| 2  | ANDRÉS FERRASCO GARCÍA LARA      | 1071266006               | SECRET. MANTENIMIENTO | Profes. Univers.          | andres.ferrasco@chila.gov.co   |       |
| 3  | Luis Ferrando Chiquiza           | 791975786                | Sec. Movilidad        | Contribuyente             | schiquiza@chila.gov.co         |       |
| 4  | HILENA HUERTON BOLIVAR           | 1000319155               | DIR. CULTURA          | PROFE. UNIV.              | norma.munera@chila.gov.co      |       |
| 5  | GINA PAOLA PEJAYANO U            | 52934601                 | DIR. VIGILANCIA       | Prof. UNIV.               | gina.vigilanciano@chila.gov.co |       |
| 6  | DAVID ANDRÉS DOMÍNGUEZ RODRÍGUEZ | 1070000000               | Sec. Salud            | Prof. Universidad         | claudia.viqueza@chila.gov.co   |       |
| 7  | CLAUDIA IZQUIERDO GONZÁLEZ       | 20472025                 | SECRETARIA SALUD      | PROFESIONAL ESPECIALIZADO | claudia.viqueza@chila.gov.co   |       |
| 8  | EDNA JANDIN GARCIA MILLA         | 65630325                 | Desarrollo            | Profesional               | edna.jandin@chila.gov.co       |       |
| 9  | CECILIA PAUL ROIZ                | 7994752                  | Sec. Desarrollo       | Prof. Univ.               | cecilia.roiz@chila.gov.co      |       |
| 10 | SANDRA P. ARENIA GARCIA          | 522-361                  | S. MRS.               | Técnico                   | Sandra.arenia@chila.gov.co     |       |
| 11 | CONSTANZA PAULINA BARRERA        | 104964190                | D. Faltas             | Prof. Univ.               | constanza.munera@chila.gov.co  |       |
| 12 | MARCELA ALONSO MONTAÑA           | 27093243                 | Of. Controlación      | Prof. Univ.               | Marcela.munera@chila.gov.co    |       |

Dando cumplimiento a lo dispuesto en la Ley 1581 de 2012 (por el cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales) y de conformidad con lo señalado en el Decreto 1377 de 2013, con el consentimiento de este funcionario AUTORIZO a la Alcaldía de Chila para que utilice mis datos personales, incluido mis imágenes y mi voz, que he compartido para documentar las actividades desarrolladas y hacer el correspondiente tratamiento de datos. Asimismo, manifiesto que he sido informado por la Alcaldía Municipal de Chila de la Política de Protección de Datos Personales, ubicada en el siguiente enlace: <https://www.chila.cundinamarca.gov.co/actividades-play-1712-transparencia-mecanismos-de-contacto/comunicacion-electronica-paranotificaciones-judiciales> y he leído y acepto la política de privacidad y privacidad de la información del sitio web y protección de datos personales.

El/los/as: CHAPLAN, JORJANNA, CAMPEÑOS, cuando se seleccione LA CUBILLA CONFORMACIÓN O ENTRENAMIENTO, LOS ASISTENTES DOCUMENTARISTAS PODRÁN SER DE CARRERA, ALTERNATIVA, DE LIBRE ACOMPAÑAMIENTO Y REMOLCÓN O ADONDA MIENTRO PROVISORIA.



# PROCESO SISTEMA INTEGRAL DE GESTIÓN

## REGISTRO DE ASISTENCIA

CODIGO  
PAGINAS

SIG-FT-02-V3  
2 de 3

| N° | NOMBRE                              | NUMERO DE IDENTIFICACIÓN | DEPENDENCIA / PROCESO          | CARGO               | CORREO ELECTRONICO            | FIRMA            |
|----|-------------------------------------|--------------------------|--------------------------------|---------------------|-------------------------------|------------------|
| 13 | Sandra Ines Pitorra Campos          | 52770023                 | Contratación                   | Prof. Universitario | sandra.pitorra@chila.gov.co   | Sandra Pitorra   |
| 14 | Isabella Natalia Gamblitz Roto      | 44.444.141               | DP                             | P.V.                | isabella.pv@chila.gov.co      | Isabella Pitorra |
| 15 | Alejandra Socha Herrera             | 1072672158               | Ortismo                        | Prof. Conchista     | socha@chila.gov.co            | Alejandra Socha  |
| 16 | Nelson Enrique Vera Riebes          | 52156239                 | Docencia / Reclus              | Profesional Univ.   | nelson.vera@chila.gov.co      | Nelson Vera      |
| 17 | Nelson Enrique Vera Riebes          | 11201443                 | S. Educación                   | Contratista         | nelson.vera@chila.gov.co      | Nelson Vera      |
| 18 | Oscar Quiroz J.                     | 2994445                  | S. Cultura                     | Corresponsal        | oscar.quiroz@chila.gov.co     | Oscar Quiroz     |
| 19 | Nubia Rosmary Alvarado Silva        | 23561272                 | Dir. Formación / Rec. Hacienda | Profesional Univ.   | nubia.alvarado@chila.gov.co   | Nubia Alvarado   |
| 20 | Deppina Ramirez A                   | 26559977                 | SEN                            | Prof. Exp.          | deppina.ramirez@chila.gov.co  | Deppina Ramirez  |
| 21 | Jenny Carolina Uribe Carrillo       | 57288885                 | Dir. Salud - DUC               | Prof. Universitaria | jenny.uribe@chila.gov.co      | Jenny Uribe      |
| 22 | Carla Jith Carrero                  | 52621961                 | DOEC                           | Prof. Univ.         | carla.carrero@chila.gov.co    | Carla Carrero    |
| 23 | Angelo Hilan Bellus                 | 57224415                 | DDAC                           | Prof. Univ.         | angelo.bellus@chila.gov.co    | Angelo Bellus    |
| 24 | Fabiana Barrios Hernández           | 3519901                  | DDE                            | Prof. Univ.         | fabiana.barrios@chila.gov.co  | Fabiana Barrios  |
| 25 | Leticia Guerrero P.                 | 35199114                 | DDAE                           | Contratista         | leticia.guerrero@chila.gov.co | Leticia Guerrero |
| 26 | Yvonne P. Bernad V                  | 35199118                 | Dir. de Biblioteca             | Profesional Univ.   | yvonne.bernad@chila.gov.co    | Yvonne Bernad    |
| 27 | Yvonne P. Bernad V                  | 52800226                 | Gerencia / DUN                 | Contratista         | yvonne.bernad@chila.gov.co    | Yvonne Bernad    |
| 28 | Alfonso Sebastian Montoya Rodriguez | 1094908205               | Lider de Programa              | SPAC                | alfonso.montoya@chila.gov.co  | Alfonso Montoya  |
| 29 | Gabriel Leonardo Pérez Peña         | 9399076                  | DDU                            | Prof. Univ.         | gabriel.perez@chila.gov.co    | Gabriel Pérez    |
| 30 | Yvonne P. Bernad V                  | 57224415                 | D.C.J                          | P. Univ.            | yvonne.bernad@chila.gov.co    | Yvonne Bernad    |
| 31 | Jenny Yvonne Garcia Garcia          | 80409382                 | DARSIE                         | Contratista         | jenny.garcia@chila.gov.co     | Jenny Garcia     |
| 32 | Olga Rojas                          | 35198674                 | TIC                            | Contratista         | olga.rojas@chila.gov.co       | Olga Rojas       |
| 33 | Audrey Patricia Uruaga Celandria    | 52966811                 | DARSIE                         | Prof. Universitario | audrey.uruaga@chila.gov.co    | Audrey Uruaga    |

| 34                                                                                  |                            |                                            |                       |                               |                              |                                                                                   |  |  |  |
|-------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------|--------------------------------------------|-----------------------|-------------------------------|------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------|--|--|--|
|  |                            | <b>PROCESO SISTEMA INTEGRAL DE GESTIÓN</b> |                       |                               |                              |                                                                                   |  |  |  |
| <b>Registro de Asistencia</b>                                                       |                            | <b>CODIGO</b><br>PAGINAS                   |                       | <b>SIG-FT-02-V3</b><br>3 de 3 |                              |                                                                                   |  |  |  |
| N°                                                                                  | NOMBRE                     | NUMERO DE IDENTIFICACIÓN                   | DEPENDENCIA (PROCESO) | CARGO                         | CORREO ELECTRONICO           | FIRMA                                                                             |  |  |  |
| 35                                                                                  | Juan Carlos Coto Hernández | 74.374674                                  | DISE                  | Prof. Universidad de Cota     | prof.coto@univcota.edu.co    |  |  |  |  |
| 36                                                                                  | Volanda Clays Cortés       | 35.473751                                  | DISE                  | Técnico Administrativo        | volandaclays@univcota.edu.co |  |  |  |  |
| 37                                                                                  | Jenny Herrera García       | 53'910.919                                 | DISE                  | OPS                           | jennyherera@univcota.edu.co  |  |  |  |  |
| 38                                                                                  |                            |                                            |                       |                               |                              |                                                                                   |  |  |  |
| 39                                                                                  |                            |                                            |                       |                               |                              |                                                                                   |  |  |  |
| 40                                                                                  |                            |                                            |                       |                               |                              |                                                                                   |  |  |  |
| 41                                                                                  |                            |                                            |                       |                               |                              |                                                                                   |  |  |  |
| 42                                                                                  |                            |                                            |                       |                               |                              |                                                                                   |  |  |  |
| 43                                                                                  |                            |                                            |                       |                               |                              |                                                                                   |  |  |  |
| 44                                                                                  |                            |                                            |                       |                               |                              |                                                                                   |  |  |  |
| 45                                                                                  |                            |                                            |                       |                               |                              |                                                                                   |  |  |  |
| 46                                                                                  |                            |                                            |                       |                               |                              |                                                                                   |  |  |  |
| 47                                                                                  |                            |                                            |                       |                               |                              |                                                                                   |  |  |  |
| 48                                                                                  |                            |                                            |                       |                               |                              |                                                                                   |  |  |  |
| 49                                                                                  |                            |                                            |                       |                               |                              |                                                                                   |  |  |  |
| 50                                                                                  |                            |                                            |                       |                               |                              |                                                                                   |  |  |  |
| 51                                                                                  |                            |                                            |                       |                               |                              |                                                                                   |  |  |  |
| 52                                                                                  |                            |                                            |                       |                               |                              |                                                                                   |  |  |  |
| 53                                                                                  |                            |                                            |                       |                               |                              |                                                                                   |  |  |  |
| 54                                                                                  |                            |                                            |                       |                               |                              |                                                                                   |  |  |  |
| 55                                                                                  |                            |                                            |                       |                               |                              |                                                                                   |  |  |  |

|                                                                                                                        |                                     |         |              |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------|---------|--------------|
| <br>ALCALDIA MUNICIPAL<br>DE CHIRIQUÍ | PROCESO SISTEMA INTEGRAL DE GESTIÓN |         |              |
|                                                                                                                        | ACTA DE REUNION                     | CÓDIGO  | SIG-FT-01-V3 |
|                                                                                                                        |                                     | PAGINAS | 1 de 1       |

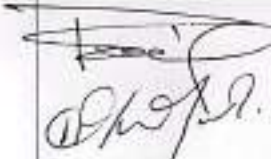
PROCESO: Mesa trabajo Arquitectura Empresarial

DEPENDENCIA: Desarrollo Social

RESPONSABLE DE LA REUNIÓN: Oficina TIC

NATURALEZA DE LA REUNIÓN:

- ☐ Consejo  
☐ Comité  
☐ Reunión  
☒ Otro Mesa de trabajo

|                                                                                                                                                                            |                  |                          |                        |                           |            |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------|--------------------------|------------------------|---------------------------|------------|
| ACTA N°                                                                                                                                                                    | FECHA            |                          |                        |                           | 01-04-2025 |
| LUGAR                                                                                                                                                                      |                  |                          |                        |                           |            |
| ASISTENTES                                                                                                                                                                 | NOMBRE           | NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN | CARGO/DEPENDENCIA      | CORREO ELECTRÓNICO        |            |
|                                                                                                                                                                            | Geor Polo B. E.  | 77914752                 | Pro. Anio / Econ. Pilo | geor.polo@chiriqui.gov.co |            |
|                                                                                                                                                                            | Algo Rujor Rujos | 35198674                 | OPS. TIC               | algorujor@chiriqui.gov.co |            |
| 1. OBJETIVO DE LA REUNIÓN                                                                                                                                                  |                  |                          |                        |                           |            |
| Ajustar el trabajo                                                                                                                                                         |                  |                          |                        |                           |            |
| 2. ANEXOS                                                                                                                                                                  |                  |                          |                        |                           |            |
| Acto - trabajo                                                                                                                                                             |                  |                          |                        |                           |            |
| FIRMAS                                                                                                                                                                     |                  |                          |                        |                           |            |
| <br> |                  |                          |                        |                           |            |

|                                                                                                                    |                                     |         |              |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------|---------|--------------|
| <br>ALCALDÍA MUNICIPAL<br>DE CHÍA | PROCESO SISTEMA INTEGRAL DE GESTIÓN |         |              |
|                                                                                                                    | ACTA DE REUNION                     | CÓDIGO  | SIG-FT-01-V3 |
|                                                                                                                    |                                     | PAGINAS | 1 de 1       |

PROCESO: Mesa

DEPENDENCIA: Casa de Justicia

RESPONSABLE DE LA REUNIÓN: Olga Ropz

NATURALEZA DE LA REUNIÓN:

- ☐ Consejo  
☐ Comité  
☐ Reunión  
☒ Otro Mesa de trabajo estructura Organizacional

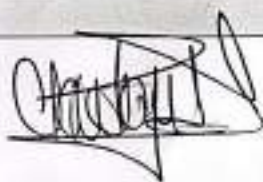
|            |                    |                          |                     |                    |
|------------|--------------------|--------------------------|---------------------|--------------------|
| ACTA N°    |                    | FECHA                    | 02 de Abril de 2025 |                    |
| LUGAR      | Casa de Justicia   |                          |                     |                    |
| ASISTENTES | NOMBRE             | NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN | CARGO/DEPENDENCIA   | CORREO ELECTRÓNICO |
|            | Angelikene Betton  | 54824511                 | Progr. Univ.        | Angelikene.betton  |
|            | Alonso Jeth Cortez | 52621961                 | Progr. Univ.        | alonso.cortez      |
|            | Olga Ropz          | 35198674                 | Ops. T.C.           | Olga.ropz          |

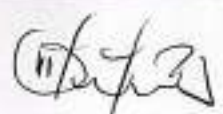
#### 1. OBJETIVO DE LA REUNIÓN

Revisión de la meta de estructura Organizacional de analizar inconvenientes y de programar reuniones con inquietudes.

#### 2. ANEXOS

#### FIRMAS







Alcaldía Municipal  
de Chía

# PROCESO SISTEMA INTEGRAL DE GESTIÓN

## REGISTRO DE ASISTENCIA

CODIGO

SIG-FT-02-V3

PAGINAS

1 de 3

CAPACITACIÓN ☐

ENTRENAMIENTO ☐

REUNIÓN ☒

OTRO (\*) ☐

(CUAL?)

PROCESO

PLANEACIÓN ESTRATÉGICA

DEPENDENCIA

DIRSIE-TIC

FECHA

24 DE ABRIL DE 2025

HORA INICIO

8:00 a. m.

HORA FINAL

LUGAR

SALÓN VIVE DIGITAL BIBLIOTECA HOGABIGA

RESPONSABLE DEL EVENTO

JUAN CARLOS CASTRO H

CARGO

PROFESIONAL UNIVERSITARIO

NOMBRE DEL EVENTO / TEMA

PLAN ESTADÍSTICO TERRITORIAL CON ENFOQUE EN ARQUITECTURA EMPRESARIAL

Dando cumplimiento a lo dispuesto en la Ley 1581 de 2012 (por el cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales) y de conformidad con lo señalado en el Decreto 1377 de 2013, con el diligenciamiento de este formulario AUTORIZO a la Alcaldía de Chía para que utilice mis datos personales, incluido mis imágenes y mi voz, que he compartido para documentar las actividades desarrolladas y hacer el correspondiente tratamiento de datos. Asimismo, manifiesto que he sido informado por la Alcaldía Municipal de Chía de la Política de Protección de Datos Personales, ubicada en el siguiente enlace: <https://www.chia.cundinamarca.gov.co/ni/index.php/ley-1712-transparencia/mecanismos-de-contacto/correo-electronico-para-notificaciones-judiciales/38-atencion-al-ciudadano/2829-politica-de-seguridad-y-privacidad-de-la-informacion-del-sito-web-y-proteccion-de-datos-personales>.

| Nº | NOMBRE                          | NUMERO DE IDENTIFICACIÓN | DEPENDENCIA / EMPRESA      | CARGO               | CORREO ELECTRÓNICO          | FIRMA   |
|----|---------------------------------|--------------------------|----------------------------|---------------------|-----------------------------|---------|
| 1  | Claudia Judith Cortés Góber     | 5262961                  | DDCC                       | Prof. Univ.         | claudia.cort@chic.gov.co    | [Firma] |
| 2  | Sandra Arciniegas               | 52203651                 | SDMA                       | Técnico             | sandra.arciniegas           | [Firma] |
| 3  | Luisa Fernanda Barrantes Guzmán | 1072705866               | Dir. Turismo               | Prof. Universitario | luisa.barrantes@chic.gov.co | [Firma] |
| 4  | Adriana Barona Hernández        | 35419901                 | DDAE                       | Prof. Universit     | adriana.barona@gmail.com    | [Firma] |
| 5  | César Fajal                     | 99914362                 | Sec. B. Social             | Pol. Univ           | cesar.fajal@chic.gov.co     | [Firma] |
| 6  | Norma Munera Bolívar            | 1070919133               | Dir. Cultura               | Prof. U.            | norma.munera@chic.gov.co    | [Firma] |
| 7  | Angela María Rosas Plazas       | 1118537105               | Dir. Atención              | Prof. U.            | angela.rosas@chic.gov.co    | [Firma] |
| 8  | Andrés Alexander Arévalo Guzmán | 521423149                | Dir. Centro Administrativo | Prof. U.            | andres.arevalo@chic.gov.co  | [Firma] |
| 9  | Pablo Andrés Ramírez Rodríguez  | 1030004443               | Sec. Salud                 | Prof. U.            | pablo.ramirez@chic.gov.co   | [Firma] |
| 10 | Sharon Tatiana Melo Zúñiga      | 1022412448               | Dirección de Turismo       | Profesional Univ    | sharonmelo@chic.gov.co      | [Firma] |
| 11 | Alejo Sánchez Herrera           | 107267208                | Dir. Turismo               | Contabilista        | alejo.sanchez@chic.gov.co   | [Firma] |
| 12 | Guiliana Penagos                | 1072636732               | IMED                       | Contratista         | guiliana.penagos@gmail.com  | [Firma] |

1 de 4

|    |  |  |  |  |  |  |
|----|--|--|--|--|--|--|
| 54 |  |  |  |  |  |  |
| 55 |  |  |  |  |  |  |

2 de 4

**PROCESO SISTEMA INTEGRAL DE GESTIÓN**

**REGISTRO DE ASISTENCIA**

CODIGO: SIG FT-02 V3  
PAGINAS: 1 de 3

CAPACITACIÓN ☐ ENTRENAMIENTO ☐ REUNIÓN ☒ OTRO ☐ LOCAL: \_\_\_\_\_

PROCESO: PLANEACIÓN ESTRATÉGICA DEPENDENCIA: DIRECCIÓN

FECHA: 14 DE ABRIL DE 2021 HORA INICIO: 8:00 a.m. HORA FINAL: \_\_\_\_\_ LUGAR: SALÓN VIVE DIGITAL BIBLIOTECA HOGARICA

RESPONSABLE DEL EVENTO: JUAN CARLOS CASTRO R. CARGO: PROFESIONAL UNIVERSITARIO

NOMBRE DEL EVENTO/TEMA: PLAN ESTRATÉGICO TERRITORIAL CON ÉNFASIS EN ARQUITECTURA EMPRESARIAL

Conde cumplimiento a lo dispuesto en la Ley 1581 de 2012 (por el cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales) y de conformidad con lo señalado en el Decreto 1071 de 2015, con el consentimiento de este formulario AUTORIZO a la Alcaldía de Chía para que utilice mis datos personales, incluidos mis imágenes y mi voz, que he compartido para documentar las actividades desarrolladas y hacer el correspondiente tratamiento de datos. Asimismo, manifiesto que he sido informado por la Alcaldía Municipal de Chía de la Política de Protección de Datos Personales, ubicada en el siguiente enlace: <https://www.alcaldia-chia.gov.co/actividades/planejamiento/1712/informacion/planificacion-de-los-datos-personales> para verificaciones y dudas. Se otorga el consentimiento a la Alcaldía de Chía para la protección de datos personales.

| Nº | NOMBRE                          | NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN | DEPENDENCIA / EMPRESA       | CARGO               | CORREO ELECTRÓNICO                      | FIRMA   |
|----|---------------------------------|--------------------------|-----------------------------|---------------------|-----------------------------------------|---------|
| 1  | Claudio J. Cortés Góchez        | 32629161                 | DDCC                        | Prof. Univ.         | claudio.cortes@chicago.gov.co           | [Firma] |
| 2  | Sandra Becivargas               | 32236651                 | SDMA                        | Técnico             | Sandra.Becivargas@chicago.gov.co        | [Firma] |
| 3  | Luis Fernando Barrantes León    | 10724866                 | Dr. Ensimio                 | Prof. Universitario | Luis.barrantes@chicago.gov.co           | [Firma] |
| 4  | Adriana Barrera Hernández       | 35417901                 | DDAE                        | Prof. Universit.    | adriana.barrera@chicago.gov.co          | [Firma] |
| 5  | César Páez                      | 3791432                  | Soc. B. S. S. S.            | Prof. Univ.         | cesar.paez@chicago.gov.co               | [Firma] |
| 6  | Nirvana Munster Salazar         | 10709433                 | Dir. Cultura                | Prof. Univ.         | nirvana.munster@chicago.gov.co          | [Firma] |
| 7  | Angela María Torres Plata       | 11853705                 | Dir. Atención               | Prof. U.            | angela.maria.torres@chicago.gov.co      | [Firma] |
| 8  | Andrés Alejandro Arriola García | 31427144                 | Dir. Gestión Administrativa | Prof. U.            | andres.alejandro.arriola@chicago.gov.co | [Firma] |
| 9  | Pablo Andrés Romero Rodríguez   | 107000444                | Soc. Salud                  | Prof. U.            | pablo.andres.romero@chicago.gov.co      | [Firma] |
| 10 | Sharon Tatiana Melo Zúñiga      | 1022412408               | Dirección de Turismo        | Profesional Univer. | sharon.melo@chicago.gov.co              | [Firma] |
| 11 | Alfonso Serna Herra             | 107267268                | Dr. Ensimio                 | Contratista         | alfonso.serna@chicago.gov.co            | [Firma] |
| 12 | Nirvana Peralta                 | 107248752                | IMEO                        | Contratista         | nirvana.peralta@chicago.gov.co          | [Firma] |

1. LUGAR: CHÍA, CALDAS, COLOMBIA

2. OBJETOS DE LA ACTIVIDAD: FORMACIÓN Y CAPACITACIÓN DE LOS SERVIDORES DEL MUNICIPIO DE CHÍA EN EL MANEJO DE LOS DATOS PERSONALES PARA LA PROTECCIÓN DE LA INFORMACIÓN PERSONAL.

**PROCESO SISTEMA INTEGRAL DE GESTIÓN**

**REGISTRO DE ASISTENCIA**

CODIGO: SIG FT-02 V3  
PAGINAS: 2 de 3

CAPACITACIÓN ☐ ENTRENAMIENTO ☐ REUNIÓN ☒ OTRO ☐ LOCAL: \_\_\_\_\_

PROCESO: PLANEACIÓN ESTRATÉGICA DEPENDENCIA: DIRECCIÓN

FECHA: 14 DE ABRIL DE 2021 HORA INICIO: 8:00 a.m. HORA FINAL: \_\_\_\_\_ LUGAR: SALÓN VIVE DIGITAL BIBLIOTECA HOGARICA

RESPONSABLE DEL EVENTO: JUAN CARLOS CASTRO R. CARGO: PROFESIONAL UNIVERSITARIO

NOMBRE DEL EVENTO/TEMA: PLAN ESTRATÉGICO TERRITORIAL CON ÉNFASIS EN ARQUITECTURA EMPRESARIAL

| Nº | NOMBRE                         | NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN | DEPENDENCIA / EMPRESA  | CARGO               | CORREO ELECTRÓNICO                   | FIRMA   |
|----|--------------------------------|--------------------------|------------------------|---------------------|--------------------------------------|---------|
| 13 | Diana Díaz Ovalle              | 33196851                 | Planeación IMEO        | Prof. Espec.        | planeacion@chicago.gov.co            | [Firma] |
| 14 | Fina Paola Barba G             | 109269203                | Empleados J.P.         | Prof. Planeación    | finapaula.barba@chicago.gov.co       | [Firma] |
| 15 | Jenny Riquelme Naranjo Camello | 52100185                 | Soc. Salud - DUE       | Prof. Universitaria | jenny.naranjo@chicago.gov.co         | [Firma] |
| 16 | Luis Antonio Fierco Kalluán    | 60190721                 | Soc. Política y Ciudad | Prof. Universitario | luis.fierco@chicago.gov.co           | [Firma] |
| 17 | Angela María Salazar Rodríguez | 11853705                 | Dir. Atención          | Prof. U.            | angela.maria.salazar@chicago.gov.co  | [Firma] |
| 18 | Nirvana Munster Salazar        | 10709433                 | Dir. Cultura           | Prof. Univ.         | nirvana.munster@chicago.gov.co       | [Firma] |
| 19 | Jessy May González             | 3599144                  | Des. Económico         | Contratista         | jessy.may@chicago.gov.co             | [Firma] |
| 20 | Luis Fernando Chiquizo Chaves  | 11813786                 | Soc. Movilidad         | Contratista         | luisfernando.chiquizo@chicago.gov.co | [Firma] |
| 21 | Alfonso Serna Herra            | 107267268                | Soc. P                 | PV                  | alfonso.serna@chicago.gov.co         | [Firma] |
| 22 | Diana María Rojas Rojas        | 33196851                 | Oficiología            | Ops                 | diana.rojas@chicago.gov.co           | [Firma] |
| 23 | Nelson Vera                    | 11201443                 | S. Educación           | Contratista         | nelson.vera@chicago.gov.co           | [Firma] |
| 24 |                                |                          |                        |                     |                                      |         |
| 25 |                                |                          |                        |                     |                                      |         |
| 26 |                                |                          |                        |                     |                                      |         |
| 27 |                                |                          |                        |                     |                                      |         |
| 28 |                                |                          |                        |                     |                                      |         |
| 29 |                                |                          |                        |                     |                                      |         |
| 30 |                                |                          |                        |                     |                                      |         |
| 31 |                                |                          |                        |                     |                                      |         |
| 32 |                                |                          |                        |                     |                                      |         |
| 33 |                                |                          |                        |                     |                                      |         |

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

Yo, **OLGA MARIA ROJAS ROJAS** identificado con cédula de ciudadanía No. **35198674**, 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 ala 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.

☒ X

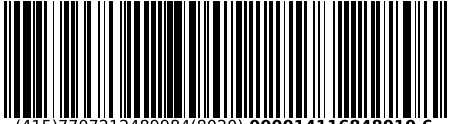
Aplicar la tarifa de retención en la fuente prevista en los artículos 392 y 401 del Estatuto tributario y decretos reglamentarios.

☐

La presente certificación se firma a los 27 días del mes de abril de la vigencia 2025



FIRMA: \_\_\_\_\_

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |                                                                                                                                  |  |                                                 |  |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|-------------------------------------------------|--|
| DIAN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  | Formulario del Registro Único Tributario                                                                                         |  | 001                                             |  |
| 2. Concepto 02 Actualización                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  | 4. Número de formulario 141168480106                                                                                             |  |                                                 |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  | <br>(415)7707212489984(8020) 000014116848010 6 |  |                                                 |  |
| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT) 3 5 1 9 8 6 7 4                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  | 6. DV 1                                                                                                                          |  | 12. Dirección seccional Impuestos de Bogotá 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 3 5 1 9 8 6 7 4    |  |
| Lugar de expedición 28. País COLOMBIA 1 6 9                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |  | 29. Departamento Cundinamarca 2 5                                                                                                |  | 30. Ciudad/Municipio Chía 1 7 5                 |  |
| 31. Primer apellido ROJAS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  | 32. Segundo apellido ROJAS                                                                                                       |  | 33. Primer nombre OLGA                          |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |                                                                                                                                  |  | 34. Otros nombres MARIA                         |  |
| 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 1 B 17 30 AP 501                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |  |                                                                                                                                  |  |                                                 |  |
| 42. Correo electrónico olgarojas1@gmail.com                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |  |                                                                                                                                  |  |                                                 |  |
| 43. Código postal                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  | 44. Teléfono 1 6 0 1 8 8 5 8 3 6 1                                                                                               |  | 45. Teléfono 2 3 1 3 3 8 8 9 4 9 5              |  |
| CLASIFICACIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  |                                                                                                                                  |  |                                                 |  |
| Actividad económica                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  | Ocupación                                                                                                                        |  |                                                 |  |
| Actividad principal                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  | Actividad secundaria                                                                                                             |  | Otras actividades                               |  |
| 46. Código 8 2 9 9                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  | 47. Fecha inicio actividad 2 0 1 3 0 5 0 3                                                                                       |  | 48. Código 4 7 9 9                              |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  | 49. Fecha inicio actividad 2 0 2 0 1 0 0 6                                                                                       |  | 50. Código 7 1 1 2                              |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |                                                                                                                                  |  | 51. Código                                      |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |                                                                                                                                  |  | 52. Número establecimientos                     |  |
| Responsabilidades, Calidades y Atributos                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |                                                                                                                                  |  |                                                 |  |
| 53. Código 4 9                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  |                                                                                                                                  |  |                                                 |  |
| 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 ROJAS ROJAS OLGA MARIA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |                                                                                                                                  |  |                                                 |  |
| 985. Cargo CONTRIBUYENTE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |                                                                                                                                  |  |                                                 |  |



PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES  
SOPORTE DE PAGO GENERAL



| DATOS GENERALES DEL APORTANTE                                             |  |  |  |  |                      |  |  |  |  | DATOS GENERALES DE LA PLANILLA |  |  |  |  |                                                   |  |  |  |  |
|---------------------------------------------------------------------------|--|--|--|--|----------------------|--|--|--|--|--------------------------------|--|--|--|--|---------------------------------------------------|--|--|--|--|
| TIPO IDENTIFICACIÓN:                                                      |  |  |  |  | CÉDULA DE CIUDADANÍA |  |  |  |  | NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:      |  |  |  |  | 35198674                                          |  |  |  |  |
| NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:                                                    |  |  |  |  | CHIA                 |  |  |  |  | DEPARTAMENTO:                  |  |  |  |  | OLGA MARIA ROJAS ROJAS                            |  |  |  |  |
| CIUDAD/MUNICIPIO:                                                         |  |  |  |  | CARRERA 14 E 7 57    |  |  |  |  | TELÉFONO:                      |  |  |  |  | CUNDINAMARCA                                      |  |  |  |  |
| DIRECCIÓN:                                                                |  |  |  |  | 02-INDEPENDIENTE     |  |  |  |  | CLASE APORTANTE:               |  |  |  |  | 8858361                                           |  |  |  |  |
| TIPO APORTANTE:                                                           |  |  |  |  | PRIVADA              |  |  |  |  | I-INDEPENDIENTE                |  |  |  |  | 2025/04/08                                        |  |  |  |  |
| TIPO EMPRESA:                                                             |  |  |  |  | ÚNICO                |  |  |  |  | ACTIVIDAD ECONOMICA:           |  |  |  |  | Actividades reguladoras y facilitadoras de la act |  |  |  |  |
| FORMA DE PRESENTACIÓN:                                                    |  |  |  |  | PRIVADA              |  |  |  |  | I-INDEPENDIENTE                |  |  |  |  | 2025/04/08                                        |  |  |  |  |
| APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): |  |  |  |  | NO                   |  |  |  |  | NO                             |  |  |  |  | NO                                                |  |  |  |  |

| 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 |
| 230301                  | 230301-PORVENIR | 1              | \$ 650.600 | \$ 0                | \$ 0      | \$ 0        | \$ 0         | \$ 0       | \$ 0 | \$ 650.600 | \$ 0 | \$ 650.600   |
| SUBTOTALES:             |                 |                |            |                     |           |             |              |            |      | \$ 650.600 | \$ 0 | \$ 650.600   |

| TOTAL APORTES A SALUD |                    |                |                            |       |                     |       |               |       |             |             |            |             |            |      |           |              |
|-----------------------|--------------------|----------------|----------------------------|-------|---------------------|-------|---------------|-------|-------------|-------------|------------|-------------|------------|------|-----------|--------------|
| ADMINISTRADORA        |                    | No. COTIZANTES | INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD |       | LICENCIA MATERNIDAD |       | SALDO A FAVOR |       | LIQUIDACIÓN |             | MORA       |             | TOTALES    |      |           |              |
| CÓDIGO                | NOMBRE             |                | NÚMERO AUTORIZACIÓN        | VALOR | NÚMERO AUTORIZACIÓN | VALOR | PLANILLA      | VALOR | COTIZACIÓN  | VALOR ADRES | COTIZACIÓN | VALOR ADRES | APORTES    | MORA | DESCUENTO | VALOR PAGADO |
| EPS002                | EPS002-SALUD TOTAL | 1              |                            | \$ 0  |                     | \$ 0  |               | \$ 0  | \$ 508.300  | \$ 0        | \$ 0       | \$ 0        | \$ 508.300 | \$ 0 | \$ 0      | \$ 508.300   |
| SUBTOTALES:           |                    |                |                            |       |                     |       |               |       | \$ 508.300  |             |            |             | \$ 508.300 | \$ 0 | \$ 0      | \$ 508.300   |

| 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 |
| 14-23                                 | 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A. | 1              |                     | \$ 0  | \$ 0                 |               | \$ 0  | \$ 21.300   | \$ 21.300 | \$ 0 | \$ 0      | \$ 21.300    |
| SUBTOTALES:                           |                                         |                |                     |       |                      |               |       |             | \$ 21.300 | \$ 0 | \$ 0      | \$ 21.300    |

| 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 | LWA | VAC | AVP              | VCT | IRP | PENSIÓN         |          |           |            | SALUD        |             |           |          | ARP                       |              |                    |          | DÍAS COT  | IBC        | CCF  |              | SENA                                    | ICBF | ESAP      | MINEDU      |             |              |       |          |      |                   |              |       |              |              |              |
|                               |                |                        |                |                                     |                |                 |            |            |                    |           |     |     |     |     |     |       |     |     |     |     |     |     |     |                  |     |     | 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 | ADMIN | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE |
| 1                             | CC 35198674    | ROJAS ROJAS OLGA MARIA | INDEPENDIENTE  | CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS | \$ 3.391.200   |                 |            |            | NO                 |           |     |     |     |     |     | 01-30 |     |     |     |     |     |     |     |                  |     |     | 230301-PORVENIR | 30       | 4.065.805 | \$ 650.600 | \$ 0         | \$ 0        | \$ 0      | \$ 0     | Normal                    | \$ 650.600   | EPS002-SALUD TOTAL | 30       | 4.065.805 | \$ 508.300 | \$ 0 | \$ 508.300   | 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A. | 30   | 4.065.805 | \$ 35198674 | \$ 21.300   | \$ 0         | \$ 0  | \$ 0     | \$ 0 | \$ 0              | \$ 0         | \$ 0  | \$ 0         | \$ 0         | \$ 0         |

TOTAL PAGADO: \$ 1.180.200

# Certificación Bancaria

Viernes, 10 de enero de 2025

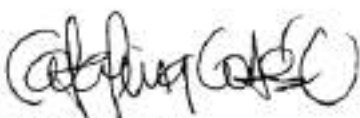
A quien pueda interesar

Bancolombia S.A. se permite informar que OLGA MARIA ROJAS ROJAS identificado(a) con CC 35198674, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el Banco los siguientes productos:

| Producto                   | No. Producto | Fecha Apertura<br>aaaa-mm-dd | Estado | Saldo |
|----------------------------|--------------|------------------------------|--------|-------|
| Cuenta Ahorros / A la mano | 33739773879  | 2015-03-20                   | ACTIVO | ***** |

**\*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 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 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.

 **Bancolombia**

Bancolombia nunca solicitará sus datos personales o de sus productos bancarios mediante vínculos de correo electrónico. En caso de recibir alguno, repórtelo de inmediato a [correospechoso@bancolombia.com.co](mailto:correospechoso@bancolombia.com.co)