

• **INFORME DE CONTRATISTA DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS APOYO A LA GESTIÓN**

Número del Contrato:	CO1.PCCNTR. 7341940		
Objeto del Contrato:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN PARA EJECUTAR ACTIVIDADES TERRITORIALES DE ESTRATEGIAS, FOMENTO Y GARANTÍA DE LA PARTICIPACIÓN CIUDADANA EN EL MUNICIPIO DE CHÍA.		
Contratista:	ISLEY ROJAS MOYA		
No. de Cedula	52961489		
Fecha Inicio del Contrato	06 de febrero de 2025	06 de febrero de 2025	06 de febrero de 2025
Periodo del Informe	06 de Agosto al 05 de septiembre de 2025		

DOCUMENTO SOPORTE DE PAGO	
Valor total del Contrato	\$ 31,920.000
Valor a Pagar en este periodo	\$ 3.990.000
Saldo por Pagar	\$ 3.990.000
Pago No.	07

CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS VIGENTES		
A la fecha de presentación del presente informe y documento soporte de pago, BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO, manifiesto que tengo vigentes los siguientes contratos adicionales de prestación de servicios, y que realicé el pago de aportes al SSI sobre el 40% del total de los ingresos mensuales así:		
ENTIDAD CONTRATANTE	VALOR MENSUAL DE LOS INGRESOS	FECHA INICIO / FECHA TERMINACIÓN CONTRATO
Secretaria de Participación Ciudadana y Acción comunitaria	TRES MILLONES NOVECIENTOS NOVENTA MIL PESOS M/CTE (\$3.990.000)	29-01-2025 / 28 -09-2025

RELACIÓN DE DOCUMENTOS APORTADOS QUE ACREDITAN PAGOS APORTES A LOS SISTEMAS DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES.			
Tipo de aporte	Planilla N°	Mes al que corresponde el aporte	Valor Pagado
Salud: SANITAS	9491005032	Agosto	\$ 199.400
Pensión: PROTECCION			\$ 255.400
ARL: SURA			\$ 8.400

En cumplimiento de las obligaciones establecidas en el contrato No. **CO1.PCCNTR. 7341940** me permito relacionar las actividades ejecutadas durante el periodo **05 de agosto al 05 de septiembre de 2025** en mi condición de contratista conforme a lo siguiente:

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS	ACTIVIDADES DESARROLLADAS
1. Brindar apoyo en las convocatorias de las campañas, eventos o actividades programadas por la Secretaría de Participación Ciudadana y Acción Comunitaria, a través de medios electrónicos y demás medios de comunicación de la Alcaldía Municipal de Chía con relación a las siete (7) estrategias correspondientes a la meta 255.	Se brindó apoyo en el proceso de la convocatoria al curso complementario Elaboración de Muñecos Navideños, dirigido a la comunidad de la vereda Bojacá Norte. Gracias a esta gestión, se logró conformar un grupo de 35 personas interesadas en participar en el proceso formativo, evidenciando una respuesta positiva y un alto nivel de interés por parte de la comunidad.
2. Apoyar la logística de las campañas, eventos o actividades programadas por la	

Secretaría de Participación Ciudadana y Acción Comunitaria, de manera transversal a las diferentes estrategias de participación.	• Se brindó apoyo en la actividad en el grupo de niños, niñas y adolescentes de comunaitos en acción, donde participaron 33 asistentes en el torneo relámpago de fútbol de salón. Este evento fue organizado en la Junta de Acción Comunal Bochica donde se fomentó la participación activa de la comunidad infantil y contribuyó al fortalecimiento de los lazos entre los diferentes sectores del municipio. • Se apoyo y se proporcionó asistencia logística para el lanzamiento del curso de muñecos navideños. Se gestionó la organización de los participantes a través del manejo de los listados de asistencia y la coordinación inicial del grupo, Soporte en Materiales: Se apoyó activamente en la fase de preparación, realizando el corte de las figuras en tela según los moldes del muñeco de nieve y el reno enviados previamente, Instrucción Preliminar: Se ofreció una explicación clara sobre el procedimiento de costura que se requiere para armar las figuras. Es importante señalar que la ejecución de la costura es una fase del taller que debe ser realizada directamente por la profesora con los participantes, por lo cual se aclaró que esta se llevará a cabo en la siguiente clase.
3. Apoyar, a la Secretaría de Participación Ciudadana y Acción Comunitaria, con la atención a la comunidad de manera presencial, telefónica o correo electrónico de acuerdo con los lineamientos dados por el supervisor.	• Acompañe con la caracterización de víctimas del posconflicto durante la semana comprendida entre el 25 y el 30 de agosto, realizada en la Biblioteca Hoqabiga – Punto Vive Digital, en el marco de las actividades programadas para este proceso.
4. Apoyar la elaboración de las peticiones, quejas o reclamos que se presenten a la Secretaría de Participación Ciudadana y Acción Comunitaria en relación con las siete (7) estrategias correspondientes a la meta 255.	• Apoye el recibimiento de peticiones de la comunidad con el objetivo de que participaran en el curso de muñecos navideños en el sector de Bojacá Norte..
5. Coadyuvar con la consolidación y archivo de evidencias y documentos de las actividades desarrolladas en la implementación de las siete (7) estrategias correspondientes a la meta 255.	• Se realizó el proceso de foliación en 35 carpetas de juntas de Acción comunal. • Se realizó el respectivo expurgo documental a 35 carpetas de juntas de acción comunal retirando material como clip, y canchos de cocedora. • Se realizó 12 hojas de control documental con sus respectivas series y sub series documentales.

	• Se rotularon 10 cajas x200 de archivo con sus respectivos nombres números de carpetas y fechas. • Se brindó apoyo en la organización de las carpetas con los soportes de las hojas de control transcritas, correspondientes a la gestión documental, las cuales fueron enviadas por Drive a Roció Daza.
6. Brindar apoyo a la Secretaría de Participación Ciudadana y Acción Comunitaria, así como en los territorios en las actividades que le sean asignadas en cumplimiento de la misión del sector de participación de la Alcaldía Municipal de Chía, las Organizaciones de Acción Comunal y los diferentes grupos poblacionales.	• Asistí en las reuniones convocadas por el supervisor y líder de la meta de estrategia apoyos, los días 5 de agosto y 11 de agosto de 2025, donde participe en aportes a las actividades de la meta 255- siete estrategias. • Se apoyó en el acompañamiento durante la capacitación dictada por Función Pública, enfocada en el fortalecimiento psicosocial." •

Adicionalmente se adjuntan soportes (se indica si hay necesidad de anexa CD, USB, o si se entregan adjuntas)

Si se trata de un contrato o convenio celebrado con anterioridad al 2024 o a través de SECOP I, se debe incluir en manuscrito la firma del contratista


ISLEY ROJAS MOYA
NOMBRE DEL CONTRATISTA
(firma)

Si se trata de un contrato o convenio celebrado a partir del 2025, se debe incluir únicamente el siguiente texto:

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

 MUNICIPIO DE SAN CARLOS GUATEMALA	PROCESO SISTEMA INTEGRAL DE GESTIÓN		
	ACTA DE REUNIÓN		CÓDIGO: SIG-FT-01-V3 PAGINAS: 1 de 2
PROCESO: PARTICIPACIÓN CIUDADANA Y ACCIÓN COMUNITARIA			
DEPENDENCIA: SECRETARÍA DE PARTICIPACIÓN CIUDADANA Y ACCIÓN COMUNITARIA			
RESPONSABLE DE LA REUNIÓN: <u>Equipo Pedagógico Sector 100</u>			
NATURALEZA DE LA REUNIÓN: <u>Torneo Polideportivo de Fútbol de Salón con los</u> <u>Atletas Comunitarios del Municipio</u>			
☐ Consejo ☐ Comité ☐ Reunión ☐ Otro: <u>Torneo Polideportivo de Comunitarios</u>			
ACTA N°	FECHA: <u>17-06-2020</u>		
LUGAR			
ASISTENTES	NOMBRE	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	CARGO/DEPENDENCIA
	<u>Josef Alvarado</u>	<u>01921284</u>	<u>Coordinador</u>
	<u>Isabel Rojas</u>	<u>01921284</u>	<u>Coordinadora</u>
	<u>Anita Pineda</u>	<u>01921284</u>	<u>Coordinadora</u>
INVITADOS	<u>David Daza</u>	<u>1217811</u>	<u>Atleta</u>
1. OBJETIVO DE LA REUNIÓN			
La presente ACTA es evidencia de un servicio participativo gestionado, guiado y acompañado por la Secretaría de Participación Ciudadana y Acción Comunitaria, por lo tanto, no registra especificaciones técnicas de temáticas diferentes a las de Participación Ciudadana y Acción Comunitaria, por esta razón, cualquier referencia precisa a definiciones técnicas, deberá ser registrada por las entidades o dependencias responsables en un ACTA acorde a sus procesos internos, a contar con las anotaciones previas realizadas por el personal integrado por estas entidades para la vista.			
En ese orden de ideas, el objetivo de la presente reunión es <u>Apoyar y acompañar</u> <u>durante la realización y ejecución del torneo.</u>			
2. ORDEN DEL DÍA			
<u>Coordinar y llevar a cabo el Torneo Polideportivo de Fútbol de</u> <u>Salón con los Comunitarios del Sector y del Municipio formando la</u> <u>Participación Comunitaria, la recreación y el trabajo en equipo</u>			
3. DESARROLLO DEL ORDEN DEL DÍA			
Las Jornadas comienzan con la bienvenida por parte de los organizadores a los 30 Atletas Participantes Formados de las Juntas de Acción Comunal de la Primera, Segunda, Tercera, Cuarta y Quinta Participación Comunitaria. En día inicio a las 08:00 horas se realizan los juegos de calentamiento en modalidad eliminatória. Formando la recreación y tener competencia y la integración entre los participantes de los diferentes Sectores.			

Página 1 de 2

 MUNICIPIO DE SAN JUAN	PROCESO SIEMA INTEGRAL DE GESTIÓN		
	ACTA DE REUNIÓN	CÓDIGO	SG-PT-01-V3
		PÁGINAS	2 de 2

3. DESARROLLO DEL ORDEN DEL DÍA

A lo largo de la jornada se escucharon intervenciones de los niños como Ruth del Calles y Danyela de los estudiantes, la actividad condujo con la ayuda de los docentes, reorientando el espacio y el espíritu deportivo de los equipos participantes se escucharon tropiezos, malicias, simulaciones o los jugadores desobediendo de compromisos y exhibicionistas.

4. CONCLUSIONES DE LA REUNIÓN

1. Alta Participación y compromiso comunitario.
 2. Fomento de valores y convivencia.
 3. Reconocimiento de valores de los participantes.

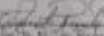
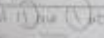
5. ANEXOS

Acta
 Instituto de Animación
 Cultural Integración

6. COMPROMISOS

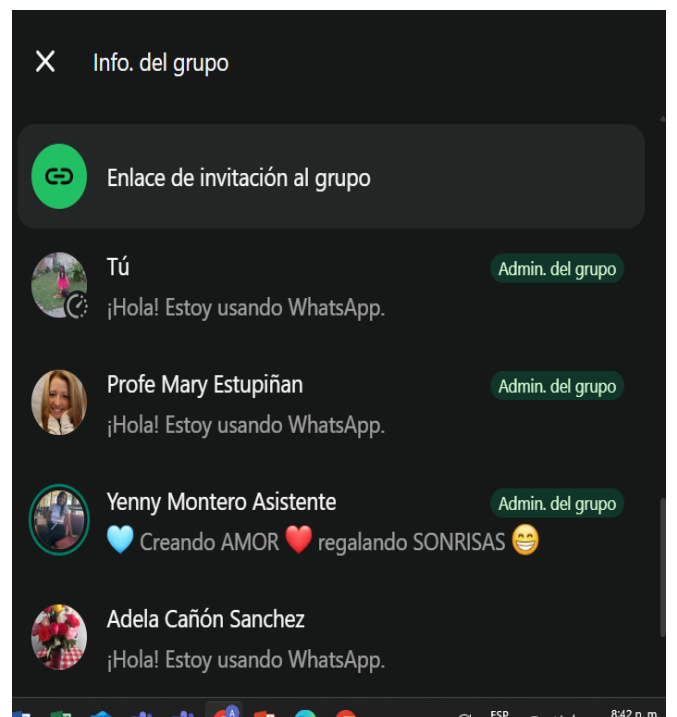
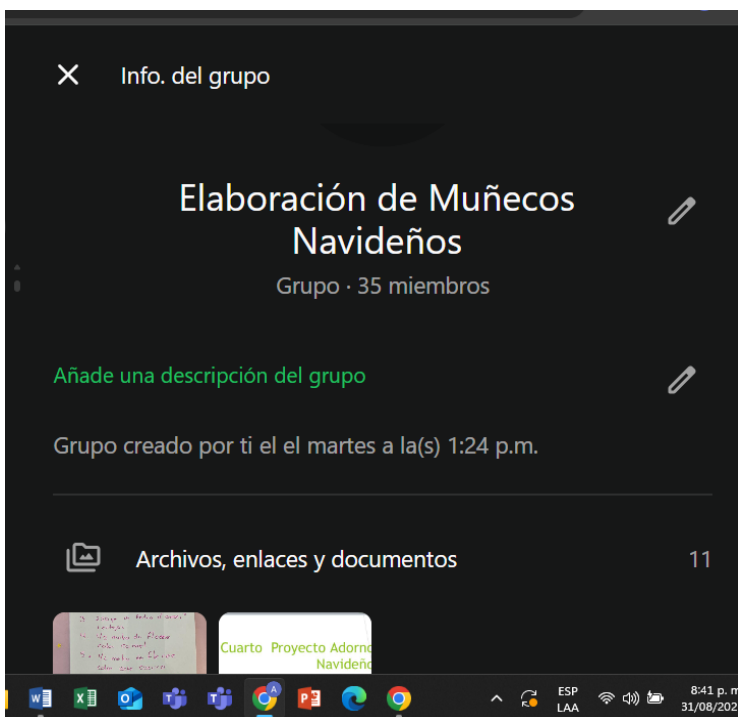
ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA DE COMPROMISO
Continuar promoviendo acciones de integración y convivencia para los niños Comunitarios del municipio.	Equipo de pedagogía	15/05/2015

7. FIRMAS

Firma:  Nombre: Juan Carlos Firma:  Nombre: Rafael Firma:  Nombre: Rafael Firma:  Nombre: Rafael	Firma:  Nombre: Rafael Firma:  Nombre: Rafael Firma:  Nombre: Rafael Firma:  Nombre: Rafael
--	---

LISTADO DE PERSONAS CURSO COMPLEMENTARIO CONFECCION DE FALDAS Y BLUSAS							
ITEMS	TIPO	# IDENTIFICACION	NOMBRES	APELLIDOS	DIRECCIÓN	TÉLFONO	CORREO ELECTRONICO
1	CEDULA	51693988	ANA DE DIOS	SUAREZ	BOJACA NORTE	3134159401	
2	CEDULA	20793976	ADELA	CAÑON SANCHEZ	BOJACA NORTE	3212582808	magade0221@gmail.com
3	CEDULA	35400435	ANA LUCIA	DOBLADO AREVALO	BOJACA NORTE	3204288160	andrespulido7716@gmail.com
4	CEDULA	35476799	ANITA	PULIDO RODRIGUEZ	BOJACA NORTE	3106818050	anitapulidorodriguez@gmail.com
5	CEDULA	20470018	BLANCA CECILIA	REYES	BOJACA NORTE	3115713759	haemlore@gmail.com
6	CEDULA	53911501	CAROLINA	SIERRA MALVER	BOJACA NORTE	3104288701	caritosierra22@gmail.com
7	CEDULA	20470539	CONCEPCION	CASTRO DE TORRES	BOJACA NORTE	3115449465	edilberto1635@yahoo.es
8	CEDULA	35478818	CLAUDIA	CASTILLO CASTRO	BOJACA NORTE	3013615526	clacast21@hotmail.
9	CEDULA	35199276	DIANA CAROLINA	AMARILLO CARDENAS	BOJACA NORTE	3152133128	carolina4708@gmail.com
10	CEDULA	39632275	EDELMIRA	CHIKUITO	BOJACA NORTE	3202005110	chiquisedel44@gmail.com
11	CEDULA	19095506	EDILBERTO	TORRES	BOJACA NORTE	3183847008	edilberto1635@yahoo.es
12	CEDULA	35475634	FABIOLA	AREVALO DOBLADO	BOJACA NORTE	3138126861	fabiaarevalodoblado@gmail.com
13	CEDULA	19198027	GUILLERMO	VASQUEZ	BOJACA NORTE	3124631946	memo161252@yahoo.com
14	CEDULA	20469639	HERCILIA	CASTRO	BOJACA NORTE	3214796504	lydajimena76@gmail.com
15	CEDULA	52961489	ISLEY	ROJAS MOYA	BOJACA NORTE	3241303170	isleyrojasmojadoocumentos@gmail.com
16	CEDULA	102234418119	INES VALERIA	BUSTOS FAJARDO	BOJACA NORTE	3106963950	vainebusfa@gmail.com
17	CEDULA	41708370	LUZ MARINA	GONZALEZ De VASQUEZ	BOJACA NORTE	3138454023	luzma140556@gmail.com
18	CEDULA	19198027	LUIS GUILLERMO	VASQUEZ CASTILLO	BOJACA NORTE	3124631946	memo161252@yahoo.com
19	CEDULA	529855483	LEIDA VIVIANA	LOPEZ GASCA	BOJACA NORTE	3213107227	leodanic.1323@outlook
20	CEDULA	53910650	LEONOR MARCELA	HUERTAS BARRAGAN	BOJACA NORTE	3142130876	marcelahu27@hotmail.com
21	CEDULA	20472592	MARIA CELMIRA	LOPEZ TORRES	BOJACA NORTE	314212506	MAYCELM453@GMAIL.COM
22	CEDULA	35475366	LUZ ZORAIDA	VASQUEZ ARRIERO	BOJACA NORTE	3114739611	luzvasquez7102@gmail.com
23	CEDULA	51780331	MARTHA LUCIA	VASQUEZ ARRIERO	BOJACA NORTE	3115175004	fdbvasquez@gmail.com
24	CEDULA	35472844	MARTHA EDITH	RODRIGUEZ LEON	BOJACA NORTE	3142807190	edimartha63@gmail.com
25	CEDULA	20644561	MIRYAM MARIA	LIMAS RODRIGUEZ	BOJACA NORTE	3123284282	miryamlimas70@gmail.com

D41							
A	B	C	D	E	F	G	H
26	CEDULA	35472370	NILDA INES	REYES RAMIREZ	BOJACA NORTE	3114624882	nildainesreyesramirez@gmail.com
27	CEDULA	35198619	NADYA DEL PILAR	HUERTAS COLORADO	BOJACA NORTE	3112348818	pilar.huertas@outlook.com
28	CEDULA	55168992	NYDIA JUANITA	RODRIGUEZ SUAREZ	BOJACA NORTE	3152090530	juarods@hotmail.com
29	CEDULA	20424217	SANDRA MARITZA	CASTAÑEDA ARANDA	BOJACA NORTE	3212634165	castañeda02365@gmail.com
30	CEDULA	35476061	SANDRA MARISOL	CHAVEZ OLIVEROS	BOJACA NORTE	3158959484	sandramarisolchavesoliveros@gmail.com
31	CEDULA	52230728	OLGA ROCIO	RODRIGUEZ PINZON	BOJACA NORTE	3144009128	rocio0221@yahoo.es
32	CEDULA	35196528	OLGA LUCIA	AMARILLO	BOJACA NORTE	3192218659	olgalu8624@hotmail.com
33	CEDULA	23560358	SIXTA TULIA	OLIVEROS	BOJACA NORTE	3114543137	Sixtaoliveros63@gmail.com
34	CEDULA	53910180	YAMILE EMILCE	LOPEZ REYES	BOJACA NORTE	3103300131	haemlore@gmail.com
37							
38							
39							
40							
41							
42							
43							
44							
45							
46							
47							
48							
49							
50							
51							
52							
53							
54							
55							
56							
57							
58							



Powered by CamScanner

Little Girl
 1. 1000
 2. 1000
 3. 1000
 4. 1000
 5. 1000
 6. 1000
 7. 1000
 8. 1000
 9. 1000
 10. 1000
 11. 1000
 12. 1000
 13. 1000
 14. 1000
 15. 1000
 16. 1000
 17. 1000
 18. 1000
 19. 1000
 20. 1000
 21. 1000
 22. 1000
 23. 1000
 24. 1000
 25. 1000
 26. 1000
 27. 1000
 28. 1000
 29. 1000
 30. 1000
 31. 1000
 32. 1000
 33. 1000
 34. 1000
 35. 1000
 36. 1000
 37. 1000
 38. 1000
 39. 1000
 40. 1000
 41. 1000
 42. 1000
 43. 1000
 44. 1000
 45. 1000
 46. 1000
 47. 1000
 48. 1000
 49. 1000
 50. 1000
 51. 1000
 52. 1000
 53. 1000
 54. 1000
 55. 1000
 56. 1000
 57. 1000
 58. 1000
 59. 1000
 60. 1000
 61. 1000
 62. 1000
 63. 1000
 64. 1000
 65. 1000
 66. 1000
 67. 1000
 68. 1000
 69. 1000
 70. 1000
 71. 1000
 72. 1000
 73. 1000
 74. 1000
 75. 1000
 76. 1000
 77. 1000
 78. 1000
 79. 1000
 80. 1000
 81. 1000
 82. 1000
 83. 1000
 84. 1000
 85. 1000
 86. 1000
 87. 1000
 88. 1000
 89. 1000
 90. 1000
 91. 1000
 92. 1000
 93. 1000
 94. 1000
 95. 1000
 96. 1000
 97. 1000
 98. 1000
 99. 1000
 100. 1000

		REGISTRO DE ASISTENCIA EVENTOS EXTERNOS (Caracterización Poblacional)												CODIGO	GPC-ET-11-V1				
														PAGINAS	2 de 2				
Nº	NOMBRE	CERTIFICACION	EDAD	CARACTERIZACIÓN POBLACIONAL												INDICADOR ASISTENCIA ORGANIZACION OTRO	TELEFONO	EMAIL	OTRO
				SEXO	ESTADO CIVIL	GRUPO ETNICO	RELIGION	GRUPO SOCIAL	GRUPO LABORAL	GRUPO PROFESIONAL	GRUPO EDUCACIONAL	GRUPO CULTURAL	GRUPO DE INTERES	GRUPO DE ACTIVIDAD	GRUPO DE OPORTUNIDAD				
10	Rocio Abril T	51702694 60	1												X	45 gna 20	3184816231 rociob8@gmail.com		
11	Vanesa Pacheco	111731139 34	X												X		3132785483 vane.pacheco31@gmail.com		
12	Bilka Bateman	20471197	X																
13	Hora Isabel Torres	46683411	7												X	Ramon gna	3102346873	HETA	
14	Julia Ramirez	35472565	X												X	El Rosario	3133986610 july_sr_cce@hotmail.com		
15	Chia Curbaz	26982506	1												X	Centro	31247231 kuellacello101@gmail.com		
16	María Eugenia Bello	51725131	X													Urban L	3100519030	Par Epart	
17	Rafaela García	251817025													X	Urban	310030278 rafagarcia@churup.com		
18	Luzdiva	37696330	X													Centro	3177213352 luzdiva@churup.com		
19	Violeta Castillo		X													Centro	302714122		
20	Gaby A. Alvarado A	20471121	X												X	CEMEO	310496302 g.abad@churup.com		
21	Marcelo Chiriqui	80397214	X												X	Centro	310202222 marcelo31@gmail.com		
22	Ilene Santibañez	13204054	X													RECIBO	30239485 ilene.santibanez@churup.com		

GESTIÓN PARTICIPACIÓN CIUDADANA																		CODIGO	GPC-ET-1-V1
REGISTRO DE ASISTENCIA EVENTOS EXTERNOS (Caracterización Poblacional)																		PAGINAS	2 de 2
Nº	NOMBRE	CERTIFICACION	EDAD	CARACTERIZACIÓN POBLACIONAL												INDICADOR PARTICIPACION OTRO	TELEFONO	EMAIL	OTRO
				SEXO	ESTADO CIVIL	GRUPO ETNICO	RELIGION	GRUPO SOCIAL	GRUPO LABORAL	GRUPO PROFESIONAL	GRUPO EDUCACIONAL	GRUPO CULTURAL	GRUPO DE INTERES	GRUPO DE ACTIVIDAD	GRUPO DE OPORTUNIDAD				
01	Rocio Abril T	51702694 60	1															3184816231 rociob8@gmail.com	3184816231 rociob8@gmail.com
02	Vanesa Pacheco	111731139 34	X															3132785483 vane.pacheco31@hotmail.com	3132785483 vane.pacheco31@hotmail.com
03	Bilka Bateman	20471197	X																
04	Hora Isabel Torres	46683411	7															3102346873	3102346873
05	Julia Ramirez	35472565	X															3133986610 july_sr_cce@hotmail.com	3133986610 july_sr_cce@hotmail.com
06	Chia Curbaz	26982506	1															31247231 kuellacello101@gmail.com	31247231 kuellacello101@gmail.com
07	María Eugenia Bello	51725131	X															3100519030	3100519030
08	Rafaela García	251817025																310030278 rafagarcia@churup.com	310030278 rafagarcia@churup.com
09	Luzdiva	37696330	X															3177213352 luzdiva@churup.com	3177213352 luzdiva@churup.com
10	Violeta Castillo		X															302714122	302714122
11	Gaby A. Alvarado A	20471121	X															310496302 g.abad@churup.com	310496302 g.abad@churup.com
12	Marcelo Chiriqui	80397214	X															310202222 marcelo31@gmail.com	310202222 marcelo31@gmail.com
13	Ilene Santibañez	13204054	X															30239485 ilene.santibanez@churup.com	30239485 ilene.santibanez@churup.com

ALCALDIA MUNICIPAL DE CHÍA

GESTIÓN PARTICIPACIÓN CIUDADANA

REGISTRO DE ASISTENCIA EVENTOS EXTERNOS
(Caracterización Poblacional)

CÓDIGO: GPC-FT-11-V1

PAGINAS: 2 de 2

No.	NOMBRE	IDENTIFICACION	EDAD	SEXO	ENFOQUE DIFERENCIADO	CARACTERIZACIÓN POBLACIONAL														ENTIDAD EMPRESA ORGANIZACIÓN OFICIO	TELÉFONO	EMAIL	FIRMA
						ORGANIZACIÓN COMUNITARIA	PROFESIÓN OFICIAL	MAJAD	OCUPACIÓN	EMPRESA SOCIAL	EMPRESA EXTERNA	OTRO	INDICADOR	INDICADOR	INDICADOR	INDICADOR	INDICADOR	INDICADOR	INDICADOR				
12	Nancy Arhuy	3514644445		X																			
13	Gabriela Contreiras	101326272618		X																			
14	Patricia Ferra	200443281		X																			
15	María del Rosario	20471918		X																			
16	Julia Castro	351474030		X																			
17	Erika Plativa	51910516		X																			
18	Sara Paula	107264454		X																			

ALCALDIA MUNICIPAL DE CHÍA

GESTIÓN PARTICIPACIÓN CIUDADANA

REGISTRO DE ASISTENCIA EVENTOS EXTERNOS
(Caracterización Poblacional)

CÓDIGO: GPC-FT-11-V1

PAGINAS: 1 de 2

FECHA: 05 - FEBRERO 2025 HORA INICIO: 3:00 HORA FINAL: 9:45

PROCESO: DEPENDENCIA: LUGAR:

RESPONSABLE EVENTO: ANITO PULIDO NOMBRE DEL EVENTO/TEMA:

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 mi imagen y mi voz, que he compartido para documentar las actividades desarrolladas y hacer el correspondiente balanceo 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: <http://www.chia.gov.co/informacion-gobierno/Transparencia/Políticas/Política%20de%20Protección%20de%20Datos%20Personales.pdf>

No.	NOMBRE	IDENTIFICACION	EDAD	SEXO	ENFOQUE DIFERENCIADO	CARACTERIZACIÓN POBLACIONAL														ENTIDAD EMPRESA ORGANIZACIÓN OFICIO	TELÉFONO	EMAIL	FIRMA
						ORGANIZACIÓN COMUNITARIA	PROFESIÓN OFICIAL	MAJAD	OCUPACIÓN	EMPRESA SOCIAL	EMPRESA EXTERNA	OTRO	INDICADOR	INDICADOR	INDICADOR	INDICADOR	INDICADOR	INDICADOR	INDICADOR				
1	Elida Navarro	3547202960	60	F																			
2	Valentina Tenujosa	3118187772	14	F																			
3	Teresa Albana	3131514974	57	F																			
4	Nuria Teresa Roldán	2042217360	60	F																			
5	Gandra Patricia Robles	3547676551		F																			
6	Berniz Rodríguez	4171070068		F																			
7	Diego Luis Noguera Sarmiento	3546378566	66	M																			
8	Blanca Bonilla	2799860583		F																			
9	Esperanza Rodríguez García			F																			
10	Yasmina Torres J.		56	F																			
11	Estefanía	4153908673		F																			

"Manos Creativas"

Justificación

El proyecto Manos Creativas surge como una respuesta integral a las necesidades de desarrollo económico, social y cultural de la comunidad fomentando unos talleres de emprendimiento con sentido Social. En un contexto donde muchas personas enfrentan barreras para acceder a oportunidades laborales formales, este tipo de iniciativas se convierten en herramientas poderosas para fomentar el emprendimiento, la inclusión y el fortalecimiento del tejido social.

La elaboración de manualidades y arreglos navideños no solo rescata tradiciones culturales, sino que también permite a los participantes adquirir habilidades prácticas que pueden traducirse en ingresos económicos. Al abrir la convocatoria a jóvenes, adultos mayores, mujeres cabeza de familia y emprendedores locales, se promueve la equidad y se fortalece el sentido de comunidad.

Además, al contar con el respaldo del SENA y ofrecer certificación, se garantiza una formación de calidad que puede abrir puertas a nuevas oportunidades laborales y de negocio. Este proyecto no solo enseña técnicas artesanales, sino que también empodera a los participantes para que se conviertan en agentes de cambio dentro de sus entornos.

Nombre del Proyecto Manos Creativas

Manos Creativas "muñecos navideños"

Objetivo General

Fortalecer el tejido social mediante el desarrollo de habilidades emprendedoras en personas vulnerables, a través de la formación en manualidades y productos artesanales con enfoque cultural y comercial.

Objetivos Específicos:

1. Capacitar a personas en situación de vulnerabilidad en técnicas artesanales con potencial comercial.
2. Promover la creación de nuevos emprendimientos y fomentar la colaboración y el intercambio de conocimientos.



Población Objetivo:

1. Mujeres cabeza de familia
2. Jóvenes en situación de riesgo
3. Adultos mayores sin ingresos fijos
4. Personas con discapacidad

Actividades Principales:

Talleres de formación artesanal (muñequería, decoración.)

Competencias y Habilidades Desarrolladas

Al completar este programa, los participantes habrán desarrollado las siguientes competencias y habilidades:

- Coser piezas según métodos artesanales y tipo de material, aplicando técnicas tradicionales y contemporáneas para la elaboración de adornos navideños.
- Diseñar y confeccionar manualidades decorativas, utilizando materiales textiles.
- Aplicar principios básicos de diseño y estética, para crear productos visualmente atractivos y comercializables.
- Desarrollar habilidades de emprendimiento, incluyendo la gestión de costos, fijación de precios, promoción y comercialización de productos.
- Fomentar el trabajo colaborativo y la integración social, mediante actividades grupales que fortalecen el sentido de comunidad.
- Valorar las tradiciones culturales, reconociendo el papel de las artesanías en la preservación de la identidad local.

Detalles e Inscripción

El curso es de carácter informal dictado por instructores del SENA el curso complementario presencial de confección de muñequería navideña, con una duración total de 48 horas. Estos cursos están diseñados para brindar formación práctica y especializada en técnicas artesanales, se llevará a cabo en la vereda Bojacá, al finalizar, los participantes recibirán una certificación por parte del SENA El Servicio Nacional de Aprendizaje

Proceso de Inscripción

Las inscripciones se realizarán desde el link que se enviará desde la Secretaría De Participación

Carrera 7 N° 12-100
PBX: 884 4444 Ext. 4300
participacion@chia.gov.co
www.chia.gov.co/transformacion-social

Ciudadanos los aspirantes deben ser mayores de 14 años y estar previamente registrados en la plataforma Sofia Plus del SENA. Envío de Documentos: Es necesario enviar un correo electrónico a participacion@chia.gov.co. En el asunto del correo es obligatorio escribir "Curso Muequero y Arreglos Navideños". Se debe adjuntar el documento de identidad escaneado por ambas caras en una sola hoja, incluyendo al reverso los siguientes datos personales: dirección, barrio, número de celular con WhatsApp, correo electrónico (preferiblemente Gmail), edad, estado civil, nivel de estudios y ocupación actual.

Realizado
Icley Rojas Moya
Anita Pulido Rodriguez

Carrera 7 N° 12-100
PBX: 884 4444 Ext. 4300
participacion@chia.gov.co
www.chia-cundinamarca.gov.co

ALCALDÍA MUNICIPAL DE CHIA		PROCESO SISTEMA INTEGRAL DE GESTIÓN		REGISTRO DE ASISTENCIA		CODIGO	SIG-FT-02-V3		
						PAGINAS	1 de 2		
CAPACITACIÓN ☒		ENTRENAMIENTO ☐		REUNIÓN ☐		OTRO (*) ☐		¿CUÁL?	
PROCESO		Participación Ciudadana		DEPENDENCIA		Sec. Participación Ciudadana y Acción Comunitaria			
FECHA		19-Agosto		HORA INICIO		10:30 am.		HORA FINAL 12:30 pm.	
RESPONSABLE DEL EVENTO		Narcela Jota		LUGAR		Auditorio Zea Mays - 2do piso			
NOMBRE DEL EVENTO / TEMA		Fortalecimiento Paicosocial		CARGO					
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 Chia 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 Chia de la Política de Protección de Datos Personales, ubicada en el siguiente enlace: https://www.chia-cundinamarca.gov.co/anru/index.php/ley-1712-transparencia/mecanismos-de-contacto/correo-electronico-para-notificaciones-judiciales/38-atencion-al-ciudadano/2829-politicas-de-seguridad-y-privacidad-de-la-informacion-del-sito-web-y-proteccion-de-datos-personales.									
N°	NOMBRE	NUMERO DE IDENTIFICACIÓN	DEPENDENCIA / EMPRESA	CARGO	CORREO ELECTRÓNICO	FIRMA			
1	Diana Ivonne Gómez Torres	35499043	SPCAC	Contratista	dianagomez76@gmail.com	Diana Gómez			
2	Luis Acosta Medina	73332384	SPCAC	Contratista	joaquin.acosta@chia.gov.co				
3	YENNY MONTERO LOZANO	109740249	SPCAC	CONTRATISTA	yenny.montero@chia.gov.co	Yenny Montero			
4	Jenny Navarro	1014196581	SPCAC	CONTRATISTA	jenny.navarro@chia.gov.co				
5	JAIRO CRISTÓBAL CASTRO	80399530	SPCAC	CONTRATISTA	jairo.castro@chia.gov.co	Jairo Castro			
6	Andrea SANCHEZ RODRIGUEZ	33911325	SPCAC	Contratista	andrea.sanchez@chia.gov.co				
7	Jesus Antonio Camacho Vozzera	11-200878	SPCAC	Contratista	jesus.camacho@chia.gov.co				
8	Francisco Quintana Valencia	1003660541	SPCAC	Contratista	francisco.valencia@chia.gov.co				
9	San Carlos Foral B.	80148798	SPCAC	OPS	june.morales@chia.gov.co				
10	Campio Heber Gomez Largo	74798809	SPCAC	Contratista	campio.gomez@chia.gov.co				

(*) OTRO: CHARLAS, JORNADAS, CAMPAÑAS, ENTRENAMIENTO. LOS ASISTENTES ÚNICAMENTE PODRÁN SER DE CARRERA ADMINISTRATIVA, DE LIBRE NOMBRAMIENTO Y REMOCIÓN O NOMBRAMIENTO PROVISIONAL

PROCESO SISTEMA INTEGRAL DE GESTIÓN					
REGISTRO DE ASISTENCIA				CODIGO	SIG-FT-02-V3
				PAGINAS	2 de 2
NOMBRE	NUMERO DE IDENTIFICACIÓN	DEPENDENCIA /PROCESO	CARGO	CORREO ELECTRONICO	FIRMA
Carolina Sarmiento Gómez	1007635578	SPCAC	OPS	jenny.sarmiento@chitagota.gov.co	Paul Sarmiento
Michael David Daza Pulido	1012711529	SPCAC	OPS	michael.daza@chitagota.gov.co	Michael Daza
Luis Alfredo Castro	80357994	SPCAC	OPS	luis.alfredo@chitagota.gov.co	Luis Alfredo Castro
Rosa Jimenez	35474772	SPCAC	OPS	Roussilim.35477@gmail.com	Rosa Jimenez
Ismael SANTANA DIAZ	1052401394	SPCAC	OPS	ismael.santana@chitagota.gov.co	Ismael Santana
Oliver Rojas Mayo	52961484	SPCAC	Contratista	oliver.rojas@chitagota.gov.co	Oliver Rojas
Anita Pulido Rodriguez	35436399	SPCAC	Contratista	anita.pulido@chitagota.gov.co	Anita Pulido
David David Obregon	11203339	SPCAC	Contratista	David1116773@gmail.com	David Obregon
Olga Rocío Rodríguez Pinzón	92230728	SPCAC	Contratista	mogach022@gmail.com	Olga Rocío Rodríguez
Karol Daniela Soto Ospina	1032641944	SPCAC	Contratista	karol.soto@gmail.com	Karol Soto
Karen Luisa Sotano López	707002207	SPCAC	Contratista	Luisa.sotano@gmail.com	Karen Sotano
Carlos A. Pico	30896049	SPCAC	Contratista		Carlos Pico
German Esteban Mora S.	1003911530	SPCAC	Contratista	German.mora421@gmail.com	German Mora
Camila Castañeda M.	80449243	SPCAC	Contratista	Camila.mora@hotmail.com	Camila Castañeda
Marcelo Rojas	52104200	SPCAC	Contratista	marcelo.rojas@gmail.com	Marcelo Rojas



Alcaldía Municipal de Chía

PROCESO SISTEMA INTEGRAL DE GESTIÓN

REGISTRO DE ASISTENCIA

CODIGO
SIG-FT-02-V3

PAGINAS
1 de 2

CAPACITACIÓN ☐ ENTRENAMIENTO ☐ REUNIÓN ☐ OTRO ☐ ¿CUÁL?

PROCESO _____ DEPENDENCIA _____

FECHA 29-08-2025 HORA INICIO _____ HORA FINAL _____ LUGAR _____

RESPONSABLE DEL EVENTO _____ CARGO _____

NOMBRE DEL EVENTO / TEMA Caracterización Población Víctima

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/ar/index.php/ley-1712-transparencia/mecanismos-de-contacto/correo-electronico-para-notificaciones-judiciales/38-atencion-al-ciudadano/2829-politicas-de-seguridad-y-privacidad-de-la-informacion-del-sitio-web-y-proteccion-de-datos-personales>.

N°	NOMBRE	NUMERO DE IDENTIFICACIÓN	DEPENDENCIA / EMPRESA	CARGO	CORREO ELECTRÓNICO	FIRMA
1	DIKEY ROJAS MOYA	52961489	SPCAC	Contratista	DIKEYROJASMOYA@chia.gov.co	
2	ENRIQUE DE LA VEGA MORANES	19469433	DAERP	AUXILIAR ADMINISTRATIVO	AUNERLE.DELAVEGA@CHIA.GOV.CO	
3	Adrián Páez Castro	52285929	CULTURA	Prof. Univ.	adrian.paez@chia.gov.co	
4	Sandra Chaves	35476061	D.O.T.P.	Prof. Univer.	Sandra.Chaves@chia.gov.co	
5	Pilar Salas	521444988	SEIU	Contratista	PilarSalas@chia.gov.co	
6	Pedro Pablo Muñoz	1072666154	Secretaría de Educación	Contratista	PedroPabloMunoz@chia.gov.co	
7	Jenny Alexandra Henao Garm	55910919	DIRE	Contratista	jenny.henao@chia.gov.co	
8	Lizeth Dayanna Avila Mendez	63413093A	DMA	Contratista	lizeth.avila@chia.gov.co	
9	Karen Andrea Manzano	53063015	Secretaría de Salud	Auxiliar Administrativo	KarenManzano@chia.gov.co	
10	Sandra P. Jerez R	63342359	Sec-Salud	Prof. Univ.	sandra.jerez@chia.gov.co	
11	Henry Yesid GARCIA G.	80497382	DIRE	Contratista	yesid.garcia@chia.gov.co	
12						

OTRO CHARLAS, JORNADAS, CAMPAÑAS. CUANDO SE SELECCIONE LA CASILLA CAPACITACIÓN O ENTRENAMIENTO, LOS ASISTENTES ÚNICAMENTE PODRÁN SER DE CARRERA ADMINISTRATIVA, DE LIBRE NOMBRAMIENTO Y REMOCIÓN O NOMBRAMIENTO PROVISIONAL.

Powered by

230242-842C2

Yo, ALBA MARINA ROMIREZ GONZALEZ
identificado(a) con la cédula de ciudadanía número 24 836 999
de Pacora dedaro que la información consignada en este
cuestionario el día _____ de _____ de _____ a las _____, es veraz
y se ha hecho bajo mi voluntad y absoluta responsabilidad.

Firma: Alba Marina Romirez G
C.C. 24 836 099

Encuestador que diligenció el cuestionario

Nombre encuestador DIKEY ROJAS MOYA

Firma Dikey Rojas

C. C. 52961489

Huella de la persona responsable del hogar o su cónyuge

COLOMBIA
POTENCIA DE LA
VIDA

Unidad para
las Víctimas

Red Nacional
de Información

Yo, Leidy Marcela Chilito Pata
identificado(a) con la cédula de ciudadanía número 1020811087
de Bogotá dedaro que la información consignada en este
cuestionario el día 29 de 08 de 2025 a las 12:24, es veraz
y se ha hecho bajo mi voluntad y absoluta responsabilidad.

Firma Leidy Marcela Chilito P
C. C. 1020811087

230242-15X5N



Encuestador que diligenció el cuestionario

Nombre encuestador Islely Rojas Mayra
Firma [Signature]
C. C. 32961489



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

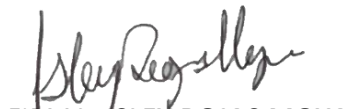
Yo, **Isley Rojas Moya** identificado con cédula de ciudadanía No. 52961489 En cumplimiento del decreto 2231 del 22 de diciembre de 2023, por el cual se reglamenta parcialmente los artículos 206, 331, 336 y 383 del Estatuto Tributario, modificados por los artículos 2, 6, 7 y 8 de la ley 2277 de 2022, se sustituyen, modifican y adicionan unos artículos a la parte 2 del libro del Decreto 1625 de 2016, único reglamentario en materia tributaria, relacionados con la determinación del impuesto sobre la renta a cargo de las personas naturales residentes y la retención en la fuente por concepto de rentas de trabajo. Manifiesto por escrito y bajo la gravedad del juramento que:

Para el cálculo de la retención en la fuente:

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

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

La presente certificación se firma a los 06 del mes SEPTIEMBRE de la vigencia 2025.



FIRMA: **ISLEY ROJAS MOYA**
C.C 52961489

Carrera 11 N° 11-29
PBX: 884 4444 Ext. 2010
secretariadehacienda@chia.gov.co
www.chia-cundinamarca.gov.co

DATOS GENERALES DEL APORTANTE																	
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF									
CC 52961489		ROJAS MOYA ISLEY	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Cra 1 A 35 165 Vereda Bojaca	CHIA-CUNDINAMARCA	8636966	No									
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION																	
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago										
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor								
2025-08	2025-08	1000000839	9491005032	I	2025/09/19	2025/08/28	BANCO DE BOGOTA	0	\$463,300								
LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																	
EMPLEADO			PENSION			SALUD			CCF			RIESGOS					
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,596,000	\$255,400			\$1,596,000	\$199,500			\$0	\$0			\$1,596,000
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,596,000	\$255,400			\$1,596,000	\$199,500			\$0	\$0			\$1,596,000
Ciudad: CHIA Depto: CUNDINAMARCA (1 Afiliados)					\$1,596,000	\$255,400			\$1,596,000	\$199,500			\$0	\$0			\$1,596,000
1	CC 52961489	ROJAS ISLEY	230201	30	\$1,596,000	\$255,400	EPS005	30	\$1,596,000	\$199,500		0	\$0	\$0	14-11	30	\$1,596,000
Total Afiliados(1)					\$1,596,000	\$255,400			\$1,596,000	\$199,500			\$0	\$0			\$1,596,000

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
CC 52961489		ROJAS MOYA ISLEY	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Cra 1 A 35 165 Vereda Bojaca	CHIA-CUNDINAMARCA	8636966	No	
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-08	2025-08	1000000839	9491005032	I	2025/09/19	2025/08/28	BANCO DE BOGOTA	0	\$463,300
RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$255,400	\$0	\$0	\$255,400	
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	\$255,400	\$0	\$0	\$255,400	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$8,400	\$0	\$0	\$8,400	
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	\$8,400	\$0	\$0	\$8,400	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$199,500	\$0	\$0	\$199,500	
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	\$199,500	\$0	\$0	\$199,500	
TOTAL				1	\$463,300	\$0	\$0	\$463,300	