

INFORME DE ACTIVIDADES CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION

Número del Contrato:	CO1.PCCNTR.7527203		
Objeto del Contrato:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN PARA FORTALECER EL ÁREA DE ARTES PLÁSTICAS, DEL PROGRAMA DE EXTENSIÓN DE LA ESCUELA DE FORMACION ARTISTICA Y CULTURAL DE CHIA.		
Contratista:	LUZ AMERICA VALENCIA LOPEZ		
No. de Cedula	43.036.104		
Fecha Inicio del Contrato	21/02/2025	Fecha Finalización Contrato	20/07/2025
Periodo del Informe	21 de febrero de 2025 a 20 de marzo de 2025		

DOCUMENTO SOPORTE DE PAGO	
Valor total del Contrato	CATORCE MILLONES CUATROCIENTOS TREINTA Y SIEMIL QUINIENTOS PESOS(\$14.437.500.00)
Valor a Pagar en este periodo	DOS MILLONES OCHOCIENTOS OCHENTA Y SIEMIL QUINIENTOS PESOS (2.887.500.00)
Saldo por Pagar	ONCE MILLONES QUINIENTOS CINCUENTAMIL PESOS (11.550.000.00)
Pago No.	001 de 005

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

RELACIÓN DE DOCUMENTOS APORTADOS QUE ACREDITAN PAGOS APORTES A LOS SISTEMAS DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES.			
Tipo de aporte	Planilla N°	Mes al que corresponde el aporte	Valor Pagado
Salud –	4591352419 4596282176	Febrero / 2025 Marzo / 2025	\$ 356.000
Pensión -			N/A
ARL -			\$ 15.000

En cumplimiento de las obligaciones establecidas en el contrato No. **CO1.PCCNTR.7527203**, me permito relacionar las actividades ejecutadas durante el periodo **21 de febrero de 2025 a 20 de marzo de 2025**, en mi condición de contratista conforme a lo siguiente:

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS	ACTIVIDADES DESARROLLADAS
1. Prestar apoyo en el desarrollo de las clases para la enseñanza de técnica en madera y resina en el área de artes plásticas del programa de extensión de la escuela de formación artística y cultural de Chía.	Durante este periodo se dictaron clases en el conjunto residencial Portana, Bosques La Fontana y la Junta de Acción Comunal de Mercedes de Calahorra, acorde con la agenda establecida.
2. Apoyar el acompañamiento de las actividades que sean desarrolladas por el grupo representativo asignado por el supervisor del contrato.	Se asistió a la capacitación sobre Ruta de la atención - primeros auxilios psicológicos dictado por la secretaria de Salud en la sede de Cultura.
3. Apoyar la preparación de las actividades a ejecutar en las clases programadas para el programa de extensión, de acuerdo con el cronograma establecido por el supervisor.	Durante este periodo se asistió a la sede de la casa de la cultura con Alejandra O'Donnell y se organizaron los horarios de las diferentes actividades programadas.
4. Brindar apoyo en el desarrollo de las actividades teórico-prácticas desde actuaciones iniciales, desarrollo y ejecución de procesos de formación dirigido a los estudiantes del área de artes plásticas del Programa de Extensión.	Durante este periodo no se requirió apoyo para el área de artes plásticas del programa de extensión en la escuela de formación artística.
5. Verificar la asistencia de los inscritos en el programa de formación a través de los medios establecidos por la Dirección de Cultura, que permita soportar la asistencia a las clases.	Durante las clases impartidas en este periodo, se llevó el control de asistencia en cada una de ellas, conforme a la programación establecida por el área de participación ciudadana de la Alcaldía y la Casa de la Cultura
6. Apoyar el proceso de inscripción y convocatoria de los estudiantes del área de artes plásticas para el Programa de extensión.	Se asistió a la capacitación para la inscripción de nuevos alumnos a los programas de la Casa de la Cultura. Salón de tecnología de la biblioteca. 26 de febrero de 2025.
7. Asistir a la proyección de reportes académicos del área de artes plásticas para el Programa de Extensión.	No se programaron convocatorias para los estudiantes de Artes plásticas dentro del programa de Extensión en este periodo.
8. Brindar apoyo en la alimentación de bases de datos y listados identificando los diferentes grupos poblacionales conforme a los lineamientos impartidos por el supervisor.	El día 10 de marzo se envió la información de las actividades a realizar en los diferentes grupos de población, conforme a los lineamientos impartidos por la líder del programa.
9. Brindar apoyo y asistir en la organización logística, operativa de eventos, festivales, concursos, encuentros, reuniones, y comités que adelante la Dirección de Cultura.	Durante el periodo no se realizaron eventos que requirieran apoyo en la logística y operación de los mismos.

Nota: La documentación elaborada y producida que se menciona en el presente informe obra en la Plataforma Secop II, en el archivo de la Oficina de Contratación, en el correo Institucional, así como también en el equipo de cómputo que se utiliza para el desarrollo de las actividades. El presente informe contiene el soporte de pago correspondiente, para el

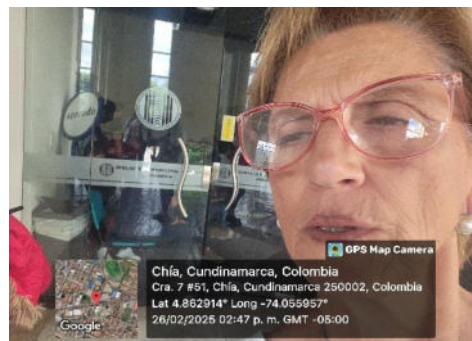
periodo del informe que se presenta, RUT y certificación bancaria.

De igual manera, el presente documento se entenderá presentado por el contratista una vez se realice su respectivo cargo en SECOP II.

Productos entregados Evidencias

FOTOGRAFÍAS

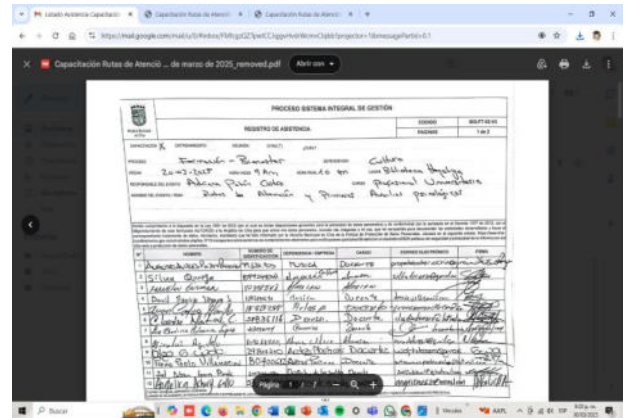
CAPACITACION USO DE PLATAFORMA PARA INSCRIPCIONES



ORGANIZACIÓN HORARIOS



RUTA DE ATENCION Y PRIMEROS AUXILIOS PSICOLOGICOS



PRESENTACION ENLACE PARTICIPACION CIUDADANA Y GRUPO DE EXTENCION

PROCESO:		PROCESO SISTEMA INTEGRAL DE GESTIÓN	
DEPENDENCIA: <u>Dirección de Cultura</u>			
RESPONSABLE DE LA REUNIÓN: <u>Director Cultural</u>			
NATURALEZA DE LA REUNIÓN:			
☐ Consejo ☐ Comité ☒ Reunión <u>Programa de Extensión</u> ☐ Otro			
ACTA N°	001-2025	FECHA	Febrero 28 / 2025
LUGAR	Teatrino - Biblioteca popular		
ASISTENTES	NOMBRE	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	CARGO/DEPENDENCIA
	Viviana Parra		
	Viviana Contreras		
	Maestra de Extensión		
1. OBJETIVO DE LA REUNIÓN			
1. Presentación Viviana Contreras como encargada del programa de extensión			
2. ORDEN DEL DÍA			

Página 1 de 9

PROCESO:		PROCESO SISTEMA INTEGRAL DE GESTIÓN	
3. DESARROLLO DEL ORDEN DEL DÍA			
La directora presenta a la Contraloría Viviana Contreras indicando que va a ser el enlace entre Participación Ciudadana y los profesores, y que tiene la función de generar protocolos y de la atención, con el fin de presentar y visibilizar los alcances que tiene esta área. Además que los profesores que tienen disponibilidad de horas por fuera de la EFAC, puedan darla al canal a la hora que deseen a su cargo. Que la idea es coordinar la oferta de la casa de la cultura con participaciones ciudadanas, y mejorar en el marco de la oferta y la demanda. Posteriormente le da la palabra a Viviana Contreras quien explica la importancia de contar con estudiantes patrocinados que den cuenta de los resultados del programa y que puedan poder ampliar el servicio de acuerdo a los dignos obtenidos. De igual manera se enfatiza que ya no desean que trabajen para la construcción de los espacios sino que al estar en redigir esta función en años de facultad ya dispongan de herramientas para los profesores. Posteriormente se discute como finalmente se maneja la oferta para tener los honorarios de			

Página 2 de 9

PROCESO:		PROCESO SISTEMA INTEGRAL DE GESTIÓN	
los maestros. Se acordó que con el grupo de maestros se explicó que el maestro se también el programa completo con Participación Ciudadana para poder a incorporar a todos los profesores incluyendo los que no habían aportado la experiencia de maestro.			
4. COMPROMISOS			
ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA DE COMPROMISO	
Actos a Camarón para explicar pormenores	Viviana	2 Mayo	
FIRMAS			
Ver listado de asistencia			

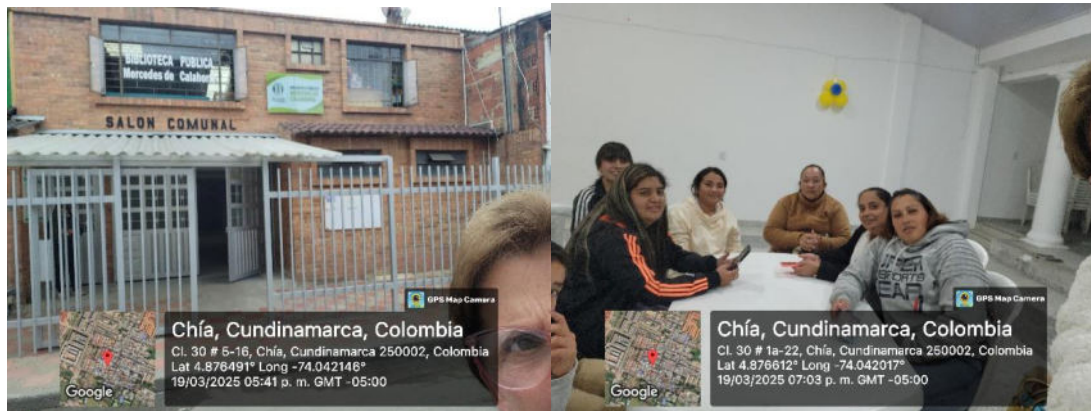
Página 8 de 9

EDIFICIO PORTANA



ALCALDIA MUNICIPAL DE CHIA		GESTION PARA EL DESARROLLO SOCIAL							Codigo:		GSPD-FI03-V2:	
FORMATO DE CONTROL DE ASISTENCIA A ESTUDIANTES							Edipiro Portona		Paginas:			
ESCUELA DE FORMACION ARTISTICA Y CULTURAL									Area: Extension		Materia:	
Semestre: II - 2024 - CASA DE LA CULTURA - PROGRAMA DE EXTENSION					Instructor:			Urbani: Rural:				
Dia: 13 2024	Hora: 10:00 AM	Estudiante:	Edad:	Tipo de Identificacion:	Tel Movil:	Correo:	Ciudad:	NOVEDAD	Fecha:	Fecha:	Fecha:	Fecha:
		Diana Marcela Poma			3013840177			1º Encuentro con alumnos				
		Flavio Jose Castiblanco			3102861374			EN prospecto de clases				
		David Nino			3306932033			Nota: Se informo metodología				
		Onyorio Ojeda			3176352206			y materiales para el taller				
		Flory Castiblanco			3113102461			H1 Técnica				
		Natalia Ciro			3503943314							
		Flory Jaseiro			3138832910							

JAC MERCEDES DE CALAHORRA



ASISTENTES

ALCALDIA MUNICIPAL DE CHIA		GESTION PARA EL DESARROLLO SOCIAL										
FORMATO DE CONTROL DE ASISTENCIA A ESTUDIANTES												
ESCUELA DE FORMACION ARTISTICA Y CULTURAL												
Semestre: II - 2024 - CASA DE LA CULTURA - PROGRAMA DE EXTENSION												
Instructor:												
Urbano Rural												
Fecha	Nombre	Apellido	Edad	Tipo de Identificación	Tel Móvil	Link	Código	NOVEDAD	Fecha	Fecha	Fecha	Fecha
19/03/2025	Onia	Hedino			3134326201							
	DEYSI	Agudelo			3028016893			1er encuentro con los				
	Sandra	Torra			3107771297			atendidos en proyección de clases				
	Cabriel	Panitez			3107771297			Nota: Se informó de la				
	Deyana	Bethan			32292 30380			metodología y materiales para				
	Jefferson	Bethan			3134326201			elaborar la diferentes técnicas				
	@rishan	Barques			3107773551							
	H3	for			3107773551							

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES COMPROBANTE DE PAGO

DATOS GENERALES DEL APORTANTE		
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: 43036104
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	LUZ AMERICA VALENCIA LOPEZ VALENCIA LOPEZ	
CIUDAD/MUNICIPIO:	CHIA DEPARTAMENTO:	CUNDINAMARCA
DIRECCIÓN:	AV CHILACOS # 14 39 RIO FRIO	TÉLEFONO: 8859628
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE: I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA: Actividades reguladoras y
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO	
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):	NO	

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA		
NÚMERO PLANILLA:	4591352419	TIPO DE PLANILLA: I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN	MES: febrero	PERIODO COTIZACIÓN
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2025	SALUD: AÑO: 2025
DÍAS DE MORA:	0	
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/02/12	NÚMERO AUTORIZACIÓN: 5021254441

NOVEDADES															
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT
X															

LIQUIDACIÓN GENERAL						
					TOTALES	
					COTIZANTES	TOTAL PAGADO
SALUD						
ADMINISTRADORA						
NIT	CÓDIGO	NOMBRE				
860086942	EPS008	EPS008-COMPENSAR			1	\$ 178.000
SUBTOTAL:					1	\$ 178.000
RIESGOS PROFESIONALES						
ADMINISTRADORA						
NIT	CÓDIGO	NOMBRE				
860011153	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.			1	\$ 7.500
SUBTOTAL:					1	\$ 7.500

VALOR SIN MORA:	\$ 185.500
VALOR MORA:	\$ 0
TOTAL PAGADO:	\$ 185.500

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES COMPROBANTE DE PAGO

DATOS GENERALES DEL APORTANTE		
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: 43036104
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	LUZ AMERICA VALENCIA LOPEZ VALENCIA LOPEZ	
CIUDAD/MUNICIPIO:	CHIA DEPARTAMENTO:	CUNDINAMARCA
DIRECCIÓN:	AV CHILACOS # 14 39 RIO FRIO	TELÉFONO: 8859628
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE: I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA: Actividades reguladoras y
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO	
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):		NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA		
NÚMERO PLANILLA:	4596282176	TIPO DE PLANILLA: I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN:	MES: marzo	PERIODO COTIZACIÓN MES: marzo
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2025	SALUD: AÑO: 2025
DÍAS DE MORA:	0	
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/03/20	NÚMERO AUTORIZACIÓN: 5032007925

NOVEDADES																
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP

LIQUIDACIÓN GENERAL						
					TOTALES	
					COTIZANTES	TOTAL PAGADO
SALUD						
ADMINISTRADORA						
NIT	CÓDIGO	NOMBRE				
8600669427	EPS008	EPS008-COMPENSAR			1	\$ 178.000
SUBTOTAL:					1	\$ 178.000
RIESGOS PROFESIONALES						
ADMINISTRADORA						
NIT	CÓDIGO	NOMBRE				
8600111536	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.			1	\$ 7.500
SUBTOTAL:					1	\$ 7.500

VALOR SIN MORA:	\$ 185.500
VALOR MORA:	\$ 0
TOTAL PAGADO:	\$ 185.500

REPUBLICA DE COLOMBIA

ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES - COLPENSIONES

RESOLUCIÓN NÚMERO
RADICADO No. 2019_11142699

SUB 244063
06 SEP 2019

POR MEDIO DE LA CUAL SE RECONOCE UNA INDEMNIZACIÓN SUSTITUTIVA DE LA PENSIÓN DE VEJEZ.

EL SUBDIRECTOR DE DETERMINACIÓN DE LA DIRECCIÓN DE PRESTACIONES ECONÓMICAS DE LA ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES - COLPENSIONES, en uso de las atribuciones inherentes al cargo y,

CONSIDERANDO

Que el (la) señor(a) **VALENCIA LOPEZ LUZ AMERICA**, identificado(a) con CC No. 43,036,104, solicita el 20 de agosto de 2019 el reconocimiento y pago de una indemnización sustitutiva de una pensión de vejez, radicada bajo el No 2019_11142699.

Que nació el 30 de diciembre de 1960 y actualmente cuenta con 58 años de edad.

Que obra declaración juramentada extrajuicio en la que el(a) solicitante manifiesta su imposibilidad de continuar cotizando al sistema general de pensiones.

Que el (la) peticionario(a) ha cotizado los siguientes tiempos de servicio:

ENTIDAD LABORO	DESDE	HASTA	NOVEDAD	DÍAS
ACES	19841001	19851130	TIEMPO SERVICIO	426
ACES	19851201	19860531	TIEMPO SERVICIO	182
ACES	19860601	19870131	TIEMPO SERVICIO	245
ACES	19870201	19870531	TIEMPO SERVICIO	120
ACES	19870601	19871130	TIEMPO SERVICIO	183
ACES	19871201	19880301	TIEMPO SERVICIO	92
CIGNA SEGUROS DE COL	19880901	19890228	TIEMPO SERVICIO	181
SA				
CIGNA SEGUROS DE COL	19890301	19900131	TIEMPO SERVICIO	337
SA				
CIGNA SEGUROS DE COL	19900201	19900806	TIEMPO SERVICIO	187
SA				
ALMACEN DENTAL	19901017	19910131	TIEMPO SERVICIO	107
ALMACEN DENTAL	19910201	19910402	TIEMPO SERVICIO	61
ROBINS RESTREPO Y ASOC.LTDA	19910702	19911120	TIEMPO SERVICIO	142
INTEGRA ASESORES DE	19970501	19970531	TIEMPO SERVICIO	30
SEGUROS LT				
INTEGRA ASESORES DE	19970601	19971231	TIEMPO SERVICIO	210
SEGUROS LT				
INTEGRA ASESORES DE	19980101	19980228	TIEMPO SERVICIO	60

CIÓN DE DOCUMENTOS APORTADOS QUE ACREDITAN PAGOS APORTES A LOS SIST



DAVIVIENDA

Banco Davivienda S.A.

CERTIFICADO

**CHIA,
CUNDINAMARCA,
COLOMBIA,
A quién interese**

30/03/2025

Por medio de la presente hacemos constar que **la señora LUZ AMERICA VALENCIA LOPEZ** con **Cédula de Ciudadanía** número **43036104**

Posee en el banco Davivienda:

CUENTA DE AHORROS DAMAS

Número	039300057161
Fecha de apertura	15/12/2021

Cordialmente,

BANCO DAVIVIENDA

**CERTIFICACIÓN PARA CALCULO DE RETENCIÓN EN LA FUENTE
PARA RENTAS QUE NO PROVENGAN DE UNA RELACIÓN
LABORAL O LEGAL Y REGLAMENTARIA**

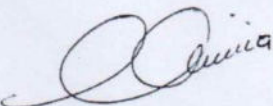
Yo, LUZ AMERICA VALENCIA LOPEZ identificado con cédula de ciudadanía No. 43.036.104, En cumplimiento del decreto 2231 del 22 de diciembre de 2023, por el cual se reglamenta parcialmente los artículos 206, 331, 336 y 383 del Estatuto Tributario, modificados por los artículos 2, 6, 7 y 8 de la ley 2277 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 7 días del mes de abril vigencia 2025.

FIRMA



FORMATO DE PRESENTACIÓN DE PROYECTO ACADÉMICO

El proyecto solicitado debe realizarse, paralelo a las actividades de formación. Es una invitación a replantear su quehacer profesional, abriendo la puerta a un nuevo campo de acción en donde la institución lo invita a pensar "fuera del molde" y proponer un proyecto que trascienda las actividades convencionales que desarrolla día a día.

NOMBRE DEL PROYECTO	Programa de extensión de la escuela de formación artística y cultural de Chía		
LUGAR DE DESARROLLO DEL PROYECTO	Chía		
EST. FECHA DE INICIO	20 de febrero de 2025	EST. FECHA DE FINALIZACIÓN	20 de julio de 2025
TIPO DE PROYECTO	Capacitación a la comunidad del municipio, en las diferentes técnicas de pintura en cerámica, arte quiteño, decoración de madera, vidrio y otras técnicas.	RESULTADO FINAL	Que las personas aprendan un arte que les permita desarrollar su creatividad y que pueda ayudarles a crear emprendimientos y mejorar sus ingresos económicos

LÍDER O RESPONSABLE DEL PROYECTO	Vivian Andrea Parra	ÁREA	Extensión casa de la cultura de Chía
NOMBRE DEL CONTACTO	Oswaldo Favio Henao Hoyos	DIRECCIÓN	Casa de la cultura de Chía
TELÉFONO	3115986140		
CORREO ELECTRÓNICO	Oswaldo.henao@chia.gov.co		

RESUMEN DEL PROYECTO (ABSTRACT)	Capacitación a la comunidad del municipio, en las diferentes técnicas de pintura en cerámica, arte quiteño, decoración de madera, vidrio y otras técnicas.
RESULTADOS ESPERADOS	A la fecha se han impartido 6 clases a 18 personas en 2 conjuntos residenciales y una junta de acción comunal, y se espera que al final del periodo se brinde capacitación mínimo 50 personas en 4 conjuntos y 3 juntas de acción comunal del municipio.

ACCIONES MENSUALES PARA SEGUIMIENTO	Se evaluarán mensualmente los trabajos realizados por los estudiantes y se hará seguimiento de los mismos hasta su culminación, y una vez concluidos se realizarán exposiciones organizadas por la casa de la cultura.
-------------------------------------	--

**CRONOGRAMA
PROYECTADO**

1. Instrucciones iniciales sobre el propósito del programa y los elementos de trabajo a utilizar
2. Indicación de las técnicas y trabajos a realizar durante la capacitación.
3. Enseñanza sobre colores y materiales y el manejo de los mismos.
4. Direccionamiento y seguimiento de cada alumno durante la ejecución de las figuras.
5. Evaluación Trabajo final realizado por cada estudiante al finalizar el curso.

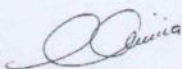
**COMPROMISO
S ESPECÍFICOS
POR PARTE DEL
RESPONSABLE**

1. Seguir las instrucciones recibidas y ejecutarlas de la mejor manera para que se cumplan los objetivos del proyecto de extensión.
2. Asistir puntualmente a los lugares para impartir los cursos.
3. Transmitir a los alumnos, todas las experiencias y conocimientos en los cursos de artes plásticas.
4. Fomentar en los alumnos la continuación de estas artes como disciplina en su vida personal.

**EQUIPO
PROYECTADO
Y RECURSOS**

1. Que se promuevan programen adecuadamente los cursos entre la población del municipio.
2. Espacios adecuados para impartir las clases.
3. Horarios adecuados con la disponibilidad de los recursos.

Firma docente



Firma coordinador de área

Fecha: _____