

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 marzo de 2025 a 20 de abril de 2025		

DOCUMENTO SOPORTE DE PAGO	
Valor total del Contrato	CATORCE MILLONES CUATROCIENTOS TREINTA Y SITEMIL QUINIENTOS PESOS \$14.437. 500.00
Valor a Pagar en este periodo	DOS MILLONES OCHOCIENTOS OCHENTA Y SIETE MIL QUINIENTOS PESOS 2.887. 500.00
Saldo por Pagar	8.662. 500.00
Pago No.	002

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

RELACIÓN DE DOCUMENTOS APORTADOS QUE ACREDITAN PAGOS APORTES A LOS SISTEMAS DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES.			
Tipo de aporte	Planilla N°	Mes al que corresponde el aporte	Valor Pagado
Salud –	4602764083	Abril / 2025	\$ 178.000
Pensión -			N/A
ARL -			\$ \$7.500

En cumplimiento de las obligaciones establecidas en el contrato **No. CO1.PCCNTR.7527203**, me permito relacionar las actividades ejecutadas durante el periodo **21 de marzo de 2025 a 20 de abril 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 las clases en los siguientes lugares así: En el conjunto residencial Portana, Bosques La Fontana, J.A.C. Mercedes de Calahorra, J.A.C. 20 de Julio Las Margaritas y Urb. Costa Rica 2 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 realizada por la Dirección de Cultura, donde se dieron pautas para la presentación de informes de actividades desarrolladas de acuerdo a la ejecución del contrato.
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	Se acompañó a la comunidad de la JAC de Mercedes de Calahorra a las vacaciones recreativas de semana santa el miércoles 16-2025.

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, mas sin embargo se realizó el apoyo correspondiente de las vacaciones recreativas de semana santa con la comunidad de la JAC de Mercedes de Calahorra.
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 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.	Esta actividad se desarrolló durante el primer periodo, pero se le hace saber al público en general que existen cupos para los que requieran estar en la escuela.
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 5 de mayo se envió la información de las actividades realizadas clasificadas por edad, sexo, sector y grupo poblacional, para alimentar las bases de datos del sistema, conforme a los lineamientos impartidos por la supervisora 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 se participó en el evento Agenda formativa de Semana Santa, programado por la Dirección de Cultura el día 16 de marzo en la JAC Mercedes de Calahorra donde se dictó clase.

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.

Evidencias informe 20 de marzo al 20 de abril

SALON COMUNAL

Chía, Cundinamarca, Colombia
 Cl. 30 # 5-16, Chía, Cundinamarca 280002, Colombia
 Lat. 4.876499° Long. -75.042124°
 16.04/1075 09:59 a. m. CMT +05:30

[illegible]

PROGRAMACIÓN PROFESORES AGENDA FORMATIVA SEMANA SANTA			
FECHA	JORNADA	SAUCEDAL	MERCEDES DE CALAHORRA
abr-12	Mañana	Nicolás Fuentes	Jose Villaveces
	Tarde	César Peralta	Hermes Garnica
abr-13	Mañana	Andrea Berrio	Alexia Catalina Oyaga
	Tarde	Claudia Vilac	Juan David Muñetón
abr-14	Mañana	Juan Carlos Rodríguez	Juan David Rodríguez
	Tarde	Juan Carlos Morillo	Daniel Cipagauta
abr-15	Mañana	Juan Fernando Vargas	Jorge Pinzón
	Tarde	David Santibañez	Javier Castro
abr-16	Mañana	Cristian Torres	Luz América Valencia
	Tarde	Pedro Pablo Villamarín	Sebastian Romero
Horario jornada de la mañana: 10- 1 pm			
Horario jornada de la tarde: 2-5 pm			

CAPACITACION SUPERVISION E INFORMES



PROCESO SISTEMA INTEGRAL DE GESTIÓN						
REGISTRO DE ASISTENCIA			CODIGO		SIG-FT-02-V3	
			PAGINAS		2 de 2	
N°	NOMBRE	NUMERO DE IDENTIFICACIÓN	DEPENDENCIA / PROCESO	CARGO	CORREO ELECTRONICO	FIRMA
13	Jorge Gonzalo Jiménez	1072660344	Cultura	Docente Contratista	jgjimenezout@gmail.com	JORGE JIMENEZ
14	José Fernando Villaverde	80131600	Cultura	Docente-Contratista	jfvillaverde@gmail.com	José Fernando Villaverde
15	ANGELICA Achuy Gallo	53444234	Cultura	Docente-Contratista	angelikmsiczy@hotmail.com	ANGELICA
16	RONALDO PORRERO CARRIÓN	1072638469	Cultura	Docente-Contratista	ronaldoporreroicar@gmail.com	RONALDO
17	Jairo Andres Queiroz Sandoval	1072670395	Cultura	Docente-Contratista	Jairoas08014@gmail.com	Jairo Queiroz
18	Claudia Martínez	51835116	Cultura	Docente-Contratista	claudiamartinez1972@gmail.com	Claudia Martínez
19	Nicolas Ajubelo	1072674015	Cultura	Docente	nicolasajubelo@gmail.com	Nicolas Ajubelo
20	Camilo Moya	1072638954	Cultura	Docente	camilomoya@gmail.com	Camilo Moya
21	Carlos Eduardo Valencia	80498316	Cultura	Docente	carloseduardovalencia@gmail.com	Carlos Eduardo Valencia
22	Franky Paola Celis García	1072648902	Cultura	Docente	frankypaola2012@gmail.com	Franky Paola Celis García
23	David Oskar Armas	81.720.721	Cultura	Docente	circoschia@gmail.com	David Oskar Armas
24	Andrés Camilo Ramos Pozo	1072650190	Cultura	Docente	andres.bandos@gmail.com	Andrés Camilo Ramos Pozo
25	GONZALO RAMIRO VELAZQUEZ RAMIREZ	1072653222	Cultura	Docente	gonzalo.velazquez@gmail.com	GONZALO
26	Pedro Cristóbal Ramírez G.	3146442	Cultura	Docente	pedro.ramirez.bandera@gmail.com	Pedro Cristóbal Ramírez G.
27	Oscar David Aparicio Aguirre	107271742	Cultura	Docente	oscardavid2015@hotmail.com	Oscar David Aparicio Aguirre
28	Daniel Andrés Obregón Rodríguez	1072667955	Cultura	Docente	danielandresobregon@gmail.com	Daniel Andrés Obregón Rodríguez
29	Cesar David Seralta	1072757088	Cultura	Docente	cesardavidseralta@gmail.com	Cesar David Seralta
30	Roxana Carolina Colaneri	43036104	Cultura	Docente	luzarcolaneri123@gmail.com	Roxana Carolina Colaneri
31	Patricia Fernanda Ladrón G.	1072640930	Cultura	Docente	chrisfernandagarcia@gmail.com	Patricia Fernanda Ladrón G.
32	Andrés Janneth Bastián	52704114	Cultura	Docente	andres.janneth@gmail.com	Andrés Janneth Bastián
33	Pedro Pablo Villanariv	80400612	Cultura	Docente	artesaniaspedropalos@hotmail.com	Pedro Pablo Villanariv
34	Cristian Torres Aveniando	1052399369	Cultura	Docente	cristian55@gmail.com	Cristian Torres Aveniando

DIRECTORIO DE EMERGENCIAS

[illegible]

CAPACITACION INCLUSION



[illegible]

CLASES IMPARTIDAS

EDIFICIO PORTANA





LISTADO DE ASISTENCIA

ALCALDIA MUNICIPAL DE CHÍA		GESTIÓN PARA EL DESARROLLO SOCIAL									
FORMATO DE CONTROL DE ASISTENCIA A ESTUDIANTES		Edificio: Fontana									
ESCUOLA DE FORMACIÓN ARTÍSTICA Y CULTURAL		1er Período									
Semestre: II - 2024 - CASA DE LA CULTURA - PROGRAMA DE EXTENSIÓN		Instructor:									
Edificio	Fecha	Estudiante	Edad	Tipo de Identificación	Nº de Identificación	Fecha	NOVEDAD	Fecha	Fecha	Fecha	Fecha
32	10/04/2025	Stella Sanchez	63	20643874	3212244932	2024-04-02	Estudiante				
32	10/04/2025	Chaparro de Greda	80	41303235	3176352306	2024-04-02	Estudiante				
32	10/04/2025	Stella Sanchez	63	20643874	3212244932	2024-04-02	Estudiante				
32	10/04/2025	Chaparro de Greda	80	41303235	3176352306	2024-04-02	Estudiante				
32	10/04/2025	Chaparro de Greda	80	41303235	3176352306	2024-04-02	Estudiante				
32	10/04/2025	Stella Sanchez	63	20643874	3212244932	2024-04-02	Estudiante				
32	10/04/2025	Nery Contreras	58	35413138	3176352306	2024-04-02	Estudiante				
32	10/04/2025	Stella Sanchez	63	20643874	3212244932	2024-04-02	Estudiante				
32	10/04/2025	Natalia Blos	24	100769434	3303943314	2024-04-02	Estudiante				

BOSQUE DE LA FONTANA





LISTADO DE ASISTENCIA

ALCALDIA MUNICIPAL DE CHIA		GASTOS PARA EL DESARROLLO SOCIAL										Codigo		COMPETENCIA:	
		FORO DE CONTROL DE ASISTENCIA A ESTUDIANTES										Bogotá La Tebura			
		ESCUELA DE FORMACION ARTISTICA Y CULTURAL										50 Fajica		Módulo	
		Semestre II 2024 - CASA DE LA CULTURA - PROGRAMA DE EDUCACION										Escribir			
		Instructor													
														</	

COSTA RICA 2



LISTADO DE ASISTENCIA

ALCALDIA MUNICIPAL DE CUBA		GESTION PARA EL DESARROLLO SOCIAL									
FORMATO DE CONTROL DE ASISTENCIA A ESTUDIANTES		Código		Código		Código		Código		Código	
ESCUOLA DE FORMACION ARTISTICA Y CULTURAL		Código		Código		Código		Código		Código	
Seminario N° 2024 - CASA DE LA CULTURA - PROGRAMA DE EXTENSION		Código		Código		Código		Código		Código	
Id	Nombre	Edad	Tipo de identificación	Teléfono	Celular	Celular	NOVEDAD	Fecha	Fecha	Fecha	Fecha
08	Kelly Patricia Lopez	45	55006498	30022421				x	Kelly Lopez		
09	Alana Muro	40	52327097	3134409100				x	Alana Muro		
10	Gabriela Cheverry	38	100014387	3189333536				x	Gabriela		
11	Vanessa Pablos	46	52501900	3112112020				x	Vanessa P		
12	Vanessa Pablos	46	52501900	3112112020	30022421	30022421	30022421	x	Vanessa P		
13	Kelly Patricia Lopez	45	55006498	30022421	30022421	30022421	30022421	x	Kelly Lopez		

JAC MERCEDES DE CALAHORRA



LISTADOS DE ASISTENCIA

ALCALDIA MUNICIPAL DE CHIA		GESTION PARA EL DESARROLLO SOCIAL											
FORMATO DE CONTROL DE ASISTENCIA A ESTUDIANTES		JAC Mercedes de Calaborra		Codigo:	GSPD-FT03-V2:								
ESCUELA DE FORMACION ARTISTICA Y CULTURAL		9º Periodo		Area:	Materia:								
Semestre: II - 2024 - CASA DE LA CULTURA - PROGRAMA DE EXTENSION				Instructor:	Urbano: Rural:								
NOA Desde	NOA Hasta	Estudiante	Edad	Tipo de Identificación	Val Mayor	Fecha	Clase	NOVEDAD	Fecha	Fecha	Fecha	Fecha	Fecha
03	03	Danyela Beltran	22	1001-201-194	3247270580		Danyela Beltran						
26	26	Gabriela Bonitez	14	1073483670	3504921091		SH						
		Sandra Parra	40	53910202	3107721297		Sandra P.						
		Miguel Cuestas	17	109606340	3446905145		miguelcuestas						
		Ligia Penagos	42	321988669	313467232		Ligia Penagos						
		Sandra Castro	57	33421442	300602099		Sandra Castro						
		Yerson Camilo Franco	9	1073-483-822	313467232		Yerson Camilo						
		Carol Natalia Moreno		Carol M.									
		Danyela Beltran	8	1032445274	300028991		Danyela Beltran						
		Miguel Angel Vargas											
08	08	Alba Moreno		39692530	3108155824		Alba Moreno						
20	20	Diana Nieto		Diana N.F									
		Diana Futurino		1072653738	312368734								
		Daniel Nieto		107105116	310955143								
09	09	Alba Moreno	50	39692530	3138155824		Alba Moreno						
04	04	Diana Nieto	18	107265117	310955143		Diana Nieto						
20	20	Diana Futurino	35	1072653738	312368734		Diana N.F						
		Carol Natalia Moreno	75	1023165365	3108155824		Carol Moreno						
		Miguel Angel Vargas	18	107265117	310955143								
		Danyela Beltran	14	1073483670	3504921091		SH						
		Sandra Parra	40	53910202	3107721297		Sandra P.						
		Ligia Penagos	42	321988669	313467232		Ligia Penagos						
		Yerson Camilo Franco	9	1073-483-822	313467232		Yerson Camilo Franco						
		Miguel Cuestas	17	109606340	3446905145		miguelcuestas						

Consolidado Luz America Valencia

[illegible]



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	43036104	NÚMERO PLANILLA	4502764083	TIPO DE PLANILLA	INDEPENDIENTES								
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL	LUZ AMERICA VALENZUELA LOPEZ VALENZUELA LOPEZ			PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	abr	AÑO	2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD	MES	abr	AÑO	2025		
CUONUMINAMARCA	CUONUMINAMARCA	CUONUMINAMARCA	9859823	DÍAS DE MORIA	0										
DIRECCIÓN	AV CHILACOS # 1438 RIO FRIO	TELEFONO	02 INDEPENDIENTE	FECHA PAGO (aaaa/mm/dd)	20250605				NÚMERO AUTORIZACIÓN	5553697576					
TIPO APORTANTE	CLASE APORTANTE	INDEPENDIENTE													
TIPO EMPRESA	PR VAGA	ACTIVIDAD ECONOMICA	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act												
FORMA DE REPRESENTACIÓN	UNICO														
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENAE, CBF (REFORMA TRIBUTARIA)			NO												

TOTAL APORTES A SALUD																
ADMINISTRADORA		Nº COTIZANTES	NO CAPACIDAD 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
EP5003	EP5003-COMPENSAR	1		\$ 0		\$ 0		\$ 0	\$ 178.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 178.000	\$ 0	\$ 0	\$ 178.000
SUBTOTALES:													\$ 178.000	\$ 0	\$ 0	\$ 178.000

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES												
ADMINISTRADORA		Nº COTIZANTES	NO CAPACIDAD RP		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-POSTIVA COMPANIA DE SEGUROS S.A	1		\$ 0	\$ 0		\$ 0	\$ 7.500	\$ 7.500	\$ 0	\$ 0	\$ 7.500
SUBTOTALES									\$ 7.500	\$ 0	\$ 0	\$ 7.500

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																														
DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES										SEGURIDAD SOCIAL										PRINCIPALES																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																
																				PENSION										SALUD					RRP																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																											



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: 4602764083 TIPO DE PLANILLA: I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN: MES: abril PERIODO COTIZACIÓN: MES: abril
OTROS SUBSISTEMAS: AÑO: 2025 SALUD: AÑO: 2025
DÍAS DE MORA: 0
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd): 2025/05/05 NÚMERO AUTORIZACIÓN: 5050567576

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

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario

141161417226



(415)7707212489984(8020) 000014116141722 6

5. Número de identificación Tributaria (NIT)

4 3 0 3 6 1 0 4 1

6. DV

12. Dirección seccional
Impuestos de Bogotá

14. Buzón electrónico

3 2

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente

Persona natural o sucesión ilíquida

2

25. Tipo de documento

Cédula de Ciudadanía

1 3

26. Número de identificación

4 3 0 3 6 1 0 4

Lugar de expedición

28. País

COLOMBIA

1 6 9

29. Departamento

Antioquia

0 5

30. Ciudad/Municipio

Medellín

0 0 1

31. Primer apellido

VALENCIA

32. Segundo apellido

LOPEZ

33. Primer nombre

LUZ

34. Otros nombres

AMERICA

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

CL 18 15 53 IN 8

42. Correo electrónico

luzavalencia1230@gmail.com

43. Código postal

44. Teléfono 1

3 1 2 3 8 6 3 3 8 2

45. Teléfono 2

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal

46. Código

8 2 9 9

47. Fecha inicio actividad

2 0 1 4 0 1 1 3

Actividad secundaria

48. Código

9 0 0 5

49. Fecha inicio actividad

2 0 1 6 0 1 0 4

Otras actividades

50. Código

1

2

6 8 2 0 8 5 5 3

Ocupación

51. Código

52. Número establecimientos

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código 2 2 4 9

22- Obligado a cumplir deberes formales a

49 - No responsable de IVA

Usuarios aduaneros

Exportadores

54. Código 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20

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 VALENCIA LOPEZ LUZ AMERICA

985. Cargo CONTRIBUYENTE

**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 9 días del mes de mayo 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 LUGAR DE DESARROLLO DEL PROYECTO EST. FECHA DE INICIO	Programa de extensión de la escuela de formación artística y cultural de Chía		
	Chía		
TIPO DE PROYECTO	20 de febrero de 2025	EST. FECHA DE FINALIZACIÓN	20 de julio de 2025
	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 mínima 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: _____