

INFORME DE ACTIVIDADES

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION

Número del Contrato:	CO1.PCCNTR.7735650		
Objeto del Contrato:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA APOYAR LAS ACCIONES PSICOSOCIALES REQUERIDAS EN LAS DIFERENTES ÁREAS DE ESCUELA DE FORMACIÓN ARTÍSTICA Y CULTURAL DE CHÍA		
Contratista:	ARELIS SLOAN BEJARANO SANCHEZ		
No. de Cédula	35.199.017		
Fecha Inicio del Contrato	4 de abril de 2025	Fecha de Terminación	3 de noviembre de 2025
Periodo del Informe	4 de abril de 2025 al 3 de mayo de 2025		

DOCUMENTO SOPORTE DE PAGO	
Valor total del Contrato	\$ 38.955.000
Valor a Pagar en este periodo	\$ 5.565.000
Saldo por Pagar	\$ 33.390.000
Pago No.	001

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
Alcaldía Cota	\$ 4.000.000	25-03-205 hasta 24-11-2025

RELACIÓN DE DOCUMENTOS APORTADOS QUE ACREDITAN PAGOS APORTES A LOS SISTEMAS DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES.			
Tipo de aporte	Planilla No.	Mes al que corresponde el aporte	Valor Pagado
Salud	4601364227	Abril de 2025	\$ 478.300
Pensión Certificado pensión			\$ 612.200
ARL			\$ 20.000
TOTAL			\$ 1.110.500

En cumplimiento de las obligaciones establecidas en el contrato N° CO1.PCCNTR. 7735650, me permito relacionar **las actividades ejecutadas** durante el periodo del 4 de abril de 2025 al 3 de mayo de 2025, en mi condición de contratista conforme a lo siguiente:

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS	ACTIVIDADES DESARROLLADAS
1. Apoyar la creación e implementación de la herramienta de caracterización psicosocial para la población que hace parte de la Escuela de Formación Artística y Cultural de Chía.	✓ Se realizó el formulario que se implementara para para recopilar, analizar y sistematizar información relevante sobre las condiciones sociales, emocionales, familiares, educativas y culturales de los estudiantes de la Escuela de Formación Artística y Cultural del municipio de Chía, con el fin de orientar procesos de acompañamiento, intervención y fortalecimiento de sus trayectorias formativas.
2. Realizar el seguimiento, verificación, orientación y trazabilidad de la ruta, de casos reportados por la Dirección	✓ Se realizó verificación a los casos reportados por parte de algunos coordinadores de las áreas de la Escuela de Formación Artística y Cultural del municipio de Chía.

de Cultura en los eventos de interés en salud mental (Ideación suicida y/o intento de suicidio y/o consumo de sustancias psicoactivas y/o riesgo en salud mental), de acuerdo con la supervisión del contrato.	✓ Se realizó entrevistas con una de las madres de familia de unas de las estudiantes de la EFAC, para determinar a qué área artística se vincularía y que tipo de apoyo psicosocial necesita. ✓ Se acompañó la clase de la docente de fotografía para evaluar la asistencia de dos de los estudiantes que fueron reportados por esta docente.
3. Apoyar a la Dirección de cultura y a la Secretaria de Desarrollo Social como asistente en las mesas de trabajo relacionadas con apoyo psicosocial o salud mental, convocadas por las diferentes Dependencias o Entidades, con el objetivo de apoyar la verificación de la trazabilidad de casos evidenciados con posible riesgo en salud mental, de la población de las Escuelas de Formación Artística y Cultural de Chía.	✓ Durante este me no se llevaron a cabo reuniones o mesas de trabajo relacionadas con apoyo psicosocial o salud mental
4. Apoyar a la Dirección de cultura en la creación y puesta en marcha de acciones pedagógicas relacionadas con temas de salud mental dirigida a estudiantes, padres de familia e instructores de la Escuela de Formación Artística y cultural de Chía.	✓ Se solicitó a la Dirección de Conflictos, capacitaciones para los padres de familia, instructores y estudiantes de la Escuela de Formación Artística y cultural de Chía. ✓ Se llevó a cabo reunión con psicóloga de bienestar de la Dirección de Cultura para revisar los casos que se han presentado y las estrategias que se van a utilizar para brindar apoyo psicosocial. ✓ Se elaboró el Consentimiento para que los estudiantes puedan retirarse solos después de terminar clases, sin compañía del acudiente. ✓ Se elaboró el Formulario de Requerimientos para la participación de las agrupaciones en los diferentes eventos que son invitados. ✓ Se acompañó la reunión General de la Escuela de Formación Artística y Cultural del municipio de Chía, la cual se llevó a cabo en el auditorio y se dieron a conocer a los padres de familia, estudiantes y profesores los lineamientos generales de la escuela. ✓ Se realizó la presentación que se llevó a la Reunión General de la Escuela de Formación Artística y Cultural del municipio de Chía. ✓ Se realizaron las cartas para las instituciones educativas del municipio para pedir los permisos para las estudiantes que hacen parte de la agrupación Luna Creciente Infantil.
5. Proponer nuevos mecanismos para evitar la deserción de los estudiantes de las áreas de la EFAC, en conjunto con los instructores de la EFAC.	✓ Se llevó a cabo reunión con los coordinadores de las diferentes áreas artísticas para determinar cuáles son las necesidades que se tienen por parte de los estudiantes y docentes. ✓ Se asistió a la reunión virtual dictada por la Secretaria de Educación del municipio, cuyo objetivo fue revisar lineamientos para el Manual de Convivencia, Salidas Pedagógicas. ✓ Se asistió a la reunión con los almacenistas EFAC. encargados del cuidado y préstamo de los diferentes elementos que hacen de la dirección de cultura.

	✓ Se llevó a cabo reunión con la coordinadora del área de teatro para revisar las diferentes necesidades que se tienen desde el área, al igual para revisar las solicitudes por parte de diferentes instituciones para contar con las de esta área. ✓ Se acompañó la reunión que se llevó a cabo con los docentes que dictan las clases en el escenario Jumbo para organizar los horarios del auditorio. ✓ Se acompañó la reunión que se llevó a cabo con los directores de las agrupaciones independientes que dictan las clases en el escenario Jumbo para organizar los horarios del auditorio ✓ Se realizó visita a la sede nueva de la casa de la cultura con el eléctrico del instituto de recreación y deporte para mirar donde se deben hacer las instalaciones de las bombillas y los reflectores.
6. Brindar apoyo integral a la Dirección de Cultura para la realización de actividades, eventos, reuniones, consejos académicos, comités de promoción artística y cultura.	✓ Se apoyó la celebración de la Semana Santa, organizando el acompañamiento por parte de los docentes de la Escuela de Formación Artística y Cultural de Chía, en los diferentes eventos programados para desarrollarse en este evento. ✓ Se llevó a cabo reunión con el programa descentralizado de la Dirección de Cultura para revisar como participaran los docentes en el cronograma de la semana santa. ✓ Se acompañó la sesión del Consejo de Cultura del mes de abril, donde se revisó las respuestas por parte de la oficina de jurídica, y la convocatoria para la elección de los representantes que faltan. ✓ Se asistió a la reunión con el consejero del área de literatura para escuchar la propuesta que tiene el sector para llevar a cabo en el festival de literatura. ✓ Se asistió a la reunión con el arqueólogo que está a cargo del proceso del museo. ✓ Se acompañó la pijamada programada por la Dirección de Cultura con el fin de celebrar el mes de la niñez. ✓ Se acompañó la actividad programada desde la Alcaldía Municipal en la Celebración de la Niñez. ✓ Se apoyó y acompañó el evento de la Celebración del Día de la Danza el cual se llevó a cabo en el Auditorio Zea Mays. ✓ Se asistió a la reunión con la líder de los procesos de Consejo de Cultura, Estímulos, donde se revisaron temas relacionados al portafolio de estímulos para este año. ✓ Se asistió a la reunión de equipo para revisar la programación para el mes de abril y mayo con la participación en diferentes eventos, en los que tiene participación la Dirección de Cultura como son la publicidad, Festival de Bandas de marcha, el proceso de Latin Latas, Solicitud de Buses para Lorica y México, Celebración día de la Madre, Feria del Libro, etc. ✓ Se llevó a cabo reunión con la directora de cultura para revisar los puntos pendientes en cuanto al escenario de Tiquiza

7. Realizar apoyo a la supervisión de los contratos de prestación de servicios profesionales o de apoyo a la gestión de acuerdo con la asignación, dentro de los tiempos acordados con el supervisor del contrato y que se encuentren afín al objeto contractual.	✓ Durante este periodo no se asignaron contratos para llevar a cabo la supervisión.
---	---

Nota: La documentación elaborada y producida que se menciona en el presente informe se encuentra en el archivo de la Dirección de Cultura, en el correo Institucional de la supervisora, Plataforma Secop II, así como también en el equipo de cómputo que se utiliza para el desarrollo de las actividades.

Relación de evidencias:

Obligación No. 1.
https://drive.google.com/drive/folders/1oNRurbY6MDc1XNT1tVF2kf4_2UYCetU6?usp=drive_link

Obligación No. 2.
https://drive.google.com/drive/folders/1losT7e6qVtbqPOKWDNUV6cwf5CGJKK06?usp=drive_link

Obligación No. 3. No hay evidencias
Obligación No. 4.
https://drive.google.com/drive/folders/1nY0k_LmTY5gUont-lwNK0wcBUTYsu2uN?usp=drive_link

Obligación No. 5.
https://drive.google.com/drive/folders/1_tyfKi3rB3X53wBOzn8CtmevybX-lGbe?usp=drive_link

Obligación No. 6
https://drive.google.com/drive/folders/1k4GIZUsHBBel1E3u-A4SPE7Ht0DVtn0?usp=drive_link

Obligación No. 7.No hay evidencias

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

Perfecto. A continuación, te propongo convertir esta estructura de caracterización psicosocial en un formulario editable profesional. Lo puedes utilizar como base para aplicar entrevistas diagnósticas, encuestas o como ficha de caracterización. El formato que te sugiero puede ser desarrollado en Word (editable e imprimible), y luego convertido en PDF interactivo o cargado en Google Forms para su implementación digital.

1. Datos de Identificación del Participante

- Nombre completo: _____
 - Edad: _____
 - Género: ☐ Masculino ☐ Femenino ☐ Otro ☐ Prefiere no decir
 - Documento de identidad: _____
 - Dirección de residencia: _____
 - Teléfono de contacto: _____
 - Nivel educativo alcanzado: _____
 - Disciplina artística en la que participa: ☐ Música ☐ Danza ☐ Teatro ☐ Artes Plásticas ☐ Otro: _____
 - Tiempo en la Escuela: ☐ Menos de 6 meses ☐ 6 meses – 1 año ☐ Más de 1 año
-

2. Composición Familiar y Redes de Apoyo

- ¿Con quién vive actualmente?
☐ Padres ☐ Madre ☐ Padre ☐ Pareja ☐ Hijos ☐ Solo/a ☐ Otro:

 - ¿Tiene personas de apoyo emocional en su entorno cercano?
☐ Sí ☐ No
 - ¿Quiénes conforman su principal red de apoyo? (puede marcar varias)
☐ Familia ☐ Amistades ☐ Instituciones ☐ Docentes ☐ Ninguno
-

3. Condiciones Socioeconómicas

- Ocupación del participante (si aplica):

 - Ocupación de los cuidadores (si es menor de edad):

 - Ingresos mensuales aproximados del hogar:
☐ Menos de 1 SMMLV ☐ 1-2 SMMLV ☐ 2-3 SMMLV ☐ Más de 3 SMMLV
 - ¿Cuentas con acceso a los siguientes servicios en tu hogar?
☐ Agua potable ☐ Energía eléctrica ☐ Internet ☐ Gas ☐ Recolección de basuras
-

4. Salud Física y Bienestar Psicológico

- ¿Cómo calificarías tu salud general?
☐ Excelente ☐ Buena ☐ Regular ☐ Mala
 - ¿Has sentido emociones intensas (ansiedad, tristeza, estrés) en el último mes?
☐ Frecuentemente ☐ Ocasionalmente ☐ Rara vez ☐ Nunca
 - ¿Has recibido atención psicológica anteriormente?
☐ Sí ☐ No
 - ¿Consumes alguna sustancia psicoactiva (alcohol, cigarrillo, otras)?
☐ Sí ☐ No
Si la respuesta es afirmativa, especificar: _____
-

5. Trayectoria Artística y Motivación

- ¿Desde cuándo participas en procesos artísticos?

 - ¿Qué te motivó a ingresar a la Escuela?

 - ¿Qué esperas lograr a través de tu formación artística?

-

6. Participación Social y Proyección Comunitaria

- ¿Participas en actividades culturales fuera de la Escuela?

☐ Sí ☐ No

Si es afirmativo, ¿cuáles?: _____

- ¿Has ejercido algún rol de liderazgo artístico o comunitario?

☐ Sí ☐ No

- ¿Te gustaría que tu arte impactara en tu comunidad o entorno?

☐ Sí ☐ No ☐ No lo sé

☒ **Firma del Participante**

Firma: _____

Fecha de diligenciamiento: ____ / ____ / ____



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:					35199017				
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:					CHIA					DEPARTAMENTO:					ARELIS SLOAN BEJARANO SANCHEZ				
CIUDAD/MUNICIPIO:					VRD CERCA DE PIEDRA					TELÉFONO:					CUNDINAMARCA				
DIRECCIÓN:					02-INDEPENDIENTE					CLASE APORTANTE:					22222222				
TIPO APORTANTE:					PRIVADA					I-INDEPENDIENTE					2025/04/30				
TIPO EMPRESA:					ÚNICO					ACTIVIDAD ECONOMICA:					Comercio al por mayor de computadores, equipo per				
FORMA DE PRESENTACIÓN:																			
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):										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
230201	230201- PROTECCION	1	\$ 612.200	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 612.200	\$ 0	\$ 612.200
SUBTOTALES:										\$ 612.200	\$ 0	\$ 612.200

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	
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1		\$ 0		\$ 0		\$ 0	\$ 478.300	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 478.300	\$ 0	\$ 0	\$ 478.300	
SUBTOTALES:													\$ 478.300	\$ 0	\$ 0	\$ 478.300	

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
14-11	14-11 - ARL SURA	1		\$ 0	\$ 0		\$ 0	\$ 20.000	\$ 20.000	\$ 0	\$ 0	\$ 20.000
SUBTOTALES:									\$ 20.000	\$ 0	\$ 0	\$ 20.000

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	LMA	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 APOORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APOORTE			ADMIN	DÍAS COT					IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APOORTE	DÍAS COT	IBC
1	CC 35199017	BEJARANO SANCHEZ ARELIS SLOAN	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		\$ 1.423.500				NO								01-30										230201-PROTECCIÓN	30	\$ 3.826.000	\$ 612.200	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 612.200	EPS005-SANITAS S.A.	30	\$ 3.826.000	\$ 478.300	\$ 0	\$ 478.300	14-11 - ARL SURA	30	\$ 3.826.000	\$ 35199017	\$ 20.000		\$ 0		\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0

TOTAL PAGADO: \$ 1.110.500

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

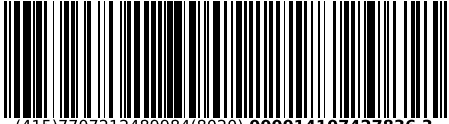
Yo, **ARELIS SLOAN BEJARANO SANCHEZ** identificada con cédula de ciudadanía No. **35.199.017**, En cumplimiento del decreto 2231 del 22 de diciembre de 2023, por el cual se reglamenta parcialmente los artículos 206, 331, 336 y 383 del Estatuto Tributario, modificados por los artículos 2, 6, 7 y 8 de 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 6 días del mes de mayo de la vigencia 2025.

FIRMA: Arelis Bejarano S

DIAN		Formulario del Registro Único Tributario				001	
2. Concepto 1 3 Actualización de oficio				4. Número de formulario 141074278363			
				 (415)7707212489984(8020) 000014107427836 3			
5. Número de Identificación Tributaria (NIT)		6. DV		12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico	
3 5 1 9 9 0 1 7		7		Impuestos de Bogotá		3 2	
IDENTIFICACIÓN							
24. Tipo de contribuyente		25. Tipo de documento		26. Número de Identificación			
Persona natural o sucesión ilíquida 2		Cédula de Ciudadanía 1 3		3 5 1 9 9 0 1 7			
Lugar de expedición		28. País		29. Departamento		30. Ciudad/Municipio	
COLOMBIA		1 6 9		Cundinamarca 2 5		Chía 1 7 5	
31. Primer apellido		32. Segundo apellido		33. Primer nombre		34. Otros nombres	
BEJARANO		SANCHEZ		ARELIS		SLOAN	
35. Razón social							
36. Nombre comercial							
37. Sigla							
UBICACIÓN							
38. País		39. Departamento		40. Ciudad/Municipio			
COLOMBIA 1 6 9		Cundinamarca 2 5		Chía 1 7 5			
41. Dirección principal							
CL 14 13 51							
42. Correo electrónico arelis1612@gmail.com							
43. Código postal				44. Teléfono 1		45. Teléfono 2	
				8 6 2 4 5 7 1		3 1 1 4 7 2 2 7 1 2	
CLASIFICACIÓN							
Actividad económica				Ocupación			
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		52. Número establecimientos	
46. Código 47. Fecha inicio actividad		48. Código 49. Fecha inicio actividad		50. Código 1 2		51. Código	
7 2 2 0 2 0 1 5 1 2 1 6		8 6 9 2 2 0 1 0 0 3 3 1		9 6 0 2			
Responsabilidades, Calidades y Atributos							
1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20 21 22 23 24 25 26							
53. Código 5 4 9							
05- Impto. renta y compl. régimen ordinario							
49 - No responsable de IVA							
Usuarios aduaneros				Exportadores			
54. Código				55. Forma 56. Tipo Servicio 1 2 3			
11 12 13 14 15 16 17 18 19 20				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.				Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.			
Firma del solicitante:				Firma autorizada:			
				984. Nombre ACTUACIÓN DE OFICIO AUTOMÁTICA			
				985. Cargo			



CERTIFICADO

**CHIA,
CUNDINAMARCA,
COLOMBIA,
A quien interese**

27/04/2025

Por medio de la presente hacemos constar que **la señora ARELIS SLOAN BEJARANO SANCHEZ** con **Cédula de Ciudadanía** número **35199017**

Posee en el banco Davivienda:

CUENTA DE AHORROS DAMAS

Número	0550488438406628
Fecha de apertura	04/04/2023

Cordialmente,

BANCO DAVIVIENDA