

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 junio de 2025 al 3 de julio 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	\$ 22.260.000
Pago No.	003

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	4611779492	Junio de 2025	\$ 479.200
Pensión Certificado pensión			\$ 613.400
ARL			\$ 20.100
TOTAL			\$ 1.112.700

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 junio de 2025 al 3 de julio 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 continua con el diligenciamiento del formulario que se implementó 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 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 entrevista con uno de las docentes del área de música para verificar la situación que se presentó con un estudiante de violín de la Escuela de Formación Artística y Cultural del municipio de Chía. ✓ Se realizaron entrevistas con la madre de familia de un estudiante del área de música, el cual toma clases de violín de la EFAC, y de esta manera determinar que solución se daba a la situación que se presentó en la clase. ✓ Se realizó reunión con la coordinadora de audiovisuales, para revisar la situación que se viene presentando con una de las docentes y el equipo de trabajo y los estudiantes de esta docente. ✓ Se realizó reunión con la coordinadora del área de teatro para revisar las situaciones que se presentan con los docentes del área y con un grupo de estudiantes de PFA ciclo 3. ✓ Se llevó a cabo entrevista con un estudiante del área de Artes Plásticas, para revisar que estrategias se pueden establecer para mejorar su estabilidad emocional .
3. Apoyar a la Dirección de cultura y a la Secretaría 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.	✓ Se asistió a la reunión con el equipo psicosocial, de institución educativa nacional diversificado, para revisar la oferta de la escuela para algunos estudiantes que presentan unas dificultades y requieren tener actividades adicionales a las escolares.
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 están llevando a cabo las programaciones para llevar a cabo las capacitaciones dictadas con la Dirección de Resolución de Conflictos. ✓ 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 llevó a cabo reunión con la profesional de apoyo al programa de extensión de la escuela con la finalidad de establecer como se llevará a cabo el proceso de matrícula y del programa. ✓ Se dio respuesta a la queja presentada por una madre de familia por no permitirse la entrada de su hija a la clase por no portar el carnet. ✓ Se dio respuesta a la solicitud hecha por la Agrupación Independiente VIVACE, en cuanto al presta del escenario de Jumbo para el mes de junio .a septiembre del presente año. ✓ Se dio respuesta a la invitación realizada por la Secretaría de Cultura de San Juan de Río Seco.me

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 llevo a cabo reunión con los coordinadores de las diferentes áreas artísticas para solicitar la información de los estudiantes atendidos por cada una de las áreas. ✓ Se llevo a cabo reunión con el profesional encargado de llevar a cabo el reporte del cumplimiento de las metas del plan de desarrollo y de la dirección de cultura con el fin de establecer la ruta a seguir por parte de la escuela de formación artística para entregar la información solicitada. ✓ Se llevo a cabo reunión con los coordinadores para organizar los turnos para acompañar el cierre de la sede de la casa de la cultura ubicada en san juan del camino. ✓ Se llevo a cabo reunión con la profesional que está llevando a cabo el apoyo con la plataforma de matrículas, los coordinadores de las diferentes áreas de la Escuela de Formacion con la finalidad de conocer el funcionamiento de la misma y tener claridad en los ajustes que se deben realizar para el proceso de matrículas del segundo semestre. ✓ Se realiza el seguimiento al contrato del profesor de Yoga, para dar apertura a las clases de esta área. ✓ Se realizo el informe correspondiente al avance de la meta 201 correspondiente al mes de junio. ✓ Se llevo a cabo reunión con coordinadores para determinar si se realizarían los grados de los programas de PFA del área de teatro, artes plásticas, literatura. ✓ Se asistió a la reunión virtual organizada por la Secretaria de Educación desde el área de vigilancia para brindarnos información de la documentación que se encontraba pendiente para poder dar la debida licencia de funcionamiento. ✓ Se acompañó la reunión con el Sena y la Asesora Jurica de la Dirección de Cultura para determinar los aspectos de cuando se comenzaría con el programa de formación técnica en Danza con la EFAC. ✓ Se acompañó la reunión con el equipo de patrimonio, para determinar como se llevara a cabo el trabajo en el área con el equipo de trabajo. ✓ se solicito a los coordinadores informe de avances y cubrimiento durante el primer semestre del año en cada una de las áreas para informe de la meta 201 del mes de junio. ✓ Se consolido la información entregada por los coordinadores de la oferta de cada una de las áreas para el segundo semestre 2025. ✓ se asistio a la reunion virtual con los docentes de la escuela que apoyaron y acompañaron el evento de Coros.
6. Brindar apoyo integral a la Dirección de Cultura para la realización de actividades, eventos, reuniones,	✓ Se asistió a la jornada de mesas de trabajo para el diagnóstico de para el PEM.

consejos académicos, comités de promoción artística y cultura.	✓ Se asistió a la reunión de equipo para revisar la programación para el mes de junio con la participación en diferentes eventos. ✓ Se llevo a cabo reunión con la directora de cultura para revisar los puntos pendientes en cuanto a la Escuela de Formacion Artistica y Cultural. ✓ Se acompaño el evento realizado en el Festival Internacional de Coro. ✓ Se asistió a la reunión con el equipo primario para determinar cómo se realizaría el apoyo en la celebración del San Pedro Muisca. ✓ Se acompaño el evento programado para la celebración del San Pedro Muisca. ✓ Se asistió a la reunión con los coordinadores, la líder del programa de estímulos, la asesora jurídica y la Directora de cultura para realizar la revisión de las hojas de vida de los postulados al banco de jurados para este año. ✓ Se acompaño la situación realizada a la Dirección de Cultura al Concejo Municipal de Cultura. ✓ Se proyectaron las cartas de invitación para las agrupación independientes y las instituciones educativas para asistir a la conmemoración del 20 de julio. ✓ Se solicito la información a los coordinadores de las diferentes áreas con referencia a la solicitud hecha por el concejo municipal en la citación hecha a la dirección de cultura.
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 computo que se utiliza para el desarrollo de las actividades.

Relación de evidencias:

Obligación No. 1.
https://drive.google.com/drive/folders/1twAt7RsRi_GTbXulDeToKlu9cMAaabvL?usp=drive_link

Obligación No. 2.
https://drive.google.com/drive/folders/1z5hSM8sUwGXLiTpS_KOJk9ZhPrpSogfh?usp=drive_link

Obligación No. 3. No hay evidencias
Obligación No. 4.
https://drive.google.com/drive/folders/17yisxQ4TDiz73TTecpDCow13F23McYam?usp=drive_link

Obligación No. 5.
https://drive.google.com/drive/folders/1DXjdR_LmGjfOq39wMtbG2QzA8k9G-FAQ?usp=drive_link

Obligación No. 6

[https://drive.google.com/drive/folders/1ZemmwF-NR4mkSPW1sWlz_sxXVtAPuJLk?usp=drive link](https://drive.google.com/drive/folders/1ZemmwF-NR4mkSPW1sWlz_sxXVtAPuJLk?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.

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	NÚMERO PLANILLA:	4611779492	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			ARELIS SLOAN BEJARANO SANCHEZ	PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	junio AÑO	2025
CIUDAD/MUNICIPIO:	CHIA	DEPARTAMENTO:	CUNDINAMARCA	DÍAS DE MORA:	3	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES
DIRECCIÓN:	VRD CERCA DE PIEDRA	TELÉFONO:	22222222	FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/07/07	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	5070762766
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE				
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por mayor de computadores, equipo per				
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO						
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	\$ 1.200	\$ 0	\$ 612.200	\$ 1.200	\$ 613.400	
SUBTOTALES:										\$ 612.200	\$ 1.200	\$ 613.400	

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	\$ 900	\$ 0	\$ 478.300	\$ 900	\$ 0	\$ 479.200	
SUBTOTALES:										\$ 478.300	\$ 900	\$ 0	\$ 478.300	\$ 900	\$ 0	\$ 479.200	

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	\$ 100	\$ 0	\$ 20.100
SUBTOTALES:									\$ 20.000	\$ 100	\$ 0	\$ 20.100

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	FSP	APORTES VOLUNTARIOS	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN			DÍAS COT	IBC					CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 35199017	BEJARANO SANCHEZ ARELIS SLOAN	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		\$ 3.826.000				NO																		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: \$ 1.112.700

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.

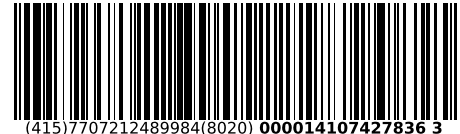
La presente certificación se firma a los 4 días del mes de julio de la vigencia 2025.

FIRMA: Arelis Bejarano S

2. Concepto 1 3 Actualización de oficio

4. Número de formulario

141074278363



(415)7707212489984(8020) 000014107427836 3

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

3 5 1 9 9 0 1 7

6. DV

7

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

3 5 1 9 9 0 1 7

Lugar de expedición

COLOMBIA

28. País

1 6 9

Cundinamarca

29. Departamento

2 5

30. Ciudad/Municipio

Chía

1 7 5

31. Primer apellido

BEJARANO

32. Segundo apellido

SANCHEZ

33. Primer nombre

ARELIS

34. Otros nombres

SLOAN

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 14 13 51

42. Correo electrónico

arelis1612@gmail.com

43. Código postal

44. Teléfono 1

8 6 2 4 5 7 1

45. Teléfono 2

3 1 1 4 7 2 2 7 1 2

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal

46. Código

7 2 2 0

47. Fecha inicio actividad

2 0 1 5 1 2 1 6

Actividad secundaria

48. Código

8 6 9 2

49. Fecha inicio actividad

2 0 1 0 0 3 3 1

Otras actividades

50. Código

1 2

9 6 0 2

Ocupación

51. Código

52. Número

establecimientos

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

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

Exportadores

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 ACTUACIÓN DE OFICIO AUTOMÁTICA

985. Cargo



CERTIFICADO

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

26/05/2025

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