

CUENTA DE COBRO No. 05

MUNICIPIO DE EL COLEGIO
NIT: 890.680.162-0

DEBE A:

GLORIA PATRICIA NIÑO VELÁSQUEZ
C.C. 52.517.608 de Bogotá
R.U.T. 52.517.608-7

POR CONCEPTO DE: Contrato de prestación de servicios No. CD-PS-PSP-407-2025, cuyo objeto es "PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES COMO TERAPEUTA OCUPACIONAL EN EL CENTRO DE VIDA SENSORIAL Y ENLACE PARA LA POLÍTICA PÚBLICA DE DISCAPACIDAD A CARGO DE LA SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL DEL MUNICIPIO DE EL COLEGIO CUNDINAMARCA". Correspondiente a los días laborados desde el 14 de diciembre al 30 de diciembre de 2025.

TOTAL: UN MILLON SETECIENTOS MIL PESOS M/CTE (\$ 1.700.000)

Cordialmente,



GLORIA PATRICIA NIÑO VELÁSQUEZ
C.C. 52.517.608 DE BOGOTÁ
DIRECCIÓN: MANZANA B CASA 31 VILLAS DE MONSERRATE
CELULAR: 3115627288
N° DE CUENTA: 475900059027 DAVIVIENDA

De conformidad con el Decreto 2231 de diciembre de 2023 el cual modifica los artículos 1.2.4.1.6 y 1.2.4.1.17 del DUT 1625 del 2016. Manifiesto bajo gravedad de juramento que para efectos de la depuración de la base del cálculo de retención en la fuente por concepto de rentas de trabajo diferentes a las provenientes de una relación laboral NO tomo costos y deducciones en mis ingresos por rentas de trabajo.

EL COLEGIO CUNDINAMARCA. 30 DE DICIEMBRE DE 2025

SEÑORES
MUNICIPIO DE EL COLEGIO
Secretaria de Hacienda

REF: DECLARACIÓN JURAMENTADA LEY 1819 DEL 2016

Respetados señores:

Yo, GLORIA PATRICIA NIÑO VELÁSQUEZ Identificado con la cédula de ciudadanía No. 52.517.608 de Bogotá, certifico que a la fecha no tengo personas subcontratadas de acuerdo con la actividad que desempeño en **"PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES COMO TERAPEUTA OCUPACIONAL EN EL CENTRO DE VIDA SENSORIAL Y ENLACE PARA LA POLÍTICA PUBLICA DE DISCAPACIDAD A CARGO DE LA SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL DEL MUNICIPIO DE EL COLEGIO CUNDINAMARCA"**. Según contrato CD-PS-PSP-407-2025

Número de personas subcontratadas (marcar con x)

CANTIDAD

CERO (00) X

UNO (01)

DOS O MÁS (02)

Atentamente



GLORIA PATRICIA NIÑO VELÁSQUEZ
C.C. 52.517.608 DE BOGOTÁ

INFORME DE ACTIVIDADES DEL CONTRATISTA
CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS DE PROFESIONALES CD-PS-PSP-407-2025.

Informe Final: si	Informe Parcial No. 5 de 5
Periodo del Informe:	Del 14 de diciembre de 2025 al 30 de diciembre de 2025
Fecha en la que se rinde el informe:	30 de diciembre del 2025
Contrato No:	CD-PS-PSP-407-2025
Contratista:	GLORIA PATRICIA NIÑO VELÁSQUEZ
Identificación:	C.C. 52.517.608 de Bogotá
Objeto:	"PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES COMO TERAPEUTA OCUPACIONAL EN EL CENTRO DE VIDA SENSORIAL Y ENLACE PARA LA POLÍTICA PUBLICA DE DISCAPACIDAD A CARGO DE LA SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL DEL MUNICIPIO DE EL COLEGIO CUNDINAMARCA".

SEGUIMIENTO A OBLIGACIONES DEL CONTRATO:

Obligaciones Específicas Contractuales		Descripción uno a una de las actividades desarrolladas para dar cumplimiento a la obligación contractual.
1	Coordinar y liderar operativamente el Centro de Vida Sensorial, garantizando su adecuado funcionamiento conforme a los lineamientos del Modelo de Inclusión y Autonomía – MIA, promoviendo acciones de atención integral y acompañamiento terapéutico a personas con discapacidad.	Se finaliza el proceso de inscripción por la vigencia 2025, a las personas que son remitidas al programa se les brinda indicaciones para allegar los documentos para la vigencia 2026, a partir de la primera semana del mes de febrero.
2	Diseñar e implementar planes terapéuticos individuales y grupales que fortalezcan habilidades de autocuidado, juego, desempeño escolar y preparación para la vida laboral, favoreciendo la autonomía e inclusión de los usuarios (Estrategia	Se realizó atención terapéutica a 8 niños(as) con discapacidad los días martes en el horario de la tarde en las instalaciones del centro de vida sensorial. Se brinda orientación a padres para trabajo en casa como apoyo terapéutico y se animan a continuar en el programa.

	Supérate).	
3	Fortalecer habilidades ocupacionales y funcionales en jóvenes con discapacidad, facilitando su participación en procesos de inclusión sociolaboral mediante actividades estructuradas, orientadas desde el enfoque ocupacional (Estrategia Encáusate).	Los días martes y jueves se realizó atención a las personas adultas con discapacidad que participan del programa encáusate. Se finaliza el proceso de atención terapéutica y se anima a los cuidadores a continuar con el proceso durante la siguiente vigencia.
4	Implementar la estrategia "Cuidando a los Cuidadores", a través de acciones formativas, talleres y acompañamiento individual que promuevan el bienestar físico, emocional y social de los cuidadores principales.	N/A
5	Apoyar el desarrollo y funcionamiento del Comité Municipal de Discapacidad, participando en la planeación, seguimiento y evaluación de las acciones del comité, así como en la promoción de su fortalecimiento institucional.	- Se entrega acta del cuarto comité municipal de discapacidad a la secretaria técnica del comité Secretaria de gobierno y desarrollo institucional. - Se entrega a la secretaria de Gobierno y desarrollo institucional el borrador de decreto para ajustar el Comité Municipal de discapacidad con la normatividad vigente y el reglamento interno. - El día 18 de diciembre se participa en el ultimo compos para la vigencia 2025 donde se socializo los avances de la política pública para la vigencia 2025.
6	Articular y promover la implementación de la Política Pública Municipal de Discapacidad, consolidando los avances de su ejecución en el territorio y promoviendo su alineación con los lineamientos nacionales y departamentales.	Banco de ayudas técnicas: Se realizó el levantamiento de actas de las ayudas técnicas entregadas, se recogieron los soportes fotográfico y se hizo envío de los mismos a los correos asignados por la Gobernación para tal fin. - Se actualiza el informe del COMPOS, con las últimas acciones de la vigencia para el desarrollo del Compos el 18 de diciembre de 2025

7	Participar en procesos de asistencia técnica convocados por los entes territoriales, garantizando la articulación interinstitucional y el seguimiento a las recomendaciones técnicas emitidas.	No hubo asistencias técnicas convocadas
8	Elaborar y entregar informes técnicos, periódicos y finales, en cumplimiento de los requerimientos de supervisión contractual y los entes de control, documentando las acciones ejecutadas, los resultados alcanzados y las recomendaciones técnicas.	El día 19 de diciembre se entrega el informe requerido por la procuraduría sobre acciones adelantadas para la implementación de la política pública de discapacidad y la aplicación del decreto 2011 de 2017.
9	Apoyar el proceso de entrega y seguimiento del subsidio económico para personas con discapacidad, verificando la información de los beneficiarios y garantizando una atención adecuada y respetuosa.	- El día 15 de diciembre se apoya la elaboración de cheques para la entrega del próximo 26 de diciembre de 2025. - El día 18 de diciembre se apoya la convocatoria a la población con discapacidad beneficiaria del subsidio de discapacidad para el día 26 de diciembre de 2025. - El día 26 de diciembre se realiza la entrega la entrega del subsidio con el acompañamiento del Señor Alcalde Diego Andrés López
10	Realizar valoraciones ocupacionales, intervenciones terapéuticas y seguimientos a personas con discapacidad previamente identificadas, mediante visitas mensuales a las inspecciones de El Colegio (Pradilla, El Triunfo, La	No hubo convocatoria

	Victoria y la cabecera municipal).	
11	Diseñar y liderar espacios comunitarios y eventos que reconozcan y visibilicen las capacidades, talentos y derechos de las personas con discapacidad, fortaleciendo procesos de inclusión y participación social.	• INCLUSIÓN SOCIAL / COMPARTIR NAVIDEÑO , El Día 15 de diciembre con un grupo de 40 personas se realiza un compartir navideño como parte de la despedida de cierre del programa para la vigencia 2025. Los padres aportaron a su disposición algunos pasabocas. De esta manera se dio por finalizada la actividad terapéutica del año. Se conto con el apoyo de la doctora Gissela Arias.
12	Apoyar la organización, clasificación y gestión de la documentación generada en la Unidad de Correspondencia de la Secretaría de Desarrollo Social, en concordancia con los lineamientos de archivo y gestión documental.	• Se realizo actividad de organización de carpetas, foliación, retiro de material como gachos de cosedora, plásticos, membretes, etc, se nominaron las carpetas y se enumeraron, se nombraron las cajas y se consolido el FUID de acuerdo a las instrucciones recibidas. Se entrego en la fecha indicada.
13	Cumplir con las demás actividades que le sean asignadas por el supervisor del contrato, siempre que estén relacionadas con la naturaleza y objeto del mismo.	• El día 18 de diciembre se apoyo la novena navideña en la inspección del triunfo .

Como Soporte del mes del 14 diciembre al 30 de diciembre de 2025 se anexan las muestras por cada obligación (registro fotográfico y/o planillas y/o actas de reunión)

ACTIVIDAD NRO. 1 CONSOLIDACIÓN DE INFORMACIÓN

PROVINCIA	MUNICIPIO	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	TIPO DE IDENTIFICACIÓN					NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN (Escribir sin puntos o comas)	LIBRETA MILITAR	EDAD	DIRECCIÓN DE RESIDENCIA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO O CELULAR
						R. C.	T. C.	C. C.	T. P.	C. E.						
EL TEQUENDAMA	EL COLEGIO	AVILA	ALFONSO	REINA	LILIA			X			51686543		68	SARRIO SANTA SOFÍA -		3102469262

												APARTAM ENTO 104 BLOQUE 1		
EL TEQUEND AMA	EL COLEGI O	BELTRAN	LOPEZ	OSCAR	DAVID		X		107032434 7	20	VEREDA SAN MARTHA ALTA	whatsapp	3163241 601	
EL TEQUEND AMA	EL COLEGI O	ALGARRA	JIMENEZ	SARA	CONSTA NZA		X		35421276	45	CALLE 2B #1-10 SUR - BARRIO CAICEDON IA		3124465 237	
EL TEQUEND AMA	EL COLEGI O	ACERO	ALARCON	EDGAR	ALEXAN DER		X		101236939 8	32	CALLE 3 A # 3-48 - BARRIO EL PROGRES O	whatsapp	3103065 642	
EL TEQUEND AMA	EL COLEGI O	BERMUD EZ	ALMONA CID	DIANA	CRISTIN A		X		35379346	39	CRA 2 # 3- 36 - INSPECCIÓ N DE PRADILLA		3144317 131 / 312 3598205	
EL TEQUEND AMA	EL COLEGI O	BUITRAG O	PULIDO	ANGIE	KATHERI N		X		102302221 3	27	BARRANQ UILLA	whatsapp	3246848 358	
EL TEQUEND AMA	EL COLEGI O	CABRERA	AREVALO	RAFAEL			X		101245589 2	25	LAS DOS PLAMAS SUBIA	whatsapp	301 7614997	
EL TEQUEND AMA	EL COLEGI O	CASTILLO	CASTILLO	MAYRA	ALEJAN DRA		X		103371518 5	35	FRANANCI O CASTILLO	whatsapp	3212651 854	
EL TEQUEND AMA	EL COLEGI O	CASTRO	SANCHEZ	ELVIA	ROCIO		X		35377450	48	CALLE 7 # 2-01 BARRIO SANTA HELENA		3016999 946	
EL TEQUEND AMA	EL COLEGI O	CASTRO	FRANCH S	DENNY	MARCEL A		X		52526906	45	SAN JOSE BAJO K33 VIA BOGOTA		3224335 552	
EL TEQUEND AMA	EL COLEGI O	COLMEN ARES	RUIZ	JULIAN	CAMILO		X		107242538 3	16	CALLE 2 B #3-36 BARRIO VILLAS DE CALANDAI MA		3214369 464	
EL TEQUEND AMA	EL COLEGI O	CUERVO	BELTRAN	ROSA	MARIA		X		107032713 0	17	CALLE 4 SUR #3- 03 - BARRIO VILLA DE LOS ALPES		3213296 841	
EL TEQUEND AMA	EL COLEGI O	DELGAD O	GARCIA	JHON	FREDY		X		107032580 9	37	VEREDA LUCERNA - FINCA EL RETIRO		3107469 634	
EL TEQUEND AMA	EL COLEGI O	GARCIA	GARIBELL O	JOHON	FREDY		X		79704638	47	CARRERA 10 #8D-26		3215836 646/ 3012665 924	
EL TEQUEND AMA	EL COLEGI O	GARZON	CASTRO	EDUAR D	FABIAN		X		107032912 9	31	CALLE 7 # 2-01 BARRIO SANTA HELENA		3124516 167	
EL TEQUEND	EL COLEGI	GOMEZ	VALDERR AMA	YOURS	HAMILT ON		X		107073037 3	38	CRA 1A BIS 1 C-39		3202595 333	

[illegible]

ACTIVIDAD NRO 3

ENCAUSATE



ACTIVIDAD NRO 5
ACTA DE COMITÉ MUNICIPAL DE DISCAPACIDAD

[illegible]

INFORME COMPOS

[illegible]

ACTIVIDAD NRO 6

ACTAS Y SOPORTES FOTOGRÁFICOS ENTREGA DE AYUDAS TÉCNICAS



PROGRAMA MUNICIPAL DE DISCAPACIDAD

PROGRAMA MUNICIPAL DE DISCAPACIDAD BANCO DE AYUDAS TÉCNICAS - ACTA DE ENTREGA FECHA: _____

El Plan de Desarrollo Municipal **ACCIONES PARA PROGRESAR** en articulación con la **Gobernación de Quidimamarca** a través del Centro de Vida Regional, busca promover y mejorar la calidad de vida de la población con discapacidad, personas con movilidad reducida del municipio de El Ciego, con la entrega y capacitación en el uso de ayudas técnicas en el Programa Municipal de Discapacidad - Banco de Ayudas Técnicas Municipal.

Se realizó entrega de _____ a _____, certificado con documento de identidad Nro. _____ de _____ con domicilio en _____ de _____ de _____ en el distrito de _____ en el distrito de _____, con diagnóstico de _____, correspondiente a _____, beneficiario de la ayuda técnica entregada.

ENTREGA DE:		AYUDA TÉCNICA:	
ENTREGADO:		ENTREGADO:	
ENTREGADOR:		ENTREGADOR:	

La administración municipal de El Ciego hace entrega en condiciones optimas de uso de la ayuda técnica descrita y confirmada y quien recibe al firmar, adquiere el compromiso de **mantener en buen estado el bien entregado**, de la misma forma la entrega se hace bajo la condición de no comercializarlo en parte alguna ni de sustracción de alguna parte del mismo o de manera parcial, es decir **está prohibida su venta, intercambio o negociación alguna**. Se anexa a la presente esta fotocopia de la hoja de conformidad de recepción en el beneficiario en constancia de lo anterior se firma a las _____ días del mes de _____ del año _____.

FIRMA DE QUIEN RECIBE
NOMBRE: _____
DIRECCIÓN: _____

ILDA NATALIA MORENO CONTRERAS
SECRETARÍA DE DESARROLLO SOCIOECONÓMICO
MUNICIPIO DE EL CIEGO - QUIDIMARCA

COPIA PARA EL ARCHIVO MUNICIPAL

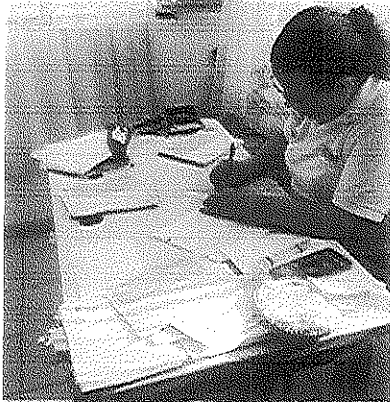
ACTIVIDAD NRO 8

INDICADORES DE LOGRO DE LA ACTIVIDAD	
1. Identificación de la actividad	1.1. Identificación de la actividad
2. Descripción de la actividad	2.1. Descripción de la actividad
3. Objetivos de la actividad	3.1. Objetivos de la actividad
4. Metodología de la actividad	4.1. Metodología de la actividad
5. Recursos de la actividad	5.1. Recursos de la actividad
6. Evaluación de la actividad	6.1. Evaluación de la actividad
7. Resultados de la actividad	7.1. Resultados de la actividad
8. Conclusiones de la actividad	8.1. Conclusiones de la actividad
9. Recomendaciones de la actividad	9.1. Recomendaciones de la actividad
10. Anexos de la actividad	10.1. Anexos de la actividad

1. Identificación de la actividad	1.1. Identificación de la actividad
2. Descripción de la actividad	2.1. Descripción de la actividad
3. Objetivos de la actividad	3.1. Objetivos de la actividad
4. Metodología de la actividad	4.1. Metodología de la actividad
5. Recursos de la actividad	5.1. Recursos de la actividad
6. Evaluación de la actividad	6.1. Evaluación de la actividad
7. Resultados de la actividad	7.1. Resultados de la actividad
8. Conclusiones de la actividad	8.1. Conclusiones de la actividad
9. Recomendaciones de la actividad	9.1. Recomendaciones de la actividad
10. Anexos de la actividad	10.1. Anexos de la actividad

1. Identificación de la actividad	1.1. Identificación de la actividad
2. Descripción de la actividad	2.1. Descripción de la actividad
3. Objetivos de la actividad	3.1. Objetivos de la actividad
4. Metodología de la actividad	4.1. Metodología de la actividad
5. Recursos de la actividad	5.1. Recursos de la actividad
6. Evaluación de la actividad	6.1. Evaluación de la actividad
7. Resultados de la actividad	7.1. Resultados de la actividad
8. Conclusiones de la actividad	8.1. Conclusiones de la actividad
9. Recomendaciones de la actividad	9.1. Recomendaciones de la actividad
10. Anexos de la actividad	10.1. Anexos de la actividad

ACTIVIDAD NRO 9
SUBSIDIO DE DISCAPACIDAD



ACTIVIDAD NRO 11
COMPARTIR NAVIDEÑO



ACTIVIDAD NRO 12
FUID



ACTIVIDAD NRO 13
NOVENA



Nombre completo y firma
del Contratista

NOMBRE: GLORIA PATRICIA NIÑO VELÁSQUEZ
CEDULA :52.517.608 de Bogotá



DAVIVIENDA

CERTIFICADO

EL COLEGIO,
CUNDINAMARCA,
COLOMBIA,
A quien interese

09/12/2025

Por medio de la presente hacemos constar que el señor GLORIA PATRICIA NINO
VELASQUEZ con Cédula de Ciudadanía número 52517608

Posee en el banco Davivienda:

CUENTA DE AHORROS DAMAS

Número	0550475900059027
Fecha de apertura	25/04/2014

Cordialmente,

BANCO DAVIVIENDA

DIAN

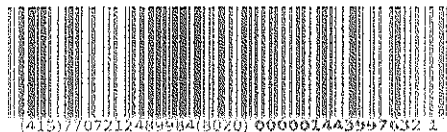
Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario

14439976321



(415) 7707212489984(8020) 0000014439976321

5. Número de identificación Tributaria (NIT)

5 2 5 1 7 6 0 8

6. DV

7

12. Dirección regional

(Impuestos de Bogotá)

3 2

14. Buzón electrónico

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente

Persona natural o sucesión ilíquida

2

25. Tipo de documento

Cédula de Ciudadanía

1 3

26. Número de identificación

5 2 5 1 7 6 0 8

Lugar de expedición

COLOMBIA

28. País

1 6 9

29. Departamento

Bogotá D.C.

1 1

30. Ciudad/Municipio

Bogotá, D.C.

0 0 1

31. Primer apellido

NIÑO

32. Segundo apellido

VELASQUEZ

33. Primer nombre

GLORIA

34. Segundo nombre

PATRICIA

35. Razón social

36. Nombre comercial

37. Sigla

UBICACIÓN

38. País

COLOMBIA

1 6 9

39. Departamento

Bogotá D.C.

1 1

40. Ciudad/Municipio

Bogotá, D.C.

0 0 1

41. Dirección principal

MZ B CA 31 BRR VILLAS DE MONSERRATE

42. Correo electrónico

pattyun2003@yahoo.com

43. Código postal

44. Teléfono 1

3 1 1 5 6 2 7 2 8 2

45. Teléfono 2

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Ocupación

Actividad principal

Actividad secundaria

Otras actividades

46. Código 47. Fecha inicio actividad

8 6 9 2 2 0 0 0 0 7 0 6

48. Código 49. Fecha inicio actividad

50. Código 1 2

51. Código

52. Número establecimiento

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código 5

05- Impto. renta y compl. régimen ordinario

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 1.6.1.2.5 del Decreto 1525 del 2010. De igual manera al formular 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 NIÑO VELASQUEZ GLORIA PATRICIA

985. Cargo CONTRIBUYENTE