JULY ANDREA ESCAMILLA RANGEL
JUDICANTE
Comisaria de Familia Charalá

Charalá, Marzo 02 de 2.026

Doctora,
LIDA ERNETH SUÁREZ MARTÍNEZ
Comisaria de Familia

REF: PRIMER INFORME DE ACTIVIDADES DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN N° 045-2026, PERIODO COMPRENDIDO ENTRE EL 20 DE ENERO AL 28 DE FEBRERO DE 2.026.

CONTRATANTE:	**MUNICIPIO DE CHARALÁ – SANTANDER**
CONTRATISTA:	**JULY ANDREA ESCAMILLLA C.C. 1.098.406.670 DE CHARALÁ, SANTANDER**
OBJETO:	**"PRESTAR SERVICIOS DE APOYO JURIDICO EN CALIDAD DE JUDICANTE EGRESADO DE LA FACULTAD DE DERECHO A LA COMISARIA DE FAMILIA DE CHARALA SANTANDER PARA EL DESARROLLO DE LAS FUNCIONES MISIONALES DE LA DEPENDENCIA CONFORME A LA NORMATIVIDAD VIGENTE Y A LAS INST."**
VALOR INICIAL:	**NUEVE MILLONES DOSCIENTOS MIL PESOS ($9.200.000,00) MCTE.**
PLAZO:	**CUATRO (04) MESES CALENDARIO**

Respetuosamente me permito presentar el **primer Informe** de actividades desarrolladas por el área de apoyo jurídico, correspondientes al periodo comprendido entre el veinte (20) de enero al veintiocho (28) de febrero de dos mil veintiséis (2.026), con sus respectivos soportes y registro fotográfico.

ACTIVIDADES SEGÚN CONTRATO No. 045-2026

1. **Brindar apoyo jurídico a la Comisaría de Familia en el trámite de procesos administrativos de restablecimiento de derechos de niños, niñas y adolescentes, conforme a la ley 1098 de 2006.**

   -Durante este periodo brindé apoyo en la proyección de Autos de Cierre de Procesos Administrativos de Restablecimiento de Derechos (PARD).



Carrera 10ª N. 26ª - 10_ Celular: 3122448316
E-mail: jescamilla1di.edu.co

NOTA: Documentos de soporte se encuentran bajo reserva en el Despacho de la Comisaria de Familia.

2. **Brindar apoyo jurídico a la Comisaría de Familia elaborando proyectos de autos, resoluciones y actas dentro de los procesos de violencia en el Contexto Familiar, alimentos, custodia y demás competencias asignadas a la Comisaría de Familia.**

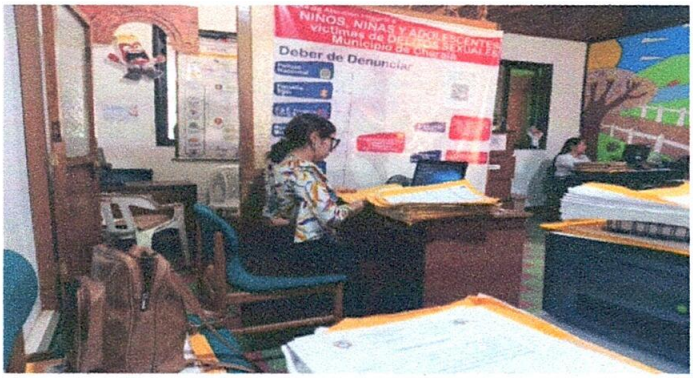
- Durante este periodo brindé asistencia técnica y jurídica en la sustanciación de resoluciones de fondo y el desarrollo de audiencias de fallo dentro de los procesos administrativos de restablecimiento de derechos (PARD), contribuyendo a la celeridad del trámite procesal.



NOTA: Documentos de soporte se encuentran bajo reserva en el Despacho de la Comisaria de Familia.

3. **Brindar apoyo jurídico a la Comisaría de Familia realizando el estudio jurídico de expedientes, incluyendo análisis normativo, jurisprudencial y doctrinal aplicable a los casos conocidos por la dependencia.**

- Durante este periodo brindé apoyo jurídico realizando el estudio técnico de expedientes tramitados por la dependencia, a efectos de fortalecer la fundamentación procesal de las actuaciones adelantadas.



NOTA: Documentos de soporte se encuentran bajo reserva en el Despacho de la Comisaria de Familia.

4. **Brindar apoyo jurídico a la Comisaría de Familia elaborando borradores de autos de apertura, citaciones y fallos de medidas de protecciones (definitivas o provisionales).**

- Durante este periodo brindé apoyo realizando autos que disponen la fecha para la audiencia de pruebas y fallo, en observancia de la normativa legal vigente.



NOTA: Documentos de soporte se encuentran bajo reserva en el Despacho de la Comisaria de Familia.

5. **Atender a las víctimas para tomar la declaración inicial sobre hechos de violencia física, psicológica, económica o patrimonial. Organizar y foliar, verificando que se cumplan los términos procesales establecidos por la ley.**

- Durante este periodo brindé apoyo realizando las diligencias de seguimiento a las medidas de protección conforme a lo requerido. Dicha gestión se orientó a verificar la eficacia de las medidas, salvaguardar la integridad física y psicológica de los involucrados y garantizar el cese efectivo de las dinámicas de violencia en el contexto familiar.



NOTA: Documentos de soporte se encuentran bajo reserva en el Despacho de la Comisaria de Familia.

6. **Apoyar en la proyección de órdenes de allanamiento (rescates) cuando la vida de un menor o una mujer esté en riesgo inminente..**

- Durante este periodo no se ejecutó.

7. **Redactar comunicaciones a la Fiscalía General de la Nación, Medicina Legal o el ICBF para coordinar la ruta de atención integral.**

- Durante este periodo no se ejecutó.

8. **Proyectar decisiones sobre amonestaciones, vinculación a programas de atención o, en casos extremos, ubicación en medio estatal o familiar.**

- Apoyé la elaboración de providencias para el restablecimiento de derechos a través de la ubicación en medio familiar o estatal, asegurando la respuesta oportuna en situaciones de vulneración crítica.



NOTA: Documentos de soporte se encuentran bajo reserva en el Despacho de la Comisaria de Familia.

9. **Elaborar los documentos para solicitar valoraciones al equipo interdisciplinario (psicología y trabajo social) sobre el estado de garantía de derechos del menor de edad.**

- Elaboré conceptos unificados del equipo interdisciplinario, integrando los estudios especializados de los profesionales de la Comisaría de Familia



NOTA: Documentos de soporte se encuentran bajo reserva en el Despacho de la Comisaria de Familia.

10. **Actuar como facilitador en audiencias para establecer Custodia y Cuidado Personal, cuota de alimentos, reglamentación de visitas y demás de competencia de la Comisaria de Familia.**

- Durante este periodo no se ejecutó.

11. Redactar las actas de conciliación que prestan mérito ejecutivo y hacen tránsito a cosa juzgada.

- Durante este periodo no se ejecutó.

Con el presente informe, queda evidenciado que la suscrita, viene cumpliendo de conformidad y a satisfacción con las actividades contratadas.

Cordialmente,

JULY ANDREA ESCAMILLA RANGEL

CC 1.098.406.670 de Charalá

ANEXO: PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL
CUENTA DE COBRO
PAGO ESTAMPILLAS

Carrera 10ª N. 26ª - 10_ Celular: 3122448316
E-mail: jescamilla1di.edu.co

DOCUMENTO EQUIVALENTE A LA FACTURA PARA COMPRAS Y SERVICIOS AL RÉGIMEN SIMPLIFICADO Y NO OBLIGADOS A FACTURAR (Art 3 Decreto 522 de marzo de 2003)

Ciudad y Fecha: Charalá marzo 02 de 2026

CUENTA DE COBRO PARCIAL N° 1

MUNICIPIO DE CHARALA -SANTANDER

DEBE A

NOMBRE: **JULY ANDREA ESCAMILLA RANGEL**

C.C: **1.098.406,670 CHARALA- SANTANDER**

VALOR TOTAL A PAGAR: $3.348.000

VALOR EN LETRAS: TRES MILLONES TRESCIENTOS CUARENTA Y OCHO MIL PESOS MCTE.

CONCEPTO: PAGO PACIAL N°1 CONTEMPLADO EN EL CONTRATO No 045-2026 DEL **20 DE ENERO** DE 2026.

PERIODO COMPRENDIDO ENTRE EL **VEINTE (20) DE ENERO AL VEINTIOCHO (28) DE FEBRERO DE 2026.**

Responsabilidades:

1. SI **X** NO ___ pertenezco a la categoría de empleado según los términos definidos por el artículo 329 del Estatuto Tributario, toda vez que cumplo con las siguientes condiciones: (marcar con una "X").

   a) **X** Soy persona natural residente en el país y mis ingresos provienen en una proporción igual o superior a un ochenta por ciento (80%), de la prestación de servicios de manera personal o de la realización de una actividad económica por cuenta y riesgo del contratante.

   b) Que prestó servicios personales mediante el ejercicio de profesiones liberales o que prestó servicios técnicos y no requiero la utilización de materiales o insumos especializados o de maquinaria o equipo especializado para prestar el servicio.

2. Mis ingresos totales en el año inmediatamente anterior SI ___ NO **X** superaron la suma de 1400 UVT correspondientes a **$69.718.600** para el año gravable 2024.

3. SI __ NO **X** estoy obligado a presentar declaración de renta por el año gravable inmediatamente anterior.

FIRMA:

DIRECCION: Carrera 10ª N. 26ª - 10

TELEFONO: 3122448316

Me permito certificar bajo la gravedad de juramento, que la información es veraz y verificable

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

DAVIVIENDA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1098406670
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			JULY ANDREA ESCAMILLA RANGEL
CIUDAD/MUNICIPIO:	CHARALA	DEPARTAMENTO:	SANTANDER
DIRECCIÓN:	CRA 10A N 26A- 10	TELÉFONO:	9999999
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por mayor de
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA					
NÚMERO PLANILLA:	**6004490649**	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES		
PERIODO COTIZACIÓN	MES: enero	PERIODO COTIZACIÓN	MES: enero		
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2026	SALUD:	AÑO: 2026		
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2026/02/11	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	54296360		

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

Planilla Pagada SOI

LIQUIDACIÓN GENERAL				
			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002248088	230301	230301-PORVENIR	1	$ 280.200
		SUBTOTAL:	1	**$ 280.200**
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
9001562642	EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1	$ 218.900
		SUBTOTAL:	1	**$ 218.900**
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8600111536	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	1	$ 9.200
		SUBTOTAL:	1	**$ 9.200**

VALOR SIN MORA:	**$ 508.300**
VALOR MORA:	**$ 0**
TOTAL PAGADO:	**$ 508.300**

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

DAVIVIENDA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1098406670
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			JULY ANDREA ESCAMILLA RANGEL
CIUDAD/MUNICIPIO:	CHARALA	DEPARTAMENTO:	SANTANDER
DIRECCIÓN:	CRA 10A N 26A- 10	TELÉFONO:	9999999
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por mayor de
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA					
NÚMERO PLANILLA:	**6007043430**	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES		
PERIODO COTIZACIÓN	MES: febrero	PERIODO COTIZACIÓN	MES: febrero		
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2026	SALUD:	AÑO: 2026		
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2026/02/27	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	96181245		

NOVEDADES

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

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002248088	230301	230301-PORVENIR	1	$ 280.200
		SUBTOTAL:	1	**$ 280.200**
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
9001562642	EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1	$ 218.900
		SUBTOTAL:	1	**$ 218.900**
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8600111536	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	1	$ 9.200
		SUBTOTAL:	1	**$ 9.200**

VALOR SIN MORA:	**$ 508.300**
VALOR MORA:	**$ 0**
TOTAL PAGADO:	**$ 508.300**

CERTIFICADO DE PAGO PARA EL COTIZANTE

Certificamos que JULY ANDREA con documento CEDULA DE CIUDADANIA 1098406670, realizó el pago de aportes a la seguridad social del Señor (a) JULY ANDREA ESCAMILLA RANGEL con documento CC 1098406670, como se detalla a continuación:

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
Número de Planilla	6004490649	Tipo de Planilla	I-INDEPENDIENTES
Periodo Cotizado Otros	ENERO/2026	Periodo Cotización Salud	ENERO/2026
Fecha Pago	2026/02/11	Número de Autorización	54296360

APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL			
PENSIÓN		Administradora	230301 - PORVENIR
Días	30	Tarifa	16,000 %
Indicador tarifa especial	Normal		

SALUD		Administradora	EPS037 - NUEVA E.P.S
Días	30	Tarifa	12,500 %

RIESGOS PROFESIONALES		Administradora	14-23 - POSITIVA COMPAÑIA DE
Días	30	Tarifa	0,522 %
Clase de Riesgo	1		

Cotizante exonerado pago aportes salud, SENA e ICBF (Reforma Tributaria): NO

Planilla Pagada
Planilla Pagada

REPÚBLICA DE COLOMBIA - REPÚBLICA DE COLOMBIA - REPÚBLICA DE COLOMBIA - REPÚBLICA DE COLOMBIA - REPÚBLICA DE COLOMBIA

Recaudo de Estampillas

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Libertad y Orden

Recibo Nº
2502600141120

Contribuyente

Trámite CONTRATOS - ORDENES DE PRESTACION DE SERVICIOS Y CONTRATOS DE ADICION

PRO HOSPITAL	$67.000
PRO UIS	$67.000
Total	**$134.000**
Ordenanza 012	$13.400
Total a Pagar	**$147.400**

Fecha de Expedición 2026/02/27 **Fecha Limite de Pago** 2026/03/02

Con destino a: **Alcaldía de Charalá - CHARALA**

Contribuyente **Tipo de Doc.** C.C. **Número** 1098406670

Nombre JULY ANDREA ESCAMILLA RANGEL

Dirección **Teléfono**

Municipio **Departamento**

(415)7709998038639(8020)02502600141120(3900)00000000147400(96)20260302

VALOR TOTAL CONTRATO	9.200.000
FECHA CONTRATO	26/01/2023
VALOR ORDEN DE PAGO	3.348.000
NUMERO ORDEN DE PAGO	1
VALOR BASE	3.348.000
NRO. CONTRATO	045

DAVIVIENDA CAJERO No. 3 H.N. 51 27 FEB PROCESADO

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda
Recaudo de Estampillas
Recibo Nº
2502600141120
Trámite
CONTRATOS - ORDENES DE PRESTACION DE SERVICIOS Y CONTRATOS DE ADICION
Con destino a: Alcaldía de Charalá - CHARALA
Tipo de Doc. C.C. Número: 1098406670
Nombre: JULY ANDREA ESCAMILLA RANGEL
Dirección: Teléfono:
VALOR TOTAL CONTRATO 9.200.000
FECHA CONTRATO 26/01/2023
VALOR ORDEN DE PAGO 3.348.000
NUMERO ORDEN DE PAGO 1
VALOR BASE 3.348.000
NRO. CONTRATO 045
PRO HOSPITAL $67.000
PRO UIS $67.000
Total $134.000
Ordenanza 012 $13.400
Total a Pagar $147.400

DAVIVIENDA CAJERO No. 3 H.N. 0488 27 FEB 2026 PROCESADO

Charalá, marzo 02 de 2026

Doctora
CLAUDIA RIVERA FONCE
TESORERA
MUNICIPIO CHARALA
Ciudad

ASUNTO: RETENCION EN LA FUENTE TENIENDO EN CUENTA EL DECRETO 2231 DEL 2023 DE MIN.HACIENDA

- Teniendo en cuenta lo contemplado en el Decreto 2231 del 2023 específicamente en el artículo noveno (9°) y articulo once (11).

- Manifiesto por escrito y bajo gravedad de juramento que **NO**____ tomare costo o deducciones asociadas a los ingresos que reporto en la factura electrónica, Documento soporte o Cuenta de Cobro, por lo anterior, solicito aplicar la retención en la fuente de acuerdo a lo establecido en el artículo 392 del Estatuto Tributario.

- Manifiesto por escrito y bajo gravedad de juramento que **NO X** tomare costo o deducciones asociadas a los ingresos que reporté en la factura electrónica, Documento soporte o Cuenta de Cobro, por lo anterior, solicito aplicar la retención en la fuente de acuerdo a lo establecido en el artículo 383 del Estatuto Tributario.

- Que **NO X** pertenezco al Régimen Simple de Tributación.

Cordialmente,

JULY ANDREA ESCAMILLA RANGEL.
C.C. No. 1.098.406.670 EXPEDIDA EN CHARALA, SANTANDER

DAVIVIENDA

Banco Davivienda S.A.

CERTIFICADO

CHARALA, **03/03/2026**
SANTANDER,
COLOMBIA,
A quien interese

Por medio de la presente hacemos constar que **el señor JULY ESCAMILLA RANGEL** con **Cédula de Ciudadanía** número **1098406670**

Posee en el banco Davivienda:

CUENTA DE AHORROS DAMAS

Número	**0550488421302610**
Fecha de apertura	**21/05/2021**

Cordialmente,

BANCO DAVIVIENDA

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA