

INFORME DE CONTRATISTA DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES

Número del Contrato:	CO1.PCCNTR. 6733463		
Objeto del Contrato:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA APOYAR A LA SECRETARÍA DE EDUCACIÓN EN EL ACOMPAÑAMIENTO Y SEGUIMIENTO A LA SALUD MENTAL Y EDUCACIÓN SOCIOEMOCIONAL EN LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS OFICIALES DEL MUNICIPIO DE CHÍA.		
Contratista:	Lady Jurieth Bernal Poveda		
No. de Cedula	1072659059		
Fecha Inicio del Contrato	06/09/2024	Fecha de Terminación	5/12/2024
Periodo del Informe	06/09/2024 al 05/10/2024		

DOCUMENTO SOPORTE DE PAGO	
Valor total del Contrato	13.500.000
Valor a Pagar en este periodo	4.500.000
Saldo por Pagar	9.000.000
Pago No.	UNO (1)

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	N/A	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	4569155464	Septiembre 2024	202.500
Pensión			259.200
ARL			8.500

En cumplimiento de las obligaciones establecidas en el contrato No. CO1.PCCNTR. 6733463, me permito relacionar **las actividades ejecutadas** durante el periodo 10/09/2024 al 09/10/2024, en mi condición de contratista conforme a lo siguiente:

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS	ACTIVIDADES DESARROLLADAS
Actividad #1. Apoyar en el diseño, evaluación y ejecución del Plan Operativo Anual (POA), de Orientación Escolar de los establecimientos educativos Oficiales, de acuerdo con la caracterización institucional que defina los Órganos de gobierno escolar.	1. Realizar plan de trabajo de la profesional de apoyo en Excel (acción) 2. Realizar cronograma de actividades del contratista, el cual se articula diariamente. 3. Realizar el acta con la orientadora y la docente de apoyo de coordinación de la IE Bojacá. NOTA: las evidencias se adjuntan en el archivo denominado evidencias. 1. PDF. El cual se carga como archivo adicional a este informe. Van de la página 1 a la 10.
Actividad #2. Acompañar a las Instituciones Educativas Oficiales(IEO) del Municipio de Chía en la realización de procesos de orientación, acompañamiento y seguimiento , generando recomendaciones en los casos e instancias que se requieran, de acuerdo con las rutas de atención integral, respecto de niños, niñas, adolescentes y jóvenes en condición de gestación, posparto, lactancia, sospecha de	1. Elaborar un acta en la cual se especifica que los alumnos necesitan una orientación en temas de sexualidad con grado 701°, hipersexualidad con grados 2° y 3°, atención y concentración con grado 702° y normas y límites con grado 5°, y así trabajarlos en el mes de octubre

abuso sexual, ideación suicida, consumo de sustancias psicoactivas, trabajo infantil, sospecha de violencia intrafamiliar u otras que lo requieran, de acuerdo con la necesidad reportada por cada IEO.	después de la semana de receso escolar. NOTA: las evidencias se adjuntan en el archivo denominado evidencias. 1. PDF. El cual se carga como archivo adicional a este informe. Van de la página 11 a la 14.
Actividad #3. Apoyar el equipo de docentes orientadores de las IEO con el desarrollo de estrategias que promuevan y fortalezcan las competencias socioemocionales, la vinculación familiar y los procesos pedagógicos dirigidas a la comunidad educativa, frente a la prevención de factores de riesgo sicosocial que puedan generar dificultades de aprendizaje	1. Realizar el acta de la planeación de actividades para el mes de octubre, y abarcar los temas relacionados con empatía para el grado 4º, hábitos de estudio para grado 5º y ciber acoso con grados 7º y 8º de la Jornada mañana de la IE Bojacá. NOTA: las evidencias se adjuntan en el archivo denominado evidencias. 1. PDF. El cual se carga como archivo adicional a este informe. Van de la página 15 a la 18.
Actividad #4. Articular con los Docentes Orientadores de las IEO la planeación y ejecución de talleres y/o estrategias dirigidas a padres de familia o cuidadores de acorde a los requerimientos de la ley 115 de 1994 y Decreto 459 de 2024, de acuerdo con la necesidad de la institución educativa oficial, potencializando el uso de la caja de herramientas dispuesta por el Ministerio de Educación Nacional (Alianza Familia Escuela).	1. Realizar la planeación de las actividades en la IE Bojacá para llevar a cabo una escuela de padres, con aquellos que no pudieron asistir a las anteriores. 2. Realizar las diapositivas para la presentación a los padres con el tema relacionado con el bajo académico de los alumnos de la IE Bojacá de ambas jordanas y de las dos sedes. 3. Ejecutar el acta respectiva con los padres de familia y las firmas de la asistencia junto con la evidencia fotográfica. 4. Realizar el acta del equipo de inclusión y el equipo psicosocial en secretaria de educación para formalizar el taller de padres solicitado por la IE Nacional Diversificado. 5. Hacer la planeación de las actividades a realizar con los padres de familia y los estudiantes en la IE Nacional Diversificado. 6. Realizar las diapositivas para la presentación a padres y alumnos con el tema relacionado de la inclusión un camino hacia la igualdad. 7. Ejecutar el acta de asistencia respectiva con el grado 8º de los padres de familia y los alumnos. 8. Ejecutar el acta de asistencia respectiva con el grado 6º de los padres de familia y los alumnos. NOTA: las evidencias se adjuntan en el archivo denominado evidencias. 1. PDF. El cual se carga como archivo adicional a este informe. Van de la página 19 a la 63.
Actividad #5. Coadyuvar a los Orientadores de las IEO en el diseño, implementación y evaluación de acciones que contribuyan con la orientación vocacional, profesional y socio ocupacional de los educandos, que permitan una mejor toma de	1. Realizar una reunión con su respectiva acta, con los docentes encargados de las áreas técnicas de la IE Bojacá con el fin de

decisiones para la construcción de su propio futuro.	concretar una charla a los alumnos de grado 9° y guiarlos a la toma de decisiones acertada, respecto a las técnicas que ofrece la institución. 2. Hacer la planeación de la actividad a realizar con los alumnos de grado 9° de la jornada mañana de la IE Bojacá. 3. Ejecutar las diapositivas para la presentación a los estudiantes de grado 901, 902 y 903 de la Jornada mañana. 4. Realizar el acta de asistencia de los alumnos de 901 con su respectivo reporte NNAJ. 5. Realizar el acta de asistencia de los alumnos de 903 con su respectivo reporte NNAJ. 6. Realizar el acta de asistencia de los alumnos de 902 con su respectivo reporte NNAJ. NOTA: las evidencias se adjuntan en el archivo denominado evidencias. 1. PDF. El cual se carga como archivo adicional a este informe. Van de la página 64 a la 86.
Actividad #7. Contribuir en la elaboración del registro y seguimiento establecido por el establecimiento educativo de los casos remitidos por los docentes, directivos docentes o cualquier miembro de la comunidad educativa, acorde con la ley sobre tratamiento de datos e información, proponiendo estrategias de prevención e intervención en el manejo de situaciones particulares.	1. Realizar un seguimiento en Excel con los estudiantes atendidos de forma individual de ambas jornadas con el fin de evaluar aspectos psicosociales y procesos cognitivos, lectores y escritores teniendo en cuenta la remisión dada por los docentes por inconvenientes en el aula y bajo rendimiento académico. NOTA: las evidencias se adjuntan en el archivo denominado evidencias. 1. PDF. El cual se carga como archivo adicional a este informe. Van de la página 87 a la 89.
Actividad #9. Asistir, participar y apoyar las convocatorias, los comités, reuniones, talleres, actividades, salidas y demás relacionadas con su objeto contractual asignadas por el supervisor del contrato.	1. Realizar actas de las reuniones asistidas en secretaria de educación, con las entidades de secretaria de salud y el grupo de catedra para la paz y demás dependencias. NOTA: las evidencias se adjuntan en el archivo denominado evidencias. 1. PDF. El cual se carga como archivo adicional a este informe. Van de la página 90 a la 129.

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:	1072659059	NÚMERO PLANILLA:	4569155464	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			LADY JURIETH BERNAL POVEDA	PERIODO COTIZACIÓN OTROS:	MES septiembre AÑO 2024	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES septiembre AÑO 2024
CIUDAD/MUNICIPIO:	CHIA	DEPARTAMENTO:	CUNDINAMARCA	DÍAS DE MORA:	0		
DIRECCIÓN:	CLL 4 10A-48	TELÉFONO:	7777777	FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2024/09/11	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	4091101428
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE				
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Otras actividades de servicios personales n.c.p.				
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	
230301	230301-PORVENIR	1	\$ 259.200	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 259.200	\$ 0	\$ 259.200	
SUBTOTALES:										\$ 259.200	\$ 0	\$ 259.200	

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	
EPS008	EPS008-COMPENSAR	1		\$ 0		\$ 0		\$ 0	\$ 202.500	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 202.500	\$ 0	\$ 0	\$ 202.500	
SUBTOTALES:													\$ 202.500	\$ 0	\$ 0	\$ 202.500	

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	\$ 8.500	\$ 8.500	\$ 0	\$ 0	\$ 8.500			
SUBTOTALES:									\$ 8.500	\$ 0	\$ 0	\$ 8.500			

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						SEGURIDAD SOCIAL						SALUD						ARP				DÍAS COT	IBC	CCF		SENA	ICBF	ESAP	MINEDU
																										ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	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	DÍAS COT			IBC	ADMIN				
1	CC 1072659059	BERNAL POVEDA LADY JURIETH	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		\$ 1.800.000			NO	04																	230301-PORVENIR	27	\$ 1.620.000	\$ 259.200	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0			Normal	\$ 259.200	EPS008-COMPENSAR	27	\$ 1.620.000	\$ 202.500	\$ 0	\$ 202.500	14-11 - ARL SURA	27	\$ 1.620.000	\$ 107265905	\$ 8.500		\$ 0		\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0

TOTAL \$ 470.200

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 02 Actualización

4. Número de formulario

141007020354



(415)7707212489984(8020) 0000141007020354

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

1 0 7 2 6 5 9 0 5 9

6. DV

6

12. Dirección seccional

Impuestos de Bogotá

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

1 0 7 2 6 5 9 0 5 9

27. Fecha expedición

2 0 0 9 0 1 1 6

Lugar de expedición

COLOMBIA

28. País

1 6 9

29. Departamento

Cundinamarca

2 5

30. Ciudad/Municipio

Chía

1 7 5

31. Primer apellido

BERNAL

32. Segundo apellido

POVEDA

33. Primer nombre

LADY

34. Otros nombres

JURIETH

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 4 10 A 48 IN 3

42. Correo electrónico

bernalpovedalady@gmail.com

43. Código postal

44. Teléfono 1

3 0 1 7 7 1 3 9 5 2

45. Teléfono 2

3 1 3 8 7 2 6 4 9 3

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal

46. Código

47. Fecha inicio actividad

8 6 9 2

2 0 2 4 0 4 0 8

48. Código

49. Fecha inicio actividad

50. Código

Otras actividades

1

2

Ocupación

51. Código

52. Número establecimientos

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código

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

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

61. Fecha

2024 - 04 - 08 / 11 : 13 : 01

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

REY MORALES MARIA TERESA

985. Cargo

Gestor II

Fecha generación documento PDF: 08-04-2024 11:13:01AM

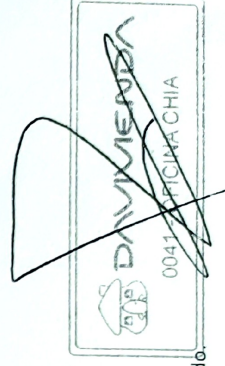
DAVIVIENDA CERTIFICA

Que LADY JURIETH BERNAL con Cédula de Ciudadanía
número 1072659059 tiene en el Banco los siguientes productos:

Tipo de Producto	Nro. de Producto	Valor Canje	Fecha Pago Min	Pago Mínimo	Saldo o Cupo Disponible	Saldo o Pago Total
CUENTA DE AHORROS DAMAS	0550004100245754	\$0,00	***	\$0,00	\$0,00	\$0,00

Es importante aclarar que el saldo de las tarjetas de crédito corresponden al último corte efectuado.
La presente certificación se expide el 2024/02/01 en la ciudad BOGOTÁ

Página 1



FIRMA AUTORIZADA

Banco Davivienda