

INFORME DE CONTRATISTA DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES

Número del Contrato:	CO1.PCCNTR. 6915529.		
Objeto del Contrato:	Prestación de servicios profesionales para apoyar a la secretaria de educación en el acompañamiento y seguimiento a la salud mental y educación socioemocional en las instituciones educativas oficial del municipio de chía.		
Contratista:	Ana María Bernal Rojas.		
No. de Cedula	52801014		
Fecha Inicio del Contrato	21/10/2024	Fecha de Terminación	20/12/2024
Periodo del Informe	21/10/2024 al 20/11/2024.		

DOCUMENTO SOPORTE DE PAGO	
Valor total del Contrato	\$ 10. 500. 000
Valor a Pagar en este periodo	\$ 4. 500. 000
Saldo por Pagar	\$ 6. 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	52801014	NOVIEMBRE	\$ 225.000
Pensión			\$ 288.000
ARL			\$ 9.400

En cumplimiento de las obligaciones establecidas en el contrato No. CO1.PCCNTR.6915529, me permito relacionar **las actividades ejecutadas** durante el periodo **21 de Octubre del 2024 al 20 de Noviembre**, en mi condición de contratista conforme a lo siguiente:

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS	ACTIVIDADES DESARROLLADAS
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.	Para apoyar en el diseño, evaluación y ejecución del Plan Operativo Anual (POA), de Orientación Escolar en el IEO JOSÉ JOAQUÍN CASAS desarrollé las siguientes actividades: 1) Se realizó reunión con la rectora y el Orientador, para la entrega y presentación de funciones del contratista. 2) se realiza reunión con el orientador remisión de casos. 3) Presentación de la agenda virtual BPS de manera verbal. Se Realiza la entrega del formato de presentación de Funciones. ANEXO 1. 1. CONSOLIDADO PLANES PSICOSOCIAL
2. Acompañar a las Instituciones Educativas	1). Para Acompañar a la IEO JJ Casas del Municipio de Chía realice las siguientes actividades:

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 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.	1) Atención en orientación a 12 alumnos Se realiza seguimiento el 14 de noviembre de este caso y, se observa a la menor más tranquila, y cuidando más su aspecto personal., continúa en seguimiento. 2) Se realiza apoyo a orientación, al coordinador de convivencia frente a la situación generada por alumnos de secundaria causa de un consumo y venta de brownies de marihuana. 3)Se citan papas de los implicados de manera articulada con orientación y coordinación para el día lunes 18 de noviembre del 2024. 4) Desde coordinación de convivencia se deben realizar la activación de rutas, debido a que el orientador está en incapacidad. <u>ANEXOS 2</u> <i>2.1 REPORTE DE ASISTENCIA A ACTIVIDADES NNAJ</i> <i>2.2 ACTA DE REUNION FIRMANDA POR EL ORIENTADOR.</i>
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.	Para apoyar el equipo de docentes orientadores de las IEO J.J Casas 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, realice las siguientes actividades: Se realizan talleres para fortalecer la autoestima en grados de transición 1y 2 y grados de básica primaria, (101, 102 y 103. tema del taller, “el miedo, una emoción segura. <u>ANEXOS 3</u> <i>3.1 Actas de reunión de cada grado.</i> <i>3.2 Formatos de asistencia de actividad NNJ.</i> <i>3.3 Registro fotográfico</i>
4.Articular con los Docentes Orientadores de las IEO la planeación y ejecución de talleres y/o estrategias dirigidas a padres de	Para Articular con los Docentes Orientadores de las IEO JJ Casas 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

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).	Nacional (Alianza Familia Escuela). se programa taller webinar para padres y alumnos de todo el plantel educativo, para el día 28 de noviembre del 2024 hora 7:30 pm, sobre una crianza segura. se articula con casa de gobierno. ANEXO 4 4.1 Foto de propaganda webinar para padres. 4.2 Acta de reunión, webinar para padres.
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 decisiones para la construcción de su propio futuro.	Para 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 decisiones para la construcción de su propio futuro. Hice las siguientes actividades. Se aplica el formato interactivo de orientación vocacional para los jóvenes de 1101 y 1102. ANEXOS 5 5.1 Entrega formulario de orientación profesional, elaborado por Ana María Bernal Rojas contratista. 5.2 Entrega de consolidado vocacional. 5.3 Interpretación de datos consolidado vocacional. 5.4 Formato de orientación vocacional
6. Apoyar a la secretaria de educación en la recolección, registro y análisis de la información tomada de cada una de las instituciones educativas oficiales relacionadas a los diferentes eventos psicosociales.	Para apoyar a la secretaria de educación en la recolección, registro y análisis de la información tomada de cada una de las instituciones educativas oficiales relacionadas a los diferentes eventos psicosociales. Desarrolle las siguientes actividades: Taller del miedo una emoción segura y se obtienen datos a través del desarrollo de un cuestionario de 7 preguntas relacionadas con el tema, para después ser interpretadas y arrojar datos para la mejora el desarrollo de talleres para el inicio del año 2025. Anexo 6 6.1 Interpretación de talleres aplicados en los grados de transición y primero de primaria del JJ Casas.
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	Para 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. Realicé las siguientes actividades: 7.1 Retroalimentar. la base de datos de la plataforma de orientación de la institución. Realizar seguimiento a las orientaciones atendidas.

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.	<u>EVIDENCIAS 7.</u> 7.1 Consolidación de datos atención psicosocial. 7.2 entrega de descriptiva de la tabla de atención psicosocial.
8. Apoyar el equipo de docentes Orientadores de la IEO en el desarrollo de estrategias de sensibilización dirigidas a los diferentes miembros de la comunidad educativa, frente a la prevención de factores de riesgo psicosocial que puedan generar dificultades de aprendizaje.	<u>EVIDENCIA 8</u> Para Apoyar el equipo de docentes Orientadores de la IEO en el desarrollo de estrategias de sensibilización dirigidas a los diferentes miembros de la comunidad educativa, frente a la prevención de factores de riesgo psicosocial que puedan generar dificultades de aprendizaje. Desarrollé la siguiente actividad: 8.1 Taller para docentes, cuerpo administrativo y área de servicios, programado para el día 5 de diciembre de 2024. 8.2 Asistencia y participación de la reunión de concejo de promoción primaria. 8.3 Acta de reunión, transiciones y primeros BP
9. Asistir, participar y apoyarlas convocatorias, los comités, reuniones, salidas y de más con su objeto contra actual.	Para asistir, participar y apoyarlas convocatorias, los comités, reuniones, salidas y de más con su objeto contra actual. Realice realiza apoyo logístico al taller para padres y alumnos de chía frente al manejo corresponsable de Protocolos de atención a discapacidad. Se soporta logísticamente, en el Encuentro de instituciones educativas en pro de, conocimiento de universidades para sus estudios profesionales. EXPO VEO. 9.1 Asistencia a la capacitación de primeros auxilios psicológicos secretaria de salud. 9.2 Asistencia a la reunión manejo de papeles para contratación. 9.3 Asistencia a la capacitación de Rutas de atención en salud. 9.4 Asistencia y acompañamiento salida educativa y lúdica, Fundación Parque Jaime Duque, grado 502, y alumnos destacados académicamente 9.5 Asistencia a capacitación primeros auxilios psicológicos, hospital San Rafael. <u>EVIDENCIA 9</u> 9.1 Acta de reunión secretaría de salud: taller de corresponsabilidad en el manejo de la salud en la inclusión. 9.1.2. Registro fotográfico corresponsabilidad e inclusión. 9.1.3 Registro fotográfico: Acompañamiento expo veo y acta. 9.1.4 Registro fotográfico: capacitación auxilios psicológicos hospital san Rafael. 9.1.5 Asistencia a la capacitación manejo de formatos contratación. Acta. 9.1.6 Acta capacitación de rutas de atención en salud. entrega próximo periodo.

	9.1.7 Registro fotográfico: Asistencia capacitación Primeros auxilios Psicológicos. 9.1.8 Se entregara registro fotográfico de respaldo al acompañamiento y apoyo en (La Fundación Parque Jaime Duque) de la actividad lúdica de ACCES NORTE, norte para premiar a los alumnos académicamente sobresalientes, Motivando desde el área de orientación el buen uso del tiempo y la respuesta al estudiar como facilitadora de cambio y posibilidad para tomar decisiones que permitan en el presente y en el futuro generar oportunidades de progreso socioemocional, y económico.
--	--

2. Concepto 1 3 Actualización de oficio

4. Número de formulario

14510518841



(415)7707212489984(8020) 000001451051884 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

5 2 8 0 1 0 1 4 1

6. DV

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

5 2 8 0 1 0 1 4

27. Fecha expedición

Lugar de expedición

28. País

COLOMBIA

1 6 9

29. Departamento

Bogotá D.C.

1 1

30. Ciudad/Municipio

Bogotá, D.C.

0 0 1

31. Primer apellido

BERNAL

32. Segundo apellido

ROJAS

33. Primer nombre

ANA

34. Otros nombres

MARIA

35. Razón social

36. Nombre comercial

37. Signa

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

CL 153 94 51 IN 91 AGP D 1 BRR PINAR DE SUBA

42. Correo electrónico

anamabero@hotmail.com

43. Código postal

44. Teléfono 1

5 3 5 8 7 9 9

45. Teléfono 2

3 1 4 4 3 5 3 7 8 4

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Ocupación

Actividad principal

46. Código

7 2 2 0

47. Fecha inicio actividad

2 0 0 7 0 4 1 0

Actividad secundaria

48. Código

8 6 9 2

49. Fecha inicio actividad

2 0 1 9 0 5 0 6

Otras actividades

50. Código

1 2

51. Código

52. Número establecimientos

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código 4 9

49 - No responsable de IVA

Usuarios aduaneros

Exportadores

54. Código

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

2019 -05 -20

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

HACE CONSTAR:

Que el (los) cliente(s)

ANA MARIA BERNAL ROJAS

Identificado con CC 52801014

Actualmente tiene(n) el producto Cuenta Ahorros, radicado(a) en la oficina PLAZA IMPERIAL, con las siguientes características:

Cuentamiga

Número:	24094320130
Fecha de apertura:	22 de Mayo de 2019
Condiciones de uso:	Individual, 1 firmas(s), 0 sello(s) húmedo(s) o de caucho, sin protector
Estado:	Cuenta activa

Esta constancia se expide con destino a QUIEN INTERESE, realizada en la Oficina 0053 PLAZA IMPERIAL de la ciudad de BOGOTA. el día . 23 de Noviembre de 2024.

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIAMES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-11	2024-11	I	03/12/2024	81917849	\$522.400	

TOTALES SALUD													
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	225.000	0		0		0	0	0	0	225.000	1

TOTALES PENSIÓN												
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
25-14	Colpensiones	900336004-7	288.000	0	0	0	0	0	0		288.000	1

TOTALES RIESGOS LABORALES															
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-11	ARL SURA	890903790-5	9.400				9.400	0	0	9.400			94	9.400	1

TOTALES CAJAS							
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	225.000	225.000
Pensión	1	288.000	288.000
Riesgos Laborales	1	9.400	9.400
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	522.400	522.400

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	52801014	ANA MARIA BERNAL ROJAS		CALLE 153 N 94-51	3144353784	anamabero@hotmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	
						EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
						NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLEADOS
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				UPC
2024-11	2024-11	I	03/12/2024	81917849	\$522.400
					TOTAL A PAGAR

DETALLE POR COTIZANTE																																																		
INFORMACIÓN COTIZANTE										INFORMACIÓN NOVEDADES										PENSIÓN								SALUD			RIESGOS LABORALES			CCF			PARAFISCALES													
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subjeto	Exonerado	Columna exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VBP	VBT	SILN	IOE	IOA	IOB	IOG	IOH	IOI	IOJ	IOK	IOL	CONEXIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntari o Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN	
1	CC	52801014	BERNAL ROJAS ANA MARIA	59	0			N																				25-14	1.800.000	288.000	0	0	0	0	EPS008	1.800.000	225.000	14-11	1.800.000	1	9.400		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA