

INFORME DE CONTRATISTA DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES

|                           |                                                                                                                                                                                                                                                  |                      |                       |
|---------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|-----------------------|
| Número del Contrato:      | CO1.PCCNTR.7258105                                                                                                                                                                                                                               |                      |                       |
| Objeto del Contrato:      | PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA LA COORDINACIÓN DEL EQUIPO PSICOSOCIAL Y EL SEGUIMIENTO A LA PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN DE LA SALUD MENTAL Y LA EDUCACIÓN SOCIOEMOCIONAL DE LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS OFICIALES DEL MUNICIPIO DE CHÍA. |                      |                       |
| Contratista:              | MARÍA CATALINA FERNÁNDEZ BERBEO                                                                                                                                                                                                                  |                      |                       |
| No. de Cedula             | 1.073.245.713                                                                                                                                                                                                                                    |                      |                       |
| Fecha Inicio del Contrato | 17 de enero de 2025                                                                                                                                                                                                                              | Fecha de Terminación | 01 de octubre de 2025 |
| Periodo del Informe       | 17 de junio al 16 de julio de 2025                                                                                                                                                                                                               |                      |                       |

| DOCUMENTO SOPORTE DE PAGO     |               |
|-------------------------------|---------------|
| Valor total del Contrato      | \$ 68.586.500 |
| Valor a Pagar en este periodo | \$8.069.000   |
| Saldo por Pagar               | \$20.172.500  |
| Pago No.                      | 06            |

| 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                                                                                                           | 33848675    | Julio                            | \$ 404.000   |
| Pensión                                                                                                         |             |                                  | \$ 517.200   |
| ARL                                                                                                             |             |                                  | \$ 16.900    |

En cumplimiento de las obligaciones establecidas en el contrato No. CO1.PCCNTR.7258105, me permito relacionar **las actividades ejecutadas** durante el periodo del 17 de junio al 16 de julio de 2025, en mi condición de contratista conforme a lo siguiente:

| OBLIGACIONES ESPECÍFICAS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | ACTIVIDADES DESARROLLADAS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1. Apoyar el seguimiento a las acciones de fortalecimiento a la orientación escolar en las IEO del municipio de Chía, por medio de reuniones mensuales con los profesionales de apoyo a la orientación escolar para el establecimiento de compromisos y acciones de mejora institucional.                                                                                       | Se realiza reunión de articulación con profesional de primera infancia a fin de generar las estrategias de atención oportuna al proceso de acompañamiento en este nivel educativo, generando una ruta de atención para la remisión de situaciones.<br><br>Se anexa evidencia: <a href="#">ACTIVIDAD 1</a>                                    |
| 2. Realizar seguimiento a la ejecución de los Planes Operativos Anuales (POA) de los IEO del municipio de Chía a través de una matriz de cumplimiento de objetivos de la estrategia psicosocial.                                                                                                                                                                                | Se realiza seguimiento de avance físico y porcentual de las actividades sujetas a los planes operativos anuales de orientación escolar y las acciones del programa psicosocial para el primer semestre.<br><br>Se anexa evidencia: <a href="#">ACTIVIDAD 2</a>                                                                               |
| 3. Brindar seguimiento a la atención de situaciones relacionadas con niños, niñas, adolescentes y jóvenes en condiciones de gestación, posparto, lactancia, sospecha de abuso sexual, ideación suicida, consumo de sustancias psicoactivas, trabajo infantil, sospecha de violencia intrafamiliar, u otras necesidades identificadas, de acuerdo con lo reportado por cada IEO. | Se realiza seguimiento a los procesos de atención desarrollados por los profesionales de apoyo al servicio de orientación escolar, a través de matriz de reporte de caso, conforme a cada una de las situaciones de tipo psicosocial determinadas en la presente actividad.<br><br>Se anexa evidencia: <a href="#">ACTIVIDAD 3</a>           |
| 4. Realizar orientación y seguimiento a la planeación de estrategias para la ejecución de talleres de padres acorde a los requerimientos de la ley 115 de 1994 y el Decreto 459 de 2024, de acuerdo con la necesidad reportada por cada IEO.                                                                                                                                    | Se realiza consolidado de talleres de padres adelantados por parte de los profesionales del equipo psicosocial, a fin de fortalecer los procesos de acompañamiento a familias en materia de prevención de riesgos y fortalecimiento a la corresponsabilidad familiar.<br><br>Se realiza reunión con ICBF el día 07 de julio a fin de definir |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | <p>las estrategias de articulación para acompañamiento familiar en dos (2) sedes educativas, entre ellas Mercedes de Calahorra y la sede Santa Lucía,</p> <p>Se anexa evidencia: <a href="#">ACTIVIDAD 4</a></p>                                                                                                                     |
| <p>5. Apoyar el seguimiento a la ejecución de estrategias de orientación vocacional y socio ocupacional en las IEO del municipio de Chía, con el fin de fortalecer el desarrollo integral de los estudiantes y proporcionarles herramientas para una adecuada toma de decisiones en su proyección académica, profesional y laboral.</p> | <p>Se realiza reunión con las profesionales psicosociales a fin de revisar avances en los informes y establecer las condiciones para la socialización de los mismos, dicha reunión se realiza para subsanar los procesos asociados al registro de datos.</p> <p>Se anexa evidencia: <a href="#">ACTIVIDAD 5</a></p>                  |
| <p>6. Suministrar información estadística y descriptiva de las acciones y seguimientos realizados con los profesionales de apoyo a la orientación escolar, para la atención a la salud mental y la convivencia escolar en las IEO del municipio de Chía.</p>                                                                            | <p>Se realiza informe con la descripción y el reporte estadístico de las diferentes líneas estratégicas de atención psicosocial, a fin de dar cuenta del avance en términos de atenciones, talleres y procesos de articulación en las Instituciones Educativas Oficiales.</p> <p>Se anexa evidencia: <a href="#">ACTIVIDAD 6</a></p> |
| <p>7. Apoyar la elaboración de reportes articulados con el plan de acción del comité de convivencia escolar municipal en la línea de apoyo psicosocial y el Sistema de Información Unificado de Convivencia Escolar SIUCE de las IEO del municipio de Chía.</p>                                                                         | <p>Se realiza solicitud de visita domiciliaria a la Secretaría de Salud frente a caso de flexibilidad escolar para NNAJ de la Institución Educativa Nacional Diversificado, con el objetivo de abordar factores de riesgo.</p> <p>Se anexa evidencia: <a href="#">ACTIVIDAD 7</a></p>                                                |
| <p>8. Apoyar la formulación del Proyecto Educativo Municipal PEM en alineación con las necesidades educativas asociadas a la implementación de acciones psicosociales de las IEO, por medio de un diagnóstico educativo.</p>                                                                                                            | <p>Se proyectan las presentaciones para las mesas PEM programadas, atendiendo a los requerimientos técnicos y pedagógicos para la organización de las mesas sectoriales en el marco de la formulación de la Política Educativa Municipal.</p> <p>Se anexa evidencia: <a href="#">ACTIVIDAD 8</a></p>                                 |
| <p>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.</p>                                                                                                                               | <p>Realiza reporte de horas extra de los docentes embajadores PEM.</p> <p>Se anexa evidencia: <a href="#">ACTIVIDAD 9</a></p>                                                                                                                                                                                                        |



**María Catalina Fernández Berbeo**  
Contratista

Se certifica que la empresa , identificada con CC-1073245713 sucursal 0, canceló los aportes de seguridad social y parafiscales de la siguiente manera:

| REFERENCIA POR TIPO DE PLANILLA |                   | CÓDIGO ENTIDAD | NIT       | NOMBRE ADMINISTRADORA | Nro. AFILIADOS | DÍAS MORA | COTIZACIÓN | INTERES | VALOR TOTAL |
|---------------------------------|-------------------|----------------|-----------|-----------------------|----------------|-----------|------------|---------|-------------|
| Período pensión:                | 2025-07           | 231001         | 800227940 | COLFONDOS             | 1              | 0         | 517.200    | 0       | 517.200     |
| Período salud:                  | 2025-07           | EPS017         | 830003564 | FAMISANAR             | 1              | 0         | 404.000    | 0       | 404.000     |
| Planilla Nro.:                  | 33848675 Tipo I   | 14-11          | 890903790 | ARL SURA              | 1              | 0         | 16.900     | 0       | 16.900      |
| Clase de aportante:             | I                 | SINCCF         | 0         | SIN CCF               | 1              | 0         | 0          | 0       | 0           |
| Fecha transacción:              | 2025-06-25        | PASENA         | 899999034 | SENA                  | 0              | 0         | 0          | 0       | 0           |
| Banco:                          | BANCO CAJA SOCIAL | PAICBF         | 899999239 | ICBF                  | 0              | 0         | 0          | 0       | 0           |
| Transacción:                    | 1579911526        | PAESAP         | 899999054 | ESAP                  | 0              | 0         | 0          | 0       | 0           |
|                                 |                   | PAMIED         | 899999001 | MINEDU                | 0              | 0         | 0          | 0       | 0           |
| GRAN TOTAL                      |                   |                |           |                       |                |           |            |         | \$ 938.100  |

PAGADO



### HACE CONSTAR:

Que el (los) cliente(s)

MARIA CATALINA FERNANDEZ  
BERBEO

Identificado con CC 1073245713

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

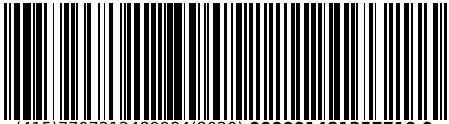
#### Cuentamiga

|                            |                                                                          |
|----------------------------|--------------------------------------------------------------------------|
| <b>Número:</b>             | 24092509588                                                              |
| <b>Fecha de apertura:</b>  | 4 de Marzo de 2019                                                       |
| <b>Condiciones de uso:</b> | Individual, 1 firmas(s), 0 sello(s) húmedo(s) o de caucho, sin protector |
| <b>Estado:</b>             | Cuenta activa                                                            |

Esta constancia se expide con destino a quien pueda interesar, realizada en el Canal Digital de la ciudad de Bogotá, el día , 16 de Febrero de 2025.

Cordialmente,

Vicepresidencia de Banca Masiva

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                               |                                                   |                                               |                                                                                                                                                              |            |                               |  |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------|---------------------------------------------------|-----------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|-------------------------------|--|
| DIAN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                               | Formulario del Registro Único Tributario          |                                               |                                                                                                                                                              |            | 001                           |  |
| 2. Concepto 02 Actualización                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                               |                                                   |                                               | 4. Número de formulario 14813577100                                                                                                                          |            |                               |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                               |                                                   |                                               | <br>(415)7707212489984(8020) 000001481357710 0                             |            |                               |  |
| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT)<br>1 0 7 3 2 4 5 7 1 3                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                               | 6. DV<br>1                                        |                                               | 12. Dirección seccional<br>Impuestos de Bogotá                                                                                                               |            | 14. Buzón electrónico<br>3 2  |  |
| IDENTIFICACIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                               |                                                   |                                               |                                                                                                                                                              |            |                               |  |
| 24. Tipo de contribuyente<br>Persona natural o sucesión ilíquida 2                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                               | 25. Tipo de documento<br>Cédula de Ciudadanía 1 3 |                                               | 26. Número de Identificación<br>1 0 7 3 2 4 5 7 1 3                                                                                                          |            |                               |  |
| Lugar de expedición 28. País<br>COLOMBIA 1 6 9                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                               | 29. Departamento<br>Cundinamarca 2 5              |                                               | 30. Ciudad/Municipio<br>Mosquera 4 7 3                                                                                                                       |            |                               |  |
| 31. Primer apellido<br>FERNANDEZ                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                               | 32. Segundo apellido<br>BERBEO                    |                                               | 33. Primer nombre<br>MARIA                                                                                                                                   |            | 34. Otros nombres<br>CATALINA |  |
| 35. Razón social                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                               |                                                   |                                               |                                                                                                                                                              |            |                               |  |
| 36. Nombre comercial                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                               |                                                   |                                               |                                                                                                                                                              |            |                               |  |
| 37. Sigla                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                               |                                                   |                                               |                                                                                                                                                              |            |                               |  |
| UBICACIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                               |                                                   |                                               |                                                                                                                                                              |            |                               |  |
| 38. País<br>COLOMBIA 1 6 9                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                               | 39. Departamento<br>Cundinamarca 2 5              |                                               | 40. Ciudad/Municipio<br>Mosquera 4 7 3                                                                                                                       |            |                               |  |
| 41. Dirección principal<br>CL 10 5 05 IN B MZ 7 CA 120 CONJ RINCON DE LOS VIRREYES                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                               |                                                   |                                               |                                                                                                                                                              |            |                               |  |
| 42. Correo electrónico<br>catalinafernandez1002@gmail.com                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                               |                                                   |                                               |                                                                                                                                                              |            |                               |  |
| 43. Código postal                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                               |                                                   |                                               | 44. Teléfono 1<br>3 1 1 2 0 7 6 3 3 1                                                                                                                        |            | 45. Teléfono 2                |  |
| CLASIFICACIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                               |                                                   |                                               |                                                                                                                                                              |            |                               |  |
| Actividad económica                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                               |                                                   |                                               | Ocupación                                                                                                                                                    |            |                               |  |
| Actividad principal                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                               | Actividad secundaria                              |                                               | Otras actividades                                                                                                                                            |            | 52. Número establecimientos   |  |
| 46. Código<br>8 5 6 0                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | 47. Fecha inicio actividad<br>2 0 1 7 0 5 1 2 | 48. Código<br>7 4 9 0                             | 49. Fecha inicio actividad<br>2 0 1 7 0 5 1 2 | 50. Código<br>1 2                                                                                                                                            | 51. Código |                               |  |
| Responsabilidades, Calidades y Atributos                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                               |                                                   |                                               |                                                                                                                                                              |            |                               |  |
| 53. Código<br>4 9                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                               |                                                   |                                               |                                                                                                                                                              |            |                               |  |
| 49 - No responsable de IVA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                               |                                                   |                                               |                                                                                                                                                              |            |                               |  |
| Usuarios aduaneros                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                               |                                                   |                                               | Exportadores                                                                                                                                                 |            |                               |  |
| 54. Código<br>1 2 3 4 5 6 7 8 9 10<br>11 12 13 14 15 16 17 18 19 20                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                               |                                                   |                                               | 55. Forma 56. Tipo Servicio 1 2 3<br>57. Modo<br>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.<br>Firma del solicitante: |                                               |                                                   |                                               | Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.<br>Firma autorizada:<br><br>984. Nombre FERNANDEZ BERBEO MARIA CATALINA<br>985. Cargo CONTRIBUYENTE |            |                               |  |