

Número del Contrato:	CO1.PCCNTR.7269106		
Objeto del Contrato:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA BRINDAR APOYO EN LAS ACTIVIDADES AL FORTALECIMIENTO DE LA CONVIVENCIA ESCOLAR DE LOS ESTABLECIMIENTOS EDUCATIVOS QUE DEBE EJERCERSE POR PARTE DE LA DIRECCIÓN DE INSPECCIÓN Y VIGILANCIA DE LA SECRETARIA DE EDUCACION MUNICIPAL DE CHÍA.		
Contratista:	María del Pilar Salazar Rodríguez		
No. de Cedula	52144988		
Fecha Inicio del Contrato	21/01/2025	Fecha de Terminación	20/11/2025
Periodo del Informe	DEL 21/06/25 HASTA 20/07/2025		

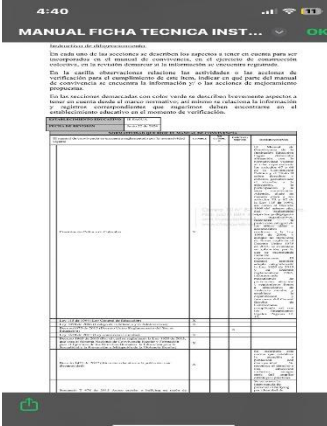
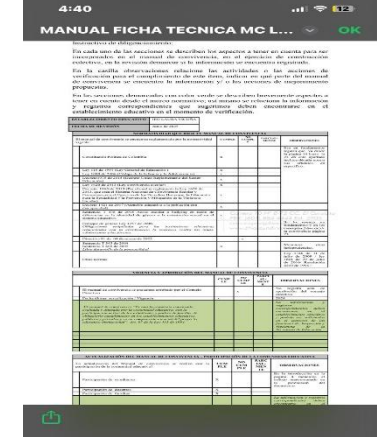
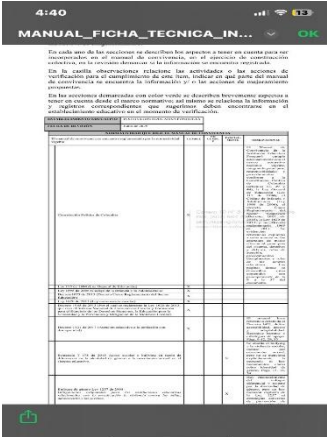
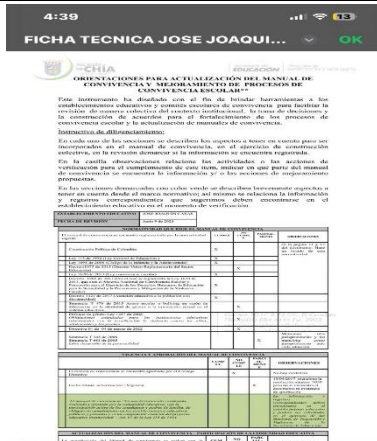
DOCUMENTO SOPORTE DE PAGO	
Valor total del Contrato	\$ 47.250.000
Valor a Pagar en este periodo	\$ 4.725.000
Saldo por Pagar	\$ 18.900.000
Pago No.	6 de 10

CONTRATOS DE PRESTACION 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
NA	NA	NA
NA	NA	NA

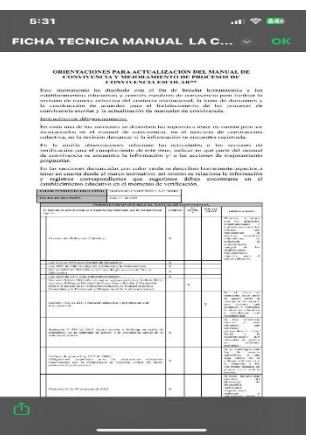
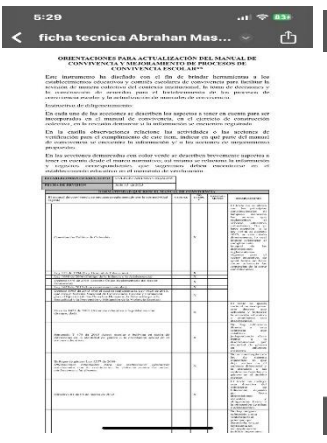
RELACIÓN DE DOCUMENTOS APORTADOS QUE ACREDITAN PAGOS APORTES A LOS SISTEMAS DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES.			
Tipo de aporte	Planilla N°	Mes al que corresponde el aporte	Valor Pagado
Salud	88145757	Junio 2025	\$ 237.500
Pensión			\$ 304.000
ARL			\$ 10.000

En cumplimiento de las obligaciones establecidas en el contrato No. CO1.PCCNTR.7269106, me permito relacionar **las actividades ejecutadas** durante el periodo **21/06/2025 al 20/07/2025**, en mi condición de contratista conforme a lo siguiente:

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS	ACTIVIDADES DESARROLLADAS
1. Brindar acompañamiento a la Dirección de Inspección y vigilancia en la revisión de los manuales de convivencia y Proyectos educativos institucionales de los Establecimientos educativos brindando la orientación pedagógica requerida.	Realizó la revisión del manual de convivencia de la IEO SANTA MARIA DEL RIO, FUSCA, DIVERSIFICADO, JOSE JOAQUIN CASAS, FAGUA, LAURA VICUÑA Y FONQUETA; las mismas reposan en el archivo digital de la Dirección reposa la ficha de cada institución en la carpeta correspondiente.  

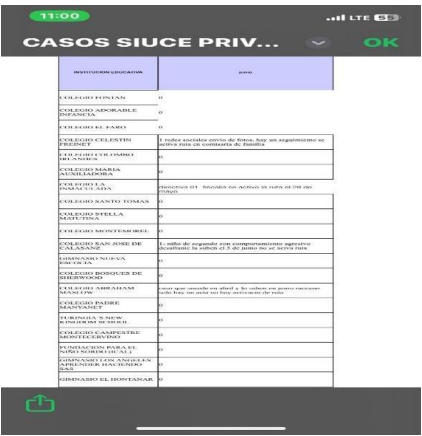


Se revisa el manual de convivencia de los colegios privados ABRAHAM MASLOW Y GIMNASIO LA CUMBRE, con el objeto de realizar visita para realizar retroalimentación y solicitar ajustes al documento.



2. Apoyar en las actividades de acompañamiento técnico y pedagógico que lidera la Dirección de Inspección y Vigilancia para la caracterización y fortalecimiento de los comités escolares de convivencia de acuerdo con la ruta de atención integral, en los establecimientos educativos asignados por el supervisor de contrato

Realicé la actualización de la matriz de seguimiento en excel, de los casos reportados en la plataforma SIUCE, para realizar seguimiento y remitir a las instituciones.



Realicé seguimiento al caso del colegio Abraham Maslow con el rector, la directora, coordinador de convivencia y orientadora escolar para atender queja allegada a la oficina de inspección y vigilancia a la cual asistí con funcionarios de la Secretaría.



3. Brindar apoyo en las actividades de acompañamiento a los procesos de rendición de cuentas y asambleas de padres que adelantan las Instituciones Educativas Oficiales IEO dentro de la gestión directiva conforme los lineamientos establecidos por la normatividad vigente.

Se requiere a las instituciones oficiales que no han allegado las evidencias del proceso de rendición de cuentas para la vigencia 2024, la información recopilada reposa en el archivo digital de inspección y vigilancia.



4. Apoyar a la Dirección de Inspección y Vigilancia en formación y seguimiento al ejercicio de participación de la comunidad educativa en las instancias del Gobierno escolar de los establecimientos educativos.	Recibo información remitida por las Instituciones, mediante el Sistema de Atención al Ciudadano – SAC, sobre la conformación de las instancias del Gobierno Escolar. Reviso la información aportada y se emite respuesta dentro de los tiempos establecidos a trece (13) radicados. Se elabora cuadro para hacer seguimiento de SAC vigentes y pendientes.  La información remitida, reposa en el archivo digital de cada institución
5. Presentar informe mensual descriptivo y estadístico que incluye registros documentales y fotográficos de las actividades desarrolladas en cumplimiento del objeto del contrato de acuerdo con los parámetros establecidos por la Dirección de Inspección y Vigilancia.	Apoyé las mesas públicas para la construcción del Plan Educativo Municipal – PEM. Movilidad - 20 de Junio 2025 - Auditorio Zea Mays  Chía, Cundinamarca, Colombia Calle 16A, Chía, Chía, Cundinamarca 250001, Colombia Lat 4.864020, Long -74.056084 06/20/2025 08:11 a.m. GMT-05:00 Note : Captured by GPS Map Camera

	Docentes - 1 de Julio 2025 - IEO Santa Maria del Rio  Chía, Cundinamarca, Colombia Avenida Carrera 10, La Balsa, Chía, Cundinamarca 250001, Colombia Lat: 4.837751, Long: -74.069573 07/01/2025 07:06 a.m. GMT-05:00 Note: Captured by GPS Map Camera Garantía de Derechos - 2 de julio 2025 - Auditorio de la secretaría de educación.  Chía, Cundinamarca, Colombia Avenida Carrera 10, Chía, Cundinamarca 250001, Colombia Lat: 4.837751, Long: -74.069573 07/02/2025 08:41 a.m. GMT-05:00 Note: Captured by GPS Map Camera Padres de familia - 12 de Julio 2025 - Auditorio Zea Mays.  Chía, Cundinamarca, Colombia Avenida Carrera 10, Chía, Cundinamarca 250001, Colombia Lat: 4.837751, Long: -74.069573 07/15/2025 09:25 p.m. GMT-05:00 Note: Captured by GPS Map Camera
--	---

MARIA DEL PILAR SALAZAR RODRIGUEZ

NOMBRE DEL CONTRATISTA
(Firma)

El presente informe contiene el soporte de pago correspondiente, para el periodo del informe que se presenta. De igual manera, el presente documento se entenderá presentado por el contratista una vez se realice su respectivo cargue en SECOP II.

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	52144988	MARIA DEL PILAR SALAZAR RODRIGUEZ		TV 22A 53D 55	8158987	mapl1408@yahoo.es
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			CUNDINAMARCA	CHÍA	
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 UPC
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				1 0
2025-06	2025-06	I	11/07/2025	88145757	TOTAL A PAGAR \$551.500

TOTALES POR SUBSISTEMAS

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					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	237.500	0		0		0	0	0	0	237.500	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	304.000	0	0	0	0	0	0		304.000	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	10.000				10.000	0	0	10.000			100	10.000	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	237.500	237.500
Pensión	1	304.000	304.000
Riesgos Laborales	1	10.000	10.000
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	551.500	551.500

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	52144988	MARIA DEL PILAR SALAZAR RODRIGUEZ		TV 22A 53D 55	8158987	map1408@yahoo.es
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			CUNDINAMARCA	CHÍA	
						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
2025-06	2025-06	I	11/07/2025	88145757	10
					TOTAL A PAGAR
					\$551.500

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	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	52144988	SALAZAR RODRIGUEZ MARIA DEL PILAR	59	0		N																			25-14	1.900.000	304.000	0	0	0	0	EPS005	1.900.000	237.500	14-11	1.900.000	1	10.000		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA