

INFORME DE CONTRATISTA DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES

Número del Contrato:	CO1.PCCNTR.7323787		
Objeto del Contrato:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA EL APOYO PSICOSOCIAL Y EL ACOMPAÑAMIENTO PARA LA PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN DE LA SALUD MENTAL Y LA EDUCACIÓN SOCIOEMOCIONAL DE LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS OFICIALES DEL MUNICIPIO DE CHÍA		
Contratista:	MARIA CAMILA ORTEGON CARDENAS		
No. de Cedula	1072659193		
Fecha Inicio del Contrato	27-01-2025	Fecha de Terminación	26-11-2025
Periodo del Informe	27-01-2025 al 26-02-2025		

DOCUMENTO SOPORTE DE PAGO	
Valor total del Contrato	\$ 47.250.000
Valor a Pagar en este periodo	\$ 4.725.000
Saldo por Pagar	\$ 42.525.000
Pago No.	01

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	9481128808	ENERO	\$ 31.500
Pensión			\$ 40.400
ARL			\$6.200
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	9481683774	FEBRERO	\$ 236.300
Pensión			\$ 302.400
ARL			\$46.100

En cumplimiento de las obligaciones establecidas en el contrato No. CO1.PCCNTR.7323787, me permito relacionar las actividades ejecutadas durante el periodo del 27 de enero al 26 de febrero de 2025, en mi condición de contratista conforme a lo siguiente:

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS	ACTIVIDADES DESARROLLADAS
1.Apoyar la elaboración e implementación del Plan Operativo Anual (POA) de Orientación escolar para el desarrollo de acciones para la promoción y prevención en el contexto escolar por medio de un cronograma de trabajo mensual.	- Se realizo reunión con Rector y Orientadora para realizar la respectiva presentación formal DEL apoyo psicosocial a la IEO Fonquetá. - Se desarrollo cronograma de las actividades desarrolladas durante el primer corte con fechas según calendario y atendiendo a las necesidades de las instituciones educativas oficiales. - Se ejecuto plan de trabajo en donde se relacionaron las actividades según la obligación para ejecución del contrato.
2.Apoyar el diseño y desarrollo de acciones pedagógicas para la promoción, prevención y	Se aplico taller sobre el tema del buen trato en grado 701,702,803,903,905y1001 de la IEO Escriba de Balaguer.

divulgación de las rutas de atención de convivencia escolar por medio de planeaciones, actividades y/o campañas psicosociales en las Instituciones Educativas Oficiales y sus sedes.	• Se asistió a reunión con el equipo psicosocial para el desarrollo de campañas en el mes de febrero. • Se realizó apoyo en campaña de la IEO Cerca de Piedra en la jornada mañana y tarde. • Se realizó apoyo en campaña sobre gestión de emociones en la IEO Diversificado sede santa lucia de en la básica primaria con los grados 3ª 5º. • Se implemento campaña en la IEO Fonquetá para bachillerato de 6º a 11º
3.Realizar procesos de atención primaria y acompañamiento psicosocial conforme a las orientaciones de las rutas de atención para la convivencia escolar para NNAJ en condición de gestación, posparto, lactancia, sospecha de abuso sexual, trabajo infantil, ideación suicida, consumo de sustancia, sospecha de violencia intrafamiliar y demás que se requieran en el espectro de la salud mental por medio del reporte descriptivo de las situaciones remitidas.	Para el mes de febrero se desarrollaron atenciones individuales mediante remisión al área de orientación escolar, en donde se brindó servicio psicológico a los menores en temas de conducta, problemas de aprendizaje y problemas de convivencia que está afectando en gran medida las actividades dentro de sus aulas. Los estudiantes atendidos son de los siguientes grados: • Primero (1 atención) • Tercero (2 atenciones) • Cuarto (1 atención)
4.Realizar procesos de planeación y acompañamiento por medio de escuelas de padres en el marco de la estrategia alianza familia-escuela para el abordaje y mitigación de factores de riesgo psicosocial presentes en el entorno familiar.	Se realizaron reuniones con Madres de Familia en donde se abordó temas de pautas de crianza y estrategias para refuerzo escolar desde casa. Las madres atendidas fueron de los siguientes grados: • Tercero • Cuarto
5.Realizar procesos de sensibilización y acompañamiento psicosocial referentes a la salud mental de la comunidad educativa involucrando a directivos, directivos docentes y docentes.	Se asistió a reunión con la red de orientadores de las 12 instituciones educativas oficiales (REDO) en donde se establecieron compromisos para el bienestar de los docentes por medio de talleres.
6. Articular procesos intersectoriales para el fortalecimiento de prácticas de acompañamiento para la promoción y prevención del riesgo psicosocial en el contexto escolar por medio de reuniones y encuentros con actores institucionales.	Se asistió a reunión con los profesionales de secretaria de salud (PIC) para conocer los pares para trabajo transversal.
7.Apoyar el diseño y desarrollo de acciones para el fortalecimiento de los procesos de orientación vocacional y socio ocupacional por medio de planeaciones y actividades de acompañamiento y articulación con la oferta institucional del municipio de Chía.	Se aplicó taller de orientación vocacional sobre el perfil IIMM de la teoría de Howard Gardner sobre las ocho inteligencias múltiples a los grados undécimos de la IEO Fonquetá.
8. Suministrar un informe descriptivo y cuantitativo para el reporte de acciones adelantadas en conjunto con orientación escolar en las Instituciones Educativas Oficiales focalizadas.	Se desarrolló informe descriptivo y cuantitativo donde se plasmaron las actividades desarrolladas durante este primer corte que contiene talleres, campañas, atenciones individuales y reuniones con padres de familia.

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.	• Se participo en reunión para conocer el manejo y proceso de las obligaciones a desarrollar para el año 2025. • Se asistió a reunión para los contratistas de la Secretaria de Educación en donde se explicó cómo se deben cargar las cuentas en el aplicativo Secop II.
---	---

Camila Ortegón C.

FIRMA
MARIA CAMILA ORTEGON CARDENAS
CONTRATISTA

Certificación Bancaria

Martes, 25 de febrero de 2025

A quien pueda interesar

Bancolombia S.A. se permite informar que MARIA CAMILA ORTEGON CARDENAS identificado(a) con CC 1072659193, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el Banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura aaaa-mm-dd	Estado	Saldo
Cuenta Ahorros / A la mano	33740961603	2015-04-17	ACTIVO	*****

***Importante:** Esta constancia solo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.

*Si desea verificar la veracidad de esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia a los siguientes números: Medellín - Local: (57-4) 510 90 00 - Bogotá - Local: (57-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (57-5) 361 88 88 - Cali - Local: (57-2) 554 05 05 Resto del país: 01800 09 12345. Sucursales telefónicas en el exterior: España(34) 900 995 717 - Estados Unidos(1) 1 866 379 97 14.



Catalina Cortés Uribe,
Gerente Servicios Contact Center & BPO.

 **Bancolombia**

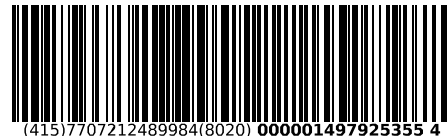


Bancolombia nunca solicitará sus datos personales o de sus productos bancarios mediante vínculos de correo electrónico. En caso de recibir alguno, repórtelo de inmediato a correos@bancolombia.com.co.

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario

14979253554



(415)7707212489984(8020) 000001497925355 4

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

1 0 7 2 6 5 9 1 9 3

6. DV

5

12. Dirección seccional

Impuestos de Bogotá

14. Buzón electrónico

3 2

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 1 9 3

27. Fecha expedición

2 0 0 9, 0 2, 0 2

Lugar de expedición

COLOMBIA

28. País

1 6 9

29. Departamento

Cundinamarca

2 5

30. Ciudad/Municipio

Chía

1 7 5

31. Primer apellido

ORTEGON

32. Segundo apellido

CARDENAS

33. Primer nombre

MARIA

34. Otros nombres

CAMILA

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

CR 6 13 64

42. Correo electrónico

kamilaortegoncardenas_08@hotmail.com

43. Código postal

44. Teléfono 1

3 1 7 8 8 7 1 6 0 3

45. Teléfono 2

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal

46. Código

8 5 6 0

47. Fecha inicio actividad

2 0 2 2, 0 4, 1 1

Actividad secundaria

48. Código

7 2 2 0

49. Fecha inicio actividad

2 0 2 2, 0 4, 1 1

Otras actividades

50. Código

1

2

Ocupación

51. Código

52. Número establecimientos

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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
53. Código	4	9																							

49 - No responsable de IVA

Usuarios aduaneros

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	
54. Código										
	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20

Exportadores

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

60. No. de Folios:

61. Fecha

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

985. Cargo

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
CC 1072659193		ORTEGON CARDENAS MARIA CAMILA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Cra. 5# 13-110	CHIA-CUNDINAMARCA	3178871603	No	
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-01	2025-01	1233796424	9481128808	I	2025/02/21	2025/02/03	BANCOLOMBIA	0	\$83,200

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																				
EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES	
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$252,000	\$40,400			\$252,000	\$31,500			\$252,000	\$5,100			\$252,000	\$6,200		\$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$252,000	\$40,400			\$252,000	\$31,500			\$252,000	\$5,100			\$252,000	\$6,200		\$0
Ciudad: CHIA Depto: CUNDINAMARCA (1 Afiliados)					\$252,000	\$40,400			\$252,000	\$31,500			\$252,000	\$5,100			\$252,000	\$6,200		\$0
1	CC 1072659193	ORTEGON MARIA	25-14	4	\$252,000	\$40,400	EPS005	4	\$252,000	\$31,500	CCF22	4	\$252,000	\$5,100	14-23	4	\$252,000	\$6,200	4	\$0
Total Afiliados(1)					\$252,000	\$40,400			\$252,000	\$31,500			\$252,000	\$5,100			\$252,000	\$6,200		\$0

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1072659193		ORTEGON CARDENAS MARIA CAMILA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Cra. 5# 13-110	CHIA-CUNDINAMARCA	3178871603	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-01	2025-01	1233796424	9481128808	I	2025/02/21	2025/02/03	BANCOLOMBIA	0	\$83,200

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$40,400	\$0	\$0	\$40,400	
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	\$40,400	\$0	\$0	\$40,400	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$6,200	\$0	\$0	\$6,200	
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$6,200	\$0	\$0	\$6,200	
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$5,100	\$0	\$0	\$5,100	
COLSUBSIDIO	CCF22	860,007,336	1	1	\$5,100	\$0	\$0	\$5,100	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$31,500	\$0	\$0	\$31,500	
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	\$31,500	\$0	\$0	\$31,500	
TOTAL				1	\$83,200	\$0	\$0	\$83,200	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE																																			
Identificación		dv	Razon Social					Clase Aportante					Sucursal Principal				Direccion				Ciudad-Departamento				Teléfono		Exonerado SENA e ICBF								
CC 1072659193			ORTEGON CARDENAS MARIA CAMILA					INDEPENDIENTE					PRINCIPAL				Cra. 5# 13-110				CHIA-CUNDINAMARCA				3178871603		No								
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION																																			
Periodo			Clave					Tipo		Fecha					Pago																				
Pensión		Salud	Pago			Planilla		Planilla		Limite		Pago			Banco					Dias Mora		Valor													
2025-02		2025-02	1265086637			9481683774		I		2025/03/21		2025/02/14			BANCO DAVIVIENDA					0		\$622,600													
LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																																			
EMPLEADO			NOVEDADES										PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS										
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	tdc	tae	zdp	tdp	vsp	cor	vst	sln	lge	lma	vac	avp	vct	ir	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																																			
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																																			
Ciudad: CHIA Depto: CUNDINAMARCA (1 Afiliados)																																			
1	CC	1072659193	ORTEGON MARIA																	25-14	30	\$1,890,000	\$302,400	EPS005	30	\$1,890,000	\$236,300	CCF22	30	\$1,890,000	\$37,800	14-22	30	\$1,890,000	2.4368
Total Afiliados(1)																					\$1,890,000	\$302,400		\$1,890,000	\$236,300		\$1,890,000	\$37,800		\$1,890,000					