

INFORME DE CONTRATISTA DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES

Número del Contrato:	C01.PCCNTR.7327102		
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:	Jairo Humberto Realphe Forero		
No. de Cedula	215723		
Fecha Inicio del Contrato	28-01-2025	Fecha de Terminación	27-11-2025
Periodo del Informe	Del 28 de julio al 27 de agosto		

DOCUMENTO SOPORTE DE PAGO	
Valor total del Contrato	47.250.000
Valor a Pagar en este periodo	4.725.000
Saldo por Pagar	14.175.000
Pago No.	07

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	4617070673	Julio	\$228500
Pensión			--
ARL			\$9600
Salud	7985229095		\$7800
Pensión			--
ARL			300

En cumplimiento de las obligaciones establecidas en el contrato No. C01.PCCNTR.7327102 me permito relacionar **las actividades ejecutadas** durante el periodo del 28 de julio al 27 de agosto, 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.	- Reunión con la orientadora Milena Rojas de la IEO La Balsa, con el fin de organizar cronograma del mes de agosto. (Anexo 1.1 – Acta 1064) - Plan de trabajo de las actividades a desarrollar al interior de cada obligación, con sus proyecciones y porcentajes de ejecución. (Anexo 1.2 – Plan de trabajo) - Cronograma diario de actividades para el cumplimiento del objeto contractual. (Anexo 1.3 – Cronograma)
2. Apoyar el diseño y desarrollo de acciones pedagógicas para la promoción, prevención y divulgación de las rutas de atención de convivencia escolar por	- Taller sobre prevención al consumo de SPA y energizantes con estudiantes de 901 y 902 de la IEO La Balsa. (Anexo 2.1 – Acta 1090) - Campaña sobre bullying y ciberacoso con estudiantes de 6°, 7°, 8° y 9° de la IEO Fonqueta. (Anexo 2.2 – Acta 1066)

medio de planeaciones, actividades y/o campañas psicosociales en las Instituciones Educativas Oficiales y sus sedes.	• Taller sobre buen trato y empatía con estudiantes de 601, 602 y 603 de la IEO La Balsa. (Anexo 2.3 – Acta 1114) • Taller sobre buen trato y empatía con estudiantes de 701, 702, 703 y 901 de la IEO La Balsa. (Anexo 2.4 – Acta 1115) • Taller sobre buen trato y empatía con estudiantes de 801, 802 y 902 de la IEO La Balsa. (Anexo 2.5 – Acta 1116) • Taller de buen trato y manejo de las emociones en el deporte con estudiantes de 901 del equipo FUTSAL de la IEO La Balsa. (Anexo 2.6 – Acta 1127) • Consolidado de los talleres realizados en el presente periodo de ejecución. (Anexo 2.7 – Consolidado)
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.	• Se realiza atención primaria a estudiante de grado 1101 por remisión de orientación. (Anexo 3.1 – Informe de atención) • Consolidado de las atenciones a estudiantes remitidos en el presente periodo de ejecución. (Anexo 3.2 – Consolidado)
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.	• Taller sobre pautas de crianza, normas, límites y tiempo en familia con padres de familia de pre-escolar. 1° y 2° de la IEO La Balsa articulada con la Secretaría de Salud. (Anexo 4.1 – Acta 1091). • Taller sobre salud mental y manejo de redes con padres de familia de 6°, 7° y 8° de la IEO La Balsa. (Anexo 4.2 – Acta 1131)
5. Realizar procesos de sensibilización y acompañamiento psicosocial referentes a la salud mental de la comunidad educativa involucrando a directivos, directivos docentes y docentes.	• Taller sobre higiene del sueño con docentes del área de sociales de la IEO La Balsa. (Anexo 5.1 – Acta 115) • Taller higiene del sueño con docentes del área de integradas de la IEO La Balsa, en apoyo a Lady Bernal. (Anexo 5.2 – Acta 117)
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.	• Actividad intergeneracional con adulto mayor en la Institución Educativa de Fagua con el equipo de inclusión de la Secretaría de Educación. (Anexo 6.1 – Acta 1132)

7. Apoyar el diseño y desarrollo de acciones para el fortalecimiento de los procesos de orientación vocacional y sociocupacional por medio de planeaciones y actividades de acompañamiento y articulación con la oferta institucional del municipio de Chía.	Taller sobre orientación vocacional y profesional con estudiantes de 1101, 1102 y 1002 de la IEO La Balsa. (Anexo 6.1 – Acta 1126)
8. Suministrar un informe descriptivo y cuantitativo para el reporte de acciones adelantadas en conjunto con orientación escolar en las Instituciones Educativas Oficiales focalizadas.	Informe sobre talleres psicosociales realizados a la comunidad educativa (Estudiantes, Docentes y padres de familia) y casos atendidos individuales remitidos por orientación de IEO La Balsa. (Anexo 8.1 – Informe)
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.	Reunión de equipo psicosocial para creación de protocolos de atención para las instituciones educativas. (Anexo 9.1 – Lista de asistencia)



FIRMA
NOMBRE Y APELLIDOS
CONTRATISTA

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:	215723	NÚMERO PLANILLA:	7985229095	TIPO DE PLANILLA:	N-CORRECCIONES
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:		JAIRO HUMBERTO REALPHE FORERO		PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	2025
CIUDAD/MUNICIPIO:	CHIA	DEPARTAMENTO:	CUNDINAMARCA	DÍAS DE MORA:	25		2025
DIRECCIÓN:	CL 17 #5 10 CS 22	TELÉFONO:	8637856	FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/09/02	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	1744636566
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE	NÚMERO DE LA PLANILLA ASOCIADA:	4617070673	FECHA DE PAGO DE LA PLANILLA ASOCIADA:	2025/08/14
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act				
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO						
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO				

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:					215723				
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:					CHIA					DEPARTAMENTO:					JAIRO HUMBERTO REALPHE FORERO				
CIUDAD/MUNICIPIO:					CL 17 #5 10 CS 22					TELÉFONO:					CUNDINAMARCA				
DIRECCIÓN:					02-INDEPENDIENTE					CLASE APORTANTE:					8637856				
TIPO APORTANTE:					PRIVADA					ACTIVIDAD ECONOMICA:					I-INDEPENDIENTE				
TIPO EMPRESA:					ÚNICO					Actividades reguladoras y facilitadoras de la act									
FORMA DE PRESENTACIÓN:																			
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):															NO				

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
EPS017	EPS017-FAMISANAR	1		\$ 0		\$ 0		\$ 0	\$ 228.500		\$ 0	\$ 900		\$ 0	\$ 0	\$ 229.400
SUBTOTALES:									\$ 228.500			\$ 900		\$ 0		\$ 229.400

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	\$ 9.600	\$ 9.600	\$ 100	\$ 0	\$ 9.700	
SUBTOTALES:									\$ 9.600	\$ 100	\$ 0	\$ 9.700	

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				SALUD						ARP				DÍAS COT	IBC	CCF		SENA	ICBF	ESAP	MINEDU																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																					
																											ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP		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	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																											
1	CC 215723	REALPHE FORERO JAIRO HUMBERTO	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS	NO OBLIG COT PENS EDAD	\$ 1.828.000				NO																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																												

TOTAL PAGADO: \$ 239.100

DIAN		Formulario del Registro Único Tributario		001	
2. Concepto 02 Actualización				4. Número de formulario 141164233761	
5. Número de Identificación Tributaria (NIT) 2157230		6. DV 0		12. Dirección seccional Impuestos de Bogotá	
14. Buzón electrónico 32					
IDENTIFICACIÓN					
24. Tipo de contribuyente Persona natural o sucesión ilíquida 2		25. Tipo de documento Cédula de Ciudadanía 13		26. Número de Identificación 215723	
Lugar de expedición 28. País COLOMBIA 169		29. Departamento Cundinamarca 25		30. Ciudad/Municipio Chía 175	
31. Primer apellido REALPHE		32. Segundo apellido FORERO		33. Primer nombre JAIRO	
				34. Otros nombres HUMBERTO	
35. Razón social					
36. Nombre comercial					
37. Sigla					
UBICACIÓN					
38. País COLOMBIA 169		39. Departamento Cundinamarca 25		40. Ciudad/Municipio Chía 175	
41. Dirección principal CL 17 5 10 CA 22					
42. Correo electrónico jaiorealpheforero@gmail.com					
43. Código postal 1		44. Teléfono 1 3177566772		45. Teléfono 2	
CLASIFICACIÓN					
Actividad económica				Ocupación	
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades	
46. Código 8692		47. Fecha inicio actividad 20250128		48. Código 9007	
		49. Fecha inicio actividad 20100208		50. Código 12	
				51. Código	
				52. Número establecimientos	
Responsabilidades, Calidades y Atributos					
53. Código 549					
05- Impto. renta y compl. régimen ordinario					
49 - No responsable de IVA					
Usuarios aduaneros			Exportadores		
54. Código 12345678910			55. Forma 56. Tipo Servicio 123		
11121314151617181920			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:					
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.			Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.		
Firma del solicitante:			Firma autorizada:		
			984. Nombre		
			985. Cargo		

BBVA Colombia
NIT 860.003.020-1
Certifica

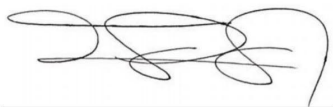
Que nuestro(a) cliente JAIRO HUMBERTO REALPHE FORERO, identificado(a) con cédula de ciudadanía número 215,723 se encuentra vinculado(a) a nuestra entidad a través de la CUENTA DE AHORROS LIBRETON No. 338565500 aperturada el 14 de agosto de 1998 cuenta ACTIVA y que a la fecha ha presentado un manejo conforme a lo establecido contractualmente.

Esta certificación se expide a solicitud del titular con destino a quien interese, el 25 de febrero de 2025.

Para trámites de nómina, legales, internacionales y otros, también puedes usar las siguientes opciones de número de cuenta:

Cuenta de 10 dígitos:	0338565500
Cuenta de 16 dígitos:	0338000200565500
Cuenta de 20 dígitos:	00130338000200565500

Firma autográfica



Responsable servicio al cliente
BBVA Colombia

Nota: el saldo no incluye valores de cheques en proceso de canje.