

INFORME DE CONTRATISTA DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES

Número del Contrato:	CO1.PCCNTR.7327164		
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:	María Mireya Lara Triviño		
No. de Cedula	53123005		
Fecha Inicio del Contrato	28 de enero de 2025	Fecha de Terminación	27 de noviembre de 2025
Periodo del Informe	28/03/2025 al 27/04/2025		

DOCUMENTO SOPORTE DE PAGO	
Valor total del Contrato	\$ 47.250.000
Valor a Pagar en este periodo	\$ 4.725.000
Saldo Por Pagar	\$ 33.075.000
Pago No.	3

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	4600752010	Marzo	\$ 239.200
Pensión			\$ 306.200
ARL			\$ 10.100

En cumplimiento de las obligaciones establecidas en el contrato No. **CO1.PCCNTR.7327164**, me permito relacionar **las actividades ejecutadas** durante el periodo del 28 de marzo al 27 de abril 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 realiza desarrollo del plan del cronograma llevando a cabo reuniones y planeaciones coordinadas para el desarrollo de actividades que contribuyan positivamente en NNJA y nivel educativo en general. - Cronograma anexo - Plan de trabajo de las actividades a desarrollar al interior de cada obligación. Anexo
2. Apoyar el diseño y desarrollo de acciones pedagógicas para la promoción, prevención y 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.	- Reuniones para llevar a cabo cronograma y planeaciones. - Realización de Talleres, actividades y campañas promoviendo el bienestar educativo a nivel general.

	• Desarrollo de actividades programadas mes de la niñez. • Apoyo actividades con emociometro. • Apoyo actividad zumba. • Apoyo actividad especial para los niños desarrollada por SEM. Anexos
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 realizo atención a estudiantes con procesos de seguimiento, acompañamiento y orientación. • Atención de estudiantes remitidos a orientación escolar. Anexo
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	• Realización de escuela de padres para todos los grados de la institución educativa del 1 ciclo dando estrategias de Buen trato, Cuidados. atención en el área psicosocial a los padres en cuanto manejo de estrategias y redes de apoyo. • Escuela de padres grados 3ºy4 asistencia de 179 padres temática buen trato-cuidados. • Escuela de padres 5º asistencia de 77 padres temática buen trato-cuidados. • Escuela de padres 11º asistencia de 144 padres temática Prevención de SPA • Anexo
5. Realizar procesos de sensibilización y acompañamiento psicosocial referentes a la salud mental de la comunidad educativa involucrando a directivos, directivos docentes y docentes.	• Acompañamiento y apoyo taller bienestar docente. • Apoyo de actividades juntos aprendemos jornada pedagógica IE. • Acompañamiento a comité de convivencia. • Reuniones equipo directivo, apoyo jornada pedagógica PEM. Anexo
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	• Realización de articulaciones con secretaria de salud zoed con casos individuales focalizados. • Acompañamiento y apoyo Personería víctimas del conflicto armado. • Apoyo IE lanzamiento del proyecto aprende y emprende. Anexo
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	• Realización de encuesta en proceso, envió y socialización de link para

de acompañamiento y articulación con la oferta institucional del municipio de Chía.	encuesta vocacional grados 9°, 10° y 11°, foes. • Acompañamiento y apoyo para el desarrollo de actividad orientación vocacional fundación santa Isabel grados 1006° y 1007° 64 estudiantes.
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 elabora informe descriptivo donde se valora cuantitativa y cualitativamente la realización de las diferentes actividades. Anexo
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 realiza asistencia a reuniones y actividades equipo psicosocial presencial y virtual para el desarrollo de las diferentes campañas, talleres y demás actividades convocadas por parte de la secretaria de educación. Anexo



FIRMA
NOMBRES Y APELLIDOS
María Mireya Lara Triviño
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:					53123005				
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:					MARIA MIREYA LARA TRIVINO					NÚMERO PLANILLA:					4600752010				
CIUDAD/MUNICIPIO:					CUNDINAMARCA					PERIODO COTIZACIÓN OTROS					MES				
DIRECCIÓN:					99999999					DÍAS DE MORA:					marzo AÑO				
TIPO APORTANTE:					I-INDEPENDIENTE					PERIODO COTIZACIÓN SALUD:					MES				
TIPO EMPRESA:					I-INDEPENDIENTE					FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):					2025/04/21				
FORMA DE PRESENTACIÓN:					ACTIVIDAD ECONOMICA:					NÚMERO AUTORIZACIÓN:					5042148055				
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):					Comercio al por mayor de computadores, equipo per														
					NO														

TOTAL APORTES A PENSIÓN												
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230301	230301-PORVENIR	1	\$ 302.400	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 3.800	\$ 0	\$ 302.400	\$ 3.800	\$ 306.200
SUBTOTALES:										\$ 302.400	\$ 3.800	\$ 306.200

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	
EPS008	EPS008-COMPENSAR	1		\$ 0		\$ 0		\$ 0	\$ 236.300	\$ 0	\$ 2.900	\$ 0	\$ 236.300	\$ 2.900	\$ 0	\$ 239.200	
SUBTOTALES:													\$ 236.300	\$ 2.900	\$ 0	\$ 239.200	

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	\$ 9.900	\$ 9.900	\$ 200	\$ 0	\$ 10.100
SUBTOTALES:									\$ 9.900	\$ 200	\$ 0	\$ 10.100

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
1	CC 53123005	LARA TRIVINO MARIA MIREYA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS		\$ 1.890.000			NO																			230301-PORVENIR	30	\$ 1.890.000	\$ 302.400	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 302.400	EPS008-COMPENSAR	30	\$ 1.890.000	\$ 236.300	\$ 0	\$ 236.300	14-11 - ARL SURA	30	\$ 1.890.000	\$ 53123005	\$ 9.900	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0

TOTAL PAGADO: \$ 555.500

Certificación Bancaria

Jueves, 7 de noviembre de 2024

Señores:

A quien pueda interesar

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que **MARIA MIREYA LARA TRIVIÑO** identificado(a) con CC. **53123005** a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el Banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura	Estado	Saldo
Cuenta de Ahorro	198-509690-97	2015/11/13	Activa	\$ 0.00

*Importante: Esta constancia sólo 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 país 01800 09 12345. Sucursales Telefónicas en el exterior: España (34) 900 995 717 - Estados Unidos (1) 1 866 379 97 14.



Santiago Valencia Calderón
Lider Area de Conocimiento Autoservicios

 **Bancolombia**

DIAN		Formulario del Registro Único Tributario				001	
2. Concepto 02 Actualización				4. Número de formulario 141142143442			
5. Número de Identificación Tributaria (NIT) 531230058				6. DV 8		12. Dirección seccional Impuestos de Bogotá	
14. Buzón electrónico 32							
IDENTIFICACIÓN							
24. Tipo de contribuyente Persona natural o sucesión ilíquida		25. Tipo de documento Cédula de Ciudadanía		26. Número de Identificación 53123005			
28. País COLOMBIA		29. Departamento Bogotá D.C.		30. Ciudad/Municipio Bogotá, D.C.		001	
31. Primer apellido LARA		32. Segundo apellido TRIVIÑO		33. Primer nombre MARIA		34. Otros nombres MIREYA	
35. Razón social							
36. Nombre comercial							
37. Sigla							
UBICACIÓN							
38. País COLOMBIA		39. Departamento Cundinamarca		40. Ciudad/Municipio Chía		175	
41. Dirección principal VDA BOJACA SECTOR LA ESMERALDA							
42. Correo electrónico mariamire01@gmail.com							
43. Código postal				44. Teléfono 1 3204237104			
45. Teléfono 2							
CLASIFICACIÓN							
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		Ocupación	
46. Código 8560		47. Fecha inicio actividad 20190701		48. Código 7220		49. Fecha inicio actividad 20240902	
50. Código 1		51. Código		52. Número establecimientos			
Responsabilidades, Calidades y Atributos							
53. Código 20							
20- Obtención NIT							
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			
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 LARA TRIVIÑO MARIA MIREYA				985. Cargo CONTRIBUYENTE			