

INFORME DE CONTRATISTA DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES

Número del Contrato:	CO1.PCCNTR.7327186		
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:	Natalia Andrea Gutierrez Sana		
No. de Cedula	1.072705.728		
Fecha Inicio del Contrato	28 de enero de 2025	Fecha de Terminación	27 de noviembre de 2025
Periodo del Informe	28 De julio al 27 De Agosto del 2025		

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	4612627769	Julio	\$ 236.300
Pensión			\$ 302.400
ARL			\$ 9.900

En cumplimiento de las obligaciones establecidas en el contrato No. **CO1.PCCNTR.7327186** me permito relacionar **las actividades ejecutadas** durante el periodo del 28 de Julio al 27 de agosto 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 establece reunión con el área de Orientación para organización de cronograma correspondiente al mes de junio. Anexo 1.1 Cronograma de Trabajo Agosto Anexo 1.2 Plan de Trabajo
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.	- Ejecución del uso responsable de redes sociales para el colegio trikele. (Anexo 2.1 Acta 1072). - Ejecución de la semana cultural enfocada en resaltar la diversidad y la inclusión. (Anexo 2.2 Acta 1139). - Consolidado Final (Anexo 2.3)
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	- Relación de los procesos de atención ejecutados: - Atención estudiante con dificultad de socialización -902- J-A-C-P. (Anexo 3.1 Acta 1069). - Atención a acudientes de estudiante de Transición en proceso de adaptación al aula. (Anexo 3.2 Acta 1070). - Atención caso de estudiante remitida por docente por posible caso de Cutting. (Anexo 3.3 Acta 1071). - Atención y seguimiento caso inclusión– Grado 602 (Anexo 3.4 Acta 1141).

	• Atención de estudiante por desmotivación, proceso de convivencia y bajo rendimiento académico (Anexo 3.5 Acta 1142). • Acta mesa de trabajo – Caso de salud mental J.A.C (Anexo 3.6 Acta 1143). • Atención estudiante por solicitud de acudiente bajo rendimiento académico y procesos disciplinarios. (Anexo 3.7 Acta 1144). • Mesa de trabajo con estudiante de 203. J.M.H.G (Anexo 3.8 Acta 1181). • Consolidado de atenciones (Anexo 3.9)
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	• Planeación pedagógica de escuela de padres enfocada en la retroalimentación de proyecto <i>la vida en una hoja</i> y convocatoria FOES. (Anexo 4.1)
5. Realizar procesos de sensibilización y acompañamiento psicosocial referentes a la salud mental de la comunidad educativa involucrando a directivos, directivos docentes y docentes.	• Acta comité de convivencia (Anexo 5.1 Acta 1137) • Reunión Directivos 20 de agosto (Anexo 5.2 Acta 1145)
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	• Articulación en mesa de asistencia técnica de población migrante y trata de personas. (Anexo 6.1 Acta 1140).
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.	• Capacitación en regulación emocional para grados 11° ejecutada por solicitud de docente frente a la emoción de los estudiantes por las pruebas Icfes (Anexo 7.1 Acta 1138)
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 descriptivo y estadístico de las acciones ejecutadas. El informe incluye: planeación y desarrollo de los talleres, campañas y atenciones individuales y atenciones a acudientes. (Anexo 8.1 Informe Descriptivo)
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 equipo psicosocial diseño y planeación de turas de atención en sector educativo. (Anexo 9.1 Acta 1118). • Anexo fotográfico Asistencia Seminario Taller Libertad Religiosa (Anexo 9.2). • Anexo fotográfico Mesa Pem Rectoras (Anexo 9.3) • Anexo fotográfico Comité Primario (Anexo 9.4) • Anexo Fotográfico Encuentro de fortalecimiento psicosocial. (Anexo 9.5). • Anexo Fotográfico Mesa Pem Estudiantes IEO Laura Vicuña. (Anexo 9.6)

NATALIA ANDREA GUTIERREZ SANA
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:	NÚMERO PLANILLA:		TIPO DE PLANILLA:	
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:		CHIA	1072705728	4612627769		I-INDEPENDIENTES	
CIUDAD/MUNICIPIO:		DEPARTAMENTO:	NATALIA ANDREA GUTIERREZ SANA	PERIODO COTIZACIÓN OTROS		PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	
DIRECCIÓN:		TELÉFONO:	CUNDINAMARCA	DÍAS DE MORA:		MORA	
TIPO APORTANTE:		CLASE APORTANTE:	99999999	2025		julio AÑO	
TIPO EMPRESA:		ACTIVIDAD ECONOMICA:	I-INDEPENDIENTE	2025/08/06		NÚMERO AUTORIZACIÓN:	
FORMA DE PRESENTACIÓN:			Comercio al por mayor de computadores, equipo per			5080608890	
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			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
25-14	25-14 COLPENSIONES			1	\$ 302.400	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 302.400	\$ 0	\$ 302.400
SUBTOTALES:											\$ 302.400	\$ 0	\$ 302.400	

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	
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1		\$ 0		\$ 0		\$ 0	\$ 236.300		\$ 0		\$ 0	\$ 236.300	\$ 0	\$ 0	\$ 236.300
SUBTOTALES:													\$ 236.300	\$ 0	\$ 0	\$ 236.300	

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	\$ 0	\$ 0	\$ 9.900
SUBTOTALES:									\$ 9.900	\$ 0	\$ 0	\$ 9.900

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR							
ADMINISTRADORA				No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE				APORTES	MORA	VALOR PAGADO
CCF24	CCF24-COMPENSAR			1	\$ 37.800	\$ 0	\$ 37.800
SUBTOTALES:					\$ 37.800	\$ 0	\$ 37.800

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 APOORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APOORTE			ADMIN	DÍAS COT					IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APOORTE	ADMIN	TOTAL APOORTE
1	CC 1072705728	GUTIERREZ SANA NATALIA ANDREA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		\$ 1.890.000			NO																			25-14 COLPENSIONES	30	\$ 1.890.000	\$ 302.400	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 302.400	EPS005-SANITAS S.A.	30	\$ 1.890.000	\$ 236.300	\$ 0	\$ 236.300	14-11 - ARL SURA	30	\$ 1.890.000	\$ 107270572	\$ 9.900	30	\$ 1.890.000	CCF24-COMPENSAR	\$ 37.800	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0

TOTAL PAGADO:

\$ 586.400



CERTIFICADO

**CHIA,
CUNDINAMARCA,
COLOMBIA,
A quién interese**

22/02/2025

Por medio de la presente hacemos constar que **el señor NATALIA ANDREA GUTIERREZ SANA** con **Cédula de Ciudadanía** número **1072705728**

Posee en el banco Davivienda:

CUENTA DE AHORROS DAMAS

Número	488407094009
Fecha de apertura	16/07/2019

Cordialmente,

BANCO DAVIVIENDA

DIAN		Formulario del Registro Único Tributario				001	
2. Concepto 02 Actualización				4. Número de formulario 141129181440			
5. Número de Identificación Tributaria (NIT) 1072705728				6. DV 2		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 1072705728			
28. País COLOMBIA		29. Departamento Cundinamarca		30. Ciudad/Municipio Chía		175	
31. Primer apellido GUTIERREZ		32. Segundo apellido SANA		33. Primer nombre NATALIA		34. Otros nombres ANDREA	
35. Razón social							
36. Nombre comercial							
37. Sigla							
UBICACIÓN							
38. País COLOMBIA		39. Departamento Cundinamarca		40. Ciudad/Municipio Chía		175	
41. Dirección principal CR 1 C 1 23 URB CALATRAVA							
42. Correo electrónico natis_0419@hotmail.com							
43. Código postal		44. Teléfono 1 6018860379		45. Teléfono 2 3138341107			
CLASIFICACIÓN							
Actividad económica		Ocupación					
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		52. Número establecimientos	
46. Código 8560		47. Fecha inicio actividad 20240924		48. Código		49. Fecha inicio actividad	
50. Código 1		2		51. Código			
Responsabilidades, Calidades y Atributos							
53. Código 49							
49 - No responsable de IVA							
Usuarios aduaneros				Exportadores			
54. Código				55. Forma 56. Tipo Servicio 1 2 3			
57. Modo				58. CPC			
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. Firma del solicitante:				Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice. Firma autorizada: 984. Nombre GUTIERREZ SANA NATALIA ANDREA 985. Cargo CONTRIBUYENTE			