

INFORME DE CONTRATISTA DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES

Número del Contrato:	CO1.PCCNTR. 7469592		
Objeto del Contrato:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA EL APOYO Y FORTALECIMIENTO DE ESTRATEGIAS DE ORIENTACIÓN VOCACIONAL Y SOCIOOCUPACIONAL DIRIGIDAS A ESTUDIANTES DE LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS DEL MUNICIPIO DE CHÍA		
Contratista:	MARIA CAMILA DIAZ CASTELLANOS		
No. de Cedula	1072702691		
Fecha Inicio del Contrato	13/02/2025	Fecha de Terminación	13/12/2025
Periodo del Informe	13/06/2025 al 12/07/2025		

DOCUMENTO SOPORTE DE PAGO	
Valor total del Contrato	47.250.000
Valor a Pagar en este periodo	4.725.000
Saldo por Pagar	23.625.000
Pago No.	CINCO (5)

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	4608291616	JUNIO	\$236.300
Pensión			\$302.400
ARL			\$9.900

En cumplimiento de las obligaciones establecidas en el contrato No. CO1.PCCNTR. 7469592, me permito relacionar **las actividades ejecutadas** durante el periodo del 13 de Junio al 12 de Julio de 2025, en mi condición de contratista conforme a lo siguiente:

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS	ACTIVIDADES DESARROLLADAS
1. Realizar un plan (1) plan operativo mensual donde se establezcan los objetivos, actividades y estrategias a desarrollar en el marco de la orientación vocacional y socio ocupacional para los estudiantes de grado 9, 10° y 11° de las Instituciones Educativas oficiales del municipio de Chía el cual se registrará mensualmente bajo los lineamientos brindados por la Secretaría de Educación.	Se elaboró el plan operativo correspondiente al cuarto periodo contractual, en donde se establecen los objetivos, actividades y estrategias a desarrollar con los estudiantes de los grados 9° , 10° y 11°de las instituciones educativas (Anexo 1.1 cronograma, 1.2 plan de trabajo)
2. Realizar talleres y actividades grupales para promover la orientación vocacional y socio ocupacional de los	Se realizó reunión con Orientación de IEO Laura Vicuña para planeación estratégica de talleres e intervenciones de grupo a partir del mes de Agosto

estudiantes de grado 9º, 10º y 11º de las Instituciones Educativas Oficiales los cuales se ejecutarán y se registrarán mensualmente bajo los lineamientos brindados por la Secretaría de Educación.	con el fin de realizar actividades promoviendo la orientación vocacional . (ANEXO2.1Acta34)
3. Apoyar la divulgación de la oferta educativa del Fondo de Educación Superior FOES en las Instituciones Educativas oficiales a través de charlas informativas y mentorías personalizadas.	Se realizó un encuentro de seguimiento de manera presencial en instalaciones de la Secretaría a estudiante del municipio sobre la oferta educativa FOES y proyecto de vida. (ANEXO 3.1 Ficha Seguimiento Individual)
4. Apoyar la implementación de herramientas pedagógicas y psicoeducativas para brindar orientación vocacional y/o socio ocupacional a los estudiantes de grado 9º, 10º y 11º de las Instituciones Educativas oficiales del municipio de Chía las cuales se registrarán mensualmente bajo los lineamientos brindados por la Secretaría de Educación.	Con el fin de apoyar la implementación de herramientas pedagógicas y psicoeducativas para ofrecer orientación vocacional y/o socio ocupacional a los estudiantes de los grados 9º, 10º y 11º de las Instituciones Educativas oficiales del municipio de Chía, se continuó con la fase de elaboración de informes de encuesta socio ocupacional de las IEO. (Anexo 4.1 Informe IEO Bojacá (Avance). Anexo 4.2 Informe IEO Cerca de Piedra (Avance)
5. Gestionar y acompañar visitas guiadas a universidades, centros de formación técnica, tecnológica y de formación para el trabajo y desarrollo humano para grados 10º y 11º de las Instituciones Educativas Oficiales del municipio de Chía.	Se realizó visita técnica con el equipo FOES a la Universidad UNICOC el día 17 de Junio para la socialización de actividad Inmersión universitaria dirigida a estudiante de grado once de las IEO (Anexo 5.1 Acta 41 UNICOC)
6. Apoyar la identificación de aptitudes académicos y profesionales de los beneficiarios del Fondo de Educación Superior FOES a través de capacitaciones y/o asesorías individuales.	Se realizó 1 encuentro de seguimiento de manera presencial a estudiante del municipio sobre la oferta educativa FOES y proyecto de vida. (ANEXO 3.1 Ficha de seguimiento Individual) Se asistió a reunión con equipo FOES para la revisión de objetivos y trazabilidad a la fecha de fase de consolidación informes y socialización de los mismos en las IEO del municipio. (ANEXO 6.1 ACTA 42 FOES) Se avanzó en la consolidación de Informe encuesta socio ocupacional de la IEO Bojacá, según cronograma propuesto (ANEXO 6.2 INFORME IEO BOJACÁ) Se avanzó en la consolidación de Informe encuesta socio ocupacional de la IEO Cerca de Piedra (ANEXO 6.3 INFORME Cerca de Piedra)

7. 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	El 13 de Junio se asistió a reunión con equipo psicosocial para socialización y organización logística del desarrollo mesas PEM 2025 (ANEXO 7.1 ACTA 46) Se realizó junto con equipo designado de Salud Mental, pieza publicitaria para campaña de prevención sustancias psicoactivas a cargo de secretaría de salud articulado con Educación (VAPER). (ANEXO 7.2 PIEZA JULIO SALUD MENTAL) El 08 de Julio se asistió a reunión con equipo psicosocial en instalaciones de la biblioteca para seguimiento de actividades según cronograma y acciones proyectadas durante el mes de Julio. (ANEXO 7.3 ACTA 925 REUNION EQUIPO PSICOSOCIAL) El 11 de Julio se asistió a reunión con equipo de orientación vocacional para la socialización de trazabilidad de informes a la fecha y ajuste de resultados digitales y fase de socialización de informes (ANEXO 7.4 ACTA46 ORIENTACIÓN VOCACIONAL) Se asistió como apoyo a desarrollo Mesas PEM 2025 a las siguientes mesas: Mesa PEM Universidades (18 de Junio) Mesa PEM Deportes (24 de Junio) Mesa PEM Docentes (01 de Julio) Mesa PEM Salud Mental (08 de Julio) (ANEXO 7.5 FOTOGRAFÍCO MESAS PEM)
--	--



MARÍA CAMILA DIAZ CASTELLANOS
CONTRATISTA

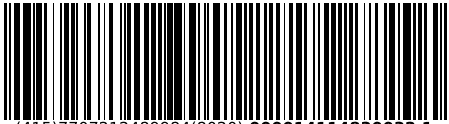
DATOS GENERALES DEL APORTANTE		
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1072702691
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	MARIA CAMILA DIAZ CASTELLANOS DIAZ CASTELLANOS	
CIUDAD/MUNICIPIO:	CHIA DEPARTAMENTO:	CUNDINAMARCA
DIRECCIÓN:	CR 7 21-27 TELÉFONO:	8624477
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO	
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):		NO

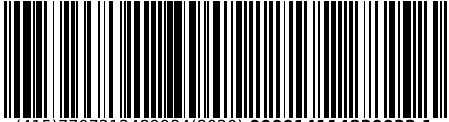
DATOS GENERALES DE LA PLANILLA		
NÚMERO PLANILLA:	4608291616	TIPO DE PLANILLA: I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN	MES: junio	PERIODO COTIZACIÓN MES: junio
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2025	SALUD: AÑO: 2025
DÍAS DE MORA:	0	
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/07/14	NÚMERO AUTORIZACIÓN: 520734

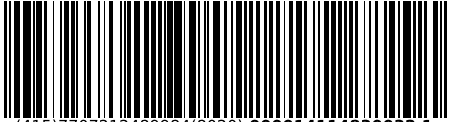
NOVEDADES																	
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	

LIQUIDACIÓN GENERAL				
			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002248088	230301	230301-PORVENIR	1	\$ 302.400
SUBTOTAL:			1	\$ 302.400
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8600669427	EPS008	EPS008-COMPENSAR	1	\$ 236.300
SUBTOTAL:			1	\$ 236.300
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8909037905	14-11	14-11 - ARL SURA	1	\$ 9.900
SUBTOTAL:			1	\$ 9.900

VALOR SIN MORA:	\$ 548.600
VALOR MORA:	\$ 0
TOTAL PAGADO:	\$ 548.600

DIAN		Formulario del Registro Único Tributario				001	
2. Concepto 02 Actualización				4. Número de formulario 141148300321			
				 (415)7707212489984(8020) 000014114830032 1			
5. Número de Identificación Tributaria (NIT) 1 0 7 2 7 0 2 6 9 1		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 7 0 2 6 9 1			
Lugar de expedición 28. País COLOMBIA 1 6 9		29. Departamento Cundinamarca 2 5		30. Ciudad/Municipio Chía 1 7 5			
31. Primer apellido DIAZ		32. Segundo apellido CASTELLANOS		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 7 21 27							
42. Correo electrónico cam_diaz11@hotmail.com							
43. Código postal				44. Teléfono 1 6 0 1 8 6 3 2 7 1 0		45. Teléfono 2 3 1 1 2 2 0 6 0 8 4	
CLASIFICACIÓN							
Actividad económica				Ocupación			
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		52. Número establecimientos	
46. Código 8 5 6 0	47. Fecha inicio actividad 2 0 2 4, 0 9, 0 1	48. Código 0 1 4 1	49. Fecha inicio actividad 2 0 2 0, 0 1, 1 0	50. Código 1 2 4 7 2 1	51. Código		1
Responsabilidades, Calidades y Atributos							
53. Código 5 4 2 4 9							
05- Impto. renta y compl. régimen ordinario							
42- Obligado a llevar contabilidad							
49 - No responsable de IVA							
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. Firma del solicitante:				Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice. Firma autorizada: 984. Nombre DIAZ CASTELLANOS MARIA CAMILA 985. Cargo CONTRIBUYENTE			

DIAN		Formulario del Registro Único Tributario				001	
Espacio reservado para la DIAN				Página 2 de 3 Hoja 2			
				4. Número de formulario 141148300321			
 (415)7707212489984(8020) 000014114830032 1							
5. Número de Identificación Tributaria (NIT)		6. DV		12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico	
1 0 7 2 7 0 2 6 9 1		5		Impuestos de Bogotá		3 2	
Características y formas de las organizaciones							
62. Naturaleza		63. Formas asociativas		64. Entidades o institutos de derecho público de orden nacional, departamental, municipal y descentralizados			
65. Fondos		66. Cooperativas		67. Sociedades y organismos extranjeros			
68. Sin personería jurídica		69. Otras organizaciones no clasificadas		70. Beneficio			
Constitución, Registro y Última Reforma				Composición del Capital			
Documento		1. Constitución		2. Reforma			
71. Clase		0 9				82. Nacional %	
72. Número						83. Nacional público %	
73. Fecha						84. Nacional privado %	
74. Número de notaría							
75. Entidad de registro		0 3				85. Extranjero %	
76. Fecha de registro		2 0 2 1 0 2 1 7				86. Extranjero público %	
77. No. Matrícula mercantil		0 3 3 3 8 6 1 9				87. Extranjero privado %	
78. Departamento		1 1					
79. Ciudad/Municipio		4					
Vigencia							
80. Desde							
81. Hasta							
Entidad de vigilancia y control							
88. Entidad de vigilancia y control							
Estado y Beneficio							
Item	89. Estado actual	90. Fecha cambio de estado	91. Número de Identificación Tributaria (NIT)	92. DV			
1	8 1	2 0 2 1 0 2 1 7		-			
2				-			
3				-			
4				-			
5				-			
Vinculación económica							
93. Vinculación económica	94. Nombre del grupo económico y/o empresarial			95. Número de Identificación Tributaria (NIT) de la Matriz o Controlante		96. DV.	
97. Nombre o razón social de la matriz o controlante							
170. Número de identificación tributaria otorgado en el exterior		171. País		172. Número de identificación tributaria sociedad o natural del exterior con EP			
173. Nombre o razón social de la sociedad o natural del exterior con EP							

DIAN		Formulario del Registro Único Tributario Establecimientos				001	
Espacio reservado para la DIAN				Página 3 de 3 Hoja 6			
				4. Número de formulario 141148300321			
 (415)7707212489984(8020) 000014114830032 1							
5. Número de Identificación Tributaria (NIT)		6. DV		12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico	
1 0 7 2 7 0 2 6 9 1		5		Impuestos de Bogotá		3 2	
Establecimientos, agencias, sucursales, oficinas, sedes o negocios entre otros							
160. Tipo de establecimiento Establecimiento de comerci 0 2							
161. Actividad económica Comercio al por menor de leche, productos lácteos y huevos en establecimi 4 7 2 2							
162. Nombre del establecimiento LA FINCA DE CAMI							
163. Departamento Cundinamarca 2 5				164. Ciudad/Municipio Chía 1 7 5			
165. Dirección VDA TIQUIZA SEC CUATRO ESQUINAS ENTRADA CHATO PARRILLA CA EL PORVENIR							
166. Número de matrícula mercantil 0 3 3 3 8 6 8 9				167. Fecha de la matrícula mercantil 2 0 2 1 0 2 1 7			
168. Teléfono 3 1 1 2 2 0 6 0 8 4				169. Fecha de cierre			
2							
160. Tipo de establecimiento							
161. Actividad económica							
162. Nombre del establecimiento							
163. Departamento				164. Ciudad/Municipio			
165. Dirección							
166. Número de matrícula mercantil				167. Fecha de la matrícula mercantil			
168. Teléfono				169. Fecha de cierre			
3							
160. Tipo de establecimiento							
161. Actividad económica							
162. Nombre del establecimiento:							
163. Departamento				164. Ciudad/Municipio			
165. Dirección							
166. Número de matrícula mercantil				167. Fecha de la matrícula mercantil			
168. Teléfono				169. Fecha de cierre			



CERTIFICADO

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

07/02/2023

Por medio de la presente hacemos constar que **el señor MARIA CAMILA DIAZ CASTELLANOS** con **Cédula de Ciudadanía** número **1072702691**

Posee en el banco Davivienda:

CUENTA DE AHORROS DAMAS

Número	488406203700
Fecha de apertura	17/06/2019

Cordialmente,

BANCO DAVIVIENDA