

INFORME DE CONTRATISTA DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES

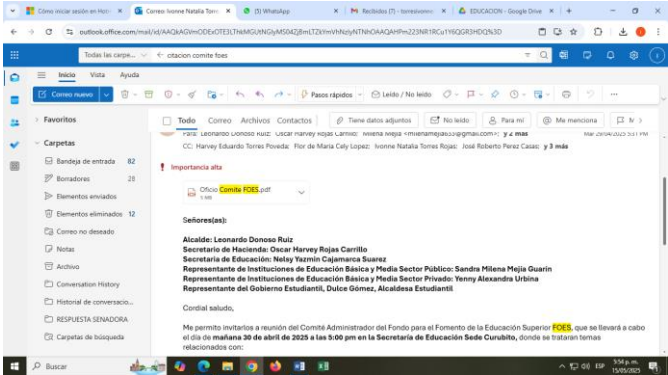
|                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                      |            |
|---------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|------------|
| Número del Contrato:      | CO1.PCCNTR.7249072                                                                                                                                                                                                                                                                       |                      |            |
| Objeto del Contrato:      | PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA BRINDAR APOYO JURÍDICO A LA SECRETARÍA DE EDUCACIÓN MUNICIPAL, CON EL FIN DE ASEGURAR EL CUMPLIMIENTO DE LA NORMATIVA LEGAL VIGENTE EN LOS DIFERENTES PROCESOS QUE CONTRIBUYAN AL FORTALECIMIENTO DEL SISTEMA EDUCATIVO DEL MUNICIPIO DE CHÍA |                      |            |
| Contratista:              | IVONNE NATALIA TORRES ROJAS                                                                                                                                                                                                                                                              |                      |            |
| No. de Cedula             | CC 1074130731                                                                                                                                                                                                                                                                            |                      |            |
| Fecha Inicio del Contrato | 16/01/2025                                                                                                                                                                                                                                                                               | Fecha de Terminación | 15/10/2025 |
| Periodo del Informe       | DEL 16/04/2025 AL 15/05/2025                                                                                                                                                                                                                                                             |                      |            |

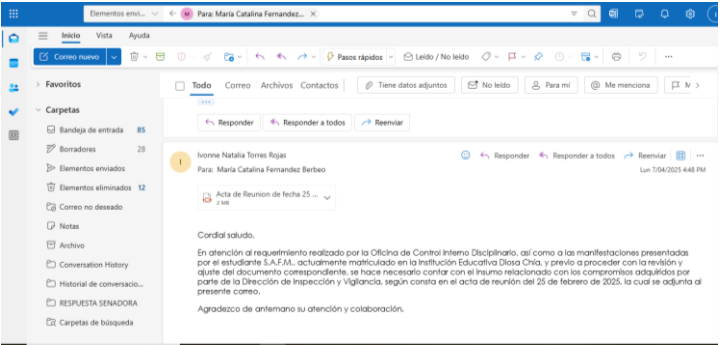
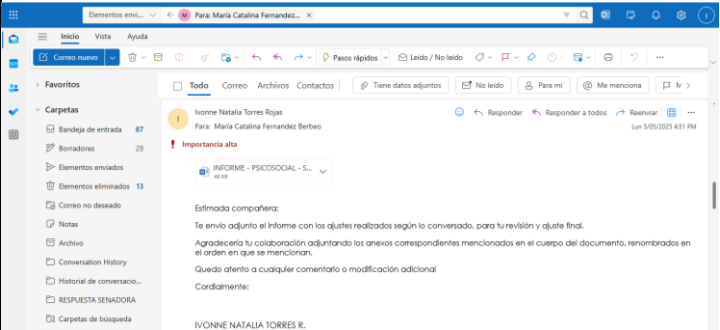
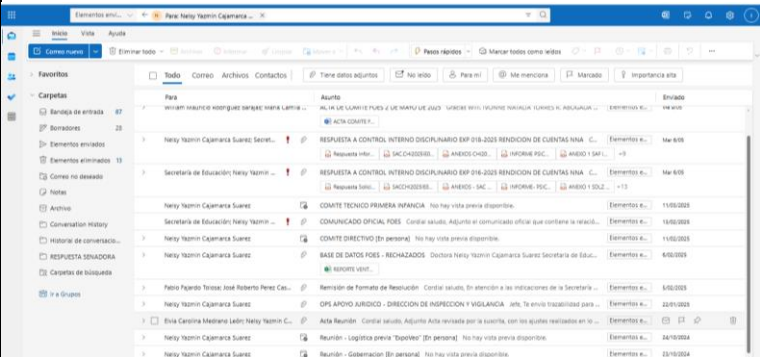
| DOCUMENTO SOPORTE DE PAGO     |            |
|-------------------------------|------------|
| Valor total del Contrato      | 68.040.000 |
| Valor a Pagar en este periodo | 7.560.000  |
| Saldo por Pagar               | 37.800.000 |
| Pago No.                      | 4          |

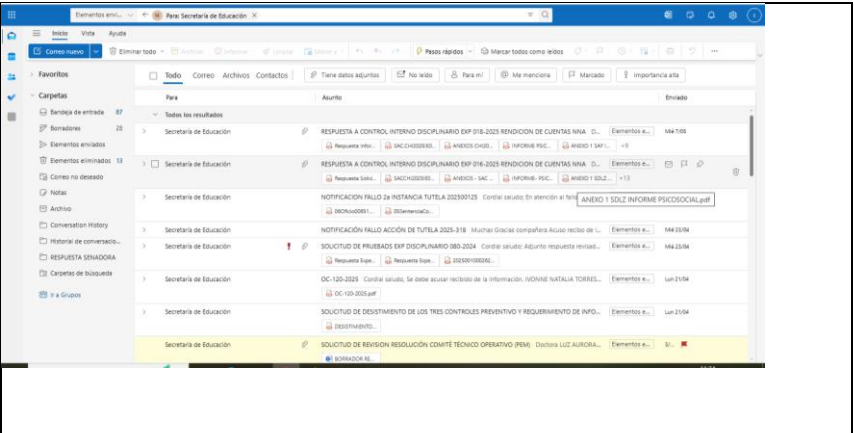
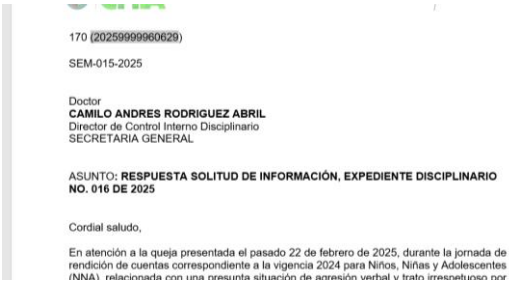
| CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS VIGENTES                                                                                                                                                                                                                                                            |                               |                                           |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------|-------------------------------------------|
| 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<br>corresponde el aporte | Valor Pagado |
| Salud                                                                                                           | 85846252    | Abril                               | 378.000      |
| Pensión                                                                                                         |             |                                     | 483.900      |
| ARL                                                                                                             |             |                                     | 15.800       |
| Total                                                                                                           |             |                                     | \$877.700    |

En cumplimiento de las obligaciones establecidas en el contrato No. CO1.PCCNTR.7249072, me permito relacionar **las actividades ejecutadas** durante el periodo DEL 16/04/2025 AL 15/05/2025, en mi condición de contratista conforme a lo siguiente:

| OBLIGACIONES ESPECÍFICAS                                                                                                                                                                                                                                           | ACTIVIDADES DESARROLLADAS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1. Brindar apoyo en la orientación legal a la Secretaría de Educación en relación con las actuaciones administrativas que le sean asignadas por el supervisor del contrato, garantizando el cumplimiento de la normativa vigente y los procedimientos establecidos | <p>Se asistió a reunión del comité Administrador del FOES de fecha 30 de abril de 2025, en las instalaciones de la SEM, para dar cierre a la Convocatoria 2025-2, en la que se proyectó el marco normativo de la reglamentación FOES, para créditos educativos.</p>  |

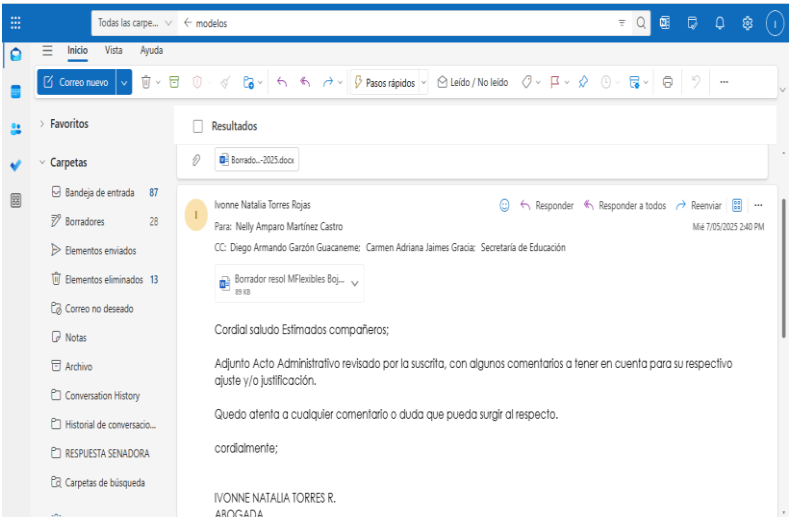
|                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                                                                                                                                                                                                                                                                          | <p>Se asistió a cuatro (4) Reuniones con el equipo FOES los (Realizada en compañía de la doctora Nelsy Cajamarca secretaria de educación, el Director de Fomento a la Calidad y el personal técnico operativo, para la organización y ejecución de la convocatoria 2025-2 en la modalidad de cuatrimestres. De las cuales obran las actas correspondientes, firmadas por todos los asistentes.</p> <p>Se brindó orientación legal a la Dirección de Inspección y vigilancia, frente al requerimiento de la Oficina de control interno dentro de la investigación disciplinaria EXPEDIENTE DISCIPLINARIO NO. 016 DE 2025, la finalidad de consolidar la documentación necesaria requerida por esta dependencia.</p>  <p>Se brindó orientación legal a la Dirección de Inspección y vigilancia, frente al requerimiento de la Oficina de control interno dentro de la investigación disciplinaria EXPEDIENTE DISCIPLINARIO NO. 018 DE 2025, la finalidad de consolidar la documentación necesaria requerida por la dependencia.</p>  |
| <p>2. Realizar la verificación jurídica de las respuestas a los diferentes requerimientos que sean presentados para firma del jefe de Despacho, conforme a la normatividad legal aplicable y en coordinación con las áreas pertinentes de la Secretaría de Educación</p> | <p>Se revisaron 50 requerimientos para firma de la secretaria de Despacho, de las diferentes áreas de la Secretaria de Educación municipal de Chía, dentro de los cuales involucraron la revisión de comunicaciones oficiales externas e internas, las cuales fueron revisadas por la suscrita, avaladas con el visto bueno en los documentos físicos, que reposan en el archivo de la Sem, enviados igualmente a través de correo electrónico al siguiente dominio; <a href="mailto:nelsy.cajamarca@chia.gov.co">nelsy.cajamarca@chia.gov.co</a></p>  <p><a href="mailto:sem.secretaria@chia.gov.co">sem.secretaria@chia.gov.co</a></p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
| <p>3. Brindar apoyo en la elaboración de mecanismos jurídicos, tales como informes, conceptos, estudios y la interpretación normativa necesaria, a fin de garantizar el correcto ejercicio de las funciones de la Secretaría de Educación en el marco del desarrollo del contrato.</p> | <p>Se proyectó informe al requerimiento hecho por la Oficina de control Interno bajo el Rad. (20259999960629) en atención a la queja presentada el pasado 22 de febrero de 2025, durante la jornada de rendición de cuentas correspondiente a la vigencia 2024 para Niños, Niñas y Adolescentes (NNA), relacionada con una presunta situación de agresión verbal y trato irrespetuoso por parte de un estudiante del grado 5ºB de la sede Santa Lucía de la Institución Educativa Oficial Diversificado.</p> <div data-bbox="842 1001 1347 1280"></div> <p>Se proyectó informe al requerimiento hecho por la Oficina de control Interno bajo correo electrónico, en atención a la queja presentada el pasado 22 de febrero de 2025, durante la jornada de rendición de cuentas correspondiente a la vigencia 2024 para Niños, Niñas y Adolescentes (NNA), por parte de un estudiante de la Institución Educativa Oficial Diosa Chía, grado 704.</p> <div data-bbox="924 1642 1273 1973"></div> <p>Se revisó Acta de reunión elaborada por el equipo FOES, del comité adelantado el pasado 02 de mayo de 2025, en el cual se realizaron observaciones de forma y de fondo para revisión y ajuste del área.</p> |

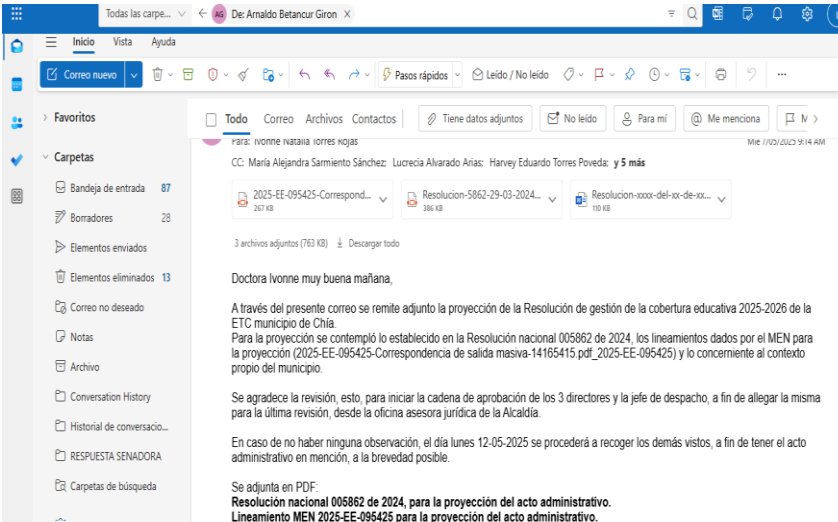
|                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                                                                                                                                                                                                                                                                                   | <div data-bbox="690 186 1502 580"></div> <p>Se Brindó concepto jurídico, frente a la situación presentada con la solicitud de apoyo y crédito educativo del FOES, 70-20241120T04494. Presentado en el comité de FOES, el pasado 02 de mayo de 2025, para cierre de convocatoria 2025-2.</p> <div data-bbox="881 842 1318 1163"></div> <div data-bbox="678 1211 1429 1540"></div>                                                                                 |
| <p>4.    poyar en la revisión y ajuste de los actos administrativos que sean requeridos, conforme a los procedimientos y facultades asignadas a la Secretaría de Educación Municipal, asegurando su adecuación a las disposiciones legales y reglamentarias correspondientes.</p> | <p>Se realizó la revisaron 20 Resoluciones de Modificación de los subsidios educativos del FOES, los cuales fueron enviados a la OAJ para su respectiva revisión y firma de parte del Sr. Alcalde.</p> <div data-bbox="678 1734 1524 2245"></div> <p>Se realizó la revisión de 4 Resoluciones “POR LA CUAL SE RECONOCE Y ORDENA EL PAGO DE APOYOS EDUCATIVOS APROBADOS POR PARTE DEL COMITÉ ADMINISTRADOR MUNICIPAL DEL FONDO PARA EL FOMENTO A LA EDUCACIÓN</p> |

SUPERIOR DE CHIÀ- FOES PARA ESTUDIOS UNIVERSITARIOS”

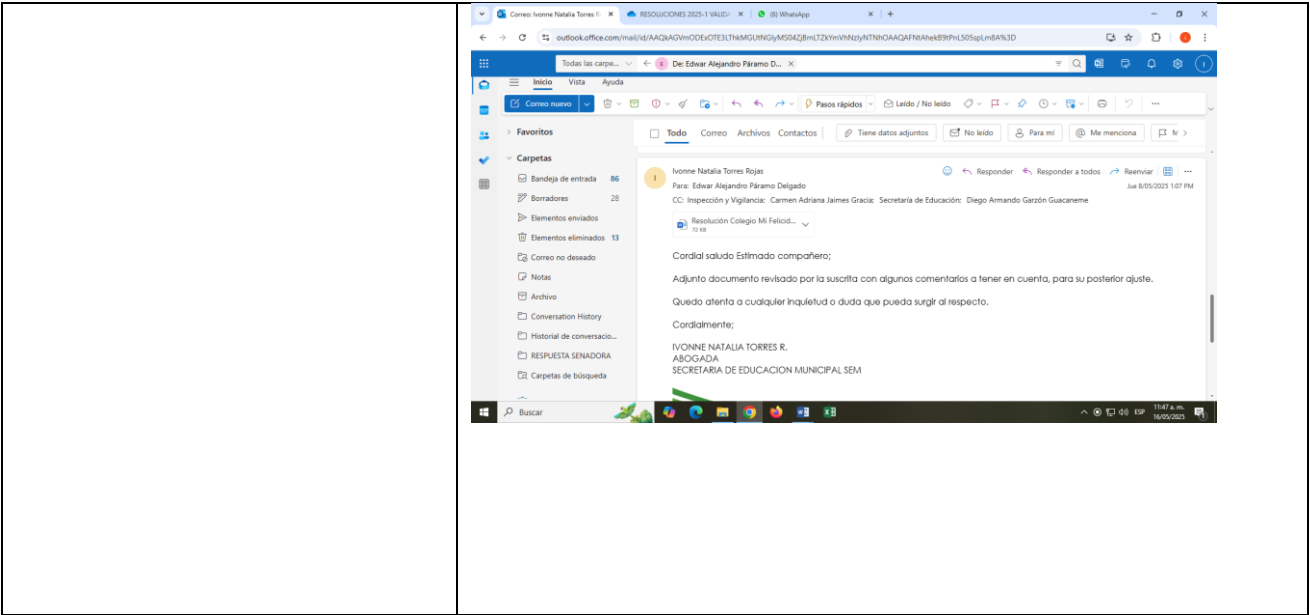
Se revisó y ajustaron las observaciones hechas a la Resolución “POR LA CUAL SE IMPLEMENTA LA ESTRATEGIA DE MODELOS EDUCATIVOS FLEXIBLES EN LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA BOJACÁ DEL MUNICIPIO DE CHIÁ” a cargo del proceso de la Dirección de Inspección y vigilancia de la secretaria de Educación SEM.



Se revisó y ajustaron las observaciones hechas a la Resolución “POR MEDIO DE LA CUAL SE ADOPTA EL PROCESO DE GESTIÓN DE LA COBERTURA EDUCATIVA 2025-2026 EN LOS ESTABLECIMIENTOS EDUCATIVOS OFICIALES QUE OFRECEN LOS NIVELES DE PREESCOLAR, BÁSICA Y MEDIA, EN EL MUNICIPIO DE CHIÁ - CUNDINAMARCA” cargo del proceso de la Dirección de Fomento a la Calidad de la secretaria de Educación SEM.



Se recibió y reviso Resolución “POR LA CUAL SE AUTORIZA LA ADOPCIÓN DEL RÉGIMEN "LIBERTAD REGULADA" Y LAS TARIFAS DEL ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO PRIVADO COLEGIO MI FELICIDAD CON CÓDIGO DANE 325175800146 PARA EL AÑO LECTIVO 2025-2026”. Posteriormente enviada al área de talento humano para su validación, frente al personal docente relacionado en el acto administrativo.



El presente informe contiene el soporte de pago correspondiente, para el periodo del informe que se presenta. De igual manera, el presente documento se entenderá presentado por el contratista una vez se realice su respectivo cargue en SECOP II

| DATOS DE LA PLANILLA |                                    |               |                          |                 |               |     |
|----------------------|------------------------------------|---------------|--------------------------|-----------------|---------------|-----|
| PLANILLA ASOCIADA    | FECHA PAGO ASOCIADA (DÍAS/MES/AÑO) | TIPO PLANILLA | FECHA PAGO (DÍA/MES/AÑO) | NÚMERO PLANILLA | CANTIDAD      |     |
|                      |                                    |               |                          |                 | EMPLEADOS     | UPC |
|                      |                                    |               |                          |                 | 1             | 0   |
| PERIODO SALUD        | PERIODO PENSIONES                  |               |                          |                 | TOTAL A PAGAR |     |
| 2025-04              | 2025-04                            | I             | 21/04/2025               | 85846252        | \$877.700     |     |

### TOTALES POR SUBSISTEMAS

| TOTALES SALUD |          |             |                        |               |                  |       |                     |       |           |                       |                |               |               |
|---------------|----------|-------------|------------------------|---------------|------------------|-------|---------------------|-------|-----------|-----------------------|----------------|---------------|---------------|
| Código EPS    | Nombre   | NIT         | Cotización Obligatoria | UPC Adicional | Incapacidades    |       | Licencia Maternidad |       | Días Mora | Valor Mora Cotización | Valor Mora UPC | Total a Pagar | No. Afiliados |
|               |          |             |                        |               | No. Autorización | Valor | No. Autorización    | Valor |           |                       |                |               |               |
| EPS010        | EPS Sura | 800088702-2 | 378.000                | 0             |                  | 0     |                     | 0     | 0         | 0                     | 378.000        | 1             |               |

| TOTALES PENSIÓN |          |             |                        |                            |                             |                          |                           |           |                       |                |               |               |
|-----------------|----------|-------------|------------------------|----------------------------|-----------------------------|--------------------------|---------------------------|-----------|-----------------------|----------------|---------------|---------------|
| Código AFP      | Nombre   | NIT         | Cotización Obligatoria | Aporte Voluntario Afiliado | Aporte Voluntario Aportante | Aporte FSP - Solidaridad | Aporte FSP - Subsistencia | Días Mora | Valor Mora Cotización | Valor Mora FSP | Total a Pagar | No. Afiliados |
| 230301          | Porvenir | 800224808-8 | 483.900                | 0                          | 0                           | 0                        | 0                         | 0         | 0                     |                | 483.900       | 1             |

| TOTALES RIESGOS LABORALES |          |             |                        |                  |       |                        |                       |           |                       |                     |                            |                     |                   |               |               |
|---------------------------|----------|-------------|------------------------|------------------|-------|------------------------|-----------------------|-----------|-----------------------|---------------------|----------------------------|---------------------|-------------------|---------------|---------------|
| Código ARL                | Nombre   | NIT         | Cotización Obligatoria | Incapacidades    |       | Aportes Otros Sistemas | Valor Neto Cotización | Días Mora | Valor Mora Cotización | Subtotal Cotización | No. Radicado Saldo a Favor | Valor Saldo a Favor | Fondo Solidaridad | Total a Pagar | No. Afiliados |
|                           |          |             |                        | No. Autorización | Valor |                        |                       |           |                       |                     |                            |                     |                   |               |               |
| 14-11                     | ARL SURA | 890903790-5 | 15.800                 |                  |       |                        | 15.800                | 0         | 0                     | 15.800              |                            |                     | 158               | 15.800        | 1             |

| TOTALES CAJAS |        |     |              |           |                   |               |               |
|---------------|--------|-----|--------------|-----------|-------------------|---------------|---------------|
| Código CCF    | Nombre | NIT | Valor Aporte | Días Mora | Valor Mora Aporte | Total a Pagar | No. Afiliados |

| TOTALES PARAFISCALES |           |                   |               |               |
|----------------------|-----------|-------------------|---------------|---------------|
| Valor Aporte         | Días Mora | Valor Mora Aporte | Total a Pagar | No. Afiliados |
| SENA                 |           |                   |               |               |
| 0                    | 0         | 0                 | 0             | 0             |
| ICBF                 |           |                   |               |               |
| 0                    | 0         | 0                 | 0             | 0             |
| ESAP                 |           |                   |               |               |
|                      |           |                   |               |               |
| MEN                  |           |                   |               |               |
|                      |           |                   |               |               |

| TOTALES POR SUBSISTEMA |                                |                                     |               |
|------------------------|--------------------------------|-------------------------------------|---------------|
| Tipo Administradora    | No. Administradoras Reportadas | Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora | Total a Pagar |
| Salud                  | 1                              | 378.000                             | 378.000       |
| Pensión                | 1                              | 483.900                             | 483.900       |
| Riesgos Laborales      | 1                              | 15.800                              | 15.800        |
| CCF                    | 0                              | 0                                   | 0             |
| ESAP                   | 0                              | 0                                   | 0             |
| ICBF                   | 0                              | 0                                   | 0             |
| MEN                    | 0                              | 0                                   | 0             |
| SENA                   | 0                              | 0                                   | 0             |
| <b>TOTALES</b>         | 3                              | 877.700                             | 877.700       |

| DATOS DEL APORTANTE |                   |                             |        |                                         |                    |                                     |
|---------------------|-------------------|-----------------------------|--------|-----------------------------------------|--------------------|-------------------------------------|
| TIPO                | NÚMERO            | NOMBRE APORTANTE            |        | DIRECCIÓN                               | TELÉFONO           | CORREO                              |
| CC                  | 1074130731        | IVONNE NATALIA TORRES ROJAS |        | carrera 2 No. 32-63<br>Torre 8 Apto 202 | 8159536            | ivon-torres@hotmail.com             |
| FORMA PRESENTACIÓN  | CLASE APORTANTE   | NOMBRE SUCURSAL             | CÓDIGO | DEPARTAMENTO                            | CIUDAD / MUNICIPIO |                                     |
| ÚNICA               | I – Independiente |                             |        | CUNDINAMARCA                            | CHÍA               |                                     |
|                     |                   |                             |        |                                         |                    | EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD |
|                     |                   |                             |        |                                         |                    | NO                                  |

| DATOS DE LA PLANILLA |                                   |               |                          |                 |           |
|----------------------|-----------------------------------|---------------|--------------------------|-----------------|-----------|
| PLANILLA ASOCIADA    | FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO) | TIPO PLANILLA | FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO) | NÚMERO PLANILLA | CANTIDAD  |
|                      |                                   |               |                          |                 | EMPLEADOS |
| PERIODO SALUD        | PERIODO PENSIONES                 |               |                          |                 | UPC       |
| 2025-04              | 2025-04                           | I             | 21/04/2025               | 85846252        | \$877.700 |

| DETALLE POR COTIZANTE |      |                       |                             |           |         |           |                   |           |     |                       |     |     |     |     |     |     |      |     |     |         |     |     |     |     |     |       |          |           |                   |            |                      |                      |                                |                                 |              |         |                        |           |         |                 |            |            |         |            |                        |             |             |             |            |
|-----------------------|------|-----------------------|-----------------------------|-----------|---------|-----------|-------------------|-----------|-----|-----------------------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|------|-----|-----|---------|-----|-----|-----|-----|-----|-------|----------|-----------|-------------------|------------|----------------------|----------------------|--------------------------------|---------------------------------|--------------|---------|------------------------|-----------|---------|-----------------|------------|------------|---------|------------|------------------------|-------------|-------------|-------------|------------|
| INFORMACIÓN COTIZANTE |      |                       |                             |           |         |           |                   |           |     | INFORMACIÓN NOVEDADES |     |     |     |     |     |     |      |     |     | PENSIÓN |     |     |     |     |     | SALUD |          |           | RIESGOS LABORALES |            |                      | CCF                  |                                |                                 | PARAFISCALES |         |                        |           |         |                 |            |            |         |            |                        |             |             |             |            |
| No.                   | Tipo | No. de Identificación | Apellidos y Nombres         | Cotizante | Subjeto | Exonerado | Columna exonerada | Exonerado | ING | RET                   | TDE | TAE | TDP | TAP | VBP | VBT | SILN | IOE | IOA | IOB     | IOG | IOH | IOI | IOJ | IOK | IOL   | CONEXIÓN | Cód. AFP  | IBC AFP           | Cotización | Voluntari o Afiliado | Voluntario Aportante | Fondo pensional de solidaridad | Fondo pensional de subsistencia | Cód. EPS     | IBC EPS | Cotización / Valor UPC | Cód. ARL  | IBC ARL | Clase de Riesgo | Cotización | Código CCF | IBC CCF | Aporte CCF | IBC otros parafiscales | Aporte SENA | Aporte ICBF | Aporte ESAP | Aporte MEN |
| 1                     | CC   | 1074130731            | TORRES ROJAS IVONNE NATALIA | 59        | 0       |           |                   | N         |     |                       |     |     |     |     |     |     |      |     |     |         |     |     |     |     |     |       | 230301   | 3.024.000 | 483.900           | 0          | 0                    | 0                    | 0                              | EPS010                          | 3.024.000    | 378.000 | 14-11                  | 3.024.000 | 1       | 15.800          |            | 0          | 0       | 0          | 0                      | 0           | 0           | 0           | 0          |

PAGADA