

INFORME DE CONTRATISTA DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS (PROFESIONALES)

Número del Contrato:	CO1.PCCNTR.7254724		
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 LOS DOCENTES Y DIRECTIVOS DOCENTES DE LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS OFICIALES DEL MUNICIPIO DE CHIA.		
Contratista:	Lady Jurieth Bernal Poveda		
No. de Cedula	1072659059		
Fecha Inicio del Contrato	20/01/2025	Fecha de Terminación	19/11/2025
Periodo del Informe	20 de mayo 2025 al 19 de junio 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	4601753355	Mayo del 2025	\$ 236.300
Pensión			\$ 302.400
ARL			\$ 9.900

En cumplimiento de las obligaciones establecidas en el contrato No. CO1.PCCNTR.7254724, me permito relacionar **las actividades ejecutadas** durante el periodo 20/05/2025 al 19/06/2025, en mi condición de contratista conforme a lo siguiente:

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS	ACTIVIDADES DESARROLLADAS
1. Brindar acompañamiento a la secretaria de educación municipal en la realización de charlas y talleres dirigidos a los docentes de las 12 IEO sobre prevención y cuidado de la salud mental.	1. Actualicé el cronograma de actividades 2. Actualicé el plan de trabajo 3. Realicé un acompañamiento individual a una Docente de la IEO Diosa Chía y ejecuté el acta correspondiente. 4. Realicé un acompañamiento individual a una Docente de la IEO La Balsa solicitada por el Rector y ejecuté el acta correspondiente. 5. Hice un acompañamiento individual a una Profesora de la IEO La Balsa solicitada por el Rector y ejecuté el acta correspondiente. 6. Efectué un acompañamiento individual a una Docente de la IEO La Balsa y elaboré el acta correspondiente. 7. Realicé un acompañamiento individual a una Docente de la IEO Diosa Chía y ejecuté el acta correspondiente. 8. Lleve a acabo un taller con los Docentes de la Jornada Tarde de la IEO Bojacá Sede principal sobre el síndrome de Burnout y ejecuté el acta correspondiente. 9. Hice un acompañamiento individual a la Docente Orientadora de la IEO Diosa Chía y ejecuté el acta correspondiente. 10. Desarrollé un taller con los Docentes de la IEO

	Fonqueta sobre el síndrome de burnout y realicé el acta correspondiente.
2. Acompañar y participar en el desarrollo de estrategias psicosociales dirigidas a los docentes y directivos docentes que promuevan el autocuidado, proporcionándoles recursos para mejorar su bienestar físico y emocional.	1. Realicé un taller con los Docentes del área de inglés de la IEO José Joaquín Casas Jornada Diurna sobre gestión de emociones y ejecuté el acta correspondiente. 2. Desarrollé un taller con los Docentes de la IEO Cerca de Piedra sobre gestión de emociones y realicé el acta correspondiente. 3. Llevé a cabo un taller con los Docentes de todas las sedes de la IEO Fagua sobre higiene del sueño y realicé el acta correspondiente. 4. Desarrollé un taller con los Docentes del área de español de la IEO José Joaquín Casas Jornada Diurna sobre gestión de emociones y ejecuté el acta correspondiente.
3. Diseñar y orientar estrategias, talleres y capacitaciones en manejo del estrés, que incluyan diferentes técnicas y actividades que ayuden a disminuir los niveles de la ansiedad en los docentes y directivos docentes de las IEO del municipio de Chía.	1. Desarrollé un taller con los Docentes del área de sociales de la IEO José Joaquín Casas Jornada Diurna sobre agotamiento físico y psicológico y realicé al acta correspondiente. 2. Realicé un taller con los Docentes de todas las sedes de la IEO Santa María del Rio sobre agotamiento físico y psicológico y ejecuté el acta correspondiente. 3. Realicé la entrega de un decálogo a los Docentes de la IEO Bojacá Jornada Nocturna en relación a la Salud mental y realicé el acta correspondiente.
4. Apoyar el desarrollo de actividades propias de la dirección administrativa y financiera que permitan contribuir con el fortalecimiento institucional para el mejoramiento en el desempeño de la gestión del sector educativo.	1. Realicé las actas de las reuniones asistidas en secretaria de educación y en diferentes IEO en la cual solicitaron una intervención.

LADY JURIETH BERNAL POVEDA

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.

Las EVIDENCIAS de este CONTRATO CO1.PCCNTR.7254724 fueron entregadas a la SUPERVISORA de la contratista.

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

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				SEGURIDAD SOCIAL				SALUD				ARP				DÍAS COT	IBC	CCF		SENA	ICBF	ESAP	MINEDU				
																										ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO	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 1072659059	BERNAL POVEDA LADY JURIETH	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		\$ 1.890.000			NO																			230301-PORVENIR	30	\$ 1.890.000	\$ 302.400	\$ 0	\$ 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	\$ 107265905	\$ 9.900	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0

TOTAL PAGADO: \$ 548.600

DIAN		Formulario del Registro Único Tributario				001	
2. Concepto 02 Actualización				4. Número de formulario 141170665365			
5. Número de Identificación Tributaria (NIT) 1072659059				6. DV 6		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 1072659059			
28. País COLOMBIA		29. Departamento Cundinamarca		30. Ciudad/Municipio Chía		175	
31. Primer apellido BERNAL		32. Segundo apellido POVEDA		33. Primer nombre LADY		34. Otros nombres JURIETH	
35. Razón social							
36. Nombre comercial							
37. Sigla							
UBICACIÓN							
38. País COLOMBIA		39. Departamento Cundinamarca		40. Ciudad/Municipio Chía		175	
41. Dirección principal CL 4 10 A 48 IN 3							
42. Correo electrónico bernalpovedalady@gmail.com							
43. Código postal		44. Teléfono 1 3017713952		45. Teléfono 2 3132859706			
CLASIFICACIÓN							
Actividad económica				Ocupación			
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		52. Número establecimientos	
46. Código 7220	47. Fecha inicio actividad 20240830	48. Código 8560	49. Fecha inicio actividad 20250114	50. Código 12	51. Código		
Responsabilidades, Calidades y Atributos							
53. Código 1234567891011121314151617181920212223242526							
Usuarios aduaneros				Exportadores			
54. Código 1234567891011121314151617181920				55. Forma 56. Tipo Servicio 12357. 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. Firma del solicitante:				Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice. Firma autorizada: 984. Nombre 985. Cargo			