

INFORME DE CONTRATISTA DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES

Número del Contrato:	CO1.PCCNTR.7323787		
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:	MARIA CAMILA ORTEGON CARDENAS		
No. de Cedula	1072659193		
Fecha Inicio del Contrato	27-01-2025	Fecha de Terminación	26-11-2025
Periodo del Informe	27-05-2025 al 26-06-2025		

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.	05

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

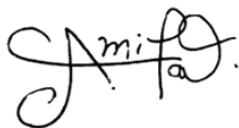
RELACIÓN DE DOCUMENTOS APORTADOS QUE ACREDITAN PAGOS APORTES A LOS SISTEMAS DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES.			
Tipo de aporte	Planilla N°	Mes al que corresponde el aporte	Valor Pagado
Salud	9486998478	JUNIO	\$ 236.300
Pensión			\$ 302.400
ARL			\$46.100

me permito relacionar las actividades ejecutadas durante el periodo del 27 de mayo al 26 de junio 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 ejecuto plan de trabajo para este quinto corte en donde se relacionó las actividades según la obligación para ejecución del contrato. • Se diligencio cronograma con las actividades que fueron desarrolladas durante el quinto corte, con fechas según calendario y atendiendo a las necesidades de la institución educativa oficial asignada.
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.	• Se realizo segunda sesión de la campaña sobre el tema del uso responsable de redes sociales a grados 801 y 902. • Se ejecuto segunda sesión de la campaña sobre el tema del uso responsable de redes sociales a grados 802 y 901.
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.	Para el quinto corte se desarrolló atenciones y seguimientos individuales mediante remisión al área de orientación escolar, en donde se brindó servicio psicológico a los menores en temas de relaciones interpersonales, pautas de crianza problemas de conducta y riesgo psicosocial que está afectando sus actividades en el entorno escolar. Los estudiantes atendidos y en seguimiento son de los siguientes grados: • Primero (1 seguimiento) • Décimo (2 seguimientos) • Cuarto (1 seguimiento) • Primero (1 atenciones) • Tercero (1 atención) • Segundo (1 atención)
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.	Se realizo atenciones a padres de familia en la segunda pre entrega de informes (plan semáforo) donde se abordaron temas de rutinas en casa, pautas de crianza y gestión de emociones.
5. Realizar procesos de sensibilización y acompañamiento psicosocial referentes a la salud mental de la comunidad educativa involucrando a directivos, directivos docentes y docentes.	• Se realizo apoyo en actividad con Docentes de la IEO Fonquetá con el tema síndrome de burnout. • Se realizo taller sobre estrategias básicas de primeros auxilios psicológicos (PAP).

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.	Se realizo planeación pedagógica sobre actividad a implementar el día jueves 26 de junio en la feria "ponte MODO ON en la salud mental, articulada con la Secretaria de Salud y la Alta Consejería de Salud Mental.
7. Apoyar el diseño y desarrollo de acciones para el fortalecimiento de los procesos de orientación vocacional y socio ocupacional por medio de planeaciones y actividades de acompañamiento y articulación con la oferta institucional del municipio de Chía.	Se apoyo en salida pedagógica sobre orientación vocacional con los estudiantes de grado undécimo en la Universidad Unicervantes en el campus sede Bogotá.
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 desarrollo informe descriptivo y cuantitativo donde se plasmaron las actividades desarrolladas durante el quinto corte que contiene talleres, actividades, atención a padres de familia, atenciones y seguimientos a estudiantes.
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 realizo apoyo en actividad Día Mundial para la Erradicación del Trabajo Infantil. • Se asistió a reunión con el Equipo Psicosocial en donde se dieron indicaciones específicas para desarrollar durante el mes de junio. • Se realizó apoyo en la mesa de la política educativa municipal en la universidad de Cundinamarca. • Se presto apoyo en la mesa de la política educativa municipal en el auditorio Zea Mays.



FIRMA
MARIA CAMILA ORTEGON CARDENAS
CONTRATISTA

Certificación Bancaria

Miércoles, 25 de junio de 2025

A quien pueda interesar

Bancolombia S.A. se permite informar que MARIA CAMILA ORTEGON CARDENAS identificado(a) con CC 1072659193, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el Banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura aaaa-mm-dd	Estado	Saldo
Cuenta Ahorros / A la mano	33740961603	2015-04-17	ACTIVO	*****

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



Catalina Cortés Uribe.
Gerente Servicios Contact Center & BPO.

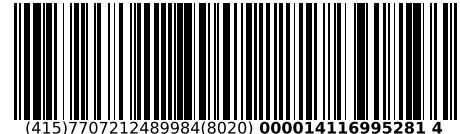
 **Bancolombia**

Bancolombia nunca solicitará sus datos personales o de sus productos bancarios mediante vínculos de correo electrónico. En caso de recibir alguno, repórtelo de inmediato a correosospchoso@bancolombia.com.co

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario

141169952814



(415)7707212489984(8020) 000014116995281 4

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

1 0 7 2 6 5 9 1 9 3

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 6 5 9 1 9 3

Lugar de expedición

COLOMBIA

28. País

1 6 9

29. Departamento

Cundinamarca

2 5

30. Ciudad/Municipio

Chía

1 7 5

31. Primer apellido

ORTEGON

32. Segundo apellido

CARDENAS

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 6 13 64

42. Correo electrónico

camilaortegoncardenas@gmail.com

43. Código postal

44. Teléfono 1

3 1 7 8 8 7 1 6 0 3

45. Teléfono 2

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal

46. Código

7 2 2 0

47. Fecha inicio actividad

2 0 2 4 0 1 0 1

Actividad secundaria

48. Código

8 5 6 0

49. Fecha inicio actividad

2 0 2 4 0 1 0 1

Otras actividades

1

2

Ocupación

51. Código

52. Número establecimientos

Responsabilidades, Calidades y Atributos

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
53. Código	5	4	9																						

05- Impto. renta y compl. régimen ordinario

49 - No responsable de IVA

DOCUMENTO SIN VALOR

Usuarios aduaneros

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	
54. Código										
	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20

Exportadores

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 ORTEGON CARDENAS MARIA CAMILA

985. Cargo CONTRIBUYENTE

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1072659193		ORTEGON CARDENAS MARIA CAMILA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Cra. 5# 13-110	CHIA-CUNDINAMARCA	3178871603	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago		Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2025-06	2025-06	1568442963		9486998478	I	2025/07/21	2025/06/20	BANCOLOMBIA	\$584,800

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																						
EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,890,000	\$302,400			\$1,890,000	\$236,300			\$0	\$0			\$1,890,000	\$46,100		\$0	\$0	
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,890,000	\$302,400			\$1,890,000	\$236,300			\$0	\$0			\$1,890,000	\$46,100		\$0	\$0	
Ciudad: CHIA Depto: CUNDINAMARCA (1 Afiliados)					\$1,890,000	\$302,400			\$1,890,000	\$236,300			\$0	\$0			\$1,890,000	\$46,100		\$0	\$0	
1	CC	1072659193	ORTEGON MARIA	25-14	30	\$1,890,000	\$302,400	EPS005	30	\$1,890,000	\$236,300	0		\$0		14-23	30	\$1,890,000	\$46,100	0		\$0
Total Afiliados(1)					\$1,890,000	\$302,400			\$1,890,000	\$236,300			\$0	\$0			\$1,890,000	\$46,100		\$0	\$0	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1072659193		ORTEGON CARDENAS MARIA CAMILA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Cra. 5# 13-110	CHIA-CUNDINAMARCA	3178871603	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago		Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2025-06	2025-06	1568442963		9486998478	I	2025/07/21	2025/06/20	BANCOLOMBIA	\$584,800

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$302,400	\$0	\$0	\$302,400	
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	\$302,400	\$0	\$0	\$302,400	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$46,100	\$0	\$0	\$46,100	
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$46,100	\$0	\$0	\$46,100	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$236,300	\$0	\$0	\$236,300	
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	\$236,300	\$0	\$0	\$236,300	
TOTAL				1	\$584,800	\$0	\$0	\$584,800	