

## INFORME DE CONTRATISTA DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES

|                           |                                                                                                                                                                                                                                            |                      |            |
|---------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|------------|
| Número del Contrato:      | <b>CO1.PCCNTR.7323787</b>                                                                                                                                                                                                                  |                      |            |
| Objeto del Contrato:      | <b>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</b> |                      |            |
| 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       | 27-07-2025 al 26-08-2025                                                                                                                                                                                                                   |                      |            |

| 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                                                                                                           | 9489895100  | AGOSTO                           | \$ 236.300   |
| Pensión                                                                                                         |             |                                  | \$ 302.400   |
| ARL                                                                                                             |             |                                  | \$46.100     |

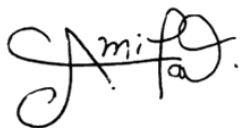
me permito relacionar las actividades ejecutadas durante el periodo del 27 de julio al 26 de agosto de 2025, en mi condición de contratista conforme a lo siguiente:

| OBLIGACIONES ESPECÍFICAS | ACTIVIDADES DESARROLLADAS |
|--------------------------|---------------------------|
|--------------------------|---------------------------|

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p>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.</p>                                                                                                                                                                                                                                   | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Se desarrollo plan de trabajo para este sexto corte en donde se relacionó las actividades según la obligación para ejecución del contrato.</li> <li>• Se diligencio cronograma con las actividades que fueron desarrolladas durante el séptimo corte, con fechas según calendario y atendiendo a las necesidades de la institución educativa oficial asignada.</li> </ul>                                                                                                                         |
| <p>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.</p>                                                                                                                                                                                         | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Se realizo campaña sobre el tema prevención de la violencia escolar a grados 601, 602, 603, 701, 702, 801, 802, 901 y 902.</li> <li>• Se desarrollo mesa técnica en el Colegio Celestin Freinet sobre realización de talleres a grado cuarto y quinto.</li> <li>• Se ejecuto taller sobre el tema de estereotipos de género a grado 4to y 5to del Colegio Celestin Freinet.</li> <li>• Se planificó actividades para convivencia escolar de grados undécimo para el mes de septiembre.</li> </ul> |
| <p>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.</p> | <p>Para el séptimo corte se realizó atenciones grupales e individuales mediante remisión al área de orientación escolar, en donde se brindó servicio psicológico a los menores en temas de conflictos escolares, dificultades comportamentales y dificultades socioafectivas afectando sus actividades en el entorno escolar. Los estudiantes atendidos son de los siguientes grados:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Cuarto (9 atenciones)</li> <li>• Undécimo (1 atención)</li> </ul>                                       |
| <p>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</p>                                                                                                                                                                                                                                                                          | <p>Se ejecuto dos escuelas de padres con temas específicos y según necesidades de la IEO Fonquetá de la siguiente forma:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Juntos hacemos equipo grados 601, 602, 603, 701, 702, 801 y 802.</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                          |

|                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| psicosocial presentes en el entorno familiar.                                                                                                                                                                                                                 | <ul style="list-style-type: none"> <li>Escuela de Padres y Charla FOES grados 901,902,1001,1002,1101, y 1102.</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 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 desarrollo taller a Docentes de la IEO Fonquetá sobre primeros auxilios psicológicos y el ABCDE en casos de atención de primera mano.                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 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.                   | Apoyo charlas en grado 901 y 902 con la Secretaria de Gobierno sobre el tema de prevención en consumo de sustancias psicoactivas y socialización del CTP (centro de traslado por protección).                                                                                                                                                                                                                                              |
| 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 realizo plan pedagógico sobre Mapa Vocacional Personal para aplicar a estudiantes de grado undécimo con el objetivo de Orientar a los estudiantes en el proceso de autoconocimiento vocacional, identificando intereses, habilidades y valores que les permitan proyectar su futuro académico y laboral.                                                                                                                                |
| 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 séptimo corte que contiene talleres, actividades, atenciones grupales e individuales 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.                                                             | <ul style="list-style-type: none"> <li>Se realizó apoyo en la mesa de la política educativa municipal del adulto mayor en Casa Dia Fagua.</li> <li>Se asistió a reunión comité primario de la Secretaria de Educación en las instalaciones del Colegio Padre Manyanet.</li> <li>Se creo ruta de atención con el tema ciberacoso escolar.</li> <li>Se asistió a primer encuentro de fortalecimiento psicosocial direccionado por</li> </ul> |

|  |                                                                                                                                                                                |
|--|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  | <p>el área de Función Pública.</p> <ul style="list-style-type: none"><li>• Se apoyo mesa de la política educativa municipal en la IEO Fonquetá 26 de agosto de 2025.</li></ul> |
|--|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|



FIRMA  
MARIA CAMILA ORTEGON CARDENAS  
CONTRATISTA

# Certificación Bancaria

Martes, 26 de agosto 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<br>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](mailto:correosospchoso@bancolombia.com.co)



| 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     |
| 2025-08                           | 2025-08 | 1726373806 |  | 9489895100 | I        | 2025/09/19 | 2025/08/26 | BANCOLOMBIA | \$584,800 |

| LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES                |                |            |               |       |             |             |           |        |             |             |           |      |     |        |         |       |             |             |              |     |        |     |
|-------------------------------------------------|----------------|------------|---------------|-------|-------------|-------------|-----------|--------|-------------|-------------|-----------|------|-----|--------|---------|-------|-------------|-------------|--------------|-----|--------|-----|
| EMPLEADO                                        |                |            | PENSION       |       |             |             | SALUD     |        |             |             | CCF       |      |     |        | RIESGOS |       |             |             | PARAFISCALES |     |        |     |
| No.                                             | Identificación | Nombres    | Codigo        | Dias  | IBC         | Aporte      | Codigo    | Dias   | IBC         | Aporte      | Codigo    | Dias | IBC | Aporte | Codigo  | Dias  | IBC         | Aporte      | Dias         | 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    | \$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       | Dias Mora | Valor     |
| 2025-08                           | 2025-08 | 1726373806 | 9489895100 | I        | 2025/09/19 | 2025/08/26 | BANCOLOMBIA | 0         | \$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     |  |