

INFORME DE ACTIVIDADES

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION

|                           |                                                                                                                                                                                                                                 |                      |                         |
|---------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|-------------------------|
| Número del Contrato:      | CO1.PCCNTR.6870191                                                                                                                                                                                                              |                      |                         |
| Objeto del Contrato:      | PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA APOYAR A LA SECRETARÍA DE EDUCACIÓN EN EL ACOMPAÑAMIENTO Y SEGUIMIENTO A LA SALUD MENTAL Y EDUCACIÓN SOCIOEMOCIONAL EN LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS OFICIALES DEL MUNICIPIO DE CHÍA. |                      |                         |
| Contratista:              | MONICA YAMILE ZAMBRANO GARZON                                                                                                                                                                                                   |                      |                         |
| No. de Cédula             | 1.072.642.416 de Chía                                                                                                                                                                                                           |                      |                         |
| Fecha Inicio del Contrato | 8 de octubre de 2024                                                                                                                                                                                                            | Fecha de Terminación | 20 de diciembre de 2024 |
| Periodo del Informe       | 8 de noviembre de 2024 al 7 de diciembre de 2024                                                                                                                                                                                |                      |                         |

| DOCUMENTO SOPORTE DE PAGO     |                                                                    |
|-------------------------------|--------------------------------------------------------------------|
| Valor total del Contrato      | Once millones doscientos cincuenta mil pesos m/cte. (\$11.250.000) |
| Valor a Pagar en este periodo | Cuatro millones quinientos mil pesos M/cte. (\$4.500.000)          |
| Saldo por Pagar               | Dos millones doscientos cincuenta mil pesos M/cte. (\$2.250.000)   |
| Pago No.                      | Dos (2)                                                            |

| 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                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                               |                                           |

| RELACIÓN DE DOCUMENTOS APORTADOS QUE ACREDITAN PAGOS APORTES A LOS SISTEMAS DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES. |              |                                  |              |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------|----------------------------------|--------------|
| Tipo de aporte                                                                                                  | Planilla No. | Mes al que corresponde el aporte | Valor Pagado |
| Salud                                                                                                           | 9477569384   | Noviembre de 2024                | \$225.000    |
| Pensión Certificado pensión                                                                                     |              |                                  | \$288.000    |
| ARL                                                                                                             |              |                                  | \$9.400      |
| TOTAL                                                                                                           |              |                                  | \$522.400    |

En cumplimiento de las obligaciones establecidas en el contrato N° CO1.PCCNTR.6870191, me permito relacionar **las actividades ejecutadas** durante el periodo del 8 de noviembre de 2024 al 7 de diciembre de 2024, en mi condición de contratista conforme a lo siguiente:

| OBLIGACIONES ESPECÍFICAS                                                                                                                                                                                                                        | ACTIVIDADES DESARROLLADAS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1. Apoyar en el diseño, evaluación y ejecución del Plan Operativo Anual (POA), de Orientación Escolar de los establecimientos educativos oficiales, de acuerdo con la caracterización institucional que defina los órganos de gobierno escolar. | Para el segundo periodo se actualizó el Plan de Trabajo de acuerdo a las necesidades de la Institución dando cumplimiento a las metas establecidas en el POA.<br>De igual forma se actualizó el cronograma de actividades desarrolladas del 8 de noviembre al 7 de diciembre del 2024.<br><br>Soportes<br>Plan Trabajo Y Cronograma Con ajustes a las necesidades de la IE Diversificado de Chía. |
| 2. Acompañar a las Instituciones Educativas Oficiales (IEO) del Municipio de Chía en la                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| realización de procesos de orientación, acompañamiento y seguimiento, generando recomendaciones en los casos e instancias que se requieran, de acuerdo con las rutas de atención integral, respecto de niños, niñas, adolescentes y jóvenes en condición de gestación, posparto, lactancia, sospecha de abuso sexual, ideación suicida, consumo de sustancias psicoactivas, trabajo infantil, sospecha de violencia intrafamiliar u otras que lo requieran, de acuerdo con la necesidad reportada por cada IEO. | Se atendieron dos (3) casos individuales, del grado tercero jornada tarde y cuarto jornada mañana.<br><br>Soporte:<br>Consolidado Atención Individual                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| 3. Apoyar el equipo de docentes orientadores de las IEO con el desarrollo de estrategias que promuevan y fortalezcan las competencias socioemocionales, la vinculación familiar y los procesos pedagógicos dirigidas a la comunidad educativa, frente a la prevención de factores de riesgo sicosocial que puedan generar dificultades de aprendizaje.                                                                                                                                                          | .<br>Para el presente periodo no se realizaron intervenciones grupales con los estudiantes.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
| 4. Articular con los Docentes Orientadores de las IEO la planeación y ejecución de talleres y/o estrategias dirigidas a padres de familia o cuidadores de acorde a los requerimientos de la ley 115 de 1994 y Decreto 459 de 2024, de acuerdo con la necesidad de la institución educativa oficial, potencializando el uso de la caja de herramientas dispuesta por el Ministerio de Educación Nacional (Alianza Familia Escuela).                                                                              | Se realizó taller a 147 padres de familia de los grados 9° de la IE Diversificado con el tema de estrategias de prevención de afrontamiento sobre el consumo de SPA en adolescentes.<br><br>Se realizó taller Institucional a 97 padres de Familia Nuevos, para conocer aspectos generales a nivel administrativos y fortalecer el principio de corresponsabilidad para cumplir el manual de convivencia.<br><br>Se adjunta:<br>Consolidado de talleres.<br>Plan Pedagógico.<br>Presentación Taller Padres de Noveno.<br>Acta Planeación Talleres<br>Listas de asistencia Talleres<br>Registro Fotográfico. |
| 5. Coadyuvar a los Orientadores de las IEO en el diseño, implementación y evaluación de acciones que contribuyan con la orientación vocacional, profesional y socio ocupacional de los educandos, que permitan una mejor toma de decisiones para la construcción de su propio futuro.                                                                                                                                                                                                                           | Se coadyudó a la orientadora en el proceso de inscripción a la especialidad técnica a los grados octavo de bachillerato en la sede principal de la IE Diversificado.<br><br>Se realizó el registro de las opciones de elección de especialidad técnica que pre-eligieron los estudiantes de grado 8° de bachillerato de la IE Diversificado.<br><br>Registro Fotográfico<br>Acta de planeación de actividad.<br>Registros de Pre- elección grado 8°                                                                                                                                                         |
| 6. Apoyar a la secretaria de educación en la recolección, registro y análisis de la información tomada de cada una de las instituciones educativas oficiales relacionadas a los diferentes eventos psicosociales.                                                                                                                                                                                                                                                                                               | Se realizó informe estadístico y descriptivo de las actividades de apoyo psicosocial a nivel interventivo con la comunidad escolar.<br><br>Se diligenció en compañía de orientadora de la IE Diversificado, el formato de Ciber Acoso.<br><br>Se diligenció en compañía de orientadora de la IE Diversificado y la profesional de apoyo psicosocial Tatiana Morales, el formato de Instrumento Diagnóstico.                                                                                                                                                                                                 |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | Se adjunta:<br>Informe estadístico y descriptivo.<br>Formato de Instrumento Diagnóstico.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 7. Contribuir en la elaboración del registro y seguimiento establecido por el establecimiento educativo de los casos remitidos por los docentes, directivos docentes o cualquier miembro de la comunidad educativa, acorde con la ley sobre tratamiento de datos e información, proponiendo estrategias de prevención e intervención en el manejo de situaciones particulares. | Se realizó el registro y seguimiento en las pre-comisiones y comisiones de primaria en la sede Santa Lucia.<br><br>Se realizó el registro y seguimiento en las Comisiones de primaria en la sede Santa Lucia.<br><br>Se aportaron insumos para la construcción del acta de convivencia.<br><br>Se aportaron insumos para la construcción de recomendación dirigidas a docentes, por caso de convivencia.<br><br>Se apoyo en la organización y entrega de reconocimientos para padres que asistieron a la escuela de padres en el año 2024<br><br>Se anexa certificación de la orientadora. |
| 8. Apoyar el equipo de docentes Orientadores de la IEO en el desarrollo de estrategias de sensibilización dirigidas a los diferentes miembros de la comunidad educativa, frente a la prevención de factores de riesgo psicosocial que puedan generar dificultades de aprendizaje.                                                                                              | Se realizó taller para docentes sobre manual de convivencia.<br><br>Acta<br>Registro Fotográfico<br>Listas de Asistencia                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 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 asistió a la Capacitación de buen trato liderada por la Secretaría de Salud.<br><br>Se asistió a Clausura de grados 5° de la IE Diversificado en el auditorio Zea Mays.<br><br>Se asistió a los comités Directivos y comité de convivencia del periodo.<br><br>Se realizó acompañamiento a la actividad de la registraduría con taller de corresponsabilidad a los usuarios de la comunidad en general del Municipio de Chía.<br><br>Acta taller corresponsabilidad.<br>Registro Fotográfico.                                                                                           |

**Nota:** La documentación elaborada y producida que se menciona en el presente informe se encuentra en el archivo de la Secretaría de Educación, en el correo Institucional de la supervisora, Plataforma Secop II.

- Otros anexos:
- + Se adjunta soporte de pago SSI del mes de noviembre del 2024.
  - + Certificación Bancaria.
  - + Formato Certificado de retención
  - + RUT

El presente informe contiene el documento soporte de pago correspondiente, para aquellos contratistas NO obligados a facturar electrónicamente, y se entenderá presentado y aceptado con las firmas electrónicas impuestas a través del SECOP II.

| DATOS GENERALES DEL APORTANTE     |         |                               |                 |                    |                           |                     |             |                       |           |
|-----------------------------------|---------|-------------------------------|-----------------|--------------------|---------------------------|---------------------|-------------|-----------------------|-----------|
| Identificación                    | dv      | Razon Social                  | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion                 | Ciudad-Departamento | Teléfono    | Exonerado SENA e ICBF |           |
| CC 1072642416                     |         | ZAMBRANO GARZON MONICA YAMILE | INDEPENDIENTE   | PRINCIPAL          | Calle 6A No 1-109 casa 26 | CHIA-CUNDINAMARCA   | 8859168     | No                    |           |
| DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION |         |                               |                 |                    |                           |                     |             |                       |           |
| Periodo                           |         | Clave                         |                 | Tipo               | Fecha                     |                     | Pago        |                       |           |
| Pensión                           | Salud   | Pago                          | Planilla        | Planilla           | Limite                    | Pago                | Banco       | Dias Mora             | Valor     |
| 2024-11                           | 2024-11 | 1105506676                    | 9477569384      | I                  | 2024/12/05                | 2024/12/06          | BANCOLOMBIA | 1                     | \$522,900 |

| 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)              |                |            |                 |       | \$1,800,000 | \$288,000   |           |        | \$1,800,000 | \$225,000   |           |      | \$0 | \$0    |         |       | \$1,800,000 | \$9,400     |              | \$0 | \$0    |     |
| Centro de Trabajo: PRINCIPAL ( 1 Afiliados)     |                |            |                 |       | \$1,800,000 | \$288,000   |           |        | \$1,800,000 | \$225,000   |           |      | \$0 | \$0    |         |       | \$1,800,000 | \$9,400     |              | \$0 | \$0    |     |
| Ciudad: CHIA Depto: CUNDINAMARCA ( 1 Afiliados) |                |            |                 |       | \$1,800,000 | \$288,000   |           |        | \$1,800,000 | \$225,000   |           |      | \$0 | \$0    |         |       | \$1,800,000 | \$9,400     |              | \$0 | \$0    |     |
| 1                                               | CC             | 1072642416 | ZAMBRANO MONICA | 25-14 | 30          | \$1,800,000 | \$288,000 | EPS008 | 30          | \$1,800,000 | \$225,000 | 0    |     | \$0    | \$0     | 14-11 | 30          | \$1,800,000 | \$9,400      | 0   | \$0    | \$0 |
| Total Afiliados( 1)                             |                |            |                 |       | \$1,800,000 | \$288,000   |           |        | \$1,800,000 | \$225,000   |           |      | \$0 | \$0    |         |       | \$1,800,000 | \$9,400     |              | \$0 | \$0    |     |



| DATOS GENERALES DEL APORTANTE |    |                               |                 |                    |                           |                     |          |                       |
|-------------------------------|----|-------------------------------|-----------------|--------------------|---------------------------|---------------------|----------|-----------------------|
| Identificación                | dv | Razon Social                  | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion                 | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
| CC 1072642416                 |    | ZAMBRANO GARZON MONICA YAMILE | INDEPENDIENTE   | PRINCIPAL          | Calle 6A No 1-109 casa 26 | CHIA-CUNDINAMARCA   | 8859168  | No                    |

| DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION |         |            |            |          |            |            |             |           |           |
|-----------------------------------|---------|------------|------------|----------|------------|------------|-------------|-----------|-----------|
| Periodo                           |         | Clave      | Tipo       | Fecha    |            | Pago       |             |           |           |
| Pensión                           | Salud   | Pago       | Planilla   | Planilla | Limite     | Pago       | Banco       | Dias Mora | Valor     |
| 2024-11                           | 2024-11 | 1105506676 | 9477569384 | I        | 2024/12/05 | 2024/12/06 | BANCOLOMBIA | 1         | \$522,900 |

| RESUMEN DE PAGO          |        |             |    |           |                 |                |                        |               |  |
|--------------------------|--------|-------------|----|-----------|-----------------|----------------|------------------------|---------------|--|
| RIESGO                   | CODIGO | NIT         | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO | INTERESES MORA | SALDOS E INCAPACIDADES | VALOR A PAGAR |  |
| AFP (ADMINISTRADORAS: 1) |        |             |    | 1         | \$288,000       | \$200          | \$0                    | \$288,200     |  |
| COLPENSIONES             | 25-14  | 900,336,004 | 7  | 1         | \$288,000       | \$200          | \$0                    | \$288,200     |  |
| ARL (ADMINISTRADORAS: 1) |        |             |    | 1         | \$9,400         | \$100          | \$0                    | \$9,500       |  |
| ARL SURA                 | 14-11  | 890,903,790 | 5  | 1         | \$9,400         | \$100          | \$0                    | \$9,500       |  |
| EPS (ADMINISTRADORAS: 1) |        |             |    | 1         | \$225,000       | \$200          | \$0                    | \$225,200     |  |
| COMPENSAR                | EPS008 | 860,066,942 | 7  | 1         | \$225,000       | \$200          | \$0                    | \$225,200     |  |
| TOTAL                    |        |             |    | 1         | \$522,400       | \$500          | \$0                    | \$522,900     |  |

**CERTIFICACION PARA CALCULO DE RETENCION EN LA FUENTE PARA RENTAS  
QUE NO PROVENGAN DE UNA RELACION LABORAL O LEGAL Y  
REGLAMENTARIA**

Yo, **MONICA YAMILE ZAMBRANO GARZON** identificada con cédula de ciudadanía No. 1072642416, En cumplimiento del decreto 2231 del 22 de diciembre de 2023, por el cual se reglamenta parcialmente los artículos 206, 331, 336 y 383 del Estatuto Tributario, modificados por los artículos 2, 6, 7 y 8 de la ley 2277 de 2022, se sustituyen, modifican y adicionan unos artículos a la parte 2 del libro del Decreto 1625 de 2016, único reglamentario en materia tributaria, relacionados con la determinación del impuesto sobre la renta a cargo de las personas naturales residentes y la retención en la fuente por concepto de rentas de trabajo. Manifiesto por escrito y bajo la gravedad del juramento que:

Para el cálculo de la retención en la fuente:

☒

No usaré costos en mi declaración de rentas, para que se aplique la tarifa de acuerdo con lo previsto en el artículo 383 del estatuto tributario.

☐

Aplicar la tarifa de retención en la fuente prevista en los artículos 392 y 401 del Estatuto tributario y decretos reglamentarios.

La presente certificación se firma a los 07 días del mes de diciembre de la vigencia 2024.

FIRMA: \_\_\_\_\_

