

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	1072708179	CINDY NATALIA BUENO OSTOS		CALLE 25 # 2 ESTE 03	3154730010	nataliaostos13@gmail.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 (DÍA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DÍA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLEADOS UPC
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				1 0
2024-12	2024-12	I	10/01/2025	83211360	TOTAL A PAGAR \$558.400

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					
EPS002	Salud Total EPS	800130907-4	225.000	0		0		0	0	0	0	225.000	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	
25-14	Colpensiones	900336004-7	288.000	0	0	0	0	0	0		288.000	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	9.400				9.400	0	0	9.400			94	9.400	1

TOTALES CAJAS							
Código CCF	Nombre				NIT	Valor Aporte	Días Mora
CCF22	Colsubsidio				860007336-1	36.000	0
						0	0
						36.000	1

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	225.000	225.000
Pensión	1	288.000	288.000
Riesgos Laborales	1	9.400	9.400
CCF	1	36.000	36.000
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	4	558.400	558.400

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	1072708179	CINDY NATALIA BUENO OSTOS		CALLE 25 # 2 ESTE 03	3154730010	nataliaostos13@gmail.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
					EMPLADOS
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				UPC
2024-12	2024-12	I	10/01/2025	83211360	10
					TOTAL A PAGAR
					\$558.400

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE										INFORMACIÓN NOVEDADES										PENSIÓN						SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES										
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Sueldo	Exonerado	Columna exonerada	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VBP	VBT	SILN	IOE	IVA	VAC	VAP	VCT	IBL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario 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	1072708179	BUENO OSTOS CINDY NATALIA	59	0			N																	25-14	1.800.000	288.000	0	0	0	0	EPS002	1.800.000	225.000	14-11	1.800.000	1	9.400	CCF22	1.800.000	36.000	0	0	0	0	0

PAGADA

INFORME DE CONTRATISTA DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES

Número del Contrato:	CO1.PCCNTR.6739273		
Objeto del Contrato:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA ACOMPAÑAR Y ORIENTAR A LOS DOCENTES DE LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS OFICIALES EN PROCESO DE PLANEACIÓN PEDAGÓGICA CON BASE EN LOS REFERENTES TÉCNICOS DE EDUCACIÓN INICIAL, GARANTIZANDO ASÍ LAS TRANSICIONES ENTRE NIVELES DE LOS NIÑOS Y NIÑAS-NN ATENDIDOS EN EL SECTOR OFICIAL DE LA SEM.		
Contratista:	Cindy Natalia Bueno Ostos		
No. de Cedula	1072708179		
Fecha Inicio del Contrato	9-09-2024	Fecha de Terminación	23-02-2025
Periodo del Informe	4		

DOCUMENTO SOPORTE DE PAGO	
Valor total del Contrato	Veinticuatro millones setecientos cincuenta mil pesos
Valor a Pagar en este periodo	CUATRO MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS M/CTE (\$ 4.500.000.00) veinte cuatro millones
Saldo por Pagar	\$6.750.000
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
SECRETARIA EDUCACIÓN	\$4.500.000	09-09-2024 AL 23-02-2025

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	83211360	DICIEMBRE	225.000
Pensión			288.000
ARL			9.400

En cumplimiento de las obligaciones establecidas en el contrato No. CO1.PCCNTR.6739273 me permito relacionar **las actividades ejecutadas** durante el periodo del 9 noviembre al 8 de diciembre, en mi condición de contratista conforme a lo siguiente:

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS	ACTIVIDADES DESARROLLADAS
1. Acompañar las visitas a las IEO y los CDI JS del municipio con el objetivo de tener insumos que permitan estructurar el nuevo proceso de educación inicial en la SEM.	Se realizó en un corte anterior del presente contrato.
2. Documentar a través de un drive la información completa de los diagnósticos y barreras en el aprendizaje en primera infancia, de acuerdo con los lineamientos establecidos por el MEN y la SEM y los lineamientos de educación inclusiva para el Diseño Universal de los Aprendizaje.	Se realizó en un corte anterior del presente contrato.

3. Brindar apoyo en el seguimiento a través de una evaluación, fotos o actas que evidencien el seguimiento de la implementación de la estrategia, en los CDI-JS de la implementación y ejecución de la estrategia de acogida, bienestar y permanencia-EABP que adopte la SEM.	Encuentro y dialogo con el líder de cobertura Arnaldo quien manifiesta la necesidad de revisar el documento de la EABP para realizar diagramación y cambio de colores en la presentación. Se realizó la lectura y pertinencia de los cambios, para lo cual fue necesario establecer un encuentro con la profesional Carolina Valderrama, ella manifiesta que por temas de actividades de fin de año y contractuales no es posible un espacio para brindar orientaciones del trabajo solicitado. Esta diagramación quedará pendiente posterior a la aprobación e implementación de la EABP desde la secretaria de educación.
4. Realizar con orientación de las áreas de Cobertura y Calidad educativa de la DGFE la adopción y aplicación de la EABP que lleva a cabo la SEM en las IEO de la ETC municipio de Chía	Diseño y realización de documento para el seguimiento de la EABP, en el momento que se apruebe e implemente en las instituciones y demás prestadores de educación inicial del municipio.
5. Apoyar de manera conjunta el área de Calidad de la DGFE el nuevo proceso de educación inicial en el marco de los lineamientos y orientaciones establecidos por el MEN, a través de una caracterización en el sistema de gestión de calidad del nuevo proceso.	Diseño y realización de formatos para el inicio de actividades del equipo de primera infancia en el año 2025, con el fin de registrar de manera clara las actividades realizadas, los responsables y los resultados obtenidos de los acompañamientos de los profesionales a las instituciones. Estas evidencias permiten ajustar las estrategias y oportunidades de mejora, no solo benefician al equipo, sino también a los niños, las familias y la comunidad al garantizar una mejor calidad en la implementación de las actividades. • Formato de seguimiento de los acompañamientos pedagógicos. • Planilla de asistencias a las instituciones. • Planeación pedagógica. • Plan de trabajo técnico. • Cronograma de actividades. • Entrevista semiestructurada a las docentes sobre temas de interés para su formación.
6. Presentar el plan de trabajo al supervisor en el cual se establecen las actividades y fechas de acuerdo con el objeto y obligaciones contractuales.	El plan de trabajo se presentó en la entrega del primer informe, se adjunta cronograma con las actividades correspondientes a este periodo del contrato.
7. Participar en los espacios, reuniones, mesas de trabajo y procesos definidos por la Secretaría de Educación, acorde a lo establecido en el objeto contractual.	Asistencia a las diferentes reuniones que convoca la SEM, con el fin de aportar en la construcción y consolidación de cada una de las nuevas propuestas que se desarrollan en el marco de la educación. • Acompañamiento a las novenas ofrecidas por las dependencias de la SEM. • Asistencia a la SEM para la organización y digitación de bases de datos de estudiantes beneficiados con el FOES, de la universidad Área Andina. g • 13/12/2024 Reunión varios asuntos equipo y líder; visita con el equipo de primera infancia para revisión de inventario en jardín social Bojaca. No se logró el objetivo porque los espacios estaban sellados.

	• Asistencia a la SEM para la revisión de ficha PEI de Jardín infantil Homework.
--	--