

Fecha de elaboración del informe: 30 - Diciembre – 2025

Ing.  
**HUGO A. GONZALEZ LOPEZ**  
Rector - UNIAJC

**1. Información General**

<b>Contrato No.:</b> No. DJC-CD-08.03.02-639-2025			
<b>Contratante – Nit:</b>	INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA ANTONIO JOSÉ CAMACHO <b>Nit.</b> 805.000.889-0		
<b>Contratista – CC/Nit:</b>	KATTY ALEJANDRA PIZARRO PRECIADO, CC No. 38.888.024 de Cali		
<b>Objeto del Contrato:</b>	Prestar por sus propios medios y autonomía administrativa los servicios profesionales y de apoyo a la gestión como psicólogo de la Institución, encargado de atender los requerimientos de orientación y/o acompañamiento de la comunidad universitaria, como también acciones preventivas entorno a la salud mental de la comunidad universitaria en las diferentes modalidades de estudio de la UNIAJC.		
<b>Fecha de Inicio:</b>	01 / 12 / 2025	<b>Fecha de Terminación:</b>	30 / 12 / 2025
<b>Valor Inicial:</b>	\$ 3.870.000	<b>Valor Otro Sí</b> (adición o dismin.)	<b>OTROSI No. 01</b> “Ampliación del plazo hasta el 30 de diciembre de 2025 es necesaria para garantizar el cumplimiento integral de las actividades y obligaciones establecidas en el contrato, así como para asegurar la continuidad del proceso y la entrega de los productos previstos.”
<b>Valor Ejecutado:</b>	\$ 3.870.000		
<b>Forma de Pago:</b>	<b>SEPTIMA FORMA DE PAGO</b> , la cual quedará de la siguiente manera: <b>“SEPTIMA: FORMA DE PAGO:</b> El valor del contrato será pagado <b>AL CONTRATISTA</b> en un unico pago. El valor del contrato será cancelado al contratista previa certificación de cumplimiento a satisfacción suscrita por el supervisor del contrato, una vez presentados y aprobado (el) o (los) informe (s) en los términos previstos, y la acreditación de que el contratista se encuentra al día en el pago de los aportes relativos al Sistema Integral de Seguridad Social. La UNIAJC, realizará (el) o (los) pago (s), con un tiempo no mayor a 45 días calendario de la fecha de la recepción factura y/o cuenta de cobro con todos sus soportes, previa certificación de la documentación y la prestación del servicio a entera satisfacción por		

	parte del Supervisor del Contrato, según disponibilidad del PAC”.		
<b>Certificado de Disponibilidad:</b>	17721	<b>Registro Presupuestal:</b>	47548
<b>Número de Factura:</b>	9552	<b>Fecha de Factura:</b>	18/12/2025
<b>Valor Factura:</b>	\$ 3.870.000		
<b>Supervisor y/o Interventor:</b>	YOLANDA OCHOA GRAJALES C.C.No.29.704.477 de Pradera Valle		

## 2. Obligaciones Generales del Contratista

<b>OBLIGACIONES</b>	<b>CUMPLIMIENTO</b>
<b>Técnicas:</b> Cantidad de Licencias, Tiempos de entrega.	<b>100%</b>
<b>Legales:</b> Documentación legal, Actas, Licencias.	<b>100%</b>
<b>Laborales:</b> Pago de aportes.	<b>100%</b>
<b>Financieras:</b> Factura.	<b>100%</b>
<b>Riesgos:</b> Efectividad de los controles a los riesgos detectados.	<b>100%</b>
<b>Otros</b>	<b>No Aplica</b>

## 3. Obligaciones Especiales del Contratista

<b>Periodo del Informe: 1 al 30 Diciembre.</b>		
<b>Actividades y/o entregables pactados con el contratista (Obligaciones Especiales) <sup>1</sup></b>	<b>Descripción detallada de la gestión y/o actividades realizadas por el Contratista.</b>	<b>Evidencia y/o producto (s) entregable (s)</b>
A. Brindar apoyo en la realización de entrevistas de orientación psicológica individual a estudiantes candidatos a becarios.	Realice dos entrevistas a estudiantes postulantes, la programa becarios de la UNIACJ.	<u>EVIDENCIA A ENTREVISTA ESTUDIANTES PROGRAMA BECARIOS UNIACJ</u>

<sup>1</sup> Es necesario que para cada pago, el Interventor o Supervisor detalle las actividades realizadas por el contratista y los entregables del periodo correspondiente.

<p>B. Brindar apoyo en la realización de intervenciones grupales de acuerdo con los requerimientos recibidos por las facultades.</p>	<p>Elaboración de propuesta, integrada por micro talleres aplicadas en las aulas de clases, previo a la semana de parciales, incluyendo acompañamiento en salud mental a estudiantes de modalidad virtual.</p>	<p><a href="#">Propuesta Campaña_“Mente en equilibrio”.pdf</a></p>
<p>C. Brindar apoyo en el diseño y realización de capacitaciones a los estudiantes de acuerdo con las necesidades detectadas o con los requerimientos recibidos.</p>	<p>Inducción por parte de la jefe Yolanda, frente a las necesidades de acompañamiento y orientación psicosocial a la comunidad estudiantil, para la elaboración de capacitaciones en primeros auxilios psicológicos.</p>	<p><a href="#">Acta No 1 Reunion Bienestar Estudiantil - Equipo Psicosocial FUNIAJC.pdf.</a></p>
<p>D. Brindar apoyo en la implementación de talleres preventivos dirigidos a la comunidad estudiantil.</p>	<p>Creación de propuesta de intervención psicosocial al grupo poblacional estudiantil integrada por retos, espacios publicitarios ( podcats, mini dramatizado, espacios de relajación entre otros), encaminados a la prevención y promoción de la salud mental.</p>	<p><a href="#">Propuesta Campaña “Mente en equilibrio”.pdf</a> <a href="#">Una palabra que abraza.pdf</a></p>
<p>E. Brindar apoyo en la realización de conversatorios en diversos temas que aporten al proceso de formación de la comunidad estudiantil.</p>	<p>Creación de espacios de conversatorios entre la comunidad estudiantil e invitados especiales del área de la salud mental. En pro del bienestar psicológico y prevención de trastornos, a partir de estilos y hábitos de vida saludables favoreciendo mejoramiento de la calidad de vida y reducción de factores de riesgo.</p>	<p><a href="#">Entre la U y la Mente (Espacio en la radio).pdf</a></p>
<p>F. Brindar apoyo en el diseño y ejecución de campañas preventivas en salud mental dirigidas a la comunidad</p>	<p>Elaboración de propuesta de intervención psicosocial, integrada por espacios de oferta de servicios desde diferentes</p>	<p><a href="#">Cronograma de Actividades 2026 - a. Semana_Mente en equilibrio .pdf</a> <a href="#">Cronograma de Actividades 2026 -</a></p>

universitaria.	áreas de atención en salud, espacios de reflexión e introspección, relajación y conexión con el niño interior a través de espacios de esparcimiento y recreación (juegos de mesa, y juegos tradicionales).	<a href="#">b. Ecos de Bienestar virtual.pdf</a>
G. Apoyar objetivos de trabajo de otros procesos: Desarrollo Profesional: apoyo en entrevistas a estudiantes candidatos a becarios. Apoyo psicosocial al PAI con los estudiantes que sean remitidos.	Realice dos entrevistas a estudiantes postulantes, la programa becarios de la UNIACJ.	<a href="#">EVIDENCIA A ENTREVISTA ESTUDIANTES PROGRAMA BECARIOS UNIACJ</a>
H. Participar de manera activa en las diversas actividades diseñadas por Bienestar Universitario o por otra Dependencia que solicite el apoyo del área de psicología.	Participe en la Capacitación “Uso adecuado y responsable del Lenguaje en Salud Mental”. Secretaria de Salud – Red de salud Norte.	<a href="#">Capacitación Unicamacho 1 2025-11-27 17-00-06.png</a> <a href="#">Capacitación Unicamacho 2025-11-27 17-00-06.png</a>
I. Acatar las instrucciones recibidas respecto a realización de actividades y reportar el resultado de estas.	Realizó y reporto actividades de acuerdo con directrices e indicaciones desde el área de Bienestar estudiantil.	<a href="#">Acta No 1 Reunion Bienestar Estudiantil - Equipo Psicosocial FUNIAJC.pdf</a> <a href="#">acta 2 Unicamacho.pdf</a>

#### 4. Aportes a la Seguridad Social

El Supervisor y/o Interventor le consta que el contratista pagó los aportes al Sistema de Seguridad Social en Salud, Pensión y ARL, encontrándose que sus cotizaciones para la presentación de esta acta, están ajustadas a la Ley (se anexan las evidencias).

#### Seguridad Social - Personas Naturales

Planilla No.	4635854878	Fecha de Pago:	19 / 12 /2025
<b>Producto</b>	<b>Salud</b>	<b>Pensión</b>	<b>ARL</b>
<b>Entidad</b>	Sanitas	Colpensiones	Sura
<b>Cotización</b>	\$241.900	\$309. 600	\$10.200

#### 5. El Balance Económico del Contrato es el siguiente:

Detalle	Fecha Acta y/o Informe	Factura y/o C. Cobro.	Valor Contrato	Amortización Anticipo	Pagos Realizados	Saldo Contrato
---------	------------------------	-----------------------	----------------	-----------------------	------------------	----------------

		N°.	Fecha				
Inicio del Contrato	01/12/2025	No Aplica	No Aplica	\$ 3.870.000	No Aplica	No Aplica	\$ 3.870.000
OTROSÍ No. 1 2025	15/12/2025	No Aplica	No Aplica	\$ 3.870.000	No Aplica	No Aplica	\$ 3.870.000
Único pago	30/12/2025	9552	18/12/2025	No Aplica	No Aplica	\$ 3.870.000	Cero (0)
SALDO A FAVOR DE LA UNIAJC							Cero (0)

**6. Recomendaciones y Conclusiones**

N/A

**7. Anexos**

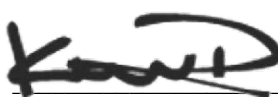
N/A

**SUPERVISOR**



**YOLANDA OCHOA GRAJALES**  
C.C. N° 29.704.477 de Pradera Valle

**CONTRATISTA**



**KATTY ALEJANDRA PIZARRO PRECIADO**  
C.C. N° 38.888.024 de Cali

# Documento Soporte

(Según Resolución No. 42 de mayo 5 de 2020)

INSTITUCION UNVERSITARIA ANTONIO JOSE CAMACHO  
NIT 805.000.889-0  
AV 6N 28N-102, SANTIAGO DE CALI, COLOMBIA

Documento Soporte,  
(Resolución 42 de mayo 5 de 2020)

N°: 9552

persona natural de quien se adquieren los  
bienes y/o servicios:

Katty Alejandra Pizarro Preciado

Nit:

38888024

Direccion:

Cra 41 C # 30 D – 59 B/Ciudad Modelo

Ciudad:

Cali

Fecha de la operacion:C

18/12/2025

Detalle:

prestar por sus propios medios y autonomía administrativa los servicios profesionales y de apoyo a la gestión como psicólogo(a), en atención de los requerimientos de orientación y/o acompañamiento de la comunidad universitaria y de acciones preventivas entorno a la salud mental de la comunidad universitaria en las diferentes modalidades de estudio de la UNIAJC

VALOR EN NUMEROS:

3,870,000

VALOR EN LETRAS:

tres millones ochocientos setenta mil pesos

FIRMA DEL PROVEEDOR



CC # 38888024

ESCRIBA CLARAMENTE LOS DATOS DE SU CUENTA BANCARIA DONDE DESEA QUE SE REALICE EL PAGO ELECTRONICO	
NOMBRE DEL BANCO	BANCOLOMBIA
TIPO DE CUENTA	AHORROS
Nº CUENTA	81318921211
NOMBRE DE LA CUENTA	Katty Alejandra Pizarro Preciado
CIUDAD RADICACION CUENTA	Cali - Valle

## AUTORIZACION

AUTORIZO PLENAMENTE A LA INSTITUCION UNVERSITARIA ANTONIO JOSE CAMACHO, PARA QUE LOS PAGOS A MI FAVOR SEAN ABONADOS A TRAVES DE TRANSFERENCIA ELECTRONICA A LA CUENTA ANTERIORMENTE DESCRITA

Adjuntar cedula de ciudadanía y nit del contratista

## PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE				DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	38888024	NÚMERO PLANILLA:	<b>4635854878</b>	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	CALI	DEPARTAMENTO:	KATTY ALEJANDRA PIZARRO PRECIADO	PERIODO COTIZACIÓN OTROS:	MES diciembre AÑO 2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES diciembre AÑO 2025
CIUDAD/MUNICIPIO:	SANTIAGO DE CALI	TELÉFONO:	3012581	DÍAS DE MORA:	0	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	380475
DIRECCIÓN:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE	FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/12/19		
TIPO APORTANTE:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por mayor de computadores, equipo per				
TIPO EMPRESA:	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA:	02 - NUEVA PLANILLA				
FORMA DE PRESENTACIÓN:							
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):							

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	
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	\$ 309.600	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 309.600	\$ 0	\$ 0	\$ 309.600
<b>SUBTOTALES:</b>										<b>\$ 309.600</b>	<b>\$ 0</b>	<b>\$ 0</b>	<b>\$ 309.600</b>

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
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 241.900	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 241.900	\$ 0	\$ 0	\$ 241.900
<b>SUBTOTALES:</b>										<b>\$ 241.900</b>	<b>\$ 0</b>	<b>\$ 0</b>	<b>\$ 0</b>	<b>\$ 241.900</b>	

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES													
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		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	\$ 0	\$ 10.200	\$ 10.200	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 10.200	
<b>SUBTOTALES:</b>										<b>\$ 10.200</b>	<b>\$ 0</b>	<b>\$ 0</b>	<b>\$ 10.200</b>

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES																																																			
DATOS DEL COTIZANTE																																																			
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	NOVEDADES																									
																										ADMIN	DÍAS COT.	IBC	COTIZACIÓN	FSP		APORTES VOLUNTARIOS		INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APOORTE	ADMIN	DÍAS COT.	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APOORTE	ADMIN	DÍAS COT.	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APOORTE	DÍAS COT.	IBC	CCF	SENA	ICBF
1	CC 38888024	PIZARRO PRECIADO KATTY ALEJANDRA	INDEPENDIENTE	CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS	\$ 1.935.000				NO	R-01																25-14 COLPENSIONES	30	1.935.000	\$ 309.600	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 309.600	EPS005-SANITAS S.A.	30	1.935.000	\$ 241.900	\$ 0	\$ 241.900	14-11 - ARL SURA	30	1.935.000	38888024	\$ 10.200	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0

**TOTAL PAGADO: \$ 561.700**