

Acta e Informe de Recibo Parcial No. 04		Fecha Acta e Informe: 31/ 05 / 2026	
Contrato No.: No. DJC-CD-08.03.02-255-2026			
Contratante – Nit:	INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA ANTONIO JOSÉ CAMACHO Nit. 805.000.889-0		
Contratista – CC/Nit:	Katty Alejandra Pizarro Preciado, C.C. 38888024 de Cali		
Objeto del Contrato:	Prestar por sus propios medios y con autonomía administrativa los servicios profesionales y de apoyo a la gestión en calidad de psicólogo para la UNIAJC.		
Fecha de Inicio:	31/01/2026	Fecha de Terminación:	15/12/2026
Valor Inicial:	\$50.685.000	Valor Otro Sí (adición o dismin.)	\$ N/A
Forma de Pago:	El valor del contrato será pagado AL CONTRATISTA de la siguiente forma: En el contrato resultante se harán pagos parciales de acuerdo con las políticas de pago de la Institución, en doce (12) cuotas vencidas de la siguiente manera: Una (01) primera cuota por valor de UN MILLÓN OCHOCIENTOS SESENTA MIL PESOS M/CTE. (\$1.860.000) correspondiente en el mes de enero, diez (10) cuotas cada una por valor de CUATRO MILLONES SEISCIENTOS CINCUENTA MIL PESOS M/CTE. (\$4.650.000) correspondientes a los meses de febrero a noviembre y una (1) ultima cuota por valor de DOS MILLONES TRESCIENTOS VEINTICINCO MIL PESOS M/CTE (\$2.325.000) en el mes de diciembre del 2026, 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), sujetos al flujo del PAC con un tiempo no mayor a 30 días hábiles/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.		
Certificado de Disponibilidad:	17978	Registro Presupuestal:	48157
Número de Factura:	10786	Fecha de Factura:	20/05/2026
Valor Factura:	\$4.650.000		
Supervisor y/o Interventor:	Yolanda Ochoa Grajales C.C. No 29704477 de Pradera Valle		

En Santiago de Cali, se reunieron el supervisor y contratista, a fin de realizar el recibo parcial del Contrato suscrito, conforme a las siguientes consideraciones:

Primera: Que la INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA ANTONIO JOSÉ CAMACHO y EL CONTRATISTA, celebraron Contrato con las especificaciones anteriormente mencionadas.

Segunda: Que el suscrito Supervisor y/o Interventor, procedió a verificar el cumplimiento del CONTRATISTA frente a las obligaciones pactadas en el contrato, por lo cual allega el informe y la respectiva cuenta de cobro.

Periodo del Informe: 01 al 31 mayo de 2026		
Actividades y/o entregables pactados con el contratista	Descripción detallada de la gestión y/o actividades realizadas por el Contratista.	Evidencia y/o producto (s) entregable (s)
1) Apoyar en la orientación psicológica individual a estudiantes, priorizando la detección temprana de factores de riesgo en salud mental, ideación suicida y situaciones psicosociales que puedan afectar su bienestar, permanencia y desempeño académico cuando sea identificado.	Espacio de intervención en crisis Juan Sebastián Cerón, Programa Ingenieria de Sistemas.	<u>Obligación 1:</u> Anexo informe de intervención en crisis estudiante Juan Sebartían Cerón.
2)Liderar y desarrollar conversatorios, talleres y espacios sobre salud mental, autocuidado, regulación emocional, prevención del suicidio y promoción de factores protectores en la comunidad universitaria.	Taller con estudiantes de 5 semestre de Trabajo Social tema: Habilidades blandas (Comunicación asertiva, relaciones interpersonales). Microintervención sobre Gestión de la ansiedad Programa Ingenieria de Sistemas primer semestre (Actividad Pausa y Regula). Microintervención frente a la importancia de Gestión de la Ansiedad estudiantes programas, Ing Sistemas. Trabajo Social (Actividad Pausa y Regula).	<u>Obligación 2 :</u> Anexo informes de Taller sobre <u>Habilidades blandas, Microintervención Gestión de la ansiedad (Ing Sistemas V semestre); Microintervención Gestión de la Ansiedad (Ing Sistemas – Trabajo Social).</u>
3) Brindar apoyo en diseñar, ejecutar y evaluar campañas institucionales de promoción de la salud mental y prevención del suicidio, articuladas con la Política de Bienestar Universitario, el Programa de Atención Integral (PAI) y los lineamientos nacionales vigentes.	Implementación de encuesta de riesgos psicosociales, dirigido a estudiantes vinculados a la Institución Universitaria Antonio José Camacho, en articulación con el Programa de Atención Integral (PAI).	<u>Obligación 3:</u> Anexo Formato de Encuesta de Riesgos Psicosociales.
4) Participar en la evaluación psicosocial de estudiantes candidatos a programas de apoyo	Espacio de evaluación psicosocial a estudiantes	<u>Obligación 4:</u> Anexo fichas formato entrevista programa Beca Trabajo.

y becas institucionales, aportando criterios técnicos para la toma de decisiones desde un enfoque de bienestar y permanencia.	candidatos al programa beca – trabajo.	
5) Brindar acompañamiento psicosocial especializado a los estudiantes remitidos por el Programa de Atención Integral (PAI), que sean remitidos realizando seguimiento, orientaciones y remisiones internas o externas cuando se identifiquen factores de riesgo.	No se realizó esta actividad durante este periodo.	No se realizó esta actividad durante este periodo.
6) Articular su labor con otros procesos institucionales (académicos, administrativos y de bienestar), contribuyendo a acciones integrales de prevención, atención y seguimiento en salud mental.	Espacio de acompañamiento e intervención psicológica a estudiantes de Contaduría Pública grupo 4171A tema: Prevención de violencias basadas en género, y Comunicación asertiva, en articulación con la Secretaría de Seguridad y Justicia.	<u>Obligación 6:</u> Anexo acta de informe de taller de Prevención de Violencias basadas en género, grupo 4171A – Programa Contaduría Pública.
7) Registrar, sistematizar y reportar de manera oportuna las intervenciones, actividades preventivas y resultados alcanzados, garantizando trazabilidad, confidencialidad y soporte para la toma de decisiones institucionales.	Articulación area psicosocial - Estudiantes Programa Comunicación Social para el desarrollo de estrategia orientada a promoción de la salud mental y la prevención de situaciones de riesgo de la comunidad estudiantil de la Institución Universitaria Antonio José Camacho.	<u>Obligación 7:</u> Anexo informe de acompañamiento psicosocial en el diseño e implementación de proyecto sobre importancia de la Prevención y Promoción de la Salud Mental.

Tercera: Que la INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA ANTONIO JOSÉ CAMACHO considera necesario y viable proceder con la ejecución de lo allí contemplado, y así dar continuidad con el objeto del CONTRATO celebrado, así como proceder al pago parcial correspondiente de acuerdo al siguiente balance económico:

Detalle	Fecha Acta y/o Informe	Factura y/o C. Cobro.		Valor Contrato	Amortización Anticipo	Pagos Realizados	Saldo Contrato
		No.	Fecha				
Inicio del Contrato	31/01/2026	No Aplica	No Aplica	\$50.685.000	No Aplica	No Aplica	\$50.685.000
Cuota No. 1 – Rec. Parcial	28/02/2026	9808	18/02/2026	No Aplica	No Aplica	\$ 4.650.000	\$ 46.035.000
Cuota No. 2 – Rec. Parcial	31/03/2026	10273	01/04/2026	No Aplica	No Aplica	\$ 4.650.000	\$ 41.385.000
Cuota No. 3 – Rec. Parcial	30/04/2026	10541	22/04/2026	No Aplica	No Aplica	\$ 4.650.000	\$ 36.735.000

Cuota No. 4 - Rec. Parcial	31/05/2026	10786	20/05/2026	No Aplica	No Aplica	\$ 4.650.000	\$ 32.085.000
----------------------------------	------------	-------	------------	-----------	-----------	--------------	---------------

Nota: Que para efectos de radicar la Factura correspondiente al pago y de acuerdo con lo previsto en la cláusula “Valor y Forma de Pago” del contrato, el Contratista deberá adjuntar a su factura una copia de esta Acta e Informe de Recibo Parcial debidamente firmada por las partes.

Cuarta: 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 Ley¹ (se anexan las evidencias)

Seguridad Social - Personas Naturales

Planilla No.	4651039025	Fecha de Pago:	2026/05//13
Producto	Salud	Pensión	ARL
Entidad	Sanitas	Colpensiones	Sura
Cotización	\$230.300	\$ 294.800	\$9.700

En constancia de aceptación por las partes se firma en Santiago de Cali, el día 20 de mayo de 2026, por quienes intervienen en ella.

Supervisor y/o Interventor,



YOLANDA OCHOA GRAJALES
C.C. No 29704477

Contratista,



KATTY ALEJANDRA PIZARRO PRECIADO
C.C. 38888024

¹ Contratista debe verificar y acreditar el pago de aportes de la persona que haya contratado (Minsalud, concepto 201511201727881 del 10/14/2015)

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)

Nº: 10786

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

Nit:

Katty Alejandra Pizarro Preciado

Direccion:

38888024

Ciudad:

Cra 41 C # 30 D – 59

Fecha de la operacion:

Cali

Detalle:

20/05/2026

Prestar por sus propios medios y con autonomía administrativa los servicios
profesionales y de apoyo a la gestión en calidad de psicólogo para la UNIAJC.

VALOR EN NUMEROS:

4,650,000

VALOR EN LETRAS:

Cuatro millones seiscientos cincuenta mil
pesos m/cte.

FIRMA DEL PROVEEDOR



CC # 38888024

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

AUTORIZACION
AUTORIZO PLENAMENTE A LA INSTITUCION UNIVERSITARIA 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

DATOS GENERALES DEL APORTANTE					
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	38888024		
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:		KATTY ALEJANDRA PIZARRO PRECIADO			
CIUDAD/MUNICIPIO:	CALI	DEPARTAMENTO:	VALLE		
DIRECCIÓN:	SANTIAGO DE CALI	TELÉFONO:	3012581		
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE		
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por mayor de computadores, equipo per		
FORMA DE PRESENTACIÓN:	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA:	04 - CONTRATO UNICAMACHO 2		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTE SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO		

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA						
NÚMERO PLANILLA:	4651039025	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES			
PERÍODO COTIZACIÓN OTROS	MES	PERÍODO COTIZACIÓN SALUD:	MES			
DÍAS DE MORA:	2026		abril	AÑO	2026	
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2026/05/13	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	9996793610			

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	COLPENSIONES	1	\$ 294.800	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 1.100	\$ 0	\$ 294.800	\$ 1.100	\$ 295.900
SUBTOTALES:										\$ 294.800	\$ 1.100	\$ 295.900

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	VALOR PAGADO		
EPS005	EPS005-SANITAS S.A	1		\$ 0		\$ 0		\$ 0	\$ 230.300		\$ 0	\$ 900		\$ 0	\$ 230.300	\$ 900	\$ 0	\$ 231.200
SUBTOTALES:									\$ 230.300			\$ 900			\$ 230.300	\$ 900	\$ 0	\$ 231.200

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES												
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	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	\$ 9.700	\$ 9.700	\$ 100	\$ 0	\$ 9.800
SUBTOTALES:									\$ 9.700	\$ 100	\$ 0	\$ 9.800

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES																																																					
DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES										SEGURIDAD SOCIAL																	PARAFISCALES																	
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	PENSIÓN								SEGURO SOCIAL								PARAFISCALES											
																										ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	CCF	SENA	ICBF	ESAP	MINEDU
1	CC 38888024	PIZARRO PRECIADO KATTY ALEJANDRA	INDEPENDIENTE CONTRATO DE SERVICIOS		\$ 1.842.000			NO																			25-14 COLPENSIONES	30	\$ 1.842.000	\$ 294.800	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 294.800	EPS005-SANITAS S.A	30	\$ 1.842.000	\$ 230.300	\$ 0	\$ 230.300	14-11 - ARL SURA	30	\$ 1.842.000	\$ 38888024	\$ 9.700	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0

TOTAL PAGADO:	\$ 536.900
----------------------	-------------------

Certificación Bancaria

Sábado, 16 de mayo de 2026

A quien le interese

Bancolombia S.A. se permite informar que KATTY ALEJANDRA PIZARRO PRECIADO identificado(a) con CC 38888024, 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 de ahorros	81318921211	2021-02-24	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