MUNICIPIO LA CEJA DEL TAMBO	**INFORME DE SEGUIMIENTO A LA CONTRATACIÓN**	Código: F-CT-032
		Versión: 05
		Fecha: 09/12/2021
		Página 1 de 9

CONTRATO CONVENIO	x ☐	NÚMERO:	2022.10.08.030.285
		FECHA DE SUSCRIPCIÓN:	Fecha **Día:** 27 **Mes:** 01 **Año:** 2022
OBJETO: PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA LOS PROGRAMAS DE ATENCIÓN A PERSONAS CON NECESIDADES EDUCATIVAS ESPECIALES Y/O DISCAPACIDAD DE LA UNIDAD DE ATENCION INTEGRAL UAI- ADSCRITA A LA SECRETARÍA DE EDUCACIÓN DEL MUNICIPIO DE LA CEJA.			
DEPENDENCIA CONTRATANTE / ASOCIADA:			Secretaria de Educación
CONTRATISTA / ASOCIADO		NOMBRE:	María Alejandra Echeverri Osorio.
		CEDULA / NIT	1.040.045.786
VALOR INICIAL [$]:			$39.401.208 (Treinta y nueve millones cuatrocientos un mil doscientos ocho pesos)
PLAZO:			330 días (11 Meses)
IDENTIFICACIÓN DEL PROCESO EN SECOP:			2022.10.08.030.285 - SECOPII

1. COMPONENTE INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO O CONVENIO
Periodo de Cobro: Del 27 de enero al 26 de febrero de 2022

2. COMPONENTE EJECUCIÓN DEL CONTRATO Y/O CONVENIO		
Registro Presupuestal:	Nº 477	**Fecha: Día:** 27 **Mes:** 01 **Año:** 2022
Requiere Pólizas de Garantías (*)	SI NO X	**Fecha: Día: Mes: Año:**
Fecha de inicio (*): **(*) Debe ser la misma de la fecha del acta de inicio**	Fecha: **Día:** 27 **Mes:** 01 **Año:** 2022	
Duración total del contrato:	**330 días (11 meses)**	
Fecha de terminación del contrato:	**Fecha: Día:** 26 **Mes:** 12 **Año:** 2022	

2.1. PRÓRROGAS	
Contrato adicional No:	**Tiempo (días calendario)**
1	
2	
Fecha de terminación del contrato de acuerdo con la prórroga:	

2.2. ADICIONES	
Contrato adicional No:	
1	
2	
Valor total del contrato:	

2.3. SUSPENSIONES	
Contrato adicional No:	**Tiempo (días calendario)**
1	
2	
2.4. REANUDACIONES	
Fecha reanudación:	**Plazo pendiente para ejecutar (días calendario):**
1	
2	

El contrato estipuló pago de anticipo: SÍ: _____NO: ____X____

El contrato estipuló pago anticipado: SÍ: _____NO: ____X____

Cuenta	Corriente		Ahorros	X	Número Cuenta:02300000255	Banco: Bancolombia

El interventor deberá anexar los siguientes documentos de programación y seguimiento del anticipo:

Plan de inversión del anticipo/Modificación al plan de inversión		Formato control de seguimiento anticipo		Conciliación bancaria	
Extractos bancarios		Certificación bancaria sobre rendimientos financieros			

3. COMPONENTE INFORMACIÓN FINANCIERA DEL CONTRATO	
1. Valor Contrato:	$39.401.208
2. Valor Cofinanciación (Para convenios):	$
3. Valor Anticipo o Pago anticipado.	$
4. Valor Pago (Debe ser igual al valor de la factura o cuenta de cobro presentada por	$3.581.928

el Contratista)	
5. Valor ejecución del contrato a la fecha del informe (Debe ser igual a los valores de las facturas o cuentas de cobro presentadas por el Contratista, más el anticipo si lo hubo).	$3.581.928

3.1 RENDIMIENTOS

El contrato o convenio generó rendimientos: SÍ_____NO_____

Período de generación de rendimientos (Fecha de inicio-Fecha de corte)	Valor de rendimientos ($)	Fecha de consignación de rendimientos	Anexa recibo (SÍ/NO)

4. COMPONENTE ADMINISTRATIVO

4.1. PAGOS REALIZADOS A LOS SISTEMAS DE SALUD, RIESGOS PROFESIONALES, PENSIONES Y APORTES PARAFISCALES

El supervisor y/o interventor verificó el cumplimiento por parte del Contratista de sus obligaciones frente a los aportes al sistema integral de seguridad social y aportes parafiscales y su correcta relación entre el monto cancelado y las sumas que debieron haber sido cotizadas, de conformidad con la normativa vigente

SI X__ NO __

No. Planilla: 53378345 Enero

Se revisó certificado firmado por el Revisor Fiscal y/o Representante Legal de *Nombre de la entidad)* ____ *según el cual, ésta tiene afiliados a todos los empleados al Sistema general de Seguridad Social y Aportes parafiscales, encontrándose a paz y salvo por estos conceptos a la fecha de presentación de la factura de cobro.*

SI	NO
__	__
__	

4.2. VERIFICACIÓN DE LAS GARANTÍAS CONTRACTUALES SI LAS TIENE

El interventor/supervisor verificó el cumplimiento por parte del CONTRATISTA de sus obligaciones frente a la póliza de anticipo, Cumplimiento, Responsabilidad Civil Contractual, Prestaciones Sociales y Calidad.

SI ___ NO ___

Las Garantías se encuentran suscritas a favor del municipio por todo el Contrato. El Supervisor revisó y confirmó la suscripción de éstas, las cuales hacen parte de la carpeta del Contrato.

(Marque X)

5. COMPONENTE TÉCNICO		
5.1. ESTADO DE AVANCE DEL OBJETO CONTRATO		
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN FINANCIERA DEL VALOR TOTAL DEL CONTRATO Y/O CONVENIO		9.09%
Descripción de la ejecución actual del Contrato (De acuerdo con el cronograma de actividades. TRANSCRIBIR		
Nº	**Actividades u obligaciones**	**Tareas desarrolladas en el periodo de Pago** (Tareas realizadas relacionadas con las actividades)
1	Realizar acompañamiento en la evaluación e intervención en lo que comprende los desórdenes y alteraciones de la comunicación (lenguaje, audición, voz, habla y deglución) de una forma oportuna y eficiente para el desarrollo integral de la población atendida en la Unidad de Atención Integral (UAI) : Programa Desarrollo Humano, en el programa Apoyo a la inclusión educativa; el cual se ejecuta en las instituciones educativas, Centros Educativos Rurales CER, y a beneficiarios de Comfama en Colegios del Municipio de La Ceja del tambo.	Durante el periodo, la profesional realizó intervenciones mediante estrategias presenciales a estudiantes pertenecientes al programa Desarrollo Humano y Programa Apoyo a la Inclusión Escolar, por medio de actividades pedagógicas realizadas semanalmente en cada Institución Educativa y Centros Educativos Rurales.
2	Identificar y remitir a los usuarios de los diferentes programas de la Unidad de Atención Integral (UAI) que requieran rehabilitación muscular, laríngea, facial y oral a las entidades competentes para activación de la ruta de atención en el sistema de salud.	Para este periodo, la profesional no realizó remisiones a la EPS a nivel terapéutico de ningún estudiante.
3	Realizar actividades que vayan acordes a los procesos pedagógicos de cada persona atendida en la Unidad de Atención Integral (UAI) y en las instituciones públicas del municipio de La Ceja.	La contratista durante el período , realizó actividades mediante la atención pedagógica para cada grupo de las Instituciones Educativas públicas y privadas del Municipio de La Ceja, que requerían intervención en el área del lenguaje comprensivo, y expresivo, procesos lecto escriturales, además de habilidades metalingüísticas, y habilidades comunicativas; grupo de Desarrollo Humano de la UAI (Desarrollo de habilidades 1 y Personalizado), a los cuales realizó intervenciones pedagógicas, además de estimulación auditiva y senso-perceptiva. El total de los estudiantes atendidos en el Programa Apoyo a la Inclusión son (48 estudiantes de la Institución Educativa La Paz, 9 estudiantes de la Institución Educativa María Josefa Marulanda, 17

		estudiantes de la Institución Educativa Justo Pastor Mejía, 14 estudiantes de la Institución Educativa Concejo Municipal, 11 estudiantes de la Institución Bernardo Uribe Londoño, 8 estudiantes del C.E.R Fátima, 5 estudiantes de la institución Educativa Juan de Dios Aránzazu, 2 estudiantes del Colegio María Auxiliadora, 2 estudiantes del Colegio Recrearte, 4 estudiantes de la Institución Educativa Baltazar Salazar y 5 estudiantes de diversos Centros de Desarrollo Infantil). Objetivos que enfocó a grafo motricidad, conciencia fonológica, reconocimiento de fonemas, reconocimiento fonema – grafema, código lecto-escrito, comprensión lectora (habilidades metalingüísticas). Además, desde el área de Fonoaudiología la profesional apoyó en la atención del grupo Desarrollo de Habilidades 1, atenciones enfocadas en mantener sus habilidades comunicativas y pragmáticas mediante el "Proyecto de Fonoaudiología".
4	Desarrollar actividades asistenciales de promoción, prevención, administración, investigación, en todo el tema relacionado con los desórdenes y alteraciones de la comunicación	Durante el período , la profesional en fonoaudiología realizó actividades interdisciplinarias a los niños y jóvenes del programa de Apoyo a la Inclusión Escolar y Desarrollo Humano mediante atenciones pedagógicas encaminadas al fortalecimiento de las habilidades comunicativas.
5	Apoyar en la implementación de programas de apoyo pedagógico en fonoaudiología, haciendo uso de estrategias orientadas al desarrollo de los procesos de aprendizaje de las personas atendidas por la Unidad de Atención Integral (UAI)	Durante el período la contratista apoyó en la implementación de programas de apoyo pedagógico según las necesidades específicas y particulares de cada una de las personas atendidas, teniendo en cuenta la edad y las dificultades presentadas en el proceso de intervención. Así mismo, realizó atenciones presenciales, cada una con estrategias específicas tendientes a fortalecer la capacidad comunicativa por medio de un plan de acción orientado a padres de familia, docentes y estudiantes de las Instituciones Educativas y Centros Educativos Rurales, y usuarios pertenecientes al programa Desarrollo Humano.
6	Apoyar en la atención pedagógica articulado con el equipo interdisciplinario, a nivel de las etapas del lenguaje (fonológica) en la población de los programas Desarrollo Humano y Apoyo a la Inclusión educativa.	Durante el período, la fonoaudióloga generó atenciones articuladas de apoyo pedagógico con cada uno de los enlaces de las instituciones educativas del Municipio de la Ceja, igualmente con los Agentes Educativos y profesionales de los programas Desarrollo Humano y Apoyo a la Inclusión Escolar.

7	Implementar los sistemas aumentativos y alternativos de la comunicación (SAAC) con los usuarios de la Unidad de Atención Integral que los requieran y sus familias	La contratista durante el período implementó agendas y tableros de comunicación al grupo de estudiantes que pertenecen al Proyecto de Fonoaudiología, por medio de los Sistemas Aumentativos y/o Alternativos que favorezcan la comunicación de la población perteneciente a la Unidad de Atención Integral (UAI) de La Ceja, específicamente estudiantes diagnosticados con Autismo ya que su lenguaje verbal se ve totalmente alterado.
8	Diligenciar y mantener actualizados los registros e informes que le sean asignados.	La profesional en fonoaudiología mantuvo actualizado el formato de asistencia para Comfama, dónde consignó las atenciones brindadas a la población atendida durante cada día, así mismo registró en el formato de evaluación la información recolectada de cada usuario; además actualizó las bases de datos de los estudiantes nuevos y antiguos en el programa de Apoyo, pertenecientes a los diversos Centros de Desarrollo Infantil, Centros Educativos Rurales e Instituciones Educativas del Municipio. Registró información correspondiente al grado, edad, teléfono, afiliación a Comfama y diagnóstico.
9	Brindar apoyo en la elaboración de preparaciones sobre prevención y promoción en audición y voz para familias, estudiantes y docentes, pertenecientes a las Instituciones educativas públicas del Municipio de La Ceja del Tambo.	Durante el período la profesional no realizó charlas de promoción y prevención, debido a que para este periodo la profesional se enfocó en la realización y socialización de evaluaciones pendientes y reingreso de cada estudiante del Programa Apoyo a la Inclusión Escolar.
10	Participar en las diferentes actividades y eventos programados por la Secretaria de Educación y la Unidad de Atención Integral – UAI-	La profesional participó de la reunión de equipo del mes de enero, en la cual se presentaron los profesionales que harán parte de la Unidad de Atención Integral este año 2022, se distribuyeron los equipos de trabajo, se abordaron las metas del año, el Secretario de Educación habló de los proyectos de la dependencia y la coordinadora delegó algunas responsabilidades iniciales. La profesional el día 1, y 2 de Febrero participó de la reunión de padres de familia de los estudiantes que pertencen al Programa Apoyo a la Inclusión Escolar para dar a conocer el programa, asi como las responsabilidades, derechos y deberes de los estudiantes y padres de familia frente al programa,

		del mismo modo se realizó la presentación de equipo de trabajo y se recordó la importancia de la corresponsabilidad. Para el día 11 de febrero, la profesional partició de una reunión en el CER Fátima para dar inicio a la atención del programa en la Institución y así mismo hablar de casos nuevos para remitir al programa.
11	Articular las acciones y estrategias con las demás secretarias de acuerdo a las rutas de inclusión.	La profesional durante el periodo realizó intervenciones presenciales a los niños que pertenecen al programa de Apoyo a la Inclusión Escolar atendiendo a las directrices de la Secretaría de Educación.
12	Aplicar las estrategias adoptadas en las líneas del Plan Educativo Municipal (PEM). Además aportar los soportes y/o diligenciar los indicadores en la plataforma.	Desde la línea de Inclusión, la profesional brindó atención a la población que pertenece a los Programas Desarrollo Humano y Apoyo a la Inclusión Educativa mediante atenciones pedagógicas, con el fin de promover el acceso, la permanencia y la promoción escolar de todos los estudiantes.
13	Realizar las demás actividades que conlleven al cumplimiento del objeto contractual, a las metas de área asignada y las actividades contenidas en los estudios previos y la propuesta económica presentada por el contratista. ***RESULTADOS:*** 1. Informe mensual, escrito y detallado de las actividades realizadas durante el periodo. 2. Informe final, presentado antes de la terminación del contrato, en el cual se evidencie el avance y estado del proceso realizado mediante el contrato.	Durante el periodo la profesional participó de una reunion de Equipo de la Unidad de Atención Integral con el fin de abordar funciones y responsabilidades de cada uno de los Equipos de Profesionales conformados para dar cumplimento al convenio de Comfama y atender de manera oportuna a cada estudiante perteneciente a las Instituciones Educativas, Centros Educativos Rurales y programa Desarrollo Humano de la Unidad de Atención Integral. Para el día 5 de febrero la profesional acompañó la ejecución de las labores de los jóvenes de la Unidad de Atención integral que fueron contratados por Flores Isabelita.
OBSERVACIONES: (Diligenciar en el evento de tener alguna observación frente al cumplimiento de las actividades)		

5.2. TERMINACIÓN DEL CONTRATO

Se termina el Contrato: SI NO X

(Solo aplica para los contratos de prestación de servicios y de apoyo a la gestión)

En caso de que la respuesta sea SI, se deberá diligenciar la siguiente información:

5.2.1. Durante la ejecución del contrato se generaron los siguientes pagos:

ACTA DE PAGO No	FECHA Y NUMERO DE COMPROBANTE DE EGRESO	VALOR TOTAL
1		
2		
3		
4		
5		

5.2.2. Resumen del Balance:

BALANCE GENERAL DEL CONTRATO	
CONCEPTO	MONTO
Valor inicial del contrato	$
Valor de la adición No X (inserte tantas filas como adiciones haya tenido el contrato o convenio)	$
Valor Total (del Contrato ó Convenio)	$
Valor pagado a la fecha	$
Valor que falta por cancelar	$
Valor que falta por ejecutar	$
Rendimientos financieros (si aplica)	$

5.2.3. Se recibe la siguiente información relevante para el Municipio, la cual hace parte de la gestión desarrollada por el Contratista en cumplimiento del Objeto Contractual: (en este ítem se deberán relacionar los documentos, carpetas, sistemas de información, plataformas web, correos electrónicos y demás sistemas utilizados en la gestión contractual, así como procesos y/o procedimientos, documentos, formatos etc., del Sistema Integrado de Gestión Organizacional SIGO en los que interviene el contratista para el desarrollo de actividades contempladas en el contrato de prestación de servicios profesionales y/o de apoyo a la gestión)

CUANDO SE TRATE DE LA TERMINACIÓN DEL CONTRATO, SE DEBERÁ INCLUIR EN LA PARTE FINAL DEL DOCUMENTO, ADEMÁS DEL NOMBRE DEL SUPERVISOR Y DEL ORDENADOR, EL NOMBRE CONTRATISTA PARA SU CORRESPONDIENTE FIRMA

6. ANEXOS

1. Informe de ejecución presentado por: María Alejandra Echeverri Osorio
2. Cuenta de cobro N°001

3. Certificado de paz y salvo por pago de Seguridad Social, Riesgos Profesionales y Pensiones.
4. Declaración Juramentada

7. VALIDACIÓN DEL PAGO

El secretario de Educación Santiago Muñoz Ocampo en calidad de ordenador del gasto, conozco y apruebo el informe de actividades y contenido del presente informe de Supervisión, por lo que apruebo realizar el pago correspondiente, según información plasmada por el Supervisor del mismo

SANTIAGO MUÑOZ OCAMPO
Nombre del Ordenador del gasto

SARA PATRICIA CARMONA CARDONA
Nombre del Supervisor y/o Interventor

Firma del Ordenador del Gasto
Cédula Nro. : 15.389.189

Firma Supervisor y/o Interventor
Cédula Nro. : 39.182.212

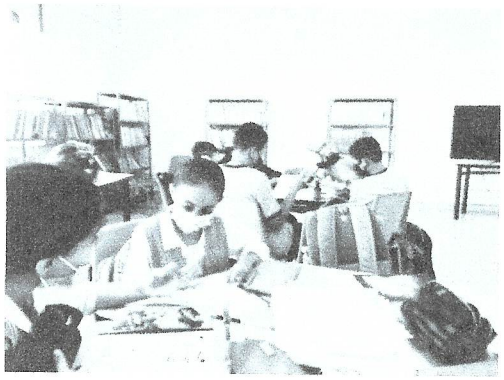
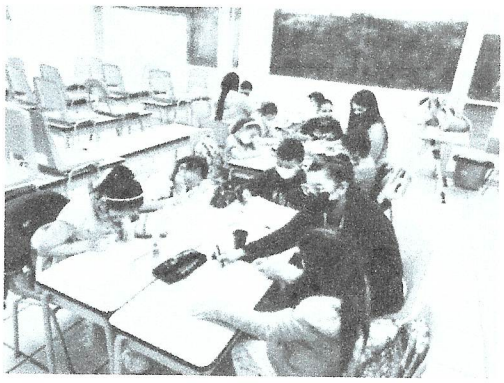
	Nombre y Cargo	Firma	Fecha
Proyecto y elaboró	Sara Patricia Carmona – Coordinadora UAI		27/02/2022
Revisó y ajustó	Sara Patricia Carmona – Coordinadora UAI		27/02/2022
Los arriba firmantes declaramos que hemos revisado el documento y lo encontramos ajustado a las normas y disposiciones legales vigentes y, por tanto, bajo nuestra responsabilidad lo presentamos para la respectiva firma.			

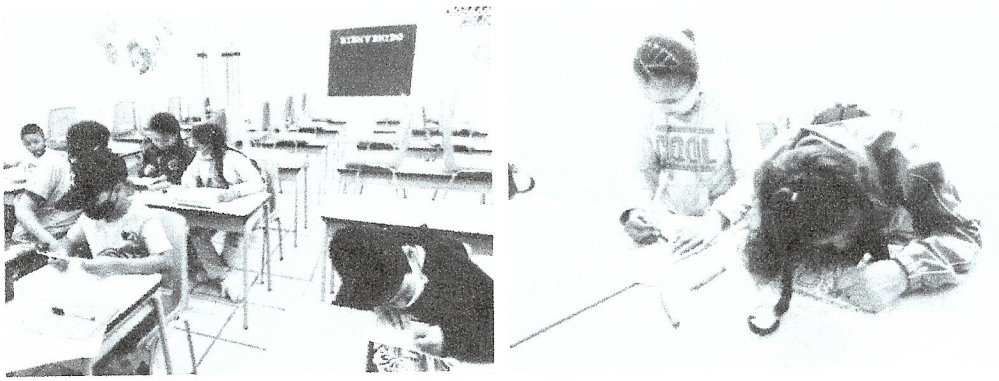
INFORME DE ACTIVIDADES

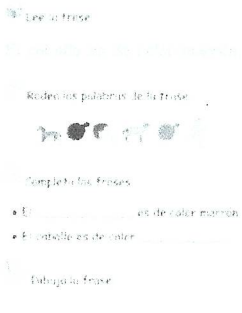
INFORMACIÓN DEL CONTRATO

Contratista	MARIA ALEJANDRA ECHEVERRI OSORIO
Identificación	1.040.045.786
Contrato No.	2022.10.08.030.285 - SECOPII
Objeto	Prestación de servicios profesionales para los programas de atención a personas con necesidades educativas especiales y/o discapacidad de la unidad de atención integral UAI- adscrita a la secretaría de educación del municipio de la ceja.

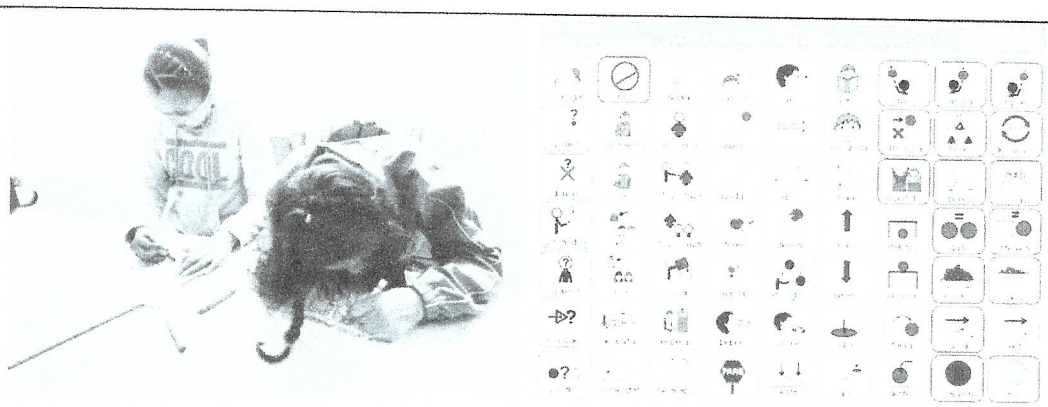
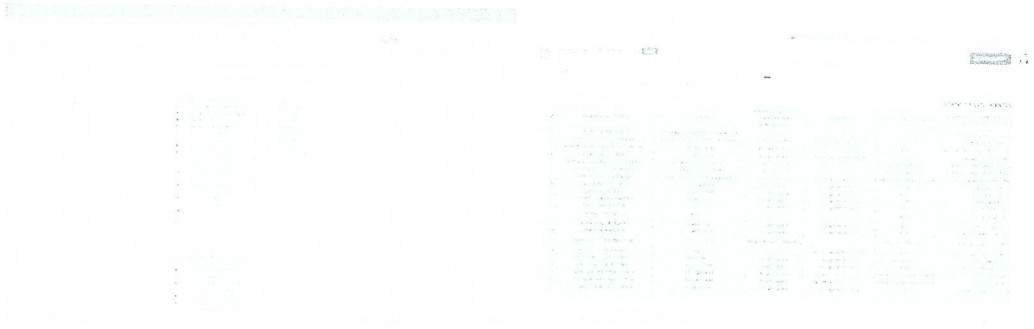
Período del informe

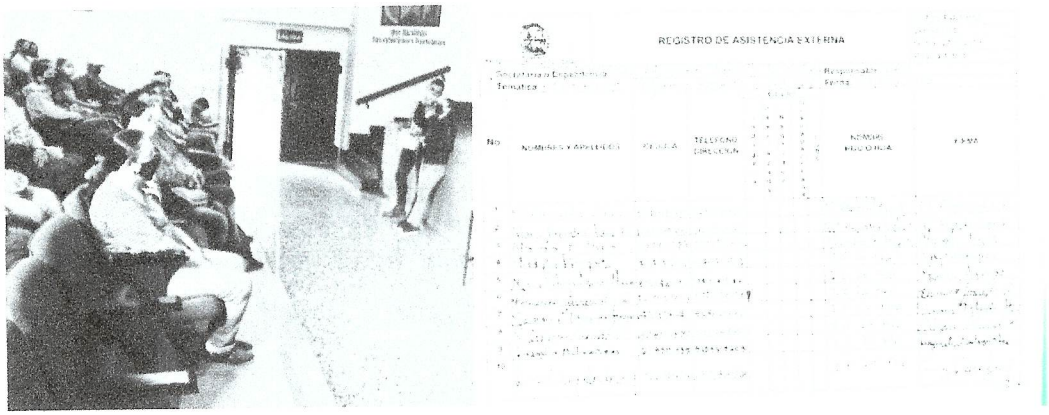
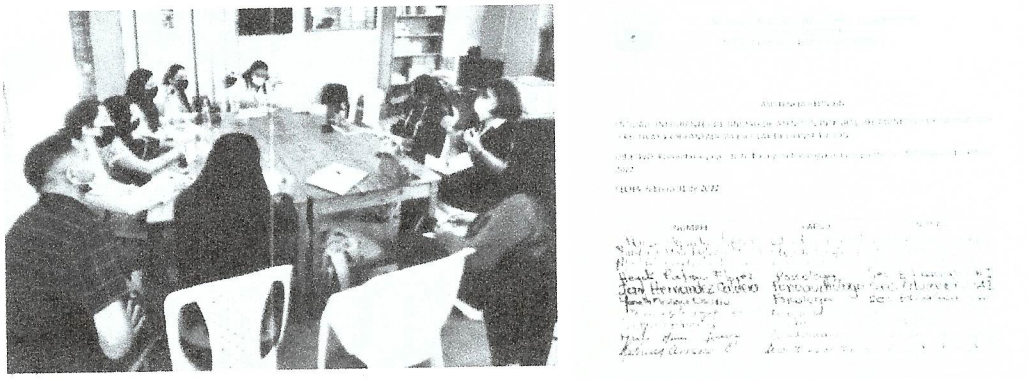
Del 27 de enero al 26 de febrero de 2022	
1.	Realizar acompañamiento en la evaluación e intervención en lo que comprende los desórdenes y alteraciones de la comunicación (lenguaje, audición, voz, habla y deglución) de una forma oportuna y eficiente para el desarrollo integral de la población atendida en la unidad de atención integral (UAI) : Programa Desarrollo Humano, en el programa Apoyo a la inclusión educativa; el cual se ejecuta en las instituciones educativas, Centros educativos rurales y a beneficiarios de Comfama en Colegios del Municipio de La Ceja del tambo. Para este periodo realicé intervenciones mediante estrategias presenciales a estudiantes pertenecientes al programa Desarrollo Humano y Programa Apoyo a la Inclusión Escolar, por medio de actividades pedagógicas realizadas semanalmente en cada Institución Educativa y Centros Educativos Rurales.   **Intervenciones presenciales los días lunes, martes, miércoles, jueves y viernes de 8:00 am a 5:30pm en las diferentes Instituciones y Centros Educativos Rurales del Municipio de La Ceja**
2.	Identificar y remitir a los usuarios de los diferentes programas de la Unidad de Atención Integral (UAI) que requieran rehabilitación muscular, laríngea, facial y oral a las entidades competentes para activación de la ruta de atención en el sistema de salud. Para este periodo, no realicé ninguna remisión a la EPS a nivel terapéutico de

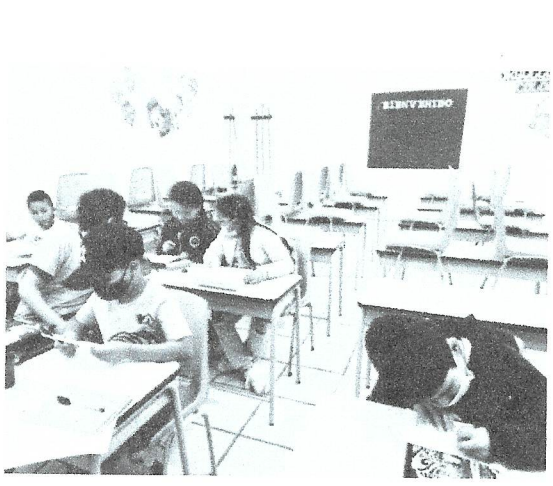
	ningún estudiante.
3.	Realizar actividades que vayan acordes a los procesos pedagógicos de cada persona atendida en la Unidad de Atención Integral (UAI) y en las instituciones públicas del municipio de La Ceja. Realicé actividades mediante la atención pedagógica para cada grupo de las Instituciones Educativas públicas y privadas del Municipio de La Ceja, que requerían intervención en el área del lenguaje comprensivo, y expresivo, procesos lecto escriturales, además de habilidades metalingüísticas, y habilidades comunicativas; grupo de Desarrollo Humano de la UAI (Desarrollo de habilidades 1 y Personalizado), a los cuales realicé intervenciones pedagógicas, además de estimulación auditiva y senso-perceptiva. El total de los estudiantes que atendí en el Programa Apoyo a la Inclusión son (48 estudiantes de la Institución Educativa La Paz, 9 estudiantes de la Institución Educativa María Josefa Marulanda, 17 estudiantes de la Institución Educativa Justo Pastor Mejía, 14 estudiantes de la Institución Educativa Concejo Municipal, 11 estudiantes de la Institución Bernardo Uribe Londoño, 8 estudiantes del C.E.R Fátima, 5 estudiantes de la institución Educativa Juan de Dios Aránzazu, 2 estudiantes del Colegio María Auxiliadora, 2 estudiantes del Colegio Recrearte, 4 estudiantes de la Institución Educativa Baltazar Salazar y 5 estudiantes de diversos Centros de Desarrollo Infantil). Objetivos que enfoqué a grafo motricidad, conciencia fonológica, reconocimiento de fonemas, reconocimiento fonema – grafema, código lecto-escrito, comprensión lectora (habilidades metalingüísticas). Además, desde el área de Fonoaudiología apoyé en la atención del grupo Desarrollo de Habilidades 1, atenciones enfocadas en mantener sus habilidades comunicativas y pragmáticas mediante el "Proyecto de Fonoaudiología".  **Atenciones presenciales del Programa Apoyo a la Inclusión y Desarrollo Humano**
4.	Desarrollar actividades asistenciales de promoción, prevención, administración, investigación, en todo el tema relacionado con los desórdenes y alteraciones de la comunicación. Durante el período, realicé actividades interdisciplinarias a los niños del programa de Apoyo a la Inclusión Escolar y Desarrollo Humano mediante atenciones pedagógicas encaminadas al fortalecimiento de las habilidades comunicativas.

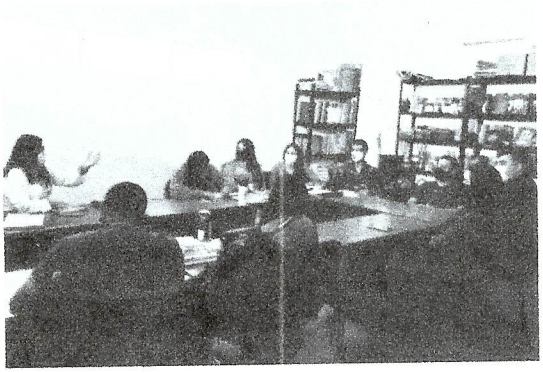
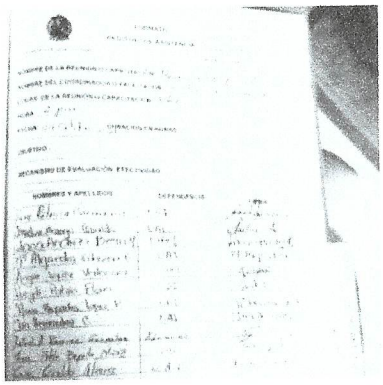
	  **Actividades interdisciplinarias en las Instituciones y Centros Educativos Rurales del Municipio de La Ceja**
5.	Apoyar en la implementación de programas de apoyo pedagógico en fonoaudiología, haciendo uso de estrategias orientadas al desarrollo de los procesos de aprendizaje de las personas atendidas por la Unidad de Atención Integral (UAI) Apoyé en la implementación de Programas de apoyo pedagógico, según las necesidades específicas y particulares de cada una de las personas atendidas, teniendo en cuenta la edad y las dificultades presentadas en el proceso de intervención. Así mismo, realicé atenciones presenciales, cada una con estrategias específicas tendientes a fortalecer la capacidad comunicativa por medio de un plan de acción orientado a padres de familia, docentes y estudiantes de las Instituciones Educativas y Centros Educativos Rurales, y usuarios pertenecientes al programa Desarrollo Humano.  

	Planeación de actividades para desarrollar en las atenciones presenciales
6.	Apoyar en la atención pedagógica, articulado con el equipo interdisciplinario, a nivel de las etapas del lenguaje (fonológica) en la población de los Programas Desarrollo Humano y Apoyo a la Inclusión educativa. Generé atenciones articuladas de apoyo pedagógico con cada uno de los enlaces de las instituciones educativas del Municipio de la Ceja, igualmente con los Agentes Educativos y profesionales de los programas Desarrollo Humano y Apoyo a la Inclusión Escolar.  **Atenciones articuladas a estudiantes**
7.	Implementar los sistemas aumentativos y alternativos de la comunicación (SAAC) con los usuarios de la Unidad de Atención Integral que los requieran y sus familias. Implementé agendas y tableros de comunicación al grupo de estudiantes que pertenecen al proyecto de fonoaudiología, por medio de los Sistemas Aumentativos y/o Alternativos que favorezcan la comunicación de la población perteneciente a la Unidad de Atención Integral (UAI) de La Ceja, específicamente estudiantes diagnosticados con Autismo ya que su lenguaje verbal se ve totalmente alterado.

	 **Agendas y tableros de comunicación aumentativa, alternativa, Proyecto de Fonoaudiología**
8.	Diligenciar y mantener actualizados los registros e informes que le sean asignados. Mantuve actualizado el formato de asistencia para Comfama, dónde consigné las atenciones brindadas a la población atendida durante cada día, así mismo registré en el formato de evaluación la información recolectada de cada usuario, además actualicé las bases de datos de los estudiantes nuevos y antiguos en el programa de Apoyo, pertenecientes a los diversos Centros de Desarrollo Infantil, Centros Educativos Rurales e Instituciones Educativas del Municipio. Registró información correspondiente al grado, edad, teléfono, afiliación a Comfama y diagnóstico.  **Actualización del Registro de Solicitudes, lista de estudiantes y formato de inscripción de Comfama.**
9.	Brindar apoyo en la elaboración de preparaciones sobre prevención y promoción en audición y voz para familias, estudiantes y docentes, pertenecientes a las Instituciones educativas públicas del Municipio de La Ceja del Tambo. Durante el período no realicé charlas de promoción y prevención de alteraciones en el lenguaje, debido a que para este periodo estuve enfocada en la realización y socialización de evaluaciones pendientes y reingreso de cada estudiante del Programa Apoyo a la Inclusión Escolar.

10.	Participar en las diferentes actividades y eventos programados por la Secretaria de Educación y la Unidad de Atención Integral –UAI- Durante el periodo participé de la reunión de equipo del mes de enero, en la cual se presentaron los profesionales que harán parte de la Unidad de Atención Integral este año 2022, se distribuyeron los equipos de trabajo, se abordaron las metas del año, el Secretario de Educación habló de los proyectos de la dependencia y la coordinadora delegó algunas responsabilidades iniciales; para el día 1 de febrero participé de una reunión con los directivos de la Institución Educativa Concejo Municipal, para el 2 de febrero, participé de la reunión de padres de familia de los estudiantes que pertencen al Programa Apoyo a la Inclusión Escolar para dar a conocer el programa, asi como las responsabilidades, derechos y deberes de los estudiantes y padres de familia frente al programa, del mismo modo se realizó la presentación de equipo de trabajo y se recordó la importancia de la corresponsabilidad.  **Reunión de padres de familia en la Institución Educativa La Paz,** **Hora:** 4:30 pm  **Reunión con coordinadores y profesionales de Apoyo Pedagógico de la Institución Educativa Concejo Municipal el día 1 de febrero - Hora: 10:00 am**
11.	Articular las acciones y estrategias con las demás secretarias de acuerdo a las

	rutas de inclusión. Durante el periodo realicé intervenciones presenciales a los niños que pertenecen al programa de Apoyo a la Inclusión Escolar atendiendo a las directrices de la Secretaría de Educación.   **Intervenciones presenciales programa Desarrollo Humano y Apoyo a la Inclusión Escolar.**
12.	Aplicar las estrategias adoptadas en las líneas del Plan Educativo Municipal (PEM). Además aportar los soportes y/o diligenciar los indicadores en la plataforma. Desde la línea de Inclusión, brindé atención a la población que pertenece a los Programas Desarrollo Humano y Apoyo a la Inclusión Educativa mediante atenciones pedagógicas, con el fin de promover el acceso, la permanencia y la promoción escolar de todos los estudiantes.   **Atenciones pedagógicas**

13.	Realizar las demás actividades que conlleven al cumplimiento del objeto contractual, a las metas de área asignada y las actividades contenidas en los estudios previos y la propuesta económica presentada por el contratista. Durante el periodo participé de una reunión de Equipo de la Unidad de Atención Integral con el fin de abordar funciones y responsabilidades de cada uno de los Equipos de Profesionales conformados para dar cumplimento al convenio de Comfama y atender de manera oportuna a cada estudiante perteneciente a las Instituciones Educativas, Centros Educativos Rurales y programa Desarrollo Humano de la Unidad de Atención Integral. Para el día 5 de febrero acompañé la ejecución de las labores de los jóvenes de la Unidad de Atención integral que fueron contratados por Flores Isabelita.   **Reuniones de equipo el día 19 de enero - Hora: 8:00 am**   **Acompañamiento en el proceso laboral de los estudiantes en Flores Isabelita – 5 de Febrero 8:00 am a 2:00 pm**

	RESULTADOS: 1. Informe mensual, escrito y detallado de las actividades realizadas durante el periodo.

Mª Alejandra Echeverri O.

MARIA ALEJANDRA ECHEVERRI
CC. 1.040.045.786

SARA PATRICIA CARMONA CARDONA
Profesional Universitaria

Cédula No. 39.182.21

La Ceja del Tambo, Febrero de 2022 **CUENTA DE COBRO No. 001**

EL MUNICIPIO DE LA CEJA DEL TAMBO
NIT 890.981.207-5

DEBE A:

NOMBRE CONTRATISTA:	MARÍA ALEJANDRA ECHEVERRI OSORIO
NUMERO DE IDENTIFICACIÓN	1.040.045.786
Nº CONVENIO O CONTRATO:	2022.10.08.030.285 - SECOPII
OBJETO DEL CONTRATO:	Prestación de servicios profesionales para los programas de atención a personas con necesidades educativas especiales y/o discapacidad de la unidad de atención integral UAI- adscrita a la secretaría de educación del municipio de la ceja.
VALOR TOTAL DEL CONTRATO:	$ 39.401.208
PLAZO DE EJECUCIÓN:	11 MESES
PERIODICIDAD DEL PAGO:	MENSUAL
PERIODO A PAGAR:	Del 27 de enero al 26 de febrero del 2022
DEPENDENCIA:	SECRETARIA DE EDUCACIÓN
NOMBRE DEL INTERVENTOR	SARA PATRICIA CARMONA CARDONA
VALOR DE LA CUENTA DE COBRO	$3.581.928

Recibido y Vo. Bo.

Mª Alejandra Echeverri

MARIA ALEJANDRA ECHEVERRI O
C.C. 1.040.045.786
Dirección: CARRERA 22 NUMERO 21-64
Correo: Mariaeo0514@gmail.com

SARA PATRICIA CARMONA CARDONA
Profesional Universitaria
C.C : 39.182.212

DECLARACION JURAMENTADA

Municipio de La Ceja, Febrero de 2022

Señores
MUNICIPIO DE LA CEJA

Asunto: Declaración Juramentada para disminuir la base gravable de la retención en la fuente por renta.

De manera atenta, y de acuerdo con lo establecido en el artículo 4, parágrafo 1 del decreto nacional 2271 del 2009, presento solicitud para disminuir la base de retención en la fuente con los aportes que realizo al sistema de seguridad social por el contrato No 2022.10.08.030.285 suscrito el 27 de enero del 2022.

Para tal efecto de manera libre y espontánea certifico bajo gravedad de juramento que

a) Los documentos soportes del pago de aportes obligatorios al sistema de seguridad social corresponden a los ingresos provenientes del contrato materia del pago sujeto de retención.

b) El valor a disminuir de la base de retención en la fuente corresponde al periodo que origina el pago del 27/01/2022 al 26/02/2022

c) Los aportes realizados al sistema de seguridad social según planilla Nro. 53378345 la cual adjunto, corresponde a este contrato.

d) El monto para disminuir la base de retención en la fuente por concepto de Salud, Pensión y ARL,

CONCEPTO	VALOR
Salud	$125.000
Pensión	$160.000
ARL	$ 5.300
Total	$290.300

Además certifico bajo gravedad de juramento que SI_____ NO__X___ he contratado o vinculado para el desarrollo de mi actividad dos o más trabajadores o contratistas durante por lo menos 90 días continuos o discontinuos, según artículo 340 del E.T. Lo anterior en la aplicación del parágrafo 2 del artículo 383 del estatuto tributario.

NOMBRES Y APELLIDOS: MARIA ALEJANDRA ECHEVERRI OSORIO

FIRMA: Mª Alejandra Echeverri O.
C.C : 1.040.045.786
Email: Mariaeo0514@gmail.com

SuAporte I

AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2022-02-14, 10:36:05 AM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 53378345

Periodo Cotización: enero de 2022 **Periodo Servicio:** enero de 2022

PAGADO 14/02/2022

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	MARIA ALEJANDRA ECHEVERRI OSORIO		
Documento	CC1040045786	**Dirección**	CR 22 #21 - 64
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	5531468
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	LA CEJA	**Departamento**	ANTIOQUIA
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	COLMENA VIDA Y RIESGOS PROFESIONALES

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 1040045786	MARIA ALEJANDRA ECHEVERRI OSORIO	57	00																	0	30	30	30	30	(55-14) COLPENSIONES	$ 1.000.000	$ 160.000	(EPS010) EPS SURA	$ 1.000.000	$ 125.000	0,522	$ 1.000.000	$ 5.300	(CCF04) COMFAMA	$ 1.000.000	$ 20.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 310.300

III. TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 1.000.000	$ 1.000.000	$ 1.000.000	$ 1.000.000	$ 160.000	$ 125.000	$ 5.300	$ 20.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 310.300	$ 0	$ 310.300

ARUS. Línea Expertos en PILA: Barranquilla: 385 24 44 - Bogotá: 485 4485 - Bucaramanga: 697 87 27 - Cali: 485 9444 - Cartagena: 693 77 27 - Pereira: 340 13 27 - Manizales: 892 80 27 - Medellín: 604 2727 - Desde otras ciudades: 018000 51 99 77. Línea Ética: 018000 517806.

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

Colmena Seguros

SISTEMA GENERAL DE RIESGOS LABORALES FORMULARIO DE AFILIACIÓN TRABAJADORES INDEPENDIENTES No. 301046247

I. TRÁMITE

TIPO DE AFILIACIÓN	ARL ANTERIOR	FECHA DE DILIGENCIAMIENTO	Autorizado por la Superintendencia Bancaria para operar el ramo de seguros de riesgos laborales.
AFILIACION	ARL NO DEFINIDA	26/01/2022 12:12:48	Mediante resolución No. 2250 de octubre 14 de 1994

II. DATOS GENERALES DEL CONTRATANTE

TIPO DE DOCUMENTO	No	RAZÓN SOCIAL O NOMBRE	DIRECCIÓN SEDE PRINCIPAL	NÚMERO DE CONTRATO CON LA ARL
NI	890981207	MUNICIPIO DE LA CEJA	KR 20 19 78	81714

III. INFORMACIÓN DEL CENTRO DE TRABAJO DONDE EJERCERÁ SUS FUNCIONES DEL TRABAJADOR INDEPENDIENTE

CÓDIGO CENTRO DE TRABAJO	ACTIVIDAD ECONÓMICA	CÓDIGO ACTIVIDAD ECONÓMICA	CLASE RIESGO
2	EMPRESAS DEDICADAS A LA FABRICACION DE P	3203001	3

DIRECCIÓN	MUNICIPIO	DEPARTAMENTO
CRA 20 # 19- 78	LA CEJA	Antioquia

IV. DATOS DEL TRABAJADOR INDEPENDIENTE Y DE LA ACTIVIDAD A DESARROLLAR

TIPO DE IDENTIDAD	NÚMERO	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO
CC	1040045786	ECHEVERRI	OSORIO

NOMBRE(S)	FECHA DE NACIMIENTO	DIRECCIÓN RESIDENCIA
MARIA ALEJANDRA	14/5/1995	Cra 22 Nro 21-64

CIUDAD DE RESIDENCIA	TELÉFONO RESIDENCIA	CELULAR	CORREO ELECTRÓNICO	SEXO
LA CEJA	5531468	3216170685	mariaeo0514@gmail.com	F

LOCALIDAD/COMUNA	ZONA
Centro	Urbana

EPS	CÓDIGO	AFP	CÓDIGO
EPS Sura	9	Porvenir	3

FORMA DE PAGO DE LA COTIZACIÓN	FECHA INICIO COBERTURA	VALOR DEL CONTRATO
Mes Anticipado	27/1/2022	34476057

TIPO DE CONTRATO	FECHA INICIO DE CONTRATO	FECHA TERMINACIÓN CONTRATO	SUMINISTRA TRANSPORTE
CIVIL	27/1/2022	27/12/2022	NO

DEDUCCIONES	INGRESO MENSUAL	IBC	
0	3134187	1253674	

TIPO AFILIADO COTIZANTE	SUBTIPO AFILIADO COTIZANTE	TIPO DE MODALIDAD	JORNADA
Independiente con contrato de prestación de servicios superior a un mes	NO DEFINIDO	Voluntario	ROTATIVA

ACTIVIDAD A DESARROLLAR	CÓDIGO ACTIVIDAD	CLASE DE RIESGO DE LA ACTIVIDAD A DESARROLLAR
EMPRESAS DEDICADAS A ACTIVIDADES DE ORGA	3919201	3

El presente documento fue expedido desde el portal de Internet de **Colmena Seguros**, el día 26/01/2022 12:12:48. Las operaciones realizadas a través de la página de Internet de **Colmena Seguros**, se rigen por los términos y condiciones de uso de esta página, por las normas del Código de Comercio y por la ley 527 de 1999 y por lo tanto, tienen plena validez jurídica.

Colmena Seguros

SISTEMA GENERAL DE RIESGOS LABORALES FORMULARIO DE AFILIACIÓN TRABAJADORES INDEPENDIENTES No. 301046247

	HORARIO EN QUE EJECUTARAN LAS ACTIVIDADES																							
Dia	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24
Lunes							X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X					
Martes							X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X					
Miércoles							X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X					
Jueves							X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X					
Viernes							X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X					

DATOS DE AFILIACIÓN SIMULTANEA AL SGRP ARL POR DIFERENTES CONTRATANTES O EMPLEADORES

NOMBRE DE LA ARL	CÓDIGO	NO IDENT CONTRATANTE O EMPLEADOR	NOMBRE CONTRATANTE O EMPLEADOR	TIPO DE CONTRATO
ARL NO DEFINIDA	0			
ARL NO DEFINIDA	0			
ARL NO DEFINIDA	0			
ARL NO DEFINIDA	0			
ARL NO DEFINIDA	0			
ARL NO DEFINIDA	0			
ARL NO DEFINIDA	0			

CON ESTE FORMULARIO SE PERFECCIONA LA AFILIACIÓN AL SISTEMA GENERAL DE RIESGOS LABORALES Y CONSTITUYE EL RESPECTIVO CONTRATO DE ADMINISTRACIÓN DE RIESGOS LABORALES, REGIDO EN TODOS SUS ASPECTOS POR LO DISPUESTO EN LA LEY 400 DE 1993, EL DECRETO 1295 DE 1994, LA LEY 776 DE 2002 Y EL DECRETO 2800 DE 2003 Y DEMAS NORMAS QUE LO MODIFICAN, ADICIONAN O COMPLEMENTEN.

DECLARO BAJO JURAMENTO QUE LA INFORMACIÓN AQUÍ SUMINISTRADA CORRESPONDE EXACTAMENTE A LAS ACTIVIDADES A DESEMPEÑAR POR EL CONTRATISTA EN LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO BASE DE ESTA AFILIACIÓN Y CONOZCO LAS OBLIGACIONES DENTRO DEL SGRP EN MI CALIDAD DE CONTRATANTE	DECLARACION PARA LA DETERMINACIÓN DEL RIESGO Y DEFINICIÓN DEL ORIGEN EN MI CONDICION DE TRABAJADOR INDEPENDIENTE MANIFIESTO MI VOLUNTAD DE AFILIARME AL SISTEMA GENERAL DE RIESGOS LABORALES Y DECLARO QUE LAS ACTIVIDADES ANTERIORMENTE RELACIONADAS, EL HORARIO Y EL LUGAR DONDE DESARROLLARE LAS MISMA, DETERMINAN EL RIESGO Y DEFINEN EL ORIGEN DE LAS CONTINGENCIAS QUE SE LLEGASEN A PRESENTAR.		
FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL NOMBRE:	Mª Alejandra E. FIRMA DEL TRABAJADOR INDEPENDIENTE	FIRMA REPRESENTANTE DE LA ARL	SELLO DE FECHA Y HORA DE RECEPCIÓN EN LA ARL NOMBRE:

El presente documento fue expedido desde el portal de Internet de **Colmena Seguros**, el día 26/01/2022 12:12:48. Las operaciones realizadas a través de la página de Internet de **Colmena Seguros**, se rigen por los términos y condiciones de uso de esta página, por las normas del Código de Comercio y por la ley 527 de 1999 y por lo tanto, tienen plena validez jurídica.

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14803747692

(415)7707212489984(8020) 000001480374769 2

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1 0 4 0 0 0 4 5 7 8 6	0	Impuestos de Medellín 1 1	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de identificación	27. Fecha expedición
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	1 0 4 0 0 0 4 5 7 8 6	2 0 1 3 0 5 2 2

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Antioquia 0 5	La Ceja 3 7 6

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
ECHEVERRI	OSORIO	MARIA	ALEJANDRA

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Antioquia 0 5	La Ceja 3 7 6

41. Dirección principal: CR 22 21 64

42. Correo electrónico: alejismaeo@hotmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 2 1 6 1 7 0 6 8 5	5 5 3 1 4 6 8

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades			Ocupación	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1	2	51. Código	52. Número establecimientos
8 2 9 9	2 0 1 9 1 2 2 3	7 4 9 0	2 0 2 1 1 2 2 9					

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código: 4 9

49 - No responsable de IVA

Obligados aduaneros

54. Código

Exportadores

55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
		57. Modo			
		58. CPC			

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha 2021 - 12 - 29 / 10 : 17: 39

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso.

Parágrafo del artículo 1.6.1.2.20 del Decreto 1625 de 2016

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre ECHEVERRI OSORIO MARIA ALEJANDRA

985. Cargo CONTRIBUYENTE

Fecha generación documento PDF: 29-12-2021 10:21:18AM