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 mayo al 26 de junio de 2022

2. COMPONENTE EJECUCIÓN DEL CONTRATO Y/O CONVENIO		
Registro Presupuestal:	Nº 477	**Fecha: Día:** 25 **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:	

24/06/22

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) **2.3.2.02.02.009.031 Fortalecimiento áreas de gestión educativa y social (Programa de rehabilitación física y mental) $3.581.928**	
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).	$17.909.640

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: 55857254 Mayo
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		45.45%
Descripción de la ejecución actual del Contrato (De acuerdo con el cronograma de actividades. TRANSCRIBIR		
Nº	**Actividades u obligaciones**	**Tareas desarrolladas en el período 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 específicamente el grupo de Desarrollo de Habilidades 1, Personalizado y Proyecto de Fonoaudiología, además del 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 tuvo la necesidad de realizar remisiones terapéuticas 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, 11 estudiantes de la Institución Educativa María Josefa Marulanda, 18

		estudiantes de la Institución Educativa Justo Pastor Mejía, 14 estudiantes de la Institución Educativa Concejo Municipal, 13 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, 2 estudiantes del C.E.R Piedras y 8 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, dificultades a nivel de la lectoescritura y a nivel del lenguaje.
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	Durante el período, la fonoaudióloga generó atenciones articuladas de apoyo pedagógico con cada uno de los enlaces de las instituciones

INFORME DE ACTIVIDADES

INFORMACIÓN DEL CONTRATO

Contratista	MARIA ALEJANDRA ECHEVERRI OSORIO
Identificación	1.040.045.786
Contrato No.	2022.10.08.030.285 - SECOP II
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 mayo al 26 de junio 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, específicamente el grupo de Desarrollo de Habilidades 1, Personalizado y Proyecto de Fonoaudiología, además del 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, y los días lunes de 8:00 am a 11:30 am en la UAI.**

La Ceja del Tambo, Junio de 2022 **CUENTA DE COBRO No. 005**

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 mayo al 26 de junio 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 O.

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, junio 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 27/05/2022 al 26/06/2022

c) Los aportes realizados al sistema de seguridad social según planilla Nro. 55857254 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	$179.100
Pensión	$229.300
ARL	$ 7.500
Total	$415.900

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: 2022-06-02, 12:12:19 PM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 55857254

Periodo Cotización: mayo de 2022 **Periodo Servicio:** mayo de 2022

PAGADO 02/06/2022

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	VST	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	(05-14) COLPENSIONES	$ 1.432.771	$ 229.300	(EPS010) EPS SURA	$ 1.432.771	$ 179.100	0,522	$ 1.432.771	$ 7.500	(CCF04) COMFAMA	$ 1.432.771	$ 28.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 444.600

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
$ 1.432.771	$ 1.432.771	$ 1.432.771	$ 1.432.771	$ 229.300	$ 179.100	$ 7.500	$ 28.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 444.600	$ 0	$ 444.600

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. Protejer el medio ambiente está en nuestras manos.