	FORMATO	Código: F-JUR-04
	Informe de Actividades	Versión:01 Fecha:12/10/2016 Página 1 de 5

NOMBRE DEL CONTRATISTA: ANDREA DEL PILAR GUZMAN	**CÉDULA:** 41954103	**CORREO DEL CONTRATISTA** andrradelpilarguzman@gmail.com
SUPERVISOR: SINDY JOHANNA BURBANO MORENO		**CORREO DEL SUPERVISOR:** convivenciasocialquindio@gmail.com
CLASE DE CONTRATO: Contrato de Prestación de Servicios Profesionales No. 1659 de 2022.		**TELÉFONO DEL CONTRATISTA:** 3212075770

OBJETO DEL CONTRATO: PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES ESPECIALIZADOS EN PSIQUIATRÍA PARA REALIZAR ACCIONES DE FORMACIÓN Y CAPACITACIÓN EN LA GUÍA MHGAP PARA LOS TRASTORNOS MENTALES, NEUROLÓGICOS Y POR CONSUMO EN EL MARCO DE LA ESTRATEGIA TERRITORIAL DE PREVENCIÓN Y FORTALECIMIENTO DE CAPACIDAD TÉCNICA EN EL ABORDAJE DEL CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS EN EL DEPARTAMENTO DEL QUINDÍO.

VALOR PAGADO SISTEMA DE SEGURIDAD: SALUD:
Julio: PLANILLA **N°**7841888751 **PENSIÓN:** $ $ 680.000**SALUD:** $ 500.00 **ARL:** $ 97.500 **TOTAL:** $ 1.277.500
Agosto PLANILLA **N°**7846757636 **PENSIÓN:** $ 680.000 **SALUD:** $ $ 500.000**ARL:** $ 97.500 **TOTAL:** $ 1.277.500
Septiembre: PLANILLA **No** 7848316050 **PENSIÓN:** $ 680.000**SALUD:** $ 500.000 **ARL:** $ 97.500 **TOTAL:** $ 1.277.500
Octubre: PLANILLA No 7852905311 **PENSIÓN:** $ 986.000 **SALUD:** $ 725.000 **ARL:** $ 141.300 **TOTAL:** $ 1.852.300

PERÍODO DEL INFORME: SEPTIEMBRE 23 2022- OCTUBRE 22 DE 2022
SITIO DE EJECUCIÓN: GOBERNACIÓN DEL QUINDÍO, SECRETARÍA DE SALUD DEPARTAMENTAL, DIMENSIÓN DE SALUD MENTAL Y CONVIVENCIA SOCIAL (PISO 15).

OBLIGACIONES ESPECIFICAS

	COMPROMISOS CONTRACTUALES	ACTIVIDADES REALIZADAS	PRODUCTOS	OBSERVACIONES
1	Elaborar y entregar la metodología a desarrollar con el respectivo cronograma general para la ejecución de las obligaciones contractuales al iniciar las acciones. Además de presentar un cronograma mensual con su respectiva metodología los primeros cinco (5) días de cada mes. Entregar como soportes: Cronograma general y mensual de Actividades, donde se especifique: Fecha, Actividad, Metodología, y Lugar (en medio físico y magnético).	Se realiza entrega de cronograma general y específico con las actividades programadas en el periodo de tiempo desde 23 de septiembre al 22 de octubre Así mismo entrega cronograma general con acciones a desarrollar desde el 25 de Julio al 22 de noviembre de 2022	Cronograma General y específico en medio magnético.	

Powered by CamScanner

		2.1 Se realizan acciones de entrenamiento en la guía de intervención MHGAP, sesión tres, grupo N°1, de médicos, enfermeras y trabajadores sociales de las IPS de primer nivel y demás Instituciones del Departamento del Quindío. Los temas abordados, corresponden a generales de la Guía de Intervenciones y especificidades del abordaje clínico en salud mental.	Acta de reunión 0311, y registro fotográfico.	
		2.2 Se realizan acciones de entrenamiento en la guía de intervención MHGAP, sesión tres, grupo N°2, de médicos, enfermeras y trabajadores sociales de las IPS de primer nivel y demás Instituciones del Departamento del Quindío. Los temas abordados, corresponden a generales de la Guía de Intervenciones y especificidades del abordaje clínico en salud mental.	Acta de reunión 0312, y registro fotográfico.	
		2.3 Se realizan acciones de entrenamiento en la guía de intervención MHGAP, sesión cuatro, grupo N°1, de médicos, enfermeras y trabajadores sociales de las IPS de primer nivel y demás Instituciones del Departamento del Quindío. Los temas abordados, corresponden a generales de la Guía de Intervenciones y especificidades del abordaje clínico en salud mental.	Acta de reunión 0-351.2, y registro fotográfico.	
		2.4 Se realizan acciones de entrenamiento en la guía de intervención MHGAP, sesión cuatro, grupo N°2, de médicos, enfermeras y trabajadores sociales de las IPS de primer nivel y demás Instituciones del Departamento del Quindío. Los temas abordados, corresponden a generales de la	Acta de reunión 0344.1, y registro fotográfico.	

Powered by CamScanner

		Guía de Intervenciones y especificidades del abordaje clínico en salud mental.		
3	Realizar 2 jornadas de estudios de casos con asesores y equipo psicosocial para el abordaje de situaciones específicas emergentes de las instituciones educativas, desde el desarrollo de las Zonas de Orientación Escolar en el marco del desarrollo de la estrategia territorial de prevención y fortalecimiento de capacidad técnica en el abordaje del consumo de sustancias psicoactivas en el Departamento del Quindío. Entregar como soportes: Actas de Reunión, registro de asistencia y registro fotográfico.	Se realiza jornada de estudios de caso con asesores metodológicos y equipo operativo encargados de la implementación de la estrategia Zonas de Orientación Escolar, en las Instituciones Educativas, Priorizadas en el Quindío. Se abordan casos específicos emergentes de las ZOE y se brindan apreciaciones de intervención clínica.	Acta de reunión 0347, y registro fotográfico.	
4	Realizar un documento técnico que contenga los resultados del pre-test aplicado, avances en el proceso de entrenamiento en la Guia MhGap en cada uno de los grupos con los cuales se realizó entrenamiento.	La presente obligación contractual está programada para el mes de diciembre	N/A	
5	Desarrollar 1 Jornada de Formación en el abordaje de trastornos mentales de la infancia, la niñez y la adolescencia, dirigido a docentes de las instituciones educativas seleccionadas para la implementación de las Zonas de Orientación Escolar del Departamento del Quindío. Entregar como soportes: Actas de reunión, Registro de Asistencia, Registro Fotográfico y presentación en power point.	La presente obligación contractual está programada para el mes de octubre	N/A	
6	Brindar apoyo en las reuniones o comités de la Dirección de Prevención Vigilancia y Control de los Factores de Riesgo en Salud Publica y a las convocadas por otros sectores, en este último caso	La presente obligación contractual está programada para el mes de septiembre	N/A	

Powered by CamScanner

	entregar un informe gerencial del mismo. Entregar como soportes: Actas de reunión, Registro de asistencia, Registro Fotográfico e informe gerencial.			
7	Presentar 8 días antes de la terminación del contrato informe final de gestión en medio físico y magnético de las actividades realizadas, con las conclusiones y recomendaciones. Entregar como soportes: Informe de gestión en medio físico y magnético además de registro fotográfico.	Se entregará informe final que contenga la elaboración de las actividades del presente contrato de prestación de servicios especializados.	N/A	
8	Archivar toda la documentación que se genere resultado de las acciones realizadas desde la Dimensión de Convivencia Social y Salud Mental, como actas de reuniones, de capacitación y demás documentos que se generen resultado de las acciones realizadas, acorde a las normas de archivo Institucional debidamente inventariados y foliados en cumplimiento del acuerdo 038 de 2002.	Se archiva la documentación de la cuenta N°3 del contrato de prestación de servicios profesionales especializados 1659 de 2022.		
OBLIGACIONES GENERALES				
1	Cumplir con sus obligaciones frente al sistema de seguridad social integral, manteniendo los pagos al día durante la ejecución del contrato de prestación de servicios	**JULIO:** **Julio: PLANILLA N°**7841888751 **PENSIÓN: $** 680.000 **SALUD: $** 40.600 **ARL: $** 97.500 **TOTAL:** $ 1.277.500 **Agosto** **PLANILLA N°**7846757636 **PENSIÓN:** $ 680.000 **SALUD:** $ 500.000 **ARL:** $ 97.500 **TOTAL:** $ 1.277.500 **Septiembre:** **PLANILLA No** 7848316050		

Powered by CamScanner

		PENSIÓN: $ 680.000S **ALUD:** $ 500.000 **ARL:** $ 97.500 **TOTAL:** $ 1.277.500 **Octubre:** **PLANILLA No** 7852905311 **PENSIÓN:** $ 986.000 **SALUD:** $ 725.000 **ARL:** $ 141.300 **TOTAL:** $ 1.852.300		

ANDREA DEL PILAR GUZMAN
CONTRATISTA
CC. 41954103

Powered by CamScanner

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

Representación Gráfica

Datos del Documento

Código Único de Factura - CUFE : 21099216575677e1c327c40b4a778b0424c6f56d79157522682e423ececbd c9e2e46330bd86e1f91eb6b5ad4e0f47062

Número de Factura: A1-54
Fecha de Emisión: 20/10/2022
Fecha de Vencimiento: 20/10/2022
Tipo de Operación: 10 - Estándar

Forma de pago: Contado
Medio de Pago: Transferencia Débito Bancaria
Orden de pedido:
Fecha de orden de pedido:

Datos del Emisor / Vendedor

Razón Social: GUZMAN LOPEZ ANDREA DEL PILAR
Nombre Comercial: GUZMAN LOPEZ ANDREA DEL PILAR
Nit del Emisor: 41954103
Tipo de Contribuyente: Persona Natural
Régimen Fiscal:O-15
Responsabilidad tributaria: ZZ - No aplica
Actividad Económica: 8621

País: Colombia
Departamento: Quindío
Municipio / Ciudad: Armenia
Dirección: CL 1 12 30 ED UNO A CLUB HOUSE
Teléfono / Móvil: 3212075770
Correo: andreadelpilarguzman@hotmail.com

Datos del Adquiriente / Comprador

Razón Social: GOBERNACION DEL QUINDIO
Nombre Comercial: GOBERNACION DEL QUINDIO
Tipo de Documento: NIT
Número Documento: 890001639
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Régimen fiscal: O-13
Responsabilidad tributaria: ZZ - No aplica

País: Colombia
Departamento: Quindío
Municipio / Ciudad: Armenia
Dirección: CALLE 20 NUMERO 13 - 22
Teléfono / Móvil: 7417700
Correo: archivocentral@quindio.gov.co

Detalles de Productos

								IMPUESTOS				
Nro.	Código	Descripción	U/M	Cantidad	Precio unitario	Descuento detalle	Recargo detalle	IVA	%	INC	%	Precio unitario de venta
1	85101604	Servicios de asistencia de personal médico	NIU	1,00	$ 3.600.000,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 3.600.000,00

Descuentos y Recargos Globales

Nro.	Tipo	Código	Descripción	%	Valor

Información Complementaria

Nro	Nombre Campo	Valor Campo

Anticipos

Nro	Valor	Fecha recibido

Referencias

Tipo de Documento Referencia	Número Referencia	Fecha Referencia

Notas Finales

PERIODO DEL 23 SEPTIEMBRE AL 22 DE OCTUBRE 2022
Linea de negocio: PROYECTO FRISCO INFORME 3

Datos Totales

Documento validado por la DIAN 2022-10-20 13:52:18
Documento generado el: 2022-10-20 13:52:17
Generado por:Solución Gratuita DIAN
Nit:800.197.268

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	

Subtotal		3.600.000,00
Descuento detalle		0,00
Recargo detalle		0,00
Total Bruto Factura		3.600.000,00
IVA		0,00
INC		0,00
Bolsas		0,00
Otros impuestos		0,00
Total impuesto (=)		0,00
Total neto factura (=)		3.600.000,00
Descuento Global (-)		0,00
Recargo Global (+)		0,00
Total factura (=)	**COP $**	$ 3.600.000,00

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	0,00

RETENCIONES	
Rete fuente	396.000,00
Rete IVA	0,00
Rete ICA	0,00

Numero de Autorización: 18764031967181 Rango desde: 41 Rango hasta: 60 Vigencia: 2023-01-29

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

DAVIVIENDA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	41954103
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			ANDREA DEL PILAR GUZMAN LOPEZ
CIUDAD/MUNICIPIO:	ARMENIA	DEPARTAMENTO:	QUINDIO
DIRECCIÓN:	CALLE 1 NUMERO 12 30 APTO	TELÉFONO:	3212075
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Otras actividades de atención de
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**7852905311**		TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	octubre	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	octubre
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2022	SALUD:	AÑO:	2022
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2022/09/19	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		1659935591

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
900336004	25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 986.000
SUBTOTAL:			1	**$ 986.000**
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800251440	EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1	$ 725.000
SUBTOTAL:			1	**$ 725.000**
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
890903790	14-11	14-11 - ARL SURA	1	$ 141.300
SUBTOTAL:			1	**$ 141.300**

TOTAL PAGADO:	**$ 1.852.300**

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	41954103
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			ANDREA DEL PILAR GUZMAN LOPEZ
CIUDAD/MUNICIPIO:	ARMENIA	DEPARTAMENTO:	QUINDIO
DIRECCIÓN:	CALLE 1 NUMERO 12 30 APTO	TELÉFONO:	3212075
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Otras actividades de atención de
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**7848316050**		TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS SUBSISTEMAS:	MES:	septiembre	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES:	septiembre
	AÑO:	2022		AÑO:	2022
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2022/08/09	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		1594545609

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
900336004	25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 680.000
SUBTOTAL:			1	**$ 680.000**
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800251440	EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1	$ 500.000
SUBTOTAL:			1	**$ 500.000**
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
890903790	14-11	14-11 - ARL SURA	1	$ 97.500
SUBTOTAL:			1	**$ 97.500**

TOTAL PAGADO:	**$ 1.277.500**