CONTRALORÍA	FORMATO OBLIGACIÓN PRESUPUESTAL	CODIGO: FOR-P6-195	PÁGINA 1 de 1
			VERSIÓN: 03

NUMERO: 2023001925 **FECHA:** 16/05/2023

A FAVOR DE: 66727684 ANA MARIA VILLA RUIZ

CONCEPTO: EJECUCION CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS NO. 1110.11.05.23.62 ANA MARIA VILLA RUIZ

VALOR: CUATRO MILLONES PESOS MCTE

TOTAL BRUTO: **4,000,000.00**

COMPROMISO: 1218

CUENTA X PAGAR: 2023006590

Movimiento Presupuestal

RPD	Código	Descripción(Dependencia,Rubro,Recurso,Proyecto)	Valor
1218	2.1.2.02.02.008.83990.114.1.2. 1.0.00	Otros servicios profesionales, tecnicos y empresariales n.c.p.	4.000.000

Movimiento Contable

Cuenta	Descripción	Tercero	Debito	Crédito
24072206	Estampilla Prodesarrollo	66.727.684	0	40.000
51117901	Honorarios	66.727.684	4.000.000	0
24072203	Estampilla Prohospital	66.727.684	0	40.000
24905401	Honorarios	66.727.684	0	3.840.000
24072202	Estampilla prounivalle	66.727.684	0	80.000

Deducciones y Retenciones

Nombre	% Base	Valor	Base Retención
Estampilla Prodesarrollo	1	40.000	4.000.000
Estampilla prounivalle	2	80.000	4.000.000
Estampilla Prohospital	1	40.000	4.000.000

Total Deducciones: 160.000

NETO A PAGAR: TRES MILLONES OCHOCIENTOS CUARENTA MIL $(3.840.000)

ELABORADO POR:

REVISADO POR:

REVISADO POR: JEFE OFICINA DE PLANEACIÓN, NORMALIZACIÓN Y CALIDAD(P2).	**APROBADO POR:** DIRECTOR ADMINISTRATIVO Y FINANCIERO(P6).	**FECHA DE IMPLEMENTACIÓN** FEBRERO 09 DE 2022

CONTRALORÍA	FORMATO DOCUMENTO SOPORTE	CÓDIGO FOR-P6-114	PAGINA 1 DE 1
			VERSIÓN : 05

DOCUMENTO EQUIVALENTE No. 1089

Proveedor:	ANA MARIA VILLA RUIZ
CC/ NIT:	66727684
Dirección:	CL 5 OESTE #5A
Teléfono:	8923319
Ciudad y fecha:	CALI
Comprador:	CONTRALORIA GENERAL DEL MUNICIPIO DE SANTIAGO DE CALI

CONCEPTO	VALOR UNITARIO	VALOR
HONORARIOS PNA NATURAL	4.000.000	4.000.000
Base x Retención		
IVA	0	
Acepto el contenido del presente documento	**TOTAL:**	4.000.000

Valor $:	4.000.000
Valor en letras:	CUATRO MILLONES Y 00 / 100 PESOS ML.

Firma del Comprador

Ana Maria Villa R.

Firma del Vendedor

Documento equivalente a factura règimen simplificado, segun art. 37 Ley 788/02, art. 3 Dec. 522/03 - DIAN

REVISADO POR: JEFE OFICINA DE PLANEACIÓN, NORMALIZACIÓN Y CALIDAD(P2).	**APROBADO POR:** DIRECTOR ADMINISTRATIVO Y FINANCIERO(P6).	**FECHA DE IMPLEMENTACIÓN** FEBRERO 09 DE 2022

CONTRALORÍA
GENERAL DE SANTIAGO DE CALI

INFORME PARCIAL DE SUPERVISIÒN
CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No. 1110.11.05.23.62

PERIODO: 12 de abril al 11 de mayo de 2023

El suscrito Jorge Eliecer Ruiz Correa, Director Administrativo y Financiero, de la Contraloría General de Santiago de Cali, con el objeto de proceder a la suscripción del acta, presenta el informe de supervisión del Contrato de Prestación de Servicios, con fundamento en la Ley 80 de 1993, Ley 1150 de 2007, Decreto 1082 de 2015, Ley 1474 de 2011 y demás decretos reglamentarios en los siguientes términos:

OBJETO DEL CONTRATO:

"PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO PSICOLOGA QUE BRINDE APOYO A LA CONTRALORÍA GENERAL DE SANTIAGO DE CALI."

INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO

Contratante:	Contraloría General de Santiago de Cali
Contratista:	Ana María villa Ruiz
cédula de ciudadanía No	66.727.684
Objeto:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO PSICÓLOGA QUE BRINDE APOYO A LA CONTRALORIA GENERAL DE SANTIAGO DE CALI
Supervisor:	Jorge Eliecer Ruiz Correa
Valor inicial:	$28.000.000
Fecha de iniciación:	Abril 12 de 2023
Fecha de terminación:	Noviembre 11 de 2023
Pago:	El valor del contrato será pagado en siete (07) MENSUALIDADES CADA UNA DE CUATRO MILLONES DE PESOS ($ 4.000.000) M/CTE.
Área Asignado:	Direccion administrativa y financiera.
Jefe de área:	Jorge Eliecer Ruiz Correa

ACTIVIDADES CONTRATADAS Y AVANCES DE LA GESTIÓN.

OBLIGACIONES POR PARTE DEL CONTRATISTA.	RESULTADOS Y AVANCES DE LA GESTIÓN REALIZADAS
1. Brindar apoyo en la determinación de los efectos de los factores de riesgo psicosocial sobre la salud de los servidores públicos. **2.** Brindar apoyo en la implementación de medidas de prevención y control de los factores de riesgo psicosocial a través de los diferentes planes de intervención. **3.**Brindar apoyo en la mejora del clima laboral, generado actividades o espacios para lograr resultados que se reflejen en el ambiente organizacional. **4.**Brindar apoyo en la evaluación (análisis psicológico) de las habilidades de las personas aspirantes a los empleos que se vayan a proveer, de conformidad con las competencias dispuestas en el Manual de Funciones, Requisitos Mínimos de	• Realizo inducción, presentación del equipo de trabajo y presentación a las diferentes áreas tanto en la sede CAM como Versalles. • Asistió a la reunión programada por la S.O.S con el fin de discutir el tema de riesgo cardiovascular, tamízaje con los funcionarios inscritos en dicha EPS. • Realizó el cronograma de actividades y formato de consultas, el cual se llevará con cada una de la personas que asistan a apoyo psicológico. Este estará en poder de la psicóloga y solo ella tendrá acceso. • Asistió como invitada a la reunión de comité COPASST en la instalación del programa de seguridad en el trabajo. • Asistió a la reunión de Comité de convivencia con el tema ACOSO LABORAL. • Asistió a la reunión del comité de Gestores de integridad, con el tema de LIDERAZGO. En donde se explica la importancia de este tema y la relación que tiene con los valores del código de integridad. Se concientiza a cada uno de los participantes, para su constante observación y colaboración en los diferentes procesos del área, del bienestar de sus compañeros y de la implementación de los valores anteriormente mencionados. • Planeo y divulgo la capacitación sobre el manejo de estrés a diferentes áreas. • Realizó protocolo de indicadores psicológicos, los cuales harán parte del informe que se entregará mes a mes.

Cargos y Competencias Laborales que rigen al interior de la Entidad. **5**.Apoyar las capacitaciones conducentes al fortalecimiento de los principios y valores que orientan a la Entidad y aquellas que faciliten la minimización de los riesgos psicosociales, de conformidad con las necesidades resultantes del diagnóstico que sobre el particular adelanta la Entidad. **6**.Participar en actividades de inducción, capacitación y actualización para el personal de la entidad. **7**.Brindar acompañamiento a los Servidores Públicos con el fin de mantener buenas relaciones interpersonales con los equipos interdisciplinario y demás miembros de la entidad. **8.** Apoyar el proceso de gestión humana, de manera especial el programa de seguridad y salud en el trabajo, procurando mejorar las	• Realizó el seguimiento psicológico a cuatro funcionarios, cada uno asistió a una consulta. Para un total de cuatro consultas. • El día 2 de mayo se realiza charla de control de estrés presencial/virtual a diferentes áreas. • Realizó el informe del mes de abril y se entrega a Ricardo Correa Galarza. • Realizo citación, entrevista e informe de entrevista de selección a Katherine Herrera Ballesteros, Jhon Pablo Serrano, Adriana Patricia Hurtado. Dicho informe se envía Carmen Ñañez el dia 5 de Mayo de 2023. • Planea la capacitación sobre Asertividad a diferentes áreas. • Se planea y divulga la capacitación de resolución de conflictos al comité de convivencia.

condiciones de nivel de vida de los servidores públicos y la prevención de riesgos psicosociales. **9.** Brindar apoyo al cuadro de mando, realizando actividades que generen óptimas relaciones interpersonales en comunicación y liderazgo, formando a los altos cargos de la Entidad. **10.** Apoyar en la identificación de pacientes (servidores públicos) con mayor riesgo y si es del caso buscar ayuda de ruta adicional. **11**. Brindar apoyo psicológico a los servidores públicos (alivio de estrés, promoviendo la seguridad psicológica) que se vean afectados con las diversas situaciones y si es del caso buscar ayuda de ruta adicional. **12**. Atender las consultas para promoción y prevención del riesgo psicosocial, por los medios habilitados para	

ello (on line, video llamadas, chat o telefónicamente), del cual deberá quedar el correspondiente registro y si es del caso buscar ayuda de ruta adicional. **13**. Elaborar diagnóstico de la cultura organizacional de la CGSC y generar el plan de acción (MIPG). **14**.Apoyar y acompañar a la Contraloría General de Santiago de Cali en las actividades de bienestar social.	

SEGUIMIENTO TÉCNICO

Una vez revisadas las actividades ejecutadas con respecto a los servicios prestados en el periodo a recibir, se evidencia que los mismos fueron prestados por el personal idóneo y con la responsabilidad, calidad y requerimientos legales según normatividad vigente para esta clase de servicios, sin presentarse inconvenientes en el cumplimiento del objeto contractual.

SEGUIMIENTO ADMINISTRATIVO.

Se evidencia que a la fecha el (la) Contratista ha desarrollado las actividades de conformidad con lo pactado en el contrato de prestación de servicios, permitiendo el cumplimiento del objeto contractual.

SEGUIMIENTO ECONÓMICO Y FINANCIERO

Revisado lo anterior, se pudo evidenciar que el contratista cumplió con las actividades pactadas dentro del Contrato.

Teniendo en cuenta lo anterior, se autoriza el pago correspondiente a este periodo, por valor de CUATRO MILLONES DE PESOS ($4.000.00) M./CTE, siendo el balance financiero del contrato a la fecha, el siguiente:

VALOR CONTRATO		$ 28.000.000
No. CUOTA	**VALOR DE LA CUOTA**	**SALDO**
1	$ 4.000.000	$ 24.000.000
2		
3		
4		

SEGUIMIENTO JURÍDICO

Con el presente informe, dejo constancia que durante la ejecución del contrato se ha cumplido con todos los parámetros legales y las obligaciones pactadas en el mismo por las partes, desarrollándose las actividades de acuerdo con lo programado y los requerimientos legales para tal fin.

CONCLUSIONES (ACIERTOS, AVANCES, DIFICULTADES)

Que revisadas las actuaciones y/o trámites jurídicos adelantados por el (la) Contratista **Ana María Villa Ruiz,** el suscrito supervisor los encuentra ajustados a la Normatividad Legal y por ende conceptúa favorablemente sobre estos.

Como supervisor de este contrato, certifico que he cumplido las funciones de verificación, vigilancia y control frente al cumplimiento del objeto del contrato, así como de los aportes al sistema de seguridad social y parafiscales.

DOCUMENTOS ANEXOS (SEGURIDAD SOCIAL, ARAFISCALES)

1. Planilla de Seguridad Social mes de **abril** de 2023. (9450820349).

Pago	Período	Valor
	EPS	
Si (x) No ( )	AÑO (**2023**)	**$290.000**
	PENSIÒN	
Si (x) No ( )	AÑO (**2023**)	**$371.200**
	ARL	
Si (x) No ( )	AÑO (**2023**)	**$12.200**

1. Planilla de Seguridad Social mes de **mayo** de 2023. (9450820536).

Pago	Período	Valor
	EPS	
Si (x) No ( )	AÑO (**2023**)	**$290.000**
	PENSIÒN	
Si (x) No ( )	AÑO (**2023**)	**$371.200**
	ARL	
Si (x) No ( )	AÑO (**2023**)	**$12.200**

2. Recibo o Registro de Pago de la Seguridad Social del período respectivo Si (**x**) No ( )

Se firma en Santiago de Cali, a los doce (12) días del mes de mayo de 2023.

JORGE ELIECER RUIZ CORREA
Supervisor (a)

	Nombre	Cargo	Firma
Proyectó	Jorge Eliecer Ruiz Correa	Director Administrativo y Financiero	
Revisó	Jorge Eliecer Ruiz Correa	Director Administrativo y Financiero	
Aprobó	Jorge Eliecer Ruiz Correa	Director Administrativo y Financiero	
Los arriba firmantes declaramos que hemos revisado el documento y lo encontramos ajustado a las normas y disposiciones legales vigentes y por lo tanto, bajo nuestra responsabilidad lo presentamos para firma.			

EL SUSCRITO CONTRATISTA DE LA CONTRALORIA GENERAL DE SANTIAGO DE CALI

CERTIFICA

Bajo la gravedad del juramento que los documentos soportes correspondientes a los aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social, que se relacionan en la planilla integrada de liquidación de aportes de pago simple del mes de **abril** de 2023. (9450820349) y del mes de mayo de 2023. (9450820536), correspondiente a los ingresos provenientes del contrato No. 1110.11.05.23.62 materia del pago sujeto a retención.

Se firma en Santiago de Cali, a los 12 días del mes de mayo de 2023

Ana Maria Villa R.

ANA MARÍA VILLA RUIZ
C.C. 66.727.684

en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 66727684		VILLA RUIZ ANA MARIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 5 OESTE No 4 A 41 APTO 901	CALI-VALLE	8923319	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-04	2023-04	2061572942	9450608569	I	2023/05/19	2023/05/04	BANCOLOMBIA	0	$661,200

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$371,200	$0	$0	$371,200
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$371,200	$0	$0	$371,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$290,000	$0	$0	$290,000
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$290,000	$0	$0	$290,000
TOTAL				1	$661,200	$0	$0	$661,200

2023/05/04 11:15 AM

en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 66727684		VILLA RUIZ ANA MARIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 5 OESTE No 4 A 41 APTO 901	CALI-VALLE	8923319	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-04	2023-04	2061572942	9450608569	1	2023/05/19	2023/05/04	BANCOLOMBIA	0	$661,200

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
1	CC	66727684	VILLA RUIZ ANA MARIA																		25-14	30	$2,320,000	$371,200	EPS037	30	$2,320,000	$290,000		0	$0	$0		0	$0	$0	0	$0	$0	No	$661,200
Total	**Afiliados(1)**																						$2,320,000	$371,200			$2,320,000	$290,000			$0	$0			$0	$0		$0	$0		$661,200

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 66727684		VILLA RUIZ ANA MARIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 5 OESTE No 4 A 41 APTO 901	CALI-VALLE	8923319	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-04	2023-04	2075252475	9450820349	N	2023/05/19	2023/05/11	BANCOLOMBIA	0	$12,200

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$12,200	$0	$0	$12,200
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$12,200	$0	$0	$12,200
TOTAL				1	$12,200	$0	$0	$12,200

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 66727684		VILLA RUIZ ANA MARIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 5 OESTE No 4 A 41 APTO 901	CALI-VALLE	8923319	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-04	2023-04	2075252475	9450820349	N	2023/05/19	2023/05/11	BANCOLOMBIA	0	$12,200

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				
No.	Identificacion		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
1	CC	66727684	VILLA RUIZ ANA MARIA								A										25-14	30	($2,320,000)	($371,200)	EPS037	30	($2,320,000)	($290,000)		0	$0	$0	14-23	0	$0	$0	0	$0	$0	No	($661,200)
2	CC	66727684	VILLA RUIZ ANA MARIA	R							C										25-14	30	$2,320,000	$371,200	EPS037	30	$2,320,000	$290,000		0	$0	$0	14-23	30	$2,320,000	$12,200	0	$0	$0	No	$673,400
Total Afiliados(1)																							$0	$0			$0	$0			$0	$0			$2,320,000	$12,200		$0	$0		$12,200

2023/05/11 09:46 AM

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 66727684		VILLA RUIZ ANA MARIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 5 OESTE No 4 A 41 APTO 901	CALI-VALLE	8923319	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-05	2023-05	2075259024	9450820536	I	2023/06/22	2023/05/11	BANCOLOMBIA	0	$673,400

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$371,200	$0	$0	$371,200
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$371,200	$0	$0	$371,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$12,200	$0	$0	$12,200
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$12,200	$0	$0	$12,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$290,000	$0	$0	$290,000
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$290,000	$0	$0	$290,000
TOTAL				1	$673,400	$0	$0	$673,400

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 66727684		VILLA RUIZ ANA MARIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 5 OESTE No 4 A 41 APTO 901	CALI-VALLE	8923319	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-05	2023-05	2075259024	9450820536	I	2023/06/22	2023/05/11	BANCOLOMBIA	0	$673,400

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vsp	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
1	CC	66727684	VILLA RUIZ ANA MARIA																		25-14	30	$2,320,000	$371,200	EPS037	30	$2,320,000	$290,000		0	$0	$0	14-23	30	$2,320,000	$12,200	0	$0	$0	No	$673,400
Total	Afiliados(1)																						$2,320,000	$371,200			$2,320,000	$290,000			$0	$0			$2,320,000	$12,200		$0	$0		$673,400

2023/05/11 09:47 AM

ADRES

MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL

ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD - ADRES

Información de Afiliados en la Base de Datos Única de Afiliados al Sistema de Seguridad Social en Salud

Resultados de la consulta

Información Básica del Afiliado :

COLUMNAS	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CC
NÚMERO DE IDENTIFICACION	66727684
NOMBRES	ANA MARIA
APELLIDOS	VILLA RUIZ
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	VALLE
MUNICIPIO	SANTIAGO DE CALI

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	NUEVA EPS S.A.	CONTRIBUTIVO	01/02/2022	31/12/2999	COTIZANTE

Fecha de Impresión: 05/16/2023 16:44:15 **Estación de origen:** 192.168.70.220

La información registrada en esta página es reflejo de lo reportado por las Entidades en cumplimiento de la Resolución 4622 de 2016.

Respecto a las fechas de afiliación contenidas en esta consulta, se aclara que la **Fecha de Afiliación Efectiva** hace referencia a la fecha en la cual inicia la afiliación para el usuario, la cual fue reportada por la EPS o EOC, sin importar que haya estado en el Régimen Contributivo o en el Régimen Subsidiado en dicha entidad. Ahora bien, la **Fecha de Finalización de Afiliación**, establece el término de la afiliación a la entidad de acuerdo con la fecha de la novedad que haya presentado la EPS o EOC. A su vez se aclara que la fecha de 31/12/2999 determina que el afiliado se encuentra vinculado con la entidad que genera la consulta.

La responsabilidad por la calidad de los datos y la información reportada a la Base de Datos Única de Afiliados – BDUA, junto con el reporte oportuno de las novedades para actualizar la BDUA, corresponde directamente a su fuente de información; en este caso de las EPS, EOC y EPS-S.

Esta información se debe utilizar por parte de las entidades y los prestadores de servicios de salud, como complemento al marco legal y técnico definido y nunca como motivo para denegar la prestación de los servicios de salud a los usuarios.

Si usted encuentra una inconsistencia en la información publicada en ésta página, por favor remítase a la EPS en la cual se encuentre afiliado y solicite la corrección de la información inconsistente sobre su afiliación. Una vez realizada esta actividad, la EPS debe remitir la novedad correspondiente a la ADRES, conforme lo establece la normatividad vigente.

IMPRIMIR CERRAR VENTANA

INFORME PARCIAL DE ACTIVIDADES No. 1110.11.05.23.62

PERIODO: Abril 12 de 2023 – Mayo 11 de 2023

OBJETO DEL CONTRATO:

"PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO PSICOLOGA QUE BRINDE APOYO A LA CONTRALORÍA GENERAL DE SANTIAGO DE CALI."

Contratante: Contraloría General de Santiago de Cali.

Contratista: Ana Maria Villa Ruiz identificada con la cedula de ciudadanía No. 66.727.684

Objeto: Prestación de servicios profesionales como psicologa que brinde apoyo a la contraloria general e Santiago de Cali.

Supervisor: (Jorge Eliecer Ruiz Correa, director administrativo y financiero.

Valor del Contrato: $28.000.000

Forma de pago: El valor del contrato será pagado en siete (07) MENSUALIDADES CADA UNA DE CUATRO MILLONES DE PESOS ($ 4.000.000) M/CTE. (Ver Clausula 7 del contrato, forma de pago)

Fecha de iniciación: 12 de abril de 2023.

Fecha de terminación: 11 de noviembre de 2023

Plazo: 07 meses.

ACTIVIDADES CONTRATADAS Y AVANCES DE LA GESTIÓN.

OBLIGACIONES POR PARTE DEL CONTRATISTA.	RESULTADOS Y AVANCES DE LA GESTIÓN REALIZADAS
1. Brindar apoyo en la determinación de los efectos de los factores de riesgo psicosocial sobre la salud de los servidores públicos. **2.** Brindar apoyo en la implementación de medidas de prevención y control de los factores de riesgo psicosocial a	• Se realiza inducción, presentación del equipo de trabajo y presentación a las diferentes áreas tanto en la sede CAM como Versalles. • Se asiste a la reunión programada por la S.O.S con el fin de discutir el tema de riesgo cardiovascular, tamízaje con los funcionarios inscritos en dicha EPS. • Se realiza cronograma de actividades y formato de consultas, el cual se llevará con cada una de la personas que asistan a

través de los diferentes planes de intervención. **3.**Brindar apoyo en la mejora del clima laboral, generado actividades o espacios para lograr resultados que se reflejen en el ambiente organizacional. **4.**Brindar apoyo en la evaluación (análisis psicológico) de las habilidades de las personas aspirantes a los empleos que se vayan a proveer, de conformidad con las competencias dispuestas en el Manual de Funciones, Requisitos Mínimos de Cargos y Competencias Laborales que rigen al interior de la Entidad. **5.**Apoyar las capacitaciones conducentes al fortalecimiento de los principios y valores que orientan a la Entidad y aquellas que faciliten la minimización de los riesgos psicosociales, de conformidad con las necesidades resultantes del diagnóstico que sobre el particular adelanta la Entidad.	apoyo psicológico. Este estará en poder de la psicóloga y solo ella tendrá acceso. • Se asiste como invitada a la reunión de comité COPASST en la instalación del programa de seguridad en el trabajo. • Se asiste a la reunión de Comité de convivencia con el tema ACOSO LABORAL. • Se asiste a la reunión del comité de Gestores de integridad, con el tema de LIDERAZGO. En donde se explica la importancia de este tema y la relación que tiene con los valores del código de integridad. Se concientiza a cada uno de los participantes, para su constante observación y colaboración en los diferentes procesos del área, del bienestar de sus compañeros y de la implementación de los valores anteriormente mencionados. • Se planea y divulga la capacitación sobre el manejo de estrés a diferentes áreas. • Se realiza protocolo de indicadores psicológicos, los cuales harán parte del informe que se entregará mes a mes. • Se hace seguimiento psicológico a cuatro funcionarios, cada uno asistió a una consulta. Para un total de cuatro consultas. • El día 2 de mayo se realiza charla de control de estrés presencial/virtual a diferentes áreas. • Se realiza informe del mes de abril y se entrega a Ricardo Correa Galarza. • Se hace citación, entrevista e informe de entrevista de selección a Katherine Herrera Ballesteros, Jhon Pablo Serrano, Adriana Patricia Hurtado. Dicho informe se envía Carmen Ñañez el dia 5 de Mayo de 2023 • Se planea la capacitación sobre Asertividad a diferentes áreas.

6.Participar en actividades de inducción, capacitación y actualización para el personal de la entidad. **7**.Brindar acompañamiento a los Servidores Públicos con el fin de mantener buenas relaciones interpersonales con los equipos interdisciplinario y demás miembros de la entidad. **8.** Apoyar el proceso de gestión humana, de manera especial el programa de seguridad y salud en el trabajo, procurando mejorar las condiciones de nivel de vida de los servidores públicos y la prevención de riesgos psicosociales. **9.** Brindar apoyo al cuadro de mando, realizando actividades que generen óptimas relaciones interpersonales en comunicación y liderazgo, formando a los altos cargos de la Entidad. **10.** Apoyar en la identificación de pacientes (servidores	• Se planea y divulga la capacitación de resolución de conflictos al comité de convivencia.

públicos) con mayor riesgo y si es del caso buscar ayuda de ruta adicional. **11**. Brindar apoyo psicológico a los servidores públicos (alivio de estrés, promoviendo la seguridad psicológica) que se vean afectados con las diversas situaciones y si es del caso buscar ayuda de ruta adicional. **12**. Atender las consultas para promoción y prevención del riesgo psicosocial, por los medios habilitados para ello (on line, video llamadas, chat o telefónicamente), del cual deberá quedar el correspondiente registro y si es del caso buscar ayuda de ruta adicional. **13**. Elaborar diagnóstico de la cultura organizacional de la CGSC y generar el plan de acción (MIPG). **14**.Apoyar y acompañar a la Contraloría General de Santiago de Cali en	

las actividades de bienestar social.	

BALANCE FINANCIERO

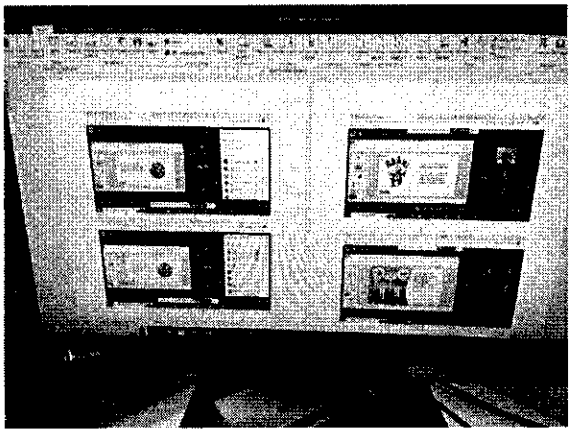
VALOR CONTRATO		$ 28.000.000
No. CUOTA	**VALOR DE LA CUOTA**	**SALDO**
1	$ 4.000.000	$ 24.000.000
2		

Se firma en Santiago de Cali, a los doce (12) días del mes de mayo de 2023.

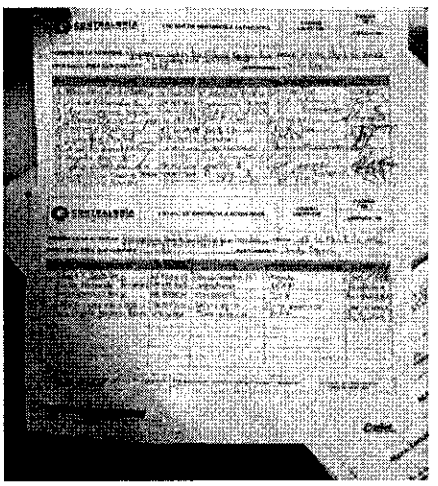
Ana María Villa R

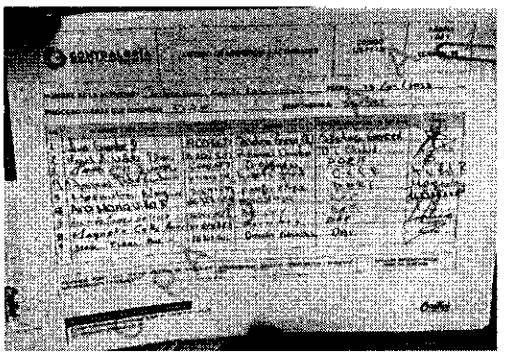
ANA MARÍA VILLA RUIZ
C.C. 66.727.684

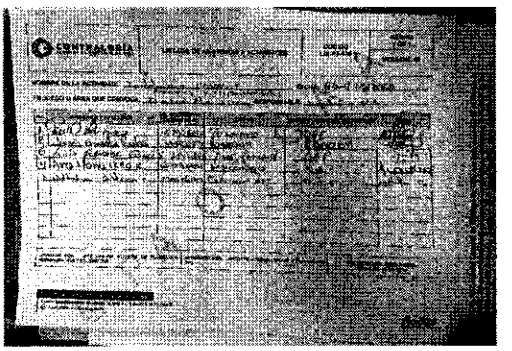
EVIDENCIAS ANA MARÍA VILLA RUIZ
ABRIL 12 DE 2023 – MAYO 11 DE 2023

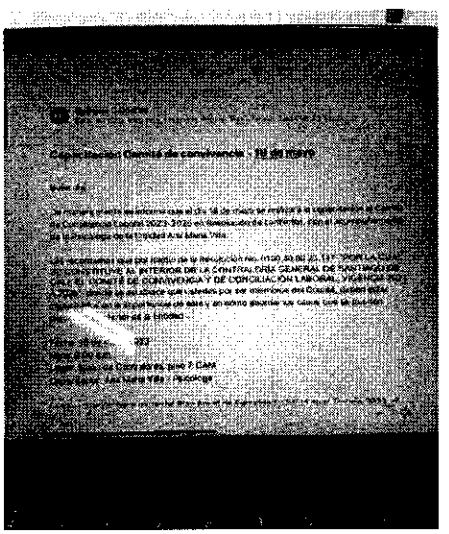


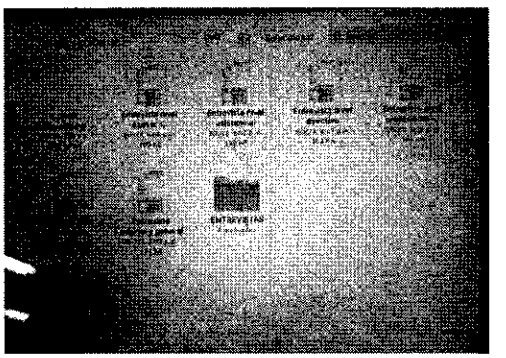












CERTIFICADO DE VICULACION DE TRABAJADORES ASOCIADOS A LA ACTIVIDAD

(Decreto 2250/2017- Articulo 383 E.t. Mod. Art 42 Ley 2010/201 Artículo1 Decreto 1808/2019)

FAVOR DILIGENCIAR A MANO POR QUIEN INFORMA

Yo, Ana Ma Villa P con documento de identificación No. 66727.684

INFORMO QUE:

Estoy vinculado a la Contraloría General de Santiago de Cali, hasta el 11 del 11 de 2023 mediante contrato por prestación de servicios y para efectos de la retención en la fuente, aplicable a los pagos o abonos en cuenta por concepto de ingresos por honorarios, NO (x) SI ( ) tengo contratados o vinculados hasta 1 persona, por un tiempo INFERIOR ( ) SUPERIOR ( ) A 89 Días Continuos o discontinuos como trabajadores asociados a la actividad desarrollada en Cumplimiento de mi contrato.

Estoy vinculado a la Contraloría General de Santiago de Cali, hasta el 11 del 11 de 2023 mediante contrato por prestación de servicios y para efectos de la retención en la fuente, aplicable a los pagos o abonos en cuenta por concepto de ingresos por COMPENSACION POR SERVICIOS PERSONALES, NO (X) SI ( ) tengo contratados o vinculados hasta 2 personas, como trabajadores asociados a la actividad desarrollada en cumplimiento de mi contrato.

CIUDAD Y FECHA: Mayo 12 de 2023

FIRMA: Ana Maria Villa P.

DEPENDENCIA: Dirección Administrativa y Financiera

Fecha:

Señores
CONTRALORIA GENERAL DE SANTIAGO DE CALI
DIRECCION ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA
Ciudad

Para Efectos de la deducción por dependientes (Artículos 387 y 388 del E.T. artículos 1.2.4.1.6 y 1.2.4.1.18 del Decreto 2250 del 29 de Diciembre de 2.017). CERTIFICO BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO, que las siguientes personas que relaciono, son mis dependientes y que por ellos no se ha solicitado este beneficio por otro contribuyente:

CATEGORIA	CARACTERISTICAS
1	Los hijos del contribuyente que tengan hasta 18 años de edad
2	Los hijos del contribuyente con edad entre 18 y 23 años, cuando el padre o madre contribuyente persona natural se encuentre financiando su educación en instituciones formales de educación superior certificadas por el ICFES o la autoridad oficial correspondiente, o en los programas técnicos de educación no formal debidamente acreditados por la autoridad competente
3	Los hijos del contribuyente mayores de 18 años que se encuentren en situación de dependencia originada en factores físicos o psicológicos que sean certificados por Medicina Legal
4	El cónyuge o compañero permanente del contribuyente que se encuentre en situación de dependencia por ausencia de ingresos o ingresos en el año menores a 260 uvt ($ 8.910.200 para el año 2019),certificada por un contador público, o por dependencia originada en factores fisicos o psicológicos que sean certificados por Medicina Legal, y
5	Los padres y los hermanos del contribuyente que se encuentran en situación de dependencia, sea por ausencia de ingresos o ingresos en el año menores a 260 UVT ($8.910.200 para el año 2019), certifica por contador público, o por dependencia originada en factores físicos o psicológicos que sean certificados por Medicina Legal.

CATEGORIA	NOMBRE	IDENTIFICACION	PARENTESCO

Indicar la categoría a la que pertenece cada dependiente.

ANEXO:

CERTIFICADO CREDITO HIPOTECARIO _____ AÑO _____ SI__ NO X
CERTIFICADO MEDICINA PREPAGADA_____ AÑO_____ SI__ NO X
DOCUMENTO IDENTIFICACION DEPENDIENTE _____ SI__ NO X

Nombre: Ana Ulloa Firma Ana Ulloa No. De Documento 66727684
Dependencia: DAF

Certificado
Bancario

Martes, 16 de mayo de 2023

Señor(a)
Contraloria General De Santiago de Cali

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que ANA MARIA VILLA RUIZ identificado(a) con CC 66727684, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura	Estado
CUENTA DE AHORROS	30638337470	1992/08/01	ACTIVA

***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 los siguientes números: Medellín - Local: (60-4) 510 90 00 - Bogotá - Local: (60-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (60-5) 361 88 88 - Cali - Local: (60-2) 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

BIENVENIDO AL GENERADOR DE ARCHIVOS

DATOS CLIENTE ORIGEN

V.35

Fecha de la Transmisión			
Año	2023	Transacción / Prenotificación / Asociación	TRANSACCION
Mes	Mayo	Plaza Origen	CALI
Día	18	Tipo Transacción	PAGO PROVEEDORES
Nombre Empresa	CONTRALORIA	Tipo Producto Origen	AHORROS
Tipo de Identificación Empresa	NIT	Número Producto Origen	165001652
Número de Identificación Empresa	800217831		
Total Transacción	3840000,00		
Número de Transacciones	1,00		

DATOS CLIENTES DESTINO

Nombre del Beneficiario	Tipo de Identificación	Número de Identificación	Tipo de Cuenta	Número Cuenta	Valor a Pagar	Nombre Entidad
ANA MARIA VILLA	CEDULA DE CIUDADANIA	66727684	AHORROS	30638337470	3840000,00	BANCOLOMBIA
	CEDULA DE CIUDADANIA		AHORROS			
	CEDULA DE CIUDADANIA		AHORROS			
	CEDULA DE CIUDADANIA		AHORROS		

JORGE RUIZ CORREA
Fecha/Hora Último Ingreso: 2023/05/17 13:41
Transacciones
> Autorizaciones

Resultado

Pagos a Terceros - ANA Ma VILLA

Aprobado exitosamente

Información del servicio

Tipo Archivo	Pagos a Terceros
Nombre Archivo	ANA Ma VILLA
Valor Archivo	$3,840,000.00
Nro. Autorización	3973603
Nro. Total Registros	1 Registro
Fecha Carga	2023/05/18
Hora Carga	14:53

Con esta acción usted acaba de realizar la autorización de esta transacción en su totalidad.
Para ver el resultado diríjase a la consulta de Archivos Cargados.