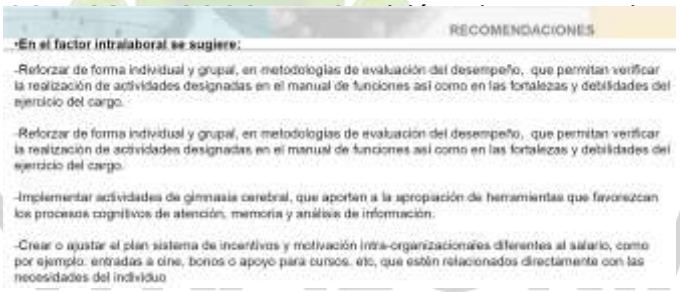
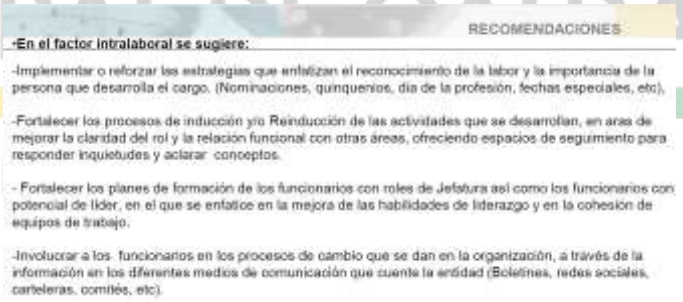
PROCESO	Contratación
UNIDAD O GRUPO	Gestión humana
FECHA DE INFORME	13 de diciembre de 2023

CONCEPTO	DESCRIPCIÓN				
Nº CONTRATO	CD-CGC-08-2023				
CONTRATISTA	CLAUDIA MARCELA DIAZ BETANCURTH Documento de Identidad No. 24.340.700 de Manizales, Caldas				
OBJETO DE CONTRATO	Prestación de servicios profesionales con una psicóloga que de aplicación a la batería de riesgo psicosocial para los servidores públicos de la Contraloría General de Caldas.				
POBLACIÓN BENEFICIADA	CONTRALORIA GENERAL DE CALDAS				
MUNICIPIO EN QUE SE DESARROLLA	CALDAS				
VALOR DEL CONTRATO	$2.800.000	VALOR PAGOS ANTERIORES		$0	
		VALORES A PAGAR		$2.800.000	
VALOR ADICION CONTRATO		VALOR PENDIENTE DE PAGO		$2.800.000	
DURACIÓN CONTRATO (PLAZO MESES)	El plazo de ejecución del futuro contrato será hasta el quince (15) de noviembre de 2023**.**	FECHA INICIACIÓN	01 de noviembre de 2023	FECHA. TERMINACIÓN	15 de noviembre de 2023

ANALISIS DEL SUPERVISOR

ACTIVIDAD REALIZADA DE ACUERDO A PROPUESTA TECNICO-ECONOMICA	ANALISIS	NIVEL DE CUMPLIMIENTO %
Realizar la aplicación de la "Batería de Instrumentos para la Evaluación de Factores de Riesgo Psicosocial" en la Contraloría General de Caldas. Realizar la tabulación, e interpretación de la información obtenida en la aplicación de la Batería de Instrumentos para la Evaluación de Factores de Riesgo Psicosocial.	Se lleva a cabo la realización de la batería psicosocial en el archivo central de la entidad, como se demuestra en la evidencia fotográfica.  En el informe enviado por la contratista se	100%

	establece la interpretación de las respuestas dadas por los servidores públicos en las encuestas realizadas.	
Entregar a las áreas de Talento Humano copia del informe con los resultados de la aplicación de la batería.	-- Claudia Marcela Diaz Betancurth Psicóloga Especialista en Sistema de Seguridad y Salud en el trabajo Certificada en Calificación de Pérdida de Capacidad para Laborar Licencia 73231 de 2017 Cel: 311 733 0075 **2 archivos adjuntos** • Analizado por Gmail  2023- Contraloría...  ppt Informe de Re...	
Socialización de informe de resultados.	Se hace entrega del informe y la presentación mediante correo electrónico a la supervisora del contrato. Se lleva a cabo la socialización a los grupos del	
Garantizar la cadena de custodia de la información.	 RECOMENDACIONES •En el factor intralaboral se sugiere: -Reforzar de forma individual y grupal, en metodologías de evaluación del desempeño, que permitan verificar la realización de actividades designadas en el manual de funciones así como en las fortalezas y debilidades del ejercicio del cargo. -Reforzar de forma individual y grupal, en metodologías de evaluación del desempeño, que permitan verificar la realización de actividades designadas en el manual de funciones así como en las fortalezas y debilidades del ejercicio del cargo. -Implementar actividades de gimnasia cerebral, que aporten a la apropiación de herramientas que favorezcan los procesos cognitivos de atención, memoria y análisis de información. -Crear o ajustar el plan sistema de incentivos y motivación intra-organizacionales diferentes al salario, como por ejemplo: entradas a cine, bonos o apoyo para cursos, etc, que estén relacionados directamente con las necesidades del individuo  RECOMENDACIONES •En el factor intralaboral se sugiere: -Implementar o reforzar las estrategias que enfatizan el reconocimiento de la labor y la importancia de la persona que desarrolla el cargo. (Nominaciones, quinquenios, día de la profesión, fechas especiales, etc), -Fortalecer los procesos de inducción y/o Reinducción de las actividades que se desarrollan, en aras de mejorar la claridad del rol y la relación funcional con otras áreas, ofreciendo espacios de seguimiento para responder inquietudes y aclarar conceptos. - Fortalecer los planes de formación de los funcionarios con roles de Jefatura así como los funcionarios con potencial de líder, en el que se enfatice en la mejora de las habilidades de liderazgo y en la cohesión de equipos de trabajo. -Involucrar a los funcionarios en los procesos de cambio que se dan en la organización, a través de la información en los diferentes medios de comunicación que cuenta la entidad (Boletines, redes sociales, carteleras, comités, etc).	
Entregar informes individuales, en caso de requerirse y solo bajo autorización expresa del colaborador.	A la fecha no se han solicitado los informes individuales por parte de los servidores públicos de la entidad.	

OBSERVACIONES:









Transparencia y Eficacia

Informe de Resultados Medición del Riesgo Psicosocial

Usuarios externos » Recibidos

Marcela Diaz
para mi

Buenas Tardes

Comparto informe de resultados de medición psicosocial realizada así como listado de personas con niveles de riesgo psicosocial por estrés en niveles Altos.

Muchas gracias

#	NOMBRE COMPLETO	TOTAL DE ESTRÉS
1	GLORIA AMPARO POSADA VELASCO	Riesgo Muy Alto
2	JOHANA FERNANDA HINCAPIE RENDÓN	Riesgo Muy Alto
3	PAULA TATIANA GONZALES	Riesgo Muy Alto
4	JULIANA MONTES GARCÍA	Riesgo Muy Alto
5	JUAN CARLOS SALAZAR MEJIA	Riesgo Muy Alto
6	ALEX ARTURO GARCIA SUAZA	Riesgo Muy Alto
7	NORMA CLEMENCIA VALENCIA NOREÑA	Riesgo Muy Alto
8	GLORIA PATRICIA ARBELAEZ CANO	Riesgo Muy Alto
9	ANDRES JIMENEZ	Riesgo Muy Alto
10	BEATRIZ ELENA BEDOYA VALENCIA	Riesgo Muy Alto
11	MARIA JOSÉ GONZALEZ	Riesgo Muy Alto
12	MARIA ALEJANDRA GUTIERREZ ESCOBAR	Riesgo Muy Alto
13	JOSÉ BERNARDO GIRALDO CARDONA	Riesgo Muy Alto
14	LUZ MIRELLA GÓMEZ GIRALDO	Riesgo Alto
15	JUAN CAMILO ARBOLEDA RUIZ	Riesgo Alto
16	ELSA MARINA BUENO MEJÍA	Riesgo Alto
17	LUZ AMPARO RESTREPO AYALA	Riesgo Alto
18	BERTHA CRISTINA CARDONA PULGARIN	Riesgo Alto
19	VICTOR HUMBERTO GARCÍA VELÁSQUEZ	Riesgo Alto
20	OSCAR FERNANDO FLÓREZ BURITICA	Riesgo Alto
21	GLORIA YANETH CASTAÑO BENJUMEA	Riesgo Alto

--
Claudia Marcela Diaz Betancurth
Psicóloga
Especialista en Sistema de Seguridad y Salud en el trabajo
Certificada en Calificación de Pérdida de Capacidad para Laborar
Licencia 73231 de 2017
Cel: 311 733 0075

2 archivos adjuntos • Analizado por Gmail





El suscrito supervisor HACE CONSTAR:

Que el contratista, ha cumplido con el objeto del contrato y se autoriza el Pago del Acta Nro. 1 lo anterior con lo establecido en la Ley 80 de 1993 y el manual de contratación para la Contraloría General de Caldas, además se verificó que el contratista cumplió con lo establecido en la Ley Nro. 789 de 2002.

Por lo anterior puede ordenarse el respectivo pago.

NOMBRE DEL SUPERVISOR	Johana Fernanda Hincapié Rendón
FIRMA	Johana fernanda Hincapié R.

CONTRALORÍA GENERAL DE CALDAS
Transparencia y Eficacia

CONTRALORÍA GENERAL DE CALDAS Transparencia y Eficacia	**CERTIFICACION DE PAGO**	**CODIGO** PR.1-101.F.20 **VERSION** 5.0 **FECHA** MAR 13 DE 2023

CERTIFICACION PAGO CONTRATOS PRESTACION DE SERVICIOS Y PROGRAMAS DIFERENTES A HONORARIOS

Yo, Johana Fernanda Hincapié Rendón, en mi calidad de supervisor o interventor del documento relacionado a continuación certifico para efectos del pago que el Proveedor o Contratista ha cumplido con el objeto y obligaciones consignadas en el documento contractual, ha acreditado y aportado el pago de los aportes a la seguridad social Integral, parafiscales en los montos y plazos establecidos verificando el cumplimiento conforme a lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002. En razón a ello, autorizo el pago conforme al siguiente detalle:

1. DATOS GENERALES DEL CONTRATISTA.

NOMBRE DEL CONTRATISTA **CLAUDIA MARCELA DIAZ BETANCURTH** NIT O C.C. 24.340.700

TIPO DE DOCUMENTO: CT X CV RESOL OTRO NUMERO:

PLAZO DE EJECUCION: **DESDE** 01/11/2023 (dd/mm/año) **HASTA** 15/11/2023 (dd/mm/año) (dd/mes/año)

REGIMEN TRIBUTARIO: COMUN_____ SIMPLIFICADO: X

2. DATOS GENERALES DEL PAGO:

PAGO CON CARGO A: VIGENCIA 2023

CERTIFICADO DISPONIBILIDAD PRESUPUEST 54 REGISTRO PRESUPUESTAL (RP) No. 367 VALOR INICIAL $ 2.800.000

ADICION AL CONTRATO

CERTIFICADO DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL (CDP) No. REGISTRO PRESUPUESTAL (RP) No. VALOR ADICION

PERIODO DE PAGO: 01/11/2023 (dd/mm/año) AL 15/11/2023 (dd/mm/año) O PORCENTAJE DE PAGO: 100,00% %

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	$	2.800.000
VALOR DE ADICION DEL CONTRATO	$	-
VALOR PAGOS ANTERIORES	$	-
VALOR AUTORIZADO PARA PRESENTE PAGO DE BIENES Y DEMAS SERVICIOS RECIBIDOS Nro.	$	2.800.000
PAGADOS	$	2.800.000
VALOR POR EJECUTAR	$	-

VALOR A PAGAR EN LETRAS: Dos Millones Ochoscientos Mil Pesos

DICHO VALOR DEBE SER CONSIGNADO A NOMBRE DEL CONTRATISTA O PROVEEDOR EN EL Bancolombia

TIPO DE CUENTA CORRIENTE _____ AHORROS X NUMERO DE CUENTA **7956923262**

3. SOPORTES REGLAMENTARIOS PARA EL PAGO. (Factura de Venta, Copia Certificado Paz y Salvo pago al Sistema Integral de Seguridad Social)

4. SOPORTES ESPECIALES PARA PAGO FIJADOS EN EL CONTRATO: (Factura de Venta, Copia Certificado Paz y Salvo pago al Sistema Integral de Seguridad Social)

5. APLICACIÓN DEL PAGO

5.2. PAGO ORDINARIO: Valor $ **2.800.000,00**

TOTAL VALOR A PAGAR **2.800.000,00**

NOMBRE DEL SUPERVISOR O INTERVENTOR DEL CONTRATO

CARGO	Profesional Especializada	**CARGO**	
FIRMA	Johana Fernanda Hincapié R.	**FIRMA**	

FECHA CERTIFICACION 13/12/2023

ENCARGADO DEL VISADO DEL PAC			
NOMBRE	**DEPENDENCIA**	**FIRMA**	**FECHA**

ESPACIO PARA SER DILIGENCIADO UNICAMENTE POR LAS PAGADURIAS			
RECEPCION DOCUMENTOS			
NOMBRE QUIEN RECEPCIONA	FECHA DE RECEPCION	HORA DE RECEPCION	**FIRMA**
DEVOLUCIONES			
NOMBRE QUIEN DEVUELVE	FECHA DE DEVOLUCION	NOMBRE QUIEN RECIBE LA DEVOLUCION	**FIRMA**
RECEPCION DE DOCUMENTOS DESPUÉS DE EFECTUADA LA DEVOLUCION			
NOMBRE QUIEN RECEPCIONA	FECHA DE RECEPCION	HORA DE RECEPCION	**FIRMA**

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	24340700
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			CLAUDIA MARCELA DIAZ BETANCURTH
CIUDAD/MUNICIPIO:	MANIZALES	DEPARTAMENTO:	CALDAS
DIRECCIÓN:	CRA 1# 11- 41APTO1041	TELÉFONO:	8734897
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades de consultaría de gestión.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:		**4523104830**		TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES noviembre	AÑO 2023		PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES noviembre AÑO 2023
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2023/11/20		NÚMERO AUTORIZACIÓN:	9996661226

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230301	230301-PORVENIR	1	$ 220.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 220.800	$ 0	$ 220.800
SUBTOTALES:										**$ 220.800**	**$ 0**	**$ 220.800**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 172.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 172.500	$ 0	$ 0	$ 172.500
SUBTOTALES:													**$ 172.500**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 172.500**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 7.300	$ 7.300	$ 0	$ 0	$ 7.300
SUBTOTALES:									**$ 7.300**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 7.300**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																			SEGURIDAD SOCIAL																								PARAFISCALES						
																												PENSIÓN								SALUD						ARP																
																															FSP		APORTES VOLUNTARIOS																										
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT	IBC	CCF		SENA	ICBF	ESAP	MINEDU
																																																				ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 24340700	DIAZ BETANCURTH CLAUDIA MARCELA	INDEPENDIENTE VOLUNTARIO AL SISTEMA DE RIESGOS LABORALES		$ 1.380.000				NO																			230301-PORVENIR	30	$ 1.380.000	$ 220.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 220.800	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 1.380.000	$ 172.500	$ 0	$ 172.500	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.380.000	24340700	$ 7.300		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	**$ 400.600**

Manizales 15 de Noviembre de 2023

CONTRALORÍA GENERAL DE CALDAS

Nit: 800077897

DEBE A:

CLAUDIA MARCELA DIAZ BETANCURTH

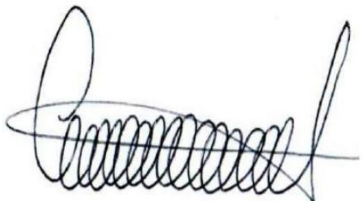
La suma de: **Dos Millones Ochocientos Mil Pesos *($ 2.800.000)***

Por concepto de:
Aplicación, calificación, interpretación y socialización del informe de resultados de la medición del Riesgo Psicosocial a los servidores públicos de la Entidad Contraloría General de Caldas

Entidad Financiera: Bancolombia

Cuenta de Ahorros # 070.569.23262

Agradeciendo



Claudia Marcela Diaz Betancurth
CC 24.340.700 de Manizales
Psicóloga -T.P 80524
Especialista en Seguridad y Salud en el Trabajo
Certificada en Calificación de Pérdida de Capacidad para Laborar.
Licencia N° 73231 de 2017

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14918870783

(415)7707212489984(8020) 000001491887078 3

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
2 4 3 4 0 7 0 0	3	Impuestos y Aduanas de Manizales	1 0	

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	2 4 3 4 0 7 0 0	1 9 9 9 0 7 0 7

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	1 6 9	Caldas 1 7	Manizales 0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
DIAZ	BETANCURTH	CLAUDIA	MARCELA

35. Razón social

36. Nombre comercial

37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Caldas 1 7	Manizales 0 0 1

41. Dirección principal
CR 9 C 7 A 42

42. Correo electrónico claudiamarcela.diaz.md@gmail.com

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

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1	2
7 0 2 0	2 0 1 4 0 1 0 1	7 4 9 0	2 0 0 2 1 1 0 1	7 2 2 0		

Ocupación

51. Código	52. Número establecimientos
2 4 4 5	

Responsabilidades, Calidades y Atributos

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
53. Código	4 9																									

49 - No responsable de IVA

Obligados aduaneros

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
54. Código										
	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20

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 2023 - 06 - 06 / 19 : 02: 42

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 DIAZ BETANCURTH CLAUDIA MARCELA
985. Cargo CONTRIBUYENTE

Fecha generación documento PDF: 06-06-2023 07:02:54PM

DOCUMENTO SIN COSTO
CERTIFICADO

Certificado
Bancario

Miércoles, 22 de febrero de 2023

Señor(a)
A QUIEN PUEDA INTERESAR

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que CLAUDIA MARCELA DIAZ BETANCURTH identificado(a) con CC 24340700, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura	Estado
CUENTA DE AHORROS	07056923262	2010/02/24	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

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA BANCOLOMBIA S.A. Establecimiento Bancario.

Manizales, Caldas, 14 de noviembre de 2023

Supervisora
JOHANA FERNANDA HINCAPIE RENDÓN
Contraloría General de Caldas
Manizales - Caldas

ASUNTO: INFORME DE ACTIVIDADES DEL CONTRATO N° CD-CGC-08-2023

El presente informe tiene como finalidad reportar las actividades desarrolladas en el marco del contrato de Prestación de Servicios Profesionales Nro CD-CGC-08-2023 y que fueron desarrolladas durante el mes de noviembre de 2023.

CONTRATANTE	CONTRALORIA GENERAL DE CALDAS
CONTRATISTA	**CLAUDIA MARCELA DIAZ BETANCURTH**
CÉDULA CONTRATISTA	C.C. 24.340.700 de Manizales -Caldas
OBJETO DEL CONTRATO	Prestación de servicios profesionales con una psicóloga que de aplicación a la batería de riesgo psicosocial para los servidores públicos de la Contraloría General de Caldas.
FECHA DE INICIO	30 de Octubre de 2023
FECHA FINALIZACIÓN	15 de Noviembre de 2023

Teniendo en cuenta la CLÁUSULA SEGUNDA: OBLIGACIONES ESPECÍFICAS DEL CONTRATISTA, establecidas en el presente contrato, se certifica que se realizaron las siguientes actividades:

- ✓ Se aplicaron los cuestionarios intralaborales, extralaborales y escalas de estrés, que comprenden la batería de riesgo psicosocial, a los servidores de de la entidad.
- ✓ Se realizó la tabulación e interpretación de los cuestionarios y se determinaron los niveles de riesgo de forma individual, general, y

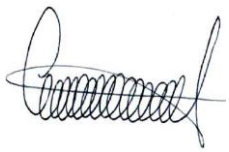
diferenciado por las áreas de mayor representatividad en la población evaluada.

- ✓ Se entrega el informe de forma digital y se aclaran los resultados obtenidos con el personal citado
- ✓ Se asiste a la Contraloría General de Caldas hospital para socializar y explicar los resultados obtenidos en la medición del riesgo psicosocial al comité de personal, gestión humana y comité de Convivencia Laboral.

.

- ✓ Se da constancia que los cuestionarios aplicados, se encuentran bajo custodia de la contratista y reposan en la Cra 9 C # 7 a 42- Barrio Chipre, de la ciudad de Manizales.

Cordialmente,



Claudia Marcela Diaz Betancurth
Psicóloga Espcialista en SST
T.P 80524 – Lic. 73231

