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

NUMERO: 2024002268 **FECHA:** 23/07/2024

A FAVOR DE: 66727684 ANA MARIA VILLA RUIZ

CONCEPTO: EJECUCION CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS NO. 1110.11.05.24.056 ANA MARIA VILLA RUIZ

VALOR: CUATRO MILLONES PESOS MCTE

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

COMPROMISO: 1164

CUENTA X PAGAR: 2024007712

Movimiento Presupuestal

RPD	Código	Descripción(Dependencia,Rubro,Recurso,Proyecto)	Valor
1164	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
24905401	Honorarios	66.727.684	0	3.840.000
24072202	Estampilla prounivalle	66.727.684	0	80.000
51117901	Honorarios	66.727.684	4.000.000	0
24072203	Estampilla Prohospital	66.727.684	0	40.000

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. 1756

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

INFORME FINAL DE SUPERVISIÒN
CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No. 1110.11.05.24.056

PERIODO: 21 de junio al 20 de julio de 2024

La suscrita Loren Montealegre Bueno, Directora Administrativa y Financiera (E), 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:

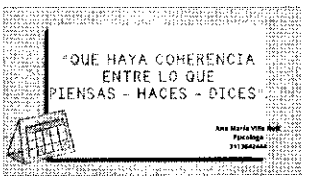
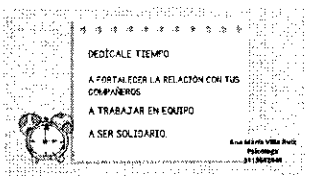
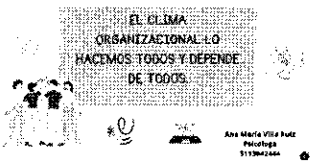
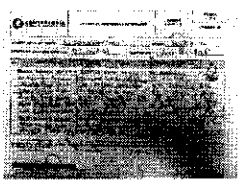
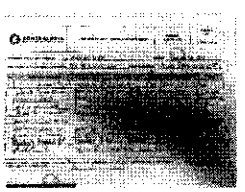
"PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO PSICOLOGA QUE BRINDE APOYO A LA CONTRALORÍA GENERAL DE SANTIAGO DE CALI."

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:	Loren Montealegre Bueno
Valor inicial:	$16.000.000
Fecha de iniciación:	Marzo 21 de 2024
Fecha de terminación:	Julio 20 de 2024
Pago:	El valor del contrato será pagado en cuatro (04) MENSUALIDADES CADA UNA DE CUATRO MILLONES DE PESOS ($ 4.000.000) M/CTE.
Área Asignado:	Direccion administrativa y financiera.
Jefe de área:	Loren Montealegre Bueno- Directora Administrativa y Financiera (E)

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 Cargos y Competencias Laborales que rigen al interior de la Entidad. **5.**Apoyar las capacitaciones conducentes al fortalecimiento de los principios y valores que	• Realizó tips sobre la importancia de clima laboral. Estos los envió a los funcionarios y contratistas de la Contraloria.     • Realizó 2 intervenciones a 2 funcionarios y 1 intervención a 2 funcionarios, pera un total de 6 intervenciones psicológicas individuales. • Planeó y realizó intervención sobre el tema de valores, enfocada en el compañerismo con la Direccion Técnica de administración Central. Tema que se trató dentro de su comité de area.  • Planeó y realizó intervención sobre el tema de valores, enfocada en la solidaridad con la Direccion Técnica ente Educación. Tema que se trató dentro de su comité de area.  • Asistió al comité del Área de Direccion Técnica y Administrativa. • Asistió a la actividad programada de inducción / re inducción y día del Servidor Publico.

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		**$ 16.000.000**
No. CUOTA	**VALOR DE LA CUOTA**	**SALDO**
1	$ 4.000.000	$12.000.000
2	$4.000.000	$8.000.000
3	$4.000.000	$4.000.000
4	$4.000.000	$0

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, PARAFISCALES)

1. Planilla de Seguridad Social mes de **junio** de 2024. (9469643176).

Pago	Período	Valor
	EPS	
Si (x) No ( )	AÑO (**2024**) MES (06)	**$325.000**
	PENSIÒN	
Si (x) No ( )	AÑO (**2024**) MES (06)	**$416.000**
	ARL	
Si (x) No ( )	AÑO (**2024**) MES (06)	**$13.600**

Planilla de Seguridad Social mes de **julio** de 2024. (9470031693).

Pago	Período	Valor
	EPS	
Si (x) No ( )	AÑO (**2024**) MES (07)	**$325.000**
	PENSIÒN	
Si (x) No ( )	AÑO (**2024**) MES (07)	**$416.000**
	ARL	
Si (x) No ( )	AÑO (**2024**) MES (07)	**$13.600**

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

Se firma en Santiago de Cali, a los veintidós (22) días del mes de julio 2024.

LOREN MONTEALEGRE BUENO
Directora Administrativa y Financiera (E)

	Nombre	Cargo	Firma
Proyectó	Loren Montealegre Bueno	Directora Administrativa y Financiera (E)	
Revisó	Loren Montealegre Bueno	Directora Administrativa y Financiera (E)	
Aprobó	Loren Montealegre Bueno	Directora Administrativa y Financiera (E)	
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.			

CERTIFICACION DE PAZ Y SALVO DEL SUPERVISOR

Como Supervisor del Contrato de prestación de servicios No. **1110.11.05.24.056** certifico que Ana María Villa Ruiz, identificada con la cédula de Ciudadanía No 66.727.684, cumplió con el total de las actividades señaladas en el contrato y entrego los elementos que fueron asignados, quedo a paz y salvo por todo concepto con la Contraloría General de Santiago de Cali.

Se firma en Santiago de Cali, a los 22 días del mes de julio del año 2024.

LOREN MONTEALEGRE BUENO
Directora Administrativa y Financiera (E)

	Nombre	Cargo	Firma
Proyectó	Loren Montealegre Bueno	Directora Administrativa y Financiera (E)	
Revisó	Loren Montealegre Bueno	Directora Administrativa y Financiera (E)	
Aprobó	Loren Montealegre Bueno	Directora Administrativa y Financiera (E)	
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 No .9469643176 de junio de 2024, también en la planilla integrada de liquidación de aportes de pago simple No 9470031693. de julio de 2024 a los ingresos provenientes del contrato No. 1110.11.05.24.056 materia del pago sujeto a retención.

Se firma en Santiago de Cali, a los 22 días del mes de julio de 2024

Ana María Villa R

ANA MARÍA VILLA RUIZ
C.C. 66.727.684

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
2024-06	2024-06	751757461	9469643176	I	2024/07/19	2024/07/04	BANCOLOMBIA	0	$754,600

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	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$2,600,000	$416,000			$2,600,000	$325,000			$0	$0			$2,600,000		$13,600		$0	$0		$754,600
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$2,600,000	$416,000			$2,600,000	$325,000			$0	$0			$2,600,000		$13,600		$0	$0		$754,600
Ciudad: CALI Depto: VALLE (1 Afiliados)						$2,600,000	$416,000			$2,600,000	$325,000			$0	$0			$2,600,000		$13,600		$0	$0		$754,600
1	CC 66727684	VILLA RUIZ ANA MARIA		25-14	30	$2,600,000	$416,000	EPS037	30	$2,600,000	$325,000		0	$0	$0	14-23	30	$2,600,000	0.5223	$13,600	0	$0	$0	No	$754,600
Total Afiliados(1)						$2,600,000	$416,000			$2,600,000	$325,000			$0	$0			$2,600,000		$13,600		$0	$0		$754,600

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
2024-06	2024-06	751757461	9469643176	I	2024/07/19	2024/07/04	BANCOLOMBIA	0	$754,600

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$416,000	$0	$0	$416,000
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$416,000	$0	$0	$416,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$13,600	$0	$0	$13,600
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$13,600	$0	$0	$13,600
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$325,000	$0	$0	$325,000
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$325,000	$0	$0	$325,000
TOTAL				**1**	**$754,600**	**$0**	**$0**	**$754,600**

en línea

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
2024-07	2024-07	785403206	9470031693	I	2024/08/22	2024/07/18	BANCOLOMBIA	0	$754,600

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	iri	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						$2,600,000	$416,000			$2,600,000	$325,000			$0	$0			$2,600,000		$13,600		$0	$0		$754,600
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						$2,600,000	$416,000			$2,600,000	$325,000			$0	$0			$2,600,000		$13,600		$0	$0		$754,600
Ciudad: CALI Depto: VALLE (1 Afiliados)																						$2,600,000	$416,000			$2,600,000	$325,000			$0	$0			$2,600,000		$13,600		$0	$0		$754,600
1	CC	66727684 VILLA RUIZ ANA MARIA																		25-14	30	$2,600,000	$416,000	EPS037	30	$2,600,000	$325,000		0	$0	$0	14-23	30	$2,600,000	0.522%	$13,600	0	$0	$0	No	$754,600
Total		**Afiliados(1)**																				$2,600,000	$416,000			$2,600,000	$325,000			$0	$0			$2,600,000		$13,600		$0	$0		$754,600

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
2024-07	2024-07	785403206	9470031693	I	2024/08/22	2024/07/18	BANCOLOMBIA	0	$754,600

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$416,000	$0	$0	$416,000
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$416,000	$0	$0	$416,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$13,600	$0	$0	$13,600
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$13,600	$0	$0	$13,600
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$325,000	$0	$0	$325,000
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$325,000	$0	$0	$325,000
TOTAL				**1**	**$754,600**	**$0**	**$0**	**$754,600**

2024/07/18 09:07 AM

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA

ADRES Salud

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

Información de afiliación en la Base de Datos Única de Afiliados – BDUA en el Sistema General 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:	07/25/2024 07:41:17	Estación de origen:	192.168.70.220

La información registrada en esta página es reflejo de lo reportado por las entidades del Régimen Subsidiado y el Régimen Contributivo, en cumplimiento de la Resolución 1133 de 2021 del Ministerio de Salud y Protección Social y las Resoluciones 2153 de 2021 y 762 de 2023 de la ADRES, normativa por la cual se adopta el anexo técnico, los lineamientos y especificaciones técnicas y operativas para el reporte y actualización de las bases de datos de afiliación que opera la Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud - ADRES".

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

INFORME FINAL DE ACTIVIDADES No. 1110.11.05.24.056

PERIODO: junio 21 de 2024 – julio 20 de 2024

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: Loren Montealegre Bueno, Directora Administrativa y Financiera (E).

Valor del Contrato: $16.000.000

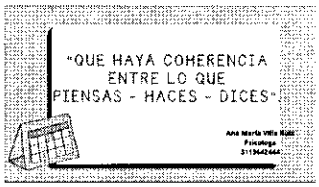
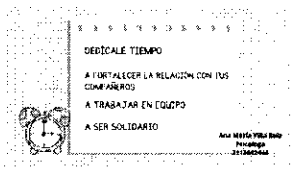
Forma de pago: El valor del contrato será pagado en siete (04) MENSUALIDADES CADA UNA DE CUATRO MILLONES DE PESOS ($ 4.000.000) M/CTE. (Ver Clausula 7 del contrato, forma de pago)

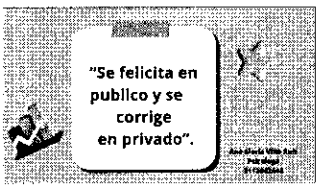
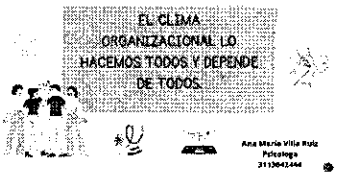
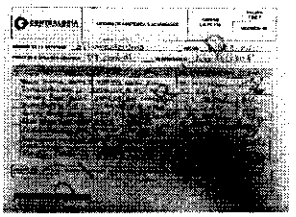
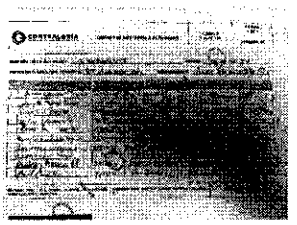
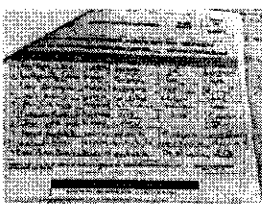
Fecha de iniciación: 21 de marzo de 2024

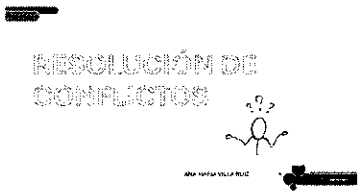
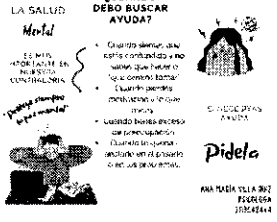
Fecha de terminación: 20 de julio de 2024.

Plazo: 04 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	• Se realizaron tips sobre la importancia de clima laboral. Estos se enviaron a los funcionarios y contratistas de la Contraloria.   •

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 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	  • Se realizaron 2 intervenciones a 2 funcionarios y 1 intervención a 2 funcionarios, pera un total de 6 intervenciones psicológicas individuales. • Se planeó y se realizó intervención sobre el tema de valores, enfocada en el compañerismo con la Direccion Técnica de administración Central. Tema que se trató dentro de su comité de area.  • Se planeó y se realizó intervención sobre el tema de valores, enfocada en la solidaridad con la Direccion Técnica ente Educación. Tema que se trató dentro de su comité de area.  • Asistí al comité del Área de Direccion Técnica y Administrativa. • Asistí a la actividad programada de inducción / re inducción y día del Servidor Publico. 

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 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.	• Se programó junto con su equipo de trabajo la aplicación de cuestionario de riesgo psicosocial. • Se citó y se realizó entrevista a Lina María Arias. Este informe lo envió a Carmen Ñañez. **Carmen Ñañez** lunes Entrevista Lina Maria AriasMoreno Hola Carmen Te envio entrevista de Lina Maria Arias Moreno. Gracias. • Realicé intervención con el comité de convivencia, en donde se desarrolló el tema de Resolución de conflictos.   • Se realizó y se envió tips sobre la salud mental y la importancia del manejo de las emociones. Estos los envió a cada uno de los funcionarios y contratistas de la Contraloría General De Santiago de Cali.   • Se propusieron diferentes temas de intervención en las areas y los diferentes equipos, con la finalidad de promover la salud mental. Esto fue enviado a todos los funcionarios y jefes de areas. 

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).	• Se hizo apoyo a Amparo Pinto quien es representante del comité de convivencia, en seguimineto a las relaciones laborales de las diferentes direcciones.

14. Apoyar y acompañar a la Contraloría General de Santiago de Cali en las actividades de bienestar social.	

BALANCE FINANCIERO

VALOR CONTRATO		$ 16.000.000
No. CUOTA	VALOR DE LA CUOTA	SALDO
1	$ 4.000.000	$ 12.000.000
2	$4.000.000	$8.000.000
3	$4.000.000	$4.000.000
4	$4.000.000	$0

Se firma en Santiago de Cali, a los veintidos (22) días del mes de julio de 2024.

Ana María Villa R.

ANA MARÍA VILLA RUIZ
C.C. 66.727.684

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 María Villa con documento de identificación No. 66727684

INFORMO QUE:

Estoy vinculado a la Contraloría General de Santiago de Cali, hasta el 20 del 07 de 2024 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 20 del 07 de 2024 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: Santiago de Cali. Julio 22. 2024

FIRMA: Ana María Villa R.

DEPENDENCIA: DAF

BIENVENIDO AL GENERADOR DE ARCHIVOS

DATOS CLIENTE ORIGEN

Fecha de la Transmisión			V.2022-06
Año	2024	Transacción / Prenotificación / Asociac	TRANSACCION
Mes	Julio	Plaza Origen	CALI
Día	25	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	Plaza Destino
ANA MARIA VILLA	CEDULA DE CIUDADANIA	66727684	AHORROS	30638337470	3840000,00	BANCOLOMBIA	CALI
	CEDULA DE CIUDADANIA		AHORROS			

JORGE RUIZ CORREA
Fecha/Hora Último Ingreso: 2024/07/25 13:41
Transacciones
> Autorizaciones

Resultado

Pagos a Terceros - ANA MARI VILLA

Aprobado exitosamente

Información del servicio

Tipo Archivo	Pagos a Terceros
Nombre Archivo	ANA MARI VILLA
Valor Archivo	$3,840,000.00
Nro. Autorización	5371793
Nro. Total Registros	1 Registro
Fecha Carga	2024/07/25
Hora Carga	14:18

Con esta acción usted acaba de realizar la autorización de esta transacción en su totalidad, en este instante comenzará el proceso de ejecución de la acción autorizada. Para ver el resultado diríjase a la consulta de Archivos Cargados.