Usuario Pago:
LPINEDA
4044

# MUNICIPIO DE LA CEJA DEL TAMBO
## NIT 890981207-5
# COMPROBANTE DE EGRESO NÚMERO : 2024-03887

**Fecha de Pago:** 11-09-2024 **Estado:** PAGADO

**PAGADO A:** ECHEVERRI OSORIO MARIA ALEJANDRA ,Id: 1040045786

**DESCRIPCIÓN:** PAGO PARCIAL AL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO FONOAUDIOLOGA PARA LA ATENCIÓN PEDAGOGICA A BENEFICIARIOS DE LOS DIFERENTES PROGRAMAS DE LA UNIDAD DE ATENCIÓN INTEGRAL -UAI- DEL MUNICIPIO DE LA CEJA DEL TAMBO. PAGO CORRESPONDIENTE AL PERIODO DE COBRO DEL 05 DE AGOSTO AL 04 DE SEPTIEMBRE DE 2024, SEGÚN CUENTA DE COBRO N° 007 DE SEPTIEMBRE DE 2024

**Otros:**

| Tipo Pago | Doc. Ref. : |
|---|---|
| PGNOR | |

**Vlr Bruto:** 3,631,739.00 **Vlr Deducc.:** 145,269.00 **Vlr Amortiz.:** 0.00 **Valor Neto:** 3,486,470.00

**DETALLE DE LOS BANCOS**

| | Banco | Nro. Cuenta | Nro. Cheque | Beneficiario | Valor |
|---|---|---|---|---|---|
| 7 | BANCOLOMBIA | 023981207-06 | TR | ECHEVERRI OSORIO MARIA ALEJAND | $3,486,470.00 |
| | | | | **Total:** | **$3,486,470.00** |

**DETALLE DE LAS DEDUCCIONES**

| Descripción | | Vlr. Base | Valor | Descripción | | Vlr. Base | Valor |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ESTAMPILLA PROCULTURA | 1 | $3,631,739 | $36,317 | ESTAMPILLA PROANCIANO | 3 | $3,631,739 | $108,952 |
| **TOTAL Deducibles:** | | | **$145,269.00** | **TOTAL no Deducibles:** | | | **$0.00** |

STEVEN ADELMO RIOS VARGAS
DIRECTOR FINANCIERO

LUIS FELIPE PINEDA PALACIO
TECNICO OPERATIVO

Bancolombia

NIT. 890.903.938-8

**Empresa:** PAVIMENTACION DE VIAS
**NIT:** 890981207
**Tipo de pago:** PAGO A PROVEEDORES

**Nombre del pago:** MARIAECHEVERRI3887
**Secuencia:** ae
**Número de cuenta a debitar:** 02398120706

**Fecha:** 11-09-2024 **Hora:** 16:41:18
**Fecha de Generación:** 11-09-2024

**Fecha de envío del pago:** 11-09-2024
**Fecha para Procesar el pago:** 11-09-2024

**Impreso por:** F75065923

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Total Registros del Lote:** 1 | **Registros Procesados:** 1 | **Registros Rechazados:** 0 | **Registros Pendientes:** 0 |
| **Valor Total del Pago:** $3,486,470.00 | **Valor Registros Procesados:** $3,486,470.00 | **Valor Registros Rechazados:** $0.00 | **Valor Registros Pendientes:** $0.00 |

| NÚMERO DE CUENTA | TIPO DE CUENTA | DOCUMENTO BENEFICIARIO | NOMBRE BENEFICIARIO | VALOR | ENTIDAD | ESTADO | FECHA APLICACIÓN |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 02300000255 | Ahorros | 1040045786 | MARIA ALEJANDRA EC | 3,486,470.00 | BANCOLOMBIA | ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE | 11-09-2024 |

# MUNICIPIO DE LA CEJA DEL TAMBO

## NIT 890981207-5

## ORDEN DE PAGO NÚMERO : 2024-4044

Usuario Ordenó
LOCAMPO

**Fecha/Estado**
05/09/2024 **ORDENAI**

**Comprobante:** 3 : CAUSACIONES

**TIPO PAGO:** Otros Pagos **CONTRATO:** 255

**PAGADO A:** ECHEVERRI OSORIO MARIA ALEJANDRA ,Id: 1040045786

**DESCRIPCIÓN:** PAGO PARCIAL AL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO FONOAUDIOLOGA PARA LA ATENCIÓN PEDAGOGICA A BENEFICIARIOS DE LOS DIFERENTES PROGRAMAS DE LA UNIDAD DE ATENCIÓN INTEGRAL -UAI- DEL MUNICIPIO DE LA CEJA DEL TAMBO. PAGO CORRESPONDIENTE AL PERIODO DE COBRO DEL 05 DE AGOSTO AL 04 DE SEPTIEMBRE DE 2024, SEGÚN CUENTA DE COBRO N° 007 DE SEPTIEMBRE DE 2024

Doc. Ref. :

**Vlr Bruto:** 3,631,739.00 **Vlr Deducc.:** 0.00 **Vlr Amortiz.:** 0.00 **Valor Neto:** **3,631,739.00**

**REGISTRO PRESUPUESTAL**

| #Reserva CDP | # CRP | Fondo | Depen. | Código | Descripción | Vlr. x Código |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 255 | 382 | 10 | 3 | 2.3.2.02.02.009.031 | FORTALECIMIENTO AREAS DE GESTION EDUCATIVA Y SOCIAL EN EL MUNICIPIO DE LA CEJA | $3,631,739.00 |

**TOTAL:** **$3,631,739.00**

DIANA MILENA RENDON RAMIREZ
LIDER DEL PROGRAMA DE PRESUPUESTO

FLOR MARIA MONTOYA GOMEZ
SECRETARIA DE HACIENDA

# DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES EFECTUADAS A NO OBLIGADOS A FACTURAR

MUNICIPIO DE LA CEJA DEL TAMBO

NIT: 890981207-5

Dirección: CR 20 N 19-78

Teléfono: 553-14-14

**NUMERO:MCEJ10319**

**Fecha:** 05/09/2024
**Proveedor:** ECHEVERRI OSORIO MARIA ALEJANDRA
**Nit:** 1040045786
**Dirección:** Cod Postal 05 : CRA 22 N 21-64 - LA CEJA
**Teléfono:** 3216170685 LA C - ANTI - COLO

| Cantidad | Descripción | Valor Unidad | Sub Total |
|---|---|---|---|
| 1 | PAGO PARCIAL AL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO FONOAUDIOLOGA PARA LA ATENCIÓN PEDAGOGICA A BENEFICIARIOS DE LOS DIFERENTES PROGRAMAS DE LA UNIDAD DE ATENCIÓN INTEGRAL -UAI- DEL MUNICIPIO DE LA CEJA DEL TAMBO. PAGO CORRESPONDIENTE AL PERIODO DE COBRO DEL 05 DE AGOSTO AL 04 DE SEPTIEMBRE DE 2024, SEGÚN CUENTA DE COBRO N° 007 DE SEPTIEMBRE DE 2024 | 3,631,739.00 | 3,631,739.00 |

| | |
|---|---|
| TOTAL: | 3,631,739.00 |
| VALOR RETEFUENTE: | .00 |
| OTRAS RETENCIONES: | .00 |
| VALOR A PAGAR: | 3,631,739.00 |

Documento soporte en adquisiciones efectuadas a sujetos no obligados a expedir factura de venta o documento equivalente. Artículo 55 de la resolución 042 de mayo 05 de 2020

| Elaborado: | Aprobado: | Recibí: |
|---|---|---|
| | | C.C. o NIT. |

Autorizacion No. 18764073299230 del 19/06/2024 - Valido por 12 meses - Rango 9.454 - 12.000

| MUNICIPIO LA CEJA DEL TAMBO | **INFORME DE SEGUIMIENTO A LA CONTRATACIÓN** | Código: F-CT-032 |
|---|---|---|
| | | Versión: 06 |
| | | Fecha: 26/01/2023 |
| | | Página 1 de 10 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **CONTRATO** ☐ **CONVENIO** ☐ | | NÚMERO: | 2024.10.08.06.004.071 |
| | | FECHA DE SUSCRIPCIÓN: | 01/02/2024 |
| **OBJETO:** PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO FONOAUDIÓLOGA PARA LA ATENCIÓN PEDAGÓGICA A BENEFICIARIOS DE LOS DIFERENTES PROGRAMAS DE LA UNIDAD DE ATENCIÓN INTEGRAL UAI DEL MUNICIPIO DE LA CEJA DEL TAMBO | | | |
| **DEPENDENCIA CONTRATANTE / ASOCIADA:** | | | Secretaria de Educación |
| **CONTRATISTA / ASOCIADO** | | NOMBRE: | María Alejandra Echeverri Osorio. |
| | | CEDULA / NIT | 1.040.045.786 |
| **VALOR INICIAL [$]:** | | | VEINTINUEVE MILLONES CINCUENTA Y TRES MIL NOVECIENTOS DOCE PESOS $29.053.912 |
| **PLAZO:** | | | 8 MESES |
| **IDENTIFICACIÓN DEL PROCESO EN SECOP:** | | | CO1.PCCNTR.5867247 |

| **1. COMPONENTE INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO O CONVENIO** |
|---|
| **Periodo de Cobro:** Del 5 de agosto al 4 de septiembre del 2024 |

| **2. COMPONENTE EJECUCIÓN DEL CONTRATO Y/O CONVENIO** | | |
|---|---|---|
| **Registro Presupuestal:** | **Nº.** 382 | **Fecha: Día:** 01 **Mes:** 02 **Año:** 2024 |
| **Requiere Pólizas de Garantías (*)** | SI__ NO X | **Fecha: Día: Mes: Año:** |
| **Fecha de inicio (*):**<br>**(*) Debe ser la misma de la fecha del acta de inicio** | Fecha: Día: 05 Mes: 02 Año: 2024 | |
| **Duración total del contrato:** | 8 meses | |
| **Fecha de terminación del contrato:** | **Fecha: Día:** 01 **Mes:** 10 **Año:** 2024 | |

| **2.1. PRÓRROGAS** | | |
|---|---|---|
| **Contrato adicional No:** | | **Tiempo (días calendario)** |
| 1 | | |
| 2 | | |
| Fecha de terminación del contrato de acuerdo con la prórroga: | | Fecha: **Día**: **Mes**: **Año**: |

| 2.2. ADICIONES | |
|---|---|
| Contrato adicional No: | Valor ($): |
| 1 | |
| 2 | |
| Valor total del contrato: | Valor suscrito en números ($): |

| 2.3. SUSPENSIONES | |
|---|---|
| **Contrato adicional No:** | **Tiempo (días calendario)** |
| 1 | |
| 2 | |
| **2.4. REANUDACIONES** | |
| **Fecha reanudación:** | **Plazo pendiente para ejecutar (días calendario):** |
| 1 | |
| 2 | |

El contrato estipuló pago de anticipo: SÍ: _____NO: ___X_____

El contrato estipuló pago anticipado: SÍ: _____NO: ___ X_____

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| **CUENTA** | Corriente | | Ahorros | X | Número Cuenta:02300000255 | Banco: Bancolombia |

El interventor deberá anexar los siguientes documentos de programación y seguimiento del anticipo:

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Plan de inversión del anticipo/Modificación al plan de inversión | | Formato control de seguimiento anticipo | | Conciliación bancaria | |
| Extractos bancarios | | Certificación bancaria sobre rendimientos financieros | | | |

| 3. COMPONENTE INFORMACIÓN FINANCIERA DEL CONTRATO | |
|---|---|
| 1. Valor Contrato: | $29.053.912 |
| 2. Valor Cofinanciación (Para convenios): | $0 |
| 3. Valor Anticipo o Pago anticipado. | $0 |

| | |
|---|---|
| 4. Valor Pago (Debe ser igual al valor de la factura o cuenta de cobro presentada por el Contratista) | $3.631.739 |
| 5. Valor ejecución del contrato a la fecha del informe (Debe ser igual a los valores de las facturas o cuentas de cobro presentadas por el Contratista, más el anticipo si lo hubo). | $25.422.173 |

**3.1 RENDIMIENTOS**

El contrato o convenio generó rendimientos: SÍ_____NO_____

| Período de generación de rendimientos (Fecha de inicio-Fecha de corte) | Valor de rendimientos ($) | Fecha de consignación de rendimientos | Anexa recibo (SÍ/NO) |
|---|---|---|---|
| | | | |

**4. COMPONENTE ADMINISTRATIVO**

**4.1. PAGOS REALIZADOS A LOS SISTEMAS DE SALUD, RIESGOS PROFESIONALES, PENSIONES Y APORTES PARAFISCALES**

| | SI | NO |
|---|---|---|
| El supervisor y/o interventor verificó el cumplimiento por parte del Contratista de sus obligaciones frente a los aportes al sistema integral de seguridad social y aportes parafiscales y su correcta relación entre el monto cancelado y las sumas que debieron haber sido cotizadas, de conformidad con la normativa vigente | X | |

No. Planilla: 72405499 Agosto

| | SI | NO |
|---|---|---|
| Se revisó certificado firmado por el Revisor Fiscal y/o Representante Legal de *Nombre de la entidad)* ____ *según el cual, ésta tiene afiliados a todos los empleados al Sistema general de Seguridad Social y Aportes parafiscales, encontrándose a paz y salvo por estos conceptos a la fecha de presentación de la factura de cobro.* | | |

**4.2. VERIFICACIÓN DE LAS GARANTÍAS CONTRACTUALES SI LAS TIENE**

| | SI | NO |
|---|---|---|
| El interventor/supervisor verificó el cumplimiento por parte del CONTRATISTA de sus obligaciones frente a la póliza de anticipo, Cumplimiento, Responsabilidad Civil Contractual, Prestaciones Sociales y Calidad. | | |

| | |
|---|---|
| *Las Garantías se encuentran suscritas a favor del municipio por todo el Contrato. El Supervisor revisó y confirmó la suscripción de éstas, las cuales hacen parte de la carpeta del Contrato.* | (Marque X) |

| 5. COMPONENTE TÉCNICO | | |
|---|---|---|
| 5.1. ESTADO DE AVANCE DEL OBJETO CONTRATO | | |
| PORCENTAJE DE EJECUCIÓN FINANCIERA DEL VALOR TOTAL DEL CONTRATO Y/O CONVENIO | | 87,50 % |
| Descripción de la ejecución actual del Contrato (De acuerdo con el cronograma de actividades. TRANSCRIBIR | | |
| **Nº** | **Actividades u obligaciones** | **Tareas desarrolladas en el período de Pago** (Tareas realizadas relacionadas con las actividades) |
| 1 | Realizar acompañamiento en la identificación , evaluación e intervención en lo que comprende los desórdenes y alteraciones de la comunicación (lenguaje, audición, voz y habla) de una forma oportuna y eficiente para el desarrollo integral de la población atendida en la Unidad de Atención Integral (UAI). | Durante el periodo, la profesional realizó intervenciones mediante estrategias presenciales a estudiantes pertenecientes al programa Desarrollo Humano y Programa Apoyo a la Inclusión Escolar, por medio de actividades pedagógicas. |
| 2 | Identificar y remitir a los usuarios de los diferentes programas de la Unidad de Atención Integral (UAI) que requieran rehabilitación muscular, laríngea, facial y oral a las entidades competentes para activación de la ruta de atención en el sistema de salud. | Para este periodo, la profesional no realizó ninguna remisión de ningún estudiante. |
| 3 | Desarrollar actividades asistenciales de promoción, prevención y atención en todo el tema relacionado con los desórdenes y alteraciones de la comunicación. | Durante el período, la profesional realizó actividades interdisciplinarias a los niños y jóvenes del programa de Apoyo a la Inclusión Escolar y Desarrollo Humano mediante atenciones pedagógicas encaminadas al fortalecimiento de las habilidades comunicativas, favoreciendo en los estudiantes el lenguaje expresivo y comprensivo. |
| 4 | Diseñar e implementar programas de apoyo pedagógico en fonoaudiología, haciendo uso de estrategias orientadas al desarrollo de los procesos de aprendizaje de las personas atendidas por la Unidad de Atención Integral (UAI) | La contratista durante el período , realizó actividades mediante atenciones pedagógicas para cada grupo de estudiantes de las Instituciones Educativas públicas y privadas del Municipio de La Ceja, que requerían intervención en el área del lenguaje comprensivo, y expresivo, procesos lecto escriturales, además de habilidades metalingüísticas, y habilidades comunicativas. Objetivos que enfocó a grafo motricidad, conciencia fonológica, reconocimiento de fonemas, reconocimiento fonema – grafema, código lecto-escrito, comprensión lectora, velocidad lectora y fortalecimiento de las habilidades comunicativas (habilidades metalingüísticas); así mismo, realizó intervenciones pedagógicas en dos grupos del programa Desarrollo Humano de la UAI, a los cuales |

| | | |
|---|---|---|
| | | brindó atenciones pedagógicas, además de estimulación auditiva y senso-perceptiva, atenciones enfocadas en mantener sus habilidades comunicativas y pragmáticas mediante el "Proyecto de Fonoaudiología". |
| **5** | Realizar atención pedagógica, articulada con el equipo interdisciplinario, a nivel de las etapas del lenguaje (fonológica) en la población de los programas Desarrollo Humano y Apoyo a la Inclusión Educativa. | La contratista realizó intervenciones pedagógicas a los estudiantes pertenecientes al Programa Apoyo a la Inclusión Educativa y Programa Desarrollo Humano en articulación con el área de Psicología, Educación Especial y Trabajo Social. |
| **6** | Implementar los sistemas aumentativos y alternativos de la comunicación (SAAC) con los usuarios de la Unidad de Atención Integral que los requieran y sus familias. | La contratista durante el periodo implementó agendas y tableros de comunicación al grupo de estudiantes que pertenecen al proyecto de fonoaudiología, por medio de los Sistemas Aumentativos y/o Alternativos que favorezcan la comunicación de la población perteneciente a la Unidad de Atención Integral (UAI) de La Ceja, específicamente estudiantes diagnosticados con Autismo ya que su lenguaje verbal se ve totalmente alterado. |
| **7** | Diseñar, articular y apoyar formaciones, capacitaciones y asesorías para agentes educativos y familias desde el área de atención. | Para el periodo la profesional realizó una asesoría a una familia en cuanto a la ruta de acceso a terapias de fonoaudiología mediante la EPS. |
| **8** | Mantener actualizados los listados de asistencia y bases de datos de los beneficiarios de los diferentes Programas, como soporte de seguimiento y evidencias de las atenciones. | La contratista mantuvo actualizados los listados de los estudiantes pertenecientes al programa y los beneficiarios de Comfama a los cuales les realizó actualización de datos para este año 2024, así mismo consignó en los listados los nombres de los nuevos estudiantes que ingresan al programa Apoyo a la Inclusión Escolar. |
| **9** | Presentar trimestralmente las planeaciones que respondan a las características y necesidades de los beneficiarios de los programas acordes al plan de logros de los procesos pedagógicos. | Durante el periodo, la contratista ejecutó la planeación correspondiente al área de fonoaudiología, donde abordó las temáticas y objetivos a trabajar con la población atendida en el Programa Apoyo a la Inclusión Educativa y Programa Desarrollo Humano. |
| **10** | Realizar las evaluaciones multidimensionales estableciendo los perfiles de la población evaluada, definiendo el programa que lo atenderá y los logros a trabajar. | Para este periodo la profesional realizó una evaluación multidisciplinaria a un estudiante que ingresa al Programa Apoyo a la Inclusión Escolar, así mismo se plasmaron los objetivos a trabajar desde cada área con el estudiante. |

| | | |
|---|---|---|
| **11** | Diligenciar y mantener actualizados registros e informes que le sean asignados y los correspondientes al Sistema de Calidad. | La profesional en fonoaudiología mantuvo actualizado el formato de asistencia para Comfama, dónde consignó las intervenciones realizadas a la población atendida durante cada día, así mismo actualizó las bases de datos de los estudiantes antiguos y nuevos en el programa de Apoyo, pertenecientes a los diversos Centros de Desarrollo Infantil, Centros Educativos Rurales e Instituciones Educativas del Municipio, así mismo registró información correspondiente al grado, edad, teléfono, afiliación a Comfama y diagnóstico. |
| **12** | Coayudar en las actividades y lineamientos que permitan cumplir con lo planteado en el sistema integrado de gestión de calidad – SIGO (Procesos y procedimientos inherentes al objeto). | Para el periodo, la profesional hizo un uso adecuado de los formatos establecidos por el sistema de calidad (formatos de asistencia a capacitaciones y de los estudiantes, además del registro de solicitudes, formato de evolución), para cada registro tuvo en cuenta los parámetros establecidos por el sistema de calidad. |
| **13** | Participar en las diferentes actividades y eventos programados por la Secretaría de Educación, la Unidad de Atención Integral – UAI – y ASOUAI. | No aplica para este periodo. |
| **14** | Articular acciones, estrategias y campañas con las demás secretarias de acuerdo a las rutas de inclusión. | No aplica para este periodo. |
| **15** | Aplicar las estrategias adoptadas en las líneas del Plan Educativo Municipal (PEM). Además, aportar los soportes y/o diligenciar los indicadores en la plataforma. | Desde la línea de Inclusión, la profesional brindó atención a la población que pertenece a los Programas Desarrollo Humano y Apoyo a la Inclusión Educativa mediante atenciones pedagógicas y mediante la elaboración de los informes y evoluciones semestrales, con el fin de promover el acceso, la permanencia y la promoción escolar de todos los estudiantes |
| **16** | Velar y responder por el buen cuidado y el mantenimiento del material técnico, tecnológico y didáctico puesto a su servicio para la ejecución del contrato. | La profesional en Fonoaudiología durante el periodo, cuidó y dejó en orden el material didáctico que utilizó en las atenciones de los estudiantes del Programa Desarrollo Humano. |
| **17** | Diseñar e implementar estrategias de enganche, que generen la permanencia de los beneficiarios en los diferentes programas | La profesional durante el periodo, implementó diversas estrategias de permanencia para los estudiantes que se benefician de las atenciones del |

| | | |
|---|---|---|
| | hasta el llegar al logro de objetivos. | programa tales como; reuniones de padres de familia, llamadas telefónicas haciendo énfasis en la importancia de la asistencia de los estudiantes a las atenciones semanales; así mismo se crean grupos de WhatsApp con el contacto de cada padre de familia y/o acudiente, en el cual se recuerdan cada semana los días y horarios de las atenciones, además se realiza seguimiento constate cuando un estudiante presenta inasistencia 2 veces consecutivas, con el fin de indagar a la familia la causa de las inasistencias y definir si es necesario remitir el caso al trabajador social del programa para que le realice el seguimiento pertinente desde dicha área de atención. |
| **18** | Los contratistas serán los responsables del cuidado y conservación de las historias clínicas, expedientes y documentos de los beneficiarios de acuerdo con las normas legales vigentes (Resolución 1995 de 1999) y las orientaciones dadas por el Archivo Municipal. | La profesional durante el periodo le dio un uso adecuado a los expedientes de los usuarios que requirió para realizar egresos por cambio de domicilio y/o logro de objetivos, así mismo para archivar los respectivos informes del segundo semestre, siguiendo las orientaciones brindadas desde la oficina de Archivo Municipal. |
| **19** | Realizar reuniones periódicas con el grupo de Profesionales para estudio de casos, reportes al área de Trabajo Social y revisión de situaciones específicas de los beneficiarios. | La profesional durante el periodo participó el día 30 de agosto de una reunión de Equipo multidisciplinar, la cual se realiza una vez al mes con el fin de abordar y evaluar las responsabilidades y funciones de los profesionales pertenecientes Programa Apoyo a la Inclusión Escolar y Desarrollo Humano, a dicha reunión participó de manera virtual. |
| **20** | Elaborar material didáctico específico para las intervenciones pedagógicas. | Para el periodo, la contratista, realizó semanalmente para cada atención de los estudiantes material didáctico, haciendo uso de material reciclado, hojas iris, foami, pinturas, colbón, mirellas, material sensorial, entre otros. |
| **21** | Contribuir al liderazgo de la RED DE APOYO a la inclusión en el Municipio de La Ceja. | No aplica para este periodo |
| **22** | Capacitar y acompañar a las Instituciones Educativas, Centros Educativos Rurales y Colegios del municipio de La Ceja, en la aplicación del DECRETO 1421 de 2017 (o aquel que lo modifique, adicione o derogue) en los relacionado al Diseño Universal de Aprendizaje y Planes Integrados de Ajustes | Para el periodo, no se realizaron capacitaciones en DUA y PIAR. |

| | | |
|---|---|---|
| | Razonables. | |
| **23** | Las demás actividades que sean necesarias para el cabal cumplimiento del objeto contractual y/o actividades que sean encomendadas por el supervisor. | Durante el periodo la profesional participó el día 20 de agosto de una reunión del equipo de profesionales del Programa Apoyo a la Inclusión Escolar de la Unidad de Atención Integral con el fin de abordar funciones para este segundo semestre del año en curso, así mismo el día 2 de septiembre participó de una reunión del equipo 2 del Programa Apoyo a la Inclusión Escolar, con el fin de revisar listados y diligenciar evalauciones de los esudiantes nuevos que han ingresado al programa. |
| **24** | Proponer estrategias para el fortalecimiento del trabajo en equipo y la comunicación asertiva. | Teniendo en cuenta que la comunicación asertiva es la vía adecuada para interactuar con personas en un ambiente laboral, la profesional propuso para este periodo, comunicar las propias ideas de manera sincera y oportuna, creando un clima positivo y sin ánimo de conflicto, a fin de mejorar el ambiente laboral, permitiendo optimizar las relaciones laborales. |
| **OBSERVACIONES:** (Diligenciar en el evento de tener alguna observación frente al cumplimiento de las actividades) | | |

**5.2. SEGUIMIENTO A LOS RIESGOS CONTRACTUALES**

¿En el periodo de ejecución reportado existe la posibilidad de materialización de algún riesgo, atendiendo la matriz de riesgos definida en los estudios y documentos previos?

SI: NO: X

En el evento que la respuesta sea afirmativa, se requiere anexar el correspondiente soporte documental donde se clarifique la situación presentada conducente a que el riesgo se materialice, esto para su posterior ajuste y tratamiento, el cual deberá ser verificado por el supervisor del contrato en los siguientes informes de supervisión.

**5.3. TERMINACIÓN DEL CONTRATO**

Se termina el Contrato: SI NO X

(Solo aplica para los contratos de prestación de servicios y de apoyo a la gestión)

En caso de que la respuesta sea SI, se deberá diligenciar la siguiente información:

**5.2.1. Durante la ejecución del contrato se generaron los siguientes pagos:**

| ACTA DE PAGO No | FECHA Y NÚMERO DE COMPROBANTE DE EGRESO | VALOR TOTAL |
|---|---|---|
| 1 | | |

| | | |
|---|---|---|
| 2 | | |
| 3 | | |
| 4 | | |
| 5 | | |

## 5.4 LIQUIDACIÓN DEL CONTRATO

Se liquida el contrato: SI NO X

**5.4.1 Resumen del Balance:**

| BALANCE GENERAL DEL CONTRATO | |
|---|---|
| **CONCEPTO** | **MONTO** |
| Valor inicial del contrato | |
| Valor de la adición No X (inserte tantas filas como adiciones haya tenido el contrato o convenio) | |
| Valor Total (del Contrato o Convenio) | |
| Valor pagado a la fecha | |
| Valor que falta por cancelar | |
| Valor que falta por ejecutar | |
| Rendimientos financieros (si aplica) | |

**5.4.2 Aprobación de liquidación**
Posterior al pago adeudado, apruebo que se proceda SI _X__ NO____ con su liquidación, así:

| BALANCE GENERAL DEL CONTRATO | |
|---|---|
| **CONCEPTO** | **MONTO** |
| Valor total del contrato | |
| Valor pendiente de pago | |
| Saldo a liberar | |

**5.4.3.** Se recibe la siguiente información relevante para el Municipio, la cual hace parte de la gestión desarrollada por el Contratista en cumplimiento del Objeto Contractual: (en este ítem se deberán relacionar los documentos, carpetas, sistemas de información, plataformas web, correos electrónicos y demás sistemas utilizados en la gestión contractual, así como procesos y/o procedimientos, documentos, formatos etc., del Sistema Integrado de Gestión Organizacional SIGO en los que interviene el contratista para el desarrollo de actividades contempladas en el contrato de prestación de servicios profesionales y/o de apoyo a la gestión)

**CUANDO SE TRATE DE LA TERMINACIÓN DEL CONTRATO, SE DEBERÁ INCLUIR EN LA PARTE**

**FINAL DEL DOCUMENTO, ADEMÁS DEL NOMBRE DEL SUPERVISOR Y DEL ORDENADOR, EL NOMBRE CONTRATISTA PARA SU CORRESPONDIENTE FIRMA**

## 6. ANEXOS

1. Informe de ejecución presentado por: María Alejandra Echeverri Osorio
2. Cuenta de cobro N°007
3. Certificado de paz y salvo por pago de Seguridad Social, Riesgos Profesionales y Pensiones con numero de planilla 72405499 correspondiente al mes de agosto.
4. informe de seguimiento y actividades mensual

## 7. VALIDACIÓN DEL PAGO

El secretario de Educación Mario Alberto Velásquez Duque en calidad de ordenador del gasto, conozco y apruebo el informe de actividades y contenido del presente informe de Supervisión, por lo que apruebo realizar el pago correspondiente, según información plasmada por el Supervisor del mismo.

**MARIO ALBERTO VELASQUEZ DUQUE**
**Nombre del Ordenador del gasto**

**Firma del Ordenador del Gasto**
**Cédula Nro : 15.379.821**

Sara Patricia Carmona C

**SARA PATRICIA CARMONA CARDONA**
**Nombre del Supervisor y/o Interventor**

**Firma Supervisor y/o Interventor**
**Cédula Nro : 39.182.212**

La Ceja, Septiembre de 2024

**CUENTA DE COBRO No. 007**

**EL MUNICIPIO DE LA CEJA DEL TAMBO**
**NIT 890.981.207-5**

**DEBE A:**

| | |
|---|---|
| **NOMBRE CONTRATISTA:** | Maria Alejandra Echeverri Osorio |
| **NUMERO DE IDENTIFICACIÓN TRIBUTARIA** | 1.040.045.786 |
| **Nº CONVENIO O CONTRATO:** | 2024.10.08.06.004.071 |
| **OBJETO DEL CONTRATO:** | PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO FONOAUDIÓLOGA PARA LA ATENCIÓN PEDAGÓGICA A BENEFICIARIOS DE LOS DIFERENTES PROGRAMAS DE LA UNIDAD DE ATENCIÓN INTEGRAL UAI DEL MUNICIPIO DE LA CEJA DEL TAMBO |
| **VALOR TOTAL DEL CONTRATO:** | $ 29.053.912<br>VEINTINUEVE MILLONES CINCUENTA Y TRES MIL NOVECIENTOS DOCE PESOS |
| **PLAZO DE EJECUCIÓN:** | 8 MESES |
| **PERIOCIDAD DEL PAGO:** | MENSUAL |
| **PERIODO A PAGAR:** | DEL 5 DE AGOSTO AL 4 DE SEPTIEMBRE |
| **DEPENDENCIA:** | SECRETARÍA DE EDUCACIÓN |
| **NOMBRE DEL INTERVENTOR** | SARA PATRICIA CARMONA CARDONA |
| **VALOR DE LA CUENTA DE COBRO:** | $ 3.631.739<br>TRES MILLONES SEISCIENTOS TREINTA Y UN MIL SETECIENTOS TREINTA Y NUEVE PESOS |

**Nota: Favor Consignar en la cuenta de ahorros del Banco Bancolombia número 02500000255**

De manera atenta, presento solicitud para que en el cálculo realizado en aplicación del artículo 383 del E.T, se disminuya de la base de retención en la fuente, los aportes que realizó al sistema de seguridad social por el contrato objeto de la presente, así:

| | | |
|---|---|---|
| Planillas N° | 72405499 | De manera libre y espontánea certifico bajo la gravedad de juramento que los documentos soportes del pago de aportes al sistema de seguridad social corresponden a los ingresos provenientes del contrato materia del pago sujeto a retención |
| SALUD | $181.600 | |
| PENSIÓN | $232.500 | |

Mª Alejandra Echeverri O.

**MARÍA ALEJANDRA ECHEVERRI O.**
**C.C.** 1.040.045.786
**DIR.** Cra 22 # 21 – 64
**CELULAR.** 321 617 06 85

**SARA PATRICIA CARMONA CARDONA**
**C.C. 39.182.212**
**V.B Supervisor**

05/09/24

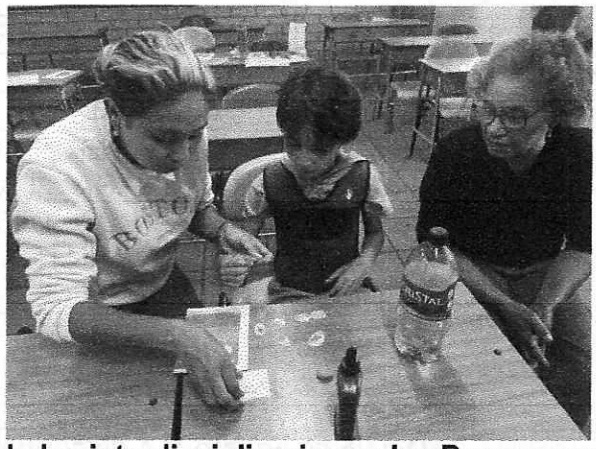
***INFORME DE ACTIVIDADES***

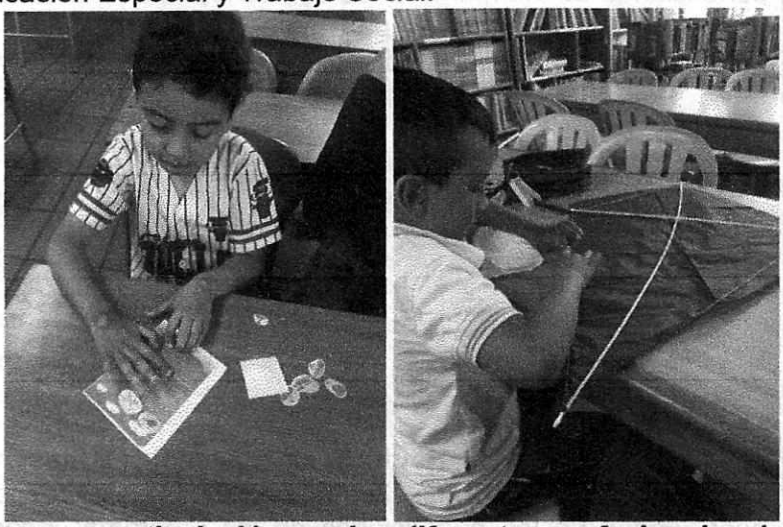
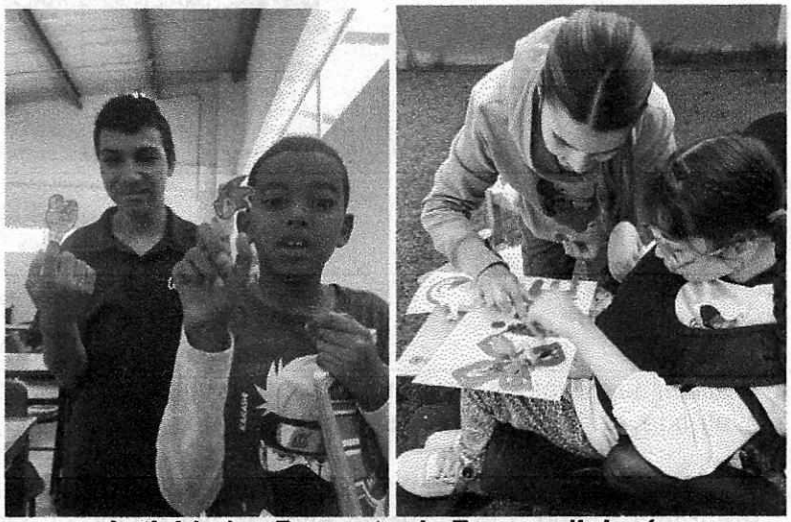
**INFORMACIÓN DEL CONTRATO**

| | |
|---|---|
| **Contratista** | MARIA ALEJANDRA ECHEVERRI OSORIO |
| **Identificación** | 1.040.045.786 |
| **Contrato No.** | 2024.10.08.06.004.071 |
| **Objeto** | PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO FONOAUDIÓLOGA PARA LA ATENCIÓN PEDAGÓGICA A BENEFICIARIOS DE LOS DIFERENTES PROGRAMAS DE LA UNIDAD DE ATENCIÓN INTEGRAL UAI DEL MUNICIPIO DE LA CEJA DEL TAMBO |

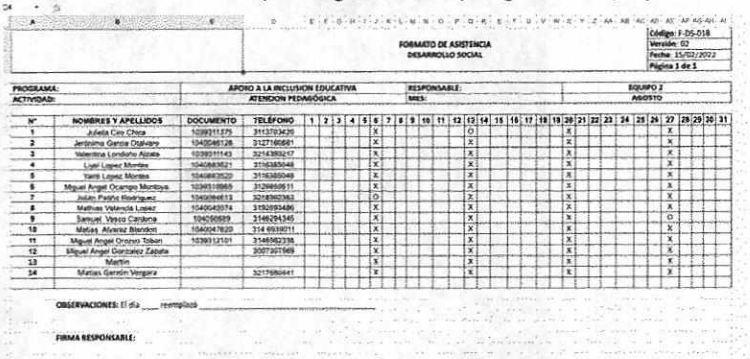
**Período del informe**

| | **Del 05 de agosto al 4 de septiembre de 2024** |
|---|---|
| **1.** | Realizar acompañamiento en la identificación , evaluación e intervención en lo que comprende los desórdenes y alteraciones de la comunicación (lenguaje, audición, voz y habla) de una forma oportuna y eficiente para el desarrollo integral de la población atendida en la Unidad de Atención Integral (UAI).<br><br>Para este periodo realicé intervenciones mediante estrategias presenciales a estudiantes pertenecientes al programa Desarrollo Humano y Programa Apoyo a la Inclusión Escolar, por medio de actividades pedagógicas.<br><br><br>**Realización de atenciones de los estudiantes de las diferentes Instituciones y Centros Educativos Rurales del Municipio de La Ceja** |
| **2.** | Identificar y remitir a los usuarios de los diferentes programas de la Unidad de Atención Integral (UAI) que requieran rehabilitación muscular, laríngea, facial y oral a las entidades competentes para activación de la ruta de atención en el sistema de salud.<br><br>Para este periodo, no realicé ninguna remisión a nivel terapéutico de ningún estudiante. |
| **3.** | Desarrollar actividades asistenciales de promoción, prevención y atención en todo el tema relacionado con los desórdenes y alteraciones de la comunicación.<br><br>Durante el período, realicé actividades interdisciplinarias a los niños y jóvenes del programa de Apoyo a la Inclusión Escolar y Desarrollo Humano mediante atenciones pedagógicas |

| | |
|---|---|
| | encaminadas al fortalecimiento de las habilidades comunicativas, favoreciendo en los estudiantes el lenguaje expresivo y comprensivo.<br><br><br>**Realización de actividades interdisciplinarias en los Programas Apoyo a la Inclusión Escolar, Estimulación y Desarrollo Humano.** |
| **4.** | Diseñar e implementar programas de apoyo pedagógico en fonoaudiología, haciendo uso de estrategias orientadas al desarrollo de los procesos de aprendizaje de las personas atendidas por la Unidad de Atención Integral (UAI)<br><br>Realicé actividades mediante atenciones pedagógicas para cada grupo de estudiantes de las Instituciones Educativas públicas y privadas del Municipio de La Ceja, que requerían intervención en el área del lenguaje comprensivo, y expresivo, procesos lecto escriturales, además de habilidades metalingüísticas, y habilidades comunicativas. Objetivos que enfoqué a grafo motricidad, conciencia fonológica, reconocimiento de fonemas, reconocimiento fonema – grafema, código lecto-escrito, comprensión lectora, velocidad lectora y fortalecimiento de las habilidades comunicativas (habilidades metalingüísticas); así mismo, realicé intervenciones pedagógicas en dos grupos del programa Desarrollo Humano de la UAI, a los cuales brindé atenciones pedagógicas, además de estimulación auditiva y senso-perceptiva, atenciones enfocadas en mantener sus habilidades comunicativas y pragmáticas mediante el "Proyecto de Fonoaudiología".<br><br><br>**Intervenciones pedagógicas a los diferentes programas de la UAI** |

| | |
|---|---|
| **5.** | Realizar atención pedagógica, articulada con el equipo interdisciplinario, a nivel de las etapas del lenguaje (fonológica) en la población de los programas Desarrollo Humano y Apoyo a la Inclusión Educativa.<br><br>Realicé intervenciones pedagógicas a los estudiantes pertenecientes al Programa Apoyo a la Inclusión Educativa y Programa Desarrollo Humano en articulación con el área de Psicología, Educación Especial y Trabajo Social.<br><br>**Atenciones en articulación con los diferentes profesionales de la UAI** |
| **6.** | Implementar los sistemas aumentativos y alternativos de la comunicación (SAAC) con los usuarios de la Unidad de Atención Integral que los requieran y sus familias.<br><br>Implementé agendas y tableros de comunicación al grupo de estudiantes que pertenecen al proyecto de fonoaudiología, por medio de los Sistemas Aumentativos y/o Alternativos que favorezcan la comunicación de la población perteneciente a la Unidad de Atención Integral (UAI) de La Ceja, específicamente estudiantes diagnosticados con Autismo ya que su lenguaje verbal se ve totalmente alterado.<br><br>**Actividades Proyecto de Fonoaudiología** |
| **7.** | Diseñar, articular y apoyar formaciones, capacitaciones y asesorías para agentes educativos y familias desde el área de atención |

| | |
|---|---|
| | Para este periodo realicé una asesoría a una familia en cuanto a la ruta de acceso a terapias de fonoaudiología mediante la EPS. |
| **8.** | Mantener actualizados los listados de asistencia y bases de datos de los beneficiarios de los diferentes Programas, como soporte de seguimiento y evidencias de las atenciones.<br><br>Mantuve actualizados los listados de los estudiantes pertenecientes al programa y los beneficiarios de Comfama a los cuales les realicé actualización de datos y consigné las asistencias e inasistencias para este periodo, así mismo consigné en los listados los nombres de los nuevos estudiantes que ingresan al programa Apoyo a la Inclusión Escolar. |



FORMATO DE ASISTENCIA
DESARROLLO SOCIAL

Código: F-DS-018
Versión: 02
Fecha: 15/02/2022
Página 1 de 1

PROGRAMA: APOYO A LA INCLUSION EDUCATIVA
ACTIVIDAD: ATENCION PEDAGÓGICA
RESPONSABLE:
MES: AGOSTO
EQUIPO 2

| N° | NOMBRES Y APELLIDOS | DOCUMENTO | TELÉFONO | 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 | 27 | 28 | 29 | 30 | 31 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Julieta Ceo Chica | 1039311375 | 3113703426 | | | | | | X | | | | | | | | O | | | | | | X | | | | | | | X | | | |
| 2 | Jerónima Garcia Olalvare | 1040046128 | 3127166681 | | | | | | X | | | | | | | | X | | | | | | X | | | | | | | X | | | |
| 3 | Valentina Londoño Ajiata | 1039311143 | 3214389217 | | | | | | X | | | | | | | | X | | | | | | X | | | | | | | X | | | |
| 4 | Lyan Lopez Montes | 1040683621 | 3156385048 | | | | | | X | | | | | | | | X | | | | | | X | | | | | | | X | | | |
| 5 | Yanit Lopez Montes | 1040683520 | 3156385048 | | | | | | X | | | | | | | | X | | | | | | X | | | | | | | X | | | |
| 6 | Miguel Angel Ocampo Montoya | 1039118865 | 3128850511 | | | | | | X | | | | | | | | X | | | | | | X | | | | | | | X | | | |
| 7 | Julián Pedro Rodriguez | 1040084613 | 3218902362 | | | | | | O | | | | | | | | X | | | | | | X | | | | | | | X | | | |
| 8 | Mathias Valencia Lopez | 1040043074 | 3152093486 | | | | | | X | | | | | | | | X | | | | | | X | | | | | | | X | | | |
| 9 | Samuel Vieira Cardona | 1040050689 | 3146294345 | | | | | | X | | | | | | | | X | | | | | | X | | | | | | | O | | | |
| 10 | Matias Alvarez Blandon | 1040047620 | 314 6939011 | | | | | | X | | | | | | | | X | | | | | | X | | | | | | | X | | | |
| 11 | Miguel Angel Orozco Toban | 1039312101 | 3146962338 | | | | | | X | | | | | | | | X | | | | | | X | | | | | | | X | | | |
| 12 | Miguel Angel Gonzalez Zapata | | 3007307969 | | | | | | X | | | | | | | | X | | | | | | X | | | | | | | X | | | |
| 13 | Martin | | | | | | | | X | | | | | | | | X | | | | | | X | | | | | | | X | | | |
| 14 | Matias Garzón Vergara | | 3217580441 | | | | | | X | | | | | | | | X | | | | | | X | | | | | | | X | | | |

OBSERVACIONES: El día ___ reemplazó _____

FIRMA RESPONSABLE:

**Registro de asistencias e inasistencias**

| | |
|---|---|
| **9.** | Presentar trimestralmente las planeaciones que respondan a las características y necesidades de los beneficiarios de los programas acordes al plan de logros de los procesos pedagógicos.<br><br>Para el mes de agosto ejecuté la planeación correspondiente al área de fonoaudiología, donde se abordarán las temáticas y objetivos a trabajar con la población atendida en el Programa Apoyo a la Inclusión Educativa y Programa Desarrollo Humano. |



**PROGRAMA DESARROLLO HUMANO**
**PLANEACIÓN AGOSTO 2024**

**PROFESIONALES**

**ANDREA BERNAL MARIN – LIC. EN EDUCACIÓN ESPECIAL|**
**CESAR GIRALDO – ORIENTADOR VOCACIONAL**
**MARIA ALEJANDRA ECHEVERRI OSORIO – FONOAUDIÓLOGA**
**SANDRA MILENA CARDONA ROMÁN – PSICÓLOGA**
**MARIA JOSÉ LONDOÑO – FONOAUDIÓLOGA**
**TATIANA TORO ARANGO – LIC. EN PEDAGOGÍA INFANTIL**
**VALENTINA LÓPEZ RÍOS - TRABAJADORA SOCIAL**
**JUANA LUCIA MEDINA ZAPATA - PSICÓLOGA**

**Descripción**

Para este mes, se propone como temática transversal a las diferentes áreas de intervención el tema "Las profesiones"

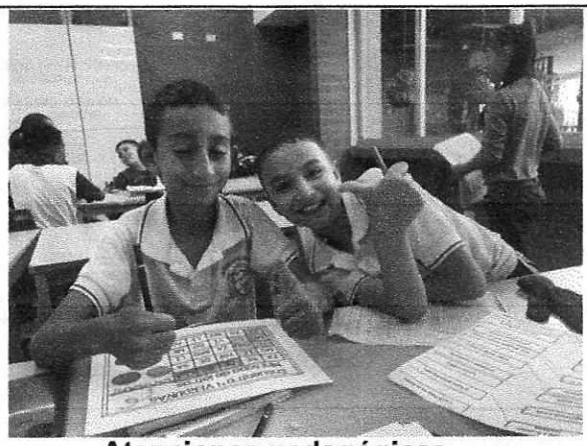
Se proponen estas dos actividades especiales, las cuáles están relacionadas con el inicio y tema que se abordarán durante cada mes.

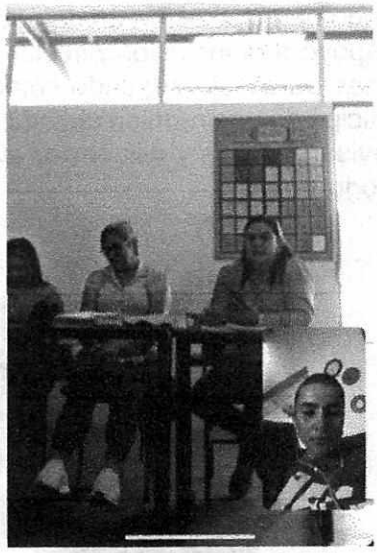
| MES | SALIDA PEDAGÓGICA/ ACTIVIDAD ESPECIAL | PROFESIONAL RESPONSABLE |
|---|---|---|
| 27 de Agosto | Visita a Flores El Trigal con los grupos de Prevocacional, Semillero de entrenamiento laboral | Valentina Lopez<br>Andrea Bernal |
| Agosto | Jornada recreativa "Las cometas" | Equipo de Desarrollo humano |

**Planeación mes de agosto 2024**

| | |
|---|---|
| **10.** | Realizar las evaluaciones multidimensionales estableciendo los perfiles de la población evaluada, definiendo el programa que lo atenderá y los logros a trabajar.<br><br>Para este periodo realicé una evaluación multidisciplinaria a un estudiante que ingresa al Programa Apoyo a la Inclusión Escolar, así mismo se plasmaron los objetivos a trabajar desde cada área con el estudiante. |

| | |
|---|---|
| | <br>**Evaluación multidisciplinaria** |
| **11.** | Diligenciar y mantener actualizados registros e informes que le sean asignados y los correspondientes al Sistema de Calidad.<br><br>Mantuve actualizado el formato de asistencia para Comfama, dónde consigné las intervenciones realizadas a la población atendida durante cada día, así mismo actualicé las bases de datos de los estudiantes antiguos y nuevos en el programa de Apoyo, pertenecientes a los diversos Centros de Desarrollo Infantil, Centros Educativos Rurales e Instituciones Educativas del Municipio, así mismo registré información correspondiente al grado, edad, teléfono, afiliación a Comfama y diagnóstico. |
| **12.** | Coayudar en las actividades y lineamientos que permitan cumplir con lo planteado en el sistema integrado de gestión de calidad – SIGO (Procesos y procedimientos inherentes al objeto).<br><br>Para el periodo hice un uso adecuado de los formatos establecidos por el sistema de calidad (formatos de asistencia a capacitaciones y de los estudiantes, además del registro de solicitudes, formato de evolución), para cada registro tuve en cuenta los parámetros establecidos por el sistema de calidad. |
| **13.** | Participar en las diferentes actividades y eventos programados por la Secretaría de Educación, la Unidad de Atención Integral –UAI – y ASOUAI.<br><br>No aplica para este periodo. |
| **14** | Articular acciones, estrategias y campañas con las demás secretarias de acuerdo a las rutas de inclusión.<br><br>No aplica para este periodo. |
| **15** | Aplicar las estrategias adoptadas en las líneas del Plan Educativo Municipal (PEM). Además, aportar los soportes y/o diligenciar los indicadores en la plataforma.<br><br>Desde la línea de Inclusión, brindé atención a la población que pertenece a los Programas Desarrollo Humano y Apoyo a la Inclusión Educativa mediante atenciones pedagógicas con el fin de promover el acceso, la permanencia y la promoción escolar de todos los estudiantes. |

| | |
|---|---|
| | <br>**Atenciones pedagógicas.** |
| **16** | Velar y responder por el buen cuidado y el mantenimiento del material técnico, tecnológico y didáctico puesto a su servicio para la ejecución del contrato.<br><br>Cuidé y dejé en orden el material didáctico que utilizó en las atenciones de los estudiantes del Programa Desarrollo Humano. |
| **17** | Diseñar e implementar estrategias de enganche, que generen la permanencia de los beneficiarios en los diferentes programas hasta el llegar al logro de objetivos.<br><br>Implementé diversas estrategias de permanencia para los estudiantes que se benefician de las atenciones del programa tales como; reuniones de padres de familia, llamadas telefónicas haciendo énfasis en la importancia de la asistencia de los estudiantes a las atenciones semanales; así mismo se crean grupos de WhatsApp con el contacto de cada padre de familia y/o acudiente, en el cual se recuerdan cada semana los días y horarios de las atenciones, además se realiza seguimiento constate cuando un estudiante presenta inasistencia 2 veces consecutivas, con el fin de indagar a la familia la causa de las inasistencias y definir si es necesario remitir el caso al trabajador social del programa para que le realice el seguimiento pertinente desde dicha área de atención. |
| **18** | Los contratistas serán los responsables del cuidado y conservación de las historias clínicas, expedientes y documentos de los beneficiarios de acuerdo con las normas legales vigentes (Resolución 1995 de 1999) y las orientaciones dadas por el Archivo Municipal.<br><br>Para este periodo le dí un uso adecuado a los expedientes de los usuarios que requerí para realizar egresos por cambio de domicilio y/o logro de objetivos, así mismo para archivar los respectivos informes del segundo semestre, siguiendo las orientaciones brindadas desde la oficina de Archivo Municipal. |
| **19** | Realizar reuniones periódicas con el grupo de Profesionales para estudio de casos, reportes al área de Trabajo Social y revisión de situaciones específicas de los beneficiarios.<br><br>Durante el periodo para el día 30 de agosto, participé de una reunión de Equipo multidisciplinar, la cual se realiza una vez al mes con el fin de abordar y evaluar las responsabilidades y funciones de los profesionales pertenecientes Programa Apoyo a la Inclusión Escolar y Desarrollo Humano, a dicha reunión participé de manera virtual. |

| | |
|---|---|
| | <br>**Reunión Equipo UAI** |
| **20** | Elaborar material didáctico específico para las intervenciones pedagógicas.<br><br>Realicé semanalmente para cada atención de los estudiantes material didáctico, haciendo uso de material reciclado, hojas iris, foami, pinturas, colbón, mirellas, material sensorial, entre otros.<br><br>**Actividades con material didáctico** |
| **21** | Contribuir al liderazgo de la RED DE APOYO a la inclusión en el Municipio de La Ceja.<br><br>No aplica para este periodo. |
| **22** | Capacitar y acompañar a las Instituciones Educativas, Centros Educativos Rurales y Colegios del municipio de La Ceja, en la aplicación del DECRETO 1421 de 2017 (o aquel que lo modifique, adicione o derogue) en los relacionado al Diseño Universal de Aprendizaje y Planes Integrados de Ajustes Razonables.<br><br>Para este periodo no se realizaron capacitaciones en DUA y PIAR. |
| **23** | Las demás actividades que sean necesarias para el cabal cumplimiento del objeto contractual y/o actividades que sean encomendadas por el supervisor. |

| | |
|---|---|
| | Durante el periodo participé el día 20 de agosto de una reunión del equipo de profesionales del Programa Apoyo a la Inclusión Escolar de la Unidad de Atención Integral con el fin de abordar funciones para este segundo semestre del año en curso; así mismo el día 2 de septiembre participé de una reunión del equipo 2 del Programa Apoyo a la Inclusión Escolar, con el fin de revisar listados y diligenciar evalauciones de los esudiantes nuevos que han ingresado al programa. |



**Reunión equipo 2 Apoyo a la Inclusión Escolar**

| | |
|---|---|
| **24** | Proponer estrategias para el fortalecimiento del trabajo en equipo y la comunicación asertiva.<br><br>Teniendo en cuenta que la comunicación asertiva es la vía adecuada para interactuar con personas en un ambiente laboral, Propuse para este periodo, comunicar las propias ideas de manera sincera y oportuna, creando un clima positivo y sin ánimo de conflicto, a fin de mejorar el ambiente laboral, permitiendo optimizar las relaciones laborales. |

Mª Alejandra Echeverri.

**Contratista**
**MARIA ALEJANDRA ECHEVERRI**
**CC. 1.040.045.786**

**Supervisor**
**SARA PATRICIA CARMONA CARDONA**
**Cédula No. 39.182.212**

enlace operativo

# SuAporte I

AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

**Fecha creación reporte:** 2024-09-02, 09:38:13 AM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 72405499

**Periodo Cotización:** agosto de 2024 **Periodo Servicio:** agosto de 2024

**PAGADO 02/09/2024**

## I. DATOS DEL APORTANTE

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Razón Social** | MARIA ALEJANDRA ECHEVERRI OSORIO | | |
| **Documento** | CC1040045786 | **Dirección** | CR 22 #21 - 64 |
| **Tipo de Empresa** | INDEPENDIENTE | **Teléfono** | 5531468 |
| **Tipo Persona** | NATURAL | **Forma Presentación** | ÚNICO |
| **Ciudad** | LA CEJA | **Departamento** | ANTIOQUIA |
| **Representante Legal** | | **Identificación** | |
| **Total Afiliados** | 1 | **ARP** | COLMENA VIDA Y RIESGOS PROFESIONALES |

## II. DETALLE DEL APORTANTE

| Datos del Afiliado | | | | Novedades | | | | | | | | | | | | | | | | | Pensiones | | | Salud | | | Riesgos | | | Cajas | | | Parafiscales | | | | Total |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Identificación | Apellidos y Nombres | Tipo Cotizante | Subtipo Cotizante | ING | RET | RET P | TDE | TAE | TDP | TAP | VSP | COR | VST | SLN | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRP | Días APP | Días EPS | Días ARP | Días CCF | Administradora | IBC Pensión | Aporte Pensión | Administradora | IBC Salud | Aporte Salud | Tarifa | IBC Riesgos | Aporte Riesgos | Administradora | IBC Caja | Aporte Caja | Aporte SENA | Aporte ICBF | ESAP | Aporte Ministerio | Total |
| CC 1040045786 | MARIA ALEJANDRA ECHEVERRI OSORIO | 59 | 00 | | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | 30 | 30 | 30 | 30 | (25-14) COLPENSIONES | $ 1.452.696 | $ 232.500 | (EPS010) EPS SURA | $ 1.452.696 | $ 181.600 | 0,522 | $ 1.452.696 | $ 7.600 | (CCF04) COMFAMA | $ 1.452.696 | $ 29.100 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 450.800 |

## III.TOTALES

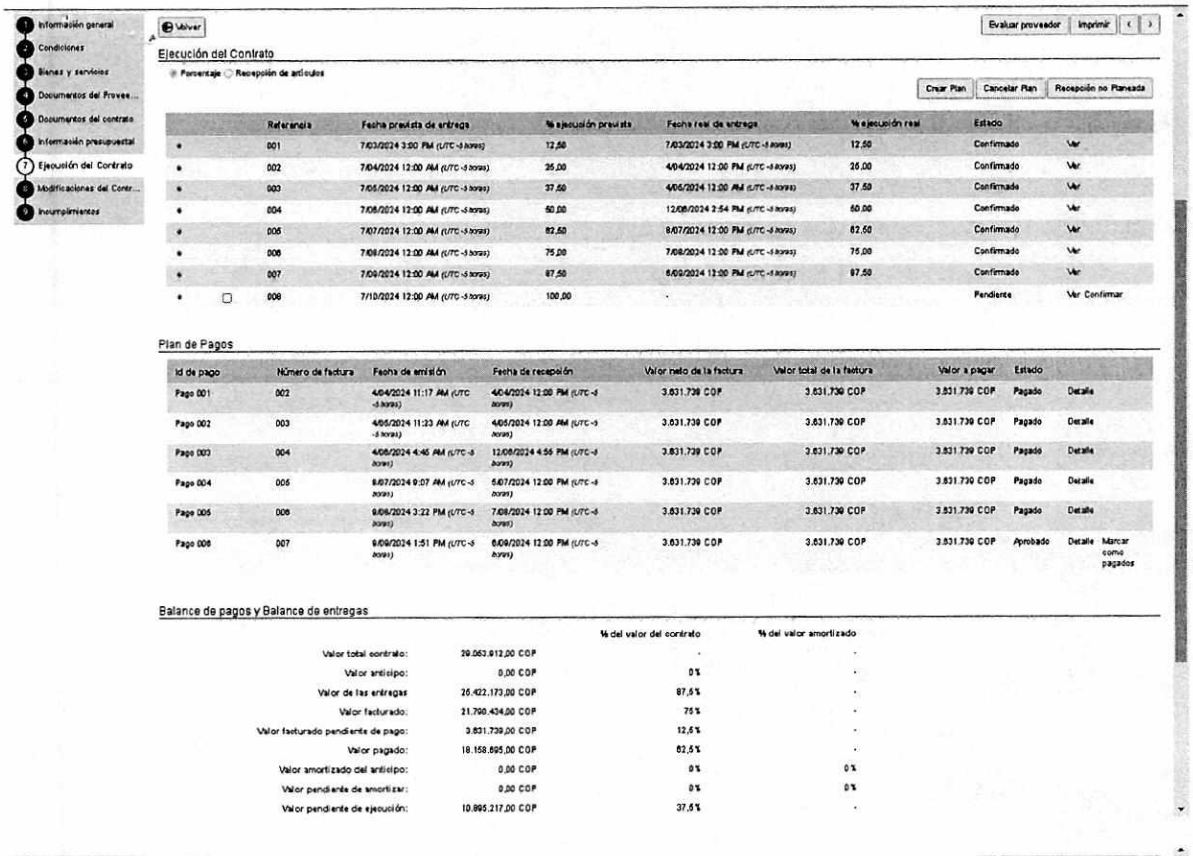
| IBC Pensión | IBC Salud | IBC Riesgos | IBC Cajas | Aportes Pensión | Aportes Salud | Aportes Riesgos | Aportes Cajas | Aportes Sena | Aportes ICBF | Aportes ESAP | Aportes Min Educación | (Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS | Incapacidades ARP | SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA | TOTAL INTERESES DE MORA | TOTAL FINAL |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| $ 1.452.696 | $ 1.452.696 | $ 1.452.696 | $ 1.452.696 | $ 232.500 | $ 181.600 | $ 7.600 | $ 29.100 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 450.800 | $ 0 | $ 450.800 |



Enlace Operativo, Línea Expertos en PILA: Barranquilla: 385 24 44 - Bogotá: 485 4485 - Bucaramanga: 697 87 27 - Cali: 485 9444 - Cartagena: 693 77 27 - Pereira: 340 13 27 - Manizales: 892 80 27 - Medellín: 604 2727 - Desde otras ciudades: 018000 51 99 77.

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

EXPERTOS en PILA



1 Información general
2 Condiciones
3 Bienes y servicios
4 Documentos del Provee...
5 Documentos del contrato
6 Información presupuestal
7 Ejecución del Contrato
8 Modificaciones del Contr...
9 Incumplimientos

Volver

Evaluar proveedor | Imprimir

Ejecución del Contrato

Porcentaje | Recepción de artículos

Crear Plan | Cancelar Plan | Recepción no Planeada

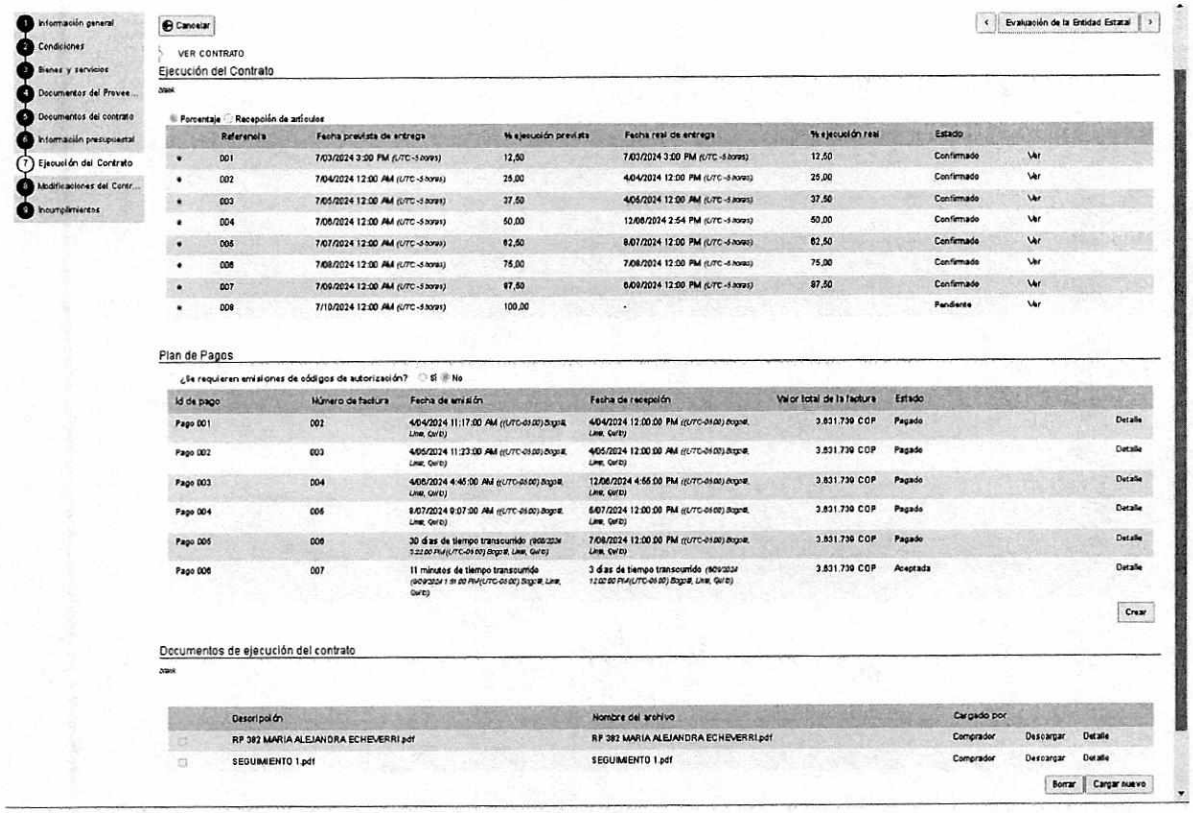
| | | Referencia | Fecha prevista de entrega | % ejecución prevista | Fecha real de entrega | % ejecución real | Estado | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| • | | 001 | 7/03/2024 3:00 PM (UTC-5 horas) | 12,50 | 7/03/2024 3:00 PM (UTC-5 horas) | 12,50 | Confirmado | Ver |
| • | | 002 | 7/04/2024 12:00 AM (UTC-5 horas) | 25,00 | 4/04/2024 12:00 PM (UTC-5 horas) | 25,00 | Confirmado | Ver |
| • | | 003 | 7/05/2024 12:00 AM (UTC-5 horas) | 37,50 | 4/05/2024 12:00 AM (UTC-5 horas) | 37,50 | Confirmado | Ver |
| • | | 004 | 7/06/2024 12:00 AM (UTC-5 horas) | 50,00 | 12/06/2024 2:54 PM (UTC-5 horas) | 50,00 | Confirmado | Ver |
| • | | 005 | 7/07/2024 12:00 AM (UTC-5 horas) | 62,50 | 8/07/2024 12:00 PM (UTC-5 horas) | 62,50 | Confirmado | Ver |
| • | | 006 | 7/08/2024 12:00 AM (UTC-5 horas) | 75,00 | 7/08/2024 12:00 PM (UTC-5 horas) | 75,00 | Confirmado | Ver |
| • | | 007 | 7/09/2024 12:00 AM (UTC-5 horas) | 87,50 | 8/09/2024 12:00 PM (UTC-5 horas) | 87,50 | Confirmado | Ver |
| • | ☐ | 008 | 7/10/2024 12:00 AM (UTC-5 horas) | 100,00 | - | | Pendiente | Ver Confirmar |

Plan de Pagos

| Id de pago | Número de factura | Fecha de emisión | Fecha de recepción | Valor neto de la factura | Valor total de la factura | Valor a pagar | Estado | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pago 001 | 002 | 4/04/2024 11:17 AM (UTC -5 horas) | 4/04/2024 12:00 PM (UTC -5 horas) | 3.831.739 COP | 3.831.739 COP | 3.831.739 COP | Pagado | Detalle |
| Pago 002 | 003 | 4/05/2024 11:23 AM (UTC -5 horas) | 4/05/2024 12:00 AM (UTC -5 horas) | 3.831.739 COP | 3.831.739 COP | 3.831.739 COP | Pagado | Detalle |
| Pago 003 | 004 | 4/06/2024 4:45 AM (UTC -5 horas) | 12/06/2024 4:55 PM (UTC -5 horas) | 3.831.739 COP | 3.831.739 COP | 3.831.739 COP | Pagado | Detalle |
| Pago 004 | 005 | 8/07/2024 9:07 AM (UTC -5 horas) | 8/07/2024 12:00 PM (UTC -5 horas) | 3.831.739 COP | 3.831.739 COP | 3.831.739 COP | Pagado | Detalle |
| Pago 005 | 006 | 8/08/2024 3:22 PM (UTC -5 horas) | 7/08/2024 12:00 PM (UTC -5 horas) | 3.831.739 COP | 3.831.739 COP | 3.831.739 COP | Pagado | Detalle |
| Pago 006 | 007 | 8/09/2024 1:51 PM (UTC -5 horas) | 8/09/2024 12:00 PM (UTC -5 horas) | 3.831.739 COP | 3.831.739 COP | 3.831.739 COP | Aprobado | Detalle Marcar como pagados |

Balance de pagos y Balance de entregas

| | | % del valor del contrato | % del valor amortizado |
|---|---|---|---|
| Valor total contrato: | 29.063.912,00 COP | - | - |
| Valor anticipo: | 0,00 COP | 0% | - |
| Valor de las entregas | 26.422.173,00 COP | 87,5% | - |
| Valor facturado: | 21.790.434,00 COP | 75% | - |
| Valor facturado pendiente de pago: | 3.831.739,00 COP | 12,5% | - |
| Valor pagado: | 18.158.695,00 COP | 62,5% | - |
| Valor amortizado del anticipo: | 0,00 COP | 0% | 0% |
| Valor pendiente de amortizar: | 0,00 COP | 0% | 0% |
| Valor pendiente de ejecución: | 10.895.217,00 COP | 37,5% | - |



1 Información general
2 Condiciones
3 Bienes y servicios
4 Documentos del Provee...
5 Documentos del contrato
6 Información presupuestal
7 Ejecución del Contrato
8 Modificaciones del Contr...
9 Incumplimientos

Cancelar

Evaluación de la Entidad Estatal

VER CONTRATO

Ejecución del Contrato

Blank

Porcentaje | Recepción de artículos

| | | Referencia | Fecha prevista de entrega | % ejecución prevista | Fecha real de entrega | % ejecución real | Estado | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| • | | 001 | 7/03/2024 3:00 PM (UTC-5 horas) | 12,50 | 7/03/2024 3:00 PM (UTC-5 horas) | 12,50 | Confirmado | Ver |
| • | | 002 | 7/04/2024 12:00 AM (UTC-5 horas) | 25,00 | 4/04/2024 12:00 PM (UTC-5 horas) | 25,00 | Confirmado | Ver |
| • | | 003 | 7/05/2024 12:00 AM (UTC-5 horas) | 37,50 | 4/05/2024 12:00 AM (UTC-5 horas) | 37,50 | Confirmado | Ver |
| • | | 004 | 7/06/2024 12:00 AM (UTC-5 horas) | 50,00 | 12/06/2024 2:54 PM (UTC-5 horas) | 50,00 | Confirmado | Ver |
| • | | 005 | 7/07/2024 12:00 AM (UTC-5 horas) | 62,50 | 8/07/2024 12:00 PM (UTC-5 horas) | 62,50 | Confirmado | Ver |
| • | | 006 | 7/08/2024 12:00 AM (UTC-5 horas) | 75,00 | 7/08/2024 12:00 PM (UTC-5 horas) | 75,00 | Confirmado | Ver |
| • | | 007 | 7/09/2024 12:00 AM (UTC-5 horas) | 87,50 | 8/09/2024 12:00 PM (UTC-5 horas) | 87,50 | Confirmado | Ver |
| • | | 008 | 7/10/2024 12:00 AM (UTC-5 horas) | 100,00 | - | | Pendiente | Ver |

Plan de Pagos

¿Se requieren emisiones de códigos de autorización? Sí | No

| Id de pago | Número de factura | Fecha de emisión | Fecha de recepción | Valor total de la factura | Estado | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| Pago 001 | 002 | 4/04/2024 11:17:00 AM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito) | 4/04/2024 12:00:00 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito) | 3.831.739 COP | Pagado | Detalle |
| Pago 002 | 003 | 4/05/2024 11:23:00 AM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito) | 4/05/2024 12:00:00 AM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito) | 3.831.739 COP | Pagado | Detalle |
| Pago 003 | 004 | 4/06/2024 4:45:00 AM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito) | 12/06/2024 4:55:00 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito) | 3.831.739 COP | Pagado | Detalle |
| Pago 004 | 005 | 8/07/2024 9:07:00 AM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito) | 8/07/2024 12:00:00 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito) | 3.831.739 COP | Pagado | Detalle |
| Pago 005 | 006 | 30 días de tiempo transcurrido (8/08/2024 3:22:00 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito) | 7/08/2024 12:00:00 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito) | 3.831.739 COP | Pagado | Detalle |
| Pago 006 | 007 | 11 minutos de tiempo transcurrido (8/09/2024 1:51:00 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito) | 3 días de tiempo transcurrido (8/09/2024 12:00:00 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito) | 3.831.739 COP | Aceptada | Detalle |

Crear

Documentos de ejecución del contrato

Blank

| | Descripción | Nombre del archivo | Cargado por | | |
|---|---|---|---|---|---|
| ☐ | RP 382 MARIA ALEJANDRA ECHEVERRI.pdf | RP 382 MARIA ALEJANDRA ECHEVERRI.pdf | Comprador | Descargar | Detalle |
| ☐ | SEGUIMIENTO 1.pdf | SEGUIMIENTO 1.pdf | Comprador | Descargar | Detalle |

Borrar | Cargar nuevo