1. INFORME DE OBLIGACIONES CONTRACTUALES Y CERTIFICACIÓN DE SUPERVISIÓN EN CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS Nro.	CD-037-2025	INFORME Nro.	1

2. ASPECTOS GENERALES DEL CONTRATO

OBJETO DEL CONTRATO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES EN PSICOLOGIA PARA APOYAR LA SUBDIRECCION ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA DEL INDEBRU.
NOMBRE CONTRATISTA	MARIA CAMILA GOMEZ RUEDA
NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	1.098.762.383 DE BUCARAMANGA
NOMBRE DEL SUPERVISOR	ELSA IBETH CORTES VERA

3. ASPECTOS FINANCIEROS DEL CONTRATO

REGISTROS INICIALES				REGISTROS ADICIONALES (SI APLICA)			
No. CDP	25-00082	FECHA	28/01/2025	No. CDP	N/A	FECHA	NA
No. RP	25-00057	FECHA	28/01/2025	No. RP	N/A	FECHA	NA

RESPONSABLE DE IVA	SI		NO	X			
CONSIGNAR AL No DE CUENTA	30316527945			AHORROS	X	CORRIENTE	
ENTIDAD FINANCIERA	BANCOLOMBIA						

4. ASPECTOS ADMINISTRATIVOS DEL CONTRATO

FECHA DEL CONTRATO	28/01/2025
PLAZO INICIAL DEL CONTRATO	CUATRO (04) MESES
PLAZO ADICIONAL O PRORROGADO	N/A
PLAZO CON ADICIÓN Y/O PRORROGA	N/A
FECHA DE INICIO DEL CONTRATO	29/01/2025
FECHA DE SUSPENSIÓN DE CONTRATO	N/A
FECHA DE REINICIO DEL CONTRATO	N/A
FECHA DE LA CESIÓN	N/A
FECHA DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO	28/05/2025
FECHA DE TERMINACIÓN CON ADICIÓN Y/O PRORROGA	N/A

5. ASPECTOS GENERALES DEL INFORME

PERIODO DE INFORME	FECHA INICIAL	29/1/2025	FECHA FINAL	28/02/2025

6. ASPECTOS DE PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL

PERIODO	FECHA DE PAGO	NÚMERO DE PLANILLA	VALOR PAGO SALUD	VALOR PAGO PENSIÓN	VALOR PAGO ARL
			NUEVA EPS	PORVENIR	POSITIVA
ENERO	30-01-2025	9479691030	$250.000	$320.000	$48.800

7. ASPECTOS DE PAGO ESTAMPILLA DEPARTAMENTAL

TIPO DE ESTAMPILLA	Nº ESTAMPILLA	FECHA DE PAGO	VALOR PAGADO
PRO HOSPITAL, PRO UIS, ORDENANZA	2502500151895	05/03/2025	$154.000

8. ASPECTOS DETALLADOS DE LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO

DESCRIPCIÓN	VALOR CONTRATADO	PAGOS
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	$14.000.000	$
VALOR ADICIÓN	$	$
VALOR PAGO ACTUAL	$	$3.500.000
VALOR CAUSADO ACUMULADO SIN INCLUIR EL PAGO ACTUAL	$	$0
SALDO PENDIENTE POR EJECUTAR	$	$10.500.000

VALOR ADICIÓN	$	$
VALOR PAGO ACTUAL	$	$3.500.000
VALOR CAUSADO ACUMULADO SIN INCLUIR EL PAGO ACTUAL	$	$0
SALDO PENDIENTE POR EJECUTAR	$	$10.500.000
TOTAL (SUMAS IGUALES)	**$14.000.000**	**$14.000.000**

9. GRADO DE CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES ESPECÍFICAS

NÚMERO DE OBLIGACIÓN	OBLIGACIÓN	ACTIVIDAD REALIZADA	CANTIDAD	EVIDENCIA[1]
1	Apoyar en la elaboración de un plan de acción y ejecutar las actividades requeridas según los resultados de la batería de riesgo psicosocial y desarrollo del sistema de vigilancia.	Se realizó una revisión detallada con el equipo de trabajo sobre los diferentes planos, con el objetivo de evaluar su viabilidad y alineación con las necesidades institucionales. Como resultado de este análisis, se establecieron lineamientos clave y se diseñó un cronograma estructurado que permitirá la correcta implementación tanto del Plan de Bienestar como del Plan de Capacitación, garantizando así una planificación organizada y efectiva	1 cronograma de bienestar y capacitación	Anexo #1 Cronograma
2	Realizar intervenciones a los funcionarios del INDERBU de acuerdo a los resultados arrojados en la batería de riesgo psicosocial y realizar controles.	No se han llevado a cabo intervenciones dirigidas a los funcionarios del INDERBU con base en los resultados obtenidos en la batería de riesgo psicosocial.	NA	NA
3	Capacitar a los funcionarios del INDERBU en: cultura organizacional, técnicas de manejo del estrés, inteligencia emocional, comunicación efectiva, adaptación al cambio, acoso laboral y sexual en ambientes de trabajo, capacitaciones en estilo de liderazgo.	-Se capacito a los funcionarios mediante el diseñó un plan semanal junto con una ficha informativa que ofrece estrategias prácticas para el manejo del estrés. Estas acciones están alineadas con el objetivo de capacitar a los funcionarios del INDERBU en aspectos fundamentales como cultura organizacional, inteligencia emocional, etc, promoviendo así un ambiente laboral.	Fichas y cronograma de manejo de estrés -1 Reunión con SSTT	Anexo #2 Ficha de manejo del estrés Evidencia Fotográfica

[1] Se deberá relacionar todos los documentos que evidencien el cumplimiento de cada obligación anteriormente descrita, relacionando actas de reuniones, informes, certificaciones, comunicaciones, oficios, memorandos, evidencia fotográfica con georreferenciación y en general cualquier documento que pruebe el cumplimiento de las obligaciones correspondiente al periodo ejecutado.

		- Reunión con la profesional de SSTT para coordinar y proyectar las capacitaciones del próximo mes		
4	Apoyar en las actividades del plan de bienestar y comité de convivencia laboral, aplicando las encuestas de cultura organizacional.	-Se elaboró un calendario de cumpleaños de los funcionarios y una tarjeta de felicitaciones, como parte de las acciones para fortalecer el Plan de Bienestar y el Comité de Convivencia Laboral. Estas iniciativas se desarrollaron en concordancia con la aplicación de encuestas de cultura organizacional. -Se realizó la proyección de la encuesta de bienestar institucional	1Calendario 1Proyección de encuesta de bienestar institucional	Anexo #3 Calendario de cumpleaños Pantallazo proyección encuesta institucional
5	Apoyar en las actividades del plan de bienestar y comité de convivencia laboral.	-Se realizo reunión con la encargada del ARL positiva el día 04-02-2025 y se programó reunión con la encargada de caja de compensación para revisar el plan de bienestar para el día 12-02-2025 -Se realizó reunión el día 18-02 -2025 para ultimar detalles con caja de compensación -Solicitudes a Comfenalco relacionados con el tema de bienestar, celebración del día de la mujer y del hombre	2 Reunión 2 Solicitudes a Comfenalco	Anexo #4 Evidencia Reunión, Evidencia programación reunión Pantallazo Solicitudes comfenalco
6	Realizar la intervención del sistema de vigilancia epidemiológica en riesgo psicosocial.	No se ha realizado la intervención del sistema de vigilancia epidemiológica en riesgo psicosocial, considerando que las baterías psicosociales se aplican en el mes de marzo.	NA	NA

10. DECLARACION DEL CONTRATISTA

En mi calidad de contratista, certifico que he ejecutado las actividades arriba estipuladas de acuerdo a las especificaciones técnicas y a satisfacción, adjuntando al presente informe los respectivos soportes y evidencias y declaro bajo la gravedad de juramento, que realicé el pago de seguridad social sobre el cuarenta por ciento (40%) de mis ingresos mensuales a las entidades a las cuales me encuentro afiliado y que toda la información y evidencia consignada y adjunta a este informe es verídica y fiel a la realidad en el desarrollo del presente contrato; igualmente, declaro que los pagos de Seguridad Social efectuados mediante Planilla(s) No.947961030 corresponden al contrato suscrito con el INDERBU.

MARIA CAMILA GOMEZ RUEDA

CC 1.098.762.383 **de Bucaramanga.**

11. CONSTANCIA DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO

En mi calidad de supervisor del contrato de prestación de servicios de la referencia, dejo constancia que revise el informe presentado por el contratista, quien cumplió a cabalidad las obligaciones establecidas en el mismo, en desarrollo de las actividades descritas en el presente informe del periodo, razón por la cual autorizo el pago por valor TRES MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS M/CTE, ($3.500.000) correspondiente al presente informe.

Para constancia se expide en Bucaramanga a los. 05 MAR 2025

MARIBEL DEL SOCORRO BARON MENDIVIL
V.B. APOYO A LA SUPERVISIÓN

ELSA IBETH CORTES VERA
SUPERVISOR