

CUENTA DE COBRO No. 011-2025

**MUNICIPIO DE VILLAPINZÓN
NIT. 899.999.445-3**

DEBE A:

**LEIDY CAROLINA GOMEZ GARZON C.C. 1.077.146.059 DE
VILLAPINZÓN**

POR CONCEPTO DE: Contrato de prestación de servicios **No. SDS-CD-073-2025** cuyo objeto es: "PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA EL FORTALECIMIENTO DEL CENTRO DE VIDA SENSORIAL Y ACTIVIDADES DE FONOAUDIOLOGIA PARA LA ATENCIÓN A PERSONAS CON DISCAPACIDAD DEL MUNICIPIO DE VILLAPINZON, CUNDINAMARCA" **correspondiente al periodo 01 AL 21 DE DICIEMBRE DE 2025.**

**TOTAL: DOS MILLONES DOSCIENTOS SETENTA Y CINCO MIL PESOS
M/CTE (\$2.275.000)**

Cordialmente.



NOMBRE: LEIDY CAROLINA GOMEZ GARZON

C.C. 1.077.146.059 DE VILLAPINZÓN

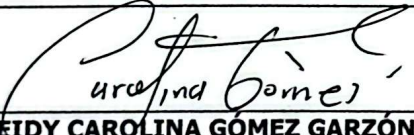
CELULAR: 3022439764

CUENTA BANCARIA: 149109068 BANCO DE BOGOTA

INFORME DEL CONTRATISTA			
CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES No. SDS-CD-073-2025			
OBJETO CONTRACTUAL	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA EL FORTALECIMIENTO DEL CENTRO DE VIDA SENSORIAL Y ACTIVIDADES DE FONOAUDIOLOGÍA PARA LA ATENCIÓN A PERSONAS CON DISCAPACIDAD DEL MUNICIPIO DE VILLAPINZÓN, CUNDINAMARCA.		
DATOS DEL CONTRATO			
CONTRATISTA	LEIDY CAROLINA GÓMEZ GARZÓN		
IDENTIFICACION	C.C 1.077.146.059 de Villapinzón.		
FECHA DEL INFORME	22/12/2025	NUMERO DE INFORME	UNDECIMO
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	100 %		
SUPERVISOR DEL CONTRATO	HECTOR MANUEL BARRANTES QUEVEDO		
PRINCIPALES ACTIVIDADES REALIZADAS EN EL PERIODO			
DATOS PARA COBRO			
PERIODO COBRADO	Desde el 01 AL 21 DICIEMBRE DE 2025		
VALOR A COBRAR	DOS MILLONES DOSCIENTOS SETENTA Y CINCO MIL PESOS M/CTE (\$2.275.000).		
OBLIGACIONES ESPECIFICAS, ACTIVIDADES Y PRODUCTOS DEL CONTRATISTA DESARROLLADAS DE ACUERDO CON EL OBJETO CONTRACTUAL			
OBLIGACIONES	ACTIVIDADES	PRODUCTOS	
1. Diseñar y articular la ejecución del cronograma mensual detallado de visitas domiciliarias en las zonas rurales y urbanas, actividades y eventos a desarrollar con el equipo interdisciplinario del Centro de Vida Sensorial, incluyendo las socializaciones, talleres y eventos dirigidos a personas con discapacidad y sus cuidadores, realizando las solicitudes, informes, reuniones y demás requerimientos previos y posteriores a cada una.	Organice y planea cronograma de los 20 días del centro de vida sensorial, visitas, cronograma de aseo general.	-cronograma Mensual	
2. Gestionar y actualizar de manera periódica la base de datos del programa Centro de Vida Sensorial, asegurando su correcta organización y el acceso a la información relevante para el seguimiento de los usuarios, realizando el seguimiento a la satisfacción de los usuarios a través de un informe semestral, así como la entrega de los informes, documentos e insumos requeridos por actores municipales, departamentales, nacionales, comunitarios, entre otros, según sea solicitado por el supervisor.	Actualice base de datos de personas con discapacidad del municipio, realizando novedades de retiro por fallecimiento, cambio de residencia e ingresos visitando su lugar de residencia verificando historias clínicas con diagnóstico asociado algún tipo discapacidad. Actualice base de datos de los usuarios asistentes a los subprogramas de CVS 2025, alimento de acuerdo a las inscripciones e ingresos.	---Matriz base de discapacidad. --- Matriz base de personas asistentes al CVS.	

3. Apoyar las actividades relacionadas con el Registro de Localización y Caracterización de las Personas con Discapacidad según los lineamientos de la Secretaría de Salud de Cundinamarca y el Ministerio de Salud y Protección Social, asistiendo a las reuniones programadas, socializando la convocatoria, organizando la documentación y acompañando las jornadas que se realicen.	Realicé seguimiento a recolección de documentos según la resolución 11978 de 2024, a las personas con discapacidad, participe y organice de la octava jornada de certificado dado por el ministerio de salud que se llevaron a cabo el día viernes 05 de diciembre.	--Formato de asistencia y evidencias fotográficas certificado de discapacidad
4. Apoyar la implementación de la Política Pública de Discapacidad del municipio, realizando las actividades que de ella se derivan como comités, informes, formulación y seguimiento de planes de acción, fortaleciendo la participación de las personas con discapacidad.	Participe del COMPOS municipal el viernes 12 de Diciembre. Realice oficio al ministerio de salud para solicitud de cupos de certificados de discapacidad. Realice informes ejecutivos de temas concernientes a Semana Blanca, anchetas navideñas y salida pedagógica.	--Evidencia fotográficas -- informes ejecutivos
5. Gestionar, promover y acompañar proyectos para la ejecución de programas de salud, participación social y productividad que capaciten y favorezcan a la población con discapacidad y sus cuidadores, así como las reuniones, comités, consejos y demás instancias donde se requiera su participación en cumplimiento del objeto contractual.	Trabaje compañía de la diseñadora en la gestión con la Secretaría de Agropecuaria, con el propósito de asegurar la participación de nuestra emprendedora de estampación textil inclusiva en el programa de emprendimientos guiado por la Gobernación de Cundinamarca, donde se va tener la participación el martes 16 de diciembre.	--Evidencia del correo electrónico con la información
6. Realizar atención y actividades en fonoaudiología realizando valoración e intervención terapéutica a los usuarios del Centro de Vida Sensorial y a los menores remitidos por instituciones educativas y jardines de primera infancia del municipio, de acuerdo con los subprogramas de atención según el Modelo Integral de Atención, activando las rutas o realizando las remisiones pertinentes.	Durante estos días no se realizó atención terapéutica	--Ninguna
7. Realizar las demás actividades asignadas por la supervisión en cumplimiento del objeto contractual.	Organicé los preparativos para la salida pedagógica al parque Jaime duque a los usuarios del programa CVS, el día 03 Diciembre. Tema que tenía a cargo listado-diligenciamiento de consentimientos-refrigerios-acompañamiento a los participantes en la estadía. Organice Pieza publicitaria - video (ayudas técnicas).	---Evidencias fotográficas

	Participe en la clausura de la fundación FEL, el día viernes 05 diciembre Participe en la entrega de las sillas ruedas neurológicas en la gobernación de Cundinamarca el 01 Diciembre. Realicé visitas domiciliarias al sector rural (vereda Soatama) del municipio, con el objetivo de apoyar entrega de anquetas navideñas a los usuarios con discapacidad del programa centro de vida sensorial.	
--	--	--

RELACION DE ANEXOS		
DOCUMENTOS	DOCUMENTOS ALLEGADOS	Nº DE FOLIOS
Factura o cuenta de cobro	X	1
Informe de actividades	X	2
Registro fotográfico	-	0
Planilla de pago a seguridad social	X	2
<i>Anexos:</i> CD-ROOM, donde se adjuntan las evidencias de cada una de las actividades y 1 archivo Word del informe ejecutivo del contratista, planilla de seguridad social mes de noviembre - diciembre.	X	1CD con anexos
OBSERVACIONES		
		
LEIDY CAROLINA GÓMEZ GARZÓN CC: 1.077.146.059 de VILLAPINZON Contratista		

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1077146059		GOMEZ GARZON LEIDY CAROLINA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cra 4 # 6 - 149	VILLAPINZON-CUNDINAMARCA	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Límite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2025-11	2025-11	1000000532	9494664735	I	2025/12/15	2025/11/13	BANCO DE BOGOTA	0	\$413,300

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,423,500	\$227,800			\$1,423,500	\$178,000			\$0	\$0			\$1,423,500	\$7,500		\$0	\$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,423,500	\$227,800			\$1,423,500	\$178,000			\$0	\$0			\$1,423,500	\$7,500		\$0	\$0
Ciudad: VILLAPINZON Depto: CUNDINAMARCA (1 Afiliados)					\$1,423,500	\$227,800			\$1,423,500	\$178,000			\$0	\$0			\$1,423,500	\$7,500		\$0	\$0
1	CC 1077146059	GOMEZ LEIDY	25-14	30	\$1,423,500	\$227,800	EP5005	30	\$1,423,500	\$178,000	0		\$0	\$0	14-11	30	\$1,423,500	\$7,500	0	\$0	\$0
Total Afiliados(1)					\$1,423,500	\$227,800			\$1,423,500	\$178,000			\$0	\$0			\$1,423,500	\$7,500		\$0	\$0

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SEHA e ICBF
CC 1077146059		GOMEZ GARZON LEIDY CAROLINA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cra 4 # 6 - 149	VILLAPHIZON-CUNDINAMARCA	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Límite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2025-11	2025-11	1000000532	9494664735	I	2025/12/15	2025/11/13	BANCO DE BOGOTA	0	\$413,300

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$227,800	\$0	\$0	\$227,800
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	\$227,800	\$0	\$0	\$227,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$7,500	\$0	\$0	\$7,500
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	\$7,500	\$0	\$0	\$7,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$178,000	\$0	\$0	\$178,000
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	\$178,000	\$0	\$0	\$178,000
TOTAL				1	\$413,300	\$0	\$0	\$413,300

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SEHA e ICBF
CC 1077146059		GÓMEZ GARZÓN LEIDY CAROLINA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cra 4 # 6 - 149	VILLAPINZÓN-CUNDINAMARCA	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Límite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2025-12	2025-12	1000000847	9495412637	I	2026/01/16	2025/12/11	BANCO DE BOGOTÁ	0	\$413,300

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																					
EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,423,500	\$227,800			\$1,423,500	\$178,000			\$0	\$0			\$1,423,500	\$7,500		\$0	\$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,423,500	\$227,800			\$1,423,500	\$178,000			\$0	\$0			\$1,423,500	\$7,500		\$0	\$0
Ciudad: VILLAPINZON Depto: CUNDINAMARCA (1 Afiliados)					\$1,423,500	\$227,800			\$1,423,500	\$178,000			\$0	\$0			\$1,423,500	\$7,500		\$0	\$0
1	CC 1077146059	GOMEZ LEIDY	25-14	30	\$1,423,500	\$227,800	EPS005	30	\$1,423,500	\$178,000		0	\$0	\$0	14-11	30	\$1,423,500	\$7,500	0	\$0	\$0
Total Afiliados(1)					\$1,423,500	\$227,800			\$1,423,500	\$178,000			\$0	\$0			\$1,423,500	\$7,500		\$0	\$0

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SEHA e ICBF
CC 1077146059		GÓMEZ GARCÓN LEIDY CAROLINA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cra 4 # 6 - 149	VILLAPINZÓN-CUNDINAMARCA	5555555	No
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN								
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Límite	Pago	Banco	Días Mora
2025-12	2025-12	1000000847	9495412637	I	2026/01/16	2025/12/11	BANCO DE BOGOTÁ	0
								\$413,300
RESUMEN DE PAGO								
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$227,800	\$0	\$0	\$227,800
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	\$227,800	\$0	\$0	\$227,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$7,500	\$0	\$0	\$7,500
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	\$7,500	\$0	\$0	\$7,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$178,000	\$0	\$0	\$178,000
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	\$178,000	\$0	\$0	\$178,000
TOTAL				1	\$413,300	\$0	\$0	\$413,300