

		FORMATO				CODIGO		GBS-S1-F1			
		CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO MENSUAL Y AUTORIZACIÓN DE PAGO				VERSIÓN		10			
						VIGENCIA		10/12/2020			
						PAGINA		1 DE 1			
INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATISTA											
Nombre		JOHANNA ROA BERMUDEZ									
Dirección		Calle 74D N° 5-58 Barrio Virgilio Barco	Tel. fijo/celular		3184349264		Tipo documento		Cédula de ciudadanía	Número	55.170.701
Zona		SUR	Sede		CANAIMA		Tipo de servicio		Administrativo		Observaciones
DATOS ESPECÍFICOS											
No. Contrato		785		F. suscripción		14/07/2025		F. legalización		14/07/2025	
Otro si No. 1				F. suspensión				F. reinicio			
				Otro si No. 2				Otro si No. 3			
Objeto		EL CONTRATISTA SE COMPROMETE PARA EL CONTRATANTE A PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES COMO TÉCNICO EN SALUD PARA EL DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES DEL PLAN DE INTERVENCIÓN COLECTIVAS PIC N° 799 DE 2025, SUSCRITO ENTRE EL MUNICIPIO DE NEIVA Y LA ESE CARMEN EMILIA OSPINA, PARA LA ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD - PSPIC, PARA EL CUIDADO DE LA SALUD DE LAS FAMILIAS, COLECTIVOS Y COMUNIDADES EN LA SALUD PÚBLICA DIRIGIDA A LA POBLACIÓN DEL MUNICIPIO DE NEIVA.									
MODALIDAD DE PAGO											
Medicina											
Médi. C. externa		Médi. Urgencias y hospitalización		Médi. Externa, RCV,PyP (Zona Rural)		Médi. Urgencias y Hospitalización (respiratorio)		Médi. (C.externa domiciliarias) urgencias.		Médi. C.externa, RCV,PyP y medico general unidad móvil	
25.600		28.000		26.000		30.000		25.680		25.600	
0		0		0		0		0		0	
Enfe. S. social obligatorio		Técnico radiología		Radiólogo Lect. Enf. Gral.		Radiólogo Lect. SOAT		Conductores		fisioterapeuta RCV	
10.471		5.885		6.955		7.704		12.260		60.000	
0		0		0		0		0		0	
Laboratorio clínico										Odontología	
Bacteriólogo		Aux. lab. Clínico		Ginecólogo		Citotecnólogo		Odontólogo		Aux. odonto.	
16.200		8.500		10.700		13.375		17.976		7.704	
0		0		0		0		0		0	
Higiene oral										Facturación	
Basico		Fluor		Sellantes		Detartraje		CPB		Edentulos	
300.000		1.300,00		600		1.350		1.300		educacion	
Meta mensual										Total Medicina	
1										0	
300.000		0		0		0		0		0	
Periodo certificado		14/11/2025		al		13/12/2025		TOTAL		\$ 2.200.000	
INFORMACIÓN FINANCIERA DEL CONTRATO O CONVENIO											
Valor del contrato		\$ 13.200.000		Valor otro si No. 1		Valor otro si No. 2		Valor otro si No. 3			
Valor total contrato		\$ 13.200.000									
Proyección de pagos		Pago No. 1		Pago No. 2		Pago No. 3		Pago No. 4		Pago No. 5	
		\$ 2.200.000		\$ 2.200.000		\$ 2.200.000		\$ 2.200.000		\$ 2.200.000	
		Pago No. 9		Pago No. 10		Pago No. 11		Pago No. 12		Verificación	
										\$ 2.200.000	
Documentos que se deben adjuntar		Con la suscripción del presente documento se deja constancia que se recibe del contratista: Informe de actividades y soporte de ejecución del contrato (recibo de pago y planilla a SGSSS, documento equivalente a factura, entre otros).									
Datos cotización a seguridad social		IBC mínimo		\$ 1.423.500		IBC pagado		\$ 1.423.500		No. Planilla	
										4627399444	
Aportes a la seguridad social por (40% del valor del certificado)		Persona natural		Periodo a pagar		Aporte a salud		Valor mínimo		Valor pagado	
								\$ 177.938		\$ 178.000	
						Aporte a pensión		Valor mínimo		Valor pagado	
								\$ 227.760		\$ 227.800	
						Aporte a la ARP		Valor mínimo		Valor pagado	
								\$ 34.676		\$ 34.700	
										Entidad	
										POSITIVA	
La presente certificación se expide para dejar constancia del cumplimiento por parte del contratista las obligaciones pactadas en el contrato. De igual manera, que el contratista ha realizado los pagos del SGSSS, correspondientes al periodo ejecutado, teniendo en cuenta las bases de cotización exigidas por ley. La presente certificación deberá anexarse a la cuenta de cobro que se presenta a la tesorería de la E.S.E. Carmen Emilia Ospina.											
FIRMA SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR						FECHA DE CERTIFICACIÓN		15/12/2025			
NOMBRE SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR		LINA MARIA VÁSQUEZ DÍAZ									
No. CEDULA		36.067.195									
CARGO		SUPERVISOR									
APROBADO REVISIÓN DE CUENTA											

	FORMATO		CÓDIGO	GBS-S1-F41
	INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES DEL PERSONAL CONTRATISTA		VERSIÓN	3
			VIGENCIA	14/08/2018
			PAGINA 1 DE 19	

Neiva, 15 de diciembre de 2025.

Dra.

LINA MARIA VÁSQUEZ DÍAZ.

Supervisor - Contrato Prestación de Servicios Profesionales N.º 785 del 2025.

REF: INFORME DE ACTIVIDADES.

JOHANNA ROA BERMUDEZ mayor de edad y domiciliada en esta ciudad, identificada con cedula de ciudadanía No. **55.176.761** expedida en Neiva - Huila, mediante el presente escrito me permito presentar el **INFORME DE ACTIVIDADES** del contrato de la referencia:

Objeto contractual: EL CONTRATISTA SE COMPROMETE PARA EL CONTRATANTE A PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES COMO TÉCNICO EN SALUD PARA EL DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES DEL PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS PIC N° 799 DE 2025, SUSCRITO ENTRE EL MUNICIPIO DE NEIVA Y LA ESE CARMEN EMILIA OSPINA, PARA LA ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD – PSPIC, PARA EL CUIDADO DE LA SALUD DE LAS FAMILIAS, COLECTIVOS Y COMUNIDADES EN LA SALUD PÚBLICA DIRIGIDA A LA POBLACIÓN DEL MUNICIPIO DE NEIVA.

Periodo ejecutado: 14 de noviembre al 13 de diciembre 2025

ACTIVIDADES REALIZADAS:

No	Actividades del contratista	Actividades realizadas	Evidencia aprobada
1	Realizar y enviar cronograma de actividades semanal y mensual.	Durante este periodo, se elaboraron y actualizaron los cronogramas semanales conforme a las actividades programadas, los cuales fueron debidamente cargados y gestionados en la plataforma Google Drive del Convenio, con el fin de facilitar el seguimiento y la articulación de las acciones establecidas.	Anexo N° 1. Cronogramas de Actividades.
2	Entregar informe mensual del trabajo realizado de acuerdo a los parámetros establecidos y/o parciales de acuerdo al requerimiento.	Durante este periodo, elaboré el informe mensual de las actividades realizadas de acuerdo a lo programado por la Coordinadora del PIC Municipal, el cual está basado en el presente informe.	El Presente informe es la evidencia de esta actividad contractual. El informe está debidamente cargado al Drive. https://drive.google.com/drive/folders/1wWegCaXyN4k5uZBulFGtmuUGfz7cSwj .

**FORMATO**

CÓDIGO GBS-S1-F41

VERSIÓN 3

VIGENCIA 14/08/2018

PAGINA 2 DE 19

**INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES DEL
PERSONAL CONTRATISTA**

Realizar la caracterización social y ambiental a las familias, con el fin de identificar factores y determinantes sociales y ambientales que afectan la salud de la población; intensificando en riesgos relacionados con las enfermedades transmisibles, las enfermedades crónicas no transmisibles, enfermedades de transmisión sexual, enfermedades de la salud mental, enfermedades zoonóticas y por vectores, las enfermedades nutricionales entre otras, promover la vacunación del esquema permanente en menores de 5 años y canalizar a la población sin vacuna contra la fiebre amarilla.

3

Actividad ejecutada en los periodos anteriores donde se cumplió al 100% las jornadas de caracterizaciones socioambientales en la zona urbana del municipio de Neiva, mediante visitas domiciliarias. En cada intervención se efectuó un seguimiento integral a los miembros del núcleo familiar, de acuerdo con su curso de vida (infancia, adolescencia, juventud, adultez y vejez), evaluando el acceso y cumplimiento de los controles y servicios de salud pertinentes. Así mismo, se llevaron a cabo procesos de sensibilización sobre la importancia de dichos servicios y se brindaron orientaciones educativas enfocadas en la adopción de hábitos y prácticas saludables tanto a nivel físico como mental.

La información obtenida fue debidamente diligenciada en los formatos físicos establecidos por la institución

Actividad realizada en territorio T4, de la comuna 6, donde se intervinieron los barrios: oasis II etapa sur y Manzanares

Formato de
Caracterización en
Excel cargado al Drive.

<https://drive.google.com/drive/folders/1wWegCaXyN4k5uZBulfPGtmuUGfz7cSwj>.

	FORMATO		CÓDIGO	GBS-S1-F41
	INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES DEL PERSONAL CONTRATISTA		VERSIÓN	3
			VIGENCIA	14/08/2018
			PAGINA 3 DE 19	

4	Apoyar la organización y desarrollo de la movilización social en el marco de la Semana de la Lactancia Materna (1 al 7 de agosto) en cada territorio asignado, con el objetivo de promover pautas y hábitos saludables en comunidades, familias e individuos. La actividad debe articularse con las JAC para la organización de una feria de salud con stands informativos, donde se desarrollen procesos de educación en salud sobre lactancia materna y temas relacionados según anexo técnico del convenio.	Actividad ejecutada en el periodo del mes de agosto semana mundial de la lactancia materna, en el barrio Manzanares comuna 6	Soporte de la actividad cargada en el drive del convenio https://drive.google.com/drive/folders/1wWeqCaXyN4k5uZBulfPGtmuUGfz7cSwj
5	Apoyar la organización y desarrollo de pabellones De "ESCUCHA ACTIVA" e informativos en salud mental en el territorio asignado.	Durante periodo apoye en esta actividad en PABELLON DE ESCUCHA ACTIVA Fecha: 25/11/2025 Lugar: Barrio manzanares comuna 6	Anexo fotográfico N°2
6	Brindar apoyo en el desarrollo de la estrategia de Zonas de Orientación Escolar (ZOE) en el territorio asignado.	Apoyo a esta actividad realizada a las profesionales en psicología en el territorio asignado donde se dio cumplimiento a esta actividad	Soporte drive cargada por el profesional https://drive.google.com/drive/folders/1wWeqCaXyN4k5uZBulfPGtmuUGfz7cSwj
7	Apoyar la coordinación de jornadas de salud en articulación con las EAPB e IPS con presencia en el municipio, donde se aborden condiciones o situaciones identificadas en los ejercicios de caracterización, incluyendo las actividades y temáticas descritas en el anexo técnico del convenio.	Durante este periodo asistí a la brigada de salud programada por el equipo PIC T4 MT02 de la comuna 6 y el apoyo del equipo extramural de la ESE CEO, donde realiza apoyo a la demanda inducida, apoyo a logística de dicha brigada en el sitio, diligenciamiento de consentimientos informados para la toma de pruebas rápidas de laboratorio, educación en salud a los participantes donde se llevó a cabo	Anexo Fotográfico N° 4 y 5
8	Realizar búsqueda activa comunitaria utilizando métodos de vigilancia epidemiológica de alta sensibilidad, enfocada en identificar eventos de alta externalidad en poblaciones vulnerables y de difícil acceso a los servicios de salud y realizar la canalización efectiva a los servicios de salud intramural de los riesgos detectados, para examen ocular externo para identificar signos de triquiasis y tracomatosa	Actividad ejecutada en periodo anterior donde consolide información de BAC (BUSQUEDA ACTIVA COMUNITARIA) en el territorio asignado T4 de la comuna 6, donde se brinda educación y recomendaciones sobre los eventos de salud pública entre ellos signos y síntomas de triquiasis y tracomatosa en especial adultos mayores (priorizados) curso de vida vejez donde se encontraron 34 adultos mayores lo cual no presentaron síntomas Lugar: barrio bajo emaya comuna 6	Soporte de la actividad cargada en el drive https://drive.google.com/drive/folders/1wWeqCaXyN4k5uZBulfPGtmuUGfz7cSwj



FORMATO

CÓDIGO

GBS-S1-F41

VERSIÓN

3

VIGENCIA

14/08/2018

PAGINA 4 DE 19

INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES DEL
PERSONAL CONTRATISTA

9	Brindar apoyo en el desarrollo de los barrios sanitarios en el territorio asignado, con el objetivo de fomentar la adherencia comunitaria y promover prácticas de autocuidado en salud para la prevención de enfermedades transmisibles. Se desarrollarán acciones de: limpieza de áreas comunes, recolección de inservibles, limpieza de tanques y albercas y desarrollar acciones de educación sanitaria, según lo establecido en el anexo técnico del convenio.	Durante este periodo realice apoyo a esta actividad, donde fomente la adherencia comunitaria para promover prácticas de autocuidado en salud para la prevención de enfermedades transmisibles donde se desarrollaron acciones de educación sanitaria, vigilancia y control de tanques y albercas en el T4 comuna 6 Fecha: 29/11/2025 Lugar: barrio manzanares comuna 6 Viviendas inspeccionadas: 10	Anexo N°3
10	Realizar demanda inducida y canalización de los usuarios a la ruta de mantenimiento y promoción de la salud.	Durante este periodo Realice la verificación el validador de la ESE CEO de la demanda inducida realizada en periodos anteriores a la población pendiente por actividades de rías y fue enviado vía correo electrónico	Anexos N° 7
11	Apoyar las Jornadas, brigadas, campañas, conmemoraciones y movilizaciones que se programen.	Durante este periodo asistí a la brigada de salud programada por el equipo PIC T4 MT02 de la comuna 6 y el apoyo del equipo extramural de la ESE CEO, donde realiza apoyo a la demanda inducida, apoyo a logística de dicha brigada en el sitio, diligenciamiento de consentimientos informados para la toma de pruebas rápidas de laboratorio, educación en salud a los participantes donde se llevó acabo Fecha: 15/11/2025 Lugar: barrio comuna 6 Apoyo en la Jornada Conmemoración del día del vendedor informal_Tamizaje Pruebas Rápidas. Fecha: 12/12/2025 Lugar: Parque PLAZA CIVICA	Anexo fotográfico N° 4 y 5
12	Realizar difusión de las campañas, jornadas y actividades que se realicen, mediante el uso de las redes sociales.	Realice difusión mediante las redes sociales sobre la jornadas y brigadas de salud programas por la entidad.	Anexo N° 6 Pantallazo Fotográfico.

	FORMATO		CÓDIGO	GBS-S1-F41
	INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES DEL PERSONAL CONTRATISTA		VERSIÓN	3
			VIGENCIA	14/08/2018
			PAGINA 5 DE 19	

13	Organizar y entregar los soportes de las actividades realizadas, en medio magnético y físico acorde a lo establecido (archivo magnético y físico).	Se realiza el cargue de las actividades en el drive del convenio y también se realiza la respectiva organización en medio físico de las fichas de caracterización para ser archivadas donde se folia y se archiva en carpetas debidamente diligenciadas	Drive https://drive.google.com/drive/folders/1wWegCaXyN4k5uZBulfPGtmuUGfz7cSwj Anexo N° 7 y 8
14	Asistir a todas las capacitaciones y reuniones programadas y ejecutadas por la empresa (inducciones, reinucciones y actualizaciones).	Asistí a las reuniones y capacitaciones programadas la empresa, Las cuales se llevaron a cabo así: REUNION CONVOCADA POR COORDINACIÓN PIC Y GERENCIA Fecha:14/11/2025 Lugar: auditorio Ludivia Vanegas Reconocimiento a lideres Fecha:03/12/2025 Lugar: auditorio Ludivia Vanegas	Anexo fotográfico N°9 Anexo fotográfico N°10
15	Responder por los bienes y los elementos entregados para el cumplimiento de sus actividades.	Se ha dado buen uso de los elementos entregados e insumos (Tabla de apoyo, cinta métrica y papelería), gorra y chaleco	Elementos que se pueden evidenciar en los registros fotográficos de este informe donde cuido y doy buen uso
16	Adelantar las demás actividades anexas o complementarias inherente al objeto contractual que se requieran para el adecuado cumplimiento del contrato interadministrativo.	durante el mes de noviembre apoye a fisioterapeuta para la realización de caracterizaciones (39) de usuarios con discapacidad (red discapacidad) donde realice es respectivo cargue al drive	Anexo N° 11

	FORMATO		CÓDIGO	GBS-S1-F41
	INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES DEL PERSONAL CONTRATISTA		VERSIÓN	3
			VIGENCIA	14/08/2018
			PAGINA 6 DE 19	

ANEXOS Y EVIDENCIAS FOTOGRÁFICOS

Anexo N° 1: Cronogramas de Actividades.

CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES PIC 2025 CONVENIO: TERRITORIO: T4 RESPONSABLE: JOHANNA ROA BERMUDEZ, TECNICA EN SALUD							
1					14/11/2025	15/11/2025	16/11/2025
2	8:00 AM A 5:00 PM				REUNION DE EQUIPO DE CARÁCTER PRIORITARIO, AUDITORIO LUDDIVIA, HORA 12:00 PM, PARA TRATAR TEMAS DE SUMA IMPORTANCIA.	SABADO...	DOMINGO...
3							
4	HORA/fecha	17/11/2025	18/11/2025	19/11/2025	20/11/2025	HORA 12:00 PM	22/11/2025 23/11/2025
5	8:00 AM A 5:00 PM	Actividad: REALIZAR CARACTERIZACION DE USUARIOS DISCAPACITADOS "Caracterización identificación necesidad de las familias" COM 6		Actividad: REALIZAR CARACTERIZACION DE USUARIOS DISCAPACITADOS "Caracterización identificación necesidad de las familias" COM 6		Actividad: REALIZAR CARACTERIZACION DE USUARIOS DISCAPACITADOS "Caracterización identificación necesidad de las familias" COM 6	SABADO... DOMINGO...
6	HORA/fecha	24/11/2025	25/11/2025	26/11/2025	27/11/2025	28/11/2025	29/11/2025 30/11/2025
7	8:00 AM A 5:00 PM		Actividad: REALIZAR CARACTERIZACION DE USUARIOS DISCAPACITADOS "Caracterización identificación necesidad de las familias" COM 6. (diligenciamiento Ficha de Caracterización + Anexo	ORGANIZACIÓN DE ARCHIVO EN MEDIO FISICO Y MAGNETICO CARGUE AL DRIFE	Actividad: REALIZAR CARACTERIZACION DE USUARIOS DISCAPACITADOS "Caracterización identificación necesidad de las familias" COM 6. (diligenciamiento Ficha de Caracterización +	ORGANIZACIÓN DE ARCHIVO EN MEDIO FISICO Y MAGNETICO CARGUE AL DRIFE	SABADO... DOMINGO...
8	HORA/fecha	1/12/2025	2/12/2025	3/12/2025	4/12/2025	5/12/2025	6/12/2025 7/12/2025
9	8:00 AM A 5:00 PM	VERIFICACION EN EL VALIDADOR DE LA ESE DE LA DEMANDA INDUCIDA PARA PROGRAMACION DE CITAS DE PROMOCION	VERIFICACION EN EL VALIDADOR DE LA ESE DE LA DEMANDA INDUCIDA PARA PROGRAMACION DE CITAS DE PROMOCION	VERIFICACION EN EL VALIDADOR DE LA ESE DE LA DEMANDA INDUCIDA PARA PROGRAMACION DE CITAS DE PROMOCION	VERIFICACION EN EL VALIDADOR DE LA ESE DE LA DEMANDA INDUCIDA PARA PROGRAMACION DE CITAS DE PROMOCION	Se realizo Demanda Inducida de los meses de Junio y Julio, se envio correo electronico a PYP de le ESE Carmen Emilia Ospina y a Convenios de la ESE CEO.	SABADO... DOMINGO...
10	HORA/fecha	8/12/2025	9/12/2025	10/12/2025	11/12/2025	12/12/2025	13/12/2025
11	8:00 AM A 5:00 PM	VERIFICACION EN EL VALIDADOR DE LA ESE DE LA DEMANDA INDUCIDA PARA PROGRAMACION DE CITAS DE PROMOCION	VERIFICACION EN EL VALIDADOR DE LA ESE DE LA DEMANDA INDUCIDA PARA PROGRAMACION DE CITAS DE PROMOCION	ORGANIZACIÓN DE ARCHIVO EN MEDIO FISICO Y MAGNETICO CARGUE AL DRIFE	ORGANIZACIÓN DE ARCHIVO EN MEDIO FISICO Y MAGNETICO CARGUE AL DRIFE	ORGANIZACIÓN DE ARCHIVO EN MEDIO FISICO Y MAGNETICO CARGUE AL DRIFE	SABADO...

CRONOG 14NovAL13 Dic JOHANNAROA

	FORMATO		CÓDIGO	GBS-S1-F41
	INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES DEL PERSONAL CONTRATISTA		VERSIÓN	3
			VIGENCIA	14/08/2018
			PAGINA 7 DE 17	



ANEXO FOTOGRAFICO N° 2– APOYO A PABELLON DE ESCUCHA ACTIVA
Fecha: 25/11/2025
Lugar: Barrio Manzanares sur comuna 6

	FORMATO		CÓDIGO	GBS-S1-F41
	INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES DEL PERSONAL CONTRATISTA		VERSIÓN	3
			VIGENCIA	14/08/2018
			PAGINA 9 DE 17	

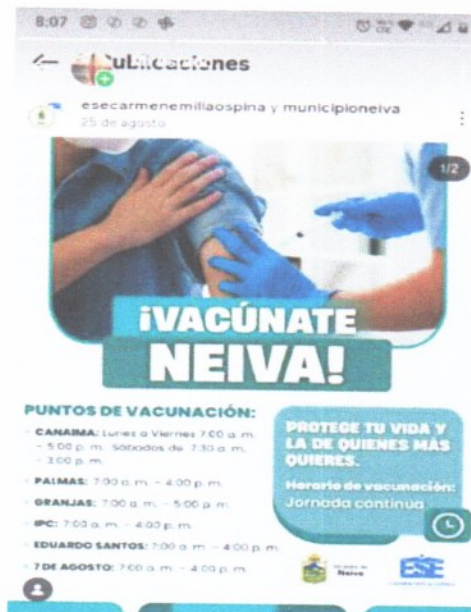
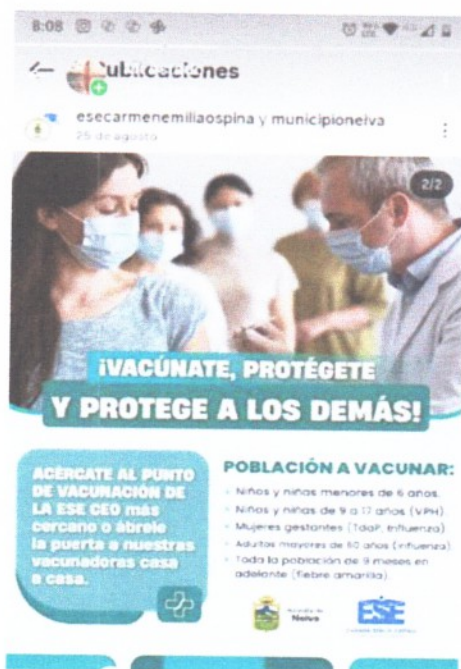


ANEXO N° 4- BRIGADA DE SALUD
 Fecha: 15/11/2025
 Lugar: barrio oasis II Sur comuna 6



Anexo fotográfico # 5 jornada de vendedor informal
Actividad 11: Apoyar las jornadas brigadas, campañas conmemoraciones y movilizaciones que se programen
 Fecha: 12/12/2025, Lugar: plaza cívica

	FORMATO		CÓDIGO	GBS-S1-F41
	INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES DEL PERSONAL CONTRATISTA		VERSIÓN	3
			VIGENCIA	14/08/2018
			PAGINA 10 DE 17	



Anexo N° 6: Difusión de Campañas por las Redes Sociales – WhatsApp

	FORMATO		CÓDIGO	GBS-S1-F41
	INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES DEL PERSONAL CONTRATISTA		VERSIÓN	3
			VIGENCIA	14/08/2018
			PAGINA 10 DE 14	

Nombre	Modificado	Modificado	Tamaño del archivo	Compartir	Actividad
H10-F10	17 de noviembre	nanu761	1 elemento	28 Compartido	
H11-F11	17 de noviembre	nanu761	1 elemento	28 Compartido	
H12-F12	17 de noviembre	nanu761	1 elemento	28 Compartido	
H13-F13	17 de noviembre	nanu761	1 elemento	28 Compartido	
H14-F14	17 de noviembre	nanu761	1 elemento	28 Compartido	
H15-F15	17 de noviembre	nanu761	1 elemento	28 Compartido	
H16-F16	17 de noviembre	nanu761	1 elemento	28 Compartido	
H17-F17	17 de noviembre	nanu761	1 elemento	28 Compartido	
H18-F18	17 de noviembre	nanu761	1 elemento	28 Compartido	
H19-F19	17 de noviembre	nanu761	1 elemento	28 Compartido	
H1-F1	17 de noviembre	nanu761	1 elemento	28 Compartido	
H20-F20	17 de noviembre	nanu761	1 elemento	28 Compartido	
H21-F21	17 de noviembre	nanu761	1 elemento	28 Compartido	

Nombre	Modificado	Modificado	Tamaño del archivo	Compartir	Actividad
H37-F37	17 de noviembre	nanu761	1 elemento	28 Compartido	
H38-F38	17 de noviembre	nanu761	1 elemento	28 Compartido	
H39-F39	17 de noviembre	nanu761	1 elemento	28 Compartido	
H40-F40	17 de noviembre	nanu761	1 elemento	28 Compartido	
H41-F41	17 de noviembre	nanu761	1 elemento	28 Compartido	
H42-F42	17 de noviembre	nanu761	1 elemento	28 Compartido	
H43-F43	17 de noviembre	nanu761	1 elemento	28 Compartido	
H44-F44	17 de noviembre	nanu761	1 elemento	28 Compartido	
H45-F45	17 de noviembre	nanu761	1 elemento	28 Compartido	
H46-F46	17 de noviembre	nanu761	1 elemento	28 Compartido	
H47-F47	17 de noviembre	nanu761	1 elemento	28 Compartido	
H48-F48	17 de noviembre	nanu761	1 elemento	28 Compartido	

ANEXO N° 8- SOPORTE DE LAS ACTIVIDADES CARGADAS EN EL DRIVE
 ACTIVIDAD: Organizar y entregar los soportes de las actividades realizadas, en medio magnético y físico

	FORMATO		CÓDIGO	GBS-S1-F41
	INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES DEL PERSONAL CONTRATISTA		VERSIÓN	3
			VIGENCIA	14/08/2018
			PAGINA 10 DE 14	



Anexo fotográfico N° 9 reunión convocada por coordinación de PIC

Actividad # 14: Asistir a todas las capacitaciones y reuniones programadas por la empresa

Fecha: 14/11/2025, **Lugar:** auditorio Ludivia Vanegas



Anexo fotográfico N° 10 reunión reconocimiento a líderes

Actividad # 14: Asistir a todas las capacitaciones y reuniones programadas por la empresa

Fecha: 03/12/2025, **Lugar:** auditorio Ludivia Vanegas

	FORMATO		CÓDIGO	GBS-S1-F41
	INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES DEL PERSONAL CONTRATISTA		VERSIÓN	3
			VIGENCIA	14/08/2018
			PAGINA 10 DE 14	

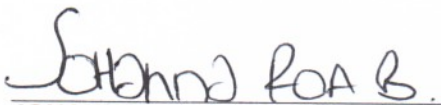


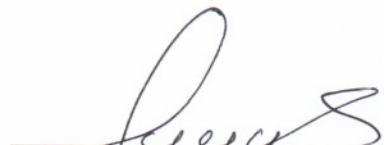
Anexo fotográfico N° 11 apoyo a caracterización y red de discapacidad

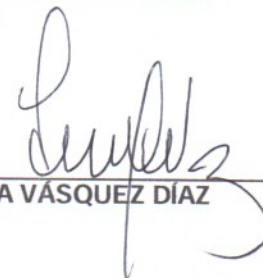
Actividad # 16: Adelantar las demás actividades anexas o complementarias inherente al objeto contractual

Observación: El físico de los documentos proyectados y relacionados en el presente informe se encuentra en el archivo de la Oficina de **PYP Y CONTRATACIÓN**.

VALOR DE PERIODO EJECUTADO: DOS MILLONES DOSCIENTOSMIL PESOS MCT.
(\$2.200.000)


JOHANNA ROA BERMUDEZ
Contratista


JENNIFER VARGAS BARRERA
Apoyo a la supervisión


LINA MARÍA VÁSQUEZ DÍAZ
Supervisor