



DEPARTAMENTO DE BOLÍVAR
SECRETARÍA DE HACIENDA
RECIBO OFICIAL DE PAGO

CONTRATOS OPS Y ADICIONES DEL ORDEN DEPARTAMENTAL 2026

FECHA DE EMISIÓN: 15 Mar 2026

FECHA LÍMITE DE PAGO: 13 Jun 2026

RECIBO:

260301815070



CONTRIBUYENTE

Contribuyente:	LAURA VANESSA SANCHEZ CUETO		Identificación:	C	1002276159	No. Recibo Pago: 260301815070	
Nombre Acto:	CONTRATOS OPS Y ADICIONES DEL ORDEN DEPARTAMENTAL 2026		Base Gravable	4,000,000			
Entidad Contratante:	6 - GOBERNACIÓN DE BOLIVAR		Nro Acto Administrativo:	996		Fecha Del Contrato:	16 Ene 2026
Concepto	Descripción			Tarifa		Valor	
600	ESTAMPILLA PARA BIENESTAR DEL ADULTO MAYOR			(4,000,000x2/100)		\$ 80,000	
650	ESTAMPILLA PRO-CULTURA			(4,000,000x2/100)		\$ 80,000	
500	ESTAMPILLA PRODESARROLLO			(4,000,000x2/100)		\$ 80,000	
374	ESTAMPILLA PRODESARROLLO (LIQUIDACION RECIBO)			(4,000,000x6/100)		\$ 21,000	
				TOTAL		\$ 261,000	



DEPARTAMENTO DE BOLÍVAR
SECRETARÍA DE HACIENDA
RECIBO OFICIAL DE PAGO

CONTRATOS OPS Y ADICIONES DEL ORDEN DEPARTAMENTAL 2026

FECHA DE EMISIÓN: 15 Mar 2026

FECHA LÍMITE DE PAGO: 13 Jun 2026

RECIBO:

260301815070



GOBERNACIÓN

Contribuyente:	LAURA VANESSA SANCHEZ CUETO		Identificación:	C	1002276159	No. Recibo Pago: 260301815070	
Nombre Acto:	CONTRATOS OPS Y ADICIONES DEL ORDEN DEPARTAMENTAL 2026		Base Gravable	4,000,000			
Entidad Contratante:	6 - GOBERNACIÓN DE BOLIVAR		Nro Acto Administrativo:	996		Fecha Del Contrato:	16 Ene 2026
Concepto	Descripción			Tarifa		Valor	
600	ESTAMPILLA PARA BIENESTAR DEL ADULTO MAYOR			(4,000,000x2/100)		\$ 80,000	
650	ESTAMPILLA PRO-CULTURA			(4,000,000x2/100)		\$ 80,000	
500	ESTAMPILLA PRODESARROLLO			(4,000,000x2/100)		\$ 80,000	
374	ESTAMPILLA PRODESARROLLO (LIQUIDACION RECIBO)			(4,000,000x6/100)		\$ 21,000	
				TOTAL		\$ 261,000	



DEPARTAMENTO DE BOLÍVAR
SECRETARÍA DE HACIENDA
RECIBO OFICIAL DE PAGO

CONTRATOS OPS Y ADICIONES DEL ORDEN DEPARTAMENTAL 2026

FECHA DE EMISIÓN: 15 Mar 2026

FECHA LÍMITE DE PAGO: 13 Jun 2026

RECIBO:

260301815070



BANCO

Contribuyente:	LAURA VANESSA SANCHEZ CUETO		Identificación:	C	1002276159	No. Recibo Pago: 260301815070	
Nombre Acto:	CONTRATOS OPS Y ADICIONES DEL ORDEN DEPARTAMENTAL 2026		Base Gravable	4,000,000			
Entidad Contratante:	6 - GOBERNACIÓN DE BOLIVAR		Nro Acto Administrativo:	996		Fecha Del Contrato:	16 Ene 2026
Concepto	Descripción			Tarifa		Valor	
600	ESTAMPILLA PARA BIENESTAR DEL ADULTO MAYOR			(4,000,000x2/100)		\$ 80,000	
650	ESTAMPILLA PRO-CULTURA			(4,000,000x2/100)		\$ 80,000	
500	ESTAMPILLA PRODESARROLLO			(4,000,000x2/100)		\$ 80,000	
374	ESTAMPILLA PRODESARROLLO (LIQUIDACION RECIBO)			(4,000,000x6/100)		\$ 21,000	
				TOTAL		\$ 261,000	



(415)7709998124714(8020)260301815074(3900)0000080000(96)20260613



(415)7709998252103(8020)260301815072(3900)0000080000(96)20260613



(415)7709998318489(8020)260301815073(3900)0000101000(96)20260613

Señores cajero y contribuyente verifiquen que el valor del pago sea igual al valor total de la factura.
BANCO GNB SUDAMERIS, BBVA , BANCO DE OCCIDENTE, BANCO DAVIVIENDA SA

	FORMATO DE SUPERVISIÓN DE CONTRATOS Y AUTORIZACIÓN DE PAGOS F-SCAP				CODIGO: S-002 Versión: 2.01 Fecha: 05/01/2018			
Dependencia:	SECRETARIA DE LA MUJER Y DESARROLLO SOCIAL				Fecha:	17/2/2026		
ACTO ADMINISTRATIVO								
DATOS DEL CONTRATO	Valor Contrato:	\$46,000,000.00		Valor a Pagar:	\$4,000,000.00			
	Número:	996	Fec. Suscripción:	Ene 16 2026	Fecha de iniciación:	Ene 16 2026		
	N° CDP:	17	Fecha:	Ene 5 2026	Fecha de terminación:	Dic 30 2026		
	N° RP:	170	Fecha:	Ene 16 2026	Duración:	Meses 11 Días 15		
	Rubro Presupuestal:	Servicios prestados a las empresas y servicios de producción		Periodo a pagar:	Ene 16 2026 - Feb 15 2026			
	Requiere Informe:	SI	Entregó Informe:	SI	Suspensión No.:	En tiempo:	Prorroga No.:	En tiempo:
OBJETO DEL CONTRATO:	Prestación de Servicios Profesionales para el desarrollo de las actividades propias del proyecto denominado: "APOYO A LAS PERSONAS MAYORES CON RECURSOS DE ESTAMPILLA PARA EL BIENESTAR DEL ADULTO MAYOR EN LOS CENTROS DE VIDA Y CENTROS DE PROTECCIÓN DEL DEPARTAMENTO BOLÍVAR"							
FORMA DE PAGO:	El valor total estimado del contrato es la suma de CUARENTA Y SESIS MILLONES DE PESOS (46.000.000) M/CTE; los cuales serán cancelados por EL DEPARTAMENTO, en calidad de honorarios y será el único emolumento por los servicios prestados; EL DEPARTAMENTO realizará el pago del valor del contrato en cuotas parciales mensuales de CUATRO MILLONES DE PESOS (\$4.000.000) M/CTE, y una última cuota por valor de: DOS MILLONES DE PESOS (\$2.000.000) M/CTE, que se tramitarán mes vencido contados a partir del cumplimiento de los requisitos de ejecución.							
	El contratista deberá presentar: informe de actividades, recibo a satisfacción expedido por el supervisor del contrato y acreditar el cumplimiento de las obligaciones según lo dispuesto en el artículo 23 de la Ley 1150 de 2007 sobre el pago de las obligaciones de seguridad social Integral (Salud, Pensión y ARL), además de ello el cargue de la cuenta de cobro en la plataforma SECOP II y la aprobación de la misma por parte del supervisor.							
	PARÁGRAFO: El contratista podrá recibir recursos por concepto de gastos de viaje y tiquetes aéreos, para que se traslade fuera de la ciudad en cumplimiento de actividades específicas relacionadas con el objeto contractual y debidamente autorizadas, previa solicitud del supervisor del contrato. Para efectos del reconocimiento y pago de los tiquetes aéreos y gastos de viaje, se tomará el valor mensual del contrato como base de liquidación de los mismos, de acuerdo con la escala vigente aplicable a la Gobernación de Bolívar y factura (cuando aplique).							
INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATISTA								
Nombre:	LAURA VANESSA SANCHEZ CUETO							
Identificación:	Tipo de documento:	Cédula	X	Nit.	Número:	1002276159	DV.	
Dirección:								
Número de Teléfono:	0000000	FAX:		CEL.	3006933358			
Clase y número de cuenta:	Corriente:		Ahorros:	X	Número:	91253432280	Banco:	BANCOLOMBIA
ASPECTOS TRIBUTARIOS	Marque con "X"	Persona Natural:	X	Persona Jurídica:		Regimen: NO RESPONSABLE DE IVA		
		Gran Contribuyente:		Autoretenedor:				
		He verificado de esta información frente al RUT:				SI:	x	NO:
INFORME DEL SUPERVISOR								
AVANCE DEL CONTRATO POR ACTIVIDAD	El contratista presentó el informe correspondiente:			SI:	X	NO:	# de folios:	
	El informe cumple con lo estipulado en el contrato:			SI	Se remitió al Grupo de contratación o Talento Humano:	SI	Fecha:	
							Feb 17 2026	
APORTES SEGURIDAD SOCIAL	Persona Natural:							
	Aportes a Salud			Aportes a Pensión				
	Valor pagado	\$373,000.00	Periodo	ENERO	Valor pagado	\$477,500.00	Periodo	ENERO
	Comprobante de pago Número:	4642797553			Comprobante de pago Número:	4642797553		
	Fecha de pago:	Feb 17 2026			Fecha de pago:	Feb 17 2026		
	Aportes a ARL			NOTA:				
	Valor pagado	\$15,600.00	Periodo	ENERO				
	Comprobante de pago Número:	4642797553						
	Fecha de pago:	Feb 17 2026						
	Persona Jurídica:			Anexa Certificación del Revisor Fiscal:				SI:
SOLICITUD DE PAGO	Certifico que las actividades se están ejecutando conforme a lo establecido en le contrato, que el contratista cumplió con lospagos de la seguridad social en salud y pensión conforme a las normas vigentes, los soportes de estos pagos fueron revisados y cotejadoscon los originales y corresponden a este contrato, por lo tanto autorizo el pago.							
APLICACION RETENCION	Manifiesto y declaro bajo gravedad de juramento que: Para efectos de la depuración de la base del cálculo de la retención en la fuente establecida en el artículo 1.2.4.1.6 del Decreto único tributario 1625 de 2016, el cual aplica sobre los pagos o abonos en cuenta por concepto de ingresos provenientes de honorarios y compensaciones por servicios personales bajo ciertas circunstancias, "Que NO he contratado o vinculado dos (2) o más trabajadores o contratistas asociados a mi actividad económica por un término superior a 90 días continuos o discontinuos".							

Anexos: Copia de aporte de pensión SI Copia de aporte de salud SI Cuenta de Cobro SI

FIRMA CONTRATISTA: 1D8A1FC8-4876-4946-B297-523F36054832

NOMBRE CONTRATISTA: LAURA VANESSA SANCHEZ CUETO

C.C.: 1002276159



FIRMA SUPERVISOR D49BFA50-3127-435E-AB52-3CAFBAC628B4

NOMBRE SUPERVISOR: NATALIA ECHEVERRI HERNANDEZ

CARGO: DIRECTOR TÉCNICO DE GESTIÓN SOCIAL





FORMATO INFORME DE ACTIVIDADES DE CONTRATISTAS

CODIGO: S-003
Versión: 1.01
Fecha: 19/05/2017

Turbaco, Feb 17 2026

SECRETARIA DE LA MUJER Y DESARROLLO SOCIAL

INFORME DE ACTIVIDADES

En cumplimiento del objeto del Contrato referenciado, he desarrollado durante el período comprendido entre Ene 16 2026 - Feb 15 2026, las siguientes actividades relacionadas con el objeto contractual:

INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATISTA

Nombre: LAURA VANESSA SANCHEZ CUETO

Identificación: 1002276159

DESCRIPCIÓN CONTRACTUAL

DATOS DE CONTRATO:	Número:	996	Fec. Suscripción:	Ene 16 2026	Fecha de iniciación:	Ene 16 2026
	Duración:		Meses: 11	Días: 15	Fecha de terminación:	Dic 30 2026

OBJETO DEL CONTRATO: Prestación de Servicios Profesionales para el desarrollo de las actividades propias del proyecto denominado: "APOYO A LAS PERSONAS MAYORES CON RECURSOS DE ESTAMPILLA PARA EL BIENESTAR DEL ADULTO MAYOR EN LOS CENTROS DE VIDA Y CENTROS DE PROTECCIÓN DEL DEPARTAMENTO BOLÍVAR"

OBLIGACIONES CONTRACTUALES

Apoyar en la ejecución de los planes, programas, talleres y capacitaciones desarrolladas en el proyecto "Apoyo a las personas mayores con recursos de estampilla para el bienestar del adulto mayor en los centros de vida y centros de protección del departamento bolívar".

Participar y coordinar la realización de jornadas de contenido social extendidas a la comunidad beneficiaria del proyecto "Apoyo a las personas mayores con recursos de estampilla para el bienestar del adulto mayor en los centros de vida y centros de protección del departamento bolívar"

ACTIVIDADES EJECUTADAS

El 28 de enero de 2026, apoyé la ejecución de los planes y programas del proyecto mediante la estructuración técnica del cronograma de intervención en el municipio de Magangué, en articulación con el proyecto MATIE, orientado a la realización de talleres de formación culinaria dirigidos a personas mayores. Esta actividad se desarrolló con el propósito de garantizar la adecuada planeación y ejecución de los talleres, en concordancia con el eje de Autonomía, promoviendo el fortalecimiento de capacidades para la independencia y autorrealización personal de la población beneficiaria.

El 30 de enero de 2026, en el marco del apoyo a la ejecución de los programas y actividades del proyecto, realicé visita técnica de inspección al Centro de Vida del municipio de Achí, con el fin de verificar que las condiciones físicas y de seguridad de la infraestructura fueran idóneas para el desarrollo de los talleres, capacitaciones y demás actividades dirigidas a las personas mayores. Como resultado de esta labor, se levantó el acta de inspección correspondiente, en cumplimiento del eje de Dignidad.

El 31 de enero de 2026, apoyé la ejecución de los planes y programas del proyecto mediante la inspección técnica y verificación de la infraestructura del Centro de Vida del municipio de Magangué, con el objetivo de constatar que el espacio contara con las condiciones adecuadas para la prestación de la atención y el desarrollo de los talleres y actividades programadas. La jornada quedó registrada en el acta de enero de 2026, en cumplimiento de la obligación de llevar registro de asistencia en el marco del proyecto, ejecuté la organización, verificación y foliación de los listados de asis respectiva, en la cual se consignaron las fortalezas y necesidades identificadas, en concordancia con el pilar de Protección Especial de las personas mayores.

16 de enero de 2026, en cumplimiento de la obligación de llevar registro de asistencia en el marco del proyecto, ejecuté la organización, verificación y foliación de los listados de asistencia originales correspondientes a las actividades territoriales desarrolladas. Esta labor incluyó la validación de la información consignada por las personas mayores beneficiarias, garantizando que cada soporte físico cumpliera con los requisitos establecidos para sustentar el eje de Participación Social y certificar la cobertura real de la población atendida en el departamento.

El 19 de enero de 2026, en desarrollo de la obligación relacionada con el registro documental del proyecto, realicé el procesamiento, clasificación y archivo de evidencias físicas y actas de campo, incluyendo el registro fotográfico correspondiente. Esta actividad permitió la estructuración de un archivo físico organizado, facilitando a la Secretaría de la Mujer y Desarrollo Social la verificación inmediata del impacto de las intervenciones y el cumplimiento de las metas, en concordancia con el marco de Protección Especial de las personas



FORMATO INFORME DE ACTIVIDADES DE CONTRATISTAS

CODIGO: S-003
Versión: 1.01
Fecha: 19/05/2017

Turbaco, Feb 17 2026

SECRETARIA DE LA MUJER Y DESARROLLO SOCIAL

INFORME DE ACTIVIDADES

En cumplimiento del objeto del Contrato referenciado, he desarrollado durante el período comprendido entre Ene 16 2026 - Feb 15 2026, las siguientes actividades relacionadas con el objeto contractual:

INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATISTA

Nombre: LAURA VANESSA SANCHEZ CUETO

Identificación: 1002276159

Participar y coordinar la realización de jornadas de contenido social extendidas a la comunidad beneficiaria del proyecto "Apoyo a las personas mayores con recursos de estampilla para el bienestar del adulto mayor en los centros de viday centros de protección del departamento bolívar".

27 de enero de 2026, participé y apoyé la coordinación de una jornada de contenido social dirigida a personas mayores del corregimiento de Evitar, municipio de Mahates, mediante la gestión del empaque y la logística de distribución de apoyos destinados a la población beneficiaria del proyecto. Esta actividad permitió garantizar la llegada oportuna de los recursos a zonas de difícil acceso, contribuyendo al fortalecimiento de la cohesión comunitaria y del tejido social, en concordancia con el eje de Construcción de Paz en el territorio bolivarense

Final de las obligaciones contractuales.

Final de las actividades ejecutadas.

63B7DEAE-5246-45ED-8754-3228689BB97F

FIRMA DEL CONTRATISTA

NOMBRE DEL
CONTRATISTA:

LAURA VANESSA SANCHEZ
CUETO

C. C. :

1002276159



PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES

SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE										DATOS GENERALES DE LA PLANILLA									
TIPO IDENTIFICACIÓN:		CÉDULA DE CIUDADANÍA		NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:		1002276159		NÚMERO PLANILLA:		4642797553		TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES					
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:				LAURA VANESSA SANCHEZ CUETO				PERIODO COTIZACIÓN OTROS		MES		PERIODO COTIZACIÓN SALUD:		MES					
CIUDAD/MUNICIPIO:		MAHATES		DEPARTAMENTO:		BOLIVAR		DÍAS DE MORA:		4		NÚMERO AUTORIZACIÓN:		9995750293					
DIRECCIÓN:		MAHATES BOLIVAR		TELÉFONO:		3006935		FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2026/02/17									
TIPO APORTANTE:		02-INDEPENDIENTE		CLASE APORTANTE:		I-INDEPENDIENTE													
TIPO EMPRESA:		PRIVADA		ACTIVIDAD ECONOMICA:		Otras actividades de servicios personales n.c.p.													
FORMA DE PRESENTACIÓN:		SUCURSAL		SUCURSAL / DEPENDENCIA:		02 - LAURA													
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):						NO													

TOTAL APORTES A PENSIÓN																
ADMINISTRADORA				No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS				FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE					EMPLEADOR	COTIZANTE			SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
25-14	25-14 COLPENSIONES			1	\$ 477.500	\$ 0	\$ 0			\$ 0	\$ 0	\$ 1.300	\$ 0	\$ 477.500	\$ 1.300	\$ 478.800
SUBTOTALES:														\$ 477.500	\$ 1.300	\$ 478.800

TOTAL APORTES A SALUD																	
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES				
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO	
EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	1		\$ 0		\$ 0		\$ 0	\$ 373.000	\$ 0	\$ 1.000	\$ 0	\$ 373.000	\$ 1.000	\$ 0	\$ 374.000	
SUBTOTALES:													\$ 373.000	\$ 1.000	\$ 0	\$ 374.000	

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES														
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES						
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO		
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	1		\$ 0	\$ 0		\$ 0	\$ 15.600	\$ 15.600	\$ 100	\$ 0	\$ 15.700		
SUBTOTALES:									\$ 15.600	\$ 100	\$ 0	\$ 15.700		

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES																																																						
DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES										SEGURIDAD SOCIAL																	PARAFISCALES																	
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	PENSIÓN					SALUD					ARP			DÍAS COT	IBC	CCF			SENA	ICBF	ESAP	MINEDU						
																											ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC			COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE					ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT
1	CC 1002276159	SANCHEZ CUESTO LAURA VANESSA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		\$ 2.984.000				NO																		25-14 COLPENSIONES	30	2.984.000	\$ 477.500	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 477.500	14-23 POSITIVA COMPANIA DE SERVICIOS DE SALUD	30	2.984.000	\$ 373.000	\$ 0	\$ 373.000	14-23 POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS S.A	30	2.984.000	\$ 100227615	\$ 15.600	\$ 0		\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0

 GOBERNACIÓN DE BOLÍVAR	ACTA DE LEGALIZACIÓN DE PERÍODOS		CODIGO: Safe 001 Versión: 2.01 Fecha: 02/01/2018					
Dependencia:	SECRETARIA DE LA MUJER Y DESARROLLO SOCIAL							
En Turbaco, a los Dieciseis (16) de Enero de 2026, se reunieron LAURA VANESSA SANCHEZ CUETO, identificado con CC No 1002276159, en su calidad de Contratista y NATALIA ECHEVERRI HERNANDEZ en su calidad de supervisor, con el fin de dar inicio al contrato N° 996 de 2026.								
DESCRIPCIÓN CONTRACTUAL								
DATOS DEL CONTRATO	Número:	996	Fec. Suscripción:	Ene 16 2026	Fecha de iniciación:	Ene 16 2026		
	N° CDP:	17	Fecha:	Ene 5 2026	Fecha de terminación:	Dic 30 2026		
	Rubro Presupuestal:	Servicios prestados a las empresas y servicios de producción						
	N° RP:	170	Fecha:	Ene 16 2026	Duración: Meses	11	Días	15
	Valor Contrato:	Cuarenta y seis millones de pesos mcte(\$46,000,000.00)						
OBJETO DEL CONTRATO:	Prestación de Servicios Profesionales para el desarrollo de las actividades propias del proyecto denominado: "APOYO A LAS PERSONAS MAYORES CON RECURSOS DE ESTAMPILLA PARA EL BIENESTAR DEL ADULTO MAYOR EN LOS CENTROS DE VIDA Y CENTROS DE PROTECCIÓN DEL DEPARTAMENTO BOLÍVAR"							
OBLIGACIONES DEL CONTRATO	1. Apoyar en la ejecución de los planes, programas, talleres y capacitaciones desarrolladas en el proyecto "Apoyo a las personas mayores con recursos de estampilla para el bienestar del adulto mayor en los centros de vida y centros de protección del departamento bolívar". 2. Brindar conceptos y observaciones a la SECRETARIA DE LA MUJER Y DESARROLLO SOCIAL en las diferentes actividades que deben ser ejecutadas en el marco del proyecto "Apoyo a las personas mayores con recursos de estampilla para el bienestar del adulto mayor en los centros de vida y centros de protección del departamento bolívar". 3. Participar y coordinar la realización de jornadas de contenido social extendidas a la comunidad beneficiaria del proyecto "Apoyo a las personas mayores con recursos de estampilla para el bienestar del adulto mayor en los centros de vida y centros de protección del departamento bolívar". 4. Participar en la realización de acompañamiento Psicosocial en las diferentes actividades que deben ser ejecutadas en el marco del proyecto "Apoyo a las personas mayores con recursos de estampilla para el bienestar del adulto mayor en los centros de vida y centros de protección del departamento bolívar". 5. Participar en las jornadas de contenido social extendidas a la comunidad bolivarenses beneficiaria del Proyecto. 6. Acatar las directrices que el supervisor y/o director del proyecto, establezca con relación al desarrollo de las temáticas a abordar que hace parte del proceso de implementación del proyecto en aras de garantizar la aplicación de la metodología adoptadas por la SECRETARIA DE LA MUJER Y DESARROLLO SOCIAL. 7. Apoyar en la elaboración de cronogramas de actividades y talleres, y realizar seguimiento de las mismas. 8. Llevar registro fotográfico y actas de asistencia en el marco del proyecto "Apoyo a las personas mayores con recursos de estampilla para el bienestar del adulto mayor en los centros de vida y centros de protección del departamento bolívar". 9. Asistir a las reuniones y sesiones de trabajo que convoque la SECRETARIA DE LA MUJER Y DESARROLLO SOCIAL Y/ CORDINADOR DEL PROYECTO. 10. Suministrar la información necesaria para atención a la comunidad o dar respuesta a requerimientos, peticiones ect, relacionada con el proyecto. 11. Las demás funciones que sean requeridas por la SECRETARIA DE LA MUJER Y/ CORDINADOR DEL PROYECTO.							
INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATISTA								
Nombre:	LAURA VANESSA SANCHEZ CUETO							
Identificación:	1002276159							
Dirección:								
Número de Teléfono:	0000000		CEL	3006933358				
PERFIL DEL CONTRATISTA	Un (1) Psicólogo con experiencia profesional no inferior a dos (2) años							

7903A4B8-73C3-44E1-A53C-4AEF1B902370

FIRMA CONTRATISTA:

NOMBRE CONTRATISTA: LAURA VANESSA SANCHEZ CUETO

C.C.: 1002276159



00C342AF-B7E0-46DB-AEA1-FC357F123D02

FIRMA SUPERVISOR

NOMBRE SUPERVISOR: NATALIA ECHEVERRI HERNANDEZ

CARGO: DIRECTOR TÉCNICO DE GESTIÓN SOCIAL



LA GERENCIA DE AFILIACIONES Y NOVEDADES

CERTIFICA QUE:

LAURA VANESSA SANCHEZ CUETO identificado con CC. 1002276159 registra la siguiente información en el ramo de Riesgos Laborales:

INFORMACIÓN DEL CONTRATANTE	
Nombres y/o Razón	GOBERNACION DE BOLIVAR
Tipo y Numero de Documento	NI - 890480059

INFORMACIÓN RELACIÓN LABORAL			
Fecha de inicio de cobertura	2026/02/11	Fecha inicio contrato	2026/01/16
Tipo de vinculación	Independiente con Contrato	Fecha de fin contrato	2026/12/31
Riesgo	1	Código actividad económica	1841201 - ACTIVIDADES EJECUTIVAS DE LA ADMINISTRACION PUBLICA, INCLUYE EL DESEMPEÑO DE LAS FUNCIONES
Estado afiliación	Activo		
Fecha retiro		Estado del contrato	Activo

Esta certificación se expide a los 10 días del mes de febrero del 2026.

Tenga en cuenta que, una vez finalice la fecha de terminación del contrato, el sistema aplicará automáticamente el retiro. Si tiene un nuevo contrato o prórroga, registre la novedad en www.positivaenlinea.gov.co para mantener la cobertura.

Para verificar la autenticidad de este certificado, escanea el código QR incluido o visita nuestra página web. Selecciona la opción "Validar certificados de afiliación" e ingresa el siguiente código: **CC10022026L1002276159S8073864**. Este código es válido por un mes.

Cordialmente,

Gerencia de afiliaciones y novedades ARL

POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS

Positiva Compañía de Seguros S.A.:

Nit. 860.011.153-6 | Línea Gratuita Nacional: (+57) 01-8000-111-170 - Teléfono: +57 (601) 330 7000

Defensor del Consumidor Financiero: Ana María Giraldo (Principal) - Pablo Valencia (Suplente) | defensordelcliente@positiva.gov.co | Carrera 10 #97A - 13, Oficina 502. Bogotá | +57 (601) 610 8164 | Lunes a Viernes 8:00 a. m. – 6:00 p. m. | El Defensor, resolverá las quejas o reclamos, actuará como Conciliador ante Positiva.

Más información: <https://www.positiva.gov.co/web/guest/defensoria-del-consumidor>
Puedes interponer una queja ante Positiva, o el Defensor, o la SFC u otro organismo de

LA ASEGURADORA
DE TODOS LOS
COLOMBIANOS

Certificación Bancaria

Martes, 09 de diciembre de 2025

A quien pueda interesar

Bancolombia S.A. se permite informar que LAURA VANESSA SANCHEZ CUETO identificado(a) con CC 1002276159, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el Banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura aaaa-mm-dd	Estado	Saldo
Cuenta Ahorros	91253432280	2023-06-05	ACTIVO	*****

***Importante:** Esta constancia solo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.

*Si desea verificar la veracidad de esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia a los siguientes números: Medellín - Local: (57-4) 510 90 00 - Bogotá - Local: (57-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (57-5) 361 88 88 - Cali - Local: (57-2) 554 05 05 Resto del país: 01800 09 12345. Sucursales telefónicas en el exterior: España(34) 900 995 717 - Estados Unidos(1) 1 866 379 97 14.



Catalina Cortés Uribe.
Gerente Servicios Contact Center & BPO.

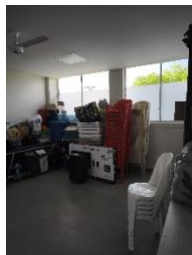
 **Bancolombia**

Bancolombia nunca solicitará sus datos personales o de sus productos bancarios mediante vínculos de correo electrónico. En caso de recibir alguno, repórtelo de inmediato a correosospchoso@bancolombia.com.co



 GOBERNACIÓN de BOLÍVAR	SECRETARÍA DE LA MUJER Y DESARROLLO SOCIAL DE LA GOBERNACIÓN DE BOLÍVAR	
	FORMATO INFORME DE ACTIVIDADES POR PARTE DEL CONTRATISTA (APLICA PARA CONTRATOS DE PRESTACION DE SERVICIOS PERSONALES)	

NOMBRE:	Laura vanessa sanchez cueto			C.C. No:	1002276159		
N° CONTRATO:	996	AÑO CONTRATO:	2026	VIGENCIA DESDE:	16-ene-2026	HASTA:	31-dic-2026
OBJETO DEL CONTRATO							
Prestación de Servicios Profesionales para el desarrollo de las actividades propias del proyecto denominado: "APOYO A LAS PERSONAS MAYORES CON RECURSOS DE ESTAMPILLA PARA EL BIENESTAR DEL ADULTO MAYOR EN LOS CENTROS DE VIDA Y CENTROS DE PROTECCIÓN DEL DEPARTAMENTO BOLÍVAR							
NÚMERO DE PAGO	1						
NOMBRE DEL SUPERVISOR Y CARGO:	NATALIA ECHEVERRI - DIRECTORA DE GESTION SOCIAL DE LA SECRETARIA DE LA MUJER Y DESARROLLO SOCIAL						
DESCRIPCIÓN DE OBLIGACIONES Y ACTIVIDADES DURANTE EL RESPECTIVO PERIODO							
DETALLAR OBLIGACIONES ESTIPULADAS EN EL CONTRATO				DETALLAR LAS ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL RESPECTIVO PERIODO, RESPECTO A CADA UNA DE LAS OBLIGACIONES ESTIPULADAS EN EL CONTRATO			
Apoyar en la ejecución de los planes, programas, talleres y capacitaciones desarrolladas en el proyecto "Apoyo a las personas mayores con recursos de estampilla para el bienestar del adulto mayor en los centros de vida y centros de protección del departamento bolívar				El 28 de enero de 2026, apoyé la ejecución de los planes y programas del proyecto mediante la estructuración técnica del cronograma de intervención en el municipio de Magangué, en articulación con el proyecto MATIE, orientado a la realización de talleres de formación culinaria dirigidos a personas mayores. Esta actividad se desarrolló con el propósito de garantizar la adecuada planeación y ejecución de los talleres, en concordancia con el eje de Autonomía, promoviendo el fortalecimiento de capacidades para la independencia y autorrealización personal de la población beneficiaria. El 30 de enero de 2026, en el marco del apoyo a la ejecución de los programas y actividades del proyecto, realicé visita técnica de inspección al Centro de Vida del municipio de Achí, con el fin de verificar que las condiciones físicas y de seguridad de la infraestructura fueran idóneas para el desarrollo de los talleres, capacitaciones y demás actividades dirigidas a las personas mayores. Como resultado de esta labor, se levantó el acta de inspección correspondiente, en cumplimiento del eje de Dignidad. El 31 de enero de 2026, apoyé la ejecución de los planes y programas del proyecto mediante la inspección técnica y verificación de la infraestructura del Centro de Vida del municipio de Magangué, con el objetivo de constatar que el espacio contara con las condiciones adecuadas para la prestación de la atención y el desarrollo de los talleres y actividades programadas. La jornada quedó registrada en el acta de enero de 2026, en cumplimiento de la obligación de llevar registro de asistencia en el marco del proyecto, ejecuté la organización, verificación y foliación de los listados de asis respectiva, en la cual se consignaron las fortalezas y necesidades identificadas, en concordancia con el pilar de Protección Especial de las personas mayores.			
Participar y coordinar la realización de jornadas de contenido social extendidas a la comunidad beneficiaria del proyecto "Apoyo a las personas mayores con recursos de estampilla para el bienestar del adulto mayor en los centros de vida y centros de protección del departamento bolívar				27 de enero de 2026, participé y apoyé la coordinación de una jornada de contenido social dirigida a personas mayores del corregimiento de Evitar, municipio de Mahates, mediante la gestión del empaque y la logística de distribución de apoyos destinados a la población beneficiaria del proyecto. Esta actividad permitió garantizar la llegada oportuna de los recursos a zonas de difícil acceso, contribuyendo al fortalecimiento de la cohesión comunitaria y del tejido social, en concordancia con el eje de Construcción de Paz en el territorio bolivarense.			
Apoyar en la elaboración de cronogramas de actividades y talleres, y realizar seguimiento de las mismas.				27 de enero de 2026, participé y apoyé la coordinación de una jornada de contenido social dirigida a personas mayores del corregimiento de Evitar, municipio de Mahates, mediante la gestión del empaque y la logística de distribución de apoyos destinados a la población beneficiaria del proyecto. Esta actividad permitió garantizar la llegada oportuna de los recursos a zonas de difícil acceso, contribuyendo al fortalecimiento de la cohesión comunitaria y del tejido social, en concordancia con el eje de Construcción de Paz en el territorio bolivarense.			
Llevar registro fotográfico y actas de asistencia en el marco del proyecto "Apoyo a las personas mayores con recursos de estampilla para el bienestar del adulto mayor en los centros de vida y centros de protección del departamento bolívar				El 16 de enero de 2026, en cumplimiento de la obligación de llevar registro de asistencia en el marco del proyecto, ejecuté la organización, verificación y foliación de los listados de asistencia originales correspondientes a las actividades territoriales desarrolladas. Esta labor incluyó la validación de la información consignada por las personas mayores beneficiarias, garantizando que cada soporte físico cumpliera con los requisitos establecidos para sustentar el eje de Participación Social y certificar la cobertura real de la población atendida en el departamento. El 19 de enero de 2026, en desarrollo de la obligación relacionada con el registro documental del proyecto, realicé el procesamiento, clasificación y archivo de evidencias físicas y actas de campo, incluyendo el registro fotográfico correspondiente. Esta actividad permitió la estructuración de un archivo físico organizado, facilitando a la Secretaría de la Mujer y Desarrollo Social la verificación inmediata del impacto de las intervenciones y el cumplimiento de los metas, en concordancia con el marco de Protección Especial de las personas			
Productos y/o Otros Anexos							



Observaciones o Información Adicional

ESTE INFORME DE SUPERVISION CORRESPONDE AL PERIODO DEL 16-01-2026 AL 15-02-2026

FIRMA DEL CONTRATISTA

CERTIFICACIÓN DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO

* En mi calidad de supervisor del Contrato de prestación de Servicios arriba relacionado, certifico el cumplimiento a cabalidad de las obligaciones establecidas en el mismo por parte del contratista y el desarrollo de las actividades descritas en el presente informe

FIRMA DEL SUPERVISOR