

INFORME No. 001 de 2026
INFORME DE ACTIVIDADES PARA CONTRATOS DE PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES OBJETIVO DEL INFORME: PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES DE PSICOLOGIA EN LA CONFORMACION DE EQUIPOS BASICOS PARA EL CUADRO INTEGRAL DE LA SALUD DEL AMBITO LABORAL (ECIS-L) EN LOS MUNICIPIOS ASIGNADOS DE ACUERDO AL CONTRATO No. 12076-232-2026 SUSCRITO CON EL FOMAG

Numero del Contrato:	CPS-776-2026
Nombre del Contratista:	LADY KATHERINE ARIZA HERRERA
Nombre del Contratista:	U.S.E HOSPITAL SAN RAFAEL DE CAQUEZA
Objeto del Contrato:	PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO EN LA CONFORMACION DE EQUIPOS BASICOS PARA EL CUADRO INTEGRAL DE LA SALUD DEL AMBITO LABORAL (ECIS-L) EN LOS MUNICIPIOS ASIGNADOS DE ACUERDO AL CONTRATO No. 12076-232-2026 SUSCRITO CON EL FOMAG
Valor del Contrato:	TREINTA MILLONES NOVENTA Y NUEVE MIL PESOS MTCZ (\$30.099.000)
Plazo de ejecución:	HASTA EL 31 DE JULIO DEL 2026
Fecha Inicio del Contrato:	13 DE MARZO DE 2026
Fecha de Terminación:	31 DE JULIO DE 2026
Adición No.	
Prorroga No.	
Fecha de Terminación de la prorroga:	

Póliza Garantía:		Si aplica		No Aplica		X	
Numero de la Póliza	No Anexo	Adición y/o Prorroga	Fecha de Expedición	Amparos	Vigencia desde	Vigencia hasta	
N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A

Fecha	Nº Factura o Cuenta de Cobro	Subtotal	IVA	Total	Ejecución del Presupuesto	Valores
13/03/2026 AL 31/03/2026	1	\$ 3.812.540		\$ 3.812.540	Presupuesto Inicial	\$ 30.099.000
					Adición	N/A
					Valor total del Contrato	\$ 30.099.000,00
					Valor mensual	\$ 6.019.800
					Presupuesto Ejecutado	\$ 3.812.540
					Saldo	\$ 26.286.460


En cumplimiento de las obligaciones establecidas en la CLÁUSULA QUINTA del Contrato de Prestación de Servicios No 776 de 2026, me permito relacionar las actividades ejecutadas durante el periodo de ejecución DEL 13 DE MARZO AL 31 DE MARZO DEL 2026 del objeto contractual, conforme a lo siguiente:

En mi condición de Contratista, me permito manifestar que he prestado servicios PROFESIONALES DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO EN LA CONFORMACION DE EQUIPOS BASICOS PARA EL CUADRO INTEGRAL DE LA SALUD DEL AMBITO LABORAL (ECIS-L) EN LOS MUNICIPIOS ASIGNADOS DE ACUERDO AL CONTRATO No.12076-232-2026 SUSCRITO CON EL FOMAG, así:

ACTIVIDADES ESPECIFICAS	ACTIVIDADES REALIZADAS
1 Investigación y análisis de la ocurrencia de enfermedades y accidentes laborales asociados para establecer las medidas preventivas y correctivas a que haya lugar en acompañamiento con el COPASST	EJECUTADO
2 Elaborar la Matriz de Identificación de Peligros y Evaluación de Riesgos (MIPER) desarrollada para cada EE incluyendo las seses	EJECUTADO
3 Aplicar y Evaluación del cumplimiento de los estándares mínimos en el Establecimiento Educativo	EJECUTADO
4 Elaboración del Plan de Salud Laboral Escolar por institución educativa y su presentación al COPASST	EJECUTADO
5 Realizar el Análisis de vulnerabilidad de cada sede educativa	EJECUTADO
6 Elaboración y o actualización del plan de emergencias	EJECUTADO
7 Diseño del programa de prevención de Riesgo Público en los municipios definidos con Riesgo Alto, Muy Alto y Crítico.	EJECUTADO
8 Realizar Acuerdos intersectoriales para la implementación de los planes de salud escolar docente (bomberos, alcaldía municipal, UGR)	EJECUTADO
9 Diseño y desarrollo del simulacro.	EJECUTADO
10 Realizar inspecciones planeadas para el control de las condiciones de trabajo.	EJECUTADO
11 Realizar la conformación de la brigada de emergencias en cada EE y por lo menos dos jornadas de formación y entrenamiento.	EJECUTADO
12 Realizar Mapa de Higiene Ocupacional en las MIPER.	EJECUTADO
13 Elaborar la Matriz de EPP por cada establecimiento educativo (EE)	EJECUTADO
14 Capacitación a los educadores activos para que conozcan los riesgos a que están expuestos y la forma de prevenir las enfermedades laborales.	EJECUTADO
15 Acta de verificación de conformación de los COPASST o soporte del apoyo al proceso de conformación del mismo.	EJECUTADO
16 Soporte de las capacitaciones adelantadas al COPASST.	EJECUTADO
17 Soportes del acompañamiento a los COPASST en sus reuniones ordinarias o extraordinarias	EJECUTADO
18 Política de Seguridad y Salud en el Trabajo adaptada al EE y firmada por el Directivo Docente	EJECUTADO
19 Acta de asignación del responsable del SG-SST firmada por el Directivo Docente	EJECUTADO
20 Socialización de la matriz de requisitos legales.	EJECUTADO
21 Verificación de terceros en temas de SST	EJECUTADO
22 Realizar las demás actividades que le sean asignadas por el supervisor.	EJECUTADO

RELACION DE DOCUMENTOS APORTADOS QUE ACREDITAN PAGOS APORTES A LOS SISTEMAS DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES.							
Planilla N° y/o certificado	IBC	Tipo de aporte				Mes al que corresponde el aporte	Valor Pagado
		SALUD	PENSION	ARL	COLSUBSIDIO		
71298922	\$ 2.472.000	\$ 309.000	\$ 965.600	\$ 60.300	N/A	mar-26	\$ 764.900

Se adjunta soportes en físico
 El presente informe se efectúa con el ánimo de sustentar el cumplimiento del contrato y como soporte para el cobro parcial No. 01
 Fecha de Presentación: 13 DE MARZO DEL 2026

Cordialmente

 Contrata
 LADY KATHERINE ARIZA HERRERA
 C. C.
 1.086.576.190

Cáqueza, Cundinamarca, 28 DE ABRIL de 2026

Cuenta de Cobro N° 001
LA E.S.E HOSPITAL SAN RAFAEL DE CAQUEZA
Nit. No.832.001.411-7

DEBE A:
LADY KATHERINE ARIZA HERRERA
C.C. No. 1030575190

LA SUMA DE TRES MILLONES OCHOCIENTOS DOCE MIL QUINIENTOS CUARENTA PESOS M/cte. (\$3.812.540), por concepto de PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO EN LA CONFORMACION DE EQUIPOS BASICOS PARA EL CUIDADO INTEGRAL DE LA SALUD DEL AMBITO LABORAL (ECIS-L) EN LOS MUNICIPIOS ASIGNADOS DE ACUERDO AL CONTRATO No. 12076-232-2026 SUSCRITO CON EL FOMAG DE LA ESE HOSPITAL SAN RAFAEL DE CAQUEZA, Contrato N° 776 del año 2026.

Consignar a la cuenta número 91281786631 de Bancolombia tipo de cuenta Ahorros.

Periodo de Pago Desde	Periodo de Pago Hasta
13 de marzo de 2026	31 de marzo de 2026

NO RESPONSABLES DEL IMPUESTO SOBRE LAS VENTAS

ACTIVIDAD
ECONOMICA

7490

CERTIFICO LA SIGUIENTE INFORMACION BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO Y DECLARO QUE:		SI/NO
1	Pertenezco al régimen Simple de Tributación	NO
2	El presenta contrato corresponde a rentas de trabajo que NO provienen de una relación laboral o legal y reglamentaria, y he optado por restar costos o gastos asociados al presente contrato. SI - Aplica retención por Honorarios/Servicios (11%,10% o 6%,4%) NO - Aplica retención tabla Art. 206 y 383 (renta exenta 25%)	NO
3	De acuerdo con el parágrafo 3 del art. 383 del estatuto tributario, solicito me practiquen una retención superior a la determinada, la cual será del:	0,%
4	Obligado a presentar declaración de renta por el año gravable inmediatamente anterior (Ingresos Iguales o Superiores a 1.400 UVT, (\$69.718.600-2025)	NO
5	Que en el año anterior o en el año en curso hubieren obtenido ingresos brutos totales provenientes de la actividad, igual o superior a 3.500 UVT (\$183.309.000-2026) (\$174.297.000-2025)	NO

Cordialmente

LADY KATHERINE ARIZA HERRERA

C.C. 1030575190 DE BOGOTÁ

Dirección: Calle 38 31 118 casa 17

Teléfono/ Celular: 3223617736 E-mail: lkariza90@gmail.com

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS N° 776 DE 2026

**EQUIPO ECIS-L No 12
INFORME N° 01
PERIODO DEL 13 DE MARZO AL 31 DE MARZO DE 2026**

LADY KATHERINE ARIZA HERRERA

LADY KATHERINE ARIZA HERRERA
CEL.3223617736
Lkariza90@gmail.com

Cáqueza- Cundinamarca 31 de marzo 2026

Doctora
Zenidia Sanabria
Supervisor
ESE Hospital San Rafael de Cáqueza

**INFORME DE EJECUCIÓN
CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No 776 INFORME N°01
PERIODO DEL 13 DE MARZO AL 31 DE MARZO DE 2026**

OBJETIVO:

PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO EN LA CONFORMACION DE EQUIPOS BASICOS PARA EL CUIDADO INTEGRAL DE LA SALUD DEL AMBITO LABORAL (ECIS-L) EN LOS MUNICIPIOS ASIGNADOS DE ACUERDO AL CONTRATO No.12076-232-2026 SUSCRITO CON EL FOMAG.

DESARROLLO DEL CONTRATO:

Me permito informar el desarrollo del contrato correspondiente al periodo No. 13 de marzo al 31 de marzo de 2026 en los siguientes aspectos:

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

Las actividades ejecutadas durante el periodo fueron las siguientes:

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS:

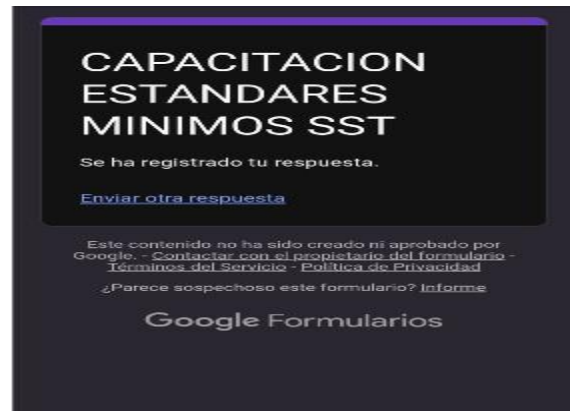
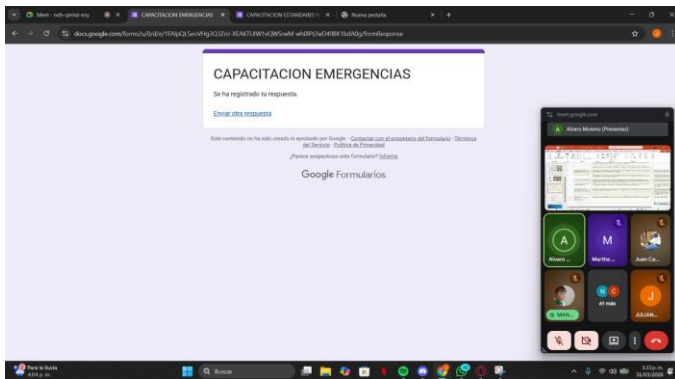
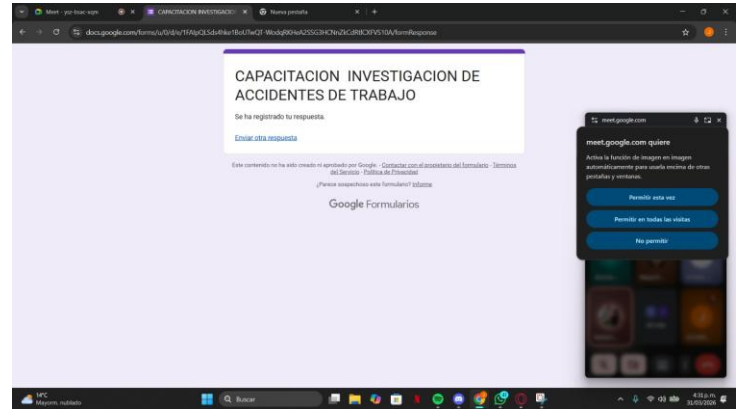
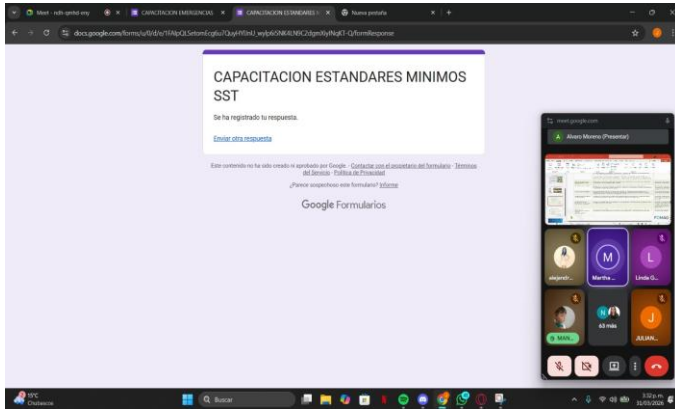
OBLIGACION 1:

DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD: Reunión de presentación ante la secretaria de Educación Soacha (25-03-2026)

PORCENTAJE DE DESARROLLO: 100%

ANEXO1. Acta presentación Soacha ECIS-L

LADY KATHERINE ARIZA HERRERA
CEL.3223617736
Lkariza90@gmail.com



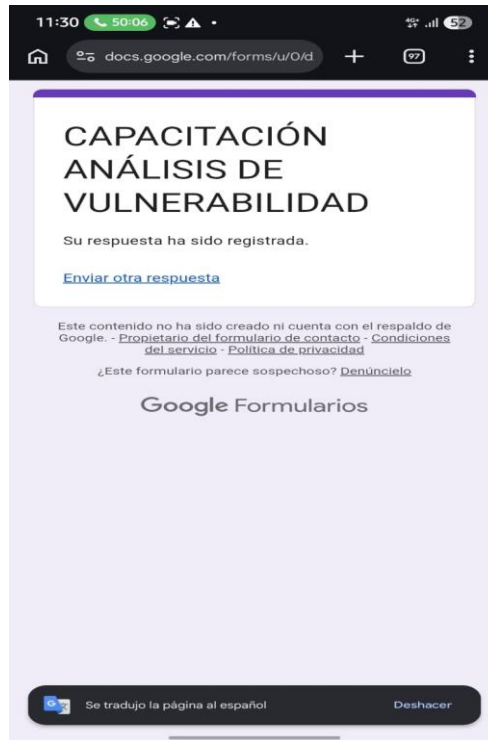
OBLIGACIÓN 3:

DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD: Capacitaciones virtuales con los siguientes temas (Autocuidado en la salud de los docentes; Riesgo psicosocial, promoción y prevención de la salud mental; Análisis de vulnerabilidad)

PORCENTAJE DE AVANCE: 100%

ANEXO 5: Registro asistencia a capacitaciones virtuales.

LADY KATHERINE ARIZA HERRERA
CEL.3223617736
Lkariza90@gmail.com



OBLIGACIÓN 4

DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD: Se realizó capacitación virtual a los equipos ECIS-L en investigación de AT.

PORCENTAJE DE AVANCE: 100%

ANEXO 5: Presentación de diapositivas Investigación AT

LADY KATHERINE ARIZA HERRERA
CEL.3223617736
Lkariza90@gmail.com



OBLIGACIÓN 5

DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD: Se realizó presentación de los líderes de los equipos en a gobernación de Cundinamarca con FOMAG y la ESE HSRC.

PORCENTAJE DE AVANCE: 100%

ANEXO 5: Acta de reunión

LADY KATHERINE ARIZA HERRERA
 CEL.3223617736
 Lkariza90@gmail.com

PORCENTAJE TOTAL DE AVANCE DEL CONTRATISTA

12%

BALANCE FINANCIERO DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO

CONCEPTO	VALOR	PERIODO DEL PAGO	PORCENTAJE EJECUCIÓN FINANCIERA
ANTICIPO	N/A	N/A	
PRIMER PAGO AUTORIZADO	\$3.812.540	del 13 de marzo al 31 de marzo de 2026	12%
SALDO DEL CONTRATO PENDIENTE POR EJECUTAR	\$26.286.460	Al 31 de marzo del 2026	78%
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	\$30.099.000	del 15 marzo al 31 de julio de 2026	100%

Cordialmente,



LADY KATHERINE ARIZA HERRERA
PROFESIONAL EN SALUD Y SEGURIDAD EN EL TRABAJO
CONTRATISTA

LADY KATHERINE ARIZA HERRERA
CEL.3223617736
Lkariza90@gmail.com

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	1030575190	LADY KATHERINE ARIZA HERRERA		CALLE 38 31 118 casa 16	3223617736	lkariza90@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I - Independiente			CUNDINAMARCA	SOACHA	

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		71268522	30/03/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-03	2026-03	I	\$0	\$764.900	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD													
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	309.000	0		0		0	0	0	0	309.000	1

TOTALES PENSIÓN													
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados	
230301	Porvenir	800224808-8	395.600	0	0	0	0	0	0		395.600	1	

TOTALES RIESGOS LABORALES															
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-4	Vida Colpatria S.A.	860002183-9	60.300				60.300	0	0	60.300			603	60.300	1

TOTALES CAJAS							
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	309.000	309.000
PenSIÓN	1	395.600	395.600
Riesgos Laborales	1	60.300	60.300
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	764.900	764.900

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	1030575190	LADY KATHERINE ARIZA HERRERA		CALLE 38 31 118 casa 16	3223617736	lkariza90@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I - Independiente			CUNDINAMARCA	SOACHA	

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		71268522	30/03/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-03	2026-03	I	\$0	\$764.900	

DETALLE POR COTIZANTE																																																					
INFORMACIÓN COTIZANTE					INFORMACIÓN NOVEDADES										PENSIÓN					SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF				PARAFISCALES																						
No.	Tipo y Número de Identificación	Apellidos y Nombres			Cotizante	Subleigo	Extranjero	Colom. anterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VP	SN	ISE	LMA	VAC	APP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Días	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Días	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Días	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Días	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN			
1	CC 1030575190	ARIZA HERRERA LADY KATHERINE			59	0			N															230301	2.472.000	30	395.600	0	0	0	0	EPS008	2.472.000	30	309.000	14-4	2.472.000	30	3	60.300		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA