



MUNICIPIO DE LA CEJA DEL TAMBO

NIT 890981207-5

COMPROBANTE DE EGRESO NÚMERO : 2026-02367

Fecha de Pago: 05-05-2026

Estado: PAGADO

Usuario Pago:
.75065923
2492

PAGADO A:

ARBELAEZ DIAZ MIRYAM DEL SOCORRO ,Id: 43420787

DESCRIPCIÓN:

PAGO PARCIAL A CONTRATO CUYO OBJETO ES: PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES DE PSICOLOGÍA PARA ACOMPAÑAR Y ORIENTAR EL PROGRAMA DE SALUD MENTAL DIRIGIDO A LOS ADULTOS MAYORES DEL MUNICIPIO DE LA CEJA, DESDE UN ENFOQUE DE PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN, MEDIANTE LA INTERVENCIÓN DE LOS GRUPOS PREVIAMENTE IDENTIFICADOS EN EL COMPONENTE EDUCATIVO. PAGO CORRESPONDIENTE AL PERIODO DE COBRO DEL 02 DE ABRIL AL 01 DE MAYO DE 2026, CANCELACIÓN DE CUENTA DE COBRO 003 DE MAYO DE 2026

Otros:

Tipo Pago

Doc. Ref. :

PGNOR

Vir Bruto: 4,599,046.00 Vir Deducc.: 183,961.00 Vir Amortiz.: 0.00 Valor Neto: 4,415,085.00

DETALLE DE LOS BANCOS

| Banco | Nro. Cuenta | Nro. Cheque | Beneficiario | Valor |
|---------------|--------------|-------------|--------------------------------|----------------|
| 7 BANCOLOMBIA | 023-00003263 | pago | ARBELAEZ DIAZ MIRYAM DEL SOCOR | \$4,415,085.00 |
| Total: | | | | \$4,415,085.00 |

DETALLE DE LAS DEDUCCIONES

| Descripción | Vir. Base | Valor | Descripción | Vir. Base | Valor |
|-----------------------|-----------|--------------|-----------------------|-----------|-----------|
| ESTAMPILLA PROCULTURA | 1 | \$4,599,046 | ESTAMPILLA FINANCIERO | 3 | \$137,971 |
| TOTAL Deducibles: | | \$183,961.00 | TOTAL no Deducibles: | | \$0.00 |

STEVEN ADELMO RIOS VARGAS

DIRECTOR FINANCIERO

LUIS FELIPE PINEDA PALACIO

TECNICO OPERATIVO

"ES EL MOMENTO"

MARIA ILBED SANTA SANTA

Dirección: CR 20 N 19-78 Teléfono: 553-14-14 Fax: 553-07-85 Nit: 890981207-5 Correo Electrónico: hacienda@laceja-antioquia.gov.co



Empresa: PAVIMENTACION DE VIAS
 NIT: 890981207
 Tipo de pago: PAGO A PROVEEDORES

Nombre del pago: MIRYAMARBELAEZ2367
 Secuencia: aC
 Número de cuenta a debitar: 02300003263

Fecha: 07-05-2026 Hora: 13:37:39
 Fecha de Generación: 07-05-2026

Fecha de envío del pago: 05-05-2026
 Fecha para Procesar el pago: 05-05-2026

Impreso por: F75065923

| | | | |
|--------------------------------------|--|------------------------------------|------------------------------------|
| Total Registros del Lote: 1 | Registros Procesados: 1 | Registros Rechazados: 0 | Registros Pendientes: 0 |
| Valor Total del Pago: \$4,415,085.00 | Valor Registros Procesados: \$4,415,085.00 | Valor Registros Rechazados: \$0.00 | Valor Registros Pendientes: \$0.00 |

| NÚMERO DE CUENTA | TIPO DE CUENTA | DOCUMENTO BENEFICIARIO | NOMBRE BENEFICIARIO | VALOR | ENTIDAD | ESTADO | FECHA APLICACIÓN |
|-------------------|----------------|------------------------|---------------------|--------------|-----------------|--|------------------|
| 00000000914036900 | Ahorros | 43420787 | MIRYAM DEL SOCORRO | 4,415,085.00 | BANCO DE BOGOTA | PAGO EXITOSO Y ABONADO EN CUENTA DE OTRO BANCO | 05-05-2026 |



MUNICIPIO DE LA CEJA DEL TAMBO

Usuario Ordenó
1040038914

NIT 890981207-5

ORDEN DE PAGO NÚMERO : 2026-2492 *ll*

Fecha/Estado

04/05/2026 ORDENAI

Comprobante: 3 : CAUSACIONES

TIPO PAGO: Otros Pagos

CONTRATO: 2026101106322

PAGADO A: ARBELAEZ DIAZ MIRYAM DEL SOCORRO ,Id: 43420787

DESCRIPCIÓN: PAGO PARCIAL A CONTRATO CUYO OBJETO ES: PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES DE PSICOLOGÍA PARA ACOMPAÑAR Y ORIENTAR EL PROGRAMA DE SALUD MENTAL DIRIGIDO A LOS ADULTOS MAYORES DEL MUNICIPIO DE LA CEJA, DESDE UN ENFOQUE DE PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN, MEDIANTE LA INTERVENCIÓN DE LOS GRUPOS PREVIAMENTE IDENTIFICADOS EN EL COMPONENTE EDUCATIVO, PAGO CORRESPONDIENTE AL PERIODO DE COBRO DEL 02 DE ABRIL AL 01 DE MAYO DE 2026, CANCELACIÓN DE CUENTA DE COBRO 003 DE MAYO DE 2026

Doc. Ref. :

Vir Bruto: 4,599,046.00

Vir Deducc.: 0.00

Vir Amortiz.: 0.00

Valor Neto: 4,599,046.00

REGISTRO PRESUPUESTAL

| #Reserva CDP | # CRP | Fondo | Depen. | Código | Descripción | Vir. x Código |
|--------------|-------|-------|--------|---------------------|--|----------------|
| 292 | 458 | (80) | 3 | 2.3.2.02.02.009.040 | SERVICIOS DE ATENCION Y PROTECCION INTEGRAL AL ADULTO MAYOR EN EL MUNICIPIO DE LA CEJA (MODALIDAD CE | \$4,599,046.00 |

TOTAL: \$4,599,046.00

Estampilla adulto Mayor

Diana Milena Rendon Ramirez

DIANA MILENA RENDON RAMIREZ

LIDER DEL PROGRAMA DE PRESUPUESTO

Flor Maria Montoya Gomez

FLOR MARIA MONTOYA GOMEZ

SECRETARIA DE HACIENDA

"ES EL MOMENTO"

MARIA ILBED SANTA SANTA

Dirección: CR 20 N 19-78 Teléfono: 553-14-14 Fax: 553-07-85 Nit: 890981207-5 Correo Electrónico: hacienda@laceja-antioquia.gov.co



profit = \$ 45.990

price = \$ 132.997

July 14th

1
2
3
4
5
6
7
8
9
10
11
12

**DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES
EFECTUADAS A NO OBLIGADOS A FACTURAR**

MUNICIPIO DE LA CEJA DEL TAMBO

NIT: 890981207-5

Dirección: CR 20 N 19-78

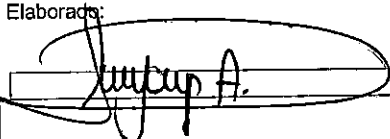
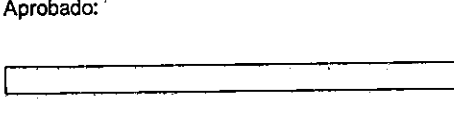
Teléfono: 553-14-14

NUMERO:MCEJ17469

Fecha: 04/05/2026
 Proveedor: ARBELAEZ DIAZ MIRYAM DEL SOCORRO
 Nit: 43420787
 Dirección: Cod Postal 05 : CR 47 A 38 C 64 . - RIONEGRO
 Teléfono: 3105431199 RION - ANTI - COLO

| Cantidad | Descripción | Valor Unidad | Sub Total |
|--------------------|--|--------------|--------------|
| 1 | PAGO PARCIAL A CONTRATO CUYO OBJETO ES: PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES DE PSICOLOGÍA PARA ACOMPAÑAR Y ORIENTAR EL PROGRAMA DE SALUD MENTAL DIRIGIDO A LOS ADULTOS MAYORES DEL MUNICIPIO DE LA CEJA, DESDE UN ENFOQUE DE PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN, MEDIANTE LA INTERVENCIÓN DE LOS GRUPOS PREVIAMENTE IDENTIFICADOS EN EL COMPONENTE EDUCATIVO PAGO CORRESPONDIENTE AL PERIODO DE COBRO DEL 02 | 4,599,046.00 | 4,599,046.00 |
| TOTAL: | | | 4,599,046.00 |
| VALOR RETEFUENTE: | | | .00 |
| OTRAS RETENCIONES: | | | .00 |
| VALOR A PAGAR: | | | 4,599,046.00 |

Documento soporte en adquisiciones efectuadas a sujetos no obligados a expedir factura de venta o documento equivalente. Artículo 55 de la resolución 042 de mayo 05 de 2020

| | | |
|--|--|----------------------------|
| Elaborado:  | Aprobado:  | Recibí: C.C. o NIT. |
|--|--|----------------------------|

Autorización No. 18764088039008 del 19/02/2025 - Valido por 24 meses - Rango 12.001 - 20.000



INFORME DE SEGUIMIENTO A LA CONTRATACIÓN

Código: F-CT-032

Versión: 08

Fecha: 01/09/2025

Página: 1 de 6

| | | | |
|--|--|---|------------------------|
| CONTRATO CONVENIO | <input checked="" type="checkbox"/> | NÚMERO: | 2026.10.11.06.322 ✓ |
| | <input type="checkbox"/> | FECHA DE SUSCRIPCIÓN: | 19/01/2026 ✓ |
| OBJETO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES DE PSICOLOGÍA PARA ACOMPAÑAR Y ORIENTAR EL PROGRAMA DE SALUD MENTAL DIRIGIDO A LOS ADULTOS MAYORES DEL MUNICIPIO DE LA CEJA, DESDE UN ENFOQUE DE PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN, MEDIANTE LA INTERVENCIÓN DE LOS GRUPOS PREVIAMENTE IDENTIFICADOS EN EL COMPONENTE EDUCATIVO". ✓ | | | |
| DEPENDENCIA CONTRATANTE / ASOCIADA: | | SECRETARIA DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL ✓ | |
| CONTRATISTA / ASOCIADO | NOMBRE: | | MIRYAM ARBELAEZ DIAZ ✓ |
| | CEDULA / NIT | | 43420787 ✓ |
| VALOR INICIAL [\$]: | CUARENTA Y SEIS MILLONES SEICIENTOS TRES MIL SEICIENTOS SESENTA Y SIETE PESOS ML. (46.603.667) ✓ | | |
| PLAZO: | 304 DIAS ✓ | | |
| IDENTIFICACIÓN DEL PROCESO EN SECOP: | SECOP II, CO1.SLCNTR.16648302 ✓ | | |

1. COMPONENTE INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO O CONVENIO

Periodo de Cobro: 2 de abril al 1 de mayo 2026 ✓

2. COMPONENTE EJECUCIÓN DEL CONTRATO Y/O CONVENIO

| | | |
|--|------------------------------------|---|
| Registro Presupuestal: | N.º. 458 ✓ | Fecha: Día: 21 Mes: 1 Año: 2026 (Fecha del registro presupuestal) ✓ |
| Requiere Pólizas de Garantías (*) | SI ✓ NO X | Fecha: Día: Mes: Año: (Fecha de expedición de la Póliza) ✓ |
| Fecha de inicio (*): (* Debe ser la misma de la fecha del acta de inicio) | Fecha: Día :02 Mes: 02 Año: 2026 ✓ | |
| Duración total del contrato: | 304 días ✓ | |
| Fecha de terminación del contrato: | Fecha: Día: 05 Mes: 12 Año: 2026 ✓ | |

2.1. PRÓRROGAS

| Contrato adicional No: | Tiempo (días calendario) |
|------------------------|--------------------------|
| 1 | |
| 2 | |





INFORME DE SEGUIMIENTO A LA CONTRATACIÓN

Código: F-CT-032

Versión: 08.

Fecha: 01/09/2025

Página: 2 de 6

Fecha de terminación del contrato de acuerdo con la prórroga:

Fecha: Día _____ Mes _____ Año _____

2.2. ADICIONES

Contrato adicional No:

Valor (\$):

1

2

Valor total del contrato:

Valor suscrito en números (\$):

2.3. SUSPENSIONES

Contrato adicional No:

Tiempo (días calendario)

1

2

2.4. REANUDACIONES

Fecha reanudación:

Plazo pendiente para ejecutar (días calendario):

1

2

El contrato estipuló pago de anticipo: Sí: ____ NO: X

El contrato estipuló pago anticipado: Sí: ____ NO: X

| | | | | | |
|--------|-----------|---------|---|--------------------------|--------------------------|
| CUENTA | Corriente | Ahorros | x | Número Cuenta: 914036900 | Banco: banco de Bogotá / |
|--------|-----------|---------|---|--------------------------|--------------------------|

El interventor deberá anexar los siguientes documentos de programación y seguimiento del anticipo:

| | | |
|--|---|-----------------------|
| Plan de inversión del anticipo/Modificación al plan de inversión | Formato control de seguimiento anticipo | Conciliación bancaria |
| Extractos bancarios | Certificación bancaria sobre rendimientos financieros | |





INFORME DE SEGUIMIENTO A LA CONTRATACIÓN

Código: F-CT-032

Versión: 08

Fecha: 01/09/2025

Página: 3 de 6

3. COMPONENTE INFORMACIÓN FINANCIERA DEL CONTRATO

| | | | |
|--|---|--------------|---|
| 1. Valor Contrato: | ✓ | \$46.603.667 | ✓ |
| 2. Valor Cofinanciación (Para convenios): | | \$ | |
| 3. Valor Anticipo o Pago anticipado. | | \$ | |
| 4. Valor Pago (Debe ser igual al valor de la factura o cuenta de cobro presentada por el Contratista) | ✓ | \$4.599.046 | ✓ |
| 5. Valor ejecución del contrato a la fecha del informe (Debe ser igual a los valores de las facturas o cuentas de cobro presentadas por el Contratista, más el anticipo si lo hubo). | ✓ | \$13.797.138 | ✓ |

3.1 RENDIMIENTOS

El contrato o convenio generó rendimientos: SI NO

| Período de generación de rendimientos (Fecha de inicio-Fecha de corte) | Valor de rendimientos (\$) | Fecha de consignación de rendimientos | Anexa recibo (SI/NO) |
|--|----------------------------|---------------------------------------|----------------------|
| | | | |

4. COMPONENTE ADMINISTRATIVO

4.1. PAGOS REALIZADOS A LOS SISTEMAS DE SALUD, RIESGOS PROFESIONALES, PENSIONES Y APORTES PARAFISCALES

El supervisor y/o interventor verificó el cumplimiento por parte del Contratista de sus obligaciones frente a los aportes al sistema integral de seguridad social y aportes parafiscales y su correcta relación entre el monto cancelado y las sumas que debieron haber sido cotizadas, de conformidad con la normativa vigente

SI NO
4651224167 ✓

Se revisó certificado firmado por el Revisor Fiscal y/o Representante Legal de Nombre de la entidad según el cual, ésta tiene afiliados a todos los empleados al Sistema general de Seguridad Social y Aportes parafiscales, encontrándose a paz y salvo por estos conceptos a la fecha de presentación de la factura de cobro.

| | |
|----|----|
| SI | NO |
| | X |

4.2. VERIFICACIÓN DE LAS GARANTÍAS CONTRACTUALES SI LAS TIENE

El interventor/supervisor verificó el cumplimiento por parte del CONTRATISTA de sus obligaciones frente a la póliza de anticipo, Cumplimiento, Responsabilidad Civil Contractual, Prestaciones Sociales y Calidad.

SI NO
(Marque X)
X





INFORME DE SEGUIMIENTO A LA CONTRATACIÓN

Código: F-CT-032

Versión: 08,

Fecha: 01/09/2025

Página: 4 de 6

Las Garantías se encuentran suscritas a favor del municipio por todo el Contrato. El Supervisor revisó y confirmó la suscripción de éstas, las cuales hacen parte de la carpeta del Contrato.

5. COMPONENTE TÉCNICO

5.1. ESTADO DE AVANCE DEL OBJETO CONTRATO

PORCENTAJE DE EJECUCIÓN FINANCIERA DEL VALOR TOTAL DEL CONTRATO Y/O CONVENIO

29,60% ✓

Descripción de la ejecución actual del Contrato (De acuerdo con el cronograma de actividades).
TRANSCRIBIR

| N.º | Actividades u obligaciones | Tareas desarrolladas en el período de Pago |
|-----|--|---|
| 1 | Realizar visitas y acompañamiento a los adultos mayores, priorizando la atención para adultos con limitaciones de movilidad o dificultades de asistir a centro día | La contratista este mes no trabajó en este ITEM |
| 2 | Evaluar y caracterizar la salud mental de la población del adulto mayor, identificando factores de riesgo, necesidades psicosociales niveles de bienestar emocional, con el fin de orientar la intervención individual y grupal. | La contratista realizó la planeación del mes "mayo florece sin violencia". Como evento de salud mental para mitigar y prevenir las situaciones de violencia que se presentan en el mes de mayo por ocasión de la celebración de la madre. |
| 3 | Diseñar, implementar, y hacer seguimiento a estrategias de intervención psicoeducativa, preventiva y de promoción de la salud mental, adaptada a los diferentes grupos, previamente identificados, en el componente educativo | La contratista realizo la planeación y seguimiento en el inicio de las líneas de trabajo en salud mental de primeros auxilios psicológicos, la huerta, escuela de emociones dos, cuidadores, lideres y cabildantes. Consiguiendo los exponentes para cada taller. |
| 4 | Facilitar talleres charlas y actividades grupales orientadas al fortalecimiento del bienestar emocional, la autoestima, la resiliencia y las habilidades de afrontamiento en el adulto mayores | La contratista realizo 7 talleres a los grupos de adultos mayores, sobre el tema de empatía. |
| 5 | Brindar orientación acompañamiento y apoyo psicológico a los adultos mayores cuando sea pertinente a sus familiares formando la corresponsabilidad en el cuidado y la inclusión social en esta población. | En el centro de escucha atendió 15 adultos mayores de los cuales activó, 4 rutas de atención. |
| 6 | Participar activamente en la planificación seguimiento, evaluación del programa de salud mental del municipio, asistiendo reuniones, comités, y espacios de coordinación con la secretaria de salud y de protección social, la | La contratista participo en el inicio de la actualización de la política pública del adulto mayor. Programó la capacitación sobre reconocimiento de tipos de violencia, maltrato y activación de rutas de |





INFORME DE SEGUIMIENTO A LA CONTRATACIÓN

Código: F-CT-032

Versión: 08

Fecha: 01/09/2025

Página: 5 de 6

| | | |
|---|--|--|
| | dirección de atención al adulto mayor y demás actividades involucradas. | atención con la subsecretaria de familia, con el equipo de psicólogas de centro día. |
| 7 | Ejecutar las demás actividades que le sean asignadas por la dirección de atención al adulto mayor o el supervisor del contrato, siempre que guarden relación directa con el objetivo contractual | La contratista, acompañó en la presentación de la banda de los adultos mayores, el día de resurrección. Realizo la presentación del programa de escuela de emociones dos, para los adultos de centro día |

OBSERVACIONES: (Diligenciar en el evento de tener alguna observación frente al cumplimiento de las actividades)

5.2. SEGUIMIENTO A LOS RIESGOS CONTRACTUALES

¿En el periodo de ejecución reportado existe la posibilidad de materialización de algún riesgo, atendiendo la matriz de riesgos definida en los estudios y documentos previos?

SI: NO: X

En el evento que la respuesta sea afirmativa, se requiere anexar el correspondiente soporte documental donde se clarifique la situación presentada conducente a que el riesgo se materialice, esto para su posterior ajuste y tratamiento, el cual deberá ser verificado por el supervisor del contrato en los siguientes informes de supervisión.

5.3. TERMINACIÓN DEL CONTRATO

Se termina el Contrato: SI NO: X

(Solo aplica para los contratos de prestación de servicios y de apoyo a la gestión)

En caso de que la respuesta sea SI, se deberá diligenciar la siguiente información:

5.3.1. Durante la ejecución del contrato se generaron los siguientes pagos:

| ACTA DE PAGO No | FECHA Y NÚMERO DE COMPROBANTE DE EGRESO | VALOR TOTAL |
|-----------------|---|-------------|
| 1 | | |
| 2 | | |
| 3 | | |
| 4 | | |
| 5 | | |

5.4 LIQUIDACIÓN DEL CONTRATO

Se liquida el contrato: SI NO: X

5.4.1 Resumen del Balance:





INFORME DE SEGUIMIENTO A LA CONTRATACIÓN

Código: F-CT-032

Versión: 08

Fecha: 01/09/2025

Página: 6 de 6

BALANCE GENERAL DEL CONTRATO

| CONCEPTO | MONTO |
|---|-------|
| Valor inicial del contrato | |
| Valor de la adición No X (inserte tantas filas como adiciones haya tenido el contrato o convenio) | |
| Valor Total (del Contrato o Convenio) | |
| Valor pagado a la fecha | |
| Valor que falta por cancelar | |
| Valor que falta por ejecutar | |
| Rendimientos financieros (si aplica) | |

5.4.2 Aprobación de liquidación

Posterior al pago adeudado, apruebo que se proceda SI NO con su liquidación, así:

BALANCE GENERAL DEL CONTRATO

| CONCEPTO | MONTO |
|--------------------------|-------|
| Valor total del contrato | |
| Valor pendiente de pago | |
| Saldo a liberar | |

5.4.3. Se recibe la siguiente información relevante para el Municipio, la cual hace parte de la gestión desarrollada por el Contratista en cumplimiento del Objeto Contractual: (en este ítem se deberán relacionar los documentos, carpetas, sistemas de información, plataformas web, correos electrónicos y demás sistemas utilizados en la gestión contractual, así como procesos y/o procedimientos, documentos, formatos etc., del Sistema Integrado de Gestión Organizacional SIGO en los que interviene el contratista para el desarrollo de actividades contempladas en el contrato de prestación de servicios profesionales y/o de apoyo a la gestión)

CUANDO SE TRATE DE LA TERMINACIÓN DEL CONTRATO, SE DEBERÁ INCLUIR EN LA PARTE FINAL DEL DOCUMENTO, ADEMÁS DEL NOMBRE DEL SUPERVISOR Y DEL ORDENADOR, EL NOMBRE CONTRATISTA PARA SU CORRESPONDIENTE FIRMA

6. ANEXOS

- Informe de ejecución presentado por: MIRYAM ARBELAEZ DIAZ.
- Cuenta de cobro 003





INFORME DE SEGUIMIENTO A LA CONTRATACIÓN

Código: F-CT-032

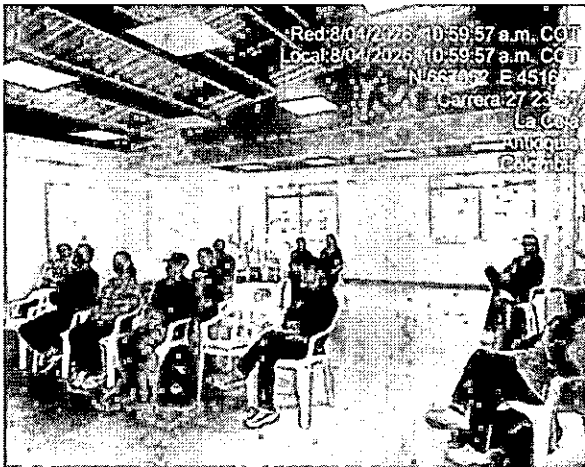
Versión: 08

Fecha: 01/09/2025

Página: 7 de 6

3. Certificado de paz y salvo por pago de Seguridad Social número 4651224167 del mes de marzo con el operador SOI. Riesgos Profesionales, Pensiones.
4. Aportes Parafiscales, firmado por el Revisor Fiscal y/o el Representante Legal de la Entidad.
5. Soportes que evidencien el desarrollo de las actividades contractuales tales como registros fotográficos, planillas, constancias, actas u otros.

EVIDENCIAS FOTOGRÁFICAS





Alcaldía de
La Ceja del Tambo

INFORME DE SEGUIMIENTO A LA CONTRATACIÓN

Código: F-CT-032

Versión: 08

Fecha: 01/09/2025

Página: 8 de 6



7. VALIDACIÓN DEL PAGO

El secretario/director/jefe de oficina de secretaria de salud y Protección Social, en calidad de ordenador del gasto, conozco y apruebo el informe de actividades y contenido del presente informe de Supervisión, por lo que apruebo realizar el pago correspondiente, según información plasmada por el Supervisor del mismo.

Wilfer Alberto Otalvaro Pérez

Andrea Franco Flórez

Nombre del Ordenador del gasto

Nombre del Supervisor y/o Interventor

Firma del Ordenador del Gasto
Cédula Nro.: 70303591

Firma Supervisor y/o Interventor
Cédula Nro.: 39191190



La Ceja, mayo 2026

CUENTA DE COBRO No. 003

EL MUNICIPIO DE LA CEJA DEL TAMBO
NIT 890.981.207-5

DEBE A:

| | |
|-------------------------------------|--|
| NOMBRE CONTRATISTA: | MIRYAM DEL SOCORRO ARBELAEZ DIAZ |
| NUMERO DE IDENTIFICACIÓN TRIBUTARIA | 43420787 |
| N.º CONVENIO O CONTRATO: | 2026.10.11.06.322 |
| OBJETO DEL CONTRATO: | PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES DE PSICOLOGÍA PARA ACOMPAÑAR Y ORIENTAR EL PROGRAMA DE SALUD MENTAL DIRIGIDO A LOS ADULTOS MAYORES DEL MUNICIPIO DE LA CEJA, DESDE UN ENFOQUE DE PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN, MEDIANTE LA INTERVENCIÓN DE LOS GRUPOS PREVIAMENTE IDENTIFICADOS EN EL COMPONENTE EDUCATIVO". |
| VALOR TOTAL DEL CONTRATO: | 46.603.667 |
| PLAZO DE EJECUCIÓN: | 304 días |
| PERIODICIDAD DEL PAGO: | Mensual |
| PERIODO A PAGAR: | 2 de abril al 1 de mayo de 2026 |
| DEPENDENCIA: | Secretaria de salud protección social. |
| NOMBRE DEL INTERVENTOR | ANDREA FRANCO FLOREZ |
| VALOR DE LA CUENTA DE COBRO: | 4.599.046 |

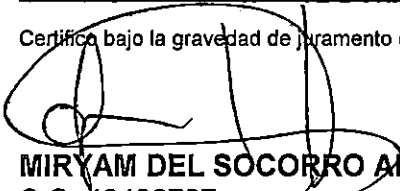
Nota: Favor Consignar en la cuenta de ahorros 914 036900 de banco de Bogotá,

Manifiesto bajo la gravedad de juramento que en mi depuración del impuesto sobre la renta no usaré costos y si la renta exenta del 25% contenida en el numeral 10 del artículo 206 de E.T, por tal motivo solicito sea realizada la retención en la fuente por rentas de trabajo según la tabla del artículo 383 E.T.

De manera atenta, presento solicitud para que en el cálculo realizado en aplicación del artículo 383 del E.T, se disminuya de la base de retención en la fuente, los aportes que realizó al sistema de seguridad social por el contrato objeto de la presente, así:

| | | |
|--------------|------------|---|
| Planillas N° | 4651224167 | De manera libre y espontánea certifico bajo la gravedad de juramento que los documentos soportes del pago de aportes al sistema de seguridad social corresponden a los ingresos provenientes del contrato materia del pago sujeto a retención |
| SALUD | 230.000 | |
| PENSIÓN | 294.400 | |


Certifico bajo la gravedad de juramento que para la actual vigencia no estoy obligado a facturar electrónicamente.

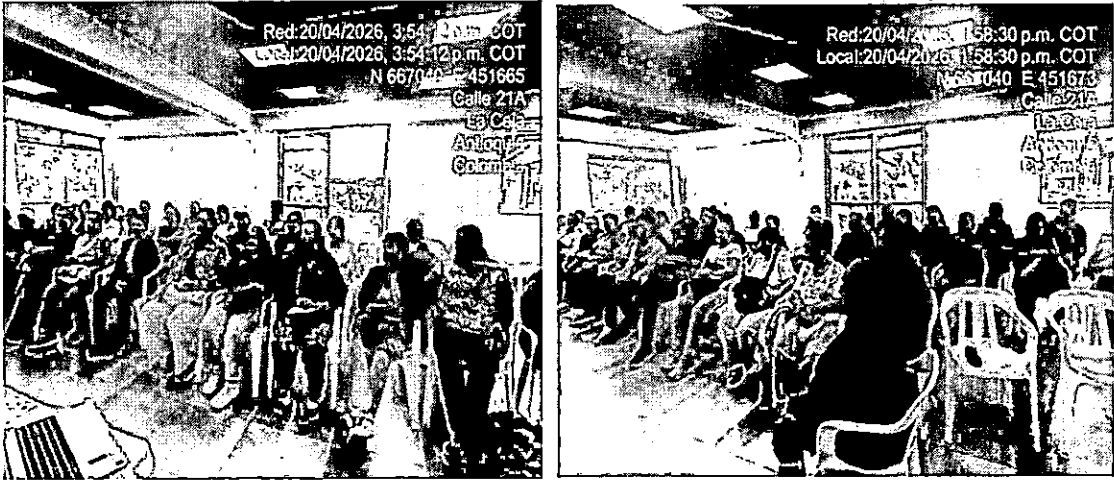

MIRYAM DEL SOCORRO ARBELAEZ DIAZ
C.C. 43420787
DIR. CRA 47ª n 38C-64
CELULAR. 3105431199



INFORME DE ACTIVIDADES
MIRYAM ARBELAEZ DIAZ
PERIODO DE 2 DE ABRIL AL 1 DE MAYO DE 2026

| cons ecut ivo | Actividades u obligaciones | Tareas desarrolladas en el período de Pago | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|------------------------------|--|--|--|-----------|-----------|---------|-------------|---|------------------------------|--|-------------|---------------------------------|------------------------|-------------|---------------------|---|--|--------------|--------------|---|---|-------------|--------------|---|-------------------------------|-------------|--------------|---|---|--------------|--------------|---|--------------------|-------------|--------------|------------------------------|----------------------|--|
| 1 | Realizar visitas y acompañamiento a los adultos mayores, priorizando la atención para adultos con limitaciones de movilidad o dificultades de asistir a centro día | Este ITEM; no lo trabaje este mes. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2 | Evaluar y caracterizar la salud mental de la población del adulto mayor, identificando factores de riesgo, necesidades psicosociales niveles de bienestar emocional, con el fin de orientar la intervención individual y grupal. | <p>Realice la planeación del mes “mayo florece sin violencia”. Como evento de salud mental para mitigar y prevenir las situaciones de violencia que se presentan en el mes de mayo por ocasión de la celebración de la madre.</p> <p style="text-align: center;">PROGRAMA</p> <table border="1" data-bbox="470 1136 1542 1785"> <thead> <tr> <th>FECHA</th> <th>ACTIVIDAD</th> <th>POBLACIÓN</th> <th>IMPACTO</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Todo el mes</td> <td>Campaña comunicativa REELS sobre prevención de la violencia y la ruta del buen trato.</td> <td>Todos inscritos a centro día</td> <td>100 estados de WhatsApp de adultos mayores</td> </tr> <tr> <td>4 mayo 2026</td> <td>Apertura obra teatro y análisis</td> <td>Corregimiento san José</td> <td>60 personas</td> </tr> <tr> <td>5 al 8 de mayo 2026</td> <td>Performance “Es más barato prevenir un golpe el 10 de mayo, que enterrar una mujer el 11”</td> <td>Dependencias de centro día, la alcaldía, EEPP, Guamito, divino niño.</td> <td>100 personas</td> </tr> <tr> <td>11 mayo 2026</td> <td>Tipos de violencia, activar rutas de atención. Capacitación y entrega de material</td> <td>Escuela de emociones II, primeros auxilios la Aldea</td> <td>50 personas</td> </tr> <tr> <td>14 mayo 2026</td> <td>Café concierto “En vez de regalar flores para tapar morados, queremos que florezca el respeto”.</td> <td>Cuidadores de adultos mayores</td> <td>50 personas</td> </tr> <tr> <td>18 mayo 2026</td> <td>Bibliotecas doradas Conversatorio con población víctima del conflicto armado de la Ceja VS Lideres de centro día y cabildantes.</td> <td>Población víctimas del conflicto de la Ceja y lideres de centro día</td> <td>50 personas.</td> </tr> <tr> <td>28 mayo 2026</td> <td>Ruta del buen trato y material impreso que nos brinda la subsecretaría de familia</td> <td>Abierto al público</td> <td>60 personas</td> </tr> <tr> <td>31 mayo 2026</td> <td>Evaluación de la estrategia,</td> <td>Equipo de psicólogas</td> <td></td> </tr> </tbody> </table> | FECHA | ACTIVIDAD | POBLACIÓN | IMPACTO | Todo el mes | Campaña comunicativa REELS sobre prevención de la violencia y la ruta del buen trato. | Todos inscritos a centro día | 100 estados de WhatsApp de adultos mayores | 4 mayo 2026 | Apertura obra teatro y análisis | Corregimiento san José | 60 personas | 5 al 8 de mayo 2026 | Performance “Es más barato prevenir un golpe el 10 de mayo, que enterrar una mujer el 11” | Dependencias de centro día, la alcaldía, EEPP, Guamito, divino niño. | 100 personas | 11 mayo 2026 | Tipos de violencia, activar rutas de atención. Capacitación y entrega de material | Escuela de emociones II, primeros auxilios la Aldea | 50 personas | 14 mayo 2026 | Café concierto “En vez de regalar flores para tapar morados, queremos que florezca el respeto”. | Cuidadores de adultos mayores | 50 personas | 18 mayo 2026 | Bibliotecas doradas Conversatorio con población víctima del conflicto armado de la Ceja VS Lideres de centro día y cabildantes. | Población víctimas del conflicto de la Ceja y lideres de centro día | 50 personas. | 28 mayo 2026 | Ruta del buen trato y material impreso que nos brinda la subsecretaría de familia | Abierto al público | 60 personas | 31 mayo 2026 | Evaluación de la estrategia, | Equipo de psicólogas | |
| FECHA | ACTIVIDAD | POBLACIÓN | IMPACTO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Todo el mes | Campaña comunicativa REELS sobre prevención de la violencia y la ruta del buen trato. | Todos inscritos a centro día | 100 estados de WhatsApp de adultos mayores | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 4 mayo 2026 | Apertura obra teatro y análisis | Corregimiento san José | 60 personas | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 5 al 8 de mayo 2026 | Performance “Es más barato prevenir un golpe el 10 de mayo, que enterrar una mujer el 11” | Dependencias de centro día, la alcaldía, EEPP, Guamito, divino niño. | 100 personas | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 11 mayo 2026 | Tipos de violencia, activar rutas de atención. Capacitación y entrega de material | Escuela de emociones II, primeros auxilios la Aldea | 50 personas | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 14 mayo 2026 | Café concierto “En vez de regalar flores para tapar morados, queremos que florezca el respeto”. | Cuidadores de adultos mayores | 50 personas | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 18 mayo 2026 | Bibliotecas doradas Conversatorio con población víctima del conflicto armado de la Ceja VS Lideres de centro día y cabildantes. | Población víctimas del conflicto de la Ceja y lideres de centro día | 50 personas. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 28 mayo 2026 | Ruta del buen trato y material impreso que nos brinda la subsecretaría de familia | Abierto al público | 60 personas | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 31 mayo 2026 | Evaluación de la estrategia, | Equipo de psicólogas | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

| | | |
|----------|---|--|
| <p>3</p> | <p>Diseñar, implementar, y hacer seguimiento a estrategias de intervención psicoeducativa, preventiva y de promoción de la salud mental, adaptada a los diferentes grupos, previamente identificados, en el componente educativo.</p> | <p>Realice planeación y seguimiento en el inicio de las líneas de trabajo en salud mental de primeros auxilios psicológicos, la huerta, escuela de emociones dos, cuidadores, líderes y cabildantes. Consiguiendo los exponentes para cada taller, y participado en dos de ellos.</p>  |
|----------|---|--|

| | | |
|----------|---|---|
| <p>4</p> | <p>Facilitar talleres charlas y actividades grupales orientadas al fortalecimiento del bienestar emocional, la autoestima, la resiliencia y las habilidades de afrontamiento en el adulto mayores</p> | <p>Facilite 7 talleres que se programaron en el cronograma de trabajo, donde se hace un acercamiento a los temas de habilidades sociales y EMPATIA y autoconstrucciones.</p>  |
|----------|---|---|

5

Brindar orientación acompañamiento y apoyo psicológico a los adultos mayores cuando sea pertinente a sus familiares formando la corresponsabilidad en el cuidado y la inclusión social en esta población.

Realicé 15 atenciones en el susurradero, o centro de escucha, activé 4 rutas de atención. Por confidencialidad de los adultos mayores, solo se deja como evidencia, el listado de asistencia.

REGISTRO DE ASISTENCIA EXTERNA

SECRETARÍA DE DEFENSA FAMILIAR

Temática: *Violencia intrafamiliar* Responsable: *FEDAFI*

| No. | NOMBRES Y APELLIDOS | CEDELA | TELÉFONO DIRECCIÓN | ORGANIZACIÓN | CORREO ELECTRÓNICO | FIRMA |
|-----|------------------------------|-----------------|--------------------|--------------|--------------------|------------------------------|
| 1 | <i>Angela María Pérez</i> | <i>22124737</i> | <i>305314003</i> | | | <i>AMPARO</i> |
| 2 | <i>Luz Adriana Torres</i> | <i>4390743</i> | <i>305313793</i> | | | <i>Luz Adriana Torres</i> |
| 3 | <i>Olivia María López</i> | <i>1531426</i> | <i>312381747</i> | | | <i>Olivia María López</i> |
| 4 | <i>Julia María Rodríguez</i> | <i>15413005</i> | <i>305341356</i> | | | <i>Julia María Rodríguez</i> |
| 5 | <i>Julia María Rodríguez</i> | <i>15413005</i> | <i>3124470149</i> | | | <i>Julia María Rodríguez</i> |
| 6 | <i>Olivia María López</i> | <i>1531426</i> | <i>312381747</i> | | | <i>Olivia María López</i> |
| 7 | <i>Monte Tobón</i> | <i>30181983</i> | <i>3136342359</i> | | | <i>Monte Tobón</i> |
| 8 | <i>Luz María Galán</i> | <i>22103373</i> | <i>320136095</i> | | | <i>Luz María Galán</i> |
| 9 | <i>Olivia María López</i> | <i>1531426</i> | <i>312381747</i> | | | <i>Olivia María López</i> |
| 10 | <i>Luz María Galán</i> | <i>15412593</i> | <i>305441338</i> | | | <i>Luz María Galán</i> |

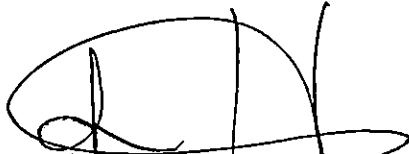
6

Participar activamente en la planificación seguimiento, evaluación del programa de salud mental del municipio, asistiendo reuniones, comités, y espacios de coordinación con la secretaria de salud y de protección social, la dirección de atención al adulto mayor y demás actividades involucradas.

Particé en el inicio de la actualización de la política pública del adulto mayor. Programé y asistí la capacitación sobre reconocimiento de tipos de violencia, maltrato y activación de rutas de atención con la subsecretaría de familia, con el equipo de psicólogas de centro día.



| | | |
|----------|---|---|
| <p>7</p> | <p>Ejecutar las demás actividades que le sean asignadas por la dirección de atención al adulto mayor o el supervisor del contrato, siempre que guarden relación directa con el objetivo contractual</p> | <p>Acompañé la presentación de la banda de los adultos mayores, el día de resurrección. Realice la presentación del programa de salud mental para la escuela de emociones.</p> <div style="display: flex; justify-content: space-around;">   </div> |
|----------|---|---|


 MIRYAM ARBELAEZ DIAZ
 CEDULA: 43420787

1-26

Andrea Franco Diaz

- 1 Información general
- 2 Condiciones
- 3 Bienes y servicios
- 4 Documentos del Proveedor
- 5 Documentos del contrato
- 6 Información presupuestal
- 7 Ejecución del Contrato
- 8 Modificaciones del Contrato
- 9 Incumplimientos

[Volver](#)

Imprimir < >

Ejecución del Contrato

Porcentaje Recepción de artículos

| Referencia | Fecha prevista de entrega | % ejecución prevista | Fecha real de entrega | % ejecución real | Estado | |
|------------|-----------------------------------|----------------------|------------------------------------|------------------|------------|-----|
| PAGO 001 | 18/03/2026 5:00 PM (UTC -5 horas) | 10,00 | 18/03/2026 12:00 PM (UTC -5 horas) | 10,00 | Confirmado | Ver |
| PAGO 002 | 10/04/2026 4:00 PM (UTC -5 horas) | 19,73 | 10/04/2026 12:00 PM (UTC -5 horas) | 19,73 | Confirmado | Ver |
| PAGO 003 | 4/05/2026 4:00 PM (UTC -5 horas) | 29,60 | 4/05/2026 12:00 PM (UTC -5 horas) | 29,60 | Confirmado | Ver |

Plan de Pagos

| Id de pago | Número de factura | Fecha de emisión | Fecha de recepción | Valor neto de la factura | Valor total de la factura | Valor a pagar | Estado | |
|------------|-------------------|------------------------------------|------------------------------------|--------------------------|---------------------------|---------------|----------|--------------------------------|
| Pago 001 | 001 | 17/03/2026 3:20 PM (UTC -5 horas) | 18/03/2026 12:00 PM (UTC -5 horas) | 4.599.046 COP | 4.599.046 COP | 4.599.046 COP | Pagado | Detalle |
| Pago 002 | PAGO 002 | 10/04/2026 12:01 PM (UTC -5 horas) | 10/04/2026 12:00 PM (UTC -5 horas) | 4.599.046 COP | 4.599.046 COP | 4.599.046 COP | Pagado | Detalle |
| Pago 003 | 003 | 4/05/2026 3:04 PM (UTC -5 horas) | 4/05/2026 12:00 PM (UTC -5 horas) | 4.599.046 COP | 4.599.046 COP | 4.599.046 COP | Aprobado | Detalle Marcar como pagados |

Balance de pagos y Balance de entregas

| | | % del valor del contrato | % del valor amortizado |
|-----------------------|-------------------|--------------------------|------------------------|
| Valor total contrato: | 46.803.667,00 COP | - | - |
| Valor anticipo: | 0,00 COP | 0% | - |
| Valor de las entregas | 13.794.685,43 COP | 29,6% | - |