
 <b>Gobernación de Norte de Santander</b>	<b>MACROPROCESO DE APOYO</b>	<b>MA-GC-FO-01</b>
	<b>PROCESO: GESTIÓN DE COMUNICACIONES</b>	Para Cualquier Respuesta Cite este Radicado: <b>Rad No. 2026-08400-013266-3</b> 2026-04-28 10:33 -ARCHIVO26 Destino: 11400 cc: Rem/D: JULIO CESAR SILVA RI Asunto: TRAMITE DE CUENTA DE Folios: 20 Anexos:
	<b>MEMORANDO</b>	

**SG-800**

**GOBERNACION DE NORTE DE SANTANDER**

San José de Cúcuta,

**PARA:** **ADRIANA BOADA ARGUELLO**, Profesional Especializado Área de Presupuesto

**DE:** **JULIO CESAR SILVA RINCON**, Secretario General

**ASUNTO:** Trámite de Cuenta.

Para su conocimiento y fines pertinentes me permito hacerle llegar los documentos para el trámite de la cuenta de cobro correspondiente al cumplimiento del siguiente contrato de prestación de servicios

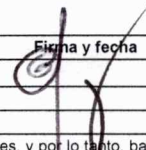
<b>CONTRATISTA</b>	SLENDY DANIELA CHACON CHAUSTRE
<b>No. CEDULA</b>	1010.108.588 de Cúcuta
<b>No. CONTRATO</b>	CD-SEG-00086-2026
<b>OBJETO</b>	PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES COMO PSICOLOGA ESPECIALISTA EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO EN LA SECRETARIA GENERAL EN EL AREA DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO DE LA GOBERNACION NORTE DE SANTANDER
<b>CDP</b>	000058
<b>RP</b>	000339
<b>PERIODO A COBRAR</b>	19 DE MARZO AL 18 DE ABRIL DE 2026
<b>VALOR A COBRAR</b>	\$3.300.000.00

Para lo cual se anexan los siguientes documentos:

1. Cuenta de cobro o factura electrónica
2. Informe de supervisión y cumplimiento.
3. Informe de actividades.
4. Planillas de pago de Seguridad Social (Salud, Pensión, ARL).
5. Declaración juramentada

Atentamente,

  
**JULIO CESAR SILVA RINCON**,  
 Secretario General

Trazabilidad	Nombre	Cargo	Firma y fecha
Proyectó:	Catalina Maldonado Lagos	Contratista	
Aprobó:	Luis Alberto Gómez Angulo	Profesional Especializado codigo222 Grado 13	
Los arriba firmantes declaramos que hemos revisado el documento y lo encontramos ajustado a las normas y disposiciones legales vigentes, y por lo tanto, bajo nuestra responsabilidad lo presentamos para la firma.			

**CUENTA DE COBRO N° 3**

**EL DEPARTAMENTO NORTE DE SANTANDER**

**DEBE A:**

**SLENDY DANIELA CHACON CHAUSTRE**

C.C. No.1010108588 de CÚCUTA.


Honorarios por concepto del **tercer pago**, del contrato de prestación de servicios Profesionales cuyo objeto es: Prestar los servicios profesionales como Psicóloga Especialista en Seguridad y Salud en el Trabajo en la Secretaria General en el Área de Seguridad y Salud en el Trabajo de la Gobernación Norte de Santander por valor de : Tres millones trescientos mil pesos **M/CTE (\$3.300.000)**, por el **tiempo comprendido entre el** 19 de marzo de 2026 al 18 de abril de 2026. según contrato de prestación de servicios profesionales No. CD-SEG-00086-2026 con fecha del 13 de enero de 2026;



---


C.C. No. 1010108588 de Cúcuta

Contratista

 <b>Gobernación de Norte de Santander</b>	<b>MACROPROCESO DE APOYO</b>		<b>MA-CC-FO-11</b>	
	<b>PROCESO: GESTIÓN DE COMPRAS Y CONTRACION</b>		<b>FECHA:</b> 14/02/2025	<b>VERSIÓN</b> 6
	<b>FORMATO INFORME DE SUPERVISIÓN Y CUMPLIMIENTO CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS</b>		<b>Página 1 de 3</b>	

<b>FECHA</b>	20-04-2026	<b>CONSECUTIVO</b>	3/7
--------------	------------	--------------------	-----

<b>CONTRATO No. Y FECHA</b>	CD-SEG-00086-2026 del 13 de enero de 2026
<b>TIPO DE CONTRATO</b>	Contrato de Prestación De Servicios Profesionales
<b>DEPENDENCIA CONTRATANTE</b>	Secretaria General Gobernación Norte de Santander
<b>CONTRATISTA</b>	SLENDY DANIELA CHACON CHAUSTRE
<b>C.C.</b>	1.010.108.588 expedida en Cúcuta.
<b>REPRESENTANTE LEGAL</b>	No Aplica
<b>C.C. o N.I.T</b>	No Aplica
<b>OBJETO DEL CONTRATO</b>	Prestar los servicios profesionales como Psicóloga Especialista en Seguridad y Salud en el Trabajo en la Secretaria General en el Área de Seguridad y Salud en el Trabajo de la Gobernación Norte de Santander
<b>RUBRO</b>	2.1.2.02.02.009 Servicios para la comunidad, sociales y personales
<b>DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL - CDP</b>	No. 0000058 del 6 de enero de 2026
<b>REGISTRO PRESUPUESTAL - RP</b>	No. 0000339 del 13 de enero de 2026
<b>VALOR DEL CONTRATO</b>	Veintitrés Millones Cien Mil Pesos M/CTE (23.100.000)
<b>PLAZO O DURACIÓN</b>	7 meses
<b>FECHA DE SUSCRIPCIÓN</b>	13 de enero de 2026
<b>FECHA ACTA DE INICIO</b>	19 de enero de 2026
<b>ACTAS DE SUSPENSIÓN</b>	No Aplica
<b>ACTAS DE REINICIO</b>	No Aplica
<b>MODIFICATORIOS Y ADICIONALES</b>	N/A
<b>CDP DEL MODIFICATORIO O ADICIONAL</b>	N/A
<b>RP DEL MODIFICATORIO O ADICIONAL</b>	N/A
<b>VALOR DEL MODIFICATORIO O ADICIONAL</b>	N/A
<b>TIEMPO DEL MODIFICATORIO O ADICIONAL</b>	N/A
<b>VALOR TOTAL DE CONTRATO \$</b>	Veintitrés Millones Cien Mil Pesos M/CTE (23.100.000)
<b>FECHA DE TERMINACIÓN</b>	18 de agosto de 2026
<b>GARANTIAS (No de Póliza de cumplimiento)</b>	N°475 47 994000075646 / Aseguradora: Aseguradora Solidaria de Colombia Fecha de Expedición: 13 de enero de 2026

 <b>Gobernación de Norte de Santander</b>	<b>MACROPROCESO DE APOYO</b>		<b>MA-CC-FO-11</b>	
	<b>PROCESO: GESTIÓN DE COMPRAS Y CONTRACION</b>		<b>FECHA:</b> 14/02/2025	<b>VERSIÓN</b> 3
	<b>FORMATO INFORME DE SUPERVISIÓN Y CUMPLIMIENTO CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS</b>			<b>Página 2 de 3</b>


Fecha de Aprobación: 13 de enero de 2026		
<b>Amparos</b>	<b>Valor asegurado</b>	<b>Vigencia</b>
Cumplimiento	\$ 2,310,000.	13 de enero de 2026 - 16 de diciembre 2026
Calidad del servicio	\$ 2,310,000	13 de enero de 2026 - 16 de diciembre 2026
<b>NOMBRE Y CARGO DEL SUPERVISOR</b> (Acto administrativo y fecha de designación)		MABEL AMPARO COLMENARES BECERRA. Profesional Especializado, Código 222 Grado 10 Área de seguridad y salud en el trabajo- Memorando de fecha 19 de enero de 2026
<b>FECHAS ANTERIORES DE PRESENTACIÓN DEL INFORME DE SUPERVISION Y CUMPLIMIENTO.</b>		<b>19/02/2026</b> <b>19/03/2026</b>
<b>2. VERIFICACIÓN DEL CUMPLIMIENTO DE LOS COMPROMISOS Y/O ACTIVIDADES CONTEMPLADAS EN EL CONTRATO</b>		

<b>Actividad /Compromiso</b>	EL CONTRATISTA CUMPLIÓ CON LAS ACTIVIDADES PROGRAMADAS EN EL PERIODO COMPRENDIDO ENTRE: 19 DE MARZO DE 2026 AL 18 DE ABRIL DE 2026. SE ANEXA O DESCRIBE INFORME DE ACTIVIDADES DEL CONTRATISTA CON 12 FOLIOS.
------------------------------	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

**3. BALANCE FINANCIERO DEL CONTRATO Y CONTROL DE PAGOS**

BALANCE FINANCIERO		
1	<b>VALOR INICIAL</b>	23.100.000
2	+ VALOR ADICIÓN (Si Aplica)	0
3	<b>= VALOR TOTAL DEL CONTRATO</b>	23.100.000
4	- TOTAL DE PAGOS REALIZADOS ANTES DE ESTA CUENTA	6.600.000
5	- VALOR A PAGAR CON ESTA CUENTA	3.300.000
6	<b>= SALDOS ACTUALES (DESPUÉS DE ESTA CUENTA)</b>	<b>13.200.000</b>

CONTROL DE PAGOS		
(Relacionar el No de comprobante de egreso, no se requiere el documento físico)		
PAGOS REALIZADOS Y FECHA DE PAGO	No COMPROBANTE DE EGRESO	VALOR

 <b>Gobernación de Norte de Santander</b>	<b>MACROPROCESO DE APOYO</b>	<b>MA-CC-FO-11</b>	
	<b>PROCESO: GESTIÓN DE COMPRAS Y CONTRACION</b>	<b>FECHA:</b> 14/02/2025	<b>VERSIÓN</b> 6
	<b>FORMATO INFORME DE SUPERVISIÓN Y CUMPLIMIENTO CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS</b>	<b>Página 3 de 3</b>	

<b>PAGO N°1 10/03/2026</b>	<b>CE 002306</b>	<b>3.300.000</b>
<b>PAGO N°2 26/03/2026</b>	<b>CE 003747</b>	<b>3.300.000</b>

**4. CERTIFICACIÓN AL CUMPLIMIENTO DE LOS REQUISITOS DE PAGO DEL CONTRATO**

Dando cumplimiento al Artículo 82 y 83 de lo establecido en la Ley 1474 de 2011 "Estatuto Anticorrupción", Yo, MABEL AMPARO COLMENARES BECERRA con cedula de ciudadanía 60.332.892 de Cúcuta, en mi condición de supervisor (a) del Contrato de Prestación de Servicios profesionales CD-SEG-00086-2026 CERTIFICO que:

SLENDY DANIELA CHACÓN CHAUSTRE, hizo entrega del informe de actividades, relacionado con la de ejecución del Objeto contractual durante el periodo comprendido del 19 de marzo del 2026 al 18 de abril del 2026.

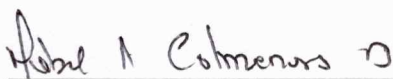
El valor para reconocer y pagar es la suma de \$ (3.300.000) y (Tres Millones trescientos mil pesos M/CTE) correspondiente al pago N.º 3 de 7 estimadas en el contrato.

De igual forma **CERTIFICO** que el contratista acreditó los siguientes pagos:

Ítems	Mes actual	Mes anterior
<b>Entidad de aporte en línea</b>	APORTES EN LINEA	APORTES EN LINEA
<b>Empresa de pensiones</b>	PORVENIR	PORVENIR
<b>Valor</b>	286,800	286,800
<b>Empresa administradora de salud</b>	SANITAS	SANITAS
<b>Valor \$</b>	224,100	224,100
<b>Administradora de riesgos profesionales</b>	POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS	POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS
<b>Tipo de Riesgo</b>	II	II
<b>I</b>	18.800	18.800
<b>Valor total de cotización</b>	TOTAL: 529.700	TOTAL: 529.700
<b>N° de Planilla</b>	9502495827	9500935652
<b>Entidad financiera</b>	BANCOLOMBIA	BANCOLOMBIA
<b>Periodo Cotización</b>	03-2026	02-2026
<b>Fecha de pago</b>	13-04-2026	13-03-2026
<b>Estampilla Pro-hospital</b>	Deducible	Deducible

Observaciones (Si hay lugar a ello):

El supervisor certifica que el contratista se encuentra al día en los pagos de seguridad social.




**MABEL AMPARO COLMENARES BECERRA**  
 Profesional Especializado Grado 10  
 Secretaría General- Área de SST  
 Supervisor



**SLENDY DANIELA CHACÓN CHAUSTRE**  
 C.C No. 1010108588 de Cúcuta.  
 Contratista

Tramite	Nombre	Cargo	Fecha y Firma

 <b>Gobernación de Norte de Santander</b>	<b>MACROPROCESO DE APOYO</b>		<b>MA-CC-FO-12</b>	
	<b>PROCESO: GESTIÓN DE COMPRAS Y CONTRATACIÓN</b>		<b>FECHA:</b> 14/02/2025	<b>VERSIÓN</b> 01
	<b>FORMATO INFORME DE ACTIVIDADES CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS</b>		<b>PÁGINA 1 DE 12</b>	


<b>FECHA</b>	20-04-2026
--------------	------------

<b>OFICINA GESTORA</b>	SECRETARIA GENERAL-ÁREA DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO			
<b>CONTRATISTA</b>	SLENDY DANIELA CHACON CHAUSTRE			
<b>NIT – C.C</b>	1.010.108.588 DE CUCUTA N. de S.			
<b>CONTRATO NÚMERO Y FECHA</b>	CD-SEG-00086-2026 del 13 de enero de 2026			
<b>OBJETO CONTRATO</b>	Prestar los servicios profesionales como Psicóloga Especialista en Seguridad y Salud en el Trabajo en la Secretaria General en el Área de Seguridad y Salud en el Trabajo de la Gobernación Norte de Santander			
<b>PERIODO DE PAGO</b>	Desde	19-03-2026	Hasta	18-04-2026
<b>NÚMERO DE INFORMES</b>		3	de	7

### CUMPLIMIENTO DE LAS ACTIVIDADES ESPECÍFICAS

Se dio cumplimiento a la ejecución del contrato de prestación de servicios profesionales o de apoyo a la gestión durante el periodo indicado, mediante las siguientes actividades:

ITEM	ACTIVIDAD ESPECIFICA	ACTIVIDAD REALIZADA
1	<b>Desarrollar capacitaciones en factores psicosociales a los cuales se encuentran expuestos los Servidores Públicos, promoviendo la identificación temprana de riesgos y el fortalecimiento de habilidades para su afrontamiento. Además, apoyar en las actividades y la actualización del Programa de Riesgos Psicosociales, con el fin de sensibilizar, capacitar y promover el cuidado de la salud mental, así como la prevención de accidentes de trabajo y enfermedades laborales asociadas a factores psicosociales</b>	Durante el periodo reportado se desarrollaron actividades orientadas a la promoción de la salud mental, la prevención de riesgos psicosociales y el fortalecimiento de habilidades de afrontamiento en los servidores públicos:. 1. Se elaboraron dos <b>memorandos de convocatoria</b> para la capacitación denominada <b>“Entrenamiento en inteligencia emocional y estilos de afrontamiento en el trabajo”</b> , programada para los <b>19 y 24 de marzo</b> , en articulación con el área de Bienestar Social. Se realizó la organización de los grupos participantes y la coordinación logística para el desarrollo de las jornadas, las cuales se contaron con una participación: <b>Primer Grupo : 52% de efectividad</b> <b>Segundo Grupo: 66% efectividad</b>

 <b>Gobernación de Norte de Santander</b>	<b>MACROPROCESO DE APOYO</b>	<b>MA-CC-FO-12</b>	
	<b>PROCESO: GESTIÓN DE COMPRAS Y CONTRATACIÓN</b>	<b>FECHA:</b> 14/02/2025	<b>VERSIÓN</b> 01
	<b>FORMATO INFORME DE ACTIVIDADES CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS</b>	<b>PÁGINA 2 DE 12</b>	

		<p>2. Como parte de la planeación y preparación de las jornadas formativas, se realizó la <b>elaboración de material pedagógico en formato de diapositivas</b> para la capacitación denominada <i>“Entrenamiento en inteligencia emocional y estilos de afrontamiento en el trabajo”</i>, con el objetivo de facilitar la comprensión de los conceptos relacionados con el reconocimiento y gestión de las emociones en el contexto laboral.</p> <p>3. Dentro del desarrollo metodológico de la actividad también se incorporaron <b>dinámicas participativas</b>, como la actividad denominada <b>“Termómetro de las emociones”</b>, orientada a promover la identificación y expresión de emociones por parte de los servidores públicos, fortaleciendo la reflexión sobre el manejo emocional en situaciones laborales. Esta estrategia favorece la participación activa de los asistentes y el aprendizaje significativo durante las jornadas de capacitación.</p>
<b>EVIDENCIA</b>		



DIPOSITIVAS ENTRENAMIENTO DE INTELIGENCIA EMOCIONAL - PowerPoint (Error de activación de producto)

¿Qué es una emoción?

Una emoción es una **reacción automática del cerebro y del cuerpo frente a una situación.**  
Sirve para **adaptarnos y reaccionar rápidamente.**

proceso de creación de una emoción y sus efectos

estímulo → pensamiento → emoción → acción → resultado

**SITUACIÓN**

- Estímulo**  
Un usuario llega molesto
- Pensamiento**  
"Esta persona me está atacando".
- Emoción**  
enojo o estrés.
- Reacción**  
El cuerpo responde:  
• se acelera el corazón  
• tensión muscular  
• sube el tono de voz

Haga clic para agregar notas

Diciembre 2 de 14 | Igualdad (5/5/2014) | Accesibilidad todo correcto | 28°C | Mayoría pública

Buscar | ESC LAA | 2:38 p. m. | 14/02/2025



Gobernación  
de Norte de  
Santander

**MACROPROCESO DE APOYO**

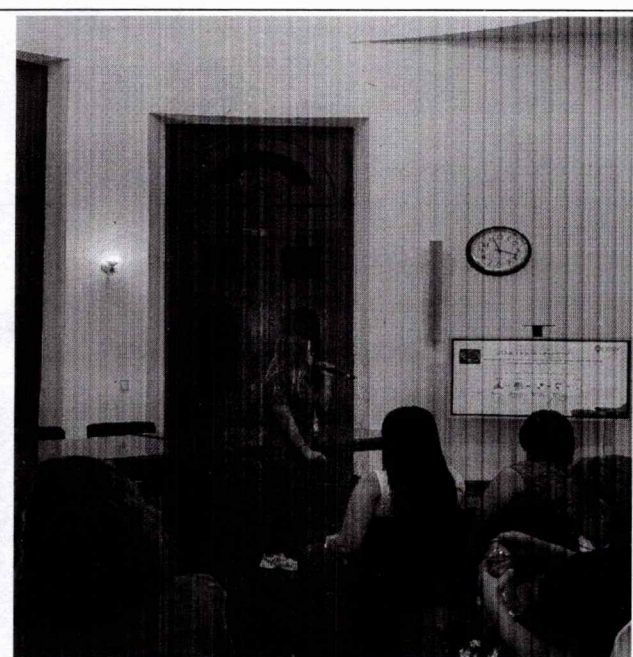
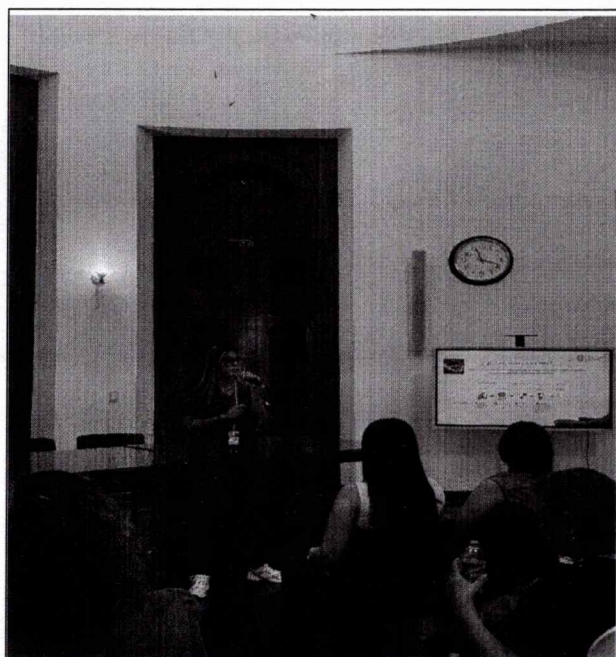
**MA-CC-FO-12**

**PROCESO: GESTIÓN DE COMPRAS Y  
CONTRATACIÓN**

**FECHA: 14/02/2025** | **VERSIÓN 01**

**FORMATO INFORME DE ACTIVIDADES  
CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS**

**PÁGINA 4 DE 12**





Gobernación  
de Norte de  
Santander

**MACROPROCESO DE APOYO**

**MA-CC-FO-12**

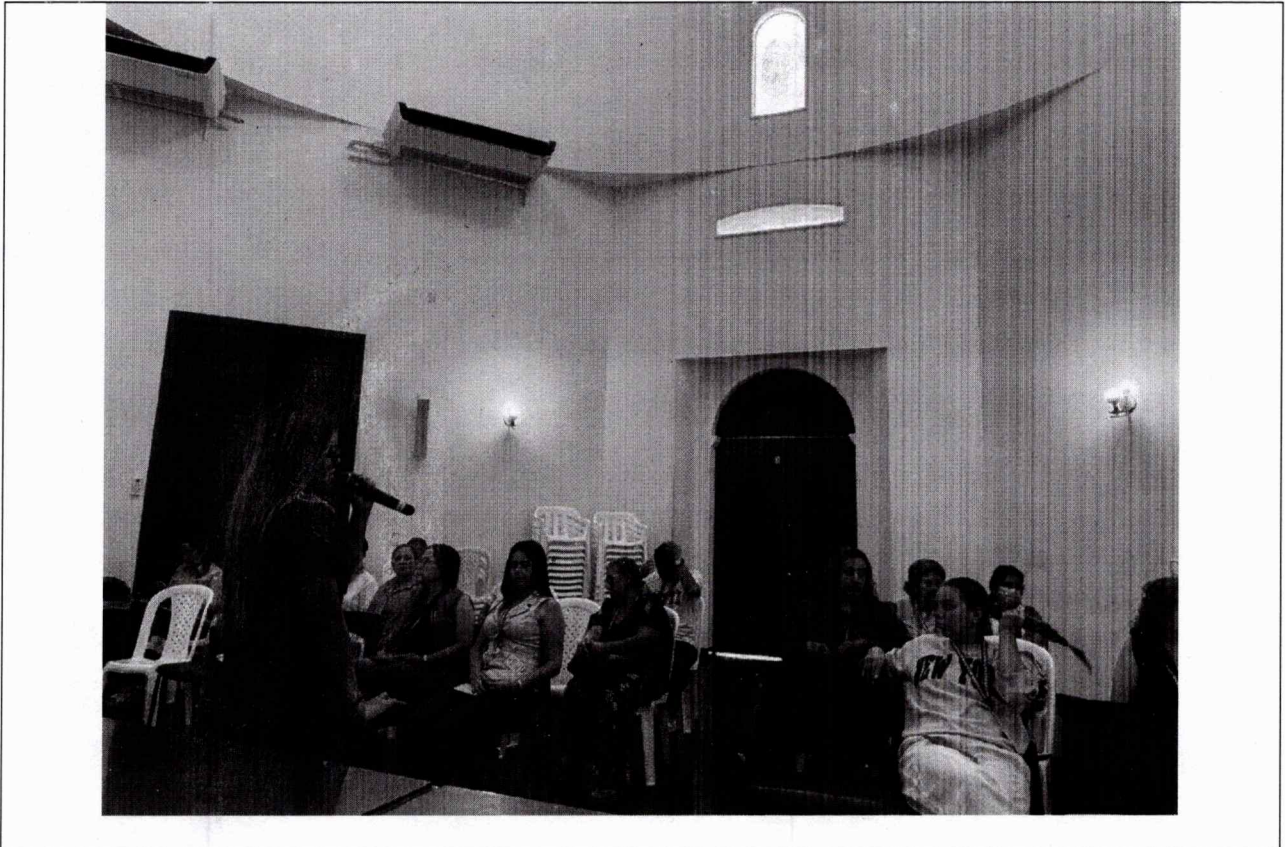
**PROCESO: GESTIÓN DE COMPRAS Y  
CONTRATACIÓN**


**FECHA:  
14/02/2025**

**VERSIÓN  
01**

**FORMATO INFORME DE ACTIVIDADES  
CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS**

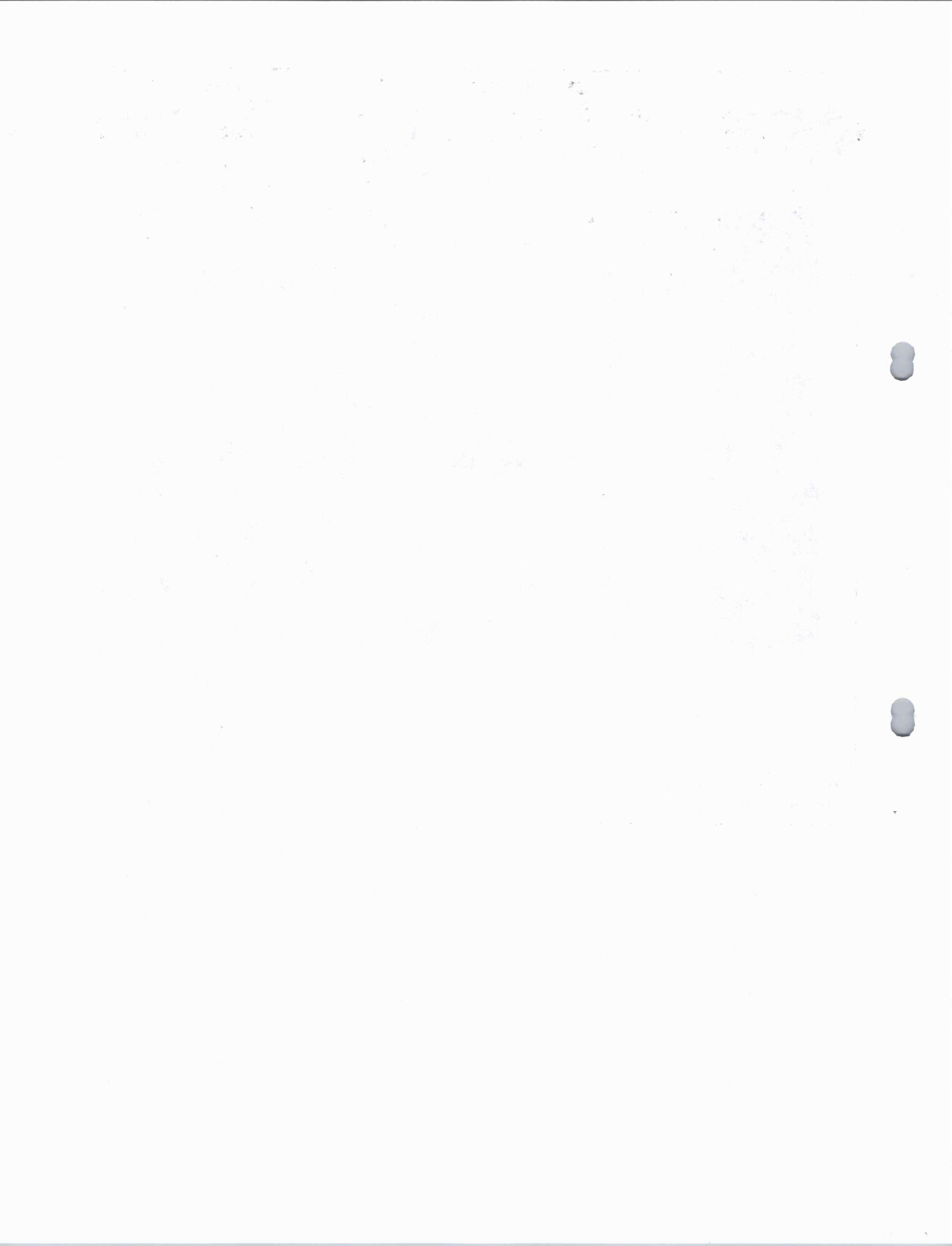
**PÁGINA 5 DE 12**




 <b>Gobernación de Norte de Santander</b>	<b>MACROPROCESO DE APOYO</b>	<b>MA-CC-FO-12</b>	
	<b>PROCESO: GESTIÓN DE COMPRAS Y CONTRATACIÓN</b>	<b>FECHA:</b> 14/02/2025	<b>VERSIÓN</b> 01
	<b>FORMATO INFORME DE ACTIVIDADES CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS</b>	<b>PÁGINA 6 DE 12</b>	




ITEM	ACTIVIDAD ESPECIFICA	ACTIVIDAD REALIZADA
2	<b>Apoyar la implementación del Procedimiento de Primeros Auxilios Psicológicos y Acompañamiento Psicosocial, garantizando una atención oportuna y adecuada ante situaciones que afecten el bienestar emocional de los Servidores Públicos. Así mismo, realizar el seguimiento a los Servidores Públicos con antecedentes de salud y aquellos que se encuentran en periodos de incapacidad, aportando acompañamiento psicosocial y</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Durante el periodo reportado se presentó 1 situación que requirió la activación formal del <b>Procedimiento de Primeros Auxilios Psicológicos y acompañamiento psicosocial individual</b> para servidora pública de la secretaria de víctimas, por evento ocurrió de amenaza directa a su integridad física fuera de su jornada laboral por parte de riesgo público, en la cual la funcionaria llega a su jornada laboral en crisis con signos de estrés postraumático. Se procede a la secretaria el día <b>14/04/2026</b> jornada de la mañana a las 9:00</li> </ul>

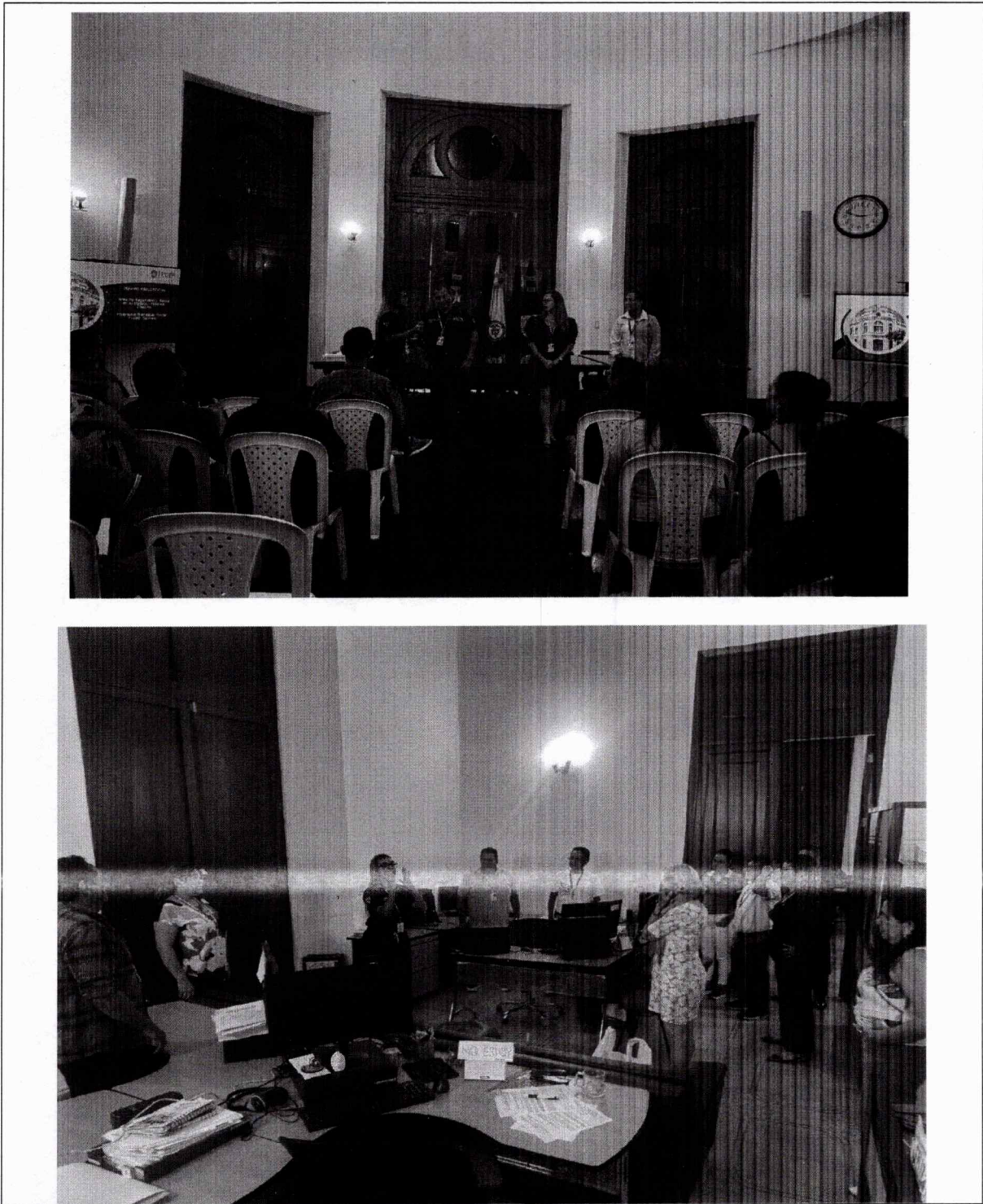



 <b>Gobernación de Norte de Santander</b>	<b>MACROPROCESO DE APOYO</b>		<b>MA-CC-FO-12</b>	
	<b>PROCESO: GESTIÓN DE COMPRAS Y CONTRATACIÓN</b>		<b>FECHA:</b> 14/02/2025	<b>VERSIÓN</b> 01
	<b>FORMATO INFORME DE ACTIVIDADES CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS</b>		<b>PÁGINA 7 DE 12</b>	

	<p><b>facilitando el proceso de retorno laboral seguro.</b></p>	<p>aproximadas y se hace contención emocional de la situación, seguidamente se orienta a la activación de ruta externa con la defensoría del pueblo para su respectivo reporte, finalmente le reporto a mi jefe inmediato.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• No obstante, desde el componente preventivo se desarrollaron acciones orientadas al fortalecimiento del bienestar emocional y la identificación temprana de factores de riesgo psicosocial en el entorno laboral. En este sentido, se promovieron espacios de sensibilización y fortalecimiento de habilidades socioemocionales a través de jornadas de capacitación como <b>“Entrenamiento en inteligencia emocional y estilos de afrontamiento en el trabajo”</b>, las cuales contribuyen al manejo adecuado de situaciones de estrés laboral y a la prevención de afectaciones en la salud mental.</li> </ul>
--	-----------------------------------------------------------------	------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

**EVIDENCIA**

 <b>Gobernación de Norte de Santander</b>	<b>MACROPROCESO DE APOYO</b>	<b>MA-CC-FO-12</b>	
	<b>PROCESO: GESTIÓN DE COMPRAS Y CONTRATACIÓN</b>	<b>FECHA:</b> 14/02/2025	<b>VERSIÓN</b> 01
	<b>FORMATO INFORME DE ACTIVIDADES CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS</b>	<b>PÁGINA 8 DE 12</b>	



 <b>Gobernación de Norte de Santander</b>	<b>MACROPROCESO DE APOYO</b>		<b>MA-CC-FO-12</b>	
	<b>PROCESO: GESTIÓN DE COMPRAS Y CONTRATACIÓN</b>		<b>FECHA:</b> 14/02/2025	<b>VERSIÓN</b> 01
	<b>FORMATO INFORME DE ACTIVIDADES CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS</b>		<b>PÁGINA 9 DE 12</b>	

ITEM	ACTIVIDAD ESPECIFICA	ACTIVIDAD REALIZADA
3	<p><b>Elaborar informes desde el ámbito psicosocial, incorporando análisis, recomendaciones y acciones de intervención según los casos atendidos o las necesidades identificadas</b></p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• En el marco del componente psicosocial del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo, se realizó el registro y sistematización de la información correspondiente a las actividades de capacitación y promoción del bienestar laboral desarrolladas durante el periodo.</li> <li>• Para ello, se utiliza un <b>modelo de consolidado institucional alojado en Drive</b>, el cual permite realizar el seguimiento y control de las actividades ejecutadas. En este instrumento se registran aspectos como <b>objetivo de la actividad, número de servidores públicos convocados, número de asistentes, porcentaje de participación, evidencias fotográficas y resultados de la evaluación del evento</b>, lo cual facilita el análisis del alcance e impacto de las acciones implementadas.</li> <li>• Este proceso de consolidación y seguimiento permite contar con información organizada y actualizada sobre las estrategias desarrolladas en el componente psicosocial, aportando insumos para la toma de decisiones, la mejora continua de las actividades formativas y el fortalecimiento del <b>Programa de Riesgo Psicosocial dentro del SG-SST</b></li> </ul>

**EVIDENCIA**



**MACROPROCESO DE APOYO**

**MA-CC-FO-12**

**PROCESO: GESTIÓN DE COMPRAS Y  
CONTRATACIÓN**

**FECHA:  
14/02/2025**

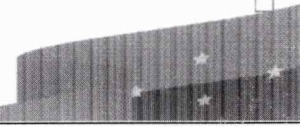
**VERSIÓN  
01**


**FORMATO INFORME DE ACTIVIDADES  
CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS**

**PÁGINA 10 DE 12**

SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO 2020														
Responsable Apoyo	Modalidad	Total de funcionarios convocados de planta	Total asistentes funcionario planta	Total asistentes personal contrato	Total de asistentes	Únicamente el total del personal de planta cada cuadro					Total solo planta		Efectividad	
						Directivo	Asesor	Profesional	Técnico	Asistencial	Hombre	Mujer		
A KEYLA KARINA SANCHEZ CHAPARRO	PRESENCIAL	28	26	7	33	0	1	13	9	3	11	15	93%	
A MARGARITA MARÍA MONTAÑEZ PENARANDA	PRESENCIAL	6	4	5	9	0	0	0	2	2	4	0	67%	
A ALVARO ENRIQUE PEREZ VALENCIA	PRESENCIAL	192	136	0	136	1	1	24	43	67	57	79	71%	
A SLENDY DANIELA CHACON CHALUSTRE	PRESENCIAL	180	77	0	77	1	0	35	25	16	36	41	43%	
A LENDY LORENA PABON PABON	PRESENCIAL	2	2	0	2	0	0	1	0	1	1	1	100%	
A SLENDY DANIELA CHACON CHALUSTRE	PRESENCIAL	192	99	0	99	1	2	44	25	27	4	65	62%	
A SLENDY DANIELA CHACON CHALUSTRE	PRESENCIAL	169	73	0	73	0	1	23	4	6	6	23	77%	
A SLENDY DANIELA CHACON CHALUSTRE	PRESENCIAL	68	37	0	37	3	4	21	5	4	6	21	66%	
A GABRIELA ANDREA CALDERON GARCIA	VIRTUAL	337	297	0	297	25	23	146	39	65	57	240	88%	
A GABRIELA ANDREA CALDERON GARCIA	VIRTUAL	169	137	0	137	5	7	62	7	56	69	68	81%	

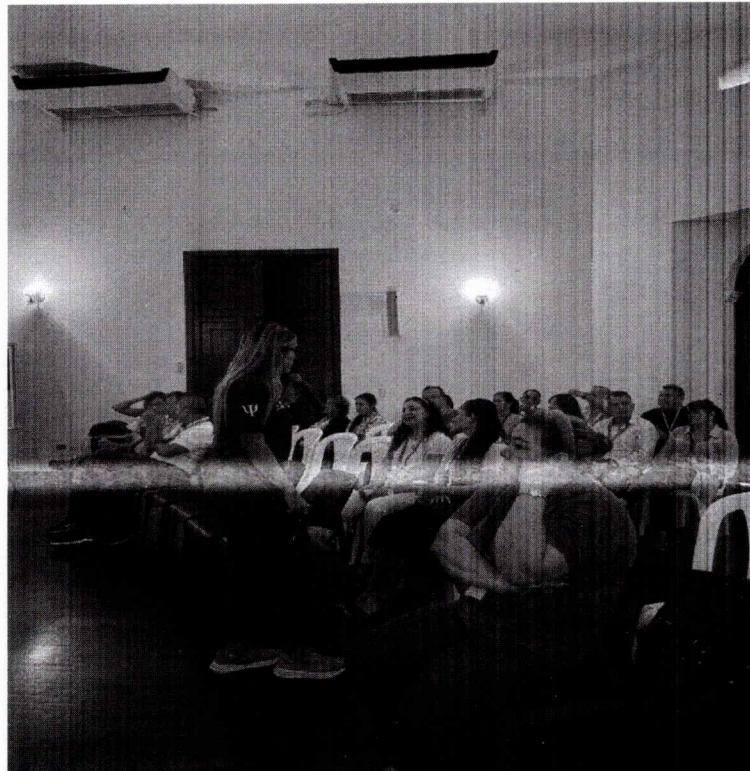
NOMBRE Y RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD	PROGRAMA DE SST AL CUAL ESTÁ ALINEADO	OBJETIVO	FECHA DE REALIZACIÓN	SOPORTES CON EVIDENCIAS COMO A SISTENCIAS O FOTOGRAFÍAS
Entrenamiento en inteligencia emocional y fortalecimiento de estilos de afrontamiento en los diferentes contextos.  Daniela Chacón  Apoyo Yuliett Serrano- Programa de Bienestar social	Riesgo Psicosocial	Fortalecer las competencias en inteligencia emocional de los funcionarios de la Gobernación, mediante el desarrollo de habilidades de reconocimiento, regulación y gestión de emociones, así como el fortalecimiento de estilos de afrontamiento adaptativos que les permitan responder de manera efectiva a las demandas del servicio público, contribuyendo al bienestar laboral y al mejoramiento del clima organizacional.	10 de marzo 2026 2:00PM-6:00PM  19 de marzo 2026 8:00AM-12:00PM  24 de marzo 2026 2:30PM-3:30PM	 




 <b>Gobernación de Norte de Santander</b>	<b>MACROPROCESO DE APOYO</b>	<b>MA-CC-FO-12</b>	
	<b>PROCESO: GESTIÓN DE COMPRAS Y CONTRATACIÓN</b>	<b>FECHA:</b> 14/02/2025	<b>VERSIÓN</b> 01
	<b>FORMATO INFORME DE ACTIVIDADES CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS</b>	<b>PÁGINA 11 DE 12</b>	

ITEM	ACTIVIDAD ESPECIFICA	ACTIVIDAD REALIZADA
4	<b>Brindar apoyo en las capacitaciones relacionadas con el Peligro biológico, promoviendo comportamientos seguros y el conocimiento de las medidas de prevención. Así mismo, apoyar el seguimiento a temas específicos de capacitación, verificando la participación, comprensión, desarrollo y cumplimiento de las actividades formativas requeridas.</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Se brindó apoyo en capacitaciones relacionadas con el peligro biológico, abordando el componente psicosocial mediante el fortalecimiento de la inteligencia emocional, con el fin de promover comportamientos seguros, el autocuidado y la adherencia a las medidas de prevención. Asimismo, se realizó seguimiento a la participación y comprensión de las actividades formativas.</li> </ul>

**EVIDENCIA**

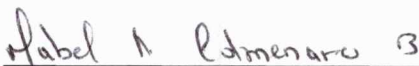


 <b>Gobernación de Norte de Santander</b>	<b>MACROPROCESO DE APOYO</b>	<b>MA-CC-FO-12</b>	
	<b>PROCESO: GESTIÓN DE COMPRAS Y CONTRATACIÓN</b>	<b>FECHA:</b> 14/02/2025	<b>VERSIÓN</b> 01
	<b>FORMATO INFORME DE ACTIVIDADES CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS</b>	<b>PÁGINA 12 DE 12</b>	

ITEM	ACTIVIDAD ESPECIFICA	ACTIVIDAD REALIZADA
5	<b>5. Cumplir con las demás funciones asignadas por el supervisor del contrato, siempre que estén relacionadas con el objeto contractual y contribuyan al fortalecimiento del SG-SST.</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Se atendieron las actividades solicitadas por el supervisor del contrato relacionadas con la <b>gestión logística, convocatoria y acompañamiento en jornadas de capacitación y bienestar laboral</b>, contribuyendo al fortalecimiento del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo (SG-SST) y a la promoción del bienestar integral de los servidores públicos.</li> </ul>
<b>EVIDENCIAS YA ADJUNTAS</b>		

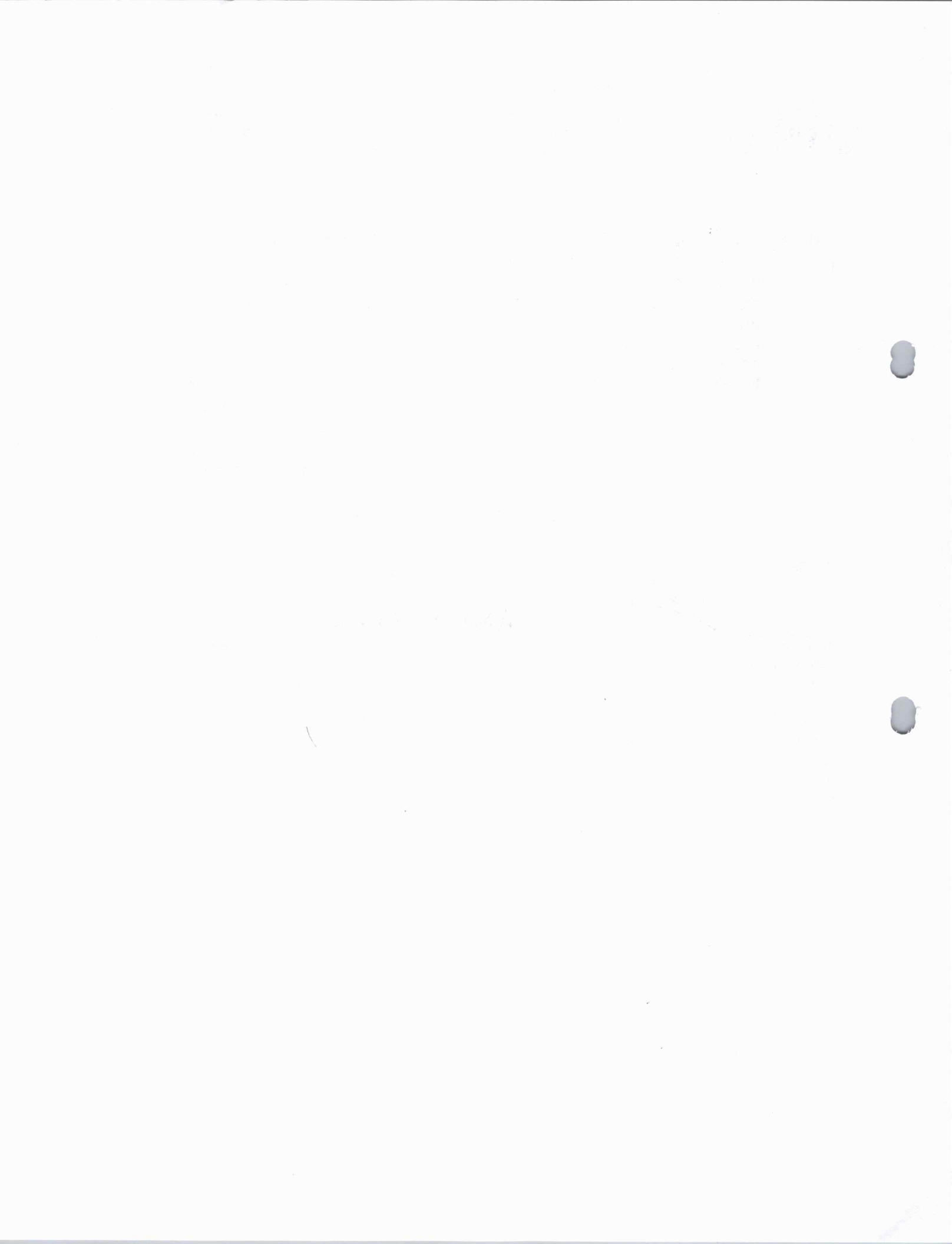
Se firma para trámite de pago

  
**SLENDY DANIELA CHACÓN CHAUSTRE**  
 Contratista  
 C.C. 1.010.108.588 de Cúcuta

  
**MABEL AMPARO COLMENARES BECERRA**  
 Supervisor  
 Profesional Especializado Grado 10

Trazabilidad	Nombre	Cargo	Firma y fecha
Proyectó:			
Revisión técnica:			
Revisión Jurídica:			
Aprobó:			

Los arriba firmantes declaramos que hemos revisado el documento y lo encontramos ajustado a las normas y disposiciones legales vigentes, y por lo tanto, bajo nuestra responsabilidad lo presentamos para la firma.  
\*El diligenciamiento del cuadro de trazabilidad se entenderá cumplido con la firma del contratista y el supervisor.



**EL SUPERVISOR DEL CONTRATO DE PRESTACION DE  
SERVICIOS No CD-SEG-00086-2026 DEL 13 DE ENERO DE 2026  
CELEBRADO ENTRE EL DEPARTAMENTO NORTE DE  
SANTANDER Y SLENDY DANIELA CHACON CHAUSTRE**



**Gobernación  
de Norte de  
Santander**

SECRETARÍA GENERAL

**CERTIFICA**

Que, **SLENDY DANIELA CHACON CHAUSTRE** quién se identifica con la cédula de ciudadanía No **1,010,108,588**, cumplió con el pago de aportes a la seguridad social durante el periodo comprendido de **19 DE MARZO AL 18 DE ABRIL DE 2026** en cumplimiento del contrato de prestación de servicios No **CD-SEG-00086-2026** de fecha **13 DE ENERO DE 2026**.

Que se encuentra afiliado a las siguientes entidades:

ADMINISTRADORA DE RIESGOS LABORALES	PERIODO	ESTADO
POSITIVA	MARZO-2026	PAGADO

SALUD	PERIODO	ESTADO
SANITAS	MARZO-2026	PAGADO

PENSION	PERIODO	ESTADO
PORVENIR	MARZO-2026	PAGADO

Según Planilla No. **9502495827** del mes de **MARZO-2026** por valor de **\$529,700** de acuerdo al pago de honorarios a cobrar por valor de **\$3,300,000** encontrándose al día con sus aportes a seguridad social.

Se expide a solicitud del interesado San José de Cúcuta, **14 DE ABRIL DE 2026**

*Mabel A. Colmenares B*  
**MABEL AMPARO COLMENARES BECERRA**

**SUPERVISOR**

Proyectó:  
Jhonny Suarez A.

# Planilla Resumen


DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
CC 1010108588		CHACÓN SLENDY	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 11 #6-65ap 1 Ceci	CUCUTA-NORTE DE SANTANDER	3022266594	No	

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-03	2026-03	220016509	9502495827	I	2026/04/23	2026/04/13	BANCOLOMBIA	0	\$529,700

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																																																				
EMPLEADO			NOVEDADES										PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			Total Aportes																				
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	de	cae	tdp	cap	vsp	cor	vst	sln	lge	lma	vac	avp	ict	irt	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte		Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF											
<b>SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)</b>																																\$1,792,400	\$286,800			\$1,792,400	\$224,100			\$0	\$0			\$1,792,400	\$18,800			\$0	\$0			\$529,700
<b>Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)</b>																																\$1,792,400	\$286,800			\$1,792,400	\$224,100			\$0	\$0			\$1,792,400	\$18,800			\$0	\$0			\$529,700
Ciudad: CUCUTA Depto: NORTE DE SANTANDER (1 Afiliados)																																\$1,792,400	\$286,800			\$1,792,400	\$224,100			\$0	\$0			\$1,792,400	\$18,800			\$0	\$0			\$529,700
1	CC	1010108588	CHACON SLENDY																	23030	30	\$1,792,400	\$286,800	EPS005	30	\$1,792,400	\$224,100	0		\$0	\$0	14-23	30	\$1,792,400	1.044%	\$18,800	0	\$0	\$0	No	\$529,700											
<b>Total Afiliados( 1)</b>					\$1,792,400	\$286,800			\$1,792,400	\$224,100			\$0	\$0			\$1,792,400	\$18,800			\$0	\$0			\$529,700																											

**Planilla Resumen**

<b>RESUMEN DE PAGO</b>									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$286,800	\$0	\$0	\$286,800	
PORVENIR	230301	800.224.808	8	1	\$286,800	\$0	\$0	\$286,800	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$18,800	\$0	\$0	\$18,800	
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860.011.153	6	1	\$18,800	\$0	\$0	\$18,800	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$224,100	\$0	\$0	\$224,100	
SANITAS	EPS005	800.251.440	6	1	\$224,100	\$0	\$0	\$224,100	
<b>TOTAL</b>				<b>1</b>	<b>\$529,700</b>	<b>\$0</b>	<b>\$0</b>	<b>\$529,700</b>	

 <b>Gobernación de Norte de Santander</b>	<b>MACROPROCESO DE APOYO</b>		<b>MA-GF-FO-02</b>	
	<b>PROCESO: GESTIÓN FINANCIERA</b>		<b>FECHA:</b> 14/02/2025	<b>VERSIÓN</b> 01
	<b>FORMATO DECLARACIÓN DE RENTA CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS</b>		<b>PÁGINA 1 DE 1</b>	

San José de Cúcuta, 20 de abril de 2026

Doctor (a)  
**ADRIANA BOADA ARGUELLO**  
 Profesional Especializado  
**ÁREA DE PRESUPUESTO**  
 Secretaría de Hacienda Departamental

Yo **SLENDY DANIELA CHACÓN CHAUSTRE** mayor de edad, identificado con cédula de ciudadanía No. 1.010.108.588 de Cúcuta N. de S., certifico bajo la gravedad de juramento acogerme a:

Opción 1, ( ) “Certifico que no son rentas de trabajo. Solicité la aplicación de la retención en la fuente de que trata el artículo 383 del Estatuto Tributario y lo previsto en el numeral 10 del artículo 206 del Estatuto Tributario para lo cual declaro bajo la gravedad de juramento, que no tomaré costo o deducciones asociados a las rentas incluidas en este documento”, de acuerdo a lo establecido en el decreto 2231 de 2023”.

Opción 2, ( X ) “Son rentas de trabajo, solicité la aplicación de la renta en la fuente de que trata el artículo 383 del Estatuto Tributario”.

Opción 3, ( ) “Certifico que tomaré costos o deducciones asociados a las rentas incluidas en este documento, por tal razón, solicito se me aplique las tarifas de deducciones en la fuente previstas en los articulo 392 y 401 del Estatuto Tributario según corresponda”.

Opción 4, ( ) “Certifico bajo la gravedad de juramento que por año el 2026 pertenezco al REGIMEN SIMPLE DE TRIBUTACION – SIMPLE, en consecuencia, no se debe practicar RETENCION EN LA FUENTE a título del impuesto sobre la renta, ni sobre el impuesto de industria y comercio conforme el artículo 1.5.8.3.1 del Decreto 1625 del año 2016”.

Cordialmente,



**SLENDY DANIELA CHACÓN CHAUSTRE**  
 C.C. No. 1010108588 de Cúcuta N.de S.