



Manizales, mayo 12 de 2026

Señores:
CORPOCALDAS
LORENA GAVIRIA PULIDO
Manizales

Asunto: **desembolso Nro.03 del contrato Nro.012-2026**

Cordial Saludo;

Me permito enviar la siguiente documentación para tramitar el pago correspondiente:

- Certificado de aportes a la seguridad social.
- Planilla integrada número 37206006
- Informe de actividades N°1
- Certificado bancario.
- Cesión del contrato
- Documento Equivalente
- Copia del RUT
- Certificado del estatuto Tributario
- Certificado de no obligación a facturar electrónicamente

Agradezco su amable atención;

Jose Luis Villada Yepes

JOSE LUIS VILLADA YEPES

C.C. 1.053.852.923

Email: jvilladay12@gmail.com

Manizales, mayo 12 del 2026

Señora

LORENA GAVIRIA PULIDO

Supervisora

Profesional Universitaria

CORPOCALDAS

Manizales

Yo, Jose Luis Villada Yepes identificado con cédula de ciudadanía No. 1.053.852.923 de Manizales, de manera libre y espontánea y bajo la gravedad de juramento, manifiesto que el pago de seguridad social (salud, pensión y ARL) se realiza conforme lo establecido en la normatividad vigente. (Ley 100 de 1993 - Artículo 244 ley 1955 de 2019).

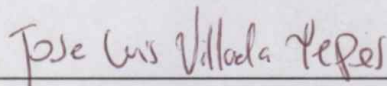
Número de planilla: 37206006

Periodo pago de S.S: 15 a 30 de Abril 2026

Certifico además que no tengo personal a cargo para la ejecución de este contrato, por lo tanto, no estoy obligado al pago de aportes parafiscales.

De igual forma, la seguridad social presentada se realiza para los trámites de pago del desembolso Nro. 03 del contrato Nro.012-2026

Esta declaración la hago en el mes de mayo de 2026.



JOSE LUIS VILLADA YEPES
CONTRATISTA

LORENA GAVIRIA PULIDO
SUPERVISOR

Señores:

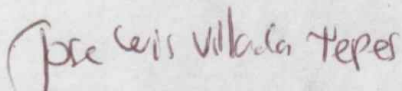
CORPOCALDAS

NOMBRE DEL SUPERVISOR: Lorena Gaviria Pulido
Manizales

Asunto: CERTIFICADO DE NO OBLIGADO A FACTURAR ELECTRONICAMENTE

Yo, **Jose Luis Villada Yepes** identificado(a) con Cédula de ciudadanía No. **1053852923** de **Manizales, Caldas**, bajo la gravedad de juramento manifiesto que, de acuerdo con lo establecido en la normativa vigente de la DIAN, específicamente la Resolución 000042 de 2020, he realizado la validación de mis obligaciones tributarias y **NO estoy obligado(a) a emitir facturación electrónica**, toda vez que mis ingresos en el año anterior o en el año en curso provenientes de la actividad fueron inferiores a 3.500 UVT (**\$183.309.000**)

Esta declaración la hago a los 12 **días** del **Mes de Mayo** del **2026**



Jose Luis Villada Yepes
1053852923



RAZÓN SOCIAL :	JOSE LUIS VILLADA YEPES
IDENTIFICACIÓN:	CC-1053852923
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	
FECHA GENERACIÓN REPORTE:	2026-05-11
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2026-05-08
FECHA DE PAGO:	2026-04-29
ENTIDAD DE PAGO:	NEQUI
PERÍODO PENSIÓN:	2026-04
PERÍODO SALUD:	2026-04
NÚMERO PLANILLA:	37206006
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	37206006
TIPO DE PLANILLA:	I

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS010	800088702	EPS SURA	1	\$ 1.189.462	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 148.700	\$ 148.700
230201	800229739	PROTECCION	1	\$ 1.189.462	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 190.400	\$ 190.400
14-11	890903790	ARL SURA	1	\$ 1.189.462	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 29.000	\$ 29.000
Total a pagar					\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 368.100	\$ 368.100

PAGADO

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	05/06/2026
----------------------------------	------------

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 1 Inscripción

4. Número de formulario

14683288494



(415)7707212489984(8020) 000001468328849 4

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

6. DV

12. Dirección seccional

14. Buzón electrónico

1 0 5 3 8 5 2 9 2 3

2

Impuestos y Aduanas de Manizales

1 0

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente

Persona natural o sucesión ilíquida

2

25. Tipo de documento

Cédula de Ciudadanía

1 3

26. Número de Identificación

1 0 5 3 8 5 2 9 2 3

Lugar de expedición

COLOMBIA

28. País

1 6 9

29. Departamento

Caldas

1 7

30. Ciudad/Municipio

Manizales

0 0 1

31. Primer apellido

VILLADA

32. Segundo apellido

YEPES

33. Primer nombre

JOSE

34. Otros nombres

LUIS

35. Razón social

36. Nombre comercial

37. Sigla

UBICACIÓN

38. País

COLOMBIA

1 6 9

39. Departamento

Caldas

1 7

40. Ciudad/Municipio

Manizales

0 0 1

41. Dirección principal

CL 62 A 19 02 BRR LA RAMBLA

42. Correo electrónico

jvilladay12@gmail.com

43. Código postal

44. Teléfono 1

3 1 8 5 8 6 4 7 3 9

45. Teléfono 2

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Ocupación

Actividad principal

46. Código

47. Fecha inicio actividad

8 6 9 2 | 2 0 2 0 0 2 1 2

Actividad secundaria

48. Código

49. Fecha inicio actividad

Otras actividades

50. Código

1

2

51. Código

52. Número establecimientos

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código

2 0

20- Obtención NIT

Usuarios aduaneros

Exportadores

54. Código

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10
11 12 13 14 15 16 17 18 19 20

55. Forma

56. Tipo

Servicio

1

2

3

57. Modo

58. CPC

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos

SI

X

NO

60. No. de Folios:

1

61. Fecha

20200212

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso. Parágrafo del artículo 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre ORLAS ARISTIZABAL JUAN CAMILO

985. Cargo Analista II

**CERTIFICADO PARÁGRAFO 2 ARTÍCULO 383
DEL ESTATUTO TRIBUTARIO**

De acuerdo con la normatividad vigente y para efectos de la retención en la fuente, me permito manifestar **bajo la gravedad de juramento**, ante la CORPORACIÓN AUTÓNOMA REGIONAL DE CALDAS, que:

1. DATOS GENERALES

Nombres y Apellidos: Jose Luis Villada Yepes

Número de Identificación 1.053.852.923

2. DECLARACIÓN DE INGRESOS

- a. Los ingresos que percibo por la actividad asociada a dicho contrato son por concepto de (Marque solo una opción)

Honorarios	<u> X </u>
Servicios Personales	<u> </u>
Otros	<u> </u>

- b. Para la ejecución de dicha actividad requiero vincular o contratar (Marque solo una opción)

- | | |
|---------------------------------------|---------------|
| • 1 Trabajador o contratista | <u> </u> |
| • 2 o más trabajadores o contratistas | <u> </u> |
| • No requiero contratar personal | <u> X </u> |

- c. Soy declarante de renta **X** No soy declarante de renta

Cordialmente,

Jose Luis Villada Yepes

Jose Luis Villada Yepes

1.053.852.923 Manizales, Caldas

Fecha: 12 de mayo de 2026



Creando Oportunidades

BBVA Colombia
NIT 860.003.020-1
Certifica

Que nuestro(a) cliente JOSE LUIS VILLADA YEPES, identificado(a) con cédula de ciudadanía número 1,053,852,923 se encuentra vinculado(a) a nuestra entidad a través de la CUENTA DE AHORROS LIBRETON No. 640430138 aperturada el 26 de febrero de 2021 cuenta ACTIVA y que a la fecha ha presentado un manejo conforme a lo establecido contractualmente.

Esta certificación se expide a solicitud del titular con destino a quien interese, el 24 de abril de 2026.

Para trámites de nómina, legales, internacionales y otros, también puedes usar las siguientes opciones de número de cuenta:

Cuenta de 10 dígitos:	0640430138
Cuenta de 16 dígitos:	0640000200430138
Cuenta de 20 dígitos:	00130640000200430138

Firma autográfica

Responsable servicio al cliente
BBVA Colombia

Nota: el saldo no incluye valores de cheques en proceso de canje.

INFORME DE ACTIVIDADES N°1

CONTRATO N. °: CD-012-2026

CONTRATISTA: Jose Luis Villada Yepes

SUPERVISOR: Lorena Gaviria Pulido

VALOR INICIAL: \$40.529.200

PLAZO: Siete (7) meses.

FECHA INICIO: 27 de marzo de 2026

FECHA TERMINACIÓN: 27 de Julio de 2026

OBJETO: Prestación de servicios profesionales especializados para apoyar labores encaminadas al riesgo psicosocial y a procesos de gestión para el desarrollo humano de la entidad enmarcados y exigidos en el Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo (SG-SST) y parámetros establecidos por la Ley

ACTIVIDADES REALIZADAS DEL 15 AL 30 DE ABRIL DE 2026

Durante el período comprendido entre el 15 y el 30 de Abril de 2026, se realizaron las siguientes actividades, dentro del marco del contrato No. 012-2026:

1. Desarrollar actividades que propendan por la promoción de hábitos de vida saludables, manejo del estrés, actividad física, nutrición saludable y prevención del consumo de tabaco, alcohol y sustancia psicoactivas de cualquier índole.

En el contexto de los acompañamientos individuales ha sido posible invitar a los miembros de la Corporación para fomentar y fortalecer las prácticas de autocuidado, tales como: cuidado del descanso, regulación del exceso de trabajo, cuidado patrón de sueño, construcción de alternativas al consumo de alcohol y regulación del consumo de sustancias.

LISTADO DE ASISTENCIA																	
VERSION 1				Página 1 de 1		GRUPO NO. 03-03-03											
Atención individual				Fecha: 16/11/2016													
Atención individual				Atención													
No.	NOMBRE Y APELLIDOS	CORREO ELECTRÓNICO	AL TELÉFONO	EDAD	GÉNERO	MUNICIPIO DE RESIDENCIA	ASISTENCIA POR ACTIVIDADES										Firma
							1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	
1	Pedro Enrique Becerra	Corporacion@caldas.gov.co	3112254	36	X	Manizales										Pedro Becerra	
2	Dionisio C. Cárdenas	Corporacion@caldas.gov.co	3112254		X	Manizales										Dionisio Cárdenas	
3	Diego L. Ruiz	Corporacion@caldas.gov.co	3112254		X	Manizales										Diego Ruiz	
4	Diego L. Ruiz	Corporacion@caldas.gov.co	3112254		X	Manizales										Diego Ruiz	
5	Diego L. Ruiz	Corporacion@caldas.gov.co	3112254		X	Manizales										Diego Ruiz	
6	Diego L. Ruiz	Corporacion@caldas.gov.co	3112254		X	Manizales										Diego Ruiz	
7	Diego L. Ruiz	Corporacion@caldas.gov.co	3112254		X	Manizales										Diego Ruiz	
8	Diego L. Ruiz	Corporacion@caldas.gov.co	3112254		X	Manizales										Diego Ruiz	
9	Diego L. Ruiz	Corporacion@caldas.gov.co	3112254		X	Manizales										Diego Ruiz	
10	Diego L. Ruiz	Corporacion@caldas.gov.co	3112254		X	Manizales										Diego Ruiz	
11	Diego L. Ruiz	Corporacion@caldas.gov.co	3112254		X	Manizales										Diego Ruiz	
12	Diego L. Ruiz	Corporacion@caldas.gov.co	3112254		X	Manizales										Diego Ruiz	
13	Diego L. Ruiz	Corporacion@caldas.gov.co	3112254		X	Manizales										Diego Ruiz	
14	Diego L. Ruiz	Corporacion@caldas.gov.co	3112254		X	Manizales										Diego Ruiz	
15	Diego L. Ruiz	Corporacion@caldas.gov.co	3112254		X	Manizales										Diego Ruiz	
16	Diego L. Ruiz	Corporacion@caldas.gov.co	3112254		X	Manizales										Diego Ruiz	
17	Diego L. Ruiz	Corporacion@caldas.gov.co	3112254		X	Manizales										Diego Ruiz	
18	Diego L. Ruiz	Corporacion@caldas.gov.co	3112254		X	Manizales										Diego Ruiz	
19	Diego L. Ruiz	Corporacion@caldas.gov.co	3112254		X	Manizales										Diego Ruiz	
20	Diego L. Ruiz	Corporacion@caldas.gov.co	3112254		X	Manizales										Diego Ruiz	

Listado de asistencia

acompañamiento individual

- Realizar seguimiento y acompañamiento a funcionarios con afectación laboral por consumo de alcohol o drogas y validar la adhesión al tratamiento correspondiente.

Gracias a la oportunidad brindada en el acompañamiento individual ha sido posible abordar casos de funcionarios quienes presentar un consumo problemático de alcohol, fortaleciendo los factores protectores y planteando alternativas para la regulación del daño que genera el consumo.

LISTADO DE ASISTENCIA																	
VERSION 1				Página 1 de 1		GRUPO NO. 03-03-03											
Atención individual				Fecha: 16/11/2016													
Atención individual				Atención													
No.	NOMBRE Y APELLIDOS	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO	EDAD	GÉNERO	MUNICIPIO DE RESIDENCIA	ASISTENCIA POR ACTIVIDADES										Firma
							1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	
1	Pedro Enrique Becerra	Corporacion@caldas.gov.co	3112254	36	X	Manizales										Pedro Becerra	
2	Dionisio C. Cárdenas	Corporacion@caldas.gov.co	3112254		X	Manizales										Dionisio Cárdenas	
3	Diego L. Ruiz	Corporacion@caldas.gov.co	3112254		X	Manizales										Diego Ruiz	
4	Diego L. Ruiz	Corporacion@caldas.gov.co	3112254		X	Manizales										Diego Ruiz	
5	Diego L. Ruiz	Corporacion@caldas.gov.co	3112254		X	Manizales										Diego Ruiz	
6	Diego L. Ruiz	Corporacion@caldas.gov.co	3112254		X	Manizales										Diego Ruiz	
7	Diego L. Ruiz	Corporacion@caldas.gov.co	3112254		X	Manizales										Diego Ruiz	
8	Diego L. Ruiz	Corporacion@caldas.gov.co	3112254		X	Manizales										Diego Ruiz	
9	Diego L. Ruiz	Corporacion@caldas.gov.co	3112254		X	Manizales										Diego Ruiz	
10	Diego L. Ruiz	Corporacion@caldas.gov.co	3112254		X	Manizales										Diego Ruiz	
11	Diego L. Ruiz	Corporacion@caldas.gov.co	3112254		X	Manizales										Diego Ruiz	
12	Diego L. Ruiz	Corporacion@caldas.gov.co	3112254		X	Manizales										Diego Ruiz	
13	Diego L. Ruiz	Corporacion@caldas.gov.co	3112254		X	Manizales										Diego Ruiz	
14	Diego L. Ruiz	Corporacion@caldas.gov.co	3112254		X	Manizales										Diego Ruiz	
15	Diego L. Ruiz	Corporacion@caldas.gov.co	3112254		X	Manizales										Diego Ruiz	
16	Diego L. Ruiz	Corporacion@caldas.gov.co	3112254		X	Manizales										Diego Ruiz	
17	Diego L. Ruiz	Corporacion@caldas.gov.co	3112254		X	Manizales										Diego Ruiz	
18	Diego L. Ruiz	Corporacion@caldas.gov.co	3112254		X	Manizales										Diego Ruiz	
19	Diego L. Ruiz	Corporacion@caldas.gov.co	3112254		X	Manizales										Diego Ruiz	
20	Diego L. Ruiz	Corporacion@caldas.gov.co	3112254		X	Manizales										Diego Ruiz	

Listado de asistencia

acompañamiento individual

CABEÇALHO		VERSÃO 3	Página 1 de 1		Código: MG 02 01 06												
Lanzamiento Estrategia Raiz		Nome	10/04/2026														
Granja Maria		Identificador															
ID	NOME DO TITULAR	ENDEREÇO DO PROPRIETÁRIO	AL. TEL. FONE	RUA	CATEGORIA	GRUPO DE AVALIAÇÃO											
						1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
1	Nome do Titular	Endereço do Proprietário	Al. Tel. Fone	Rua	Categoria	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
2	Nome do Titular	Endereço do Proprietário	Al. Tel. Fone	Rua	Categoria	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
3	Nome do Titular	Endereço do Proprietário	Al. Tel. Fone	Rua	Categoria	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
4	Nome do Titular	Endereço do Proprietário	Al. Tel. Fone	Rua	Categoria	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
5	Nome do Titular	Endereço do Proprietário	Al. Tel. Fone	Rua	Categoria	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
6	Nome do Titular	Endereço do Proprietário	Al. Tel. Fone	Rua	Categoria	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
7	Nome do Titular	Endereço do Proprietário	Al. Tel. Fone	Rua	Categoria	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
8	Nome do Titular	Endereço do Proprietário	Al. Tel. Fone	Rua	Categoria	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
9	Nome do Titular	Endereço do Proprietário	Al. Tel. Fone	Rua	Categoria	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
10	Nome do Titular	Endereço do Proprietário	Al. Tel. Fone	Rua	Categoria	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
11	Nome do Titular	Endereço do Proprietário	Al. Tel. Fone	Rua	Categoria	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
12	Nome do Titular	Endereço do Proprietário	Al. Tel. Fone	Rua	Categoria	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
13	Nome do Titular	Endereço do Proprietário	Al. Tel. Fone	Rua	Categoria	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
14	Nome do Titular	Endereço do Proprietário	Al. Tel. Fone	Rua	Categoria	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
15	Nome do Titular	Endereço do Proprietário	Al. Tel. Fone	Rua	Categoria	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
16	Nome do Titular	Endereço do Proprietário	Al. Tel. Fone	Rua	Categoria	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
17	Nome do Titular	Endereço do Proprietário	Al. Tel. Fone	Rua	Categoria	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
18	Nome do Titular	Endereço do Proprietário	Al. Tel. Fone	Rua	Categoria	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
19	Nome do Titular	Endereço do Proprietário	Al. Tel. Fone	Rua	Categoria	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
20	Nome do Titular	Endereço do Proprietário	Al. Tel. Fone	Rua	Categoria	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
21	Nome do Titular	Endereço do Proprietário	Al. Tel. Fone	Rua	Categoria	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
22	Nome do Titular	Endereço do Proprietário	Al. Tel. Fone	Rua	Categoria	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
23	Nome do Titular	Endereço do Proprietário	Al. Tel. Fone	Rua	Categoria	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
24	Nome do Titular	Endereço do Proprietário	Al. Tel. Fone	Rua	Categoria	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
25	Nome do Titular	Endereço do Proprietário	Al. Tel. Fone	Rua	Categoria	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12

Lista de asistencia inauguración Estrategia Raíz

- Realizar acompañamiento y seguimiento a personas afectadas por las relaciones laborales y que sean derivadas por el comité de convivencia laboral; o derivadas por estrés agudo, estrés postraumático, ansiedad o duelo.

Se realizó atención en crisis a funcionaria que manifestó alta carga de afectación derivada por relación laboral interpersonal conflictiva.

- Realizar actividades que estén encaminadas al equilibrio psicosocial vinculando factores de la vida personal, familiar y laboral con el fin de prevenir la fatiga laboral y aumentar la motivación y producción en las áreas de trabajo.

Por medio del acompañamiento individual se han abordado otras esferas de la vida de los funcionarios, encaminados a fortalecer de forma holística su bienestar, interviniendo aspectos más allá de los estrictamente laborales.

CORPORACIÓN		LISTADO DE ASISTENCIA		CORPORACIÓN				
Versión 1		Página 1 de 1		Código: 000-0000				
Atención individual		Fecha: 01/01/2019						
Pais: VE		Atendido:						
Nº	NOMBRES Y APELLIDOS	ESTADO LABORAL	FECHA DE ATENCIÓN	EDAD	SEXO	MUNICIPIO DE RESIDENCIA	DEPARTAMENTO DE RESIDENCIA	FECHA
1	Andrés Torres Hernández	Corpocaldas	20190101	31	X	Montería	Montería	20190101
2	Diego Andrés Hernández	Corpocaldas	20190101	31	X	Montería	Montería	20190101
3	Diego Andrés Hernández	Corpocaldas	20190101	31	X	Montería	Montería	20190101
4	Diego Andrés Hernández	Corpocaldas	20190101	31	X	Montería	Montería	20190101
5	Diego Andrés Hernández	Corpocaldas	20190101	31	X	Montería	Montería	20190101
6	Diego Andrés Hernández	Corpocaldas	20190101	31	X	Montería	Montería	20190101
7	Diego Andrés Hernández	Corpocaldas	20190101	31	X	Montería	Montería	20190101
8	Diego Andrés Hernández	Corpocaldas	20190101	31	X	Montería	Montería	20190101
9	Diego Andrés Hernández	Corpocaldas	20190101	31	X	Montería	Montería	20190101
10	Diego Andrés Hernández	Corpocaldas	20190101	31	X	Montería	Montería	20190101
11	Diego Andrés Hernández	Corpocaldas	20190101	31	X	Montería	Montería	20190101
12	Diego Andrés Hernández	Corpocaldas	20190101	31	X	Montería	Montería	20190101
13	Diego Andrés Hernández	Corpocaldas	20190101	31	X	Montería	Montería	20190101
14	Diego Andrés Hernández	Corpocaldas	20190101	31	X	Montería	Montería	20190101
15	Diego Andrés Hernández	Corpocaldas	20190101	31	X	Montería	Montería	20190101
16	Diego Andrés Hernández	Corpocaldas	20190101	31	X	Montería	Montería	20190101
17	Diego Andrés Hernández	Corpocaldas	20190101	31	X	Montería	Montería	20190101
18	Diego Andrés Hernández	Corpocaldas	20190101	31	X	Montería	Montería	20190101
19	Diego Andrés Hernández	Corpocaldas	20190101	31	X	Montería	Montería	20190101
20	Diego Andrés Hernández	Corpocaldas	20190101	31	X	Montería	Montería	20190101

Listado de asistencia

acompañamiento individual

- Realizar actividades que estén encaminadas en apoyar la creación y apropiación de estrategias relacionadas con la higiene mental, tales como el aumento de la resiliencia, escucha activa, trabajo bajo presión, comunicación asertiva y resolución de conflictos.

Por medio de la Estrategia Raíz se abordan aspectos relativos al bienestar emocional, tales como la escucha, la comunicación, el trabajo en equipo y bajo

Page 5 of 8

LISTADO DE ASISTENCIA																
VERSION 3				Página: 1 de 1		CODIGO: MC-G-FR-04										
Nombre evento o actividad				Fecha		16/04/2026										
Lugar				Organizador												
Granja Maria																
No.	NOMBRES Y APELLIDOS	ENTIDAD U ORGANIZACIÓN	CORREO ELECTRONICO	No. TELEFONO	EDAD	GÉNERO			MUNICIPIO DE RESIDENCIA	GRUPO POBLACIONAL						Firma
						Atención	Prevención	Control		Atención	Prevención	Control	Atención	Prevención	Control	
1	Simón Benavides A.	Corpocaldas	simonbenavides@gmail.com	314731616	47	X			Opita.							
2	Andrés Mora Vilca	Corpocaldas	andresmora@corpocaldas.gov.co	3164149177	39	X			Momato							
3	Daniela Campo Cepeda	Corpocaldas	danielacampo@corpocaldas.gov.co	310715216	28	X			La Merced							
4	Constanza López L.	Corpocaldas	constanza.lopez@corpocaldas.gov.co	3106902614	41	X			La Merced							
5	Ulpiano GARCIA G.	Corpocaldas	ulpiangarcia@corpocaldas.gov.co	310722300	55				La Merced							
6	Santiago Herrera C.	Corpocaldas	santiago.herrera@corpocaldas.gov.co	310405332	4	X			La Merced							
7	Edgar Orlando B.	Corpocaldas	edgarorlando@corpocaldas.gov.co	310574618	45	X			La Merced							
8	María Angélica B.	Corpocaldas	mariaangelica@corpocaldas.gov.co	310574618	43	X			La Merced							
9	Diego Orlando B.	Corpocaldas	diegoorlando@corpocaldas.gov.co	310574618	47	X			La Merced							
10	Carlos Wilfrido G.	Corpocaldas	carloswilfrido@corpocaldas.gov.co	310574618	4	X			La Merced							
11	Nelson Andrés B.	Corpocaldas	nelsonandres@corpocaldas.gov.co	310574618	41	X			La Merced							
12	Andrés López L.	Corpocaldas	andreslopez@corpocaldas.gov.co	310574618	34	X			La Merced							
13	Fabrizio C.	Corpocaldas	fabrizio@corpocaldas.gov.co	310574618	34	X			La Merced							
14	Andrés B.	Corpocaldas	andres@corpocaldas.gov.co	310574618	32	X			La Merced							
15	Diego B.	Corpocaldas	diego@corpocaldas.gov.co	310574618	31	X			La Merced							
16	Gustavo A. M.	Corpocaldas	gustavo@corpocaldas.gov.co	310574618	40	X			La Merced							

Al finalizar este documento, adjunto de manera escrita, impresa, digital o informatica a Corredor, copia o reproducción de este documento por uso de cualquier contenido o a cualquier otro en la Ley 1561 de 2012 y su Paralelo 100. Tratamiento de Datos Personales, dependiente del Ministerio de Salud y Protección Social, Ley 1712 de 2014.

asistencia a inauguración de RAÍZ

- Realizar seguimiento a los funcionarios que reporten incapacidades relacionadas con salud mental y/o diagnósticos que sean consecuencia a los posibles efectos del estrés, enfermedades relacionadas a la salud mental y/o factores de riesgo psicosocial.

En el contexto del encuentro interdisciplinario, se emitió el concepto psicológico de funcionarios que han presentado incapacidades y que han ameritado una evaluación rigurosa de su situación.

- Actualizar e implementar el plan de intervención a los resultados de la aplicación de la batería de riesgo psicosocial en el año 2025 y 2026. En el marco de desarrollar estrategias que vayan encaminadas al cumplimiento de los resultados de la batería.

Basado en el resultado de la batería se ejecuta la Estrategia Raíz, con la finalidad de generar efectos subjetivos y en el malestar emocional de los funcionarios.



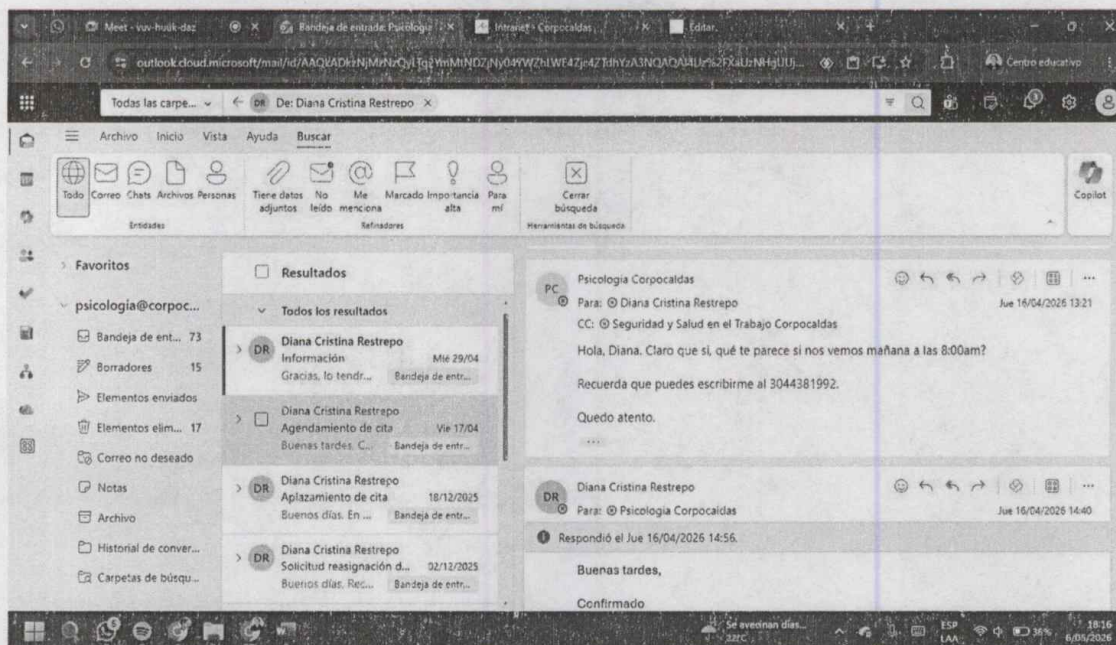
Ritual de inauguración Estrategia Raíz

11. Realizar reunión como mínimo una vez al mes con el supervisor del contrato para evaluar las tareas delegadas.

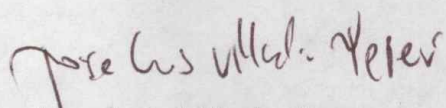
Se realizaron reuniones semanales para recibir tareas e instrucciones

24. Agendar y programar citas para la intervención individual.

Por medio de correos electrónicos se agendaron citas para el acompañamiento individual.



Por medio de chat de WhatsApp de la Línea Amiga se agendaron citas para el acompañamiento individual.



Jose Luis Villada Yepes
Psicólogo Contratista