

CUENTA DE COBRO No. 04

LA ALCALDIA MUNICIPAL DE GAMA CUNDINAMARCA

NIT 800094684-2

DEBE A:

LILIANA ROCÍO ROMERO GARCÍA

IDENTIFICADA CON LA C.C. No. 20.590.860, expedida en Gama.

LA SUMA DE:

DOS MILLONES DOSCIENTOS MIL PESOS M/CTE.

(\$2.200.000).

POR CONCEPTO: PAGO DEL CONTRATO N° 050 DEL 22 DE ENERO 2026, CORRESPONDIENTE AL PERIODO COMPRENDIDO ENTRE EL 23 DE ABRIL AL 22 DE MAYO DEL 2026. CUYO OBJETO ES: PRESTACIÓN DE SERVICIOS EN LA EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES COMO AUXILIAR DE ENFERMERÍA PARA EL PROGRAMA CENTRO DÍA "EXPERIENCIA Y VIDA" DIRIGIDO A PERSONAS MAYORES DEL MUNICIPIO DE GAMA CUNDINAMARCA

ACTIVIDAD ECONÓMICA RUT 8699

MAYO 2026


LILIANA ROCÍO ROMERO GARCÍA
C.C. No. 20.590.860 de Gama

INFORME DE ACTIVIDADES									
PERÍODO:		ENTRE EL 23 DE ABRIL DE 2026 AL 22 DE MAYO DE 2026							
DATOS BÁSICOS DEL CONTRATO									
No. CONTRATO Y FECHA		CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS No. 050 DEL 22 DE ENERO DE 2026							
NOMBRE DEL CONTRATISTA		LILIANA ROCIO ROMERO GARCÍA							
No. DE IDENTIFICACIÓN		20.590.860							
TELÉFONO DE CONTACTO		3193814207							
DIRECCIÓN		Cra 3 vía Gachalá - Centro							
PLAZO DE EJECUCIÓN		CUATRO (4) MESES							
VALOR INICIAL		OCHO MILLONES OCHOCIENTOS MIL PESOS (\$8.800.000) M/CTE							
No. DEL PROYECTO (IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL)		2.3.41.4104008.IP-169.01.17 Servicios de atención y protección integral al adulto mayor INCLUSIÓN SOCIAL Y RECONCILIACIÓN Reconstrucción territorial - FUENTE: 17 - ESTAMPILLA DULTO MAYOR 2.341.4104008.IP-169.01.45 Servicios de atención y protección integral al adulto mayor INCLUSIÓN SOCIAL Y RECONCILIACIÓN reconstrucción territorial - FUENTE: 45 - REC BALANCE ESTAMPILLA ADULTO MAYOR							
FECHA ACTA DE INICIO		23 DE ENERO DE 2026							
PRORROGA		DOS (2) MESES							
ADICIÓN		CUATRO MILLONES CUATROCIENTOS MIL PESOS (\$ 4.400.000) M/CTE							
SUSPENSIÓN		N/A							
VALOR TOTAL		TRECE MILLONES DOCIENTOS MIL PESOS (\$13.200.000) M/CTE							
FECHA PREVISTA DE TERMINACIÓN		22 DE MAYO DE 2026							
NUEVA FECHA DE TERMINACIÓN		22 DE JULIO DE 2026							
OBJETO DEL CONTRATO		PRESTACIÓN DE SERVICIOS EN LA EJECUCION DE ACTIVIDADES COMO AUXILIAR DE ENFERMERÍA PARA EL PROGRAMA CENTRO DÍA "EXPERIENCIA Y VIDA" DIRIGIDO A PERSONAS MAYORES DEL MUNICIPIO DE GAMA CUNDINAMARCA							
ACTIVIDADES		SEMANAS				RESULTADO	SOPORTE INDICAR EL MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL		
		1	2	3	4				
1	Identificar signos de alerta en el estado de salud de los usuarios y reportar oportunamente a las entidades prestados del servicio de la población del centro día "experiencia y vida"	X	X	X	X	Se dió continuidad a la toma de signos vitales a beneficiarios Centro Día "Experiencia y Vida" en encuentro con usuarios asistentes de: Centro, la unión, Guavio, Palenque I, santuario y naranjos.	Anexo No. 1 Registro fotográfico tamizaje signos vitales		
2	Diligenciar diariamente registros de atención, controles de salud, signos vitales (tensión arterial, frecuencia cardíaca, frecuencia respiratoria, temperatura, entre otros) de manera regular, asistencia y observaciones relevantes en los formatos establecidos.	X	X	X	X	Se mantiene proceso de diligenciamiento de datos signos vitales de manera individual en cada carpeta de los beneficiarios del programa Centro "Día Experiencia y Vida". Que fueron atendidos en el presente periodo.	Los formatos de atención se encuentran diligenciados y reposan en archivo de Centro Día en la carpeta de cada usuario. Para verificación digital se podrá evidenciar en el siguiente enlace: https://drive.google.com/drive/folders/1n-6OKYtBEVXjZPWWQ_mh2RAbCpH704?usp=drive_link		
3	Apoyar en la elaboración de informes mensuales de seguimiento del estado de los usuarios.	X	X	X	X	Se llevaron a cabo 2 visitas solicitadas por comisarías de familia y personería. Se emite el respectivo informe	Anexo No. 2 Registro fotográfico visitas		
4	Realizar seguimiento con la IPS y EPS para el otorgamiento de citas médicas, medicamentos, exámenes generales de los beneficiarios del centro día que no cuenten con una red de apoyo sólida, pertenecientes al programa centro día "experiencia y vida"	X	X	X	X	Se brindó apoyo en tramite de autorización y posterior agendamiento de citas médicas a (2) beneficiarios. (se asistió a oficina para tramite autorización y mediante llamada y whatsapp, se tramita agendamiento cita.	Anexo No. 3 Registro fotográfico tramite autorización EPS y Agendamiento cita via telefónica en Centro Salud Anexo de Links drive donde se encuentran los formatos debidamente diligenciado de trámites mencionados. Formato Trámite autorización: https://docs.google.com/document/d/1A7hE4T3FFO4SWgPeRhuWydYxju37eAd/edit?usp=drive_link&oid=112368491031387588245&rtopof=true&sd=true Formato Citas médicas: https://docs.google.com/document/d/1e5hGuA8Au9lVypdGP1jpyXYfJ4fE/edit?usp=drive_link&oid=112368491031387588245&rtopof=true&sd=true		
5	Colaborar en el desarrollo de las actividades recreativas o culturales que se organicen para el pleno goce de los derechos de los adultos mayores.	X	X	X	X	F Se brindó colaboración con actividades encuentros grupales Centro Día "Experiencia y Vida"en los talleres ludico pedagógicos para los beneficiarios de Centro delas veredas: La Unión, Naranjos, palenque I y santuario. FAdemás del encuentro intergeneracional.	Anexo No. 4 Registro Fotográfico actividades encuentros		
6	Garantizar el buen uso de los elementos y demás recursos asignados para el cumplimiento de las funciones.	X	X	X	X	Uso de material didactico para talleres y elaboración carteleras, material salida encuentro adulto mayor etc (tempera, cartulina, lana, aros, pelotas, marcadores, cinta, etc) Aseo periódico de las areas de Centro Día "Experiencia y Vida". Adecuado uso Portatil (ingreso información) escritorio, tablero, instrumentos para toma de signos vitales.	Anexo No. 5 Registro fotográfico adecuación areas, elaboración material didactico.		
7	Cumplir con el pago de la Seguridad Social y Riesgos Laborales, así como cumplir con todas las políticas de Seguridad en el Trabajo y Riesgos laborales.				X	Se realizó pago correspondiente planilla aportesa seguridad social (EPS Fondo pensión y ARL)	Anexo No. 6 soporte pago planilla seguridad social.		
8	Las demás actividades contractuales que le sean determinadas por el supervisor del contrato.	X	X	X	X	Se llevaron a cabo las siguientes actividades F Celebración día del niño F Atención verificación Centro Día por parte de referente de la Gobernación Cund. F Apoyo elecciones JAC F Apoyo elecciones ConSejo consultivo de mujer y genero F Apoyo logistica y atención celebracion día del maestro F Apoyo a 1ra Feria de servicios Prosperidad social	Anexo No. 7 Registro fotográfico de actividades contractuales		
DECLARACIÓN DEL CONTRATISTA: Manifiesto que he cumplido con las obligaciones derivadas del contrato y que las actividades mencionadas en el presente informe corresponden a las labores efectivamente desarrolladas en el periodo indicado, declarando que seré responsable por las afirmaciones contenidas en el presente documento, que sirve como soporte para certificar el cumplimiento del objeto del contrato.									
PAGOS REALIZADOS EN SEGURIDAD SOCIAL									

ANEXOS

Contratista: LILIANA ROCIO ROMERO GARCIA
Contrato No. CPS-050-2026 del 23 de enero del 2026
Periodo comprendido del 23 de abril al 22 de mayo del 2026

Anexo No.1

Registro fotográfico tamizaje signos vitales



ANEXOS

Contratista: LILIANA ROCIO ROMERO GARCIA
Contrato No. CPS-050-2026 del 23 de enero del 2026
Periodo comprendido del 23 de abril al 22 de mayo del 2026

Anexo No. 2 Registro fotográfico Visitas



Anexo No. 3 Registro fotográfico tramite autorización EPS y Agendamiento cita



ANEXOS

Contratista: LILIANA ROCIO ROMERO GARCIA
Contrato No. CPS-050-2026 del 23 de enero del 2026
Periodo comprendido del 23 de abril al 22 de mayo del 2026

Anexo No. 4 Fotográfico actividades encuentros grupales e intergeneracional



ANEXOS

Contratista: LILIANA ROCIO ROMERO GARCIA
Contrato No. CPS-050-2026 del 23 de enero del 2026
Periodo comprendido del 23 de abril al 22 de mayo del 2026

Anexo No.5

Registro fotográfico adecuación áreas y uso de materiales.



Anexo No. 7

Registro fotográfico Actividades contractuales



Día De La Niñez

ANEXOS

Contratista: LILIANA ROCIO ROMERO GARCIA
Contrato No. CPS-050-2026 del 23 de enero del 2026
Periodo comprendido del 23 de abril al 22 de mayo del 2026



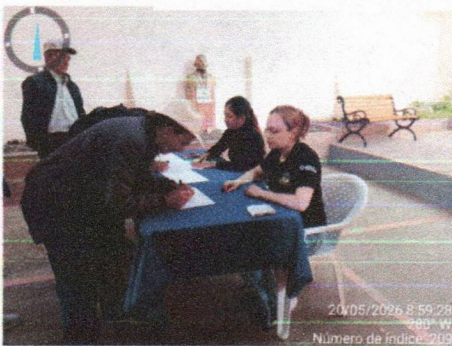
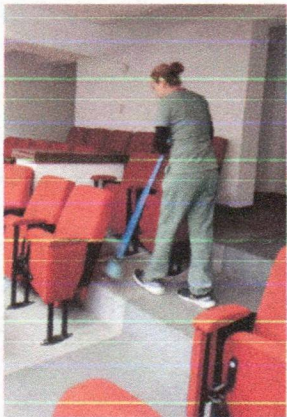
Atención verificación referente Adulto Mayor Gobernación



Elecciones Consejo Consultivo



DIA DEL MAESTRO



FERIA SERVICIOS

Se certifica que **LILIANA ROCIO ROMERO GARCIA**, identificada con **CC** número **20590860**, aportó por **LILIANA ROCIO ROMERO GARCIA**, identificado(a) con **CC** número **20590860** por concepto de aportes obligatorios al sistema General de Seguridad Social, mediante tipo de planilla **I** número **79148358** para el periodo de salud **2026-04** y pensiones **2026-04** de la siguiente forma.

TIPO	CÓDIGO	NOMBRE	NIT	COTIZANTE	SUBSIDIO	IND	RET	TDE	TAE	TOP	TAP	TSP	WST	SEN	JOF	LM4	LAC	AVP	VCT	IRP	CONTRACCION	DIAS	IBC	TARIFA APORTE	CLASE RIESGO	COTIZACION Y/O APORTE	PERIODO	NÚMERO DE PLANILLA	FECHA DEL PAUSE	EXONERACION
Salud	EPS008	Compensar EPS	860066942	57	0															0	30	\$1.750.905	0,12500		\$218.900	Abril - 2026	79148358	21/05/2026	N	
Riesgos Laborales	14-23	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	860011153	57	0															0	30	\$1.750.905	0,02436	3	\$42.700	Abril - 2026	79148358	21/05/2026	N	
Pensiones	230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739	57	0															0	30	\$1.750.905	0,16000		\$280.200	Abril - 2026	79148358	21/05/2026	N	

~~R / Confirmed~~

Este documento está clasificado como privado por parte de Compensar Operador de Información.