SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E
APOYO - GESTION DE CONTRATACIÓN
FORMATO CUENTA DE COBRO CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS Y DE APOYO A LA GESTIÓN

CÓDIGO: AP-IA-FT-014
VERSIÓN: 7
FECHA: 2025-06-09

DATOS DEL CONTRATISTA					
FECHA DE DILIGENCIAMIENTO: (30-09-2026)					
NOMBRES Y APELLIDOS:	**MARIA PAULA BARBOSA CHAVARRO**			**CC:**	**1000604363**
CORREO ELECTRÓNICO:	**mariap.barbosacsubred@gmail.com**			**TELÉFONO:**	**3217720602**
DIRECCIÓN DOMICILIO:	**DG 69D SUR 48 33**			**CIUDAD:**	**BOGOTA**
BANCO AL CUAL CONSIGNAR:	**BANCOLOMBIA**	**TIPO DE CUENTA:**	**AHORROS**	**N° CUENTA:**	**13132020374**
DATOS DEL CONTRATO O ADICION Y PERIODO OBJETO DE PAGO					
Nº DEL CONTRATO:	**PS 4647 2026**	**VALOR CORRESPONDIENTE AL PERIODO OBJETO DE COBRO**			**$ 2.822.160**
FECHA DE INICIO CONTRATO	**2026/08/03**	**FECHA DE TERMINACIÓN CONTRATO:**			**2026/10/31**
PERIODO OBJETO DE COBRO:	**DEL 2026/09/01 AL 2026/09/30**				

MARIA PAULA BARBOSA CHAVARRO
PS_4647_2026_6EAD14

NOMBRE Y FIRMA DEL CONTRATISTA:
MARIA PAULA BARBOSA CHAVARRO
CC: 1000604363
CEL: 3217720602

Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente E.S.E.	**SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E** **APOYO - GESTION DE CONTRATACIÓN** **FORMATO INFORME DE EJECUCIÓN Y SUPERVISION DE ACTIVIDADES DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS Y DE APOYO A LA GESTIÓN**	**CÓDIGO:** AP-IA-FT-077 **VERSIÓN:** 2 **FECHA:** 2025-06-09

CELEBRADO ENTRE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E Y			
MARIA PAULA BARBOSA CHAVARRO			
	CON C.C N°	**1.000.604.363**	
OBJETO DEL CONTRATO:	PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES COMO PSICOLOGO PARA DESARROLLAR ACTIVIDADES EN LA DIRECCION DE GESTION INTEGRAL DEL RIESGO EN SALUD DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E. PARA EL DESARROLLO DEL CONVENIO MAS BIENESTAR EN TU HOGAR		
CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES No.	**PS 4647 2026**	**FECHA INICIO CONTRATO**	**2026/08/03**
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	$ 4.335.040	**No. HORAS EJECUTADAS**	**120**
VALOR TOTAL DEL CONTRATO INCLUIDO ADICIONES:	$ 12.981.936	**VALOR DE HONORARIOS PERÍODO A CERTIFICAR:**	$ 2.822.160
PLAZO DEL CONTRATO INCLUYENDO PRORROGAS	TRES (3) MESES		
UNIDAD FUNCIONAL DE EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES:	SEDE ADMINISTRATIVA SAN JOSE OBRERO		
NOMBRE DEL SUPERVISOR:	LIDA ESPERANZA MONTENEGRO PARRA		

ITEM	II. ACTIVIDADES REALIZADAS EN EL PERIODO, DE ACUERDO CON EL OBJETO Y LAS OBLIGACIONES ESTABLECIDAS EN EL CONTRATO (Deben ser coherentes con las obligaciones específicas del contrato realizadas durante el mes)
1	1. DESARROLLAR LAS ACTIVIDADES QUE SE GENEREN DIRECTA E INDIRECTAMENTE DEL OBJETO CONTRACTUAL EN LAS UNIDADES DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS ASIGNADAS DE ACUERDO CON LA PROGRAMACIÓN DE ACTIVIDADES. ACTIVIDAD: DESARROLLO DE ACTIVIDADES EN EL CONTEXTO ESCOLAR. 1.1 DURANTE EL MES DE SEPTIEMBRE SE DESARROLLARON ACTIVIDADES EN EL CONTEXTO ESCOLAR, EN EL MARCO DEL ROL DE GESTOR MÁS BIENESTAR, INCLUYENDO APROPIACIÓN TERRITORIAL, PLANEACIÓN DEL TRABAJO, ARTICULACIÓN INSTITUCIONAL, REUNIONES CON ORIENTADORAS, ACTIVIDADES DE PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN CON ESTUDIANTES, SEGUIMIENTO DE CASOS Y GESTIÓN DE INFORMACIÓN PARA LOS PROCESOS DE RUTEO. 1.2 COMO ENTREGABLE, SE CARGARON EN EL DRIVE LAS ACTAS Y SOPORTES CORRESPONDIENTES A LAS ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO.
2	2. REALIZAR APROPIACIÓN CONCEPTUAL DESDE SU PERFIL CON LOS ANEXOS Y LINEAMIENTOS TÉCNICOS DEL CONVENIO MÁS BIENESTAR Y SUSCRITO ENTRE EL FDS Y LA SUBRED Y/O ACTUALIZACIONES QUE CORRESPONDAN. ACTIVIDAD: APROPIACIÓN DE LINEAMIENTOS TÉCNICOS Y OPERATIVOS DEL CONVENIO. 2.1 DURANTE EL PERIODO REPORTADO SE REALIZÓ LA REVISIÓN Y APROPIACIÓN DE LOS LINEAMIENTOS TÉCNICOS Y OPERATIVOS DEL CONVENIO, TENIENDO EN CUENTA LAS RESPONSABILIDADES ASIGNADAS PARA EL DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES EN EL CONTEXTO ESCOLAR Y EL ROL DE GESTOR MÁS BIENESTAR. 2.2 COMO ENTREGABLE, SE CARGARON EN EL DRIVE LOS SOPORTES CORRESPONDIENTES AL PROCESO DE APROPIACIÓN CONCEPTUAL Y A LA APLICACIÓN DE LOS LINEAMIENTOS EN LAS ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO.
3	3. ENTREGAR AL SUPERVISOR, UNA VEZ FINALICE EL CONTRATO LOS ARCHIVOS FÍSICOS, MAGNÉTICOS, INSUMOS BIOMÉDICOS Y DOTACIÓN QUE SE HUBIEREN GENERADO Y/O ENTREGADO DURANTE SU EJECUCIÓN. ACTIVIDAD: ORGANIZACIÓN DE ARCHIVOS Y SOPORTES GENERADOS DURANTE LA EJECUCIÓN CONTRACTUAL. 3.1 DURANTE EL PERIODO REPORTADO SE REALIZÓ LA ORGANIZACIÓN Y CONSERVACIÓN DE LOS DOCUMENTOS, BASES DE DATOS, ACTAS Y DEMÁS SOPORTES GENERADOS EN DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES CONTRACTUALES. 3.2 COMO ENTREGABLE, SE CARGARON EN EL DRIVE LOS DOCUMENTOS Y SOPORTES GENERADOS DURANTE EL PERIODO, LOS CUALES SE ENCUENTRAN ORGANIZADOS PARA SU CORRESPONDIENTE ENTREGA AL SUPERVISOR AL FINALIZAR EL CONTRATO.
	4. REALIZAR EL PAGO DE LOS APORTES AL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES PARAFISCALES, DE CONFORMIDAD CON LA LEY 1955 DE 2019, PLAN DE DESARROLLO 2018-2022, EN SU ARTÍCULO 336 DEROGÓ ESTOS PRECEPTOS Y EN SU LUGAR ENTRÓ A REGIR EL ARTÍCULO 244 DE LA MISMA NORMA, RATIFICANDO LO DISPUESTO EN LA LEY 1753 DE 2015, Y DEMÁS NORMAS QUE LO REGLAMENTEN, COMPLEMENTEN O SUSTITUYAN. EL INCUMPLIMIENTO DE

4	ESTA OBLIGACIÓN O LA FALSEDAD EN LA MISMA SERÁ CAUSAL DE INCUMPLIMIENTO Y TERMINACIÓN DEL CONTRATO, PARA LO CUAL SE DARÁ TRÁMITE AL PROCESO PERTINENTE DE CONFORMIDAD CON EL MANUAL DE CONTRATACIÓN Y ACCIONES LEGALES A QUE HAYA LUGAR. ACTIVIDAD: LIQUIDACIÓN Y PAGO DE APORTES AL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES PARAFISCALES. 4.1 DURANTE EL PERIODO REPORTADO SE REALIZÓ LA LIQUIDACIÓN Y EL PAGO DE LA PLANILLA CORRESPONDIENTE A LOS APORTES AL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES PARAFISCALES. 4.2 COMO ENTREGABLE, SE CARGÓ EN EL DRIVE EL SOPORTE CORRESPONDIENTE AL PAGO DE LA PLANILLA DEL PERIODO REPORTADO.
5	5. DESARROLLAR EL PLAN DE BIENESTAR, ACORDE A CRITERIO DE PRIORIZACIÓN Y A LAS CLARIDADES TÉCNICAS, OPERATIVAS Y METODOLÓGICAS RELACIONADAS EN LAS FICHAS TÉCNICAS. ACTIVIDAD: DESARROLLO DE ACTIVIDADES DE PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN CON ESTUDIANTES. 5.1 DURANTE EL MES DE SEPTIEMBRE SE DESARROLLARON ACTIVIDADES DE PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN CON ESTUDIANTES EN EL CONTEXTO ESCOLAR, DE ACUERDO CON LAS NECESIDADES IDENTIFICADAS Y LAS ORIENTACIONES TÉCNICAS, OPERATIVAS Y METODOLÓGICAS ESTABLECIDAS PARA EL DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES COMO GESTOR MÁS BIENESTAR. 5.2 COMO ENTREGABLE, SE CARGARON EN EL DRIVE LAS ACTAS Y SOPORTES CORRESPONDIENTES A LAS ACTIVIDADES DE PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN DESARROLLADAS CON LOS ESTUDIANTES.
6	6. REALIZAR LA PLANILLA DE LAS FAMILIAS CON LAS QUE SE INICIAN LOS PLANES DE BIENESTAR FAMILIAR O EL FORMATO DE DISENTIMIENTO DE LAS FAMILIAS QUE RECHAZAN LA INTERVENCIÓN Y VERIFICAR EL ARCHIVO PLANO DE RUTEO, DONDE SE EVIDENCIE LA GESTIÓN FINAL DEL CASO. ACTIVIDAD: DEPURACIÓN DE BASES DE DATOS Y GESTIÓN DE INFORMACIÓN PARA EL PROCESO DE RUTEO. 6.1 DURANTE EL MES DE SEPTIEMBRE SE REALIZÓ LA REVISIÓN Y DEPURACIÓN DE LAS BASES DE DATOS REQUERIDAS PARA EL PROCESO DE RUTEO, VERIFICANDO Y ORGANIZANDO LA INFORMACIÓN DISPONIBLE, INCLUYENDO DATOS DE UBICACIÓN, DIRECCIONES Y DEMÁS INFORMACIÓN NECESARIA PARA LA GESTIÓN DE LOS CASOS. 6.2 COMO ENTREGABLE, SE CARGARON EN EL DRIVE LAS ACTAS PERTINENTES, LAS BASES DE DATOS DEPURADAS Y LOS SOPORTES CORRESPONDIENTES AL ENVÍO DE LA INFORMACIÓN PARA EL PROCESO DE RUTEO.
7	7. REALIZAR LOS TAMIZAJES REQUERIDOS POR EL PERFIL DE ACUERDO CON LAS FICHAS TÉCNICAS (APGAR, EPOC, OMS, FINDRISC, REJILLAS DE CRECIMIENTO Y DESARROLLO RESOLUCIÓN 2465 Y 3280, COPE-28, SRQ, RQC, WHODAS, ZARIT, BARTHEL Y ACOMPAÑAMIENTO PSICOSOCIAL), SEGÚN APLIQUE. ACTIVIDAD: APOYO Y ARTICULACIÓN FRENTE A LOS PROCESOS DE TAMIZAJE REALIZADOS POR EL EQUIPO DE ENFERMERÍA. 7.1 DURANTE EL PERIODO REPORTADO NO SE REALIZARON DIRECTAMENTE TAMIZAJES POR PARTE DEL CONTRATISTA. SE BRINDÓ APOYO A LAS PROFESIONALES DE ENFERMERÍA QUE PREVIAMENTE HABÍAN REALIZADO ESTE PROCESO, MEDIANTE LA ARTICULACIÓN Y GESTIÓN DE LA INFORMACIÓN DERIVADA DE LOS TAMIZAJES, CON EL FIN DE FACILITAR EL SEGUIMIENTO DE LOS CASOS IDENTIFICADOS Y LAS ACCIONES POSTERIORES CORRESPONDIENTES. 7.2 COMO ENTREGABLE, SE CARGARON EN EL DRIVE LAS ACTAS Y SOPORTES CORRESPONDIENTES A LA ARTICULACIÓN Y GESTIÓN REALIZADA CON EL EQUIPO DE ENFERMERÍA Y A LA INFORMACIÓN DERIVADA DE LOS PROCESOS DE TAMIZAJE.
8	8. REALIZAR LAS CANALIZACIONES Y SEGUIMIENTO DE ACUERDO CON LA NECESIDAD Y EL RIESGO IDENTIFICADO EN LAS FAMILIAS. ACTIVIDAD: SEGUIMIENTO A CANALIZACIONES Y ARTICULACIÓN CON ORIENTADORAS. 8.1 DURANTE EL MES DE SEPTIEMBRE SE REALIZÓ SEGUIMIENTO A LAS CANALIZACIONES IDENTIFICADAS EN EL CONTEXTO ESCOLAR, MEDIANTE LA REVISIÓN DE LOS CASOS, REUNIONES DE ARTICULACIÓN CON LAS ORIENTADORAS Y VERIFICACIÓN DE LAS ACCIONES ADELANTADAS FRENTE A LAS NECESIDADES IDENTIFICADAS. 8.2 COMO ENTREGABLE, SE CARGARON EN EL DRIVE LAS ACTAS CORRESPONDIENTES A LAS REUNIONES Y LOS SOPORTES PERTINENTES DEL SEGUIMIENTO REALIZADO A LAS CANALIZACIONES Y A LAS GESTIONES ADELANTADAS FRENTE A LOS CASOS.
	9. REALIZAR AGENDAMIENTO EN TIEMPO REAL A LA UNIDAD RESOLUTIVA MÁS CERCANA DEL USUARIO ACORDE A LO ESTABLECIDO EN LOS LINEAMIENTOS TÉCNICOS.

9	ACTIVIDAD: GESTIÓN Y SEGUIMIENTO DE CASOS IDENTIFICADOS. 9.1 DURANTE EL PERIODO REPORTADO SE REALIZARON ACTIVIDADES DE IDENTIFICACIÓN, SEGUIMIENTO Y GESTIÓN DE CASOS; NO OBSTANTE, NO SE REGISTRA LA REALIZACIÓN DE AGENDAMIENTOS EN TIEMPO REAL A UNA UNIDAD RESOLUTIVA COMO ACTIVIDAD ESPECÍFICA DURANTE EL PERIODO. 9.2 COMO ENTREGABLE, SE CARGARON EN EL DRIVE LOS SOPORTES CORRESPONDIENTES A LAS GESTIONES DE SEGUIMIENTO Y ARTICULACIÓN REALIZADAS DURANTE EL PERIODO.
10	10. REALIZAR NOTIFICACIÓN DE EVENTOS DE INTERÉS DE SALUD PÚBLICA DE ACUERDO CON LA NECESIDAD. ACTIVIDAD: SEGUIMIENTO Y ARTICULACIÓN FRENTE A SITUACIONES IDENTIFICADAS. 10.1 DURANTE EL PERIODO REPORTADO NO SE REALIZÓ UNA NOTIFICACIÓN ESPECÍFICA DE UN EVENTO DE INTERÉS EN SALUD PÚBLICA. SE REALIZÓ SEGUIMIENTO A LAS SITUACIONES IDENTIFICADAS EN EL CONTEXTO ESCOLAR Y LA ARTICULACIÓN CORRESPONDIENTE DE ACUERDO CON LAS NECESIDADES ENCONTRADAS. 10.2 COMO ENTREGABLE, SE CARGARON EN EL DRIVE LOS SOPORTES CORRESPONDIENTES A LAS ACTIVIDADES DE SEGUIMIENTO Y GESTIÓN DESARROLLADAS FRENTE A LAS SITUACIONES IDENTIFICADAS.
11	11. REALIZAR EL CARGUE AL APLICATIVO GTAPS CON CALIDAD Y OPORTUNIDAD DE LA INFORMACIÓN DE LAS FAMILIAS VISITADAS EN EL CONVENIO EQUIPOS MÁS BIENESTAR EN TU HOGAR, ACORDE A LO ESTABLECIDO EN LOS LINEAMIENTOS TÉCNICOS. ACTIVIDAD: REVISIÓN, DEPURACIÓN Y ORGANIZACIÓN DE INFORMACIÓN PARA LOS PROCESOS DE CARGUE Y RUTEO. 11.1 DURANTE EL MES DE SEPTIEMBRE SE REALIZÓ LA REVISIÓN, ORGANIZACIÓN Y DEPURACIÓN DE LAS BASES DE DATOS REQUERIDAS PARA LOS PROCESOS DE SEGUIMIENTO Y RUTEO, VERIFICANDO LA CONSISTENCIA DE LA INFORMACIÓN DISPONIBLE Y REALIZANDO LOS AJUSTES NECESARIOS A LOS REGISTROS IDENTIFICADOS. 11.2 COMO ENTREGABLE, SE CARGARON EN EL DRIVE LAS BASES DE DATOS DEPURADAS, LAS ACTAS Y LOS SOPORTES CORRESPONDIENTES A LAS GESTIONES REALIZADAS Y AL ENVÍO DE LA INFORMACIÓN PARA EL PROCESO DE RUTEO.
12	12. APOYAR LAS ACTIVIDADES INHERENTES AL OBJETO DEL CONTRATO PARA EL MEJORAMIENTO CONTINUO DE CALIDAD Y AQUELLAS DEFINIDAS DENTRO DE LOS PLANES DE MEJORAMIENTO DE LOS DIFERENTES ESTÁNDARES DE HABILITACIÓN Y ACREDITACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD. ACTIVIDAD: REVISIÓN Y DEPURACIÓN DE BASES DE DATOS PARA EL MEJORAMIENTO DE LA CALIDAD DE LA INFORMACIÓN. 12.1 DURANTE EL MES DE SEPTIEMBRE SE APOYARON ACTIVIDADES ORIENTADAS AL MEJORAMIENTO DE LA CALIDAD DE LA INFORMACIÓN MEDIANTE LA REVISIÓN, VALIDACIÓN Y DEPURACIÓN DE LAS BASES DE DATOS UTILIZADAS PARA LA GESTIÓN Y SEGUIMIENTO DE LOS CASOS. 12.2 COMO ENTREGABLE, SE CARGARON EN EL DRIVE LAS BASES DE DATOS REVISADAS Y DEPURADAS, JUNTO CON LAS ACTAS Y SOPORTES CORRESPONDIENTES A LAS GESTIONES REALIZADAS.
13	13. CUMPLIR CON ACTIVIDADES Y/O PRODUCTOS PROGRAMADOS Y ASIGNADOS CON LA CALIDAD DE DATOS (INTEGRIDAD, OPORTUNIDAD, CONSISTENCIAS, EXACTITUD) DESDE SU PERFIL PROFESIONAL Y CONFORME A LOS ANEXOS Y LINEAMIENTOS TÉCNICOS QUE HAGAN PARTE DE LA RELACIÓN CONTRACTUAL ENTRE EL FDS Y LA SUBRED, DE ACUERDO A LAS HORAS CONTRATADAS. ACTIVIDAD: DESARROLLO DE ACTIVIDADES PROGRAMADAS DESDE EL ROL DE GESTOR MÁS BIENESTAR Y GESTIÓN DE LA CALIDAD DE LA INFORMACIÓN. 13.1 DURANTE EL MES DE SEPTIEMBRE SE DESARROLLARON LAS ACTIVIDADES PROGRAMADAS DESDE EL ROL DE GESTOR MÁS BIENESTAR, INCLUYENDO REUNIONES DE ARTICULACIÓN CON ORIENTADORAS, ACTIVIDADES DE PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN CON ESTUDIANTES, SEGUIMIENTO A CANALIZACIONES, APOYO A LA GESTIÓN POSTERIOR A LOS PROCESOS DE TAMIZAJE REALIZADOS POR PROFESIONALES DE ENFERMERÍA Y DEPURACIÓN DE BASES DE DATOS PARA LOS PROCESOS DE RUTEO. 13.2 COMO ENTREGABLE, SE CARGARON EN EL DRIVE LAS ACTAS Y SOPORTES CORRESPONDIENTES A LAS ACTIVIDADES DESARROLLADAS, INCLUYENDO LOS SOPORTES DE SEGUIMIENTO A CANALIZACIONES, LAS BASES DE DATOS DEPURADAS Y LOS SOPORTES DEL ENVÍO DE INFORMACIÓN PARA EL PROCESO DE RUTEO.
	14. REALIZAR REVISIÓN Y RESPONDER POR LOS FORMATOS DE CAPTURA, DOCUMENTOS, BASES O INFORMES GENERADOS COMO RESULTADO DE LAS ACCIONES O INTERVENCIONES REALIZADAS EN CUMPLIMIENTO A LOS ANEXOS A LOS LINEAMIENTOS TÉCNICOS DEL CONVENIO INTERADMINISTRATIVO MÁS BIENESTAR EN TU HOGAR. ACTIVIDAD: REVISIÓN Y ORGANIZACIÓN DE DOCUMENTOS, ACTAS Y BASES DE INFORMACIÓN.

14	14.1 DURANTE EL PERIODO REPORTADO SE REALIZÓ LA REVISIÓN Y ORGANIZACIÓN DE DOCUMENTOS, ACTAS Y BASES DE DATOS DERIVADOS DE LAS ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL CONTEXTO ESCOLAR, INCLUYENDO LA DEPURACIÓN Y VALIDACIÓN DE LA INFORMACIÓN REQUERIDA PARA LOS PROCESOS DE SEGUIMIENTO Y RUTEO. 14.2 COMO ENTREGABLE, SE CARGARON EN EL DRIVE LAS ACTAS, BASES DE DATOS DEPURADAS, SOPORTES DE LAS GESTIONES REALIZADAS Y DEMÁS DOCUMENTOS CORRESPONDIENTES A LAS ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO.
15	15. REALIZAR CARGUE Y ENTREGA DE CUENTA DE COBRO EN LOS TIEMPOS ESTABLECIDOS POR LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE, CON LA CALIDAD REQUERIDA. ACTIVIDAD: ELABORACIÓN, CARGUE Y ENTREGA DE CUENTA DE COBRO. 15.1 DURANTE EL PERIODO REPORTADO SE REALIZÓ EL CARGUE Y ENTREGA DE LA CUENTA DE COBRO CON LOS SOPORTES REQUERIDOS, CONFORME A LOS TIEMPOS Y MECANISMOS ESTABLECIDOS POR LA SUBRED. 15.2 COMO ENTREGABLE, SE CARGARON EN EL DRIVE LA CUENTA DE COBRO Y LOS SOPORTES REQUERIDOS PARA EL TRÁMITE CORRESPONDIENTE.
16	16. DAR CUMPLIMIENTO A LA POLÍTICA DE PROTECCIÓN Y TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES Y A LA POLÍTICA GENERAL DE SEGURIDAD DE LA INFORMACIÓN. ACTIVIDAD: MANEJO Y PROTECCIÓN DE LA INFORMACIÓN DE ESTUDIANTES Y CASOS. 16.1 DURANTE EL DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES SE REALIZÓ MANEJO DE INFORMACIÓN RELACIONADA CON ESTUDIANTES, ORIENTADORAS, CASOS Y BASES DE DATOS, ATENDIENDO LOS LINEAMIENTOS ESTABLECIDOS PARA LA PROTECCIÓN Y TRATAMIENTO DE LA INFORMACIÓN. 16.2 COMO ENTREGABLE, SE CARGARON EN EL DRIVE LOS DOCUMENTOS, BASES Y SOPORTES GENERADOS DURANTE LAS ACTIVIDADES, DE ACUERDO CON LOS CANALES INSTITUCIONALES DISPUESTOS PARA SU GESTIÓN.
17	17. REALIZAR NOTIFICACIÓN DEL TRABAJO INFANTIL, DEL TRABAJO FORZOSO, DE LAS CONDUCTAS DISCRIMINATORIAS, DEL HOSTIGAMIENTO SEXUAL, DE LA VIOLENCIA Y DE LA DISCRIMINACIÓN CONTRA LAS MUJERES. ACTIVIDAD: SEGUIMIENTO Y ARTICULACIÓN FRENTE A SITUACIONES IDENTIFICADAS EN EL CONTEXTO ESCOLAR. 17.1 DURANTE EL MES DE SEPTIEMBRE SE REALIZARON ACTIVIDADES DE SEGUIMIENTO Y ARTICULACIÓN FRENTE A LAS SITUACIONES IDENTIFICADAS EN EL CONTEXTO ESCOLAR. 17.2 COMO ENTREGABLE, SE CARGARON EN EL DRIVE LAS ACTAS Y SOPORTES CORRESPONDIENTES A LAS ACTIVIDADES DE SEGUIMIENTO Y ARTICULACIÓN REALIZADAS DURANTE EL PERIODO. EN LOS SOPORTES REVISADOS NO SE REGISTRA UNA NOTIFICACIÓN ESPECÍFICA RELACIONADA CON LOS EVENTOS DESCRITOS EN ESTA OBLIGACIÓN.
18	18. APROPIAR LAS MEDIDAS PARA PREVENIR, CORREGIR Y DENUNCIAR EL HOSTIGAMIENTO SEXUAL, LA VIOLENCIA Y LA DISCRIMINACIÓN CONTRA LAS MUJERES, EN SUS ACTIVIDADES EMPRESARIALES Y CADENA DE SUMINISTRO EN EL MARCO DE LA EJECUCIÓN DEL PRESENTE CONVENIO. ACTIVIDAD: PROMOCIÓN DE ACCIONES DE PREVENCIÓN Y RECONOCIMIENTO DE SITUACIONES DE VIOLENCIA Y DISCRIMINACIÓN. 18.1 DURANTE LAS ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL CONTEXTO ESCOLAR SE PROMOVIERON ACCIONES ORIENTADAS A LA PREVENCIÓN Y RECONOCIMIENTO DE SITUACIONES DE VIOLENCIA, DISCRIMINACIÓN Y VULNERACIÓN DE DERECHOS, DE ACUERDO CON LAS ORIENTACIONES INSTITUCIONALES. 18.2 COMO ENTREGABLE, SE CARGARON EN EL DRIVE LAS ACTAS Y SOPORTES CORRESPONDIENTES A LAS ACTIVIDADES DESARROLLADAS CON LOS ESTUDIANTES Y A LAS ACCIONES DE ARTICULACIÓN REALIZADAS EN EL CONTEXTO ESCOLAR.
	19. CUMPLIR, SEGÚN SU PERFIL Y RESPONSABILIDADES ASIGNADAS, CON TODAS LAS OBLIGACIONES ESTABLECIDAS EN EL ANEXO TÉCNICO DEL CONVENIO MÁS BIENESTAR VIGENTE, SUSCRITO ENTRE EL FDS Y LA SUBRED, ASÍ COMO CON LOS LINEAMIENTOS TÉCNICOS Y OPERATIVOS QUE DE ESTE SE DERIVEN. ACTIVIDAD: CUMPLIMIENTO INTEGRAL DE ACTIVIDADES ASIGNADAS EN EL CONTEXTO ESCOLAR. 19.1 DURANTE EL MES DE SEPTIEMBRE SE DESARROLLARON ACTIVIDADES CORRESPONDIENTES AL ROL DE GESTOR MÁS BIENESTAR EN EL CONTEXTO ESCOLAR, INCLUYENDO APROPIACIÓN TERRITORIAL, REUNIONES DE ARTICULACIÓN CON ORIENTADORAS, ACTIVIDADES DE PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN CON ESTUDIANTES, SEGUIMIENTO A CANALIZACIONES, APOYO A LA GESTIÓN POSTERIOR A LOS PROCESOS DE TAMIZAJE REALIZADOS POR PROFESIONALES DE ENFERMERÍA, REVISIÓN Y DEPURACIÓN DE BASES DE DATOS Y ORGANIZACIÓN DE INFORMACIÓN PARA LOS PROCESOS DE RUTEO.

19	19.2 COMO ENTREGABLE, SE CARGARON EN EL DRIVE LAS ACTAS, BASES DE DATOS, SOPORTES DE SEGUIMIENTO, DOCUMENTOS RELACIONADOS CON LA ARTICULACIÓN CON EL EQUIPO DE ENFERMERÍA Y DEMÁS EVIDENCIAS CORRESPONDIENTES A LAS ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO.

III. VERIFICACION DE ACTIVIDADES DESARROLLADAS

SE VERIFICA QUE QUE HA CUMPLIDO CON LAS ACTIVIDADES ASIGNADAS DURANTE EL MES O PERIODO LABORADO Y SE APRUEBA PARA EL PAGO RESPECTIVO.

ITEM	CUMPLIMIENTO DE REQUISITOS	SI	NO
1	¿El contrato se encuentra debidamente legalizado?	**X**	
2	¿El contratista autorizó que los impuestos que debe cancelar para la legalización del mencionado contrato le sean descontados del valor a cancelar como consta en la declaración del informe de ejecución de actividades?	**X**	
3	¿Que el contratista presentó satisfactoriamente las obligaciones contractuales, los cuales pueden ser verificados en el informe anexo y en el SECOP?	**X**	
4	¿Que el contratista da cumplimiento a sus obligaciones frente a los aportes al sistema de seguridad social y de parafiscales, tal como exige el artículo 50 de la Ley 789 de 2002?	**X**	
5	¿Que adjunto evidencia del cargue en el aplicativo secop de la cuenta correspondiente al mes objeto de cobro?	**X**	

Teniendo en cuenta lo anterior y conforme a la **clausula "Forma de Pago,** ***CERTIFICO*** el cumplimiento de las obligaciones pactadas con el contratista, para el pago correspondiente al periodo del (2026-09-01) AL (2026-09-30)

IV. INFORMACIÓN DE APORTES A SEGURIDAD SOCIAL

No. DE PLANILLA:	N° 9511006610/9511909302	OPERADOR:	APORTES EN LINEA

CONCEPTO DEL PAGO	ENTIDAD	FECHA DE PAGO	VALOR PAGADO
SALUD:	FAMISANAR	2026/09/28	$ 218.900
PENSIÓN:	PORVENIR	2026/09/28	$ 280.200
RIESGOS LABORALES:	POSITIVA	2026/09/28	$ 42.700
OTRO			
TOTAL PAGADO			$ 541.800

V. DECLARACIONES DEL CONTRATISTA

1.- Que desarrollé las actividades descritas en el informe anexo, dentro del período de cobro.
2.- Que realicé el pago de la Seguridad Social donde el ibc se calculo sobre el 40% de los ingresos cancelados del mes anterior pago del cual anexo copia simple, sin que en ningun caso el IBC sea menor a 1 SMMLV (de ser el primer pago adjunto certificaciones de afiliacion a eps, arl, pension, rut)
3- Que adjunto evidencia del cargue en el aplicativo secop de la cuenta correspondiente al mes objeto de cobro .
4.- Que autorizo los impuestos a que estoy obligado a pagar, por ocasión al señalado contrato.

VII. ANEXOS

(Cuando se requiera como una de las obligaciones del contrato)

Anexar evidencias fotográficas y/o documentales que soporten las actividades realizadas en el período correspondiente

NOMBRE Y FIRMA DEL CONTRATISTA	*MARIA PAULA BARBOSA CHAVARRO* *PS_4647_2026_6EAD14* **MARIA PAULA BARBOSA CHAVARRO** **CC: 1000604363**
FIRMA DE QUIEN VALIDA	*LUZ ADRIANA CALDERON RAMIREZ* *PS_4647_2026_6EAD14* **LUZ ADRIANA CALDERON RAMIREZ** **SUPERVISOR ALTERNO**

FIRMA DE QUIEN CONVALIDA EL CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES PARA EL PRESENTE PERIODO DE PAGO	*LIDA ESPERANZA MONTENEGRO PARRA* *PS_4647_2026_6EAD14* **LIDA ESPERANZA MONTENEGRO PARRA** **SUPERVISOR DEL CONTRATO**

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1000604363		MARIA PAULA BARBOSA CHAVARRO	INDEPENDIENTE	Principal	Dg 69 D sur #48-33	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3217720602	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-09	2026-09	737290615	9511910905	I	2026/10/15	2026/10/14	BANCOLOMBIA	0	$541,800

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES														PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	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	Total Aportes
SUCURSAL: Principal (1 Afiliados)																					$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$1,750,905		$42,700		$0	$0		$541,800
Centro de Trabajo: Principal (1 Afiliados)																					$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$1,750,905		$42,700		$0	$0		$541,800
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)																					$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$1,750,905		$42,700		$0	$0		$541,800
1	CC	1000604363	BARBOSA MARIA																	230301	30	$1,750,905	$280,200	EPS017	30	$1,750,905	$218,900		0	$0	$0	14-23	30	$1,750,905	2.436%	$42,700	0	$0	$0	No	$541,800
Total	**Afiliados(1)**																					$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$1,750,905		$42,700		$0	$0		$541,800

aportes en línea

Planilla Resumen

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$280,200	$0	$0	$280,200
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$280,200	$0	$0	$280,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$42,700	$0	$0	$42,700
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$42,700	$0	$0	$42,700
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$218,900	$0	$0	$218,900
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	1	$218,900	$0	$0	$218,900
TOTAL				**1**	**$541,800**	**$0**	**$0**	**$541,800**

Bancolombia

Comprobante en línea

13 Oct 2026 21:24

Pago PSE

Pago exitoso

CUS 737290615

Comercio
APORTES EN LINEA

Referencia 1
10.129.7.5

Fecha
13 Oct 2026 21:24

Referencia 2
CC

Número de factura
9511910905

Referencia 3
1000604363

Descripción del pago
Pago de la Planilla de aportes con clave 9511910905

Valor del Pago
$541.800

Número de comprobante
TR2610132124050X9nMR

Costo de la transacción
$ 0

Producto origen
Cuenta de ahorros
****** 0374**

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA