

	FORMATO	VERSIÓN: 0
		CÓDIGO: A-AD-GC-F-020
INFORME DE AVANCE DEL CONTRATISTA		FECHA: 24/Jul/2019

PERIODO REPORTE: 27/11/2024 al 29/12/2024

CONTRATO No. 4506

REGISTRO BPyP No.: 2024 00415 0395

FECHA INICIACIÓN:27/11/2024

FECHA TERMINACIÓN: 29/12/2024

CONTRATISTA: ALEXANDRA MILENA BUITRAGO PALACIOS

INTERVENTOR: MARY JANNETH GARCIA SABOGAL

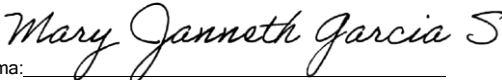
OBJETO DEL CONTRATO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN PARA LA FOCALIZACIÓN DE LA POBLACIÓN VICTIMA DEL CONFLICTO ARMADO INCLUIDA EN EL RUV EN LA IMPLEMENTACIÓN DE LA ESTRATEGIA DE ATENCIÓN PSICOSOCIAL EN LOS MUNICIPIOS PRIORIZADOS NO. 4
--

REPORTE DEL CONTRATISTA			REPORTE DEL INTERVENTOR			
ITEM	ACTIVIDADES PACTADAS	ACTIVIDADES EJECUTADAS	VERIFICACIÓN EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES			OBSERVACIONES
			T	P	N	
1	Presentar el Programa de Atención Psicosocial y Salud Integral (Protocolo) a Víctimas del conflicto armado – PAPSIVI en los escenarios que corresponda y se acuerde con la entidad territorial.	Se realizó presentación de programa a las personas focalizadas en el segundo ciclo en el momento de la primera atención	x			Se realizó la presentación del programa vía telefónica a 15 personas focalizadas para comunitario, 19 focalizaciones familiares y 10 focalizados para atención individual , Describiéndoles la importancia de el programa PAPSIVI y el impacto positivo para la población del municipio.
2	Apoyar al profesional psicosocial en la elaboración y/o actualización del análisis de contexto del territorio asignado	El análisis de contexto final ya se encuentra cargado en el DRIVE desde el primer ciclo.	x			Se da previo cumplimiento a este ítem teniendo en finalidad un análisis de contextos de la población en el municipio de Miraflores.
3	Adelantar el proceso de focalización y georreferenciación de las modalidades individual, familiar y comunitaria, para el alcance de las metas de cobertura del PAPSIVI (mínimo 240 personas atendidas en el municipio priorizado y asignado) y conforme a los lineamientos establecidos por el Ministerio de Salud y Protección Social	Se realizó nuevamente focalización de la población que ya se tenía referenciada desde el primer ciclo ya que la profesional fue contratada y se empezaron las atenciones familiares, individuales y comunitarios	x			Se focalizó mediante llamadas telefónicas los días del 27 de noviembre al 09 de diciembre atenciones para el ciclo 2 y de 3 de diciembre al 29 de diciembre para atención individual, familiar y comunitario para el ciclo 3.
4	Validar la condición de víctima de la población a atender en el RUV y las bases de datos de personas reconocidas en órdenes judiciales y administrativas, con apoyo de la ESE o la entidad territorial.	Se realizó verificación en el aplicativo PAPSIVI el registro de la población focalizada si están incluidas en el RUV Y validación en la base de datos de caracterización del municipio.	x			Se verifiko a las personas focalizadas si estaban incluidas en el RUV; Según lo anterior se realizó el días 30 de noviembre y del 1 al 20 de diciembre, Dando cumplimiento a este ítem.
5	Validar la afiliación al Sistema General de Seguridad Social en Salud (SGSSS) en la Base de Datos Única de Afiliados (BDUA) y la identificación de la población víctima no asegurada, e informar novedades e	Se realizó verificación de la seguridad Social, EPS, REGIMEN, Municipio en el cual están afiliados.	x			Todas las personas que se focalizaron tienen afiliación activa y se realizaron 4 remisiones en el formato PAP 040 de acuerdo a la solicitud e inconvenientes presentados.

	inconsistencias a la entidad territorial.					
6	Registrar y diligenciar los formatos de proceso de focalización conforme a los lineamientos e instrumentos establecidos por el Ministerio de Salud y Protección Social.	Se realizó diligenciamiento en el formato de focalización a las nuevas personas focalizadas suministrando información a la base de datos conforme los Lineamientos del ministerio de salud y protección social.	x			Se da previo cumplimiento al ítem en mención el cual se diligencia los formatos de focalización ingresadas 83 personas conforme a los lineamientos establecidos, esta actividad fue realizada los días 09, 10, 11, 12 de Diciembre de 2024.
7	Apoyar al profesional psicosocial en el cargue del reporte semanal o quincenal de la atención psicosocial del municipio priorizado y a su vez crear los beneficiarios del programa en el aplicativo WEB diseñado por el MSPS.	Se apoyó a en el diligenciamiento de formatos de creación de usuarios en aplicativo PAPSIVI con toda la información solicitada.	x			Se da cumplimiento a este ítem enviando información para la creación de Beneficiarios en el aplicativo WEB.
8	Apoyar al profesional psicosocial en el proceso de archivo y entrega de la documentación y los soportes de las fichas de atención psicosocial en medio físico, una vez terminado cada ciclo de atención psicosocial.	Se realiza apoyo en el archivo de la documentación de las atenciones realizadas una vez terminado el ciclo.	x			Se organiza el foleo de la documentación para entrega al equipo coordinador esta actividad se realiza del día 16 al 20 de Diciembre de 2024.
9	Identificar casos de víctimas que presenten necesidades de atención en salud física, mental y /o psicosocial y orientar a la ruta de atención psicosocial del PAPSIVI o Ruta de Atención Integral en Salud, realizándolas derivaciones cuando sean necesarias según lo establecido en los lineamientos del programa y en la estrategia metodológica de atención psicosocial.	Mediante el proceso de Focalización se han identificado casos de atención integral en salud, psicosocial bajo los lineamientos establecidos por el programa y se han referido a la Dr. Yeimy las solicitudes expuestas por la población.	x			Se orientó a los beneficiarios sobre la rutas de atención, se les ayudo a solicitar citas médicas con ayuda del Hospital Regional del municipio de Miraflores, se identificó población que requería de atención psicosocial.
10	Apoyar en la articulación con las diferentes entidades del SNARIV, conocer y divulgar la oferta institucional y las rutas de atención; así como participar en las actividades convocadas en beneficio de la población víctima del conflicto armado.	Se realizó la investigación de ofertas en las diferentes entidades del SNARIV del municipio y se divulgo en las atenciones que se realizaron, igualmente se les referencio las rutas de atención y se participio en homenaje de en derechos humanos a la población víctima.	x			Se realiza investigación constante de las ofertas ACADEMICAS Y LABORALES y se comparte a grupo y población focalizada, igual toda información investigada por páginas de las secretarías esto se realizó los días 29 de noviembre y 09, 16 de Diciembre de 2024.
11	Brindar orientación e información a los integrantes de las Mesas de Participación Efectiva de Víctimas, las organizaciones de víctimas y las víctimas en general, acerca de sus derechos, deberes y rutas de acceso al PAPSIVI.	Se ha informado a integrantes de la mesa municipal de victimas el avance con las personas focalizadas y la población victima en general cuando se focalizan.	x			Se informó a la población víctima del municipio de Miraflores sobre las rutas de acceso al programa PAPSIVI en cada llamada de focalización y cuando los integrantes de la mesa preguntan el avance en el municipio.
12	Apoyar la implementación de la estrategia de atención psicosocial individual y familiar en el acercamiento y reconocimiento de acuerdo con los lineamientos propuestos del Ministerio de Salud y Protección Social.	Se realizó apoyo a la profesional psicosocial en estrategias para la atención psicosocial de acuerdo a los lineamientos propuestos	x			Dando cumplimiento a este ítem, se realizaron estrategias el cual nos permitir cumplir con el objetivo del ciclo a realizar.
13	Implementar de manera conjunta con los profesionales psicosociales los Procesos de atención psicosocial en la modalidad comunitaria.	Se laboró en manera conjunta con la profesional los procesos de atención con el acompañamiento y presentación a comunitarios realizados	x			Se apoyó en la solicitud del lugar con alcaldía municipal para la realización de encuentro comunitario, también realice apoyo y acompañamiento a la reunión, presentación y actividades realizadas en

						los encuentros comunitarios.
14	Apoyar la elaboración de los documentos e informes solicitados por el equipo coordinador en el marco del desarrollo del Programa.	Se Realizó el informe solicitado de las actividades programadas durante el Periodo contractual.	x			Se cumplió con el ítem ya que se realizó trámite pertinente del Informe final.
15	Participar en las reuniones y capacitaciones que integran el Desarrollo de la estrategia complementaria [formación, acompañamiento técnico, cuidado emocional y seguimiento] programadas de manera presencial o virtual Conforme a los requerimientos, convocadas por el Supervisor del contrato y/o MSPS.	Asistí de manera presencial a reunión programada por el equipo coordinador para seguimiento del programa PAPSIVI, convocado por la Coordinadora del contrato y asistí a reunión virtual con el equipo coordinador.	x			EL día 29 de Noviembre se realizó reunión convocado por la supervisión para los temas del cuidado emocional y seguimiento de actividades programadas del programa PAPSIVI. el día 20 de diciembre se realiza entrega de documentación. EL día 29 de Noviembre se realizó reunión convocado por la supervisión para los temas del cuidado emocional y seguimiento de actividades programadas del programa PAPSIVI. el día 20 de diciembre se realiza entrega de documentación.
16	Implementar las recomendaciones de seguridad en terreno definidas por el Ministerio de Salud y Protección Social y/o la entidad territorial.	Se tuvieron en cuenta las recomendaciones emitidas por la entidad territorial lo cual genera un proceso continuo de aprendizaje que implica un análisis de riesgos	x			se cumplió con el ítem según ministerio de salud y protección social donde se tuvo en cuenta en el proceso de focalización los protocolos de seguridad socializados por el programa a partir del día 27 de noviembre del 2024 al 29 de diciembre de 2024
17	Participar en las reuniones que se programen para la coordinación y seguimiento al PAPSIVI por parte de la entidad territorial y/o el Ministerio de Salud y Protección Social.	En este contrato se realizó seguimiento de manera virtual por parte de la entidad territorial	x			Asistí de manera virtual para seguimiento del Programa PAPSIVI, solicitando avances para el municipio de Miraflores.
18	Presentar ante la Subdirección de Promoción Social el cronograma de actividades a desarrollar para revisión y aprobación en los primeros 5 días de cada mes.	se realizó cronograma de actividades semanales para el seguimiento y aprobación del equipo coordinador	x			Se dio respectivo cumplimiento con el ítem en mención según las respectivas indicaciones donde se adjuntaba cronograma respectivo semana y allí se especificaba las diferentes actividades realizadas en el municipio a partir del día 27/11/2024 al 29/12/2024
19	Asistir y participar activamente en el Comité Técnico de Vigilancia Epidemiológica en Salud pública COVE y demás capacitaciones, reuniones delegadas para el desarrollo de las actividades de la Subdirección de Promoción Social en Salud y el programa PAPSIVI	En las fechas de mi contrato no programaron Comité de COVE, pero sin embargo averigüé como se encuentra la salud pública en el departamento y municipio.	x			Dando cumplimiento a este ítem, se investigó el avance del COVE (Comité Técnico de Vigilancia Epidemiológica en Salud pública)
20	Dar estricto cumplimiento a lo establecido en los procedimientos de control de registros y documentos (aplicación de formatos, procedimientos y demás documentos establecidos por el SIG y disponibles en el administrador documental (ISOLUCION).	Se aplican los procedimientos y formatos establecidos por el SIG y disponibles en el administrador documental (ISOLUCION) en las actividades ejecutadas durante el periodo.	x			Cumplimiento del ítem según procedimientos y aplicación, diligenciamiento de los formatos establecidos.
21	Garantizar la confidencialidad sobre la información recibida en el proceso de atención psicosocial y de atención integral en salud	Se ha informado a las personas en las llamadas y presencial al momento de la focalización que se garantiza la confidencialidad de la información en el transcurso de las atenciones del Programa	x			Se informó a las personas de la confidencialidad de la información suministrada en los encuentros realizados y en el momento de la focalización. Dando cumplimiento a este ítem.

		Papsivi, y realizo estudio y análisis del formato pap10 donde se especifica confidencialidadSe ha informado a las personas en las llamadas y presencial al momento de la focalización que se garantiza la confidencialidad de la información en el transcurso de las atenciones del Programa Papsivi, y realizo estudio y análisis del formato pap10 donde se especifica confidencialidad				
22	No realizar de manera particular contratos verbales o escritos con prestadores de servicios e instituciones del sistema general de seguridad social en salud cuyas actividades estén relacionadas con el objeto del presente contrato como asesorías, inspecciones, visitas elaboración de documentación, entre otros.	No se realizó contratos o actividades de manera verbal ni escrita con ningún prestador de servicios ni Instituciones correspondientes al SGSSS, ya que el objeto contractual celebrado es totalmente diferente.	x			Se dio cumplimiento al ítem con las especificaciones propuestas, ya que no me comprometí con ningún documento de manera verbal ni escrita durante la focalización del programa. -
23	Declararse inhabilitado cuando considere que su juicio puede estar sesgado por situaciones personales en contra o a favor del prestador	Se dará cumplimiento al ítem según requerimiento contractual.	x			Se cumplió con el ítem en mención.


Firma: _____
Nombre: MARY JANNETH GARCIA SABOGAL
INTERVENTOR Y/O SUPERVISOR


Firma: _____
Nombre: ALEXANDRA MILENA BUITRAGO PALACIOS
CONTRATISTA

RADICADO No: S-2024-024569-SALDPP

T: Cumple totalmente las actividades pactadas. P:

Cumple parcialmente las actividades pactadas. N:

No cumplió las actividades pactadas.

TOTAL	\$ 49.900
--------------	------------------

TOTAL	\$ 370.500
--------------	-------------------

	FORMATO	VERSIÓN: 0
		CÓDIGO: A-AD-GC-F-034
ACTA DE RECIBO FINAL A SATISFACCION		FECHA: 24/Jul/2019

FECHA PRESENTE ACTA	DICIEMBRE DE 2024	
CONTRATO ☒ CONVENIO	No. 4506	
	DE FECHA: 26/11/2024	
OBJETO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN PARA LA FOCALIZACIÓN DE LA POBLACIÓN VÍCTIMA DEL CONFLICTO ARMADO INCLUIDA EN EL RUV EN LA IMPLEMENTACIÓN DE LA ESTRATEGIA DE ATENCIÓN PSICOSOCIAL EN LOS MUNICIPIOS PRIORIZADOS NO. 4	
CONTRATISTA	ALEXANDRA MILENA BUITRAGO PALACIOS	NIT:1057412214-6 C.C:1057412214 C.C:51939586
INTERVENTOR Y/O SUPERVISOR	MARY JANNETH GARCIA SABOGAL	
VALOR DEL CONTRATO / CONVENIO :	VALOR INICIAL :	\$ 2.474.449,00
	APORTE DEL DEPARTAMENTO:	\$ 0,00
	APORTE DE CONTRAPARTE:	\$ 0,00
ADICIONAL N°	VALOR	\$0.00
ADICIONAL N°	VALOR	\$0.00
VALOR TOTAL CON ADICIONES		\$ 2.474.449,00
PLAZO INICIAL	UN (1) MES Y TRES (3) DIAS	
PRORROGA N°	Tiempo: NA	De Fecha: NA
PRORROGA N°	Tiempo: NA	De Fecha: NA
PLAZO TOTAL	UN (1) MES Y TRES (3) DIAS	
FECHA DE INICIACIÓN	27/11/2024	
ACTA DE SUSPENSIÓN N°	De Fecha: NA	
ACTA DE REINICIACIÓN N°	De Fecha: NA	
FECHA DE TERMINACIÓN	29/12/2024	
FECHA DE TERMINACIÓN REAL	NA	
PERIODO AUTORIZADO A PAGAR	27/11/2024 al 29/12/2024	
RBPP N°	2024 00415 0395	

No/s Y AÑO DE REGISTRO/S PRESUPUESTALES QUE RESPALDAN EL PAGO DE LA PRESENTE ACTA: RPC No: 10054 AÑO: 2024, RPC No: AÑO.

En las oficinas de SUBDIRECCIÓN DE PROMOCIÓN SOCIAL EN SALUD se reunieron los señores, MARY JANNETH GARCIA SABOGAL Interventor / Supervisor y el señor ALEXANDRA MILENA BUITRAGO PALACIOS como representante legal o contratista, con el fin de suscribir la presente acta.

En visita al lugar de los trabajos se constató, que lo ejecutado está de acuerdo con las especificaciones, características y condiciones estipuladas en el contrato o convenio y registradas en los informes, por tanto el suscrito supervisor recibe satisfactoriamente y autoriza el pago como lo registra la presente acta; igualmente certifica que el CONTRATISTA cumplió con sus aportes al régimen de Seguridad Social en Salud, Pensión, Riesgos profesionales y Parafiscales (Cuando Aplique) de acuerdo a la(s) planilla (s) N° 4582801960- 4582802606 del mes (es) Noviembre y Diciembre de conformidad con la normatividad vigente.

CONTROL ANTICIPOS

Valor Anticipo	\$0,00
Sumatoria Amortizaciones	\$0,00
Saldo por Amortizar	\$0,00

**Nota al anticipo: En los casos en los que existan diferentes fuentes de financiación debe discriminarse el anticipo por cada fuente de financiación, según hoja anexa de fuentes de financiación (aclarar dentro de las observaciones), diligenciar y copiar cuadro el cual debe reflejarse en el espacio asignado en observaciones o aclaraciones de la presente acta.*

BALANCE DE PAGO		
CONCEPTO	DEBE	HABER
Valor del contrato o convenio	\$ 2.474.449,00	\$ 0,00
Amortización Anticipo	\$ 0,00	\$ 0,00
Valor a pagar de la presente acta	\$ 0,00	\$ 2.474.449,00
Valor Total actas pagadas	\$ 0,00	\$ 0,00
Saldo por ejecutar (Liberar por el Departamento)	\$ 0,00	\$ 0,00
Valor a Reintegrar al Departamento	\$ 0,00	\$ 0,00
Sumas iguales	\$ 2.474.449,00	\$ 2.474.449,00

**Nota al balance: En los casos en los que existan diferentes fuentes de financiación debe discriminarse el balance por cada fuente según hoja anexa (fuentes de financiación- Balance), diligenciar y copiar cuadro el cual debe reflejarse en el espacio asignado en observaciones o aclaraciones de la presente acta.*

CUENTA BANCARIA EN LA QUE SE CONSIGNA EL PAGO DE LA PRESENTE ACTA

No. CUENTA: 0550176800068221	BANCO: Banco Davivienda S.A.	AHORROS: X	CORRIENTE:
------------------------------	------------------------------	------------	------------

*Las cantidades y valores consignados en la presente acta son responsabilidad exclusiva del contratista e interventor y/o supervisor. El pago de la presente acta se realizará con base en el principio de confiabilidad y responsabilidad con que el Interventor y/o Supervisor y el contratista realizan las mediciones en campo y las revisiones efectuadas a los informes por parte del Interventor y/o Supervisor.

OBSERVACIONES O ACLARACIONES:

No siendo otro el objeto de la presente reunión se firma el acta por los que en ella intervinieron.

Mary Janneth Garcia S
Firma:
Nombre: MARY JANNETH GARCIA SABOGAL
INTERVENTOR Y/O SUPERVISOR


Firma:
Nombre: ALEXANDRA MILENA BUITRAGO PALACIOS
CONTRATISTA

Radicado No. S-2024-025673-SALDPP
* Si se requieren se pueden adicionar mas firmas.

ANEXO: PLANILLA DE PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL DEL MES CORRESPONDIENTE
ANEXO: LIQUIDACIÓN PARAFISCALES (CUANDO APLIQUE)
ANEXO: FORMATO SABANA - CUADRO DE CONDICIONES ACTUALIZADAS DE CANTIDADES (CUANDO APLIQUE) ANEXO: INFORME COMPLETO DE ACTIVIDADES FIRMADO POR EL CONTRATISTA Y EL SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR.

Original: Archivo Carpeta Secretaría de Contratación Copias: Orden de Pago Tesorería, Contratista, Supervisor y/o Interventor