| | | |
|---|---|---|
| | PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA | |
| | GESTIÓN ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA | |
| | FORMATO DE INFORME DE SUPERVISIÓN DE CONTRATO. (Art. 83 Ley 1474/2011 – Art. 4.5 Res. 1224001 de 2018) | |
| CODIGO: GA-F-018 | VERSIÓN: 4 | FECHA DE APROBACIÓN :(d-m-a): 13/05/2021 |

| INFORME DE CONTROL TÉCNICO, ADMINISTRATIVO, FINANCIERO, CONTABLE, Y JURÍDICO SOBRE EL CUMPLIMIENTO DEL OBJETO DEL CONTRATO. | |
|---|---|
| | |
| 1. INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA, TÉCNICA Y JURÍDICA DEL CONTRATO No. CO1.PCCNTR.7839320 | |
| 1.1 Lugar y fecha de suscripción: | Cartagena de Indias, 05 de Mayo del 2025 |
| 1.2 Tipo de Contrato: | Prestación de servicios |
| 1.3 Contratista: | Nombre: LAURA VANESSA SANCHEZ CUETO<br>CC/NIT: 1002276159 |
| 1.4 Contratante: | PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA<br>NIT: 806000084-2 |
| 1.5 Supervisor: | Nombre: FREDDY ANTONIO JULIO OCAMPO |
| 1.6 Objeto: | "Contrato de prestación de servicios profesionales temporal en la Personería Distrital de Cartagena y, en atención y aplicación a la Ley 2214 de junio de 2022, el Acuerdo Distrital 166 de diciembre 11 de 2024 y la Resolución 037 de febrero 20 de 2025, para la vinculación de jóvenes entre los 18 y 28 años. El (la) contratista ejecutará actividades misionales y/o administrativas requeridas por el área de Personería Delegada para la Promoción y Protección de los Derechos Humanos y Víctimas del Conflicto Armado o la delegada, oficina o dependencia a la que sea asignado para apoyo." |
| 1.7 Plazo: | 6 MESES |
| 1.8 Plazo Otro Si: | |
| 1.9 Polizas: | |
| 1.10 Fecha de Inicio: | 05 de Mayo del 2025 |
| 2. INFORMACIÓN FINANCIERA Y CONTABLE DEL CONTRATO No. CO1.PCCNTR.7839320 | |
| 2.1 CDP No: | 0021 |
| 2.2 CDP OTROS SI No: | |
| 2.3 CRP No: | 0309 |
| 2.4 CRP OTRO SI No: | |
| 2.5 Valor del contrato: | $ 15000000 |
| 2.6 Valor del Otro SI: | $ |
| 2.7 Valor parcial: | $ 2500000 |
| 3. CONTROL DE CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO No. CO1.PCCNTR.7839320 | |
| El suscrito Supervisor, por medio del presente informe certifica que ha revisado a través del sistema SIAP y/o SECOP II el informe de actividades presentado por el contratista y los soportes de estas, para acreditar el cumplimiento del objeto contractual durante el periodo de ejecución comprendido entre Del 01 de Agosto al 30 de Agosto del 2025 y que dicho informe de actividades satisface el cumplimiento las obligaciones contraídas en el Contrato, por lo que se reciben a satisfacción. Así mismo se informa, que el Contratista anexó a través del sistema SIAP y/o SECOP II su factura o cuenta de cobro con la documentación exigida para el trámite de pago, la cual fue objeto de verificación por la Dirección Administrativa de la Personería de Cartagena, respecto a la información financiera, periodos de pago y de seguridad social del contratista. | |

Conforme con lo anterior, se expide el presente informe para el pago de los servicios prestados, el 28 de Agosto del 2025.

VISMAIRA MADRID CORREA
45507689

Cartagena de Indias, 28 de Agosto del 2025

CERTIFICADO DE REVISION DE CUENTAS DE COBRO

Luego de la revisión en la cuenta de cobro para el(a) contratista LAURA VANESSA SANCHEZ CUETO, identificado(a) con cedula de ciudadania No. 1002276159, con el contrato de servicios No. CO1.PCCNTR.7839320 en su cuota No. 4 encontramos:

1. La documentación anexada se encuentra dentro de los lineamientos jurídicos y legales que se exigen para su pago.

2. El pago de su seguridad social fue verificado en la plataforma de liquidación.

3. El pago de la seguridad social está bajo las condiciones de ley; el IBC es igual o superior al 40% de la cuota del contrato.

4. Se evidencia y verifica el pago a los aportes parafiscales de salud, pension y ARL.

5. Se verifica que el periodo de pago de la seguridad social es el correcto y coincide con el periodo de las actividades.

6. Se verifica que la cuenta ya cumplió con su periodo de actividades.

CONCLUSION: LA CUENTA DE COBRO SE ENCUENTRA EN ESTADO VIABILIZADO PARA LA SUPERVISION DE ACTIVIDADES.

Revisó,



LUIS EDUARDO PALOMARES AMADOR
73138667

| | | |
|---|---|---|
| PERSONERIA | PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA | Código: GA-F-005 |
| | GESTIÓN ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA | Versión: 2 |
| | FORMATO DE INFORME DE ACTIVIDADES | Fecha de aprobación (d/m/a): 22/04/2016 |

| CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS No.CO1.PCCNTR.7839320 | |
|---|---|
| OBJETO | "Contrato de prestación de servicios profesionales temporal en la Personería Distrital de Cartagena y, en atención y aplicación a la Ley 2214 de junio de 2022, el Acuerdo Distrital 166 de diciembre 11 de 2024 y la Resolución 037 de febrero 20 de 2025, para la vinculación de jóvenes entre los 18 y 28 años. El (la) contratista ejecutará actividades misionales y/o administrativas requeridas por el área de Personería Delegada para la Promoción y Protección de los Derechos Humanos y Víctimas del Conflicto Armado o la delegada, oficina o dependencia a la que sea asignado para apoyo." |
| VALOR DEL CONTRATO | $ 15000000 |
| PLAZO DE EJECUCION | 6 MESES |
| FECHA FIRMA CONTRATO | 05 de Mayo del 2025 |
| FECHA INICIO CONTRATO | 05 de Mayo del 2025 |
| DOCUMENTO DE IDENTIFICACION: | 1002276159 |
| NOMBRE DEL CONTRATISTA: | LAURA VANESSA SANCHEZ CUETO |
| VALOR PAGO PARCIAL: | 2500000 |
| PERIODO DE ACTIVIDADES: | Del 01 de Agosto al 30 de Agosto del 2025 |

## ACTIVIDADES REALIZADAS

| No. | Radicado | Fecha | Nombre de la Actividad | Asunto | Descripcion |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 250910100227615914985 4 | 2025-08-06 | EVALUACION PSICOLOGICA | | INTERVENCIÓN PSICOSOCIAL |
| 2 | 250910100227615914985 5 | 2025-08-06 | TERAPIA DE PSICOLOGIA | | SE BRINDA ORIENTACIÓN PSICOLÓGICA |
| 3 | 250910100227615914985 6 | 2025-08-06 | TERAPIA DE PSICOLOGIA | | SE BRINDA ORIENTACIÓN PSICOLÓGICA |
| 4 | 250910100227615914985 7 | 2025-08-14 | TERAPIA DE PSICOLOGIA | | SE BRINDA ORIENTACIÓN PSICOLÓGICA |
| 5 | 250910100227615914985 8 | 2025-08-14 | TERAPIA DE PSICOLOGIA | | SE BRINDA ORIENTACIÓN PSICOLÓGICA |
| 6 | 250910100227615914985 9 | 2025-08-14 | TERAPIA DE PSICOLOGIA | | SE BRINDA ORIENTACIÓN PSICOLÓGICA |
| 7 | 250910100227615914986 0 | 2025-08-22 | TERAPIA DE PSICOLOGIA | | SE BRINDA ORIENTACIÓN PSICOLÓGICA |
| 8 | 250910100227615914986 1 | 2025-08-22 | TERAPIA DE PSICOLOGIA | | SE BRINDA ORIENTACIÓN PSICOLÓGICA |
| 9 | 250910100227615914986 2 | 2025-08-22 | TERAPIA DE PSICOLOGIA | | SE BRINDA ORIENTACIÓN PSICOLÓGICA |



LAURA VANESSA SANCHEZ CUETO
1002276159

# CUENTA DE COBRO REGIMEN SIMPLIFICADO

Documento Equivalente a Factura, (Art.3 Dec.522 de 2003)

| Ciudad y Fecha: | Cartagena de Indias, 28 de Agosto de 2025 | Cuenta Cobro No. | 4 |
|---|---|---|---|

PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA
NIT. 806.000084-2

DEBE A:

LAURA VANESSA SANCHEZ CUETO
IDENTIFICACIÓN No. 1002276159

LA SUMA DE:
$2,500,000
Dos Millones Quinientos Mil pesos 00 M/CTE

POR CONCEPTO DE:

"Contrato de prestación de servicios profesionales temporal en la Personería Distrital de Cartagena y, en atención y aplicación a la Ley 2214 de junio de 2022, el Acuerdo Distrital 166 de diciembre 11 de 2024 y la Resolución 037 de febrero 20 de 2025, para la vinculación de jóvenes entre los 18 y 28 años. El (la) contratista ejecutará actividades misionales y/o administrativas requeridas por el área de Personería Delegada para la Promoción y Protección de los Derechos Humanos y Víctimas del Conflicto Armado o la delegada, oficina o dependencia a la que sea asignado para apoyo." .

| Desembolso No. | 4 | Periodo reportado: | Del 01 de Agosto al 30 de Agosto del 2025 |
|---|---|---|---|

| Entidad Bancaria: | BANCOLOMBIA | Tipo de Cuenta: | AHORRO |
|---|---|---|---|
| Cuenta Bancaria No. | 91253432280 | Títular de la Cuenta: | LAURA VANESSA SANCHEZ CUETO |



LAURA VANESSA SANCHEZ CUETO
1002276159

# PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
# SOPORTE DE PAGO GENERAL

**DATOS GENERALES DEL APORTANTE**

| | | | |
|---|---|---|---|
| TIPO IDENTIFICACIÓN: | CÉDULA DE CIUDADANÍA | NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: | 1002276159 |
| NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL: | | | LAURA VANESSA SANCHEZ CUETO |
| CIUDAD/MUNICIPIO: | MAHATES | DEPARTAMENTO: | BOLIVAR |
| DIRECCIÓN: | MAHATES BOLIVAR | TELÉFONO: | 3006935 |
| TIPO APORTANTE: | 02-INDEPENDIENTE | CLASE APORTANTE: | I-INDEPENDIENTE |
| TIPO EMPRESA: | PRIVADA | ACTIVIDAD ECONOMICA: | Otras actividades de servicios personales n.c.p. |
| FORMA DE PRESENTACIÓN: | ÚNICO | | |
| APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): | | | NO |

**DATOS GENERALES DE LA PLANILLA**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| NÚMERO PLANILLA: | **4619036774** | | | TIPO DE PLANILLA: | I-INDEPENDIENTES |
| PERIODO COTIZACIÓN OTROS | MES agosto AÑO 2025 | | | PERIODO COTIZACIÓN SALUD: | MES agosto AÑO 2025 |
| DÍAS DE MORA: | 0 | | | | |
| FECHA PAGO (aaaa/mm/dd): | 2025/08/28 | | | NÚMERO AUTORIZACIÓN: | 9993801197 |

**TOTAL APORTES A PENSIÓN**

| ADMINISTRADORA | | No. COTIZANTES | COTIZACIÓN | APORTES VOLUNTARIOS | | FSP | | MORA | | TOTALES | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CÓDIGO | NOMBRE | | | EMPLEADOR | COTIZANTE | SOLIDARIDAD | SUBSISTENCIA | COTIZACIÓN | FSP | APORTES | MORA | VALOR PAGADO |
| 25-14 | 25-14 COLPENSIONES | 1 | $ 384.000 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 384.000 | $ 0 | $ 384.000 |
| **SUBTOTALES:** | | | | | | | | | | **$ 384.000** | **$ 0** | **$ 384.000** |

**TOTAL APORTES A SALUD**

| ADMINISTRADORA | | No. COTIZANTES | INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD | | LICENCIA MATERNIDAD | | SALDO A FAVOR | | LIQUIDACIÓN | | MORA | | TOTALES | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CÓDIGO | NOMBRE | | NÚMERO AUTORIZACIÓN | VALOR | NÚMERO AUTORIZACIÓN | VALOR | PLANILLA | VALOR | COTIZACIÓN | VALOR ADRES | COTIZACIÓN | VALOR ADRES | APORTES | MORA | DESCUENTO | VALOR PAGADO |
| EPS010 | CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD | 1 | | $ 0 | | $ 0 | | $ 0 | $ 300.000 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 300.000 | $ 0 | $ 0 | $ 300.000 |
| **SUBTOTALES:** | | | | | | | | | | | | | **$ 300.000** | **$ 0** | **$ 0** | **$ 300.000** |

**TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES**

| ADMINISTRADORA | | No. COTIZANTES | INCAPACIDAD IRP | | | SALDO A FAVOR | | LIQUIDACIÓN | TOTALES | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CÓDIGO | NOMBRE | | NÚMERO AUTORIZACIÓN | VALOR | PAGO A OTROS RIESGOS | PLANILLA | VALOR | COTIZACIÓN | APORTES | MORA | DESCUENTO | VALOR PAGADO |
| 14-23 | 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A. | 1 | | $ 0 | $ 0 | | $ 0 | $ 12.600 | $ 12.600 | $ 0 | $ 0 | $ 12.600 |
| **SUBTOTALES:** | | | | | | | | | **$ 12.600** | **$ 0** | **$ 0** | **$ 12.600** |

**LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES**

| DATOS DEL COTIZANTE | | | | | | | | | NOVEDADES | | | | | | | | | | | | | | | | SEGURIDAD SOCIAL | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | PARAFISCALES | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | PENSIÓN | | | | | | | | SALUD | | | | | | ARP | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nº | IDENTIFICACIÓN | NOMBRES | TIPO COTIZANTE | SUBTIPO COTIZANTE | SALARIO BÁSICO | TIPO DE SALARIO | COLOMBIANO | EXTRANJERO | REFORMA TRIBUTARIA | ING | RET | TDE | TAE | TDP | TAP | COR | VSP | VST | SLN | COM | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRP | ADMIN | DÍAS COT | IBC | COTIZACIÓN | FSP SUBSISTENCIA | FSP SOLIDARIDAD | APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR | APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO | INDICADOR TARIFA ESPECIAL | TOTAL APORTE | ADMIN | DÍAS COT | IBC | COTIZACIÓN | VALOR ADRES | TOTAL APORTE | ADMIN | DÍAS COT | IBC | CENTRO DE TRABAJO | TOTAL APORTE | DÍAS COT | IBC | CCF ADMIN | CCF TOTAL APORTE | SENA TOTAL APORTE | ICBF TOTAL APORTE | ESAP TOTAL APORTE | MINEDU TOTAL APORTE |
| 1 | CC 1002276159 | SANCHEZ CUETO LAURA VANESSA | INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS | | $ 2.400.000 | | | | NO | | | | | | | | | | | | | | | | | | 25-14 COLPENSIONES | 30 | $ 2.400.000 | $ 384.000 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | Normal | $ 384.000 | CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD | 30 | $ 2.400.000 | $ 300.000 | $ 0 | $ 300.000 | 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A. | 30 | $ 2.400.000 | 100227615 | $ 12.600 | | $ 0 | | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 |

**TOTAL PAGADO: $ 696.600**

ATENCIÓN PSICOSOCIAL A VICTIMAS

Nombres: Alfonso Díaz Rodríguez

Fecha de nacimiento: 27 marzo 1971

Edad: 53

Dirección: Nelson Mandela Mz.R  lote 16

Número de identificación: 19873854

Número de contacto: 3157892112

Victima de conflicto armado, 2012 hizo declaración como Victima. Vivía en Magangué y le asesinaron una hermana, pasó un tiempo más en Magangue  y luego empezaron a amenazarlo, de vino a Cartagena buscando refugio.

ATENCIÓN PSICOSOCIAL A VICTIMAS

NOMBRE: Edith del Carmen Castro Aumedo.

FECHA NACIMIENTO:12-12-1959

EDAD:64

DIRECCIÓN ACTUAL: Pasacaballos Cll. Principal del cementerio #532

DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 45456615

NÚMERO DE CONTACTO: 3158637764

El 24 marzo del año pasado en mi casa fue asesinado mi hijo, dejó huérfano a dos niños de 12 y 4 años. Nunca escuchamos que mi hijo tuviera amenazas o problemas con otras personas.

Atención psicosocial a Víctimas

Nombre: Yoledis Ramírez GIl

Fecha de nacimiento: 27 agosto 1984

Edad: 39 años

Dirección actual: barrio La María

Número de identificación: 35785236

Motivo de atención: declaración de victima.

“Recibí amenazas de un grupo armado en río sucio cuando estaban asesinando a algunos familiares “en medio del desespero por equivocación exprese que los iba a demandar, situación que empeoró la situación porque me escribieron a mi celular tiempo después amenazandome, los hechos ocurrieron el 7 y 8 de marzo. Me vine directamente a Cartagena”.

Actualmente padece de hipertensión arterial y trastorno del sueño.

ATENCIÓN PSICOSOCIAL A VÍCTIMAS

NOMBRE: Víctor Amador Palomeque Chavarra

FECHA NACIMIENTO: 14-04-1953

EDAD: 72

DIRECCIÓN ACTUAL: La María sector Los Corales cll.36

DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 9087149

NÚMERO DE CONTACTO: 3102253588

Fue desplazado de río sucio en el 1981 y se dirigió Cartagena luego se fue a vivir a Turbo el año 1999 Soltero con tres hijos, actualmente se encuentra en fase de duelo por la muerte de su madre y la muerte de un sobrino el cual fue asesinado por grupos armados. Se vino hace 15 días porque recibió amenazas, en Cartagena está refugiado en la casa de una hija. Se encuentra orientado en tiempo espacio y persona. Lenguaje lacónico, estado de ánimo disminuido, memoria conservada.

Padece en la actualidad molestias en un testículo, quedó pendiente de cirugía para intervención.

Problemas del sueño, dificultad para conciliar el sueño.

ATENCIÓN PSICOSOCIAL A VICTIMAS

NOMBRE: Nevis Cudriz de Angel

FECHA NACIMIENTO: 01-11-1966

EDAD: 57

DIRECCIÓN ACTUAL: barrio El Educador.

DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 39099589

Número de contacto: 3145664728

“Me mataron un hijo el 8 de diciembre de 2022 en plato magdalena, en el momento del asesinato también hieren a mi hijo de 25 años. Nos vinimos toda la familia para Cartagena porque no sabíamos porque lo habían matado. Nos vinimos el 12 de diciembre”.

“En los montes de María exactamente en Leticia teníamos tres hectáreas de tierra donde cultivaban ñame, tabaco, maíz etc. teníamos nuestra casa. Eso sucedió en el 2000 y de ahí nos fuimos desplazados a Plato Magdalena. En el 2022 me regreso nuevamente a Leticia y Pativaca y encontramos que estaban ocupadas por “grupos” solicité mis tierras y recibí amenazas, discutimos y nos fuimos pero regresé en noviembre de terca y me dijeron que si volvía me iban a dar por donde más me doliera que matarían a mis hijos.”.

“Quedé traumatizada porque me internaron en clínica psiquiátrica el año pasado por depresión, no comía no dormía se me olvidaban las cosas, estando internada mi esposo murió estando yo en la clínica, él sufría de diabetes pero por mi problema y lo que le pasó a mi hijo empeoró su estado de salud”.

He ido a varias consultas psicológicas pero ya no quiero ir porque me siento deprimida y no tengo ganas de nada. Quiero morirme.

Intervención psicosocial: se brinda orientación psicológica.

ATENCIÓN PSICOSOCIAL A VICTIMAS

Nombres: Nadia franco Rojano

Cédula: 45692858

Edad: 43 años

Fecha nacimiento: 8 octubre 1980

Número de Contacto: 3135917002

Motivo de atención: declaración de víctima.

“Mi esposo fue desplazado junto con mis hijos en el sur de Bolívar. Tenemos una situación difícil porque mi marido no tiene un trabajo permanente, yo me encargo del hogar, además el pasa enfermo, no puede dormir bien y pasa estresado. Esta situación me afecta a mí porque hemos tenido problemas de pareja debido a las secuelas que le quedaron cuando se vino de buena seña”.

Intervención psicosocial: se brindan recomendaciones sobre salud mental y recomendaciones para favorecer la relación de pareja.

ATENCIÓN PSICOSOCIAL A VICTIMAS

NOMBRE: Alcides Arévalo Calle

FECHA NACIMIENTO:6-02-1980

EDAD: 44

DIRECCIÓN ACTUAL: villagrande de indias 2 mz. 26 lote 23.

DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 73180438

Número de contacto: 313 5283050

En el 1998 fue desplazado por conflicto armado. Junto con su familia se fueron de buena seña sur de bolivar hacia puerto rico. “Dejamos todo tirado huyendo de noche, de puerto rico nos fuimos al banco magdalena donde realizamos la declaración. En el 199 me vengo a Cartagena”.

“Vivo actualmente con mi esposa y tres niñas, soy técnico en refrigeración y trabajo ocasionalmente cuando me sale trabajo”.

“Padezco de ansiedad, trastorno del sueño, dolores en la columna debido a caída de un carro mula cuando estaba desplazándome. Fue diagnosticado con colon irritable. Estrés postraumático”.

ATENCIÓN PSICOSOCIAL A VICTIMAS

NOMBRE: Myrian Rojas Bejarano.

FECHA NACIMIENTO:25-11-1961

EDAD:62

DIRECCIÓN ACTUAL: cerros de Albornoz sector brisas de libertad Mz. G lote 18

DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 51663345

Mayo 30 2024

Motivo de atención: Declaración de victima

Vive actualmente sola.

Fue victima de conflicto armado y desplazada de soacha. Se fue a Bogotá y se vino a Cartagena 2020.

En la actualidad se asiste para declarar que fue amenazada en su vivienda actual por un grupo delincuencial. Le tocó mudarse en febrero por temor a que le sucediera algo. Le exigieron el pago de una cuota para poder seguir viviendo en su casa. Se encuentra refugiada en casa de compañera de la iglesia.

Llanto facil, problemas del sueño y con la alimentación.

INTERVENCIÓN PSICOSOCIAL: se le brinda orientación psicológica y se le sugiere continuar con proceso de intervención en su eps.

ATENCIÓN PSICOSOCIAL A VICTIMAS

NOMBRE: Piedad Del Socorro Chantaga

FECHA NACIMIENTO:29 enero 1969

EDAD:55

DIRECCIÓN ACTUAL: henequén

DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 30655041

Número de contacto: 3205594309

Llegue el lunes de Medellín  en la madrugada a Cartagena.

Refiere que en 2013 le mataron un hijo y se tuvieron que ir a Venezuela. Se regresó a Lorica después de varios meses porque la situación económica estaba muy mal.

Luego se va a Medellín porque el clan del golfo “un hombre que le dicen el nene, me amenazaron nuevamente los mismos que mataron a mi hijo, mis nietos quedaron a mi cargo. Tengo un hijo que es especial y otro que lo sacaron de la popular un barrio en Medellín. Junto conmigo tengo 5 nietos que se vinieron desplazados de Medellín, 4 de ellos son menores de edad”.

“Necesito que me apoyen porque estoy muy mal económicamente, me toca reciclar para poder comer”.

La señora padece de diabetes. Durante la entrevista se encuentra orientada en tiempo espacio y persona. Estado de ánimo decaído, trastorno del sueño.

INTERVENCIÓN PSICOSOCIAL: se brinda orientación psicológica y se le da asesoría sobre resiliencia.