



Alcaldía de
La Ceja del Tambo

MUNICIPIO DE LA CEJA DEL TAMBO

NIT 890981207-5

COMPROBANTE DE EGRESO NÚMERO : 2025-06684

Fecha de Pago: 10-12-2025

Estado: PAGADO

Usuario Pago:
39191937
6981

PAGADO A:

CIFUENTES ARANGO ESTEFANIA ,Id: 1040051157

DESCRIPCIÓN:

PAGO PARCIAL A CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES EN PSICOLOGÍA, PARA PROMOVER Y DESARROLLAR ACCIONES DE SALUD MENTAL EN EL MUNICIPIO DE LA CEJA PAGO CORRESPONDIENTE AL PERIODO DE COBRO DEL 7 DE NOVIEMBRE AL 6 DE DICIEMBRE DE 2025, CANCELACIÓN DE CUENTA DE COBRO 009 DE DICIEMBRE DE 2025

Otros:

Tipo Pago

Doc. Ref. :

PGNOR

Vlr Bruto: 4,100,000.00 Vlr Deducc.: 164,000.00 Vlr Amortiz.: 0.00 Valor Neto: 3,936,000.00

DETALLE DE LOS BANCOS

Banco	Nro. Cuenta	Nro. Cheque	Beneficiario	Valor
7 BANCOLOMBIA	23082424-11	PAGO	CIFUENTES ARANGO ESTEFANIA ,Id: 1	\$3,936,000.00
Total:				\$3,936,000.00

DETALLE DE LAS DEDUCCIONES

Descripción	Vlr. Base	Valor	Descripción	Vlr. Base	Valor
ESTAMPILLA PROCULTURA	1	\$4,100,000	ESTAMPILLA PROAECIANO	3	\$123,000
TOTAL Deducibles:		\$4,000.00	TOTAL no Deducibles:		\$0.00

STEVEN ADELMO RIOS VARGAS
DIRECTOR FINANCIERO

LUIS FELIPE PINEDA PALACIO
TECNICO OPERATIVO PAGOS

"ES E. MOMENTO"

MARIA ILB. ID SANTA SANTA
Dirección: CR 20 N 19-78 Teléfono: 553-14-14 Fax: 553-07-85 Nit: 890981207-5 Correo Electrónico:
hacienda@la-veja-antioquia.gov.co



Empresa: PAVIMENTACION DE VIAS

NIT: 890981207

Tipo de pago: PAGOS CUENTA MAESTRA

Nombre del pago: ESTEFANIACIFUENTES66

Secuencia: J

Número de cuenta a debitar: 02308242411

Fecha: 10-12-2025 **Hora:** 18:13:14

Hora: 18:13:14

Fecha de Generación: 10-12-2025

Fecha de envío del pago: 10-12-2025

Fecha para Procesar el pago: 10-12-2025

Impreso por: A39192612

Total Registros del Lote: 2	Registros Procesados: 1	Registros Rechazados: 0	Registros Pendientes: 0
Valor Total del Pago: \$3,936,000.00	Valor Registros Procesados: \$3,936,000.00	Valor Registros Rechazados: \$0.00	Valor Registros Pendientes: \$0.00

NÚMERO DE CUENTA	TIPO DE CUENTA	DOCUMENTO BENEFICIARIO	NOMBRE BENEFICIARIO	VALOR	ENTIDAD	ESTADO	FECHA APLICACIÓN
02312719951	Ahorros	1040051157	ESTEFANIA CIFUENTE	3,936,000.00	BANCOLOMBIA	PAGO EXITOSO Y ABONADO EN CUENTA BANCOLOMBIA	10-12-2025



MUNICIPIO DE LA CEJA DEL TAMBO

NIT 890981207-5

ORDEN DE PAGO NÚMERO : 2025-6981

Usuario Ordenó
1007362063

Comprobante: 3 : CAUSACIONES

Fecha/Estado
09/12/2025 ORDENAL

TIPO PAGO: Otros Pagos

CONTRATO: 2025101106337

PAGADO A: CIFUENTES ARANGO ESTEFANIA ,Id: 1040051157

DESCRIPCIÓN: PAGO PARCIAL A CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES EN PSICOLOGÍA, PARA PROMOVER Y DESARROLLAR ACCIONES DE SALUD MENTAL EN EL MUNICIPIO DE LA CEJA PAGO CORRESPONDIENTE AL PERIODO DE COBRO DEL 7 DE NOVIEMBRE AL 6 DE DICIEMBRE DE 2025, CANCELACIÓN DE CUENTA DE COBRO 009 DE DICIEMBRE DE 2025

Doc. Ref. :

Vir Bruto: 4,100,000.00

Vir Deducc.: 0.00

Vir Amortiz.: 0.00

Valor Neto: 4,100,000.00

REGISTRO PRESUPUESTAL						
#Reserva CDP	# CRP	Fondo	Depen.	Código	Descripción	Vir. x Código
565	772	10	11	2.3.2.02.02.009.3.3.2.02.02:19.02.101	SPC - E3 - L2 ACUERDOS SOCIALES Y COMUNITARIOS - COORDINACIÓN INTERSECTORIAL PARA LA AFECT	\$4,100,000.00
TOTAL:						\$4,100,000.00

DIANA MILENA RENDON RAMIREZ

LIDER DEL PROGRAMA DE PRESUPUESTO

FLOR MARIA MONTOYA GOMEZ

SECRETARIA DE HACIENDA

"ES EL MOMENTO"

MARIA ILBED SANTA SANTA

Dirección: CR 20 N 19-78 Teléfono: 553-14-14 Fax: 553-07-85 Nit: 890981207-5 Correo Electrónico: hacienda@laceja-antioquia.gov.co





DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES EFECTUADAS A NO OBLIGADOS A FACTURAR

Pag. 1 de 1

MUNICIPIO DE LA CEJA DEL TAMBO

NIT: 890981207-5

Dirección: CR 20 N 19-78

Teléfono: 553-14-14

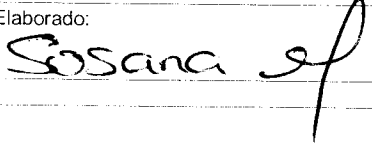
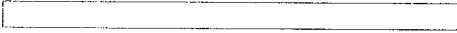
NUMERO:MCEJ15606

Fecha: 09/12/2025
Proveedor: CIFUENTES ARANGO ESTEFANIA
Nit: 1040051157
Dirección: Cod Postal 05 : CL 26 N 21 A -13 - LA CEJA
Teléfono: 3137807489 LA C - ANTI - COLO

Cantidad	Descripción	Valor Unidad	Sub Total
1	PAGO PARCIAL A CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES EN PSICOLOGÍA, PARA PROMOVER Y DESARROLLAR ACCIONES DE SALUD MENTAL EN EL MUNICIPIO DE LA CEJA PAGO CORRESPONDIENTE AL PERIODO DE COBRO DEL 7 DE NOVIEMBRE AL 6 DE DICIEMBRE DE 2025, CANCELACIÓN DE CUENTA DE COBRO 009 DE DICIEMBRE DE 2025	4,100,000.00	4,100,000.00

TOTAL: 4,100,000.00
VALOR RETEFUENTE: .00
OTRAS RETENCIONES: .00
VALOR A PAGAR: 4,100,000.00

Documento soporte en adquisiciones efectuadas a sujetos no obligados a expedir factura de venta o documento equivalente. Artículo 55 de la resolución 042 de mayo 05 de 2020

Elaborado: 	Aprobado: 	Recibí: C.C. o NIT.
--	---	----------------------------

Autorización No. 18764088039008 del 19/02/2025 - Valido por 24 meses - Rango 12.001 - 20.000

 Alcaldía de La Ceja del Tambo	INFORME DE SEGUIMIENTO A LA CONTRATACIÓN	Código: F-CT-032
		Versión: 08
		Fecha: 01/09/2025
		Página: 1 de 14

CONTRATO CONVENIO	☒	NÚMERO:	2025.10.11.06.337
	☐	FECHA DE SUSCRIPCIÓN:	06/03/2025
OBJETO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES EN PSICOLOGÍA, PARA PROMOVER Y DESARROLLAR ACCIONES DE SALUD MENTAL EN EL MUNICIPIO DE LA CEJA.			
DEPENDENCIA CONTRATANTE / ASOCIADA:		Secretaria de Salud y de Protección Social	
CONTRATISTA / ASOCIADO	NOMBRE:		Estefanía Cifuentes Arango
	CEDULA / NIT		1.040.051.157
VALOR INICIAL [\$]:	CUARENTA Y UN MILONES DE PESOS (\$41.000.000) Incluyendo todos los tributos que se generen con ocasión a la celebración, ejecución y liquidación del contrato.		
PLAZO:	Nueve (9) meses y veinte (20) días contados a partir del inicio en la plataforma del SECOP II, en todo caso sin exceder el 31 de diciembre de 2025.		
IDENTIFICACIÓN DEL PROCESO EN SECOP:	2025.10.11.06.337 SECOP II		

1. COMPONENTE INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO O CONVENIO
Periodo de Cobro: Desde el 07 de Noviembre hasta el 06 de diciembre de 2025

2. COMPONENTE EJECUCIÓN DEL CONTRATO Y/O CONVENIO		
Registro Presupuestal:	Nº. 772	Fecha: Día: 07 Mes: 03 Año: 2025
Requiere Pólizas de Garantías (*)	SI__ NO X	Fecha: Día: Mes: Año: (Fecha de expedición de la Póliza)
Fecha de inicio (*): (*) Debe ser la misma de la fecha del acta de inicio	Fecha: Día: 07 Mes: 03 Año: 2025	
Duración total del contrato:	Nueve (9) meses y veinte (20) días	
Fecha de terminación del contrato:	Fecha: Día: 31 Mes: 12 Año: 2025	

2.1. PRÓRROGAS	
Contrato adicional No:	Tiempo (días calendario)
1	



 Alcaldía de La Ceja del Tambo	INFORME DE SEGUIMIENTO A LA CONTRATACIÓN	Código: F-CT-032
		Versión: 08
		Fecha: 01/09/2025
		Página: 2 de 14

2		
Fecha de terminación del contrato de acuerdo con la prórroga:		Fecha: Día_____Mes_____Año_____
2.2. ADICIONES		
Contrato adicional No:		Valor (\$):
1		
2		
Valor total del contrato:		Valor suscrito en números (\$):

2.3. SUSPENSIONES		
Contrato adicional No:		Tiempo (días calendario)
1		
2		
2.4. REANUDACIONES		
Fecha reanudación:		Plazo pendiente para ejecutar (días calendario):
1		
2		

El contrato estipuló pago de anticipo: SÍ: _____NO: _____

El contrato estipuló pago anticipado: SÍ: _____NO: _____

CUENTA	Corriente		Ahorros	☒	Número Cuenta: 02312719951	Banco: Bancolombia
---------------	-----------	--	---------	-------------------------------------	----------------------------	--------------------

El interventor deberá anexar los siguientes documentos de programación y seguimiento del anticipo:

Plan de inversión del anticipo/Modificación al plan de inversión		Formato control de seguimiento anticipo		Conciliación bancaria	
Extractos bancarios		Certificación bancaria sobre rendimientos financieros			





INFORME DE SEGUIMIENTO A LA CONTRATACIÓN

Código: F-CT-032

Versión: 08

Fecha: 01/09/2025

Página: 3 de 14

3. COMPONENTE INFORMACIÓN FINANCIERA DEL CONTRATO

1. Valor Contrato:	\$41.000.000
2. Valor Cofinanciación (Para convenios):	\$0
3. Valor Anticipo o Pago anticipado.	\$0
4. Valor Pago (Debe ser igual al valor de la factura o cuenta de cobro presentada por el Contratista)	\$4.100.000
5. Valor ejecución del contrato a la fecha del informe (Debe ser igual a los valores de las facturas o cuentas de cobro presentadas por el Contratista, más el anticipo si lo hubo).	\$36.900.000

3.1 RENDIMIENTOS

El contrato o convenio generó rendimientos: SI _____ NO _____

Período de generación de rendimientos (Fecha de inicio-Fecha de corte)	Valor de rendimientos (\$)	Fecha de consignación de rendimientos	Anexa recibo (SI/NO)

4. COMPONENTE ADMINISTRATIVO

4.1. PAGOS REALIZADOS A LOS SISTEMAS DE SALUD, RIESGOS PROFESIONALES, PENSIONES Y APORTES PARAFISCALES

El supervisor y/o interventor verificó el cumplimiento por parte del Contratista de sus obligaciones frente a los aportes al sistema integral de seguridad social y aportes parafiscales y su correcta relación entre el monto cancelado y las sumas que debieron haber sido cotizadas, de conformidad con la normativa vigente

SI NO

☒ ☐

No. Planilla:
7990359118

Se revisó certificado firmado por el Revisor Fiscal y/o Representante Legal de Nombre de la entidad según el cual, ésta tiene afiliados a todos los empleados al Sistema general de Seguridad Social y Aportes parafiscales, encontrándose a paz y salvo por estos conceptos a la fecha de presentación de la factura de cobro.

SI	NO
☐	☒

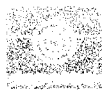
4.2. VERIFICACIÓN DE LAS GARANTÍAS CONTRACTUALES SI LAS TIENE

El interventor/supervisor verificó el cumplimiento por parte del CONTRATISTA de sus obligaciones frente a la póliza de anticipo, Cumplimiento, Responsabilidad Civil Contractual, Prestaciones Sociales y Calidad.

SI NO

☐ ☒

(Marque X)





INFORME DE SEGUIMIENTO A LA CONTRATACIÓN

Código: F-CT-032

Versión: 08

Fecha: 01/09/2025

Página: 4 de 14

Las Garantías se encuentran suscritas a favor del municipio por todo el Contrato. El Supervisor revisó y confirmó la suscripción de éstas, las cuales hacen parte de la carpeta del Contrato.

5. COMPONENTE TÉCNICO

5.1. ESTADO DE AVANCE DEL OBJETO CONTRATO

**PORCENTAJE DE EJECUCIÓN FINANCIERA DEL VALOR TOTAL DEL
CONTRATO Y/O CONVENIO**

90% ✓

Descripción de la ejecución actual del Contrato (De acuerdo con el cronograma de actividades.
TRANSCRIBIR

Nº	Actividades u obligaciones	Tareas desarrolladas en el período de Pago
1	Prestar atención telefónica individual centrada en la comprensión de dudas, ofreciendo apoyo emocional y/o primeros auxilios psicológicos y/o alternativas para la resolución de problemas, para facilitar las interacciones necesarias a nivel personal, familiar, social e institucional asegurando la confidencialidad de la información mediante medios electrónicos.	Durante el período reportado, la contrista en compañía de su equipo de trabajo atendieron a 178 ciudadanos que se comunicaron a través de la línea de emergencias del municipio, la línea de emergencias en salud mental y el chat de atención psicológica. Estas personas enfrentaban diversas situaciones que afectaban su bienestar emocional, por lo que se les brindó apoyo, contención emocional y orientación sobre los servicios disponibles para su atención. Además, realizaron el registro correspondiente utilizando los formatos del sistema integral de calidad, ubicados en el Drive del correo electrónico sepemergenciapsicologica@gmail.com, garantizando su respectivo seguimiento y confidencialidad.
2	Realizar evaluaciones psicológicas iniciales para identificar las necesidades de los usuarios aplicando escalas de tamización del riesgo en salud mental para activar las rutas de atención complementarias.	Durante el período informado, la contratista en compañía de su equipo de trabajo aplicó 3 escalas de tamización de riesgo en salud mental, elegidas según la necesidad identificada en la comunicación con los ciudadanos. Estas evaluaciones ayudaron a detectar posibles riesgos psicológicos y proporcionaron una orientación adecuada, permitiendo intervenciones oportunas y el acceso a los recursos necesarios para su bienestar emocional.
3	Identificar y activar oportunamente las rutas de atención en salud mental, proporcionando información sobre los servicios de salud y sociales disponibles en el territorio, y derivando y agendando las atenciones respectivas de los casos a dispositivos	Durante el período reportado, la contratista brindó información sobre entidades de salud mental, apoyó la difusión de material con información importante para la comunidad y orientó a los usuarios sobre el acceso a estrategias municipales para su bienestar.





INFORME DE SEGUIMIENTO A LA CONTRATACIÓN

Código: F-CT-032

Versión: 08

Fecha: 01/09/2025

Página: 5 de 14

	comunitarios como IPS, servicios amigables y grupos de apoyo y orientación.	
4	Realizar seguimiento continuo de los usuarios y/o sus familias, registrados con enfermedad mental, intentos de suicidio y casos de violencia reportados en el SIVIGILA, identificando el estado de sus procesos y novedades, aportando la información de los acompañamientos realizados con la información actualizada y en informes periódicos.	Durante el periodo reportado, la contratista en compañía de su equipo de trabajo llevó cabo 7 seguimientos a usuarios previamente atendidos con el fin de evaluar su situación psicosocial y de salud, la atención brindada por la EPS, su adherencia a los tratamientos indicados y el estado de sus relaciones. Esta intervención tuvo como objetivo dar seguimiento al caso correspondiente, actualizar información y verificar posible visita domiciliaria.
5	Apoyar la implementación de procedimientos, acciones e instrumentos para mejorar la respuesta a la atención solicitada de los diferentes usuarios y apoyar al equipo psicosocial de la Secretaría de Salud y Protección Social en las actividades requeridas.	Durante el período reportado, la profesional registró de manera detallada la información de las atenciones brindadas en los formatos e instrumentos estipulados por el proceso de salud mental. Este registro se realizó conforme a los lineamientos establecidos, garantizando la correcta documentación de cada caso, el seguimiento adecuado y la trazabilidad de las intervenciones.
6	Apoyar la ejecución del Plan de Acción de la Política Pública de Salud Mental del municipio.	Durante el periodo reportado, la profesional participó en el curso de primeros auxilios psicológicos junto con el equipo psicosocial del municipio, el equipo de bomberos y la cruz roja de Antioquia, con el fin de desarrollar habilidades para la contención emocional y la intervención inicial en situaciones de alto





Alcaldía de
La Ceja del Tambo

INFORME DE SEGUIMIENTO A LA CONTRATACIÓN

Código: F-CT-032

Versión: 08

Fecha: 01/09/2025

Página: 7 de 14

8	Coordinar los programas y proyectos orientados a la población en el marco de la Política Pública de Salud Mental, viabilizando sus líneas estratégicas que incluyen la promoción de la salud mental, la prevención de problemas y trastornos, la atención integral con calidad y oportunidad, la rehabilitación e inclusión social, así como la gestión intersectorial que permita fortalecer las redes de apoyo familiares, comunitarias e institucionales.	Durante el periodo reportado, la profesional apoyó en la planeación y ejecución de la campaña "La otra cara de la moneda", orientada a prevenir la mendicidad en el municipio. Como parte de esta iniciativa, se realizaron intervenciones en diferentes medios de comunicación, incluyendo un programa radial en Radio Capiro, una emisión televisiva en D'Shopping y un espacio informativo en Mundo +. Asimismo, se llevaron a cabo diversas reuniones de coordinación con los equipos de la Secretaría de Salud y Protección Social, en articulación con la Subsecretaría de Familia y Entornos Protectores. La profesional coordinó y apoyó el lanzamiento de la campaña "La otra cara de la moneda", orientada a prevenir la mendicidad en el municipio. El evento se realizó el 14 de noviembre, de 3:00 a 5:00 p. m, en el parque principal, con el propósito de sensibilizar a los comerciantes y a la comunidad. Cabe resaltar que esta campaña continuará desarrollándose los fines de semana hasta el mes de diciembre.





Alcaldía de
La Ceja del Tambo

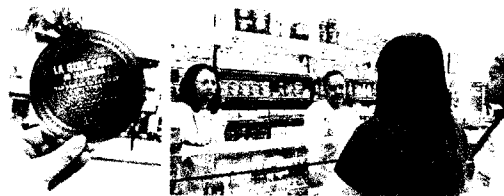
INFORME DE SEGUIMIENTO A LA CONTRATACIÓN

Código: F-CT-032.

Versión: 08

Fecha: 01/09/2025

Página: 8 de 14



La profesional brindó orientación y atención continua a través de las líneas de acción de la estrategia de salud mental del municipio de La Ceja, lo que permitió atender emergencias psicológicas, activar oportunamente las rutas de atención y realizar el seguimiento correspondiente a los casos asociados a trastornos mentales.



La profesional coordinó la última mesa de habitante de calle del año, en la que se socializaron casos, avances y rutas de atención para mejorar la respuesta institucional.



La profesional coordinó y brindó apoyo durante el proceso de intervención y reubicación de una usuaria que se encontraba desorientada en el municipio.

Se le realizaron exámenes médicos y se tomaron





Alcaldía de
La Ceja del Tambo

INFORME DE SEGUIMIENTO A LA CONTRATACIÓN

Código: F-CT-032

Versión: 08

Fecha: 01/09/2025

Página: 9 de 14

medidas de protección desde comisaría de familia.

Actualmente, la usuaria se encuentra bajo protección del ICBF y fue trasladada a la Fundación Punto de Encuentro del municipio de El Carmen de Viboral.



La profesional apoyó y coordinó la preparación de kits de aseo y ropa para la última jornada dirigida a habitantes de calle, con el objetivo de brindarles bienestar y atención básica.



La profesional coordinó y participó de la última jornada de habitante de calle del año, realizada el 28 de noviembre en el INCERDE, en el que los usuarios en situación de vulnerabilidad recibieron higiene personal, corte de cabello, atención en salud mental, alimentación, asesoría de empleo y diferentes dinámicas en pro de su bienestar integral.



9

Apoyar la coordinación de la vigilancia de los eventos en salud mental, articulando acciones

La profesional participó en el 3 evento académico de salud mental y prevención del suicidio, realizado el





INFORME DE SEGUIMIENTO A LA CONTRATACIÓN

Código: F-CT-032

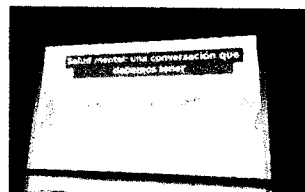
Versión: 08

Fecha: 01/09/2025

Página: 10 de 14

con el equipo psicosocial y de vigilancia y contribuyendo al análisis de información, a la activación de rutas de atención y a la gestión de respuestas oportunas, en concordancia con la línea estratégica de fortalecimiento de la información y la investigación en salud mental.

12 de noviembre en la ciudad de Medellín, en la Universidad CES con el fin de fortalecer las estrategias y conocimientos orientados al mejoramiento de la atención y promoción de la salud mental.



La profesional participó en el lanzamiento de la APP "Alerta Rosa", realizado el 21 de noviembre en el Centro de Cuidado.

Esta estrategia tiene como objetivo prevenir la violencia intrafamiliar y cualquier otra forma de violencia contra la mujer, brindando herramientas de protección y seguridad.



La profesional participó en la mesa de diversidad realizada el 19 de noviembre en el parque educativo, con el fin de promover la inclusión, generar conciencia sobre la importancia del respeto a las diferencias y fomentar un espacio de diálogo.





Alcaldía de
La Ceja del Tambo

INFORME DE SEGUIMIENTO A LA CONTRATACIÓN

Código: F-CT-032

Versión: 08

Fecha: 01/09/2025

Página: 11 de 14



La profesional brindó acompañamiento y apoyo a diversos usuarios en la gestión y obtención de citas médicas para los servicios de medicina general, psicología y psiquiatría.

Esta labor tuvo como propósito garantizar la continuidad en la atención, facilitar el acceso oportuno a los servicios de salud y promover el bienestar integral de los usuarios.

La profesional participó en la mesa de infancia y adolescencia, con el objetivo de analizar y promover estrategias para garantizar los derechos y el bienestar de niños, niñas y adolescentes.

La profesional participó del COVE municipal, con el fin de continuar contribuyendo al desarrollo local en diferentes áreas y estrategias del municipio.

La profesional participó de la campaña "En La Ceja nos cuidamos, navidad sin pólvora", promoviendo la seguridad y la conciencia sobre los riesgos de su uso durante las festividades.



10

Las demás actividades que requiera el supervisor del contrato con el fin de dar cumplimiento al objeto contractual.

Durante el período reportado, como contratista, se gestionó los recursos necesarios para cumplir con los requerimientos del proceso, colaborando en la





INFORME DE SEGUIMIENTO A LA CONTRATACIÓN

Código: F-CT-032

Versión: 08

Fecha: 01/09/2025

Página: 13 de 14

BALANCE GENERAL DEL CONTRATO

CONCEPTO	MONTO
Valor inicial del contrato	
Valor de la adición No X (inserte tantas filas como adiciones haya tenido el contrato o convenio)	
Valor Total (del Contrato o Convenio)	
Valor pagado a la fecha	
Valor que falta por cancelar	
Valor que falta por ejecutar	
Rendimientos financieros (si aplica)	

5.4.2 Aprobación de liquidación

Posterior al pago adeudado, apruebo que se proceda SI ____ NO ____ con su liquidación, así:

BALANCE GENERAL DEL CONTRATO

CONCEPTO	MONTO
Valor total del contrato	
Valor pendiente de pago	
Saldo a liberar	

5.4.3. Se recibe la siguiente información relevante para el Municipio, la cual hace parte de la gestión desarrollada por el Contratista en cumplimiento del Objeto Contractual: (en este ítem se deberán relacionar los documentos, carpetas, sistemas de información, plataformas web, correos electrónicos y demás sistemas utilizados en la gestión contractual, así como procesos y/o procedimientos, documentos, formatos etc., del Sistema Integrado de Gestión Organizacional SIGO en los que interviene el contratista para el desarrollo de actividades contempladas en el contrato de prestación de servicios profesionales y/o de apoyo a la gestión)

CUANDO SE TRATE DE LA TERMINACIÓN DEL CONTRATO, SE DEBERÁ INCLUIR EN LA PARTE FINAL DEL DOCUMENTO, ADEMÁS DEL NOMBRE DEL SUPERVISOR Y DEL ORDENADOR, EL NOMBRE CONTRATISTA PARA SU CORRESPONDIENTE FIRMA

6. ANEXOS

- Informe presentado por: Estefanía Cifuentes Arango del 07 de noviembre de 2025 al 06 de diciembre de 2025.





INFORME DE SEGUIMIENTO A LA CONTRATACIÓN

Código: F-CT-032

Versión: 08

Fecha: 01/09/2025

Página: 14 de 14

2. Cuenta de cobro No. 009.
3. Soportes que evidencien el desarrollo de las actividades contractuales tales como registros fotográficos, planillas, constancias, actas u otros.
4. Certificado de Paz y Salvo por pago de la seguridad social, riesgos profesionales, pensiones y aportes parafiscales, firmado por el revisor fiscal y/o representante legal de la entidad.

7. VALIDACIÓN DEL PAGO

El Secretario/Director/Jefe de oficina de Salud y Protección Social en calidad de ordenador del gasto, conozco y apruebo el informe de actividades y contenido del presente informe de Supervisión, por lo que apruebo realizar el pago correspondiente, según información plasmada por el Supervisor del mismo.

WILFER ALBERTO OTALVARO PÉREZ

Nombre de Ordenador del gasto, Supervisor y/o Interventor.

Firma del Ordenador del Gasto, Supervisor y/o Interventor

Cédula Nro: 70.303.591



La Ceja, diciembre de 2025.

CUENTA DE COBRO No. 009

EL MUNICIPIO DE LA CEJA DEL TAMBO
NIT 890.981.207-5

DEBE A:

NOMBRE CONTRATISTA:	Estefanía Cifuentes Arango.
NUMERO DE IDENTIFICACIÓN TRIBUTARIA	1040051157
Nº CONVENIO O CONTRATO:	2025.10.11.06.337
OBJETO DEL CONTRATO:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES EN PSICOLOGÍA, PARA PROMOVER Y DESARROLLAR ACCIONES DE SALUD MENTAL EN EL MUNICIPIO DE LA CEJA.
VALOR TOTAL DEL CONTRATO:	\$ 41.000.000
PLAZO DE EJECUCIÓN:	Nueve (9) meses y veinte (20) días contados a partir del inicio en la plataforma del SECOP II, en todo caso sin exceder el 31 de diciembre de 2025.
PERIODICIDAD DEL PAGO:	Mensual
PERIODO A PAGAR:	07 de noviembre de 2025 a 06 de diciembre de 2025.
DEPENDENCIA:	Secretaria de salud y protección social.
NOMBRE DEL INTERVENTOR	Wilfer Alberto Otálvaro Pérez.
VALOR DE LA CUENTA DE COBRO:	\$ 4.100.000

Nota: Favor Consignar en la cuenta de ahorros de Bancolombia número 02312719951

Manifiesto bajo la gravedad de juramento que en mi depuración del impuesto sobre la renta no usaré costos y si la renta exenta del 25% contenida en el numeral 10 del artículo 206 de E.T, por tal motivo solicito sea realizada la retención en la fuente por rentas de trabajo según la tabla del artículo 383 E.T.

De manera atenta, presento solicitud para que en el cálculo realizado en aplicación del artículo 383 del E.T, se disminuya de la base de retención en la fuente, los aportes que realizó al sistema de seguridad social por el contrato objeto de la presente, así:

Planillas N°	7990359118	De manera libre y espontánea certifico bajo la gravedad de juramento que los documentos soportes del pago de aportes al sistema de seguridad social corresponden a los ingresos provenientes del contrato materia del pago sujeto a retención
SALUD	\$ 205.000	
PENSIÓN	\$ 262.400	

Certifico bajo la gravedad de juramento que para la actual vigencia no estoy obligado a facturar electrónicamente.

ESTEFANIA CIFUENTES ARANGO
C.C. 1.040.051.157
DIR. CALLE 26 # 21 A 13
CELULAR. 3137807489

Estefanía Cifuentes Arango

V.B. *[Firma]*

INFORME DE ACTIVIDADES

INFORMACIÓN DEL CONTRATO

Contratista	Estefanía Cifuentes Arango.
Identificación	1040051157
Contrato #	2025.10.11.06.337
Objeto	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES EN PSICOLOGÍA, PARA PROMOVER Y DESARROLLAR ACCIONES DE SALUD MENTAL EN EL MUNICIPIO DE LA CEJA.
Periodo:	07 de noviembre de 2025 a 06 de diciembre de 2025

ACTIVIDADES DEFINIDAS EN EL CONTRATO

Actividad contractual 1: Prestar atención telefónica individual centrada en la comprensión de dudas, ofreciendo apoyo emocional y/o primeros auxilios psicológicos y/o alternativas para la resolución de problemas, para facilitar las interacciones necesarias a nivel personal, familiar, social e institucional asegurando la confidencialidad de la información mediante medios electrónicos.

- Durante el período reportado, atendí en compañía de mi equipo de trabajo a **178** ciudadanos que se comunicaron a través de la línea de emergencias del municipio, la línea de emergencias en salud mental y el chat de atención psicológica. Estas personas enfrentaban diversas situaciones que afectaban su bienestar emocional, por lo que les brindé apoyo, contención emocional y orientación sobre los servicios disponibles para su atención.
- Realicé seguimiento de registro usando los formatos del sistema integral de calidad, ubicados en el Drive del correo electrónico sepemergenciapsicologica@gmail.com, garantizando su respectivo seguimiento y su confidencialidad.

REGISTRO DE ATENCIONES (Estefanía Cifuentes Arango)							
LÍNEA DE EMERGENCIAS EN SALUD MENTAL							
Acciones desde la línea	JUNIO	JULIO	AGOSTO	SEPT	OCTUBRE	NOVIEMBRE	TOTAL
Línea emergencia psicológica	12	16	11	X	X	X	56
Chat Línea emergencia psicológica	74	126	117	X	X	X	471
Asesoría y Asistencia	X	X	X	82	221	178	303
Zona Urbana	64	90	95	54	130	133	550
Zona Rural	4	21	17	8	23	14	103

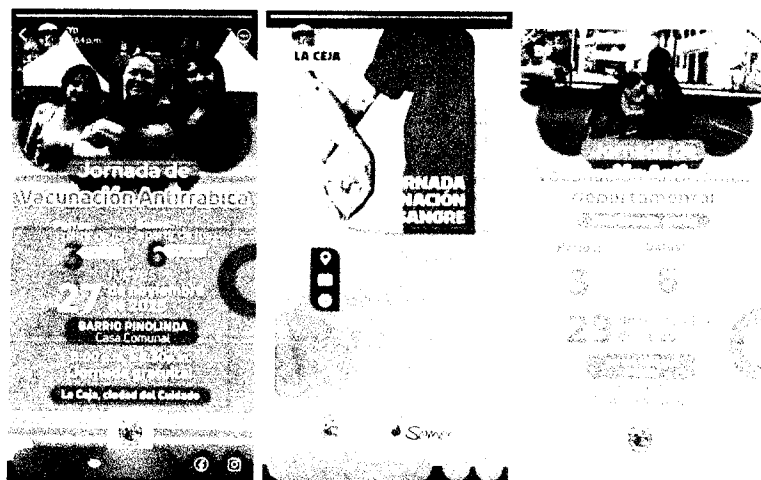
Otro Municipio	6	8	4	3	5	11	33
Sin Información	12	23	12	17	63	20	144
Apoyo en traslados a Urgencias	1	4	1	5	4	7	20
Asesoría	41	51	66	12	98	98	346
Asesoría y Remisión de caso a Salud Mental		4		3	10	3	23
Asesoría y/o Remisión a EPS	3	5			13	11	26
Contención	1	2		1		1	14
Otros	41	76	61	61	96	58	341

Actividad contractual 2: Realizar evaluaciones psicológicas iniciales para identificar las necesidades de los usuarios aplicando escalas de tamización del riesgo en salud mental para activar las rutas de atención complementarias.

- Durante el período informado, apliqué en compañía de mi equipo de trabajo **3 escalas** de tamización de riesgo en salud mental, elegidas según la necesidad identificada en la comunicación con los ciudadanos. Estas evaluaciones ayudaron a detectar posibles riesgos psicológicos y proporcionaron una orientación adecuada, permitiendo intervenciones oportunas y el acceso a los recursos necesarios para su bienestar emocional.

Actividad contractual 3: Identificar y activar oportunamente las rutas de atención en salud mental, proporcionando información sobre los servicios de salud y sociales disponibles en el territorio, y derivando y agendando las atenciones respectivas de los casos a dispositivos comunitarios como IPS, servicios amigables y grupos de apoyo y orientación.

- Durante el período reportado, brindé información sobre entidades de salud mental, apoyé la difusión de material con información importante para la comunidad y orienté a los usuarios sobre el acceso a estrategias municipales para su bienestar.



Actividad contractual 4: Realizar seguimiento continuo de los usuarios y/o sus familias, registrados con enfermedad mental, intentos de suicidio y casos de violencia reportados en el SIVIGILA, identificando el estado de sus procesos y novedades, aportando la información de los acompañamientos realizados con la información actualizada y en informes periódicos.

- Durante el periodo reportado, en compañía de mi equipo de trabajo llevé a cabo 7 seguimientos a usuarios previamente atendidos para evaluar su situación psicosocial y de salud, la atención recibida por la EPS, su adherencia a tratamientos y sus relaciones. Con el objetivo de dar seguimiento al caso correspondiente, actualizar información y verificar posible visita domiciliaria.

Actividad contractual 5: Apoyar la implementación de procedimientos, acciones e instrumentos para mejorar la respuesta a la atención solicitada de los diferentes usuarios y apoyar al equipo psicosocial de la Secretaría de Salud y Protección Social en las actividades requeridas.

- Durante el periodo reportado, registré de manera detallada la información de las atenciones brindadas en los formatos e instrumentos estipulados por el proceso de salud mental. Este registro se realizó conforme a los lineamientos establecidos, garantizando la correcta documentación de cada caso, el seguimiento adecuado y la trazabilidad de las intervenciones.

REGISTRO DE SOLICITUDES DE SERVICIOS											
INFORMACIÓN DEL SOLICITANTE						REQUERIMIENTO	RESPUESTA Y/O TRATAMIENTO	FECHA (Ocupada)	PROCESO	OBSERVACIONES	
TIPO DE POBLACIÓN	SECTOR	MECHOS VICTIMAS	ZONA	CONTEXTO ELECTRONICO	DIRECCIÓN	TELÉFONO FIJO Y CELULAR	SOLICITUD PROBLEMA O NECESIDAD	RESPUESTA Y/O TRATAMIENTO	FECHA (Ocupada)	PROCESO	OBSERVACIONES
Comunidad	Barrio	Barrio	Barrio	Mano a mano	Mano a mano	041 444 11 11	Atención de la salud mental	Atención de la salud mental	01/01/2021	Atención de la salud mental	Atención de la salud mental
Comunidad	Barrio	Barrio	Barrio	Mano a mano	Mano a mano	041 444 11 11	Atención de la salud mental	Atención de la salud mental	01/01/2021	Atención de la salud mental	Atención de la salud mental
Comunidad	Barrio	Barrio	Barrio	Mano a mano	Mano a mano	041 444 11 11	Atención de la salud mental	Atención de la salud mental	01/01/2021	Atención de la salud mental	Atención de la salud mental
Comunidad	Barrio	Barrio	Barrio	Mano a mano	Mano a mano	041 444 11 11	Atención de la salud mental	Atención de la salud mental	01/01/2021	Atención de la salud mental	Atención de la salud mental
Comunidad	Barrio	Barrio	Barrio	Mano a mano	Mano a mano	041 444 11 11	Atención de la salud mental	Atención de la salud mental	01/01/2021	Atención de la salud mental	Atención de la salud mental
Comunidad	Barrio	Barrio	Barrio	Mano a mano	Mano a mano	041 444 11 11	Atención de la salud mental	Atención de la salud mental	01/01/2021	Atención de la salud mental	Atención de la salud mental
Comunidad	Barrio	Barrio	Barrio	Mano a mano	Mano a mano	041 444 11 11	Atención de la salud mental	Atención de la salud mental	01/01/2021	Atención de la salud mental	Atención de la salud mental
Comunidad	Barrio	Barrio	Barrio	Mano a mano	Mano a mano	041 444 11 11	Atención de la salud mental	Atención de la salud mental	01/01/2021	Atención de la salud mental	Atención de la salud mental
Comunidad	Barrio	Barrio	Barrio	Mano a mano	Mano a mano	041 444 11 11	Atención de la salud mental	Atención de la salud mental	01/01/2021	Atención de la salud mental	Atención de la salud mental
Comunidad	Barrio	Barrio	Barrio	Mano a mano	Mano a mano	041 444 11 11	Atención de la salud mental	Atención de la salud mental	01/01/2021	Atención de la salud mental	Atención de la salud mental
Comunidad	Barrio	Barrio	Barrio	Mano a mano	Mano a mano	041 444 11 11	Atención de la salud mental	Atención de la salud mental	01/01/2021	Atención de la salud mental	Atención de la salud mental

Actividad contractual 6: Apoyar la ejecución del Plan de Acción de la Política Pública de Salud Mental del municipio.

- Durante el periodo reportado, participé en el curso de primeros auxilios psicológicos junto con el equipo psicosocial del municipio, el equipo de bomberos y la cruz roja de Antioquia, con el fin de desarrollar habilidades para la contención emocional y la intervención inicial en situaciones de alto impacto en el municipio.



- 14/11/2025, 10:41:24 a.m.
Calle 20 22-5
La Ceja
Antioquia
Colombia
- 

2004年12月29日

doi:10.1017/S0022292412001611

 $1 \in C_{1,0}$

- Durante el período informado, en compañía de mi equipo de trabajo presenté informes semanales de las atenciones hechas en la línea, indicando la cantidad de usuarios por cada sexo según los motivos de las mismas, siendo los más frecuentes ideación e intento de suicidio, agendamiento de citas en Susurraderos, crisis emocional, depresión, ansiedad, estrés, orientación de servicios, consumo SPA, violencia Intrafamiliar y conflictos familiares, problemas de pareja, estrés, crisis por trastornos psiquiátricos, traslados a servicios de urgencias y seguimiento a casos de usuarios con enfermedad mental y SIVIGILA. Además, realicé entrega mensual de las acciones realizadas para cada actividad contractual.

REGISTRO DE ATENCIONES LINEA DE EMERGENCIAS EN SALUD MENTAL		DIGITAR CADA CIFRA												SUMA AUTOMATICA NO DIGITAR NADA	
		ENERO	FEBRERO	MARZO	ABRIL	MAYO	JUNIO	JULIO	AGOSTO	SEPTIEMBRE	OCTUBRE	NOVIEMBRE	DICIEMBRE	TOTAL	
Acciones desde la línea															
Línea emergencia psicológica		7	2	21	14	21	17	25	46	7		7		173	
Cab.Línea emergencia psicológica		19	35	155	159	294	207	372	499					1742	
Atención y asistencia		7	7	7	7	7	7	7	7	215	22*	172		700	17
Zona Urbana		18	28	144	7	202	161	255	364	199	129	128		1757	120
Zona Rural		4		2*		7	18	43	78	32	12	5		297	1
Cero Municipio							10	18	7	12	5			48	1
Sin información		6	8	8	16	22	35	35	78	70	65	19		457	1
Apoyos en llamadas y/o personas						8	7	4	5	9	4	7		41	
Atención		4	12	25	13	18	5	10	19	17	14	10		113	1
Atención telefónica de atención a la familia				5	5	14	7	7	14	10	3			61	
Atención y orientación en otros programas				5	1	20	9	2*	242	6	10	11		335	1
Atención a la familia en el hogar		5	15			5		16	8	14	12	11		105	1
Atención a la familia en el hogar				12	3	13	13	29	36	7	8			109	
Atención a la familia en el hogar		4	3	45	18	40	43	64	88	78	94	36		509	30
Cálculo de atención y seguimiento				4	1		2	2	2	5	3			16	
Cálculo de atención y seguimiento		1	3	6	4	3	2	2	5	7	0	1		36	
Remisión a especialista						0		0	0	0	0			0	
Seguimiento Social			1	5	2	6	8	**		12	5	13		72	
Seguimiento y Proceso				2	2	6	3	9	4	3	0	1		29	
Otro: Otros tipos de seguimiento - Apoyo en contacto telefónico de la familia de la zona				56	92	130	131	214	139	130	87	55		1035	50
Sin información			2					1	3	1	6			11	

Principales motivos de comunicación	ENERO	FEBRERO	MARZO	ABRIL	MAYO	JUNIO	JULIO	AGOSTO	SEPTIEMBRE	OCTUBRE	NOVIEMBRE	DICIEMBRE	TOTAL	2501
Adopción		1	1	3	2	1	0	2*	10	4	4		5*	
Asesoría y asistencia					2	2		0	1	0	1		6	
Aclaración en estado de ánimo			1				15	0	0	0	3		23	
Amenaza o sustracción de derechos					1	1		0	0	0	0		3	
Asesoría			0	0	0	4	10	10	13	11	14		64	
Atención a padres o cuidadores: paulatina de confianza	3		3	2	6	5	1	3	0	0	1		23	
Aclaración de caso en Burgenland	9	1*	58	32	65	35	76	75	72	79	30		530	
Botón de pánico							0	0	0	5	0		5	
Cancelación asesoría o sustracción			0	7	10	12	14	12	10	5	10		60	
Comportamiento o acto suicida			4		10	1	2	1	2	1	6		27	
Conflicto de pareja			5	1	2		0	5	2	0	2		13	
Crisis de ansiedad	3		0	1	5	3	3	0	4	1	2		25	
Crisis de depresión	2	4	2	1		1	1	0	1	2	0		15	
Dificultad en el trabajo o académicas			2	1		1	3	3	1	0	0		13	
Duero			2	1		1	8	1	0	0	4		16	
Enfermedad mental				2		5	1	1	1	5	4		16	
Exilio							1	1	2	2	3		7	
Exposición para la vida				1				1	0	0	0		2	
Identificación o autoseñales		4	1					0	0	0	0		5	
Identidad de género u orientación sexual				2	4	2		10	17	1	9		52*	
Información: otras Rutas	1	2	1	1	23		2	3	2	2	0		31	

Actividad contractual 8: Coordinar los programas y proyectos orientados a la población en el marco de la Política Pública de Salud Mental, viabilizando sus líneas estratégicas que incluyen la promoción de la salud mental, la prevención de problemas y trastornos, la atención integral con calidad y oportunidad, la rehabilitación e inclusión social, así como la gestión intersectorial que permita fortalecer las redes de apoyo familiares, comunitarias e institucionales.

- Apoyé en la planeación y ejecución de la campaña “La otra cara de la moneda”, orientada a prevenir la mendicidad en el municipio.

Como parte de esta iniciativa, se realizaron intervenciones en diferentes medios de comunicación, incluyendo un programa radial en Radio Capiro, una emisión televisiva en D'Shopping y un espacio informativo en Mundo +.

Asimismo, se llevaron a cabo diversas reuniones de coordinación con los equipos de la Secretaría de Salud y Protección Social, en articulación con la Subsecretaría de Familia y Entornos Protectores.



- Coordiné y apoyé el lanzamiento de la campaña “La otra cara de la moneda”, orientada a prevenir la mendicidad en el municipio.

El evento se realizó el 14 de noviembre, de 3:00 a 5:00 p. m, en el parque principal, con el propósito de sensibilizar a los comerciantes y a la comunidad. Cabe resaltar que esta campaña continuará desarrollándose los fines de semana hasta el mes de diciembre.



- Brindé orientación y atención continua a través de las líneas de acción de la estrategia de salud mental del municipio de La Ceja, lo que permitió atender emergencias psicológicas, activar oportunamente las rutas de atención y realizar el seguimiento correspondiente a los casos asociados a trastornos mentales.



- Coordiné la última mesa de habitante de calle del año, en la que se socializaron casos, avances y rutas de atención para mejorar la respuesta institucional.



- Coordiné y brindé apoyo durante el proceso de intervención y reubicación de una usuaria que se encontraba desorientada en el municipio. Se le realizaron exámenes médicos y se tomaron medidas de protección desde comisaría de familia.

Actualmente, la usuaria se encuentra bajo protección del ICBF y fue trasladada a la Fundación Punto de Encuentro del municipio de El Carmen de Viboral.



- Apoyé y coordiné la preparación de kits de aseo y ropa para la última jornada dirigida a habitantes de calle, con el objetivo de brindarles bienestar y atención básica.

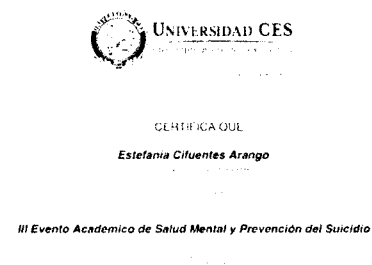
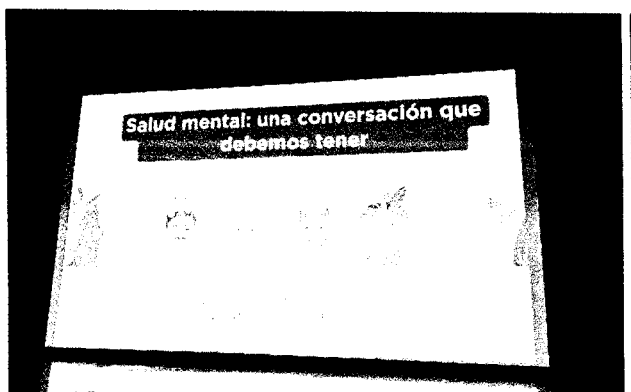


- Coordiné y participé de la última jornada de habitante de calle del año, realizada el 28 de noviembre en el INCERDE, en el que los usuarios en situación de vulnerabilidad recibieron higiene personal, corte de cabello, atención en salud mental, alimentación, asesoría de empleo y diferentes dinámicas en pro de su bienestar integral.



Actividad contractual 9: Apoyar la coordinación de la vigilancia de los eventos en salud mental, articulando acciones con el equipo psicosocial y de vigilancia y contribuyendo al análisis de información, a la activación de rutas de atención y a la gestión de respuestas oportunas, en concordancia con la línea estratégica de fortalecimiento de la información y la investigación en salud mental.

- Participé en el 3 evento académico de salud mental y prevención del suicidio, realizado el 12 de noviembre en la ciudad de Medellín, en la Universidad CES con el fin de fortalecer las estrategias y conocimientos orientados al mejoramiento de la atención y promoción de la salud mental.



- Participé en el lanzamiento de la APP “Alerta Rosa”, realizado el 21 de noviembre en el Centro de Cuidado.

Esta estrategia tiene como objetivo prevenir la violencia intrafamiliar y cualquier otra forma de violencia contra la mujer, brindando herramientas de protección y seguridad.



- Participé en la mesa de diversidad realizada el 19 de noviembre en el parque educativo, con el fin de promover la inclusión, generar conciencia sobre la importancia del respeto a las diferencias y fomentar un espacio de diálogo.



- Brindé acompañamiento y apoyo a diversos usuarios en la gestión y obtención de citas médicas para los servicios de medicina general, psicología y psiquiatría.

Esta labor tuvo como propósito garantizar la continuidad en la atención, facilitar el acceso oportuno a los servicios de salud y promover el bienestar integral de los usuarios.

- Participé en la mesa de infancia y adolescencia, con el objetivo de analizar y promover estrategias para garantizar los derechos y el bienestar de niños, niñas y adolescentes.
- Participé del COVE municipal, con el fin de continuar contribuyendo al desarrollo local en diferentes áreas y estrategias del municipio.

- Participé de la campaña "En La Ceja nos cuidamos, navidad sin pólvora", promoviendo la seguridad y la conciencia sobre los riesgos de su uso durante las festividades.



Actividad contractual 10: Las demás actividades que requiera el supervisor del contrato con el fin de dar cumplimiento al objeto contractual.

- Durante el periodo reportado, gestioné los recursos necesarios para cumplir con los requerimientos del proceso, colaborando en la consolidación de las cifras de atenciones de la línea de salud mental a partir de los registros realizados.

ESTADÍSTICA	ENERO		FEBRERO		MARZO		ABRIL		MAYO		JUNIO		JULIO		AGOSTO		SEPTIEMBRE		OCTUBRE		NOVIEMBRE		DICIEMBRE		TOTAL		TOTAL	
	GÉNERO		GÉNERO		GÉNERO		GÉNERO		GÉNERO		GÉNERO		GÉNERO		GÉNERO		GÉNERO		GÉNERO		GÉNERO		GÉNERO		GÉNERO			TOTAL
	FEMENINO	MASCULINO	FEMENINO	MASCULINO	FEMENINO	MASCULINO	FEMENINO	MASCULINO	FEMENINO	MASCULINO	FEMENINO	MASCULINO	FEMENINO	MASCULINO	FEMENINO	MASCULINO	FEMENINO	MASCULINO	FEMENINO	MASCULINO	FEMENINO	MASCULINO	FEMENINO	MASCULINO	FEMENINO	MASCULINO		
ADOLESCENTES (12 a 17 años)	9	15	15	16	17	6	9	6	18	2	24	12	5	22	34	12	30	17	19	35	46	16	58	10	118	294		
ADULTOS (18 a 64 años)	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1		
ADULTOS MAYORES (65 años y más)	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1		
NIÑOS (0 a 11 años)	13	8	12	17	18	28	34	123	81	37	104	127	61	182	87	122	121	121	121	121	121	121	121	121	121	121		
PRENDADES	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1		
OTROS	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1		
TOTAL GENERAL	25	40	29	52	37	59	152	106	62	146	173	79	209	125	162	125	125	125	125	125	125	125	125	125	125	125		
ADOLESCENTES (12 a 17 años)	9	15	15	16	17	6	9	6	18	2	24	12	5	22	34	12	30	17	19	35	46	16	58	10	118	294		
ADULTOS (18 a 64 años)	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1		
ADULTOS MAYORES (65 años y más)	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1		
NIÑOS (0 a 11 años)	13	8	12	17	18	28	34	123	81	37	104	127	61	182	87	122	121	121	121	121	121	121	121	121	121	121		
PRENDADES	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1		
OTROS	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1		
TOTAL GENERAL	25	40	29	52	37	59	152	106	62	146	173	79	209	125	162	125	125	125	125	125	125	125	125	125	125	125		
ADOLESCENTES (12 a 17 años)	9	15	15	16	17	6	9	6	18	2	24	12	5	22	34	12	30	17	19	35	46	16	58	10	118	294		
ADULTOS (18 a 64 años)	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1		
ADULTOS MAYORES (65 años y más)	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1		
NIÑOS (0 a 11 años)	13	8	12	17	18	28	34	123	81	37	104	127	61	182	87	122	121	121	121	121	121	121	121	121	121	121		
PRENDADES	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1		
OTROS	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1		
TOTAL GENERAL	25	40	29	52	37	59	152	106	62	146	173	79	209	125	162	125	125	125	125	125	125	125	125	125	125	125		
ADOLESCENTES (12 a 17 años)	9	15	15	16	17	6	9	6	18	2	24	12	5	22	34	12	30	17	19	35	46	16	58	10	118	294		
ADULTOS (18 a 64 años)	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1		
ADULTOS MAYORES (65 años y más)	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1		
NIÑOS (0 a 11 años)	13	8	12	17	18	28	34	123	81	37	104	127	61	182	87	122	121	121	121	121	121	121	121	121	121	121		
PRENDADES	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1		
OTROS	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1		
TOTAL GENERAL	25	40	29	52	37	59	152	106	62	146	173	79	209	125	162	125	125	125	125	125	125	125	125	125	125	125		
ADOLESCENTES (12 a 17 años)	9	15	15	16	17	6	9	6	18	2	24	12	5	22	34	12	30	17	19	35	46	16	58	10	118	294		
ADULTOS (18 a 64 años)	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1		
ADULTOS MAYORES (65 años y más)	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1		
NIÑOS (0 a 11 años)	13	8	12	17	18	28	34	123	81	37	104	127	61	182	87	122	121	121	121	121	121	121	121	121	121	121		
PRENDADES	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1		
OTROS	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1		
TOTAL GENERAL	25	40	29	52	37	59	152	106	62	146	173	79	209	125	162	125	125	125	125	125	125	125	125	125	125	125		
ADOLESCENTES (12 a 17 años)	9	15	15	16	17	6	9	6	18	2	24	12	5	22	34	12	30	17	19	35	46	16	58	10	118	294		
ADULTOS (18 a 64 años)	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1		
ADULTOS MAYORES (65 años y más)	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1		
NIÑOS (0 a 11 años)	13	8	12	17	18	28	34	123	81	37	104	127	61	182	87	122	121	121	121	121	121	121	121	121	121	121		
PRENDADES	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1		
OTROS	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1		
TOTAL GENERAL	25	40	29	52	37	59	152	106	62	146	173	79	209	125	162	125	125	125	125	125	125	125	125	125	125	125		
ADOLESCENTES (12 a 17 años)	9	15	15	16	17	6	9	6	18	2	24	12	5	22	34	12	30	17	19	35	46	16	58	10	118	294		
ADULTOS (18 a 64 años)	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1		
ADULTOS MAYORES (65 años y más)	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1		
NIÑOS (0 a 11 años)	13	8	12	17	18	28	34	123	81	37	104	127	61	182	87	122	121	121	121	121	121	121	121	121	121	121		
PRENDADES	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1		
OTROS	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1		
TOTAL GENERAL	25	40	29	52	37	59	152	106	62	146	173	79	209	125	162	125	125	125	125	125	125	125	125	125	125	125		
ADOLESCENTES (12 a 17 años)	9	15	15	16	17	6	9	6	18	2	24	12	5	22	34	12	30	17	19	35	46	16	58	10	118	294		
ADULTOS (18 a 64 años)	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1		
ADULTOS MAYORES (65 años y más)	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1		
NIÑOS (0 a 11 años)	13	8	12	17	18	28	34	123	81	37	104	127	61	182	87	122	121	121	121	121	121	121	121	121	121	121		
PRENDADES	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1		
OTROS	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1		
TOTAL GENERAL	25	40	29	52	37	59	152	106	62	146	173	79	209	125	162	125	125	125	125	125	125	125	125	125	125	125		
ADOLESCENTES (12 a 17 años)	9	15	15	16	17	6	9	6	18	2	24	12	5	22	34	12	30	17	19	35	46	16	58	10	118	294		
ADULTOS (18 a 64 años)	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1		
ADULTOS MAYORES (65 años y más)	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1		
NIÑOS (0 a 11 años)	13	8	12	17	18	28	34	123	81	37	104	127	61	182	87	122	121	121	121	121	121	121	121	121	121	121		
PRENDADES	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1		
OTROS	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1		
TOTAL GENERAL	25	40	29	52	37	59	152	106	62	146	173	79	209	125	162	125	125	125	125	125	125	125	125	125	125	125		
ADOLESCENTES (12 a 17 años)</																												

Estefanía Cifuentes Arango
Estefanía Cifuentes Arango
 Contratista de Salud Mental

Vo.Bo

Wilfer Alberto Otálvaro Pérez
Wilfer Alberto Otálvaro Pérez
 Secretario de Salud y de Protección Social



PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL



DATOS GENERALES DEL APORTANTE										DATOS GENERALES DE LA PLANILLA									
TIPO IDENTIFICACIÓN: NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: CIUDAD/MUNICIPIO: DIRECCIÓN: TIPO APORTANTE: TIPO EMPRESA: FORMA DE PRESENTACIÓN: APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):										CÉDULA DE CIUDADANÍA: NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: 1040051157 ESTEFANIA CIFUENTES ARANGO ANTIOQUIA 5530416 02-INDEPENDIENTE PRIVADA ÚNICO									
NÚMERO PLANILLA: 7990359118 PERIODO COTIZACIÓN OTROS: 2025 MES: noviembre AÑO: 2025 TIPO DE PLANILLA: PERIODO COTIZACIÓN SALUD: MES: noviembre AÑO: 2025										FECHA PAGO (aaaa/mm/ddd): 2025/11/10 NÚMERO AUTORIZACIÓN: 1918363326									

TOTAL APORTES A PENSIÓN										TOTAL APORTES A SALUD									
APORTES VOLUNTARIOS										APORTES VOLUNTARIOS									
EMPLOYADOR										EMPLOYADOR									
COTIZANTE										COTIZANTE									
SOLIDARIDAD										SOLIDARIDAD									
FSP										FSP									
SUBSISTENCIA										SUBSISTENCIA									
COTIZACIÓN										COTIZACIÓN									
FSP										FSP									
APORTES										APORTES									
MORA										MORA									
DESCUENTO										DESCUENTO									
VALOR PAGADO										VALOR PAGADO									
SUBTOTALS:										SUBTOTALS:									

TOTAL APORTES A PENSIÓN										TOTAL APORTES A SALUD									
APORTES VOLUNTARIOS										APORTES VOLUNTARIOS									
EMPLOYADOR										EMPLOYADOR									
COTIZANTE										COTIZANTE									
SOLIDARIDAD										SOLIDARIDAD									
FSP										FSP									
SUBSISTENCIA										SUBSISTENCIA									
COTIZACIÓN										COTIZACIÓN									
FSP										FSP									
APORTES										APORTES									
MORA										MORA									
DESCUENTO										DESCUENTO									
VALOR PAGADO										VALOR PAGADO									
SUBTOTALS:										SUBTOTALS:									

TOTAL APORTES A PENSIÓN										TOTAL APORTES A SALUD									
APORTES VOLUNTARIOS										APORTES VOLUNTARIOS									
EMPLOYADOR										EMPLOYADOR									
COTIZANTE										COTIZANTE									
SOLIDARIDAD										SOLIDARIDAD									
FSP										FSP									
SUBSISTENCIA										SUBSISTENCIA									
COTIZACIÓN										COTIZACIÓN									
FSP										FSP									
APORTES										APORTES									
MORA										MORA									
DESCUENTO										DESCUENTO									
VALOR PAGADO										VALOR PAGADO									
SUBTOTALS:										SUBTOTALS:									

TOTAL APORTES A PENSIÓN										TOTAL APORTES A SALUD									
APORTES VOLUNTARIOS										APORTES VOLUNTARIOS									
EMPLOYADOR										EMPLOYADOR									
COTIZANTE										COTIZANTE									
SOLIDARIDAD										SOLIDARIDAD									
FSP										FSP									
SUBSISTENCIA										SUBSISTENCIA									
COTIZACIÓN										COTIZACIÓN									
FSP										FSP									
APORTES										APORTES									
MORA										MORA									
DESCUENTO										DESCUENTO									
VALOR PAGADO										VALOR PAGADO									
SUBTOTALS:										SUBTOTALS:									

TOTAL PAGADO: \$ 476.000

Pago 007	7/10/2025 6:00 PM (UTC -5 horas)	70,00	6/10/2025 6:00 PM (UTC -5 horas)	70,00	Confirmado	Ver
Pago 008	7/11/2025 3:00 PM (UTC -5 horas)	80,00	6/11/2025 6:00 PM (UTC -5 horas)	80,00	Confirmado	Ver
Pago 009	5/12/2025 3:00 PM (UTC -5 horas)	90,00	6/12/2025 12:00 PM (UTC -5 horas)	90,00	Confirmado	Ver

Plan de Pagos

Id de pago	Número de factura	Fecha de emisión	Fecha de recepción	Valor neto de la factura	Valor total de la factura	Valor a pagar	Estado	
Pago 001	Pago 001	6/04/2025 8:00 AM (UTC -5 horas)	1/04/2025 8:00 AM (UTC -5 horas)	4.100.000 COP	4.100.000 COP	4.100.000 COP	Pagado	Detalle
Pago 002	Pago 002	6/05/2025 10:16 AM (UTC -5 horas)	6/05/2025 6:00 PM (UTC -5 horas)	4.100.000 COP	4.100.000 COP	4.100.000 COP	Pagado	Detalle
Pago 003	Pago 003	6/06/2025 10:40 AM (UTC -5 horas)	6/06/2025 2:00 PM (UTC -5 horas)	4.100.000 COP	4.100.000 COP	4.100.000 COP	Pagado	Detalle
Pago 004	Pago 004	6/07/2025 11:17 AM (UTC -5 horas)	7/07/2025 12:00 PM (UTC -5 horas)	4.100.000 COP	4.100.000 COP	4.100.000 COP	Pagado	Detalle
Pago 005	Pago 005	6/08/2025 3:46 AM (UTC -5 horas)	4/08/2025 12:00 PM (UTC -5 horas)	4.100.000 COP	4.100.000 COP	4.100.000 COP	Pagado	Detalle
Pago 006	Pago 006	6/09/2025 10:56 AM (UTC -5 horas)	5/09/2025 12:00 PM (UTC -5 horas)	4.100.000 COP	4.100.000 COP	4.100.000 COP	Pagado	Detalle
Pago 007	Pago 007	7/10/2025 6:00 PM (UTC -5 horas)	6/10/2025 12:00 PM (UTC -5 horas)	4.100.000 COP	4.100.000 COP	4.100.000 COP	Pagado	Detalle
Pago 008	Pago 008	6/11/2025 2:07 AM (UTC -5 horas)	6/11/2025 6:00 PM (UTC -5 horas)	4.100.000 COP	4.100.000 COP	4.100.000 COP	Pagado	Detalle
Pago 009	Pago 009	5/12/2025 2:32 AM (UTC -5 horas)	3/12/2025 12:00 PM (UTC -5 horas)	4.100.000 COP	4.100.000 COP	4.100.000 COP	Aprobado	Detalle Marcar como pagados

Balance de pagos y Balance de entregas

		% del valor del contrato	% del valor amortizado
Valor total contrato:	41.000.000,00 COP	-	-
Valor anticipo:	0,00 COP	0%	-