



E.S.E. HOSPITAL SANTA ISABEL - SAN PEDRO MILAGROS

Nit: 800.014.405-2

COMPROBANTE DE EGRESO:

OP

35503

Fecha:

Jul.23/2025

2025 07 23

*****2,375,000.**

**LOPERA ROJAS LILIAM CRISTINA

***** DOS MILLONES TRESCIENTOS SETENTA Y CINCO MIL PESOS M/L.*****

Proveedor:	LOPERA ROJAS LILIAM CRISTINA	Nit/CC:	1.152.684.851
Cta. Banco:	07 -16200002002	Vr Pagado:	2,375,000.
Vr Letras:	DOS MILLONES TRESCIENTOS SETENTA Y CINCO MIL PESOS M/L.	Cheque:	22
Observaciones:	EBAS	Vr Cheque:	2,375,000.
VALORES			
Vr. Bruto:	2,375,000.	Vr. Iva:	0.
Vr. Retención:	0.	Vr. Rete-Iva:	0.
	0.		0.
	0.		0.
	0.		0.
N-Crédito:	0.	Vr. Descuento:	0.
		Vr. NETO:	2,375,000.

RELACION FACTURAS					
Factura	Vr. Cancel	Fecha	Factura	Vr. Cancel	Fecha
FP 8512	2,375,000.00	2025/07/22			

IMPUTACION CONTABLE			
Cuenta	Nit	Centro De Costos	Valor
1 1 10 06 12			2,375,000.00
2 4 90 55 01	1,152,684,851		2,375,000.00

IMPUTACION PRESUPUESTAL			
Vigencia	Unid Eje	Rubro	Valor
2025	3232	PROYECTOS EN EJECUCION RECURSOS EBAS - URBANO	2,375,000.00
Total:			2,375,000.00

ELABORADO

REVISADO

APROBADO

Empresa: HOSPITAL SANTA ISABEL

NIT: 800014405

Tipo de pago: PAGO A PROVEEDORES

Nombre del pago: 35503

Secuencia: E

Número de cuenta a debitar: 16200002002

Fecha: 24-07-2025

Hora: 10:01:58

Fecha de Generación: 24-07-2025

Fecha de envío del pago: 23-07-2025

Fecha para Procesar el pago: 23-07-2025

Impreso por: 43362003

Total Registros del Lote: 1	Registros Procesados: 1	Registros Rechazados: 0	Registros Pendientes: 0
Valor Total del Pago: \$2,375,000.00	Valor Registros Procesados: \$2,375,000.00	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
25300000862	Ahorros	1152684851	LOPERA ROJAS LILIA	2,375,000.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	23-07-2025

LA E.S.E. HOSPITAL SANTA ISABEL DEL MUNICIPIO DE SAN PEDRO DE LOS MILAGROS
NIT. 800.014.405-2

NÚMERO DE CUENTA DE COBRO: 1

FECHA DIA 17 MES 7 AÑO 2025

DEBE A:

NOMBRE CONTRATISTA LILIAM CRISTINA LOPERA ROJAS

IDENTIFICACIÓN: CC X NIT NUMERO 1.152.684.851

LA SUMA DE:

VALOR EN LETRAS DOS MILLONES TRESCIENTOS SETENTA Y CINCO MIL PESOS M/L

VALOR EN NUMEROS 2.375.000

POR CONCEPTO DE:

CONTRATO No. 352 de 2025

OBJETO: Prestación de servicios profesionales como psicóloga (zona rural) para el desarrollo de las acciones relacionadas con la Resolución Número. 00001184 del 04 de julio de 2024, para el fortalecimiento de la atención primaria en salud a través de la conformación y operación de Equipos Básicos en Salud (EBS)

SUPERVISOR PAULO GUTIERREZ MUÑOZ SUBDIRECTOR CIENTÍFICO

PERIODO A COBRAR COMPRENDIDO ENTRE: FECHA 18/6/2025 Y FECHA 17/7/2025

TELÉFONO CONTRATISTA 3218020546

FAVOR CONSIGNAR EN LA CUENTA N° 25300000862

ENTIDAD BANCARIA: BANCOLOMBIA BANCOLOMBIA

AHORROS X CORRIENTE

Cristina Lopera Rojas

FIRMA CONTRATISTA

E.S.E. HOSPITAL SANTA ISABEL
SAN PEDRO DE LOS MILAGROS ANTIOQUIA
CONTABILIZADO

35503

E.S.E. HOSPITAL SANTA ISABEL - SAN PEDRO

SAN PEDRO-ANTIOQUIA

NIT: 800.014.405 - 2

OBLIGACION PRESUPUESTAL No. EOB 1502**FACTURA PROVEEDORES No. FP 8512**Fecha: **Jul.22/2025**Señor(es): **LOPERA ROJAS LILIAM CRISTINA**Nit: **1.152.684.851-9**Valor: **2,375,000.00**Dirección: **AV 33 # 57-29, 05088**Concepto: **CONTRATO PSICOLOGA EQUIPOS EBAS ZONA URBANA, CUENTA 1 DEL MES DE JUNIO-JULIO**

VALORES DOCUMENTO				
Vr. Exento:	2,375,000.00	Vr. Gravado:		
Vr. IVA:		Vr. Retención:		
Vr. RetelVA:		Vr. Timbre:		
Vr. Estampilla:		Vr. Dcto.Gravado:		
Vr.Dcto.Exento:		Vr. Neto:		2,375,000.00
Son: DOS MILLONES TRESCIENTOS SETENTA Y CINCO MIL PESOS M/L.#				
IMPUTACION PRESUPUESTAL				
CODIGO RUBRO	NOMBRE RUBRO	COMP.	DISP.	VALOR
212020200909	PROYECTOS EN EJECUCION RECURSOS EBAS - URBANO	C25352	D25352	2,375,000.00

IMPUTACION CONTABLE			
CUENTA	NOMBRE	DEBITO	CREDITO
24905501	SERVICIOS		2,375,000.00
58909002	Gastos diversos - Equipos basicos de	2,375,000.00	

Nancy Roca
Elaborado Por

Autorizado

Revisado



**INFORME DE ACTIVIDADES CONTRATO DE
PRESTACIÓN DE SERVICIOS A LA E.S.E.
HOSPITAL SANTA ISABEL**

Código: FO-MC-02

Versión: 01

Página 1 de 1

CONTRATISTA:	LILIAM CRISTINA LOPERA ROJAS
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	1152684851
CONTRATO NRO:	352 de 2025
OBJETO DEL CONTRATO:	Prestación de servicios profesionales como psicóloga (zona rural) para el desarrollo de las acciones relacionadas con la Resolución Número. 00001184 del 04 de julio de 2024, para el fortalecimiento de la atención primaria en salud a través de la conformación y operación de Equipos Básicos en Salud (EBS)
VALOR DEL CONTRATO:	Siete millones ciento veinticinco mil pesos M/L (\$7.125.000) incluidos impuestos
FORMA DE PAGO:	A ESE HOSPITAL SANTA ISABEL pagará al CONTRATISTA en tres (03) pagos, cada uno por valor de dos millones trescientos setenta y cinco mil pesos M/L (\$2.375.000), conforme a la presentación de la cuenta de cobro por parte de la contratista, previa presentación del informe de ejecución de actividades, certificación de cumplimiento del servicio contratado expedida por el funcionario supervisor, comprobante de pago de los aportes relativos al sistema integral de Seguridad Social y cumplimiento del respectivo trámite interno para el pago. Parágrafo 1. En ningún caso la entidad cancelará cuentas de cobros con actividades ya pagadas en cuentas anteriores. Parágrafo 2. En caso de cumplimiento parcial de actividades el supervisor podrá realizar igualmente el pago parcial de la cuenta de cobro, asimismo, si no se cumplen las actividades contractuales el supervisor podrá negar el pago de la cuenta de cobro hasta que la contratista realice las funciones pactadas.
DURACIÓN DEL CONTRATO:	Tres (03) meses contados a partir de la suscripción del acta de inicio sin superar el 31 de diciembre de 2025
FECHA DE INICIO DEL CONTRATO:	18 de junio de 2025.

Elaboró: Subdirección científica	Revisó Calidad	Aprobó: Gerencia
Fecha Elaboración: junio 2025	Fecha de Revisión: junio 2025	Fecha Aprobación: junio 2025



**INFORME DE ACTIVIDADES CONTRATO DE
PRESTACIÓN DE SERVICIOS A LA E.S.E.
HOSPITAL SANTA ISABEL**

Código: FO-MC-02

Versión: 01

Página 1 de 1

FECHA DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO:	17 de septiembre de 2025
FECHA DE EJECUCIÓN	18 de junio al 17 de julio de 2025
SUPERVISOR DEL CONTRATO:	PAULO ANDRES GUTIERREZ MUÑOZ
IDENTIFICACIÓN DEL TERRITORIO	EQUIPO EBS URBANO

Elaboró: Subdirección científica	Revisó Calidad	Aprobó: Gerencia
Fecha Elaboración: junio 2025	Fecha de Revisión: junio 2025	Fecha Aprobación: junio 2025



**INFORME DE ACTIVIDADES CONTRATO DE
PRESTACIÓN DE SERVICIOS A LA E.S.E.
HOSPITAL SANTA ISABEL**

Código: FO-MC-02

Versión: 01

Página 1 de 1

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES REALIZADAS POR EL CONTRATISTA EN EL PERIODO

PERIODO DEL INFORME Y DE LA CERTIFICACIÓN CORRESPONDIENTE AL PAGO		18/06/2025 - 17/07/2025 Primera cuota contractual		
PROGRAMA O PROYECTO		Equipos Básicos de salud		
PERFIL EN EL PROYECTO O PROGRAMA		Psicóloga		
N	OBLIGACIONES CONTRACTUAL ES (Transcribir del contrato)	ACTIVIDADES DESARROLLADA S DURANTE EL PERIODO DE COBRO.	INFORME DE ACTIVIDADES REALIZADAS	FOTOGRAFÍA O SOPORTE (LINK)

Elaboró: Subdirección científica	Revisó Calidad	Aprobó: Gerencia
Fecha Elaboración: junio 2025	Fecha de Revisión: junio 2025	Fecha Aprobación: junio 2025

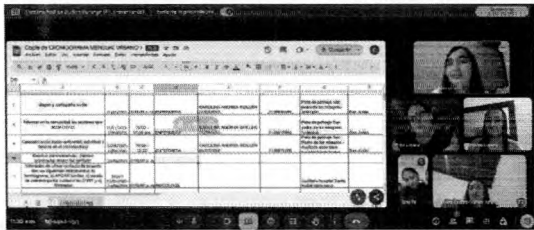


**INFORME DE ACTIVIDADES CONTRATO DE
PRESTACIÓN DE SERVICIOS A LA E.S.E.
HOSPITAL SANTA ISABEL**

Código: FO-MC-02

Versión: 01

Página 1 de 1

1	PARTICIPAR EN LA ELABORACIÓN DE LOS PLANES DE TRABAJO Y CRONOGRAMAS MENSUALES DE LOS EQUIPOS BÁSICOS DE SALUD	Cronogramas y planes de trabajo	El día 18 de junio de 2025, se participó activamente en la construcción del cronograma y en la elaboración del plan de trabajo correspondiente al periodo de ejecución del mes de junio, con el objetivo de garantizar una planificación eficiente y articulada de las actividades programadas en el marco del proyecto. De igual manera, se realizó el registro detallado de cada una de las acciones desarrolladas, con el fin de asegurar el cumplimiento de los compromisos contractuales establecidos. Dichas actividades fueron consignadas en el cronograma asignado y validado por el supervisor del proyecto, como parte del proceso de seguimiento y control de la ejecución técnica.	  
2	REALIZAR MAPEO Y CARTOGRAFÍA SOCIAL DE LOS TERRITORIOS DE ABORDAJE Y DE PRIMER CONTACTO CON LAS	Informe del mapeo y cartografía social y los que indique el supervisor del contrato	El día 19 de junio de 2025, se llevaron a cabo los primeros encuentros con la comunidad de los siguientes micro territorios. Bellavista, el marianito, san judas y vista hermosa del municipio de San Pedro de los Milagros, como punto de partida del proceso de mapeo y cartografía social participativa.	

Elaboró: Subdirección científica	Revisó Calidad	Aprobó: Gerencia
Fecha Elaboración: junio 2025	Fecha de Revisión: junio 2025	Fecha Aprobación: junio 2025



**INFORME DE ACTIVIDADES CONTRATO DE
PRESTACIÓN DE SERVICIOS A LA E.S.E.
HOSPITAL SANTA ISABEL**

Código: FO-MC-02

Versión: 01

Página 1 de 1

COMUNIDADES DE CADA MICROTERRITORIO	Este espacio fue estructurado desde un enfoque psicosocial y territorial, iniciando con la presentación del equipo interdisciplinario y una dinámica de integración, orientada a promover la vinculación afectiva, la confianza y la apertura al diálogo. La estrategia metodológica utilizada facilitó el reconocimiento mutuo entre los participantes y fomentó un clima relacional propicio para la cooperación. Durante la sesión, se socializó de manera clara y accesible el propósito del mapeo comunitario, destacando su potencial como herramienta para la identificación colectiva de recursos, problemáticas, símbolos territoriales y redes de apoyo. A través de recursos lúdico-expresivos como cartulinas, marcadores y figuras, los asistentes construyeron representaciones simbólicas de su entorno, permitiendo el afloramiento de saberes situados y percepciones afectivas del territorio. La participación activa y heterogénea incluyendo líderes sociales, adultos y personas mayores, posibilitó una lectura intergeneracional y multisistémica del barrio. Este primer encuentro se consolidó como un ejercicio significativo de escucha activa, apropiación territorial y construcción colectiva de conocimiento, sentando	  
---	--	--

Elaboró: Subdirección científica	Revisó Calidad	Aprobó: Gerencia
Fecha Elaboración: junio 2025	Fecha de Revisión: junio 2025	Fecha Aprobación: junio 2025



**INFORME DE ACTIVIDADES CONTRATO DE
PRESTACIÓN DE SERVICIOS A LA E.S.E.
HOSPITAL SANTA ISABEL**

Código: FO-MC-02

Versión: 01

Página 1 de 1

			las bases para futuras acciones comunitarias sostenibles y contextualizadas.	
3	INFORMAR EN LA COMUNIDAD LAS ACCIONES QUE DESARROLLARÁN LOS EQUIPOS BÁSICOS EN SALUD A TRAVÉS DE MEDIOS Y HERRAMIENTAS COMUNICATIVAS	Informe de abordaje en el micro territorio que incluya registro fotográfico y listas de Asistencia y los que indique el supervisor del contrato	Se informa a la comunidad sobre cada una de las acciones desarrolladas por los integrantes del grupo EBS en sus respectivos territorios, en el marco de la ejecución de la estrategia territorial, la cual tendrá una duración inicial de tres meses. Este proceso comunicativo busca garantizar la transparencia, la participación activa y el fortalecimiento del vínculo entre el equipo de intervención y las comunidades, promoviendo así el reconocimiento de las iniciativas locales, la apropiación social de los procesos y el seguimiento colectivo a los avances de la estrategia.	
4	CARACTERIZACIÓN SOCIO- AMBIENTAL, INDIVIDUAL Y FAMILIAR EN EL MICROTERRITORIO	Formularios, cargues e instrumentos que indique el supervisor del contrato	Redacción inicial, con la elaboración de cartografía social y diagnóstico participativo con enfoque territorial, cuyo objetivo principal es facilitar un espacio de diálogo comunitario para la identificación colectiva de necesidades, potencialidades y problemáticas presentes en las dimensiones socio ambiental, individual y familiar. A través de metodologías participativas y	

Elaboró: Subdirección científica	Revisó Calidad	Aprobó: Gerencia
Fecha Elaboración: junio 2025	Fecha de Revisión: junio 2025	Fecha Aprobación: junio 2025



**INFORME DE ACTIVIDADES CONTRATO DE
PRESTACIÓN DE SERVICIOS A LA E.S.E.
HOSPITAL SANTA ISABEL**

Código: FO-MC-02

Versión: 01

Página 1 de 1

			herramientas gráficas, se busca visibilizar las dinámicas del territorio, los vínculos afectivos con el espacio y los factores de riesgo o protección que inciden en la calidad de vida de las familias. Durante el mes de junio por medio de la inducción recibida por el jefe de enfermería Stevenson Arenas Pérez, el cual describe que este proceso; es de recopilación, análisis y uso de información sobre las condiciones sociales, ambientales, individuales y familiares de una población específica dentro de un área geográfica delimitada (micro territorio) con el objetivo de orientar las acciones de los EBS en la atención primaria en salud.	
5	APOYAR LA VALORACIÓN DE PRIMER CONTACTO DE ACUERDO CON LOS SIGUIENTES INSTRUMENTOS: A) FAMILIOGRAMA, B) APGAR FAMILIAR, C) ESCALA DE SOBRECARGA DEL	Instrumentos que indique el supervisor del contrato	Los días 18 y 24 de junio de 2025, Se realiza cualificación técnica a los integrantes del grupo con el objetivo de orientar al fortalecimiento de competencias en la aplicación e interpretación de instrumentos fundamentales para la caracterización familiar, tales como el test de Apgar familiar, el cuestionario de Zarit, el ecomapa y el familiogramas. Estos instrumentos permitirán recolectar información psicosocial, relacional y	

Elaboró: Subdirección científica	Revisó Calidad	Aprobó: Gerencia
Fecha Elaboración: junio 2025	Fecha de Revisión: junio 2025	Fecha Aprobación: junio 2025



**INFORME DE ACTIVIDADES CONTRATO DE
PRESTACIÓN DE SERVICIOS A LA E.S.E.
HOSPITAL SANTA ISABEL**

Código: FO-MC-02

Versión: 01

Página 1 de 1

	CUIDADOR DE ZARIT Y) ECOMAPA		funcional de cada familia, facilitando una comprensión integral de su dinámica interna y sus redes de apoyo La información recolectada a través de estos recursos será insumo clave para la elaboración del plan de intervención individual y familiar, que será diseñado por el Equipo Básico en Salud (EBS) en cada visita domiciliaria. Este proceso permitirá una planificación más contextualizada, pertinente y ajustada a las necesidades específicas de cada núcleo familiar.	
6	IDENTIFICAR LAS CONDICIONES DE SALUD DE LOS MIEMBROS DE LA FAMILIA Y LOS HOGARES	Los que indique el supervisor del contrato	La actividad no se llevó a cabo debido a compromisos previamente adquiridos relacionados con procesos de cualificación e inducción técnica, indispensables para la adecuada ejecución de las caracterizaciones territoriales. razón por la cual la actividad ha sido proyectada para el mes de julio.	No aplica

Elaboró: Subdirección científica	Revisó Calidad	Aprobó: Gerencia
Fecha Elaboración: junio 2025	Fecha de Revisión: junio 2025	Fecha Aprobación: junio 2025



**INFORME DE ACTIVIDADES CONTRATO DE
PRESTACIÓN DE SERVICIOS A LA E.S.E.
HOSPITAL SANTA ISABEL**

Código: FO-MC-02

Versión: 01

Página 1 de 1

7	FORMULAR EL PLAN INTEGRAL DEL CUIDADO PRIMARIO INDIVIDUAL, FAMILIAR Y COMUNITARIO CON BASE EN LOS RESULTADOS DE LA CARACTERIZACIÓN, IDENTIFICANDO Y ARTICULANDO LAS DIFERENTES INTERVENCIONES A DESARROLLAR EN EL SECTOR SALUD Y LOS DIFERENTES SECTORES.	Los que indique el supervisor del contrato	El jefe de enfermería Stevenson Arenas Pérez, realiza una inducción virtual orientada a la formulación del Plan Integral de Cuidado Primario en Salud, en la cual se destaca la importancia de diseñar estrategias de atención centradas en la persona, la familia y la comunidad, articulando intervenciones del sector salud, con acciones intersectoriales que aborden de manera efectiva los determinantes sociales de la salud. Este plan debe ser operativo, sistemático y coordinado, con un enfoque integral que priorice la promoción de la salud, la prevención de riesgos y enfermedades, la detección temprana y el tratamiento oportuno, considerando el curso de vida y los diversos entornos físicos, sociales y emocionales en los que se desarrollan los individuos. Asimismo, desde una perspectiva psicosocial y de salud mental comunitaria, se promueve la incorporación de prácticas que favorezcan el bienestar emocional, fortalezcan la resiliencia, impulsen la participación activa de la comunidad y fomenten la creación de redes de apoyo sostenibles.	
8	IDENTIFICAR LAS PRIORIDADES DE RESPUESTA	Los que indique el supervisor del contrato		No aplica

Elaboró: Subdirección científica	Revisó Calidad	Aprobó: Gerencia
Fecha Elaboración: junio 2025	Fecha de Revisión: junio 2025	Fecha Aprobación: junio 2025



**INFORME DE ACTIVIDADES CONTRATO DE
PRESTACIÓN DE SERVICIOS A LA E.S.E.
HOSPITAL SANTA ISABEL**

Código: FO-MC-02

Versión: 01

Página 1 de 1

	INDIVIDUAL, FAMILIAR Y COMUNITARIA POR EDAD, SEXO-GÉNERO, ETNIA, ENTRE OTRAS CARACTERÍSTICAS PERTINENTES Y POR MICROTERRITORIO ASIGNADO		La actividad no se llevó a cabo debido a compromisos previamente adquiridos relacionados con procesos de cualificación e inducción técnica, indispensables para la adecuada ejecución de las caracterizaciones territoriales, razón por la cual la actividad ha sido proyectada para el mes de julio.	
9	GESTIONAR LA PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS DE SALUD (PROMOCIÓN DE LA SALUD, EDUCACIÓN, PREVENCIÓN DE LA ENFERMEDAD, TRATAMIENTO, REHABILITACIÓN Y CUIDADOS PALIATIVOS), DE ACUERDO CON LAS NECESIDADES IDENTIFICADAS,	Los que indique el supervisor del contrato	Durante la inducción brindada por la ESE y la Alcaldía Municipal, se abordaron diversos temas fundamentales para la gestión efectiva en la prestación de los servicios de salud, entre ellos: la Resolución 3280, el aplicativo SURVEY 123, aseguramiento, vacunación, vigilancia epidemiológica, discapacidad, participación social, nutrición y dietética (ELCSA, MNA, valoraciones), salud mental, atención al adulto mayor, tránsito, seguridad y salud en el trabajo, humanización en la salud y buen trato, Sisbén, comisaría de familia, UMATA, ICA y Corantioquia. Estos contenidos fueron desarrollados con el propósito de fortalecer	

Elaboró: Subdirección científica	Revisó Calidad	Aprobó: Gerencia
Fecha Elaboración: junio 2025	Fecha de Revisión: junio 2025	Fecha Aprobación: junio 2025



**INFORME DE ACTIVIDADES CONTRATO DE
PRESTACIÓN DE SERVICIOS A LA E.S.E.
HOSPITAL SANTA ISABEL**

Código: FO-MC-02

Versión: 01

Página 1 de 1

REALIZANDO LA CANALIZACIÓN A LAS DIFERENTES MODALIDADES (EXTRAMURAL, INTRAMURAL EN PRESTADOR PRIMARIO O COMPLEMENTARIO Y TELEMEDICINA) INDUCIR LA DEMANDA DE SERVICIOS DE LOS EVENTOS RELACIONADOS CON LAS PRIORIDADES EN SALUD PÚBLICA Y AQUELLOS QUE OCASIONEN UN ALTO IMPACTO EN SALUD PÚBLICA		las competencias del equipo territorial, permitiendo una adecuada inducción a la demanda según los eventos priorizados en salud pública.	 INDUCCIÓN - Google
--	--	---	---

Elaboró: Subdirección científica	Revisó Calidad	Aprobó: Gerencia
Fecha Elaboración: junio 2025	Fecha de Revisión: junio 2025	Fecha Aprobación: junio 2025

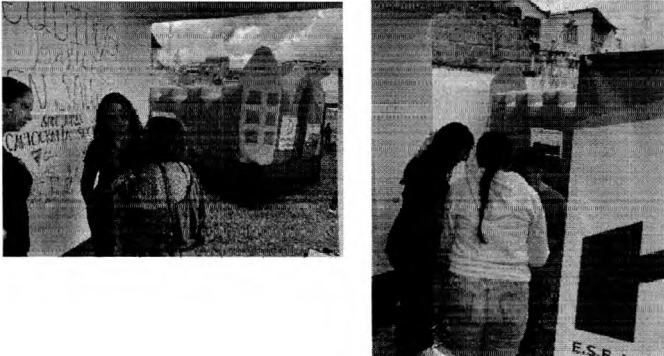


**INFORME DE ACTIVIDADES CONTRATO DE
PRESTACIÓN DE SERVICIOS A LA E.S.E.
HOSPITAL SANTA ISABEL**

Código: FO-MC-02

Versión: 01

Página 1 de 1

10	BRINDAR EDUCACIÓN PARA LA SALUD E INFORMACIÓN ORIENTADA A LA PROMOCIÓN DE LA SALUD, PREVENCIÓN DE LA ENFERMEDAD, IDENTIFICACIÓN DE SIGNOS DE ALARMA Y ADOPCIÓN DE PRÁCTICAS DE CUIDADO DE SÍ MISMO, DE LOS DEMÁS Y DE SU ENTORNO	Los que indique el supervisor del contrato	Se brinda educación para la salud e información orientada a la promoción del bienestar integral, la prevención de enfermedades, la identificación oportuna de signos y síntomas de alarma, así como a la adopción de prácticas de autocuidado, cuidado mutuo y cuidado del entorno. Esta intervención educativa se dirigió a las familias que participaron activamente en el proceso de construcción colectiva del mapeo y la cartografía social, fortaleciendo así sus capacidades para la toma de decisiones informadas en relación con su salud y su contexto.	
----	--	--	---	---

Elaboró: Subdirección científica	Revisó Calidad	Aprobó: Gerencia
Fecha Elaboración: junio 2025	Fecha de Revisión: junio 2025	Fecha Aprobación: junio 2025



**INFORME DE ACTIVIDADES CONTRATO DE
PRESTACIÓN DE SERVICIOS A LA E.S.E.
HOSPITAL SANTA ISABEL**

Código: FO-MC-02

Versión: 01

Página 1 de 1

11	INFORMAR A LAS FAMILIAS SOBRE EL PORTAFOLIO DE SERVICIOS DE SALUD Y DE OTROS SECTORES DE ACUERDO CON SUS NECESIDADES	Los que indique el supervisor del contrato	Se informa a la comunidad participante en el proceso de mapeo y cartografía social sobre el portafolio de servicios disponibles en el sector salud y en otras instituciones relevantes del territorio. Esta socialización tiene como propósito facilitar el acceso oportuno a los servicios, promover el uso adecuado de los recursos institucionales y fortalecer la capacidad de las familias para difundir información clara, pertinente y asertiva dentro de sus redes de apoyo.	
12	CANALIZAR LA OFERTA DE SERVICIOS BRINDADA POR OTROS SECTORES EN EL TERRITORIO CONFORME A LAS PRIORIDADES Y NECESIDADES SOCIALES DE LA SALUD IDENTIFICADAS.	Los que indique el supervisor del contrato	La actividad no se llevó a cabo debido a compromisos previamente adquiridos relacionados con procesos de cualificación e inducción técnica, indispensables para la adecuada ejecución de las caracterizaciones territoriales. razón por la cual la actividad ha sido proyectada para el mes de julio.	No aplica

Elaboró: Subdirección científica	Revisó Calidad	Aprobó: Gerencia
Fecha Elaboración: junio 2025	Fecha de Revisión: junio 2025	Fecha Aprobación: junio 2025



**INFORME DE ACTIVIDADES CONTRATO DE
PRESTACIÓN DE SERVICIOS A LA E.S.E.
HOSPITAL SANTA ISABEL**

Código: FO-MC-02

Versión: 01

Página 1 de 1

13	CONVOCAR, IMPLEMENTAR Y REALIZAR SEGUIMIENTO A ESPACIOS DE PARTICIPACIÓN SOCIAL Y POPULAR POR CADA UNA DE LAS VEREDAS-BARRIOS Y MICROTERRITORIOS ABORDADOS POR EL EQUIPO	Los que indique el supervisor del contrato	Se apoya en la convocatoria e implementación y seguimiento de la jornada de encuentro comunitario para realización de mapeo y cartografía social.	
14	ATENCIÓNES EN RUTAS DE PROMOCIÓN Y MANTENIMIENTO DE LA SALUD	Los que indique el supervisor del contrato	La actividad no se llevó a cabo debido a compromisos previamente adquiridos relacionados con procesos de cualificación e inducción técnica, indispensables para la adecuada ejecución de las caracterizaciones territoriales. razón por la cual la actividad ha sido proyectada para el mes de julio.	
15	GESTIONAR EL TRASLADO A INSTITUCIONES DE SALUD DE PERSONAS QUE	Bitácora de remisión	La actividad no se llevó a cabo debido a compromisos previamente adquiridos relacionados con procesos de cualificación e inducción técnica, indispensables para la adecuada ejecución de las	

Elaboró: Subdirección científica	Revisó Calidad	Aprobó: Gerencia
Fecha Elaboración: junio 2025	Fecha de Revisión: junio 2025	Fecha Aprobación: junio 2025



**INFORME DE ACTIVIDADES CONTRATO DE
PRESTACIÓN DE SERVICIOS A LA E.S.E.
HOSPITAL SANTA ISABEL**

Código: FO-MC-02

Versión: 01

Página 1 de 1

REQUIEREN REMISIÓN URGENTE A PARTIR DE LO IDENTIFICADO EN LA ATENCIÓN EN SALUD		caracterizaciones territoriales. razón por la cual la actividad ha sido proyectada para el mes de julio.	
ANEXOS: A CONTINUACIÓN DEJAR EVIDENCIAS DE LISTADOS ASISTENCIA, DOCUMENTOS, PRESENTACIONES, TODO AQUELLO QUE SOPORTE LA EJECUCIÓN DE SUS ACTIVIDADES EN LÍNEA CON LAS OBLIGACIONES CONTRACTUALES			
DOCUMENTOS Pegue link de documentos que realizo e indique uno por uno (actas, oficios, informes)			
1	Link cronograma de actividades	https://drive.google.com/drive/folders/1nGjFErStp_f7NETFnQVu3tx-eQz1oYZM	
2	Link taller de mapeo y cartografía social	https://drive.google.com/drive/folders/1BN7-xiM7M3U0lleMNwr1ahRZILN-45Gp	
3	No aplica		
4	Link cartografía social en donde se tiene un primer acercamiento de caracterización socio- ambiental,	https://drive.google.com/drive/folders/1BN7-xiM7M3U0lleMNwr1ahRZILN-45Gp	

Elaboró: Subdirección científica	Revisó Calidad	Aprobó: Gerencia
Fecha Elaboración: junio 2025	Fecha de Revisión: junio 2025	Fecha Aprobación: junio 2025



**INFORME DE ACTIVIDADES CONTRATO DE
PRESTACIÓN DE SERVICIOS A LA E.S.E.
HOSPITAL SANTA ISABEL**

Código: FO-MC-02

Versión: 01

Página 1 de 1

	individual y familiar en el micro territorio	
5	Link de capacitación técnica y cualificación en el test de Apgar familiar, el cuestionario de Zarit, el ecomapa y el familiogramas.	https://drive.google.com/drive/folders/1BN7-xiM7M3U0lleMNwr1ahRZILN-45Gp
6	No aplica	
7	No aplica	
8	Link del acta de sesión en la que se brindó educación para la salud e información orientada a la promoción de la salud, la prevención de la enfermedad y el fortalecimiento de prácticas de autocuidado, dirigida a la comunidad participante como parte de las acciones en salud pública.	https://drive.google.com/drive/folders/1BN7-xiM7M3U0lleMNwr1ahRZILN-45Gp
9	link de inducción en donde se abordan temas para la prestación de los servicios de salud promoción de la salud, educación, prevención de la enfermedad, tratamiento,	INDUCCIÓN - Google
10	No aplica	

Elaboró: Subdirección científica	Revisó Calidad	Aprobó: Gerencia
Fecha Elaboración: junio 2025	Fecha de Revisión: junio 2025	Fecha Aprobación: junio 2025



**INFORME DE ACTIVIDADES CONTRATO DE
PRESTACIÓN DE SERVICIOS A LA E.S.E.
HOSPITAL SANTA ISABEL**

Código: FO-MC-02

Versión: 01

Página 1 de 1

11	No aplica	
12	No aplica	
13	No aplica	
14	No aplica	
15	No aplica	
PLANILLAS DE ASISTENCIA		
1	Reunión apertura EBS	Asistencia 1.pdf
2	Rutas Promoción y mantenimiento de la salud-2380	Asistencia2.pdf
3	Laboratorio Clínico, Calidad, Seguridad y salud en el trabajo	Asistencia3.pdf
4	Informes y Cuentas de cobro	Asistencia3.pdf
5	Reunión Enfermeras y Gestoras	Asistencia4.jpg
6	Instrucción con dependencias de Dirección Local de Salud	Asistencia5.pdf
7	Seguridad vial-Tránsito	Asistencia6.pdf
8	Contratación, cuentas de cobro	Asistencia7.pdf
9	SISBEN	Asistencia8.pdf
10	Comunicaciones Hospital	Asistencia9.pdf

Elaboró: Subdirección científica	Revisó Calidad	Aprobó: Gerencia
Fecha Elaboración: junio 2025	Fecha de Revisión: junio 2025	Fecha Aprobación: junio 2025



**INFORME DE ACTIVIDADES CONTRATO DE
PRESTACIÓN DE SERVICIOS A LA E.S.E.
HOSPITAL SANTA ISABEL**

Código: FO-MC-02

Versión: 01

Página 1 de 1

11	Psicología- Humanización en salud y Salud mental	Asistencia10.pdf
12	Programa Ampliado de Inmunizaciones	Asistencia11.pdf
13	Comisaria de Familia, vacunación felina y canina	Asistencia12.pdf
14	Personería, agendamiento y atención al usuario	Asistencia13.pdf
15	Reunión Enfermeras y gestoras con Subgerencia	Asistencia14.pdf
16	Enfermedades Zoonóticas, ICA, Corantioquia	Asistencia18.pdf
17	Misión Médica	Asistencia 19.pdf (Misión Medica)

CONCEPTO GENERAL

En desarrollo del objeto contractual del (291), se vienen ejecutando a cabalidad las actividades descritas en el contrato, alcanzando un avance estimado del 33% de 100% de total de actividades programadas, con todas sus metodologías, por lo que se procede a realizar la entrega del informe parcial correspondiente del 18-06-2025 al 17-07-2025 y sus evidencias, encausando el pago por valor de dos millones trescientos setenta y cinco mil pesos M/L (\$2.375.000) soportado en la respectiva factura electrónica de venta.

Atentamente,

Cristina Lopera Rojas

Liliam cristina Lopera Rojas
1.152.684.851 de Medellín

Elaboró: Subdirección científica	Revisó Calidad	Aprobó: Gerencia
Fecha Elaboración: junio 2025	Fecha de Revisión: junio 2025	Fecha Aprobación: junio 2025



**INFORME DE ACTIVIDADES CONTRATO DE
PRESTACIÓN DE SERVICIOS A LA E.S.E.
HOSPITAL SANTA ISABEL**

Código: FO-MC-02

Versión: 01

Página 1 de 1

--

Elaboró: Subdirección científica	Revisó Calidad	Aprobó: Gerencia
Fecha Elaboración: junio 2025	Fecha de Revisión: junio 2025	Fecha Aprobación: junio 2025



RAZÓN SOCIAL :	LILIAM CRISTINA LOPERA ROJAS
IDENTIFICACIÓN:	CC-1152684851
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	04
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	CARISMA
FECHA GENERACIÓN REPORTE:	2025-06-24
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2025-06-13
FECHA DE PAGO:	2025-06-24
ENTIDAD DE PAGO:	BANCO DE OCCIDENTE
PERÍODO PENSIÓN:	2025-05
PERÍODO SALUD:	2025-05
NÚMERO PLANILLA:	8636668902
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	8636467142
TIPO DE PLANILLA:	I

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS002	800130907	SALUD TOTAL	1	\$ 1.780.000	\$ 0	\$ 0	\$ 1.600	\$ 220.000	\$ 221.600
230201	800229739	PROTECCION	1	\$ 1.780.000	\$ 0	\$ 0	\$ 2.000	\$ 281.600	\$ 283.600
14-23	860011163	POSITIVA	1	\$ 1.780.000	\$ 0	\$ 0	\$ 400	\$ 42.900	\$ 43.300
Total a pagar					\$ 0	\$ 0	\$ 4.000	\$ 544.500	\$ 548.500

PAGADO

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	11/07/2025
----------------------------------	------------



RAZÓN SOCIAL :	LILIAM CRISTINA LOPERA ROJAS
IDENTIFICACIÓN:	CC-1152684851
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	04
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	CARISMA
FECHA GENERACIÓN REPORTE:	2025-07-11
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2025-07-11
FECHA DE PAGO:	2025-07-11
ENTIDAD DE PAGO:	BANCO DE OCCIDENTE
PERÍODO PENSIÓN:	2025-06
PERÍODO SALUD:	2025-06
NÚMERO PLANILLA:	8636907222
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	8636467142
TIPO DE PLANILLA:	I

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS002	800130907	SALUD TOTAL	1	\$ 1.780.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 220.000	\$ 220.000
230201	800229739	PROTECCION	1	\$ 1.760.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 281.600	\$ 281.600
14-23	860011153	POSITIVA	1	\$ 1.760.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 42.900	\$ 42.900
Total a pagar					\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 544.500	\$ 544.500

PAGADO

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	14/08/2025
----------------------------------	------------

 E.S.E. HOSPITAL SANTA ISABEL SAN PEDRO DE LOS MILAGROS	ACTA DE AVANCE Y SUPERVISIÓN DE CONTRATOS	Código: F-CN-004
		Versión: 03
		Página 1 de 1

ACTA DE AVANCE Y SUPERVISIÓN No. 1 del CONTRATO No. CPS-107-2025-EBS, suscrito entre el/la CONTRATISTA LILIAM CRISTINA LOPERA TOJAS, identificado con cédula número 1152684851, y La ESE HOSPITAL SANTA ISABEL del MUNICIPIO de SAN PEDRO DE LOS MILAGROS- ANTIOQUIA con NIT 800014405-2

Con el fin de realizar Acta de Avance y de Supervisión del contrato cuyo objeto es: Prestación de servicios profesionales como psicóloga (zona urbana) para el desarrollo de las acciones relacionadas con la Resolución Número 00001184 del 04 de julio de 2024, para el fortalecimiento de la atención primaria en salud a través de la conformación y operación de Equipos Básicos en Salud (EBS) Se reunieron, LILIAM CRISTINA LOPERA, mayor de edad, identificado con cédula de ciudadanía número 1152684851, por parte del Contratista, y por parte del Contratante, PAULO A. GUTIÉRREZ M. en calidad de Supervisor del contrato delegado por la Gerencia de la ESE Hospital.

FECHA DE INICIO DEL CONTRATO (MES/DIA/AÑO): 17/6/2025.

FECHA FINAL DEL CONTRATO (MES/DIA/AÑO): 18/9/2025

VALOR INICIAL DEL CONTRATO: \$ 7125000

VALOR DE ADICIÓN: \$

VALOR FINAL DEL CONTRATO: 7125000

PERIODO EJECUTADO (DIA/MES/AÑO): 18/06/2025 A 17/07/2025

NUMERO DE FACTURA: 1

El suscrito Supervisor certifica que el/la contratista, LILIAM CRISTINA LOPERA, mayor de edad, identificado con cédula de ciudadanía número 1152684851, cumplió con las actividades programadas en las obligaciones y el objeto del contrato, el cual se ejecutó para la E.S.E. Hospital Santa Isabel en el periodo intervenido, y se pudo constatar la realización de las actividades plasmadas en el informe de actividades No. 1 presentado por el Contratista y registrado en plataforma SECOP II los respectivos soportes de actividades, cuenta de cobro, seguridad social.

Concepto de supervisión según lineamiento técnico: Una vez revisados los soportes físicos y digitales, incluyendo carpetas, archivos y anexos correspondientes al primer ciclo del proceso de caracterizaciones, mapeo y cartografía social, así como lo relacionado con el programa de capacitación e inducción, cronogramas de actividades y proyecciones presentadas conforme a lo estipulado por el equipo básico en sus planes de trabajo, se emite concepto favorable y se procede a dar aval para el pago correspondiente, según lo indicado en la cuenta de cobro radicada.

ACTA DE AVANCE: De acuerdo con la certificación adjunta de la supervisión designada, se verifica que el contrato se encuentra en un avance de ejecución de la siguiente forma:

A.	Valor inicial del Contrato	\$7125000
----	----------------------------	-----------

Elaboró: Gerente	Revisó: Coordinadora de Calidad	Aprobó: Gerente
Fecha: 04/08/2024	Fecha: 04/08/2024	Fecha: 04/08/2024

	ACTA DE AVANCE Y SUPERVISIÓN DE CONTRATOS	Código: F-CN-004
		Versión: 03
		Página 1 de 1

B.	Valor facturado por la contratista en este informe	\$ 2.375.000
C.	Valor adición	\$
D.	Valor final del contrato	\$7125000
E.	Valor glosado	\$0
F.	Valor a facturar después de supervisión	\$ 2.375.000
G.	Valor y porcentaje de ejecución luego de la presente cuenta.	\$ 2.375.000 33,33%
H.	Valor y porcentaje del contrato por ejecutar	\$ 4.750.000 66,67%

En conclusión, de acuerdo con el cumplimiento del contrato la suma a cancelar, antes de retenciones, en la presente acta de avance es de \$ 2.375.000

Para constancia se suscribe en el Municipio de San Pedro de los Milagros, a los 7/19/2025 (MES/DIA/AÑO)


 PAULO A. GUTIÉRREZ M.
 Supervisor

Elaboró: Gerente	Revisó: Coordinadora de Calidad	Aprobó: Gerente
Fecha: 04/08/2024	Fecha: 04/08/2024	Fecha: 04/08/2024

	CERTIFICADO RECIBIDO A SATISFACCIÓN	Código: F-CN-012
		Versión: 01
		Página 1 de 1

EL SUSCRITO SUPERVISOR

CERTIFICA QUE:

POR EL CONTRATISTA el representante legal, LILIAM CRISTINA LOPERA mayor de edad, identificado con cédula de ciudadanía número 1152684851, ha dado cumplimiento a satisfacción con relación a las actividades de Contrato de Prestación de Servicios No. CPS-107-2025-EBS, cuyo objeto es: *Prestación de servicios profesionales como psicóloga (zona urbana) para el desarrollo de las acciones relacionadas con la Resolución Número 00001184 del 04 de julio de 2024, para el fortalecimiento de la atención primaria en salud a través de la conformación y operación de Equipos Básicos en Salud (EBS)* Como sustento de ejecución de las acciones realizadas, presentó los soportes de pago de seguridad social, al tiempo que fue verificado y auditado el cumplimiento de las acciones de apoyo a la gestión objeto del contrato, por el Supervisor designado. Se anexa la respectiva acta de avance y supervisión.

Concepto de supervisión según lineamiento técnico: Una vez revisados los soportes físicos y digitales, incluyendo carpetas, archivos y anexos correspondientes al primer ciclo del proceso de caracterizaciones, mapeo y cartografía social, así como lo relacionado con el programa de capacitación e inducción, cronogramas de actividades y proyecciones presentadas conforme a lo estipulado por el equipo básico en sus planes de trabajo, se emite concepto favorable y se procede a dar aval para el pago correspondiente, según lo indicado en la cuenta de cobro radicada.

El informe de actividades No.1, la cuenta de cobro y el presente certificado se envía a la Subdirección Administrativa y contabilidad, para el respectivo trámite de su cancelación.

Dado en el Municipio de San Pedro de los Milagros, a los 7/19/2025 (MES/DIA/AÑO).

Cordialmente,



PAULO A. GUTIÉRREZ M.
Supervisor

Elaboró: Gerente	Revisó: Coordinadora de Calidad	Aprobó: Gerente
Fecha: 04/08/2024	Fecha: 04/08/2024	Fecha: 04/08/2024