2025 12 05 *****5,082,815.**

**GONZALEZ MOLINA LUCELLY MARIA

****** CINCO MILLONES OCHENTA Y DOS MIL OCHOCIENTOS QUINCE PESOS M/L.**********

E.S.E. HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS - VALDIVIA Nit: 891.982.129-7			
COMPROBANTE DE EGRESO:	**OP 11678**	**Fecha:**	**Dic.05/2025**

Proveedor:	GONZALEZ MOLINA LUCELLY MARIA	Nit/CC:	50.980.618
		Vr Pagado:	**5,082,815.**
Cta. Banco:	07 -50300004675	Cheque:	
		Vr Cheque:	5,082,815.
Vr Letras:	CINCO MILLONES OCHENTA Y DOS MIL OCHOCIENTOS QUINCE PESOS M/L.		
Observaciones:	PAGO DE PRESTACION DE SERVICIOS PSICOSOCIAL COMO COORDINADORA ACTIVUDADES EN EL PROGRAMA PAPSIVI MES DE NOVIEMBRE 2025		

VALORES

Vr. Bruto:	5,407,250.	Vr. Iva:	0.
Vr. Retención:	0.	Vr. Rete-Iva:	0.
EST. PRO ADU	216,290.	EST. PRO CUL	108,145.
	0.		0.
	0.		0.
N-Crédito:	0.	Vr. Descuento:	0.
		Vr.NETO:	5,082,815.

RELACION FACTURAS

Factura	Vr.Cancel	Fecha	Factura	Vr.Cancel	Fecha
FP 14	5,082,815.00	2025/11/30			

IMPUTACION CONTABLE

Cuenta	Nit	Centro De Costos	Valor
1 1 10 06 07			5,082,815.00
2 4 90 55 02	50,980,618		5,082,815.00

IMPUTACION PRESUPUESTAL

Vigencia	Unidad Ejec.	Rubro	Valor
2025	3232	2.3.2.02.02.009.04	5,407,250.00
		Total:	**5,407,250.00**

MARISELA COROMOTO AVENDAÑO
Gerente

LIGIA AMPARO ARANGO SILVA
Subdirectora Administrativa

GONZALEZ MOLINA LUCELLY MARIA
Firma y Sello Beneficiario

Elaboro:LIGIA Imprime: LIGIA
Fecha Sistema:05/12/2025
Hora:13:55:43

Empresa: ESE HOSPITAL VALDIV **Nit:** 891982129
Usuario: MARISELA AVENDAÑO COROMOTO

5 de Diciembre de 2025 5:34:17 PM
Dirección IP: 190.61.57.194

Su última entrada a la Sucursal Virtual Empresas fue el: viernes, 05 de diciembre de 2025 - 4:34 PM

Consulta del Detalle de la Transacción

Encabezado **Detalle** Verificación Confirmación

Bancolombia NIT 890903938-8
ESE HOSPITAL VALDIV
NIT: 891982129
FECHA: 05/12/2025

Entidad	BANCOLOMBIA
Producto Beneficiario	37153557617
Identificación Beneficiario	50980618
Tipo de Identificación	1
Nombre del Beneficiario	LUCELY GONZALEZ
Tipo de Producto	Ahorros
Tipo de Transacción	37
Valor	5,082,815.00
Oficina de Entrega	0
Referencia	
Lugar de Pago	
Número de Celular	
Fecha Aplicación	2025/12/05
E-mail	
Identificación del Autorizado	
Estado del Pago:	PAGO EXITOSO Y ABONADO EN CUENTA BANCOLOMBIA

Regresar

valdivia, 30/11/2025

Referencia: Cuenta de cobro No. 04

EL MUNICIPIO DE VALDIVIA

Nit. 891982129-7

DEBE A:

NOMBRE: LUCELY MARIA GONZALEZ MOLINA

CEDULA: 50980618

DE PLANETA RICA CORDOBA

1. LA SUMA DE: CINCO MILLONES CUATROCIENTOS SIETE MIL DOSCIENTOS CINCUENTA PESOS **($5.407.250)**

2. PRESTAR LOS SERVICIOS COMO PROFESIONAL DE ATENCI6N PSICOSOCIAL COMO **COORDINADORA** EN LA ESE HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DEL MUNICIPIO DE VALDIVIA - ANTIOQUIA, EN EL APOYO A LA IMPLEMENTACI6N DEL PROGRAMA DE ATENCI6N PSICOSOCIAL A VICTIMAS DEL CONFLICTO ARMADO - PAPSIVI EN EL TERRITORIO, CONFORME A LOS LINEAMIENTOS DADOS POR EL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCI6N SOCIAL, Y DE CONFORMIDAD CON LOS LINEAMIENTOS TÉCNICOS DE LA RESOLUCI6N 1162 DE 2025.

Para el periodo del mes Noviembre

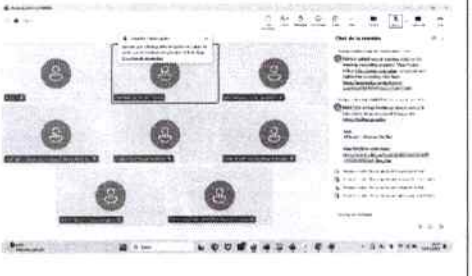
Por favor consignar a mi nombre dicho valor, en la cuenta de ahorro 37153557617

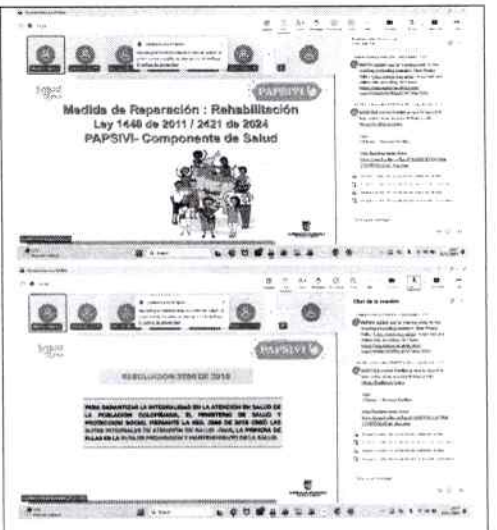
Lucely M. Gonzalez M.

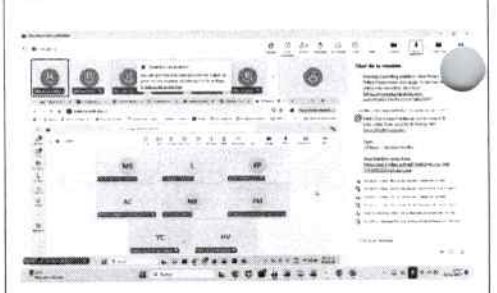
NOMBRE: LUCELY MARIA GONZALEZ MOLINA
CEDULA: 50980618

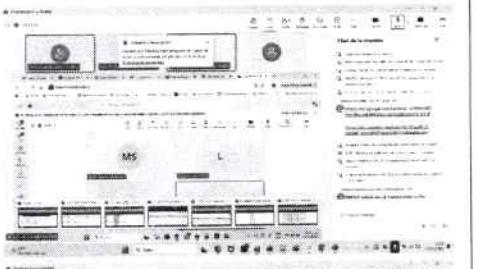
	INFORME DE ACTIVIDADES N° 04	PERIODO DEL INFORME
	CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIO COMO COORDINADORA PROGRAMA PAPSIVI N.° 88 -2025	Desde 01/11/2025 Hasta el 30/11/2025

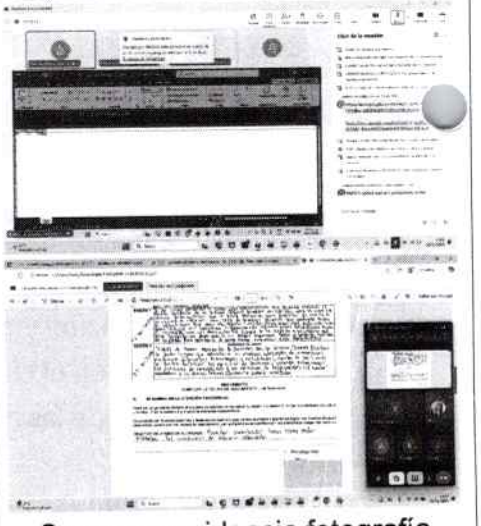
DATOS DEL CONTRATO		
CONTRATISTA	**NOMBRE: LUCELY MARIA GONZALEZ MOLINA** **CEDULA: 50980618**	
OBJETO	PRESTAR LOS SERVICIOS COMO PROFESIONAL DE ATENCI6N PSICOSOCIAL COMO **COORDINADORA** EN LA ESE HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DEL MUNICIPIO DE VALDIVIA - ANTIOQUIA, EN EL APOYO A LA IMPLEMENTACI6N DEL PROGRAMA DE ATENCI6N PSICOSOCIAL A VICTIMAS DEL CONFLICTO ARMADO - PAPSIVI EN EL TERRITORIO, CONFORME A LOS LINEAMIENTOS DADOS POR EL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCI6N SOCIAL, Y DE CONFORMIDAD CON LOS LINEAMIENTOS TECNICOS DE LA RESOLUCI6N 1162 DE 2025.	
VALOR DEL CONTRATO	VEINTISIETE MILLONES TREINTA Y SEIS MIL DOSCIENTOS CINCUENTA PESOS **($27.036.250)**	
PLAZO	**FECHA DE INICIO**	**FECHA DE TERMINACIÓN**
	01/08/2025	31/12/2025
SUPERVISOR SUBDIRECTORA ADMINISTRATIVA	LIGIA AMPARO ARANGO SILVA	

EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES FRENTE A LAS OBLIGACIONES DURANTE EL PERÍODO REPORTADO		
Obligaciones contractuales	**Actividades realizadas**	**Evidencias**
1. Apoyar la programación y el seguimiento a las acciones que garanticen el cumplimiento de los objetivos y el alcance de las metas de cobertura del PAPSIVI.	Se realizó la inducción a los profesionales y promotor para la ejecución del primer acercamiento a la población, correspondiente al proceso de focalización.	

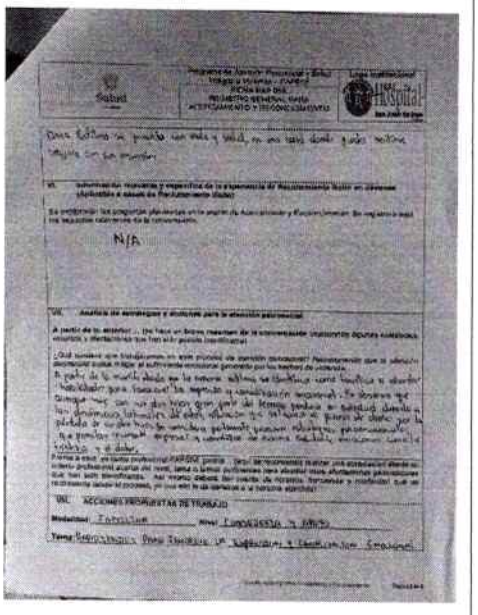
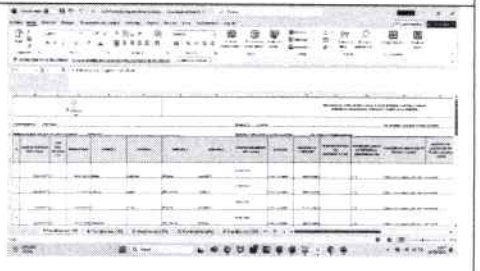


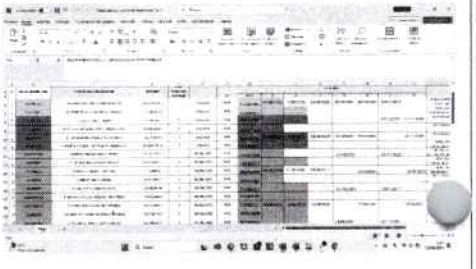


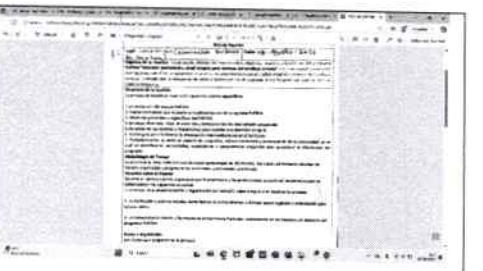
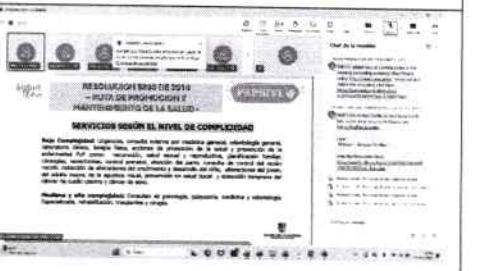
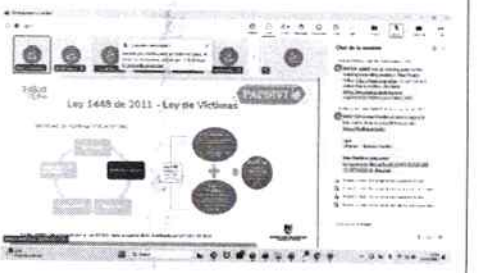
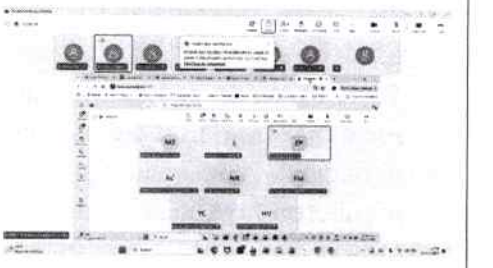
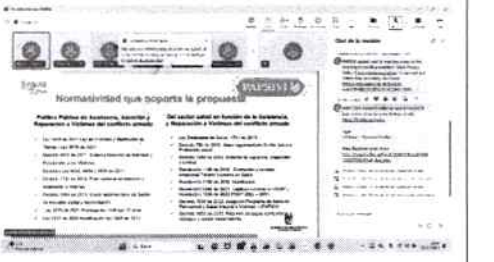


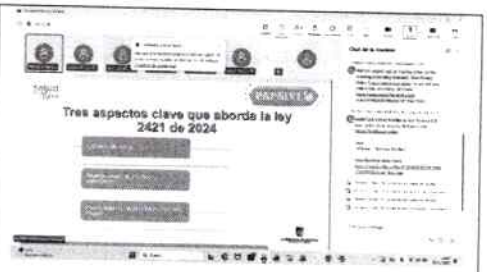
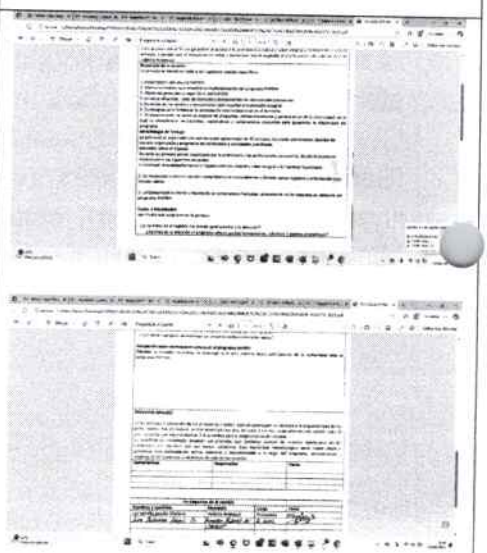


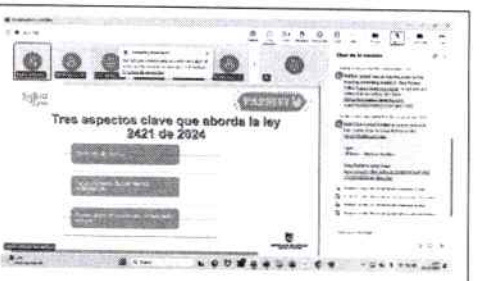
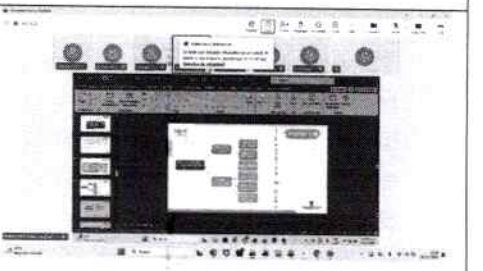
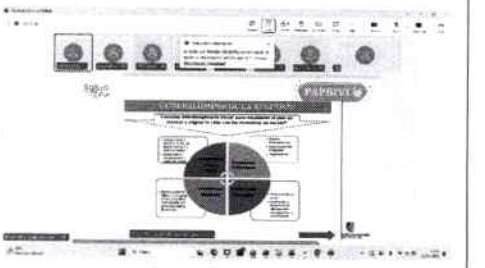
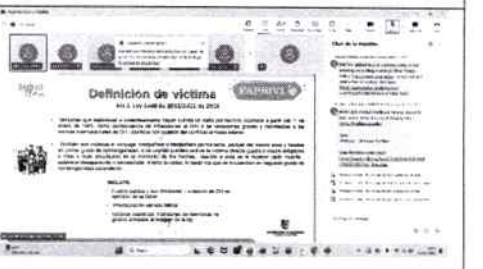
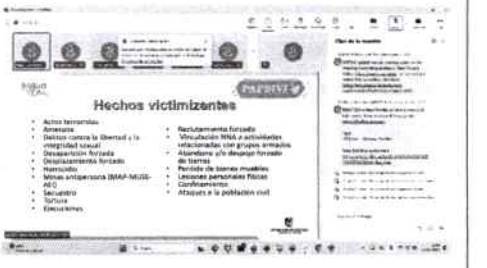
Se anexa evidencia fotografía

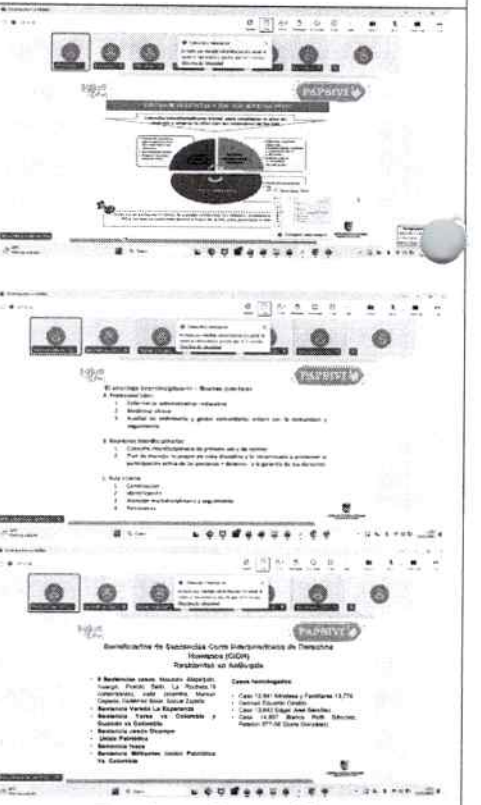
2. Realizar la programación y planeación de las atenciones y valoraciones para el cumplimiento de las metas de atención psicosocial establecidas y definidas por el Ministerio de Salud y Protección Social.	Instrumentos de programación de valoraciones y atenciones (Formato interno ESE). Formatos de sesión de aprobación de Plan de Atención Integral debidamente diligenciados por el EAI. (físico y digital)	 Se anexa evidencia fotografía
3. Hacer seguimiento al proceso de focalización para el alcance y seguimiento de las metas de cobertura del PAPSIVI. Esto incluye la focalización de Población Víctima en el Registro Único de Víctimas (RUV) y reconocidas en sentencias y fallos judiciales.	Bases de datos de la focalización consolidadas.	  Se anexa evidencia fotografía

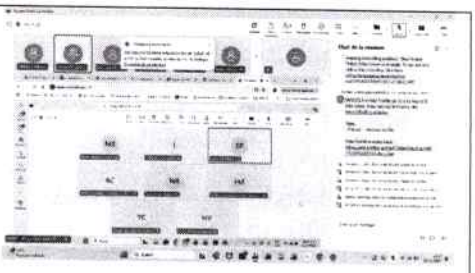
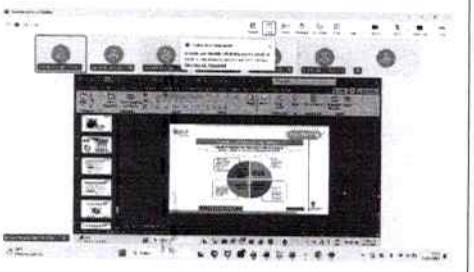
4. Orientar y hacer seguimiento del Equipo de Atención Integral, que permita la implementación de los procesos de atención psicosocial y atención integral en salud conforme a las metas establecidas y los lineamientos entregados por el Ministerio de Salud y Protección Social.	Formatos de seguimiento a los planes de atención integral, debidamente diligenciados (físico y digital).	  Se anexa evidencia fotografía
5. Verificar el cumplimiento del desarrollo del seguimiento de las actividades programadas en los planes de atención integral por parte del profesional de enfermería, las cuales serán verificadas por medio del formato establecido por el MSPS para tal fin y deberán estar cargadas en el aplicativo PAPSIVI	Base de datos consolidada de la herramienta de sesión de aprobación del Plan de Atención y el seguimiento al mismo, con su respetiva revisión de coherencia y calidad de dato. Inclusión del análisis de esta base en el informe técnico (Ítem 6 PISIS).	  Se anexa evidencia fotografía
6. Socializar con el Equipo de Atención Integral, los resultados del seguimiento desarrollado a las actividades programadas en los Planes de Atención Integral.	Actas de reunión con los equipos de atención integral que den cuenta de la socialización del seguimiento a los planes de atención integral	

		 Se anexa evidencia fotografía
7. Apoyar las actividades de formación para la incorporación del enfoque psicosocial en la atención en salud con los actores del Sistema General de Seguridad Social en Salud (SGSSS) [Secretarías, EPS e IPS], en armonía con los lineamientos técnicos establecidos por el Ministerio de Salud y Protección Social.	Plan institucional de formación y cuidado emocional formulado para la ESE con base en la Resolución 1162/2025	   Se anexa evidencia fotografía
8. Apoyar las acciones de incidencia del territorio para la gestión del Protocolo de Atención Integral en Salud con enfoque psicosocial para víctimas del conflicto armado de conformidad con los lineamientos dados por el Ministerio de Salud y Protección Social.	Actas de reunión con secretarías municipales para gestión de barreras de acceso, aseguramiento en salud de la población víctima y gestión de oferta a través del Plan de Intervenciones Colectivas PIC.	

		 Se anexa evidencia fotografía
9. Desarrollar las acciones de articulación, coordinación, monitoreo y seguimiento con las Secretarías Departamentales de Salud para la implementación del PAPSIVI y para el fortalecimiento de la capacidad institucional de la medida de rehabilitación.	Actas de reunión con entidades territoriales para el monitoreo y seguimiento al PAPSIVI.	 Se anexa evidencia fotografía
10. Coordinar con la Secretaría de Salud y el Promotor de Salud del municipio el desarrollo de espacios de socialización, articulación, monitoreo y seguimiento al PAPSIVI con las Mesas de Participación Efectiva de Víctimas, de acuerdo con los lineamientos entregados por el Ministerio de Salud y Protección Socia	Actas de reunión con la MPEV municipal que evidencie la socialización del Programa, los procesos de articulación para la focalización y la entrega de informes de la implementación del PAPSIVI.	N/A

11. Realizar la articulación, seguimiento y monitoreo del PAPSIVI conforme a los escenarios de establecidos en el marco de la Ley 1448 de 2011 y lo dispuesto por el Sistema de Atención y Reparación Integral a Víctimas (SNARIV	Actas de reunión con entidades territoriales y entidades SNARIV parala socialización y el monitoreo y seguimiento al PAPSIVI.	
12. Acompañar la implementación de las acciones establecidas en el eje transversal de Desarrollo del Talento Humano: formación, cuidado emocional, acompañamiento y seguimiento técnico conforme a los lineamientos entregados por el Ministerio de Salud y Protección Social.	Actas de formación y acompañamiento técnico en el componente de atención psicosocial al talento humano. Actas del desarrollo de jornadas de cuidado emocional.	 registro fotográfico
13. Realizar seguimiento a los profesionales psicosociales en el registro y cargue oportuno de la información resultante del proceso de atención psicosocial y atención integral en salud, en el sistema de información e instrumentos definidos para tal fin, garantizando la calidad de los datos reportados, así como su consolidación. Lo anterior, conforme al procedimiento de auditoria al cargue y conforme a los lineamientos entregados por el Ministerio de Salud y Protección Social.	Actas de formación y acompañamiento técnico en el componente de atención psicosocial al talento humano. Actas del desarrollo de jornadas de cuidado emocional.	 registro fotográfico

14. Hacer seguimiento al proceso de gestión documental, que permita garantizar la disposición del archivo Sico del proceso de atención, así como la custodia y preservación y la entrega en las condiciones y lugar que para tal efecto defina el Ministerio.	Planes de atención psicosocial (físicos) con la debida gestión documental realizada.	 Registro fotográfico
15. Apoyar la elaboración de los informes técnicos y financieros establecidos para el seguimiento a la implementación del PAPSIVI, en los formatos definidos por el Ministerio de Salud y Proteccion Social.	Informes técnicos cargados en Ítem 6 del PISIS conforme a los lineamientos de la presente resolución.	 Registro fotográfico
16. Llevar a cabo la revisión y consolidación consistente, coherente, descriptiva y analítica de los documentos e informes solicitados en el marco del desarrollo del PAPSIV	Informes técnicos cargados en Ítem 6 del PISIS conforme a los lineamientos de la presente resolución.	Registro fotográfico

17. Velar por la adopción de las herramientas y formatos elaborados por el MSPS para realizar el seguimiento a la ejecución de los recursos, garantizando que los mismos reflejen el número de atenciones realizadas y los recursos ejecutados.	Planes de atención integral en los formatos establecidos. Herramienta financiera en el formato establecido por el MSPS.	  Registro fotográfico

RELACIÓN DEL PAGO DE APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL

NUMERO DE PLANILLA: 34415823

ITEM	PERIODO DE PAGO	FECHA DE PAGO	VALOR APORTADO (Sobre el 40% del ingreso mensual) no debe ser inferior al SMMLV	ENTIDAD RECAUDADORA
SALUD	NOVIEMBRE	19/11/2025	$ 262.500	NUEVA EPS
PENSIÓN	NOVIEMBRE	19/11/2025	$ 336.000	PROTECION
ARL	NOVIEMBRE	19/11/2025	$ 22.000	ARL SURA

DECLARACIÓN ESPECIAL

Como contratista declaro que toda la información relacionada en el presente informe corresponde fidedignamente a todas las actividades ejecutadas dentro del respectivo periodo, así como los pagos efectuados en el marco del Sistema General de Seguridad Social Integral-SGSSI. Esta declaración se realiza bajo la responsabilidad del contratista.

Anexos:

1. se anexa planilla N° 35079618 pagada el día 19/11/2025como soporte de cumplimiento del aporte legal al sistema de seguridad social integral.
2. Se anexa informe de actividad N.° 4 contrato de prestación de servicio de apoyo a la gestión **N.° 88 - 2025** como soporte al cumplimiento de las obligaciones contractuales.
3. Se anexa evidencia fotográfica, planilla, pantallazos… como soporte al cumplimiento de las

obligaciones contractuales.

Lucely M. Gonzalez M.

LUCELY MARIA GONZALEZ MOLINA
NNOMBRE CONTRATISA
C.C 50980618

ASOPAGOS s.a.

RAZÓN SOCIAL :	LUCELY MARIA GONZALEZ MOLINA
IDENTIFICACIÓN:	CC-50980618
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACIÓN REPORTE:	2025-11-19
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2025-12-04
FECHA DE PAGO:	2025-11-19
ENTIDAD DE PAGO:	BANCOLOMBIA
PERÍODO PENSIÓN:	2025-11
PERÍODO SALUD:	2025-11
NÚMERO PLANILLA:	35079618
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	35079618
TIPO DE PLANILLA:	I

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS037	900156264	NUEVA E.P.S. S.A.	1	$ 2.100.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 262.500	$ 262.500
230201	800229739	PROTECCION	1	$ 2.100.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 336.000	$ 336.000
14-11	890903790	ARL SURA	1	$ 2.100.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 22.000	$ 22.000
CCF03	890900842	COMFENALCOANTIOQUIACCF	1	$ 2.100.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 12.600	$ 12.600
				Total a pagar	$ 0	$ 0	$ 0	$ 633.100	$ 633.100

PAGADO

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	04/01/2026

E.S.E. HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS - VALDI

VALDIVIA

NIT: 891.982.129 - 7

OBLIGACION PRESUPUESTAL No. EOB 7399

FACTURA PROVEEDOR No. FP 14 Fecha: **Nov.30/2025**

Señor(es): **GONZALEZ MOLINA LUCELLY MARIA**

Nit: **50.980.618-** Valor: **5,082,815.00**

Dirección: **CR 58 52 125 BR VILLA DEL LAGO, 05790**

Concepto: **PRESTACION DE SERVICIOS PSICOSOCIAL COMO COORDINADORA PARA EJUCUCTAR ACTIVUDADES EN EL PROGRAMA PAPSIVI MES DE NOVIEMBRE 2025**

VALORES DOCUMENTO			
Vr. Exento:	5,407,250.00	Vr. Gravado:	
Vr. IVA:		Vr. Retención:	
Vr. ReteIVA:		Vr. Timbre:	
Vr. Estampilla:	324,435.00	Vr. Dscto. Gravado:	
Vr. Dscto. Exento:		Vr. Neto:	5,082,815.00
Son: CINCO MILLONES OCHENTA Y DOS MIL OCHOCIENTOS QUINCE PESOS M/L.#			

IMPUTACION PRESUPUESTAL		
CODIGO RUBRO	NOMBRE RUBRO	VALOR
232020200904	CONVENIO PAPSIVI	5,407,250.00

IMPUTACION CONTABLE			
CUENTA	NOMBRE	DEBITO	CREDITO
24905502	Servicios Asistenciales		5,082,815.00
73130214	Convenio c.d.i. cooperacion y asociac	5,407,250.00	
24072203	Estampillas Adulto Mayor 4%		216,290.00
24072202	Estampillas Pro Cultura 2%		108,145.00

Elaborado Por

Autorizado

Revisado

Bancolombia

NIT. 890.903.938-8

Empresa: ESE HOSPITAL VALDIV
NIT: 891982129
Tipo de pago: PAGO DE NOMINA

Nombre del pago: 300
Secuencia: F
Número de cuenta a debitar: 50300004675

Fecha: 05-12-2025 **Hora:** 17:33:46
Fecha de Generación: 05-12-2025

Fecha de envío del pago: 05-12-2025
Fecha para Procesar el pago: 05-12-2025

Impreso por: MARI1104

Total Registros del Lote: 5	**Registros Procesados:** 5	**Registros Rechazados:** 0	**Registros Pendientes:** 0
Valor Total del Pago: $22,149,830.00	**Valor Registros Procesados:** $22,149,830.00	**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
37153557617	Ahorros	50980618	LUCELY GONZALEZ	5,082,815.00	BANCOLOMBIA	PAGO EXITOSO Y ABONADO EN CUENTA BANCOLOMBIA	05-12-2025
91281757666	Ahorros	1044150131	ESTRELLA POSADA	2,427,015.00	BANCOLOMBIA	PAGO EXITOSO Y ABONADO EN CUENTA BANCOLOMBIA	05-12-2025
37188228365	Ahorros	1102837325	ANDREA CERRA	4,880,000.00	BANCOLOMBIA	PAGO EXITOSO Y ABONADO EN CUENTA BANCOLOMBIA	05-12-2025
61408449609	Ahorros	1045081283	NATHALIA RUIZ	4,880,000.00	BANCOLOMBIA	PAGO EXITOSO Y ABONADO EN CUENTA BANCOLOMBIA	05-12-2025
50375933346	Ahorros	1045080491	YESSICA CASTA O	4,880,000.00	BANCOLOMBIA	PAGO EXITOSO Y ABONADO EN CUENTA BANCOLOMBIA	05-12-2025