



MUNICIPIO DE LA CEJA DEL TAMBO

Usuario Pago:
75065923
3270

NIT 890981207-5

COMPROBANTE DE EGRESO NÚMERO : 2026-03104

Fecha de Pago: 05-06-2026

Estado: PAGADO

PAGADO A:

ARBELAEZ DIAZ MIRYAM DEL SOCORRO ,Id: 43420787

DESCRIPCIÓN:

PAGO PARCIAL A CONTRATO CUYO OBJETO ES: PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES DE PSICOLOGÍA PARA ACOMPAÑAR Y ORIENTAR EL PROGRAMA DE SALUD MENTAL DIRIGIDO A LOS ADULTOS MAYORES DEL MUNICIPIO DE LA CEJA, DESDE UN ENFOQUE DE PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN, MEDIANTE LA INTERVENCIÓN DE LOS GRUPOS PREVIAMENTE IDENTIFICADOS EN EL COMPONENTE EDUCATIVO. PAGO CORRESPONDIENTE AL PERIODO DE COBRO DEL 02 DE MAYO AL 01 DE JUNIO DE 2026, CANCELACIÓN DE CUENTA DE COBRO 004 DE JUNIO DE 2026

Otros:

Tipo Pago

Doc. Ref. :

PGNOR

Vir Bruto: 4,599,046.00 Vir Deducc.: 183,961.00 Vir Amortiz.: 0.00 Valor Neto: 4,415,085.00

DETALLE DE LOS BANCOS

Banco	Nro. Cuenta	Nro. Cheque	Beneficiario	Valor
7 BANCOLOMBIA	023-00003263	pago	ARBELAEZ DIAZ MIRYAM DEL SOCOR	\$4,415,085.00
Total:				\$4,415,085.00

DETALLE DE LAS DEDUCCIONES

Descripción	Vir. Base	Valor	Descripción	Vir. Base	Valor
ESTAMPILLA PROCULTURA	1	\$4,599,046	ESTAMPILLA PROANCIANO	3	\$137,971
TOTAL Deducibles:		\$183,961.00	TOTAL no Deducibles:		\$0.00

STEVEN ADELMO RIOS VARGAS
DIRECTOR FINANCIERO

LUIS FELIPE PINEDA PALACIO
TECNICO OPERATIVO

"ES EL MOMENTO"



Número del registro

1

Nombre del destinatario

Miryam Del Socorro

Producto destino

914 - 0369 - 00

Banco

Banco De Bogota

Estado del pago

Exitoso

Descripción

Pago exitoso y abonado en cuenta de otro banco.

Fecha de aplicación

05 Jun 2026

Identificación destinatario

43420787

Tipo de producto

Cuenta de ahorros

Valor

COP \$ 4.415.085,00

Código

OKB



Alcaldía de
La Ceja del Tambo

MUNICIPIO DE LA CEJA DEL TAMBO

Usuario Ordenó
1007362063

NIT 890981207-5

ORDEN DE PAGO NÚMERO : 2026-3270 4

Fecha/Estado

Comprobante: 3 : CAUSACIONES

04/06/2026 ORDENA

TIPO PAGO: Otros Pagos

CONTRATO: 2026101106322

PAGADO A: ARBELAEZ DIAZ MIRYAM DEL SOCORRO ,Id: 43420787 ✓

DESCRIPCIÓN: PAGO PARCIAL A CONTRATO CUYO OBJETO ES: PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES DE PSICOLOGÍA PARA ACOMPAÑAR Y ORIENTAR EL PROGRAMA DE SALUD MENTAL DIRIGIDO A LOS ADULTOS MAYORES DEL MUNICIPIO DE LA CEJA, DESDE UN ENFOQUE DE PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN, MEDIANTE LA INTERVENCIÓN DE LOS GRUPOS PREVIAMENTE IDENTIFICADOS EN EL COMPONENTE EDUCATIVO. PAGO CORRESPONDIENTE AL PERIODO DE COBRO DEL 02 DE MAYO AL 01 DE JUNIO DE 2026, CANCELACIÓN DE CUENTA DE COBRO 004 DE JUNIO DE 2026

Doc. Ref. :

Vir Bruto: 4,599,046.00

Vir Deducc.: 0.00

Vir Amortiz.: 0.00

Valor Neto: 4,599,046.00

REGISTRO PRESUPUESTAL						
#Reserva CDP	# CRP	Fondo	Depen.	Código	Descripción	Vir. x Código
292	458	80	3	2.3.2.02.02.009.040	SERVICIOS DE ATENCION Y PROTECCION INTEGRAL AL ADULTO MAYOR EN EL MUNICIPIO DE LA CEJA (MODALIDAD CE	\$4,599,046.00
TOTAL:						\$4,599,046.00

Estampilla adulto Mayor

Diana Milena Rendon Ramirez

DIANA MILENA RENDON RAMIREZ

LIDER DEL PROGRAMA DE PRESUPUESTO

Flor María Montoya Gomez

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

MUNICIPIO DE LA CEJA DEL TAMBO

NIT: 890981207-5

Dirección: CR 20 N 19-78

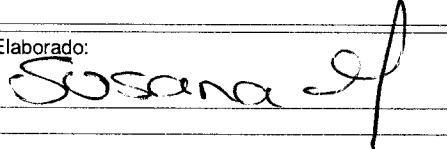
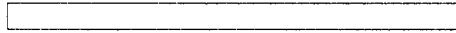
Teléfono: 553-14-14

Fecha: 04/06/2026
Proveedor: ARBELAEZ DIAZ MIRYAM DEL SOCORRO
Nit: 43420787
Dirección: Cod Postal 05 : CR 47 A 38 C 64 . - RIONEGRO
Teléfono: 3105431199 RION - ANTI - COLO

NUMERO:MCEJ17971

Cantidad	Descripción	Valor Unidad	Sub Total
1	PAGO PARCIAL A CONTRATO CUYO OBJETO ES: PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES DE PSICOLOGÍA PARA ACOMPAÑAR Y ORIENTAR EL PROGRAMA DE SALUD MENTAL DIRIGIDO A LOS ADULTOS MAYORES DEL MUNICIPIO DE LA CEJA, DESDE UN ENFOQUE DE PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN, MEDIANTE LA INTERVENCIÓN DE LOS GRUPOS PREVIAMENTE IDENTIFICADOS EN EL COMPONENTE EDUCATIVO. PAGO CORRESPONDIENTE AL PERIODO DE CORRO DEL 02	4,599,046.00	4,599,046.00

TOTAL: 4,599,046.00
 VALOR RETEFUENTE: .00
 OTRAS RETENCIONES: .00
 VALOR A PAGAR: 4,599,046.00

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



INFORME DE SEGUIMIENTO A LA CONTRATACIÓN

Código: F-CT-032

Versión: 08

Fecha: 01/09/2025

Página: 1 de 8

CONTRATO CONVENIO	<input checked="" type="checkbox"/>	NÚMERO:	2026.10.11.06.322 ✓
	<input type="checkbox"/>	FECHA DE SUSCRIPCIÓN:	19/01/2026 ✓
OBJETO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES DE PSICOLOGÍA PARA ACOMPAÑAR Y ORIENTAR EL PROGRAMA DE SALUD MENTAL DIRIGIDO A LOS ADULTOS MAYORES DEL MUNICIPIO DE LA CEJA, DESDE UN ENFOQUE DE PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN, MEDIANTE LA INTERVENCIÓN DE LOS GRUPOS PREVIAMENTE IDENTIFICADOS EN EL COMPONENTE EDUCATIVO".,			
DEPENDENCIA CONTRATANTE / ASOCIADA:		SECRETARIA DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL	
CONTRATISTA / ASOCIADO	NOMBRE:		MIRYAM ARBELAEZ DIAZ ✓
	CEDULA / NIT		43420787 ✓
VALOR INICIAL [\$]:	CUARENTA Y SEIS MILLONES SEICIENTOS TRES MIL SEICIENTOS SESENTA Y SIETE PESOS ML. (46.603.667) ✓		
PLAZO:	304 DIAS ✓		
IDENTIFICACIÓN DEL PROCESO EN SECOP:	SECOP II, CO1.SLCNTR.16648302		

1. COMPONENTE INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO O CONVENIO

Periodo de Cobro: 2 de mayo al 1 de junio 2026 ✓

2. COMPONENTE EJECUCIÓN DEL CONTRATO Y/O CONVENIO

Registro Presupuestal:	N.º. 458 ✓	Fecha: Día: 21 Mes: 1 Año: 2026 (Fecha del registro presupuestal) ✓
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 :02 Mes: 02 Año: 2026 ✓	
Duración total del contrato:	304 días ✓	
Fecha de terminación del contrato:	Fecha: Día: 05 Mes: 12 Año: 2026 ✓	

2.1. PRÓRROGAS

Contrato adicional No:	Tiempo (días calendario)
1	
2	





INFORME DE SEGUIMIENTO A LA CONTRATACIÓN

Código: F-CT-032

Versión: 08

Fecha: 01/09/2025

Página: 2 de 8

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: X

El contrato estipuló pago anticipado: Sí: _____ NO: X

CUENTA	Corriente		Ahorros	x	Número Cuenta: 914036900	Banco: banco de Bogotá
---------------	-----------	--	---------	---	--------------------------	------------------------

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			





Alcaldía de
La Ceja del Tambo

INFORME DE SEGUIMIENTO A LA CONTRATACIÓN

Código: F-CT-032

Versión: 08

Fecha: 01/09/2025

Página: 3 de 8

3. COMPONENTE INFORMACIÓN FINANCIERA DEL CONTRATO

1. Valor Contrato:	\$46.603.667 ✓
2. Valor Cofinanciación (Para convenios):	\$
3. Valor Anticipo o Pago anticipado.	\$
4. Valor Pago (Debe ser igual al valor de la factura o cuenta de cobro presentada por el Contratista)	\$4.599.046 ✓
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).	\$18.396.184 ✓

3.1 RENDIMIENTOS

El contrato o convenio generó rendimientos: SI _____ NO X

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
X _____
4651224426 ✓

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
	X

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
X _____
(Marque X)
X





Alcaldía de
La Ceja del Tambo

INFORME DE SEGUIMIENTO A LA CONTRATACIÓN

Código: F-CT-032

Versión: 08

Fecha: 01/09/2025

Página: 4 de 8

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**

39.47% ✓

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

N.º	Actividades u obligaciones	Tareas desarrolladas en el período de Pago
1	Realizar visitas y acompañamiento a los adultos mayores, priorizando la atención para adultos con limitaciones de movilidad o dificultades de asistir a centro día	Realizó acompañamiento en CENTRO DÍA TE ESCUCHA en el corregimiento san José.
2	Evaluar y caracterizar la salud mental de la población del adulto mayor, identificando factores de riesgo, necesidades psicosociales niveles de bienestar emocional, con el fin de orientar la intervención individual y grupal.	La contratista realizó la planeación" EL DÍA MUNDIAL DE TOMA DE CONCIENCIA DEL ABUSO Y MALTRATO EN LA VEJEZ. Como evento de salud mental para mitigar y prevenir las situaciones de violencia y maltrato que presentan los adultos. La contratista gestionó la visita de los adultos de la huerta a la UAI, para analizar la huerta productiva de esta población.
3	Diseñar, implementar, y hacer seguimiento a estrategias de intervención psicoeducativa, preventiva y de promoción de la salud mental, adaptada a los diferentes grupos, previamente identificados, en el componente educativo	La contratista realizó presentación de talleres enfocados en habilidades sociales con grupos de trabajo en salud mental, de primeros auxilios psicológicos, la huerta, escuela de emociones II, cuidadores, líderes y cabildantes. Haciendo seguimiento y acompañamiento constante a los diferentes grupos de adultos.
4	Facilitar talleres charlas y actividades grupales orientadas al fortalecimiento del bienestar emocional, la autoestima, la resiliencia y las habilidades de afrontamiento en el adulto mayores	La contratista realizó, 8 talleres a los grupos de adultos mayores, sobre el tema de empatía.
5	Brindar orientación acompañamiento y apoyo psicológico a los adultos mayores cuando sea pertinente a sus familiares formando la corresponsabilidad en el cuidado y la inclusión social en esta población.	En el centro de escucha atendió 12 adultos mayores de los cuales activó, 5 rutas de atención.
6	Participar activamente en la planificación seguimiento, evaluación del programa de salud	La contratista realizó seguimiento y planeación del programa de mayo florece sin violencia, y acompañó





INFORME DE SEGUIMIENTO A LA CONTRATACIÓN

Código: F-CT-032

Versión: 08

Fecha: 01/09/2025

Página: 5 de 6

	mental del municipio, asistiendo reuniones, comités, y espacios de coordinación con la secretaria de salud y de protección social, la dirección de atención al adulto mayor y demás actividades involucradas.	el café concierto con los cuidadores. Realizando el informe final de la estrategia. También llevó a cabo el módulo de bibliotecas doradas, actividad que se realizó con la mesa de víctimas el conflicto armado del municipio.
7	Ejecutar las demás actividades que le sean asignadas por la dirección de atención al adulto mayor o el supervisor del contrato, siempre que guarden relación directa con el objetivo contractual	Realizó los factores de riesgo psicosocial con la psicóloga de salud designada para centro día. Asistió a la formación sobre gerogogia, ofrecido por la UCO
OBSERVACIONES: (Diligenciar en el evento de tener alguna observación frente al cumplimiento de las actividades)		

5.2. SEGUIMIENTO A LOS RIESGOS CONTRACTUALES

¿En el periodo de ejecución reportado existe la posibilidad de materialización de algún riesgo, atendiendo la matriz de riesgos definida en los estudios y documentos previos?

SI: NO: X

En el evento que la respuesta sea afirmativa, se requiere anexar el correspondiente soporte documental donde se clarifique la situación presentada conducente a que el riesgo se materialice, esto para su posterior ajuste y tratamiento, el cual deberá ser verificado por el supervisor del contrato en los siguientes informes de supervisión.

5.3. TERMINACIÓN DEL CONTRATO

Se termina el Contrato: SI NO: X

(Solo aplica para los contratos de prestación de servicios y de apoyo a la gestión)

En caso de que la respuesta sea SI, se deberá diligenciar la siguiente información:

5.3.1. Durante la ejecución del contrato se generaron los siguientes pagos:

ACTA DE PAGO No	FECHA Y NÚMERO DE COMPROBANTE DE EGRESO	VALOR TOTAL
1		
2		
3		
4		
5		

5.4 LIQUIDACIÓN DEL CONTRATO

Se liquida el contrato: SI NO: X





Alcaldía de
La Ceja del Tambo

INFORME DE SEGUIMIENTO A LA CONTRATACIÓN

Código: F-CT-032

Versión: 08

Fecha: 01/09/2025

Página: 6 de 6

5.4.1 Resumen del Balance:

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





Alcaldía de
La Ceja del Tambo

INFORME DE SEGUIMIENTO A LA CONTRATACIÓN

Código: F-CT-032

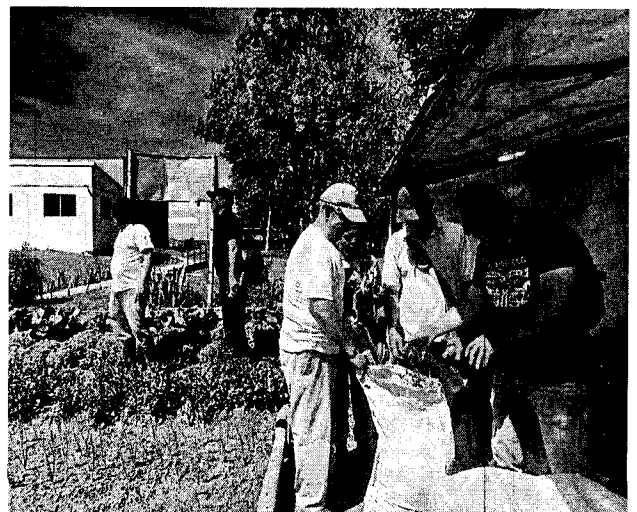
Versión: 08

Fecha: 01/09/2025

Página: 7 de 8

1. Informe de ejecución presentado por: MIRYAM ARBELAEZ DIAZ.
2. Cuenta de cobro 004
3. Certificado de paz y salvo por pago de Seguridad Social número 4651224426 del mes de abril con el operador SOI. Riesgos Profesionales, Pensiones.
4. Aportes Parafiscales, firmado por el Revisor Fiscal y/o el Representante Legal de la Entidad.
5. Soportes que evidencien el desarrollo de las actividades contractuales tales como registros fotográficos, planillas, constancias, actas u otros

EVIDENCIAS FOTOGRÁFICAS





Alcaldía de
La Ceja del Tambo

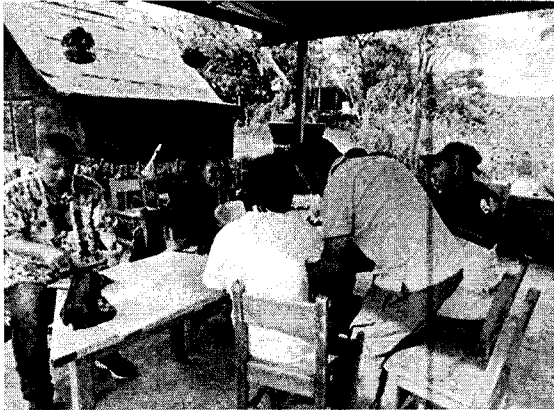
INFORME DE SEGUIMIENTO A LA CONTRATACIÓN

Código: F-CT-032

Versión: 08

Fecha: 01/09/2025

Página: 8 de 8



7. VALIDACIÓN DEL PAGO

El secretario/director/jefe de oficina de secretaria 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

Andrea Franco Flórez

Nombre del Ordenador del gasto

Nombre del Supervisor y/o Interventor

Firma del Ordenador del Gasto
Cédula Nro.: 70303591

Firma Supervisor y/o Interventor
Cédula Nro.: 39191190



La Ceja, junio 2026

CUENTA DE COBRO No. 004

EL MUNICIPIO DE LA CEJA DEL TAMBO
NIT 890.981.207-5

DEBE A:

NOMBRE CONTRATISTA:	MIRYAM DEL SOCORRO ARBELAEZ DIAZ
NUMERO DE IDENTIFICACIÓN TRIBUTARIA	43420787
N.º CONVENIO O CONTRATO:	2026.10.11.06.322
OBJETO DEL CONTRATO:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES DE PSICOLOGÍA PARA ACOMPAÑAR Y ORIENTAR EL PROGRAMA DE SALUD MENTAL DIRIGIDO A LOS ADULTOS MAYORES DEL MUNICIPIO DE LA CEJA, DESDE UN ENFOQUE DE PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN, MEDIANTE LA INTERVENCIÓN DE LOS GRUPOS PREVIAMENTE IDENTIFICADOS EN EL COMPONENTE EDUCATIVO".
VALOR TOTAL DEL CONTRATO:	46.603.667
PLAZO DE EJECUCIÓN:	304 días
PERIODICIDAD DEL PAGO:	Mensual
PERIODO A PAGAR:	2 de mayo al 1 de junio de 2026
DEPENDENCIA:	Secretaria de salud protección social
NOMBRE DEL INTERVENTOR	ANDREA FRANCO FLOREZ
VALOR DE LA CUENTA DE COBRO:	4.599.046

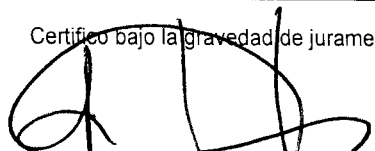
Nota: Favor Consignar en la cuenta de ahorros 914 036900 de banco de Bogotá,

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°	4651224426	SOI	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	230.000		
PENSIÓN	294.400		

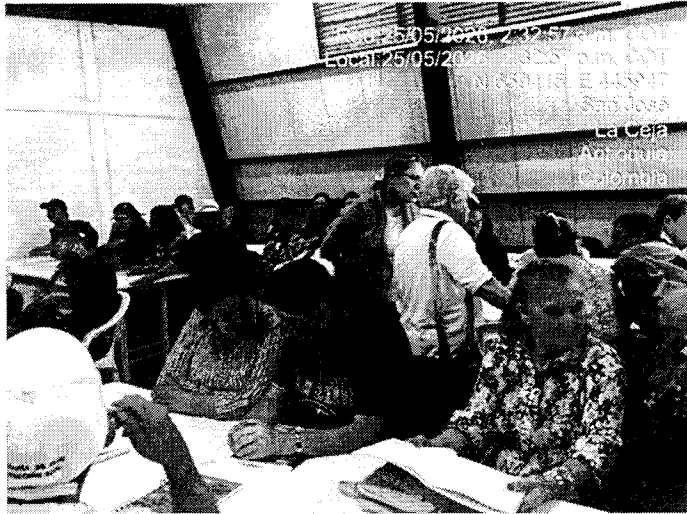

Certifico bajo la gravedad de juramento que para la actual vigencia no estoy obligado a facturar electrónicamente.



MIRYAM DEL SOCORRO ARBELAEZ DIAZ
C.C. 43420787
DIR. CRA 47ª n 38C-64
CELULAR. 3105431199

Andrea Franco Florez
03/06/26

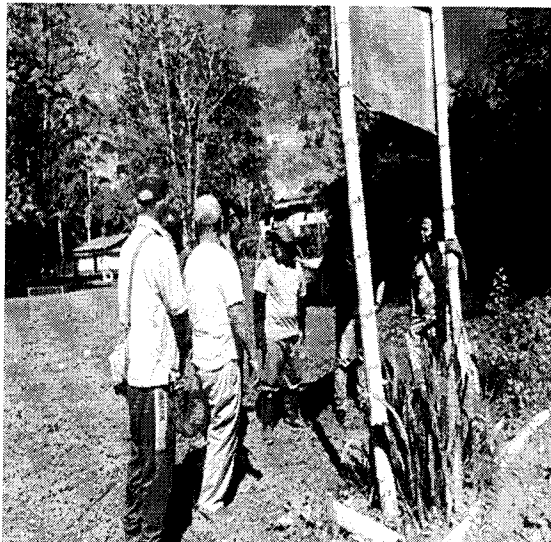
**INFORME DE ACTIVIDADES
MIRYAM ARBELAEZ DIAZ
PERIODO DE 2 DE MAYO AL 1 DE JUNIO DE 2026**

cons ecut ivo	Actividades u obligaciones	Tareas desarrolladas en el período de Pago de mayo 2026
1	Realizar visitas y acompañamiento a los adultos mayores, priorizando la atención para adultos con limitaciones de movilidad o dificultades de asistir a centro día	<p>Visite el corregimiento san José y allí se atendieron 5 personas en centro día te escucha</p> 
2	Evaluar y caracterizar la salud mental de la población del adulto mayor, identificando factores de riesgo, necesidades psicosociales niveles de bienestar emocional, con el fin de orientar la intervención individual y grupal.	<p>Realice seguimiento a la estrategia mayo florece sin violencia y ejecute varias actividades entre ellas, bibliotecas doradas y café concierto.</p> 

3

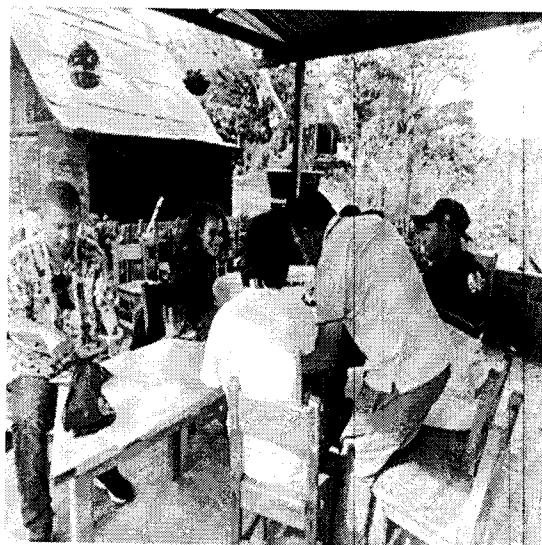
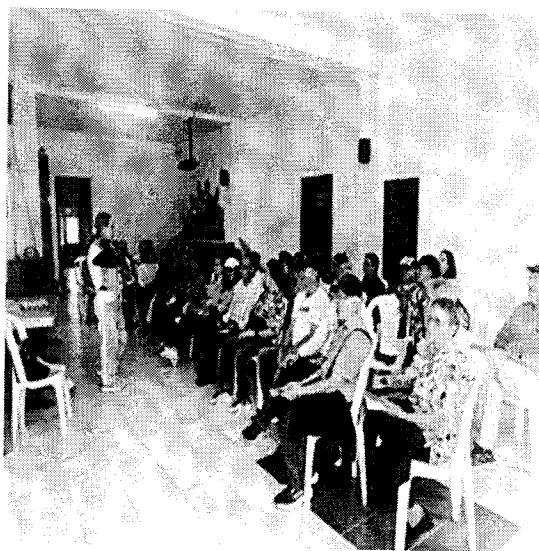
Diseñar, implementar, y hacer seguimiento a estrategias de intervención psicoeducativa, preventiva y de promoción de la salud mental, adaptada a los diferentes grupos, previamente identificados, en el componente educativo.

Realice planeación y seguimiento en el inicio de las líneas de trabajo en salud mental de primeros auxilios psicológicos, la huerta, escuela de emociones dos, cuidadores, líderes y cabildantes. Consiguiendo los exponentes para cada taller, y participado en dos de ellos.



Facilitar talleres charlas y actividades grupales orientadas al fortalecimiento del bienestar emocional, la autoestima, la resiliencia y las habilidades de afrontamiento en el adulto mayores

Facilite 8 talleres que se programaron en el cronograma de trabajo, donde se socializó, habilidades sociales. Y uno con personas con discapacidad cognitiva en la UAI



5

Brindar orientación acompañamiento y apoyo psicológico a los adultos mayores cuando sea pertinente a sus familiares formando la corresponsabilidad en el cuidado y la inclusión social en esta población.

Realicé 12 atenciones en el centro día te escucha, activé 5 rutas de atención.

Por confidencialidad de los adultos mayores, solo se deja como evidencia, el listado de asistencia.

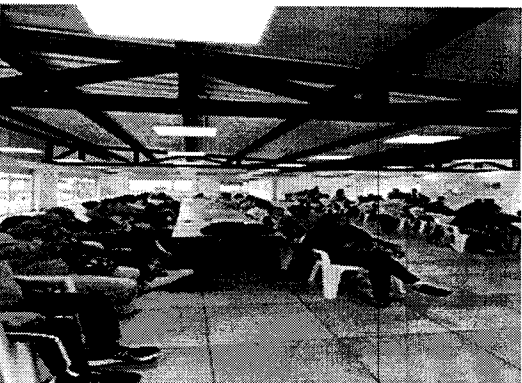
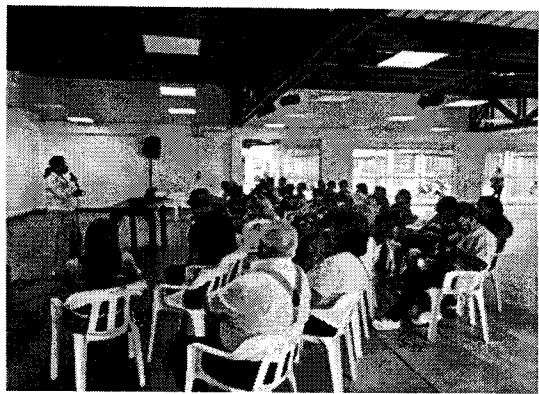
REGISTRO DE ASISTENCIA EXTERNA							Codigo: F-AA-002 Version: 04 Fecha: 25/03/2025 Página 1 de 1	
Secretaría o Dependencia: Secretaría de Salud y Protección Social							Responsable: Margarita Dora Díaz	
Temática: Centro de Escucha							Fecha: Mayo	
No	NOMBRES Y APELLIDOS	CÉDULA	TELÉFONO DIRECCIÓN	Intervención	Atención	ORGANIZACIÓN/CORREO ELECTRONICO	FIRMA	
1	Jesus Anibal Pizarro							
2	Elvis Pizarro	22015046					Jesus Anibal Pizarro	
3	Marta Leonor Henao T.	42766405	3160620808				Elvis Pizarro	
4	Angela Elena Castro P.	42759141	3126017037				Marta Leonor Henao T.	
5	Santiago W. Lora P.	70004022	0183093904				Angela Elena Castro P.	
6	Santiago Lora P.	4827622	09866052				Santiago W. Lora P.	
7	Karwell J. Quintana	70059807	Quito dia				Karwell J. Quintana	
8	Pedro Apoyuan	2000224	3217317940				Pedro Apoyuan	
9	Rubén López M.	39180355	3127697185				Rubén López M.	
10	María Cecilia Gómez	3163972137	3163972137				María Cecilia Gómez	

6

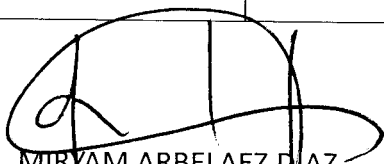
Participar activamente en la planificación seguimiento, evaluación del programa de salud mental del municipio, asistiendo reuniones, comités, y espacios de coordinación con la secretaria de salud y de protección social, la dirección de atención al adulto

Realice seguimiento y planeación del programa de mayo florece sin violencia, y acompañe el café concierto con los cuidadores. Realizando el informe final de la estrategia.

También lleve a cabo el módulo de bibliotecas doradas, actividad que se realizó con la mesa de víctimas el conflicto armado del municipio.



	<p>mayor y demás actividades involucradas.</p>	
<p>7</p>	<p>Ejecutar las demás actividades que le sean asignadas por la dirección de atención al adulto mayor o el supervisor del contrato, siempre que guarden relación directa con el objetivo contractual</p>	<p>Realice la prueba psicosocial de factores de riesgo laboral Asistió a la formación de la UCO, sobre gerogogia.</p> 


MIRYAM ARBELAEZ DIAZ
CEDULA: 43420787



- 2 Condiciones
- 3 Bienes y servicios
- 4 Documentos del Proveedor
- 5 Documentos del contrato
- 6 Información presupuestal
- 7 Ejecución del Contrato**
- 8 Modificaciones del Contrato
- 9 Incumplimientos

Ejecución del Contrato

Porcentaje: Recepción de artículos

Crear Plan Cancelar Plan Recepción no Planeada

	Referencia	Fecha prevista de entrega	% ejecución prevista	Fecha real de entrega	% ejecución real	Estado	
*	PAGO 001	18/03/2026 17:00 (UTC -5 horas)	10,00	18/03/2026 12:00 p. m. (UTC -5 horas)	10,00	Confirmado	Versión
*	PAGO 002	04/10/2026 16:00 (UTC -5 horas)	19,73	04/10/2026 12:00 p. m. (UTC -5 horas)	19,73	Confirmado	Versión
*	PAGO 003	05/04/2026 16:00 (UTC -5 horas)	29,60	05/04/2026 12:00 p. m. (UTC -5 horas)	29,60	Confirmado	Versión
*	PAGO 004	06/04/2026 12:00 p. m. (UTC -5 horas)	39,47	06/03/2026 12:00 p. m. (UTC -5 horas)	39,47	Confirmado	Versión

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	001	17/03/2026 15:20 (UTC -5 horas)	18/03/2026 12:00 p. m. (UTC -5 horas)	4.599.046 COP	4.599.046 COP	4.599.046 COP	Pagado	Detalle
Pago 002	PAGO 002	04/10/2026 12:01 p.m. (UTC -5 horas)	04/10/2026 12:00 p. m. (UTC -5 horas)	4.599.046 COP	4.599.046 COP	4.599.046 COP	Pagado	Detalle
Pago 003	003	05/04/2026 15:04 (UTC -5 horas)	05/04/2026 12:00 p. m. (UTC -5 horas)	4.599.046 COP	4.599.046 COP	4.599.046 COP	Pagado	Detalle
Pago 004	004	06/03/2026 16:30 (UTC -5 horas)	06/03/2026 12:00 p. m. (UTC -5 horas)	4.599.046 COP	4.599.046 COP	4.599.046 COP	Aprobado	Detalle Marcar como pagados

Saldo de pagos y Saldo de entregas

	Valor	% del valor del contrato	% del valor amortizado
Valor total contrato:	46.603.667,00 COP	-	-
Valor anticipado:	0,00 COP	0 %	-
Valor de las entregas:	18.394.467,36 COP	39,47 %	-
Valor facturado:	18.396.184,00 COP	39,47 %	-

Miranda