

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO SURORIENTE ESE

NIT: 900145572-9

Tel. 3134987325

Email. administrativo@esesurorientecauca.gov.co

Autorización No. 18764103232631 válida desde 17/12/2025 hasta 17/12/2027 rango desde DSE-1001 hasta DSE-3000.



Proveedor: DARCY VANESA GUZMAN SANCHEZ
NIT : 1002925718-8
Dirección: CL 4 52C 28 BRR LAS GARZAS, Popayán, Cauca, Colombia, CP 190001
Teléfono: 3173448076
Email: darcyguzman91@gmail.com

Forma de pago: Crédito
Medio de Pago: Transferencia Débito Interbancario
Total de Lineas: 1

DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES EFECTUADAS A NO OBLIGADOS A FACTURAR

DSE1773

MONEDA: COP Colombia, Pesos

HORA EMISIÓN: 12:52:08

FECHA FIRMADO: 08/07/2026 17:52:57

FECHA DE EMISIÓN

FECHA DE VENCIMIENTO

DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
08	07	2026	08	08	2026

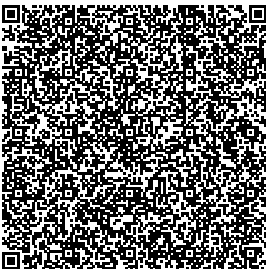
#	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	U. MEDIDA	CANTIDAD	PRECIO U.	IVA	DCTO.	TOTAL
1	2	PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES EN PSICOLOGÍA PARA LA GESTIÓN DE LAS ATENCIONES INDIVIDUALES Y OTRAS ATENCIONES EN SALUD, DERIVADOS DE LOS PLANES DE CUIDADO EN EL TERRITORIO DE SURORIENTE DEL MUNICIPIO DE ALMAGUER ZONA RURAL CON LOS EBS CONFORMADOS POR LA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO SURORIENTE E.S.E., EN EL MARCO DE LA RESOLUCIÓN 1010 DE 2025. SEGÚN CONTRATO ELECTRONICO 256-2026, PERIODO DEL 08 DE MAYO AL 07 DE JUNIO DE 2026. Fecha de Compra: 08/07/2026 Tipo periodo: Por operación	WSD	1,00	\$6.300.000,00		0,00	\$6.300.000,00

						Subtotal:	\$6.300.000,00
						Cargos:	\$0.00
						Descuento:	\$0.00
						Total:	\$6.300.000,00

SON: (seis millones trescientos mil pesos)
CUDS : 5ce31dad733eb5f550f5f8d50b17120e6dd738c3239d3694babb75b9c3017a109150095bd75a6b2ae7efb63946a5f2f8

Firma Digital: O3khj6F4WaS3yjZJEyhbexwszaZ6FZz+mzMK8sSSJMPgY2UWSpDiQmnKUappQV2j
z7eNtwfAomqkFmwuNeMtwcMSGEdHyEmKMO/q4q5N1LwQ2yIzk6
pJpBRPWqLS88d TiHuoHUDn+4OMRaVF6ipMOW6lcYMUyRsZnB/Pn0DzSa8aytVhQYaRS0JdQipZr BrCT+SUS5UWCnW7736X4Dvr7FTVsKDs91d
wL8QgN7RisLNglOn0BYuZyvgksGow pFpgsV2iq28DoOSbBBXxomqjflvPwpJm4nLmXVGNPNUMNFiaV24d0DGupbTjyGoN dy2gAEsLjQJxslLSlj2X
tA==

Representación impresa de Documento soporte en adquisiciones efectuadas a no obligados a facturar



 ESE SURORIENTE EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO SURORIENTE NIT: 900.145.572-9	FORMATO INFORME DE ACTIVIDADES CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES	Código: AP-GR-FR-003
	APOYO	Versión: 1
		FECHA: 05/02/2025

1. DATOS DEL CONTRATO	
Contrato No. :	256- 2026
Objeto:	“PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES EN PSICOLOGÍA PARA LA GESTIÓN DE LAS ATENCIONES INDIVIDUALES Y OTRAS ATENCIONES EN SALUD, DERIVADOS DE LOS PLANES DE CUIDADO EN EL TERRITORIO DE SURORIENTE DEL MUNICIPIO DE ALMAGUER ZONA RURAL CON LOS EBS CONFORMADOS POR LA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO SURORIENTE E.S.E., SIGUIENDO LOS LINEAMIENTOS TÉCNICO-OPERATIVOS DISPUESTOS PARA LOS EQUIPOS BÁSICOS DE SALUD, EN EL MARCO DE LA RESOLUCIÓN 1010 DE 2025.”
Contratista:	DARCY VANESA GUZMAN SANCHEZ
Identificación (C.C. - NIT):	1002925718
Valor del Contrato:	QUINCE MILLONES SETECIENTOS CINCUENTA MIL PESOS (\$ 15.750.000,00) M/CTE
Adicional (Si aplica)	N/A
Plazo:	DOS (02) MESES Y QUINCE DÍAS, contados a partir del acta de inicio.
Pago Numero:	2 de 03
Valor del Pago:	SEIS MILLONES TRECIENTOS MIL PESOS (\$ 6.300.000) M/CTE
Periodo Informado	08 DE MAYO AL 07 DE JUNIO DE 2026
CDP N° y fecha:	361 - 24 DE MARZO DE 2026
No. Registro Presupuestal y fecha:	431 - 8 DE ABRIL DE 2026
Supervisor:	ADELMO ANACONA PIAMBA
Cargo:	Coordinador administrativo

2. EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES V/S LAS OBLIGACIONES DEL PERÍODO REPORTADO		
ACTIVIDADES	DESCRIPCIÓN ACTIVIDAD	EVIDENCIA *
1. Realizar en coordinación con el profesional de enfermería de los EBS, el plan de trabajo, cronograma y rutas mensuales de desplazamiento de los EBS.	Durante el mes evaluado, se brindó acompañamiento en la planificación y organización de las actividades contempladas en el cronograma de trabajo, realizando seguimiento continuo a su ejecución y coordinando acciones con el equipo interdisciplinario. Estas	CARPETA DE DRIVE: Cronograma, plan de trabajo. Territorio T01 Suroriente. https://drive.google.com/drive/u/3/folders/1DAtG6An0q0s0Kuauo9pHQOOK1H0jXEbI

	FORMATO INFORME DE ACTIVIDADES CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES	Código: AP-GR-FR-003
	APOYO	Versión: 1
		FECHA: 05/02/2025

	actividades contribuyeron al desarrollo oportuno de los compromisos establecidos y al fortalecimiento de los procesos operativos programados.	
2. Construir y ejecutar desde el perfil de profesional psicosocial, en conjunto con el equipo y las familias el plan integral de cuidado primario, a partir de los procesos deteriorantes y protectores de la salud identificados, organizando y planificando las atenciones, intervenciones y acciones para el cuidado y la promoción de la salud. El PICP debe integrar conocimientos, saberes, prácticas de cuidado técnicas (científicas) y tradicionales (culturales) de las personas, familias y comunidades.	Durante el periodo reportado, se adelantó el proceso de concertación de los planes de cuidado correspondientes al T01 Suroriente, abarcando los siguientes microterritorios: Micro territorio Guayacundo: comprendido desde las familias CF0096, CF0098, CF0100, CF0102, CF0104, CF0106, CF0108 y CF0110, continuando de manera consecutiva hasta la familia CF0143. Micro territorio Nacaderos: comprendido desde la familia CF0144 y de manera consecutiva hasta la familia CF0161. Micro territorio La Pila: comprendido desde la familia CF0162 y de forma consecutiva hasta la familia CF0192. Micro territorio La Manga: comprendido desde la familia CF0193 y continuando de manera consecutiva hasta la familia CF0220.	CARPETA DE DRIVE: Planes de cuidado primario Territorio T01 Suroriente. https://drive.google.com/drive/u/3/folders/12QGYmvDyeQGJCdMPY2dY0xLixXjot0oQ

	FORMATO INFORME DE ACTIVIDADES CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES	Código: AP-GR-FR-003
	APOYO	Versión: 1
		FECHA: 05/02/2025

	Micro territorio La Honda: comprendido desde la familia CF0221 y de manera consecutiva hasta la familia CF0228. La concertación desarrollada en estos microterritorios permitió avanzar en la construcción de acuerdos y acciones orientadas al fortalecimiento del cuidado integral de las familias, de acuerdo con las necesidades identificadas durante el proceso de atención y seguimiento.	
3. Realizar la aplicación de tamizajes en salud mental (SRQ) para la detección temprana de trastornos mentales en adolescentes y adultos.	Durante el periodo reportado y en el marco de las visitas realizadas por el Equipo Básico en Salud (EBS) T01 Suroriente, no fue necesaria la aplicación de tamizajes SRQ en las familias intervenidas. Lo anterior, teniendo en cuenta que durante las valoraciones, entrevistas y espacios de interacción desarrollados no se identificaron manifestaciones, signos o factores de riesgo que indicaran la necesidad de realizar este tipo de tamizaje, de acuerdo con los criterios establecidos para su aplicación.	SIN EVIDENCIA
4. Aplicación de tamizajes en salud mental (RQC) para la detección temprana de trastornos	En el marco de las visitas realizadas durante el periodo reportado, se aplicaron un total de 15 tamizajes RQC en los	CARPETA DRIVE: tamizaje (RQC) se encuentran adjuntas con las caracterizaciones.

	FORMATO INFORME DE ACTIVIDADES CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES		Código: AP-GR-FR-003
	APOYO		Versión: 1
			FECHA: 05/02/2025

mentales en niños y niñas.	microterritorios intervenidos, dirigidos a la identificación temprana de posibles señales de afectación en la salud mental de niños, niñas y adolescentes menores de 14 años. Del total de aplicaciones realizadas, 13 correspondieron a población femenina y 2 a población masculina. Esta actividad permitió fortalecer el proceso de detección oportuna de situaciones que pudieran requerir seguimiento, orientación o activación de rutas de atención, de acuerdo con los hallazgos identificados durante las intervenciones.	Territorio T01 Suroriente. https://drive.google.com/drive/u/3/folders/12QGYmvDyeQGJCdMPY2dY0xLixXjot0oQ
5. Aplicación de tamizajes e instrumentos para SPA, (ASSIST) y (AUDIT) para población con sospecha de consumo problemático de alcohol, tabaco y otras drogas, según corresponda.	Durante el periodo evaluado, no se realizó la aplicación de los instrumentos ASSIST y AUDIT a la población intervenida. Esta situación obedeció a que, durante las visitas, entrevistas y espacios de diálogo desarrollados con las familias, no se identificaron manifestaciones, factores de riesgo o señales de alerta relacionadas con el consumo de sustancias psicoactivas o el uso perjudicial de alcohol que hicieran necesaria la aplicación de dichos instrumentos. No obstante, se brindó orientación y educación en salud encaminada al fortalecimiento de hábitos saludables, el autocuidado y la	SIN EVIDENCIA

	FORMATO INFORME DE ACTIVIDADES CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES		Código: AP-GR-FR-003
	APOYO		Versión: 1
			FECHA: 05/02/2025

	promoción de factores protectores para la salud mental y el bienestar individual y familiar.	
6. Aplicación de la escala para la sobrecarga de cuidado (Zarit), brindando atención inicial y activando las rutas de atención, en los casos pertinentes.	En el marco de las visitas realizadas durante el periodo reportado y como parte de las acciones de seguimiento a las personas con discapacidad y sus redes de apoyo, se identificaron cuidadores principales que desempeñan labores permanentes de acompañamiento y asistencia dentro del entorno familiar. En este proceso se evidenció la participación tanto de mujeres como de hombres en actividades relacionadas con el cuidado de sus familiares. Con el fin de valorar la posible sobrecarga asociada al ejercicio de este rol, se aplicaron un total de 5 escalas de Zarit a cuidadores identificados durante las intervenciones. De las aplicaciones realizadas, 4 correspondieron a mujeres y 1 a un hombre, permitiendo obtener información relevante sobre las condiciones y demandas derivadas de las actividades de cuidado asumidas por estas personas. De manera específica, dos aplicaciones se realizaron en el microterritorio Nacaderos,	CARPETA DRIVE: Tamizaje Zarit, se encuentran adjuntas con las caracterizaciones. Territorio T01 Surorienté. https://drive.google.com/drive/u/3/folders/12QGYmvDyeQGJCdMPY2dY0xLixXjot0oQ

	FORMATO INFORME DE ACTIVIDADES CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES		Código: AP-GR-FR-003
	APOYO		Versión: 1
			FECHA: 05/02/2025

	correspondientes a las familias CF0148 y CF0160; otras dos en el microterritorio La Pila, correspondientes a las familias CF0171 y CF0181; y una aplicación adicional en el microterritorio La Manga, a una persona perteneciente a la familia CF0193.	
7. Aplicar a la totalidad de las familias intervenidas, en los territorios y micro territorios en salud y como parte integral del PCP, el instrumento de valoración de la funcionalidad familiar APGAR Familiar, ECOMAPA, FAMILIOGRAMA planear y ejecutar las acciones e intervenciones psicosociales tendientes a tratar la disfunción familiar.	Durante el periodo reportado, y en el marco de las intervenciones familiares realizadas por el Equipo Básico en Salud (EBS) T01 Surorienté, se llevó a cabo la aplicación de instrumentos de valoración familiar, incluyendo familiograma, Apgar familiar y ecomapa, con el propósito de fortalecer la comprensión de la dinámica familiar, las redes de apoyo y los factores que influyen en el bienestar de las familias intervenidas. Las valoraciones fueron realizadas en los siguientes micro territorios: MT4 – Guayacundo y Nacaderos: Micro territorio Guayacundo: comprendido desde las familias CF0096, CF0098, CF0100, CF0102, CF0104, CF0106, CF0108 y CF0110, continuando	CARPETA DRIVE: Instrumentos de Apgar familiar, Ecomapa y familiogramas. Territorio T01 Surorienté. https://drive.google.com/drive/u/3/folders/12QGYmvDyeQGJCdMPY2dY0xLixXjot0oQ

	FORMATO INFORME DE ACTIVIDADES CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES		Código: AP-GR-FR-003
	APOYO		Versión: 1
			FECHA: 05/02/2025

	de manera consecutiva hasta la familia CF0143. Micro territorio Nacaderos: comprendido desde la familia CF0144 y de manera consecutiva hasta la familia CF0161. MT2 – La Pila: Comprendido desde la familia CF0162 y de manera consecutiva hasta la familia CF0192. MT3 – La Manga y La Honda: Micro territorio La Manga: comprendido desde la familia CF0193 y de manera consecutiva hasta la familia CF0220. Micro territorio La Honda: comprendido desde la familia CF0221 y de manera consecutiva hasta la familia CF0228. La aplicación de estos instrumentos permitió identificar aspectos relacionados con la funcionalidad familiar, la estructura del núcleo familiar y las redes de apoyo disponibles, información fundamental para la concertación de acciones orientadas al fortalecimiento del cuidado integral de las familias atendidas.	
--	---	--

	FORMATO INFORME DE ACTIVIDADES CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES		Código: AP-GR-FR-003
	APOYO		Versión: 1
			FECHA: 05/02/2025

8. Realizar Consulta en Psicología para atención en salud mental, incluyendo personas con discapacidad, personas víctimas de violencia sexual y de género, personas consumidoras de SPA, menores trabajadores, menores y adultos mayores en situación de abandono, programas de crónicos, Ruta integral de Promoción y Mantenimiento de la Salud y Materno perinatal. Activar o canalizar a las rutas específicas para cada caso según se requiera y hacer su debido seguimiento.	Desde el componente de salud mental y en concordancia con las necesidades identificadas durante las visitas familiares y comunitarias, se desarrollaron acciones de identificación, priorización, orientación y seguimiento dirigidas a población que requería acompañamiento psicosocial, incluyendo personas con discapacidad, víctimas de violencia y usuarios con necesidades específicas en salud mental. Durante el periodo reportado se realizaron intervenciones y actividades de acompañamiento psicológico, las cuales se encuentran debidamente respaldadas mediante facturas, registros físicos y evidencia fotográfica de las acciones ejecutadas. Aunque dichas atenciones no se evidencian registradas en el libro de atenciones correspondiente al periodo evaluado, se cuenta con los soportes que permiten verificar su realización. Estas acciones contribuyeron al fortalecimiento del bienestar emocional de la población intervenida y al seguimiento oportuno de las situaciones identificadas durante el proceso de atención.	CARPETA DE DRIVE: Evidencias físicas y digitales escaneadas correspondientes a los RIPS y facturas de las consultas realizadas por la profesional en psicología Darcy Vanesa Guzmán Sánchez, anexadas para su respectiva verificación y soporte. Territorio T01 Suroriente. https://drive.google.com/drive/u/3/folders/1yunv3-LL9_M4fdFIHGlcCXJFoYl2_K6W
9. Brindar educación para la salud e información orientada a	Durante el periodo reportado, se desarrollaron actividades de educación para la salud y	CARPETA DE DRIVE: Material educativo- Actas de

	FORMATO INFORME DE ACTIVIDADES CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES	Código: AP-GR-FR-003
	APOYO	Versión: 1
		FECHA: 05/02/2025

la promoción de la salud, prevención de la enfermedad, identificación de signos de alarma y adopción de prácticas de cuidado de sí mismo, prevención del consumo de SPA, violencias basadas en género, violencia intrafamiliar, y temas priorizados en salud mental a las personas, familias y comunidad.	psicoeducación en las instituciones educativas de los microterritorios Guayacundo y Nacederos (MT4) y La Pila (MT2), dirigidas a estudiantes de básica primaria. Estas jornadas estuvieron orientadas a la promoción de la salud mental, el fortalecimiento de factores protectores y el desarrollo de habilidades socioemocionales en la población infantil. Como parte de las acciones implementadas, se llevó a cabo un taller psicoeducativo sobre el reconocimiento de las emociones, enfocado en fortalecer la capacidad de los estudiantes para identificar, comprender y expresar adecuadamente sus sentimientos. Asimismo, se promovieron habilidades relacionadas con la comunicación asertiva, la empatía, la convivencia escolar y el manejo adecuado de situaciones cotidianas, contribuyendo al bienestar emocional y al fortalecimiento de las relaciones interpersonales dentro del entorno educativo.	psicoeducación comunitaria. Psicología _Acta 1_ Nacederos _Acta 4_ La Pila Territorio T01 Suroriente. https://drive.google.com/drive/u/3/folders/11nQ0Wf9c5GK_N8blWR9FR2F152GLjcQG
10. Registrar de manera diaria, clara, objetiva y con calidad la información de la atención brindada, diligenciando los Registros Individuales de Prestación de Servicios (RIPS con los códigos CIE 10 vigentes y conforme a la contratación actual, así como los campos	Durante el periodo reportado, se desarrollaron actividades de organización, revisión, consolidación y seguimiento de la información derivada de las intervenciones realizadas en territorio, garantizando el adecuado diligenciamiento de los instrumentos y formatos	CARPETA DE DRIVE: Evidencias físicas y digitales escaneadas correspondientes a los RIPS y facturas de las consultas realizadas por la profesional en psicología Darcy Vanesa Guzmán Sánchez, anexadas para su respectiva verificación y soporte.

	FORMATO INFORME DE ACTIVIDADES CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES	Código: AP-GR-FR-003
	APOYO	Versión: 1
		FECHA: 05/02/2025

requeridos en la historia clínica electrónica o física, según aplique), y el diligenciamiento adecuado de los formatos establecidos para cada programa y modalidad de atención según las herramientas definidas por la E.S.E.	establecidos para el componente de salud mental, conforme a los lineamientos institucionales. Como resultado de las acciones ejecutadas, se realizaron un total de 54 atenciones, las cuales cuentan con los respectivos soportes documentales, registros físicos y evidencia fotográfica que respaldan su ejecución y permiten verificar las actividades desarrolladas durante el periodo evaluado. Si bien algunas de estas atenciones no se evidencian registradas en los instrumentos de control correspondientes al periodo, se dispone de la documentación soporte necesaria para validar su realización y dar trazabilidad a las intervenciones efectuadas. De igual manera, se adelantaron procesos de consolidación, actualización y organización de la información generada durante las actividades en campo, contribuyendo al fortalecimiento de los procesos de seguimiento, monitoreo y gestión documental desarrollados desde el componente de salud mental.	Territorio T01 Suroriente. https://drive.google.com/drive/u/3/folders/1yunv3-LL9_M4fdFIHGlcCXJFoYl2_K6W
11.Participar en las mesas de trabajo con las EAPB, comunidad y demás actores presentes en el municipio sobre la priorización y caracterización de los territorios y micro territorios, acciones a ejecutar	El día 28 de Mayo se realiza encuentro presencial con EBS, Ente territorial y profesional de apoyo. El día 31 de mayo de 2026 el equipo EBS T01 Suroriente participo en la reunión virtual, de	CARPETA DE DRIVE: Mesas de trabajo mensual con IPS_acta Seguimiento Operativo por apoyo EBS del 28 de mayo. Territorio 01 Suroriente

	FORMATO INFORME DE ACTIVIDADES CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES	Código: AP-GR-FR-003
		Versión: 1
	APOYO	FECHA: 05/02/2025

por los Equipos Básicos en Salud; así como mesas técnicas como mecanismos de seguimiento y evaluación de resultados.	avances del equipo Occidente y Suroriente, cuyo propósito fue revisar la información, claridad y veracidad de la información subida en cada carpeta del drive, a cargo del personal de apoyo EBS Almaguer	https://drive.google.com/drive/folders/1ZuQk822dFqqTkgUhIC_whHMuO4_3IivK Registro Fotográfico en anexos de reunión virtual 31 de Mayo.
12. Apoyar en la elaboración de informe técnico mensual, el diligenciamiento de los anexos establecidos y entrega de reportes oportunos derivados de las atenciones realizadas al profesional coordinador operativo y/o técnico que se requiera para reportes al Ministerio de Salud y Protección Social de los territorios asignados.	Este informe se elaboró de manera conjunta con el equipo interdisciplinario, con el propósito de consolidar y analizar la información recolectada durante las actividades desarrolladas en territorio. Para ello, se efectuó la interpretación de instrumentos de evaluación familiar, entre ellos Apgar familiar, ecomapa y familiograma, así como el análisis desde el componente psicológico de los tamizajes aplicados en salud mental, favoreciendo una visión integral de las necesidades identificadas y las acciones ejecutadas.	CARPETA DE DRIVE: Informe Técnico mensual grupal_Mes Mayo https://drive.google.com/drive/u/3/folders/1e86RlkewqWqBWl0UIj5pRbE8yQT1n5DY
13. Asistir a reuniones convocadas por el Ministerio de salud y protección social MSPS, Departamento del Cauca, Secretaría municipal de Salud, Empresa Social del Estado Suroriente ESE, la academia en el marco de la implementación del modelo de salud con enfoque de APS.	El día 28 de Mayo se realiza encuentro presencial con EBS, Ente territorial y profesional de apoyo, con el objetivo de socializar los avances de las actividades realizar y/o cumplimiento de demanda inducida de los EBS en el Municipio.	CARPETA DE DRIVE: Mesas de trabajo mensual con IPS_acta Seguimiento Operativo por apoyo EBS del 28 de mayo. Territorio 01 Suroriente https://drive.google.com/drive/folders/1ZuQk822dFqqTkgUhIC_WhHMuO4_3IivK

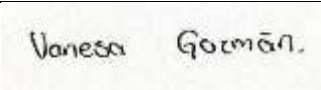
	FORMATO INFORME DE ACTIVIDADES CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES	Código: AP-GR-FR-003
		Versión: 1
	APOYO	FECHA: 05/02/2025

14.Promoción de la afiliación al sistema de seguridad social en salud entre la población caracterizada, pobre no afiliada al SGSSS, realizando los trámites correspondientes en coordinación con la Empresa Social del Estado y la entidad territorial.	Para el periodo correspondiente al mes de mayo, no se registraron nuevos procesos de afiliación al Sistema General de Seguridad Social en Salud (SGSSS), de acuerdo con la información obtenida a partir de las acciones realizadas por el Equipo Básico en Salud T01 Suroriente.	SIN EVIDENCIA
15.Velar por el uso adecuado, conservación y resguardo de los equipos, dispositivos biomédicos, medicamentos e insumos asignados para la atención en salud, garantizando su correcta utilización durante la consulta y los procedimientos derivados. Al finalizar el periodo contractual, realizar la entrega completa a la coordinación respectiva, de los elementos de identificación y operación asignados, con el fin de facilitar la generación de la paz y salvo correspondiente.	Durante el periodo reportado, se realizó la entrega y adecuada disposición de los insumos asignados al Equipo Básico en Salud para el desarrollo de las actividades en territorio, entre ellos chaleco, gorra y papelería institucional. Asimismo, se promovió el uso responsable y el adecuado cuidado de estos elementos, garantizando su conservación y correcta utilización durante la ejecución de las actividades programadas.	LINK DE RECEPCIÓN Y ENTREGA DE INSUMOS https://drive.google.com/drive/u/3/folders/1o3DDHlekMQiD9qLRFi8WFrOHL32MVUJ6
16.Otras actividades que se le encomienden, relacionadas con las actividades contratadas.	Como parte de las actividades complementarias desarrolladas durante el periodo reportado, se adelantaron acciones de gestión y articulación interinstitucional con la Secretaría de Salud de la Alcaldía Municipal de Almaguer, Cauca, orientadas al acompañamiento de personas con discapacidad en el proceso de acceso al certificado de	CARPETA DE DRIVE – Base de personas con discapacidad- Territorio T01 Suroriente. https://drive.google.com/drive/u/3/folders/1I0wVSdnqKs8emmZ1HSk_lKtRiAHtoNP7

	FORMATO INFORME DE ACTIVIDADES CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES		Código: AP-GR-FR-003
	APOYO		Versión: 1
			FECHA: 05/02/2025

	discapacidad. Estas acciones estuvieron encaminadas a la identificación, orientación y apoyo a usuarios que aún no cuentan con este documento y que cumplen con los criterios para su trámite, facilitando procesos de información, remisión y seguimiento según cada caso identificado.	
--	---	--

* La evidencia debe indicar donde reposa el documento físico; y/o, medio magnético y/o plataforma con la información de la actividad desarrollada

3.RELACIÓN DEL PAGO DE APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL			
IBC (40% del ingreso mensual).	\$ 2,520,000	PERIODO COTIZADO	MAYO.
EPS	ASMET SALUD	VALOR PAGADO	\$315.000
AFP	PORVENIR	VALOR PAGADO	\$403.200
ARL	POSITIVA	VALOR PAGADO	\$ 61.400
PLANILLA No.	37309935	VALOR TOTAL PLANILLA	\$ 779.600
IBC (40% del ingreso mensual).	\$ 1,932,000	PERIODO COTIZADO	JUNIO
EPS	ASMET SALUD	VALOR PAGADO	\$241.500
AFP	PORVENIR	VALOR PAGADO	\$309.200
ARL	POSITIVA	VALOR PAGADO	\$ 47.100
PLANILLA No.	37809100	VALOR TOTAL PLANILLA	\$ 597.800
4. NUMERO DE FOLIOS			
4.1. D.S.E.		1	
4.2. CUENTA DE COBRO		1	
4.3. INFORME		13	
4.4. SEGURIDAD SOCIAL		2	
4.5. CERTIFICACIÓN BANCARIA		1	
4.6. ANEXOS		5	
TOTAL, FOLIOS		23	
5. OBSERVACIONES			
Elaborado a los (02) días del mes de Julio del 2026.			
Firma Contratista:			

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 1002925718	0	DARCY VANESA GUZMAN SANCHEZ	I	0	POSITIVA - 14-23	ÚNICA	8299	Natural
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO		EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES	
19-397	CLL 2 NO 8 39 BARRIO SANTAMARIA		3173448076		DARCYGUZMAN91@GMAIL.COM		N	



DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2026-05	2026-05	37309935	I	2026-06-05	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	780.300	700	BANCO DAVIVIENDA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	37309935	2026-06-04	Pagada							

EMPLEADO					NOVEDADES																	DÍAS			PENSIÓN						SALUD			CCF			RIESGOS		TARIFA	PARAF	SENA	ICBF	ESAP	MIN	Tipo Cot.	Sub. Tipo Cot.	Total	Exento de Parafiscales	Actividad Económica	
N.	ID	EMPLEADO	SALARIO	MODALIDAD DE SALARIO	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SUN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	EPST	AFPT	AFP	EPS	CCF	ARL	NOMBRE	IBC	Cot	FNSOL	FNSUB	NOMBRE	IBC	Cot	NOMBRE	IBC	Cot	IBC	Cot.	ARL	IBC	Cot.	Cot.	Cot.						Cot.
1	CC 1002925718	GUZMAN SANCHEZ DARCY VANESA	2.520.000																	0			30	30	0	30	PORVENIR-230301	2.520.000	403.200			ESSC ASMET SALUD-ESSC62	2.520.000	315.000	SIN CCF-SINCCF			2.520.000	61.400	0,02436						59	0	779.600	N	3861001

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 1002925718	0	DARCY VANESA GUZMAN SANCHEZ	I	0	POSITIVA - 14-23	ÚNICA	8299	Natural
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO		EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES	
19-397	CLL 2 NO 8 39 BARRIO SANTAMARIA		3173448076		DARCYGUZMAN91@GMAIL.COM		N	



DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2026-05	2026-05	37309935	I	2026-06-05	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	780.300	700	BANCO DAVIVIENDA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	37309935	2026-06-04	Pagada							

TOTALES IBC				
IBC PENSIÓN	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF
2.520.000	2.520.000	2.520.000		

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
AFP(Administradoras: 1)				1	403.200		300		403.500
PORVENIR	230301	800224808	8	1	403.200		300		403.500
EPS(Administradoras: 1)				1	315.000		300		315.300
ESSC ASMET SALUD	ESSC62	900935126	7	1	315.000		300		315.300
ARP(Administradoras: 1)				1	61.400		100		61.500
POSITIVA	14-23	860011153	6	1	61.400		100		61.500
Gran Total					779.600		700		780.300

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 1002925718	0	DARCY VANESA GUZMAN SANCHEZ	I	0	POSITIVA - 14-23	ÚNICA	8299	Natural
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO		EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES	
19-397	CLL 2 NO 8 39 BARRIO SANTAMARIA		3173448076		DARCYGUZMAN91@GMAIL.COM		N	



DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2026-06	2026-06	37809100	I	2026-07-02	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	597.800	0	NEQUI
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	37809100	2026-07-06	Pagada							

EMPLEADO					NOVEDADES																	DÍAS			PENSIÓN						SALUD			CCF			RIESGOS		TARIFA	PARAF	SENA	ICBF	ESAP	MIN	Tipo Cot.	Sub. Tipo Cot.	Total	Exento de Parafiscales	Actividad Económica		
N.	ID	EMPLEADO	SALARIO	MODALIDAD DE SALARIO	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	EPST	AFPT	AFP	EPS	CCF	ARL	NOMBRE	IBC	Cot	FNSOL	FNSUB	NOMBRE	IBC	Cot	NOMBRE	IBC	Cot	IBC	Cot.	ARL	IBC	Cot.	Cot.	Cot.							
1	CC 1002925718	GUZMAN SANCHEZ DARCY VANESA	2.520.000			X														0			23	23	0	23	PORVENIR-230301	1.932.000	309.200	0	0	ESSC ASMET SALUD-ESSC62	1.932.000	241.500	SIN CCF-SINCCF	0	0	1.932.000	47.100	0,02436	0	0	0	0	0	0	59	0	597.800	N	3861001

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 1002925718	0	DARCY VANESA GUZMAN SANCHEZ	I	0	POSITIVA - 14-23	ÚNICA	8299	Natural
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO		EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES	
19-397	CLL 2 NO 8 39 BARRIO SANTAMARIA		3173448076		DARCYGUZMAN91@GMAIL.COM		N	



DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2026-06	2026-06	37809100	I	2026-07-02	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	597.800	0	NEQUI
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	37809100	2026-07-06	Pagada							

TOTALES IBC				
IBC PENSIÓN	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF
1.932.000	1.932.000	1.932.000	0	0

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
AFP(Administradoras: 1)				1	309.200	0	0	0	309.200
PORVENIR	230301	800224808	8	1	309.200	0	0	0	309.200
EPS(Administradoras: 1)				1	241.500	0	0	0	241.500
ESSC ASMET SALUD	ESSC62	900935126	7	1	241.500	0	0	0	241.500
ARP(Administradoras: 1)				1	47.100	0	0	0	47.100
POSITIVA	14-23	860011153	6	1	47.100	0	0	0	47.100
Gran Total					597.800	0	0	0	597.800



CERTIFICADO

**POPAYAN,
CAUCA,
COLOMBIA,
A quien interese**

30/06/2026

Por medio de la presente hacemos constar que **el señor DARCY VANESA GUZMAN SANCHEZ** con **Cédula de Ciudadanía** número **1002925718**

Posee en el banco Davivienda:

CUENTA DE AHORROS DAMAS

Número	0550488452327817
Fecha de apertura	24/04/2025

Cordialmente,

BANCO DAVIVIENDA

	FORMATO INFORME DE ACTIVIDADES CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES	Código: AP-GR-FR-003
	APOYO	Versión: 1
		FECHA: 05/02/2025

ANEXOS REGISTROS FOTOGRAFICOS.

ACTIVIDAD: CARACTERIZACIÓN SOCIAL MT4 GUAYACUNDO.	
FECHA: MAYO/ 2026	LUGAR: VEREDA GUAYACUNDO.
	

ACTIVIDAD: SESION EDUCATIVA ESCUELA GUAYACUNDO	
FEHA: MAYO / 2026	LUGAR: ESCUELA GUAYACUNDO
	

	FORMATO INFORME DE ACTIVIDADES CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES	Código: AP-GR-FR-003
	APOYO	Versión: 1
		FECHA: 05/02/2025

ACTIVIDAD: CARACTERIZACIÓN SOCIAL MT4 NACEDEROS.

FECHA: /MAYO/ 2026

LUGAR: VEREDA NACEDEROS.



ACTIVIDAD: SESION EDUCATIVA ESCUELA NACEDEROS

FEHA: 12/MAYO / 2026

LUGAR: ESCUELA NACEDEROS.



	FORMATO INFORME DE ACTIVIDADES CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES	Código: AP-GR-FR-003
	APOYO	Versión: 1
		FECHA: 05/02/2025

ACTIVIDAD: CARACTERIZACIÓN SOCIAL MT2 LA PILA.	
FECHA: 13-14-15-18-19/MAYO/ 2026	LUGAR: VEREDA LA PILA.
	
ACTIVIDAD: SESIÓN EDUCATIVA ESCUELA LA PILA.	
FEHA: 20/MAYO / 2026	LUGAR: ESCUELA LA PILA.
	

	FORMATO INFORME DE ACTIVIDADES CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES	Código: AP-GR-FR-003
	APOYO	Versión: 1
		FECHA: 05/02/2025

ACTIVIDAD: CARACTERIZACIÓN SOCIAL MT3 LA MANGA.	
FECHA: 21-22-25-26/MAYO/ 2026	LUGAR: VEREDA LA MANGA.
	

ACTIVIDAD: JORNADA DE SALUD MT1 EL PEÑOL	
FEHA: 24/MAYO / 2026	LUGAR: SALÓN COMUNAL EL PEÑOL.
	

	FORMATO INFORME DE ACTIVIDADES CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES	Código: AP-GR-FR-003
	APOYO	Versión: 1
		FECHA: 05/02/2025

ACTIVIDAD: CARACTERIZACIÓN SOCIAL MT3 LA HONDA.	
FECHA: 29/MAYO/ 2026	LUGAR: VEREDA LA HONDA.
	

ACTIVIDAD: REUNION VIRTUAL	
FEHA: 21/MAYO / 2026	LUGAR: MEET
	