	ESE HOSPITAL SANTA ANA	ACTA DE SUPERVISIÓN	CÓDIGO DEL FORMATO	VERSIÓN	FECHA DE ACTUALIZACIÓN
			FO-350-3	2	feb-22

Acta de Supervisión parcial No.	1	Fecha Acta:	03/09/2026	PERIODO INFORMADO	AGOSTO DE 2026

DATOS GENERALES DEL CONTRATO

CONTRATO N°	189-2026	VALOR TOTAL	$ 20,833,333
OBJETO	PRESTAR SERVICIOS COMO PROFESIONAL PSICOSOCIAL PAPSIVI PARA LA IMPLEMENTACIÓN TÉCNICA, METODOLÓGICA Y OPERATIVA DEL COMPONENTE DE ATENCIÓN PSICOSOCIAL DEL PROGRAMA DE ATENCIÓN PSICOSOCIAL Y SALUD INTEGRAL A VÍCTIMAS DEL CONFLICTO ARMADO - PAPSIVI, EN EL MUNICIPIO DE GUÁTICA Y EN LA E.S.E. HOSPITAL SANTA ANA, DE CONFORMIDAD CON LOS LINEAMIENTOS DEL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL	FECHA INICIO	26/08/2026
CONTRATISTA	YAZMIN ZULAY TREJOS GOMEZ	FECHA TERMINACIÓN	31/12/2026
SUPERVISOR	LAURA FERNANDA HENAO JARAMILLO	PLAZO EJECUCIÓN	CUATRO MESES Y CINCO DIAS (4 MESES Y 5 DIAS)

DATOS INFORME DE SUPERVISIÓN

ACTIVIDADES DESARROLLADAS	EVIDENCIAS EJECUCIÓN
VER INFORME ACTIVIDADES	VER EVIDENCIAS EXPEDIENTE

ESTADO DE CUENTA		APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL			
VALOR CONTRATO	$ 20,833,333	OPERADOR DE PAGO	BANCOLOMBIA	VALOR TOTAL APORTE	$ 517,400
VALOR ACTAS PAGADAS	$ 0	N° PLANILLA	8642211660	SALUD	$ 218,900
VALOR A PAGAR EN LA PRESENTE ACTA	$ 833,333	PERIODO COTIZADO	SALUD: AGOSTO 2026	PENSIÓN	$ 280,200
SALDO (VALOR PENDIENTE POR EJECUTAR)	$ 20,000,000		PENSIÓN: AGOSTO 2026	ARL	$ 18,300

ANEXOS: MARQUE X	COMPROBANTE DE PAGO SEGURIDAD SOCIAL	X	INFORME DE ACTIVIDADES	X	CUENTA DE COBRO / FACTURA ELECTRÓNICA N°	1

SEGUIMIENTO A RUBROS

NUMERO RUBRO	NOMBRE RUBRO	SALDO ANTERIOR	VALOR A PAGAR	TOTAL
2.4.5.02.06.64220 .04	Servicios de transporte terrestre de pasajeros, direrenta del transporte local y turístico de	$ 2,708,333	$ 108,333	$ 2,600,000
2.4.5.02.09.93199 .04	Otros servicios sanitarios n c p (PAPSIVI)	$ 18,125,000	$ 725,000	$ 17,400,000
	TOTAL	$ 20,833,333	$ 833,333	$ 20,000,000

FORMALIZACIÓN DEL ACTA

En la ESE Hospital Santa Ana guática Rda, en la fecha antes indicada, contratista y supervisor suscriben la presente acta parcial del contrato antes identificado para completar y soportar los trámites necesarios para su correspondiente pago.

Yazmin Zulay Trejos Gomez	
YAZMIN ZULAY TREJOS GOMEZ	LAURA FERNANDA HENAO JARAMILLO
FIRMA CONTRATISTA	FIRMA SUPERVISOR