E.S.E. HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS - VALDIVIA Nit: 891.982.129-7			
COMPROBANTE DE EGRESO:	**OP 13106**	**Fecha:**	**Ago.06/2026**

2026 08 06 ******2,427,015**

**POSADA MARTINEZ LUZ ESTRELLA
****** DOS MILLONES CUATROCIENTOS VEINTE Y SIETE MIL**QUINCE PESOS M/L.**********

Proveedor:	POSADA MARTINEZ LUZ ESTRELLA	Nit/CC:	1.044.150.131
		Vr Pagado:	**2,427,015**
No Fact.:	6		
Fecha Fact.:	Jul.30/2026		
Fact.Ref:			
Cta. Banco:	07 -50300004675	Cheque:	
		Vr Cheque:	2,427,015
Vr Letras:	DOS MILLONES CUATROCIENTOS VEINTE Y SIETE MIL QUINCE PESOS M/L.		
Observaciones:	PAGO DE PRESTACION SERVICIOS PROFESIONALES DE SALID, COMO PROMOTOR EN LA IMPLEMENTACION DEL PROOGRAMA DE ATENCION PSICOSOCIAL Y SALUD INTEGRAL DE LAS VICTIMAS EN SU COMPPONENTE DE ATENCION PSICOSOCIAL EN EL MUNICIPIO DE VALDIVIA, REALIZANDO LA COORDINACION Y SALUD INTEGRAL A VICTIMAS, SEGUN LOS LINEAMIENTOS DE LA RESOLUCION N°000327 DEL 25 DE FEBRERO DE 2026 EMITIDA POR EL MINISTERIO DE SALUD Y PROOTECCION SOCIAL, EN EL PERIODO CORRESPONDIDO ENTRE EL 01 DE JULIO AL 30 DE JULIO DE 2026		

VALORES

Vr. Bruto:	2,536,440	Vr. Iva:	0
Vr. Retención:	0	Vr.Estampillas:	109,425
Vr. Rete-Iva:	0	Vr. Descuento:	0
N-Crédito:	0	Vr.NETO:	2,427,015

IMPUTACION CONTABLE

Cuenta	Nit	Centro De Costos	Valor
1 1 10 06 07			2,427,015.00 CR
2 4 90 55 02	1,044,150,131		2,427,015.00 DB

IMPUTACION PRESUPUESTAL

Vigencia	Unid Eje	Rubro	Valor
2026	2.4.5.02.09.902	CONVENIO PAPSIVI	2,536,440.00
		Total:	**2,536,440.00**

MARISELA COROMOTO AVENDAÑO ESTRELLA
Gerente

LIGIA AMPARO ARANGO SILVA
Subdirectora Administrativa

POSADA MARTINEZ LUZ
Firma y Sello Beneficiario

Elaboro:NATAL Imprime: NATAL
Fecha Sistema:19/08/2026
Hora:15:46:08

Causada.

CUENTA DE COBRO N°01

$2427015=

Fecha: 29 de julio de 2025

ESE HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS VALDIVIA

Debe a

LUZ ESTRELLA POSADA MARTINEZ

C.c 1044150131

La suma de: DOS MILLONES QUINIENTOS TREINTA Y SEIS MIL CUATROCIENTOS CUANTENTA PESOS (2,536.440)

Por concepto:

Prestación servicios profesionales de salud, como promotor(a), en la implementación del programa de atención psicosocial y salud integral a las víctimas, en su componente de atención psicosocial en el municipio de Valdivia — Antioquia, realizando la coordinación y seguimiento de los procesos técnicos y operativos del programa de atención psicosocial y salud integral a víctimas, según los lineamientos de la resolución número 000327 del 25 de febrero de 2026 emitida por el ministerio de salud y protección social, descriptos de la siguiente manera:
UN MILLÓN OCHOCIENTOS VEINTITRÉS MIL SETECIENTOS CINCUENTA PESOS (1,823.750) + TRANSPORTE **SEISCIENTOS CINCUENTA MIL PESOS** (650.000) + SERVICIO DE TELEFONÍA **SESENTA Y DOS MIL SEISCIENTOS NOVENTA PESOS** (62.690)

Forma de pago:

Realizar el pago por medio de Transferencia bancaria a la cuenta ahorros **BANCOLOMBIA N° 91281757666** a nombre de: **LUZ ESTRELLA POSADA MARTINEZ** identificada con cedula de ciudadanía **1044150131.**

estrella P.

Firma contratista
CC. 1044150131
3126281244

Bancolombia

Sucursal Virtual Negocios

Ese Hospital Valdiv - Nit: 891982129
Jueves, 06 de agosto de 2026, 1:59:14 p.m.

Número del registro
1

Nombre del destinatario
Estrella Posada

Producto destino
912 - 817576 - 66

Banco
Bancolombia

Estado del pago
Exitoso

Descripción
Pago exitoso y abonado en cuenta bancolombia.

Fecha de aplicación
06 Ago 2026

Identificación destinatario
1044150131

Tipo de producto
Cuenta de ahorros

Valor
COP $ 2.427.015,00

Código
OKA

Referencia
--

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Dirección IP: 190.61.57.192

	INFORME DE ACTIVIDADES N° 01	PERIODO DEL INFORME
	CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIO COMO PROMOTORA DE SALUD No. 87-2026	Desde 01/07/2026 Hasta el 31/07/2026

DATOS DEL CONTRATO		
CONTRATISTA	NOMBRE: LUZ ESTRELLA POSADA MARTINEZ CEDULA: 1044150131	
OBJETO	PRESTACIÓN SERVICIOS PROFESIONALES DE SALUD. COMO PROMOTOR(A), EN LA IMPLEMENTACION DEL PROGRAMA DE ATENCION PSICOSOCIAL Y SALUD INTEGRAL A LAS VICTIMAS, EN SU COMPONENTE DE ATENCION PSICOSOCIAL EN EL MUNICIPIO DE VALDIVIA - ANTIOQUIA, REALIZANDO LA COORDINACIÓNY SEGUIMIENTO DE LOS PROCESOS TÉCNICOS Y OPERATIVOS DEL PROGRAMA DE ATENCIÓN PSICOSOCIAL Y SALUD INTEGRAL A VÍCTIMAS, SEGÚN LOS LINEAMIENTOS DE LA RESOLUCION NUMERO 000327 DEL 25 DE FEBRERO DE 2026 EMITIDA POR EL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCION SOCIAL.	
VALOR DEL CONTRATO	TRECE MILLONES NOVECIENTOS CINCUENTA MIL CUATROCIENTOS VEINTE PESOS ($13.950.420)	
PLAZO	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
	01/07/2026	15/12/2026
SUPERVISOR	Subdirección administrativa ESE hospital san juan de dios Valdivia	

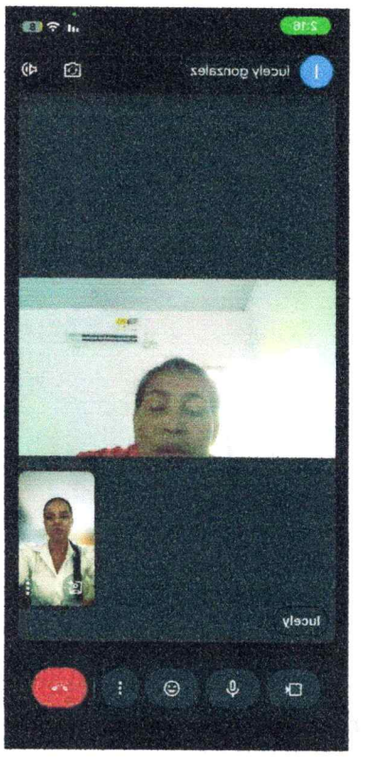
EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES FRENTE A LAS OBLIGACIONES DURANTE EL PERÍODO REPORTADO		
Obligaciones contractuales	**Actividades realizadas**	**Evidencias**
1). Presentar el Programa de Atención Psicosocial a Víctimas del conflicto armado en los escenarios que corresponda y se acuerde con la Entidad Territorial.	1. Se realizó la Socialización con el objetivó de difundir los lineamientos, objetivos, alcances y beneficios del programa PAPSIVI “Atención psicosocial y	1.Unidad de victimas

	salud integral para víctimas del conflicto armado" y fortalecer la articulación interinstitucional para la activación de las rutas en pro de los derechos de lo beneficiarios, ante los diferentes sectores sociales y privados como juntas de acción comunal, organizaciones sociales, mesa de víctimas, unidad de víctimas y actores sociales del municipio de Valdivia. 2. se realizaron piezas publicitarias para la disfunción y promoción del programa PAPSIVI como: audio informativo, Slayer y video donde se difundió por medio de redes sociales como: WhatsApp, página de la alcaldía municipal, grupos comunitario y por medio de llamadas telefónicas a los líderes sociales.	 2.socializacion a la E.S.E área de admisiones  3.coosalud  Foro de gestión diferencial de poblaciones vulnerables 


7:18
Alcaldía Valdivia
Todo
Fotos
Reels
Más
Alcaldía Valdivia
¿Eres parte del Registro Único de Víctimas y buscas atención Psicosocial?
En la E.S.E Hospital San Juan de Dios Valdivia, se brindará asistencia, a través de PAPSIVI, estamos aquí para apoyarte. Juntos, contribuimos a la reparación de las víctimas del conflicto armado. #ApoyoPsicosocial #ReparaciónParaTodos
PAPSIVI
PROGRAMA DE
ATENCIÓN PSICOSOCIAL
Y SALUD INTEGRAL
para las personas víctimas
del conflicto armado.
Este programa es para ti

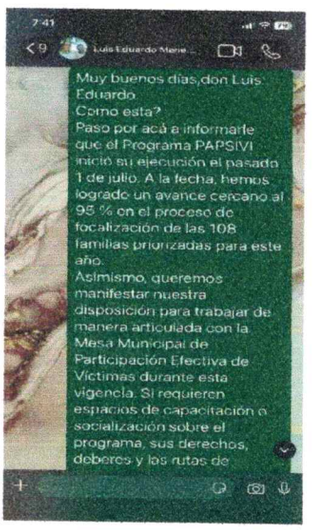

y salud
Alcaldía Valdivia
Agrega un comentario


8:01
Jóvenes Valdivia
a una vivienda digna y
mejores condiciones de
habitabilidad.
¡Importante!
PAPSIVI
jue, 9 de jul.

2). Apoyar al coordinador del Programa, en la elaboración del análisis de contexto municipal mediante la identificación y recolección de información comunitaria y territorial relevante para la implementación del Programa.	Se brindó apoyo la coordinadora para la concertación de los Planes de Atención Integral (PAI) con las víctimas del conflicto armado, con base en los hallazgos identificados durante el proceso de valoración inicial. La concertación se desarrolló bajo el principio de interseccionalidad, reconociendo las condiciones diferenciales de cada persona y garantizando un abordaje integral que responda a sus necesidades específicas. Este procedimiento se realizó en cumplimiento de los lineamientos establecidos por el Ministerio del Interior y en coherencia con los objetivos del programa PAPSIVI, asegurando la participación activa de las víctimas en la construcción de sus rutas de atención y fortaleciendo la articulación interinstitucional para la garantía de sus derechos."	

3). Adelantar el proceso de focalización y georreferenciación, para el alcance de las metas de cobertura del Programa y conforme a los lineamientos establecidos por el Ministerio de Salud y Protección Social.	Se realizó el proceso focalización de un 90% de las metas establecidas por los lineamientos contractuales focalizando familias de sectores como raudal viejo, el quince, palomas, la paulina, monte blanco, zorras, el pital, La frijolera y otros sectores y barrios de la cabecera municipal.	Vereda el quince  Vereda palomas  Vereda la frijolera  Base de datos del proceso de focalización en los diferentes sectores 
4). Validar la condición de víctima de la población atender en el RUV y las bases de datos de personas reconocidas en órdenes judiciales y administrativas, con apoyo de la E.S.E o la entidad territorial.	se realizó validación y verificación de cada uno de los usuarios focalizados por el programa PAPSIVI ante la oficina de víctimas de municipio de Valdivia para la confirmación y	

	verificación del registro único de víctimas.	
5). Validar estado de afiliación en el Sistema General de Seguridad Social en Salud (SGSSS) en la Base de Datos Única de Afiliados (BDUA) y la identificación de la población víctima no asegurada, e informar novedades a la entidad territorial.	se realizo la verificación de las afiliaciones de la eps de los usuarios ingresados al programa papsivi ante entidades promotoras de salud como coosalud, savia salud, nueva eps, de manera virtual por el aplicativo Adres.	
6). Identificar casos de víctimas que presenten necesidades de atención en salud física, mental y /o psicosocial y orientar a la ruta de atención del Programa.	Se realizó la identificación de los casos específicos de los usuarios del programa PAPSIVI que requieren atención integral en servicios de la salud como odontología, medicina general y entre otras especialidades, se les brindo el asesoramiento y acompañamiento para la asignación de las citas requeridas ante los diferentes servicios que ofrece la E.S.E.	

7). Brindar orientación e información a los integrantes de las Mesas de Participación Efectiva de Víctimas, las organizaciones de víctimas y las víctimas en general, acerca de sus derechos, deberes y rutas de acceso al Programa.	se realizó el acercamiento con el coordinador de la mesa de victimas del municipio de Valdivia con el objetivo de contextualizarlo con el programa PAPSIVI y además trabajar en articulación para la identificación de familias víctimas del conflicto armado para realizar las respectivas focalizaciones.	
8). Participar en las acciones que integran el Desarrollo al Talento Humano [formación, acompañamiento técnico y cuidado emocional] y las reuniones convocadas para tal fin.	Se participó en la reunión de coordinación e inducción para el proceso de focalización	
9). Garantizar la confidencialidad sobre la información recibida en el proceso de atención psicosocial a través de las suscripciones de la Fichas de Acercamiento, así como los acuerdos de uso individual del Aplicativo Web del Programa".	Durante cada una de las actividades realizadas de garantizo la confidencialidad sobre la información recibida garantizando la protección de los datos e información de los beneficiarios del programa PAPSIVI.	N/A
RELACIÓN DEL PAGO DE APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL		

NUMERO DE PLANILLA: 93069218				
ITEM	**PERIODO DE PAGO**	**FECHA DE PAGO**	**VALOR APORTADO (Sobre el 40% del ingreso mensual) no debe ser inferior al SMMLV**	**ENTIDAD RECAUDADORA**
SALUD	JULIO	29/07/2026	$ 218.900	COOSALUD
PENSIÓN	JULIO	29/07/2026	$ 280.200	PROTECCION
ARL	JULIO	29/07/2026	$ 9.200	COLMENA
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: se anexa planilla N° 93069218 pagada el día 29-07- 2026 como soporte de cumplimiento del aporte legal al sistema de seguridad social integral.

1. Se anexa informe de actividad N.° 1 contrato de prestación de servicio como promotora de salud N.° 87-2026 como soporte al cumplimiento de las obligaciones contractuales.

2. Se anexa evidencia fotográfica, planilla, pantallazos… como soporte al cumplimiento de las obligaciones contractuales.

estrella p.

LUZ ESTRELLA POSADA MARTINEZ
C.C 1044150131

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1044150131	LUZ ESTRELLA POSADA MARTINEZ	Crra 10#4-22 barrio palmarito valdivia a	3126281244	estrella144150@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		ANTIOQUIA	VALDIVIA		NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		93069218	29/07/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-07	2026-07	I	$0	$508.300	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE							INFORMACIÓN NOVEDADES															PENSIÓN								SALUD				RIESGOS LABORALES					CCF				PARAFISCALES				
No.	Tipo y Número de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Cotiza extranjero	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Días	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Días	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Días	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Días	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC 1044150131	POSADA MARTINEZ LUZ ESTRELLA	57	0			N	X																230201	1.750.905	30	280.200	0	0	0	0	ESSC24	1.750.905	30	218.900	14-25	1.750.905	30	1	9.200		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1044150131	LUZ ESTRELLA POSADA MARTINEZ		Cra 10#4-22 barrio palmarito valdivia a	3126281244	estrella144150@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente			ANTIOQUIA	VALDIVIA		NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		93069218	29/07/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-07	2026-07	I	$0	$508.300	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
ESSC24	EPS-S Coosalud	900226715-3	218.900	0		0		0	0	0	0	218.900	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	280.200	0	0	0	0	0	0		280.200	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-25	Riesgos prof Colmena	800226175-3	9.200				9.200	0	0	9.200			92	9.200	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	218.900	218.900
Pensión	1	280.200	280.200
Riesgos Laborales	1	9.200	9.200
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	508.300	508.300

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

Nequi

Resumen de pago

Descripción de compra
MiPlanilla.com Pago Proteccion Social

Tienda
COMPENSAR-OI

Estado de la transacción
Transacción éxitosa

Fecha de la transacción
29 de julio de 2026 a las 8:32 a. m.

CUS
519355610

Referencia Nequi
M02294764

¿Cuánto?
$ 508.300,00

Valor de los impuestos
$ 0,00

Número de referencia 1
8.243.67.4

Número de referencia 2
CC

Número de referencia 3
1044150131

Factura de comercio
93069218

Tu plata salió de:


Disponible

E.S.E Hospital San Juan de Dios Valdivia

NIT. 891.982.129-7

Acta de supervisión	
Acta de avance número	1
Consideración previa	Que de conformidad con el Estatuto de contratación acuerdo No 09 de octubre de 2024 en su Título VI articulo 46 **interventoría y supervisión del contrato**: *La ESE ejercerá la interventoría o supervisión de todos los contratos celebrados a través de funcionarios de planta o de persona natural o jurídica contratada para efecto, desarrollando la interventoría técnica, financiera, contable administrativa jurídica en los términos de ley 1474 de 2011 o la que lo modifique adicione o sustituya* corresponde al supervisor realizar las funciones de verificación del objeto del contrato y en consecuencia hacer las respectivas actas de supervisión.
Modalidad de selección	Convocatoria directa
Número y objeto del contrato:	CONTRATO N°87-2026, PRESTACIÓN SERVICIOS PROFESIONALES DE SALUD, COMO **PROMOTOR(A)**, EN LA IMPLEMENTACION DEL PROGRAMA DE ATENCION PSICOSOCIAL Y SALUD INTEGRAL A LAS VICTIMAS, EN SU COMPONENTE DE ATENCION PSICOSOCIAL EN EL MUNICIPIO DE VALDIVIA – ANTIOQUIA, REALIZANDO LA COORDINACIÓN Y SEGUIMIENTO DE LOS PROCESOS TÉCNICOS Y OPERATIVOS DEL PROGRAMA DE ATENCIÓN PSICOSOCIAL Y SALUD INTEGRAL A VÍCTIMAS, SEGÚN LOS LINEAMIENTOS DE LA RESOLUCION NUMERO 000327 DEL 25 DE FEBRERO DE 2026 EMITIDA POR EL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCION SOCIAL.
Plazo	cinco (5) meses y quince días iniciando el 1 de julio al 15 de diciembre de 2026
Valor	trece millones novecientos cincuenta mil cuatrocientos veinte pesos ($13.950.420)
Rubro y registro presupuestal presupuestal No.	**2.4.5.02.09.902 C26 398**
Contratante	
E.S.E	Hospital San Juan de Dios del Municipio de Valdivia
Representante legal:	MARISELA AVENDAÑO
Cedula Ciudadanía:	39.275.787
Nit:	891982129-7
Contratista	
Nombre	**LUZ ESTRELLA POSADA MARTINEZ**
Cédula de ciudadanía	**1.044.150.131**
Concepto de supervisión	
Por su parte, las y los Promotores(as) de Salud PAPSIVI realizarán la focalización y/o georreferenciación de las víctimas a atender, apoyarán la articulación con los líderes, las Mesas de Participación Efectiva Víctimas,	

sus organizaciones y otros escenarios de participación, así mismo realizarán actividades de orientación e información en salud a las víctimas. (en atención psicosocial).

1. Se realizó la Socialización con el objetivó de difundir los lineamientos, objetivos, alcances y beneficios del programa PAPSIVI "Atención psicosocial y salud integral para víctimas del conflicto armado" y fortalecer la articulación interinstitucional para la activación de las rutas en pro de los derechos de lo beneficiarios, ante los diferentes sectores sociales y privados como juntas de acción comunal, organizaciones sociales, mesa de víctimas, unidad de víctimas y actores sociales del municipio de Valdivia.

se realizaron piezas publicitarias para la disfunción y promoción del programa PAPSIVI como: audio informativo, Slayer y video donde se difundió por medio de redes sociales como: WhatsApp, página de la alcaldía municipal, grupos comunitario y por medio de llamadas telefónicas a los líderes sociales.

2.Se brindó apoyo la coordinadora para la concertación de los Planes de Atención Integral (PAI) con las víctimas del conflicto armado, con base en los hallazgos identificados durante el proceso de valoración inicial. La concertación se desarrolló bajo el principio de interseccionalidad, reconociendo las condiciones diferenciales de cada persona y garantizando un abordaje integral que responda a sus necesidades específicas. Este procedimiento se realizó en cumplimiento de los lineamientos establecidos por el Ministerio del Interior y en coherencia con los objetivos del programa PAPSIVI, asegurando la participación activa de las víctimas en la construcción de sus rutas de atención y fortaleciendo la articulación interinstitucional para la garantía de sus derechos.

3. Se realizó el proceso focalización de un 90% de las metas establecidas por los lineamientos contractuales focalizando familias de sectores como raudal viejo, el quince, palomas, la paulina, monte blanco, zorras, el pital, La frijolera y otros sectores y barrios de la cabecera municipal.

4.se realizó validación y verificación de cada uno de los usuarios focalizados por el programa PAPSIVI ante la oficina de víctimas de municipio de Valdivia para la confirmación y verificación del registro único de víctimas.

5.se realizo la verificación de las afiliaciones de la E.P.Sde los usuarios ingresados al programa PAPSIVI ante entidades promotoras de salud como Coosalud, Savia Salud, nueva eps, de manera virtual por el aplicativo ADRES

6.Se realizó la identificación de los casos específicos de los usuarios del programa PAPSIVI que requieren atención integral en servicios de la salud como odontología, medicina general y entre otras especialidades, se les brindo el asesoramiento y acompañamiento para la asignación de las citas requeridas ante los diferentes servicios que ofrece la E.S.E

7.se realizó el acercamiento con el coordinador de la mesa de víctimas del municipio de Valdivia con el objetivo de contextualizarlo con el programa PAPSIVI y además trabajar en articulación para la identificación de familias víctimas del conflicto armado para realizar las respectivas focalizaciones.

8.participó en la reunión de coordinación e inducción para el proceso de focalización.

9. Durante cada una de las actividades realizadas de garantizo la confidencialidad sobre la información recibida garantizando la protección de los datos e información de los beneficiarios del programa PAPSIVI

Especificaciones del avance			
Valor del Contrato $13.950.420	***Valor del avance***	***Valor por ejecutar***	***Porcentaje de cumplimiento***
Acta No. 1	***$2.536.440***	***$11.413.980***	***18.18%***

Certificación de interventoría para el pago

Analizados los soportes entregados por el Contratista, y verificado la cuenta de cobro No. 001 del mes de julio de 2025, presentada por el contratista se autoriza el desembolso al contratista **LUZ ESTRELLA POSADA MARTINEZ,** *por la suma de DOS MILLONES QUINIENTOS TREINTA Y SEIS MIL CUATROCIENTOS CUARENTA PESOS ($.2.536.440) Se verifica planilla de pago de la seguridad social No 93069218, por valor de $508.300, correspondiente a: pensión: julio -2025 - salud: julio -2025 y ARL julio de 2026.*

En constancia de lo anterior se firma a los treinta (30) días del mes de agosto de 2026.

LIGIA ARANGO SILVA
C.C: 22.189.424
subdirectora Administrativa
SUPERVISORA