HOSPITAL SANTA LUCIA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO Nit: 891901296-2. El Dovio, Valle	SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN	COD: IN-04-010-021 Versión: 2 Fecha de Aprobación
	INFORME DE ACTIVIDADES CONTRATISTAS	7/01/2025

1. SEGUIMIENTO ADMINISTRATIVO

Identificación del Contrato	124-2026	**Valor del Contrato**		$	19.400.000
Nombre del Contratista No Identificación	**LEIDY LAURA RODRÍGUEZ TORRES**	**Duración en meses**		**Fecha de Inicio (DD/MM/AA)**	**Fecha de terminación (DD/MM/AA)**
	1.116.262.905	**4**		**1/09/2026**	**31/12/2026**
Objeto del Contrato:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO PSICÓLOGA EN LA IMPLEMENTACIÓN DEL PROGRAMA DE ATENCIÓN PSICOSOCIAL Y SALUD INTEGRAL A VICTIMAS DEL CONFLICTO ARMADO (PAPSIVI) EN EL HOSPITAL SANTA LUCIA E.S.E. DE EL DOVIO VALLE.			**Proceso Asociado al Contrato:**	**PSICOLOGA PAPSIVI**
Forma de Pago: (Según Clausula Tercera del contrato)	El presente contrato tendrá un valor de DIECINUEVE MILLONES CUATROCIENTOS MIL PESOS MCTE ($19.400.000) que la E.S.E. Hospital Santa Lucia, cancelará al contratista de la siguiente manera: CUATRO (04) pagos realizados cada mes por valor de CUATRO MILLONES OCHOCIENTOS CINCUENTA PESOS M/CTE ($4.850.000), conforme al porcentaje de ejecución y avance, previa presentación del informe de actividades, la planilla de pago a seguridad social, la respectiva cuenta de cobro y firma del acta de supervisión.				
Nombre del Supervisor(a) del Contrato:	JULIETH SALAZAR ARANGO			**Cargo:**	ENFERMERA JEFE
Periodo de Supervisión	**Desde (DD/MM/AA)**	**Hasta (DD/MM/AA)**	**CUOTA O PAGO NO**	**1**	**% DE EJECUCION**	**25%**
	1/09/2026	30/09/2026				

2. SEGUIMIENTO TÉCNICO

ACTIVIDADES ESPECIFICAS CONTRATADAS	ACTIVIDADES EJECUTADAS EN EL PERIODO	REGISTROS O EVIDENCIAS DE LA ACTIVIDAD	SITIO DE ARCHIVO (Digital y/o Físico)
1.Apoyar el desarrollo de la estrategia de focalización en el territorio a su cargo, conforme a los lineamientos establecidos por el MSPS.	Se apoyo en el desarrollo de la estrategia de focalización en el territorio a su cargo, conforme a los lineamientos establecidos por el MSPS.	Registro de focalización, contacto y oferta de la atención.	Digital y fisico.
2.Verificar la inclusión de las víctimas en el RUV o en las bases de datos de sentencias, órdenes judiciales y/o administrativas nacionales e internaciones.	Se realizo verificación de la de la inclusión en el R.U.V de las personas inscritas en los listados proporcionados por la mesa de víctimas.	PAP030 (Registro general de asistencia), registro fotografico.	Digital y fisico.
3.Participar en las sesiones del Equipo de Atención Integral para la formulación y seguimiento del plan de atención integral.	Se participo en las sesiones del Equipo de Atención Integral para la formulación y seguimiento del plan de atención integral.	Planes y actas	Digital y fisico.
4.Concertar los Planes de Atención Integral con las personas víctimas de acuerdo con los hallazgos identificados en la valoración, bajo el principio de interseccionalidad, conforme a los lineamientos del MSPS.	Se concertaron los Planes de Atención Integral con las personas víctimas de acuerdo con los hallazgos identificados en la valoración, bajo el principio de interseccionalidad, conforme a los lineamientos del MSPS.	Planes y actas	Digital y fisico.
5.Brindar la atención psicosocial de manera intramural y/o extramural conforme a lo definido en los Planes de Atención Integral y en el marco de las orientaciones propuestas por el MSPS. En cualquier caso, las actividades extramurales que se realicen han de ser notificadas al coordinador municipal y llevarse a cabo respetando las prácticas de seguridad y protección establecidas para la Misión Médica.	Se brindo la atención psicosocial de manera intramural y/o extramural conforme a lo definido en los Planes de Atención Integral y en el marco de las orientaciones propuestas por el MSPS. En cualquier caso, las actividades extramurales que se realicen han de ser notificadas al coordinador municipal y llevarse a cabo respetando las prácticas de seguridad y protección establecidas para la Misión Médica.	Fichas PAP010 (Registro general para Acercamiento y Reconocimiento), Fichas PAP030 (Registro general de Asistencia), registro fotográfico.	Digital y fisico.

6.Realizar el cargue oportuno de la atención psicosocial de manera oportuna en el Aplicativo Web del Programa, conforme a los lineamientos del MSPS.	No se ejecutó durante este mes.	No se ejecutó durante este mes.	No se ejecutó durante este mes.
7.Participar en las acciones de Desarrollo al Talento Humano [formación, acompañamiento técnico y cuidado emocional] del Programa.	Se participo en las acciones de Desarrollo al Talento Humano [formación, acompañamiento técnico y cuidado emocional] del Programa.	Acta PAP030 y registro fotográfico.	Digital y fisico.
8.Contar con la certificación de aprobación del curso "Atención con enfoque psicosocial a víctimas del conflicto armado", con una intensidad mínima de 40 horas, con el fin de fortalecer las competencias técnicas y conceptuales para la atención integral con enfoque diferencial y psicosocial a las víctimas del conflicto armado.	Se cuenta con la certificación de aprobación del curso "Atención con enfoque psicosocial a víctimas del conflicto armado", con una intensidad mínima de 40 horas, con el fin de fortalecer las competencias técnicas y conceptuales para la atención integral con enfoque diferencial y psicosocial a las víctimas del conflicto armado.	Certificado de aprobación del curso.	Digital y fisico.
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.	Se garantizo 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.	Consentimientos informados anexos en las fichas PAP010 y PAP030 de cada persona atendida. Acuerdo individual de confidencialidad en la informacion.	Digital y fisico.
10.Respetar los parámetros éticos de su profesión a lo largo de todo el proceso de atención establecido en el Programa.	Se respeto los parámetros éticos de su profesión a lo largo de todo el proceso de atención establecido en el Programa.	Consentimientos informados anexos en las fichas PAP010 y PAP030 de cada persona atendida. Acuerdo individual de confidencialidad en la informacion.	Digital y fisico.
11.Realizar el archivo de la información producto de la atención psicosocial conforme los lineamientos y normas del Archivo General de la Nación.	No se ejecutó durante este mes.	No se ejecutó durante este mes.	No se ejecutó durante este mes.

3. SEGUIMIENTO CONTABLE, FINANCIERO Y JURÍDICO

CDP - REG. PRESUPUESTAL	NÚMERO	CUENTA / APROPIACIÓN	FECHA	VALOR
CDP	366	2.4.5.02.08-001 OPE-HONORARIOS	21/08/2026	$ 19.400.000
REGISTRO PRESUPUESTAL	1029		31/08/2026	

VALOR A PAGAR EN EL PERIODO	VALOR PAGADO A LA FECHA	VALOR POR EJECUTAR
$ 4.850.000	$ 4.850.000	$ 14.550.000

APLICA PARA PRORROGA O ADICIONES AL CONTRATO

TIEMPO	VALOR	ACTIVIDADES	NUMERO CDP	NUMERO RPC
N/A	N/A	N/A	N/A	N/A

PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL

Nota: La base de cotización para los sistemas de salud y pensiones del contratista corresponderá exactamente al 40% del valor bruto del contrato facturado en forma mensualizada, sin embargo, si el ingreso base de cotización resulta inferior al salario mínimo legal mensual vigente, Será sobre este salario mínimo que deberá cotizarse.

BASE DE COTIZACIÓN	VALOR PAGADO TOTAL	NUMERO DE PLANILLA	VALOR PAGO SALUD	VALOR PAGO ARL	VALOR PAGO PENSION
4.850.000	600.200	8643062304	242.500	47.300	310.400

POR PARTE DEL SUPERVISOR	**Certifico el cumplimiento a satisfacción de las actividades ejecutadas descritas en el presente informe según las clausulas contractuales pactadas.** **Igualmente certifico que los aportes a seguridad social han sido efectuados por el contratista conforme a la planilla de pago de seguridad social adjunta al presente informe (De acuerdo con lo dispuesto en el Decreto 1273 de 2018). Por lo tanto se puede proceder al pago del mes en curso.**	**MES/AÑO** **SEPTIEMBRE DE 2026**
	Manifiesto bajo la gravedad del juramento que la planilla única de aportes a la seguridad social que se adjunta al presente informe fue liquidada con base	

POR PARTE DEL CONTRATISTA	correspondiente a la cuota mes del contrato de prestación de servicios suscrito con la ESE Hospital Santa Lucia de El Dovio Valle del cauca.	

ENTIDAD FINANCIERA	TIPO DE CUENTA	NUMERO DE CUENTA
Banco Caja Social	Ahorros	24107423423

Para constancia de lo anterior se firma el presente informe de actividades por parte del contratista y el supervisor el día:	29

Firma Contratista:

LEIDY LAURA RODRÍGUEZ TORRES

Firma Supervisor:

JULIETH SALAZAR ARANGO