HOSPITAL LOCAL DEL MUNICIPIO DE YOTOCO
E.S.E.
NIT. 890309115 - 6
CALLE 5 # 4 - 25
2524979
YOTOCO - VALLE DEL CAUCA

DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES EFECTUADAS A NO OBLIGADOS A FACTURAR

No. DSHY1609

18764078397051

CUDS:b6a61581bb614631f486fbd692117461950846 8c30b7c48bdb30c17e696ef167dd0aab689883b4f5a65fe92c93a5cec6

DATOS COMPRADOR:		DATOS VENDEDOR:	
Razón Social:	HOSPITAL LOCAL DEL MUNICIPIO DE YOTOCO E.S.E.	**Nombre:**	SEPULVEDA RUALES KATERYNE
Tipo Identificación:	NIT	**Tipo Identificación:**	NIT
NIT:	890309115	**NIT:**	1116159171
Dirección:	CALLE 5 # 4 - 25	**Dirección:**	CALLE 9-7-53
Teléfono:	2524979	**Teléfono:**	3178342074
Ciudad:	YOTOCO	**Ciudad:**	YOTOCO
País:	Colombia	**País:**	Colombia

FECHA DOCUMENTO:	MONEDA:	FORMA DE PAGO:	MEDIO DE PAGO:	FECHA VENCIMIENTO:
10/11/2026	COP	Crédito	Transferencia Débito Bancaria	10/12/2026

FECHA GENERACIÓN ERP:	FECHA VALIDACIÓN DIAN:		
10/11/2026 05:08:55	10/11/2026 05:09:10		

ITEM	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	UNIDAD	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
1		PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO PSICOLOGA, PARA DESARROLLAR LAS ACTIVIDADES DEL PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS (PIC), DE ACUERDO A LA DEMANDA Y NECESIDADES DE LA E.S.E. HOSPITAL LOCAL DEL MUNICIPIO DE YOTOCO DURANTE EL MES DE OCTUBRE	1	UNIDAD	$4,400,000	$4,400,000

TOTAL ÍTEMS: 1

VALORES EN LETRA: CUATRO MILLONES CUATROCIENTOS MIL PESOS

OBSERVACIONES:
PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO PSICOLOGA, PARA DESARROLLAR LAS ACTIVIDADES DEL PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS (PIC), DE ACUERDO A LA DEMANDA Y NECESIDADES DE LA E.S.E. HOSPITAL LOCAL DEL MUNICIPIO DE YOTOCO DURANTE EL MES DE OCTUBRE

SUBTOTAL	$4,400,000.00
TOTAL RETENCIONES	$0.00
TOTAL	$4,400,000.00

Fecha de recibido:
Nombre:
Identificación:
Firma:

RECIBIDO CONFORME FIRMA Y SELLO DEL CLIENTE

PROVEEDOR TECNOLÓGICO: BTW S.A.S. NIT 900665411 - INFORMACIÓN FACTURACIÓN ERP:

© Copyright 2026. Documento creado por btw.com.co sujeto a condiciones y restricciones.

CUENTA DE COBRO

HOSPITAL LOCAL DE YOTOCO E.S.E.
NIT 890.309.115-6

DEBE A:
KATERYNE SEPULVEDA RUALES
CC 1.116.159.171 de YOTOCO

LA SUMA DE: CUATRO MILLONES CUATROCIENTOS M/C ($4.400.000)

POR CONCEPTO DE:

PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS 2026 CUENTA DE COBRO POR EL MES DE OCTUBRE

OBJETO:

Prestación de servicios profesionales como Psicóloga, para desarrollar las actividades del Plan de Intervenciones Colectivas (PIC), de acuerdo a la demanda y necesidades de la E.S.E. Hospital Local del Municipio de Yotoco.

Yotoco, 10 de Noviembre de 2026

Consignar cuenta DAVIVIENDA, Número de cuenta: 0550488410971029

Firma: Katteryne Sepulveda
KATERYNE SEPULVEDA RUALES
C.C. 1.116.159.171 de Yotoco
Teléfono: 3178342074
Dirección: Calle 9 n° 7 -52
Correo: ksepulvedar21@gmail.com
Código CIIU: 8299

Me permito certificar bajo la gravedad de juramento, que de acuerdo con el Artículo 329 del E.T. Mis ingresos por mi actividad como trabajador independiente corresponden al 80% del total de mis ingresos. Aplicar retención Art. 383 E.T. Dcto 099 de 2013.

DECLARACIÓN JURAMENTADA

De conformidad con lo establecido en el artículo 1 del Decreto 1808 de 2019 y el artículo 383 del Estatuto Tributario, bajo la gravedad de juramento manifiesto que:

☐Soy declarante del impuesto sobre la renta
☒ No soy declarante del impuesto sobre la renta

De conformidad con el artículo 9 del Decreto 2231 de 2023, manifiesto bajo la gravedad del juramento que:

☐ Tomaré costos y deducciones asociados a los ingresos derivados del presente contrato
☐ No tomaré costos ni deducciones asociados a estos ingresos

Así mismo, declaro que me encuentro afiliada al Sistema de Seguridad Social Integral y que he realizado los aportes correspondientes a salud, pensión y riesgos laborales conforme a la normativa vigente (Decreto 1273 de 2018).

Si aplica dependencia económica:

Manifiesto libre y voluntariamente que las personas relacionadas a continuación se encuentran bajo mi responsabilidad y dependencia económica, y que mis gastos mensuales ascienden a la suma de $ 2'000.000 .

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS	TIPO DE DOCUMENTO				NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	PARENTESCO
	CC	RC	TI	CE		
Emiliana Zemanate Sepulveda		X			1190965149	Hija

Declaro bajo la gravedad del juramento que toda la información aquí suministrada es verídica y que los soportes adjuntos corresponden fielmente a la realidad. Autorizo la verificación de la información y acepto las sanciones establecidas en la Ley en caso de falsedad.

Esta declaración se presenta para efectos tributarios conforme al artículo 2 del Decreto 099 de 2013.

Firma: _____
KATERYNE SEPULVEDA RUALES
C.C. 1.116.159.171 de Yotoco
Teléfono: 3178342074
Dirección: Calle 9 n° 7 -52
Correo: ksepulvedar21@gmail.com
Código CIIU: 8299

Me permito certificar bajo la gravedad de juramento, que de acuerdo con el Artículo 329 del E.T. Mis ingresos por mi actividad como trabajador independiente corresponden al 80% del total de mis ingresos. Aplicar retención Art. 383 E.T. Dcto 099 de 2013.

ACTA DE SUPERVISION No. 7 CORRESPONDIENTE AL PERIODO COMPRENDIDO ENTRE EL FECHA DEL INFORME: 01 AL 31 DE OCTUBRE 2026						
INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO						
No. Contrato o convenio:	2026-087					
Objeto:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO PSICOLOGA, PARA DESARROLLAR LAS ACTIVIDADES DEL PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS (PIC), DE ACUERDO A LA DEMANDA Y NECESIDADES DE LA E.S.E. HOSPITAL LOCAL DEL MUNICIPIO DE YOTOCO.					
Clase de Contrato o convenio:	SERVICIOS PROFESIONALES					
No. de Registro Presupuestal:	20260157					
Fecha Inicio:	1 DE ABRIL DE 2026					
Fecha Terminación:	30 DE DICIEMBRE DE 2026					
El contrato cuenta con prorroga	Si		No	X	**Fecha de terminación incluyendo prorroga**	
Porcentaje de Avance Físico de Ejecución en este periodo.	11,11%					
Porcentaje de Avance Físico de Ejecución Total.	77,77%					
Nombre del contratista:	KATERYNE SEPULVEDA RUALES					
CC / Nit:	1116159171					
Nombre del Supervisor del Contrato o convenio:	LEIDY JULIANA NAVIA ALZATE					
Cargo del Supervisor:	SUBDIRECTORA CIENTIFICA					

I. **OBLIGACIONES O ACTIVIDADES EJECUTADAS DURANTE EL PERIODO Y QUE HACEN PARTE DEL CONTRATO O COVENIO**
Teniendo en cuenta la naturaleza y tipo de contrato o convenio de conformidad con lo establecido en la cláusula No _6_
Literal **B se presenta el informe correspondiente.**

1) Cumplir de forma eficiente y oportuna la prestación de servicios

OBLIGACIONES O ACTIVIDAD DESARROLLADA Y EVIDENCIAS
Durante el mes de octubre por parte de la psicóloga del Plan de Intervenciones Colectivas (PIC) se realiza la ejecución de las actividades programadas para el mes en los diferentes territorios correspondientes al municipio de Yotoco, donde se dividen por diferentes dimensiones lo cuales son; sexualidad, derechos sexuales y reproductivos, dimensión vida saludable y condiciones no trasmisibles, gestión diferencial poblaciones vulnerables. Las actividades ejecutadas por dimensiones y territorios fueron las siguientes: **TERRITORIO 1** **DIMENSION SEXUALIDAD, DERECHOS SEXUALES Y REPRODUCTIVOS.** • Adquirir y suministrar preservativos para la prevención de ETS y embarazos no deseados, total de las personas impactadas son 22 • Ejecutar acciones de información y educación para la prevención de VIH, total de las personas impactadas son 22 **DIMENSION CONVIVENCIA SOCIAL Y SALUD MENTAL** • Gestionar el desarrollo de zonas de orientación y centros de escucha promoviendo el programa de servicios amigables y la línea 106 – 36

OBLIGACIONES O ACTIVIDAD DESARROLLADA Y EVIDENCIAS
• Taller habilidades para la vida, con enfoque en proyecto de vida 36 • Taller sensibilización de autoestima 36 **TERRITORIO 2** **DIMENSION SEXUALIDAD, DERECHOS SEXUALES Y REPRODUCTIVOS.** • Adquirir y suministrar preservativos para la prevención de ETS y embarazos no deseados, total de las personas impactadas son 12 • Ejecutar acciones de información y educación para la prevención de VIH, total de las personas impactadas son 12 **TERRITORIO 3** **DIMENSION SEXUALIDAD, DERECHOS SEXUALES Y REPRODUCTIVOS.** • Adquirir y suministrar preservativos para la prevención de ETS y embarazos no deseados, total de las personas impactadas son 28 • Ejecutar acciones de información y educación para la prevención de VIH, total de las personas impactadas son 15 **DIMENSION CONVIVENCIA SOCIAL Y SALUD MENTAL** • Gestionar el desarrollo de zonas de orientación y centros de escucha promoviendo el programa de servicios amigables y la línea 106 – 65 • Taller habilidades para la vida, con enfoque en proyecto de vida 65 • Taller sensibilización de autoestima 65 **TERRITORIO 4** **DIMENSION CONVIVENCIA SOCIAL Y SALUD MENTAL** • Gestionar el desarrollo de zonas de orientación y centros de escucha promoviendo el programa de servicios amigables y la línea 106 – 24 • Campaña de prevención, mitigación, educación y comunicación sobre el suicidio y lesiones autoinflingidas 65 • Taller habilidades para la vida, con enfoque en proyecto de vida 27 • Taller sensibilización de autoestima 42 • Taller de primeros auxilios psicológicos e intervención motivacional. 36 • Taller consumo de SPA 65 • Acompañamiento a los docentes educadores, padres de familia y adolescentes sobre transtornos mentales, violencia intrafamiliar y violencia interpersonal 42 **DIMENSION SEXUALIDAD, DERECHOS SEXUALES Y REPRODUCTIVOS.** • Ejecutar acciones de información y educación para la prevención de VIH, total de las personas impactadas son 8 • Adquirir y suministrar preservativos para la prevención de ETS y embarazos no deseados, total de las personas impactadas son 7 **DIMENSION VIDA SALUDABLE Y CONDICIONES NO TRASMISIBLES** • Taller manejo de estrés y salud mental, total de las personas impactadas son 6 **DIMENSION GESTION DIFERENCIAL POBLACION VULNERABLE** • Ejecutar acciones de información en salud para fortalecer el beneficio de las personas con discapacidad, total de las personas impactadas son 17 **TERRITORIO 5**

OBLIGACIONES O ACTIVIDAD DESARROLLADA Y EVIDENCIAS

DIMENSION SEXUALIDAD, DERECHOS SEXUALES Y REPRODUCTIVOS.

- Ejecutar acciones de información y educación para la prevención de VIH, total de las personas impactadas son 8
- Adquirir y suministrar preservativos para la prevención de ETS y embarazos no deseados, total de las personas impactadas son 14

DIMENSION CONVIVENCIA SOCIAL Y SALUD MENTAL

- Gestionar el desarrollo de zonas de orientación y centros de escucha promoviendo el programa de servicios amigables y la línea 106 – 30
- Taller habilidades para la vida, con enfoque en proyecto de vida 30
- Taller sensibilización de autoestima 30

TERRITORIO 6

DIMENSION SEXUALIDAD, DERECHOS SEXUALES Y REPRODUCTIVOS.

- Taller derechos sexuales y derechos reproductivos en las instituciones educativas, total de las personas impactadas son 6
- Curso de preparación para la maternidad y paternidad (curso psicoprofiláctico), total de las personas impactadas son 12

DIMENSION GESTION DIFERENCIAL POBLACION VULNERABLE

- Ejecutar acciones de información en salud para fortalecer el beneficio de las personas con discapacidad, total de las personas impactadas son 20

DIMENSION VIDA SALUDABLE Y CONDICIONES NO TRASMISIBLES

- Club Hipertensos y Diabéticos "Corazón y vida", total de las personas impactadas son 36

DIMENSION CONVIVENCIA SOCIAL Y SALUD MENTAL

- Gestionar el desarrollo de zonas de orientación y centros de escucha promoviendo el programa de servicios amigables y la línea 106 – 37
- Campaña de prevención, mitigación, educación y comunicación sobre el suicidio y lesiones autoinflingidas 53
- Taller habilidades para la vida, con enfoque en proyecto de vida 27
- Taller sensibilización de autoestima 64
- Taller de primeros auxilios psicológicos e intervención motivacional. 53
- Acompañamiento a los docentes educadores, padres de familia y adolescentes sobre trastornos mentales, violencia intrafamiliar y violencia interpersonal 53
- Taller consumo de SPA 96

Nota: Se anexa informe mas detallado en CD para una mejor comprensión de la información presentada.

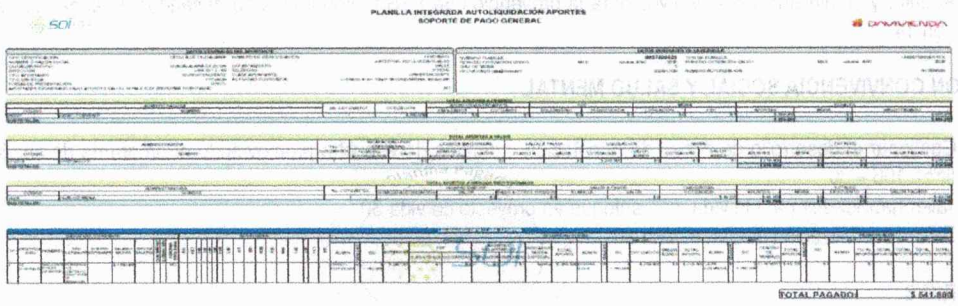
Evidencia: Fotos de las actividades realizadas







2) Afiliarse al sistema de seguridad social. Cumplir con las Articulaciones con APS.

OBLIGACIONES O ACTIVIDAD DESARROLLADA Y EVIDENCIAS
Se realiza afiliación a la seguridad social donde se afilia a la EPS S.O.S, fondo de pensiones PORVENIR y ARL COLMENA.
Evidencia: Imagen la planilla donde se evidencia el pago de la seguridad social. 

3) Realizar socialización y difusión de cada una de las dimensiones en el marco de la salud mental.

OBLIGACIONES O ACTIVIDAD DESARROLLADA Y EVIDENCIAS
Durante el mes de octubre se ejecuta actividades de la dimensión de convivencia social y salud mental en la zona urbana y rural del municipio de Yotoco dentro de los diferentes territorios, donde se ejecutaron de la siguiente manera: **TERRITORIO 1** **DIMENSION CONVIVENCIA SOCIAL Y SALUD MENTAL** • Gestionar el desarrollo de zonas de orientación y centros de escucha promoviendo el programa de servicios amigables y la línea 106 – 36 • Taller habilidades para la vida, con enfoque en proyecto de vida 36 • Taller sensibilización de autoestima 36 **TERRITORIO 3** **DIMENSION CONVIVENCIA SOCIAL Y SALUD MENTAL** • Gestionar el desarrollo de zonas de orientación y centros de escucha promoviendo el programa de servicios amigables y la línea 106 – 65 • Taller habilidades para la vida, con enfoque en proyecto de vida 65 • Taller sensibilización de autoestima 65 **TERRITORIO 4** **DIMENSION CONVIVENCIA SOCIAL Y SALUD MENTAL** • Gestionar el desarrollo de zonas de orientación y centros de escucha promoviendo el programa de servicios amigables y la línea 106 – 24 • Campaña de prevención, mitigación, educación y comunicación sobre el suicidio y lesiones autoinflingidas 65 • Taller habilidades para la vida, con enfoque en proyecto de vida 27 • Taller sensibilización de autoestima 42 • Taller de primeros auxilios psicológicos e intervención motivacional. 36 • Taller consumo de SPA 65 • Acompañamiento a los docentes educadores, padres de familia y adolescentes sobre transtornos mentales, violencia intrafamiliar y violencia interpersonal 42

TERRITORIO 5
DIMENSION CONVIVENCIA SOCIAL Y SALUD MENTAL

- Gestionar el desarrollo de zonas de orientación y centros de escucha promoviendo el programa de servicios amigables y la línea 106 – 30
- Taller habilidades para la vida, con enfoque en proyecto de vida 30
- Taller sensibilización de autoestima 30

TERRITORIO 6
DIMENSION CONVIVENCIA SOCIAL Y SALUD MENTAL

- Gestionar el desarrollo de zonas de orientación y centros de escucha promoviendo el programa de servicios amigables y la línea 106 – 37
- Campaña de prevención, mitigación, educación y comunicación sobre el suicidio y lesiones autoinflingidas 53
- Taller habilidades para la vida, con enfoque en proyecto de vida 27
- Taller sensibilización de autoestima 64
- Taller de primeros auxilios psicológicos e intervención motivacional. 53
- Acompañamiento a los docentes educadores, padres de familia y adolescentes sobre trastornos mentales, violencia intrafamiliar y violencia interpersonal 53
- Taller consumo de SPA 96

Nota: Se anexa informe mas detallado en CD para una mejor comprensión de la información presentada.







4) Apoyar a la DLS y al HLY a través de jornadas de capacitación dirigido a pacientes que asisten al programa cardiovascular en temas como: Higiene del sueño, Hidratación saludable, alimentación saludable, manejo del estrés.

OBLIGACIONES O ACTIVIDAD DESARROLLADA Y EVIDENCIAS

Para el mes de octubre se realizó educación del taller manejo de estrés y salud mental dirigido a personas perteneciente el programa cardiovascular del territorio 4 con el fin de la orientación del cuidado de su salud, siendo este una estrategia de atención en salud orientada a prevenir, detectar y controlar enfermedades del corazón y los vasos sanguíneos, por lo cual, se busca el fortalecimiento de la calidad de vida de los pacientes del programa y la reducción de complicación en sus patologías.

TERRITORIO 4
DIMENSION VIDA SALUDABLE Y CONDICIONES NO TRASMISIBLES

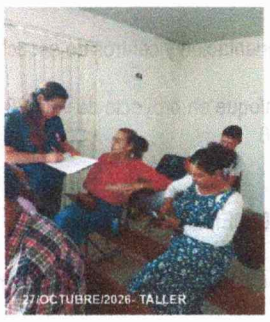
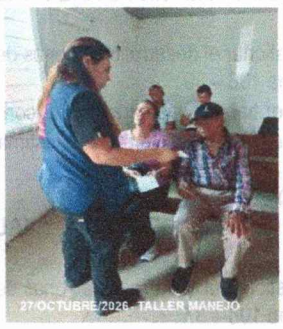
- Taller manejo de estrés y salud mental, total de las personas impactadas son 6

TERRITORIO 6
DIMENSION VIDA SALUDABLE Y CONDICIONES NO TRASMISIBLES

- Club Hipertensos y Diabéticos "Corazón y vida", total de las personas impactadas son 36

Nota: Se anexa informe más detallado en CD para una mejor comprensión de la información presentada.

Evidencia: Fotos de las actividades realizadas

OBLIGACIONES O ACTIVIDAD DESARROLLADA Y EVIDENCIAS
  

5) Apoyar a la DLS Y AL HLY en el fortalecimiento de la Dimensión convivencia social y salud mental, en temas relacionados de Prevención en la salud mental, Prevención del suicidio, prevención del consumo de spa, prevención del abuso sexual, proyecto de vida, entre otros.

OBLIGACIONES O ACTIVIDAD DESARROLLADA Y EVIDENCIAS

Durante el mes de octubre se ejecuta actividades de la dimensión de convivencia social y salud mental en la zona urbana y rural del municipio de Yotoco dentro de los diferentes territorios, donde se ejecutaron de la siguiente manera:

TERRITORIO 1
DIMENSION CONVIVENCIA SOCIAL Y SALUD MENTAL

- Gestionar el desarrollo de zonas de orientación y centros de escucha promoviendo el programa de servicios amigables y la línea 106 – 36
- Taller habilidades para la vida, con enfoque en proyecto de vida 36
- Taller sensibilización de autoestima 36

TERRITORIO 3
DIMENSION CONVIVENCIA SOCIAL Y SALUD MENTAL

- Gestionar el desarrollo de zonas de orientación y centros de escucha promoviendo el programa de servicios amigables y la línea 106 – 65
- Taller habilidades para la vida, con enfoque en proyecto de vida 65
- Taller sensibilización de autoestima 65

TERRITORIO 4
DIMENSION CONVIVENCIA SOCIAL Y SALUD MENTAL

- Gestionar el desarrollo de zonas de orientación y centros de escucha promoviendo el programa de servicios amigables y la línea 106 – 24
- Campaña de prevención, mitigación, educación y comunicación sobre el suicidio y lesiones autoinflingidas 65
- Taller habilidades para la vida, con enfoque en proyecto de vida 27
- Taller sensibilización de autoestima 42
- Taller de primeros auxilios psicológicos e intervención motivacional. 36
- Taller consumo de SPA 65
- Acompañamiento a los docentes educadores, padres de familia y adolescentes sobre transtornos mentales, violencia intrafamiliar y violencia interpersonal 42

TERRITORIO 5
DIMENSION CONVIVENCIA SOCIAL Y SALUD MENTAL

- Gestionar el desarrollo de zonas de orientación y centros de escucha promoviendo el programa de servicios amigables y la línea 106 – 30

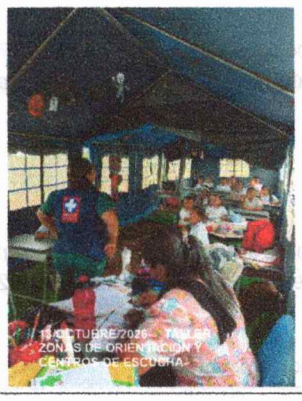
OBLIGACIONES O ACTIVIDAD DESARROLLADA Y EVIDENCIAS

- Taller habilidades para la vida, con enfoque en proyecto de vida 30
- Taller sensibilización de autoestima 30

TERRITORIO 6
DIMENSION CONVIVENCIA SOCIAL Y SALUD MENTAL

- Gestionar el desarrollo de zonas de orientación y centros de escucha promoviendo el programa de servicios amigables y la línea 106 – 37
- Campaña de prevención, mitigación, educación y comunicación sobre el suicidio y lesiones autoinflingidas 53
- Taller habilidades para la vida, con enfoque en proyecto de vida 27
- Taller sensibilización de autoestima 64
- Taller de primeros auxilios psicológicos e intervención motivacional. 53
- Acompañamiento a los docentes educadores, padres de familia y adolescentes sobre trastornos mentales, violencia intrafamiliar y violencia interpersonal 53
- Taller consumo de SPA 96

Nota: Se anexa informe más detallado en CD para una mejor comprensión de la información presentada.







6) Apoyar a la DLS y al HLY en el fortalecimiento de la Dimensión Derechos sexuales y reproductivos con enfoque en prevención para comunidad mujeres en edad fértil, niños niñas y adolescentes en temas relacionados métodos anticonceptivos, curso psicoprofiláctico, campaña de prevención del cáncer de mama, campaña de prevención de cáncer de cuello uterino, capacitación sobre prevención de abuso sexual y violencias, campaña de prevención para trabajadoras sexuales.

OBLIGACIONES O ACTIVIDAD DESARROLLADA Y EVIDENCIAS

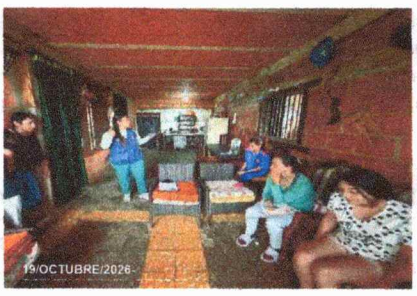
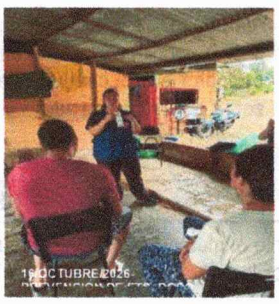
Durante el mes de octubre se ejecuta actividades de la dimensión de convivencia social y salud mental en la zona urbana y rural del municipio de Yotoco dentro de los diferentes territorios, donde se ejecutaron de la siguiente manera:

TERRITORIO 1
DIMENSION SEXUALIDAD, DERECHOS SEXUALES Y REPRODUCTIVOS.

- Adquirir y suministrar preservativos para la prevención de ETS y embarazos no deseados, total de las personas impactadas son 22
- Ejecutar acciones de información y educación para la prevención de VIH, total de las personas impactadas son 22

TERRITORIO 2
DIMENSION SEXUALIDAD, DERECHOS SEXUALES Y REPRODUCTIVOS.

- Adquirir y suministrar preservativos para la prevención de ETS y embarazos no deseados, total de las personas impactadas son 12

OBLIGACIONES O ACTIVIDAD DESARROLLADA Y EVIDENCIAS
• Ejecutar acciones de información y educación para la prevención de VIH, total de las personas impactadas son 12 **TERRITORIO 3** **DIMENSION SEXUALIDAD, DERECHOS SEXUALES Y REPRODUCTIVOS.** • Adquirir y suministrar preservativos para la prevención de ETS y embarazos no deseados, total de las personas impactadas son 28 • Ejecutar acciones de información y educación para la prevención de VIH, total de las personas impactadas son 15 **TERRITORIO 4** **DIMENSION SEXUALIDAD, DERECHOS SEXUALES Y REPRODUCTIVOS.** • Ejecutar acciones de información y educación para la prevención de VIH, total de las personas impactadas son 8 • Adquirir y suministrar preservativos para la prevención de ETS y embarazos no deseados, total de las personas impactadas son 7 **TERRITORIO 5** **DIMENSION SEXUALIDAD, DERECHOS SEXUALES Y REPRODUCTIVOS.** • Ejecutar acciones de información y educación para la prevención de VIH, total de las personas impactadas son 8 • Adquirir y suministrar preservativos para la prevención de ETS y embarazos no deseados, total de las personas impactadas son 14 **TERRITORIO 6** **DIMENSION SEXUALIDAD, DERECHOS SEXUALES Y REPRODUCTIVOS.** • Taller derechos sexuales y derechos reproductivos en las instituciones educativas, total de las personas impactadas son 6 • Curso de preparación para la maternidad y paternidad (curso psicoprofiláctico), total de las personas impactadas son 12 **Nota: Se anexa informe más detallado en CD para una mejor comprensión de la información presentada.**
EVIDENCIA:   

7) Apoyar a la DLS y al HLY en el fortalecimiento de la Dimensión Vida saludable y enfermedades No trasmisibles, Esta dimensión se desarrolla en el programa de Riesgo cardiovascular y/o en la comunidad adulto mayor.

OBLIGACIONES O ACTIVIDAD DESARROLLADA Y EVIDENCIAS
Para el mes de octubre se realizó educación del taller manejo de estrés y salud mental dirigido a personas perteneciente el programa cardiovascular del territorio 4 con el fin de la orientación del cuidado de su salud, siendo este una estrategia de atención en salud orientada a prevenir, detectar y controlar enfermedades del corazón y los vasos sanguíneos, por lo cual, se busca el fortalecimiento de la calidad de vida de los pacientes del programa y la reducción de complicación en sus patologías. **TERRITORIO 4** **DIMENSION VIDA SALUDABLE Y CONDICIONES NO TRASMISIBLES**

OBLIGACIONES O ACTIVIDAD DESARROLLADA Y EVIDENCIAS

- Taller manejo de estrés y salud mental, total de las personas impactadas son 6

TERRITORIO 6
DIMENSION VIDA SALUDABLE Y CONDICIONES NO TRASMISIBLES

- Club Hipertensos y Diabéticos "Corazón y vida", total de las personas impactadas son 36

Nota: Se anexa informe más detallado en CD para una mejor comprensión de la información presentada.

Evidencia: Fotos de las actividades realizadas







8) Apoyar a la DLS y al HLY en el fortalecimiento de la Dimensión Gestión diferencial de poblaciones vulnerables, esta dimensión abarca las Brigadas y campañas de salud dirigidas a la comunidad.

OBLIGACIONES O ACTIVIDAD DESARROLLADA Y EVIDENCIAS

Para el mes de octubre se realizó actividad de la dimensión gestión diferencial población vulnerable con las personas del grupo de discapacidad del municipio en la zona urbana (Yotoco) y rural, donde se ejecutó actividades con las poblaciones que les ayude a fortalecer su salud mental.

Donde se ejecutaron de la siguiente manera:

TERRITORIO 4
DIMENSION GESTION DIFERENCIAL POBLACION VULNERABLE

- Ejecutar acciones de información en salud para fortalecer el beneficio de las personas con discapacidad, total de las personas impactadas son 17

TERRITORIO 6
DIMENSION GESTION DIFERENCIAL POBLACION VULNERABLE

- Ejecutar acciones de información en salud para fortalecer el beneficio de las personas con discapacidad, total de las personas impactadas son 20

Nota: Se anexa informe más detallado en CD para una mejor comprensión de la información presentada.

EVIDENCIA:







1) SUPERVISIÓN DEL CONTRATO

(El cuadro de verificación de pagos a la seguridad social y aportes parafiscales, no aplica para persona jurídica o persona natural con establecimiento de comercio, a cambio se debe anexar certificación expedida por el revisor fiscal, cuando esté obligado de acuerdo con los requerimientos de ley, o por el representante legal el cual no debe ser inferior a los seis (6) meses anteriores a la celebración del contrato. En el evento en que la sociedad no tenga más de seis (6) meses de constituida, deberá acreditar los pagos a partir de la fecha de su constitución).

VERIFICACIÓN DE PAGOS A LA SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES PARAFISCALES											
Fondo de pensiones:	**PORVENIR**										
EPS:	**S.O.S**										
ARL:	**COLMENA**				**Nivel de Riesgo**	**III**	**X**	**II**		**V**	
Aportes voluntarios pensión	Si		No		Valor		**$ 0**				
Ahorro cuenta AFC: (Adjuntar carta de autorización)	Si		No		Valor		$ 0				
Certificación de condición de declarante	Si		No		ADJUNTAR SOPORTE						
Certificado de aportes parafiscales	Si		No		ADJUNTAR SOPORTE						

Periodo pagado	Ingreso base de cotización – IBC	Valor sin intereses de mora			Número de Referencia de planilla (s)
		Aporte a salud	Aporte a pensión	Aporte a ARL (solo aplica para Nivel Riesgo I,II y III)	
ABRIL	**1.750.905**	**218.900**	**280.200**	**42.700**	**6012697155**
MAYO	**1.750.905**	**218.900**	**280.200**	**42.700**	**6017996101**
JUNIO	**1.750.905**	**218.900**	**280.200**	**42.700**	**6021876331**
JULIO	**1.750.905**	**218.900**	**280.200**	**42.700**	**6025345762**
AGOSTO	**1.750.905**	**218.900**	**280.200**	**42.700**	**6029788243**
SEPTIEMBRE	**1.750.905**	**218.900**	**280.200**	**42.700**	**6034449228**
OCTUBRE	**1.750.905**	**218.900**	**280.200**	**42.700**	**6037303623**
Totales	**12.256.335**	**1.532.300**	**1.961.400**	**298.900**	**N/A**

VERIFICACIÓN – EJECUCIÓN FINANCIERA					
INFORMACIÓN BANCARIA					
Cuenta Bancaria No.	**488410971029**	Banco:	DAVIVIENDA	Tipo de cuenta	AHORROS
FACTURACIÓN (aplica solo para régimen común)					
CUENTA DE COBRO No. 7					

AFECTACIÓN REGISTROS PRESUPUESTALES		
Número de registro presupuestal	**Rubro**	**Valor**
20260157	100-18.05.459 de 2025	$242.456.400

TOTAL	
ITEM	**VALOR EN PESOS**
Valor Inicial del contrato	$39.600.000
Valor Adiciones o reducciones	
Valor Total del contrato	$39.600.000
Valor pagado	$26.400.000
Valor a pagar	$4.400.000
SALDO	$8.800.000

2) VERIFICACIÓN Y CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE ACTIVIDADES ADMINISTRATIVAS, TÉCNICAS Y LEGALES POR PARTE DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO

VERIFICACIÓN Y CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE ACTIVIDADES ADMINISTRATIVAS, TÉCNICAS Y LEGALES POR PARTE DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO
En mi calidad de supervisora del contrato No. 2026-087 certifico que el/la contratista ejecuto sus actividades conforme a lo estipulado, de manera oportuna y con la calidad y eficiencia requeridas, así como en los tiempos establecidos para el desarrollo de cada una de ellas.
Conforme a lo verificado, el contratista cumplió con las obligaciones de pago a los sistemas de salud y pensión, de conformidad con la Ley 789 de 2002 modificada por la Ley 828 de 2003 y de ARP según la ley 1562 de 2012.
Se autoriza el pago por la suma de Cuatro millones cuatrocientos de pesos M/CTE, ($) 4.400.000

LEIDY JULIANA NAVIA ALZATE
SUPERVISORA CONTRATO

Nota Aclaratoria: Se verifica cumplimiento de actividades asistenciales del mes de octubre com base em soportes clínicos y administrativos.

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1116159171
NOMBRE Ó RAZON SOCIAL:			KATERYNE SEPULVEDA RUALES
CIUDAD/MUNICIPIO:	GUADALAJARA DE BUGA	DEPARTAMENTO:	VALLE
DIRECCION:	CRA 30 13 - 59	TELÉFONO:	3178342
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por mayor de computadores, equipo per
FORMA DE PRESENTACIÓN:	UNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:		6037303623	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACION OTROS	MES	octubre AÑO 2026	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	octubre AÑO 2026
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2026/11/06	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		811505590

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230301	230301-PORVENIR	1	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 280.200	$ 0	$ 280.200
SUBTOTALES:										**$ 280.200**	**$ 0**	**$ 280.200**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS018	EPS018-S.O.S.	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 218.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 218.900	$ 0	$ 0	$ 218.900
SUBTOTALES:													**$ 218.900**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 218.900**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NUMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-25	14-25-COLMENA	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 42.700	$ 42.700	$ 0	$ 0	$ 42.700
SUBTOTALES:									**$ 42.700**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 42.700**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																	SEGURIDAD SOCIAL																				PARAFISCALES						
Nº	IDENTIFICACION	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	PENSIÓN						SALUD					ARP																		

Hospital Local del Municipio de Yotoco
Empresa Social del Estado
Nit. 890.309.115-6

ACTA DE SUPERVISION 007

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

No. 020-2026

CIUDAD Y FECHA:	YOTOCO 23 FEBRERO 2026
CONTRATO No:	2026-087
CONTRATISTA:	**KATERYNE SEPULVEDA RUALES**
C.C. O NIT:	900.502.004-9
SUPERVISOR:	LEIDY JULIANA NAVIA ALZATE
PLAZO:	DIEZ (10) MESES
FECHA DE SUPERVISIÓN:	NOVIEMBRE 10 DE 2026

ASPECTOS FAVORABLES

Hoy, 10 DE NOVIEMBRE DE 2026 ,me reuni en el area de la subdireccion cientiifca,con el fin de supervisar la entrega de los informes correspondientes a la actividades realizadas por el contratista y así verificar el cumplimiento del objeto contractual, evidenciando que se está cumpliendo lo establecido en dicho contrato.

ASPECTOS DESFAVORABLES

No se evidencian aspectos desfavorables en el desarrollo de las actividades durante el mes de Octubre de 2026 en el contrato.

REQUERIMIENTOS A LOS ASPECTOS NO FAVORABLES

No se evidencian aspectos desfavorables en el desarrollo de las actividades durante el mes de Octubre de 2026 en el contrato.

VERIFICACION DEL PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL

El contratista presenta adjunto a su cuenta de cobro, fotocopia de la planilla de pago de seguridad social donde se encuentra incluido el concepto de salud, pensión y riesgos profesionales.

ANEXOS

1. Fotocopia del pago de la seguridad social.
2. Cuenta de cobro y/o factura
3. Informe de actividades
4. Cd con evidencias
5. Declaracion juramentada

Hospital Local del Municipio de Yotoco
Empresa Social del Estado
Nit. 890.309.115-6

ACTA DE SUPERVISION 007

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

No. 020-2026

DESCRIPCION DE LAS ACTIVIDADES SUPERVISADAS

1-suministros de insumos medicos y farmaceunticos institucionales.

INFORME FINANCIERO

VALOR DEL CONTRATO	$ 39.600.000,00
PAGOS REALIZADOS	$ 26.400.000,00
VALOR A PAGAR	$ 4.400.000,00
SALDO DEL CONTRATO	$ 8.800.000,00
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	77,78%

PROCEDENCIA DE PAGO

En virtud de que el contratista cumplió con el objeto de contrato, es procedente realizar el pago de CUATRO MILLONES CUATROCIENTOS MIL PESOS M/CTE ($4.400.000,00)

FIRMAS

Para constancia se firma en el Municipio de Yotoco Valle, a los 10 días del mes de NOVIEMBRE del año dos mil veintiseis (2026).

LEIDY JULIANA NAVIA ALZATE
Supervisor

Nota Aclaratoria: Se verifica cumplimiento de actividades asistenciales del mes de octubre con base en soportes clinicos y administrativos.

DAVIVIENDA

HOSPITAL LOCAL DEL MUNICIPIO DE YOTOCO E S E
Proceso de Pago

Encabezado Proceso de Pago			
Nombre Proceso de Pago	KATERYNE SEPULVEDA RUALES	**Estado Proceso**	Pagado
Nº Proceso de Pago	56042084		
Origen de los Fondos	CORPORATIVA SIN SOBREGIRO - 05600124****7006		
Fecha de Creacion	12/11/2026	**Fecha de Pago**	12/11/2026 10:21
Total de Registros	1	**Monto Total**	$ 4.026.000,00
Registros Ingresados	1	**Monto Ingresado**	$ 4.026.000,00

Detalle de Pagos

Nit Destino	Nombre Destino	Referencia	Tipo Producto o Servicio Destino	Producto o Servicio Destino	Entidad Destino	Valor	Estado	Motivo Rechazo
1116159171	KATERYNE SEPULVEDA RUALES	0000008903091156	Ahorros	488410971029	DAVIVIENDA	$ 4.026.000,00	Pago Exitoso	

HOSPITAL LOCAL MUNICIO DE YOTOCO E.S.E. (PIC)									
KATERYNE SEPULVEDA RUALES C.C. 1.116.159.171									
CTA AHORROS DAVIVIENDA 055-048-841-097-102-9									
FECHA	No. FACT.	SUBTOTAL	IVA 19%	TOTAL	ESTAMPILLA PRO CULTURA 1%	ESTAMPILLA PRO DEPORTE 2.5%	ESTAMPILLA 1%	ESTAMPILLA ADULTO MAYOR 4%	TOTAL A PAGAR
10/11/2026	DSH-1612	$ 4.400.000		$ 4.400.000	$ 44.000	$ 110.000	$ 44.000	$ 176.000	$ 4.026.000
TOTAL POR PAGAR		$ 4.400.000	$	$ 4.400.000	$ 44.000	$ 110.000	$ 44.000	$ 176.000	$ 4.026.000