U.S.I. Unidad de Salud de Ibagué E.S.E. Nuestra verdad, el mejor remedio	UNIDAD DE SALUD DE IBAGUE E.S.E. IBAGUE TOLIMA GESTIÓN EN SALUD FAMILIAR Y COMUNITARIA SUBPROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ENTREGA DE INFORME	CODIGO: GSF-PYP-FT-031 FECHA: JULIO 2021 Página 1 de 2 VERSION 001

Ibagué, 15 de octubre de 2024

SUPERVISOR/A:
DORA MILENA CARDOZO FLOREZ
UNIDAD DE SALUD DE IBAGUE U.S.I. E.S.E.

Por medio de la presente me permito hacer entrega de los soportes correspondientes al informe del 24 de agosto al 23 de septiembre 2024 con relación a las actividades ejecutadas por el contratista JESSICA LORENA BARRETO OSPINA según contrato N°472

Relacionado a continuación:

CARPETA NUMERO	N° DE FOLIOS	ITEM	CONTENIDO DE LA CARPETA
1			-CERTIFICADO ENTREGA DE INFORME -INFORME DE CONTRATISTA -CRONOGRAMA ACTIVIDADES -SOPORTES -CERTIFICACION DE SEG. SOCIAL -DOCUMENTO FINANCIERA RENTAS -DOCUMENTO EQUIVALENTE -CERTIFICADO DE SUPERVISOR -CD

Cordialmente,

J.B.O.

JESSICA LORENA BARRETO OSPINA
Contratista

Powered by CamScanner

U.S.I. Unidad de Salud de Ibagué E.S.E.	UNIDAD DE SALUD DE IBAGUE E.S.E. IBAGUE TOLIMA GESTION DE CONTRATACIÓN SUBPROCESO CONTRATACIÓN **FORMATO DE INFORME CONTRATISTA**	CODIGO: GC-CON-FT-007 FECHA: JULIO 2021 Página - 0 - de 2 VERSION 001

OFICINA Y/O COORDINACION: PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS (PIC)	**CONTRATO No. 472**	**PERIODO DEL CONTRATO:** **Fecha de Inicio: 23 de julio 2024** **Fecha de Terminación:** 31 de Diciembre de 2024
ENTIDAD CONTRATANTE: UNIDAD DE SALUD DE IBAGUÉ EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO U.S.I. E.S.E.		**PLAZO DE EJECUCIÓN:** Hasta el 31 de Diciembre 2024
CONTRATISTA: JESSICA BARRETO OSPINA		**PERIODO DEL INFORME:** Del 24 Agosto al 23 de septiembre 2024
OBJETO DEL CONTRATO: CONTRATAR LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE UNA ENFERMERA PARA DESARROLLAR ACTIVIDADES EN EL MARCO DEL CONTRATAR LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD. EN EL MICRO TERRITORIO ASIGNADO, EN CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES DEL CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N° 1096 DEL 21 DE MARZO DEL 2024, SUSCRITO CON LA SECRETARIA DE SALUD MUNICIPAL Y LA UNIDAD DE SALUD DE IBAGUÉ USI-ESE.		

ACTIVIDADES ESPECIFICAS, OBLIGACIONES Y/O PRODUCTOS DEL CONTRATISTA DESARROLLADAS DE ACUERDO CON EL OBJETO CONTRACTUAL		
OBLIGACIONES (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA DEL CONTRATO)	**ACTIVIDADES (DESARROLLADAS EN EL MES- REFERENTE A LA OBLIGACIÓN)**	**PRODUCTOS (CON RESPECTO A LA ACTIVIDAD DESARROLLADA)**
1. Elaborar y presentar una cronología semanal, en el marco de atención primaria en salud	Se adjunta el cronograma de actividades mensuales con las obligaciones establecidas	Cronograma.
2. Apoyar el proceso de georeferenciación, mapeo y/o cartografía mensual	Caracterización de Hogares y Usuarios: Mes septiembre - Total, de apartamentos visitadas: 1120 - apartamentos caracterizados efectivamente: 1120 - apartamentos que no abrieron: 30 - apartamentos que no quisieron atención: 15 - apartamentos vacíos vacías: 12 - apartamentos que son negocios: 3 - Total, de usuarios atendidos: 1120	Se entrega a final de contrato resultado final del micro territorio trabajado

Powered by CamScanner

3. Identificar personas no afiliadas al sistema de salud e informar al profesional de salud para gestionar el trámite de afiliación.	En la canalización de información, se ha encontrado personas sin afiliación al sistema 13 personas en el mes de septiembre	Se entrega base de no afiliados en base Excel link https://drive.google.com/drive/u/1/folders/1MJLWYBgjQkn2viSqTWADvoOGo1fJQgEw
4. Formular plan integral de cuidado primario individual, primario, familiar y comunitario.	Se formulan planes de cuidado, donde se manejan por persona y por familia, en los cuales, se redirecciona a ruta de 3280 y se hace conjunto con la psicóloga en el plan comunitario.	carpeta con archivos de EXCEL en drive donde se están desarrollando los planes de cuidado link https://drive.google.com/drive/u/1/folders/1MJLWYBgjQkn2viSqTWADvoOGo1fJQgEw
5. En consecuencia, con los demás profesionales, identificar las prioridades de respuesta individual, familiar y comunitaria.	Se evidencia problemas de ansiedad y depresión en la población, tanto en personas adultas, como menores. Se trabaja a conjunto con psicología.	Se realiza plan de cuidado comunitario, enfocado en esta problemática
6. Promoción de la salud, educación, prevención de la enfermedad, tratamiento, de acuerdo con las necesidades identificadas realizando canalización.	Se realiza en enfermedades crónicas, en cepillado y salud oral, en consumo de cigarrillos de tabaco y electrónicas y en estilos de vida saludables, según la necesidad.	Se especifica en los planes de cuidado, la educación a cada familia y miembros momentos al momento de la caracterización.
7. Inducir la demanda de servicios de los eventos *relacionados* con las prioridades de salud pública y aquellos que generan impacto.	apartamentos etapa de adultez total 100 apartamentos etapa etapa adolescencia: total 23 apartamentos etapa infancia: total 14 apartamentos etapa juventud: total 41 apartamentos etapa vejez: total 28 apartamentos etapa primera infancia total: 12	Base Excel link https://drive.google.com/drive/u/1/folders/1MJLWYBgjQkn2viSqTWADvoOGo1fJQgEw y planillas de firmas .

Powered by CamScanner

	enfermedades crónicas (diabetes, Diabetes total: 3 Hipertensión: 10 Sintomáticos respiratorios: 5 Autismo: 1 .	
8. Brindar educación para la salud, prevención de enfermedades, identificación de signos de alarma y adopción de prácticas de autocuidado con los demás y su entorno.	Se realiza educación de los diferentes eventos que se promocionan con son programas para crónicos, realizando actividades de promoción y prevención, educación de las enfermedades encontradas.	Formato Ministerio de salud y Protección social – Formulario Planillas y registro fotográfico.
9. Acta de inicio con el líder de la junta, Y/o comunitario, que permita presentar el EABS y la estrategia a desarrollar en el micro territorio con la comunidad.	Se firman actas de inicio y cierre de los conjuntos intervenidos	Se adjunta en formato PDF acta de los conjuntos intervenidos en el mes de septiembre LINK: https://drive.google.com/drive/u/1/folders/1MJLWYBgjQkn2viSqTWADvoOGo1fJQgEw
10. Realizar en el marco de APS la canalización del 100% de la población de objeto PAI (niños y niñas de 6 años) (niñas y niños de 9 años) en los micro territorios.	Se caracterizan 32 NIÑOA Canalizados primera infancia PAI total 12 niños Canalizados infancia PAI total 14 niños	Se canalizan de APS para la atención de APS hacia PAI en
11. Realizar jornadas de información en salud, con registro fotográfico.	Se realizan jornadas en consumo de tabaco y cigarrillo electrónico y también sobre enfermedades crónicas.	Registro fotográfico.
12. Realizar jornadas de información en salud en prevención de consumo de alcohol, prevención de consumo de tabaco y hábitos de estilo de vida saludables, a través de 3	Se realizan diferentes jornadas, apartamento apartamentos con la comunidad trabajada, donde se aborde los temas.	Registro fotográfico.

Powered by CamScanner

sesiones comunitarias.		
14. Jornadas de educación en las instituciones educativas de los micro territorios.	Se realiza articulación con colegio para el mes de octubre	Desarrollo de la actividades mes de octubre
15. Informe final con análisis cualitativos y cuantitativos de la caracterización, canalización e intervención realizados.	Se realiza informe final.	Adjunto informe final con análisis.
16. Entrega de los soportes de ejecución de las actividades según cronograma semanal, debidamente foliados y archivados, así mismo, con copia en CD de las evidencias y la información.	Se realizan semanalmente.	Informe contratista.
17. Entrega a la unidad de salud de Ibagué ESE. Cuenta de cobro periódicamente.	De acuerdo con las actividades realizadas semanalmente, ajustadas al cronograma aprobado, se presenta cuenta de cobro.	Se entrega documentos solicitados
18. Cumplir con los pagos de seguridad social integral y parafiscales.	Se realiza los pagos de ley de la seguridad social del contratista	Planilla de seguridad social Mes: septiembre Numero de planilla:4572289560

Powered by CamScanner

19. Participar en los espacios de análisis y de trabajo convocados por la unidad de salud de Ibagué y secretaria de salud, para el desarrollo de las actividades contratadas, con el fin de recibir lineamiento, capacitaciones, participación en reuniones. Participar en los espacios de análisis y de trabajo convocados por la unidad de salud de Ibagué y secretaria de salud, para el desarrollo de las actividades contratadas, con el fin de recibir lineamiento, capacitaciones, participación en reuniones.	Se han asistido a las convocatorias realizadas por al USI ESE, para el fortalecimiento de las obligaciones contractuales.	No aplica.
20. Desarrollar las actividades contratadas bajo su propio riesgo.	Se ha desarrollado las obligaciones contractuales bajo la supervisión del personal asignado por USI ESE.	Se anexa todos los formatos: Formato de informe contratista
21. Cumplir a cabalidad con lo estipulado en la resolución 250 de 21 de noviembre de 2007.	Se ha cumplido con lo estipulado en la resolución.	
22. Acatar de manera inmediata las instrucciones que imparta el supervisor.	Se ha dado cumplimiento a las directrices dadas por la supervisora del contrato de acuerdo con las obligaciones contractuales.	
	NOMBRE Y APELLIDO: JESSICA LORENA BARRETO OSPINA	
	FIRMA: J.B.O	
	No. CEDULA: 1.110.479.271 DE IBAGUE	

Powered by CamScanner

INFORME SUPERVISOR DE CONTRATO	
El supervisor DORA MILENA CARDOZO FLOREZ da cuenta del cumplimiento de las actividades específicas, obligaciones y/o productos del contratista desarrolladas de acuerdo con el objeto contractual y las cuales fueron descritas en este informe, dentro del periodo de ejecución reportado.	**OTRAS OBSERVACONES:**
REVISÓ SUPERVISOR	**NOMBRES Y APELLIDOS:** DORA MILENA CARDOZO FLOREZ **FIRMA:**
REVISADO POR	**NOMBRE Y APELLIDOS:** YEFFERSON SANCHEZ RAMIREZ **FIRMA:** Jeferson Sanchez Ramirez Profesional Universitario CPS 1005858910

ANEXOS:

- Evidencias fotográficas septiembre
- Cronograma de actividades Septiembre
- Planilla de seguridad social
- Formato certificación del supervisor

Powered by CamScanner

EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS

IMAGEN 001:



IMAGEN 002



Powered by CamScanner

IMAGEN 004

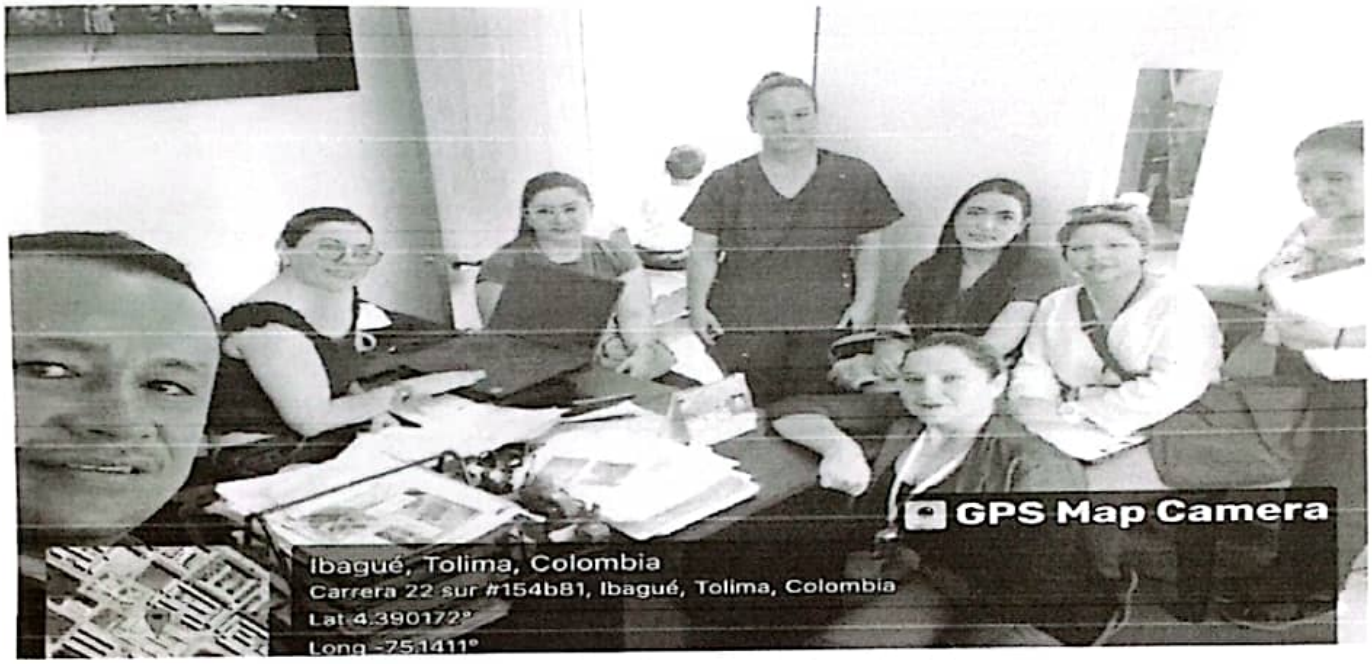
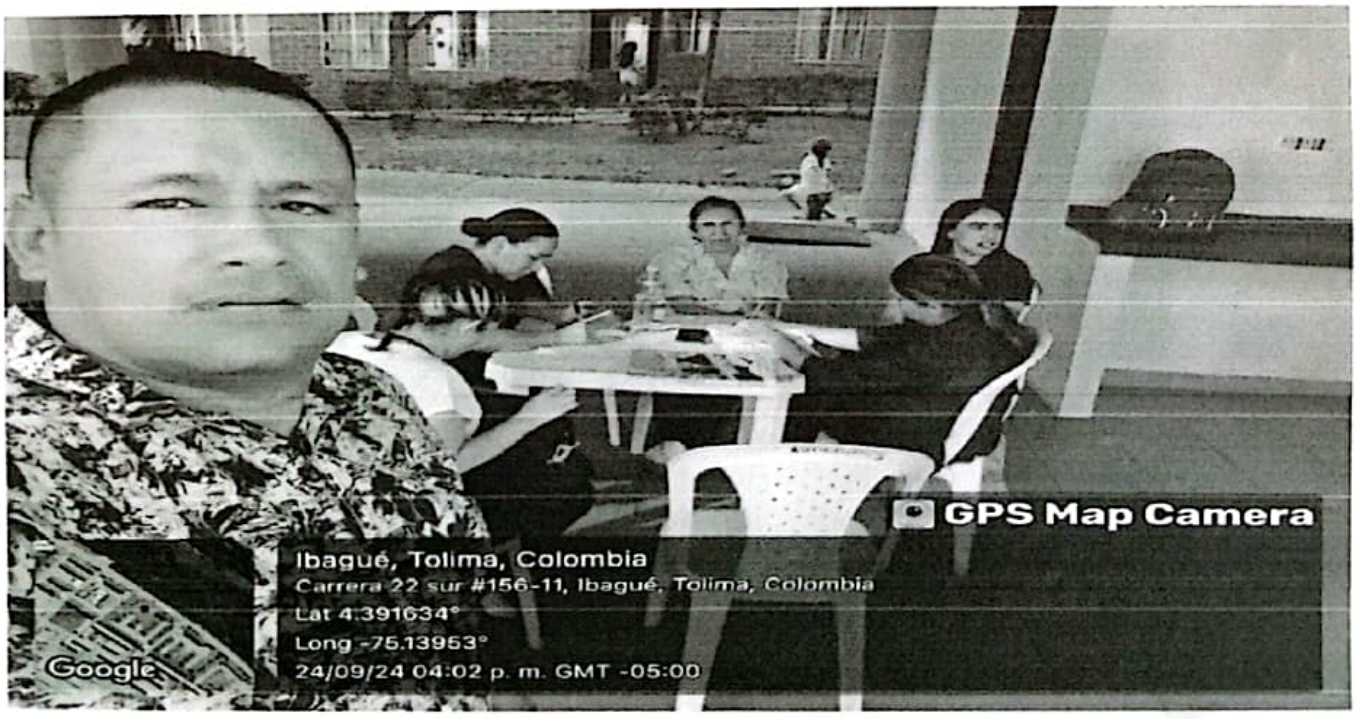
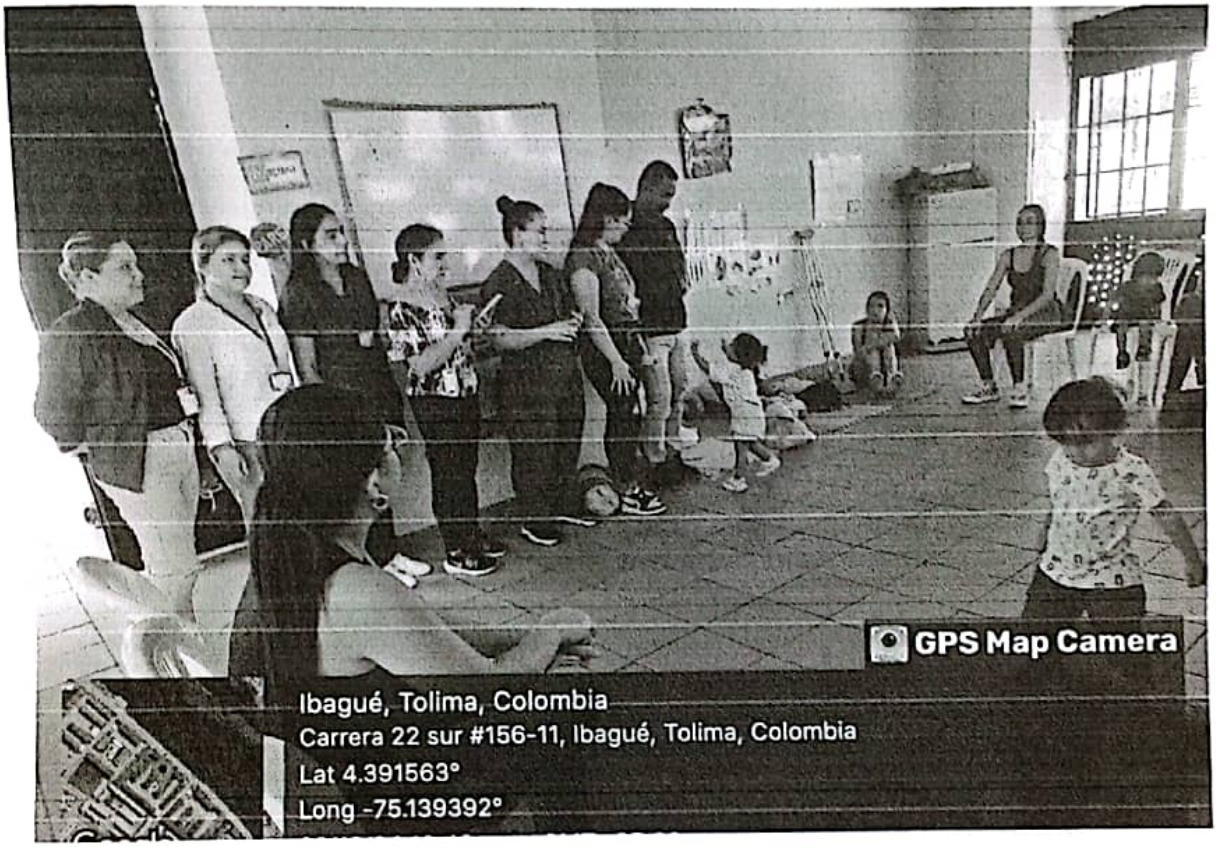


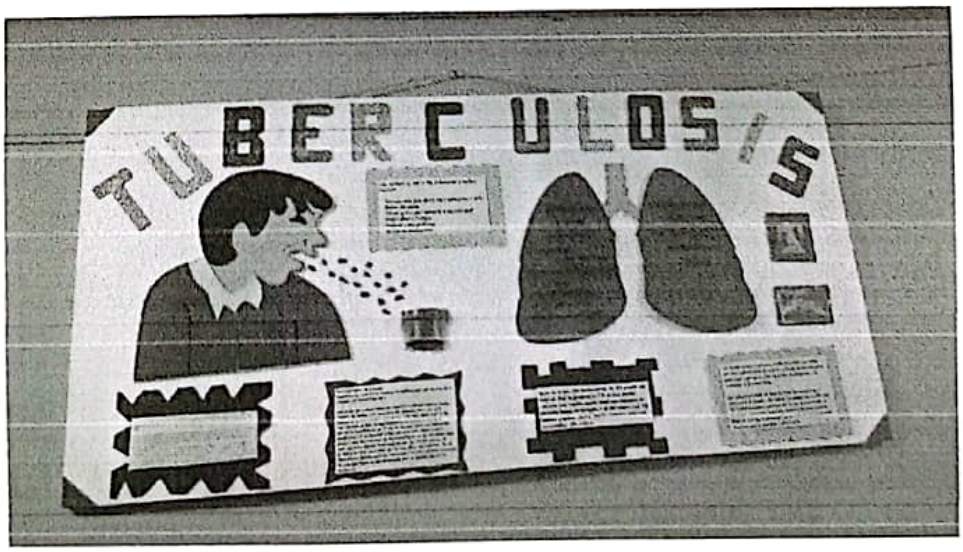
IMAGEN 005



Powered by CamScanner

IMAGEN 006





Powered by CamScanner

U.S.I.	UNIDAD DE SALUD DE IBAGUE E.S.E. IBAGUE TOLIMA GESTION DE CONTRATACIÓN SUBPROCESO CONTRATACIÓN FORMATO DE INFORME CONTRATISTA	CODIGO: GC-CON-FT-007 FECHA: JULIO 2021 Página - 9 - de 2 VERSION 001

U.S.I.	UNIDAD DE SALUD DE IBAGUE E.S.E. IBAGUE TOLIMA GESTIÓN EN SALUD FAMILIAR Y COMUNITARIA SUBPROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES	CODIGO: GSF-PYP-FT-022 FECHA: JUNIO 2021 Página 1 de 2 VERSION 001

CRONOGRAMA MES SEPTIEMBRE DEL 2024

LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
2. unidad de salud ibague entrega de visitas digitalizadas	3. Caracterización población arboleda campestre	4. Caracterización población arboleda campestre	5. Caracterización población arboleda campestre	6. Caracterización población arboleda campestre	7. Caracterización población arboleda campestre	
9. unidad de salud ibague entrega de visitas digitalizadas	10. Caracterización población arboleda campestre	11. Caracterización población arboleda campestre	12. Caracterización población arboleda campestre	13. administrativo ingreso de visitas a plataforma	14. Alistamiento informe quincenal	
16. unidad de salud ibague entrega de visitas digitalizadas	17. Caracterización población arboleda campestre	18. Caracterización población arboleda campestre	19. Caracterización población arboleda campestre	20. administrativo ingreso de visitas a plataforma	21. Caracterización población arboleda campestre	
23 unidad de salud ibague entrega de visitas digitalizadas	24. Caracterización población arboleda campestre	25. Caracterización población arboleda campestre	26. Caracterización población arboleda campestre	27. administrativo ingreso de visitas a plataforma	28. alistamiento informe mensual	
29. unidad de salud ibague entrega de visitas digitalizadas	30. Caracterización población arboleda campestre					

Powered by CamScanner

ACTA Nº 002	ACTA DE INFORME
FECHA: 24 AGOSTO al 23 DE SEPTIEMBRE 2024	LUGAR: USI SAN FRANCISCO

COMITÉ: ☐ CAPACITACIÓN: ☐ REUNIÓN: ☐ SOCIALIZACIÓN: ☐
INDUCCIÓN: ☐ ADHERENCIA A GUÍAS: ☐ OTROS: ☐

OBJETIVO: CONTRATAR LA PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS DE UN TÉCNICO EN AUXILIAR DE ENFERMERÍA PARA DESARROLLAR ACTIVIDADES EN EL MARCO DE LA ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD, EN EL MICROTERRITORIO ASIGNADO, EN CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES DEL CONTRATO INTERADMINISTRATIVO NO 1096 DEL 21 DE MARZO DE 2024, SUSCRITO DE LA SECRETARIA DE SALUD MUNICIPAL Y LA UNIDAD E SALUD DE IBAGUE USI-ESE.

DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD:

DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD
INFORME FINAL DE ENFERMERÍA: CARACTERIZACIÓN Y ATENCIÓN DE HOGARES Y USUARIOS (1 DE SEPTIEMBRE AL 30 DE SEPTIEMBRE)

1. Periodo de Actividad:
- Fechas: : 1 de septiembre al 30 de septiembre
2. Caracterización de Hogares y Usuarios:
- Total, de apartamentos visitadas: 1120
- apartamentos caracterizados efectivamente: 1120
- apartamentos que no abrieron: 30
- apartamentos que no quisieron atención: 15
- apartamentos vacíos vacías: 12
- apartamentos que son negocios: 3
- Total, de usuarios atendidos: 1120

3. Actividades Realizadas:

a) Planes de Cuidado Familiar e Individual:
- Se desarrollaron y aplicaron planes de cuidado personalizados en cada hogar visitado, teniendo en cuenta las necesidades específicas de cada familia e individuo presente.
- Se identificaron factores de riesgo en salud tanto a nivel individual como familiar, y se establecieron Intervenciones personalizadas para cada caso

Powered by CamScanner

b) Educación Continua:
- Durante las visitas domiciliarias, se llevaron a cabo sesiones educativas personalizadas en cada hogar, enfocadas en los siguientes temas: Estilos de vida saludables: Promoción de una alimentación balanceada, la importancia de la actividad física regular, y la reducción del consumo de sustancias nocivas.
- Educación en salud oral: Instrucción sobre técnicas adecuadas de cepillado, uso de hilo dental y la importancia de las visitas regulares al odontólogo.
- Prevención y control de vectores: Orientación sobre medidas para evitar la proliferación de mosquitos y otros vectores, y manejo de residuos sólidos.

c) Sesiones Educativas Grupales:
- Se realizaron varias sesiones educativas en la comunidad, donde se profundizó en temas de relevancia para la salud pública, tales como: Dengue, tuberculosis, Ca de mama
- Enfermedades crónicas: Se abordaron estrategias de prevención, detección temprana y manejo de enfermedades como la diabetes, hipertensión, y enfermedades cardiovasculares.
- Consumo de tabaco y cigarrillos electrónicos: Se discutieron los riesgos asociados, métodos de cesación, y las alternativas para reducir el consumo entre la población joven y adulta.
- Hábitos de vida saludables: Se promovieron rutinas diarias que incluyan ejercicio, una dieta equilibrada, y prácticas de autocuidado mental y emocional.

d) Canalización de Pacientes para el Programa Ampliado de Inmunización (PAI):
- Se identificaron y canalizaron pacientes para la actualización de su esquema de vacunación en el marco del PAI, enfocándose en:
- Niños menores 6 años: Se canalizaron 4 niños para la aplicación de las vacunas correspondientes.
- Niños de mayores de 9 años: Se canalizaron 6 niños para completar sus esquemas de vacunación.
e) Canalización de Pacientes No Afiliados al Régimen de Salud:
- Se identificaron 11 personas que no estaban afiliadas a ningún régimen de salud, ya sea contributivo o subsidiado. Estas personas fueron canalizadas para su afiliación y garantizar el acceso a los
servicios de salud.
4. Trabajo en Conjunto con el Departamento de Psicología:
- En colaboración con la profesional de psicología, se desarrolló un plan de acción comunitario con el objetivo de abordar los problemas de salud mental más prevalentes en la comunidad, específicamente
depresión y **ansiedad**.
- Se llevaron a cabo intervenciones psicoeducativas en hogares e instituciones educativas,

Powered by CamScanner

abordando los factores que contribuyen a estos trastornos y promoviendo estrategias de manejo y
prevención.

5. Cartografía y Mapeo de la Comunidad:

- Se elaboró la cartografía de la primera etapa del proceso de caracterización, en la cual se registraron las siguientes categorías:

-Apartamentos con presencia de enfermedades crónicas: Se mapearon los hogares donde se identificaron condiciones como diabetes, hipertensión, y enfermedades cardiovasculares, para un seguimiento continuo.

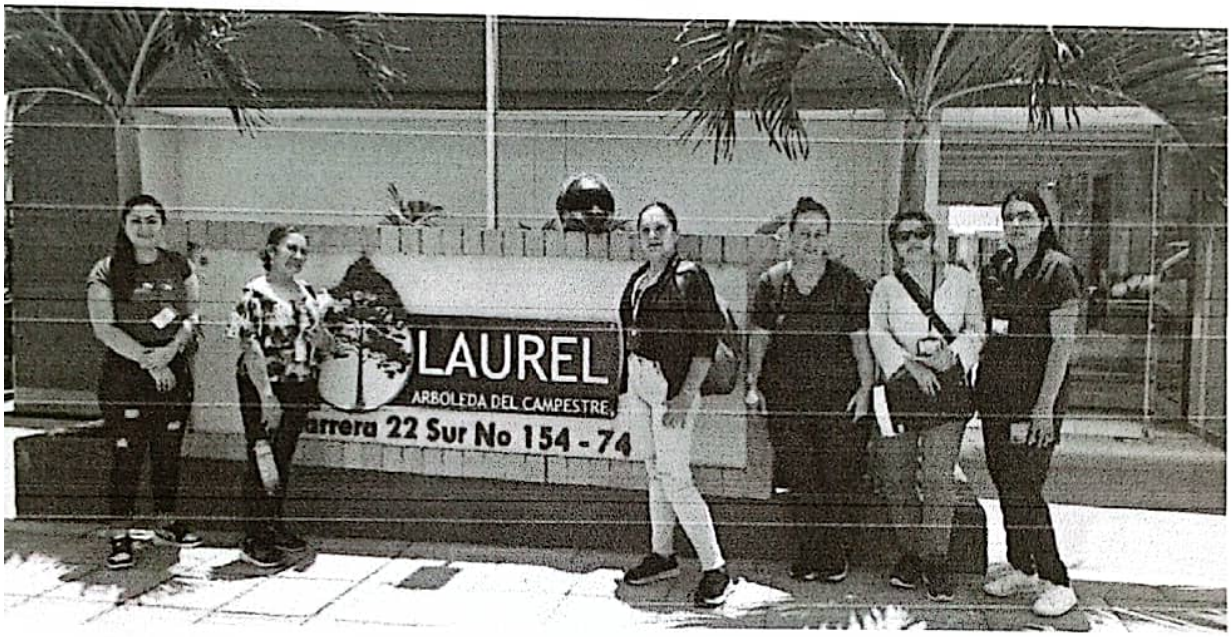
- Apartamentos que no abrieron: Se registraron para visitas de seguimiento.
- Apartamentos que no quisieron recibir atención: Se documentaron para futuras intervenciones que puedan abordar posibles barreras al acceso a los servicios de salud.
- Apartamentos vacíos y negocios: Se documentaron para excluirlos de futuras visitas de caracterización, permitiendo un enfoque más eficiente de los recursos.

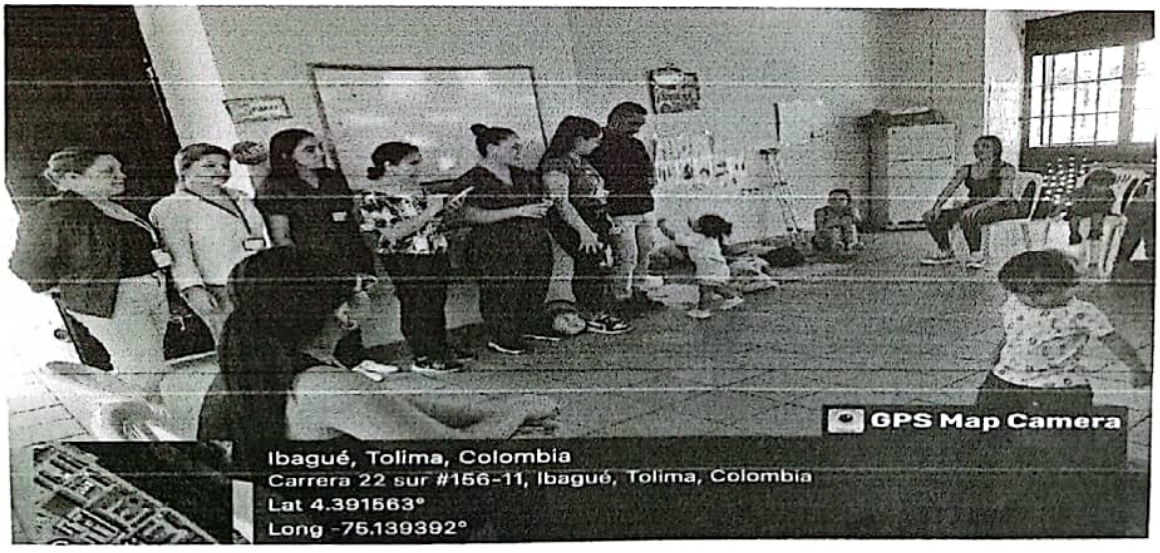
4. Conclusión y Recomendaciones:

El periodo de intervención del 1 al 30 de septiembre permitió una amplia caracterización de los hogares y usuarios en la comunidad de la arboleda campestre proporcionando una base sólida para el desarrollo de planes de atención personalizados y la implementación de estrategias de promoción de la salud. El trabajo conjunto con el departamento de psicología y la educación continua en los hogares han sido claves para abordar las problemáticas de salud detectadas. Se recomienda continuar con las visitas de seguimiento en las casas que no abrieron y aquellas que se mostraron reticentes a recibir atención, así como mantener y fortalecer las sesiones educativas y las estrategias de canalización de pacientes para asegurar el bienestar integral de la comunidad.

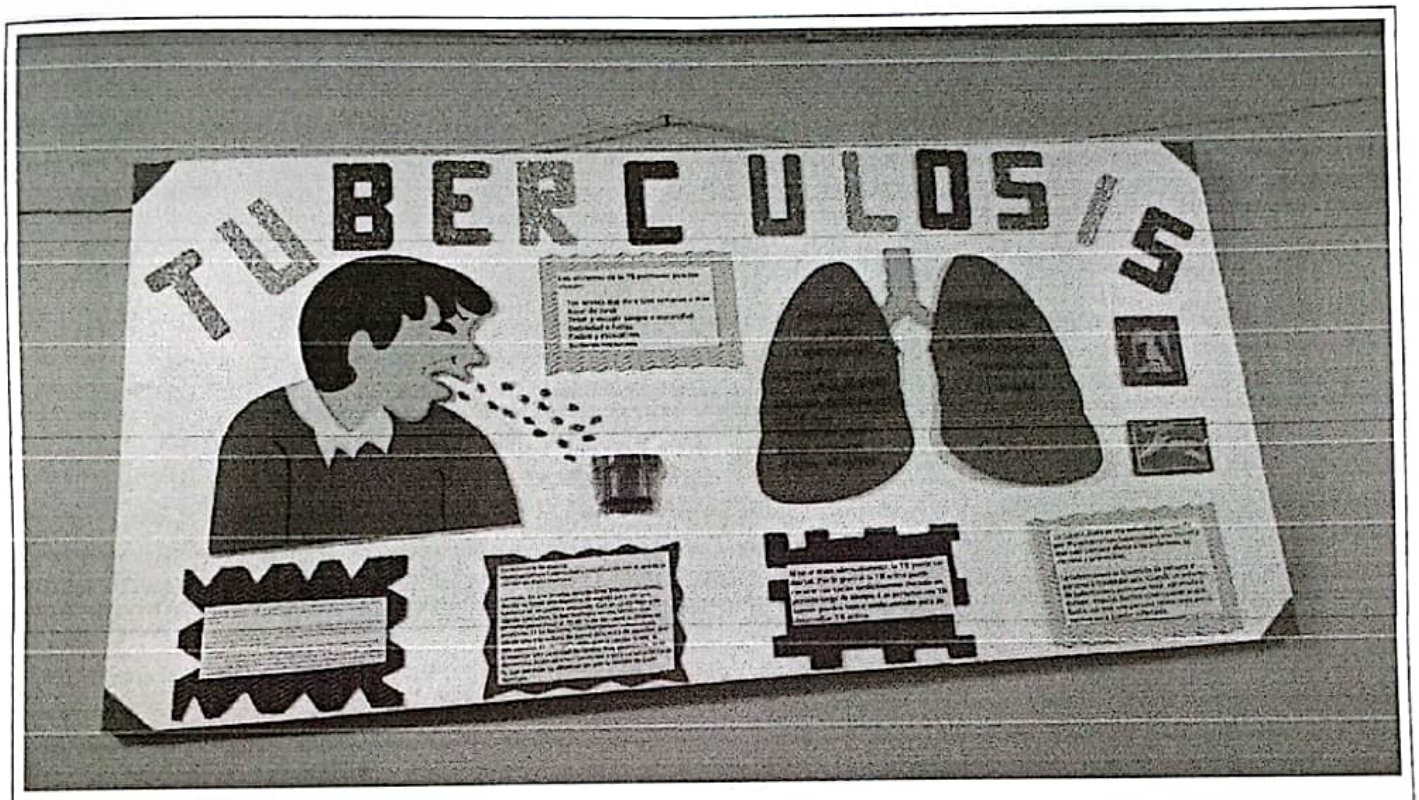
Powered by CamScanner

ANEXOS





Powered by CamScanner



Powered by CamScanner





Powered by CamScanner

U.S.I.	UNIDAD DE SALUD DE IBAGUE E.S.E. IBAGUE TOLIMA GESTIÓN EN SALUD FAMILIAR Y COMUNITARIA SUBPROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES	CODIGO: GSF-PYP-FT-022 FECHA: JUNIO 2021 Página 1 de 2 VERSION 001

CRONOGRAMA MES SEPTIEMBRE DEL 2024

LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
2. unidad de salud ibague entrega de visitas digitalizadas	3. Caracterización población arboleda campestre	4. Caracterización población arboleda campestre	5. Caracterización población arboleda campestre	6. Caracterización población arboleda campestre	7. Caracterización población arboleda campestre	
9. unidad de salud ibague entrega de visitas digitalizadas	10. Caracterización población arboleda campestre	11. Caracterización población arboleda campestre	12. Caracterización población arboleda campestre	13. administrativo ingreso de visitas a plataforma	14. Alistamiento informe quincenal	
16. unidad de salud ibague entrega de visitas digitalizadas	17. Caracterización población arboleda campestre	18. Caracterización población arboleda campestre	19. Caracterización población arboleda campestre	20. administrativo ingreso de visitas a plataforma	21. Caracterización población arboleda campestre	
23 unidad de salud ibague entrega de visitas digitalizadas	24. Caracterización población arboleda campestre	25. Caracterización población arboleda campestre	26. Caracterización población arboleda campestre	27. administrativo ingreso de visitas a plataforma	28. alistamiento informe mensual	
29. unidad de salud ibague entrega de visitas digitalizadas	30. Caracterización población arboleda campestre					

Powered by CamScanner

ANEXOS

- Registro de evidencia fotográficas
- Registro de drive link

https://drive.google.com/drive/u/1/folders/1MJLWYBgjQkn2viSqTWADvoOGo1fJQgEw

COMPROMISOS	RESPONSABLE	FECHA CUMPLIMIENTO
Continuar realizando las actividades como Enfermera de acuerdo con los lineamientos del ministerio de salud.	Equipo APS Arboleda campestre	Constante
Realizar seguimiento a las caracterizaciones de cada familia del microterritorio.	Equipo APS Arboleda campestre	Constante
Realizar canalizaciones en salud y brindar educación frente a las patologías observadas en cada familia.	Equipo APS Arboleda campestre	Constante
Realizar las obligaciones contractuales para el perfil de Enfermera profesional	Equipo APS Arboleda campestre	constante
FIRMA DEL PERSONAL RESPONSABLE: JESSICA BARRETO OSPINA	J.B.O.	

Powered by CamScanner

U.S.I. Unidad de Salud de Ibagué, E.S.E.	UNIDAD DE SALUD DE IBAGUE E.S.E. IBAGUE TOLIMA GESTIÓN EN SALUD FAMILIAR Y COMUNITARIA SUBPROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES	CODIGO: GSF-PYP-FT-022 FECHA: JUNIO 2021 Página 1 de 2 VERSION 001

CRONOGRAMA MES SEPTIEMBRE DEL 2024

LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
2. unidad de salud ibague entrega de visitas digitalizadas	**3.** Caracterización población arboleda campestre	**4.** Caracterización población arboleda campestre	**5.** Caracterización población arboleda campestre	**6.** Caracterización población arboleda campestre	**7.** Caracterización población arboleda campestre	
9. unidad de salud ibague entrega de visitas digitalizadas	**10.** Caracterización población arboleda campestre	**11.** Caracterización población arboleda campestre	**12.** Caracterización población arboleda campestre	**13.** administrativo ingreso de visitas a plataforma	**14.** Alistamiento informe quincenal	
16. unidad de salud ibague entrega de visitas digitalizadas	**17.** Caracterización población arboleda campestre	**18.** Caracterización población arboleda campestre	**19.** Caracterización población arboleda campestre	**20.** administrativo ingreso de visitas a plataforma	**21.** Caracterización población arboleda campestre	
23 unidad de salud ibague entrega de visitas digitalizadas	**24.** Caracterización población arboleda campestre	**25.** Caracterización población arboleda campestre	**26.** Caracterización población arboleda campestre	**27.** administrativo ingreso de visitas a plataforma	28. alistamiento informe mensual	
29. unidad de salud ibague entrega de visitas digitalizadas	**30.** Caracterización población arboleda campestre					

Powered by CamScanner

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

SOI

Bancolombia

TOTAL			$ 556.900

Powered by CamScanner

	UNIDAD DE SALUD DE IBAGUE E.S.E. IBAGUE TOLIMA	CODIGO: GF-CO-FT-001
U.S.I.	GESTION FINANCIERA	
	SUBPROCESO CONTABILIDAD	FECHA: ENERO 2023
	DOCUMENTO EQUIVALENTE	Página 1 de 2
		VERSION 002

DOCUMENTO EQUIVALENTE PARA ADQUISICION DE BIENES Y SERVICIOS A PERSONAS NATURALES NO OBLIGADOS A FACTURAR SEGÚN DECRETO UNICO REGLAMENTARIO EN MATERIA TRIBUTARIA NUMERO 1625 DE 2016 EN SU ARTICULO 1.6.1.4.12 Y DE CONFORMIDAD CON EL ART. 771-2 E.T.

FECHA:	20 Septiembre DEL 2024		
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:	JESSICA LORENA BARRETO OSPINA		
C.C. O NIT.:	1.110.479.271 DE IBAGUE TOLIMA		
DIRECCIÓN:	CALLE 44 #4-13 PIEDRA PINTADA ALTA		
TELÉFONO:	3213890045	**CIUDAD:**	IBAGUE

CONCEPTO	CENTRO DE ATENCION	VALOR
OBJETO CONTRATO CONTRATAR LA PRESTACION DE SERVICIOS DE UNA ENFERMERA PARA DESARROLLAR ACTIVIDADES EN EL MARCO DE LA ATENCION PRIMARIA EN SALUD EN EL MICROTERRITORIO ASIGNADO, EN EL CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES DEL CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N° 1096 DEL 21 DE MARZO DEL 2024 SUSCRITO CON LA SECRETARIA DE SALUD DE IBAGUE Y LA UNIDAD DE SALUD DE IBAGUE USI- ESE. **CONTRATO Nº 472 DE FECHA 23 DE JULIO DE 2024** CORRESPONDIENTE AL PERIODO DEL **24 AGOSTO al 23 DE SEPTIEMBRE 2024**	**UNIDAD DE SALUD DE IBAGUE**	**$4.500.000**

OBLIGADO A PRESENTAR DECLARACIÓN DE RENTA SI [ ] NO [X]

FIRMA DE QUIEN VENDE O PRESTA EL SERVICIO

J.B.O.

JESSICA LORENA BARRETO OSPINA
CC 1.110.479.271 de Ibagué Tolima

DECLARO QUE NO ESTOY OBLIGADO A EXPEDIR FACTURA [X]

NO SOY COMERCIANTE [X]

Powered by CamScanner

U.S.I.	UNIDAD DE SALUD DE IBAGUE E.S.E. IBAGUE TOLIMA	CODIGO: GF-CO-FT-002
	GESTION FINANCIERA	
	SUBPROCESO CONTABILIDAD	FECHA: JULIO 2021
	FORMATO DE CERTIFICACION SUPERVISOR DEL CONTRATO	Página 1 de 2
		VERSION 001

EL SUSCRITO SUPERVISOR DE LA UNIDAD DE SALUD DE IBAGUE EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO USI ESE DESIGNADO PARA ADELANTAR ACCIONES DE SEGUIMIENTO AL CONTRATO No.472 DEL 23 DE JULIO DE 2024 SUSCRITO ENTRE JESSICA LORENA BARRETO OSPINA Y LA UNIDAD DE SALUD DE IBAGUE EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO U.S.I. E.S.E.

CERTIFICA

Que previa revisión de los soportes entregados por la contratista JESSICA LORENA BARRETO OSPINA identificada con C.C. 1.110.479.221 DE IBAGUE y aprobados, cumplió con las actividades propias que le fueron asignadas de conformidad con las cláusulas establecidas en el **Contrato No 472 del 23 de JULIO de 2024**, con fecha de legalización según acta de inicio 24 DE JULIO 2024, cuyo objeto contractual es **CONTRATAR LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE UNA ENFERMERA PARA DESARROLLAR ACTIVIDADES EN EL MARCO DE LA ATENCION PRIMARIA EN SALUD, EN EL MICROTERRITORIO ASIGNADO EN CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES DEL CONTRATO INTERADMINISTRATIVO No 1096 DE 21 DE MARZO DEL 2024 SUSCRITO CON LA SECRETARIA DE SALUD MUNICIPAL Y LA UNIDA DE SALUD DE IBAGUE USI-ESE**

Nº Contrato	Contratista	Mes certificado	Valor
472	JESSICA LORENA BARRETO OSPINA	24 AGOSTO al 23 DE SEPTIEMBRE 2024	4.500.000

La cancelación de esta cuenta estará sujeta la verificación del pago de aportes de seguridad social, pensión y riesgos laborales.

Se expide la presente certificación a los 15 Días del mes de Octubre de 2024.

DORA MILENA CARDOZO FLOREZ
Supervisor contrato

Powered by CamScanner

U.S.I. Unidad de Salud de Ibagué E.S.E.	UNIDAD DE SALUD DE IBAGUE E.S.E. IBAGUE TOLIMA	CODIGO: GF-C FT-008
	GESTION FINANCIERA	
	SUBPROCESO CONTABILIDAD	FECHA: ENERO 2024
	FORMATO DE RENTA CEDULAR	Página 1 de 2
		VERSION 002

IBAGUE SEPTIEMBRE DE 2024

Señores
UNIDAD DE SALUD DE IBAGUE
Oficina de Contabilidad y Tesorería
Ciudad

Referencia: Certificación de cumplimiento de requisitos para categoría empleado (Artículos 206, 331, 336 y 383 del ET y decreto 2231 de Dic 2023).

De conformidad con la referencia me permito manifestarle lo siguiente bajo la gravedad de juramento.

Nombre del prestador del servicio: JESSICA LORENA BARRETO OSPINA

Identificación: 1110479271 Ibagué

- Régimen del impuesto de venta al que pertenece: SIMPLIFICADO
- Mes al que pertenece la certificación: 24 DE AGOSTO A 23 SEPTIEMBRE 2024

De conformidad con el Artículo 383 del Estatuto Tributario, me encuentro dentro de la categoría de empleados de conformidad con el Parágrafo 2 modificado por la Ley 2277 de 2022 que reza lo siguiente:" La retención en la fuente establecida en el presente artículo será aplicable a los pagos o abonos en cuenta por concepto de rentas de trabajo que no provengan de una relación laboral o legal y reglamentaria".

- Valor de los aportes obligatorios al sistema de seguridad social.
  - **SEPTIEMBRE**
  - Numero de planilla: 4572289560
  - Aporte salud: $225.000
  - Aporte de pensión: $ 288.00
  - Aporte ARL: $ 43.000

Certifico bajo la gravedad de juramento, que no serán tomados los costos y deducciones asociados a las rentas obtenidas bajo este contrato, considerando que se opta por la renta exenta prevista en el numeral 10 del Artículo 206 del Estatuto Tributario conforme con lo dispuesto en el parágrafo 5 del mismo artículo. Actualizado mediante Decreto 2231 de diciembre 22 de 2023.

- Certifico bajo la gravedad del juramento que los soportes del pago de aportes obligatorio al sistema de seguridad social en salud y pensión corresponde a los ingresos provenientes del contrato materia del pago sujeto a retención.

- Soy declarante del impuesto sobre la renta y complementarios por el sistema ordinario de renta SI ___ NO X

FIRMA J-BO
C.C. 1110479271 IBAGUE

Powered by CamScanner

RENTA CEDULAR
(Ley 1819 de 2016)

Para dar cumplimiento a lo establecido en la ley 1819 de 2016 donde se modificaron los artículos 329 al 343 del Estatuto tributario, yo JESSICA LORENA BARRETO OSPINA Identificado C.C. N.º 1110479271 de IBAGUE Informo que mis ingresos facturados según documento anexo corresponden a:

(X) RENTA DE TRABAJO: Las rentas de trabajo son las señaladas en el artículo 103 del Estatuto Tributario, es decir salarios, comisiones, prestaciones sociales, compensaciones recibidas por el trabajo asociado cooperativa y en general, las compensaciones por el servicio personal.

( ) PENSIONES: Se entenderán ingresos por conceptos de pensiones, las contempladas en el numeral 5 del artículo 206 Estatuto Tributario, siendo estas las pensiones de jubilación, invalidez, vejez, de sobrevivientes y sobre riesgos profesionales.

( ) RENTA DE CAPITAL: Ingresos por concepto de intereses, rendimiento financiero, regalías y explotación de la propiedad intelectual.

( ) RENTAS NO LABORALES: Todos aquellos ingresos que no se pueden clasificar en las tres anteriores y aquellos honorarios percibidos por prestación de servicios, siempre y cuando para su generación se contrate o vincule dos o más trabajadores.

( ) DIVIDENDOS Y PARTICIPACIONES: Se entiende ingresos generales por dividendos.

Cordialmente,

FIRMA

C.C. N.º 1110479271 IBAGUE

Powered by CamScanner

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 1 3 Actualización de oficio

4. Número de formulario 141055410519

(415)7707212489984(8020) 000014105541051 9

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1 1 1 0 4 7 9 2 7 1	6	Impuestos y Aduanas de Ibagué 9	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de identificación	27. Fecha expedición
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	1110479271	

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Tolima 7 3	Ibagué 0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
BARRETO	OSPINA	JESSICA	LORENA

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Tolima 7 3	Ibagué 0 0 1

41. Dirección principal: CL 44 4 12 AP 101 BRR PIEDRA PINTADA

42. Correo electrónico	43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
morfita15@hotmail.com		3 1 8 3 0 4 5 7 4 1	

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades			Ocupación	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1	2	51. Código	52. Número establecimientos
8 6 9 9	2 0 1 4 1 0 0 1							

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código: 5 4 9

05= Impto. renta y compl. régimen ordinar
49 = No responsable de IVA

Usuarios aduaneros

54. Código

Exportadores

55. Forma	56. Tipo	Servicio 1	2	3
		57. Modo		
		58. CPC		

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha 2024 - 07 - 04 / 10 : 56: 00

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso, Parágrafo del artículo 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre ACTUACIÓN DE OFICIO AUTOMÁTICA

985. Cargo

Fecha generación documento PDF: 07-10-2024 11:47:41AM

DOCUMENTO SIN CERTIFICADOS

Powered by CamScanner

UNIDAD DE SALUD DE IBAGUE E.S.E. IBAGUE TOLIMA	GC-CON-FT-008
GESTIÓN DE CONTRATACIÓN	JULIO DEL 2022
SUBPROCESO CONTRATACIÓN	VERSION 002
FORMATO ÓRDENES DE PAGO	PAG 1 DE 1

U.S.I.

Contrato Nº: 472 Nombre contratista: JESSICA LORENA BARRETO OSPINA Periodo: 24 DE AGOSTO AL 23 DE SEPTIEMBRE 2024

Dependencia: CONTRATACION Pago Nº: 2

Documentos Básicos	Descripción	Adjunta Si	Adjunta No	Observación
1	Informe de actividades y evidencias	✓		
2	Certificación de supervisor	✓		
3	Pago de aportes de seguridad social (persona natural)	✓		
4	Pago de aportes de seguridad social y Certificado de seguridad social y parafiscales (persona jurídica)	✓		
5	Resolución de pensión o recibo de pago de pensión y/o carta donde manifieste que nunca ha cotizado pensión (para mayores de 55 años)	✓		
6	Factura (persona jurídica u obligado a facturar)	✓		
7	Entrada Almacen (si aplica)	✓		
8	Documento equivalente (persona natural)	✓		
9	Formato de Rentas (personal natural)	✓		
10	Acta de inicio (si es primer pago)	✓		
11	Pólizas aprobadas (si es primer pago)	✓		
12	Estampillas (si es primer pago, para contratos que aplique)	✓		
13	Certificación bancaria (si es primer pago)	✓		
14	Acta de recibo parcial, informe parcial y/o Acta de liquidación o informe final (Contratos de obra)			

NOTA: La oficina de contratación certifica que una vez revisados los documentos aportados, estos se encuentran conformes a lo estipulado en el contrato.

Revisión Supervisor

Firma

Nombre: Don Alexander Cardozo Flórez.

Nº de Documentos Básicos:

Fecha de diligenciamiento:

Revisión Contratación

Firma

Nombre

15/10/2024

No. De Documentos Básicos

Fecha de recibido contratación:

Powered by CamScanner