


263

	HOSPITAL SAN JOSE ESE ORTEGA TOLIMA NIT. 890.700.967-1	Código: GC-FO-60
	INFORME DE CONTRATO DE ACTIVIDADES	Versión: 01
		Fecha: 06/06/2024



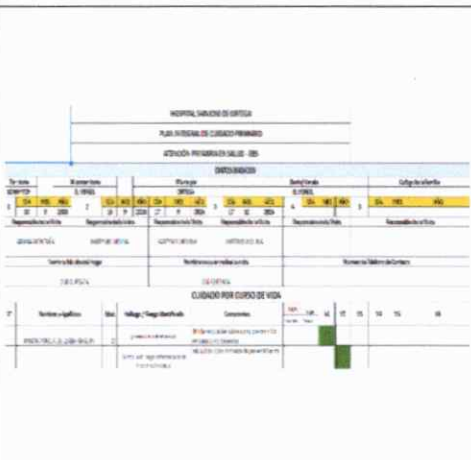

Nombre del Contratista: KAREYMIS ISABEL MOLINA DE LA RANS Cedula: 1.140.887.695 DE BARRANQUILLA	Contrato N°: 214 FECHA DEL CONTRATO: 15/08/2024 Valor: \$33.333.333
Certificado de disponibilidad presupuestal No. 361	Certificado de registro presupuestal No.: 363
Forma de Pago. Valor del contrato en cinco (5) pagos parciales	Fecha Acta de inicio: 15/08/2024
Pago No. 04 Porcentaje ejecutado: 96% Mes de actividades: Noviembre/Diciembre pendiente de pago: \$ 1.333.333	Planilla de seguridad social: Noviembre: 1067746425 Diciembre: 1068286148 Valor pagado NOVIEMBRE \$ 990.000 Valor pagado DICIEMBRE \$ 990.000
Objeto del Contrato: CONTRATAR LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES DE UN ENFERMERO PARA LOS EQUIPOS BÁSICOS EN SALUD DEL HOSPITAL SAN JOSE DE ORTEGA E.S.E.	

En virtud del objeto del contrato se desarrollaron las siguientes actividades; durante el periodo del 15 de noviembre al 14 de diciembre de 2024.


ITEM DE ACTIVIDAD	OBLIGACIÓN ESPECIFICAS	ACTIVIDAD REALIZADA	EVIDENCIA FOTOGRAFICA
1.	Realizar reuniones con líderes, presidentes de junta para dar apertura a los territorios, seguimiento y cierre de la estrategia en todos los territorios y Micro territorios asignados	Participo en la apertura del programa A.P.S en distintas veredas como: CALARMA en las cuales nos reunimos con los lideres sociales y presidentes de junta de cada una de ellas con el fin de informarles sobre el funcionamiento del programa y su objetivo. Aperturas en las cuales logramos buena acogida por parte de cada una de las comunidades, evidenciándose gran interés y apoyo al programa.	


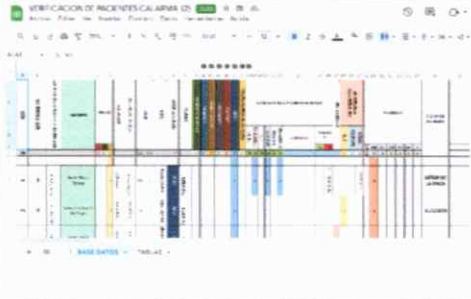


Elaboro: Angela Milena Ramirez Preciado Administradora	Reviso: Karina Sanchez Sanchez Asesora de Calidad	Aprobó: Diana Marcela Campos Barrios Gerente
---	--	---

	HOSPITAL SAN JOSE ESE ORTEGA TOLIMA NIT. 890.700.967-1	Código: GC-FO-60
	INFORME DE CONTRATO DE ACTIVIDADES	Versión: 01
		Fecha: 06/06/2024

2.	<p>Desarrollo de capacidades al Talento Humano en Salud – THS mínimo 2 veces al mes, conforme a las necesidades evidenciadas</p>	<p>Realicé reuniones con el personal a mi cargo para explicar los temas a tratar en el proceso de caracterización, debido a ciertas falencias detectadas. El objetivo de estas reuniones fue fortalecer el proceso de diligenciamiento de los formatos utilizados en el programa.</p>	
3.	<p>Coordinación y monitoreo del Equipo Básico en Salud asignado</p>	<p>Realicé reuniones periódicas con el equipo de trabajo EBS para organizar y reiterar las funciones de cada miembro según su perfil. El objetivo de estas reuniones fue fortalecer al equipo, asegurando que se logran los resultados esperados..</p>	
4.	<p>Realizar el 100% de los Planes Integrales de Cuidado Primario - PICP dirigido a la persona, familia y comunidad de los territorios asignados en lo concerniente a la profesión de enfermería, guardando relación con las metas concertadas con el coordinador del programa.</p>	<p>Organicé y realicé las atenciones a la población de las zonas visitadas, siguiendo el cronograma de actividades establecido. El objetivo fue cumplir con las metas trazadas dentro del tiempo estipulado.</p>	
5.	<p>Coordinar con los integrantes de los EBS el diligenciamiento, evaluación y seguimiento de los PICP.</p>	<p>Orienté al personal a mi cargo sobre el proceso adecuado para el diligenciamiento, evaluación y seguimiento de los diferentes formatos implementados en la estrategia A.P.S.</p>	




<p>Elaboro: Angela Milena Ramírez Preciado Administradora</p>	<p>Reviso: Karina Sanchez Sanchez Asesora de Calidad</p>	<p>Aprobó: Diana Marcela Campos Barrios Gerente</p>
--	---	--

	HOSPITAL SAN JOSE ESE ORTEGA TOLIMA NIT. 890.700.967-1	Código: GC-FO-60
	INFORME DE CONTRATO DE ACTIVIDADES	Versión: 01
		Fecha: 06/06/2024


6.	<p>Realizar acciones domiciliarias casa a casa de valoración integral y seguimiento por curso de vida según la ruta de promoción y mantenimiento de la salud, materno perinatal en el individuo, familia y comunidad en lo concerniente a la profesión de toda la población caracterizada en territorio y el PICP.</p>	<p>Brindé atenciones en salud a los pacientes de las distintas viviendas del territorio, de acuerdo con el curso de vida. Realicé trazabilidad, canalización y/o remisión correspondiente, con el objetivo de ofrecer una atención integral a la población visitada.</p>	
7.	<p>Verificación y cruce de información con el sistema hospitalario de todos los pacientes para verificar el cumplimiento de las atenciones acorde a la norma vigente</p>	<p>Implementé diversas estrategias para el cruce de información en el sistema hospitalario, con el objetivo de verificar a cada uno de los pacientes de la zona asignada. Esto garantizó el cumplimiento de las distintas atenciones, respetando siempre la normativa vigente.</p>	
8.	<p>Realizar seguimiento al 100% de los eventos de interés en salud pública en el territorio</p>	<p>Lideré los eventos y brigadas realizadas en las zonas correspondientes, coordinando el proceso con los profesionales de diversas áreas y las entidades de salud involucradas.</p>	
9.	<p>Diligenciamiento de todos los documentos necesarios para visibilizar el impacto de las atenciones en territorio realizados definidos por el coordinador del programa de APS</p>	<p>Diligencié y supervisé adecuadamente los diferentes formatos establecidos en la estrategia, asegurando el registro correcto de la información en las atenciones brindadas a la comunidad.</p>	




<p>Elaboro: Angela Milena Ramirez Preciado Administradora</p>	<p>Reviso: Karina Sanchez Sanchez Asesora de Calidad</p>	<p>Aprobó: Diana Marcela Campos Barrios Gerente</p>
--	---	--

	HOSPITAL SAN JOSE ESE ORTEGA TOLIMA NIT. 890.700.967-1	Código: GC-FO-60
	INFORME DE CONTRATO DE ACTIVIDADES	Versión: 01
		Fecha: 06/06/2024

10.	<p>Realizar acciones de Información, educación y comunicación en salud conforme a las necesidades en salud establecidas y a las programadas por cada uno de los EBS de manera individual, familiar y comunitaria, guardando relación con las metas concertadas con el coordinador del programa.</p>	<p>Se han llevado a cabo diversas actividades educativas en las zonas visitadas, considerando las necesidades y afectaciones específicas de cada una de ellas.</p>	
11.	<p>Coordinar la gestión con los servicios sociales ubicados en el territorio, la asistencia social de las personas, familias o comunidades, que por su situación lo requieran según el perfil designado en el EBS.</p>	<p>Gestioné, junto con la profesional en trabajo social, la afiliación a los servicios de salud de las personas que no se encontraron durante la caracterización y que no contaban con el servicio de salud activo.</p>	
12.	<p>Conformación y fortalecimiento de mínimo dos redes comunitarias establecidas en los territorios asignados, según la meta establecida por el EBS y coordinador del programa.</p>	<p>Gestioné reuniones con el objetivo de crear y conformar redes comunitarias en el territorio, las cuales actualmente se encuentran en proceso de socialización y formalización..</p>	





<p>Elaboro: Angela Milena Ramírez Preciado Administradora</p>	<p>Reviso: Karina Sanchez Sanchez Asesora de Calidad</p>	<p>Aprobó: Diana Marcela Campos Barrios Gerente</p>
--	---	--

	HOSPITAL SAN JOSE ESE ORTEGA TOLIMA NIT. 890.700.967-1	Código: GC-FO-60
	INFORME DE CONTRATO DE ACTIVIDADES	Versión: 01
		Fecha: 06/06/2024

13.	<p>Diligenciamiento de la cartografía social en salud, de acuerdo con su perfil profesional.</p>	<p>Dirigí, junto con el líder comunitario y los líderes sociales de las zonas visitadas, los diferentes mapeos y cartografías, con el objetivo de organizar y representar gráficamente las zonas asignadas para el inicio del proceso de caracterización</p>	<p>VEREDA CALARMA</p> 
14.	<p>Garantiza el cumplimiento de las atenciones en salud a más del 80% de la población que demanda o requiere atención integral conforme a las Rutas Integrales de Atención en Salud Materno Perinatal y de Promoción y Mantenimiento de la Salud</p>	<p>Durante el proceso de caracterización, me aseguré de garantizar el cumplimiento de las atenciones a la población a cargo, considerando las diferentes rutas de atención en salud, de acuerdo con el curso de vida de cada paciente atendido.</p>	
15.	<p>Acompañamiento en territorio al 100% de los procesos caracterización y seguimiento realizados por los EBS y en el marco de la meta establecida con el coordinador del programa.</p>	<p>He brindado acompañamiento al 100% a los integrantes del EBS en las diferentes veredas de la zona correspondiente, con el objetivo de supervisar los procesos y asegurar el cumplimiento de las metas estipuladas.</p>	



<p>Elaboro: Angela Milena Ramirez Preciado Administradora</p>	<p>Reviso: Karina Sanchez Sanchez Asesora de Calidad</p>	<p>Aprobó: Diana Marcela Campos Barrios Gerente</p>
--	---	--

	HOSPITAL SAN JOSE ESE ORTEGA TOLIMA NIT. 890.700.967-1	Código: GC-FO-60
	INFORME DE CONTRATO DE ACTIVIDADES	Versión: 01
		Fecha: 06/06/2024

16.	<p>Activar los mecanismos de referencia y contrarreferencia hacia servicios e intervenciones, para garantizar la continuidad e integralidad en la atención por Microteritorio asignado.</p>	<p>Supervisé y activé los procesos de referencia y contrarreferencia, garantizando así la calidad, accesibilidad, continuidad e integralidad de los servicios de salud para la población atendida.</p>	
17.	<p>Gestionar el traslado a instituciones de salud de personas que requieren remisión urgente a partir de lo identificado en la atención en salud por Microteritorio asignado.</p>	<p>Realicé el traslado de un paciente que se encontraba en deterioro de la salud.</p>	
18.	<p>Realizar reuniones al interior del equipo para seguimiento, capacitación, cuidado al cuidador, asesoría y supervisión al trabajo colaborativo, así como el análisis de casos y definición de la conducta de manejo, por Microteritorio asignado.</p>	<p>En diversas ocasiones, organicé reuniones con el objetivo de capacitar, retroalimentar y fortalecer los temas a desarrollar en las actividades con las comunidades de las zonas asignadas. Esto se realizó para despejar dudas y reforzar los conocimientos en cada uno de los perfiles del equipo de trabajo.</p>	
19.	<p>Registrar las historias clínicas y planes de cuidados realizados a cada uno de los pacientes atendidos en el sistema SIHOS</p>	<p>Ingresé al SIHOS las diferentes atenciones brindadas a las personas intervenidas en las zonas visitadas, así como las atenciones realizadas durante los turnos del hospital, según el cronograma mensual.</p>	

<p>Elaboro: Angela Milena Ramirez Preciado Administradora</p>	<p>Reviso: Karina Sanchez Sanchez Asesora de Calidad</p>	<p>Aprobó: Diana Marcela Campos Barrios Gerente</p>
--	---	--

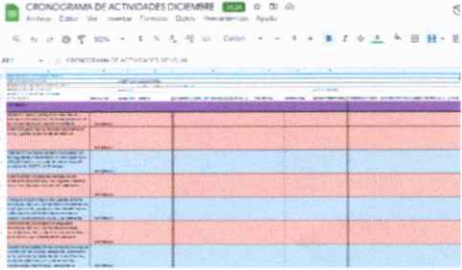

	HOSPITAL SAN JOSE ESE ORTEGA TOLIMA NIT. 890.700.967-1	Código: GC-FO-60
	INFORME DE CONTRATO DE ACTIVIDADES	Versión: 01
		Fecha: 06/06/2024

20.	<p>Entrega de los soportes de ejecución de las actividades según cronograma semanal, así: Soportes en físico de los formatos de recolección de la información, los cuales deberán cumplir con el correcto diligenciamiento en todas sus variables sin tachones y enmendaduras, debidamente foliados y archivados según ley de archivo. Así mismo una copia con los soportes en CD, de las evidencias fotográficas por cada una de las actividades y los formatos de recolección de información, por Microterritorio asignado.</p>	<p>Entregué los diferentes soportes y formatos, tanto en forma física como digital, los cuales fueron debidamente diligenciados con la información registrada durante el proceso de caracterización en las distintas zonas asignadas. Esto se realizó cumpliendo con la ley de archivo, incluyendo evidencias fotográficas, formatos establecidos, y las recomendaciones y sugerencias brindadas por el coordinador del programa.</p>	
21.	<p>Realizar informes mensuales según los lineamientos técnicos definidos por el coordinador en el marco del programa de APS</p>	<p>Elaboré y entregué los distintos informes solicitados por el coordinador, cumpliendo con el plazo establecido.</p>	

Elaboro: Angela Milena Ramirez Preciado Administradora	Reviso: Karina Sanchez Sanchez Asesora de Calidad	Aprobó: Diana Marcela Campos Barrios Gerente
---	--	---

270

	HOSPITAL SAN JOSE ESE ORTEGA TOLIMA NIT. 890.700.967-1	Código: GC-FO-60
	INFORME DE CONTRATO DE ACTIVIDADES	Versión: 01
		Fecha: 06/06/2024

<p>22.</p>	<p>Apoyar las actividades de la ESA necesaria para la implementación de la Atención Primaria en Salud conforme a los procesos de canalización y Resolutividad de las acciones a salud a desarrollar en la institución o extramuralmente</p>	<p>Según el cronograma mensual organizado por el coordinador, brindé apoyo en diversas ocasiones atendiendo a la población de las zonas rural y urbana que ingresó al Hospital San José de Ortega, realizando activaciones de ruta y las remisiones correspondientes.</p>	
<p>23</p>	<p>Mantener el inventario de bienes, equipos y elementos a su cargo, haciéndose responsable del estado, aseo y buen funcionamiento de estos.</p>	<p>He sido responsable de las diversas herramientas de trabajo a mi cargo y, además, he concienciado a mi equipo sobre la importancia del buen uso y mantenimiento de estas.</p>	

CORDIALMENTE,



KAREYMIS ISABEL MOLINA DE LA RANS

1.140.887.695 DE BARRANQUILLA

<p>Elaboro: Angela Milena Ramírez Preciado Administradora</p>	<p>Reviso: Karina Sanchez Sanchez Asesora de Calidad</p>	<p>Aprobó: Diana Marcela Campos Barrios Gerente</p>
---	--	---

FECHA: 19 de noviembre del 2024	ACTA	ACTIVIDAD PROGRAMADA #8
--	-------------	-----------------------------------

DIMENSIÓN VIDA SALUDABLE Y CONDICIONES NO TRANSMISIBLES

1. NOMBRE DE LA ACTIVIDAD:

- Desarrollar actividad educativa sobre la importancia de realizarse el tamizaje de cáncer de cérvix y el autoexamen de mama en la población objeto.

2. OBJETIVO GENERAL:

- Estandarizar el abordaje diagnóstico y terapéutico de la patología mamaria describiendo los conceptos básicos y las recomendaciones sobre la detención temprana y tamización para cáncer de mama, cáncer de cérvix.

3. OBJETIVOS ESPECÍFICOS:

- Establecer la oportunidad del diagnóstico al inicio de tratamiento de los casos confirmados de cáncer de mama y cuello uterino.
- Realizar la movilización para colocar a toda la comunidad en alerta para examinarse y auto examinarse para prevenir el cáncer.

1. POBLACIÓN SUJETO DE INTERVENCIÓN:

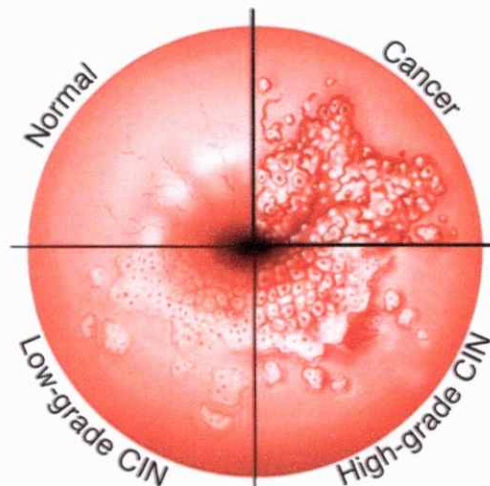
2. DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD:

INTRODUCCIÓN: El cérvix o cuello uterino es la parte más baja del útero, es el lugar en donde crece el bebé durante el embarazo. El cáncer de cuello uterino es causado por un virus llamado virus del papiloma humano (VPH). Este virus se contagia por contacto sexual. El cuerpo de la mayoría de las mujeres es capaz de combatir la infección de VPH. Pero algunas veces, el

vir^o conduce a un cáncer. Las mujeres que tienen mayor riesgo son las que fuman, las que han tenido muchos hijos, las que han utilizado pastillas anticonceptivas por mucho tiempo o las que tienen una infección por VIH.

Es el cáncer que comienza en los tejidos mamaros. Existen dos tipos principales de cáncer de mama:

El carcinoma ductal que comienza en los tubos (conductos) que llevan leche desde la mama hasta el pezón. La mayoría de los cánceres de mama son de este tipo.





La salud es de todos

Minsalud



ATENCION PRIMARIA EN SALUD ORTEGA-TOLIMA
Territorio-Calarma

272

El carcinoma lobular comienza en partes de las mamas, llamadas lóbulos, que producen leche.

En raras ocasiones, el cáncer de mama puede comenzar en otras zonas de la mama.

DESARROLLO: La actividad, centrada en el mensaje clave "YO ME QUIERO, YO ME AMO, NO AL CÁNCER", consistió en una charla educativa sobre la importancia de realizarse la citología y el autoexamen de mama como métodos de tamizaje para la detección temprana del cáncer. Esta iniciativa fue llevada a cabo casa a casa y durante las atenciones, quienes participaron activamente y mostraron un gran interés. La actividad resultó ser muy satisfactoria, ya que no solo se brindó información valiosa, sino que también se fomentó la concienciación y el cuidado personal frente a esta enfermedad.

3. RESPONSABLES: Kareymis molina enfermera jefe

4. EVALUACIÓN: esta actividad es muy importantes su realización porque la comunidad se coloca en alerta en realizarse el examen y auto examinarse. Para la prevención del cáncer se dictó capacitación e información.

Responsable: kareymis molina
enfermera jefe


firma

Fecha: 19 de noviembre del 2024



La salud es de todos

Minsalud

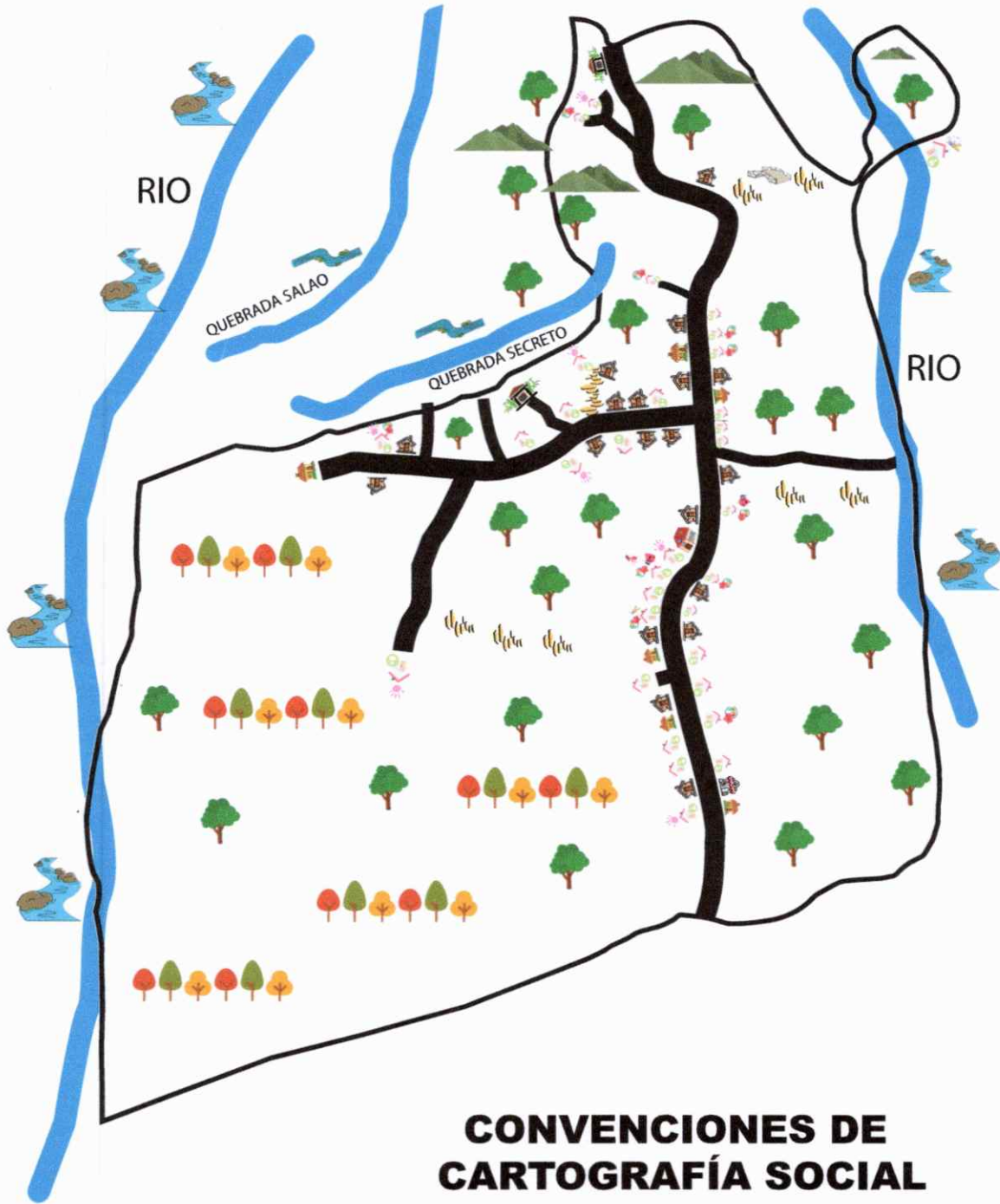


ATENCION PRIMARIA EN SALUD ORTEGA-TOLIMA
Territorio-Calarma

EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS



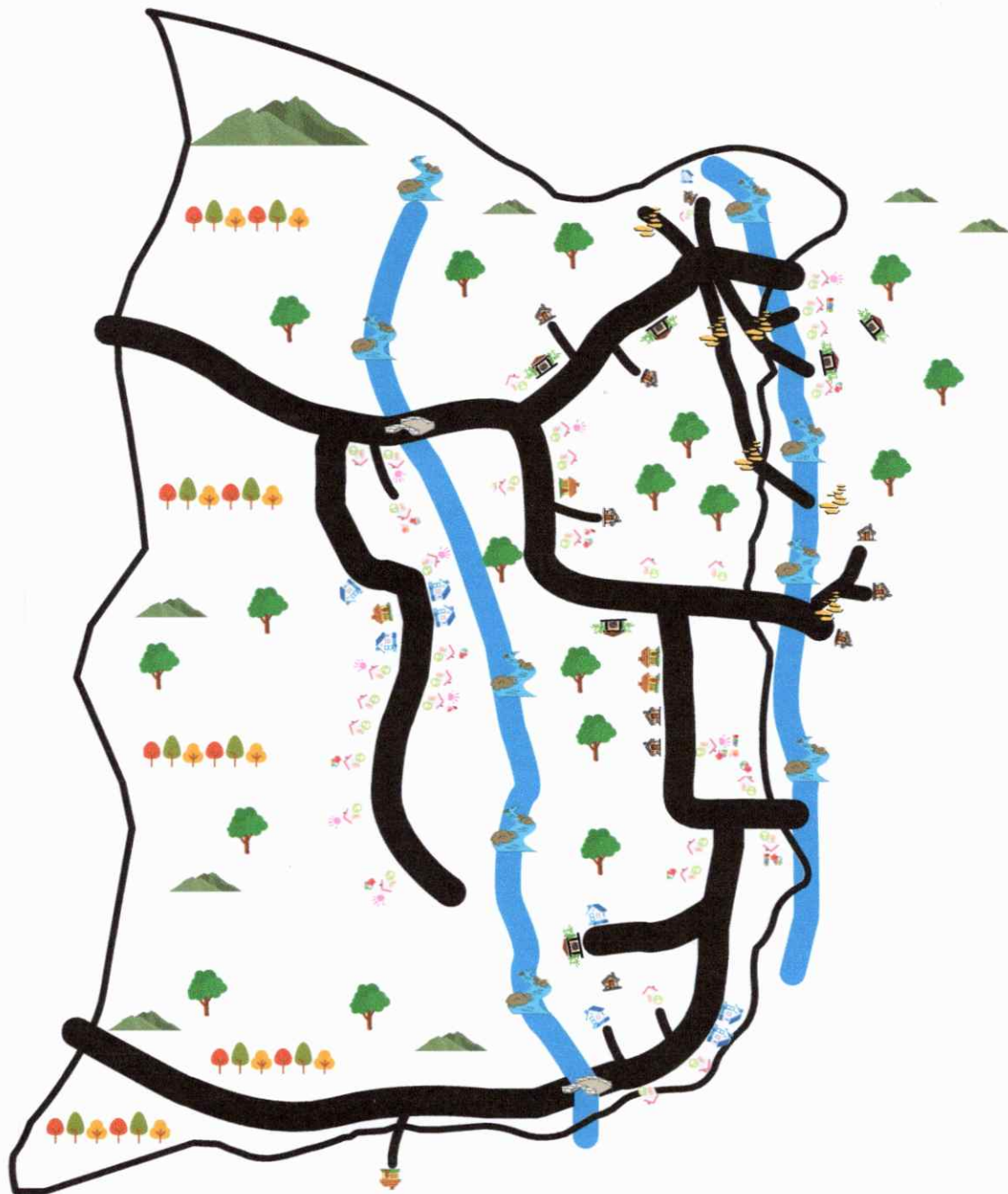
VERGEL PUEBLO NUEVO



CONVENCIONES DE CARTOGRAFÍA SOCIAL

	Casas Habitadas		Cabildo		Trapiches		Montañas		Centro de Salud		Hipertensos		Camino
	Casas Abandonadas		Tienda Comunitaria		Escuelas		Cultivo de Maiz		Hospital		Niños		Carro
	Panaderia		Carniceria		Puesto de salud Abandonado		Cultivo de Platanos		Arboles		Diabeticos		Tienda
	Casa de Desistimiento		Taberna		Iglesia		Puente		Molienda		Discapacidad		Drogueria
	Casa en Construccion		Rio		Arbol		Quebradas		Dengue		Artritis		
	Carretera Destapada		Bomberos		Parques		Cultivo de Cafe		Epilepsia		Trastornos de salud mental		
	Policia		Personas		Paneleras		Cementerio		Trochas		EPOC		

VEREDA CALARMA



CONVENCIONES DE CARTOGRAFÍA SOCIAL

	Casas Habitadas		Cabildo		Trapiches		Montañas		Centro de Salud		Hipertensos		Camino
	Casas Abandonadas		Tienda Comunitaria		Escuelas		Cultivo de Maiz		Hospital		Niños		Carro
	Panaderia		Carniceria		Puesto de salud Abandonado		Cultivo de Platanos		Arboles		Diabeticos		Tienda
	Casa de Desistimiento		Taberna		Iglesia		Puente		Molienda		Discapacidad		Drogueria
	Casa en Construccion		Rio		Arbol		Quebradas		Dengue		Artritis		Casa Solas
	Carretera Destapada		Bomberos		Parques		Cultivo de Cafe		Epilepsia		Trastornos de salud mental		EPOC
	Policia		Personas		Paneleras		Cementerio		Trochas				



MUNICIPIO DE ORTEGA-TOLIMA
HOSPITAL SAN JOSÉ E.S.E.
ESTRATEGIA DE ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD
REGISTRO DE ASISTENCIA DE ACTIVIDADES CON ENFOQUE DIFERENCIAL



DEPARTAMENTO		tolima				MUNICIPIO	ORTEGA				HORA INICIO	8:00	HORA DE FINALIZACIÓN	9:00				
FECHA		19-NOV-2024				OBJETIVO	Importancia de relaciones de calor familiar											
LUGAR		CASA A CASA Calarma				DIMENSIÓN	Vida saludable		COMPONENTE	Educación		TEMA	Importancia del calor familiar					
Nº	Tipo de identificación	Numero de identificación	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	Sexo	Edad en años	Etnia	En condición de discapacidad	Victima del conflicto armado	Población LGTBI	Madre Cabeza de Familia	Población migrante	DIRECCIÓN	Ocupación	TELEFONO / EXTENSIÓN - CELULAR	FIRMA
1	CC	14229027	Raul		montaña	Bocanegra	M	58							V/ Calarma	Agricultor	3134911647	Raul Bocanegra
2	CC	1073157390	Dabeiva		montaña	Leiva	F	35							V/ Calarma	Químico	3138348211	Dabeiva Leiva
3	CC	28865949	martha	Cecilia	Quiedo	carrera	F	56							V/ Calarma	Año de casa	3115419069	Martha Cecilia Quiedo
4	CC	41250760	NUVIA		Gaitan	Ania	F	53							V/ Calarma	Año de casa	3202294179	Nuvia Gaitan
5	CC	14350070	Gilberto		Toteno	Devia	M	54							V/ Calarma	Agricultor	3202294179	Gilberto Toteno
6	CC	28867715	Nancy		Leal		F	52							V/ Calarma	Año de casa	3123347482	Nancy Leal
7	CC	14350697	Baudelio		Lizcano	Barreto	M	59							V/ Calarma	Agricultor	3235280297	Baudelio Lizcano
8	CC	14214849	Rodrigo		montaña	Bocanegra	M	41							V/ Calarma	Agricultor	3122488268	Rodrigo Bocanegra
9	CC	5968394	Asturo		Quiedo	Lizcano	M	60							V/ Calarma	Agricultor	3102888189	Asturo Lizcano
10	CC	14209116	Jose	Libardo	montaña	Bocanegra	M	54							V/ Calarma	Agricultor	3138443321	Jose Libardo Bocanegra



La salud es de todos

Minsalud



ATENCION PRIMARIA EN SALUD ORTEGA-TOLIMA Territorio-Calarma

279

FECHA: 25 de noviembre del 2024	ACTA	ACTIVIDAD PROGRAMADA #7
DIMENSIÓN VIDA SALUDABLE Y ENFERMEDADES TRANSMISIBLE		

1. NOMBRE DE LA ACTIVIDAD:

- Educar a la comunidad en general de la población del sector de Calarma para la concientización que es el dengue

2. OBJETIVO GENERAL:

Concientizar a la población en general la problemática causada por esta enfermedad llamada dengue

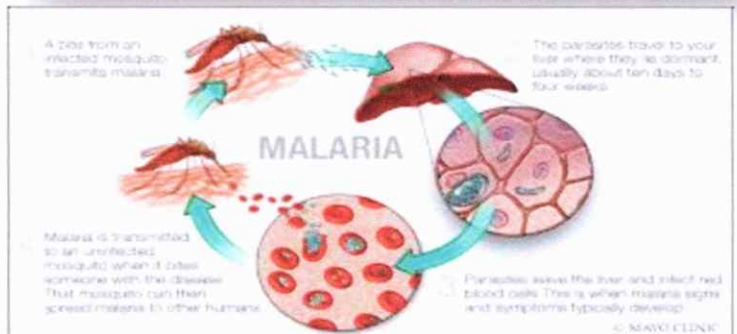
3. OBJETIVOS ESPECÍFICOS:

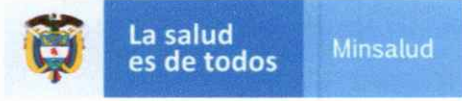
- Reducir los índices de infectados por el dengue
- Educar sobre el ciclo de vida del mosquito y la importancia de eliminar los huevos.
- Enseñar sintomatología causada por esta enfermedad

1. POBLACIÓN SUJETO DE INTERVENCIÓN:

2. DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD: se realiza la actividad con la comunidad en general

INTRODUCCIÓN: El dengue es una enfermedad grave de impacto epidemiológico, social y económico, que se ha constituido como un problema creciente para la salud pública mundial (1). La influencia de factores sociales, demográficos y medioambientales, tales como la urbanización no planificada, las migraciones de la población, la variabilidad en la distribución de los esfuerzos por el control de vectores, los aspectos culturales, las condiciones de las viviendas y la calidad de la prestación de servicios sanitarios, entre otros, han contribuido a la propagación del vector (*Aedes aegypti*), propiciando el aumento de la incidencia y la aparición de la enfermedad en nuevas zonas geográficas





**ATENCION PRIMARIA EN
SALUD ORTEGA-TOLIMA
Territorio-Calarma**

La malaria es causada por un parásito. Se transmite a los humanos a través de la picadura de mosquitos Anofeles infectados. Después de la infección, los parásitos (llamados esporozoítos) viajan a través del torrente sanguíneo hasta el hígado. Allí maduran y producen otra forma de parásitos, llamada merozoítos. Los parásitos ingresan en el torrente sanguíneo e infectan a los glóbulos rojos


DESARROLLO: Se llevó a cabo una actividad informativa en la comunidad de Calarma, en la cual se proporcionó información clave sobre enfermedades febril, utilizando una cartelera como apoyo visual. En ella se destacó que esta enfermedad afecta a lactantes, niños y adultos. La infección puede ser asintomática o manifestarse con síntomas que van desde fiebre moderada hasta fiebre alta incapacitante, acompañada de dolor de cabeza intenso, dolor detrás de los ojos, dolor muscular y en las articulaciones, así como sarpullidos.

Además, se explicó que tanto la malaria como el dengue son enfermedades transmitidas por mosquitos, las cuales comparten algunos síntomas, pero se diferencian en el agente causal y otros aspectos.

3. RESPONSABLES: KAREYMIS MOLINA ENFERMERA JEFE

4. EVALUACIÓN: Se culminó esta actividad de manera satisfactoria donde el personal se notó muy motivado por la actividad a realizar y la participación de ellos fue muy importante porque se aclararon muchas dudas que tenía sobre esta enfermedad.

Responsable: kareymis molina
enfermera jefe


firma

**Fecha: 25 de noviembre del
2024**



La salud es de todos

Minsalud



ATENCION PRIMARIA EN SALUD ORTEGA-TOLIMA
Territorio-Calarma

EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS





MUNICIPIO DE ORTEGA-TOLIMA
 HOSPITAL SAN JOSÉ E.S.E.
 ESTRATEGIA DE ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD
 REGISTRO DE ASISTENCIA DE ACTIVIDADES CON ENFOQUE DIFERENCIAL

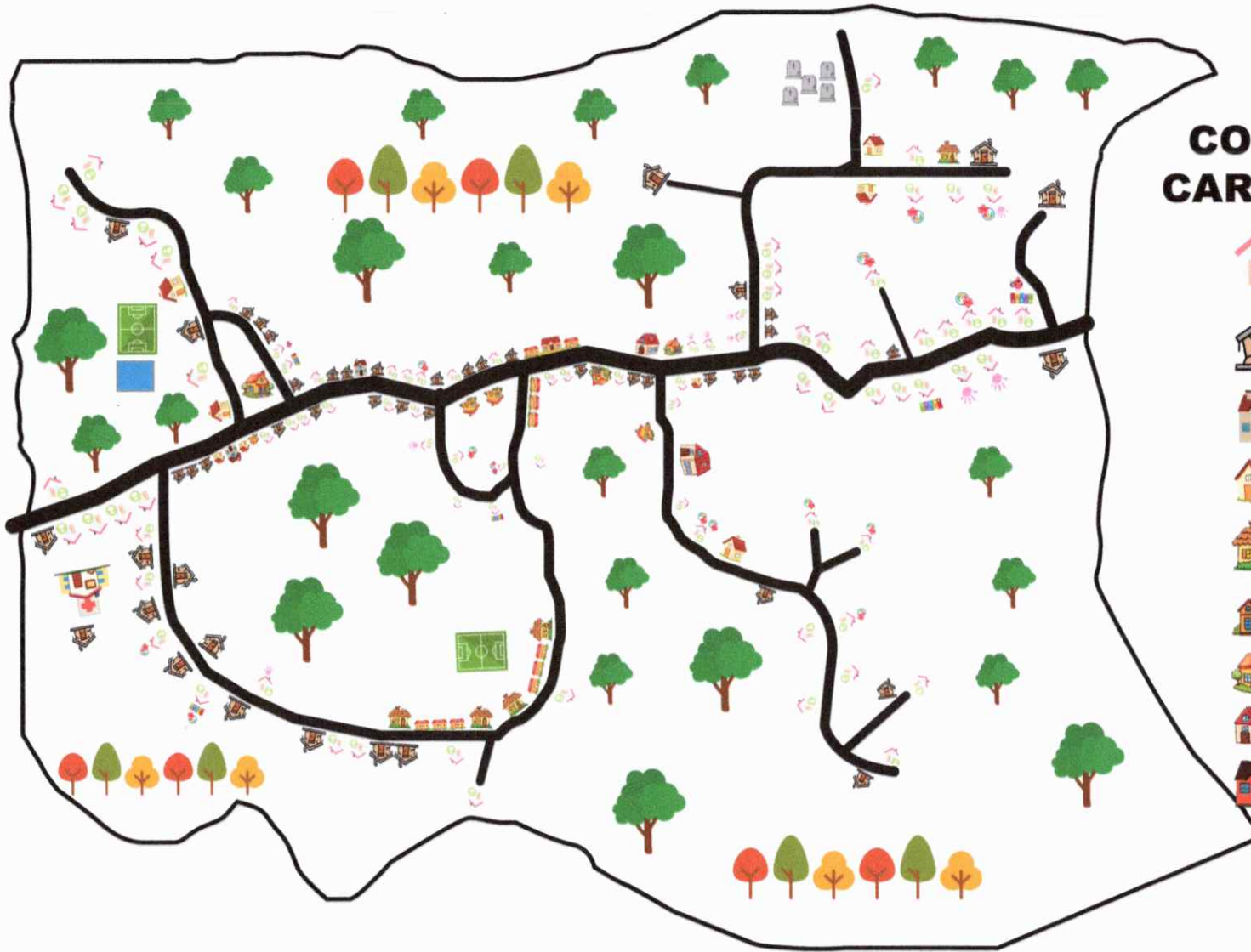


DEPARTAMENTO		Tolima				MUNICIPIO	Ortega				HORA INICIO	8:00		HORA DE FINALIZACIÓN	9:00			
FECHA		25 Nov 2024				OBJETIVO	Caracterización y Educación.											
LUGAR		Vda Calarma				DIMENSIÓN	Una Saludable Infermedades Transmisibles				COMPONENTE	Conciencia a los problemas		TEMA	Depoc. Calarma			
Nº	Tipo de identificación	Numero de identificación	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	Sexo	Edad en años	Etnia	En condición de discapacidad	Victima del conflicto armado	Población LGTBI	Madre Cabeza de Familia	Población migrante	DIRECCIÓN	OCUPACIÓN	TELEFONO / EXTENSIÓN - CELULAR	FIRMA
1	cc	14.350-070	Gilberto		totona	Devla	M							Vda Calarma	Agricultor Obrero de casa			Gilberto Totona
2	cc	41.250.700	Nubia		Gaitan	Arias	F							Vda Calarma	Amadea	3202294179		Nubia Gaitan
3	cc	1193517539	tania	fernanda	Alba	Mamquin	F							Vda Calarma	amadeas	3222248473		Tania Alba
4	cc	1006841051	Yorani	Vanessa	moreno	Sierra	F							Vda Calarma	ama de casa	3126254616		Yorani Moreno
5	cc	5973220	Olmes		Ducucara	Silva	M							Vda Calarma	agricultor	3125254676		Olmes Ducucara
6	cc	28865800	MARIA	del sacano	purucara	Silva	F							Vda Calarma	ama de casa	3212633549		Marydel
7	cc	1110175625	Ruby	Andrea	Bocanya		F							Vda Calarma	amadeas	3208277163		Ruby Andrea Bocanya
8																		
9																		
10																		

NOTA: Las firmas y las fotografías tomadas durante esta sesión solo harán parte de evidencia para las actividades propias de la Estrategia de Atención Primaria en Salud.

282

VEREDA EL VERGEL



CONVENCIONES DE CARTOGRAFÍA SOCIAL

	Casas Habitadas		Escuelas
	Casas Abandonadas		Puesto de salud Abandonado
	Panaderia		Hipertensos
	Casa de Desistimiento		Niños
	Casa en Construccion		Diabeticos
	Cabildo		Discapacidad
	Tienda Comunitaria		Artritis
	Carniceria		Arboles
	Taberna		Arbol
			Cementerio

287-

	HOSPITAL SAN JOSE ESE ORTEGA	CODIGO: GC-FO-59
	DOCUMENTO EQUIVALENTE A LA FACTURA DE VENTA	FECHA: 06/06/2024
		VERSION: 01

(DOCUMENTO DE OBLIGATORIO CUMPLIMIENTO PARA OPERACIONES CON PERSONAS NATURALES NO COMERCIANTES O INSCRITOS EN EL RÉGIMEN SIMPLIFICADO)

FECHA DE ELABORACIÓN			NÚMERO	PERÍODO COBRADO						
DD	MM	AAAA		DEL	DD	MM	AAAA	AL	DD	MM
14	12	2024	4	15-nov	14	12	2024			

INFORMACIÓN DEL VENDEDOR			
NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS		DOCUMENTO DE IDENTIDAD	
KAREYMIS ISABEL MOLINA DE LA RANS		TIPO:	NÚMERO
		<input checked="" type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. <input type="checkbox"/> NIT <input type="checkbox"/> OTRO	1,140,887,695
DIRECCIÓN		CIUDAD	CORREO
MANZANA F CASA 47		ORTEGA	KAREYMISSMOLINA@GMAIL.COM
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL		IDENTIFICACIÓN	
HOSPITAL SAN JOSE DE ORTEGA		TIPO	NÚMERO
		NIT	890.700.967

FECHA	CANTIDAD	CONCEPTO	VALOR DE LA OPERACIÓN	
			VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
2/2024	1	CONTRATAR LA PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES DE UN ENFERMERO PARA LOS EQUIPOS BASICOS DE SALUD DEL HOSPITAL SAN JOSE E.S.E DE ORTEGA	\$ 8.000.000,00	\$ 8.000.000,00
			TOTAL	\$ 8.000.000,00

VENDEDOR En cumplimiento de lo señalado en el literal j) Artículo 617 del Estatuto Tributario, manifiesto bajo la gravedad del juramento que he cumplido con la afiliación y el pago de los aportes a las Seguridad Social correspondientes a los ingresos objeto de esta factura bajo el número de planilla 1067746425/1068286148 y que estos aportes no han servido de base para disminuir la retención en la fuente en otros cobros. Declaro que soy del régimen simplificado y según el Artículo 511 del Estatuto Tributario no estoy obligado a expedir factura de venta		TOTAL RTE FTE (%) RTE ICA (por mil) TOTAL A PAGAR BASE GRAVABLE IVA RTE IVA (%)
ANEXOS (Marque con una "X") <input checked="" type="checkbox"/> Aportes ARL <input type="checkbox"/> Aportes AFC o Pensiones Voluntarias <input checked="" type="checkbox"/> Aportes Salud <input checked="" type="checkbox"/> Aportes Pensiones		ESPACIO DE USO EXCLUSIVO DEL COMPRADOR NÚMERO CONSECUTIVO FECHA DE RECIBO 14 12 2024 DD MM AAAA

INFORMACIÓN PARA DISMINUCIONES DE LA BASE DE RETENCIÓN EN LA FUENTE						
CONCEPTO	NOMBRE ENTIDAD A LA QUE APORTA	BASE DE APORTE	VALOR APORTADO	FECHA PAGO APORTES		
				DD	MM	AAAA
Aportes Obligatorios a Salud	SALUD TOTAL	\$ 3.200.000,00	\$ 400.000,00	4	11	2024
		\$ 3.200.000,00	\$ 400.000,00	24	11	2024
Aportes Obligatorios a Pensión	COLPENSIONES	\$ 3.200.000,00	\$ 512.000,00	4	11	2024
		\$ 3.200.000,00	\$ 512.000,00	24	11	2024
Aportes ARP	COLMENA	\$ 3.200.000,00	\$ 78.000,00	4	11	2024
		\$ 3.200.000,00	\$ 78.000,00	24	11	2024
Aportes Voluntarios a Pensión						
Aportes Voluntarios AFC						

 FIRMA DEL PROVEEDOR	1140887695 DOCUMENTO DE IDENTIDAD
-------------------------	--------------------------------------

La información aquí consagrada se entiende bajo la gravedad del juramento, de acuerdo con el Artículo 442 del Código Penal y en cumplimiento de lo establecido en el Artículo 13 de la Ley 1527 de 2012, reglamentado por el Decreto 1950 de 2012

NOTA DILIGENCIAR LOS CAMPOS CON X Y SE DEBE IMPRIMIR A TINTA NEGRA



PAGOSIMPLE |

AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2024-12-11, 06:23:38 PM

Tipo Planilla:

I: PLANILLA INDEPENDIENTES

Número Planilla: 1068286148

Periodo Cotización:

diciembre de 2024

Periodo Servicio:

diciembre de 2024

PAGADO 24/11/2024 EN HORARIO EXTENDIDO

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	KAREYMIS ISABEL MOLINA DE LA RANS		
Documento	CC1140887695	Dirección	CL 0 #0 - 0 MANZANA Q CAS 1
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Teléfono	1
Tipo Persona	NATURAL	Forma Presentación	ÚNICO
Ciudad	ORTEGA	Departamento	TOLIMA
Representante Legal		Identificación	
Total Afiliados	1	ARP	COLMENA VIDA Y RIESGOS PROFESIONALES

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades												Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				To												
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	PAE	TP	VP	COR	VST	SILN	RGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días ARP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	T				
CC 1140887695	KAREYMIS ISABEL MOLINA DE LA RANS	59	00																	0	30	30	0	(25-14) COLPENSIONES	\$ 3.200.000	\$ 512.000	(EPS002) SALUD TOTAL EPS	\$ 3.200.000	\$ 400.000	2.436	\$ 3.200.000	\$ 78.000	(NIN-CC) NINGUNA CCF	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0

III. TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Salidos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
\$ 3.200.000	\$ 3.200.000	\$ 3.200.000	\$ 0	\$ 512.000	\$ 400.000	\$ 78.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 990.000	\$ 0	\$ 990.000



Bogotá DC, 17 de diciembre del 2024

SIMPLE S.A OPERADOR DE INFORMACION

CERTIFICA QUE:

En la fecha 2024-11-24, el aportante KAREYMIS ISABEL MOLINA DE LA RANS con documento de identificación CC 1140887695 canceló los aportes de seguridad social correspondientes a KAREYMIS ISABEL MOLINA DE LA RANS con CC 1140887695, dirigido a las siguientes entidades:

Tipo administradora	Nit	Codigo	Nombre	Periodo	Numero de planilla
AFP	N900336004	25-14	COLPENSIONES	202412	1068286148
ARP	N800226175	14-25	COLMENA VIDA Y RIESGOS PROFESIONALES	202412	1068286148
CCF	N000000000	NIN-CC	NINGUNA CCF	202412	1068286148
EPS	N800130907	EPS002	SALUD TOTAL EPS	202412	1068286148



PAGOSIMPLE |

AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2024-12-11, 06:23:35 PM

Tipo Planilla:

I: PLANILLA INDEPENDIENTES

Número Planilla: 1067746425

Periodo Cotización:

noviembre de 2024

Periodo Servicio:

noviembre de 2024

PAGADO 04/11/2024 EN HORARIO EXTENDIDO

I. DATOS DEL APORTANTE

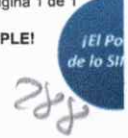
Razón Social	KAREYMIS ISABEL MOLINA DE LA RANS		
Documento	CC1140887695	Dirección	CL 0 #0 - 0 MANZANA Q CAS 1
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Teléfono	1
Tipo Persona	NATURAL	Forma Presentación	ÚNICO
Ciudad	ORTEGA	Departamento	TOLIMA
Representante Legal		Identificación	
Total Afiliados	1	ARP	COLMENA VIDA Y RIESGOS PROFESIONALES

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades										Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				To													
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TIDE	TAE	TDP	TDP	CDR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Dira AFP	Dira EPS	Dira ARP	Dira CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Tc			
CC 1140887695	KAREYMIS ISABEL MOLINA DE LA RANS	99	00																	0	30	30	30	0	(25-14) COLPENSIONES	\$ 3.200.000	\$ 512.000	(EPS002) SALUD TOTAL EPS	\$ 3.200.000	\$ 400.000	2.436	\$ 3.200.000	\$ 78.000	(NIN-CC) NINGUNA CCF	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	

III. TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
\$ 3.200.000	\$ 3.200.000	\$ 3.200.000	\$ 0	\$ 512.000	\$ 400.000	\$ 78.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 990.000	\$ 0	\$ 990.000



Bogotá DC, 17 de diciembre del 2024

SIMPLE S.A OPERADOR DE INFORMACION

CERTIFICA QUE:

En la fecha 2024-11-04, el aportante KAREYMIS ISABEL MOLINA DE LA RANS con documento de identificación CC 1140887695 canceló los aportes de seguridad social correspondientes a KAREYMIS ISABEL MOLINA DE LA RANS con CC 1140887695, dirigido a las siguientes entidades:

Tipo administradora	Nit	Codigo	Nombre	Periodo	Numero de planilla
AFP	N900336004	25-14	COLPENSIONES	202411	1067746425
ARP	N800226175	14-25	COLMENA VIDA Y RIESGOS PROFESIONALES	202411	1067746425
CCF	N000000000	NIN-CC	NINGUNA CCF	202411	1067746425
EPS	N800130907	EPS002	SALUD TOTAL EPS	202411	1067746425

OK. 200
original

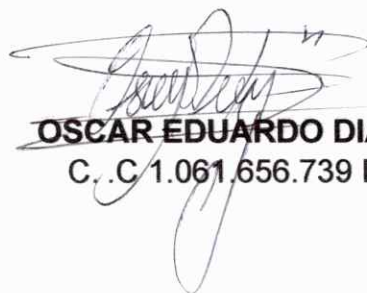
EL SUSCRITO COORDINADOR DE LOS EQUIPOS BASICOS EN SALUD APS

CERTIFICA QUE:

KAREYMIS ISABEL MOLINA DE LA RANS, identificada con cedula de ciudadanía 1.140.887.695 DE BARRANQUILLA, ha cumplido totalmente con todas las obligaciones y actividades específicas pactadas en el contrato No. 214 DE 15 agosto 2024 en el periodo comprendido entre el **15 de noviembre al 14 de diciembre 2024**, cuyo objeto es:

CONTRATAR LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES DE UN ENFERMERO PARA LOS EQUIPOS BÁSICOS EN SALUD DEL HOSPITAL SAN JOSE DE ORTEGA E.S.E.

La presente certificación se expide el 14 de diciembre del 2024 con destino al área financiera, para efectos de tramitar **el cuarto pago**, por valor mensual de: **OCHO MILLONES DE PESOS M/CTE (\$8.000.000)**



OSCAR EDUARDO DIAZ LONDOÑO
C..C 1.061.656.739 DE SAMANA

291

**EL SUSCRITO ENCARGADO DEL CARGUE DE ACTIVIDADES Y CIERRE DE
HISTORIAS CLINICAS AL SISTEMA DE INFORMACION SIHOS DE EQUIPOS
BASICOS EN SALUD APS**

CERTIFICA QUE:

KAREYMIS ISABEL MOLINA DE LA RANS, identificada con cedula de ciudadanía 1.140.887.695 DE BARRANQUILLA, se encuentra al día con los pendientes de las actividades de ingreso cierre de historias clínicas al sistema de información SIHOS.

La presente certificación se expide el 14 de DICIEMBRE del 2024 con destino al área financiera, para efectos de tramitar **el cuarto pago**, por valor mensual de: OCHO MILLONES DE PESOS M/CTE (\$8.000.000.00)



JOSE DUFFAY CAMACHO GARCIA
C.C 93.022.283 DE ORTEGA TOLIMA

Ortega Tolima, DICIEMBRE 14 del 2024

Señores
HOSPITAL SAN JOSE DE ORTEGA
Ortega Tolima

REF: CERTIFICACION PARA EFECTOS DE RETENCION EN LA FUENTE
Rentas de trabajo diferentes a las provenientes de una relación laboral o legal y
Reglamentaria.

Certificación bajo gravedad de juramento

De acuerdo con la Ley 2277 de 2022, Reforma tributaria para la igualdad y justicia social, Decreto 2231 de 2023, Decreto 1625 de 2016, parágrafo 2 del artículo 383 del estatuto tributario, me permito certificar bajo la gravedad de juramento que:

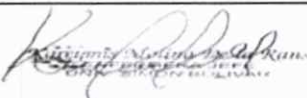
Para efectos de la aplicación de la tabla de retención en la fuente establecida en el artículo 383 del Estatuto Tributario, la cual se le aplica a los pagos o abonos en cuenta por concepto de ingresos por compensación por servicios personales, modificado por el Decreto 2231 de diciembre 22 de 2023,

- a. Tomaré costos o deducciones asociados a las rentas de trabajo por los servicios prestados. SI NO
- b. Por el año gravable 2023 estoy obligado a presentar declaración anual del impuesto de Renta. SI NO
- c. Que califico en la categoría de empleado establecida en el art. 329 del E.T. (creado con el art. 10 de la Ley 1607 de diciembre 26 de 2012), pues actualmente soy residente en Colombia (art. 10 del E.T.), mis ingresos brutos sí provienen en un 80% o más de mis rentas por honorarios, sí realizo una actividad liberal, y no uso ni equipos, ni insumos, ni herramientas especializadas.
SI NO
- d. Tengo dependientes económicos SI NO
- e. Poseo prestamos de Vivienda SI NO

De la misma manera, en el momento en que está información cambie, me comprometo a informar.

Cordialmente,

Nombre: KAREYMIS ISABEL MOLINA DE LA RANS



FIRMA:

C.C. 1.140.887.695 de BARRANQUILLA



CERTIFICADO

**ORTEGA,
TOLIMA,
COLOMBIA,
A quién interese**

12/12/2024

Por medio de la presente hacemos constar que **el señor KAREYMIS ISABEL MOLINA DE LA RANS** con **Cédula de Ciudadanía n#mero 1140887695**


Posee en el banco Davivienda:

CUENTA DE AHORROS DAMAS

N#mero	488446613934
Saldo a la fecha	122,580.13 Pesos
Fecha de apertura	26/07/2024

Cordialmente,

BANCO DAVIVIENDA

	HOSPITAL SAN JOSE ESE ORTEGA TOLIMA NIT. 890.700.967-1	Código: GC-FO-61
	INFORME DE SUPERVISION	Versión: 01
		Fecha: 06/06/2024

294

ACTA DE SUPERVISIÓN No. 04

CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS	No.214
CONTRATISTA	KAREYMIS ISABEL MOLINA DE LA RANS
NUMERO DE CEDULA	1.140.887.695 DE BARRANQUILLA
OBJETO DEL CONTRATO	CONTRATAR LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES DE UN ENFERMERO PARA LOS EQUIPOS BÁSICOS EN SALUD DEL HOSPITAL SAN JOSE DE ORTEGA E.S.E.
VALOR DEL CONTRATO	\$33.333.333
FECHA DE INICIO CONTRATO	15 DE AGOSTO DE 2024
FECHA DE TERMINACIÓN CONTRATO	19 DE DICIEMBRE DE 2024
SUPERVISOR DESIGNADO	ANGELA MILENA RAMIREZ PRECIADO
PERIODO SUPERVISADO	DEL 15 DE NOVIEMBRE AL 14 DE DICIEMBRE DE 2024
TELEFONO CONTRATISTA	3007533456
EMAIL CONTRATISTA:	kareymismolina@gmail.com

1. INFORME FINANCIERO:

CDP No.	VALOR CDP	REGISTRO No.	VALOR REGISTRO
361	\$33.333.333	363	\$33.333.333

MES EJECUTADO	VALOR MENSUAL PARA PAGAR	SALDO DISPONIBLE
NOVIEMBRE-DICIEMBRE	\$8.000.000	\$1.333.333
TOTAL	\$8.000.000	\$1.333.333

2. CUMPLIMIENTO DE ACTIVIDADES: El contratista KAREYMIS ISABEL MOLINA DE LA RANS identificada con número de ciudadanía 1.140.887.695 DE BARRANQUILLA, cumplió a cabalidad durante los días del 15 NOVIEMBRE al 14 DICIEMBRE del **2024** con las siguientes actividades:

CONCEPTO	SI	NO
Se mantuvo afiliado a seguridad social de conformidad con lo establecido en el artículo 23 de la Ley 1150 de 2007.	X	
Realizó pago de seguridad social teniendo en cuenta el 40% del valor devengado por honorarios durante el periodo supervisado.	X	
Ejecutó las actividades asignadas de acuerdo a los requerimientos del supervisor en términos de contenidos, oportunidad y calidad.	X	

Elaboro: Angela Milena Ramirez Preciado Administradora	Reviso: Karina Sanchez Sanchez Asesora de Calidad	Aprobó: Diana Marcela Campos Barrios Gerente
---	--	---


	HOSPITAL SAN JOSE ESE ORTEGA TOLIMA NIT. 890.700.967-1	Código: GC-FO-61
	INFORME DE SUPERVISION	Versión: 01
		Fecha: 06/06/2024

Demostró competencia, conocimientos, habilidades y destrezas en la realización de las actividades y procedimientos delegados	X	
--	---	--

3. OBLIGACIONES ESPECIFICAS DEL CONTRATO:

NÚMERO DE OBLIGACIÓN	OBLIGACIÓN	DEFICIENTE	A MEJORAR	SATISFACTORIO	SOBRESALIENTE	NO APLICA	OBSERVACIONES
1	Realizar reuniones con líderes, presidentes de junta para dar apertura a los territorios, seguimiento y cierre de la estrategia en todos los territorios y Microterritorio asignados			X			-
2	Desarrollo de capacidades al Talento Humano en Salud – THS mínimo 2 veces al mes, conforme a las necesidades evidenciadas			X			
3	Coordinación y monitoreo del Equipo Básico en Salud asignado.			X			-
4	Realizar el 100% de los Planes Integrales de Cuidado Primario - PICP dirigido a la persona, familia y comunidad de los territorios asignados en lo concerniente a la profesión de enfermería, guardando relación con las metas concertadas con el coordinador del programa.			X			-
5	Coordinar con los integrantes de los EBS el diligenciamiento, evaluación y seguimiento de los PICP			X			-
6	Realizar acciones domiciliarias casa a casa de valoración integral y seguimiento por curso de vida según la ruta de promoción y mantenimiento de la salud, materno perinatal en el individuo, familia y comunidad en lo concerniente a la profesión de toda la población caracterizada en territorio y el PICP.			X			-
7	Verificación y cruce de información con el sistema hospitalario de todos los pacientes para verificar el cumplimiento de las atenciones acorde a la norma vigente			X			-
8	Realizar seguimiento al 100% de los eventos de interés en salud publica en el territorio			X			-
9	Diligenciamiento de todos los documentos necesarios establecidos para visibilizar el impacto de las atenciones en territorio realizados definidos por el coordinador del programa de APS			X			-

Elaboro: Angela Milena Ramirez Preciado Administradora	Reviso: Karina Sanchez Sanchez Asesora de Calidad	Aprobó: Diana Marcela Campos Barrios Gerente
--	---	--

	HOSPITAL SAN JOSE ESE ORTEGA TOLIMA NIT. 890.700.967-1	Código: GC-FO-61
	INFORME DE SUPERVISION	Versión: 01
		Fecha: 06/06/2024

10	Realizar acciones de Información, educación y comunicación en salud conforme a las necesidades en salud establecidas y a las programadas por cada uno de los EBS de manera individual, familiar y comunitaria, guardando relación con las metas concertadas con el coordinador del programa.			X			-
11	Coordinar la gestión con los servicios sociales ubicados en el territorio, la asistencia social de las personas, familias o comunidades, que por su situación lo requieran según el perfil designado en el EBS.			X			
12	Conformación y fortalecimiento de mínimo dos redes comunitarias establecidas en los territorios asignados, según la meta establecida por el EBS y coordinador del programa			X			-
13	Diligenciamiento de la cartografía social en salud, de acuerdo con su perfil profesional.			X			-
14	Garantiza el cumplimiento de las atenciones en salud a más del 80% de la población que demanda o requiere atención integral conforme a las Rutas Integrales de Atención en Salud Materno Perinatal y de Promoción y Mantenimiento de la Salud.			X			-
15	Acompañamiento en territorio al 100% de los procesos caracterización y seguimiento realizados por los EBS y en el marco de la meta establecida con el coordinador del programa.			X			-
16	Activar los mecanismos de referencia y contrarreferencia hacia servicios e intervenciones, para garantizar la continuidad e integralidad en la atención por microterritorio asignado.			X			-
17	Gestionar el traslado a instituciones de salud de personas que requieren remisión urgente a partir de lo identificado en la atención en salud por microterritorio asignado.			X			
18.	Realizar reuniones al interior del equipo para seguimiento, capacitación, cuidado al cuidador, asesoría y supervisión al trabajo colaborativo, así como el análisis de casos y definición de la conducta de manejo, por microterritorio asignado.			X			
19.	Registrar las historias clínicas y planes de cuidados realizados a cada uno de los pacientes atendidos en el sistema SIHOS.			X			
20.	Entrega de los soportes de ejecución de las actividades según cronograma semanal, así: Soportes en físico de los formatos de			X			

Elaboro: Angela Milena Ramirez Preciado Administradora	Reviso: Karina Sanchez Sanchez Asesora de Calidad	Aprobó: Diana Marcela Campos Barrios Gerente
---	--	---

297

	HOSPITAL SAN JOSE ESE ORTEGA TOLIMA NIT. 890.700.967-1	Código: GC-FO-61
	INFORME DE SUPERVISION	Versión: 01
		Fecha: 06/06/2024

	recolección de la información, los cuales deberán cumplir con el correcto diligenciamiento en todas sus variables sin tachones y enmendaduras, debidamente foliados y archivados según ley de archivo. Así mismo una copia con los soportes en CD, de las evidencias fotográficas por cada una de las actividades y los formatos de recolección de información, por micro territorio asignado.					
21.	Realizar informes mensuales según los lineamientos técnicos definidos por el coordinador en el marco del programa de APS.			X		
22.	Apoyar las actividades de las ESAS necesarias para la implementación de la Atención Primaria en Salud conforme a los procesos de canalización y Resolutivitas de las acciones a salud a desarrollar en la institución o extramuralmente.			X		
23.	Mantener el inventario de bienes, equipos y elementos a su cargo, haciéndose responsable del estado, aseo y buen funcionamiento de estos.			X		
Concepto general del cumplimiento de las obligaciones				X		CUMPLIO CON SUS ACTIVIDADES EXITOSAMENTE

4. RECOMENDACIONES O SUGERENCIAS ACERCA DEL DESEMPEÑO DEL CONTRATISTA:

1. Se le recomienda que el informe de Actividades debe ser entregarse en la fecha estipulada del 25 al 5 de cada mes para poder realizar la supervisión del contrato.
2. Asistir a todas las capacitaciones citadas por el servicio de Administración, Gerencia
3. Realizar la segregación adecuada de los residuos hospitalarios.
4. Mantener en completo orden el sitio de trabajo.

5. RELACIÓN DE PAGOS A LA SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES PARAFISCALES:

ITEM	PERIODO DE PAGO AÑO – MES	FECHA DE PAGO ANO – MES – DÍA	VALOR	No DE LA PLANILLA
SALUD	NOVIEMBRE-2024	2024/11/04	\$400.000	1067746425 ✓
	DICIEMBRE-2024	2024/11/24	\$400.000	1068286148 ✓
RIESGOS PROFESIONALES	NOVIEMBRE-2024	2024/11/04	\$78.000	1067746425 ✓
	DICIEMBRE-2024	2024/11/24	\$78.000	1068286148 ✓
PENSION	NOVIEMBRE-2024	2024/11/04	\$512.000	1067746425 ✓
	DICIEMBRE-2024	2024/11/24	\$512.000	1068286148 ✓

Elabore: Angela Milena Ramírez Preciado Administradora	Reviso: Karina Sanchez Sanchez Asesora de Calidad	Aprobó: Diana Marcela Campos Barrios Gerente
--	---	--

298

	HOSPITAL SAN JOSE ESE ORTEGA TOLIMA NIT. 890.700.967-1	Código: GC-FO-61
	INFORME DE SUPERVISION	Versión: 01
		Fecha: 06/06/2024

6. ENTREGÓ INFORME DE ACTIVIDADES DEL MES DE NOVIEMBRE-DICIEMBRE

SI	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>
RELACIONAR SOPORTES DEL INFORME: INFORME DE ACTIVIDADES DE LOS DÍAS 15 NOVIEMBRE AL 14 DE DICIEMBRE DE 2024 Y SEGURIDAD SOCIAL DE MES DE NOVIEMBRE Y DICIEMBRE DE AÑO 2024			

7. PROCEDE PAGO EN ESTE PERIODO:

SI	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>
EN CASO DE PROCEDER PAGO SE ANEXA AL PRESENTE INFORME CERTIFICACIÓN PARA PAGO			


8. OBSERVACIONES DEL SUPERVISOR:

Se constató oportunamente por parte en la oficina de contratación, el suministro completo de los documentos contractuales y legales exigidos como requisito previo para la ejecución del contrato.

Incapacidades: No presento ninguna incapacidad.

Este informe se genera para habilitar por parte de la entidad contratante, el pago de los honorarios de los días del **15 NOVIEMBRE AL 14 DE DICIEMBRE** por la suma de **\$8.000.000**

Asistentes,


Contralista


ANGELA MILENA RAMIREZ PRECIADO
Supervisor

VB.

Anexo: Pago de seguridad social
 Informe de actividades
 Evidencias fotográficas

Elaboro: Angela Milena Ramirez Preciado Administradora	Reviso: Karina Sanchez Sanchez Asesora de Calidad	Aprobó: Diana Marcela Campos Barrios Gerente
--	---	--



HOSPITAL SAN JOSE DE ORTEGA
CALLE 6 3-25 - Tel:3112230151
Nit. 890700967-1

COMPROBANTE EGRESO No.16926
Fecha: 19/12/2024

299

Tercero
CC 1140887695 **KAREYMIS ISABEL MOLINA DE LA RANS**
Dirección: CRA 18B 33 27 URB SAN JOSE ET 1 Teléfono: 3007533456

Datos del Pago
Forma de Pago : TRANSFERENCIA ELECTRONICA BANCO DAVIVIENDA Cuenta : 167400145089

Concepto
SE CANCELA LA PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES DE UN ENFERMERO PARA LOS EQUIPOS BASICOS EN SALUD DEL HOSPITAL SAN JOSE DE ORTEGA E.S.E. SEGUN EL CONTRATO 214. MES NOVIEMBRE / DICIEMBRE DE 2024.

Documento	Numero	Factura			Valor
		Documento	Numero	Fecha	
CUENTA POR PAGAR	10875	FCP	5598	19/12/2024	\$8.000.000.00
					Total : \$8.000.000.00

Edición Contable			
Codigo	Cuenta	Deber	Haber
249055	Servicios	\$8.000.000.00	
243615	A EMPLEADOS ART 383 E.T		\$8.000.00
11100613	DAVIVIENDA 5089 EQUIP. BAS.		\$7.992.000.00
Total		\$8.000.000.00	\$8.000.000.00

SON
OCHO MILLONES DE PESOS M/CTE


BENEFICIARIO


DIANA MARCELA CAMPOS BARRIOS
GERENTE
53122713

300



DAVIVIENDA

Comprobante de Pago

19/12/2024 - 12:56

Datos del Proceso de Pago

Nombre Empresa	HOSPITAL SAN JOSE DE ORTEGA EMPRESA SOCIAL DEL EST
Nombre Proceso	PAGO DE PERSONAL DE APS
Cuenta Origen de los Fondos	OFICIAL - 550167400145089
Fecha del Pago	19/12/2024
Hora del Pago	12:55

Detalle Proceso de Pago

Nit Destino	1140887695	Referencia	0000000000000000
Nombre	0 0		
Producto o Servicio Destino	488446613934	Entidad destino	DAVIVIENDA
Valor	\$ 7.992.000,00	Estado	Pago Exitoso