Central de Urgencias
LOUIS PASTEUR
ESE Melgar

## EL SUSCRITO TECNICO OPERATIVO (ALMACENISTA) DE LA CENTRAL DE URGENCIAS LOUIS PASTEUR EN SU CONDICION DE SUPERVISOR

### INFORME DE SUPERVISION N° 02

El contratista LINA MARCELA PRADA JIMENEZ, identificado con CC/NIT No. 20.876.021 presento cuenta de cobro N°02 por valor de $4.000. 000.oo M/CTE.

De conformidad con el Contrato 394 de 2025 se presenta informe de supervisión de la prestación de servicios de conformidad con las obligaciones pactadas

| | |
|---|---|
| **CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS** | No. 394 del 02 de Julio del 2025 |
| **FECHA DE INICIO** | 02 DE JULIO DE 2025 |
| **FECHA FINALIZACION** | 29 DE OCTUBRE DE 2025 |
| **VIGENCIA** | CUATRO (04) MESES |
| **VALOR** | DIECISEIS MILLONES DE PESOS ($16.000.000.oo) M/CTE |
| **OTRO SI** | N/A |
| **OBJETO** | CONTRATAR LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE UNA PROFESIONAL EN SALUD OCUPACIONAL PARA EL DISEÑO, IMPLEMENTACIÓN, SEGUIMIENTO Y ASESORIA DEL SISTEMA DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO PARA LA CENTRAL DE URGENCIAS LOUIS PASTEUR E.S.E DE MELGAR TOLIMA |
| **PERIODO DE SEGUIMIENTO** | 01 de agosto al 30 de agosto |
| **PERIDO POR EJECUTAR** | 02 MESES |
| **VALOR A CANCELAR** | $4.000.000.oo |
| **VALOR EJECUTADO DEL CONTRATO** | $8.000.000.oo |
| **SALDO DEL CONTRATO** | $8.000.000.oo |
| **CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA** | En virtud de las actividades/obligaciones pactadas con el contratista se evidencia de conformidad al informe presentado y validación en el formato de informe de actividades del contratista, se verifica el cumplimiento y avance de lo pactado en el contrato. Como lo describe la cláusula primera del contrato de prestación de servicio.<br><br>ANEXOS: INFORME DE ACTIVIDADES |

VIGILADO Supersalud



Scanned with CamScanner

Central de Urgencias
LOUIS PASTEUR
ESE Melgar

| | |
|---|---|
| **ACREDITACION CUMPLIMIENTO APORTES SGSS** | Presenta copia de Planilla SIMPLE PAGADO" Razón Social. LINA MARCELA PRADA JIMENEZ, identificado con CC/NIT No. 20.876.021 contratista aportante independiente periodo de cotización agosto -2025, Planilla simple N° 79801883526 por valor de $ 495.000 con fecha de pago 01/09/2025, EPS Sanitas, AFP Colpensiones, ARL POSITIVA, **(PLANILLA VERIFICADA EN PLATAFORMA CORRESPONDIENTE)** |
| **AVAL DE PAGO** | APROBADO |
| **CDP** | 861 del 25 de Junio de 2025 |
| **R P** | 887 del 02 de Julio de 2025 |

Dada en Melgar, a los Dos días (02) del mes de septiembre del año dos mil veinticinco (2025).

**Miguel Eduardo Lozano Osuna**

**Técnico Operativo (Almacenista)**



Scanned with CamScanner

Melgar Tolima, septiembre 02 de 2025

Cuenta de Cobro 002

**CENTRAL DE URGENCIAS LOUIS PASTEUR ESE**
Nit. 830080935-4

**Debe a**

**LINA MARCELA PRADA JIMENEZ**
C.C. 20.876.021

La suma de **CUATRO MILLONES DE PESOS ($4.000.000) M/CTE.** Por concepto del contrato de prestación de servicios N° 394 suscrito con la entidad el día 01 de Julio al 31 de octubre de 2025, con el objeto de "CONTRATAR LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE UNA PROFESIONAL EN SALUD OCUPACIONAL PARA EL DISEÑO, IMPLEMENTACIÓN, SEGUIMIENTO Y ASESORIA DEL SISTEMA DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO PARA LA CENTRAL DE URGENCIAS LOUIS PASTEUR E.S.E DE MELGAR TOLIMA durante el periodo ejecutado del de agosto 01 al 30 de agosto de 2025.

Cordialmente,

**LINA MARCELA PRADA JIMENEZ**
CC No. 20.876.021
Prestador del Servicio

Scanned with CamScanner

| | ANEXO N°02 FORMATO INFORME DE ACTIVIDADES | CODIGO | PGA-FOR-01 |
|---|---|---|---|
| | | VERSION | 4 |
| | | FECHA | 15/01/2025 |

| | |
|---|---|
| No.CONTRATO Y FECHA | CD-394-2025 |
| CONTRATANTE: | LA CENTRAL DE URGENCIAS LOUIS PASTEUR E.S.E MELGAR TOLIMA |
| NIT: | 890.702.369-4 |
| CONTRATISTA: | LINA MARCELA PRADA JIMENEZ |
| CC. No.: | 20.876.021 |
| OBJETO: | CONTRATAR LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE UNA PROFESIONAL EN SALUD OCUPACIONAL PARA EL DISEÑO, IMPLEMENTACIÓN, SEGUIMIENTO Y ASESORIA DEL SISTEMA DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO PARA LA CENTRAL DE URGENCIAS LOUIS PASTEUR E.S.E DE MELGAR TOLIMA |
| PLAZO: | 4 (CUATRO) MESES |
| FECHA ACTA DE INICIO: | JULIO 01 DE 2025 |
| FECHA DE TERMINACION : | OCTUBRE 31 DE 2025 |
| VALOR: | DIECISEIS MILLONES DE PESOS M/CTE. ($16.000.000) |
| OTRO SI VALOR | N/A |

**DATOS DE ECUCION Y REGISTRO DE PAGOS DEL INFORME**

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| VALOR TOTAL DEL CONTRATO | | 16.000.000 | | | | | VALOR POR COBRAR MES | $ 4.000.000,00 |
| TIPO DE INFORME: | Parcial | X | Final | No. del Informe: | 2 | No. de la Factura: | N/A | VALOR EJECUTADO $ 8.000.000,00 |
| PERIODO DEL INFORME: | Desde | AGOSTO 01 DE 2025 | | | | | | VALOR POR EJECUTAR -$ 8.000.000,00 |
| | Hasta | AGOSTO 30 DE 2025 | | | | | | PERIODO EJECUTADO 60 |
| NOMBRE DEL SUPERVISOR: | MIGUEL EDUARDO LOZANO OSUNA | | | CARGO SUPERVISOR | TÉCNICO OPERATIVO | | | PERIODO POR EJECUTAR 60 |
| NUMERO DE PLANILLA: | | 7980183528 | | MES PLANILLA | AGOSTO | | | VALOR DE PLANILLA: $ 495.000,000 |

| ACTIVIDAD | EJECUCION |
|---|---|
| El contratista realizara verificación, asesoramiento y diseño en el proceso de implementación del Sistema de Gestion de la Seguridad y Salud en el Trabajo SG-SST de la Central de Urgencias Louis Pasteur E.S.E Melgar, de acuerdo a la etapa que corresponda al ciclo PHV. | Se realiza asesoria en el proceso de implementación del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo, SG-SST, de acuerdo al plan de trabajo. |
| Ejecución de las actividades establecidas en Plan de Trabajo anual en Seguridad y Salud en el Trabajo. | 1. Durante este periodo, se realiza Pausas Activas en cada puesto de trabajo en área asistenciales y áreas Administrativas en la Entidad.<br>2. Se realiza sensibilización y práctica en la técnica del lavado de manos en puesto de trabajo en áreas asistenciales.<br>3. Se realizá Coordinación con la Empresa ASEI S.A.S para la recolección final de Medicamentos controlados en conjunto con Regente.<br>4. Se realizá acompañamiento en la entrega de los residuos peligrosos a la Empresa ASEI S.A.S y Se entrega consolidado de generación de los residuos Peligrosos de la Entidad. |
| Definir las Responsabilidades en el Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo, SG-SST en todos los niveles de la Entidad. | Esta actividad fue cumplida de acuerdo al Cronograma de Actividades Anual de SST, se socializan a los colaboradores en la inducción y/o reinducción. |
| Conformar, capacitar y verificar el cumplimiento de las responsabilidades del COPASST. | Durante este periodo se inicio el proceso de convocatoria para la elección del Comité Paritario de Seguridad y Salud en el Trabajo COPASST y se realizó lo siguiente:<br>1. Se realizó circular para la convocatoria para la elección del COPASST.<br>2. Se socializó la circular de Convocatoria para la elección de representantes de los Trabajadores ante el Comité Paritario de Seguridad y Salud en el Trabajo — COPASST (Periodo 2025-2027)<br>3. Se realizó proceso de inscripción de los candidatos que aspiran para ser elegidos como miembros del Comité Paritario de Seguridad y Salud en el Trabajo COPASST (Periodo 2025-2027)<br>4. Se diseña formatos para la elección del Comité Paritario de Seguridad y Salud en el Trabajo COPASST (Periodo 2025-2027) y el formato de publicación de Candidatos |
| Conformar, capacitar y verificar el cumplimiento de las responsabilidades Comité de Convivencia. | Durante este periodo, no se desarrolló actividad relacionada con esta obligación contractual, se ejecutará conforme al Cronograma de Actividades Anual de SST. |
| Capacitación, Inducción y Reinducción de todos los temas del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo SG-SST, Bioseguridad, Higiene y Seguridad Industrial, medicina preventiva y del trabajo, desarrollo de actividades de Promoción y Prevención PyP. | Durante este periodo, se desarrollo inducción al personal que ingresó a laboral a la Central de Urgencias Louis Pasteur E.S.E Melgar |
| Estructurar la Política de Seguridad y Salud en el Trabajo. | Actividad Cumplida Se realizará conforme a los cambios presentados o a necesidad. |
| Estructurar los Objetivos del SG-SST. | Actividad Cumplida Se realizará conforme a los cambios presentados o a necesidad. |
| Elaboración de la Matriz de Requisitos Legales. | Durante este periodo se actualizó Matriz de Requisitos Legales, conforme a la normatividad emitida en materia de Seguridad y Salud en el Trabajo. |
| Procedimiento para la Comunicación y auto reporte en Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo SG-SST. | Actividad Cumplida Se realizará conforme a los cambios presentados o a necesidad. |
| Realizar la vinculación de los trabajadores de planta y personal de prestación de servicios en la plataforma de la ARL | Durante este periodo se registro información en la plantilla de datos para la afiliación masiva de los trabajadores dependientes e independientes que se vincularon durante del mes de Agosto, el cual realiza solicitud a ARL Positva para realizar la respectiva afiliación.<br>Durante este periodo se elaboró y socializó circular Estado de afiliación y Transición de la plataforma de ARL POSITIVA. |

Scanned with CamScanner

| | |
|---|---|
| Elaboración del procedimiento para la identificación, evaluación, adquisición para la adquisición de productos y servicios en Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo SG-SST. | Durante este periodo, no se desarrolló actividad relacionada con esta obligación contractual, se ejecutará conforme al Cronograma de Actividades Anual de SST. |
| Descripción sociodemográfica y diagnóstico de condiciones de salud. | Durante este periodo, no se desarrolló actividad relacionada con esta obligación contractual, se ejecutará conforme al Cronograma de Actividades Anual de SST. |
| Asesoría en el procedimiento para la realización de los exámenes médicos ocupacionales: Pre ingreso, periódicos, post incapacidad. | Durante este periodo, no se desarrolló actividad relacionada con esta obligación contractual, se ejecutará conforme al Cronograma de Actividades Anual de SST. |
| Formulación del Programa de Estilos de vida y entornos saludables (controles tabaquismo, alcoholismo, farmacodependencia y otros) | Durante este periodo, no se desarrolló actividad relacionada con esta obligación contractual, se ejecutará conforme al Cronograma de Actividades Anual de SST. |
| Reporte, investigación y análisis estadístico de Incidentes, Accidentes de Trabajo y Enfermedad Laboral. | Durante este periodo se realiza el reporte del Accidente de las siguientes trabajadores: José<br>Pulgarin Sandra<br>Parra<br>Se realiza seguimiento y registra las acciones necesarias en la investigación de los accidentes para determinar las causas del evento- |
| Medición estadística en Seguridad y Salud en el Trabajo. | Durante este se registra la estadística en seguridad y salud en el trabajo,conforme al Cronograma de Actividades Anual de SST. |
| Elaboración de la Matriz de Identificación de peligros, evaluación y valoración de los riesgos. | Durante este periodo no se desarrolló actividad relacionada con esta obligación contractual, se ejecutará conforme al Cronograma de Actividades Anual de SST. |
| Elaboración de procedimientos, instructivos, manuales, planes fichas, y protocolos. | Durante este periodo se elaboró los siguientes documentos:<br>1. Plan de Manejo Integrado de Vectores PMIV institucional.<br>2. Plan de Mejoramiento<br>3. Acta de Socialización del PMIV |
| | Tolima, convocada para la revisión y entrega del Plan de Manejo Integrado de Vectores PMIV. |
| | Se socializa a todo el personal el Plan de Manejo Integrado de Vectores PMIV. |
| | Se envía a la Dirección de Salud Pública Departamental del Tolima, el Plan de Manejo Integrado de Vectores PMIV solicitado. |
| | Reunión de trámites, servicios, OPAs, Programas y Proyectos |
| Realización de inspecciones sistemáticas a las instalaciones, equipos con la participación del COPASST. | Durante este periodo se realiza inspección rutinaria diaria en areas asistenciales y administrativas, identificando las condiones de Bioseguridad, locativas, Biomecanicas y ambientalees |
| Asesoría de los Elementos de Protección Personal EPP, según cargo y actividades y diseño de Matriz de la Matriz de cada uno. | Durante este periodo se hace entrega elementos de protección personal, y se hace seguimiento de su uso. |
| Diseño del Plan de prevención, preparación y respuesta ante emergencias. | Durante este periodo, no se desarrolló actividad relacionada con esta obligación contractual, se ejecutó conforme al Cronograma de Actividades Anual de SST. |
| Asesoría y acompañamiento en la conformación, capacitación y dotación de la Brigada de prevención. | Durante este periodo, no se desarrolló actividad relacionada con esta obligación contractual, se ejecutará conforme al Cronograma de Actividades Anual de SST. |
| Diseño de indicadores del SG-SST de acuerdo con las condiciones de la empresa. | Durante este periodo, no se desarrolló actividad relacionada con esta obligación contractual, se ejecutó conforme al Cronograma de Actividades Anual de SST. |
| Diseño de procedimiento para proceso de Auditoría en SG-SST | Durante este periodo, no se desarrolló actividad relacionada con esta obligación contractual, se ejecutará conforme al Cronograma de Actividades Anual de SST. |
| Asesoría en las acciones preventivas y correctivas que se deben adoptar, con base en los resultados con base en los resultados del SG-SST. | Durante este periodo se llevo a cabo medición ambiental de Iluminación en 10 puestos de trabajo, junto con Proveedor de ARL Positiva. |
| Asesoría en las acciones de mejora con base en investigaciones de accidentes de trabajo y enfermedades laborales. | Durante este periodo se estableción las respectivas acciones de mejora en las investigaciones de los Accidentes presentados en el mes de Julio, que corresponde a la Erika Montenegro y Juan Sebastian Hoyos |
| Elaboración Plan de Mejoramiento e implementación de medidas y acciones correctivas solicitadas por autoridades y ARL. | Durante este periodo, se llevo a cabo seguimiento a los casos de la señora José Pulgarin y Sandra Parra. |
| Realizar apoyo y atender visitas de entes de control, así como ARL, coordinar las actividades a desarrollar y responder los requerimientos que realice. | Durante este periodo se atiende visita de seguimiento del diagnostico Ambiental donde la Secretaria Departamental, realizó inspección en las áreas verificando cumplimiento de compromisos. |
| Elaboración de planes de contingencia requeridos por la secretaria de salud departamental, Municipal u otros entes | Durante este periodo se realizó Plan de Contingencia Para la Preparación, Respuesta y Recuperación Ante Eventos Adversos Durante La Jornada Electoral Municipal Central De Urgencias Louis Pasteur E.S.E., Melgar |
| Se presentara cronograma para la ejecución de las actividades contractuales el cual incluirá como mínimo dos (02) días de manera presencial. | Actividad Cumplida, se entrega al inciar la ejecución del Contrato. |
| El contratista se compromete a guardar reserva de la información suministrada por la ESE | Durante este periodo se ejecutaron las actividades bajo la reserva de la información suministrada por la E.S.E |

FIRMA DEL CONTRATISTA

| ACTUALIZO | REVISO | APROBO |
|---|---|---|
| Jefe de Calidad | Contratacion | Gerente |

Scanned with CamScanner

**DECLARACIÓN JURAMENTADA PARA EFECTOS TRIBUTARIOS – DECRETO 2231 DE 2023 SISTEMA DE DETERMINACIÓN DEL IMPUESTO SOBRE LA RENTA DE LAS PERSONAS NATURALES.**

Yo, Lina Marcela Prada Jiménez, identificada con C.C. No. 20.876021, expedida en Ricaurte, obrando en nombre propio, me permito declarar bajo la gravedad de juramento que, en el momento, del pago correspondiente a la Cuenta de Cobro o Factura No. del mes de mayo año 2025, objeto de esta declaración:

Que el de Decreto 2231 de 2023 artículos 9 y 11, modifico respectivamente los artículos 1.2.4.1.6 y 1.2.4.1.7 del DUT 1625 de 2016, para establecer las siguientes reglas nuevas que aplicarían a los pago o abonos en cuenta así:

1. ( X ) Soy trabajador independiente y al final del año **NO** les enfrentare costos y gastos a mis rentas de trabajo, por tal motivo la retención en la fuente se aplicará con la tabla del artículo 383 del ET.

2. ( ) Soy trabajador independiente y al final del año **SI** les enfrentare costos y gastos a mis rentas de trabajo, por tal motivo la retención en la fuente se aplicará con las tarifas (4%, 6%, 10% u 11%) del artículo 392 y 401 del ET.

3. Diligenciar solo cuando los ingresos sean por concepto de honorarios y por servicios obtenidos.

4. Que informaré oportunamente sobre cualquier cambio en el origen, proporción de mis ingresos o cambio respecto a la categoría tributaria.

En constancia de lo anterior se firma al primer (1) día del mes de septiembre de 2025.



_____

Firma:
**LINA MARCELA PRADA JIMENEZ**
20.876.021
Dirección: Cra 19 #37b 91 Casa 10
Correo Electrónico: lmprada3@gmail.com
Teléfono celular: 3177024261

Scanned with CamScanner

# PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
## SOPORTE DE PAGO GENERAL

DAVIVIENDA

### DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| | | | |
|---|---|---|---|
| TIPO IDENTIFICACIÓN: | CÉDULA DE CIUDADANÍA | NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: | 20878021 |
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: | | | LINA MARCELA PRADA JIMENEZ |
| CIUDAD/MUNICIPIO: | GIRARDOT | DEPARTAMENTO: | CUNDINAMARCA |
| DIRECCIÓN: | CALLE 39 N. 10-85 CASA 21 | TELÉFONO: | 1111111 |
| TIPO APORTANTE: | 02-INDEPENDIENTE | CLASE APORTANTE: | I-INDEPENDIENTE |
| TIPO EMPRESA: | PRIVADA | ACTIVIDAD ECONOMICA: | Actividades reguladoras y facilitadoras de la act |
| FORMA DE PRESENTACIÓN: | ÚNICO | | |
| APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): | | | NO |

### DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| NÚMERO PLANILLA: | | 7986183526 | TIPO DE PLANILLA: | | I-INDEPENDIENTES |
| PERIODO COTIZACIÓN OTROS | MES | agosto AÑO 2025 | PERIODO COTIZACIÓN SALUD: | MES agosto AÑO | 2025 |
| DIAS DE MORA: | | 0 | | | |
| FECHA PAGO (aaaa/mm/dd): | | 2025/09/01 | NÚMERO AUTORIZACIÓN: | | 176021883 |

### TOTAL APORTES A PENSIÓN

| CÓDIGO | ADMINISTRADORA NOMBRE | No. COTIZANTES | COTIZACIÓN | APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR | APORTES VOLUNTARIOS COTIZANTE | FSP SOLIDARIDAD | FSP SUBSISTENCIA | MORA COTIZACIÓN | MORA FSP | TOTALES APORTES | TOTALES MORA | TOTALES VALOR PAGADO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 25-14 | 25-14 COLPENSIONES | 1 | $ 258.000 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 258.000 | $ 0 | $ 258.000 |
| SUBTOTALES: | | | | | | | | | | $ 258.000 | $ 0 | $ 258.000 |

### TOTAL APORTES A SALUD

| CÓDIGO | ADMINISTRADORA NOMBRE | No. COTIZANTES | INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN | INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD VALOR | LICENCIA MATERNIDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN | LICENCIA MATERNIDAD VALOR | SALDO A FAVOR PLANILLA | SALDO A FAVOR VALOR | LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN | LIQUIDACIÓN VALOR ADRES | MORA COTIZACIÓN | MORA VALOR ADRES | TOTALES APORTES | TOTALES MORA | TOTALES DESCUENTO | TOTALES VALOR PAGADO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| EPS005 | EPS005-SANITAS S.A. | 1 | | $ 0 | | $ 0 | | $ 0 | $ 200.000 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 200.000 | $ 0 | $ 0 | $ 200.000 |
| SUBTOTALES: | | | | | | | | | | | | | $ 200.000 | $ 0 | $ 0 | $ 200.000 |

### TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

| CÓDIGO | ADMINISTRADORA NOMBRE | No. COTIZANTES | INCAPACIDAD IRP NÚMERO AUTORIZACIÓN | INCAPACIDAD IRP VALOR | INCAPACIDAD IRP PAGO A OTROS RIESGOS | SALDO A FAVOR PLANILLA | SALDO A FAVOR VALOR | LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN | TOTALES APORTES | TOTALES MORA | TOTALES DESCUENTO | TOTALES VALOR PAGADO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 14-23 | 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A. | 1 | | $ 0 | $ 0 | | $ 0 | $ 39.000 | $ 39.000 | $ 0 | $ 0 | $ 39.000 |
| SUBTOTALES: | | | | | | | | | $ 39.000 | $ 0 | $ 0 | $ 39.000 |

### LIQUIDACION DETALLADA APORTES

| DATOS DEL COTIZANTE Nº | IDENTIFICACIÓN | NOMBRES | TIPO COTIZANTE | SUBTIPO COTIZANTE | SALARIO BÁSICO | TIPO DE SALARIO | COLOMBIANO | EXTRANJERO | REFORMA TRIBUTARIA | NOVEDADES IGE | RET | TDE | TAE | TDP | TAP | COR | VSP | VST | SLN | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRP |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | CC 20878021 | PRADA JIMENEZ LINA MARCELA | INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS | | $ 1.800.000 | | | | NO | | | | | | | | | | | | | | | | |

| SEGURIDAD SOCIAL PENSIÓN ADMIN | DIAS COT | IBC | COTIZACIÓN | FSP SUBSISTENCIA | FSP SOLIDARIDAD | APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR | APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO | INDICADOR TARIFA ESPECIAL | TOTAL APORTE |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 25-14 COLPENSIONES | 30 | $ 1.800.000 | $ 258.000 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | Normal | $ 258.000 |

| SALUD ADMIN | DIAS COT | IBC | COTIZACIÓN | VALOR ADRES | TOTAL APORTE |
|---|---|---|---|---|---|
| EPS005-SANITAS S.A. | 30 | $ 1.800.000 | $ 200.000 | $ 0 | $ 200.000 |

| ARP ADMIN | DIAS COT | IBC | CENTRO DE TRABAJO | TOTAL APORTE |
|---|---|---|---|---|
| 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A. | 30 | $ 1.800.000 | $ 20878021 | $ 39.000 |

| PARAFISCALES IBC | ADMIN | CCF TOTAL APORTE | SENA TOTAL APORTE | ICBF TOTAL APORTE | ESAP TOTAL APORTE | MINEDUC TOTAL APORTE |
|---|---|---|---|---|---|---|
| $ 0 | | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 |

**TOTAL PAGADO: $ 495.000**

Planilla Pagada



Scanned with CamScanner

# Certificación Bancaria

Jueves, 31 de julio de 2025

A quien le interese

Bancolombia S.A. se permite informar que LINA MARCELA PRADA JIMENEZ identificado(a) con CC 20876021, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el Banco los siguientes productos:

| Producto | No. Producto | Fecha Apertura aaaa-mm-dd | Estado | Saldo |
|---|---|---|---|---|
| Cuenta de ahorros | 20505827666 | 2004-04-02 | Activo | ***** |

*Importante: Esta constancia solo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.
*Si desea verificar la veracidad de esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia a los siguientes números: Medellín - Local: (57-4) 510 90 00 - Bogotá - Local: (57-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (57-5) 361 88 88 - Cali - Local: (57-2) 554 05 05 Resto del país: 01800 09 12345.Sucursales telefónicas en el exterior: España(34) 900 995 717 - Estados Unidos(1) 1 866 379 97 14.

Catalina Cortés Uribe.
Gerente Servicios Contact Center & BPO.

Bancolombia

Bancolombia nunca solicitará sus datos personales o de sus productos bancarios mediante vínculos de correo electrónico. En caso de recibir alguno, repórtelo de inmediato a correosospechoso@bancolombia.com.co

Scanned with CamScanner

**CIRCULAR No. 009**
**Agosto 20 de 2025**

**Para:** Trabajadores de la Central de Urgencias Pasteur Louis Pasteur CULP E.S.E.

**De:** La Gerencia

**Asunto:** Convocatoria para la elección de representantes de los Trabajadores ante el Comité Paritario de Seguridad y Salud en el Trabajo — COPASST (Período 2025-2027)

Cordial saludo,

En cumplimiento de lo establecido en la normatividad vigente en materia de Seguridad y Salud en el Trabajo, la Central de Urgencias Louis Pasteur CULP E.S.E. convoca a todos los servidores de planta a postularse y participar en el proceso de elección del Comité Paritario de Seguridad y Salud en el Trabajo – COPASST, para el período 2025-2027.

**¿Qué es el COPASST?**

El Comité Paritario de Seguridad y Salud en el Trabajo (COPASST), anteriormente denominado Comité de Medicina, Higiene y Seguridad Industrial, fue reglamentado inicialmente por la Resolución 2013 de 1986 y posteriormente modificado por el Decreto Ley 1295 de 1994, el Decreto 1562 de 2012 y el Decreto 1072 de 2015.

El Comité Paritario de Seguridad y Salud en el Trabajo (COPASST), anteriormente denominado Comité de Medicina, Higiene y Seguridad Industrial, fue reglamentado inicialmente por la Resolución 2013 de 1986 y posteriormente modificado por el Decreto Ley 1295 de 1994, el Decreto 1562 de 2012 y el Decreto 1072 de 2015.

**Conformación del COPASST**

De acuerdo con la Resolución 2013 de 1986:

*De 10 a 49 trabajadores: 1 representante por cada parte.*
*De 50 a 499 trabajadores: 2 representantes por cada parte.*
*De 500 a 999 trabajadores: 3 representantes por cada parte.*
*De 1.000 o más trabajadores: 4 representantes por cada parte.*

En la Central de Urgencias Louis Pasteur, y de acuerdo con lo establecido en la normatividad vigente, el COPASST estará conformado por un (1) representante principal de los trabajadores y su respectivo suplente, así como un (1) representante principal del empleador y su respectivo suplente, para un total de cuatro (4) integrantes, con una vigencia de dos (2) años.

**Funciones principales del COPASST**

Los miembros del COPASST tienen, entre otras, las siguientes responsabilidades:

- ✓ Vigilar el cumplimiento del SG-SST y apoyar en actividades de promoción, prevención y control de riesgos.
- ✓ Colaborar en la investigación de incidentes, accidentes de trabajo y enfermedades laborales, proponiendo medidas de mejora.
- ✓ Realizar inspecciones periódicas en los lugares de trabajo e informar sobre los factores de



Scanned with CamScanner

- ✓ Servir de enlace entre empleador y trabajadores en temas de salud y seguridad en el trabajo.
- ✓ Reunirse mensualmente, levantar actas y hacer seguimiento a los compromisos establecidos.
- ✓ Proponer programas de capacitación y estilos de vida saludable.
- ✓ Solicitar y analizar información sobre accidentalidad, enfermedades laborales y condiciones de trabajo.
- ✓ Rendir cuentas sobre su gestión y participar en auditorías internas del SG-SST.

**Convocatoria y proceso electoral**

Los servidores interesados en postularse podrán diligenciar el formato de inscripción disponible en el área de Seguridad y Salud en el Trabajo y/o enviarlo al correo electrónico: saludocupacional@hospitalmelgar.gov.co

**2. Elecciones:**

La jornada electoral se llevará a cabo el jueves 28 de agosto de 2025, entre las 8:00 a.m. y las 12:30 p.m., en el área destinada por Seguridad y Salud en el Trabajo.

El voto será personal, secreto e inmodificable, depositado en urna sellada en presencia de los jurados de votación.

**3. Periodo de representación:**

Los representantes elegidos desempeñarán su cargo por un periodo de dos (2) años, contados a partir de la comunicación oficial de resultados, con posibilidad de reelección inmediata.

| Actividad | Fecha |
|---|---|
| Convocatoria | 19 de agosto de 2025 |
| Inscripciones | Del 19 al 23 de agosto de 2025 |
| Divulgación de Inscritos | 26 de agosto de 2025 |
| Designación de Jurados | 25 de agosto de 2025 |
| Divulgación listado de votantes | 26 de agosto de 2025 |
| Elecciones | 28 de agosto de 2025 |
| Escrutinio General | 28 de agosto de 2025 |
| Publicación de Resultados | 28 de agosto de 2025 |
| Designación representantes de la Gerente | 26 de agosto de 2025 |

Se invita cordialmente a todos los trabajadores a participar activamente en este proceso democrático, que fortalece la cultura de prevención y cuidado de la salud y seguridad en el trabajo en nuestra institución.

**Victoria Eugenia Núñez Aguilar**
Gerente

Proyectó: Lina Prada
Líder en SST y Gestión Ambiental



Scanned with CamScanner

Central de Urgencias
LOUIS PASTEUR
ESE Melgar

**CIRCULAR No. 011**
**25 de agosto de 2025**

**PARA:** Personal de Planta y Contratistas – Central de Urgencias Louis Pasteur
**DE:** Gerencia
**ASUNTO:** Estado de afiliación y transición en la plataforma de ARL Positiva

Se informa a todo el personal de planta y contratista que la Administradora de Riesgos Laborales – ARL Positiva se encuentra desde el mes de julio en un proceso de transición y actualización de su plataforma digital.

Dicha transición ha presentado fallas temporales en la visualización de la información, particularmente en la expedición de certificados de afiliación y validación de la cobertura, lo cual ha generado inquietudes en el personal respecto a su estado de afiliación y la responsabilidad de la ARL.

En este sentido, la Central Louis Pasteur E.S.E aclara y garantiza que:

- ✓ Todos los trabajadores vinculados a la entidad se encuentran afiliados y activos en la ARL Positiva.
- ✓ La eventual aparición de estados de inactividad en la plataforma corresponde únicamente a un inconveniente técnico, que no afecta la vigencia de la afiliación.
- ✓ La ARL Positiva mantiene la plena responsabilidad en la atención de las prestaciones asistenciales y económicas derivadas de un accidente de trabajo o enfermedad laboral.

Así mismo, se informa que los trabajadores que lo requieran podrán solicitar copia de su certificación de afiliación directamente con la Profesional Universitaria (Administradora) y/o área de Contratación de la institución.

De esta manera, se invita a la tranquilidad y confianza en la cobertura vigente.

Atentamente,

**VICTORIA EUGENIA NUÑEZ AGUIAR**
Gerente
Central de Urgencias Louis Pasteur E.S.E Melgar
**Melgar – Tolima**

Proyectó: Lina Prada
Líder en SST y Gestión Ambiental

Vigilado Supersalud

Scanned with CamScanner

Scanned with CamScanner

**saludocupacional@hospitalmelgar.gov.co**

| | |
|---|---|
| **De:** | saludocupacional@hospitalmelgar.gov.co |
| **Enviado el:** | martes, 12 de agosto de 2025 10:00 p. m. |
| **Para:** | 'afiliacionesynovedadesarl@positiva.gov.co' |
| **CC:** | 'Lina Maria Vera Bohorquez - Contratista' |
| **Asunto:** | SOLICITUD AFILIACIÓN MASIVA TRABAJADOR INDEPENDIENTE |
| **Datos adjuntos:** | 2. PLANTILLA MASIVA TRABAJADOR INDEPENDIENTE .xlsx |

Cordial saludo, señores ARL Positiva

Teniendo en cuenta las indicaciones dadas por medio de correo electrónico, me permito solicitar la afiliación de los colaboradores que se encuentran registrados en el archivo adjunto Plantilla Masiva Trabajador INDEPENDIENTE, con la información requerida para realizar dicho proceso.

Quedo atenta a cualquier comentario o información adicional que se requiera.

Cordialmente

**Lina Marcela Prada Jiménez**
Coordinadora de Seguridad y Salud en el Trabajo



Scanned with CamScanner

**saludocupacional@hospitalmelgar.gov.co**

| | |
|---|---|
| **De:** | saludocupacional@hospitalmelgar.gov.co |
| **Enviado el:** | viernes, 15 de agosto de 2025 1:12 p. m. |
| **Para:** | 'afiliacionesynovedadesarl@positiva.gov.co'; 'Lina Maria Vera Bohorquez - Contratista' |
| **Asunto:** | SOLICITUD AFILIACIÓN MASIVA TRABAJADOR DEPENDIENTE |
| **Datos adjuntos:** | 15 AGOSTO -01-PLANTILLA MASIVA TRABAJADOR DEPENDIENTE.xlsx |

Cordial saludo, señores ARL Positiva

Teniendo en cuenta las indicaciones dadas por medio de correo electrónico, me permito solicitar la afiliación de los colaboradores que se encuentran registrados en el archivo adjunto Plantilla Masiva Trabajador DEPENDIENTE, con la información requerida para realizar dicho proceso.

Quedo atenta a cualquier comentario o información adicional que se requiera.

Cordialmente

**Lina Marcela Prada Jiménez**
Coordinadora de Seguridad y Salud en el Trabajo



Scanned with CamScanner

**saludocupacional@hospitalmelgar.gov.co**

**De:** saludocupacional@hospitalmelgar.gov.co
**Enviado el:** jueves, 21 de agosto de 2025 9:52 p. m.
**Para:** 'secregerencia@hospitalmelgar.gov.co'
**Asunto:** Trámite Circular de Convocatoria COPASST 2025-2027 para firma de Gerencia
**Datos adjuntos:** Convocatoria Inscripción elección COPASST.docx

Cordial saludo Mi Maye,

De manera atenta me permito remitir la Convocatoria para la elección de representantes de los trabajadores ante el Comité Paritario de Seguridad y Salud en el Trabajo (COPASST) período 2025-2027, con el fin de que se le asigne el número de circular correspondiente y, posteriormente, se gestione para la firma de la Gerente.

Agradezco su colaboración en el trámite correspondiente.

Quedo atenta,

Atentamente,

Lina Marcela Prada
Líder en SST y Gestión Ambiental
Central de Urgencias Louis Pasteur E.S.E.



Scanned with CamScanner

**saludocupacional@hospitalmelgar.gov.co**

**De:** saludocupacional@hospitalmelgar.gov.co
**Enviado el:** lunes, 25 de agosto de 2025 5:22 p. m.
**Para:** 'secregerencia@hospitalmelgar.gov.co'
**Asunto:** ACTA DE SOCIALIZACIÓN DEL PLAN DE MANEJO INTEGRAL DE VECTORES PMIV
**Datos adjuntos:** Acta de Socialización PMIV.docx

Cordial saludo Mi Maye,

De manera atenta me permito remitir el Acta de socialización del Plan de Manejo Integral de Vectores PMIV, con el fin de que sea revisada y firmada por la Doctora Victoria.

Agradezco su colaboración en el trámite correspondiente.

Quedo atenta,

Atentamente,

Lina Marcela Prada
Líder en SST y Gestión Ambiental
Central de Urgencias Louis Pasteur E.S.E.



Scanned with CamScanner

**saludocupacional@hospitalmelgar.gov.co**

**De:** saludocupacional@hospitalmelgar.gov.co
**Enviado el:** martes, 26 de agosto de 2025 12:53 p. m.
**Para:** 'secregerencia@hospitalmelgar.gov.co'
**Asunto:** Circular - Estado de afiliación y transición en la plataforma de ARL Positiva
**Datos adjuntos:** Estado de afiliación y transición en la plataforma de ARL Positiva.docx

Buena tarde mi Maye,

Envío adjunto circular para que sea revisada por la Dra. Victoria, aprobada y firmada para su respectivo trámite,

Quedo atenta,

LINA MARCELA PRADA JIMENEZ
Lider en SST y Gestión Ambiental



Scanned with CamScanner

**saludocupacional@hospitalmelgar.gov.co**

| | |
|---|---|
| **De:** | saludocupacional@hospitalmelgar.gov.co |
| **Enviado el:** | martes, 26 de agosto de 2025 2:49 p. m. |
| **Para:** | 'reporteseinfonnesdengue@saludtolima.gov.co' |
| **CC:** | 'secregerencia@hospitalmelgar.gov.co' |
| **Asunto:** | Remisión Plan de Manejo Integral de Vectores – Central de Urgencias Louis Pasteur E.S.E Melgar |
| **Datos adjuntos:** | Formato acciones MIV (00000002).xlsx; Formato Plan de mejoramiento REI.xlsx; Acta y Registro de Socialización PMIV.pdf |

Cordial saludo Dr. Eduardo Alfonso Lozano Guarín,

En atención a lo requerido por la Secretaría de Salud del Tolima mediante Oficio No. 005377 del 15 de julio de 2025, y en cumplimiento a las observaciones realizadas durante la visita efectuada a la Central de Urgencias Louis Pasteur E.S.E Melgar, me permito remitir para su conocimiento y respectiva revisión los siguientes documentos:

- Plan de Manejo Integral de Vectores (PMIV) de la Central de Urgencias Louis Pasteur E.S.E Melgar.
- Plan de Mejoramiento asociado al PMIV.
- Acta de Socialización del Plan de Manejo Integral de Vectores.

Lo anterior con el propósito de dar cumplimiento a la normatividad vigente en salud pública y fortalecer las acciones de prevención y control de factores de riesgo relacionados con la presencia de vectores en nuestro establecimiento de salud.

Agradezco la atención prestada y quedo atenta a cualquier observación o requerimiento adicional.

Atentamente,

**LINA MARCELA PRADA JIMENEZ**
Líder en SST y Gestión Ambiental
Central de Urgencias Louis Pasteur E.S.E – Melgar
3177024261
saludocupacional@hospitalmelgar.gov.co



Scanned with CamScanner

**saludocupacional@hospitalmelgar.gov.co**

| | |
|---|---|
| **De:** | Yeimi H. <yeimihb0328@gmail.com> |
| **Enviado el:** | jueves, 28 de agosto de 2025 4:00 p. m. |
| **Para:** | administracion@hospitalmelgar.gov.co; secregerencia@hospitalmelgar.gov.co; cartera@hospitalmelgar.gov.co; gerencia@hospitalmelgar.gov.co; facturacion@hospitalmelgar.gov.co; tesoreria@hospitalmelgar.gov.co; contratacion@hospitalmelgar.gov.co; contabilidad@hospitalmelgar.gov.co; sistemas@hospitalmelgar.gov.co; auditor@hospitalmelgar.gov.co; calidad@hospitalmelgar.gov.co; controlinterno@hospitalmelgar.gov.co; enfermeria1 @hospitalmelgar.gov.co; enfermeria2@hospitalmelgar.gov.co; saludocupacional@hospitalmelgar.gov.co; atencionalusuario@hospitalmelgar.gov.co; auditoria@hospitalmelgar.gov.co; ing.biomedico@hospitalmelgar.gov.co; almacen@hospitalmelgar.gov.co |
| **Asunto:** | SOLICITUD INFORMACIÓN. INTEGRACIÓN OFERTA PÚBLICA MUNICIPAL |
| **Datos adjuntos:** | FOR-XXX-XXX INFORMACION PRIMARIA_INSUMO ALCALDIA.docx; Seguimiento POA_FURAG_Oferta Pública.pdf |

Buenas tardes compañeros,

Se requiere el apoyo para el diligenciamiento del formato adjunto, mediante el cual se requiere informar a la administración municipal sobre la oferta pública que disponemos en la ESE, esto con el fin de dar a conocer los tramites, servicios, OPAs, Programas y Proyectos que se tienen en la Central de Urgencias Louis Pasteur y que son de acceso al ciudadano.

Como la información requerida es amplia, según la reunión del pasado 26 de agosto, la información a reportar será la siguiente:

TRAMITES: Todos los que atiende SIAU

SERVICIO: A cargo de calidad

OPAs (Otros Procedimientos Administrativos): se relacionaran los siguientes:

- Proceso de de inscripción en programas. Jefe pilar
- Victimas: SIA

PROGRAMAS:

- Vacunación: Jefe Cristian
- PIC: Jefe Cristian
- resolución 3280: Jefe Pilar
- APS: Jefe Cristian

PROYECTOS: Felix



Scanned with CamScanner

El plazo de entrega es el 15 de septiembre.

Cordialmente,



Scanned with CamScanner

**saludocupacional@hospitalmelgar.gov.co**

| | |
|---|---|
| **De:** | saludocupacional@hospitalmelgar.gov.co |
| **Enviado el:** | lunes, 4 de agosto de 2025 8:57 a. m. |
| **Para:** | 'afiliacionesynovedadesarl@positiva.gov.co' |
| **CC:** | 'Lina Maria Vera Bohorquez - Contratista' |
| **Asunto:** | SOLICITUD AFILIACIÓN MASICA DEPENDIENTE E INDEPENDIENTE CENTRAL DE URGENCIAS LOUIS PASTEUR E.S.E MELGAR |
| **Datos adjuntos:** | PLANTILLA MASIVA TRABAJADOR DEPENDIENTE.xlsx; PLANTILLA MASIVA TRABAJADOR INDEPENDIENTE.xlsx |

Cordial saludo, señores ARL Positiva

Teniendo en cuenta las indicaciones dadas por medio de correo electrónico, me permito solicitar la afiliación de los colaboradores que se encuentran registrados en el archivo adjunto Plantilla Masiva Trabajador DEPENDIENTE E INDEPENDIENTE, con la información requerida para realizar dicho proceso.

Quedo atenta a cualquier comentario o información adicional que se requiera.

Cordialmente

**Lina Marcela Prada Jiménez**
Coordinadora de Seguridad y Salud en el Trabajo



Scanned with CamScanner

**saludocupacional@hospitalmelgar.gov.co**

| | |
|---|---|
| **De:** | saludocupacional@hospitalmelgar.gov.co |
| **Enviado el:** | viernes, 8 de agosto de 2025 7:57 p. m. |
| **Para:** | 'Lina Maria Vera Bohorquez - Contratista' |
| **Asunto:** | RV: SOLICITUD AFILIACIONES MASIVA - CENTRAL DE URGENCIAS LOUIS PASTEUR E.S.E MELGAR |
| **Datos adjuntos:** | certificado independiente ADRIANA FERLEY PALENCIA RICO.pdf; certificado independiente BARBARA GUTIERREZ GOMEZ.pdf; certificado independiente BLANCA EMILIA GUACANEME PARRADO.pdf; certificado independiente CRISTINA ANGELICA BERMUDEZ GONGORA.pdf; certificado independiente DIANA CAROLINA MARTINEZ SIERRA.pdf; certificado independiente DORIS MORENO CIFUENTES.pdf; certificado independiente INGRID GUTIERREZ PEDREROS.pdf; certificado independiente JENNY CATALINA ROBAYO MACIAS.pdf; certificado independiente JOHANNA SALAMANCA CADENA.pdf; certificado independiente JOSE SANTIAGO CHAVARRO PABON.pdf; certificado independiente JUAN SEBASTIAN HOYOS FRANCO.pdf; certificado independiente LAURA PIEDAD GARCIA PABON.pdf; certificado independiente LEIDY PATRICIA QUIÑONES PUIN.pdf; certificado independiente LINA MARCELA PRADA JIMENEZ.pdf; certificado independiente MAIRA ALEJANDRA GORDILLO VASQUEZ.pdf; certificado independiente MARIA JOSE VASQUEZ SANCHEZ.pdf; certificado independiente MARIBEL VILLAMIL GOMEZ.pdf; certificado independiente MIRIAM ASTRID CASTRO CARDOZO.pdf; certificado independiente YASMIN CUBILLOS BURGOS.pdf; certificado independiente YOLIMA CONSTANZA HERRAN VILLANUEVA.pdf; certificado independiente YURI CAROLINA PEREZ LOPEZ.pdf; certificado independiente ALVEIRO MARTINEZ VILLADA.pdf; certificado independiente ANDRES FELIPE ROBAYO MACIAS.pdf; certificado independiente ANYI VIVIANA BELLO PARRADO.pdf; certificado independiente DANNA MICHAEL GARCIA ARANDA.pdf; certificado independiente DIANA MARCELA VARGAS ROJAS.pdf; certificado independiente EDWIN ORTEGA RUIZ.pdf; certificado independiente ELCY ESMIT MOSQUERA MOSQUERA.pdf; certificado independiente ELINA MARIA NUÑEZ ORTEGA.pdf; certificado independiente EMARILIN BONILLA MENDOZA.pdf; certificado independiente ERIKA NATALIA MONTENEGRO VILLALOBOS.pdf; certificado independiente ERIKA ROCIO MARTINEZ NIETO.pdf; certificado independiente ESTEFANIA LEAL ABRIL.pdf; certificado independiente ETELVINA REYES MARTINEZ.pdf; certificado independiente FELIX ALBERTO CAYCEDO GUZMAN.pdf; certificado independiente FLOR ISABEL CAMACHO SALAMANCA.pdf; certificado independiente GERALDIN DURAN MARTINEZ.pdf; certificado independiente HAMES RODRIGUEZ REYES.pdf; certificado independiente INGRI CATALINA BRICEÑO OSPINA.pdf; certificado independiente INGRI YOJANA ARIAS LIS.pdf; certificado independiente INGRID TATIANA GONZALEZ VARGAS.pdf; certificado independiente JAIME ALBERTO PULGARIN FERNANDEZ.pdf; certificado independiente JANDREA CECILIA HERRAN GUTIERREZ.pdf; certificado independiente JAVIER ARDILA SANABRIA.pdf; certificado independiente JEAN FRANCO TORTELLO VASQUEZ.pdf; certificado independiente JOHAN ANDRES SAENZ GARZON.pdf; certificado independiente JOHAN FERNEY OSPINA BARRIOS.pdf; certificado independiente JOHN SEBASTIAN BELTRAN QUINTANA.pdf; certificado independiente JONATHAN ALEJANDRO RODRIGUEZ GAONA.pdf; certificado independiente JORGE DAVID CRUZ GARCIA.pdf; certificado independiente JOSE HECTOR AYALA GALEANO.pdf; certificado independiente JUAN CARLOS MOYA RUBIANO.pdf; certificado independiente JUAN PABLO OVIEDO RAMIREZ.pdf; certificado independiente JULIAN ANDRES GOMEZ MARTINEZ.pdf; certificado independiente JULIO FERNANDO HEANO NUÑEZ.pdf; certificado independiente KAROL GISELLE RODRIGUEZ PINZON.pdf; certificado independiente |



Scanned with CamScanner

**Datos adjuntos:** LEIDY DAYANA HASTAMORIR CRUZ.pdf; certificado independiente LETTY ROSARIO RODRIGUEZ PAYACA.pdf; certificado independiente LEYDA AZUCENA LOPEZ MARTINEZ.pdf; certificado independiente LILIANA MARIA PASCUAS BELLO.pdf; certificado independiente LINA MARCELA PRADA JIMENEZ.pdf; certificado independiente LKAREN LORENA CABRERA POVEDA.pdf; certificado independiente LORENA PATRICIA MIRANDA DIAZ.pdf; certificado independiente LUIS JORGE FONSECA RIAÑO.pdf; certificado independiente LUISA FERNANDA GIL BELTRAN.pdf; certificado independiente LUISA FERNANDA HURTADO FRANCO.pdf; certificado independiente LUISA FERNANDA TRONCOSO PASCUAS.pdf; certificado independiente LUZ MERY FANDIÑO CORDOBA.pdf; certificado independiente LUZ STELLA GUEVARA MORENO.pdf; certificado independiente LYBY KARINA SUAREZ ONATRA.pdf; certificado independiente LYDA LUZ RODRIGUEZ LONGAS.pdf; certificado independiente MAIRA ALEJANDRA GONZALEZ BETANCOURTH.pdf; certificado independiente MARIA ALEJANDRA VEGA JIMENEZ.pdf; certificado independiente MARIA DEISY COLLAZOS MENDEZ.pdf; certificado independiente MARIA DEL PILAR GOMEZ ORJUELA.pdf; certificado independiente MARLON JAIR RODRIGUEZ CARVAJAL.pdf; certificado independiente MARYORIS AVILEZ JERONIMO.pdf; certificado independiente MAURICIO CABRERA PRIETO.pdf; certificado independiente MAYERLI CARO MOSQUERA.pdf; certificado independiente MICHELL ALEJANDRA MENDEZ HERNANDEZ.pdf; certificado independiente MIRYAM CUBILLOS ALDANA.pdf; certificado independiente NADIA FERNANDA RODRIGUEZ PAYACA.pdf; certificado independiente NATALIA RUBIO RUBIO HERRERA.pdf; certificado independiente NATALIA YANINE LIEVANO FRANCO.pdf; certificado independiente NATALY ANDREA GARCIA BERMUDEZ.pdf; certificado independiente OLGA LUCIA ARIAS CADENA.pdf; certificado independiente PAULA ALEJANDRA PARGA PARRA.pdf; certificado independiente RINA MARCELA CORTES CHAVARRIAGA.pdf; certificado independiente RUBEN CUBILLOS CRISTANCHO.pdf; certificado independiente RUTH JOHANA ARENAS.pdf; certificado independiente SANDRA LILIANA PARRA SALINAS.pdf; certificado independiente SANDRA MILENA GARCIA MONTENEGRO.pdf; certificado independiente SARA LORENA PEREA BERNAL.pdf; certificado independiente SEBASTIAN ALVAREZ CASTELLANOS.pdf; certificado independiente SHIRLEY ROCIO GOMEZ GONZALEZ.pdf; certificado independiente SIGRYD VANESSA BLANCO VENTERO.pdf; certificado independiente SILVIA ROSA AREVALO LUNA.pdf; certificado independiente STEFANNY VALENTINA MARTINEZ MENDEZ.pdf; certificado independiente TANIA MARCELA GOMEZ NUÑEZ.pdf; certificado independiente VIANETH TATIANA CLAVIJO MONTEALEGRE.pdf; certificado independiente VIVIANA GARZON GARCIA.pdf; certificado independiente YAZMIN SANCHEZ LEAL.pdf; certificado independiente YEIMY CONSUELO IBARRA ROJAS.pdf

---

**De:** ANA MARIA MORALES GARCIA [mailto:sstpositiva@zonamedicaips.com]
**Enviado el:** jueves, 10 de julio de 2025 10:45 p. m.
**Para:** Dora Alicia Mora Rodriguez <dora.mora@positiva.gov.co>; saludocupacional@hospitalmelgar.gov.co; Paula Andrea Mateus Prieto <paula.mateus@positiva.gov.co>; Doris Aleida Lopez Gomez <doris.lopez@positiva.gov.co>
**Asunto:** RE: SOLICITUD AFILIACIONES MASIVA - CENTRAL DE URGENCIAS LOUIS PASTEUR E.S.E MELGAR

**Apreciados,**

Reciban un cordial saludo.



Scanned with CamScanner

Adjunto a este mensaje los certificados correspondientes, de acuerdo con el listado contenido en el archivo Excel previamente compartido.

Cualquier inquietud o información adicional, quedo atenta para atenderla.

Cordialmente,

**Ana María Morales García**

---

**De:** Dora Alicia Mora Rodriguez <dora.mora@positiva.gov.co>
**Enviado:** miércoles, 9 de julio de 2025 14:25
**Para:** ANA MARIA MORALES GARCIA <sstpositiva@zonamedicaips.com>
**Asunto:** RV: SOLICITUD AFILIACIONES MASIVA - CENTRAL DE URGENCIAS LOUIS PASTEUR E.S.E MELGAR


POSITIVA
COMPAÑÍA DE SEGUROS

**Dora Alicia Mora Rodriguez**
**Profesional Especializado**
Gerencia de Administración del Riesgo Laboral
Vicepresidencia de Promoción y Prevención

(608) 2760798 Ext. 2178
dora.mora@positiva.gov.co
Cra 5 N 37BIS-19 Oficina 301 Edificio Fontainebleau
Ibagué- Tolima - Colombia.

www.positiva.gov.co

MINISTERIO DE HACIENDA Y CRÉDITO PÚBLICO


---

**De:** Lina Maria Vera Bohorquez - Contratista <lina.vera@positiva.gov.co>
**Enviado:** miércoles, 9 de julio de 2025 14:17
**Para:** mesadeayuda.balu@linktic.com <mesadeayuda.balu@linktic.com>
**Cc:** Dora Alicia Mora Rodriguez <dora.mora@positiva.gov.co>
**Asunto:** RV: SOLICITUD AFILIACIONES MASIVA - CENTRAL DE URGENCIAS LOUIS PASTEUR E.S.E MELGAR

Buenas tardes estimados,

El apoyo con las afiliaciones del Hospital Luis Pasteur, quienes no han podido tener ingreso a la plataforma de afiliaciones y tienen pendiente respuesta de la anterior solicitud.

Quedo atenta a sus comentarios

Cordial Saludo,



Scanned with CamScanner

Lina Maria Vera Bohorquez
EIS Grado II
Sucursal Tolima
Proyecto Positiva EIS
3132510615
lina.vera@positiva.gov.co
Carrera 5 # 37 Bis 19-Edificio Fontainebleaut of. 301
Ibagué - Tolima

POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS

Delisario

MINISTERIO DE HACIENDA Y CRÉDITO PÚBLICO

*Ejecutivo contratado a través de Delisario Velásquez SAS

---

**De:** saludocupacional@hospitalmelgar.gov.co <saludocupacional@hospitalmelgar.gov.co>
**Enviado:** miércoles, 9 de julio de 2025 14:03
**Para:** Lina Maria Vera Bohorquez - Contratista <lina.vera@positiva.gov.co>
**Asunto:** RV: SOLICITUD AFILIACIONES MASIVA - CENTRAL DE URGENCIAS LOUIS PASTEUR E.S.E MELGAR

**De:** secregerencia@hospitalmelgar.gov.co [mailto:secregerencia@hospitalmelgar.gov.co]
**Enviado el:** viernes, 4 de julio de 2025 4:49 p. m.
**Para:** lorena.garcia@positiva.gov.co; saludocupacional@hospitalmelgar.gov.co
**Asunto:** RV: SOLICITUD AFILIACIONES MASIVA - CENTRAL DE URGENCIAS LOUIS PASTEUR E.S.E MELGAR

Cordial saludo, doctora Lorena:

Teniendo en cuenta los inconvenientes técnicos presentados en la nueva plataforma de la ARL Positiva desde el pasado viernes 27 de junio, los cuales han impedido adelantar el proceso regular de afiliación de trabajadores, me permito solicitar muy amablemente la afiliación masiva de contratistas, tal como fue indicado por la ingeniera Dora.

Para tal fin, adjunto a la presente la planilla correspondiente con la información requerida para realizar dicho proceso.

Quedo atenta a cualquier comentario o información adicional que se requiera.

Cordialmente

**Lina Marcela Prada Jiménez**
Coordinadora de Seguridad y Salud en el Trabajo

---

CONFIDENCIAL. La información contenida en este mensaje es confidencial y sólo puede ser utilizada por la persona o la organización a la cual está dirigido. Si usted no es el receptor autorizado, cualquier retención, difusión, distribución o copia de este mensaje está prohibida y será sancionada por la ley. Si por error recibe este mensaje, por favor reenvíelo y borre el mensaje recibido inmediatamente. El contenido de este mail es informativo y no se constituye como documento legal.
CONFIDENTIAL. This message contains privileged and confidential information intended only for the person or entity to which it is addressed. Any review, retransmission, dissemination, copy or other use of, or taking of any action in reliance upon this information by persons or entities other than the intended recipient, is prohibited. If you received this message in error, please notify the sender immediately by e-mail, and please delete it from your system. The content of this mail is informative and not constituted as a legal document.

En ZONAMEDICA contamos con una política de desconexión laboral. Estoy enviando este email a esta hora porque a mí me queda bien. Sin embargo, No espero que lo leas, respondas o actúes fuera de tu horario habitual. ZONAMEDICAIPS MR SAS en cumplimiento a lo señalado por las normas de Protección de Datos



Scanned with CamScanner

Personales: Ley 1581 de 2012, Decreto 1377 de 2013 y los capítulos 25 y 26 del Decreto Único 1074 de 2015, informa que los datos personales que usted suministre, serán tratados mediante el uso y mantenimiento de medidas de seguridad administrativas, técnicas y físicas a fin de impedir que terceros no autorizados accedan a los mismos, lo anterior de conformidad a lo definido en la Ley. ZONAMEDICAIPS MR SAS entiende que con la respuesta de este correo electrónico autoriza el tratamiento de sus datos personales, para los fines pertinentes. www.zonamedicaips.com AV 45 No 105 - 21 en Bogotá, D.C.
En ZONAMEDICA contamos con una política de desconexión laboral. Estoy enviando este email a esta hora porque a mí me queda bien. Sin embargo, No espero que lo leas, respondas o actúes fuera de tu horario habitual. ZONAMEDICAIPS MR SAS en cumplimiento a lo señalado por las normas de Protección de Datos Personales: Ley 1581 de 2012, Decreto 1377 de 2013 y los capítulos 25 y 26 del Decreto Único 1074 de 2015, informa que los datos personales que usted suministre, serán tratados mediante el uso y mantenimiento de medidas de seguridad administrativas, técnicas y físicas a fin de impedir que terceros no autorizados accedan a los mismos, lo anterior de conformidad a lo definido en la Ley. ZONAMEDICAIPS MR SAS entiende que con la respuesta de este correo electrónico autoriza el tratamiento de sus datos personales, para los fines pertinentes. www.zonamedicaips.com AV 45 No 105 - 21 en Bogotá, D.C.



Scanned with CamScanner

**saludocupacional@hospitalmelgar.gov.co**

| | |
|---|---|
| **De:** | saludocupacional@hospitalmelgar.gov.co |
| **Enviado el:** | sábado, 16 de agosto de 2025 3:34 p. m. |
| **Para:** | 'afiliacionesynovedadesarl@positiva.gov.co' |
| **CC:** | 'Lina Maria Vera Bohorquez - Contratista' |
| **Asunto:** | SOLICITUD AFILIACIÓN MASIVA TRABAJADOR INDEPENDIENTE |
| **Datos adjuntos:** | Copia de 02-PLANTILLA MASIVA TRABAJADOR INDEPENDIENTE CON CONTRATO.xlsx |

Cordial saludo, señores ARL Positiva

Teniendo en cuenta las indicaciones dadas por medio de correo electrónico, me permito solicitar la afiliación de los colaboradores que se encuentran registrados en el archivo adjunto Plantilla Masiva Trabajador INDEPENDIENTE, con la información requerida para realizar dicho proceso.

Quedo atenta a cualquier comentario o información adicional que se requiera.

Cordialmente

**Lina Marcela Prada Jiménez**
Coordinadora de Seguridad y Salud en el Trabajo



Scanned with CamScanner

**saludocupacional@hospitalmelgar.gov.co**

| | |
|---|---|
| **De:** | saludocupacional@hospitalmelgar.gov.co |
| **Enviado el:** | miércoles, 27 de agosto de 2025 12:30 p. m. |
| **Para:** | 'afiliacionesynovedadesarl@positiva.gov.co' |
| **CC:** | 'contratacion@hospitalmelgar.gov.co' |
| **Asunto:** | SOLICITUD AFILIACIÓN MASIVA TRABAJADOR INDEPENDIENTE |
| **Datos adjuntos:** | 4. PLANTILLA MASIVA TRABAJADOR INDEPENDIENTE.xlsx |

Cordial saludo, señores ARL Positiva

Teniendo en cuenta las indicaciones dadas por medio de correo electrónico, me permito solicitar la afiliación de los colaboradores que se encuentran registrados en el archivo adjunto Plantilla Masiva Trabajador INDEPENDIENTE, con la información requerida para realizar dicho proceso.

Quedo atenta a cualquier comentario o información adicional que se requiera.

Cordialmente

**Lina Marcela Prada Jiménez**
Coordinadora de Seguridad y Salud en el Trabajo



Scanned with CamScanner

**saludocupacional@hospitalmelgar.gov.co**

**De:** saludocupacional@hospitalmelgar.gov.co
**Enviado el:** jueves, 28 de agosto de 2025 5:28 p. m.
**Para:** 'cristhian.guarnizo@outlook.com'
**Asunto:** RV: Remisión Plan de Manejo Integral de Vectores – Central de Urgencias Louis Pasteur E.S.E Melgar
**Datos adjuntos:** Formato acciones MIV (00000002).xlsx; Formato Plan de mejoramiento REI.xlsx; Acta y Registro de Socialización PMIV.pdf

---

**De:** saludocupacional@hospitalmelgar.gov.co [mailto:saludocupacional@hospitalmelgar.gov.co]
**Enviado el:** martes, 26 de agosto de 2025 3:49 p. m.
**Para:** 'calidad@hospitalmelgar.gov.co' <calidad@hospitalmelgar.gov.co>
**Asunto:** RV: Remisión Plan de Manejo Integral de Vectores – Central de Urgencias Louis Pasteur E.S.E Melgar

---

**De:** saludocupacional@hospitalmelgar.gov.co [mailto:saludocupacional@hospitalmelgar.gov.co]
**Enviado el:** martes, 26 de agosto de 2025 2:49 p. m.
**Para:** 'reporteseinfonnesdengue@saludtolima.gov.co' <reporteseinfonnesdengue@saludtolima.gov.co>
**CC:** 'secregerencia@hospitalmelgar.gov.co' <secregerencia@hospitalmelgar.gov.co>
**Asunto:** Remisión Plan de Manejo Integral de Vectores – Central de Urgencias Louis Pasteur E.S.E Melgar

Cordial saludo Dr. Eduardo Alfonso Lozano Guarín,

En atención a lo requerido por la Secretaría de Salud del Tolima mediante Oficio No. 005377 del 15 de julio de 2025, y en cumplimiento a las observaciones realizadas durante la visita efectuada a la Central de Urgencias Louis Pasteur E.S.E Melgar, me permito remitir para su conocimiento y respectiva revisión los siguientes documentos:

- Plan de Manejo Integral de Vectores (PMIV) de la Central de Urgencias Louis Pasteur E.S.E Melgar.
- Plan de Mejoramiento asociado al PMIV.
- Acta de Socialización del Plan de Manejo Integral de Vectores.

Lo anterior con el propósito de dar cumplimiento a la normatividad vigente en salud pública y fortalecer las acciones de prevención y control de factores de riesgo relacionados con la presencia de vectores en nuestro establecimiento de salud.

Agradezco la atención prestada y quedo atenta a cualquier observación o requerimiento adicional.

Atentamente,

**LINA MARCELA PRADA JIMENEZ**
Líder en SST y Gestión Ambiental
Central de Urgencias Louis Pasteur E.S.E – Melgar
3177024261
saludocupacional@hospitalmelgar.gov.co



Scanned with CamScanner

**saludocupacional@hospitalmelgar.gov.co**

| | |
|---|---|
| **De:** | saludocupacional@hospitalmelgar.gov.co |
| **Enviado el:** | jueves, 28 de agosto de 2025 3:29 p. m. |
| **Para:** | 'afiliacionesynovedadesarl@positiva.gov.co' |
| **CC:** | 'Lina Maria Vera Bohorquez - Contratista'; 'contratacion@hospitalmelgar.gov.co' |
| **Asunto:** | SOLICITUD AFILIACIÓN MASIVA TRABAJADOR INDEPENDIENTE |
| **Datos adjuntos:** | 5. PLANTILLA MASIVA TRABAJADOR INDEPENDIENTE.xlsx |

Cordial saludo, señores ARL Positiva

Teniendo en cuenta las indicaciones dadas por medio de correo electrónico, me permito solicitar la afiliación de los colaboradores que se encuentran registrados en el archivo adjunto Plantilla Masiva Trabajador INDEPENDIENTE, con la información requerida para realizar dicho proceso.

Quedo atenta a cualquier comentario o información adicional que se requiera.

Cordialmente

**Lina Marcela Prada Jiménez**
Coordinadora de Seguridad y Salud en el Trabajo



Scanned with CamScanner

## Planes de Mejoramiento para Riesgo Entomológico Institucional - REI, consolidado y seguimiento

**Nombre de la entidad que suscribe el plan:** CENTRAL DE URGENCIAS LOUIS PASTEUR E.S.E MELGAR

**Fecha de suscripción:** AGOSTO DE 2025 **Año de vigencia:** 2025

**Número total de planes de mejoramiento de REI planteados** 13 **Número de planes de mejoramiento de REI implementados:** 1 **Número de planes de mejoramiento de REI con efectividad parcial o completa:**

| Descripcion del hallazgo (70 palabras) | Tipo de acción | | Descripción Plan de Mejora | | | | | | | Evaluación Entidad Territorial Departamental | | Fecha seguimiento al plan de mejora propuesto (dd/mm/aaaa) | Responsable del seguimiento al plan de mejoramiento | Plan de mejoramiento culminado | | Fecha de cierre (dd/mm/aaaa) |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | ¿Qué? | ¿Cómo? | ¿Cumplimiento? | | ¿Quien? | ¿Cuándo? | | | | | | | | |
| | Preventiva | Correctiva | Acciones de mejoramiento | Descripción de la acción de mejora | Indicador de la acción de mejora | Meta de la acción | Responsable de la acción Nombre/Cargo | Fecha inicio implementación (dd/mm/aaaa) | Fecha final implementación (dd/mm/aaaa) | SI | No | | | SI | No | |
| En la zona pre-institucional se identificaron sumideros sin mallas o angeos, uno de ellos con acumulación de botellas plásticas, lo que favorece acumulación de agua y reproducción de vectores. | | Correctiva | Instalar mallas o angeos en los sumideros y retirar residuos sólidos acumulados. | Colocación de angeos de protección y limpieza de sumideros. | % sumideros protegidos con angeo. | 100% | Administración, Técnico Operativo ( Recursos Físicos) y Lider de Mantenimiento | 15/09/2025 | 31/10/2025 | SI | | 3/11/2025 | Administración, Técnico Operativo (Recursos Físicos) y Lider SST y Gestión Ambiental | | | |
| En la zona pre-institucional se evidenció disposición inadecuada de materiales inservibles, parcialmente cubiertos por techo, lo que permite acumulación de agua y refugio de vectores. | | Correctiva | Recolectar y disponer adecuadamente los materiales inservibles acumulados. | Eliminación de inservibles. Implementar recolección inmediata y disposición final autorizada. | % de materiales eliminados. | 100% | Administración, Técnico Operativo ( Recursos Físicos) y Lider de Mantenimiento | 1/09/2025 | 30/09/2025 | SI | | 3/11/2025 | Administración Técnico Operativo (Recursos Físicos) Lider SST y Gestión Ambiental | | | |
| Tubo de desagüe del sistema de aire acondicionado, ubicado cerca del parqueadero interno, no conecta adecuadamente con la canaleta, generando empozamiento de agua en el suelo. | | Correctiva | Conectar adecuadamente el tubo a la canaleta para eliminar acumulación de agua. | Reparación del tubo de desagüe. Redireccionar y sellar el tubo hacia la canaleta. | % de desagües reparados. | 100% | Administración, Técnico Operativo ( Recursos Físicos) y Lider de Mantenimiento | 3/11/2025 | 15/12/2025 | SI | | 20/12/2025 | Administración Técnico Operativo (Recursos Físicos) Lider SST y Gestión Ambiental | | | |
| En la zona administrativa se detectó que ventanas y puertas no cuentan con protección tipo angeo, permitiendo el ingreso de vectores al interior de las oficinas. | | Correctiva | Instalar angeos en ventanas y mecanismos de cerrado en puertas. | Instalación de barreras físicas. Colocar angeos y brazos hidráulicos en accesos. | % de ventanas y puertas protegidas. | 100% | Administración, Técnico Operativo ( Recursos Físicos) y Lider de Mantenimiento | 3/11/2025 | 15/12/2025 | SI | | 20/12/2025 | Administración Técnico Operativo (Recursos Físicos) Lider SST y Gestión Ambiental | | | |
| En la zona asistencial, la puerta del área de urgencias y la del comedor permanecían abiertas, observándose mosquitos adultos en el área. | | Correctiva | Implementar cierre automático de puertas en áreas críticas. | Instalación de brazos hidráulicos. Colocar mecanismos de cerrado automático en las puertas. | % de puertas con cierre automático. | 100% | Administración Técnico Operativo ( Recursos Físicos) , Lider de Mantenimiento | 3/11/2025 | 15/12/2025 | SI | | 20/12/2025 | Administración Técnico Operativo (Recursos Físicos) Lider SST y Gestión Ambiental | | | |
| Los toldillos instalados sobre las camas de hospitalización pediátrica y adulta presentan fallas de instalación, con pliegues y espacios que permiten ingreso de vectores. | | Correctiva | Reforzar técnica de instalación de los toldillos. | Instalación de estructuras en PVC o material rígido de fácil limpieza y alta durabilidad, diseñadas para ajustarse al tamaño de las camas hospitalarias. Estas estructuras deben garantizar el correcto acople del toldillo por debajo del colchón, evitando pliegues, espacios libres o puntos de acceso que permitan la circulación o refugio de vectores | % de camas con toldillos instalados correctamente. | 100% | Técnico Operativo ( Recursos Físicos) Lider Mantenimiento Jefe de Enfermería Administración | 3/11/2025 | 15/12/2025 | SI | | 20/12/2025 | Administración Jefe de Enfermería Técnico Operativo (Recursos Físicos) Lider SST y Gestión Ambiental | | | |

Scanned with CamScanner

| Salud | PLAN DE MANEJO INTEGRADO DE VECTORES INSTITUCIONAL | |
|---|---|---|

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Departamento** | **TOLIMA** | **Municipio** | **MELGAR** |
| **Nombre de la Institución** | **CENTRAL DE URGENCIAS LOUIS PASTEUR E.S.E MELGAR** | **Sede** | **Principal** |
| **Representante Legal** | **VICTORIA EUGENIA NUÑEZ AGUIAR** | | |
| **Responsable de Saneamiento Básico** | **LINA MARCELA PRADA JIMENEZ** | | |

| **Componentes** | **Descripción** |
|---|---|
| **Objetivo del Plan MIV** | Reducir el índice de riesgo entomológico institucional de 26,16 a niveles bajos (<15), mediante la ejecución de acciones integradas de control, eliminación y prevención de criaderos, fortaleciendo la cultura institucional en manejo ambiental y control vectorial. |
| **Analisis situacional institucional (diagnóstico)** | La caracterización del Riesgo Entomológico Institucional (REI) realizada en la Central de Urgencias Louis Pasteur E.S.E. de Melgar arrojó un valor de 26,16, lo que corresponde a un nivel medio de riesgo, de acuerdo con los criterios establecidos por el Ministerio de Salud y Protección Social. Este resultado indica la existencia de condiciones propicias para la proliferación de vectores, particularmente Aedes aegypti, con posibilidad de transmisión de enfermedades como dengue, chikungunya y zika, así como la presencia de otros vectores de importancia en salud pública.<br><br>El diagnóstico y la inspección entomológica se identificaron fuentes prioritarias de infestación, distribuidas en diferentes sectores del establecimiento:<br><br>Periferia institucional: Presencia de criaderos de mosquitos en diferentes estados de desarrollo (inmaduro y maduro), asociados a recipientes descubiertos, acumulación de agua lluvia en zonas verdes y drenajes con estancamiento.<br><br>Áreas administrativas: Acumulación de recipientes y elementos en desuso que favorecen el almacenamiento incidental de agua, generando microambientes ideales para la reproducción vectorial.<br><br>Sectores asistenciales: Evidencia puntual de presencia larvaria en puntos estratégicos, como recipientes de insumos, lo que constituye un riesgo directo para pacientes y personal de salud. Así mismo, se determinó que la periodicidad de las labores de inspección, el control mecánico de criaderos potenciales de vectores y la aplicación de medidas físicas y químicas no presenta una cobertura uniforme en todas las áreas, lo que facilita la reinfestación. La ausencia de una disposición final inmediata para recipientes y elementos en desuso, sumada a la falta de rotación frecuente de agua en algunos puntos, incrementa la probabilidad de proliferación vectorial.<br><br>Este diagnóstico evidencia la necesidad de acciones integrales y sostenidas que incluyan control físico, manejo ambiental, educación sanitaria, seguimiento técnico y verificación continua, de manera articulada entre las áreas de saneamiento básico, mantenimiento, servicios generales y vigilancia epidemiológica institucional. |

| Área Institucional | Tipo de Intervención | Métodos de Intervención | Frecuencia de Implementación | Responsable | Verificación | Responsable de la Verificación |
|---|---|---|---|---|---|---|
| Periferia interna y externa | Ambiental/Física | Ejecución de inspecciones entomológicas sistemáticas para la identificación temprana de criaderos potenciales de vectores (acumulación de agua, residuos sólidos, maleza, materiales en desuso). La inspección incluye la verificación de puntos críticos, registro de hallazgos y definición de medidas correctivas inmediatas cuando se detecten riesgos. | Semanal con refuerzo en temporadas de lluvias o según reporte de incremento de vectores en la zona. | Coordinador Serv. Generales y Lider SST y Gestión Ambiental | Inspección visual documentada<br><br>Registro fotográfico de los hallazgos<br><br>Informe técnico consolidado de la inspección | Lider SST y Gestión Ambiental |
| Periferia interna y externa | Ambiental/Física | Recolección, clasificación y disposición final de elementos inservibles (madera, chatarra, plásticos, recipientes, neumáticos y demás materiales en desuso) que puedan acumular agua o generar refugio para vectores. Esta actividad busca eliminar criaderos potenciales y mantener las áreas libres de residuos que representen riesgos sanitarios. | Mensual o de manera inmediata cuando se identifiquen acumulaciones significativas de inservibles. | Administración, Técnico Operativo ( Recursos Físicos) y Lider de Mantenimiento | Inspección visual del área intervenida<br><br>Registro fotográfico de las actividades de recolección<br><br>Informe técnico de disposición de inservibles | Administración, Técnico Operativo (Recursos Físicos) y Lider SST - Gestión Ambiental |

Scanned with CamScanner

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| Áreas verdes internas | Ambiental/Física | Poda periódica de césped y arbustos para evitar acumulación de maleza y proliferación de refugios para vectores.<br><br>Mantenimiento del estado general de limpieza y orden en las zonas verdes institucionales. | Mensual o con mayor frecuencia en temporada de lluvias o cuando se evidencien condiciones de riesgo sanitario. | Administración, Técnico Operativo ( Recursos Físicos) y Líder de Mantenimiento | Inspección visual de las áreas intervenidas<br><br>Registro fotográfico del estado antes y después de la actividad<br><br>Informe técnico de mantenimiento y control sanitario | Coord. Serv. Generales y Líder SST - Gestión Ambiental |
| Zonas administrativas, Depositos de Archivo, almacenamiento | Ambiental/Física | Identificación y retiro oportuno de recipientes en desuso, materiales inservibles y elementos acumulados que puedan convertirse en criaderos potenciales de vectores (mosquitos, roedores, cucarachas, entre otros). Adicionalmente, ejecución de actividades de revisión, orden y limpieza para mantener espacios libres de desechos y en condiciones sanitarias adecuadas. | Diaria, con controles adicionales en jornadas de limpieza general o cuando se detecten acumulaciones de materiales. | Administración y Coord. Serv. General | Lista de chequeo | Administración, Coord. Servicios Generales y Líder SST - Gestión Ambiental |
| Sectores asistenciales | Ambiental/Química/ Control Biologico | Aplicación de larvicidas biológicos y/o químicos autorizados (Vectobac, Abate u otros con registro sanitario vigente), en puntos críticos de acumulación de agua tales como sifones, canaletas, depósitos, tanques y albercas. La intervención incluye control y limpieza de dichos reservorios para reducir el riesgo de formación de criaderos de vectores. | Cuatrimestral o con mayor frecuencia cuando las condiciones climáticas o epidemiológicas lo requieran (ej. temporada de lluvias o alerta sanitaria). | Técnico Operativo ( Recursos Físicos), y Proveedor externo debidamente autorizado y con registro sanitario vigente. | Inspección visual de los puntos tratados<br><br>Registro fotográfico del procedimiento<br><br>Informe técnico de aplicación y control de criaderos potenciales | Técnico Operativo ( Recursos Físicos) Líder SST - Gestión Ambiental |
| Periferia interna (Áreas administrativas, zonas comunes, pasillos) periferica externa | Ambiental/Química | Fumigación mediante aspersión con aplicación de producto químico autorizado (ej. HAWKER Plus o equivalente con registro sanitario vigente), dirigida a zócalos, esquinas, bordes de muros, pasillos y áreas perimetrales externas, garantizando cobertura homogénea en superficies críticas de proliferación vectorial. | Cuatrimestral, con refuerzos adicionales en periodos de alerta sanitaria o aumento en indicadores epidemiológicos. | Técnico Operativo ( Recursos Físicos), y Proveedor externo debidamente autorizado y con registro sanitario vigente. | Inspección visual posterior al procedimiento<br><br>Registro fotográfico georreferenciado de las áreas intervenidas<br><br>Informe técnico de aplicación | Técnico Operativo ( Recursos Físicos) y Líder SST - Gestión Ambiental |
| Periferia interna (Áreas asistenciales) | Ambiental/ Física | Instalación de estructuras en PVC o material rígido de fácil limpieza y alta durabilidad, diseñadas para ajustarse al tamaño de las camas hospitalarias. Estas estructuras deben garantizar el correcto acople del toldillo por debajo del colchón, evitando pliegues, espacios libres o puntos de acceso que permitan la circulación o refugio de vectores. | Instalación inicial con mantenimientos preventivos de carácter anual o según necesidad (cuando se identifiquen deterioros, deformaciones o fallas en la sujeción de los toldillos). | Administración Técnico Operativo ( Recursos Físicos), Líder Mantenimiento, Jefe de Enfermería | Inspección visual del ajuste y fijación de los toldillos<br><br>Registro fotográfico de la instalación y del estado de conservación<br><br>Informe técnico de mantenimiento preventivo y correctivo | Administración, Jefe de Enfermería. Técnico Operativo (Recursos Físicos) Líder SST - Gestión Ambiental |

Scanned with CamScanner

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| Periferia interna (Áreas asistenciales) | Ambiental/Química/ Física | Aplicación de recubrimiento (Pintura) insecticida de acción residual en superficies críticas, como medida preventiva y de control de la proliferación de vectores en áreas asistenciales. Lo ideal es aplicar en las tres cuartas partes inferiores de la pared, ya que es allí donde se concentra la actividad de los vectores. La aplicación total solo debe considerarse en escenarios de infestación crítica o según resultado de las inspecciones entomológicas. **Nota:** La Aplicación debe hacerse con productos de baja toxicidad para ambientes hospitalarios, para conocimiento de la Entidad (La Empresa Inesfly experta en dicho proceso). | Acción proyectada a futuro, condicionada a la disponibilidad presupuestal y a los recursos financieros institucionales, con el propósito de establecer un esquema de control programado y sostenible. | Técnico Operativo ( Recursos Físicos) y Proveedor externo debidamente autorizado y con registro sanitario vigente. | Elaboración de informe técnico de ejecución<br><br>Inspección visual posterior a la intervención<br><br>Registro fotográfico del procedimiento y áreas tratadas | Técnico Operativo ( Recursos Físicos) Líder SST - Gestión Ambiental |
| Periferia interna y externa | Ambiental/ Física | Mantenimiento estructural preventivo y correctivo en rejillas, sumideros, drenajes, sellos hidráulicos, tejados, canaletas, sistemas de evacuación de aguas lluvias y drenajes de agua de aires acondicionados. Se incluye la instalación de mallas o angeos en sumideros que lo requieran, con el fin de eliminar puntos de acumulación de agua y evitar la proliferación de vectores. | Anual o según necesidad identificada en inspecciones técnicas. | Administración, Técnico Operativo( Recursos Físicos) y Líder de Mantenimiento | Inspección en campo<br><br>Registro fotográfico georreferenciado<br><br>Informe de mantenimiento ejecutado | Administración Técnico Operativo ( Recursos Físicos) Líder SST - Gestión Ambiental |
| Periferia interna | Ambiental/ Física | Instalación de barreras de protección tipo angeo en ventanas y accesos con riesgo de ingreso de vectores. (Priorizar áreas Críticas)<br><br>Implementación de mecanismos de cerrado automático en puertas (brazos hidráulicos u otros dispositivos) para garantizar el cierre continuo y reducir la entrada de vectores. | Instalación inicial, con mantenimientos preventivos anuales o correctivos según necesidad (cuando se identifiquen deterioros en los angeos o fallas en los mecanismos de cerrado). | Administración, Técnico Operativo ( Recursos Físicos) y Líder de Mantenimiento | Inspección en campo<br><br>Registro fotográfico georreferenciado<br><br>Informe de mantenimiento ejecutado | Administración Técnico Operativo ( Recursos Físicos) Líder SST - Gestión Ambiental |
| Periferia interna (zonas comunes, pasillos, áreas administrativas) y periferia externaa | Ambiental/ Física | Mantenimiento estructural preventivo y correctivo en rejillas, drenajes, sellos hidráulicos, tejados, canaletas, sistemas de evacuación de aguas lluvias y drenajes de agua de aires acondicionados, con el fin de eliminar puntos de acumulación de agua y posibles criaderos de vectores. | Anual o según necesidad identificada en inspecciones técnicas. | Técnico Operativo ( Recursos Físicos), y Líder de Mantenimiento | Inspección en campo<br><br>Registro fotográfico georreferenciado<br><br>Informe de mantenimiento ejecutado | Técnico Operativo ( Recursos Físicos) Líder SST - Gestión Ambiental |
| Comunicación, capacitación y Formación | Todo el personal de la CULP | Realización de capacitaciones y charlas informativas sobre prevención de criaderos de vectores,<br>Promoción del uso de productos naturales y amigables con el ambiente,<br>Distribución de materiales educativos (cartillas, afiches, presentaciones) e implementación de estrategias de comunicación interna. | Cuatrimestral o ante alerta sanitaria | Líder SST y Gestión Ambiental | Registro de asistencia a las capacitaciones<br><br>Evidencia fotográfica y materiales utilizados<br><br>Indicador: % de personal formado respecto al total del personal institucional | Líder SST y Gestión Ambiental |

Scanned with CamScanner

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| Periferia del predio | Gestión comunitaria, sensibilización | Actividad Institucional de articulación con secretaria de salud municipal, presidentes de juntas de acción comunal enfocadas a la comunidad<br>Sensibilización sobre prevención de criaderos y uso de productos naturales | Semestral o ante alerta sanitaria | Secretaria de Salud Local y Presidentes de Juntas de acción comunal | Actas de reunión y registro de asistencia<br>Evidencia fotográfica de actividades comunitarias<br>Informes de articulación interinstitucional | Coordinador Plandes de Intervenciones Colectivas y Líder en SST - Gestión Ambiental |
| Fecha de elaboración | Agosto 2 de 2025 | | | Fecha de aprobación | Agosto 13 de 2025 | |
| Aprobado por | VICTORIA EUGENIA NUÑEZ AGUIAR | | | | | |

Scanned with CamScanner

**ACTA DE SOCIALIZACIÓN DEL PLAN DE MANEJO INTEGRAL DE VECTORES (PMIV)**

Central de Urgencias Louis Pasteur E.S.E

Municipio de Melgar – Tolima

**FECHA:** Agosto 13, 14 y 18 de 2025
**LUGAR:** Áreas de Trabajo – Central de Urgencias Louis Pasteur E.S.E, Melgar

## 1. OBJETO DE LA REUNIÓN

Socializar a los funcionarios de la Central de Urgencias Louis Pasteur E.S.E – Melgar, el Plan de Manejo Integral de Vectores (PMIV), con el fin de dar cumplimiento a la normatividad ambiental y sanitaria vigente, garantizar la implementación de medidas preventivas y correctivas para el control de vectores y contribuir al saneamiento básico institucional.

## 2. TEMAS ABORDADOS

Durante la socialización se expusieron los siguientes aspectos principales del Plan:

- ✓ **Contexto y Justificación:**
  - La presencia de vectores representa un riesgo para la salud pública y la bioseguridad institucional.
  - La normatividad en salud pública exige a las instituciones prestadoras de servicios de salud implementar planes de prevención y control de vectores.
- ✓ **Objetivos del PMIV:**
  - Prevenir y minimizar la proliferación de vectores en las instalaciones de la Central de Urgencias.
  - Fortalecer las medidas de saneamiento básico institucional.
  - Promover la participación del personal en la identificación y control de factores de riesgo ambiental.
- ✓ **Metodología del Plan:**

**Diagnóstico inicial:** Caracterización de Riesgo Vectorial
Identificación de focos de riesgo y vectores presentes.

**Medidas de control ambiental:** Adecuada disposición de residuos, control de aguas estancadas, limpieza de áreas comunes y zonas verdes.



Scanned with CamScanner
Scanned with CamScanner

Medidas de control ambiental: Adecuada disposición de residuos, control de aguas estancadas, limpieza de áreas comunes y zonas verdes.

Acciones preventivas y correctivas: Uso de productos orgánicos y amigables con el medio ambiente para fumigación, instalación de barreras físicas (mallas, sellos en puertas y ventanas), mantenimiento estructural y locativo y campañas educativas.

Monitoreo y seguimiento: Evaluaciones periódicas para verificar eficacia de las medidas implementadas.

**Responsabilidades asignadas:**

- ✓ Área de Administración y Mantenimiento: Coordinación y ejecución de acciones de control.
- ✓ Área Operativa y Recursos Físicos: Coordinación y ejecución de acciones de control.
- ✓ Área de Servicios Generales: Coordinación y Verificación
- ✓ Área de SST y Gestión Ambiental: Coordinación y Verificación
- ✓ Todos los trabajadores: Reporte inmediato de focos de vectores y cumplimiento de buenas prácticas de manejo.

**Plan de Mejoramiento:**

Se presentó el plan de Mejoramiento, control y seguimiento, con responsables definidos y fechas de verificación.

## 3. CONCLUSIONES

- ✓ El personal conoció los objetivos, alcances y acciones del Plan de Manejo Integral de Vectores.
- ✓ Se acordó el compromiso institucional para la implementación y sostenibilidad de las medidas.
- ✓ Se estableció la periodicidad de seguimiento cuatrimestral al plan.

## 4. COMPROMISOS

| COMPROMISO | RESPONSABLE | FECHA DE CUMPLIMIENTO |
|---|---|---|
| Ejecución del Plan de Manejo Integral de vectores | Área de Administración y Mantenimiento<br>Área Operativa y Recursos Físicos<br>Servicios Generales<br>Área de SST – Gestión Ambiental<br>Área de<br>Área de | //2025 |
| Reporte de hallazgos por parte del personal | Todos los trabajadores | Permanente |
| Informe de seguimiento del PMIV | Área SST y Gestión Ambiental | //2025 |



Scanned with CamScanner
Scanned with CamScanner

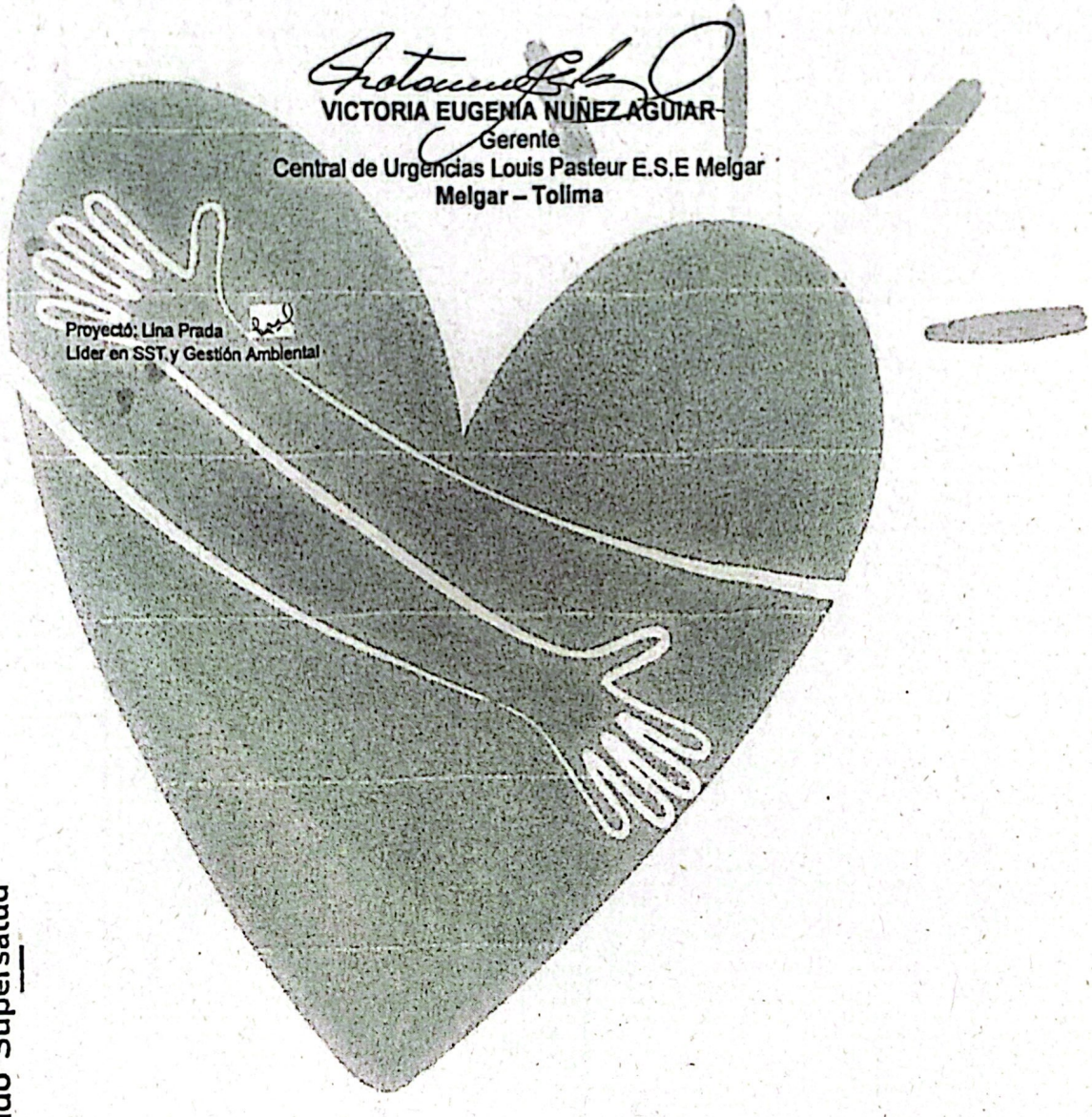
Central de Urgencias
LOUIS PASTEUR
ESE Melgar

**5. REGISTRO DE ASISTENCIA:**

Se anexa el registro de asistencia correspondiente a la socialización del Plan de Manejo Integral de Vectores realizada en la Central de Urgencias Louis Pasteur E.S.E – Melgar

**VICTORIA EUGENIA NUÑEZ AGUIAR**
Gerente
Central de Urgencias Louis Pasteur E.S.E Melgar
Melgar – Tolima

Proyectó: Lina Prada
Líder en SST y Gestión Ambiental



Vigilado Supersalud



Scanned with CamScanner
Scanned with CamScanner

| | | |
|---|---|---|
| LOUIS PASTEUR | CENTRAL DE URGENCIAS LOUIS PASTEUR E.S.E MELGAR<br>NIT 890.702.369-4 | CODIGO: |
| | SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO | VERSIÓN:01 |
| | FORMATO REGISTRO DE ASISTENCIA | FECHA:Septiembre 2024 |

Socializacion Plan de manejo Integral de vectores CULP

| | | | |
|---|---|---|---|
| Inducción: | | Entrenamiento y/o Reentrenamiento | |
| Formación - Capacitación | | Socialización y/o Notificación | |
| Fecha: | Agosto 2025 | Lugar: | |
| Responsable: | | | Intensidad Horaria: |
| Conferencista: | | | |

| No. | NOMBRES Y APELLIDOS | DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN | CARGO | DEPENDENCIA | TELEFONO | FIRMA |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Sigyd Vanessa Blanco Cortero | 1071062570 | Aux Facturación | Administrativo | 3205782927 | |
| 2 | Maira Alejandra Gordillo Vasquez | 1106896853 | AUX. Enfermera | Vacunación | 3197164457 | Maira G. |
| 3 | Natalia Rubio Herrera | 1106899012 | Aux enfermeria | Vacunación | 3194403090 | NATALIA RUBIO |
| 4 | Juliet Benjumea | 1106897882 | Aux Enfermer | Vacunacion | 3108776515 | |
| 5 | Estefania Leal | 1106874510 | Aux Enfer | Vacunacion | 3170136 | |
| 6 | Yndrea Ibanez | 28995675 | Guarda Seguridad | Consulta Externa | 3137049242 | |
| 7 | Danny Miguel Arregoci | 15208118 | Radiologia | Radiologia | 3189988511 | |
| 8 | Cristian Alexander Rodriguez G. | 1012345569 | Aux Administrativo | Urgencias | 3183799881 | |
| 9 | Doris Elena Cifuentes | 28623716 | Aux. Glosas | Administrativo | 3112058806 | |
| 10 | Myriam Cubilla Aldana | 28846937 | Apoyo Glosas | Administrativo | 3134415721 | |
| 11 | Paola Catalina Valencia | 1106899868 | Aux. Carteras | Administrativo | 3105542281 | |
| 12 | Ingrid Catalina [illegible] | 1106899781 | Auxiliar [illegible] | [illegible] | 3209583176 | |
| 13 | Hugo Gutierrez P. | 65822730 | Aux. Facturac | Facturacion | 3202151367 | |
| 14 | Valeria Castro Ibarra | 1070596896 | AUX. Facturacion | | 322-222-1196 | Valeria Castro |
| 15 | Cristian José Garcia | 1106895866 | Enfermero | Enfermeria | 3054154425 | |
| 16 | Luzmery Fandiño C | 1106850181 | Apoyo T. H | Talento Humano | 3144562961 | |
| 17 | Miguel Lozano O | 14250758 | Tecnico T.I.O. | Almacen | 3112044922 | |
| 18 | Lyda del Rosario Langer | 1003634796 | Aux Sistemas | Sistemas | 3176526665 | |
| 19 | Yelvina Reyes | 52836115 | Aux Jenera | ADMINISTRATIVO | 3227253465 | Yelvina R. |
| 20 | Yolima Constanza Herrán V. | 65822009 | Archivo | Activo | 3124635465 | |

Scanned with CamScanner

Scanned with CamScanner

| LOUIS PASTEUR E.S.E Melgar | CENTRAL DE URGENCIAS LOUIS PASTEUR E.S.E MELGAR<br>NIT 890.702.369-4 | CODIGO: |
|---|---|---|
| | SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO | VERSIÓN:01 |
| | FORMATO REGISTRO DE ASISTENCIA | FECHA:Septiembre 2024 |

Tema = Socialización Plan Integral de Vectores Central de urgencias Louis Pasteur.

| | | | |
|---|---|---|---|
| Inducción: | | Entrenamiento y/o Reentrenamiento | |
| Formación - Capacitación | | Socialización y/o Notificación | |
| Fecha: | Agosto 2025 | Lugar: | CULP. |
| Responsable: | | Intensidad Horaria: | 1 |
| Conferencista: | | | |

| No. | NOMBRES Y APELLIDOS | DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN | CARGO | DEPENDENCIA | TELEFONO | FIRMA |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | LUISA FERNANDA GIL B | 1003164389 | AUX ENF | URGENCIAS | 3172344350 | LuisaGilB |
| 2 | Claudia P. Lopera U. | 1106873621 | Aux Enf | URG | 3108863205 | |
| 3 | Liliana Pasuzs | 52305195 | Regente Farmacia | Farmacia | 3114394136 | |
| 4 | Sandra Liliana Parra | 65823602 | Servicios Generales | Urgencias | 3214373559 | Sandra Parra |
| 5 | Karen Lorena cabrera | 1.106895094 | Aux Farmacia | Farmacia | 3254204123 | |
| 6 | Andres Felipe Bobayo | 1000219963 | Aux. Enfermeria | URGENCIAS | 3213922321 | |
| 7 | Carlina Perez Lopez | 1106894560 | Aux. Facturación | Administrativo | 3124652039 | Carlina Perez |
| 8 | Marcela Cortes | 1020841662 | Aux Fact. | C. externa. | 3125505763 | Marcela C |
| 9 | Digit cabrera Bueno | 1106887191 | Aux Fact. | Facturación | 3220135176 | |
| 10 | Sanlla mileta Garcia | 65826014 | Aux. Facto | C. externa | 3017150604 | |
| 11 | Silvia Rosa Arévalo Luna | 1001394480. | Medicogeneral | C. externa | 3045386619 | Silvia |
| 12 | Paula Sofia Camacho | 1140519135 | Medico SSO | Urgencias | 3116458494 | |
| 13 | Cristian Felipe Arcos Paz | 1106901324 | Enfermero | PIC | 3126975394 | |
| 14 | Natalia Isabel Arteaga. | 1143359247 | Aux Fact | C Externa. | 3123945794 | |
| 15 | Yuber Gomez | 65705810 | Cajera | C. externa | 3158973353 | |
| 16 | Dataly A Garcia B | 1066889016 | Cajera | C externa | 3139456450 | Dataly Garcia |
| 17 | alejandra Tovar | 1106888850 | cajera | C. externa | 3107747183 | alejandra T. |
| 18 | [illegible] | 10132496 | Medico | Urgencias | 312-7033139 | |
| 19 | Elvia Maria Nuñez O. | 1007447967 | Medico | Urgencias | 3143650745 | Elvia M.N. |
| 20 | Erika Natalia Manjarrez | 1122733571 | Medico | urgencias | 3108504888 | |

Scanned with CamScanner

Scanned with CamScanner

| | CENTRAL DE URGENCIAS LOUIS PASTEUR E.S.E MELGAR<br>NIT 890.702.389-4 | CODIGO: |
|---|---|---|
| LOUIS PASTEUR | SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO | VERSIÓN:01 |
| | FORMATO REGISTRO DE ASISTENCIA | FECHA: Septiembre 2024 |

Socializacion Plan de manejo Integral de Vectores CULP.

| | | | |
|---|---|---|---|
| Inducción: | | Entrenamiento y/o Reentrenamiento | |
| Formación - Capacitación | | Socialización y/o Modificación | |
| Fecha: | Agosto 2025 | Lugar: | |
| Responsable: | | | Intensidad Horaria: |
| Conferencista: | | | |

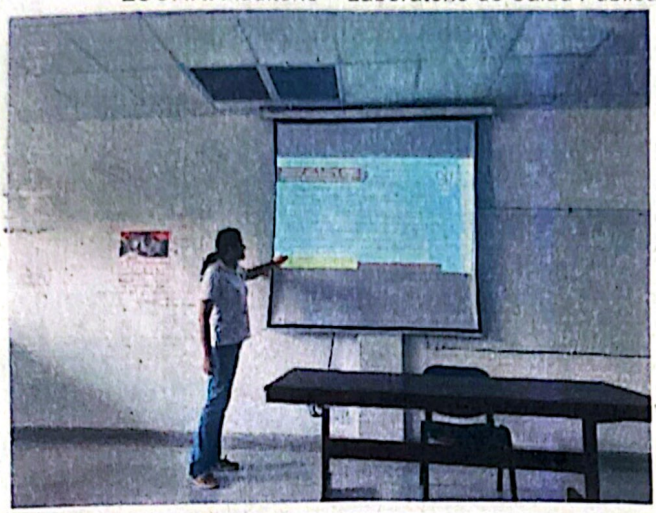
| No. | NOMBRES Y APELLIDOS | DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN | CARGO | DEPENDENCIA | TELEFONO | FIRMA |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Hugo Fabian Portela | 1165655422 | AUX Enfermeria PIC | PIC | 3176216076 | |
| 2 | Paola [illegible] | [illegible] | Aux Enfermeria | PIC | 3127306283 | |
| 3 | Ingrid Vanessa Sánchez Pinto | 1091149597 | Medico SSO | Asistencial | 3125655542 | Ingrid Sánchez |
| 4 | INGRITH RODRIGUEZ ARENAS | 1091650762 | Aux. Enfermeria | PIC | 3104235350 | INGRITH R. |
| 5 | Olay Mosquera M. | 1106892187 | Facturación | Urgencias | 3014498583 | |
| 6 | Idary Ardila T.S | 1106806361 | Urgencias | Urgencias | 3102597826 | |
| 7 | Juan Pablo Oviedo Ramirez | 1070627085 | Medico | Urgencias | 3138093075 | |
| 8 | Tatiana Clavijo | 1106893050 | SIAU | SIAU | 3188872659 | |
| 9 | Miriam A. Castro Cardozo | 28657315 | Aux Enfermeria | C-externa | 3123678320 | |
| 10 | Angela Huertozo Bravo | 52364785 | Fisioterapeuta | C.Externo | 3127123131 | |
| 11 | Barbara Gutierrez G | 39562H9 | Fisioterapia | C-externa | 3105556307 | |
| 12 | Sandra Arza | 1016[illegible] | Auxiliar Enf | Urgencias | 3233472417 | |
| 13 | Dayana Mosquera | 1007[illegible] | Aux enf | Urg | 3132358858 | |
| 14 | Alexander Medina | 1[illegible] | Aux Enf | Urg | 3223504985 | |
| 15 | Juan San | 1111123135 | Aux Enf | Urg | 3224021675 | |
| 16 | Paula [illegible] | 1[illegible] | Enfermera | Urgencias | 3107845302 | |
| 17 | Juan Andres Escalante | 1.106.[illegible] | Auxiliar Enfermeria | Urgencias | 3169826125 | |
| 18 | [illegible] | 19257751 | Manteni mieto | | 3224[illegible] | |
| 19 | Alexander Medina E | 39617271 | Urgencias | Urg | 3103229834 | |
| 20 | DANNA GARCIA | 1106[illegible] | SIAU | OAL | 3142132775 | DANNA GARCIA |

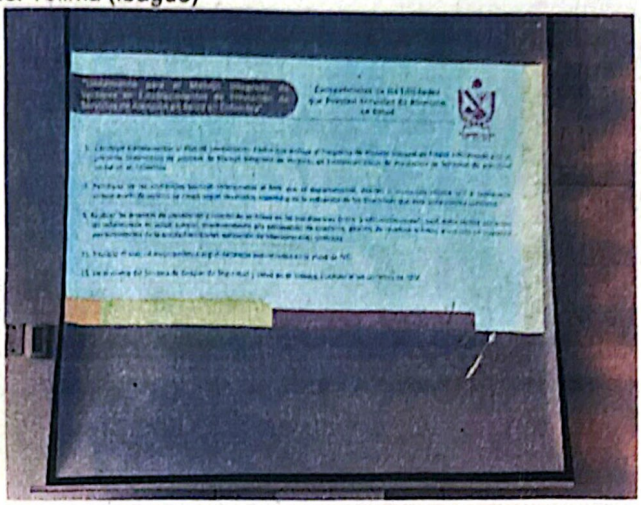
Scanned with CamScanner

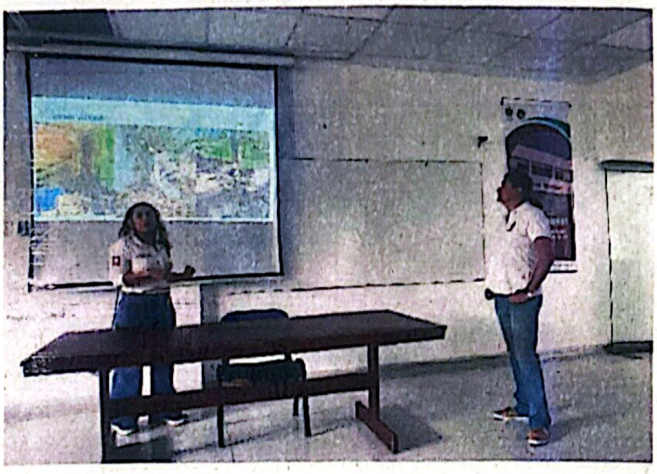
Scanned with CamScanner

## REGISTRO FOTOGRÁFICO

**ACTIVIDAD:** Asistencia Técnica en la elaboración del Plan de Manejo Integrado de Vectores PMIV Institucional
**DIRIGIDO POR:** Director de Salud Pública Departamental (E)
**FECHA:** 25 de 2025
**LUGAR:** Auditorio – Laboratorio de Salud Pública del Tolima (Ibagué)









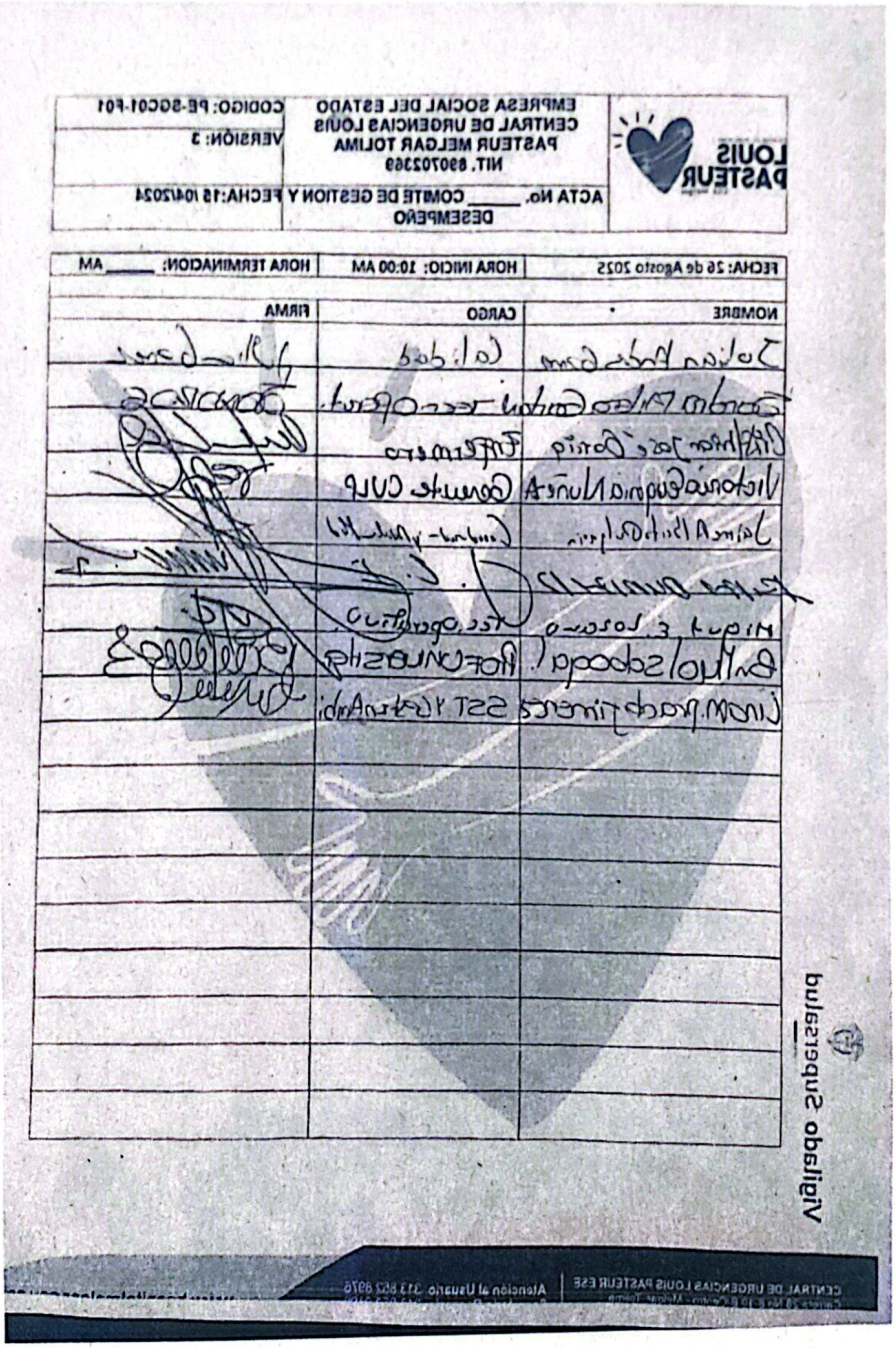


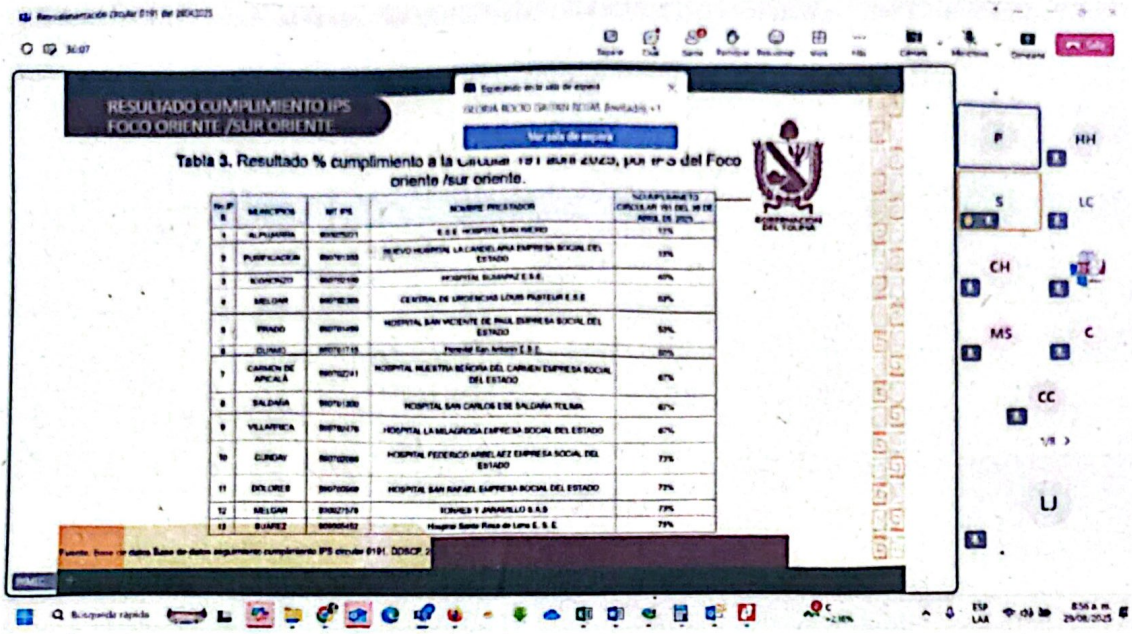


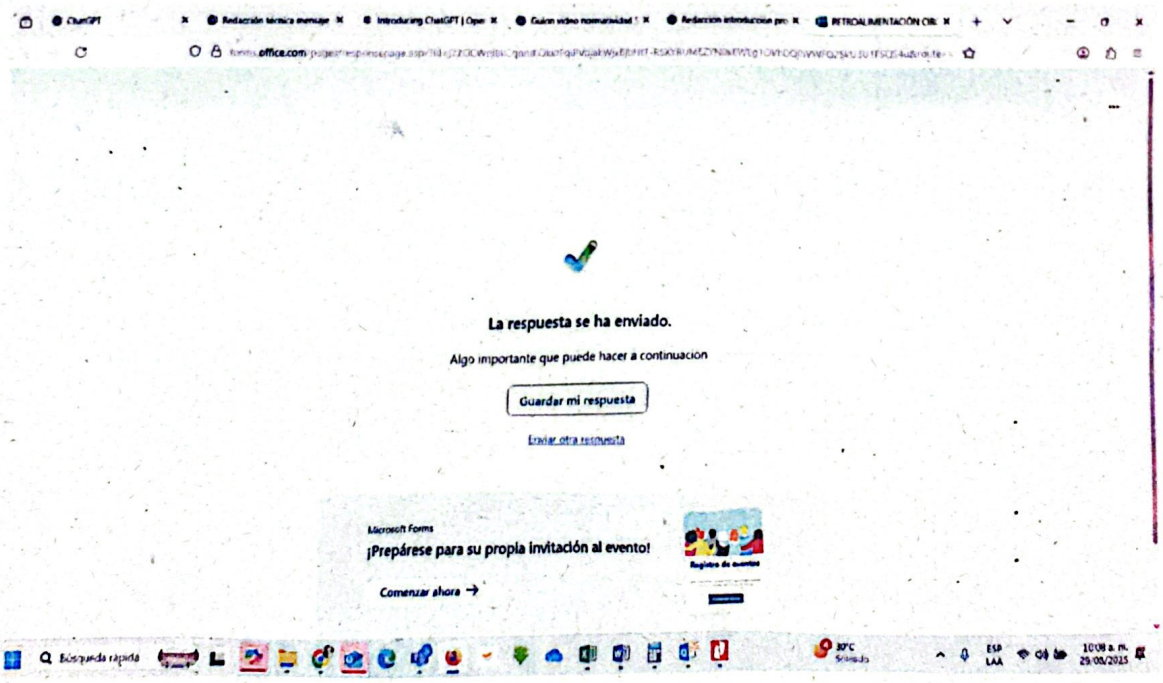
Scanned with CamScanner

## REGISTRO FOTOGRÁFICO

**ACTIVIDAD:** Reunión de trámites, servicios, OPAs, Programas y Proyectos
**DIRIGIDO A:** Médicos y Personal de Servicios Generales
**FECHA:** 26 de agosto
**LUGAR:** GErencia

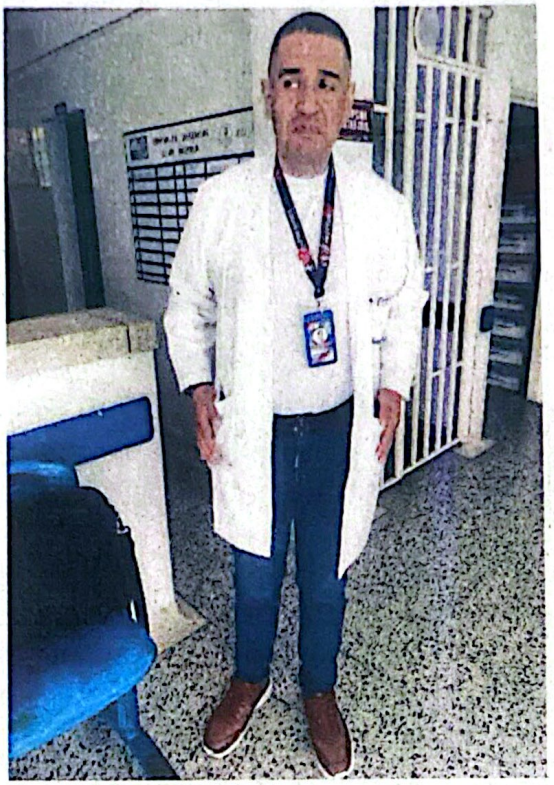



RESULTADO CUMPLIMIENTO IPS
FOCO ORIENTE /SUR ORIENTE
Tabla 3. Resultado % cumplimiento a la
oriente /sur oriente.


La respuesta se ha enviado.
Algo importante que puede hacer a continuación
Guardar mi respuesta
Enviar otra respuesta
Microsoft Forms
¡Prepárese para su propia invitación al evento!
Comenzar ahora

## REGISTRO FOTOGRÁFICO

**ACTIVIDAD:** Seguimiento Accidente de Trabajo
**DIRIGIDO A:** Doctor José Pulgarin
**FECHA:** 25 de 2025
**LUGAR:** Áreas asistenciales



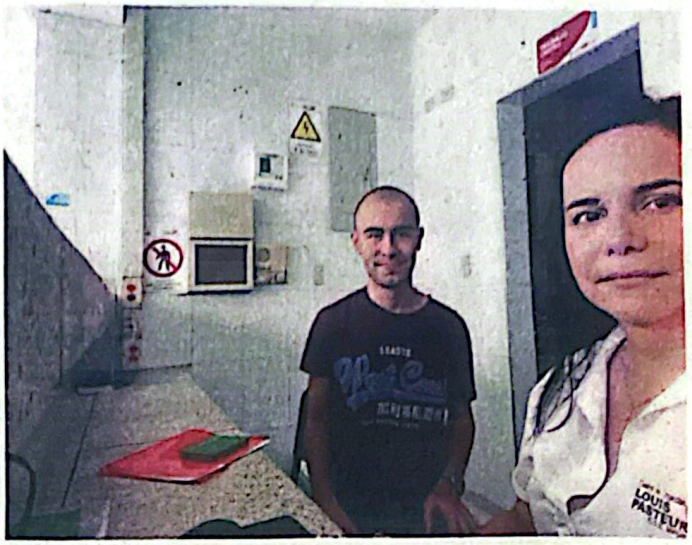


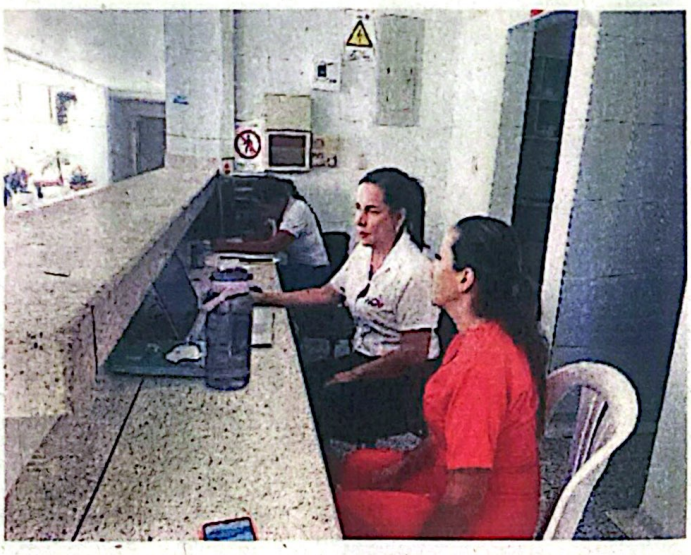
Scanned with CamScanner

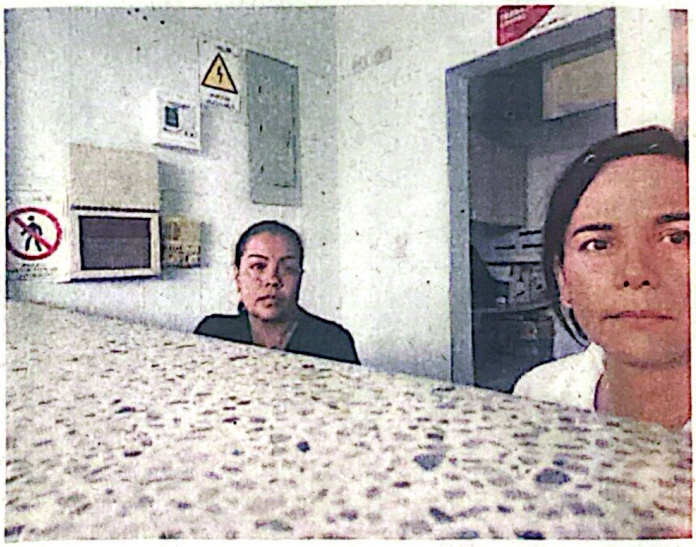
## REGISTRO FOTOGRÁFICO

**ACTIVIDAD:** Inducción en Seguridad y salud en el Trabajo al Personal que ingresa a la CULP
**DIRIGIDO A:** Médicos y Personal de Servicios Generales
**FECHA:** Agosto de 2025
**LUGAR:** Área de SST





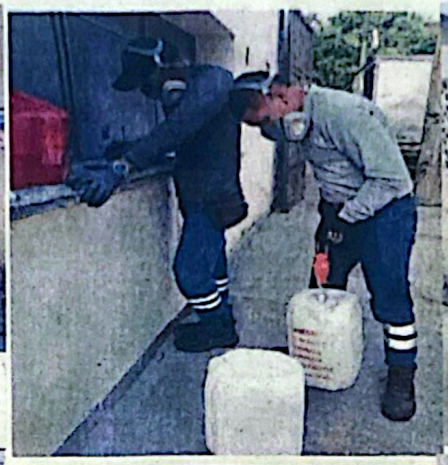




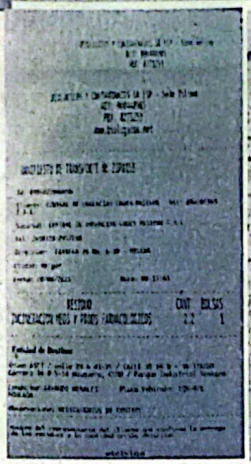
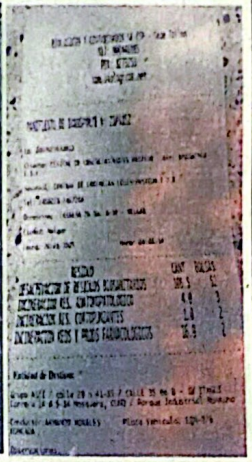
Scanned with CamScanner

## REGISTRO FOTOGRÁFICO

**ACTIVIDAD:** Entrega de Residuos Solidos
**DIRIGIDO A:** ASEIS S.A.S
**FECHA:** 1 al 31 de julio de 2025
**UGAR:** Cuarto de Residuos



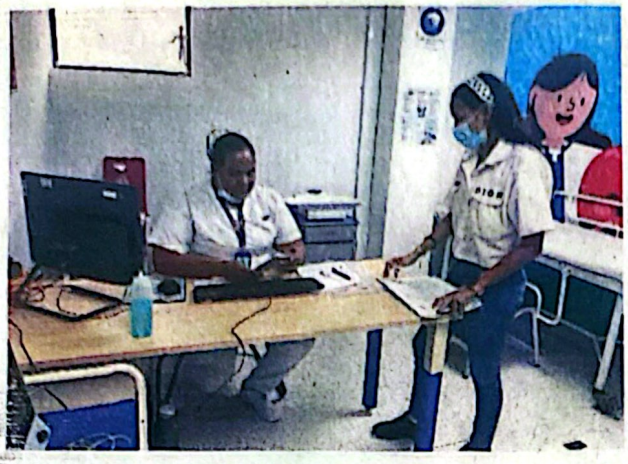



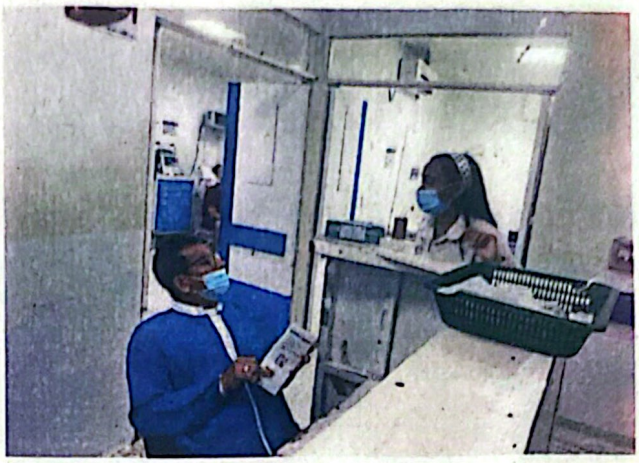



Scanned with CamScanner

## REGISTRO FOTOGRÁFICO

**ACTIVIDAD:** Socialización Plan de Manejo Integrado de Vectores PMIV
**DIRIGIDO A:** Todo el Personal
**FECHA:** agosto de 2025
**LUGAR:** Áreas asistenciales y Administrativas

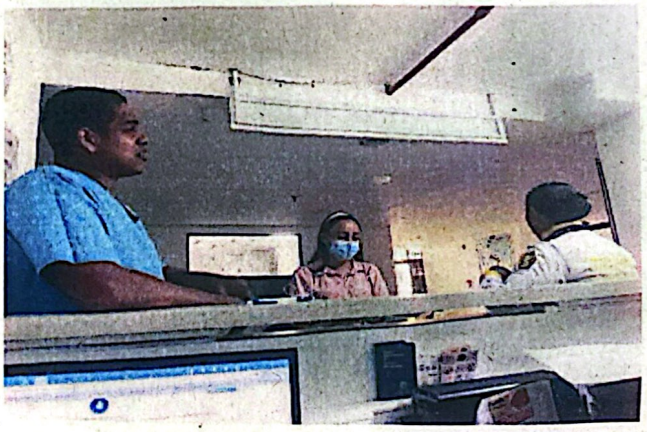










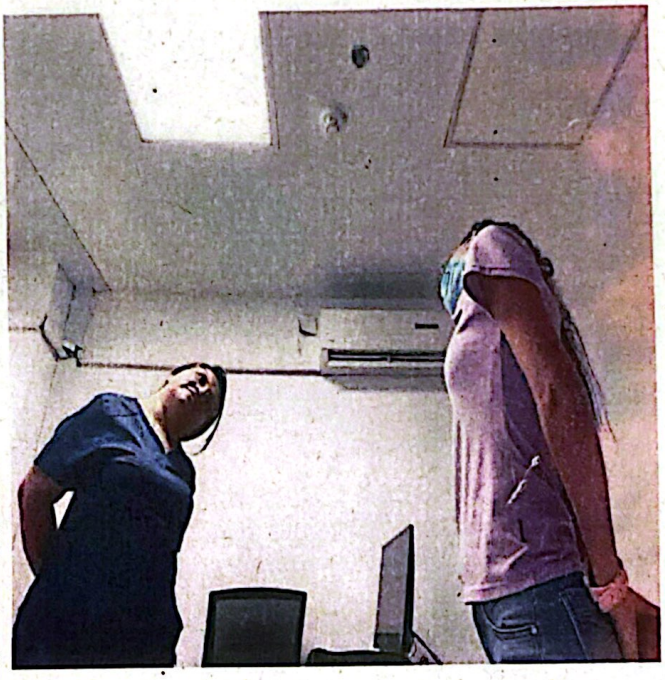



Scanned with CamScanner

## REGISTRO FOTOGRÁFICO

**ACTIVIDAD:** Pausas Activas
**DIRIGIDO A:** Todo el Personal
**FECHA:** agosto de 2025
**LUGAR:** Áreas asistenciales y Administrativas





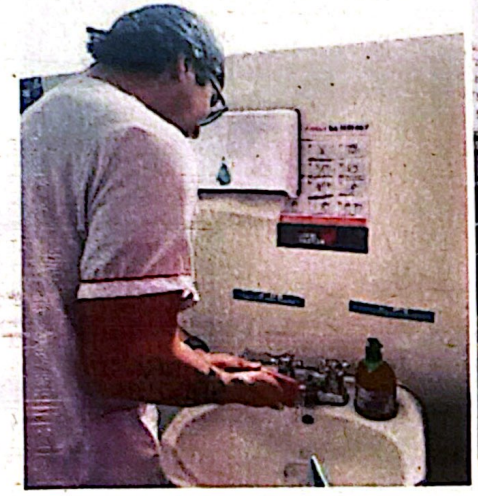




Scanned with CamScanner

## REGISTRO FOTOGRÁFICO

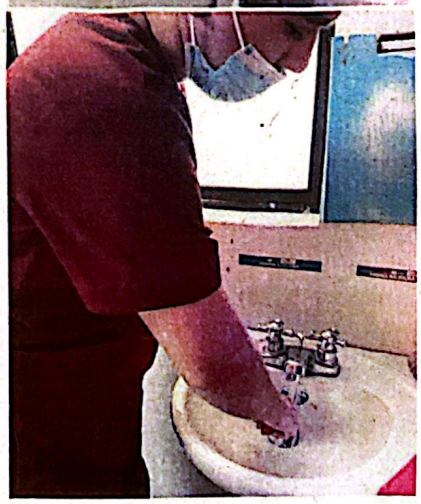
**ACTIVIDAD:** Promoción del Lavado de Manos
**DIRIGIDO A:** Todo el personal
**FECHA:** agosto de 2025











Scanned with CamScanner