

**ACTA PARCIAL DE SUPERVISION  
00-2025-ACIT-829**

**DATOS DEL CONTRATO**

Número del contrato: **Contrato de Prestacion de Servicios 00-2025-HCON-169**  
 Fecha de suscripción: 16 de Julio de 2025 Tipo de contrato: [C3] Contrato de prestación de servicios  
 Contratista: [67026554] VALENCIA ESTRADA DIANA / DIANA LORENA VALENCIA ESTRADA  
 Representante legal: [67026554] VALENCIA ESTRADA DIANA  
 Dirección: ALFAGUARA, JAMUNDI (VALLE DEL CAUCA)  
 Teléfono(s): 3014957494 - Correo electrónico: dianavale3@hotmail.com  
 Términos del contrato: Desde el 18 de Julio de 2025 Hasta el 30 de Septiembre de 2025 Duración: 76 Días  
 Objeto del contrato: PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES COMO TERAPIA RESPIRATORIA EN EL MARCO DEL PROGRAMA DE ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD (APS), A TRAVÉS DE LOS EQUIPOS BÁSICOS EN SALUD (EBS) DEL HOSPITAL PILOTO DE JAMUNDÍ (HPJ) - CONTINUIDAD

**DATOS DEL VALOR DEL CONTRATO**

Fecha	Descripción	Valor	% Ejecución	Acumulado
16-Jul-2025	Apropiación inicial: REGISTRO PRESUPUESTAL 00-2025-RP-1813	24,000,000.00	0.00	24,000,000.00
18-Jul-2025	Acta de inicio: 00-2025-ACIN-247		0.00	24,000,000.00
28-Jul-2025	ACTA PARCIAL DE SUPERVISION: 00-2025-ACIT-471 / Documento soporte: CT 01	6,000,000.00	25.00	18,000,000.00
13-Ago-2025	ACTA PARCIAL DE SUPERVISION: 00-2025-ACIT-595 / Documento soporte: CT 02	6,000,000.00	50.00	12,000,000.00
11-Sep-2025	ACTA PARCIAL DE SUPERVISION: 00-2025-ACIT-829 / Documento soporte: CT 03	6,000,000.00	75.00	6,000,000.00
			Valor por ejecutar:	6,000,000.00

**DATOS DEL ACTA PARCIAL DE SUPERVISION**

Fecha de elaboración: Jueves, 11-Sep-2025 08:00 am

Factura: Cuenta de cobro 03

**Avance técnico**

EL CONTRATO TIENE AVANCE TÉCNICO DE CUMPLIMIENTO DEL 75%

**Avance financiero**

EL CONTRATO TIENE AVANCE FINANCIERO DE CUMPLIMIENTO DEL 75%

**Comentarios**

En el marco del contrato de prestación de servicios y en cumplimiento del objeto contractual, consistente en PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES COMO TERAPIA RESPIRATORIA EN EL MARCO DEL PROGRAMA DE ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD (APS), A TRAVÉS DE LOS EQUIPOS BÁSICOS EN SALUD (EBS) DEL HOSPITAL PILOTO DE JAMUNDÍ (HPJ) - CONTINUIDAD, se verificó el cumplimiento de las obligaciones específicas a cargo del CONTRATISTA, como se detalla a continuación:

- Realizó el diligenciamiento de la caracterización socioambiental, individual y familiar en los micro territorios: Ciudadela las flores 1, Rincón de zaragoza, Parques de castilla, Gato de monte y Rancho alegre, Terranova 1, Ciudadela las flores 3, Resguardo entrada san Antonio (bellavista, la despensa, oso), San Vicente morro de la cruz a un total de 54 hogares.
- Indujo la demanda de servicios de los eventos relacionados con las prioridades en salud pública en 54 familias en los micro territorios, Ciudadela las flores 1, Rincón de zaragoza, Parques de castilla, Gato de monte y Rancho alegre, Terranova 1, Ciudadela las flores 3, Resguardo entrada san Antonio (bellavista, la despensa, oso), San Vicente morro de la cruz .
- Brindó educación para la salud e información orientada a la promoción de la salud, prevención de la enfermedad, identificación de signos de alarma y adopción de prácticas de cuidado de sí mismo, de los demás y de su entorno. En temas relacionados con Técnicas de higiene bronquial , Ejercicios de respiración
- Prestó servicio asistencial a la comunidad, aplicando los conocimientos, habilidades y destrezas profesionales a disposición del paciente y la institución, en cumplimiento de agendas y horarios establecidos, de manera oportuna y concertada con el superior inmediato acerca de la duración de las consultas. para un total de 280 un porcentaje de cumplimiento del 93%
- No realizo la actividad en el presente periodo.
- No se requirió el apoyo del contratista en las diferentes actividades asignadas por parte del Supervisor del contrato.
- Apoyó la divulgación de las actividades, campañas y procesos realizados dentro de la Entidad, replicando la gestión del proyecto a través de las redes sociales.<https://drive.google.com/open?id=1gdMXnCAV1qIUtvjLT1VE01nqIx-t9QVb>
- Participó, sin perjuicio de su autonomía, en las reuniones a las cuales fue invitado con motivo de las actividades, durante el periodo se asistió a las jornadas de fortalecimiento las capacidades de talento humano, organizadas por la coordinación, con las siguientes temáticas:  
Sistema R-fast para facturar y evolucionar historias clínicas, registro de seguimiento plan integral cuidado familiar, riesgo cardiovascular

**ACTA PARCIAL DE SUPERVISION  
00-2025-ACIT-829**

**DATOS DEL CONTRATO**

Número del contrato: **Contrato de Prestacion de Servicios 00-2025-HCON-169**  
Fecha de suscripción: 16 de Julio de 2025 Tipo de contrato: [C3] Contrato de prestación de servicios  
Contratista: [67026554] VALENCIA ESTRADA DIANA / DIANA LORENA VALENCIA ESTRADA  
Representante legal: [67026554] VALENCIA ESTRADA DIANA  
Dirección: ALFAGUARA, JAMUNDI (VALLE DEL CAUCA)  
Teléfono(s): 3014957494 - Correo electrónico: dianavale3@hotmail.com  
Términos del contrato: Desde el 18 de Julio de 2025 Hasta el 30 de Septiembre de 2025 Duración: 76 Días  
Objeto del contrato: PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES COMO TERAPIA RESPIRATORIA EN EL MARCO DEL PROGRAMA DE ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD (APS), A TRAVÉS DE LOS EQUIPOS BÁSICOS EN SALUD (EBS) DEL HOSPITAL PILOTO DE JAMUNDÍ (HPJ) - CONTINUIDAD

**DATOS DEL VALOR DEL CONTRATO**

Fecha	Descripción	Valor	% Ejecución	Acumulado
-------	-------------	-------	-------------	-----------

9. Se adhirió a los Sistemas de Gestión de Calidad del contratante, lo cual incluyó: a) permitió auditorías programadas por parte de los funcionarios designados por el CONTRATANTE; b) participó en las capacitaciones, seminarios y, en general, en reuniones relacionadas con los Sistemas de Gestión de Calidad.

En el presente periodo del contratista Anexó planilla de pago de seguridad social Agosto 2025 N° 4616407097.



ANDRES SANDOVAL CORTES  
SUBGERENTE CIENTIFICO  
AMBULATORIO  
SUPERVISOR DEL CONTRATO



HOSPITAL PILOTO JAMUNDI  
Empresa Social del Estado  
NIT: 890306950-6

FORMATO DOCUMENTO EQUIVALENTE  
Decreto 358 del 05 de marzo del 2020, Artículo 615 ET.

CODIGO: FIN-FTO-0025      VERSION: 001      FECHA DE APROBACION: 21-05-2025

Área o Proceso de la ejecución del contrato: <b>ATENCION PRIMARIA EN SALUD</b> Contrato N°. <b>00-2025-HCON-169</b>
Fecha de Suscripción del Contrato: <b>16/07/2025</b>
Nombre y/o Razón Social Adquiriente: <b>HOSPITAL PILOTO DE JAMUNDI E.S.E</b>
Nit: <b>890.306.950 – 6</b> Dirección: <b>Av Circunvalación 9 - 13</b> No. Teléfono: <b>4868676</b>
Ciudad: <b>Jamundí, Valle del Cauca</b>
Nombre y/o Razón Social Beneficiario: <b>DIANA LORENA VALENCIA ESTRADA</b>
Cédula o Nit del Beneficiario: <b>67026554</b> Dirección Beneficiario: <b>Carrera 19 n 8 109 La arboleda parque residencial</b>
Teléfono: <b>3014957494</b> Correo Electrónico: <b>dianavale3@hotmail.com</b> Ciudad: <b>JAMUNDI</b>
<b>INFORMACIÓN CONTRACTUAL</b>
Objeto del Contrato: <b>PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES COMO TERAPIA RESPIRATORIA EN EL MARCO DEL PROGRAMA DE ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD (APS), A TRAVÉS DE LOS EQUIPOS BÁSICOS EN SALUD (EBS) DEL HOSPITAL PILOTO DE JAMUNDÍ (HPJ) - CONTINUIDAD</b>
N°. RP: <b>00-2025-RP-1813</b> N°. CDP: <b>00-2025-CDP-238</b> Vr Total del contrato: <b>\$24.000.000,00</b>
Concepto: <b>Cuota No. 3 del 05/09/2025</b>
Contrato: <b>00-2025-HCON-169</b> Valor: <b>\$24.000.000 ,00</b>
Otro Si: <b>N/A</b>
Anexo comprobante de pago EPS, pensión y ARL con planilla Nro. <b>4616407097</b> del operador <b>SOI</b> del periodo de cotización mes <b>AGOSTO de 2025</b>
Favor consignar en Cuenta <b>AHORRO</b> No. <b>566594602</b> del <b>Banco DE BOGOTA</b>
Valor: <b>\$6.000.000,00</b>
Son: <b>SEIS MILLONES DE PESOS MCTE</b>
 <b>Firma y cedula del Beneficiario</b>



**DECLARACIÓN JURAMENTADA**

Yo Diana Valbuena identificado (a) con documento de identidad No. 67026884  
 de Cali manifiesto libre y voluntariamente, para efectos de la depuración  
 de la base de retención en la fuente de que trata el artículo 383 E.T sobre ingresos laborales,  
 honorarios o compensación por servicios personales:

- 1 Que el RUT entregado al Hospital Piloto de Jamundi se encuentra actualizado, a la fecha no tiene cambios.
- 2 No he contratado o vinculado dos (2) o más trabajadores asociados a la actividad desarrollada.
- 3 Tengo dependientes económicos a mi cargo identificados planamente de conformidad con el Art.387 Par.2

Parentesco	No. Identificación	Nombre	Edad	Ausencia de ingreso o valor inferior a 260 UVT	Estudios	Factor físico o psicológico

Para las siguientes deducciones debe **adjuntar certificación expedida por la entidad** competente donde conste los pagos efectivamente realizados:

- 4 Por salud a empresas de medicina prepagada de conformidad con el Art.387 E.T      SI       NO
- 5 Por seguros de salud, expedidos por compañías de seguros vigiladas por la Superintendencia Financiera de Colombia Art.387 E.T      SI       NO
- 6 Por intereses o corrección monetaria en virtud de préstamos , o costo financiero en virtud de un contrato de leasing para adquisición de vivienda del trabajador      SI       NO

7 Por las demás rentas que la ley de manera taxativa prevé como exentas en razón a su origen adjunto para la depuración:

Declaro bajo la gravedad de juramento que toda la información aquí suministrada es VERIDICA. Autorizo que por cualquier medio se verifique los datos aquí contenidos y en caso de falsedad, que se apliquen las sanciones contempladas en la Ley y me comprometo a informar a Hospital cualquier cambio que que ocurra con los datos aquí suministrados.

La presente se expide en la Ciudad Jamundí, (05) del mes 09 de 2025.

FIRMA DE DECLARANTE  
 DOC. IDENTIDAD

Diana Valbuena  
67026884



INFORME DE CONTRATISTA

CUOTA No.1

NOMBRE: DIANA LORENA VALENCIA ESTRADA

DOCUMENTO:67026554

NUMERO DE CONTRATO:00-2025-HCON-169

OBJETO DE CONTRATOS: PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES COMO TERAPIA RESPIRATORIA EN EL MARCO DEL PROGRAMA DE ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD (APS), A TRAVÉS DE LOS EQUIPOS BÁSICOS EN SALUD (EBS) DEL HOSPITAL PILOTO DE JAMUNDÍ (HPJ) - CONTINUIDAD

PERIODO: **AGOSTO 14 AL 5 DE SEPTIEMBRE**

En el marco del programa de atención primaria en salud, me permito manifestar que se realizaron las actividades contractuales de la siguiente manera:

1) Realizar el diligenciamiento de la caracterización socio- ambiental, individual y familiar en el micro territorio.	Realicé el diligenciamiento de la caracterización socioambiental, individual y familiar en los micro territorios para un total de 54 caracterizaciones en los siguientes microterritorios Ciudadela las flores 1, Rincón de zaragoza, Parques de castilla, Gato de monte y Rancho alegre, Terranova 1, Ciudadela las flores 3, Resguardo entrada san Antonio (bellavista, la despensa, oso), San Vicente morro de la cruz
2) Inducir la demanda de servicios de los eventos relacionados con las prioridades en salud pública y aquellos que ocasionen un alto impacto en salud Pública.	Induje la demanda de servicios de los eventos relacionados con las prioridades en salud pública en 54 familia en los micro territorios, Ciudadela las flores 1, Rincón de zaragoza, Parques de castilla, Gato de monte y Rancho alegre, Terranova 1, Ciudadela las flores 3, Resguardo entrada san Antonio (bellavista, la despensa, oso), San Vicente morro de la cruz
3) Brindar educación para la salud e información orientada a la promoción de la salud, prevención de la enfermedad, identificación de signos de alarma y adopción de prácticas de cuidado de sí mismo, de los demás y de su entorno.	Brindé educación para la salud e información orientada a la promoción de la salud, prevención de la enfermedad, identificación de signos de alarma y adopción de prácticas de cuidado de mí mismo, de los demás y de su entorno. En temas relacionados con Técnicas de higiene bronquial , Ejercicios de respiración
4) Prestar servicio asistencial, a la comunidad, aplicando los conocimientos, habilidades y destrezas profesionales a disposición del paciente y la institución, en cumplimiento de agendas y horarios establecidos, de manera oportuna y concertado con el superior inmediato acerca de la duración de las consultas.	Presté servicio asistencial a la comunidad, aplicando mis conocimientos, habilidades y destrezas profesionales a disposición del paciente y la institución, en cumplimiento de las agendas y horarios establecidos, de manera oportuna y concertada con mi superior inmediato acerca de la duración de las consultas. Total, de atenciones durante el segundo periodo de agosto 280 con un porcentaje de 93% De cumplimiminto
5) Generar informe de producción actividades semanales y presentar evidencia de las acciones y diligenciamiento de los formatos acorde a las directrices y lineamientos	No realice la actividad en el presente periodo.

6) Prestar apoyo en las diferentes actividades que se asignen por parte del Supervisor del contrato y que sean acordes con el objeto del mismo.	No se requirió mi apoyo en las diferentes actividades asignadas por parte del Supervisor del contrato.
7) Apoyar la divulgación de las actividades, campañas y procesos realizados dentro de la Entidad replicando la gestión del proyecto a través de las redes sociales.	Apoyé la divulgación de las actividades, campañas y procesos realizados dentro de la Entidad, replicando la gestión del proyecto a través de las redes sociales. <a href="https://drive.google.com/open?id=1gdMXnCAV1qIUtvjLT1VE01nqlx-t9QVb">https://drive.google.com/open?id=1gdMXnCAV1qIUtvjLT1VE01nqlx-t9QVb</a>
8) Participar, sin perjuicio de su autonomía, en las reuniones a las cuales sea invitado a razón de las actividades que se ejecutan con ocasión a este contrato.	Participé, sin perjuicio de mi autonomía, en las reuniones a las cuales fui invitado a razón de las actividades durante el periodo se asistió a las jornadas de fortalecimiento las capacidades de talento humano, organizadas por la coordinación, con las siguientes temáticas: Sistema R-fast para facturar y evolucionar historias clinicas, resgistro de seguimiento plan integral cuidado familiar, riesgo cardiovascular
9) Adherirse a los Sistemas de Gestión de Calidad del contratante lo cual incluye: a) permitir auditorías programadas por parte de los funcionarios designados por el CONTRATANTE b) Participar de las capacitaciones, seminarios y en general de reuniones relacionadas con los Sistemas de Gestión de Calidad.	Me adherí a los Sistemas de Gestión de Calidad del contratante, lo cual incluyó: a) permití auditorías programadas por parte de los funcionarios designados por el CONTRATANTE; b) participé en las capacitaciones, seminarios y, en general, en reuniones relacionadas con los Sistemas de Gestión de Calidad.”

Anexo al presente informe se entregan informe de evidencias para la verificación del supervisor.

Atentamente,

  
 DIANA LORENA VALENCIA ESTRADA  
 CC. 67026554 de CALI VALLE

## INFORME DE ACTIVIDADES CONTRACTUALES APS JAMUNDÍ.

**NOMBRE:** Diana Lorena Valencia Estrada

**Documento:** 67.026.554 de Cali

**Mes reportado:** 14 de Agosto al 5 de Septiembre 2025

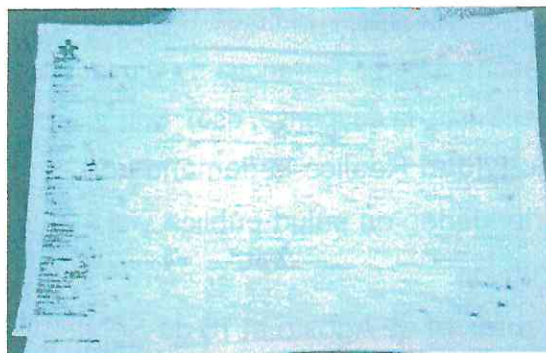
### TERAPIA RESPIRATORIA

1 - Realicé el diligenciamiento de la **caracterización socio-ambiental, individual y familiar** en los micro territorios.

#### EVIDENCIA 1



#### EVIDENCIA 2



**Lugar** Ciudadela las flores 1, Rincón de zaragoza, Parques de castilla, Gato de monte y Rancho alegre, Terranova 1, Ciudadela las flores 3, Resguardo entrada san Antonio (bellavista, la despensa, oso), San Vicente morro de la cruz

**Actividad** Realice diligenciamiento de caracterizaciones, individual y familiar.

**Fecha** 14 de Agosto al 5 de Septiembre 2025

2) Induje la demanda de servicios de los eventos relacionados con las prioridades en salud pública y aquellos que ocasionen un alto impacto en salud Pública.

**EVIDENCIA 1**

**EVIDENCIA 2**



**Lugar** Ciudadela las flores 1, Rincón de zaragoza, Parques de castilla, Gato de monte y Rancho alegre, Terranova 1, Ciudadela las flores 3, Resguardo entrada san Antonio (bellavista, la despensa, oso), San Vicente morro de la cruz.

**Actividad** Realice la demanda de servicios de los eventos relacionados con las prioridades en salud pública y aquellos que ocasionen un alto impacto en salud Pública

**Fecha** 14 de Agosto al 5 de Septiembre 2025

4) Presté servicio asistencial a la comunidad, aplicando mis conocimientos, habilidades y destrezas profesionales a disposición del paciente y la institución, en cumplimiento de las agendas y horarios establecidos, de manera oportuna y concertada con mi superior inmediato acerca de la duración de las consultas.

**EVIDENCIA 1**

**EVIDENCIA 2**



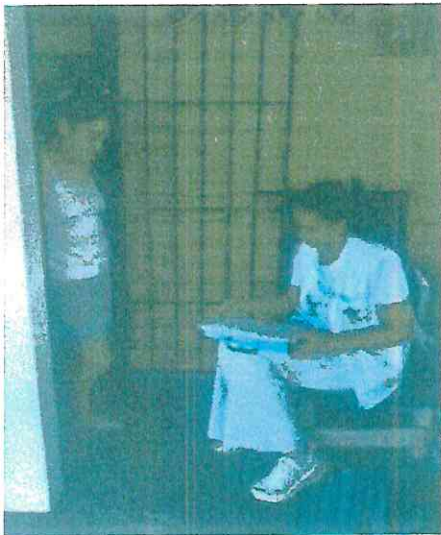
**Lugar** Ciudadela las flores 1, Rincón de zaragoza, Parques de castilla, Gato de monte y Rancho alegre, Terranova 1, Ciudadela las flores 3, Resguardo entrada san Antonio (bellavista, la despensa, oso), San Vicente morro de la cruz

**Actividad** Preste servicio asistencial a la comunidad a disposición de los pacientes y de institución aplicando mi conocimiento profesional de Terapia Respiratoria, cumpliendo oportunamente con horario, agenda diaria, historia clínica, bitácora de manera oportuna con mi jefe

**Fecha** 14 de Agosto al 5 de Septiembre 2025

3) Brindé educación para la salud e información orientada a la promoción de la salud, prevención de la enfermedad, identificación de signos de alarma y adopción de prácticas de cuidado de sí mismo, de los demás y de su entorno.

**EVIDENCIA 1**



**EVIDENCIA 2**



**Lugar** Ciudadela las flores 1, Rincón de zaragoza, Parques de castilla, Gato de monte y Rancho alegre, Terranova 1, Ciudadela las flores 3, Resguardo entrada san Antonio (bellavista, la despensa, oso), San Vicente morro de la cruz

**Actividad** Brinde educación e información para la salud orientada a la prevención de enfermedades respiratorias y promoción de la salud, signos de alarr.a, prácticas de cuidados respiratorios, técnicas de higiene bronquial, Ejercicios respiratorios, uso adecuado de inhaladores y soporte de oxígeno domiciliario, prevención de enfermedades e infecciones respiratorios, cuidados respiratorios en menores de edad y adulto mayor, técnicas de ahorro de energía en actividades de la vida

**Fecha** 14 de Agosto al 5 de Septiembre 2025

5) Generé informe de producción de actividades semanales y presenté evidencia de las acciones y diligenciamiento de los formatos acorde a las directrices y lineamientos.

No se realizó actividad durante este periodo

6) Presté apoyo en las diferentes actividades que se asignen por parte del Supervisor del contrato y que sean acordes con el objeto del mismo.

No se realizó actividad durante este periodo

7) Apoyé en la divulgación de las actividades, campañas y procesos realizados dentro de la Entidad replicando la gestión del proyecto a través de mis redes sociales (WhatsApp, Facebook e Instagram).

#### EVIDENCIA 1



**Lugar:** ACTIVIDAD ONLINE

**Actividad:** Compartir contenido audiovisual Instagram y facebook que da a conocer a la población el programa de APS 2025.

**Fecha:** 14 de Agosto al 5 de Septiembre 2025

8- Apoyé la divulgación de las actividades, campañas y procesos realizados dentro de la Entidad, replicando la gestión del proyecto a través de las redes sociales.

**EVIDENCIA 1**



**Lugar:** Sede de APS Carrera 11 # 12 – 17; Barrio Simón Bolívar, Jamundí.  
**Actividad:** Sistema R-fast para facturar y evolucionar historias clínicas  
**Fecha:** 14 de Agosto al 5 de Septiembre 2025

**EVIDENCIA 2**

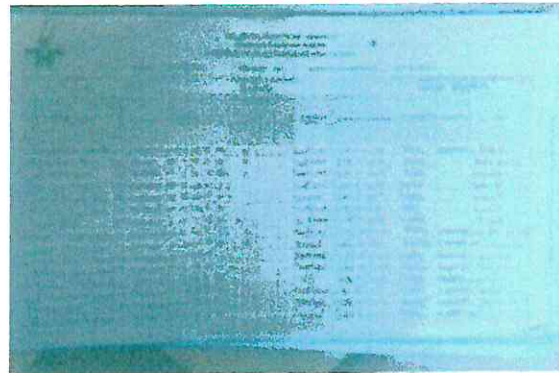


**Lugar:** Sede de APS Carrera 11 # 12 – 17; Barrio Simón Bolívar, Jamundí.  
**Actividad:** registro de seguimiento plan integral cuidado familiar, riesgo cardiovascular  
**Fecha:** 14 de Agosto al 5 de Septiembre 2025

9) Me adherí a los Sistemas de Gestión de Calidad del contratante, lo cual incluyó:  
a) permití auditorías programadas por parte de los funcionarios designados por el CONTRATANTE; b) participé en las capacitaciones, seminarios y, en general, en reuniones relacionadas con los Sistemas de Gestión de Calidad.

**EVIDENCIA 1**

**EVIDENCIA 2**



**Lugar** Ciudadela las flores 1, Rincón de zaragoza, Parques de castilla, Gato de monte y Rancho alegre, Terranova 1, Ciudadela las flores 3, Resguardo entrada san Antonio (bellavista, la despensa, oso), San Vicente morro de la cruz

**Actividad** Preste servicio asistencial a la comunidad a disposición de los pacientes y de institución aplicando mi conocimiento profesional de Terapia Respiratoria, cumpliendo oportunamente con horario, agenda diaria, historia clínica, bitácora de manera oportuna con mi jefe

**Fecha** 14 de Agosto al 5 de Septiembre 2025

*Diana Lorena Valles  
67026884*





