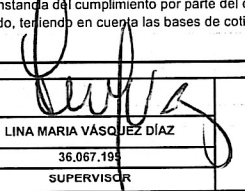


FORMATO										CODIGO		GBS-51-F1			
CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO MENSUAL Y AUTORIZACIÓN DE PAGO										VERSIÓN		10			
										VIGENCIA		10/12/2020			
INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATISTA															
Nombre		CARLOS ANDRES ROSERO OVIEDO													
Dirección		Cra 6 #11-25	Tel. fijo/celular		3143287563		Tipo documento		Cédula de ciudadanía		Número		1.088.351.510		
Zona		Sur	Sede		CANAIMA		Tipo de servicio		ADMINISTRATIVO		Observaciones		CONVENIO PIC N° 799		
DATOS ESPECÍFICOS															
No. Contrato		764		F. suscripción		3/07/2025		F. legalización		8/07/2025		F. acta inicio		8/07/2025	
				F. suspensión				F. reinicio				F. terminación		30/11/2025	
Otro sí No. 1		1/12/2025		30/12/2025		Otro sí No. 2				Otro sí No. 3					
Objeto		EL CONTRATISTA se compromete para con EL CONTRATANTE a prestar los servicios profesionales como MEDICO GENERAL para el desarrollo de las actividades del Plan de Intervenciones Colectivas PIC No. 0799 DEL AÑO 2025 suscrito entre el municipio de Neiva y la ese Carmen Emilia Ospina, para la atención primaria en salud PSPIC, para el cuidado de la salud de las familias, colectivos y comunidades en la salud publica dirigida a la población del municipio de Neiva.													
MODALIDAD DE PAGO															
Medicina															
Médi. C. externa		Médi. Urgencias y hospitalización		Médi. Externa, RCV,PyP (Zona Rural)		Médi. Urgencias y Hospitalización (respiratorio)		Médi. (C.externa domiciliarias) urgencias.		Médi. C.externa, RCV,PyP y medico general unidad móvil		Enfermera consulta externa,		Aux. enfermería consulta externa	
25.600		28.000		26.000		30.000		25.680		25.600		14.659		7.704	
0		0		0		0		0		0		0		0	
Enfe. S. social obligatorio		Técnico radiología		Radiólogo Lect. Enf. Gral.		Radiólogo Lect. SOAT		Conductores		fisioterapeuta RCV		Pediatra		Enfermera urgencias y hospitalización.	
		10.471		5.885		6.955		7.704		12.260		60.000		16.200	
0		0		0		0		0		0		0		0	
Laboratorio clínico				Odontología				Facturación							
Bacteriólogo		Aux. lab. Clínico		Ginecólogo		Citotecnólogo		Odontólogo		Aux. odonto.		Apoyo Administrativo Técnico		Aux. Facturac	
16.200		8.500		10.700		13.375		17.976		7.704		9.375		7.425,5	
0		0		0		0		0		0		0		0	
Higiene oral										Facturación		Higiene oral			
Basico		Flúor		Sellantes		Detartraje		CPB		Edentulos		educacion		0	
300.000		1.300,00		600		1.350		1.300				397,33		Total Medicina	
Meta mensual										Facturación		Higiene oral			
1												0		0	
300.000		0		0		0		0		0		0		0	
Periodo certificado		8/10/2025		al		7/11/2025		TOTAL						\$ 6.000.000	
INFORMACIÓN FINANCIERA DEL CONTRATO O CONVENIO															
Valor del contrato		\$ 30.000.000		Valor otro sí No. 1		\$ 14.000.000		Valor otro sí No. 2				Valor otro sí No. 3			
Valor total contrato		\$ 44.000.000													
Proyección de pagos		Pago No. 1		Pago No. 2		Pago No. 3		Pago No. 4		Pago No. 5		Pago No. 6		Pago No. 7	
		6.000.000		6.000.000		6.000.000		6.000.000							
		Pago No. 9		Pago No. 10		Pago No. 11		Pago No. 12							
										Verificación				20.000.000	
Documentos que se deben adjuntar		Con la suscripción del presente documento se deja constancia que se recibe del contratista: Informe de actividades y soporte de ejecución del contrato (recibo de pago y planilla a SGSSS, documento equivalente a factura, entre otros).													
Datos cotización a seguridad social		IBC mínimo		\$ 1.423.500		IBC pagado		\$ 2.400.000		No. Planilla		35585531			
Aportes a la seguridad social por (40% del valor del certificado)		Persona natural		Periodo a pagar		Aporte a salud		Valor mínimo		Valor pagado		Fecha de pago		3/12/2025	
						Aporte a pensión		177.938		\$ 254.300		Entidad		SANITAS	
						Aporte a la ARP		Valor mínimo		Valor pagado		Fecha de pago		3/12/2025	
								227.760		\$ 325.500		Entidad		COLPENSIONES	
								Valor mínimo		Valor pagado		Fecha de pago		3/12/2025	
								34.676		\$ 49.600		Entidad		POSITIVA	
La presente certificación se expide para dejar constancia del cumplimiento por parte del contratista las obligaciones pactadas en el contrato. De igual manera, que el contratista ha realizado los pagos del SGSSS, correspondientes al periodo ejecutado, teniendo en cuenta las bases de cotización exigidas por ley. La presente certificación deberá anexarse a la cuenta de cobro que se presenta a la tesorería de la E.S.E. Carmen Emilia Ospina.															
FIRMA SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR								FECHA DE CERTIFICACIÓN		7/01/2026					
NOMBRE SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR		LINA MARIA VÁSQUEZ DÍAZ													
No. CEDULA		36.067.195													
CARGO		SUPERVISOR								APROBADO REVISIÓN DE CUENTA					

	FORMATO		CONDICION	CONDICION
	INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES DEL PERSONAL CONTRATISTA		VERSIÓN	3
			VIGENCIA	14/08/2018
			PAGINA 1 DE 11	

Neiva, 7 de enero de 2026

Dra.

LINA MARIA VÁSQUEZ DÍAZ

Supervisora - Contrato Prestación de Servicios Profesionales N.º 764 del 2025

REF: INFORME DE ACTIVIDADES.

Yo, **CARLOS ANDRES ROSERO OVIEDO** mayor de edad y domiciliado en esta ciudad, identificado con cedula de ciudadanía No. **1.088.351.510** expedida en Pereira, mediante el presente escrito me permito presentar el **INFORME DE ACTIVIDADES** del contrato de la referencia:

Objeto contractual: EL CONTRATISTA se compromete para con EL CONTRATANTE a prestar los servicios profesionales como MEDICO GENERAL para el desarrollo de las actividades del Plan de Intervenciones Colectivas PIC No. 0799 DEL AÑO 2025 suscrito entre el municipio de Neiva y la ese Carmen Emilia Ospina, para la atención primaria en salud PSPIC, para el cuidado de la salud de las familias, colectivos y comunidades en la salud publica dirigida a la población del municipio de Neiva.

Periodo ejecutado: 08/10/2025 A 7/11/2025

ACTIVIDADES REALIZADAS:

No.	Actividades del contratista	Actividades realizadas	Evidencia aprobada
1	Realizar y enviar cronograma de actividades semanal y mensual	Durante este periodo realicé y envié el cronograma de actividades al drive establecido por coordinación del convenio	Anexo fotográfico No. 1
2	Entregar informe mensual del trabajo realizado de acuerdo a los parámetros establecidos y/o parciales de acuerdo al requerimiento.	Para el cumplimiento de esta actividad, elaboré el presente informe, detallando, describiendo el desarrollo y ejecución, incluyendo las evidencias que soportan las actividades que fueron realizadas durante este periodo. Disponible en el siguiente link en drive https://esecarmenemiliaomv.sharepoint.com/:f/g/personal/convenios_esecarmenemiliaospina.gov.co/EmIJbNABQg1HtM9Q1jcuSIYBVfQ0tS-J1XF5WHdxPyjhdw	La evidencia es el presente informe que será revisado, aprobado y firmado por el apoyo a la supervisión y la supervisora del contrato
3	Realizar atención a los usuarios derivados de la identificación de riesgos en salud, de acuerdo al curso de edad y a la ruta de promoción y mantenimiento de la salud	Realice atención a los usuarios de acuerdo a los riesgos de salud identificados, orientado a promover el acceso efectivo de la población a la Ruta Integral de atención en salud (RIAS) para la promoción y mantenimiento de la salud, de acuerdo a los lineamientos establecidos en la resolución 3280 de 2018. T1 MT02 – Barrio La vorágine: 56 T1 MT02 – Barrio Portales de Varanta: 6 T1 MT01 – Barrio Calamari: 88 Total 150 familias Esta intervención se enfocó en facilitar el acceso a intervenciones clave de la ruta: - Controles según el ciclo de edad - Rias cardiometabolico - Valoraciones de salud oral - Controles prenatales - Pruebas de deteccion temprana	Anexo fotográfico No. 2

	FORMATO		CÓDIGO	GBS-S1-F41
	INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES DEL PERSONAL CONTRATISTA		VERSIÓN	3
			VIGENCIA	14/08/2018
			PAGINA 2 DE 11	

4	Participar en las brigadas de salud, que se programen en la zona urbana y rural de municipio de Neiva	Participe en la brigada de salud programada en el territorio asignado en el marco de las actividades colectivas orientadas a la promoción de la salud y gestión del riesgo, el día 18 de octubre en el territorio 1, micro territorio 01, barrio calamari. Mi participación incluyó la orientación a la comunidad sobre la oferta de servicios de salud disponibles, lineamientos de atención según el curso de vida, y acceso a consultas médicas, cumpliendo con las acciones colectivas definidas en el plan de intervención colectivas, y estuvo orientada a facilitar el acceso a servicios, sensibilizar sobre prácticas de autocuidado y promover la participación activa de la comunidad en la gestión de su salud.	Anexo fotográfico No. 3
5	Realizar educación a los usuarios de acuerdo a los riesgos identificados en las atenciones realizadas	Realice educación a los usuarios según los riesgos identificados, estas acciones contribuyeron a disminuir barreras de acceso, fomentar el uso adecuado de los servicios preventivos y fortalecer la articulación entre la comunidad y la red de prestación de servicios de salud, en concordancia con los principios de Atención Primaria en Salud - Toma de tensión - Adherencia al tratamiento - Seguimiento y manejo del tratamiento farmacológico - Educación en el manejo de la enfermedad - Prevención de complicaciones de enfermedades cardiovasculares	Anexo fotográfico No. 4
6	Apoyar las actividades que se programen de educación en la comunidad	Durante este periodo apoye las actividades de educación en la comunidad, durante las jornadas de salud y la toma de pruebas rápidas	La información se consolida en el drive del convenio https://esecarmenemiliao-my.sharepoint.com
7	Promover redes de apoyo sociales y comunitarias, en coordinación con las JAC, asociaciones sociales, y otros actores comunitarios locales para compartir información, conocimientos y experiencias para establecer objetivos en común para la respuesta a situaciones determinadas en el territorio asignado, a través de la identificación de los posibles actores de la red y la sensibilización sobre la situación, evento o riesgo a intervenir o gestionar, según el anexo técnico del convenio	Se cumplió con el 100% de la actividad en el territorio 1 comuna 1	La información se consolida en el drive del convenio https://esecarmenemiliao-my.sharepoint.com

	FORMATO		CODIGO	GBS-S1-F41
	INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES DEL PERSONAL CONTRATISTA		VERSIÓN	3
			VIGENCIA	14/08/2018
			PACINA 3 DE 11	

8	Realizar intervenciones en salud colectiva en acciones de información en salud a las familias del territorio, con índice de riesgos en salud identificados a partir del análisis de los determinantes y riesgos en el ejercicio de la caracterización familiar.	Durante el periodo de intervención, realice visitas domiciliarias a 150 familias, estas visitas tuvieron como finalidad llevar a cabo encuentros familiares orientados a la identificación, formulación, ejecución y evaluación del plan integral de cuidado primario, con base en los factores de riesgo en salud identificados previamente en el ejercicio de caracterización, según el curso de vida. Durante cada visita, desarrolle una valoración integral del entorno familiar priorizando los determinantes sociales que inciden en la salud mental y la convivencia social. A partir de esta valoración, definí de manera conjunta con cada familia un plan de intervención familiar individualizado, que contempló acciones específicas orientadas a mitigar los riesgos identificado, promoviendo factores protectores y fortaleciendo las redes de apoyo intrafamiliares y comunitarias. Asimismo, ejecute acciones de orientación y educación en salud, brindando herramientas prácticas para el autocuidado, la resolución de conflictos, la mejora de la comunicación familiar y la promoción del bienestar emocional, las intervenciones fueron registradas e los formatos oficiales establecidos, garantizando la trazabilidad de las acciones. Los 150 planes de cuidado mediante visita familiar domiciliaria en el territorio 1 comuna 1 se distribuyeron así: T1 MT02 – Barrio La vorágine: 56 T1 MT02 – Barrio Portales de Varanta: 6 T1 MT01 – Barrio Calamari: 88	Anexo fotográfico No. 5
9	Apoyar la realización del plan de intervención familiar que describa por programa de salud publica las acciones de información en salud a abordadas	Apoye la realización del plan de intervención familiar facilitando el acceso de la comunidad a intervenciones clave como: • Valoración integral según curso de vida • Valoraciones por salud oral • Controles prenatales • Pruebas de detección temprana • Control de riesgo cardiovascular • Inmunización según el esquema nacional	Anexo fotográfico No. 6
10	Realizar educación en salud a las familias del territorio asignado según valoración y criterio del profesional en la definición del riesgo (Moderado y alto) en salud para la prevención de enfermedades infecciosas transmitidas por vía aérea y contacto directo, de acuerdo a los lineamientos definido en las directrices normativas	Realice educación en salud para la prevención de enfermedades transmitidas por vía aérea y contacto directo según la necesidad o riesgo en la familia, a 150 familias del territorio 1, microterritorio 02 y microterritorio 01, abarcando los temas: • Promoción de hábitos higiénicos, • Eliminación de basuras y manejo de excretas, entre otros; según lo establecido en las guías y planes para la prevención, control y eliminación de las enfermedades Infecciosas Desatendidas. • Infecciones de vía aérea y enfermedades respiratorias EPOC.	Anexo fotográfico No. 7

	FORMATO		CODIGO	GBS-S1-F41
	INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES DEL PERSONAL CONTRATISTA		VERSIÓN	3
			VIGENCIA	14/08/2018
			PAGINA 4 DE 11	

	de obligatorio cumplimiento, según el anexo técnico del convenio.	• Infecciones Diarreicas Agudas. • Conociendo la Tuberculosis, síntomas y tratamiento. • Otras según los riesgos evidenciados (que la temática guarde relación con la educación de la enfermedad, como se aborda en casa y que hacer en caso de emergencias).	
11	Realizar acciones de educación y comunicación en salud sobre vida saludable y enfermedades no transmisibles desde el entorno educativo en el territorio asignado, a través de talleres para la promoción de la cultura que permita promover actividades en las familias desde el entorno institucional educativo, según el anexo técnico del convenio	Se cumplió con el 100% de la actividad en el territorio 1 comuna 1	La información se consolida en el drive del convenio https://esecarmenemiliaio-my.sharepoint.com
12	Apoyar la coordinación de jornadas de salud en articulación con las EAPB e IPS con presencia en el municipio, donde se aborden situaciones o condiciones pendientes de intervención según lo identificado en los ejercicios de caracterización	Apoye la coordinación de la Jornada de salud el 18 de octubre en el MT01 barrio Calamari con 53 participantes, conforme a los lineamientos establecidos en la resolución 3280 de 2018, y se ofertaron en la oferta de servicios integrales que contribuyeran a la mitigación de los determinantes sociales en salud que afectan a los diferentes grupos poblaciones según su curso de vida.	Anexo fotográfico No. 8
13	Realizar difusión de las campañas, jornadas y actividades que se realicen, mediante el uso de redes sociales	Durante este periodo realice difusión de las siguientes campañas, jornadas y actividades que se realizaron, mediante el uso de redes sociales: • 18 de octubre: Jornada de limpieza en comuna 6 Altos del limonar • 19 de octubre: conmemoración al día de la lucha contra el cáncer de seno • 24 de octubre: Jornada de vacunación puestos de vacunación disponibles de la ESE CEO	Anexo fotográfico No. 9
14	Asistir a todas las capacitaciones y reuniones programadas y ejecutadas por la empresa (inducciones, reintroducciones y actualizaciones)	Durante este periodo asistí a las siguientes reuniones convocadas por coordinación del equipo PIC: • Asistí a reunión de coordinación PIC sobre socialización de avances del convenio Fecha: 20 octubre Presencial auditorio 2° piso Sede Canaima ESE CEO	Anexo fotográfico No. 10

**FORMATO****CODIGO****GBS-S1-F41****INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES DEL
PERSONAL CONTRATISTA****VERSIÓN****3****VIGENCIA****14/08/2018****PAGINA 5 DE 11**

15	Responder por los bienes y los elementos entregados por el cumplimiento de sus actividades	Durante este periodo no recibí insumos y/o elementos que tenga en mi poder, que fueran necesarios para el desarrollo de las actividades contractuales ejecutadas y descritas en el presente informe	No se anexa evidencia ya que la actividad no fue ejecutada
16	Adelantar las demás actividades anexas o complementarias inherente al objeto contractual que se requieran para el adecuado cumplimiento del contrato interadministrativo	Participe de la reunión de socialización de actividades con líderes de la comunidad del Territorio 1 el 25 de octubre en el polideportivo del barrio Calamari con la participación de 10 personas	Anexo fotográfico No. 11

	FORMATO		CODIGO	GBS-S1-F41
	INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES DEL PERSONAL CONTRATISTA		VERSIÓN	3
			VIGENCIA	14/08/2018
			PAGINA 6 DE 11	

Registro fotográfico

Anexo fotográfico No. 1

CRONOGRAMA OCT MEDICO CARLOS

Buscar herramientas, ayuda y mucho más (A)

neivaeb

Archivo In Cambiar nombre de archivo r Diseño de página Fórmulas Datos Revisar Vista Ayuda Dibujo Comentarios Ponerse al día Edición Compartir

B1 CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES PIC 2025 T1 COMUNA 1 Medico: Carlos Andres Rosero tel:3143287563

	A	B	C	D	E	F	G
1	CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES PIC 2025 T1 COMUNA 1 Medico: Carlos Andres Rosero tel:3143287563						
2	HORA/fecha	06/10/2025	07/10/2025	08/10/2025	09/10/2025	10/10/2025	11/10/2025
3	7:30 a.m.						
4	8:00 AM	ACTIVIDAD: Elaboracion planes de cuidado familiar comuna 1 mt03	ACTIVIDAD: Elaboracion planes de cuidado familiar comuna 1 mt03	ACTIVIDAD:conmemoracion lactancia materna comuna 1 mt03 chicala hcb bambis 2	ACTIVIDAD: Elaboracion plan de cuidado integral lugar comuna 1 mt03 chicala	ACTIVIDAD: Elaboracion plan de cuidado integral lugar comuna 1 mt03 chicala	ACTIVIDAD: Elaboracion plan de cuidado integral lugar comuna 1 mt03 chicala
5	9:00 AM	ACTIVIDAD: Elaboracion planes de cuidado familiar comuna 1 mt04	ACTIVIDAD: Elaboracion planes de cuidado familiar comuna 1 mt04	ACTIVIDAD:conmemoracion lactancia materna comuna 1 mt03 chicala hcb bambis 3	ACTIVIDAD: Elaboracion plan de cuidado integral lugar comuna 1 mt03 chicala	ACTIVIDAD: Elaboracion plan de cuidado integral lugar comuna 1 mt03 chicala	ACTIVIDAD: Elaboracion plan de cuidado integral lugar comuna 1 mt03 chicala
6	10:00 AM	ACTIVIDAD: Elaboracion planes de cuidado familiar comuna 1 mt05	ACTIVIDAD: Elaboracion planes de cuidado familiar comuna 1 mt05	ACTIVIDAD:conmemoracion lactancia materna comuna 1 mt03 chicala hcb bambis 4	ACTIVIDAD: Elaboracion plan de cuidado integral lugar comuna 1 mt03 chicala	ACTIVIDAD: Elaboracion plan de cuidado integral lugar comuna 1 mt03 chicala	ACTIVIDAD: Elaboracion plan de cuidado integral lugar comuna 1 mt03 chicala

semana 1 semana 2 semana 3 semana 4 semana 5 +

Seleccione el destino y cree una CUESTR o elija Penar

Anexo fotográfico No. 2



H169 barrio La voragine



FORMATO

CODIGO

GBS-S1-F41

VERSIÓN

3

VIGENCIA

14/08/2018

INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES DEL PERSONAL CONTRATISTA

PAGINA 7 DE 11

Anexo fotográfico No. 3



Fecha: 18/10/2025

Hora: 8:00am

Lugar: Comuna 1, Territorio 1, MT01: Barrio Calamarí

Anexo fotográfico No. 4



H146 barrio la Voragine



FORMATO

CODIGO

GBS-S1-F41

VERSIÓN

3

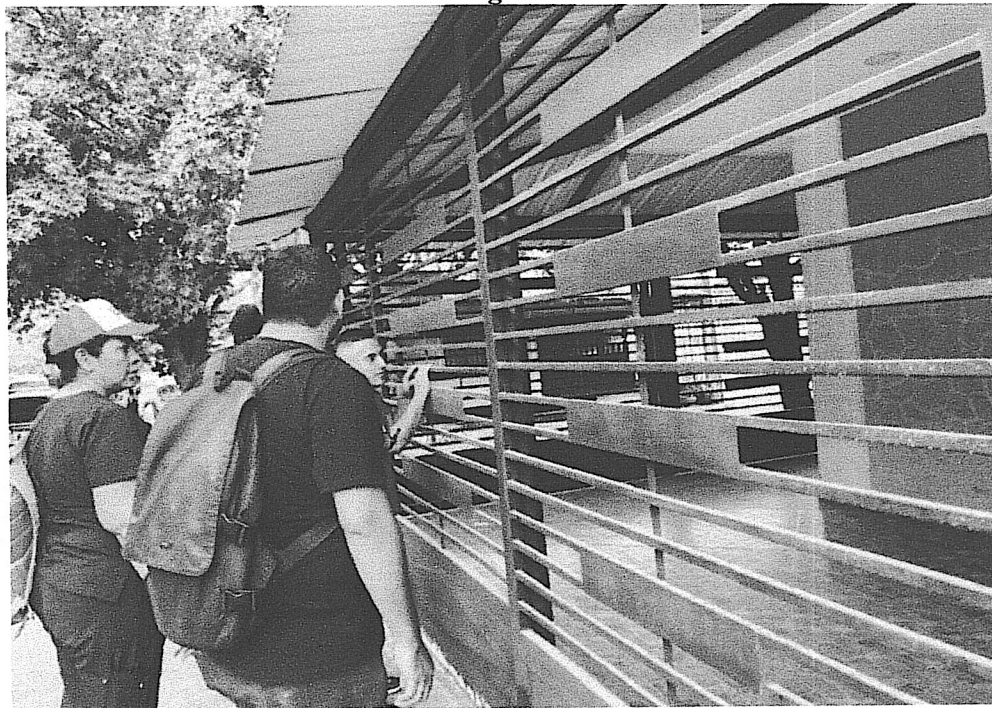
VIGENCIA

14/08/2018

PAGINA 8 DE 11

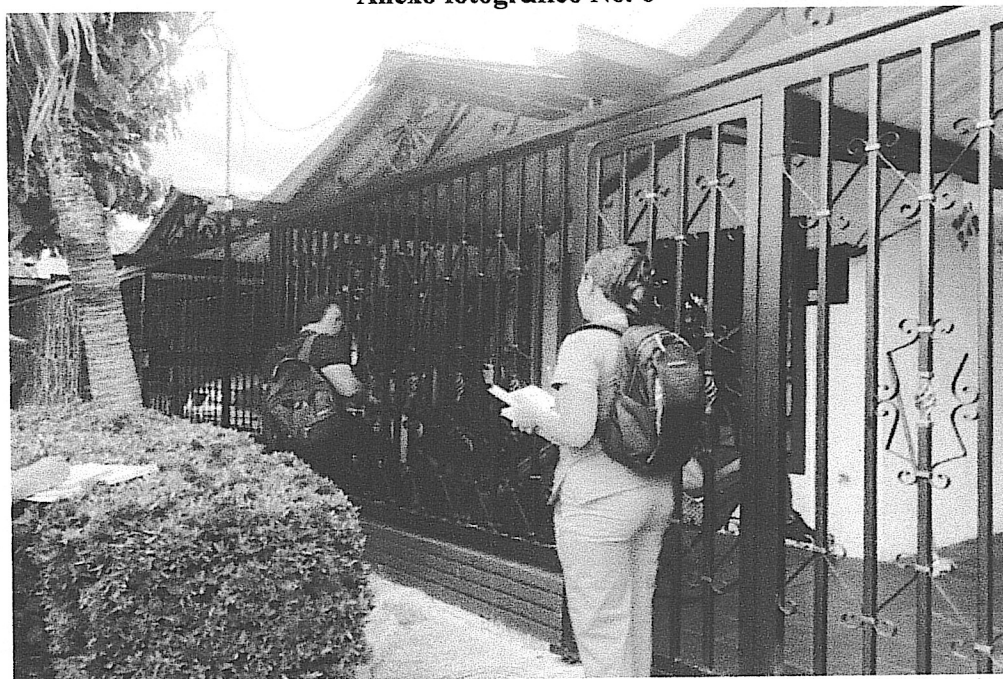
INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES DEL PERSONAL CONTRATISTA

Anexo fotográfico No. 5



H167 Barrio La Voragine

Anexo fotográfico No. 6



H006 Barrio Calamarí



FORMATO

CODIGO

GBS-S1-F41

**INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES DEL
PERSONAL CONTRATISTA**

VERSIÓN

3

VIGENCIA

14/08/2018

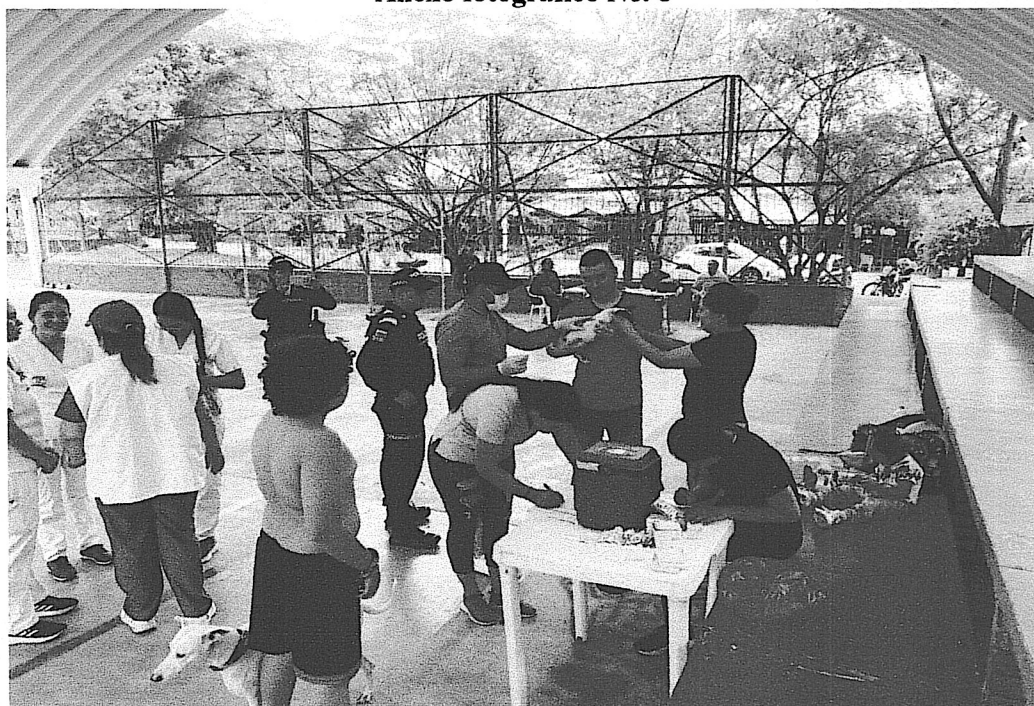
PAGINA 9 DE 11

Anexo fotográfico No. 7



H012 Barrio Calamari

Anexo fotografico No. 8

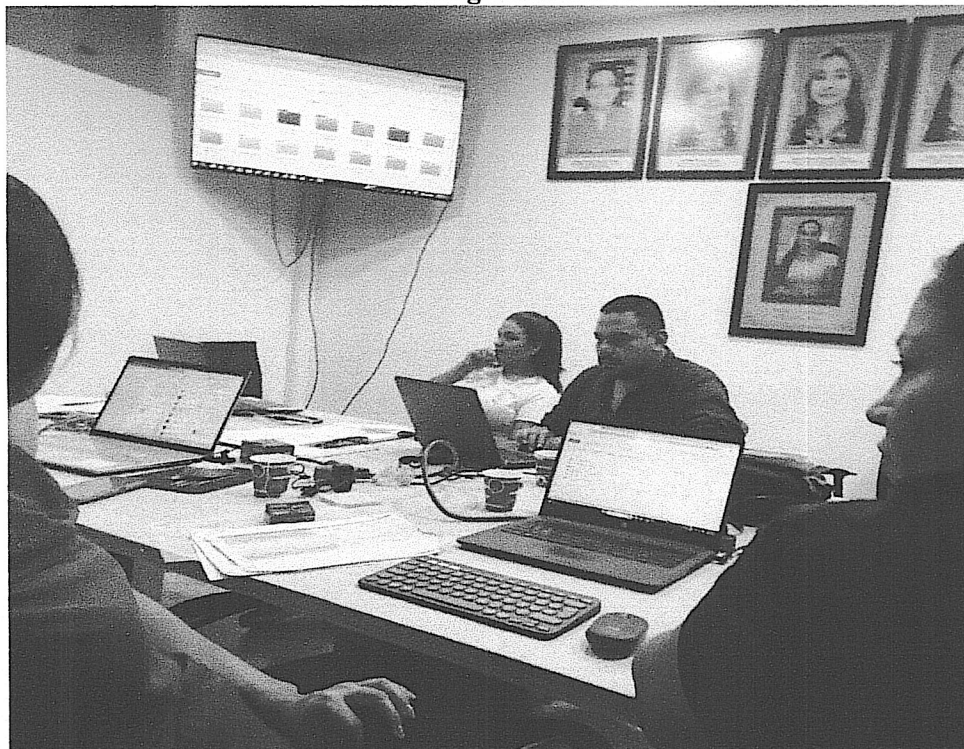


	FORMATO	CODIGO	GBS-S1-F41
	INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES DEL PERSONAL CONTRATISTA	VERSIÓN	3
		VIGENCIA	14/08/2018
		PAGINA 10 DE 11	

Anexo fotográfico No. 9



Anexo fotográfico No. 10





FORMATO

CODIGO

GBS-S1-F41

**INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES DEL
PERSONAL CONTRATISTA**

VERSIÓN

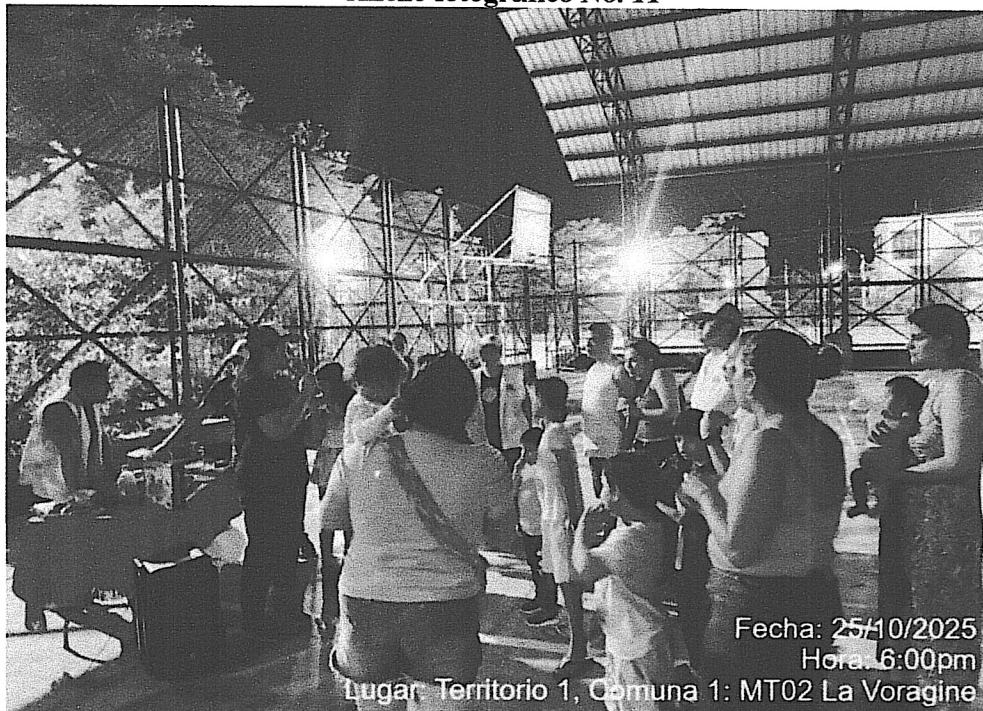
3

VIGENCIA

14/08/2018

PAGINA 11 DE 11

Anexo fotográfico No. 11



Observación: El físico de los documentos proyectados y relacionados en el presente informe se encuentra en el archivo de la Oficina de convenios.

VALOR DEL PERIODO EJECUTADO: SEIS MILLONES DE PESOS (\$6.000.000)

Atentamente,

CR

CARLOS ANDRES ROSERO OVIEDO
Cargo: Medico

LINA MARIA VÁSQUEZ DÍAZ
Supervisor

JENNIFER VARGAS BARRERA
Apoyo a la supervisión