

CUENTA DE COBRO No. 01 de 2026

E.S.E. HOSPITAL SAN RAFAEL
(CONCEPCIÓN - SANTANDER)
NIT: 890.203.551-8

DEBE A:

ANA TEOTISTE RAMIREZ BOHORQUEZ
C.C. No. 1.096.959.286 de Malaga Santander

LA SUMA DE:

Total de TRES MILONES DE PESOS M/CTE (\$ 3.000.000) M/CTE

POR CONCEPTO DE:

Pago Parcial No. 01 de 01 por Contrato C-05.06-038-2026 de Prestación de Servicios, comprendido entre el 26/01/2026 al 24/02/2026, cuyo objeto es:

“CONTRATAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES PARA DESEMPEÑAR FUNCIONES COMO AUXILIAR DE ENFERMERIA DEL EQUIPO BASICO DE SALUD (EBS) RURAL # 2 EN EL MARCO DE LA PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD EN TODOS LOS ENTORNOS DE DESARROLLO EN LOS MICROTERRITORIOS PRIORIZADOS EN EL MARCO DE LA ESTRATEGIA DE ATENCION PRIMARIA EN SALUD EN EL MUNICIPIO DE CONCEPCION SANTANDER DE CONFORMIDAD CON LOS RECURSOS ASIGNADOS MEDIANTE RESOLUCION 709 DE 2025”.

PERÍODO DE COBRO:

Desde:

DIA	MES	AÑO
26	01	2026

Hasta:

DIA	MES	AÑO
24	02	2026

Dada en Concepción (Santander), a los trece días (13) días del mes de marzo de dos mil veintiseses (2026).


ANA TEOTISTE RAMIREZ BOHORQUEZ
C.C. No 1.096.959.286 de Malaga
Contratista

Correo electrónico: anna04@gmail.com
Teléfono de contacto: 3208316614

CERTIFICADO DE NO UTILIZACION DE COSTOS Y DEDUCCIONES
ASOCIADOS A RENTAS DE TRABAJO

(Inciso 1 del Parágrafo 2 del Artículo 383 del E.T., modificado por el artículo 8 de la Ley 2277 de 2022 - Numeral 6 del artículo 1.2.4.1.6 y parágrafo 4 del artículo 1.2.4.1.17 del Decreto 1625 de 2016 modificados por los artículos 9 y 11 del Decreto 2231 de 2023)

Yo, Ana Teotiste Ramirez Bohorquez con documento de identificación No 1.096.959.286 de Malaga.

MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO
QUE:

Estoy vinculado a la ESE Hospital San Rafael del municipio de Concepción hasta el 24 de febrero de 2026 mediante contrato por prestación de servicios y para efectos de la aplicación de la tabla de retención en la fuente de qué trata el artículo 383 del Estatuto tributario a las renta de trabajo, **informo que no hare uso de costos y deducciones asociadas** a los pagos o abonos en cuenta por concepto de HONORARIOS; o por compensaciones por SERVICIOS PERSONALES originados en el contrato suscrito con la entidad (Parágrafo 4 del artículo 1.2.4.1.17 del Decreto 1625 de 2016).

Por lo anterior, solicito que al momento de la depuración de la base de la retención en la fuente sea tenida en cuenta la exención prevista en el numeral 10 del artículo 206 del Estatuto Tributario. Toda vez que cumplo con las previsiones del numeral 6 del artículo 1.2.4.1.6 del Decreto 1625 de 2016 modificado por el artículo 9 del Decreto 2231 de 2023.

En base a lo anterior solicito me sea aplicada la tabla de la retención del articulo 383 del estatuto tributario.

CIUDAD Y FECHA Concepción 13 Marzo de 2026

FIRMA 

ENTIDAD: Hospital San Rafael de Concepción

INFORME DE ACTIVIDADES DEL CONTRATISTA N. 001

		MUNICIPIO		CONCEPCIÓN	
		DEPARTAMENTO		SANTANDER	
INFORME MENSUAL –CONTRATISTA					
1. IDENTIFICACIÓN DEL CONTRATO					
CONTRATO		VALOR		Supervisor o Interventor	
No. C05.06-038-2026		(\$) 3.000.000		TULIA LILIANA BARAJAS LIZCANO	
OBJETO DEL CONTRATO: “CONTRATAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES PARA DESEMPEÑAR FUNCIONES COMO AUXILIAR DE ENFERMERIA DEL EQUIPO BASICO DE SALUD (EBS) RURAL # 2 EN EL MARCO DE LA PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD EN TODOS LOS ENTORNOS DE DESARROLLO EN LOS MICROTERRITORIOS PRIORIZADOS EN EL MARCO DE LA ESTRATEGIA DE ATENCION PRIMARIA EN SALUD EN EL MUNICIPIO DE CONCEPCION SANTANDER DE CONFORMIDAD CON LOS RECURSOS ASIGNADOS MEDIANTE RESOLUCION 709 DE 2025”.					
CONTRATISTA		RUT			
CONTRATANTE		EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN RAFAEL DE CONCEPCION(SANTANDER)			
PLAZO		1 MES	FECHA INICIACIÓN	26 ENERO 2026	FECHA TERMINACIÓN
					24 FEBRERO 2026
2. INFORME DE GESTIÓN					
2.2 DETALLE DE ACTIVIDADES REALIZADAS					
ITEM		Actividades/ obligaciones específicas		Actividades realizadas	
				Evidencias	
1		El Contratista se compromete a ejecutar personalmente las actividades encomendadas por la entidad contratante en razón del objeto contractual, gozando de total autonomía de los criterios de oportunidad, calidad, integridad y continuidad de los servicios y actividades que se relacionan en el cargo		Apoye a los gestores sociales para la actualización de la cartografía del microterritorio N° 15 de acuerdo a las indicaciones emitidas en las capacitaciones por el personal de la secretaria de salud departamental. Publique las infografías socializadas en el grupo de whatsapp de equipos basicos con el fin de informar a la población con respecto a las actividades a desarrollar por los EBS. Caracterice 1 nueva familia en el microterritorio 15 dejando la documentación física registrada en el formato del SI APS, debido a que la plataforma no permitió el ingreso.	
				 	

Durante el mes de diciembre se visitaron 19 familias de las cuales no se identifico ningun usuario sin seguridad social.

Se reviso la informacion de los formularios de la caracterización de los hogares del microterritorio 15 de los cuales uno requirio actualizacion, se realiza una nueva caracterizacion.

Se realizo toma de tensión arterial, peso talla, medición de perímetro abdominal,, temperatura, saturación y frecuencia cardiaca, a 32 personas intervenidas en el microterritorio 15.

Realice seguimiento al cumplimiento a compromisos establecidos en el PICP de 19 familias del microterritorio 15.

Realice demanda inducida para la atencion para diferentes ciclos de vida a 64 personas del microterritorio 15 las cuales requerian de algun tipo de intervencion.

Apoye para que en el microterritorio 15 se prestara atencion en salud a : Toma de Citologias 2, atencion para Juventud 0, Adultez 5, Vejez 0, PSA 9, Toma de laboratorios 14.

Durante el periodo no se

FORMATO DE REGISTRO AL SEGUIMIENTO A COMPROMISOS DE LAS FAMILIAS CARACTERIZADAS POR LOS IRS

FECHA VISITA	UNIDAD TERRITORIAL	Nº FAMILIAS
21/12/2025	Microterritorio 15	19
SEGUIMIENTO: Realiza la revisión del cumplimiento de compromisos (según plan de gestión, según prioridades)		
EVALUACIÓN		
COMPROBACIÓN DE COMPROMISOS: Se realiza primera visita de seguimiento según la resolución 709 de 2021 de EQUIPOS BÁSICOS en la familia clasificada como alto riesgo. Identificado Trina se registra al hogar se realiza control y registro de signos vitales donde se registra el peso al ingreso primero, luego se realiza la toma de tensión arterial por parte de enfermería quien administra medicamento según orden médica cuantificando en su totalidad cada 15 minutos. SE DA AGONOSCOPIA DE PORTAFOLIO DE SERVICIOS brindado por parte de los ABS DEL HOSPITAL 21/12/2025 VISITA 2: se realiza visita de seguimiento. Se le toman laboratorios 21/12/25 Se realiza control y registro de signos vitales paciente cursa bien con tratamiento VIDA 9. 20/12/25 se realiza tercera visita de seguimiento en momento de la visita se evidencian 4 compromisos dando cumplimiento a 2 (mantenimiento de la consulta: del tipo del home realiza mantenimiento, mejora hábitos alimenticios incluyendo mas ingesta de leguminosas, no reduce cumplimiento a 2 compromisos, asegura con bajo consumo de frutas y verduras, asegura con poca integración con la comunidad. de los 4 compromisos se dio cumplimiento al 75 %.		

SEGUIMIENTO A COMPROMISOS

FECHA VISITA	UNIDAD TERRITORIAL	Nº FAMILIAS	COMPROMISOS	CUMPLIMIENTO
21/12/2025	Microterritorio 15	19	1. Mantener la consulta	2. Mantener la consulta
21/12/2025	Microterritorio 15	19	3. Mejorar hábitos alimenticios	4. Asegurar con bajo consumo de frutas y verduras
21/12/2025	Microterritorio 15	19	5. Asegurar con poca integración con la comunidad	6. Mantener la consulta



identificaron usuarios para remisión urgente a la institución de salud.

Brinde educación a 36 personas casa a casa a los integrantes del hogar en: lavado de manos, enfermedades inmunoprevenibles, importancia a asistir según ciclo de vida, alimentación saludable: bajo de sal y azúcares.

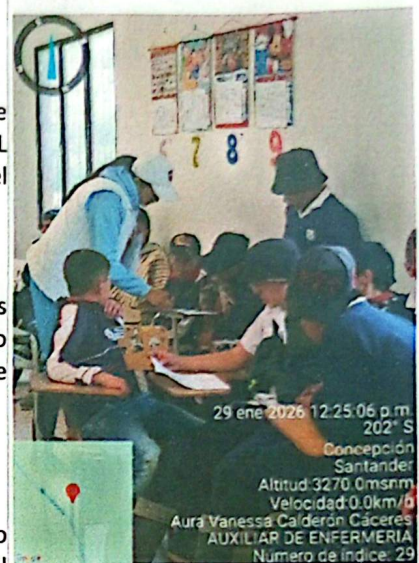
Promocione el portafolio de servicios de salud del HOSPITAL SAN RAFAEL a las familias del microterritorio 15.

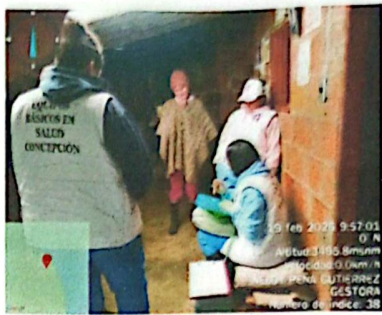
Reporte 3 canalizaciones sociales para traslado de EPS de orro municipio al municipio de concepción,

Realice seguimiento para el acceso a los servicios a 3 personas del microterritorio 15.

Se cuenta con el acceso a la plataforma de SI APS sin embargo no permite guardar las caracterizaciones nuevas realizadas. Una caracterización realizada

Convoque, organice y apoye la jornada de salud para prestar los servicios colectivos el día 20 Febrero en la escuela de la vereda Carabobo sector Alto chamaca.



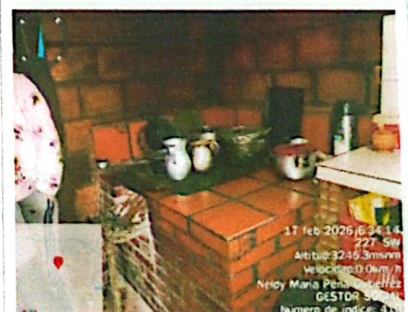
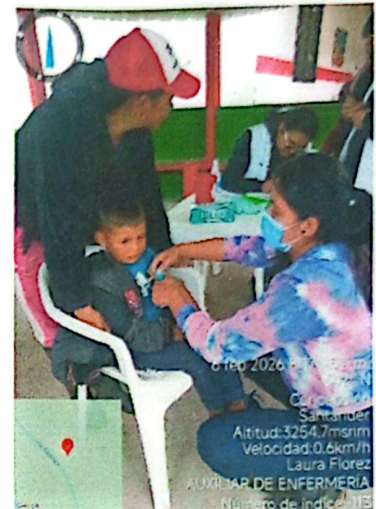
		Asisti al microterritorio 15 para hacer la identificación y garantizar la atención en salud a la población de acuerdo a las necesidades individuales y familiares identificadas. Se realizo el tamizaje de acuerdo al ciclo de vida y necesidades en promocion y prevencion a traves de la toma de laboratorios a 14 personas del microterritorio 15. Realice la entrega de medicamentos en el microterritorio 15 a 4 personas. Durante las visitas realizadas en el microterritorio 15 no se identificaron eventos de interes de salud publica para su notificacion. Participe en la reunion intersectorial convocada por la coordinacion para el avance en la ejecucion de actividades de los EBS.	  
2	Adicionalmente a las actividades antes descritas la auxiliar de enfermería del Equipo Básico rural # 3 en Salud debe realizar la atención individual en el entorno hogar para:	Realice visitas casa a casa en el micro territorio 15 para realizar intervenciones individuales a los miembros del hogar a través de: toma de signos vitales, toma de laboratorios. Identificación a través de observación directa de los determinantes sociales y condiciones de salud de los habitantes. Además, brinde educación para la salud en temas relacionados con la	

Desarrollar y fortalecer las habilidades y capacidades de los grupos familiares o no familiares para el cuidado de sí mismo, del otro y del medio ambiente, la sana convivencia y la protección de cada uno de sus integrantes, con énfasis en niños, niñas y adolescentes, mujeres gestantes y lactantes, personas mayores.

prevención de enfermedades inmuno prevenibles, infecto contagiosas y crónicas como la HTA, DM, Hipotiroidismo, etc.

Promocione la importancia de la vacunación de acuerdo a los ciclos de vida para evitar enfermedades inmuno prevenibles y garantizar la protección de la comunidad.

A través de la educación casa a casa realice la promoción de la salud e intervenciones individuales para el fortalecimiento de las habilidades en salud a la población del microrrepositorio 15 con el fin de que se desarrolle una sana convivencia, cuidado del medio ambiente como uso adecuado del agua, ahorro de energía, clasificación adecuada de residuos, disposición final. La importancia de la asistencia a los controles en salud de acuerdo al curso de vida y tamizaje descrito según la resolución 3280 de 2018.



4

Promover las capacidades de las personas, familias y comunidades para el ejercicio de la ciudadanía, actuando frente al reconocimiento y la exigibilidad del derecho fundamental a la salud y la participación en los espacios de decisión.

Promocione los derechos y deberes en salud establecidos en la ESE HOSPITAL SAN RAFAEL DE CONCEPCION del microterritorio 15.



5

Promover el mejoramiento de los ambientes físicos de la vivienda y el entorno, controlar los riesgos asociados a condiciones socioambientales desfavorables y promover los factores protectores para la salud y la calidad de vida.

Eduque a la población del microterritorio 15 en temas relacionados en la adecuada higiene de la vivienda, vacunación de animales domésticos, encerramiento de las áreas del hogar, disposición de insecticidas en ambientes seguros para evitar accidentes, etc.



6

Identificar las condiciones de salud las personas, familias y comunidades en los micro territorios y gestionar la respuesta efectiva en salud a las diferentes modalidades de atención (extramural, intramural en prestador primario y complementario y telemedicina)

Realice demanda inducida para la prestación de servicios de salud de acuerdo al ciclo de vida a 53 personas del microterritorio 15 en el mes de diciembre.

Donde se remitió usuarios a:

- Primera Infancia: 3
- Infancia: 3
- Adolescencia: 7
- Juventud: 0
- Adultez: 5
- Vejez: 0
- Citologías: 2
- Vacunación: 24
- PSA: 9
- ETC: 0

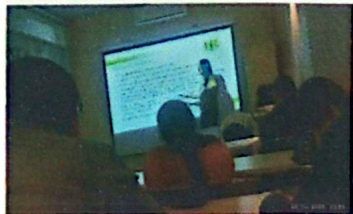
		HOSPITAL SAN RAFAEL DE CONCEPCIÓN SERVICIO DE ATENCIÓN PRIMARIA			
Fecha: 19/02/2022 Hora: 08:00 AM	Ubicación: Microterritorio 15 Atención: Consulta General	Listado de usuarios atendidos			
Nº	Nombre	Edad	Sexo	Atención	Observaciones
1	...	...	...	...	...
2	...	...	...	...	...
3	...	...	...	...	...
4	...	...	...	...	...
5	...	...	...	...	...
6	...	...	...	...	...
7	...	...	...	...	...
8	...	...	...	...	...
9	...	...	...	...	...
10	...	...	...	...	...
11	...	...	...	...	...
12	...	...	...	...	...
13	...	...	...	...	...
14	...	...	...	...	...
15	...	...	...	...	...
16	...	...	...	...	...
17	...	...	...	...	...
18	...	...	...	...	...
19	...	...	...	...	...
20	...	...	...	...	...
21	...	...	...	...	...
22	...	...	...	...	...
23	...	...	...	...	...
24	...	...	...	...	...
25	...	...	...	...	...
26	...	...	...	...	...
27	...	...	...	...	...
28	...	...	...	...	...
29	...	...	...	...	...
30	...	...	...	...	...
31	...	...	...	...	...
32	...	...	...	...	...
33	...	...	...	...	...
34	...	...	...	...	...
35	...	...	...	...	...
36	...	...	...	...	...
37	...	...	...	...	...
38	...	...	...	...	...
39	...	...	...	...	...
40	...	...	...	...	...
41	...	...	...	...	...
42	...	...	...	...	...
43	...	...	...	...	...
44	...	...	...	...	...
45	...	...	...	...	...
46	...	...	...	...	...
47	...	...	...	...	...
48	...	...	...	...	...
49	...	...	...	...	...
50	...	...	...	...	...
51	...	...	...	...	...
52	...	...	...	...	...
53	...	...	...	...	...

		HOSPITAL SAN RAFAEL DE CONCEPCIÓN HOSPITAL GENERAL DE LA PROVINCIA DE CONCEPCIÓN			
Fecha: 19/02/2022 Hora: 08:00 AM Ubicación: Microterritorio 15 Atención: Consulta General	Listado de usuarios atendidos				
Nº	Nombre	Edad	Sexo	Atención	Observaciones
1	...	...	...	...	...
2	...	...	...	...	...
3	...	...	...	...	...
4	...	...	...	...	...
5	...	...	...	...	...
6	...	...	...	...	...
7	...	...	...	...	...
8	...	...	...	...	...
9	...	...	...	...	...
10	...	...	...	...	...
11	...	...	...	...	...
12	...	...	...	...	...
13	...	...	...	...	...
14	...	...	...	...	...
15	...	...	...	...	...
16	...	...	...	...	...
17	...	...	...	...	...
18	...	...	...	...	...
19	...	...	...	...	...
20	...	...	...	...	...
21	...	...	...	...	...
22	...	...	...	...	...
23	...	...	...	...	...
24	...	...	...	...	...
25	...	...	...	...	...
26	...	...	...	...	...
27	...	...	...	...	...
28	...	...	...	...	...
29	...	...	...	...	...
30	...	...	...	...	...
31	...	...	...	...	...
32	...	...	...	...	...
33	...	...	...	...	...
34	...	...	...	...	...
35	...	...	...	...	...
36	...	...	...	...	...
37	...	...	...	...	...
38	...	...	...	...	...
39	...	...	...	...	...
40	...	...	...	...	...
41	...	...	...	...	...
42	...	...	...	...	...
43	...	...	...	...	...
44	...	...	...	...	...
45	...	...	...	...	...
46	...	...	...	...	...
47	...	...	...	...	...
48	...	...	...	...	...
49	...	...	...	...	...
50	...	...	...	...	...
51	...	...	...	...	...
52	...	...	...	...	...
53	...	...	...	...	...

7	Promover y facilitar respuestas integrales a las necesidades de las personas, familias y comunidades, por medio de la articulación de la oferta de los servicios sociales, conforme al contexto poblacional y acorde con el curso de vida.	Realice toma de laboratorios para el tamizaje de acuerdo al curso de vida del microterritorio 15 a 14 personas. Organice la jornada de atención en el microterritorio 15.	 10 feb 2025 9:43:55 Altitud: 3254.7m Velocidad: 0.6km/h Laura Flores Auxiliar de Enfermería Número de índice: 15
8	Desarrollar procesos educativos que faciliten las personas elegir y adoptar prácticas favorables a la salud, prácticas de cuidado, compañía y desarrollo de vínculos afectivos sociales positivos para el desarrollo humano.	Promocione el auto cuidado en los hogares del microterritorio 15 y la promoción del servicio psicología para atención en los hogares como intervención multidisciplinaria de los EBS.	 18 feb 2025 9:43:55 Altitud: 3254.7m Velocidad: 0.6km/h Mindy Peña Gutiérrez Gestora Número de índice: 15
9	Desarrollar espacios de participación social y popular por cada vereda donde operen los equipos básicos de salud.	Actividad que no se realiza en este periodo	Actividad que no se realiza en este periodo
10	Garantizarle a la entidad contratante que el objeto contratado se cumpla en las condiciones y términos establecidos.	Preste los servicios como auxiliar de enfermería desarrollando las actividades establecidas en el contrato bajo los términos establecidos. Permanecí en el microterritorio N° 15 para el desarrollo de las actividades en la comunidad.	 20 feb 2025 1:19:00 Altitud: 3254.7m Velocidad: 0.6km/h Laura Flores Auxiliar de Enfermería Número de índice: 15

11	Realizar la caracterización familiar y del entorno a las familias de los micro territorios priorizados a través de la herramienta SURVEY 123 suministrada por el Ministerio de Salud y Protección Social aplicando los demás instrumentos de valoración de la historia familiar tales como el ecomapa y APGAR familiar a cada una de las familias caracterizadas.	Realice seguimiento a las caracterizaciones realizadas en la primera fase de la resolución 1397 a las familias del microterritorio 15 y se caracterizo una familia nueva para el microterritorio evidenciando un cumplimiento a los compromisos en los siguientes porcentajes: BAJO: 89,0% MEDIO: 65,1% ALTO: 87,5%	https://docs.google.com/spreadsheets/d/1KpA9uMyVnwPOJ8n6sYCbDmLZqDYmDE8F/edit?usp=drive_link&ouid=107752264603424039560&rtpof=true&sd=true
12	Realizar la ejecución de intervenciones colectivas de acuerdo con la caracterización; como la conformación y fortalecimiento de redes sociales y comunitarias, zonas de orientación escolar, centros de escucha, procesos de educación para la salud dirigida a los colectivos, estrategias de información en salud, procesos de rehabilitación basada en comunidad, entre otros; de acuerdo a las necesidades detectadas, los resultados en salud concertados y las prioridades establecidas en el territorio.	Actividad que no se realiza en este periodo.	Actividad que no se realiza en este periodo.
13	Realizar con el equipo básico en salud la formulación del plan integral del cuidado primario de acuerdo con los resultados de la caracterización realizada, identificando intervenciones individuales que deben garantizarse por momento de curso de vida y a la población materno perinatal; valorando riesgos previamente detectados; proyectando procesos de educación para la salud dirigido a	Realice seguimiento a 19 PICP del microterritorio 15 dejando constancia de los seguimiento en el formato establecido para tal fin encontrando el porcentaje de cumplimiento BAJO: 89,0% MEDIO: 65,1% ALTO: 87,5%	DRIVE EBS TERRITORIO 5 METAS INDICADORES.

	las personas y/o a la familia (u otros sujetos colectivos de acuerdo al entorno abordado); definiendo contenidos a abordar en el marco de la información en salud: reconociendo necesidades de gestión intersectorial de acuerdo a necesidades detectadas y oferta territorial; entre otros.		
14	Identificación del riesgo individual, familiar y comunitario de la población adscrita, por momento de curso de vida, sexo-género, etnia y condiciones socioeconómicas y ambientales	Identifique las necesidades en atención en salud para promoción y prevención a los habitantes del micro territorio 15 de acuerdo al curso de vida los cuales fueron remitidos para la atención en salud de manera extramural por el medico de EBS o los profesionales de la ESE Hospital San Rafael de acuerdo al caso.	
15	Brindar información sobre la oferta de servicios a que tiene derecho.	Eduque a la población del microterritorio 15 con relación a los servicios brindados por la ese Hospital San Rafael de Concepcion.	
16	Promoción de la afiliación al sistema de seguridad social en salud realizando los trámites correspondientes en coordinación con la Empresa Social del Estado.	Actividad que no se realiza debido a que no encuentre ningún usuario sin seguridad social para apoyar la gestión	Actividad que no se realiza debido a que no encuentre ningún usuario sin seguridad social para apoyar la gestión
17	Inducción a la demanda de servicios de los eventos relacionados con las prioridades en salud pública y aquellos que ocasionen un alto impacto en salud pública.	No se realiza inducción a la demanda de servicios de salud publica debido a que no se identificaron eventos.	No se realiza inducción a la demanda de servicios de salud publica debido a que no se identificaron eventos.
18	Identificar, notificar y gestionar la atención y el control de los eventos de interés en salud pública.	No se identificaron eventos de salud pública en las visitas realizadas en el micro territorio 15.	No se indentifica eventos de salud publica en la visitas realizadas en el microterritirio 15.
19	Canalización a la institución prestadora de servicios de salud primaria, conforme a los riesgos identificados, la mortalidad evitable y la discapacidad prevenible.	Durante este periodo no se identificaron condiciones de salud de mortalidad evitable y discapacidad prevenible.	Durante este periodo no se identificaron condiciones de salud de mortalidad evitable y discapacidad prevenible en el microterritorio 15.

20	Seguimiento al acceso efectivo a los servicios de salud en su respectiva red de prestación de servicios	Se identifico la asistencia de 32 personas a los servicios de salud para atención de acuerdo a la demanda inducida realizada durante el mes de febrero.	
21	Promoción de espacios de conciliación, concertación y mediación entre los procesos de salud propia de los grupos étnicos y los actores del SGSSS, cuando aplique.	Esta actividad no aplica para el micro territorio 15, ya que no se cuenta con grupos étnicos.	Esta actividad no aplica para el micro Territorio 15, ya que no se encuentra con grupo etico.
22	Promoción y gestión de la articulación de los servicios de salud, sociales y ambientales, entre otros, de acuerdo con las necesidades de la población.	Promocione los servicios de salud a través de la educación sobre la oferta prestada en la institución, diligenciamiento de los formatos de canalizaciones sociales de acuerdo a los riesgos identificados y educación ambiental en el adecuado uso de los recursos naturales.	
23	Socialización de los resultados de la caracterización familiar y del entorno, con las comunidades atendidas.	Actividad que no se realiza	Actividad que no se realiza
24	Realizar la sistematización y el reporte de información en los registros administrativos establecidos por el Ministerio, el plan integral de cuidado primario, la canalización y el seguimiento a los avances del plan.	Actividad que no se realiza	Actividad que no se realiza
25	Ejecutar las demás actividades que consten en los lineamientos para la organización y operación de los equipos básicos en salud expedidos por el Ministerio de Salud y Protección Social el cual hace parte integral del presente contrato.	23-01-2026 Parcipe en la induccion realizadas comon parte integral y complementario para realizar el trabajo propuesto por el Ministerio de Salud y proteccion social el siguiente dia. 24-02-2026 Se entrego avances realizado en el transcurso de los meses de enero y febrero.	

				
26	Coordinar y participar en las actividades desarrolladas por el Equipo Básico de Salud.	Participe y apoye las actividades desarrolladas por el Equipo Básico de Salud del territorio 15, realizando actividades propias como auxiliar de enfermería en el micro territorio 15 y apoyo para la ejecución de actividades en el Territorio 15.		
3.	PERIODO INFORME	DEL Del 26 de Enero al 24 de Febrero de 2026	4.FECHA DE ELABORACIÓN	05 de Marzo 2026
4.	PAGOS DE APORTES ALOS SISTEMA DESEGURIDAD SOCIALINTEGRAL Y PARAFISCALES	\$ I	5.TIPO DE PLANILLA	SOI
7.	NUMERO DEPLANILLA	4647479509 4644263459	8.PERIODO DE PAGO	ENERO - FEBRERO

ANEXOS:

- Factura (Persona jurídica o persona natural que pertenece al régimen común) APLICA SI _____
No. APLICA __X Valor _____
- Documento equivalente a factura cambiaria (persona natural del régimen simplificado APLICA
SI X No APLICA _____ Valor \$ 3.000.000
- Soporte de pago de seguridad social. 4647479509 - 4644263459


ANA TEOTISTE RAMIREZ BOHORQUEZ
 CONTRATISTA
 CC. 1.096.959.286 de Malaga
 Contrato N° C-05.06-038-2026 de Enero de 2026

✓ Jefe Silvia.

METAS A CUMPLIR POR AUXILIAR DE ENFERMERIA DE EBS FASE DE CONTINUIDAD

N	CANALIZACION POR CURSO DE VIDA DE ACUERDO A LA RESOLUCION 3280 DE 2018	META MENSUAL INDIVIDUAL	META TOTAL X 4 MESES	REMITIDOS	REALIZADOS
1	Consulta Preconcepcional	1	4	0	0
2	Gestante	1	4	0	0
3	PRIMERA INFANCIA (8 días a 5 años) MEDICO	8	32	3	2
4	PRIMERA INFANCIA (8 días a 5 años) ENFERMERIA	3	12	2	1
5	INFANCIA (6 años a 11 años) MEDICO	6	24	3	3
6	INFANCIA (6 años a 11 años) ENFERMERIA	7	28	0	0
7	ADOLESCENCIA (12 a los 17 años)	10	40	10	7
8	ADOLESCENCIA (12 a los 17 años) ENFERMERIA	3	12	0	0
9	JUVENTUD (18 a los 28 años)	8	32	0	0
10	ADULTEZ (29 a los 59 años)	20	80	10	5
11	VEJEZ (60 a los 80 años)	12	48	0	0
12	Tamizaje de riesgo cardiovascular: glicemia basal, perfil lipídico, creatinina, uroanálisis	15	60	3	1
13	Control Diabetes Mellitus	3	12	2	0
14	Tamizaje de cáncer de cuello uterino	15	60	4	3
15	Tamizaje para cáncer de próstata (PSA)	10	40	12	9
16	Tamizaje para cáncer de colon* (Sangre oculta en materia fecal por inmunoquímica)	7	28	6	2
17	Tamizaje para cáncer de mama (Mamografía)	15	60	1	1
18	Atención en salud por medicina general, familiar o enfermería para asesoría en anticoncepción y Suministro de métodos de Planificación Familiar	10	40	1	1
19	Proporcion de mujeres de 14 a 17 años a quienes se realizó tamizaje de hemoglobina y hematocrito	3	12	3	3
20	Proporcion de mujeres de 10 a 13 años a quienes se realizó tamizaje de hemoglobina y hematocrito	3	12	3	1
21	Cumplimiento en toma de baciloscopia a Sintomaticos Respiratorios	1	4	0	0
TOTAL		161	644	57	32

[illegible]

**PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL**

[illegible]

TOTAL PAGADO:	\$ 541.800
----------------------	-------------------

VACCINATION CERTIFICATE - COLOMBIA

QR DE AUTENTICIDAD



Nombres y apellidos / Full name

ANA TEOTISTE RAMIREZ BOHORQUEZ

Tipo de identificación / ID Type

CÉDULA DE CIUDADANÍA

Número de identificación / ID Number

1 0 9 6 9 5 9 2 8 6

Fecha de nacimiento / Date of birth

04/01/1999

País nacimiento / Country of birth

COLOMBIA

Número de contacto (móvil) / Phone number

3158565825

Correo electrónico / e-mail

ese.hospitalsanantonio@hotmail.com

Datos de Vacunación / Vaccination detail

Vacuna	Dosis	Fecha de aplicación			Laboratorio	Número de Lote	IPS Vacunadora	Nombres y apellidos del vacunador
		Date of vaccination						
Vaccine	Doses	Día	Mes	Año	Laboratory	Vaccine Batch	Administering Center	Full name Vaccinator
		Day	Month	Year				
Fiebre Amarilla	Única	08	12	2004			CONCEPCION ESE HOSPITAL SAN RAFAEL	MARTHA OFELIA CACERES
TD Adulto	Primera	10	11	2009			CONCEPCION ESE HOSPITAL SAN RAFAEL	VENEZUELA
TD Adulto	Segunda	14	12	2009			CONCEPCION ESE HOSPITAL SAN RAFAEL	MARTHA OFELIA CACERES
Sarampión Rubéola	Adicional	16	02	2012			CONCEPCION ESE HOSPITAL SAN RAFAEL	
VPH	Primera	17	05	2013		H018961	CONCEPCION ESE HOSPITAL SAN RAFAEL	
VPH	Segunda	07	11	2013		J004440	CONCEPCION ESE HOSPITAL SAN RAFAEL	
TD Adulto	Tercera	16	09	2016			CONCEPCION ESE HOSPITAL SAN RAFAEL	NANCY ARDILA
TD Adulto	Primer Refuerzo	17	04	2017		D2277	CONCEPCION ESE HOSPITAL SAN RAFAEL	
TD Adulto	Cuarta	17	04	2017		D2277	CONCEPCION ESE HOSPITAL SAN RAFAEL	
INFLUENZA TRIVALENTE ADULTOS	Anual	13	01	2020		V50219007	CONCEPCION ESE HOSPITAL SAN RAFAEL	MARTHA OFELIA CACERES CACERES
COVID ASTRAZENECA	Primera	11	06	2021	Oxford-AstraZeneca	ABX6491	CONCEPCION ESE HOSPITAL SAN RAFAEL	NANCY JOHANA ARDILA NARANJO
COVID ASTRAZENECA	Segunda	03	09	2021	Oxford-AstraZeneca	NK0155	CERRITO ESE HOSPITAL SAN ANTONIO	ELIANA BEATRIZ ALVARADO RUBIANO
TD Adulto	Quinta	16	11	2021			CONCEPCION ESE HOSPITAL SAN RAFAEL	LEONOR CORDERO
COVID PFIZER	Primer Refuerzo	25	05	2022	PFIZER	ACC5853	CERRITO ESE HOSPITAL SAN ANTONIO	MARYLUZ CARVAJAL

El Ministerio de Salud y Protección Social certifica que los datos aquí dispuestos fueron extraídos del Sistema de Información PAWEB del Programa Ampliado de Inmunizaciones - PAI.

Este Certificado Digital de Vacunación acredita que la persona identificada ha recibido las dosis del esquema de vacunación aquí descritas.

Para validar la autenticidad de este documento, por favor escanee el código QR que debe abrir la página.

El carné podrá presentar actualizaciones de conformidad con el registro de la información de la vacunación que realizan los prestadores de servicios de Salud y Entidades Administradoras de Planes de Beneficios de Salud.

The Ministry of Health and Social Protection certifies that the information in this document was extracted from PAWEB, according to the Wide Program of Immunization - PAI (by its acronym in Spanish: Programa Ampliado de Inmunización).

This Digital Certificate of Vaccination certifies that the holder of this document has received the doses of the vaccination schedule as it is described here.

To validate the authenticity of this document, please scan the QR code that should open the page.

The card can be updated based on vaccination information records maintained by healthcare institutions and health service plan administrators.

Esquema de Vacunación

VACCINATION CERTIFICATE - COLOMBIA



OR DE AUTENTICIDAD

Nombres y apellidos / Full name

ANA TEOTISTE RAMIREZ BOHORQUEZ

Tipo de identificación / ID Type

CÉDULA DE CIUDADANÍA

Número de identificación / ID Number

1096959286

Fecha de nacimiento / Date of birth

04/01/1999

País nacimiento / Country of birth

COLOMBIA

Número de contacto (móvil) / Phone number

3158565825

Correo electrónico / e-mail

ese.hospitalsanantonio@hotmail.com

Datos de Vacunación / Vaccination detail[illegible]

El Ministerio de Salud y Protección Social certifica que los datos aquí dispuestos fueron extraídos del Sistema de Información PAWEB del Programa Ampliado de Inmunizaciones - PAI.

Este Certificado Digital de Vacunación acredita que la persona identificada ha recibido las dosis del esquema de vacunación aquí descritas.

Para validar la autenticidad de este documento, por favor escanee el código QR que debe abrir la página.

El camé podrá presentar actualizaciones de conformidad con el registro de la información de la vacunación que realizan los prestadores de servicios de Salud y Entidades Administradoras de Planes de Beneficios de Salud.

The Ministry of Health and Social Protection certifies that the information in this document was extracted from **PAWEB**, according to the Wide Program of Immunization - **PAI** (by its acronym in Spanish: Programa Ampliado de Inmunización)

This Digital Certificate of Vaccination certifies that the holder of this document has received the doses of the vaccination schedule as it is described here.

To validate the authenticity of this document, please scan the QR code that should open the page.

The card can be updated based on vaccination information records maintained by healthcare institutions and health service plan administrators.