ESE HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL
PAIPA

CRA 20 # 21-37 - Tel:7855906
Nit. 891855209-4

COMPROBANTE EGRESO No.30458
Fecha: 27/04/2026

Tercero

CC 1002329655 **ZARITH VANESSA VELASCO ALBA**
Dirección: BARRIO CENTRO Teléfono: 3137608378

Datos del Pago

Forma de Pago : TRANSFERENCIA ELECTRONICA BANCOLOMBIA **Cuenta :** 26200007930

Concepto

CONTRATO 60-2026.PRESTACIï¿½N DE SERVICIOS PROFESIONALES EN MEDICINA PARA LA IMPLEMENTACION DEL PROYECTO DENOMINADO MODELO PREVENTIVO Y PREDICTIVO PARA EL FORTALECIMIENTO DEL NIVEL PRIMARIO, BASADO EN LA ATENCIï¿½N PRIMARIA EN SALUD, A TRAVï¿½S DE LA CONFORMACIï¿½N Y OPERACIï¿½N DE EQUIPOS Bï¿½SICOS DE SALUD EN LA E.S.E. HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL DE PAIPA, A TRAVï¿½S DE LA IMPLEMENTACIï¿½N DEL LINEAMIENTO Tï¿½CNICO - OPERATIVO DE EQUIPOS Bï¿½SICOS DE SALUD SEGï¿½N LOS RECURSOS ASIGNADOS A TRAVï¿½S DE LA RESOLUCIï¿½N 877 DE MAYO DE 2025, BAJO CRITERIOS DE OPORTUNIDAD, EFICIENCIA Y EFICACIA, PRINCIPIOS ï¿½TICOS DE AUTONOMï¿½A, NO MALEFICENCIA, JUSTICIA, BENEFICENCIA Y LA CONFIDENCIALIDAD DE LA INFORMACIï¿½N RECOLECTADA

Documento	Numero	Factura			Valor
		Documento	Numero	Fecha	
CUENTA POR PAGAR	33092	FCP	EBS MARZO		$9.802.000.00

Total : $9.802.000.00

Imputación Contable

Codigo	Cuenta	Debe	Haber
240101	Bienes y servicios	$9.802.000.00	
11100624	BANCOLOMBIA 26200007930 EQUPOS BASICOS DE SALUD		$9.802.000.00
	Total	**$9.802.000.00**	**$9.802.000.00**

Imputación Presupuestal

Rubro	Descripcion	Concepto	Valor
2450209009	Servicios AtenciÃ³n Primaria en Salud (APS)		$11.000.000.00

SON

NUEVE MILLONES OCHOCIENTOS DOS MIL PESOS M/CTE

ELABORO:

LIZETH SASTOQUE CHIA
TESORERA
1049625216

Aprobo

CATHERINE VAN ARCKEN MARTINEZ
GERENCIA
39789492

Revisado por;

ZULY JOHANA PACHECO ROBLES
SUBGERENTE
40049859

E.S.E. Hospital San Vicente de Paúl	E.S.E. HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL	NIT: 891855209-4
	SISTEMA DE GESTIÓN DE CALIDAD	Código: A-GC-F-007
		Versión: 1
	FORMATO CUENTA DE COBRO	Fecha Versión: 30/08/2022
		Página 1 de 1

Paipa, 20 de Abril de 2026 **Cuenta de cobro N°01**

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL DE PAIPA
NIT: 891.855.209-4

DEBE A:

ZARITH VANESSA VELASCO ALBA
C.C. 1002329655 De Tunja (Boyacá)

LA SUMA DE:
ONCE MILLONES DE PESOS MONEDA CORRIENTE. ($11.000.000 M/CTE)

Por concepto de:
PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES EN MEDICINA PARA LA IMPLEMENTACION DEL PROYECTO DENOMINADO MODELO PREVENTIVO Y PREDICTIVO PARA EL FORTALECIMIENTO DEL NIVEL PRIMARIO, BASADO EN LA ATENCION PRIMARIA EN SALUD, A TRAVES DE LA CONFORMACION Y OPERACIÓN DE EQUIPOS BASICOS DE SALUD EN LA E.S.E. HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL DE PAIPA, A TRAVES DE LA IMPLEMENTACION DEL LINEAMIENTO TECNICO - OPERATIVO DE EQUIPOS BASICOS DE SALUD SEGUN LOS RECURSOS ASIGNADOS A TRAVES DE LA RESOLUCION 877 DE MAYO DE 2025, BAJO CRITERIOS DE OPORTUNIDAD, EFICIENCIA Y EFICACIA, PRINCIPIOS ETICOS DE AUTONOMIA, NO MALEFICIENCIA, JUSTICIA, BENEFICIENCIA Y LA CONFIDENCIALIDAD DE LA INFORMACION RECOLECTADA (RURAL 8 Y 10).

Pago de Honorarios del periodo comprendido entre el 02 de marzo al 31 de marzo de 2026

ZARITH VANESSA VELASCO ALBA
Teléfono: 3137608378
Dirección: Diagonal 67# 1A-74 EDIFICIO VENTUS -TUNJA Cuenta Ahorros: 60678920153 – BANCOLOMBIA

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACION:	CÉDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACION:	1002329655
NOMBRE O RAZON SOCIAL:			ZARITH VANESSA VELASCO ALBA
CIUDAD/MUNICIPIO:	TUNJA	DEPARTAMENTO:	BOYACA
DIRECCIÓN:	DIAGONAL 67 # 1A -74	TELÉFONO:	3137608
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Otras actividades de servicios personales n.c.p.
FORMA DE PRESENTACION:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			4648353789	TIPO DE PLANILLA:			I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	marzo AÑO	2026	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	marzo AÑO	2026
DÍAS DE MORA:			0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2026/03/25	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			9996202556

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CODIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230301	230301-PORVENIR	1	$ 704,000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 704,000	$ 0	$ 704,000
SUBTOTALES:										$ 704,000	$ 0	$ 704,000

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CODIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACION	VALOR	NUMERO AUTORIZACION	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 550,000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 550,000	$ 0	$ 0	$ 550,000
SUBTOTALES:													$ 550,000	$ 0	$ 0	$ 550,000

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CODIGO	NOMBRE		NUMERO AUTORIZACION	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 107,200	$ 107,200	$ 0	$ 0	$ 107,200
SUBTOTALES:									$ 107,200	$ 0	$ 0	$ 107,200

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																				SEGURIDAD SOCIAL																				PARAFISCALES						
																													PENSIÓN								SALUD							ARP					CCF		SENA		ICBF		ESAP		MINEDU	
Nº	IDENTIFICACION	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	CONDONADO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACION	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACION	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 1002329655	VELASCO ALBA ZARITH VANESSA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS		$ 4,400,000				NO	01	30																230301-PORVENIR	30	$ 4,400,000	$ 704,000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 704,000	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 4,400,000	$ 550,000	$ 0	$ 550,000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	30	$ 4,400,000	$100232965	$ 107,200		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 1.361.200

Planilla Pagada

2026/03/27 9:32 AM USUARIO: SOI CC1002329821

	MANUAL DE PROCESOS Y PROCEDIMIENTOS	MUNICIPIO DE PAIPA ESE HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL NIT: 891855209-4		
	Macroproceso: Estratégico			
	Proceso: Gestión de Direccionamiento Estratégico	Código:	DE-SDG-FO-001	Página 1 de 1
	Subproceso	Versión:	02	
	Nombre: Administración de correspondencia	Fecha:	02-01-2018	

Paipa 13 de marzo de 2026

ACTA DE ENTREGA

El motivo del presente documento es hacer entrega de los siguientes elementos a la doctora ZARTITH VANESSA VELAZCO ALBA identificad con número de c.c. 1002329655 de Tunja Boyacá Líder de los equipos rurales 8 y 10 de EBS en calidad de préstamo autorizado por Gerencia.

A continuación se relaciona el equipo con sus respectivas características:

- 01 equipo de órganos marca RIESTER modelo 3747
- Oftalmoscopio totalmente funcional
- Otoscopio totalmente funcional
- Estuche plástico

NOTA: CABE RECALCAR QUE ELEMENTOS ANTERIORMENTE RELACIONADOS DEBEN SER ENTREGADOS AL FINALIZAR EL PERIODO DE CONTRATACION.

Atentamente:
DIEGO SOLANO ZAMBRANO
Líder Gestión de Recursos Físicos HSVP

Nombre: Zartith Vanessa Velazco Alba
cedula: 1002329655
firma:

ALMACÉN
E.S.E. HOSPITAL
SAN VICENTE DE PAUL
27-03-2026

Paipa, 20 de Abril de 2026

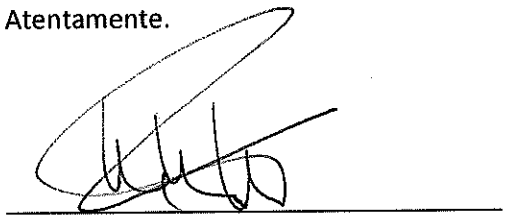
Señores
Hospital San Vicente de Paul Paipa
Ciudad
Paipa, Boyacá

REFERENCIA: COMPROMISO DE CARGUE DE INFOMACION EN LA PLATAFORMA SI-APS

De manera atenta y muy respetuosa me dirijo a ustedes con el fin de manifestar que durante la ejecución de mi contrato de presentación de servicios profesionales No. 60 – 2026, me fue imposible cargar información correspondiente a pacientes valorados durante el mes de marzo del 2026 debido a que la plataforma no me habilito perfil de profesional para poder realizar dichos registros, ante dicha imposibilidad ajena a mi voluntad, me comprometo para con el hospital San Vicente de Paul Paipa, que una vez me sea habilitada la plataforma del ministerio de salud procederé a cargar de manera inmediata la información que no fue reportada dúrate la ejecución de mi contrato durante el mes de marzo de 2026

Por lo anteriormente expuesto quedo atenta a cualquier aclaración o complementación a la presente.

Atentamente.



ZARITH VANESSA VELASCO ALBA
Teléfono: 3137608378
Dirección: Diagonal 67# 1A-74 EDIFICIO VENTUS -TUNJA

ESE Hospital San Vicente de Paúl APOYO	E.S.E. HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL DE PAIPA	NIT: 891855209-4
	SISTEMA DE GESTIÓN DE CALIDAD GESTIÓN DE CONTRATACIÓN	MA-GC-F-002
		Versión: 5
	FORMATO INFORME DE ACTIVIDADES DEL CONTRATISTA	Fecha Aprobación: 24/01/2025
		Pag 1 de 1

Numero de Contrato	60 - 2026	N° de Informe	1
Objeto del Contrato:	PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES EN MEDICINA PARA LA IMPLEMENTACION DEL PROYECTO DENOMINADO MODELO PREVENTIVO Y PREDICTIVO PARA EL FORTALECIMIENTO DEL NIVEL PRIMARIO, BASADO EN LA ATENCION PRIMARIA EN SALUD, A TRAVES DE LA CONFORMACION Y OPERACIÓN DE EQUIPOS BASICOS DE SALUD EN LA E.S.E. HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL DE PAIPA, A TRAVES DE LA IMPLEMENTACION DEL LINEAMIENTO TECNICO - OPERATIVO DE EQUIPOS BASICOS DE SALUD SEGUN LOS RECURSOS ASIGNADOS A TRAVES DE LA RESOLUCION 877 DE MAYO DE 2025, BAJO CRITERIOS DE OPORTUNIDAD, EFICIENCIA Y EFICACIA, PRINCIPIOS ETICOS DE AUTONOMIA, NO MALEFICIENCIA, JUSTICIA, BENEFICIENCIA Y LA CONFIDENCIALIDAD DE LA INFORMACION RECOLECTADA (RURAL 8 Y 10)		
Nombre del Contratista	ZARITH VANESSA VELASCO ALBA	C.C./ NIT:	1002329655
N° de Planilla de Seguridad Social	4648353789	Fecha de Pago:	25/03/2026

Periodo del Reporte	DESDE: 1 DE MARZO	HASTA: 31 DE MARZO

VERIFICACIÓN ACTIVIDADES PACTADAS

REPORTE DEL CONTRATISTA

ITEM	ACTIVIDADES PACTADAS *	ACTIVIDADES Y/O PRODUCTOS ALCANZADOS EN DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES	FUENTE DE VERIFICACIÓN (ADJUNTAR EVIDENCIA FÍSICA O DIGITAL)
1	PRESENTAR CRONOGRAMA MENSUAL DE LAS ACTIVIDADES QUE CONLLEVE AL CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTRACTUALES DE ACUERDO CON LAS METAS ESTABLECIDAD CON EL EQUIPO DE TRABAJO, SIN QUE ELLO IMPLIQUE SUBORDINACION, CUMPLIMIENTO DE HORARIO O CONTROL ALGUNO SOBRE LA LIBERTAD DEL CONTRATISTA PARA LA EJECUCION DEL CONTRATO.	DURANTE EL PERIODO COMPRENDIDO EN El MES DE MARZO DE 2026 SE APOYO A LOS EQUIPOS RURAL DE TERRITORIO 8 Y 10 EN LA ELABORACION DE CRONOGRAMA MENSUAL, BIMESTRAL Y GENERAL DE ACTIVIDADES, ESTABLECIENDO LAS METAS DE ACUERDO CON LAS OBLIGACIONES CONTRACTUALES EN LOS TERRITORIOS RURALES 8 Y 10.	CARPETA -1. CRONOGRAMAS CARPETA 2 EVIDENCIA FOTOGRAFICA (EVIDENCIA EN CD)
2	ENTREGAR DE FORMA PUNTUAL ORDENADA Y COMPLETA, TODA LA INFORMACIÓN CORRESPONDIENTE A LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO (INFORMES, MATRICES EN EXCEL GOOGLE DRIVE, CARPETAS Y DOCUMENTACIÓN GENERAL), SEGÚN LO SOLICITADO POR EL COORDINADOR DEL PROYECTO DE EQUIPOS.	SE REALIZO LA ENTREGA DE DOS (2) INFORMES, UNO POR CADA TERRITORIO (8 Y 10) CORRESPONDIENTE AL DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES REALIZADAS EN EL PERIODO COMPRENDIDO EN MARZO DE 2026, ENTREGADO DE FORMA PUNTUAL, ORDENADA Y COMPLETA CON TOLA LA INFORMACIÓN CORRESPONDIENTE A LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO.	CARPETA -INFORME. (EVIDENCIA EN CD)
3	IDENTIFICAR PERSONAS NO AFILIADAS AL SISTEMA DE SALUD Y GESTIONAR EL TRÁMITE DE AFILIACIÓN CON EL APOYO DE LOS GESTORES COMUNITARIOS, LLEVANDO UN REGISTRO ESPECIFICO DE LA POBLACIÓN EXTRANJERA Y NO AFILIADOS INCLUYENDO USUARIOS QUE POR SU REQUERIMIENTO NECESITEN UNA PORTABILIDAD, DEJANDO REGISTRO EN LA BASE ESPECIFICA.	DURANTE EL PERIODO COMPRENDIDO EN MARZO DE 2026, DEL EQUIPO RURAL TERRITORIO 8 NO IDENTIFICARON PERSONAS SIN AFILIACIÓN AL SISTEMA DE SALUD SIN EMBARGO EN EL EQUIPO RURAL TERRITORIO 10, SE REPORTA UNA FAMILIA COMPUESTA POR UNA ADULTA Y UN MENOR MIGRANTES VENEZOLANOS SIN AFILIACION DE EPS INFORMACIÓN QUE REPOSA EN LAS UNIDADES DE ANÁLISIS REALIZADAS.	CARPETA 5 - UNIDAD DE ANALISIS (EVIDENCIA EN CD)
4	INFORMAR A LAS FAMILIAR SOBRE EL PORTAFOLIOS DE LA ESE HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL, INSTITUCIONES DE SALUD Y OTROS SECTORES DE ACUERDO CON SUS NECESIDADES, INCLUYENDO DOCUMENTO DE OFERTA SOCIAL Y COMUNITARIA MUNICIPAL. ESTO DADO ESPECIFICAMENTE Y REGISTRADO EN PLATAFORMA EPICOLLECT EN EL COMPONENTE DE CUIDADO EN RED.	DURANTE EL PERIODO COMPRENDIDO EN EL MES DE MARZO DE 206, SE BRINDÓ INFORMACIÓN A LA POBLACIÓN DE CADA UNO DE LOS HOGARES INTERVENIDOS DE LOS MICROTERRITORIOS (TANTO DE TERRITORIO RURAL 8 Y RURAL 10) SOBRE EL PORTAFOLIO DE SERVICIOS DE LA ESE HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL.	CARPETA 6 - EPICOLLECT Y CAPRPETA 15 MATRIAL EDUCATIVO (EVIDENCIA EN CD)
5	REALIZAR MAPEO Y CARTOGRAFIA SOCIAL DE LOS TERRITORIOS DE ABORDAJE Y DE PRIMER CONTACTO CON LAS COMUNIDADES DE CADA MICROTERRITORIO, IDENTIFICANDO FACTORES DE RIESGO ASOCIADOS EN LA COMUNIDAD, IDENTIFICANDO LOS HOGARES CON ALGUN TIPO DE RIESGO, IDENTIFICANDO VIAS DE ACCESO, VECTORES, FOCALIZACION DE RIESGOS MEDIOAMBIENTALES, LIMITES DEL TERRITORIO, DANDO UN VISTAZO COMPLETO, COMPLEMENTADO CON CONVENCIONES, NUMERO DE SEGUIMIENTOS EN LA FAMILIA.	DURANTE EL PERIODO COMPRENDIDO EN MARZO DE 2026, SE REALIZÓ EN CONJUNTO CON LOS DEMÁS INTEGRANTES DE EQUIPOS BÁSICOS LA ACTUALIZACIÓN DE LA INFORMACIÓN EN LE MAPEO Y CARTOGRAFÍA DE CADA UNO DE LOS MICROTERRITORIOS INTERVENIDOS (TANTO DE TERRITORIO RURAL 8 Y RURAL 10) IDENTIFICADO ABORDAJE Y PRIMER CONTACTO CON LA COMUNIDAD, FACTORES DE RIESGO, ENTORNO, LÍMITES Y DEMÁS ASPECTOS, MARCANDO LOS DIFERENTES ASPECTOS POR MEDIO DE CONVENCIONES.	CARPETA 3 - CARTOGRAFIA (EVIDENCIA EN CD)
6	BRINDAR EDUCACION PARA LA SALUD E INFORMACION ORIENDATA A LA PROMOCION DE LA SALUD, PREVENCION DE LA ENFERMEDAD, IDENTIFICACION DE SIGNOS DE ALARMA Y ADOPCION DE PRACTICAS DE CUIDADO DE SI MISMO, DE LOS DEMAS Y DE SU ENTORNO.	DURANTE EL PERIODO COMPRENDIDO EN EL MES DE MARZO DE 2026, SE BRINDÓ EDUCACIÓN Y ORIENTACIÓN A LA POBLACIÓN DE CADA UNO DE LOS MICROTERRITORIOS (TANTO DE TERRITORIO RURAL 8 Y RURAL 10) SOBRE LOS DIFERENTES TEMAS.	CARPETA 2 - EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS Y CARPETA 6 - EPICOLLECT CARPETA 15 MATERIAL EDUCATIVO
7	INDUCIR LA DEMANDA DE SERVICIOS DE LOS EVENTOS RELACIONADOS CON LAS PRIORIDADES EN SALUD PUBLICA Y AQUELLOS QUE OCASIONEN UN ALTO IMPACTO EN SALUD PUBLICA, LOS CUALES SE DEBEN CARGAR EN BASE DESIGNADA PARA TAL FIN Y SOPORTAR INFORMACION EN LAS SALAS SITUACIONALES Y SALAS DE ASEGURAMIENTO.	DURANTE EL PERIODO COMPRENDIDO EN EL MES DE MARZO, NO SE PRESENTARON EVENTOS DE INTERÉS EN SALUD DURANTE LAS VISITAS DOMICILIARIAS REALIZADAS EN LOS TERRITORIOS RURAL 8 Y RURAL 10.	NO SE EVIDENCIA
8	DIGITALIZAR LOS INSTRUMENTOS QUE SEAN DILIGENCIADOS DE FORMA MANUAL EN LA HERRAMIENTA QUE DEFINA EL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCION SOCIAL PARA TAL FIN, TALES COMO FAMILIOGRAMAS Y ECOMAPAS DE LOS HOGARES CON ALGUN RIESGO O ALTERACION, LOS CUALES DEBERAN IR FIRMADOS Y ANALIZADOS POR EL PROFESIONAL ENCARGADO DE INTERVENIR EL HOGAR.	DURANTE EL PERIODO COMPRENDIDOEN EL MES DE MARZO, SE REALIZÓ EL ANÁLISIS DE CADA UNO DE LOS FAMILIOGRAMAS Y ECOMAPAS REALIZADOS EN LOS HOGARES INTERVENIDOS DE LOS DIFERENTES MICROTERRITORIOS (TANTO DE TERRITORIO RURAL 8 Y RURAL 10), CON SU POSTERIOR DIGITALIZACIÓN.	CARPETA 12 - FAMILIOGRAMAS, ECOMAPAS, CARPETA 16 PLANEADOR APGAR Y ZARIT
9	IDENTIFICAR LAS CONDICIONES DE SALUD DE LOS MIEMBROS DE LA FAMILIA Y LOS HOGARES, HACIENDO USO DE LOS DISPOSITIVOS MEDICOS ASIGNADOS POR MEDIO PLAN INTEGRAL DEL CUIDADO PRIMARIO INDIVIDUAL, FAMILIAR Y COMUNITARIO INTEGRADO A LA HISTORIA CLINICA.	DURANTE EL PERIODO COMPRENDIDOEL MES DE MARZO, EN LOS MICROTERRITORIOS DESIGNADOS DE LOS TERRITORIOS RURALES 8 Y 10 SE REALIZARON LAS VISITAS A DIFERENTES HOGARES IDENTIFICANDO LAS CONDICIONES EN SALUD EN LAS QUE SE ENCUENTRAN TANTO A NIVEL INDIVIDUAL COMO FAMILIAR. DADO REGISTRO DE LAS INTERVENCIONES INDIVIDUALES EN EL SISTEMA SIHOS Y EPICOLLECT Y PLANES DE CUIDADO	CARPETA 6 - EPICOLLECT Y CARPETA 13 - SIHOS, CARPETA 16 PLANES DE CUIDADO (EVIDENCIA EN CD)
10	GARANTIZAR LA CALIDAD EN LA ATENCION EN SALUD BRINDADA DURANTE LAS ACCIONES EXTRAMURALES EN LOS DIFERENTES ENTORNOS A QUE HAYA LUGAR.	DURANTE EL PERIODO COMPRENDIDO EN EL MES DE MARZO, EN LOS MICROTERRITORIOS DESIGNADOS DE LOS TERRITORIOS RURALES 8 Y RURAL 10 SE GARANTIZÓ LA ATENCIÓN EN SALUD DE LOS DIFERENTES INTEGRANTES DE LAS FAMILIAS CON UN TRATO HUMANIZADO.	CARPETA 2 - EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS, CARPETA 10 BRIGADAS, CARPETA 6- EPICOLLECT, CARPETA 16. PLANEADORES (EVIDENCIA EN CD)
11	GESTIONAR LA PRESTACION DE LOS SERVICIOS DE SALUD (PROMOCION DE LA SALUD, EDUCACION, PREVENCION DE LA ENFERMEDAD, TRATAMIENTO, REHABILITACION Y CUIDADOS PALEATIVOS) DE ACUERDO CON LAS NECESIDADES IDENTIFICADAS, REALIZANDO LA CANALIZACION A LAS DIFERENTES MODALIDADES (EXTRAMURAL, INTRAMURAL EN PRESTADOR PRIMARIO O COMPLEMENTARIO)	DURANTE EL PERIODO COMPRENDIDO EN EL MES DE MARZO, EN LOS MICROTERRITORIOS DESIGNADOS DE LOS TERRITORIOS RURALES 8 Y RURAL 10 SE REALIZÓ LA PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS DE SALUD DE ACUERDO A LAS NECESIDADES IDENTIFICADAS EN CADA HOGAR E INDIVIDUO EN DIFERENTES MODALIDADES.	CARPETA 2 - EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS, CARPETA 10 BRIGADAS, CARPETA 6- EPICOLLECT, CARPETA 16. PLANEADORES (EVIDENCIA EN CD)
12	GESTIONAR EL TRASLADO A INSTITUCIONES DE SALUD DE PERSONAS QUE REQUIEREN REMISION URGENTE A PARTIR DE LO IDENTIFICADO EN LA ATENCION EN SALUD.	DURANTE EL PERIODO COMPRENDIDO EL MES DE MARZO, EN LOS MICROTERRITORIOS DESIGNADOS DE LOS TERRITORIOS RURALES 8 Y 10 NO SE REALIZARON REMISIONES AL SERVICIO DE URGENCIAS.	NO SE EVIDENCIA

13	VERIFICAR EL ADECUADO DILIGENCIAMIENTO QUE SE REALIZA EN LA VALORACION DE PRIMER CONTACTO DE ACUERDO CON LOS SIGUIENTES INSTRUMENTOS A) FAMILIOGRAMAS, B) APGAR FAMILIAR, C) ESCALA DE SOBRECARGA DEL CUIDADOR ZARIT, D) ECOMAPA Y DEMAS INSTRUMENTOS DE VALORACION DESIGNADOS DE LOS HOGARES CON ALGUN RIESGO O ALTERACION, LOS CUALES DEBERAN IR FIRMADOS Y ANALIZADOS POR EL PROFESIONAL ENCARGADO DE INTERVENIR EL HOGAR.	DURANTE EL PERIODO COMPRENDIDO EN EL MES DE MARZO SE VERIFICO EL ADECUADO DILIGENCIAMIENTO DE LOS INTRUMENTOS: APGAR, FAMILIOGRAMAS, ECOMAPAS, ZARIT. CON EL POSTERIOR ANALISIS E IDENTIFICACION DE LOS RIESGOS O ALTERACIONES DEL HOGAR.	CARPETA 6 - EPICOLLECT, CARPETA 12 FAMILIOGRAMA, APGAR,ECOMAPA ZARIT (EVIDENCIA EN CD)
14	DILIGENCIAR EN HISTORIA CLINICA VALIDADA LAS ATENCIONES REALIZADAS A LA POBLACION INTERVENIDA, SEGÚN DIRECTRICES DE LA ESE HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL DE PAIPA	DURANTE EL PERIODO COMPRENDIDO EL MES DE MARZO, EN LOS MICROTERRITORIOS DESIGNADOS DE LOS TERRITORIOS RURALES 8 SE REALIZARON INTERVENCIONES INDIVIDUALES A LAS CUALES SE LES REALIZA LA RESPECTIVA HISTORIA CLÍNICA EN EL PROGRAMA DE SIHOS DEL HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL. EN EL TERRITORIO RURA 10 NO SE REGISTRO EN SISTEMA NO APLICA	CARPETA 13 - SIHOS
15	CONOCER Y REALIZAR LAS ACTIVIDADES DE LA VALORACION INTEGRAL SEGÚN NECESIDAD A LA POBLACION VISITADA APLICANDO LA RESOLUCION 3280 POR MEDIO DE LA CUAL SE ADOPTAN LOS LINEAMIENTOS TECNICOS Y OPERATIVOS DE LA RUTA INTEGRAL DE ATENCION PARA LA PROMOCION Y MANTENIMIENTO DE LA SALUD Y LA RUTA INTEGRAL DE ATENCION EN SALUD PARA LA POBLACION MATERNO PERINATAL Y SE ESTABLECEN LAS DIFERENTES DIRECTRICES PARA SU OPERACION A CADA CURSO DE VIDA DE LOS MICROTERRITORIOS ASIGNADOS.	SE IDENTIFICAN Y ADOPTAN LOS LINEAMIENTOS OPERATIVOS PARA LA RUTA INTEGRAL DE ATENCIÓN PARA LA POBLACIÓN MATERNO PERINATAL EN EL PERIODO COMPRENDIDO EN EL MES DE MARZO SE IDENTIFICA GESTANTE EL DIA 10/03/2026 EN EL TERRITORIO 10 MCT 01 SE IDENTIFICA GESTACION DEALTO RIESGO QUIEN PRESENTA CONTROLES, VACUNACION, AL DIA ADICIONAL EL DIA DE LA VISITA TENIA CONTROL SE EVIDENCIA DESCONOCIMIENTO EN SINGOS DE ALARMA GESTACIONALES SE REALIZA PLAEADOR EPECIFICO SE DAN RECOMENDACIONES ESPECIFICAS ASI COMO EDUCACION SOBRE ESTADO GESTACIONAL, NUTRICION, AUTOCUIDADO, EN EL PARTO, CUIDADO DE RECIEN NACIDO, EDUCACION SOBRE PLANIFICACION FAMILIAR,	CARPETA 16 PLANES DE CUIDADO CARPETA 2 EVIDENCIA FOTOGRAFICA CARPETA 6 EPICOLLECT (EVIDENCIA EN CD)
16	REALIZAR VALORACION INTEGRAL, DETECCION TEMPRANA DE ALTERACIONES, PROTECCION ESPECIFICA Y EDUCACION PARA LA SALUD, INFORMACION Y COMUNICACIÓN EN SALUD, LAS CUALES SE DEBERAN CONCERTAR CON LAS FAMILIAS DE ACUERDO CON LA PRIORIDAD DE ATENCION IDENTIFICADA	DURANTE EL PERIODO COMPRENDIDO EL MES DE MARZO, EN LOS MICROTERRITORIOS DESIGNADOS DE LOS TERRITORIOS RURALES 8 Y 10 EN CADA UNA DE LAS INTERVENCIONES REALIZADAS SE REALIZARON VALORACIONES INTEGRALES IDENTIFICANDO LOS DIFERENTES FACTORES DE RIESGO Y ALTERACIONES PARA LA SALUD EN CADA INDIVIDUO, REALIZANDO UNA EDUCACIÓN EN SALUD Y ACUERDOS CONCERTADOS EN EL PLANIFICADOR CON LAS FAMILIAS.	CARPETA 2 - EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS Y CARPETA 7 - TABLERO DE CONTROL , CARPETA 16 - PLANES DE CUIDADO (EVIDENCIA EN CD)
17	REALIZA CONSULTA PARA EL DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO DE CONDICIONES DE RIESGO Y REGISTRARLOS EN HISTORIA CLINICA, AL IGUAL QUE, BUSCAR ESTRATEGIAS Y COMPROMISOS LAS CUALES DEBEN IR REPORTADAS EN APLICATIVOS MISIONALES.	DURANTE EL PERIODO COMPRENDIDOEL MES DE MARZO, EN LOS MICROTERRITORIOS DESIGNADOS DE LOS TERRITORIOS RURALES 8 Y 10 EN LAS INTERVENCIONES REALIZADAS A LOS DIFERENTES HOGARES SE IDENTIFICARON CONDICIONES DE RIESGO PARA LA ALTERACIÓN DE LA SALUD, CAPTANDO A LOS INDIVIDUOS PARA LA REALIZACIÓN DE UNA CONSULTA DE PROMOCIÓN Y MANTENIMIENTO DE LA SALUD LA CUAL SE CONSIGNA EN EL SISTEMA DE SIHOS DEL HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL DE PAIPA, CON ACUERDOS DESCRITOS EN SISTEMA MISIONAL EPICOLLECT .	CARPETA 13 - SIHOS, CARPETA 6 - EPICOLLECT, (EVIDENCIA EN CD)
18	REALIZAR CONSULTA DE ORIENTACION FAMILIAR, ASESORIA Y PROVISION ANTICONCEPTIVA, DILIGENCIANDO DE FORMA EFECTIVA LA DEMANADA INDUCIDA EN EL FORMATO ESTABLECIDO.	DURANTE EL PERIODO COMPRENDIDOEL MES DE MARZO, SE BRINDÓ ASESORÍA A MUJERES EN EDAD FERTIL SIN EMBARGO NO SE DIO PROVISIÓN ANTICONCEPTIVA A LAS FAMILIAS INTERVENIDAS EN LOS MICROTERRITORIOS ASIGNADOS DE LOS TERRITORIOS RURAL 8 Y RURAL 10.	CARPETA 2 EVIDENCIA FOTOGRAFIA (EVIDENCIA EN CD)
19	REALIZAR TAMIZAJE DE RIESGO CARDIOVASCULAR SEGÚN NECESIDAD, CUMPLIENDO CON LOS ENMARCADO EN LA RESOLUCION 3280 DE 2018, DEJANDO CONSTANCIA EN HISTORIA CLINICA Y APLICATIVOS MISIONALES.	DURANTE EL PERIODO COMPRENDIDO EL MES DE MARZO, EN LOS MICROTERRITORIOS DESIGNADOS DE LOS TERRITORIOS RURALES 8 Y 10 SE REALIZARON TAMIZAJES DE RIESGO CARDIOVASCULAR , LA POBLACIÓN INTERVENIDA LAS CUALES FUERON REGISTRADAS EN EPICOLLET Y SE DA EDUCACION SOBRE PREVECNION CARDIOVASCULAR SEGÚN DIRECTRICES DE LA E.S.E. HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL DE PAIPA	CARPETA 6 EPICOLLECT , CARPETA 7 TABLERO DE CONTROL, CARETA 2 EVIDENCIA FOTOGRAFICA
20	REALIZAR LA ENTREGA OPORTUNA DENTRO DE LOS ESTANDARES DE CALIDAD DE LOS INFORMES NECESARIOS ESTABLECIDOS DENTRO DE LOS PLANES Y PROYECTOS NECESARIOS PARA EL DESARROLLO Y CUMPLIMIENTO DE LOS INDICADORES DE LOS EQUIPOS BASICOS TERRITORIALES.	EN EL PERIODO DEL MES DE MARZO SE REALIZÓ LA ENTREGA DE ESTÁNDARES E INFORMES ESTABLECIDOS EN LOS INDICADORES DEL PROYECTO DE EQUIPOS BÁSICOS TERRITORIALES.	VERIFICACION DE CARPETAS EN CD
21	ASISTIR Y PARTICIPAR EN LAS CAPACITACIONES Y COMITES INSTITUCIONES DEL ORDEN MUNICIPAL O DEPARTAMENTAL PROGRAMADOS, RELACIONADOS CON LA EJECUCION DEL CONTRATO.	DURANTE EL PERIODO COMPRENDIDO EL MES DE MARZO, EN LOS MICROTERRITORIOS DESIGNADOS DE LOS TERRITORIOS RURALES 8 Y 10 SE ASISTIÓ A LAS DIFERENTES CAPACITACIONES Y REUNIONES INDICADAS RELACIONADAS CON LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO, LAS CUALES SE LLEVARON A CABO LOS DÍAS 4, 13, 18, 25, 27, DE MARZO DE 2026	CARPETA 2 - EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS Y CARPETA 4 CAPACITACIONES (EVIDENCIA EN CD)
22	PRESENTAR INFORMES MENSUALES O A SOLICITUD DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO SOBRE LA EJECUCION DE LAS OBLIGACIONES DESCRITAS EN EL PRESENTE	REALIZO LA PERSENTACION DEL INFORME MENSUAL COMPRENDIDO EL MES DE MARZO, CON LA DESCRIPCION DE CADA UNA DE LAS ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL TIEMPO DESCRITO.	CARPETA INFORMES (EVIDENCIA EN CD)
23	REALIZAR LAS DEMAS ACTIVIDADES QUE SEAN PACTADAS ENTRE LAS PARTES EN PROCURA DE LA EFECTIVA EJECUCION DEL OBJETO CONTRACTUAL	DURANTE EL MES DE MARZO SE PACTARON ACTIVIDADES DE CAPACITACIÓN EN LOS EQUIPOS BÁSICOS DE SALUD, PARA FORTALECER LOS CONOCIMIENTOS EN TEMAS REFERENTES A ATENCIÓN PRIMARIA PARA EQUIPOS BÁSICOS DE SALUD. SE BRINDA LA CAPACITACIÓN POR PARTE DE MEDICINA GENERAL SOBRE RIESGO CARDIOVASCULAR BASADO EN LA RESOLUCIÓN 3280 DE 2018.	CARPETA 4 - CAPACITACIONES, CARPETA 2 - EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS (EVIDENCIA EN CD)
24	FORMULAR EL PLAN INTEGRAL DE CUIDADO PRIMARIO INDIVIDUAL, FAMILIAR Y COMUNITARIO CON BASE EN LAS PROBLEMATICAS ENNCONTRADAS EN LA CARACTERIZACION, IDENTIFICANDO Y ARTICULANDO LAS DIFERENTES INTERVENCIONES A DESARROLLAR EN EL SECTOR SALUD Y LOS DIFERENTES SECTORES, LOS CUALES DEBEN SER CARGADOS DANDO CUMPLIMIENTO A LOS 5 COMPONENTES DEL CUIDADO E INCLUIR PLAN DE CUIDADO POR CURSO DE VIDA POR CADA INTEGRANTE DEL GRUPO FAMILIAR.	DURANTE EL PERIODO COMPRENDIDO EL MES DE MARZO, POR PARTE DE MEDICINA SE GENERARON LOS SIGUIENTES PLANES DE CUIDADO EN LOS TERRITORIOS RURALES 8 Y 10 DE LOS MICROTERRITORIOS DESIGNADOS DE LA SIGUIENTE MANERA: EN EL TERRITORIO 8 SE VISITARON 24 FAMILIAS A LAS CUALES SE LES REALIZO PLANES DE CUIDADO,(UNO A CADA HOGAR PARA UN TOTAL DE 24 PLANES DE CUIDADO EN ESTE TERRITORIO), EN EL TERRITORIO 10 SE VISITARON 24 HOGARES A LOS SE LES REALIZO PLANES DE CUIDADO (UNO A CADA HOGAR PARA UN TOTAL DE 24 PLANES DE CUIDADO EN ESTE TERRITORIO) IDENTIFICANDO EN CADA UNO LOS FACTORES DE RIESGO Y REALIZANDO SU REGISTRO EN LA PLATAFORMA EPICOLLECT EDANDO CUMPLIMIENTO A LOS 5 COMPONENTES.	CARPETA 6 - EPICOLLECT, CARPETA 16 - PLANES DE CUIDADO CARPETA 2 EVIDENCIA FOTOGRAFICA CARPETA 7 TABLERO DE COTROL (EVIDENCIA EN CD)
25	IMPLEMENTAR ATENCION PROFESIONAL BAJO PRINCIPIOS DE RESPETO Y ADAPTACION BAJO EL ENFOQUE DIFERENCIAL PARA ATENCION EN SALUD, ACORDE A POBLACION ATENDIDA: LGTBI, CAMPESINOS, MUJERES, DISCAPACIDAD, ADULTO MAYOR, INDIGENAS, ROM, MIGRANTES Y DEMAS GRUPOS OBJETO DE ATENCION DIFERENCIAL.	DURANTE EL PERIODO COMPRENDIDO ENTRE EL ES DE MARZO, POR PARTE DE MEDICINA SE REALIZAN LAS ATENCIONES EN LOS MICROTERRITORIOS DESIGNADOS DE LOS TERRITORIOS RURALES 8 Y 10 DE MANERA PROFESIONAL, CON ENFOQUE HUMANIZADO Y SIN DISCRIMINACIÓN ALGUNA HACIA ALGUNA POBLACIÓN.	CARPETA 2 - EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS (EVIDENCIA EN CD)
26	INFORMAR OPORTUNAMENTE AL COORDINADOR DE LOS EQUIPOS BASICOS DE SALUD SOBRE SITUACIONES DE EMERGENCIA Y RIESGOS QUE OBSERVE EN LOS PACIENTES, FAMILIA, COMUNIDAD O MEDIO AMBIENTE Y PLANEAR SOLUCIONES RESOLUTIVAS QUE IMPLIQUEN, EVITEN Y RESUELVAN LOS EVENTOS Y SITUACIONES PRESENTADAS.	DURANTE EL MES DE MARZO NO SE PRESENTARON SITUACIONES DE EMERGENCIA O RIESGO EN LOS PACIENTES ATENDIDOS QUE REQUIRIERAN INFORMAR AL COORDINADOR DEL EQUIPO DE LOS MICROTERRITORIOS ASIGNADOS DE LOS TERRITORIOS RURALES 8 Y 10.	NO SE EVIDENCIA
27	REPORTAR E INFORMAR OPORTUNAMENTE LAS SITUACIONES DE SALUD QUE IMPIDAN LLEGAR A SU SITIO CON EL FIN DE EVITAR RETRASO EN LAS ACCIONES DE ORDEN GRUPAL QUE SE DEBAN EJECUTAR, PRESERVANDO EL PRINCIPIO DE RESPETO POR EL EQUIPO DE TRABAJO Y SU TIEMPO LABORAL	DURANTE EL MES DE MARZO NO SE PRESENTARON SITUACIONES DE SALUD QUE IMPIDIERAN O RETRASARAN EL DESARROLLO DE LAS ACCIONES DEL EQUIPO DE TRABAJO EN LOS MICROTERRITORIOS DESIGNADOS DE LOS TERRITORIOS RURALES 8 Y 10.	NO SE EVIDENCIA

28	SALVAGUARDAR LA INFORMACION CONFIDENCIAL QUE OBTENGA EN EL DESARROLLO DE SUS ACTIVIDADES.	DURANTE EL PERIODO DE EL MES DE MARZO, POR PARTE DE MEDICINA SE REALIZAN LAS ATENCIONES EN LOS MICROTERRITORIOS DESIGNADOS DE LOS TERRITORIOS RURALES 8 Y 10 DE MANERA COMPLETA, REALIZANDO UN CARGUE DE LA INFORMACIÓN EN LOS DIFERENTES APLICATIVOS MISIONALES Y EN CON EL CARGUE AL DRIVE, SALVAGUARDANDO LA INFORMACIÓN OBTENIDA.	CARPETA 7 - TABLERO DE CONTROL, CARPETA 6 EPICOLLECT, CARPETA 13 SIHOS. (EVIDENCIA EN CD)
29	PROPENDER PARA EL USO ADECUADO, CUIDADO Y NO DAÑO DE INSUMOS, EQUIPOS E INSUMOS ENTREGADOS PARA EL DESARROLLO DE SUS FUNCIONES, QUE DEBEN SER ENTREGADOS EN LA MISMA CONDICION AL FINALIZAR LA EJECUCION DEL PROYECTO.	EL DÍA 10 DE MARZO, ME FUE ENTREGADO EL EQUIPO DE ÓRGANOS MARCA RIESTER CON ESTUCHE PLÁSTICO, OTOSCOPIO Y OFTALMOSCOPIO. EL CUAL SE UTILIZÓ DURANTE EL DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES EN EL MES DE FEBRERO SIN COMPLICACIONES DE CAÍDAS, GOLPES O PERDIDAS	CARPETA 2 - EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS (EVIDENCIA EN CD)
30	EL CONTRATISTA DEBE CUSTODIAR LOS INSUMOS SUMINISTRADOS PARA EL DESARROLLO DEL PRESENTE COTRATO Y DEVOLVER LOS INSUMOS SUMINISTROS, HERRAMIENTAS Y/O MATERIALES QUE SEAN PUESTOS A SU DISPOSICION PARA LA PRESTACION DEL SERVICIO AL FINALIZAR LAS ACTIVIDADES	DURANTE EL MES DE MARZO SE CUSTODIO EL EQUIPO DE ÓRGANOS ENTREGADO POR LA ESE SAN VICENTE DE PAUL DE PAIPA EL DIA MARZO PARA LA EJECUCION DE LAS ACTIVIDADES MEDICAS, REALIZANDO SU POSTERIOR ENTREGA A LA INSTITUCION EN BUEN ESTADO PARA FINALES DEL MES DE MARZO	CARPETA 2 - EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS (EVIDENCIA EN CD)
31	PORTAR SIEMPRE EN UN LUGAR VISIBLE, EL CARNE SUMINISTRADO POR LA ESE Y LOS DISTINTIVOS ENTREGADOS PARA EL DESARROLLO DEL PROYECTO, ASI COMO LOS DEMAS ELEMENTOS DE IDENTIFICACION DEL TALENTO HUMANO PROPORCIONADOS, DENTRO DE LOS HORARIOS LABORALES, NO SE DEBE HECER USO EN ESPACIOS EXTRALABORALES QUE COMPROMETAN LA SEGURIDAD DEL PROYECTO Y DE SU INSTITUCIONALIDAD.	DURANTE EL MES DE MARZO DURANTE LAS ATENCIONES EN LOS MICROTERRITORIOS DESIGNADOS DE LOS TERRITORIOS RURALES 8 Y 10 SE HIZO USO DE LOS DISTINTIVOS ENTREGADOS POR LA ESE SAN VICENTE DE PAUL DE PAIPA DE MANERA ADECUADA (CHALECO), DENTRO DE LOS HORARIOS LABORALES.	CARPETA 2 - EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS (EVIDENCIA EN CD)
32	DAR ESTRICTO CUMPLIMIENTO AL OBJETO DEL CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS Y POR NINGUN MOTIVO ABANDONARLA. SI SE LLEGARE A PRESENTAR ALGUNA CAUSA QUE IMPIDIERA LA EJECUCION NORMAL DEL PRESENTE CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS EL CONTRATISTA DEBERA INFORMAR A LA MAYOR BREVEDAD POSIBLE A QUIEN EJERCE EL CONTROL DE EJECUCION DE LA MISMA	DURANTE EL MES MARZO DURANTE LAS ATENCIONES EN LOS MICROTERRITORIOS DESIGNADOS DE LOS TERRITORIOS RURALES 8 Y 10 SE DIO CUMPLIMIENTO AL OBJETO DEL PRESENTE CONTRATO.	CARPETA 2 - EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS. Y CARPETA INFORMES (EVIDENCIA EN CD)
33	LA INFORMACION MANEJADA EN EL MARCO DEL PROYECTO ES DE USO INSTITUCIONAL Y DEBE SALVAGUARDARSE BAJO CRITERIOS DE PROTECCION DE DATOS, NO PUEDE SER USADA PARA OTROS FINES	DURANTE EL PERIODO COMPRENDIDO EL MES DE MARZO, EN LOS MICROTERRITORIOS DESIGNADOS DE LOS TERRITORIOS RURALES 8 Y 10 SE SALVAGUARDO LA INFORMACIÓN OBTENIDA EN CADA UNA DE LAS ATENCIONES REALIZADAS.	CARPETA 13 - SIHOS, CARPETA 6 - EPICOLLECT, 7 - TABLETO DE CONTROL (EVIDENCIA EN CD)
34	GARANTIZAR EL DILIGENCIAMIENTO DE LOS SOPORTES ESTABLECIDOS POR LA ESE HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL DE PAIPA PARA DILIGENCIAMIENTO DE RIPS Y FACTURACION DE SERVICIOS TODOS LOS SERVICIOS PRESENTADOS	DURANTE EL MES DE MARZO SE REALIZARON CINCO (5) REGISTROS EN LA PLATAFORMA SIOHS DE LA ESE HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL DE PAIPA EN LOS SERVICIOS PRESTADOS UNICAMENTE EN EL TERRITORIO 8	CARPETA 13 - SIHOS
35	DILIGENCIAR LOS CRONOGRAMAS DE ACTIVIDADES EN EXCEL A EJECUTAR PARA DAR CUMPLIMIENTO A LAS PRESENTES ACTIVIDADES ESTABLECIDAS, TALES COMO EL CRONOGRAMA MENSUAL, CRONOGRAMA TRIMESTRAL, CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES Y CRONOGRAMA DE DESPLIEGUE	DURANTE EL PERIODO COMPRENDIDO EL MES DE MARZO SE APOYO A LOS EQUIPOS RURAL DE TERRITORIO 8 Y 10 EN LA ELABORACION DE CRONOGRAMA MENSUAL, BIMESTRAL Y GENERAL DE ACTIVIDADES, ESTABLECIENDO LAS METAS DE ACUERDO CON LAS OBLIGACIONES CONTRACTUALES EN LOS TERRITORIOS RURALES 8 Y 10.	CARPETA 1 - CRONOGRAMAS
36	REGISTRAR LA INFORMACION SOLICITADA EN LAS MATRICES DE EJECUCION, RESULTADOS E INDICADORES SOLICITADO POR EL EQUIPO COORDINADOS DEL PROYECTO Y/O ACORDE A LINEAMIENTOS DE MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCION SOCIAL.	DURANTE EL PERIODO COMPRENDIDO EL MES DE MARZO, EN LOS MICROTERRITORIOS DESIGNADOS DE LOS TERRITORIOS RURALES 8 Y 10 SE REGISTRÓ LA INFORMACIÓN SOLICITADA EN LAS DIFERENTES MATRICES INDICADAS POR EL COORDINADOS DEL PROYECTO Y/O ACORDE A LINEAMIENTOS DE MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL.	CARPETA 14 - INDICADORES
37	ASISTIR A TODAS LAS REUNIONES EDUCATIVAS PROGRAMADOS DE ADQUISICION DE COMPETENCIAS A APLICAR EN EL MICROTERRITORIO A INTERVENIR; REVISION LOS DOCUMENTOS DE ESTUDIO ENVIADOS Y CURSOS A QUE HAYA LUGAR DE ORDEN NACIONAL.	DURANTE EL PERIODO COMPRENDIDO EL MES DE MARZO, EN LOS MICROTERRITORIOS DESIGNADOS DE LOS TERRITORIOS RURALES 8 Y 10 SE ASISTIÓ A LAS DIFERENTES CAPACITACIONES Y REUNIONES INDICADAS RELACIONADAS CON LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO, LAS CUALES SE LLEVARON A CABO LOS DÍAS 4, 13, 18, 25, 27, DE MARZO DE 2026 .	CARPETA 4 - CAPACITACIONES (EVIDENCIA EN CD)
38	ASISTIR A TODAS LAS UNIDADES DE ANALISIS DE LOS EBS PROGRAMADAS PARA ANALISIS DE FAMILIAR O INTERVENIR, CLASIFICACION DEL RIESGO Y EL PLAN DE CUIDADO	DURANTE EL PERIODO COMPRENDIDO EL MES DE MARZO, EN LOS TERRITORIOS RURALES 8 Y 10 SE REALIZARON 4 UNIDADES DE ANÁLISIS CON CADA EQUIPO RURAL. REGISTRADAS EN LAS SIGUIENTES FECHAS 4,13,18,25 DE MARZO DE 2026	CARPETA 4 - CAPACITACIONES CARPETA 5 - UNIDAD DE ANALISIS CARPETA 2 EVIDENCIA FOTOGRAFICA (EVIDENCIA EN CD)
39	REALIZAR PLAN DE CUIDADO PRIMARIO FAMILIAR POR EQUIPO BASICO EN SALUD, POR DUPLA, A CARGO DE PROFESIONAL MEDIANTE 1 VISITA, DOMICILIARIA PRESENCIAL, A TRAVES DEL SOFTWARE DESIGNADO POR LA SUPERVISION ACORDE AL RIESGO Y A RIAS, PYM, METERNO Y DEMAS RUTAS DE RIESGO: SOBREPESO Y OBESIDAD; CASOS DE HTA Y/O ENFERMEDADES CRONICAS: ENFERMEDADES TRASMISIBLES, MORTALIDAD Y/O MORBILIDAD MATERNA, CASOS POR DESNUTRICION O CUALQUIER CAUSA DE LOS 0 - 12 AÑOS, POR CANCER (DE MAMA O CERVIX O PROSTATA); ENFERMEDADES TRANSMITIDAS POR VECTORES Y TODO EVENTO QUE REQUIERA NOTIFICACION A SIVIGILA (ESPECIALMENTE LOS EVENTOS DE NOTIFICACION SUPER INMEDIATA) Y AQUELLOS QUE POR UNIDAD DE ANALISIS SE PRIORICE EN LAS FAMILIAS DE TERRITORIO ASIGNADO	DURANTE EL PERIODO COMPRENDIDO EN EL MES DE MARZO, EN LOS TERRITORIOS RURALES 8 Y 10 Y SUS MICROTERRITORIOS ASIGNADOS SE REALIZARON LAS VISITAS A LOS HOGARES SIN IDENTIFICACIÓN DE EVENTOS PARA NOTIFICACIÓN POR SIVIGILA SE NOTIFICO MIGRANTES VENEZOLANOS SIN EPS EN EL TERRITORIO 10 PARA PRIORIZACIÓN EN LAS FAMILIAS EN UNIDAD DE ANÁLISIS.	CARPETA 5 - UNIDAD DE ANALISIS CARPETA 2 EVIDENCIA FOTOGRAFICA (EVIDENCIA EN CD)
40	OFRECER INFORMACION EN SALUD POR MEDICINA A LAS FAMILIAR QUE SE LES REALIZO VISITA DOMICILIARIA POR MEDICINA. TEMAS A BRINDAR EN INFORMACION EN SALUD: "GUIAS ALIMENTARIAS BASADAS EN ALIMENTOS, PLATO SALUDABLE, ACTIVIDAD FISICA, HIGIENE DEL SUEÑO, AUTOEXAMEN DE SENO/TESTICULAR, PREVENCION DE INFECCION RESPIRATORIA SEGUN ESTADO DEL TIEMPO Y CLIMA, FOTOPROTECCION, IMPORTANCIA DE ASISTIR A CONTROL MEDICO, SIGNOS DE ALARMA PARA CONSULTAR POR URGENCIAS, DERECHOS DE SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA , PREVENCIO DE ITS Y USO DE CONDON, METODOS DE ANTICONCEPCION Y ANTICONCEPCION DE EMERGENCIA. RELACION DE GENERO EQUITATIVO, ESTEREOTIPOS NEGATIVOS DE POBLACIONES ESPECIFICAS, MATERNIDAD Y PATERNIDAD RESPONSABLE, MANEJO ADECUADO DE RESIDUOS SOLIDOS EN DOMICILIO, SALUD MENTAL POSITIVA.	DURANTE EL PERIODO COMPRENDIDO EN EL MES DE MARZO, EN LOS TERRITORIOS RURALES 8 Y 10 Y SUS MICROTERRITORIOS ASIGNADOS SE REALIZÓ LA EDUCACIÓN EN SALUD A LAS FAMILIAS VISITADAS PRIORIZANDO TEMAS EN RELACIÓN CON FACTORES DE RIESGOS IDENTIFICADOS EN LA FAMILIA.	CARPETA 2 - EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS, CARPETA 16 PLANES DE CUIDADO CARPETA 6 EPICOLLECT (EVIDENCIA EN CD)
41	DERIVAR AQUELLAS FAMILIAR QUE POR SU CONDICION REQUIERAN INTERVENCION POR INSTITUCIONES MUNICIPALES. ENTREGAR E INFORMAR OPORTUNAMENTE DESPUES DE LA CAPTACION PARA GARANTIZAR LA INTERVENCION MEDIANTE NOTIFICACION OFICIAL AL EQUIPO COORDINADOR. LOS CRITERIOS DE CANALIZACION SON: EVENTO DE INTERES EN SALUD PUBLICA SIVIGILA, RIESGO EN SALUD QUE REQUIEREN ATENCION EN URGENCIAS, RIESGOS QUE REQUIEREN ATENCION COMPLEMENTARIA DE 1, 2, 3 O 4 NIVEL DE COMPLEJIDAD EN SALUD PARA GESTION DE AUTORIZACION, CITAS O DEMAS, INDEPENDIENTE DE TIPO DE ASEGURAMIENTO, CASOS SIN ASEGURAMIENTO, PARA TRAMITE DE PORTABILIDAD, O ACCESO A SERVICIOS DE SALUD, CASOS PARA PRIORIZAR POR CUMPLIMIENTO DE REQUISITOS PARA PROGRAMAS SOCIALES, CASOS PARA VINCULAR A RED DE SERVICIO INSTITUCIONAL CURSO DE GESTANTES... ETC), CASOS PARA GESTION DE RIESGO INTERSECTORIAL POR ANALISIS DE DETERMINANTES SOCIALES	DURANTE EL PERIODO COMPRENDIDO EL MES DE MARZO, EN LOS TERRITORIOS RURALES 8 Y 10 Y SUS MICROTERRITORIOS ASIGNADOS DERIVARIVO A FAMILIA MIGRANTE VENEZOLANA PARA INTERVENCIÓN POR INSTITUCIONES MUNICIPALES, SIN EMBARGO NINGUNO A SERVICIOS DE URGENCIAS O ATENCIÓN DE MAYOR COMPLEJIDAD, NO SE CANALIZARON EVENTOS DE SALUD PÚBLICA.	CARPETA 5 - UNIDAD DE ANALISIS CARPETA 2 EVIDENCIA FOTOGRAFICA CARPETA 4 CAPACITACIONES (EVIDENCIA EN CD)

42	IMPLEMENTACION DE METAS: CADA PROFESIONAL DEBE REALIZAR MINIMO 4 VISITAS EN ZONA RURAL, ES ASI COMO, CON 4 DIAS DE CAMPO POR SEMANA, LA META SEMANAL MINIMA ES DE 16 PARA ZONA RURAL, CONSIDERANDO UN MES ESTANDAR (4 SEMANAS), LA META MENSUAL MINIMA ES DE 64 EN RURAL. EL QUINTO DIA SE RESERVA PARA CARGUE DE INFORMACION, ANALISIS DE DATOS, PLANEACION Y ACTIVIDADES ADMINITRATIVAS, POR LO QUE NO SUMA VISITAS DE CAMPO.	DURANTE EL PERIODO COMPRENDIDO ENTRE EL MES DE MARZO, EN LOS TERRITORIOS RURALES 8 Y 10 Y SUS MICROTERRITORIOS ASIGNADOS, SE CUMPLIERON CON LAS VISITAS DIARIAS CON UN TOTAL DE 24 VISITAS REALIZADAS EN EL TERRITORIO RURAL 8 Y 24 VISITAS REALIZADAS EN TERRITORIO RURAL 10. PARA UN TOTAL DE: 48 VISITAS EN LOS DOS TERRIRTORIOS DURANTE ALGUNOS DÍAS SE REALIZARON CAPACITACIONES, INDUCCIÓN Y REUNIONES DE CONCERTACIÓN (INDICADOS EN LOS CRONOGRAMAS) POR LO CUAL NO SE SUMA VISITA DE CAMPO.	CARPETA 1 - CRONOGRAMAS, CARPETA 8 - LISTA DE ASISTENCIA. CARPETA 6 - EPICOLLECT (EVIDENCIA EN CD)
43	LAS DEMAS ACTIVIDADES DERIVADAS DEL OBJETO DEL CONTRATO DESIGNADAS POR EL SUPERVISOR.	DURANTE EL PERIODO COMPRENDIDO EN EL MES DE MARZO CON LOS EQUIPOS DE LOS TERRITORIOS RURAL 8 Y 10, SE REALIZARON 4 (CUATRO) CAPACITACIONES DIRIGIDAS A LOS INTEGRANTES DE QUIPOS BÁSICOS DE SALUD, DE LA SIGUIENTE MANERA: EL DIA 04 DE MARZO PRIMEROS AUXILIOS PSICOLOGICOS (REALIZADA POR PSICOLOGA DE TERRITORIOS 8 Y 10) EL 13 DE MARZO EL TEMA PREVENCION Y CONTROL DE ENFERMEDADES CRONICAS (REALIZADA POR MEDICO DE TERRITORIO 8 Y 10) . EL 18 DE MARZO TRATAMIENTO DEL AGUA (REALIZADA POR AUXILIARES DE ENFERMERIA DEL TERRITORIO 8) Y ESTILOS DE VIDA SALUDABLE (REALIZADA POR AUXILIARES DE ENFERMERIA DEL TERRITORIO 10) EL 25 DE MARZO SE REALIZA CAOACITACION DE FACTORES DE PREVENCION RESPIRATORIA POR PARTE DE AUXILIARES DE ENFERMERIA TERRITORIO 8 E HIGIENE DEL SUEÑO POR PARTE DE AUXILIARES DE ENFERMERIA TERRITORIO 10, ADEMAS SE REALIZARON 4 BRIGADAS DE SALUD, 2 EN EL TERRITORIO RURAL 8 (LOS DIAS 16 Y 24 DE MARZO) ,EN LA JORNADA DEL DIA 16 DE MARZO SE ATENDIO A 9 PACIENTES POR MEDICINA Y EN EN LA JORNADA DEL DIA 24 DE MARZO SE ATENDIO A 1 PACIENTES POR MEDICINA , 1 JORNADA EN EL TERRITORIO RURAL 10 (EL 11 DE MARZO SE ATENDIO A 6 PACIENTES POR MEDICINA) Y 1 JORNADA EN EL TERRITORIO URBANO 1 (EL 19 DE MARZO DONDE SE ATENDIERON 5 PACIENTES)	CARPETA 4 - CAPACITACIONES, CARPETA 10 - BRIGADAS. CARPETA 2- EVIDENCIA FOTOGRAFICA (EVIDENCIA EN CD)

Nota: Adjuntar copia de la planilla de pagos a Seguridad Social y ARL, Junto con los soportes enunciados en el Informe.

Teniendo en cuenta que el contratista, cumplió durante el periodo de reporte con las actividades asignadas y las obligaciones contractuales, y que dicha información fue verificada por el respectivo SUPERVISOR es procedente efectuar el pago correspondiente.

FIRMA DEL CONTRATISTA

FIRMA SUPERVISOR DE APOYO

FIRMA SUPERVISOR

FIRMA SUPERVISOR DE APOYO

APOYO	E.S.E HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL	NIT: 891855209-4
	SISTEMA DE GESTIÓN DE CALIDAD GESTIÓN DE CONTRATACIÓN	MA-GC-F-003
		Versión: 3
	FORMATO ACTA DE PAGO FINAL	Fecha Aprobación: 24/01/2025
		Pag 1 de 1

NUMERO PRESENTE ACTA	01	FECHA PRESENTE	20 DE ABRIL DE 2026	
CONTRATO / CONVENIO No.	60-2026		De fecha:	23 DE ENERO DE 2026
CONTRATISTA	ZARITH VANESSA VELASCO ALBA		NIT/CC	1.002.329.655
OBJETO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES EN MEDICINA PARA LA IMPLEMENTACIÓNDEL PROYECTO DENOMINADO MODELO PREVENTIVO Y PRECDICTIVO PARA EL FORTALECIMIENTO DEL NIVEL PRIMARIO , BASADO EN LA ANTENCIÓN PRIMARIA EN SALUD , ATRAVES DE LA CONFORMACIÓN Y OPERACIÓN DE EQUIPOS BÁSICOS DE SALUD EN LA E.S.E HOSPITAL SAN VIVICENTE DE PAUL DE PAIPA , A TRAVÉS DE LA IMPLEMENTACIÓN DEL LINEAMIENTO TÉCNICO - OPERATIVO DE EQUIPOS BÁ SICOS DE SALUD SEGÚN LOS RECURSOS ASIGNADOS A TREVÉS DE LA RESOLUCIÓN 877 DE MAYO DE 2025 , BAJO CRITERIOS DE OPORTUNIDAD , EFICIENCIA Y EFICACIA , PRINCIPIOS ÉTICOS DE AUTONOMIA ,NO MALEFICENCIA ,JUSTIFICA ,BENEFICENCIA Y LA CONFIDENCIALIDAD DE LA INFORMACIÓN RECOLECTADA . (RURAL 8 Y 10)			
SUPERVISOR / INTERVENTOR	ZULY JOHANA PACHECO ROBLES.		C.C	40.049.859
APOYO A LA	EDUARD ANDRES OCHOA SABOGAL		C.C	1.020.759.420
APOYO A LA SUPERVISION	ANDREA DEL PILAR RODRIGUEZ TOBOS		C.C.	46.451.859
VALOR DEL CONTRATO (Letras y Número)	VEINTIDOS MILLONES DE PESOS MCTE ($22.000.000)			
N° Y FECHA DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL	33 DEL 07 DE ENERO DE 2026	N° Y FECHA REGISTRO PRESUPUESTAL	174 DEL 02 DE MARZO DE 2026	
ADICIONAL N°	N/A		VALOR	N/A
ADICIONAL N°	N/A		VALOR	N/A
VALOR TOTAL CON ADICIONES	VEINTIDOS MILLONES DE PESOS MCTE ($22.000.000)			
PLAZO INICIAL	DOS (2) MESES A PARTIR DE LA SUSCRIPCIÓN DEL ACTA DE INICIO			
PRORROGA N°	N/A	Tiempo:	N/A	
PRORROGA N°	N/A	Tiempo:	N/A	
PLAZO TOTAL	DOS (2) MESES A PARTIR DE LA SUSCRIPCIÓN DEL ACTA DE INICIO			
FECHA DE INICIO CONTRATO	02 de febrero 2026			
ACTA DE SUSPENSIÓN N°	N/A	De fecha:	N/A	
ACTA DE REINICIACIÓN N°	N/A	De fecha:	N/A	
FECHA DE TERMINACIÓN	31 DE MARZO 2026			
PERIODO DA COBRAR CON LA PRESENTE ACTA:	02 DE MARZO AL 31 DE MARZO 2026			
N°. PLANILLA SEGURIDAD SOCIAL	4648353789	FECHA DE PAGO SEGURIDAD SOCIAL:	25 DE MARZO DE 2026	

En las instalaciones de la E.S.E Hospital San Vicente de Paúl de Paipa, se reunieron la señora ZULY JOHANA PACHECO ROBLES Interventor / Supervisor, ANDREA DEL PILAR RODRIGUEZ TOBOS en su condicion de apoyo a la supervision y la señor(a) YENY CAROLINA CHACON JIMENEZ como representante legal o contratista. Con el fin de suscribir la presente acta final del contrato en referencia.

El SUPERVISOR constató que lo ejecutado está de acuerdo con las especificaciones, caracteristicas y condiciones estipuladas en el contrato y registradas en los informes presentados por el Contratista, por tanto se recibe satisfactoriamente y se autoriza el pago como lo registra la presente acta final

CONTROL DE DOCUMENTACION

FACTURA O CUENTA DE COBRO				N° ENTRADA ALMACÉN
NUMERO CUENTA DE COBRO O FACTURA	FECHA RADICADO	VALOR	PERIODO FACTURADO	
Cuenta de Cobro #1	27 DE FEBRERO 2026	11.000.000,00	02 DE FEBRERO 2026 AL 28 DE FEBRERO 2026	N/A
Cuenta de cobro # 2	21 DE ABRIL 2026	11.000.000,00	02 DE MARZO 2026 AL 31 DE MARZO 2026	N/A

PAGOS AUTORIZADOS A LA FECHA

FECHA	VALOR	CONCEPTO
27 DE FEBRERO 2026	$ 11.000.000,00	PRESTACION DE SERVICIOS 02 DE FEBRERO 2026 A 28 DE FEBRERO 2026

ESTADO ECONOMICO DEL CONTRATO

VALOR INICIAL DEL CONTRATO		$ 22.000.000,00
ADICIONES		$ -
VALOR TOTAL DEL CONTRATO		$ 22.000.000,00
(-) TOTAL PAGOS AUTORIZADOS		$ 11.000.000,00
(-) VALOR A PAGAR CON LA PRESENTE ACTA		$ 11.000.000,00
SALDO POR EJECUTAR		$ -

CUENTA BANCARIA EN LA QUE SE CONSIGNA EL PAGO DE LA PRESENTE ACTA

No. CUENTA:	91291853833	AHORRO: X	CORRIENTE:	BANCO:	BANCOLOMBIA

*Las cantidades y valores consignados en la presente acta son responsabilidad exclusiva del contratista e interventor y/o supervisor. El pago de la presente acta se realizará

OBSERVACIONES O ACLARACIONES:		

Ha sido el objeto de la presente reunión se firma el acta por los que en ella intervinieron

FIRMA CONTRATISTA

FIRMA APOYO SUPERVISION

FIRMA APOYO SUPERVISION

FIRMA SUPERVISOR

ANEXO: PLANILLA DE PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL DEL MES CORRESPONDIENTE ANEXO: LIQUIDACIÓN PARAFISCALES (CUANDO APLIQUE)
ANEXO: INFORME COMPLETO DE ACTIVIDADES FIRMADO POR EL CONTRATISTA Y EL SUPERVISOR

Original: oficina de contratación
Copias: Orden de Pago Tesorería, Contratista y Supervisor

E.S.E. Hospital San Vicente de Paúl APOYO	E.S.E. HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL	NIT: 891855209-4
	SISTEMA DE GESTIÓN DE CALIDAD GESTIÓN DE CONTRATACIÓN	MA-GC-F-006
		Versión: 2
	FORMATO ACTA DE LIQUIDACIÓN	Fecha Aprobación: 24/01/2025
		Pag 1 de 2

FECHA PRESENTE ACTA	20 DE ABRIL DE 2026		
TIPO DE CONTRATO	PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES		
N° CONTRATO	60 - 2026		
CONTRATISTA	**ZARITH VANESSA VELACO ALBA**		
C.C. O NIT	**1002329655**		
OBJETO	PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES EN MEDICINA PARA LA IMPLEMENTACION DEL PROYECTO DENOMINADO MODELO PREVENTIVO Y PREDICTIVO PARA EL FORTALECIMIENTO DEL NIVEL PRIMARIO, BASADO EN LA ATENCION PRIMARIA EN SALUD, A TRAVES DE LA CONFORMACION Y OPERACIÓN DE EQUIPOS BASICOS DE SALUD EN LA E.S.E. HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL DE PAIPA, A TRAVES DE LA IMPLEMENTACION DEL LINEAMIENTO TECNICO - OPERATIVO DE EQUIPOS BASICOS DE SALUD SEGUN LOS RECURSOS ASIGNADOS A TRAVES DE LA RESOLUCION 877 DE MAYO DE 2025, BAJO CRITERIOS DE OPORTUNIDAD, EFICIENCIA Y EFICACIA, PRINCIPIOS ETICOS DE AUTONOMIA, NO MALEFICIENCIA, JUSTICIA, BENEFICIENCIA Y LA CONFIDENCIALIDAD DE LA INFORMACION RECOLECTADA (RURAL 8 Y 10).		
INTERVENTOR Y/O SUPERVISOR	ZULY JOHANA PACHECO ROBLES		
SUPERVISOR DE APOYO	ANDREA DEL PILAR RODRIGUEZ TOBOS		
SUPERVISOR DE APOYO	EDUARD ANDRES OCHOA SABOGAL		
VALOR INICIAL DEL CONTRATO :	VEINTIDOS MILLONES DE PESOS MONEDA CORRIENTE ($22,000,000 M/CTE)		
DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL	N. 33 DEL 07 DE ENERO DE 2026		
REGISTRO PRESUPUESTAL	N. 174 DEL 02 DE MARZO DE 2026		
ADICIONAL N° ___ 1	VALOR		
VALOR TOTAL CON ADICIONES	VEINTIDOS MILLONES DE PESOS MONEDA CORRIENTE ($22,000,000 M/CTE)		
PLAZO INICIAL	DOS MESES A PARTIR DE LA SUSCRIPCION DEL ACTA DE INICIO		
PRORROGA N° _____	Tiempo:	N/A	N/A
PLAZO TOTAL	DOS MESES A PARTIR DE LA SUSCRIPCION DEL ACTA DE INICIO		
GARANTIAS	600-47 - 994000079555 DEL 02 /03/2026		
N°. PLANILLA SEGURIDAD SOCIAL	**4648353789**	**FECHA DE PAGO SEGURIDAD SOCIAL:**	**25/3/2026**
FECHA DE INICIACIÓN	02 DE FEBRERO DE 2026		
ACTA DE SUSPENSIÓN N° _____	De Fecha:	N/A	
ACTA DE REINICIACIÓN N° _____	De Fecha:	N/A	
FECHA DE TERMINACIÓN	31 DE MARZO DE 2026		

En las oficinas de la E.S.E Hospital San vicente de Paul de Paipa se reunieron ZARITH VANESSA VELASCO ALBA identificado (a) con Cédula de Ciudadania No 1002329655 de TUNJA ; quien en adelante se denominará EL CONTRATISTA, por una parte y por la otra parte, **ZULY JOHANA PACHECO ROBLES** identificada con Cédula de Ciudadania No 40,049,859 y EDUARD ANDRES OCHOA SABOGAL , identificado con C.C. n° 1,020,759,420 ,en su calidad de supervisor y supervisor de apoyo respectivamente (quienes firman atendiendo el principio de buena fe, previsto en el articulo 83 Constitucional), y la **Dra CATHERINE VAN ARCKEN MARTINEZ**, en su calidad de Gerente; con la finalidad de suscribir la presente acta de liquidación de mutuo acuerdo, la cual tiene como soportes los informes presentados por la interventoria y/o supervisión del contrato 60 - 2026 quienes certifican que el mismo se efectuó de acuerdo a las especificaciones técnicas, económicas y demás condiciones estipuladas en el contrato para su ejecución, por tanto los suscritos supervisores reciben satisfactoriamente y autoriza el pago como lo registra la presente acta.

Atendiendo la forma de pago establecida en las claúsulas del contrato, se realizaron al contratista los siguientes pagos:

BALANCE GENERAL DEL CONTRATO

BALANCE GENERAL DEL CONTRATO

CONCEPTO	VALOR
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	$ 22.000.000,00
VALOR ADICION	$ -
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	$ 22.000.000,00
PRIMER ACTA PARCIAL	$ 11,000,000,00
SEGUNDA ACTA PARCIAL	
ACTA PAGO FINAL	$ 11,000,000,00
VALOR TOTAL ACTAS APROBADAS	$ 22,000,000,00
SALDO A FAVOR DE LA E.S.E HSVPP (Cuando aplique)	$ -

Las cantidades y valores consignados en la presente acta son responsabilidad exclusiva del contratista e interventory/o Supervisor. El pago de la presente acta se realizará con base en el principio de confiabilidad y responsabilidad con que el Supervisor/Interventor y el contratista realizan las mediciones en campo y las revisiones efectuadas a los informes y documentos soporte para el tramite de pago por parte del Interventor y/o Supervisor.

CLAUSULAS: PRIMERA - PAZ Y SALVO: Las partes se declaran a paz y salvo por todo concepto derivado del Contrato **NO. 60-2026** Incluyendo el pago de aportes al Sistema de Seguridad social y parafiscales (si aplica) de acuerdo a la normatividad vigente. **Parágrafo Primero**: El contratista renuncia expresamente a efectuar futuras reclamaciones judiciales o extrajudiciales provenientes de la ejecución y liquidación del contrato. **SEGUNDA – MANIFESTACIÓN**: las partes manifiestan libremente que han procedido a la lectura total y cuidadosa del presente documento, por lo que en consecuencia, se obligan a todo lo ordenado y manifestado. Para constancia firman los que en ella intervinieron:

No siendo otro el objeto de la presente reunión se firma el acta por los que en ella intervinieron.

Firma: _____
CONTRATISTA

Firma: _____
SUPERVISOR DE APOYO

Firma: _____
SUPERVISOR DE APOYO

Firma: _____
SUPERVISOR

Firma: _____
GERENTE

ANEXO: PLANILLA DE PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL DEL MES CORRESPONDIENTE
ANEXO: LIQUIDACIÓN PARAFISCALES (CUANDO APLIQUE)
ANEXO: FORMATO SABANA - CUADRO DE CONDICIONES ACTUALIZADAS DE CANTIDADES (CUANDO APLIQUE)
ANEXO: INFORME COMPLETO DE ACTIVIDADES FIRMADO POR EL CONTRATISTA Y EL SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR.