	<b>GOBERNACIÓN DEL TOLIMA SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN</b>		<b>Código: FOR-GB-017</b>
			<b>Versión: 01</b>
	<b>PROCESO:</b>	<b>GESTIÓN CONTRACTUAL</b>	<b>Pág. 1 de 9</b>
	<b>FORMATO ANEXO AL INFORME DE ACTIVIDADES</b>		<b>Vigente desde: 05/09/2023</b>

## INFORME DE ACTIVIDADES

**CONTRATO No. 0129**

**AÑO: 2026**

**NOMBRE DEL CONTRATISTA: ANGELICA MARIA BERMUDEZ RAMIREZ**

**FECHA DILIGENCIAMIENTO: 17-03-2026**

**PERIODO: 15 de abril al 14 de mayo de 2026.**

### **OBLIGACIONES CONTRACTUALES:**

**OBJETO DEL CONTRATO:** “PRESTAR POR SUS PROPIOS MEDIOS Y CON PLENA AUTONOMÍA LOS SERVICIOS DE UN PROFESIONAL PARA APOYAR LAS ACTIVIDADES DE FORMULACIÓN, GESTIÓN, CARGUE Y SEGUIMIENTO DE LOS PROYECTOS DE LA SECRETARÍA DE SALUD DEPARTAMENTAL”.

### **OBLIGACIONES:**

**1. Apoyar la secretaria de salud Departamental en la elaboración, revisión de la formulación y actualización de los proyectos para su viabilización ante el banco de proyectos de la secretaria de planeación.**

### **ACTIVIDAD:**

Se realizó en el periodo anterior


### **OBLIGACIONES**

**2. Apoyar a la secretaria de salud departamental en la elaboración, revisión y verificación de los planes de acción de los proyectos de la secretaria de salud en las diferentes plataformas destinadas por la gobernación del Tolima para tal fin.**

*Dirección de Contratación E:mail: direccioncontratacion@tolima.gov.co*

*Gobernación del Tolima*

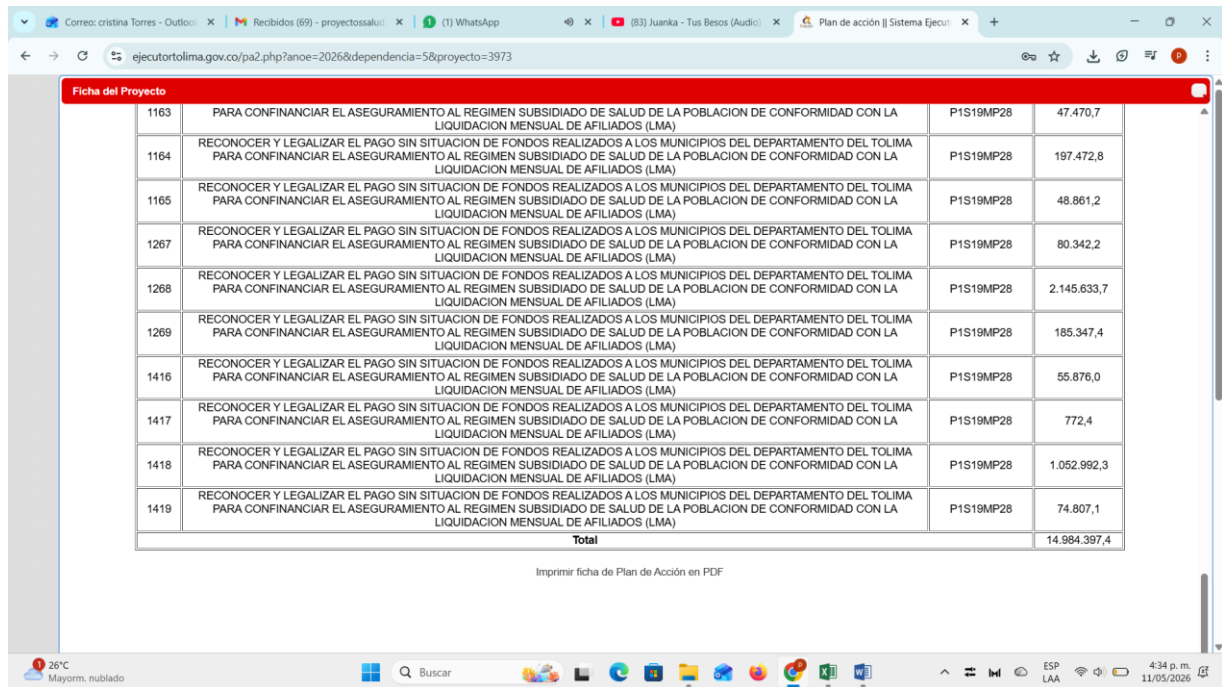
*Carrera 3 entre Calle 10 y 11, Piso 2*

	<b>GOBERNACIÓN DEL TOLIMA SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN</b>		<b>Código: FOR-GB-017</b>
			<b>Versión: 01</b>
	<b>PROCESO:</b>	<b>GESTIÓN CONTRACTUAL</b>	<b>Pág. 2 de 9</b>
	<b>FORMATO ANEXO AL INFORME DE ACTIVIDADES</b>		<b>Vigente desde: 05/09/2023</b>

**ACTIVIDAD:**

Se actualizo la plataforma ejecutor con los planes de acción cierre ABRIL 2026

**ASEGURAMIENTO**




Ficha del Proyecto			
1163	PARA CONFINANCIAR EL ASEGURAMIENTO AL REGIMEN SUBSIDIADO DE SALUD DE LA POBLACION DE CONFORMIDAD CON LA LIQUIDACION MENSUAL DE AFILIADOS (LMA)	P1S19MP28	47.470,7
1164	RECONOCER Y LEGALIZAR EL PAGO SIN SITUACION DE FONDOS REALIZADOS A LOS MUNICIPIOS DEL DEPARTAMENTO DEL TOLIMA PARA CONFINANCIAR EL ASEGURAMIENTO AL REGIMEN SUBSIDIADO DE SALUD DE LA POBLACION DE CONFORMIDAD CON LA LIQUIDACION MENSUAL DE AFILIADOS (LMA)	P1S19MP28	197.472,8
1165	RECONOCER Y LEGALIZAR EL PAGO SIN SITUACION DE FONDOS REALIZADOS A LOS MUNICIPIOS DEL DEPARTAMENTO DEL TOLIMA PARA CONFINANCIAR EL ASEGURAMIENTO AL REGIMEN SUBSIDIADO DE SALUD DE LA POBLACION DE CONFORMIDAD CON LA LIQUIDACION MENSUAL DE AFILIADOS (LMA)	P1S19MP28	48.861,2
1267	RECONOCER Y LEGALIZAR EL PAGO SIN SITUACION DE FONDOS REALIZADOS A LOS MUNICIPIOS DEL DEPARTAMENTO DEL TOLIMA PARA CONFINANCIAR EL ASEGURAMIENTO AL REGIMEN SUBSIDIADO DE SALUD DE LA POBLACION DE CONFORMIDAD CON LA LIQUIDACION MENSUAL DE AFILIADOS (LMA)	P1S19MP28	80.342,2
1268	RECONOCER Y LEGALIZAR EL PAGO SIN SITUACION DE FONDOS REALIZADOS A LOS MUNICIPIOS DEL DEPARTAMENTO DEL TOLIMA PARA CONFINANCIAR EL ASEGURAMIENTO AL REGIMEN SUBSIDIADO DE SALUD DE LA POBLACION DE CONFORMIDAD CON LA LIQUIDACION MENSUAL DE AFILIADOS (LMA)	P1S19MP28	2.145.633,7
1269	RECONOCER Y LEGALIZAR EL PAGO SIN SITUACION DE FONDOS REALIZADOS A LOS MUNICIPIOS DEL DEPARTAMENTO DEL TOLIMA PARA CONFINANCIAR EL ASEGURAMIENTO AL REGIMEN SUBSIDIADO DE SALUD DE LA POBLACION DE CONFORMIDAD CON LA LIQUIDACION MENSUAL DE AFILIADOS (LMA)	P1S19MP28	185.347,4
1416	RECONOCER Y LEGALIZAR EL PAGO SIN SITUACION DE FONDOS REALIZADOS A LOS MUNICIPIOS DEL DEPARTAMENTO DEL TOLIMA PARA CONFINANCIAR EL ASEGURAMIENTO AL REGIMEN SUBSIDIADO DE SALUD DE LA POBLACION DE CONFORMIDAD CON LA LIQUIDACION MENSUAL DE AFILIADOS (LMA)	P1S19MP28	55.876,0
1417	RECONOCER Y LEGALIZAR EL PAGO SIN SITUACION DE FONDOS REALIZADOS A LOS MUNICIPIOS DEL DEPARTAMENTO DEL TOLIMA PARA CONFINANCIAR EL ASEGURAMIENTO AL REGIMEN SUBSIDIADO DE SALUD DE LA POBLACION DE CONFORMIDAD CON LA LIQUIDACION MENSUAL DE AFILIADOS (LMA)	P1S19MP28	772,4
1418	RECONOCER Y LEGALIZAR EL PAGO SIN SITUACION DE FONDOS REALIZADOS A LOS MUNICIPIOS DEL DEPARTAMENTO DEL TOLIMA PARA CONFINANCIAR EL ASEGURAMIENTO AL REGIMEN SUBSIDIADO DE SALUD DE LA POBLACION DE CONFORMIDAD CON LA LIQUIDACION MENSUAL DE AFILIADOS (LMA)	P1S19MP28	1.052.992,3
1419	RECONOCER Y LEGALIZAR EL PAGO SIN SITUACION DE FONDOS REALIZADOS A LOS MUNICIPIOS DEL DEPARTAMENTO DEL TOLIMA PARA CONFINANCIAR EL ASEGURAMIENTO AL REGIMEN SUBSIDIADO DE SALUD DE LA POBLACION DE CONFORMIDAD CON LA LIQUIDACION MENSUAL DE AFILIADOS (LMA)	P1S19MP28	74.807,1
<b>Total</b>			<b>14.984.397,4</b>

Imprimir ficha de Plan de Acción en PDF

**PRESTACION DE SERVICIOS E ININMPUTABLES**

*Dirección de Contratación E:mail: direccioncontratacion@tolima.gov.co  
Gobernación del Tolima  
Carrera 3 entre Calle 10 y 11, Piso 2*



	<b>GOBERNACIÓN DEL TOLIMA SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN</b>		<b>Código: FOR-GB-017</b>
			<b>Versión: 01</b>
	<b>PROCESO:</b>	<b>GESTIÓN CONTRACTUAL</b>	<b>Pág. 4 de 9</b>
	<b>FORMATO ANEXO AL INFORME DE ACTIVIDADES</b>		<b>Vigente desde: 05/09/2023</b>

Correo: cristina Torres - Outloo... | Recibidos (69) - proyectosalud... | (1) WhatsApp... | (83) Juanka - Tus Besos (Audi... | Plan de acción | Sistema Ejecuti...

ejecutortolima.gov.co/pa2.php?ano=2026&dependencia=58&proyecto=3971

Ficha del Proyecto			
1934	DIRECCIÓN DE SEGURIDAD SOCIAL DE LA SECRETARÍA DE SALUD DEPARTAMENTAL EN DESARROLLO DEL PROYECTO "FORTALECIMIENTO DE LA GESTIÓN PARA LA RESPUESTA	P1S19MP24	42.000,0
1946	RESTAR POR SUS PROPIOS MEDIOS Y CON PLENA AUTONOMÍA SUS SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN PARA COADYUVAR LOS PROCESOS ADMINISTRATIVOS Y DOCUMENTALES DEL CENTRO REGULADOR DE URGENCIAS, EMERGENCIAS Y DESASTRES-CRUET Y LA DIRECCIÓN DE SEGURIDAD SOCIAL DE LA SE	P1S19MP24	15.600,0
2583	PRESTAR POR SUS PROPIOS MEDIOS Y CON PLENA AUTONOMÍA SUS SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN COMO AUXILIAR DE ENFERMERÍA DE ACUERDO A LO ESTABLECIDO EN LA RESOLUCIÓN 1220 DE 2010 DEL CENTRO REGULADOR DE URGENCIAS, EMERGENCIAS Y DESASTRES DEL TOLIMA - CRUET DE	P1S19MP24	33.000,0
2048	PRESTAR POR SUS PROPIOS MEDIOS Y CON PLENA AUTONOMÍA SUS SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN PARA COADYUVAR EN PROCESOS ADMINISTRATIVOS DEL CENTRO REGULADOR DE URGENCIAS, EMERGENCIAS Y DESASTRES - CRUET DE LA SECRETARÍA DE SALUD DE LA GOBERNACIÓN DEL TOLIMA E	P1S19MP24	41.800,0
2744	PRESTAR POR SUS PROPIOS MEDIOS Y CON PLENA AUTONOMÍA SUS SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN PARA COADYUVAR EN PROCESOS ADMINISTRATIVOS DEL CENTRO REGULADOR DE URGENCIAS, EMERGENCIAS Y DESASTRES - CRUET DE LA SECRETARÍA DE SALUD DE LA GOBERNACIÓN DEL TOLIMA.	P1S19MP24	30.000,0
2906	PRESTAR POR SUS PROPIOS MEDIOS Y CON PLENA AUTONOMÍA SUS SERVICIOS PROFESIONALES DEL ÁREA DE ADMINISTRACIÓN PARA COADYUVAR EN LAS ACTIVIDADES DE SEGUIMIENTO A LA BASE DE DATOS DE LOS AFILIADOS AL SISTEMA DE SALUD Y QUE CONTRIBUYA AL ACCESO EFECTIVO A LOS	P1S19MP24	27.000,0
1609	PRESTAR POR SUS PROPIOS MEDIOS Y CON PLENA AUTONOMÍA SUS SERVICIOS PROFESIONALES COMO PSICÓLOGA PARA FORTALECER LAS ACCIONES DEL CENTRO REGULADOR DE URGENCIAS, EMERGENCIAS Y DESASTRES - CRUET, DE LA SECRETARÍA DE SALUD DE LA GOBERNACIÓN DEL TOLIMA. ESTUDI	P1S19MP24	18.000,0
2770	PRESTAR POR SUS PROPIOS MEDIOS Y CON PLENA AUTONOMÍA SUS SERVICIOS DE PROFESIONAL ESPECIALIZADO DEL ÁREA DE LA SALUD PARA COADYUVAR EN LAS ACTIVIDADES DE SEGUIMIENTO A LA RED DE PRESTADORES DE SERVICIOS DE SALUD DE LAS EAPB QUE OPERAN EN EL DEPARTAMENTO E	P1S19MP24	27.600,0
2834	CELEBRAR CONTRATO INTERADMINISTRATIVO CON EL HOSPITAL SANTA LUCÍA E.S.E. DEL MUNICIPIO DE CAJAMARCA - TOLIMA, PARA APOYAR LA GESTIÓN DE LA SECRETARÍA DE SALUD DEL TOLIMA, PARA FORTALECER LA CAPACIDAD DE ADAPTACIÓN DE LOS INDIVIDUOS, FAMILIA Y COMUNIDADES	P1S19MP22	261.000,0
1154	PRESTAR POR SUS PROPIOS MEDIOS Y CON PLENA AUTONOMÍA SUS SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN PARA COADYUVAR EN PROCESOS ADMINISTRATIVOS DEL CENTRO REGULADOR DE URGENCIAS, EMERGENCIAS Y DESASTRES - CRUET DE LA SECRETARÍA DE SALUD DE LA GOBERNACIÓN DEL TOLIMA.	P1S19MP24	33.000,0
<b>Total</b>			<b>1.352.250,0</b>

Imprimir ficha de Plan de Acción en PDF

26°C Mayorm. nublado | Buscar | ESP LAA | 4:35 p. m. 11/05/2026


## OBLIGACIONES

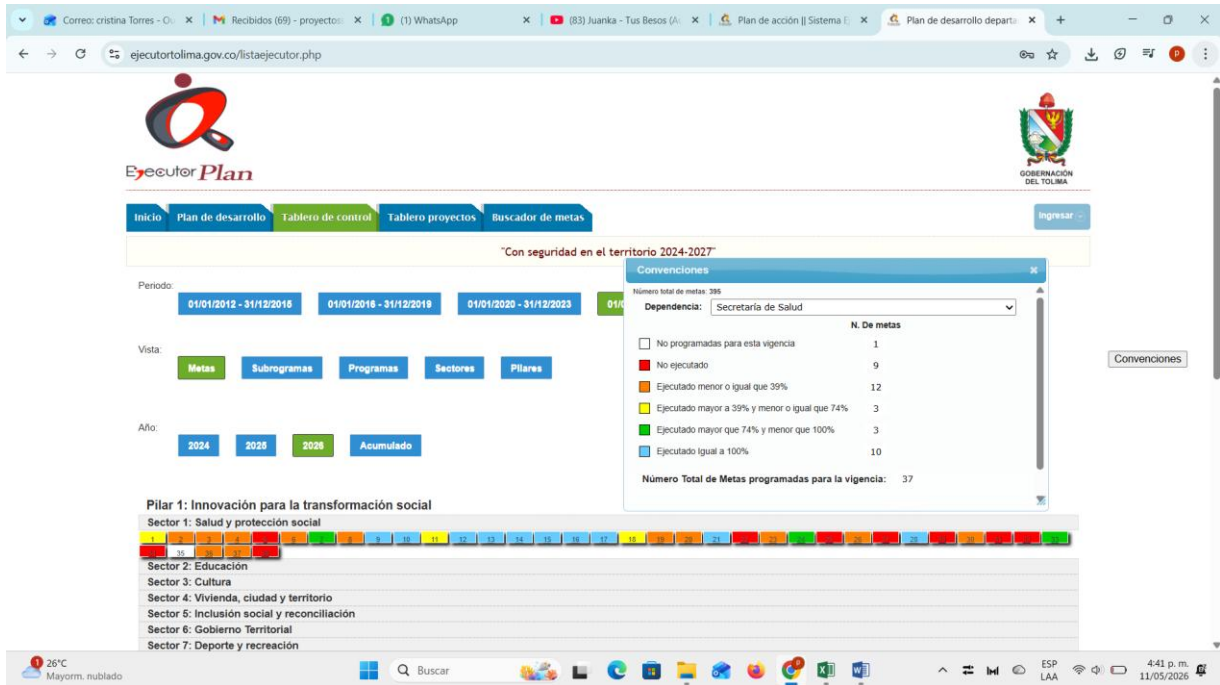
**3. Apoyar en la elaboración, revisión y verificación del plan indicativo de las metas a cargo de la secretaria de salud departamental.**

### ACTIVIDAD:

Se apoyó a la dirección de seguridad en la elaboración del informe para el posterior cargue de las metas a cargo

*Dirección de Contratación E:mail: direccioncontratacion@tolima.gov.co  
Gobernación del Tolima  
Carrera 3 entre Calle 10 y 11, Piso 2*

	<b>GOBERNACIÓN DEL TOLIMA SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN</b>		<b>Código: FOR-GB-017</b>
			<b>Versión: 01</b>
	<b>PROCESO:</b>	<b>GESTIÓN CONTRACTUAL</b>	<b>Pág. 5 de 9</b>
	<b>FORMATO ANEXO AL INFORME DE ACTIVIDADES</b>		<b>Vigente desde: 05/09/2023</b>



## OBLIGACIONES

**4. Apoyar en el la elaboración, cargue y revisión de información de los proyectos de la secretaria de salud departamental en las plataformas destinadas por el departamento Nacional de Planeación (DNP)**


### ACTIVIDAD:

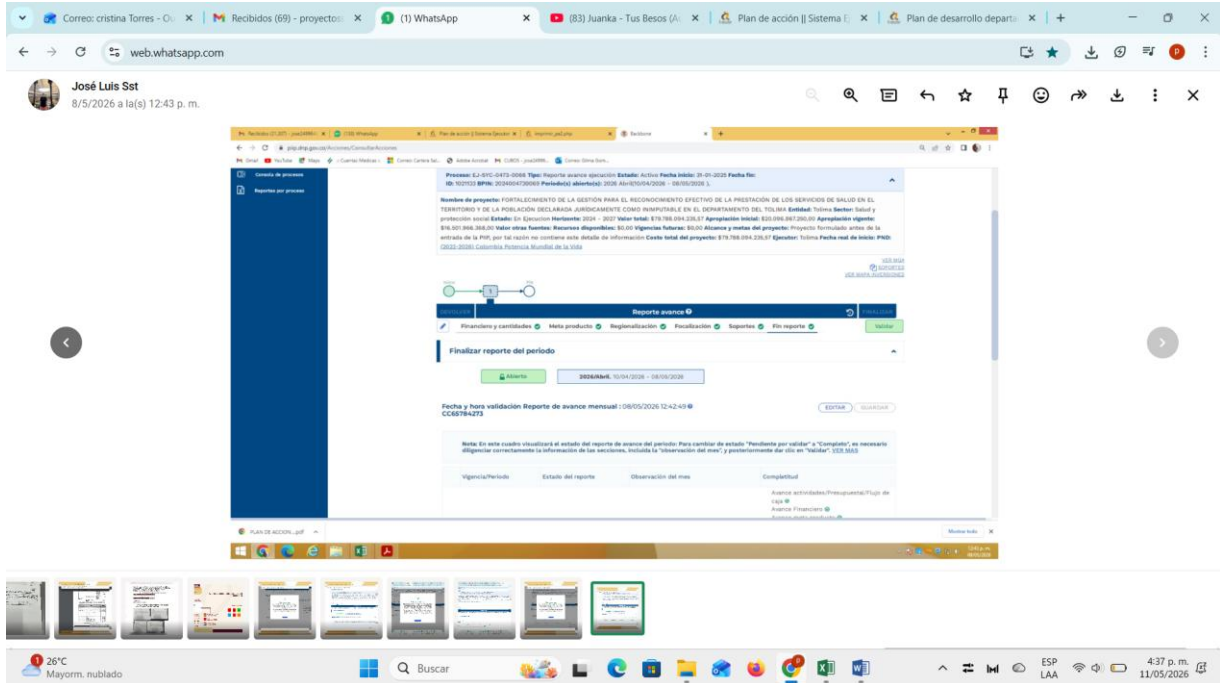
Se apoyó a la secretaria de Salud Departamental para la actualización de la plataforma PIIP de los siguientes proyectos:

- Fortalecimiento de la gestión para la respuesta en salud a emergencias y cambio climático del departamento del Tolima
- Fortalecimiento de la gestión en el aseguramiento en salud en el marco de la atención primaria del departamento del Tolima
- Fortalecimiento de la gestión para el reconocimiento efectivo de la prestación de los servicios de salud en el territorio y de la población declarada jurídicamente como inimputable del departamento del Tolima.

*Dirección de Contratación E:mail: direccioncontratacion@tolima.gov.co  
Gobernación del Tolima  
Carrera 3 entre Calle 10 y 11, Piso 2*



	<b>GOBERNACIÓN DEL TOLIMA SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN</b>		<b>Código: FOR-GB-017</b>
			<b>Versión: 01</b>
	<b>PROCESO:</b>	<b>GESTIÓN CONTRACTUAL</b>	<b>Pág. 7 de 9</b>
	<b>FORMATO ANEXO AL INFORME DE ACTIVIDADES</b>		<b>Vigente desde: 05/09/2023</b>



## OBLIGACIONES


**5. Apoyar a la secretaria de salud en consolidación de informes, reportes, contestación de requerimientos relacionados con la ejecución de los proyectos de inversión y las demás que se requieran para el desarrollo del contrato.**

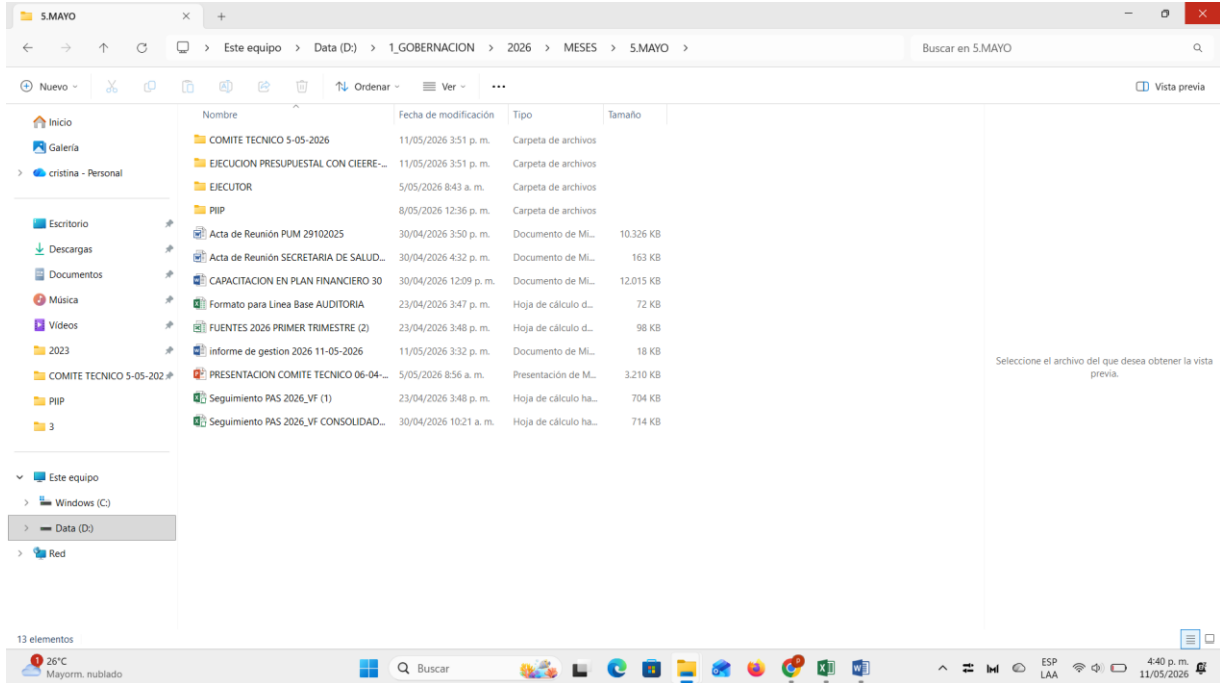
## ACTIVIDAD

Se apoyó a la secretaría de Salud departamental en:

- Se Informe de gestión de la dirección de seguridad social con corte a abril
- Se realizó el PAS a cargo de la dirección primer trimestre del 2026
- Se apoyó en la realización de informes para comité técnico del 5 de mayo de 2026

*Dirección de Contratación E:mail: direccioncontratacion@tolima.gov.co  
Gobernación del Tolima  
Carrera 3 entre Calle 10 y 11, Piso 2*

	<b>GOBERNACIÓN DEL TOLIMA SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN</b>		<b>Código: FOR-GB-017</b>
			<b>Versión: 01</b>
	<b>PROCESO:</b>	<b>GESTIÓN CONTRACTUAL</b>	<b>Pág. 8 de 9</b>
	<b>FORMATO ANEXO AL INFORME DE ACTIVIDADES</b>		<b>Vigente desde: 05/09/2023</b>



## OBLIGACION

**6. Hacer entrega mensual de la información de las actividades ejecutadas en el periodo que se genere durante la ejecución contractual, en medio magnética.**

## ACTIVIDAD:

Se elaboró informe para el presente mes

*Dirección de Contratación E:mail: direccioncontratacion@tolima.gov.co*  
**Gobernación del Tolima**  
 Carrera 3 entre Calle 10 y 11, Piso 2



**GOBERNACIÓN DEL TOLIMA  
SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN**

**Código: FOR-GB-017**

**PROCESO:**

**GESTIÓN  
CONTRACTUAL**

**Versión: 01**

**Pág. 9 de 9**

**FORMATO ANEXO AL INFORME DE  
ACTIVIDADES**

**Vigente desde:  
05/09/2023**

The screenshot shows a Microsoft Word document with the following content:

**INFORME DE ACTIVIDADES**

**CONTRATO No. 0129      AÑO: 2026**

**NOMBRE DEL CONTRATISTA:** ANGELICA MARIA BERMUDEZ RAMIREZ

**FECHA DILIGENCIAMIENTO:** 17-03-2026

**PERIODO:** 15 de abril al 14 de mayo de 2026.

**OBLIGACIONES CONTRACTUALES:**

**OBJETO DEL CONTRATO:** "PRESTAR POR SUS PROPIOS MEDIOS Y CON PLENA AUTONOMÍA LOS SERVICIOS DE UN PROFESIONAL PARA APOYAR LAS ACTIVIDADES DE FORMULACIÓN, GESTIÓN, CARGUE Y SEGUIMIENTO DE LOS PROYECTOS DE LA SECRETARÍA DE SALUD DEPARTAMENTAL".

**OBLIGACIONES:**  
1. Apoyar la secretaria de salud Departamental en la elaboración, revisión de la formulación y actualización de los proyectos para su viabilización ante el banco de proyectos de la secretaria de planeación.

**ACTIVIDAD:**  
Se realizó en el periodo anterior

**OBLIGACIONES**

*ANGELICA M. BERMUDEZ*  
**FIRMA DEL CONTRATISTA:**

**IDENTIFICACIÓN: 1.110.494.182**

*Dirección de Contratación E:mail: direccioncontratacion@tolima.gov.co*  
**Gobernación del Tolima**  
Carrera 3 entre Calle 10 y 11, Piso 2