



HOSPITAL DE CASTILLA LA NUEVA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO  
NIT. 900.004.059-7



**VERIFICACIÓN Y RECEPCIÓN DE LA CUENTA DE COBRO**

CÓDIGO	FECHA DE ACTUALIZACIÓN	VERSION	Documento Controlado
TH-FVC-13	01-04-2024	6	Página 1 de 1

**1. DATOS QUE INTEGRAN LA CUENTA - CONTRATISTA:**

**IDENTIFICACIÓN DEL CONTRATO:**

CONSECUTIVO NUMÉRICO DE LA CUENTA:	No. 02- FINAL
CONTRATO No.	2026-150
CONTRATISTA:	MAIRA NATALI TUNJANO RDORIGUEZ
NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1121.899.022.VILLAVICENCIO META
DEPENDENCIA:	DIRECCION DE SERVICIOS CENTRALES
PERÍODO DE COBRO:	DEL 04/04/2026 AL 03/05/2026
NOVEDAD:	N/A

Nota: El CONTRATISTA deberá integrar los datos de identificación del contrato, de igual forma, deberá integrar la cuenta de cobro conforme a las exigencias del contrato según la cláusula "FORMA DE PAGO" y, los requerimientos y anexos establecidos en la cláusula de las "OBLIGACIONES ESPECÍFICAS."

**2. DATOS DE REVISIÓN - SUPERVISOR - CONTRATACIÓN:**

**LISTA DE CHEQUEO PARA EL CUMPLIMIENTO DE REQUISITOS DE LA CUENTA DE COBRO**

ITEM	SI	NO	NA
Factura Electrónica o Documento Equivalente:	X		
Informe de Gestión Contratista:	X		
Acta de ingreso al Almacén:			X
Certificación de aportes al sistema de seguridad social y parafiscales. Planilla de seguridad social:	X		
Certificado de Cumplimiento del Coordinador del Área:	X		

**REGISTRO DE RECEPCIÓN**

FECHA DE RECEPCIÓN:	21/may/26	NÚMERO DE FOLIOS:	
FUNCIONARIO A QUIEN SE RADICA LA CUENTA:	ANJHY TATIANA MARTINEZ CHISCO		
FIRMA DE RECIBIDO:			
NOMBRE DEL SUPERVISOR:	DEYSSY CAROLINA CAMARGO VEGA		
FIRMA DE REVISIÓN Y APROBACIÓN (SUPERVISOR):			

Nota: La recepción de la cuenta implica única y exclusivamente la verificación de las formalidades y el contenido, se entiende que la cuenta queda plenamente radicada cuando esta cumple y no requiere correcciones. De existir correcciones, la cuenta no se tomará como radicada.

**3. VERIFICACION REQUISITOS PARA EL PAGO - TESORERÍA**

DOCUEMNTOS	SI	NO	NA	Vo. Bo. RESPONSABLE
Informe de Supervisión:				
Certificado de Supervisión:	X			
Obligación presupuestal:				
Causación Contable:				
Comprobante de Pago (Egreso)				
Certificación Bancaria:				No requiere firma
Acta de Terminación y/o Liquidación (Cuando Aplique):				No requiere firma
FIRMA APROBACIÓN:				FECHA DE APROBACIÓN:

## DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA N° 2 FINAL

Decreto 522 de 2003 art 3, Art 617 del Estatuto Tributario

FECHA: 13 de mayo de 2026			
<b>DATOS DEL COMPRADOR O CONTRATANTE</b>		<b>DATOS DEL VENDEDOR O QUIEN PRESTA EL SERVICIO</b>	
Razón Social: <b>HOSPITAL DE CASTILLA LA NUEVA E.S. E</b>		Nombre: <b>MAIRA NATALI TUNJANO RODRIGUEZ</b>	
NIT: <b>900.004.059-7</b>		Identificación: <b>1.121.899.022</b>	
Teléfono: <b>6751118</b>		Teléfono: <b>3107681496</b>	
Dirección: <b>CRA 8 N° 15 VIA CACAYAL- CASTILLA LA NUEVA</b>		Dirección: <b>CALLE 17 A N 09-08 BARRIO EL PARAISO GUAMAL/META</b>	
Cod. Actividad: 8621			
<b>Descripción</b>	<b>cantidad</b>	<b>V. Unitario</b>	<b>V. Total</b>
PRESTAR SERVICIOS COMO PROFESIONAL DE MEDICINA EN EL HOSPITAL DE CASTILLA LA NUEVA PARA LA CONFORMACION, OPERACIÓN Y SEGUIMIENTO A EQUIPOS BASICOS DE SALUD EN LA IMPLEMENTACION DE LA ESTRATEGIA DE ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD CONFORME A LOS LINEAMIENTOS EMITIDOS POR EL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCION SOCIAL. CONTRATO 2026-150 PERIODO COMPRENDIDO ENTRE EL 04/ABRIL/2026 AL 03/MAYO/2026.	1	\$ 11.550.000,00	\$ 11.550.000,00
<b>SON: ONCE MILLONES QUINIENTOS CINCUENTAMIL PESOS</b>			<b>\$ 11.550.000,00</b>

### OBSERVACIONES:

Certificó que pague salud, pensión y ARL correspondiente.

NUMERO DE LA PLANILLA DE SEGURIDAD: MES ABRIL 79611343 MAYO 83044446

CUENTA BANCARIA: BANCO BBVA CUENTA DE AHORROS, NUMERO. 0663002774

Certifico que mis ingresos mencionados en el artículo 103 del Estatuto Tributario, los realizo como persona natural y manifiesto que no he contratado o vinculado más de dos (2) o más trabajadores asociados a mi actividad para desarrollar el objeto y las obligaciones contractuales con el Hospital de Castilla la Nueva ESE. Por lo anterior solicito que se me aplique la retención en la fuente, teniendo en cuenta el artículo 383 del Estatuto Tributario.

  
MAIRA NATALI TUNJANO RODRIGUEZ  
CC. 1.1.21.899.022 -VILLAVICENCIO /META

**INFORME DE GESTIÓN DE CONTRATISTA 2 FINAL**

1. IDENTIFICACIÓN DEL CONTRATO					
CONTRATO No.	2026-150	VALOR \$	\$ 23.100.000	SUPERVISOR	DEISSY CAROLINA CAMARGO VEGA
ADICIÓN	N/A	VALOR ADICIÓN	N/A	VALOR TOTAL	\$ 23.100.000
CONTRATISTA	MAIRA NATALI TUNJANO RODRIGUEZ			C.C Y/O Nit	1.121.899.022
NOVEDADES	N/A				
DEPENDENCIA	DIRECCIÓN DE SERVICIOS CENTRALES				
OBJETO	PRESTAR SERVICIOS COMO PROFESIONAL DE MEDICINA EN EL HOSPITAL DE CASTILLA LA NUEVA PARA LA CONFORMACION, OPERACIÓN Y SEGUIMIENTO A EQUIPOS BASICOS DE SALUD EN LA IMPLEMENTACION DE LA ESTRATEGIA DE ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD CONFORME A LOS LINEAMIENTOS EMITIDOS POR EL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCION SOCIAL.				
PLAZO INICIAL	DOS (2) MESES	FECHA INICIACIÓN	04/03/2026	FECHA TERMINACIÓN	03/05/2026
PRORROGA	N/A	FECHA INICIACIÓN	N/A	FECHA TERMINACIÓN	N/A
2. INFORME DE GESTIÓN Y DESARROLLO DE ACTIVIDADES REALIZADAS					
2.1 OBLIGACIONES ESPECÍFICAS DEL CONTRATISTA			2.2 DESARROLLO DE LAS OBLICACIONES ESPECÍFICAS EN EL PERÍODO CONTRACTUAL		
<p>1. Realizar valoración de primer contacto de acuerdo con los siguientes instrumentos: a) familiograma, b) APGAR familiar, c) escala de sobrecarga del cuidador de ZARIT y d) Ecomapa obtenidos durante la identificación poblacional.</p>			<p>Durante el periodo contractual del mes de abril 2026, se realizó un total de 189 atenciones individuales a las familias visitadas en los diferentes territorios. Se realizó revisión con los diferentes. Equipos básicos de los territorios 2, 8, 5, 1 respectivamente de los instrumentos a usar con las familias ya caracterizadas y las que aún no se han caracterizado para realizar una mejor demanda inducida y atención a cada población de dichos territorios.</p> <p>Estas atenciones fueron orientadas hacia la promoción de la salud, prevención de la enfermedad teniendo en cuenta la identificación de riesgos de la caracterización familiar, los instrumentos familiares y los seguimientos adelantados con identificación de nuevos riesgos</p> <p><b>ANEXO 1 PANTALLAZOS DE CARGUE RN KOBO Y PLANILLAS</b></p>		

<p>2. Informar en la comunidad las acciones que desarrollarán los equipos a través de medios y herramientas comunicativas.</p>	<p>“Durante el mes de abril se dio continuidad a la implementación de la estrategia de Atención Primaria en Salud (APS) en el territorio 2,8,5, 1, manteniendo la articulación con los presidentes de las Juntas de Acción Comunal. En este periodo se reforzó la socialización de las acciones a desarrollar, así como la oferta de servicios del Hospital de Castilla La Nueva E.S.E., mediante seguimiento a los acuerdos establecidos previamente.</p> <p>Estas actividades permitieron consolidar el proceso iniciado, fortalecer la participación comunitaria, mejorar la adherencia a las intervenciones programadas y garantizar el acceso oportuno de la población a los servicios de salud.</p>
<p>3. Identificar y reportar al EBS las personas que se encuentren sin afiliación al sistema de salud y gestionar el trámite de afiliación.</p>	<p>Durante el periodo contractual se dio a conocer la importancia junto con los diferentes EBS, la identificación de prioridades de manera individual además de su adecuado seguimiento para la identificación de pacientes sin afiliación al sistema de salud. Durante las consultas se encontraron pacientes sin afiliación al sistema de salud.</p>
<p>4. Realizar la formulación e implementación del plan integral del cuidado primario individual, familiar y comunitario con base en los resultados de la identificación poblacional, identificando y articulando las diferentes intervenciones a desarrollar en el sector salud y los diferentes sectores.</p>	<p>Durante la vigencia Contractual del mes de abril 2026, se realizó la formulación e implementación del plan integral de cuidado primario a las familias caracterizadas en el MT02, MT08, MT 01, MT5 ( Centro poblado disperso san lorenzo) El plan primario de cuidado contempla educación en salud referente a lo identificado en cada hogar para la prevención de enfermedades, de igual manera se orientó y se referencian mediante canalización para las rutas de atención en salud según el ciclo de vida descrito en la resolución 3280 de 2018.</p> <p><b>Anexo 2: REGISTRO DE HISTORIAS CLÍNICAS DE PROSOFT</b></p>
<p>5. Realizar la elaboración del Plan de trabajo y cronograma mensual según lo establece el Lineamiento de Equipos Básicos en Salud.</p>	<p>Durante la vigencia Contractual del mes de abril 2026, se realizó elaboración del cronograma mensual el cual fue compartido con la coordinadora del programa APS Nidia Garavito.</p> <p>Se brinda apoyo en la elaboración del plan</p>

	<p>de trabajo y cronograma mensual de los EBS 2, 5 ,8 ,1 Permitiendo la organización y cumplimiento de las actividades programadas</p> <p><b>Anexo 3:. CRONOGRAMA GENERAL DEL ACTIVIDADES</b></p>
<p>6. Gestionar la prestación de los servicios de salud (promoción de la salud en la ruta integral de Atención para promoción y mantenimiento de la salud según Res. 3280 de 2018, educación, prevención de la enfermedad, tratamiento, rehabilitación y cuidados paliativos), de acuerdo con las necesidades identificadas, realizando la canalización a las diferentes modalidades (extramural, intramural en prestador primario o complementario).</p>	<p>Se realizó la prestación de servicios de salud durante las visitas ejecutadas en campo en el territorio 2 micro territorio 2,3,4 (centro poblado pueblo nuevo , el turuy ,Territorio 8 Micro territorio 2 ( san antonio alto) territorio 3 ( san angustin norte ) Territorio 5 microterritorio 4 ( bambú ) , micro territorio 3 san José bajo micro territorio 1 villa milena san lorenzo</p> <p>Durante la vigencia Contractual del mes de abril 2026, se realizó atención en Medicina general según las necesidades encontradas en las visitas territorio 5 usuarios vejez 2, adultez 6 , infancia 3 joven 1 . territorio 8 Vereda san agustin usuarios vejez 16 infancia 4, adolescencia 2, adultez 14. territorio 2 (vereda el turuy , centro poblado) infancia 10 vejez 4 adultez 13 territorio 1 infancia 3 .</p> <p><b>ANEXO 4. FOTOS DE ATENCIONES EN CONSULTA EXTERNA Y EN TERRITORIOS ASIGNADOS</b></p>
<p>7. Realizar Valoración integral en salud en los diferentes cursos de vida según resolución 3280 de 2018 a la población identificada en los micro territorios</p>	<p>se realizaron en las valoraciones integrales en salud en el area de consulta externa atendiendo consulta por medicina general y rutas por ciclo de vida según la resolución de 3280 del 2018 con un total de 156 programados y 156 realizadas .</p> <p><b>Anexo 5. FOTOS DE ATENCIONES EN CONSULTA EXTERNA Y EN TERRITORIOS ASIGNADOS</b></p>
<p>8. Gestionar el traslado a instituciones de salud de personas que requieren remisión urgente a partir de lo identificado en la atención en salud.</p>	<p>Se realizó atenciones en el área de consulta externa por medicina general y rutas por ciclos de vida según la resolución 3280 del 2018 y no se evidenciaron ni se gestionaron traslados al servicio de urgencias de la institución.</p>

<p><b>9. Digitalizar los instrumentos y herramientas que sean utilizados durante la implementación de APS que defina el Ministerio de Salud y Protección Social para tal fin o la IPS.</b></p>	<p>Se realizó el cargue respectivo en el área de consulta externa y territorio 2,5,8,1 atendiendo consulta por medicina general y promoción y prevención. Diligenciando las historias clínicas en PROSOFT y el cargue de PROSOFT y el cargue de kobbo</p>
<p><b>10. Convocar, implementar y realizar seguimiento a espacios de participación social y popular por cada una de las veredas-barrios y micro territorios abordados por el equipo.</b></p>	<p>Se continua en contacto directo con los diferentes presidentes, líderes de JAC para seguir informándoles frente a los diferentes servicios que se han seguido prestando por parte del programa APS de la mano con el hospital y así de esta manera poder contar con que los líderes transmitan la información con su comunidad.</p> <p>Anexo 6: infografía de brigada en vereda violetas, jornada de salud y actividades colectivas en escuela de sabanas del Rosario, jornada de salud en salón comunal del barrio altos de san José.</p>
<p><b>11. Brindar Educación para la salud e información orientada a la promoción de la Salud, prevención de la enfermedad, identificación de signos de alarma y adopción de prácticas de cuidado de sí mismo, de los demás y de su entorno, con especial énfasis en eventos relacionados con las prioridades en salud pública del municipio</b></p>	<p>Se da cumplimiento durante la consulta de medicina general y promoción y prevención en las cuales se le brinda educación en promoción y prevención en salud mental.</p> <p>Durante el presente periodo se brinda educación enfocada a la promoción de la salud, durante la ejecución de los seguimientos en el territorio 2,8,1,5 dando como resultado un total de 10 educaciones en el MT02, 25 educaciones en el MT08, 32 educaciones en el MT01 y 3 en el MT05 hasta la fecha, de las cuales desde el área de medicina general se han abordado 50 hogares con temáticas como detención de cáncer de mama , prevención de tabaquismo y alcohol así como de sustancias psicoactivas , detención de cáncer de próstata de control de patologías crónicas .</p> <p><b>ANEXO 7 INFOGRAFÍA DE CURSOS DE MATERNIDAD Y PATERNIDAD</b></p>

<p>12. Gestionar y liderar las acciones colectivas enfocadas a la intervención en los micro territorios, en los entornos hogar y comunitario de acuerdo con cronograma.</p>	<p>Durante la vigencia Contractual del mes de abril 2026, se brindó educación a las familias visitadas en la importancia de cuidar la salud de enfermedades inmunoprevenibles como la fiebre amarilla y la el sarampión y la rubeola. De igual manera se brindó educación sobre el autocuidado y prevención del dengue, explicando que es una enfermedad transmitida por el zancudo Aedes Aegypti el cual se reproduce en aguas limpias estancadas en recipientes en zonas verdes alrededor de la casa y de manera interna en aguas de floreros y el tanque de la casa, el cual de be de lavarse día de por medio.</p> <p>Se realizó la actividad en el área de consulta externa atendiendo consulta por medicina general y promoción y prevención. Se brinda apoyo y acompañamiento al brindar educación a las familias frente a temas relacionados con el control de vectores, para la prevención del dengue, fiebre amarilla, medidas preventivas para IRA y EDA</p>
<p>13. Apoyar las acciones de vigilancia comunitaria en salud pública.</p>	<p>Se brinda apoyo y acompañamiento a las auxiliares al momento de brindar educación a las familias de los diferentes micro territorios frente a temas relacionados con el control de vectores, para la prevención del dengue, fiebre amarilla, medidas preventivas para IRA y EDA</p> <p>Durante la vigencia Contractual del mes de abril 2026, se realizó vigilancia comunitaria en salud pública en el T 02 - MT02, T 08. T05 T01, T08 con relación a la importancia de la vacunación contra la fiebre amarilla.</p> <p>Anexo 8 : EDUCACIÓN Y ATENCIÓN EN CAMPO</p>

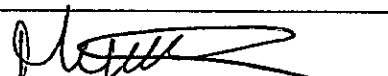
<p>14. Entregar un informe mensual del cumplimiento de las obligaciones específicas del presente contrato, anexando soportes del cumplimiento del contrato</p>	<p>Durante la vigencia contractual del mes de Abril de 2026 se realizaron actividades en el territorio 2 de la vereda en turuy , territorio 8 vereda san Antonio alto, norte micro territorio 3 vereda san Agustín norte , , territorio 5 con centro poblado san lorenzo barrio bambú , san José bajo villa milena y se entregó el presente informe de actividades, y consignando en ella información a la coordinación de la estrategia APS.</p>
<p>15. Hacer uso debido de los elementos entregados para la correcta implementación de la estrategia</p>	<p>Durante la vigencia contractual del mes de abril de 2026 se realizó uso correcto de los elementos de quipos básicos entregados (peso, pulso, oxímetro, y tensiómetro)</p> <p><b>Anexo 9 fotos haciendo el uso de los elementos en las atenciones en los territorios</b></p>
<p>16. Usar los elementos de protección personal durante el desarrollo de jornadas de salud</p>	<p>Durante la vigencia Contractual del mes de abril 2026, se realizó el uso de los elementos de protección personal según el riesgo identificado en las visitas y en consulta externa</p> <p><b>Anexo 10 FOTOS HACIENDO USO DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN .</b></p>
<p>17. Participar activamente en las actividades institucionales que se programen.</p>	<p>Participe activamente en las actividades previamente programadas por la institución al igual que apoyar en la realización del segundo curso de maternidad y paternidad llevado a cabo el jueves 30 de abril en el cual fue sobre signos de alarma en la gestación, la jornada rosa realizada en la institución en alianza con la NUEVA EPS Y CAPITAL SALUD, llevada a cabo el 16 de abril</p> <p><b>ANEXO 11 : infografía de la jornada rosa y curso de maternidad y paternidad llevada a cabo el 30 de abril en la institución.</b></p>

<p><b>18. Las demás que se deriven de la naturaleza del contrato y que garanticen su cabal y oportuna Ejecución</b></p>	<p>Durante la vigencia Contractual del mes de Abril 2026, se participó en todas las capacitaciones convocadas de manera presencial y virtual</p> <p><b>Anexo 12: evidencia de la participación en las actividades de embellecimiento</b></p>
---	--

**CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES GENERALES DEL CONTRATO**

Cumplí con las obligaciones generales del contrato de prestación de servicios, las cuales consisten en:

1. Cumplir con el objeto y obligaciones previstas en el contrato y el estudio previo correspondiente. 2. Cumplir con los requisitos de ejecución del contrato y suscribir el acta de inicio. 3. Asistir y participar en los comités, reuniones, talleres, juntas y demás eventos que le indique el supervisor y se relaciones con el objeto del contrato 4. Mantener la reserva y confidencialidad de la información, documentos y resultados que conozca y obtenga directa o indirectamente con ocasión del servicio desarrollado y deberá abstenerse de divulgar en cualquier tiempo, por cualquier medio de comunicación o demás, el contenido total o parcial de la información que le sea encomendada para el desarrollo de este contrato. 5. EL CONTRATISTA mantendrá sus capacidades operativas y funcionales necesarias para la ejecución del contrato, en el momento que pierda su capacidad operativa, su capacidad o permisos para ejercer su profesión, suspenderá la prestación de sus servicios e informara inmediatamente tal situación al supervisor. 6. Mantener actualizado en el sistema de información y gestión del empleo público SIGEP, su hoja de vida con los respectivos soportes. 7. Informar cualquier anomalía o dificultad que advierta en el desarrollo del contrato y proponer alternativas de solución a las mismas. 8. Cumplir con los pagos correspondientes al sistema general de seguridad social integral de conformidad con lo establecido por la normatividad vigente. 9. Presentar por escrito informes que solicite el Hospital a través del supervisor del presente contrato y presentar a satisfacción del supervisor informes mensuales de avance en los que se relaciones los servicios prestados, en cumplimiento del objeto contractual, las evidencias que soportan el cumplimiento del contrato y se aportarán en medio físico, magnético o digital según determine el SUPERVISOR. 10. El contratista no podrá ceder el presente contrato a persona alguna o subcontratar el total o parcialmente el objeto del mismo, sin la autorización previa, expresa y escrita del Hospital de Castilla la nueva E.S.E. 11. EL contratista deberá cumplir con las normas, decretos, resolución y circulares vigentes y aplicables en materia del sistema de gestión en seguridad y salud en el trabajo (SG-SST). 12. El contratista deberá participar en todas las reuniones que disponga la gerencia a temas de interés del HOSPITAL. 13. El contratista deberá acreditar la asistencia a las reuniones y capacitaciones, cuando este exceptuado también deberá acreditar tal situación. cumplir con los protocolos de bioseguridad expedidos por el ministerio de salud y protección social y deberá contar con sus elementos de protección. 13. El contratista deberá participar en todas las reuniones convocadas por la gerencia, cuando sea comunicada. 14. El contratista participará activamente en la difusión de la información institucional en los médicos de comunicación personal con los que cuente.

<p><b>1. PERÍODO DEL REPORTE</b></p>	<p>04 DE ABRIL AL 03 DE MAYO DEL 2026</p>	<p><b>2. FECHA DE ELABORACIÓN</b></p>	<p>13/05/2026</p>
<p><b>3. ANEXOS TÉCNICOS</b></p>	<p>Ver Anexos Adjuntos</p>		
<p><b>4. FIRMA DEL CONTRATISTA</b></p>			

ANEXOS

Anexo 1

ANEXO 1 PANTALLAZOS DE CARGUE RN KOBO Y PLANILLAS

HOSPITAL DE CASTILLA LA NUEVA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO  
REGISTRO DE ASISTENCIA ATENCION PRIMARIA EN SALUD IMPLEMENTACION PROPI

COORDINADOR: CE-F-11      FECHA:      VERSION:      PAGINA: 1 DE 1

TERCEROTERMINARIO: 3      MICROTERMINARIO: 4      AREA:      BARRIO O VEREDA:      CANTON:      PROVINCIA:      PAIS:      FECHA:      VERSION:      PAGINA: 1 DE 1

IMPLEMENTACION PLAN INTEGRAL DE CIUDAD PRIMARIO

FECHA	N° VEREDA	N° FAMILIA	NOMBRES Y APELLIDOS	IDENTIFICACION	TELEFONO CELULAR	EDAD	SEXO	ESTADO CIVIL	ESTADO DE SALUD	OTROS DATOS	FORMA
23/10/18	340	342	Cristian Ivan Castro Sosa	125515537	017854410	29	M	2	1		Mano con dolor
23/10/18	342	343	Luz esmeralda Gomez	31021445	317320100	52	F	1	1		Mano con dolor
23/10/18	340	341	Barbara Juana Sanchez	51021440	310658385	50	F	1	1		Mano con dolor
23/10/18	342	343	Jorge Ivan Gomez	3221445	367998864	55	M	1	1		Mano con dolor
23/10/18	001	001	Genel Mustillo Romero	97600092	310641084	69	M	1	1		Mano con dolor
23/10/18	374	323	Samantha Natalia Lopez	112323822	312418974	94	F	1	1		Mano con dolor
23/10/18	2	2	Horacio Hector Castillo	71408352	310837252	59	M	1	1		Mano con dolor
23/10/18	201	205	Flavia emmae Ruano	79151897	52040528	57	F	1	1		Mano con dolor
23/10/18	02	02	Yberlyth Rojas Lopez	3776132	310841084	63	F	1	1		Mano con dolor
23/10/18	3	3	Grina Yulky Carrizo	71218880	3104574752	36	F	1	1		Mano con dolor

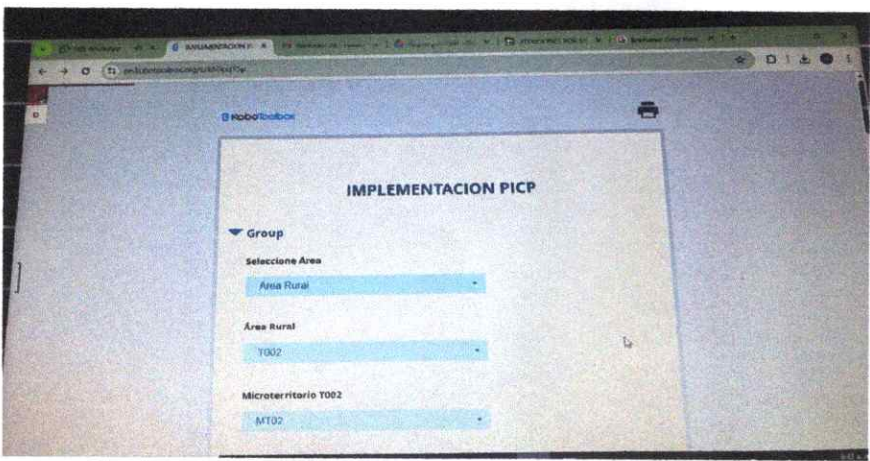
HOSPITAL DE CASTILLA LA NUEVA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO  
REGISTRO DE ASISTENCIA ATENCION PRIMARIA EN SALUD IMPLEMENTACION PROPI

COORDINADOR: CE-F-11      FECHA:      VERSION:      PAGINA: 1 DE 1

TERCEROTERMINARIO: 5      MICROTERMINARIO: 4      AREA:      BARRIO O VEREDA:      CANTON:      PROVINCIA:      PAIS:      FECHA:      VERSION:      PAGINA: 1 DE 1

IMPLEMENTACION PLAN INTEGRAL DE CIUDAD PRIMARIO

FECHA	N° VEREDA	N° FAMILIA	NOMBRES Y APELLIDOS	IDENTIFICACION	TELEFONO CELULAR	EDAD	SEXO	ESTADO CIVIL	ESTADO DE SALUD	OTROS DATOS	FORMA
23/10/18	024	024	Maria Alejandra Palma	1122114	3237451	27	F	1	1		Alojanda P
23/10/18	024	024	Alexis Fabiano Gomez	1065137	3235200	3	M	1	1		Alexis F
23/10/18	024	024	Diego Fernando Rivera	112354	322224	32	M	1	1		Diego F
23/10/18	024	024	Luz Enrique Gomez	73945	310241	62	F	1	1		Luz E
23/10/18	024	024	Marjory Ramirez	40481	31048	48	F	1	1		Marjory R
23/10/18	024	024	Dramonico del Comar Torrecilla	1040567	31048	38	M	1	1		Dramonico T
23/10/18	024	024	Janner Mattias Lopez Toresillo	112374	31048	10	M	1	1		Janner M
23/10/18	024	024	Juan Sebastian Lopez Torrecilla	148215	31048	14	M	1	1		Juan S
23/10/18	024	024	Josman Aguath Palmino	1119184	310250	30	M	1	1		Josman P
23/10/18	024	024	Amelia Vargas Andrade	40434	31054	42	F	1	1		Amelia V



ATENCIONES POR MEDICINA 2026

Archivo Editar Ver Insertar Formato Datos Herramientas Ayuda

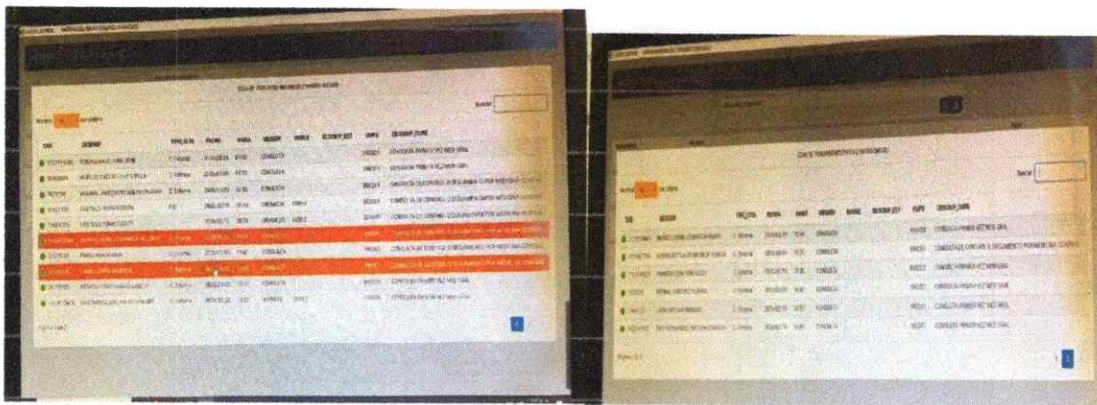
90% Calibri 11

BT23-K123 MT 2

	A	B	C	D	E	F	G	H	I	J	K	L	M
110	Consulta Externa	-	-	HERNANDEZ GOMEZ GLORIA CONSUELO	CC	21181513	Años	57	F	3204306041	-	Salud Total	01/04/2026
111	Consulta Externa	-	-	RODRIGUEZ LADINO YENSY JHOANNA	CC	1122124639	Años	18	F	3142551976	-	Capital Sal	01/04/2026
112	Consulta Externa	-	-	TOVAR AURA VASMIRA	CC	4520560	Años	50	F	3203968511	-	Nueva EPS	01/04/2026
113	Consulta Externa	-	-	ANDRADE AGUILAR JOSE VICENTE	CC	17445797	Años	59	M	3103418258	-	Salud Total	01/04/2026
114	Consulta Externa	-	-	RODRIGUEZ SANCHEZ SADIMAR	CC	1022859815	Años	37	F	3204959891	-	Nueva EPS	01/04/2026
115	Consulta Externa	-	-	MENDEZ GUTIERMAN SHIRLEY MARCELA	CC	1123512284	Años	32	F	3227351934	-	Salud Total	01/04/2026
116	Consulta Externa	-	-	MADRIGAL OCAMPO JENIFER JULIANA	CC	1123114421	Años	19	F	3223936913	-	Capital Sal	01/04/2026
117	Consulta Externa	-	-	GUERRERO FORERO ZULY DAYANA	CC	1007907183	Años	26	F	3229426265	-	Capital Sal	01/04/2026
118	Consulta Externa	-	-	MACCELLAND CESPEDES IJUAN GUILLERMO	CC	1123510244	Años	39	M	3194420065	-	Capital Sal	01/04/2026
119	Consulta Externa	-	-	LUGO JIMENEZ MAYDY DAVARIZ	RC	1123089889	Años	1	F	3108656439	-	Nuevo EPS	01/04/2026
120	Consulta Externa	-	-	GUTIERREZ GOMEZ YESID ANTONIO	CC	1123957248	Años	39	M	3114939902	-	Salud Total	01/04/2026
121	Consulta Externa	-	-	FUENTES LOPEZ LISMY DARIANA	CC	1123086279	Años	15	F	3204287910	-	Capital Sal	01/04/2026
122	Consulta Externa	-	-	ROBLES LONDOÑO KEVIN ANDRES	CC	1094915603	Años	35	M	3219199783	-	Salud Total	01/04/2026
123	Territorio 4	MT 2	Vereda Viole	IAN FELIPE ARANGO LADINO	RC	1123089893	Años	2	M	3219630482	-	Salud Total	06/04/2026
124	Territorio 4	MT 2	Vereda Viole	MARY ANGEL ARANGO LADINO	RC	1123516712	Meses	8	F	3219630482	-	Salud Total	06/04/2026
125	Territorio 4	MT 2	Vereda Viole	nancy marcela guzman cagua	CC	20875940	Años	49	F	3104851469	-	Capital Sal	06/04/2026
126	Territorio 4	MT 2	Vereda Viole	ashley fernanda quiroz pava	RC	1123516238	Años	3	F	3124611161	-	Capital Sal	06/04/2026
127	Territorio 4	MT 2	Vereda Viole	thiago alexander quiroz pava	TI	1123515140	Años	7	M	3124611161	-	Capital Sal	06/04/2026
128	Territorio 4	MT 2	Vereda Viole	IAN MATEO DELGADILLO HERRERA	TI	1123515140	Años	8	M	3228678873	-	Capital Sal	06/04/2026
129	Territorio 4	MT 2	Vereda Viole	emily luciana benhija romero	RC	1123516356	Años	3	F	3213523853	-	Salud Total	06/04/2026
130	Territorio 4	MT 2	Vereda Viole	sandra liliana romero alvarez	CC	1121837818	Años	40	F	3213523853	-	Salud Total	06/04/2026
131	Territorio 4	MT 2	Vereda Viole	julian andres calderon luna	CC	7827299	Años	41	M	3133018505	-	Capital Sal	06/04/2026
132	Territorio 7	MT 1	Barrio Altos	lilivan lidia daza ortiz	CC	1007294704	Años	23	F	3134311532	-	Nuevo EPS	07/04/2026

Suma: 4.342.720.17...

## ANEXO 2 REGISTRO DE HISTORIAS CLINICAS

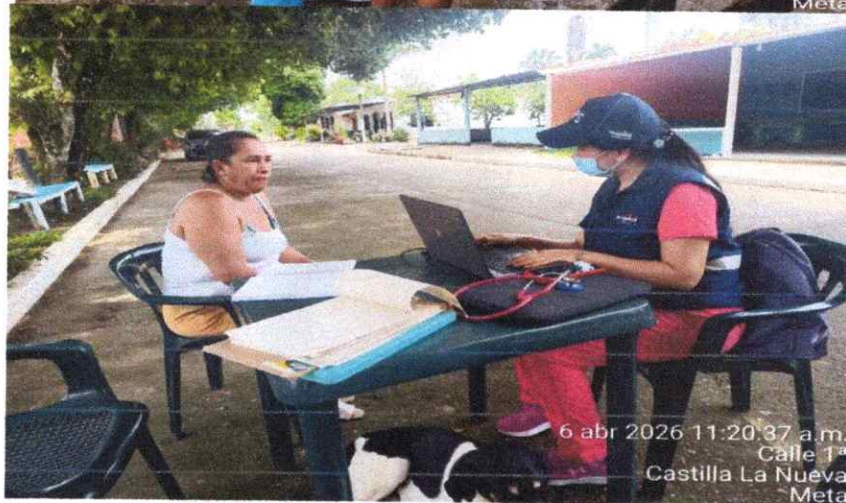


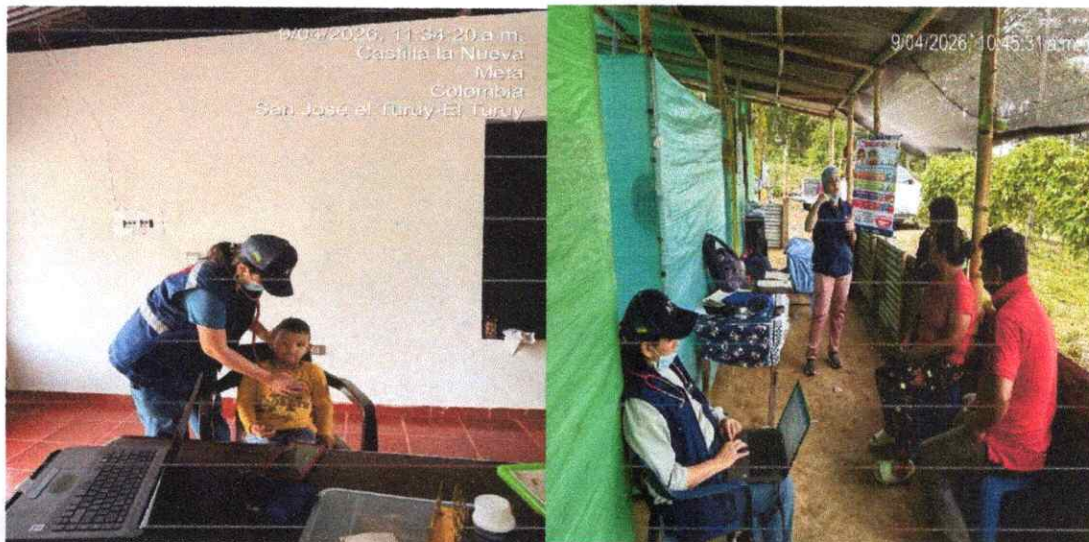
## ANEXO 3 CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES

		ABRIL				
		I	II	III	IV	V
		29	30	01	02	03
HISTORIA	JORGE QUINTANA	CONSULTA EXTERNA	BRIGADA SAN LORENZO	CONSULTA EXTERNA	CONSULTA EXTERNA	CONSULTA EXTERNA
	TATIANA RUIZ	TERRITORIO 2	TERRITORIO 2	TERRITORIO 2	TERRITORIO 2	CARQUE HISTORIAS CLINICAS
	WILYETH CARRANZO	TERRITORIO 1	CONSULTA EXTERNA	TERRITORIO 1	CARQUE HISTORIAS CLINICAS	TERRITORIO 7 BRIGADA SAN LORENZO
	OSMAR CARRILLO	TERRITORIO 4	TERRITORIO 4	TERRITORIO 4	ADPTIVO	TERRITORIO 1
	LAURA FERRAS	TERRITORIO 5	TERRITORIO 5	CARQUE HISTORIAS CLINICAS	TERRITORIO 5	TERRITORIO 1
NUTRICIONISTA	NETALY RODRIGUEZ	CONSULTA EXTERNA	CONSULTA EXTERNA	CARQUE HISTORIAS CLINICAS	CONSULTA EXTERNA	CONSULTA EXTERNA
	ROSALYTT MADRIGAL	TERRITORIO 2	BRIGADA ARENALES TERRITORIO 2	TERRITORIO 2	CONSULTA EXTERNA	TERRITORIO 2
	PRISILA MORENO	TERRITORIO 5	BRIGADA ARENALES TERRITORIO 2	TERRITORIO 1	TERRITORIO 2	TERRITORIO 4
	MARIELLA CASTAÑO	TERRITORIO 5	BRIGADA SAN LORENZO	TERRITORIO 3 CARQUE	TERRITORIO 5	TERRITORIO 5
PSICOLOGA	BRASHAN GONZALEZ	TERRITORIO 7	TERRITORIO 9	TERRITORIO 5	BRIGADA TURBY	TERRITORIO 7 BRIGADA SAN LORENZO
	VANESSA ROZO	TERRITORIO 1	TERRITORIO 1	TERRITORIO 1	CARQUE HISTORIAS CLINICAS	TERRITORIO 1
	LEYDI PISCOCHERA	CONSULTA EXTERNA	CONSULTA EXTERNA	TERRITORIO 5	TERRITORIO 5	TERRITORIO 5
PSICOLOGOS	YOBAN LOS					
	PISCOCLOGOS		CAPACITACION BALLE MENTAL 4:00 PM A 5:30 PM CON LA SECRETARIA DE SALUD DEPARTAMENTAL			
CATERINERA		CERTIFICACION TOMA DE COV-VIRUS (HONOR)				
TODOS LOS CES		PERSONAL AUXILIAR Y DE ENFERMERIA CAPACITACION PAS VERDES 24 ABRIL 8:00 PM https://meet.google.com/hgv-mwzq-cia IMPLEMENTACION DE APS EN CASINO				

		ABRIL				
SEM 4		L	M	M	J	V
		27	28	29	30	1
PSICÓLOGOS	JORGE QUINIANA	CONSULTA EXTERNA	BRIGADA SAN LORENZO	CONSULTA EXTERNA	CONSULTA EXTERNA	
	TATIANA FLIZ	CARGUE HISTORIAS CLINICAS AM/ CONSULTA EXTERNA	CONSULTA EXTERNA	CONSULTA EXTERNA	CONSULTA EXTERNA	
	YULYETH CAMARAO	TERRITORIO 4 ICBP	TERRITORIO 7	TERRITORIO 7	CARGUE HISTORIAS CLINICAS	
	LAURA FRIAS	TERRITORIO 3 CACAVAL	CARGUE HISTORIAS CLINICAS	TERRITORIO 2	TERRITORIO 3 BETANIA	
	OLGA CABRILLO	CARGUE HISTORIAS CLINICAS	TERRITORIO 1	TERRITORIO 1		
	NATALI TULUANO	TERRITORIO 5	TERRITORIO 5	CARGUE HISTORIAS CLINICAS	TERRITORIO 1	
PSICÓLOGOS	PAULA MORENO	TERRITORIO 4 ICBP	CARGUE HISTORIAS CLINICAS	TERRITORIO 4 JEVIOLITAS	TERRITORIO 2	
	NISELLI CASTANO	TERRITORIO 3 CACAVAL	BRIGADA SAN LORENZO	CARGUE HISTORIAS CLINICAS	TERRITORIO 3 BETANIA	
	BRAHIAN GONZALEZ	CONSULTA EXTERNA (CUBRE LAURA)	TERRITORIO 7 Y CARGUE DE HISTORIAS	SGMS	BRIGADA AREBALES	
	VANESSA ROZO	TERRITORIO 1	TERRITORIO 1	SGMS	TERRITORIO 1	
	LIZETH MOSQUERA	CONSULTA EXTERNA	CONSULTA EXTERNA	TERRITORIO 5	TERRITORIO 5	
Curso Maternidad y Paternidad Hora: 2:30 pm CANCAS					EBS 2	
TODOS LOS EBS		ENFERMEROS Y PSICOLOGOS: TODAS LAS HISTORIAS CLINICAS DEBEN QUEDAR CARGADAS A MAS TARDAR EL DIA MIERCOLES 29/04/2026				

### ANEXO 4 ANEXO FOTOS DE ATENCIONES EN CONSULTA EXTERNA Y EN TERRITORIOS ASIGNADOS





Anexo 5. FOTOS DE ATENCIONES EN CONSULTA EXTERNA Y EN TERRITORIOS ASIGNADOS





Anexo 6: infografía de brigada en vereda violetas, jornada de salud y actividades colectivas en escuela de sabanas del Rosario, jornada de salud en salón comunal del barrio altos de san José.

## JORNADA DE SALUD

CUIDAR TU SALUD ES CUIDAR TU VIDA!

Cuidar tu salud es el primer paso para vivir mejor, sentirte bien y cumplir tus sueños.

Servicios orientados a:

- Promoción de la salud
- Prevención de enfermedades
- Orientación y educación en salud

ABRIL 08

De 09:00 AM a 1:30 PM

LUGAR POLIDEPORTIVO VEREDA VIOLETAS

## Jornada de Salud

ALTOS DE SAN JOSÉ

Se contarán con servicios de odontología, medicina, enfermería y psicología

Viernes  
24  
Abril

Desde los 9:00am  
Hasta las 12:00m

Desde los 2:00pm  
Hasta las 5:00pm

Lugar: Salón Comunal  
Brr. Altos de San José

Hospital

## JORNADA DE SALUD

### Y ACTIVIDADES COLECTIVAS

Escuela Sabanas del Rosario

Día: Miércoles 15 de abril de 2026

Hora: 8:00 a.m. - 12:00 del mediodía

Servicios Disponibles:

- Enfermería
- Psicología
- Medicina
- Higiene Oral

Dirigido a: Unidades: núcleos de familia y comunidad en general

Actividades:

- Promoción y prevención en salud
- Orientación en hábitos saludables
- Atención por profesionales de la salud

¡Los esperamos para cuidar juntos nuestra salud y bienestar!

Hospital

CASTILLA LA NUEVA E.S.E.

**ANEXO 7**  
**INFOGRAFÍA DE CURSOS DE MATERNIDAD Y PATERNIDAD**

**hospitaldecastillalanueva\_ese**  
Castilla la Nueva

El jueves 30 de abril tendremos nuestro curso de maternidad y paternidad. Ven y participa para llenarte de conocimiento y prepararte para esta hermosa etapa. ¡Los esperamos!

**hospitaldecastillalanueva\_ese**  
20 de abril

¿Qué esperas para completar tu esquema y estar protegido? Este sábado 25 de abril, tenemos una cita con el bienestar. Te esperamos en el Centro a partir de las 8:00 a.m. para nuestra gran Jornada de Vacunación.

**hospitaldecastillalanueva\_ese**  
27 de abril

¡GRAN VACUNACIÓN NOCTURNA CASA A CASA! Este jueves 30 de abril estaremos en el barrio Las Gabriellina a partir de las 3:00 p.m. Completa tu esquema de vacunación.

**Anexo 8: EDUCACIÓN Y ATENCIÓN EN CAMPO**



**Anexo 9**  
**fotos haciendo el uso de los elementos en las atenciones en los territorios**



**Anexo 10 FOTOS HACIENDO USO DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL**



**ANEXO 11 FOTOGRAFÍAS ENTREGADAS DE LA CURSO PSICOPROFILACTICO LLEVADO A CABO EL 30 DE ABRIL EN LA INSTITUCIÓN**





hospitaldecastillanueva\_ese  
14 de abril

# Jornada Rosa

Cuidar de ti es nuestro mayor compromiso. Te esperamos en la Jornada Rosa, un esfuerzo conjunto entre el Hospital, Nueva EPS y Capital Salud.

- Citología (25 a 65 años)
- VPH (Mujeres con papiloma) (Kardex 30 a 55 años)
- Mamografía (50 a 65 años)
- PSA (Antígeno de próstata) (50 a 75 años)
- SOMF (Uso preventivo de la medicina física) (40 a 75 años)
- Vacunación

**16 Abril** De 8:00am a 12:00pm y de 2:00pm a 4:00pm

Hospital de Castilla la Nueva



hospitaldecastillanueva\_ese ¡Tu salud es nuestra prioridad! 🌸

El Hospital de Castilla la Nueva, en alianza con Nueva EPS y Capital Salud, te invita a participar en nuestra gran Jornada Rosa. Un espacio dedicado al cuidado, la prevención y el bienestar de nuestra comunidad.

**MAIRA NATALI TUNJANO RODRIGUEZ**  
PROFESIONAL

2. Concepto  0  2 Actualización

4. Número de formulario

14892174072



(415)7707212489984(8020) 000001489217407 2

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

1 1 2 1 8 9 9 0 2 2

6. DV

0

12. Dirección seccional

Impuestos y Aduanas de Villavicencio

14. Buzón electrónico

2 2

## IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente

Persona natural o sucesión ilíquida

25. Tipo de documento

Cédula de Ciudadanía

1 3

26. Número de Identificación

1 1 2 1 8 9 9 0 2 2

Lugar de expedición

COLOMBIA

28. País

1 6 9

29. Departamento

Meta

5 0

30. Ciudad/Municipio

Villavicencio

0 0 1

31. Primer apellido

TUNJANO

32. Segundo apellido

RODRIGUEZ

33. Primer nombre

MAIRA

34. Otros nombres

NATALI

35. Razón social

36. Nombre comercial

37. Sigla

## UBICACIÓN

38. País

COLOMBIA

1 6 9

39. Departamento

Meta

5 0

40. Ciudad/Municipio

Villavicencio

0 0 1

41. Dirección principal

CR 27 A 24 10 BRR SAN MARCOS

42. Correo electrónico

natatunjano@gmail.com

43. Código postal

44. Teléfono 1

3 1 0 7 6 8 1 4 9 6

45. Teléfono 2

3 1 0 8 5 3 3 2 3 4

## CLASIFICACIÓN

## Actividad económica

## Ocupación

## Actividad principal

46. Código

8 6 2 1

47. Fecha inicio actividad

2 0 1 8 0 4 2 0

## Actividad secundaria

48. Código

49. Fecha inicio actividad

## Otras actividades

50. Código

1

2

51. Código

52. Número establecimientos

## Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código  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

05- Impto. renta y compl. régimen ordinario

49 - No responsable de IVA

## Usuarios aduaneros

## Exportadores

54. Código  1  2  3  4  5  6  7  8  9  10  11  12  13  14  15  16  17  18  19  20

55. Forma

56. Tipo

Servicio

1

2

3

57. Modo

58. CPC

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación

## Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos

SI NO 

60. No. de Folios:

0

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso, Parágrafo del artículo 1.6.1.2.8 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre TUNJANO RODRIGUEZ MAIRA NATALI

985. Cargo CONTRIBUYENTE

REPUBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACION PERSONAL  
CEDULA DE CIUDADANIA

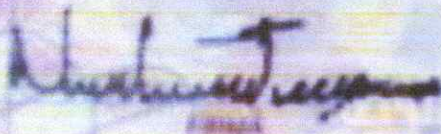
NUMERO 1.121.899.022

TUNJANO RODRIGUEZ

APellidos

MAIRA NATALI

Nombre



IMPORTE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 23-JUL-1992

VILLAVICENCIO  
(META)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.62

ESTATURA

A+

G. S. RH

F

SEXO

18-ABR-2011 VILLAVICENCIO

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL  
CARLOS ARIBAS SANCHEZ TORRES



A 5200110-00534906-F-1121899022-20140110

0036520542A 3

6722623405



**BBVA Colombia**  
**NIT 860.003.020-1**  
**Certifica**

Que nuestro(a) cliente MAIRA NATALI TUNJANO RODRIGUEZ, identificado(a) con cedula de ciudadanía número 1.121.899.022 se encuentra vinculado(a) a nuestra entidad a través de la CUENTA DE AHORROS LIBRETON No. 663002774 aperturada el 23 de febrero de 2024 cuenta ACTIVA y que a la fecha ha presentado un manejo conforme a lo establecido contractualmente.

Esta certificación se expide a solicitud del titular con destino a quien interese, el 16 de febrero de 2025.

Para trámites de nómina, legales, internacionales y otros, también puedes usar las siguientes opciones de número de cuenta:

Cuenta de 10 dígitos:	0663002774
Cuenta de 16 dígitos:	0663000200002774
Cuenta de 20 dígitos:	00130663000200002774

Firma autógrafa

Responsable servicio al cliente  
BBVA Colombia

*Nota: el saldo no incluye valores de cheques en proceso de cargo.*

 Menú

[Iniciar Sesión](#)
[Registrarse](#)

## ReTHUS

A continuación diligencie la identificación o nombre y apellido de la persona a consultar en el Registro Unico Nacional de Talento Humano en Salud.

Tipo de Identificación \*

Cedula de Ciudadania

Número de Identificación \*

1121899022

Primer Nombre

MAIRA

Primer Apellido

TUNJANO

Confirme los números de la Imagen \*

6 0 43



Cambiar

3123

[Verificar Registro en ReTHUS](#)
[Limpiar](#)
**Resultado General -2026-05-13→12:31:26 PM**

Tipo Identificación	Nro. Identificación	Primer Nombre	Segundo Nombre	Primer Apellido	Segundo Apellido	Estado Identificación:	Detalles
CC	1121899022	MAIRA	NATALI	TUNJANO	RODRIGUEZ	Vigente	<a href="#">Ver</a>

## SISPRO

Dirección:

Carrera 13 # 32-76 (piso 1)  
Cundinamarca, Bogotá D.C.  
Código Postal: 110311

Horario de atención:

Lunes a viernes 8:00 a.m. a 4:00 p.m. (jornada continua)

## Contacto

Teléfono

conmutador:

En Bogotá: 601 330 5043 Opción 2

Resto del país: 018000960020 Opción

Correo de notificaciones judiciales:

[notificacionesjudiciales@minsalud.gov.co](mailto:notificacionesjudiciales@minsalud.gov.co)
[Términos y condiciones](#)

**CERTIFICACION MENSUAL DE APORTES AL SISTEMA DE  
SEGURIDAD SOCIAL**

**ARTÍCULO 50 LEY 789 DE 2002**

En cumplimiento al artículo 50 de la ley 789 de 2002. Yo;  
Maira Natali Tunjano Rodríguez, quien se identifica con cédula  
de Ciudadanía No. 1.121899022 expedida en Villavicencio  
(Meta), bajo la gravedad de juramento, CERTIFICO que cumplo con lo que  
la ley dispone respecto al pago de los aportes de salud, riesgos laborales, y pensión, por lo  
que, a la fecha, he realizado los aportes correspondientes a mi relación contractual con el  
Hospital de Castilla la Nueva ESE del presente periodo a informar.

**Anexo Planilla de Aportes al sistema de seguridad social.**

En constancia se firma en Castilla la Nueva (Meta) a  
los 13 días del mes de Mayo de  
2026.

Cordialmente,

Firma: 

Nombre: Maira Natali Tunjano Rodríguez

C.C: 1.121899022

  
Vo. Bo. YULY VIVIANA MORA GARCIA  
TECNICO ADMINISTRATIVO - SG-SST

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	1121899022	MAIRA NATALI TUNJANO RODRIGUEZ		Cra 14 #3-28	6702030	natatunjano@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	1 - Independiente			META	GUAMAL	
<b>EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD</b>						
NO						

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DÍAS/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DÍAS/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		83044446	13/05/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-05	2026-05	1	\$0	\$189.300	

**TOTALES POR SUBSISTEMAS**

TOTALES SALUD													
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS041	NUEVA E.P.S. S.A. MOV	900156264-2	57.800	0	0	0	0	0	0	0	0	57.800	1

TOTALES PENSIÓN												
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
25-14	Colpensiones	900336004-7	120.200	0	0	0	0	0	0	0	120.200	1

TOTALES RIESGOS LABORALES															
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	11.300				11.300	0	0	11.300			113	11.300	1

TOTALES CAJAS							
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
<b>SENA</b>				
0	0	0	0	0
<b>ICBF</b>				
0	0	0	0	0
<b>ESAP</b>				
<b>MEN</b>				

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	57.800	57.800
Pensión	1	120.200	120.200
Riesgos Laborales	1	11.300	11.300
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
<b>TOTALES</b>	<b>3</b>	<b>189.300</b>	<b>189.300</b>



DATOS DEL APORTANTE						EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	
CC	1121899022	MAIRA NATALI TUNJANO RODRIGUEZ	Cra 14 #3-28	6702030	natalunjano@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I - Independiente			META	GUAMAL	NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DÍAS/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DÍAS/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		79611343	04/05/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-04	2026-04	I	\$0	\$1.429.300	

**TOTALES POR SUBSISTEMAS**

TOTALES SALUD													
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	577.500	0		0		0	0	0	0	577.500	1

TOTALES PENSIÓN												
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES RIESGOS LABORALES															
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	112.600				112.600	0	0	112.600			1,126	112.600	1

TOTALES CAJAS							
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	577.500	577.500
Pensión	1	739.200	739.200
Riesgos Laborales	1	112.600	112.600
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
<b>TOTALES</b>	<b>3</b>	<b>1.429.300</b>	<b>1.429.300</b>



	DEPARTAMENTO DEL META HOSPITAL DE CASTILLA LA NUEVA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO NIT. 900.004.059-7			
	<b>CERTIFICACIÓN</b>			
	CODIGO	ACTUALIZACIÓN	VERSION	
SIG-APAG-F36	26-02-2020	04	1 de 1	

**LA COORDINADORA DE LOS EBS PARA LA IMPLEMENTACION DE LA ESTRATEGIA DE ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD**

**CERTIFICA N° 2 FINAL**

Que la señora, **MAIRA NATALI TUNJANO RODRÍGUEZ**, identificada con la cedula de ciudadanía No. 1121899022 expedida en Villavicencio-Meta, ha cumplido a cabalidad con las obligaciones establecidas en el **CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS No. 2026-150**, cuyo objeto es **“PRESTAR SERVICIOS COMO PROFESIONAL DE MEDICINA EN EL HOSPITAL DE CASTILLA LA NUEVA PARA LA CONFORMACION, OPERACIÓN Y SEGUIMIENTO A EQUIPOS BASICOS DE SALUD EN LA IMPLEMENTACION DE LA ESTRATEGIA DE ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD CONFORME A LOS LINEAMIENTOS EMITIDOS POR EL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCION SOCIAL”**, durante el periodo del 4/04/2026 al 3/05/2026; por lo tanto, llevó a cabo todas las acciones establecidas en el contrato, así como las diversas actividades del programa.

Se expide en Castilla la Nueva – Meta, a los trece (13) días del mes de mayo de dos mil veintiséis (2026).



**NIDIA GARAVITO GÓMEZ**  
Coordinadora APS

<b>Elaboró:</b> Nidia Garavito Gómez Coordinadora APS	<b>Revisó:</b> Cristian Camilo Torres García Asesor Jurídico	<b>Aprobó:</b> Deissy Carolina Camargo Vega Supervisor del contrato
---	--	---

	<b>HOSPITAL DE CASTILLA LA NUEVA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO</b> NIT. 900.004.059-7			 MUNICIPIO DE CASTILLA LA NUEVA
	<b>CERTIFICACIÓN DE CUENTAS</b>			
	<b>CODIGO</b> GJ-F-02	<b>FECHA DE ACTUALIZACIÓN</b> 26-09-2024	<b>VERSION</b> 5	

EL PROFESIONAL UNIVERSITARIO DE LA OFICINA DE PLANEACION, CALIDAD Y DESARROLLO, DEL HOSPITAL DE CASTILLA LA NUEVA E.S.E, ACTUANDO EN CALIDAD DE SUPERVISOR DEL CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS No. 2026-150 del 04/03/2026

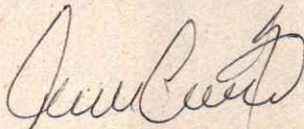
**C E R T I F I C A D O No 02 FINAL**

Que el (o) la contratista, **MAIRA NATALI TUNJANO RODRÍGUEZ**, identificado con c.c. No 1121899022. de Villavicencio, ha cumplido a cabalidad con las obligaciones establecidas en el Contrato No.2026-150 del 04/03/2026, cuyo objeto es "PRESTAR SERVICIOS COMO PROFESIONAL DE MEDICINA EN EL HOSPITAL DE CASTILLA LA NUEVA PARA LA CONFORMACION, OPERACIÓN Y SEGUIMIENTO A EQUIPOS BASICOS DE SALUD EN LA IMPLEMENTACION DE LA ESTRATEGIA DE ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD CONFORME A LOS LINEAMIENTOS EMITIDOS POR EL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCION SOCIAL.", durante el periodo comprendido entre el 04 de abril al 03 de mayo del 2026.

Con base en lo anterior, como SUPERVISOR viabilizo el pago correspondiente, esto es, la suma equivalente a **ONCE MILLONES QUINIENTOS CINCUENTA MIL PESOS MCTE (\$11,550,000)**

BALANCE DEL CONTRATO	
Termino de Ejecución	DOS (2) MESES
R.P	000299
Fecha de Inicio y Terminación	Inició: 04/03/2026 Termina: 03/05/2026
Valor Inicial del Contrato	\$ 23.100.000
Valor Total del Contrato	\$ 23.100.000
Valor Ejecutado del Contrato	\$ 23.100.000
Valor Pagado	\$ 11.550.000
Valor a Pagar en el Presente Periodo	\$ 11.550.000
Valor Por Ejecutar	\$ 0

Se expide en Castilla la Nueva – Meta, a los catorce (14) días del mes de mayo de dos mil veintiséis (2026).

  
**DEISSY CAROLINA CAMARGO VEGA**

Profesional universitario de la oficina de Planeación Calidad y Desarrollo

<b>Elaboró:</b> Deissy Carolina Camargo Vega Supervisor del Contrato	<b>Revisó:</b> Cristian Camilo Torres García Asesor Jurídico	<b>Aprobó:</b> Karen Dayana Calvo Subgerente Administrativo y financiero
--	--	--