

ESE		FORMATO			mipg	
CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO Y AUTORIZACIÓN DE PAGO						
REVISOR: SECCIÓN DE CONTRATACIÓN		CÓDIGO: 000-001-01		VERSIÓN: 000-000-00		
				PÁGINA: 1 DE 1		
Obligación Únicamente a Computador						
1. Clase y Datos del Contrato						
Tipo de contrato		PRESTACIÓN DE SERVICIOS		Nº	273	
Nombre de Proveedor o Contratista		JOHANNA ROJA BERMUDEZ		NIT	CC X No. 55 176 761	
Nombre de Representante Legal		N/A		CC	No. N/A	
Dirección		CALLE 740 #5-58		Correo Electrónico	carla8731@gmail.com	
				Teléfono	318 4349284	
2. Sistema automático de pagos (EAP)						
Cuenta Bancaria		Nº 0550488422292539		Banco	DAVIDENSA Ahorros X Corriente	
3. Información Tributaria						
Regimén de IVA		Automatizador de Renta		Contribuyente de Renta		
Código actividad ICA del RIT		Código actividad ICA del RIT		Regimén Tributario especial de renta: Art. 19 E.T. y Art. 14 Dec. 4400 de 2004		
Régimen Tributario		Régimen Tributario		Régimen Simple de Tributación SIMPLE Art. 905 del ETN		
4. Este Obligado a Facturar Electrónicamente						
SI		NO		X		
Nº de Factura y/o Consecutivo		21		Nº de Entrada a Amonción		
5. Información del Compromiso						
Objeto: [Copiar tal cual aparece en el contrato: "el objeto"]						
El CONTRATANTE SE COMPROMETE PARA CON EL CONTRATANTE A PRESTAR LOS SERVICIOS COMO TÉCNICO ÁREA DE LA SALUD PARA EL DESARROLLO DE ACTIVIDAD DEL PLAN DE INTERVENIONES COLECTIVAS PIC No.0799 DEL AÑO 2025, SUSCRITO ENTRE EL MUNICIPIO DE NEIVA Y LA ESE CARMEN EMILIA OSPINA, PARA LA ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD PSPIC, PARA EL CUIDADO DE LA SALUD DE LAS FAMILIAS COLECTIVAS Y COMUNIDADES EN LA SALUD PÚBLICA DIRIGIDA A LA POBLACIÓN DEL MUNICIPIO DE NEIVA						
Plazo: [copiar tal cual aparece en el objeto], en caso de tener una adición relacionar esta información de manera continua						
El plazo estimado del contrato es de DOS (02) MESES, contados a partir de la legalización y suscripción del acta de inicio.						
Forma de Pago: [copiar como aparece en el contrato en caso de tener una adición relacionar esta información de manera continua]						
El valor del presente Contrato es por la suma de CUATRO MILLONES CUATROCIENOS MIL PESOS MCTE (\$ 4.400.000), pagaderos de la siguiente manera: 1. Un primer pago, comprendido desde la suscripción del acta de inicio hasta el último día del respectivo mes, correspondiente al valor del número de actividades desarrolladas por el costo unitario de cada una de ellas, según el cumplimiento del cronograma establecido con el supervisor del contrato. 2. Un segundo pago, comprendido desde el primero (1) día del mes y hasta la finalización del contrato, correspondiente al valor del número de actividades desarrolladas por el costo unitario de cada una de ellas, según el cumplimiento del cronograma establecido con el supervisor del contrato.						
Fecha de Inicio		16-02-2024		Inf. Presupuestal		
Fecha de Terminación		16-04-2024		Cto. Inicial		
				Adicional		
				N/A		
				N/A		
				N/A		
				N/A		
6. Clase de Pago						
Unión Pago		Pago No. 1		Total de pagos: 2		
Pago Periódico		X		Fecha de presentación: 07/06/26		
Valor Inicial del contrato		4.400.000,00		Cuenta 1		
Valor Adición		-		Cuenta 2		
Valor Total del contrato		4.400.000,00		Cuenta 3		
				Cuenta 4		
				Cuenta 5		
				Cuenta 6		
				Cuenta 7		
				Cuenta 8		
				Cuenta 9		
				Cuenta 10		
				Cuenta 11		
				Cuenta 12		
Total Ejecutado		2.116.000,00				
Valor a Cobrar en el Periodo		2.116.000,00				
Saldo por ejecutar		2.284.000,00				
7. Pago de Seguridad Social						
Número de Planillas de Seguridad Social		Seguridad Social		Parafiscales		
464040061		Pago Penalización		COP		
Periodos Pagados		\$790.200,00		SENA		
FEBRERO DE 2025		PORVENIR		ICBF		
		NUEVA EPS		ESAP		
		POSITIVA		MIN EDO		
				Anexa Certificado de pago de aporte SGSSS y Parafiscales		
8. Autorización Radicación del pago						
Declaración: 1. Con su firma el Supervisor y/o Interventor y el contratista Certifican que las actividades se están ejecutando conforme a lo establecido en el contrato y que la información contenida en este formato es verdadera, que la cuenta cumple con los compromisos adquiridos en el contrato y todos los requisitos de ley (incluidos los aportes al sistema general de seguridad social y publicidad en el SECOP. 2. Igualmente dan fe de estar a paz y salvo en todos los tributos y obligaciones adquiridas con el Municipio de Neiva. Por tal motivo se autoriza la radicación de este Formato para el inicio del proceso de Pago.						
Firma del Contratista		Firma del Interventor (si aplica)		Firma del Supervisor		
JOHANNA ROJA B						
INFORMACIÓN PARA SER OBLIGADA POR CONTRATACIÓN Y CONTABILIDAD						
Firmas por parte de Revisor de Contratación y Contabilidad			Visto bueno Contabilidad (Firma, nombre y fecha)			
Visto bueno (contratación) Revisor de Cuenta						



CARMEN EMILIA OSPINA
Jefe de Oficina Ejecutiva

FORMATO
INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES DEL
PERSONAL CONTRATISTA

mipg

PROCESO:
GESTION DE CONTRATACION

CODIGO: GCR-S1-F41

VIGENCIA: 07/04/2026

V5

PÁGINA 2 de 19

N°	ACTIVIDAD	CANTIDAD TERRITORIO	VALOR ACTIVIDAD	VALOR TOTAL	CANTIDAD REALIZADA	VALOR A COBRAR	ACTIVIDAD REALIZADA	EVIDENCIAS
1	Apoyar la Jornada de salud - Entrega de Medicamentos o insumo para la prevención y control de enfermedad, incluye acciones de educación para la promoción de la salud y prevención de la enfermedad relacionada con la población objeto priorizada (Laboral Informal)	2	\$40.000	\$80.000	1	\$40.000	Se realizó la jornada de salud para trabajador informal el sábado 21 de febrero de 2026. Lugar: Unicaf Barrio Timanco 3 etapa. Durante la jornada se atendió un total de 37 personas.	Anexo fotográfico N°2
2	Apoyar Jornadas de salud - Entrega de Medicamentos o insumo para la prevención y control de enfermedad, incluye acciones de educación para la promoción de la salud y prevención de la enfermedad	2	\$40.000	\$80.000	1	\$40.000	Se realizó la jornada de salud para trabajador informal el jueves 26 de febrero de 2026. Lugar: Barrio Bogotá, con una participación de 40 personas.	Anexo fotográfico N°3
3	Realizar Búsqueda Activa Comunitaria	80	\$150	\$12.000	80	\$12.000	Se realizó Búsqueda Activa Comunitaria con enfoque de vigilancia epidemiológica, Población canalizada (80) personas. Lugar: Barrio Manzanares	Anexo fotográfico N°4
4	Apoyar Jornadas de salud - Entrega de Medicamentos o insumos para la prevención y control de enfermedad, incluye acciones de educación para la promoción de la salud y prevención de la enfermedad	1	\$40.000	\$40.000	1	\$40.000	FECHA: 26 de febrero de 2026 HORA: de 8am a 12pm BARRIO: Bogotá TEMA: Jornada de salud.	Anexo fotográfico N°5
5	Apoyar la Movilización social en salud con canalización de la población según necesidad identificada	2	\$100.000	\$200.000	1	\$100.000	La actividad fue realizada el 21 de febrero de 2026 en donde se realizó la movilización social en salud en donde se promovió la cultura del autocuidado y la detección temprana del cáncer	Anexo fotográfico N°6
6	Apoyar acciones de movilización en salud a nivel territorial con las comunidades para promover la donación de órganos, sangre y hemoderivados	1	\$100.000	\$100.000	1	\$100.000	La actividad fue ejecutada el día 26 de febrero de 2026 en el barrio Bogotá de 8am a 12pm mediante una feria de salud en donde se instaló un stand con los temas educativos relacionados.	Anexo fotográfico N°7
7	Apoyar acciones de educación y de acompañamiento técnico para la elaboración e implementación del plan escolar de emergencia, con evaluación a través de	1	\$55.000	\$55.000	0	\$0	Actividad programada para el próximo periodo	Actividad programada para el próximo periodo

Buscamos la excelencia por su salud, bienestar y dignidad

LÍNEA AMIGA
863 2828

WHATSAPP
304 384 99 92

f b i o
ESE Carmen Emilia Ospina



CARMEN EMILIA OSPINA
Secretaría de Salud

FORMATO
INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES DEL
PERSONAL CONTRATISTA

mipg

PROCESO:
GESTION DE CONTRATACION

CODIGO: GCR-S1-F41

VIGENCIA: 07/04/2026

V5

PÁGINA 3 de 19

	simulacro escolar							
8	Apoyar a Promover en la comunidad conocimientos, actitudes y prácticas adecuadas para la tenencia responsable de animales de compañía, con el fin de disminuir riesgos sanitarios, prevenir el maltrato animal y fortalecer la convivencia saludable en el territorio.	300	\$67	\$ 20.000	150	\$ 10.000	La actividad fue ejecutada el 23 y 25 de febrero en tránsito de transporte y en el parque mirador del sur, en donde se realizó una campaña de sensibilización con el fin de promover buenas prácticas de tenencia animal.	Anexo fotográfico N°8
9	Apoyar intervención mediante campaña "Superhéroes en acción" dirigida a estudiantes de primaria y secundaria (grados: tercero, cuarto, quinto, sexto, séptimo) de instituciones educativas de los territorios asignados del municipio de Neiva con el objetivo de aportar a la disminución de Los eventos que se relacionan con las amenazas generadas por la variabilidad de cambio climático.	1	\$ 40.000	\$ 40.000	1	\$ 40.000	La actividad se ejecutó el 17 de febrero del presente año en las instalaciones de la Institución Educativa Agustín Codazzi en la jornada de la mañana con los grados 3°,4°,5°,6°,7°.	Anexo fotográfico N°9
10	Apoyar el Desarrollo de talleres educativos en promoción de la salud	2	\$20.000	\$ 40.000	2	\$40.000	ACTIVIDAD PRIMER RESPONDIENTE, La actividad se ejecutó el día 19/02/2026, en la Comuna 6, Barrio Manzanares y el día 19/02/2026 a las 2:00 pm en el barrio Arismendi, comuna 6.	Anexo fotográfico N°10
11	Apoyar la Realización de tamizajes SSR	20	\$ 4.700	\$ 94.000	10	\$ 47.000	Tamizajes de Hepatitis BYC - Pruebas Rápidas de VIH LUGAR: Barrio Timanco 3 etapa Fecha: 21 de febrero 2026	Anexo fotográfico N°11
12	Apoyar el Desarrollo de Movilización Social en promoción de mensajes claves para la promoción de la seguridad vial	2	\$ 124.500	\$249.000	2	\$249.000	La actividad fue ejecutada el 23 y 25 de febrero en las oficinas de Tránsito y Transporte y en el Parque Mirador del sur, en donde se realizó una campaña de sensibilización con el fin de promover mensajes claves para la promoción de la seguridad vial	Anexo fotográfico N°12
13	Apoyar las jornadas de recolección de inservible, durante las jornadas educar a la comunidad sobre la tenencia responsables de animales	2	\$ 40.000	\$80.000	1	\$40.000	La actividad fue ejecutada durante el periodo de febrero. Lugar: Parte Baja del barrio Limonar, comuna 6, Territorio 4	Anexo fotográfico N°13

Buscamos la excelencia por su salud, bienestar y dignidad

LINEA AMIGA
863 2828

WHATSAPP
304 384 99 92

Facebook Instagram Twitter YouTube
ESE Carmen Emilia Ospina



ESE
CARMONA EMILIA OSPINA
Buen vivir + salud

FORMATO
INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES DEL
PERSONAL CONTRATISTA

mipg

PROCESO:
GESTIÓN DE CONTRATACIÓN

CODIGO: GCR-S1-F41

VIGENCIA: 07/04/2026

V5

PÁGINA 4 de 19

	domésticos, de producción y silvestres, leptospirosis, accidentes ofídicos.						
14	Apoyar la Conmemoración del día D, mediante Jornadas de educación, reordenamiento de las zonas comunitarias, lavados de tanques y acciones relacionadas con la prevención del vector y promoción de la vacunación de fiebre amarilla	2	\$ 40.00 0	\$ 80.000	1	\$40.000	En el marco de conmemoración del día D la actividad fue ejecutada durante el periodo febrero 2026 en el barrio Limonar Anexo fotográfico N°14
15	Apoyar el Abordaje en la elaboración de Plan familiar de Emergencias y Desastres comunitario	200	\$ 10.00 0	\$240.00 0	24	\$240.000	Fecha: 22/02/2026 Hora: 8:00 am a 12:00 pm Asentamiento La Isla, Brisas de Jamaica, Oasis, y Barrio Oasis Anexo fotográfico N°15
16	Apoyar el Desarrollo de la Movilización Social en promoción de mensajes claves para la promoción de la seguridad vial	1	\$ 40.00 0	\$40.000	1	\$40.000	Fecha: 27/02/2026 Hora: 8am a 12pm. Lugar: IE Oliverio Lara Anexo fotográfico N°16
17	Apoyar fortalecimiento de las redes sociales y comunitarias -SMCS	33	\$ 12.00 0	\$384.00 0	16	\$192.000	Fecha: 17/02/2026 Hora: 2pm. Barrio: Limonar. Tema: Fortalecimiento de las Redes Sociales y Comunitarias – Primer Momento. Anexo fotográfico N°17
18	Realizar acciones de Caracterización e intervenciones de las condiciones ambientales y sanitarias, identificando los riesgos ambientales y sanitarios de la población ubicada en el ámbito de su población afiliada (entornos hogar).	20	\$ 10.00 0	\$200.00 0	10	\$100.000	Realice jornadas de caracterización familiar en entorno hogar realizado en el territorio 4 comuna 6, Barrio Oasis. Anexo fotográfico N°18
19	Realizar acciones de Caracterización e intervenciones de las condiciones ambientales y sanitarias, identificando los riesgos ambientales y sanitarios de la población ubicada en el ámbito de su población afiliada	148	\$10.0 00	\$180.00 0	0	\$0	Actividad programada para el próximo periodo
20	Apoyar las acciones de Caracterización e intervenciones de las condiciones ambientales y sanitarias, identificando los riesgos ambientales y sanitarios de la población ubicada en el	43	\$ 10.00 0	\$440.00 0	22	\$220.000	Durante este periodo Apoye las caracterizaciones de cuidadores de la población con discapacidad. Lugar: Auditorio 1 -Ese Ceo Canaima el siguiente cronograma: martes de 8:00 Anexo fotográfico N°19

Buscamos la excelencia por su salud, bienestar y dignidad

LINEA AMIGA
863 2828

WHATSAPP
304 384 99 92

f i o
ESE Carmona Emilia Ospina



ESE
CARMEN EMILIA OSPINA
Sociedad por el Bienestar

FORMATO
INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES DEL
PERSONAL CONTRATISTA

mipg

PROCESO:
GESTIÓN DE CONTRATACIÓN

CODIGO: GCR-S1-F41

VIGENCIA: 07/04/2026

V8

PÁGINA 6 de 19

	ámbito de su población afiliada					AM - 12:00 PM, miércoles y viernes de 2:00 PM a 5:00 PM, con el fin de lograr las metas propuestas en el contrato, se realizaron 72 caracterizaciones	
21	Realizar acciones de Caracterización e intervenciones de las condiciones ambientales y sanitarias, identificando los riesgos ambientales y sanitarios de la población ubicada en el ámbito de su población afiliada	72	\$ 10.000	\$720.000	0	\$0	Actividad programada para el próximo periodo
22	Apoyar la Realización de acciones de Información para la salud a nivel familiar	20	\$ 10.000	\$300.000	20	\$200.000	Apoye las Intervenciones (caracterización familiar) Fecha: 26/02/2026 Hora: 7am a 12pm. Barrio: El Oasis. Anexo fotográfico N°20
23	realizar educación y comunicación en salud para la gestión diferencial de las poblaciones vulnerables	148	\$ 10.000	\$180.000	0	\$0	Actividad programada para el próximo periodo
24	Realizar acciones de Caracterización e intervenciones de las condiciones ambientales y sanitarias, identificando los riesgos ambientales y sanitarios de la población ubicada en el ámbito de su población afiliada	43	\$ 10.000	\$440.000	22	\$220.000	Realice jornadas de caracterización a habitantes de calle, la actividad fue ejecutada el 26 de febrero. Lugar: Barrio Bogotá comuna 6, Territorio 4 Anexo fotográfico N°21
25	Adelantar las demás actividades complementarias inherente al objeto contractual que se requieran para el adecuado funcionamiento de los servicios del programa.	2	\$53.000	\$106.000	2	\$106.000	Primer Taller: Unidad de Servicio Construyendo con amor Grupo 1. Fecha: 25/02/2026 Hora: 1:30pm. Barrio: Puertas del Sol. Participantes: 20 personas. Segundo Taller: Asociación de padres Timanco 3, participantes: 36. Fecha: 25/02/2026 Hora: 3:00 pm Lugar: Mirador del sur. Anexo fotográfico N°22
TOTAL					363	\$2.116.000	

4	Realizar difusión de las campañas jornadas y actividades que se realicen, mediante el uso de las redes sociales	Compartí mediante WhatsApp y Facebook los diferentes flayer de la ESE CEO y el convenio PIC de promoción y prevención dirigidos a la comunidad en general en mis	Anexo N° 23
---	---	--	-------------

Buscamos la excelencia por su salud, bienestar y dignidad

LIBRA AMIGA
863 2828

WHATSAPP
304 384 99 92

ESE Carmen Emilia Ospina

 ESE EMILIA OSPINA Salud Social y Compañía	FORMATO INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES DEL PERSONAL CONTRATISTA			
PROCESO: GESTION DE CONTRATACION	CODIGO: GCR-S1-F41	VIGENCIA: 07/04/2026	V5	PÁGINA 6 de 19

		redes sociales	
5	Organizar y entregar los soportes de las actividades en medio magnético (archivo magnético y físico acorde a lo establecido)	Durante este periodo se organizó y se cargó en el drive las actividades desarrolladas https://drive.google.com/drive/folders/1khtE1-QSaLkXssBwiEB7ykNEvk1JrGEA?usp=drive_link	Soporte de las actividades realizadas cargadas en drive https://drive.google.com/drive/folders/1khtE1-QSaLkXssBwiEB7ykNEvk1JrGEA?usp=drive_link
6	Asistir a todas las capacitaciones y reuniones programadas y ejecutadas por la empresa (inducciones reinducciones y actualizaciones)	Durante este periodo Asistí a las reuniones y capacitaciones programadas la empresa Durante el periodo- Virtual Capacitación caracterización habitante de calle y NARP	Anexo N° 24
7	Adelantar las demás actividades anexas o complementarias inherentes al objeto contractual que se requieran para el adecuado cumplimiento del contrato interadministrativo.	Durante este periodo no ejecute esta actividad	No se anexa evidencia ya que no ejecute esta actividad

Observación: El físico de los documentos proyectados y relacionados en el presente informe se encuentra en el archivo de la Oficina de **Convenios**,

VALOR DE PERIODO EJECUTADO: (DOS MILLONES CIENTO DIECISEIS MIL PESOS MCT. (\$2.116.000)

Atentamente,

JOHANNA ROA B.
JOHANNA ROA BERMUDEZ
 C.C. 55.176.761
 TECNICO EN SALUD

Buscamos la excelencia por su salud, bienestar y dignidad

LINEA AMIGA
 863 2828

WHATSAPP
 304 384 99 92

f b i n
 ESE Contrata Emilia Ospina

ANEXOS Y EVIDENCIAS FOTOGRÁFICAS

ANEXO FOTOGRÁFICO N° 1 CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES MES FEBRERO 2026

Acciones: [Nuevo](#) [Cargar](#) [Compartir](#) [Copiar vínculo](#) [Descargar](#) [Sincronizar](#) [Ordenar](#)

convenios: 1. PIC 2025 ESECEO OK OTRO SI CONTRATO 0799 COMUNA 6 CRONOGRAMA

Nombre	Modificado...	Modificado...	Tamaño del a...	Compartir	Actividad
CRONOGRAMA T4 COMUNA 24 al 28 mar...	21 de marzo	Gina Bedoya	183 KB	Compartir	
CRONOGRAMA T4 COMUNA 6 16 AL 22 ...	17 de marzo	Gina Bedoya	183 KB	Compartir	
CRONOGRAMA T4 COMUNA 6 2 DE MAR...	2 de marzo	Gina Bedoya	181 KB	Compartir	
CRONOGRAMA T4 COMUNA 6 9 AL 14 M...	8 de marzo	Gina Bedoya	182 KB	Compartir	
CRONOGRAMA T4 COMUNA 6 DEL 15 AL ...	22 de febrero	Gina Bedoya	184 KB	Compartir	
CRONOGRAMA T4 COMUNA 6 DEL 22 AL ...	22 de febrero	Gina Bedoya	183 KB	Compartir	
CRONOGRAMA T4 COMUNA 6 PRIMERA ...	22 de febrero	Gina Bedoya	182 KB	Compartir	
validacion comuna 6.txt	15 de marzo	archoche7997	42.6 KB	Compartir	



Anexo fotográfico N°2 jornada de salud trabajador informal
ACTIVIDAD 3

Buscamos la excelencia por su salud, bienestar y dignidad

LÍNEA AMBA
863 2828

WHATSAPP
304 384 99 92

Twitter Facebook Instagram
ESE Carmen Emilia Ospina



CARMEN EMILIA OSPINA
Fundadora y Directora

FORMATO
INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES DEL
PERSONAL CONTRATISTA

mipg

PROCESO:
GESTION DE CONTRATACION

CODIGO: OCR-51-F41

VEGENCIA: 03/03/2026

V4

PÁGINAS de 19



Anexo fotográfico N°3 jornada de salud entrega de medicamentos
ACTIVIDAD 3



Anexo fotográfico N°4 BAC
ACTIVIDAD 3

Buscamos la excelencia por su salud, bienestar y dignidad

LÍNEA AMIGA
863 2828

WHATSAPP
304 384 99 92

Twitter Facebook Instagram YouTube
ESE Carmen Emilia Ospina



CARMEN EMILIA OSPINA
Unidad de Salud Integral

FORMATO
INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES DEL
PERSONAL CONTRATISTA

mipg

PROCESO:
GESTION DE CONTRATACION

CODIGO: GCR-S1-F41

VIGENCIA: 03/03/2026

V4

PÁGINA 6 de 19



Anexo fotográfico N°3 jornada de salud entrega de medicamentos
ACTIVIDAD 3



Anexo fotográfico N°4 BAC
ACTIVIDAD 3

Buscamos la excelencia por su salud, bienestar y dignidad

LÍNEA AMIGA
863 2828

WHATSAPP
304 384 99 92

Twitter Facebook YouTube
ESE Carmen Emilia Ospina



CARMEN EMILIA OSPINA

FORMATO INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES DEL PERSONAL CONTRATISTA

mipg

PROCESO:
GESTION DE CONTRATACION

COORDO: GCR-S1-F41

VIGENCIA: 03/03/2026

V4

PÁGINA 9 de 19



Anexo fotográfico N°5 jornada de salud Habitante de calle
ACTIVIDAD 3



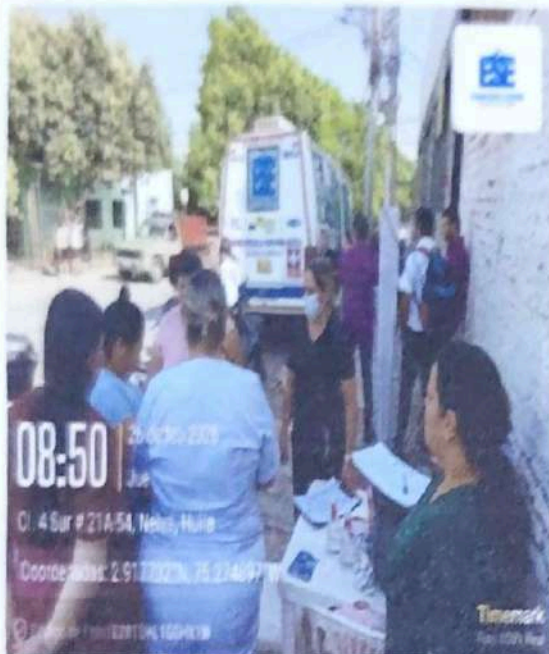
Anexo fotográfico N°6 movilización social en salud
ACTIVIDAD 3

Buscamos la excelencia por su salud, bienestar y dignidad

LÍNEA AMBA
863 2828

WHATSAPP
304 384 99 92

Twitter Facebook Instagram
ESE Carmen Emilia Ospina



Anexo fotográfico N°7 movilización en salud donación de órganos, sangre y hemoderivados
ACTIVIDAD 3



Anexo fotográfico N°8 tenencia responsable de animales
ACTIVIDAD 3



Anexo fotográfico N°9 superhéroes en acción
ACTIVIDAD 3



Anexo fotográfico N°10 talleres educativos en promoción de la salud
ACTIVIDAD 3



ESE
CARMEN EMILIA OSPINA
salud, bienestar y dignidad

FORMATO
INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES DEL
PERSONAL CONTRATISTA

mipg

PROCESO:
GESTION DE CONTRATACION

CODIGO: GCR-S1-F41

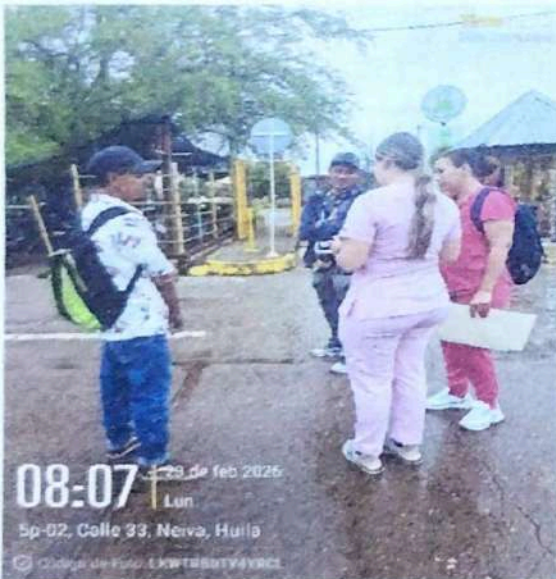
VIGENCIA: 03/03/2026

V4

PÁGINA 12 de 19



Anexo fotográfico N°11 tamizajes SSR
ACTIVIDAD 3



Anexo fotográfico N°12 Movilización Social en seguridad vial
ACTIVIDAD 3

Buscamos la excelencia por su salud, bienestar y dignidad

LÍNEA AMIGA
863 2828

WHATSAPP
304 384 99 92

Facebook Instagram YouTube
ESE Carmen Emilia Ospina



Anexo fotográfico N° 13 recolección de inservibles
ACTIVIDAD 3



Anexo fotográfico N° 14 conmemoración día D
ACTIVIDAD 3

Buscamos la excelencia por su salud, bienestar y dignidad

LINEA AMIGA
863 2828

WHATSAPP
304 384 99 92

Twitter Facebook Instagram
ESE Carmen Emilia Ospina



Anexo fotográfico N°15 de Plan familiar de Emergencias y Desastres comunitario
ACTIVIDAD 3



Anexo N° 16 movilización social en seguridad vial entorno educativo
ACTIVIDAD 3.



CARMEN EMILIA OSPINA
Salud, Bienestar y Dignidad

FORMATO
INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES DEL
PERSONAL CONTRATISTA

mipg

PROCESO:
GESTIÓN DE CONTRATACIÓN

CODIGO: GCR-S1-F41

VIGENCIA: 03/03/2026

V4

PÁGINA 15 de 18



Anexo N° 17 fortalecimiento de capacidades
ACTIVIDAD 3.



Anexo N° 18 caracterización familiar
ACTIVIDAD 3.

Buscamos la excelencia por su salud, bienestar y dignidad

LÍNEA AMIGA
863 2828

WHATSAPP
304 384 99 92

Facebook Instagram YouTube
ESE Carmen Emilia Ospina

 ESE CARMEN EMILIA OSPINA <i>salud, bienestar y dignidad</i>	FORMATO INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES DEL PERSONAL CONTRATISTA			
PROCESO: GESTION DE CONTRATACION	CODIGO: GCR-S1-F41	VIGENCIA: 03/03/2026	V4	PÁGINA 16 de 18



Anexo N° 19 las caracterizaciones de cuidadores de la población con discapacidad
ACTIVIDAD 3.



Anexo N° 20 intervenciones de caracterización familiar
ACTIVIDAD 3.

Buscamos la excelencia por su salud, bienestar y dignidad

LÍNEA AMIGA
863 2828

WHATSAPP
304 384 99 92


ESE Carmen Emilia Ospina



CARMEN EMILIA OSPINA
Secretaría de Salud

FORMATO
INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES DEL
PERSONAL CONTRATISTA

mipg

PROCESO:
GESTION DE CONTRATACION

CODIGO: GCR-S1-F41

VIGENCIA: 03/03/2026

V4

PÁGINA 17 de 19



Anexo N° 21 caracterización población habitante de calle
ACTIVIDAD 3



Anexo N° 22 Adelantar las demás actividades complementarias inherente al objeto contractual talleres educativos
ACTIVIDAD 3.

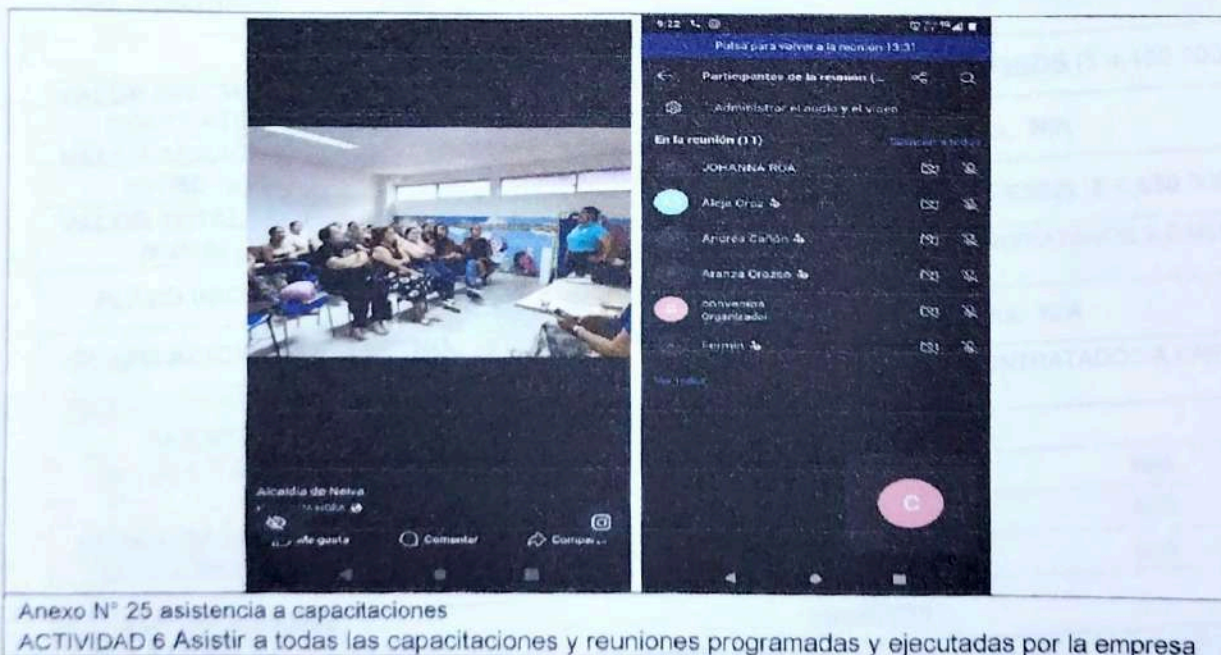
Buscamos la excelencia por su salud, bienestar y dignidad

LÍNEA AMIGA
863 2828

WHATSAPP
304 384 99 92

Facebook, Instagram, Twitter icons
ESE Carmen Emilia Ospina

 CARMEN EMILIA OSPINA Salud, bienestar y dignidad	FORMATO INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES DEL PERSONAL CONTRATISTA			
PROCESO: GESTION DE CONTRATACION	CODIGO: GCR-S1-F41	VIGENCIA: 03/03/2026	V4	PÁGINA 18 de 18



	FORMATO INFORME DE SUPERVISIÓN DE CON- TRATO			
PROCESO: GESTIÓN DE CONTRATACIÓN	CODIGO: GCR-S1-F42	VIGENCIA: 05/04/2026	V2	PÁGINA 1 de 5

TIPO DE INFORME:	Parcial: X	Final: ____	No.: 1	Fecha: 07/05/2026
PERIODO DE INFORME:	DEL 16 DE FEBRERO AL 28 DE FEBRERO DE 2026			
CONTRATO:	DE: PRESTACIÓN DE SERVICIOS	Nº	273	AÑO 2026
CONTRATANTE:	ESE CARMEN EMILIA OSPINA			NIT. 813.005.265-7
CONTRATISTA:	NOMBRE O RAZON SOCIAL:	JOHANNA ROA BERMUDEZ		NIT O CC: CC 55176761
	DIRECCIÓN Y CIUDAD:	Calle 74d # 5-58		TEL: 318 4349264
	REPRESENTANTE LEGAL:	N/A		CC: N/A
OBJETO:	Contratar TÉCNICO EN SALUD para el desarrollo de las actividades del plan de intervenciones colectivas PIC N°0799 del año 2025 suscrito entre el municipio de Neiva y la ESE Carmen Emilia Ospina, para la atención primaria en salud PSPIC, para el cuidado de la salud de las familias, colectivos, y comunidades en la salud pública dirigida a la población del municipio de Neiva.			
FECHA SUSCRIPCIÓN DEL CONTRATO	FEBRERO TRECE DE 2026			

1. BALANCE JURÍDICO ADMINISTRATIVO				
VALOR INICIAL DEL CONTRATO:	CUATRO MILLONES CUATROCIENTOS MIL PESOS (\$ 4,400,000)			
VALOR ADICIONAL: (OTRO SI)	Nº N/A	Valor: N/A	Fecha: N/A	
VALOR TOTAL (Acumulado)	CUATRO MILLONES CUATROCIENTOS MIL PESOS (\$ 4,400,000)			
PLAZO INICIAL:	EL PLAZO DEL CONTRATO ES POR DOS (02) MESES, CONTRATADOS A PARTIR DE LA LEGALIZACIÓN Y SUSCRIPCIÓN DEL ACTA DE INICIO			
PLAZO ADICIONAL:	Nº N/A	Tiempo: N/A	Fecha: N/A	
PLAZO TOTAL (Acumulado)	EL PLAZO DEL CONTRATO ES POR DOS (02) MESES, CONTRATADOS A PARTIR DE LA LEGALIZACIÓN Y SUSCRIPCIÓN DEL ACTA DE INICIO			
FECHA DE INICIO:	16/02/2026			
FECHA DE SUSPENSIÓN Y REINICIO:	Nº N/A	Término		N/A
		Suspensión:		N/A
		Reinicio:		N/A
FECHA DE TERMINACIÓN:	15/04/2026			
GARANTIAS:				
PÓLIZAS	Nº	FECHA DE APROBACIÓN	TIPO DE AMPARO	VALOR ASEGURADO

Buscamos la excelencia por su salud, bienestar y dignidad

LINEA AMIGA
863 2828

WHATSAPP
304 384 99 92

f b e
ESE Carmen Emilia Ospina

	FORMATO INFORME DE SUPERVISIÓN DE CON- TRATO			
PROCESO: GESTION DE CONTRATACION	CODIGO: GCR-S1-F42	VIGENCIA: 05/04/2026	V2	PÁGINA 2 de 5

	N/A	N/A	N/A	N/A
	VIGENCIA	INICIO	N/A	FINAL
	CONCEPTO	N.º RECIBO	FECHA DE PAGO	VALOR PAGADO
ESTAMPILLAS	Adulto mayor	26010410005805	16/02/2026	\$88.000

SISTEMA INTEGRAL DE SEGURIDAD SOCIAL:

Que el contratista acreditó el cumplimiento del pago de aportes al Sistema Integral de Seguridad Social, correspondiente al mes de febrero de 2026 así:

PLANILLA N°	Seguridad Social SGSSS			Parafiscales				
4640480651	Pensión	Salud	ARL	CCF	SEN A	ICBF	ESAP	MIN EDU
PERIODO PAGADO	\$280.200	\$218.900	\$42.700	\$	\$	\$	\$	\$
FEBRERO 2026	PORVENIR	NUEVA EPS	POSITIVA	Anexa Certificado de pago de aportes SGSSS y parafiscales.			Si _____	No _____

2. BALANCE FINANCIERO

INF. PRESUPUESTAL	CDP	RP	Recurso y/o Fuente	Nombre del Recurso y/o Fuente
CONTRATO INICIAL	374	352	18	CONTRATO INTERADMINISTRATIVO No. 799- 2025 PIC MUNICIPIO DE NEIVA
ADICIONAL N°__	N/A	N/A	N/A	N/A

CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO Y AUTORIZACION DE PAGO (CCYAP)		FECHA (Día/Mes/Año)	VALOR	AMORT. ANTICIPO	VR. NETO
N°.	CONCEPTO				
1	Anticipo Cto. Principal		\$0	\$0	\$0
2	Anticipo Adicional No .01		\$0	\$0	\$0
3	Parcial - N.º 01	07/05/2026	\$2.116.000	\$0	\$2.116.000
6	Final		\$	\$	\$
TOTALES				\$	\$2.116.000

DESCRIPCIÓN DE PAGOS	FECHA (Día/Mes/Año)	VALOR	PORCENTAJE DE CUMPLIMIENTO %
Valor Inicial del Contrato	16/02/2026	\$4.400.000	100%
Valor Adicional N°1		\$0	0%
Valor Final Contratado		\$4.400.000	100%
Valor Ejecutado (CCYAP)		\$2.116.000	48.1%
Saldo Por Ejecutar (a favor ESE CEO)		\$2.284.000	51.9%

3. COMPONENTE TÉCNICO

Buscamos la excelencia por su salud, bienestar y dignidad

LINEA AMIGA
863 2828

WHATSAPP
304 384 99 92

ESSE Carmen Emilia Ospina

	FORMATO INFORME DE SUPERVISIÓN DE CON- TRATO			
PROCESO: GESTION DE CONTRATACION	CODIGO: GCR-S1-F42	VIGENCIA: 05/04/2026	V2	PAGINA 3 de 5

i. En virtud del objeto contratado y revisado el informe mensual del periodo del 16 de febrero al 28 de febrero de 2026, el contratista JOHANNA ROA BERMUDEZ desarrolló las actividades que se derivan del Contrato de prestación de servicios N° 273 de 2026 del cual soy Supervisor, me permito presentar el siguiente informe:

[illegible]

Nº	ACTIVIDAD	ACTIVIDAD REALIZADA	EVIDENCIAS
1	Apoyar la jornada de salud - Entrega de Medicamentos o insumo para la prevención y control de enfermedad, incluye acciones de educación para la promoción de la salud y prevención de la enfermedad relacionada con la población objeto priorizada (Laboral Informal)	Durante este periodo el contratista cumplió con esta Actividad	Anexo fotográfico informe de actividades del contratista
2	Apoyar jornadas de salud - Entrega de Medicamentos o insumo para la prevención y control de enfermedad, incluye acciones de educación para la promoción de la salud y prevención de la enfermedad	Durante este periodo el contratista cumplió con esta Actividad	Anexo fotográfico informe de actividades del contratista
3	Realizar Búsqueda Activa Comunitaria	Durante este periodo el contratista cumplió con esta Actividad	Anexo fotográfico informe de actividades del contratista
4	Apoyar Jornadas de salud - Entrega de Medicamentos o insumos para la prevención y control de enfermedad, incluye acciones de educación para la promoción de la salud y prevención de la enfermedad	Durante este periodo el contratista cumplió con esta Actividad	Anexo fotográfico informe de actividades del contratista
5	Apoyar la Movilización social en salud con canalización de la	Durante este periodo el contratista cumplió con esta Actividad	Anexo fotográfico informe de

		FORMATO INFORME DE SUPERVISIÓN DE CON- TRATO			
PROCESO: GESTION DE CONTRATACION		CODIGO: GCR-S1-F42	VIGENCIA: 05/04/2026	V2	PÁGINA 4 de 5

	población según necesidad identificada		actividades del contratista
6	Apoyar acciones de movilización en salud a nivel territorial con las comunidades para promover la donación de órganos, sangre y hemoderivados	Durante este periodo el contratista cumplió con esta Actividad	Anexo fotográfico informe de actividades del contratista
7	Apoyar acciones de educación y de acompañamiento técnico para la elaboración e implementación del plan escolar de emergencia, con evaluación a través de simulacro escolar	Actividad programada para el próximo periodo por el contratista	No se anexa evidencia
8	Apoyar a Promover en la comunidad conocimientos, actitudes y prácticas adecuadas para la tenencia responsable de animales de compañía, con el fin de disminuir riesgos sanitarios, prevenir el maltrato animal y fortalecer la convivencia saludable en el territorio.	Durante este periodo el contratista cumplió con esta Actividad	Anexo fotográfico informe de actividades del contratista
9	Apoyar intervención mediante campaña "Superhéroes en acción" dirigida a estudiantes de primaria y secundaria (grados: tercero, cuarto, quinto, sexto, séptimo) de instituciones educativas de los territorios asignados del municipio de Neiva con el objetivo de aportar a la disminución de los eventos que se relacionan con las amenazas generadas por la variabilidad de cambio climático.	Durante este periodo el contratista cumplió con esta Actividad	Anexo fotográfico informe de actividades del contratista
10	Apoyar el Desarrollo de talleres educativos en promoción de la salud	Durante este periodo el contratista cumplió con esta Actividad	Anexo fotográfico informe de actividades del contratista
11	Apoyar la Realización de tamizajes SSR	Durante este periodo el contratista cumplió con esta Actividad	Anexo fotográfico informe de actividades del contratista
12	Apoyar el Desarrollo de Movilización Social en promoción de mensajes claves para la promoción de la seguridad vial	Durante este periodo el contratista cumplió con esta Actividad	Anexo fotográfico informe de actividades del contratista
13	Apoyar las jornadas de recolección de inservible, durante las jornadas educar a la comunidad sobre la tenencia responsables de animales domésticos, de producción y silvestres, leptospirosis, accidentes ofídicos.	Durante este periodo el contratista cumplió con esta Actividad	Anexo fotográfico informe de actividades del contratista
14	Apoyar la Conmemoración del día D, mediante Jornadas de educación, reordenamiento de las zonas comunitarias, lavados de tanques y acciones relacionadas con la prevención del vector y promoción de la vacunación de fiebre amarilla	Durante este periodo el contratista cumplió con esta Actividad	Anexo fotográfico informe de actividades del contratista
15	Apoyar el Abordaje en la elaboración de Plan familiar de Emergencias y Desastres comunitario.	Durante este periodo el contratista cumplió con esta Actividad	Anexo fotográfico informe de actividades del contratista
16	Apoyar el Desarrollo de la Movilización Social en promoción de mensajes claves para la promoción de la seguridad vial	Durante este periodo el contratista cumplió con esta Actividad	Anexo fotográfico informe de actividades del contratista
17	Apoyar fortalecimiento de las redes sociales y comunitarias SMCS	Durante este periodo el contratista cumplió con esta Actividad	Anexo fotográfico informe de actividades del contratista
18	Realizar acciones de Caracterización e intervenciones de las condiciones ambientales y sanitarias, identificando los riesgos ambientales y sanitarios de la población ubicada en el ámbito de su población afiliada (entornos hogar).	Durante este periodo el contratista cumplió con esta Actividad	Anexo fotográfico informe de actividades del contratista
19	Realizar acciones de Caracterización e intervenciones de las condiciones ambientales y sanitarias, identificando los riesgos ambientales y sanitarios de la población ubicada en el ámbito de su población afiliada	Actividad programada para el próximo periodo por el contratista	No se anexa evidencia
20	Apoyar las acciones de Caracterización e intervenciones de las condiciones ambientales y sanitarias, identificando los riesgos ambientales y sanitarios de la población ubicada en el ámbito de su población afiliada	Durante este periodo el contratista cumplió con esta Actividad	Anexo fotográfico informe de actividades del contratista
21	Realizar acciones de Caracterización e intervenciones de las condiciones ambientales y sanitarias, identificando los riesgos ambientales y sanitarios de la población ubicada en el ámbito de su población afiliada	Actividad programada para el próximo periodo por el contratista	No se anexa evidencia
22	Apoyar la Realización de acciones de Información para la salud a nivel familiar	Durante este periodo el contratista cumplió con esta Actividad	Anexo fotográfico informe de actividades del contratista
23	Realizar educación y comunicación en salud para la gestión diferencial de las poblaciones vulnerables	Actividad programada para el próximo periodo por el contratista	No se anexa evidencia
24	Realizar acciones de Caracterización e intervenciones de las condiciones ambientales y sanitarias, identificando los riesgos ambientales y sanitarios de la población ubicada en el ámbito de su población afiliada	Durante este periodo el contratista cumplió con esta Actividad	Anexo fotográfico informe de actividades del contratista
25	Adelantar las demás actividades complementarias inherente al objeto contractual que se requieran para el adecuado funcionamiento de los servicios del programa.	Durante este periodo el contratista cumplió con esta Actividad	Anexo fotográfico informe de actividades del contratista

Buscamos la excelencia por su salud, bienestar y dignidad

LÍNEA AMIGA
863 2828

WHATSAPP
304 384 99 92

f i o e
ESE Carmen Emilia Ospina

ESE		FORMULARIO		CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO Y AUTORIZACIÓN DE PAGO		mipg	
MUNICIPIO DE NEIVA		CÓDIGO 000-01-01		VERSIÓN 000-0000		PÁGINA 1 DE 1	
Dependiente: Ordenamiento a Contratación							
1. Datos y Datos del Contrato							
Tipo de contrato		PRESTACIÓN DE SERVICIOS		Nro.		273	
Nombre de Proveedor o Contratista		JOHANNA RIZA BERMUDEZ		Nº		55 176 781	
Nombre de Representante Legal		N/A		C.C.		N/A	
Dirección		CALLE TAC #5-58		Correo Electrónico		jrm701@gmail.com	
Teléfono		316 4348264		C.C.		N/A	
2. Sistema automático de pagos (SAP)							
Cuenta Bancaria		Nº 0550488422295538		Banco		DAVIVIENDA	
Ahorro		X		Corriente			
3. Información Tributaria							
Responsable de IVA		Autoretención de Renta		Contribuyente de Renta		Código actividad CJA del RIT	
Código Contribuyente		Prestación de factor material		Prestación de factor intelectual		Régimen Tributario especial de renta Art. 19 E.T. y Art. 14 Dec. 4400 de 2004	
Régimen tributario		Tabla Art. 180 E.T.N.		Retención 10% a 11%		Régimen Simple de Tributación SIMPLE Art. 905 del E.T.N.	
4. Está Obligado a Facturar Electrónicamente							
SI		NO		X			
Nº de Factura y/o Consecutivo		21		Nº de Entrada a Atención			
5. Información del Compromiso							
Objeto: (Copiar tal cual aparece en el contrato: "el objeto")							
EL CONTRATISTA SE COMPROMIETE PARA CON EL CONTRATANTE A PRESTAR LOS SERVICIOS COMO TÉCNICO AREA DE LA SALUD PARA EL DESARROLLO DE ACTIVIDAD DEL PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS P.C.N. 0796 DEL AÑO 2025, SUSCRITO ENTRE EL MUNICIPIO DE NEIVA Y LA ESE CARMEN EMILIA OSPINA PARA LA ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD PSPIC, PARA EL CUIDADO DE LA SALUD DE LAS FAMILIAS COLECTIVAS Y COMUNIDADES EN LA SALUD PÚBLICA DIRIGIDA A LA POBLACIÓN DEL MUNICIPIO DE NEIVA							
Plazo: (copiar tal cual aparece en el objeto), en caso de tener una adición relacionar esta información de manera continua.							
El plazo estimado del contrato es de 02 (02) MESES, contados a partir de la legalización y suscripción del acta de inicio.							
Forma de Pago: (copiar como aparece en el contrato en caso de tener una adición relacionar esta información de manera continua).							
El valor del presente Contrato es por la suma de CUATRO MILONES CUATROCIENTOS MIL PESOS M.C. (\$4.400.000), pagaderos de la siguiente manera: 1. Un primer pago, comprendido desde la suscripción del acta de inicio hasta el último día del respectivo mes, correspondiente al valor del número de actividades desarrolladas por el costo unitario de cada una de ellas, según el cumplimiento del cronograma establecido con el supervisor del contrato. 2. Un segundo pago, comprendido desde el primero (1) día del mes y hasta la finalización del contrato, correspondiente al valor del número de actividades desarrolladas por el costo unitario de cada una de ellas, según el cumplimiento del cronograma establecido con el supervisor del contrato.							
Fecha de Inicio		16 02 2025		Fecha de Terminación		16 04 2025	
Int. Presupuestal		CDP		RP		Recurso y/o fuente	
Cto. Inicial		374		352		18	
Adicional		N/A		N/A		N/A	
Nombre del Recurso y/o fuente		CONTRATO INTRACONTRATARIO N.º 796-2025 P.C. MUNICIPIO DE NEIVA					
N/A							
6. Clase de Pago							
Unico Pago		Pago fijo		1		Total de pagos	
Pago Periodico		X		2			
Periodo		De		Fecha		16 02 2025	
A:		Fecha		28 02 2025		Pago Final	
Valor Inicial del contrato		4.400.000,00		Cuenta 1		Cuenta 2	
Valor Adicional		1.216.000,00		Cuenta 3		Cuenta 4	
Valor Total del contrato		4.400.000,00		Cuenta 5		Cuenta 6	
Total Ejecutado		2.116.000,00		Cuenta 7		Cuenta 8	
Valor a Cobrar en el Periodo		2.116.000,00		Cuenta 9		Cuenta 10	
Saldo por ejecutar		2.284.000,00		Cuenta 11		Cuenta 12	
7. Pago de Seguridad Social							
Número de Planillas de Seguridad Social		Seguridad Social		Parefiscatos			
4440400451		Pago Pensión		Pago Salud		Pago ARL	
Período Pagados		1260.200,00		4218.900,00		342.700,00	
FEBRERO DE 2025		PORVENIR		NUEVA EPS		POSITIVA	
						Anexo Certificado de pago de aporte SGSS y Parefiscatos	
8. Autorización Radicación del pago							
Declaración: 1. Con la firma el Supervisor y/o interventor y el contratista Certifican que las actividades se están ejecutando conforme a lo establecido en el contrato y que la información contenida en este formato es verídica, que la cuenta cumple con los compromisos adquiridos en el contrato y todos los requisitos de ley (incluidos los aportes al sistema general de seguridad social y publicada en el SECCO). 2. Igualmente dan fe de estar a paz y salvo en todos los tributos y obligaciones adquiridas con el Municipio de Neiva. Por tal motivo se autoriza la radicación de este Formato para el inicio del proceso de Pago.							
Firma del Contratista		Firma del Interventor (si aplica)		Firma del Supervisor			
JOHANNA RIZA B.				Yamir Prieto			
9. FIRMAS POR PARTE DE REVISOR DE CONTRATACIÓN Y CONTABILIDAD							
Visto bueno (contratación) Revisor de Cuenta				Visto bueno Contabilidad (Firma, nombre y fecha)			

El presente formulario es propiedad de la ESE y no debe ser utilizado para fines ajenos a los establecidos en el presente formulario.