

|                                                                                   |                                             |       |        |             |
|-----------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------|-------|--------|-------------|
|  | E.S.E. HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS - VALDIVIA |       |        |             |
|                                                                                   | Nit: 891.982.129-7                          |       |        |             |
| COMPROBANTE DE EGRESO:                                                            | OP                                          | 12634 | Fecha: | Abr.30/2026 |

2026 04 30 \*\*\*\*\*3,959,992\*\*

\*\*SALAZAR PALACIOS MASSIEL SOLANGE

\*\*\*\*\* TRES MILLONES NOVECIENTOS CINCUENTA Y NUEVE MIL NOVECIENTOS NOVENTA Y DOS PESOS M/L.\*\*\*\*\*

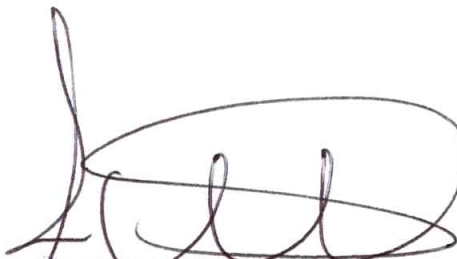
|                |                                                                                                                                                                                |            |            |
|----------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|------------|
| Proveedor:     | SALAZAR PALACIOS MASSIEL SOLANGE                                                                                                                                               | Nit/CC:    | 35.545.190 |
|                |                                                                                                                                                                                | Vr Pagado: | 3,959,992  |
| No Fact.:      | 27                                                                                                                                                                             |            |            |
| Fecha Fact.:   | Abr.30/2026                                                                                                                                                                    |            |            |
| Fact.Ref:      |                                                                                                                                                                                |            |            |
| Cta. Banco:    | 07 -50396866358                                                                                                                                                                | Cheque:    |            |
|                |                                                                                                                                                                                | Vr Cheque: | 3,959,992  |
| Vr Letras:     | TRES MILLONES NOVECIENTOS CINCUENTA Y NUEVE MIL NOVECIENTOS NOVENTA Y DOS PESOS M/L.                                                                                           |            |            |
| Observaciones: | PAGO DE PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO ENFERMERA-COORDINADORA DE PAI, RIAMP, PYM DE LA ESE, DEL PERIODO CORRESPONDIDO ENTRE EL 06 DE ABRIL AL 30 DE ABRIL DEL 2026 |            |            |

| VALORES        |           |                 |           |
|----------------|-----------|-----------------|-----------|
| Vr. Bruto:     | 4,333,325 | Vr. Iva:        | 0         |
| Vr. Retención: | 70,000    | Vr.Estampillas: | 303,332   |
| Vr. Rete-Iva:  | 0         | Vr. Descuento:  | 0         |
| N-Crédito:     | 0         | Vr.NETO:        | 3,959,992 |

| IMPUTACION CONTABLE |            |                  |                 |
|---------------------|------------|------------------|-----------------|
| Cuenta              | Nit        | Centro De Costos | Valor           |
| 1 1 10 05 06        |            |                  | 3,959,992.25 CR |
| 2 4 90 55 02        | 35,545,190 |                  | 3,959,992.25 DB |

| IMPUTACION PRESUPUESTAL |                 |                                          |              |
|-------------------------|-----------------|------------------------------------------|--------------|
| Vigencia                | Unid Eje        | Rubro                                    | Valor        |
| 2026                    | 2.4.5.02.09.901 | SERVICIOS PRESTADOS POR TERCEROS - PERSO | 4,333,325.00 |
| Total:                  |                 |                                          | 4,333,325.00 |

  
**MARISELA COROMOTO AVENDAÑO SOLANGE**  
 Gerente

  
**LIGIA AMPARO ARANGO SILVA**  
 Subdirectora Administrativa

**SALAZAR PALACIOS MASSIEL**  
 Firma y Sello Beneficiario

**Cuenta de cobro #1 del 2026**

Valdivia-Antioquia, 30 de abril del 2026

**LA E.S.E HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS de Valdivia-Antioquia**

**Debe a:**

Massiel Solange Salazar Palacios  
C.c 35.545.190 de Quibdó

**La suma de:**

CUATRO MILLONES TRESCIENTOS TREINTA Y TRES MIL TRESCIENTOS VEINTICINCO  
(\$4.333.325)

**POR CONCEPTO DE**

CONTRATO No 58-2026 PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO  
ENFERMERA- COORDINADORA DE PAI, RIAMP, PYM DE LA ESE HOSPITAL SAN JUAN DE  
DIOS DEL MUNICIPIO DE VALDIVIA – ANTIOQUIA.

**Periodo de la prestación de servicios: del 6 al 30 del mes de abril del 2026**

FAVOR CONSIGNAR A LA CUENTA DE AHORROS No 50371316920 Bancolombia

Atentamente,

Massiel Salazar P.

Massiel Solange Salazar Palacios  
CONTRATISTA  
C.c 35.545.190 de Quibdó  
CEL: 312 7898883

38  
7313

Su última entrada a la Sucursal Virtual Empresas fue el: jueves, 30 de abril de 2026 - 6:03 PM



**Consulta del Detalle de la Transacción**

| Encabezado | Detalle                                                                                                        | Verificación                                 | Confirmación |
|------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------|--------------|
|            | <b>Bancolombia NIT 890903938-8</b><br>ESE HOSPITAL VALDIV<br><b>NIT:</b> 891982129<br><b>FECHA:</b> 04/05/2026 |                                              |              |
|            | <b>Entidad</b>                                                                                                 | BANCOLOMBIA                                  |              |
|            | <b>Producto Beneficiario</b>                                                                                   | 50371316920                                  |              |
|            | <b>Identificación Beneficiario</b>                                                                             | 35545190                                     |              |
|            | <b>Tipo de Identificación</b>                                                                                  | 1                                            |              |
|            | <b>Nombre del Beneficiario</b>                                                                                 | MASSIEL PALACIOS                             |              |
|            | <b>Tipo de Producto</b>                                                                                        | Ahorros                                      |              |
|            | <b>Tipo de Transacción</b>                                                                                     | 37                                           |              |
|            | <b>Valor</b>                                                                                                   | 3,959,992.00                                 |              |
|            | <b>Oficina de Entrega</b>                                                                                      | 0                                            |              |
|            | <b>Referencia</b>                                                                                              |                                              |              |
|            | <b>Lugar de Pago</b>                                                                                           |                                              |              |
|            | <b>Número de Celular</b>                                                                                       |                                              |              |
|            | <b>Fecha Aplicación</b>                                                                                        | 2026/04/30                                   |              |
|            | <b>E-mail</b>                                                                                                  |                                              |              |
|            | <b>Identificación del Autorizado</b>                                                                           |                                              |              |
|            | <b>Estado del Pago:</b>                                                                                        | PAGO EXITOSO Y ABONADO EN CUENTA BANCOLOMBIA |              |

[Regresar](#)

NIT. 891.982.129-7

| Acta de supervisión                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Acta de avance número                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| Consideración previa                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | Que de conformidad con el Estatuto de contratación acuerdo No 09 de octubre de 2024 en su Título VI artículo 46 <b>interventoría y supervisión del contrato:</b> <i>La ESE ejercerá la interventoría o supervisión de todos los contratos celebrados a través de funcionarios de planta o de persona natural o jurídica contratada para efecto, desarrollando la interventoría técnica, financiera, contable administrativa jurídica en los términos de ley 1474 de 2011 o la que lo modifique adicione o sustituya</i> corresponde al supervisor realizar las funciones de verificación del objeto del contrato y en consecuencia hacer las respectivas actas de supervisión. |
| Modalidad de selección                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | Convocatoria directa                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| Número y objeto del contrato:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | CONTRATO No 58-2026 PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO ENFERMERA- COORDINADORA DE PAI, RIAMP, PYM DE LA ESE HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DEL MUNICIPIO DE VALDIVIA – ANTIOQUIA.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| Plazo                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | (8) MESES del 01 DE ABRIL de 2025 al 31 de DICIEMBRE DEL 2025                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| Valor                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | CUARENTA Y CINCO MILLONES DE PESO (\$45.000.000).                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| Registro presupuestal No.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | 2120202008802 – C26 207                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| Contratante                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| E.S.E                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | Hospital San Juan de Dios del Municipio de Valdivia                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| Representante legal:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | MARISELA AVENDAÑO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| Cedula de Ciudadanía:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | 39.275.787                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
| Nit:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | 891982129-7                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| Contratista                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| Nombre                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | MASSIEL SOLANAGE SALAZAR PALACIOS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| Cédula de ciudadanía                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | 35.545.190                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
| Concepto de supervisión                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| Que analizado el informe de actividades presentados por la contratista MASSIEL SOLANGE SALAZAR PALACIOS <i>se pudo verificar que cumplió con las actividades programas en el periodo dando cumplimiento al objeto contractual</i> prestación de servicios profesionales como enfermera- coordinadora de PAI, RIAMP, PYM de la ese hospital san juan de dios del municipio de valdivia – Antioquia.<br>Se anexa informe de actividades ejecutadas. |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |

*“Unidos por la salud y la vida”*

Carrera 8 No 7 – 18 Teléfonos 8360218 - Fax 8360355

NIT: 891982129-7 E-mail: [esevaldivia@gmail.com](mailto:esevaldivia@gmail.com)

Valdivia – Antioquia



| <b>Especificaciones del avance</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                         |                           |                                   |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|---------------------------|-----------------------------------|
| <b>Valor del Contrato</b><br>\$45.933.000                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | <b>Valor del avance</b> | <b>Valor por ejecutar</b> | <b>Porcentaje de cumplimiento</b> |
| <b>Acta No. 1</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | <b>4.333.325</b>        | <b>\$41.600.000</b>       | <b>9.4%</b>                       |
| <p>Concepto del supervisor y porcentaje de avance</p> <p><b>Certificación de interventoría para el pago</b></p> <p>Analizados los soportes entregados por el Contratista, y verificado la cuenta de cobro No. 002 del mes de Abril de 2026, presentada por el contratista se autoriza el desembolso al contratista por la suma de CUATRO MILLONES TRESCIENTOS TREINTA Y TRES MIL TRESCIENTOS VEINTICINCO MIL PESOS(\$4.333.325)..Se verifica planilla de pago de la seguridad social No 37149799 por valor de \$1,072,600) correspondiente a: pension: Abril -2026 - salud: periodo Abril -2026</p> <p>Se deja constancia que el avance de las actividades contratadas, se encuentra dentro de las expectativas y requerimientos de la ESE HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS del Municipio de Valdivia, las cuales fueron plasmadas en el contrato de la referencia; en consecuencia, se autoriza el pago de la contraprestación pactada por las partes y establecida en el acta de supervisión.</p> <p>Estado porcentual del contrato de prestación de servicios número <b>CPS 58-2026</b>.</p> |                         |                           |                                   |
| Porcentaje de ejecución del contrato                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                         | 9.4%                      |                                   |
| Porcentaje por ejecutar                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                         | 90.6%                     |                                   |

*En constancia de lo anterior se firma a los treinta (30) días del mes de abril de 2026.*

**DEIVER SIERRA**  
**C.C: 1.214.468.333**  
Coordinador Medico  
**SUPERVISOR**

## PLAN DE TRABAJO

### 1. Programar, ejecutar y autoevaluar el Plan operativo o de acción de vacunación

1. Secretaría de Salud e Inclusión Social  
2. Subsecretaría de Salud Pública / Dirección Salud Colectiva  
3. Programa Ampliado de Inmunizaciones

#### Prioridades por Riesgo epidemiológico y Reto

Departamento: Antioquia Municipio: Valdivia 05854

| Nro | Comunidad/ Localidad       | Condiciones para el reto operativo | % Coberturas por grupos de edad |                |           |                 |              | Casos de EPV   |       | Riesgo Epidemiológico | Reto operativo | Prioridad |
|-----|----------------------------|------------------------------------|---------------------------------|----------------|-----------|-----------------|--------------|----------------|-------|-----------------------|----------------|-----------|
|     |                            |                                    | Total Reto operativo            | <1 año Penta 3 | 1 año SRP | 5 años SRP Ref. | 9 años VPH 2 | Gestantes dPaT | Si/No |                       |                |           |
| 4   | JUNTA DE ACCION COMUNAL VE | 4                                  | 83.3%                           | 100.0%         | 100.0%    | 100.0%          | 100.0%       | 100.0%         |       | 3                     | 2              | 2         |
| 5   | JUNTA DE ACCION COMUNAL VE | 4                                  | 100.0%                          | 100.0%         | 100.0%    | 100.0%          | 100.0%       | 100.0%         |       | 3                     | 2              | 2         |
| 6   | JUNTA DE ACCION COMUNAL VE | 5                                  | 100.0%                          | 100.0%         | 100.0%    | 100.0%          | 100.0%       | 100.0%         |       | 3                     | 2              | 2         |
| 7   | JUNTA DE ACCION COMUNAL VE | 6                                  | 100.0%                          | 100.0%         | 100.0%    | 100.0%          | 100.0%       | 100.0%         |       | 3                     | 2              | 2         |
| 8   | JUNTA DE ACCION COMUNAL VE | 6                                  | 100.0%                          | 100.0%         | 100.0%    | 100.0%          | 100.0%       | 100.0%         |       | 3                     | 2              | 2         |
| 9   | JUNTA DE ACCION COMUNAL VE | 6                                  | 100.0%                          | 100.0%         | 100.0%    | 100.0%          | 100.0%       | 100.0%         |       | 3                     | 2              | 2         |
| 10  | JUNTA DE ACCION COMUNAL CC | 7                                  | 100.0%                          | 100.0%         | 80.0%     | 93.3%           | 100.0%       | 100.0%         |       | 3                     | 2              | 2         |
| 11  | JUNTA DE ACCION COMUNAL VE | 5                                  | 100.0%                          | 100.0%         | 100.0%    | 100.0%          | 100.0%       | 100.0%         |       | 3                     | 2              | 2         |
| 12  | JUNTA DE ACCION COMUNAL VE | 4                                  | 100.0%                          | 85.7%          | 100.0%    | 66.7%           | 100.0%       | 100.0%         |       | 3                     | 2              | 2         |
| 13  | JUNTA DE ACCION COMUNAL VE | 4                                  | 100.0%                          | 100.0%         | 100.0%    | 60.0%           | 100.0%       | 100.0%         |       | 3                     | 2              | 2         |
| 14  | JUNTA DE ACCION COMUNAL VE | 4                                  | 100.0%                          | 100.0%         | 100.0%    | 50.0%           | 100.0%       | 100.0%         |       | 3                     | 2              | 2         |
| 15  | JUNTA DE ACCION COMUNAL VE | 3                                  | 100.0%                          | 100.0%         | 100.0%    | 80.0%           | 76.9%        | 100.0%         |       | 3                     | 2              | 2         |
| 16  | JUNTA DE ACCION COMUNAL SE | 3                                  | 100.0%                          | 100.0%         | 100.0%    | 100.0%          | 100.0%       | 100.0%         |       | 3                     | 2              | 2         |
| 17  | JUNTA DE ACCION COMUNAL VE | 6                                  | 100.0%                          | 100.0%         | 100.0%    | 100.0%          | 100.0%       | 100.0%         |       | 3                     | 2              | 2         |
| 18  | JUNTA DE ACCION COMUNAL VE | 6                                  | 100.0%                          | 100.0%         | 100.0%    | 100.0%          | 100.0%       | 100.0%         |       | 3                     | 2              | 2         |
| 19  | JUNTA DE ACCION COMUNAL VE | 6                                  | 100.0%                          | 100.0%         | 100.0%    | 100.0%          | 100.0%       | 100.0%         |       | 3                     | 2              | 2         |
| 20  | JUNTA DE ACCION COMUNAL VE | 6                                  | 100.0%                          | 100.0%         | 100.0%    | 100.0%          | 100.0%       | 100.0%         |       | 3                     | 2              | 2         |
| 21  | JUNTA DE ACCION COMUNAL VE | 6                                  | 100.0%                          | 100.0%         | 100.0%    | 100.0%          | 100.0%       | 100.0%         |       | 3                     | 2              | 2         |
| 22  | JUNTA DE ACCION COMUNAL VE | 6                                  | 100.0%                          | 100.0%         | 100.0%    | 100.0%          | 100.0%       | 100.0%         |       | 3                     | 2              | 2         |
| 23  | JUNTA DE ACCION COMUNAL VE | 6                                  | 100.0%                          | 100.0%         | 100.0%    | 100.0%          | 100.0%       | 100.0%         |       | 3                     | 2              | 2         |
| 24  | JUNTA DE ACCION COMUNAL VE | 6                                  | 100.0%                          | 100.0%         | 100.0%    | 100.0%          | 100.0%       | 100.0%         |       | 3                     | 2              | 2         |
| 25  | JUNTA DE ACCION COMUNAL VE | 6                                  | 100.0%                          | 100.0%         | 100.0%    | 100.0%          | 100.0%       | 100.0%         |       | 3                     | 2              | 2         |
| 26  | JUNTA DE ACCION COMUNAL VE | 6                                  | 100.0%                          | 100.0%         | 100.0%    | 100.0%          | 100.0%       | 100.0%         |       | 3                     | 2              | 2         |
| 27  | JUNTA DE ACCION COMUNAL VE | 6                                  | 100.0%                          | 100.0%         | 100.0%    | 100.0%          | 100.0%       | 100.0%         |       | 3                     | 2              | 2         |
| 28  | JUNTA DE ACCION COMUNAL VE | 6                                  | 100.0%                          | 100.0%         | 100.0%    | 100.0%          | 100.0%       | 100.0%         |       | 3                     | 2              | 2         |
| 29  | JUNTA DE ACCION COMUNAL VE | 6                                  | 100.0%                          | 100.0%         | 100.0%    | 100.0%          | 100.0%       | 100.0%         |       | 3                     | 2              | 2         |
| 30  | JUNTA DE ACCION COMUNAL VE | 6                                  | 100.0%                          | 100.0%         | 100.0%    | 100.0%          | 100.0%       | 100.0%         |       | 3                     | 2              | 2         |
| 31  | JUNTA DE ACCION COMUNAL VE | 6                                  | 100.0%                          | 100.0%         | 100.0%    | 100.0%          | 100.0%       | 100.0%         |       | 3                     | 2              | 2         |
| 32  | JUNTA DE ACCION COMUNAL VE | 6                                  | 100.0%                          | 100.0%         | 100.0%    | 100.0%          | 100.0%       | 100.0%         |       | 3                     | 2              | 2         |
| 33  | JUNTA DE ACCION COMUNAL LA | 6                                  | 100.0%                          | 100.0%         | 100.0%    | 100.0%          | 100.0%       | 100.0%         |       | 3                     | 2              | 2         |
| 34  | JUNTA DE ACCION COMUNAL SE | 3                                  | 100.0%                          | 100.0%         | 100.0%    | 100.0%          | 100.0%       | 100.0%         |       | 3                     | 2              | 2         |
| 35  | JUNTA DE ACCION COMUNAL VE | 4                                  | 100.0%                          | 100.0%         | 100.0%    | 100.0%          | 100.0%       | 100.0%         |       | 3                     | 2              | 2         |
| 36  | JUNTA DE ACCION COMUNAL VE | 4                                  | 100.0%                          | 100.0%         | 100.0%    | 100.0%          | 100.0%       | 100.0%         |       | 3                     | 2              | 2         |
| 37  | JUNTA DE ACCION COMUNAL LA | 6                                  | 100.0%                          | 100.0%         | 100.0%    | 100.0%          | 100.0%       | 100.0%         |       | 3                     | 2              | 2         |
| 38  | JUNTA DE ACCION COMUNAL VE | 6                                  | 100.0%                          | 100.0%         | 100.0%    | 100.0%          | 100.0%       | 100.0%         |       | 3                     | 2              | 2         |
| 39  | JUNTA DE ACCION COMUNAL VE | 4                                  | 100.0%                          | 100.0%         | 100.0%    | 100.0%          | 100.0%       | 100.0%         |       | 3                     | 2              | 2         |
| 40  | JUNTA DE ACCION COMUNAL VE | 6                                  | 100.0%                          | 100.0%         | 100.0%    | 100.0%          | 100.0%       | 100.0%         |       | 3                     | 2              | 2         |
| 41  | JUNTA DE ACCION COMUNAL VE | 6                                  | 100.0%                          | 100.0%         | 100.0%    | 100.0%          | 100.0%       | 100.0%         |       | 3                     | 2              | 2         |
| 42  | JUNTA DE ACCION COMUNAL VE | 6                                  | 100.0%                          | 100.0%         | 100.0%    | 100.0%          | 100.0%       | 100.0%         |       | 3                     | 2              | 2         |
| 43  | JUNTA DE ACCION COMUNAL VE | 6                                  | 100.0%                          | 100.0%         | 100.0%    | 100.0%          | 100.0%       | 100.0%         |       | 3                     | 2              | 2         |
| 44  | JUNTA DE ACCION COMUNAL VE | 5                                  | 100.0%                          | 66.7%          | 100.0%    | 100.0%          | 100.0%       | 100.0%         |       | 3                     | 2              | 2         |
| 45  | JUNTA DE ACCION COMUNAL VE | 4                                  | 100.0%                          | 100.0%         | 100.0%    | 66.7%           | 100.0%       | 100.0%         |       | 3                     | 2              | 2         |
| 46  | JUNTA DE ACCION COMUNAL VE | 6                                  | 100.0%                          | 66.7%          | 100.0%    | 100.0%          | 100.0%       | 100.0%         |       | 3                     | 2              | 2         |
| 47  | JUNTA DE ACCION COMUNAL VE | 4                                  | 100.0%                          | 100.0%         | 100.0%    | 100.0%          | 100.0%       | 100.0%         |       | 3                     | 2              | 2         |
| 48  | JUNTA DE ACCION COMUNAL VE | 6                                  | 100.0%                          | 100.0%         | 100.0%    | 100.0%          | 100.0%       | 100.0%         |       | 3                     | 2              | 2         |

### 2. INFORME GERENCIA DE ABRIL 2026

CÓDIGO: 05854  
NOMBRE: Valdivia  
INSTITUCIÓN: ESE Hospital San Juan de Dios

|                                    |       |
|------------------------------------|-------|
| COBERTURA ESPERADA:                | 39.6% |
| META PROGRAMÁTICA MENOR DE UN AÑO: | 171   |
| META PROGRAMÁTICA DE UN AÑO:       | 186   |
| META PROGRAMÁTICA DE CINCO AÑOS:   | 217   |
| NIÑAS NUEVE AÑOS:                  | 143   |
| NIÑOS NUEVE AÑOS:                  | 150   |

#### COBERTURAS EN RECIÉN NACIDOS

|                | BCG RN | HB RN |
|----------------|--------|-------|
| VACUNADOS      | 4      | 4     |
| COB. MUNICIPIO | 2.3%   | 2.3%  |

#### COBERTURAS EN MENORES DE UN AÑO

|                | BCG 1a | POLIO 1a | DPT 1a | HB 1a | Hib 1a | RV 1a | NC 1a | AG 1a |
|----------------|--------|----------|--------|-------|--------|-------|-------|-------|
| VACUNADOS      | 4      | 40       | 40     | 40    | 40     | 40    | 44    | -     |
| COB. MUNICIPIO | 2.3%   | 23.4%    | 23.4%  | 23.4% | 23.4%  | 23.4% | 25.7% | 0.0%  |

#### COBERTURAS EN UN AÑO

|                | SRP 1a | FA 1a | HA 1a | VAR 1a | AG 2a+Ref | POLIO RH | PENTA RH | NC RH | SRP 2a |
|----------------|--------|-------|-------|--------|-----------|----------|----------|-------|--------|
| VACUNADOS      | 64     | 133   | 66    | 60     | 75        | 86       | 85       | 60    | 84     |
| COB. MUNICIPIO | 34.4%  | 71.5% | 35.5% | 32.3%  | 40.3%     | 46.2%    | 45.7%    | 32.3% | 45.2%  |

#### COBERTURAS EN 5 AÑOS

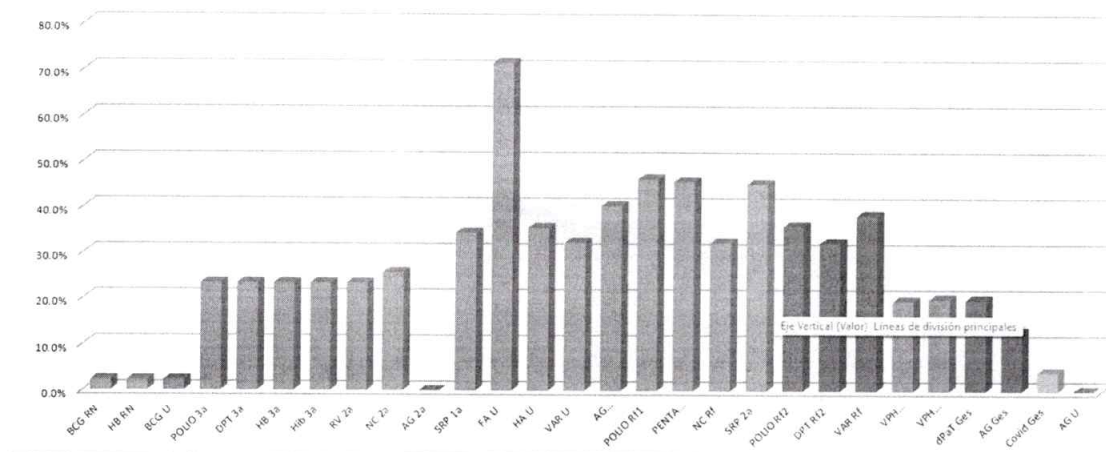
#### 9 AÑOS

#### GESTANTES

#### >60 AÑOS

|                | POLIO RH | DPT RH | VAR RH | VPH Niños | VPH Niños | dPaT Gest | AG Gest | Covid Gest | AG U    |
|----------------|----------|--------|--------|-----------|-----------|-----------|---------|------------|---------|
| VACUNADOS      | 78       | 70     | 83     | 28        | 30        | 34        | 22      | 7          | 69      |
| COB. MUNICIPIO | 35.9%    | 32.3%  | 38.2%  | 19.6%     | 20.0%     | 19.9%     | 12.9%   | 4.1%       | #DIV/0! |

### COBERTURAS DE VACUNACIÓN POR GRUPOS DE EDAD, VACUNA Y DOSIS



GOBIERNO DE ANTIOQUIA  
SECRETARÍA DE SALUD E INCLUSIÓN SOCIAL  
DIRECCIÓN SALUD COLECTIVA



### PROGRAMA AMPLIADO DE INMUNIZACIONES OTROS INDICADORES DE VACUNACIÓN

INFORMACIÓN HASTA: Mayo de 2025

FECHA: 25-jun-2025

|              |                               |
|--------------|-------------------------------|
| CÓDIGO:      | 05854                         |
| NOMBRE:      | Valdivia                      |
| INSTITUCIÓN: | ESE Hospital San Juan de Dios |

### COBERTURAS CON VACUNAS TRAZADORAS

| ACUMULADO A:                     | POLIO | Penta | BCG  | SRP   | Penta Rf | SRP 2a | Var Rf |
|----------------------------------|-------|-------|------|-------|----------|--------|--------|
| COBERTURA MUNICIPAL Mayo de 2025 | 23.4% | 23.4% | 2.3% | 34.4% | 45.7%    | 45.2%  | 38.2%  |

### CONTINUIDAD DE COBERTURAS

|               | Polio | DPT   | HB    | Hib   | Rotavirus | Neumococo | Influenza | SRP   |
|---------------|-------|-------|-------|-------|-----------|-----------|-----------|-------|
| PRIMERA DOSIS | 22.2% | 22.2% | 22.2% | 22.2% | 20.5%     | 22.2%     | 32.7%     | 34.4% |
| SEGUNDA DOSIS | 25.1% | 25.7% | 25.7% | 25.7% | 23.4%     | 25.7%     | 0.0%      | 45.2% |
| TERCERA DOSIS | 23.4% | 23.4% | 23.4% | 23.4% |           |           |           |       |

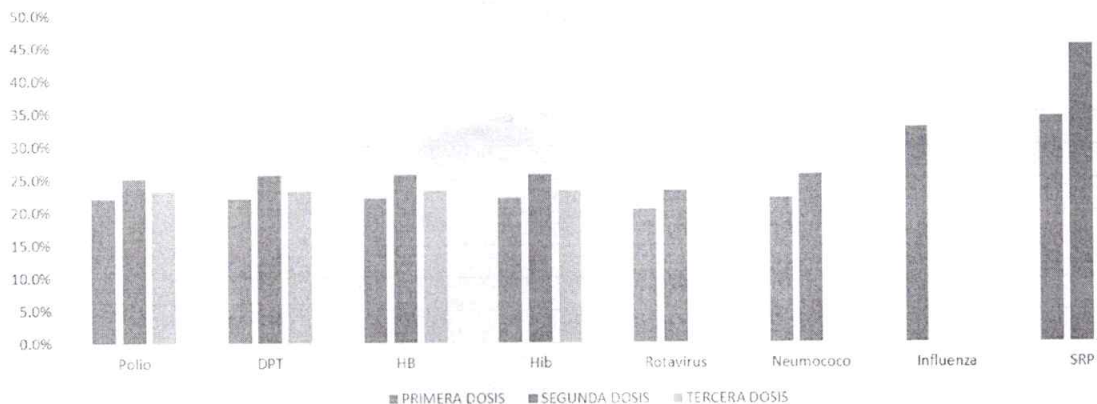
### CONTINUIDAD EN LAS COBERTURAS DE VACUNAS MULTIDOSIS



## CONTINUIDAD DE COBERTURAS

|               | Polio | DPT   | HB    | Hib   | Rotavirus | Neumococo | Influenza | SRP   |
|---------------|-------|-------|-------|-------|-----------|-----------|-----------|-------|
| PRIMERA DOSIS | 22.2% | 22.2% | 22.2% | 22.2% | 20.5%     | 22.2%     | 32.7%     | 34.4% |
| SEGUNDA DOSIS | 25.1% | 25.7% | 25.7% | 25.7% | 23.4%     | 25.7%     | 0.0%      | 45.2% |
| TERCERA DOSIS | 23.4% | 23.4% | 23.4% | 23.4% |           |           |           |       |

### CONTINUIDAD EN LAS COBERTURAS DE VACUNAS MULTIDOSIS



## DESERCIÓN

|                      |         | 1a Dosis | Última dosis | %       |
|----------------------|---------|----------|--------------|---------|
| POLIO (<1 Año)       | 1a - 3a | 38       | 40           | -5.26%  |
| DPT (>1 Año)         | 1a - 3a | 38       | 40           | -5.26%  |
| HEPATITIS B (<1 Año) | 1a - 3a | 38       | 40           | -5.26%  |
| Hib (<1 Año)         | 1a - 3a | 38       | 40           | -5.26%  |
| RV (<1 Año)          | 1a - 2a | 35       | 40           | -14.29% |
| NEUMOCOCO (<1 Año)   | 1a - 2a | 38       | 44           | -15.79% |
| INFLUENZA (<1 Año)   | 1a - 2a | 28       | 0            | 100.00% |
| SRP (1 Año)          | 1a - 2a | 64       | 84           | -31.25% |

GOBERNACIÓN DE ANTIOQUIA

SECRETARÍA DE SALUD E INCLUSIÓN SOCIAL

DIRECCIÓN SALUD COLECTIVA

República de Colombia

**PROGRAMA AMPLIADO DE INMUNIZACIONES**  
**ANÁLISIS DE COHERENCIA EN LA APLICACIÓN DEL ESQUEMA DE VACUNACIÓN**

INFORMACIÓN HASTA: Mayo de 2025

FECHA: 25-jun-2025

|              |                               |
|--------------|-------------------------------|
| CÓDIGO:      | 05854                         |
| NOMBRE:      | Valdivia                      |
| INSTITUCIÓN: | ESE Hospital San Juan de Dios |

|                   |                 |            |             |          |
|-------------------|-----------------|------------|-------------|----------|
| MENORES DE UN AÑO | RECIÉN NACIDO   |            |             |          |
|                   | BCG             |            | HEP B       |          |
|                   | 4               |            | 4           |          |
|                   | MENOR DE UN AÑO |            |             |          |
|                   | PENTA 1         | ROTA 1     | NEUMO 1     | VOP1     |
|                   | 38              | 35         | 38          | 38       |
|                   | PENTA 2         | ROTA 2     | NEUMO 2     | VOP2     |
| 44                | 40              | 44         | 43          |          |
| PENTA 3           | VOP3            |            |             |          |
| 40                | 40              |            |             |          |
| DE UN AÑO         | UN AÑO          |            |             |          |
|                   | SRP             | NEUMO Rfzo | VARICELA    | HEP A    |
|                   | 64              | 60         | 60          | 66       |
|                   | PENTA R1        | VOP R1     | F. AMARILLA | SRP Rfzo |
|                   | 85              | 86         | 133         | 84       |
| DE CINCO AÑOS     | 5 AÑOS          |            |             |          |
|                   | DPT R2          | VOP R2     | VAR Rfzo    |          |
|                   | 70              | 78         | 83          |          |

República de Colombia

**PROGRAMA AMPLIADO DE INMUNIZACIONES**  
**ANÁLISIS DE COHERENCIA EN LA APLICACIÓN DEL ESQUEMA DE VACUNACIÓN**

INFORMACIÓN HASTA: Mayo de 2025

FECHA: 25-jun-2025

|              |                               |
|--------------|-------------------------------|
| CÓDIGO:      | 05854                         |
| NOMBRE:      | Valdivia                      |
| INSTITUCIÓN: | ESE Hospital San Juan de Dios |

|                   |                 |        |         |      |
|-------------------|-----------------|--------|---------|------|
| MENORES DE UN AÑO | RECIÉN NACIDO   |        |         |      |
|                   | BCG             |        | HEP B   |      |
|                   | 4               |        | 4       |      |
|                   | MENOR DE UN AÑO |        |         |      |
|                   | PENTA 1         | ROTA 1 | NEUMO 1 | VOP1 |
|                   | 38              | 35     | 38      | 38   |
|                   | PENTA 2         | ROTA 2 | NEUMO 2 | VOP2 |
|                   | 44              | 40     | 44      | 43   |
|                   | PENTA 3         | VOP3   |         |      |
|                   | 40              | 40     |         |      |

|           |          |            |             |          |
|-----------|----------|------------|-------------|----------|
| DE UN AÑO | UN AÑO   |            |             |          |
|           | SRP      | NEUMO Rfzo | VARICELA    | HEP A    |
|           | 64       | 60         | 60          | 66       |
|           | PENTA R1 | VOP R1     | F. AMARILLA | SRP Rfzo |
|           | 85       | 86         | 133         | 84       |

|               |        |        |          |
|---------------|--------|--------|----------|
| DE CINCO AÑOS | 5 AÑOS |        |          |
|               | DPT R2 | VOP R2 | VAR Rfzo |
|               | 70     | 78     | 83       |
|               |        |        |          |

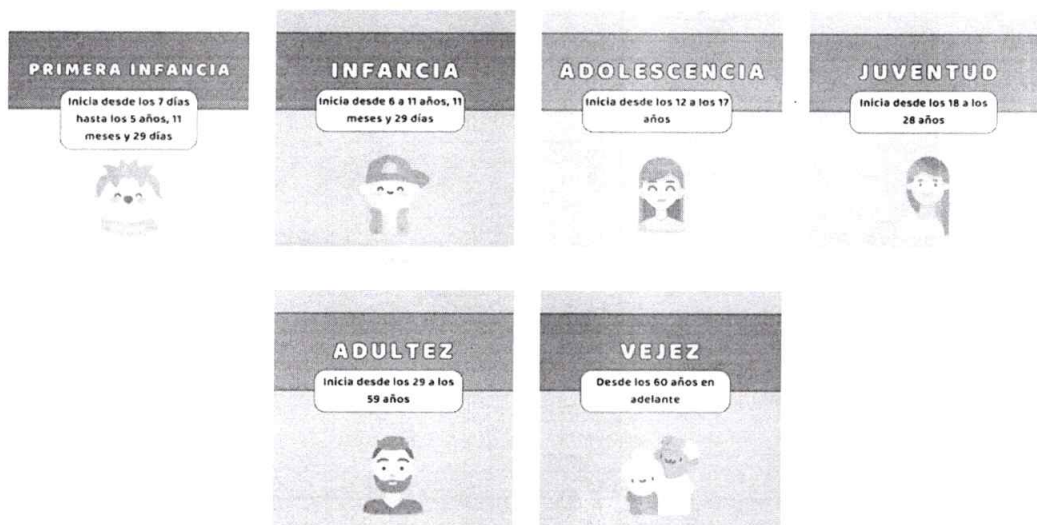
| GRUPO DE EDAD   | VACUNA      | DOSIS APLICADAS | JERARQUIA | VACUNA      | DOSIS APLICADAS | ANALISIS DE COHERENCIA | % INCOHERENCIA |
|-----------------|-------------|-----------------|-----------|-------------|-----------------|------------------------|----------------|
| RECIÉN NACIDO   | BCG         | 4               | 1         | BCG         | 4               | 100.0                  | 100.0%         |
|                 | HEP B       | 4               | 2         | HEP B       | 4               | 100.0                  | 0.0            |
| MENOR DE UN AÑO | PENTA 1     | 38              | 1         | PENTA 1     | 38              | 100.0                  | 92.1%          |
|                 | ROTA 1      | 35              | 4         | NEUMO 1     | 38              | 100.0                  | 0.0            |
|                 | NEUMO 1     | 38              | 2         | VOP 1       | 38              | 100.0                  | 0.0            |
|                 | VOP 1       | 38              | 3         | ROTA 1      | 35              | 92.1                   | 7.9            |
|                 | PENTA 2     | 44              | 1         | PENTA 2     | 44              | 100.0                  | 90.9%          |
|                 | ROTA 2      | 40              | 4         | NEUMO 2     | 44              | 100.0                  | 0.0            |
|                 | NEUMO 2     | 44              | 2         | VOP2        | 43              | 97.7                   | 2.3            |
|                 | VOP2        | 43              | 3         | ROTA 2      | 40              | 90.9                   | 9.1            |
|                 | PENTA 3     | 40              | 1         | PENTA 3     | 40              | 100.0                  | 100.0%         |
|                 | VOP 3       | 40              | 2         | VOP 3       | 40              | 100.0                  | 0.0            |
| UN AÑO          | SRP 1       | 64              | 2         | HEP A       | 66              | 100.0                  | 90.9%          |
|                 | NEUMO REF   | 60              | 3         | SRP 1       | 64              | 97.0                   | 3.0            |
|                 | VARICELA    | 60              | 4         | NEUMO REF   | 60              | 90.9                   | 9.1            |
|                 | HEP A       | 66              | 1         | VARICELA    | 60              | 90.9                   | 9.1            |
|                 | PENTA R1    | 85              | 3         | F. AMARILLA | 133             | 100.0                  | 63.2%          |
|                 | VOP R1      | 86              | 2         | VOP R1      | 86              | 64.7                   | 35.3           |
|                 | F. AMARILLA | 133             | 1         | PENTA R1    | 85              | 63.9                   | 36.1           |
|                 | SRP 2       | 84              | 4         | SRP 2       | 84              | 63.2                   | 36.8           |
| 5 AÑOS          | DPT R2      | 70              | 3         | VAR R1      | 83              | 100.0                  | 84.3%          |
|                 | VOP R2      | 78              | 2         | VOP R2      | 78              | 94.0                   | 6.0            |
|                 | VAR R1      | 83              | 1         | DPT R2      | 70              | 84.3                   | 15.7           |

### 3. ENTREGA DE INFORME A LAS SSSA, EPS, DLS DEVACUNACION

|                     |         |            |             |         |         |         |            |         |         |         |            |          |         |                               |             |                       |         |                       |             |  |  |  |
|---------------------|---------|------------|-------------|---------|---------|---------|------------|---------|---------|---------|------------|----------|---------|-------------------------------|-------------|-----------------------|---------|-----------------------|-------------|--|--|--|
| Municipio           |         | Villavieja |             | Código  |         | 35854   |            | Año     |         | 2025    |            | Hospital |         | CES Hospital San Juan de Dios |             | GOBIERNO DE ANTIOQUIA |         | República de Colombia |             |  |  |  |
| Módulo Programático |         | 1.1 Año    |             | 1.2 Año |         | 2.1 Año |            | 2.2 Año |         | 3.1 Año |            | 3.2 Año  |         | 4.1 Año                       |             | 4.2 Año               |         | 5.1 Año               |             |  |  |  |
|                     |         | 175        |             | 186     |         |         |            |         |         | 217     |            | 143      |         | 150                           |             | 171                   |         |                       |             |  |  |  |
| Mes                 | SRP     |            | Antigüedad  |         |         |         | DPT        |         |         |         | Varicela B |          |         |                               | Neumococo B |                       |         |                       | Neumococo A |  |  |  |
|                     | 1.1 Año | 2.1 Año    | 1.1 Año     | 2.1 Año | 3.1 Año | 4.1 Año | 1.1 Año    | 2.1 Año | 3.1 Año | 4.1 Año | 1.1 Año    | 2.1 Año  | 3.1 Año | 4.1 Año                       | 1.1 Año     | 2.1 Año               | 3.1 Año | 4.1 Año               |             |  |  |  |
| Enero               | 2       | -          | 5           | 12      | 8       | 14      | 22         | 5       | 18      | 8       | 22         | 5        | 14      | 8                             | 5           | 10                    | 5       | 14                    |             |  |  |  |
| Febrero             | 1       | -          | 5           | 7       | 7       | 20      | 9          | 5       | 7       | 5       | 9          | 1        | 5       | 6                             | 7           | 5                     | 9       | 7                     |             |  |  |  |
| Marzo               | 1       | -          | 12          | 6       | 14      | 15      | 12         | 4       | 14      | 15      | 14         | 7        | 12      | 4                             | 14          | 15                    | 14      | 18                    |             |  |  |  |
| Abril               | -       | -          | 8           | 5       | 7       | 23      | 12         | 8       | 9       | 7       | 23         | 12       | -       | 9                             | 6           | 7                     | 13      | 8                     |             |  |  |  |
| Mayo                |         |            |             |         |         |         |            |         |         |         |            |          |         |                               |             |                       |         |                       |             |  |  |  |
| Junio               |         |            |             |         |         |         |            |         |         |         |            |          |         |                               |             |                       |         |                       |             |  |  |  |
| Julio               |         |            |             |         |         |         |            |         |         |         |            |          |         |                               |             |                       |         |                       |             |  |  |  |
| Agosto              |         |            |             |         |         |         |            |         |         |         |            |          |         |                               |             |                       |         |                       |             |  |  |  |
| Septiembre          |         |            |             |         |         |         |            |         |         |         |            |          |         |                               |             |                       |         |                       |             |  |  |  |
| Octubre             |         |            |             |         |         |         |            |         |         |         |            |          |         |                               |             |                       |         |                       |             |  |  |  |
| Noviembre           |         |            |             |         |         |         |            |         |         |         |            |          |         |                               |             |                       |         |                       |             |  |  |  |
| Diciembre           |         |            |             |         |         |         |            |         |         |         |            |          |         |                               |             |                       |         |                       |             |  |  |  |
| TOTAL               | 6       |            | 23          | 35      | 36      | 82      | 64         | 35      | 32      | 34      | 38         | 4        | 51      | 31                            | 36          | 31                    | 37      | 34                    |             |  |  |  |
| Mes                 | SRP     |            | F. Amovible |         |         |         | Antigüedad |         |         |         | Varicela A |          |         |                               | Varicela B  |                       |         |                       | Neumococo   |  |  |  |
|                     | 1.1 Año | 2.1 Año    | 1.1 Año     | 2.1 Año | 3.1 Año | 4.1 Año | 1.1 Año    | 2.1 Año | 3.1 Año | 4.1 Año | 1.1 Año    | 2.1 Año  | 3.1 Año | 4.1 Año                       | 1.1 Año     | 2.1 Año               | 3.1 Año | 4.1 Año               |             |  |  |  |
| Enero               | 13      | 19         | -           | -       | -       | 13      | 19         | -       | -       | -       | -          | 18       | 16      | 35                            | 3           | 3                     | 8       | 1                     |             |  |  |  |
| Febrero             | 13      | 19         | -           | 1       | -       | 10      | -          | -       | -       | -       | -          | 5        | 10      | 9                             | 2           | 1                     | 2       | -                     |             |  |  |  |
| Marzo               | 13      | 19         | -           | -       | -       | 6       | 14         | -       | -       | -       | -          | 6        | 9       | 8                             | 9           | 10                    | 6       | 1                     |             |  |  |  |
| Abril               | 13      | 21         | 2           | -       | -       | 6       | 14         | -       | -       | -       | -          | 21       | 13      | 15                            | 9           | 9                     | 9       | 9                     |             |  |  |  |
| Mayo                |         |            |             |         |         |         |            |         |         |         |            |          |         |                               |             |                       |         |                       |             |  |  |  |
| Junio               |         |            |             |         |         |         |            |         |         |         |            |          |         |                               |             |                       |         |                       |             |  |  |  |
| Julio               |         |            |             |         |         |         |            |         |         |         |            |          |         |                               |             |                       |         |                       |             |  |  |  |
| Agosto              |         |            |             |         |         |         |            |         |         |         |            |          |         |                               |             |                       |         |                       |             |  |  |  |
| Septiembre          |         |            |             |         |         |         |            |         |         |         |            |          |         |                               |             |                       |         |                       |             |  |  |  |
| Octubre             |         |            |             |         |         |         |            |         |         |         |            |          |         |                               |             |                       |         |                       |             |  |  |  |
| Noviembre           |         |            |             |         |         |         |            |         |         |         |            |          |         |                               |             |                       |         |                       |             |  |  |  |
| Diciembre           |         |            |             |         |         |         |            |         |         |         |            |          |         |                               |             |                       |         |                       |             |  |  |  |
| TOTAL               | 90      | 91         | 2           | 2       | 4       | 73      | 124        | -       | -       | -       | -          | 47       | 83      | 67                            | 20          | 24                    | 22      | 7                     |             |  |  |  |

### 4. Programar, ejecutar y autoevaluar el Plan operativo o de acción de promoción y mantenimiento de la salud, y ruta materno perinatal

## Seguimiento a Metas de Coosalud 2025



## 5. INFORMES SEMANALES Y MENSUAL DE COOSALUD

[illegible]



|    | Sucursal  | Fecha_prestacion | Diagnostico_Codigo_CIE_10 | Codigo_CUPS_CUMS_Procedimiento_Medicamento | Descripcion_CUPS_CUMS                       | Resultado                                                               | Codigo_IPS   | Nombre_IPS          | Tipo_identificacion | Numero_identificacion |
|----|-----------|------------------|---------------------------|--------------------------------------------|---------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------|--------------|---------------------|---------------------|-----------------------|
| 1  | ANTIOQUIA | 2015-04-16       | Z108                      | 990201                                     | ATENCIÓN EN SALUD POR MEDICINA GENERAL VEJE | Peso: 67, Taille: 157                                                   | CS8540457701 | ESE HOSPITAL SAT CC |                     | 3423340               |
| 3  | ANTIOQUIA | 2015-04-15       | I10X                      | 990201                                     | CONSULTA CONTROL DE HTA POR MEDICINA GRAL   | Peso: 94, Taille: 160, Presión Sistólica: 150, Presión Diastólica: 80   | CS8540457701 | ESE HOSPITAL SAT CC |                     | 3469397               |
| 4  | ANTIOQUIA | 2015-04-15       | I10X                      | 990201                                     | CONSULTA CONTROL DE HTA POR MEDICINA GRAL   | Peso: 60, Taille: 162, Presión Sistólica: 110, Presión Diastólica: 70   | CS8540457701 | ESE HOSPITAL SAT CC |                     | 3503939               |
| 5  | ANTIOQUIA | 2015-04-16       | I10X                      | 990201                                     | CONSULTA HTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA GR | Peso: 47, Taille: 168, Presión Sistólica: 160, Presión Diastólica: 90   | CS8540457701 | ESE HOSPITAL SAT CC |                     | 3648750               |
| 6  | ANTIOQUIA | 2015-04-16       | Z108                      | 990201                                     | ATENCIÓN EN SALUD POR MEDICINA GENERAL VEJE | Peso: 70, Taille: 160                                                   | CS8540457701 | ESE HOSPITAL SAT CC |                     | 3648910               |
| 7  | ANTIOQUIA | 2015-04-14       | I10X                      | 990201                                     | CONSULTA CONTROL DE HTA POR MEDICINA GRAL   | Peso: 82, Taille: 179, Presión Sistólica: 110, Presión Diastólica: 70   | CS8540457701 | ESE HOSPITAL SAT CC |                     | 3649477               |
| 8  | ANTIOQUIA | 2015-04-14       | E119                      | 990301                                     | CONSULTA CONTROL DE DIABETES POR MEDICINA   | Peso: 69, Taille: 175, Presión Sistólica: 110, Presión Diastólica: 70   | CS8540457701 | ESE HOSPITAL SAT CC |                     | 3650041               |
| 9  | ANTIOQUIA | 2015-04-15       | I10X                      | 990201                                     | CONSULTA CONTROL DE HTA POR MEDICINA GRAL   | Peso: 74, Taille: 160, Presión Sistólica: 130, Presión Diastólica: 80   | CS8540457701 | ESE HOSPITAL SAT CC |                     | 3650122               |
| 10 | ANTIOQUIA | 2015-04-14       | I10X                      | 990201                                     | CONSULTA CONTROL DE HTA POR MEDICINA GRAL   | Peso: 55, Taille: 172, Presión Sistólica: 120, Presión Diastólica: 80   | CS8540457701 | ESE HOSPITAL SAT CC |                     | 3650231               |
| 11 | ANTIOQUIA | 2015-04-16       | I10X                      | 990201                                     | CONSULTA CONTROL DE HTA POR MEDICINA GRAL   | Peso: 64, Taille: 170, Presión Sistólica: 110, Presión Diastólica: 60   | CS8540457701 | ESE HOSPITAL SAT CC |                     | 3650509               |
| 12 | ANTIOQUIA | 2015-04-16       | I10X                      | 990201                                     | CONSULTA CONTROL DE HTA POR MEDICINA GRAL   | Peso: 66, Taille: 163, Presión Sistólica: 114, Presión Diastólica: 70   | CS8540457701 | ESE HOSPITAL SAT CC |                     | 3650799               |
| 13 | ANTIOQUIA | 2015-04-16       | I10X                      | 990201                                     | CONSULTA CONTROL DE HTA POR MEDICINA GRAL   | Peso: 58, Taille: 160, Presión Sistólica: 140, Presión Diastólica: 70   | CS8540457701 | ESE HOSPITAL SAT CC |                     | 3650943               |
| 14 | ANTIOQUIA | 2015-04-15       | I10X                      | 990201                                     | CONSULTA CONTROL DE HTA POR MEDICINA GRAL   | Peso: 68, Taille: 167, Presión Sistólica: 130, Presión Diastólica: 80   | CS8540457701 | ESE HOSPITAL SAT CC |                     | 3661915               |
| 15 | ANTIOQUIA | 2015-04-15       | I10X                      | 990201                                     | CONSULTA HTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA GR | Peso: 50, Taille: 150, Presión Sistólica: 110, Presión Diastólica: 70   | CS8540457701 | ESE HOSPITAL SAT CC |                     | 8187134               |
| 16 | ANTIOQUIA | 2015-04-15       | I10X                      | 990201                                     | CONSULTA CONTROL DE HTA POR MEDICINA GRAL   | Peso: 78, Taille: 165, Presión Sistólica: 110, Presión Diastólica: 80   | CS8540457701 | ESE HOSPITAL SAT CC |                     | 15295211              |
| 17 | ANTIOQUIA | 2015-04-16       | E119                      | 990301                                     | CONSULTA CONTROL DE DIABETES POR MEDICINA   | Peso: 77, Taille: 160, Presión Sistólica: 120, Presión Diastólica: 80   | CS8540457701 | ESE HOSPITAL SAT CC |                     | 15295927              |
| 18 | ANTIOQUIA | 2015-04-15       | E119                      | 990201                                     | CONSULTA HTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA GR | Peso: 112, Taille: 162, Presión Sistólica: 120, Presión Diastólica: 80  | CS8540457701 | ESE HOSPITAL SAT CC |                     | 15297062              |
| 19 | ANTIOQUIA | 2015-04-16       | I10X                      | 990201                                     | CONSULTA CONTROL DE HTA POR MEDICINA GRAL   | Peso: 129, Taille: 150, Presión Sistólica: 150, Presión Diastólica: 100 | CS8540457701 | ESE HOSPITAL SAT CC |                     | 15297268              |
| 20 | ANTIOQUIA | 2015-04-16       | I10X                      | 990201                                     | CONSULTA CONTROL DE HTA POR MEDICINA GRAL   | Peso: 59, Taille: 162, Presión Sistólica: 160, Presión Diastólica: 90   | CS8540457701 | ESE HOSPITAL SAT CC |                     | 15316301              |
| 21 | ANTIOQUIA | 2015-04-16       | I10X                      | 990201                                     | CONSULTA CONTROL DE HTA POR MEDICINA GRAL   | Peso: 72, Taille: 170, Presión Sistólica: 140, Presión Diastólica: 70   | CS8540457701 | ESE HOSPITAL SAT CC |                     | 15316303              |
| 22 | ANTIOQUIA | 2015-04-16       | I10X                      | 990201                                     | CONSULTA CONTROL DE HTA POR MEDICINA GRAL   | Peso: 92, Taille: 169, Presión Sistólica: 150, Presión Diastólica: 90   | CS8540457701 | ESE HOSPITAL SAT CC |                     | 15325211              |
| 23 | ANTIOQUIA | 2015-04-14       | I10X                      | 990201                                     | CONSULTA CONTROL DE HTA POR MEDICINA GRAL   | Peso: 75, Taille: 148, Presión Sistólica: 140, Presión Diastólica: 90   | CS8540457701 | ESE HOSPITAL SAT CC |                     | 22186238              |
| 24 | ANTIOQUIA | 2015-04-14       | I10X                      | 990201                                     | CONSULTA CONTROL DE HTA POR MEDICINA GRAL   | Peso: 70, Taille: 150, Presión Sistólica: 125, Presión Diastólica: 78   | CS8540457701 | ESE HOSPITAL SAT CC |                     | 22186528              |
| 25 | ANTIOQUIA | 2015-04-15       | I10X                      | 990201                                     | CONSULTA CONTROL DE HTA POR MEDICINA GRAL   | Peso: 65, Taille: 150, Presión Sistólica: 125, Presión Diastólica: 80   | CS8540457701 | ESE HOSPITAL SAT CC |                     | 22186700              |
| 26 | ANTIOQUIA | 2015-04-16       | I10X                      | 990201                                     | CONSULTA CONTROL DE HTA POR MEDICINA GRAL   | Peso: 46, Taille: 150, Presión Sistólica: 110, Presión Diastólica: 70   | CS8540457701 | ESE HOSPITAL SAT CC |                     | 22186887              |
| 27 | ANTIOQUIA | 2015-04-15       | I10X                      | 990201                                     | CONSULTA CONTROL DE HTA POR MEDICINA GRAL   | Peso: 68, Taille: 150, Presión Sistólica: 130, Presión Diastólica: 80   | CS8540457701 | ESE HOSPITAL SAT CC |                     | 22187096              |
| 28 | ANTIOQUIA | 2015-04-14       | I10X                      | 990201                                     | CONSULTA CONTROL DE HTA POR MEDICINA GRAL   | Peso: 77, Taille: 145, Presión Sistólica: 120, Presión Diastólica: 70   | CS8540457701 | ESE HOSPITAL SAT CC |                     | 22187105              |
| 29 | ANTIOQUIA | 2015-04-15       | I10X                      | 990201                                     | CONSULTA CONTROL DE HTA POR MEDICINA GRAL   | Peso: 59, Taille: 148, Presión Sistólica: 110, Presión Diastólica: 70   | CS8540457701 | ESE HOSPITAL SAT CC |                     | 22187171              |
| 30 | ANTIOQUIA | 2015-04-14       | I10X                      | 990201                                     | CONSULTA CONTROL DE HTA POR MEDICINA GRAL   | Peso: 73, Taille: 164, Presión Sistólica: 150, Presión Diastólica: 100  | CS8540457701 | ESE HOSPITAL SAT CC |                     | 22187192              |
| 31 | ANTIOQUIA | 2015-04-16       | Z108                      | 990201                                     | ATENCIÓN EN SALUD POR MEDICINA GENERAL VEJE | Peso: 65, Taille: 145                                                   | CS8540457701 | ESE HOSPITAL SAT CC |                     | 22187521              |
| 32 | ANTIOQUIA | 2015-04-14       | I10X                      | 990201                                     | CONSULTA CONTROL DE HTA POR MEDICINA GRAL   | Peso: 90, Taille: 157, Presión Sistólica: 150, Presión Diastólica: 90   | CS8540457701 | ESE HOSPITAL SAT CC |                     | 22187617              |
| 33 | ANTIOQUIA | 2015-04-14       | I10X                      | 990201                                     | CONSULTA CONTROL DE HTA POR MEDICINA GRAL   | Peso: 61, Taille: 155, Presión Sistólica: 125, Presión Diastólica: 80   | CS8540457701 | ESE HOSPITAL SAT CC |                     | 22187915              |
| 34 | ANTIOQUIA | 2015-04-15       | I10X                      | 990201                                     | CONSULTA CONTROL DE HTA POR MEDICINA GRAL   | Peso: 46, Taille: 135, Presión Sistólica: 130, Presión Diastólica: 80   | CS8540457701 | ESE HOSPITAL SAT CC |                     | 22188258              |
| 35 | ANTIOQUIA | 2015-04-16       | I10X                      | 990201                                     | CONSULTA CONTROL DE HTA POR MEDICINA GRAL   | Peso: 27, Taille: 144, Presión Sistólica: 125, Presión Diastólica: 70   | CS8540457701 | ESE HOSPITAL SAT CC |                     | 22188284              |
| 36 | ANTIOQUIA | 2015-04-14       | Z108                      | 990201                                     | ATENCIÓN EN SALUD POR MEDICINA GENERAL VEJE | Peso: 49, Taille: 150                                                   | CS8540457701 | ESE HOSPITAL SAT CC |                     | 22188883              |
| 37 | ANTIOQUIA | 2015-04-15       | I10X                      | 990201                                     | CONSULTA CONTROL DE HTA POR MEDICINA GRAL   | Peso: 60, Taille: 150, Presión Sistólica: 120, Presión Diastólica: 80   | CS8540457701 | ESE HOSPITAL SAT CC |                     | 22189440              |
| 38 | ANTIOQUIA | 2015-04-16       | I10X                      | 990201                                     | CONSULTA CONTROL DE HTA POR MEDICINA GRAL   | Peso: 47, Taille: 145, Presión Sistólica: 130, Presión Diastólica: 70   | CS8540457701 | ESE HOSPITAL SAT CC |                     | 22189458              |
| 39 | ANTIOQUIA | 2015-04-14       | Z108                      | 990201                                     | ATENCIÓN EN SALUD POR MEDICINA GENERAL VEJE | Peso: 41, Taille: 153                                                   | CS8540457701 | ESE HOSPITAL SAT CC |                     | 22190239              |
| 40 | ANTIOQUIA | 2015-04-15       | I10X                      | 990201                                     | CONSULTA CONTROL DE HTA POR MEDICINA GRAL   | Peso: 53, Taille: 152, Presión Sistólica: 130, Presión Diastólica: 65   | CS8540457701 | ESE HOSPITAL SAT CC |                     | 22191730              |
| 41 | ANTIOQUIA | 2015-04-16       | E119                      | 990301                                     | CONSULTA CONTROL DE DIABETES POR MEDICINA   | Peso: 78, Taille: 147, Presión Sistólica: 120, Presión Diastólica: 80   | CS8540457701 | ESE HOSPITAL SAT CC |                     | 22193588              |

## 6. INFORMES SEMANALES Y MENSUAL DE SAVIA SALUD



Macroproceso: Gestión del Riesgo en Salud

FORMATO REPORTE NORMATIVO DE PERSONAS CON CAPACIDAD DE GESTAR SEMANAL

Código: FO-GR-39

Versión: 01

Fecha: 2024-03-26

Página: 1 de 7

| 1                                                | 2                                          | 3                                                                                                                                           | 4                                                                    | 5                                                                                                    | 6                                                                                                                                                       | 7                                            |
|--------------------------------------------------|--------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------|
| Tipo de registro                                 | Tipo de identificación entidad reportadora | Número de identificación de entidad reportadora                                                                                             | Código de la entidad reportadora                                     | Fecha inicial del periodo de la información reportada                                                | Fecha final del periodo de la información reportada                                                                                                     | Total de registros de detalle                |
| 1. Valor que significa el registro es de control | Nil corresponde a NIT                      | Número de identificación de la entidad que envía los archivos, de acuerdo con el tipo de identificación del campo anterior<br>Número de NIT | Código asignado al administrador del plan de beneficios en el SGSSS. | En formato AAAA-MM-DD<br>Debe corresponder a la fecha de inicio del periodo de información reportada | En formato AAAA-MM-DD<br>Debe corresponder al final del periodo de información reportada y debe corresponder a la fecha de corte del nombre del archivo | Corresponde al total de registros de detalle |
| 1                                                | NI                                         | 58540457701                                                                                                                                 | EPSS40                                                               | 20250415                                                                                             | 20250421                                                                                                                                                | 1                                            |

SEMANA 01

SEMANA 02

SEMANA 03

SEMANA 04

SEMANA 05

SEMANA 06

SEMANA 07

SEMANA 08

SEMANA 09

SEMANA 10

SEMANA 11

SEMANA 12

SEMANA 13

SEMANA 14

SEMANA 15

SEMANA 16

SEMANA 17

SEMANA 18

SEMANA 19

SEMANA 20

SEMANA 21

SEMANA 22

SEMANA 23

SEMANA 24

SEMANA 25

SEMANA 26

SEMANA 27

SEMANA 28

SEMANA 29

SEMANA 30

SEMANA 31

SEMANA 32

SEMANA 33

SEMANA 34

SEMANA 35

SEMANA 36

SEMANA 37

SEMANA 38

SEMANA 39

SEMANA 40

SEMANA 41

SEMANA 42

SEMANA 43

SEMANA 44

SEMANA 45

SEMANA 46

SEMANA 47

SEMANA 48

SEMANA 49

SEMANA 50

SEMANA 51

SEMANA 52

SEMANA 01

SEMANA 02

SEMANA 03

SEMANA 04

SEMANA 05

SEMANA 06

SEMANA 07

SEMANA 08

SEMANA 09

SEMANA 10

SEMANA 11

SEMANA 12

SEMANA 13

SEMANA 14

SEMANA 15

SEMANA 16

SEMANA 17

SEMANA 18

SEMANA 19

SEMANA 20

SEMANA 21

SEMANA 22

SEMANA 23

SEMANA 24

SEMANA 25

SEMANA 26

SEMANA 27

SEMANA 28

SEMANA 29

SEMANA 30

SEMANA 31

SEMANA 32

SEMANA 33

SEMANA 34

SEMANA 35

SEMANA 36

SEMANA 37

SEMANA 38

SEMANA 39

SEMANA 40

SEMANA 41

SEMANA 42

SEMANA 43

SEMANA 44

SEMANA 45

SEMANA 46

SEMANA 47

SEMANA 48

SEMANA 49

SEMANA 50

SEMANA 51

SEMANA 52

## 7. REALIZACION DE PLANES DE MEJORAMIENTO DE AUDITORIA DE LA SECCIONAL DE ANTIOQUIA

|                                                                                                                                  |                                                                                                                     |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  <b>MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL</b> | <b>FORMATO DE PLAN DE MEJORAMIENTO POR MORTALIDAD POR IRA Y EDA</b>                                                 |
|                                                                                                                                  | <b>PROGRAMA NACIONAL DE PREVENCIÓN MANEJO Y CONTROL DE LA IRA/EDA</b><br><b>DIRECCIÓN DE PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN</b> |

**Objetivo:** Brindar las herramientas para identificar las acciones de mejora (seccional y de gestión interseccional) que deben ser concertadas a partir de las unidades de análisis de mortalidades por IRA/EDA en población en niños y niñas menores de 5 años

**Recomendaciones Generales:** No insertar casillas; diligenciar todas las variables

**Descripción del diligenciamiento**

| CÓMO DILIGENCIAR EL PLAN DE MEJORAMIENTO         |                                                                                                                             |
|--------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| ENCABEZADO DE PLAN DE MEJORAMIENTO               |                                                                                                                             |
| Criterio                                         | Descripción                                                                                                                 |
| 1 Nombre del paciente:                           | Registrar los nombres y apellidos del paciente al que corresponde el plan de mejoramiento derivado de la unidad de análisis |
| 2 Tipo de identificación                         | Indicar si es registro civil, cédula de la madre, cédula de ciudadanía, cédula de extranjería, entre otros                  |
| 3 Identificación:                                | Registrar el número del documento de identidad del paciente al que corresponde el plan de mejoramiento                      |
| 4 Fecha de nacimiento                            | En formato día/mes/año en números arábigos indicar la fecha de nacimiento de individuo                                      |
| 5 Edad:                                          | Registrar la edad del paciente al que corresponde el plan de mejoramiento. Formato: días, meses o año en números arábigos   |
| 6 Empresa Administradora de Planes de Beneficios | Registrar el nombre de la Aseguradora a la cual pertenece el paciente, especificar si es subsidiada o contributiva          |
| 7 Causa de muerte                                | Registrar lo definido como causa de muerte de la Unidad de Análisis                                                         |

| Instituciones receptoras                      |                                                   | VALDIVIA                                                                 |                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                    |                        |                                                                                    |                                                                      |                                 |                                                                                  |                           |                                    |                                 |
|-----------------------------------------------|---------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------|------------------------|------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------|---------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------|---------------------------|------------------------------------|---------------------------------|
| Plan elaborado por:                           |                                                   | CAROLINA MONTEFALCÓN                                                     |                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                    |                        |                                                                                    |                                                                      |                                 |                                                                                  |                           |                                    |                                 |
| 1. Código de entidad (REPS o de IPS o de PSE) | 2. Nombre de la entidad                           | 3. Descripción breve del hallazgo                                        | 4. Estrategias (sección identificadas)                                                                                                                                               | 5. Acciones de mejoramiento (acciones y preventivas)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | 6. Responsable directo de la implementación                                        | 7. Tiempo de Ejecución | 8. Responsable del seguimiento                                                     | 9. Mecanismos de seguimiento                                         | 10. Periodicidad de seguimiento | 11. Meta de acuerdo con el hallazgo                                              | 12. Indicador pactado - O | 13. Resultado de seguimiento mes 1 | 14. Avance de indicadores mes 1 |
| ES5824                                        | Acciones de promoción y mantenimiento de la salud | Incumplimiento en las acciones de demanda inducida                       | Implementar actividades dirigidas especialmente a los padres                                                                                                                         | Aplicar a entregables de información en salud y educación                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | nombre de la persona, cargo, correo electrónico (señalar)                          |                        | nombre de la persona, cargo, correo electrónico (señalar)                          |                                                                      | Trimestral                      | 50%                                                                              | 100%                      |                                    |                                 |
| ES5824                                        | Prestación de servicios colectivos                | Inaccesibilidad a las actividades del Plan de Intervenciones Colectivas  | Implementar actividades dirigidas especialmente a los padres                                                                                                                         | Aplicar a entregables de información en salud y educación                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                    |                        |                                                                                    |                                                                      |                                 |                                                                                  |                           |                                    |                                 |
| ES200254                                      | Prestación de servicios individuales              | No se cumplen las acciones establecidas en las guías de atención clínica | Mejorar las capacidades técnicas por parte del personal humano (generación de capacitación) con procesos de educación y actividades de monitoreo y seguimiento a la atención clínica | 1. Adopción de las GPC, los protocolos, guías de atención, estrategias, intervenciones con RPA (GPC, protocolos, Estrategia AEP, Clínicas, Comportamiento, Promoción de la salud, etc.) en la PIA.<br>2. Documentar la implementación de las acciones con evidencia de la implementación.<br>3. Ejecutar y monitorear el Plan de acción de intervención dirigida al personal humano responsable de la atención de los casos de IRA. 4. Medición, monitoreo, control de adherencia. 5. Realizar Tareas de monitoreo de la adherencia a las guías de atención. 6. Realizar auditorías internas de adherencia a los protocolos GPC, RPA en los procesos de atención, seguimiento, hospitalización, control de adherencia, implementación de actividades de educación y monitoreo. | Coordinador Médico: Diana Sierra - 31050704 Enemeno: Elber Correa Mesa - 321564468 | 30/04/2023 30/07/2023  | Coordinador Médico: Diana Sierra - 31050704 Enemeno: Elber Correa Mesa - 321564468 | Aplicación de instrumento de seguimiento en auditoría de seguimiento | Trimestral                      | Mejorar 80% de adherencia en aplicación de GPC y protocolos relacionados con RPA | 80%                       |                                    |                                 |
| ES200254                                      | Acciones de promoción y mantenimiento de la salud | Incumplimiento en las acciones de protección secundaria                  | Mejorar las capacidades técnicas por parte del personal humano (generación de capacitación) con procesos de educación y actividades de monitoreo y seguimiento a la atención clínica | 1. Implementar las acciones de AEP en los servicios de salud donde se atienden menores de 5 años.<br>2. Ejecutar y monitorear el Plan de acción de intervención dirigida al personal humano responsable de la atención de los casos de IRA. 3. Medición, monitoreo, control de adherencia. 4. Realizar Tareas de monitoreo de la adherencia a las guías de atención. 5. Realizar auditorías internas de adherencia a los protocolos GPC, RPA en los procesos de atención, seguimiento, hospitalización, control de adherencia, implementación de actividades de educación y monitoreo.                                                                                                                                                                                         | Enemeno: Elber Correa Mesa - 321564468                                             | 30/04/2023 30/07/2023  | Auxiliar de Clínica                                                                | Aplicación de instrumento de seguimiento en auditoría de seguimiento | Trimestral                      | Mejorar al 90% de adherencia en la aplicación de la RPA, curso de vida           | 90%                       |                                    |                                 |

Introducción e instrucciones Formato de plan mejoramiento Consolidado Territorial Demoras Problemas o situaciones 2023

Accesibilidad: es necesario investigar





## 8. PLANES DE MEJORAMIENTO DE SAVIA SALUD

| FORMATO PLAN DE MEJORAMIENTO |                        |                                    |                                    |                                     |                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                 |                 |                      |              |
|------------------------------|------------------------|------------------------------------|------------------------------------|-------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------|-----------------|----------------------|--------------|
| FUENTE                       | FUENTE DE NOTIFICACIÓN | NOMBRE DEL PRETADOR                | FECHA DE IDENTIFICACIÓN DEL RIESGO | COMPONENTE O ENTREGABLE (Indicador) | DESCRIPCIÓN DEL RIESGO / OPORTUNIDAD DE MEJORA                                                          | ¿QUÉ?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | ¿CÓMO?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | ¿QUÉ?                                           | ¿CÓMO?          | ¿QUÉ?                | ¿CÓMO?       |
|                              |                        |                                    |                                    |                                     |                                                                                                         | Acciones de mejoramiento / actividades a realizar                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | Descripción de la Acción / de Mejora / mecanismo de ejecución                                                                                                                                                                                                                                                                 | Responsables / de la acción                     | Fecha de Inicio | Fecha de Terminación | CUMPLIMIENTO |
| Seguimiento a la red         | Indicadores Pares      | ESE Hospital San Francisco de Asís | ene-22                             | GESTIÓN DEL RIESGO                  | Proporción de gestantes con captación temprana al control prenatal (antes semana 12)                    | El laboratorio entregará a la enfermera para su entrega a la paciente el resultado de los exámenes para el control prenatal de la semana 12 al CPN antes que la paciente salga del hospital.<br>Generalizar la entrega de información sobre la importancia de llegar a tiempo al control prenatal a la RMA, manteniendo al tanto a los riesgos de no hacerlo y los beneficios de seguir a tiempo. Indicar que en caso de tener una prueba o prueba positiva, debe acudir a la ESE para recibir la prueba confirmatoria o ingresar a la RMA.<br>Soliciar a las promotoras rurales entregar volante y dar información en las visitas a las familias organizadas. | Se asigna a la enfermera con médico de urgencias para entregar la información a la paciente antes de la recepción en el CPN.<br>El ESE entregará la información en los horarios del pueblo para que ella que sea con su propia información.<br>Entregar volantes a las promotoras para que sean distribuidos en las familias. | Enfermera y médico de urgencias<br>ESE Hospital | inmediato       | Permanente           | SI           |
| Seguimiento a la red         | Indicadores Pares      | ESE Hospital San Francisco de Asís | ene-22                             | GESTIÓN DEL RIESGO                  | Porcentaje de pacientes diabéticos controlados META > 50%                                               | Realizar búsqueda de usuarios y asignar citas de control por medicina general para ajuste de tratamiento.<br>Asignar citas de control por medicina general para ajuste de tratamiento.<br>Dar seguimiento a los usuarios que cumplen los criterios de ingreso al programa que tiene Savia Salud.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | Implementar la búsqueda de usuarios y asignar citas de control por medicina general para ajuste de tratamiento.<br>En el cuadro de fondo realizar la asignación para cumplir la asistencia y continuidad en los tratamientos.<br>Cada a los criterios de inclusión.                                                           | Enfermera y médico de urgencias<br>ESE Hospital | inmediato       | Permanente           | NO           |
| Seguimiento a la red         | Indicadores Pares      | ESE Hospital San Francisco de Asís | ene-23                             | GESTIÓN DEL RIESGO                  | proporción Consulta Control Postparto                                                                   | Verificar en el proceso de RIPS que se envíen con la finalidad requerida.<br>En usuarios de rural disperso permitir alojamiento en casa maestra para facilitar el acceso a los servicios.<br>Asignar la cita de control postparto antes del egreso de la usuaria.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | Reducción al personal asistencial en las actividades de la ESE.<br>Aux. de enfermería urgentes<br>Aux. de enfermería urgentes                                                                                                                                                                                                 | Enfermera y médico de urgencias<br>ESE Hospital | inmediato       | Permanente           | SI           |
| Seguimiento a la red         | Indicadores Pares      | ESE Hospital San Francisco de Asís | ene-23                             | GESTIÓN DEL RIESGO                  | Porcentaje de reporte del seguimiento realizado a niños y niñas de 0 a 59 meses, con desnutrición aguda | Activar ruta de atención en el momento que se realice el diagnóstico de desnutrición aguda.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | Notificar al evento.<br>Programar y verificar asistencia de los menores a los controles requeridos.<br>Enviar los seguimientos de manera oportuna a la EAPB.                                                                                                                                                                  | Enfermera y médico de urgencias<br>ESE Hospital | inmediato       | Permanente           | SI           |

## 9 CONSULTAS DE ATENCIONES REALIZADAS EN LA ESE

| Urgencia | Fecha prestación | Diagnóstico, CIE-10 | CUMS, Procedimiento, Medicamento | Descripción_CUPS_CUMS               | Resultado             | Código_IPS   | Nombre_IPS      | Tipo identificación | Numero identificación |
|----------|------------------|---------------------|----------------------------------|-------------------------------------|-----------------------|--------------|-----------------|---------------------|-----------------------|
| IOQUA    | 2025-04-16       | Z108                | 930201                           | ATENCIÓN EN SALUD POR MEDICINA GENE | Peso: 67, Talla: 157  | 705854045770 | ESE HOSPITAL CC |                     | 3423340               |
| IOQUA    | 2025-04-15       | 110X                | 930201                           | CONSULTA CONTROL DE HTA POR MEDIC   | Peso: 94, Talla: 160  | 705854045770 | ESE HOSPITAL CC |                     | 3463937               |
| IOQUA    | 2025-04-15       | 110X                | 930201                           | CONSULTA CONTROL DE HTA POR MEDIC   | Peso: 60, Talla: 162  | 705854045770 | ESE HOSPITAL CC |                     | 3503939               |
| IOQUA    | 2025-04-16       | 110X                | 930201                           | CONSULTA HTA DE PRIMERA VEZ POR MED | Peso: 47, Talla: 168  | 705854045770 | ESE HOSPITAL CC |                     | 3648750               |
| IOQUA    | 2025-04-16       | Z108                | 930201                           | ATENCIÓN EN SALUD POR MEDICINA GENE | Peso: 70, Talla: 160  | 705854045770 | ESE HOSPITAL CC |                     | 3648310               |
| IOQUA    | 2025-04-16       | 110X                | 930201                           | CONSULTA CONTROL DE HTA POR MEDIC   | Peso: 82, Talla: 175  | 705854045770 | ESE HOSPITAL CC |                     | 3643477               |
| IOQUA    | 2025-04-14       | E119                | 930301                           | CONSULTA CONTROL DE DIABETES POR H  | Peso: 63, Talla: 175  | 705854045770 | ESE HOSPITAL CC |                     | 3650411               |
| IOQUA    | 2025-04-15       | 110X                | 930201                           | CONSULTA CONTROL DE HTA POR MEDIC   | Peso: 74, Talla: 160  | 705854045770 | ESE HOSPITAL CC |                     | 3650122               |
| IOQUA    | 2025-04-16       | 110X                | 930201                           | CONSULTA CONTROL DE HTA POR MEDIC   | Peso: 55, Talla: 172  | 705854045770 | ESE HOSPITAL CC |                     | 3650231               |
| IOQUA    | 2025-04-16       | 110X                | 930201                           | CONSULTA CONTROL DE HTA POR MEDIC   | Peso: 64, Talla: 170  | 705854045770 | ESE HOSPITAL CC |                     | 3650509               |
| IOQUA    | 2025-04-16       | 110X                | 930201                           | CONSULTA CONTROL DE HTA POR MEDIC   | Peso: 66, Talla: 163  | 705854045770 | ESE HOSPITAL CC |                     | 3650739               |
| IOQUA    | 2025-04-16       | 110X                | 930201                           | CONSULTA CONTROL DE HTA POR MEDIC   | Peso: 58, Talla: 160  | 705854045770 | ESE HOSPITAL CC |                     | 3650943               |
| IOQUA    | 2025-04-15       | 110X                | 930201                           | CONSULTA CONTROL DE HTA POR MEDIC   | Peso: 88, Talla: 167  | 705854045770 | ESE HOSPITAL CC |                     | 3661915               |
| IOQUA    | 2025-04-15       | 110X                | 930201                           | CONSULTA HTA DE PRIMERA VEZ POR MED | Peso: 50, Talla: 150  | 705854045770 | ESE HOSPITAL CC |                     | 8187134               |
| IOQUA    | 2025-04-16       | 110X                | 930201                           | CONSULTA CONTROL DE HTA POR MEDIC   | Peso: 78, Talla: 165  | 705854045770 | ESE HOSPITAL CC |                     | 15295221              |
| IOQUA    | 2025-04-16       | E119                | 930301                           | CONSULTA CONTROL DE DIABETES POR H  | Peso: 77, Talla: 160  | 705854045770 | ESE HOSPITAL CC |                     | 15295527              |
| IOQUA    | 2025-04-16       | E119                | 930201                           | CONSULTA HTA DE PRIMERA VEZ POR MED | Peso: 112, Talla: 162 | 705854045770 | ESE HOSPITAL CC |                     | 15297062              |
| IOQUA    | 2025-04-15       | 110X                | 930201                           | CONSULTA CONTROL DE HTA POR MEDIC   | Peso: 128, Talla: 192 | 705854045770 | ESE HOSPITAL CC |                     | 15297268              |
| IOQUA    | 2025-04-16       | 110X                | 930201                           | CONSULTA CONTROL DE HTA POR MEDIC   | Peso: 53, Talla: 162  | 705854045770 | ESE HOSPITAL CC |                     | 1536301               |
| IOQUA    | 2025-04-16       | 110X                | 930201                           | CONSULTA CONTROL DE HTA POR MEDIC   | Peso: 72, Talla: 162  | 705854045770 | ESE HOSPITAL CC |                     | 1536303               |
| IOQUA    | 2025-04-16       | 110X                | 930201                           | CONSULTA CONTROL DE HTA POR MEDIC   | Peso: 32, Talla: 165  | 705854045770 | ESE HOSPITAL CC |                     | 15325321              |
| IOQUA    | 2025-04-14       | 110X                | 930201                           | CONSULTA CONTROL DE HTA POR MEDIC   | Peso: 75, Talla: 148  | 705854045770 | ESE HOSPITAL CC |                     | 22186238              |
| IOQUA    | 2025-04-14       | 110X                | 930201                           | CONSULTA CONTROL DE HTA POR MEDIC   | Peso: 70, Talla: 150  | 705854045770 | ESE HOSPITAL CC |                     | 22186526              |
| IOQUA    | 2025-04-16       | 110X                | 930201                           | CONSULTA CONTROL DE HTA POR MEDIC   | Peso: 65, Talla: 150  | 705854045770 | ESE HOSPITAL CC |                     | 22186700              |
| IOQUA    | 2025-04-16       | 110X                | 930201                           | CONSULTA CONTROL DE HTA POR MEDIC   | Peso: 46, Talla: 150  | 705854045770 | ESE HOSPITAL CC |                     | 22186887              |
| IOQUA    | 2025-04-15       | 110X                | 930201                           | CONSULTA CONTROL DE HTA POR MEDIC   | Peso: 68, Talla: 160  | 705854045770 | ESE HOSPITAL CC |                     | 22187096              |
| IOQUA    | 2025-04-14       | 110X                | 930201                           | CONSULTA CONTROL DE HTA POR MEDIC   | Peso: 77, Talla: 145  | 705854045770 | ESE HOSPITAL CC |                     | 22187105              |
| IOQUA    | 2025-04-15       | 110X                | 930201                           | CONSULTA CONTROL DE HTA POR MEDIC   | Peso: 59, Talla: 148  | 705854045770 | ESE HOSPITAL CC |                     | 22187171              |
| IOQUA    | 2025-04-14       | 110X                | 930201                           | CONSULTA CONTROL DE HTA POR MEDIC   | Peso: 73, Talla: 164  | 705854045770 | ESE HOSPITAL CC |                     | 22187332              |
| IOQUA    | 2025-04-16       | Z108                | 930201                           | ATENCIÓN EN SALUD POR MEDICINA GENE | Peso: 65, Talla: 145  | 705854045770 | ESE HOSPITAL CC |                     | 22187521              |
| IOQUA    | 2025-04-14       | 110X                | 930201                           | CONSULTA CONTROL DE HTA POR MEDIC   | Peso: 90, Talla: 157  | 705854045770 | ESE HOSPITAL CC |                     | 22187817              |
| IOQUA    | 2025-04-14       | 110X                | 930201                           | CONSULTA CONTROL DE HTA POR MEDIC   | Peso: 61, Talla: 155  | 705854045770 | ESE HOSPITAL CC |                     | 22187915              |
| IOQUA    | 2025-04-15       | 110X                | 930201                           | CONSULTA CONTROL DE HTA POR MEDIC   | Peso: 46, Talla: 135  | 705854045770 | ESE HOSPITAL CC |                     | 22188258              |
| IOQUA    | 2025-04-16       | 110X                | 930201                           | CONSULTA CONTROL DE HTA POR MEDIC   | Peso: 37, Talla: 146  | 705854045770 | ESE HOSPITAL CC |                     | 22188284              |
| IOQUA    | 2025-04-14       | Z108                | 930201                           | ATENCIÓN EN SALUD POR MEDICINA GENE | Peso: 43, Talla: 150  | 705854045770 | ESE HOSPITAL CC |                     | 22188883              |
| IOQUA    | 2025-04-16       | 110X                | 930201                           | CONSULTA CONTROL DE HTA POR MEDIC   | Peso: 60, Talla: 150  | 705854045770 | ESE HOSPITAL CC |                     | 22189400              |
| IOQUA    | 2025-04-16       | 110X                | 930201                           | CONSULTA CONTROL DE HTA POR MEDIC   | Peso: 47, Talla: 145  | 705854045770 | ESE HOSPITAL CC |                     | 22189458              |
| IOQUA    | 2025-04-14       | Z108                | 930201                           | ATENCIÓN EN SALUD POR MEDICINA GENE | Peso: 41, Talla: 153  | 705854045770 | ESE HOSPITAL CC |                     | 22190239              |
| IOQUA    | 2025-04-15       | 110X                | 930201                           | CONSULTA CONTROL DE HTA POR MEDIC   | Peso: 53, Talla: 152  | 705854045770 | ESE HOSPITAL CC |                     | 22191730              |
| IOQUA    | 2025-04-16       | E119                | 930301                           | CONSULTA CONTROL DE DIABETES POR H  | Peso: 76, Talla: 147  | 705854045770 | ESE HOSPITAL CC |                     | 22193740              |
| IOQUA    | 2025-04-15       | Z104                | 930205                           | CONTROL PLANIFICACIÓN ADULTEZ       | Peso: 74, Talla: 169  | 705854045770 | ESE HOSPITAL CC |                     | 22193838              |
| IOQUA    | 2025-04-16       | 110X                | 930201                           | CONSULTA CONTROL DE HTA POR MEDIC   | Peso: 76, Talla: 150  | 705854045770 | ESE HOSPITAL CC |                     | 22193958              |
| IOQUA    | 2025-04-16       | 110X                | 930201                           | CONSULTA CONTROL DE HTA POR MEDIC   | Peso: 53, Talla: 160  | 705854045770 | ESE HOSPITAL CC |                     | 2224878               |
| IOQUA    | 2025-04-16       | 110X                | 930201                           | CONSULTA CONTROL DE HTA POR MEDIC   | Peso: 85, Talla: 152  | 705854045770 | ESE HOSPITAL CC |                     | 32117144              |
| IOQUA    | 2025-04-16       | 110X                | 930201                           | CONSULTA CONTROL DE HTA POR MEDIC   | Peso: 80, Talla: 171  | 705854045770 | ESE HOSPITAL CC |                     | 32117734              |
| IOQUA    | 2025-04-14       | 110X                | 930201                           | CONSULTA CONTROL DE HTA POR MEDIC   | Peso: 67, Talla: 147  | 705854045770 | ESE HOSPITAL CC |                     | 32118517              |

Masriel Salazar P.  
 MASSIEL SALAZAR PALACIOS  
 Coordinadora de PYM, PAI Y RIAMP



|                              |                                  |
|------------------------------|----------------------------------|
| RAZÓN SOCIAL :               | MASSIEL SOLANGE SALAZAR PALACIOS |
| IDENTIFICACIÓN:              | CC-35545190                      |
| COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL: | 0                                |
| NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL: |                                  |
| FECHA GENERACIÓN REPORTE:    | 2026-04-28                       |
| FECHA LÍMITE DE PAGO:        | 2026-05-25                       |
| FECHA DE PAGO:               | 2026-04-23                       |
| ENTIDAD DE PAGO:             | BANCOLOMBIA                      |
| PERÍODO PENSIÓN:             | 2026-04                          |
| PERÍODO SALUD:               | 2026-04                          |
| NÚMERO PLANILLA:             | 37149799                         |
| TOTAL COTIZANTES:            | 1                                |
| REFERENCIA DE PAGO (PIN):    | 37149799                         |
| TIPO DE PLANILLA:            | I                                |

| CÓDIGO ENTIDAD | NIT       | NOMBRE       | NÚMERO AFILIADOS | IBC          | FONDO SOLIDARIDAD | FONDO SUBSISTENCIA | TOTAL INTERESES | VALOR PAGAR SIN INTERESES | VALOR PAGAR  |
|----------------|-----------|--------------|------------------|--------------|-------------------|--------------------|-----------------|---------------------------|--------------|
| EPS042         | 900226715 | COOSALUD     | 1                | \$ 3.466.667 | \$ 0              | \$ 0               | \$ 0            | \$ 433.400                | \$ 433.400   |
| 25-14          | 900336004 | COLPENSIONES | 1                | \$ 3.466.667 | \$ 0              | \$ 0               | \$ 0            | \$ 554.700                | \$ 554.700   |
| 14-25          | 800226175 | COLMENA      | 1                | \$ 3.466.667 | \$ 0              | \$ 0               | \$ 0            | \$ 84.500                 | \$ 84.500    |
| Total a pagar  |           |              |                  |              | \$ 0              | \$ 0               | \$ 0            | \$ 1.072.600              | \$ 1.072.600 |

|                                  |            |
|----------------------------------|------------|
| FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES: | 23/06/2026 |
|----------------------------------|------------|



NIT. 891.982.129-7

| Acta de supervisión                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Acta de avance número                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| Consideración previa                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | Que de conformidad con el Estatuto de contratación acuerdo No 09 de octubre de 2024 en su Título VI artículo 46 <b>interventoría y supervisión del contrato:</b> <i>La ESE ejercerá la interventoría o supervisión de todos los contratos celebrados a través de funcionarios de planta o de persona natural o jurídica contratada para efecto, desarrollando la interventoría técnica, financiera, contable administrativa jurídica en los términos de ley 1474 de 2011 o la que lo modifique adicione o sustituya</i> corresponde al supervisor realizar las funciones de verificación del objeto del contrato y en consecuencia hacer las respectivas actas de supervisión. |
| Modalidad de selección                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | Convocatoria directa                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| Número y objeto del contrato:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | CONTRATO No 58-2026 PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO ENFERMERA- COORDINADORA DE PAI, RIAMP, PYM DE LA ESE HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DEL MUNICIPIO DE VALDIVIA – ANTIOQUIA.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| Plazo                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | (8) MESES del 01 DE ABRIL de 2025 al 31 de DICIEMBRE DEL 2025                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| Valor                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | CUARENTA Y CINCO MILLONES DE PESO (\$45.000.000).                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| Registro presupuestal No.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | 2120202008802 – C26 207                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| Contratante                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| E.S.E                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | Hospital San Juan de Dios del Municipio de Valdivia                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| Representante legal:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | MARISELA AVENDAÑO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| Cedula de Ciudadanía:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | 39.275.787                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
| Nit:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | 891982129-7                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| Contratista                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| Nombre                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | MASSIEL SOLANAGE SALAZAR PALACIOS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| Cédula de ciudadanía                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | 35.545.190                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
| Concepto de supervisión                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| Que analizado el informe de actividades presentados por la contratista MASSIEL SOLANGE SALAZAR PALACIOS <i>se pudo verificar que cumplió con las actividades programas en el periodo dando cumplimiento al objeto contractual</i> prestación de servicios profesionales como enfermera- coordinadora de PAI, RIAMP, PYM de la ese hospital san juan de dios del municipio de valdivia – Antioquia.<br>Se anexa informe de actividades ejecutadas. |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |

*“Unidos por la salud y la vida”*

Carrera 8 No 7 – 18 Teléfonos 8360218 - Fax 8360355

NIT: 891982129-7 E-mail: [esevaldivia@gmail.com](mailto:esevaldivia@gmail.com)

Valdivia – Antioquia

| <b>Especificaciones del avance</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                         |                           |                                   |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|---------------------------|-----------------------------------|
| <b>Valor del Contrato</b><br>\$45.933.000                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | <b>Valor del avance</b> | <b>Valor por ejecutar</b> | <b>Porcentaje de cumplimiento</b> |
| <b>Acta No. 1</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | <b>4.333.325</b>        | <b>\$41.600.000</b>       | <b>9.4%</b>                       |
| <b>Concepto del supervisor y porcentaje de avance</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                         |                           |                                   |
| <b>Certificación de interventoría para el pago</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                         |                           |                                   |
| <p>Analizados los soportes entregados por el Contratista, y verificado la cuenta de cobro No. 002 del mes de Abril de 2026, presentada por el contratista se autoriza el desembolso al contratista por la suma de CUATRO MILLONES TRESCIENTOS TREINTA Y TRES MIL TRESCIENTOS VEINTICINCO MIL PESOS(\$4.333.325)..Se verifica planilla de pago de la seguridad social No 37149799 por valor de \$1,072,600) correspondiente a: pension: Abril -2026 - salud: periodo Abril -2026</p> <p>Se deja constancia que el avance de las actividades contratadas, se encuentra dentro de las expectativas y requerimientos de la ESE HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS del Municipio de Valdivia, las cuales fueron plasmadas en el contrato de la referencia; en consecuencia, se autoriza el pago de la contraprestación pactada por las partes y establecida en el acta de supervisión.</p> <p>Estado porcentual del contrato de prestación de servicios número <b>CPS 58-2026.</b></p> |                         |                           |                                   |
| Porcentaje de ejecución del contrato                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                         | 9.4%                      |                                   |
| Porcentaje por ejecutar                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                         | 90.6%                     |                                   |

NIT. 891.982.129-7

*En constancia de lo anterior se firma a los treinta (30) días del mes de junio de 2025.*

**DEIVER SIERRA**  
**C.C: 1.214.468.333**  
Coordinador Medico  
**SUPERVISOR**