Santa María, 21 de Abril de 2026

HSFUBASM-0142

Doctora:
PAULA ANDREA GONZALEZ
Secretario de integración social y productividad
Alcaldía Municipal de Santa María Boyacá

ALCALDÍA MUNICIPAL SANTAMARÍA - BOYACÁ
SECRETARIA DE INTEGRACIÓN SOCIAL Y PRODUCTIVIDAD
22 ABR 2026
RECIBIDO
HORA 08:57 am
RECIBIDO POR:

Cordial saludo

La presente es para hacer entrega de los siguientes documentos:

Entrega de Carpeta con soportes físicos PIC 2026 PRIMER TRIMESTRE
Entrega de parafiscales y seguridad social E.S.E. Hospital San Francisco
Entrega de Factura correspondiente al valor de 19'566.641,84
Entrega de informe de consolidación de actividades ejecutadas.

Gracias por su estimada atención, quedamos atentos a proceso de la misma agradecemos atención.

Atentamente,

KAREN HERNÁNDEZ PEÑARANDA
Coordinadora PIC
E.S.E. Hospital San Francisco
Sede Centro de salud Santamaría

Proyecto. /Karen Hernández- Coordinadora PIC.
Reviso. /Olga Patricia Mejía – Gerente Hospital
Aprobó/ Olga Patricia Mejía – Gerente Hospital

Empresa Social del Estado Hospital San Francisco

Responsabilidad Fiscal: R-99-PN - No Aplica - Otros * Act. Económica: 8610

Calle 3 #5-50 Teléfono: 3103492337 **NIT: 860060016-4**

Factura Electrónica de Venta **No. FESM295209** Fecha emisión 21/04/2026

Autoriza DIAN 18764107160729, Fecha: 2026-03-13 hasta 2027-03-13, Prefijo FESM, Factura 295207 al 295780.

Empresa: ALCALDIA SANTA MARIA NIT: 800029386-6

Contrato: ALCALDIA S MARIA - ALCALDIA S MARIA -

Forma de Pago: Crédito Medio de Pago: Otro* Fecha de Pago: 20/07/2026

Código	Servicios	Valor unitario	Cantidad	Valor pagar
CAP	Por concepto del contrato MC-SI-005-2026 con Objeto: Ejecutar actividades del plan de intervenciones colectivas PIC en el Municipio de Santa Maria, Boyaca. Correspondiente al Primer Trimestre de la vigencia 2026, con un cumplimiento del 39,91% del total, segun Cronograma .	19,566,641.84	1.00	19,566,641.84

Valor total factura electrónica #FESM295209 19,566,641.84

Valor del copago o cuota moderadora: 0.00

Valor a pagar por: ALCALDIA S MARIA - ALCALDIA S MARIA - **19,566,641.84**

Valor EN LETRAS: DIECINUEVE MILLONES QUINIENTOS SESENTA Y SEIS MIL SEISCIENTOS CUARENTA Y UN PESOS CON OCHENTA Y CUATRO CENTAVOS M/CTE

IPS contactenos@hospitalsanfranciscoslg.gov.co

Esta factura se asimila en todos sus efectos a una letra de cambio de conformidad con el Art.774 del código de comercio. Autorizo que en caso de incumplimiento de esta obligación sea reportado a las centrales de riesgo, se cobrarán intereses por mora.

Número Cuenta:305-992978-23 Entidad Bancaria:BANCOLOMBIA - Corriente

CUFE: 32f6d63f24d96e238b1b2ed760801b4c9652e3fc86c12148730f35524297c81cc9d323e37e53b6316031e800a04e4a04

Documento generado el 21/04/2026 14:33 por el Proveedor Tecnológico NOVA CORP SAS con NIT 830074854 en asocio con Rocky S.A.S.

ALCALDÍA MUNICIPAL
SANTAMARÍA - BOYACÁ
SECRETARIA DE INTEGRACIÓN SOCIAL Y PRODUCTIVIDAD
22 ABR 2026
RECIBIDO
HORA 08:57 am
RECIBIDO POR:

LA SUSCRITA REPRESENTANTE LEGAL DE LA E.S.E. HOSPITAL SAN FRANCISCO NIT: 860.060.016-4

CERTIFICA

Que, la Empresa Social del Estado Hospital San Francisco, se encuentra a paz y salvo, desde el 01 de enero de 2026 al 30 de abril de 2026, por concepto de pagos al sistema de seguridad social y Aportes Parafiscales con: Empresas prestadoras de servicios de salud, fondos pensiónales, Administradoras de Riesgos profesionales, Caja de compensación familiar de Boyacá, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y Servicio Nacional de Aprendizaje SENA en lo referente a los empleados vinculados por nómina; de conformidad con lo establecido en el Artículo 50 de la ley 789 de 2002.

Para constancia se firma en San Luis de Gaceno a los cinco (05) días del mes de mayo de 2026.

Atentamente

Olga Patricia Mejía Vargas
Representante Legal
ESE Hospital San Francisco

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
NI 860060016	4	ESE HOSPITAL SAN FRANCISCO	B	0	POSITIVA - 14-23	ÚNICA	8610	Jurídica

MUN-DEP	DIRECCIÓN	TELÉFONO	EMAIL	EXENTO DE PARAFISCALES
15-667	CALLE 3 NO 5 50	6248025	CONTACTENOS@HOSPITALSANFRANCISCOSLG.GOV.CO	N

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN

PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2026-01	2026-02	36141110	E	2026-01-28	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	23.868.700	0	BANCOLOMBIA

Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA
13	36141110	2026-02-05	Pagada

EMPLEADO					NOVEDADES																DÍAS				PENSIÓN					SALUD			CCF			RIESGOS		TARIFA	PARAF	SENA	ICBF	ESAP	MIN					
N.	ID	EMPLEADO	SALARIO	MODALIDAD DE SALARIO	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	EPST	AFPT	AFP	EPS	CCF	ARL	NOMBRE	IBC	Cot	FNSOL	FNSUB	NOMBRE	IBC	Cot	NOMBRE	IBC	Cot	IBC	Cot.	ARL	IBC	Cot.	Cot.	Cot.	Cot.	Tipo Cot.	Sub. Tipo Cot.	Total	Exento de Parafiscales	Actividad Económica
1	CC 23422592	MARTINEZ ALFONSO GLADYS MARIA	2.968.637	F																0			30	30	30	30	COLPENSION ES-25-14	2.968.637	475.000	0	0	FAMISANAR-EPS017	2.968.637	371.100	COMFABOY-CCF10	2.968.637	118.800	2.968.637	72.400	0,02436	2.968.637	59.400	89.100	0	0	01	0	1.185.800	N	3861001
2	CC 23422943	ALFONSO PEÑA MARIA NELLY	2.703.680	F																0			30	30	30	30	COLPENSION ES-25-14	2.703.680	432.600	0	0	SANITAS-EPS005	2.703.680	338.000	COMFABOY-CCF10	2.703.680	108.200	2.703.680	65.900	0,02436	2.703.680	54.100	81.200	0	0	01	0	1.080.000	N	3869101
3	CC 23582375	BARRERA MOLANO CECILIA	3.508.264	F									X							0			30	30	30	30	COLPENSION ES-25-14	4.201.877	672.400	0	0	FAMISANAR-EPS017	4.201.877	525.300	COMFABOY-CCF10	4.201.877	168.100	4.201.877	102.400	0,02436	4.201.877	84.100	126.100	0	0	01	0	1.678.400	N	3861001
4	CC 24156705	CAMACHO ROA NELI ESPERANZA	6.309.049	F																0			30	30	30	30	COLPENSION ES-25-14	6.309.049	1.009.500	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	6.309.049	788.700	COMFABOY-CCF10	6.309.049	252.400	6.309.049	153.700	0,02436	6.309.049	126.200	189.300	0	0	01	0	2.519.800	N	3861001
5	CC 24161923	MUÑOZ MORENO MARIA VICTORIA	3.508.264	F																0			30	30	30	30	COLPENSION ES-25-14	3.508.264	561.400	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	3.508.264	438.600	COMFABOY-CCF10	3.508.264	140.400	3.508.264	85.500	0,02436	3.508.264	70.200	105.300	0	0	01	0	1.401.400	N	3861001
6	CC 40030716	GARCIA GUIO ADRIANA	3.508.264	F									X							0			30	30	30	30	COLPENSION ES-25-14	4.117.825	658.900	0	0	SANITAS-EPS005	4.117.825	514.800	COMFABOY-CCF10	4.117.825	164.800	4.117.825	100.400	0,02436	4.117.825	82.400	123.600	0	0	01	0	1.644.900	N	3861001
7	CC 47428000	MEJIA VARGAS OLGA PATRICIA	11.594.333	F																0			30	30	30	30	COLPENSION ES-25-14	11.594.333	1.855.100	58.000	58.000	ALIANSALUD EPS-EPS001	11.594.333	1.449.300	COMFABOY-CCF10	11.594.333	463.800	11.594.333	282.500	0,02436	11.594.333	231.900	347.900	0	0	01	0	4.746.500	N	3861001
8	CC 1002736679	CELIS SANCHEZ ELIAN FRANCISCO	4.204.645	F																0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	4.204.645	672.800	0	0	SANITAS-EPS005	4.204.645	525.600	COMFABOY-CCF10	4.204.645	168.200	4.204.645	102.500	0,02436	4.204.645	84.100	126.200	0	0	01	0	1.679.400	N	3861001
9	CC 1002758930	PERILLA MORALES LARISSA JULIANA	3.576.237	F																0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	3.576.237	572.200	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	3.576.237	447.100	COMFABOY-CCF10	3.576.237	143.100	3.576.237	87.200	0,02436	3.576.237	71.600	107.300	0	0	01	0	1.428.500	N	3861001
10	CC 1003583590	ESPITIA CRUZ YOREIMA KARINA	1.930.531	F																0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	1.930.531	308.900	0	0	SANITAS-EPS005	1.930.531	241.400	COMFABOY-CCF10	1.930.531	77.300	1.930.531	47.100	0,02436	1.930.531	38.700	58.000	0	0	01	0	771.400	N	3861001
11	CC 1007383006	OVIEDO DELGADO LUDY STEFANY	4.394.693	F																0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	4.394.693	703.200	0	0	SANITAS-EPS005	4.394.693	549.400	COMFABOY-CCF10	4.394.693	175.800	4.394.693	107.100	0,02436	4.394.693	87.900	131.900	0	0	01	0	1.755.300	N	3861001
12	CC 1083032366	LUENGAS DURAN ALEJANDRA MARIA	4.394.693	F										X						0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	5.156.440	825.100	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	5.156.440	644.600	COMFABOY-CCF10	5.156.440	206.300	5.156.440	125.700	0,02436	5.156.440	103.200	154.700	0	0	01	0	2.059.600	N	3861001
13	CC 1084262091	ORTIZ LOSADA ELIANA YULITZA	4.394.693	F										X						0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	4.801.202	768.200	0	0	SANITAS-EPS005	4.801.202	600.200	COMFABOY-CCF10	4.801.202	192.100	4.801.202	117.000	0,02436	4.801.202	96.100	144.100	0	0	01	0	1.917.700	N	3861001

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
NI 860060016	4	ESE HOSPITAL SAN FRANCISCO	B	0	POSITIVA - 14-23	ÚNICA	8610	Jurídica
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
15-667	CALLE 3 NO 5 50		6248025			CONTACTENOS@HOSPITALSANFRANCISCOSLG.GOV.CO		N

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2026-01	2026-02	36141110	E	2026-01-28	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	23.868.700	0	BANCOLOMBIA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
13	36141110	2026-02-05	Pagada							

TOTALES IBC				
IBC PENSIÓN	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF
59.467.413	59.467.413	59.467.413	59.467.413	59.467.413

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
AFP(Administradoras: 2)				13	9.631.300	0	0	0	9.631.300
PORVENIR	230301	800224808	8	6	3.850.400	0	0	0	3.850.400
COLPENSIONES	25-14	900336004	7	7	5.780.900	0	0	0	5.780.900
EPS(Administradoras: 4)				13	7.434.100	0	0	0	7.434.100
FAMISANAR	EPS017	830003564	7	2	896.400	0	0	0	896.400
ALIANSALUD EPS	EPS001	830113831	0	1	1.449.300	0	0	0	1.449.300
NUEVA E.P.S. S.A.	EPS037	900156264	2	4	2.319.000	0	0	0	2.319.000
SANITAS	EPS005	800251440	6	6	2.769.400	0	0	0	2.769.400
ARP(Administradoras: 1)				13	1.449.400	0	0	0	1.449.400
POSITIVA	14-23	860011153	6	13	1.449.400	0	0	0	1.449.400
CCF(Administradoras: 1)				13	2.379.300	0	0	0	2.379.300
COMFABOY	CCF10	891800213	8	13	2.379.300	0	0	0	2.379.300
SENA(Administradoras: 1)				13	1.189.900	0	0	0	1.189.900
SENA	PASENA	899999034	1	13	1.189.900	0	0	0	1.189.900
ICBF(Administradoras: 1)				13	1.784.700	0	0	0	1.784.700
ICBF	PAICBF	899999239	2	13	1.784.700	0	0	0	1.784.700
Gran Total					23.868.700	0	0	0	23.868.700

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
NI 860060016	4	ESE HOSPITAL SAN FRANCISCO	B	0	POSITIVA - 14-23	ÚNICA	8610	Jurídica

MUN-DEP	DIRECCIÓN	TELÉFONO	EMAIL	EXENTO DE PARAFISCALES
15-667	CALLE 3 NO 5 50	6248025	CONTACTENOS@HOSPITALSANFRANCISCOSLG.GOV.CO	N

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN

PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2026-02	2026-03	36504037	E	2026-02-27	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	20.157.000	0	BANCOLOMBIA

Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA
14	36504037	2026-03-05	Pagada

EMPLEADO					NOVEDADES																DÍAS				PENSIÓN					SALUD			CCF			RIESGOS		TARIFA	PARAF	SENA	ICBF	ESAP	MIN					
N.	ID	EMPLEADO	SALARIO	MODALIDAD DE SALARIO	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	EPST	AFPT	AFP	EPS	CCF	ARL	NOMBRE	IBC	Cot	FNSOL	FNSUB	NOMBRE	IBC	Cot	NOMBRE	IBC	Cot	IBC	Cot.	ARL	IBC	Cot.	Cot.	Cot.	Cot.	Tipo Cot.	Sub. Tipo Cot.	Total	Exento de Parafiscales	Actividad Económica
1	CC 23422592	MARTINEZ ALFONSO GLADYS MARIA	2.968.637	F																0			30	30	30	30	COLPENSION ES-25-14	2.968.637	475.000	0	0	FAMISANAR-EPS017	2.968.637	371.100	COMFABOY-CCF10	2.968.637	118.800	2.968.637	72.400	0,02436	2.968.637	59.400	89.100	0	0	01	0	1.185.800	N	3861001
2	CC 23422943	ALFONSO PEÑA MARIA NELLY	2.703.680	F																0			30	30	30	30	COLPENSION ES-25-14	2.703.680	432.600	0	0	SANITAS-EPS005	2.703.680	338.000	COMFABOY-CCF10	2.703.680	108.200	2.703.680	65.900	0,02436	2.703.680	54.100	81.200	0	0	01	0	1.080.000	N	3869101
3	CC 23582375	BARRERA MOLANO CECILIA	3.508.264	F									X							0			30	30	30	30	COLPENSION ES-25-14	4.126.596	660.300	0	0	FAMISANAR-EPS017	4.126.596	515.900	COMFABOY-CCF10	4.126.596	165.100	4.126.596	100.600	0,02436	4.126.596	82.600	123.800	0	0	01	0	1.648.300	N	3861001
4	CC 24156705	CAMACHO ROA NELI ESPERANZA	6.309.049	F																0			30	30	30	30	COLPENSION ES-25-14	6.309.049	1.009.500	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	6.309.049	788.700	COMFABOY-CCF10	6.309.049	252.400	6.309.049	153.700	0,02436	6.309.049	126.200	189.300	0	0	01	0	2.519.800	N	3861001
5	CC 24161923	MUÑOZ MORENO MARIA VICTORIA	3.508.264	F																0			30	30	30	30	COLPENSION ES-25-14	3.508.264	561.400	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	3.508.264	438.600	COMFABOY-CCF10	3.508.264	140.400	3.508.264	85.500	0,02436	3.508.264	70.200	105.300	0	0	01	0	1.401.400	N	3861001
6	CC 40030716	GARCIA GUIO ADRIANA	3.508.264	F									X							0			30	30	30	30	COLPENSION ES-25-14	3.944.604	631.200	0	0	SANITAS-EPS005	3.944.604	493.100	COMFABOY-CCF10	3.944.604	157.800	3.944.604	96.100	0,02436	3.944.604	78.900	118.400	0	0	01	0	1.575.500	N	3861001
7	CC 47428000	MEJIA VARGAS OLGA PATRICIA	11.594.333	F																0			30	30	30	30	COLPENSION ES-25-14	11.594.333	1.855.100	58.000	58.000	ALIANSALUD EPS-EPS001	11.594.333	1.449.300	COMFABOY-CCF10	11.594.333	463.800	11.594.333	282.500	0,02436	11.594.333	231.900	347.900	0	0	01	0	4.746.500	N	3861001
8	CC 1002736679	CELIS SANCHEZ ELIAN FRANCISCO	4.204.645	F																0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	4.204.645	672.800	0	0	SANITAS-EPS005	4.204.645	525.600	COMFABOY-CCF10	4.204.645	168.200	4.204.645	102.500	0,02436	4.204.645	84.100	126.200	0	0	01	0	1.679.400	N	3861001
9	CC 1002758930	PERILLA MORALES LARISSA JULIANA	3.576.237	F																0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	3.576.237	572.200	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	3.576.237	447.100	COMFABOY-CCF10	3.576.237	143.100	3.576.237	87.200	0,02436	3.576.237	71.600	107.300	0	0	01	0	1.428.500	N	3861001
10	CC 1003583590	ESPITIA CRUZ YOREIMA KARINA	1.930.531	F																0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	1.930.531	308.900	0	0	SANITAS-EPS005	1.930.531	241.400	COMFABOY-CCF10	1.930.531	77.300	1.930.531	47.100	0,02436	1.930.531	38.700	58.000	0	0	01	0	771.400	N	3861001
11	CC 1007383006	OVIEDO DELGADO LUDY STEFANY	4.394.693	F		X														0			2	2	2	2	PORVENIR-230301	292.980	46.900	0	0	SANITAS-EPS005	292.980	36.700	COMFABOY-CCF10	292.980	11.800	292.980	7.200	0,02436	292.980	5.900	8.800	0	0	01	0	117.300	N	3861001
12	CC 1032466376	MONSALVE GOMEZ DANNIS JOHANNA	4.394.693	F	X															0			28	28	28	28	PORVENIR-230301	4.101.714	656.300	0	0	EPS-S COOSALUD-ESSC24	4.101.714	512.800	COMFABOY-CCF10	4.101.714	164.100	4.101.714	100.000	0,02436	4.101.714	82.100	123.100	0	0	01	0	1.638.400	N	3861001
13	CC 1083032366	LUENGAS DURAN ALEJANDRA MARIA	4.394.693	F		X														0			2	2	2	2	PORVENIR-230301	292.980	46.900	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	292.980	36.700	COMFABOY-CCF10	292.980	11.800	292.980	7.200	0,02436	292.980	5.900	8.800	0	0	01	0	117.300	N	3861001
14	CC 1084262091	ORTIZ LOSADA ELIANA YULITZA	4.394.693	F		X								X						0			2	2	2	2	PORVENIR-230301	618.920	99.100	0	0	SANITAS-EPS005	618.920	77.400	COMFABOY-CCF10	618.920	24.800	618.920	15.100	0,02436	618.920	12.400	18.600	0	0	01	0	247.400	N	3861001

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
NI 860060016	4	ESE HOSPITAL SAN FRANCISCO	B	0	POSITIVA - 14-23	ÚNICA	8610	Jurídica
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
15-667	CALLE 3 NO 5 50		6248025			CONTACTENOS@HOSPITALSANFRANCISCOSLG.GOV.CO		N

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2026-02	2026-03	36504037	E	2026-02-27	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	20.157.000	0	BANCOLOMBIA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
14	36504037	2026-03-05	Pagada							

TOTALES IBC				
IBC PENSIÓN	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF
50.173.170	50.173.170	50.173.170	50.173.170	50.173.170

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
AFP(Administradoras: 2)				14	8.144.200	0	0	0	8.144.200
PORVENIR	230301	800224808	8	7	2.403.100	0	0	0	2.403.100
COLPENSIONES	25-14	900336004	7	7	5.741.100	0	0	0	5.741.100
EPS(Administradoras: 5)				14	6.272.400	0	0	0	6.272.400
NUEVA E.P.S. S.A.	EPS037	900156264	2	4	1.711.100	0	0	0	1.711.100
EPS-S COOSALUD	ESSC24	900226715	3	1	512.800	0	0	0	512.800
ALIANSALUD EPS	EPS001	830113831	0	1	1.449.300	0	0	0	1.449.300
FAMISANAR	EPS017	830003564	7	2	887.000	0	0	0	887.000
SANITAS	EPS005	800251440	6	6	1.712.200	0	0	0	1.712.200
ARP(Administradoras: 1)				14	1.223.000	0	0	0	1.223.000
POSITIVA	14-23	860011153	6	14	1.223.000	0	0	0	1.223.000
CCF(Administradoras: 1)				14	2.007.600	0	0	0	2.007.600
COMFABOY	CCF10	891800213	8	14	2.007.600	0	0	0	2.007.600
SENA(Administradoras: 1)				14	1.004.000	0	0	0	1.004.000
SENA	PASENA	899999034	1	14	1.004.000	0	0	0	1.004.000
ICBF(Administradoras: 1)				14	1.505.800	0	0	0	1.505.800
ICBF	PAICBF	899999239	2	14	1.505.800	0	0	0	1.505.800
Gran Total					20.157.000	0	0	0	20.157.000

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
NI 860060016	4	ESE HOSPITAL SAN FRANCISCO	B	0	POSITIVA - 14-23	ÚNICA	8610	Jurídica

MUN-DEP	DIRECCIÓN	TELÉFONO	EMAIL	EXENTO DE PARAFISCALES
15-667	CALLE 3 NO 5 50	6248025	CONTACTENOS@HOSPITALSANFRANCISCOSLG.GOV.CO	N

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN

PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2026-03	2026-04	36879891	E	2026-03-30	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	21.476.600	0	BANCOLOMBIA

Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA
12	36879891	2026-04-08	Pagada

EMPLEADO					NOVEDADES																DÍAS				PENSIÓN					SALUD			CCF			RIESGOS		TARIFA	PARAF	SENA	ICBF	ESAP	MIN					
N.	ID	EMPLEADO	SALARIO	MODALIDAD DE SALARIO	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	EPST	AFPT	AFP	EPS	CCF	ARL	NOMBRE	IBC	Cot	FNSOL	FNSUB	NOMBRE	IBC	Cot	NOMBRE	IBC	Cot	IBC	Cot.	ARL	IBC	Cot.	Cot.	Cot.	Cot.	Tipo Cot.	Sub. Tipo Cot.	Total	Exento de Parafiscales	Actividad Económica
1	CC 23422592	MARTINEZ ALFONSO GLADYS MARIA	2.968.637	F																0			30	30	30	30	COLPENSION ES-25-14	2.968.637	475.000	0	0	FAMISANAR-EPS017	2.968.637	371.100	COMFABOY-CCF10	2.968.637	118.800	2.968.637	72.400	0,02436	2.968.637	59.400	89.100	0	0	01	0	1.185.800	N	3861001
2	CC 23422943	ALFONSO PEÑA MARIA NELLY	2.703.680	F																0			30	30	30	30	COLPENSION ES-25-14	2.703.680	432.600	0	0	SANITAS-EPS005	2.703.680	338.000	COMFABOY-CCF10	2.703.680	108.200	2.703.680	65.900	0,02436	2.703.680	54.100	81.200	0	0	01	0	1.080.000	N	3869101
3	CC 23582375	BARRERA MOLANO CECILIA	3.508.264	F									X							0			30	30	30	30	COLPENSION ES-25-14	3.745.803	599.400	0	0	FAMISANAR-EPS017	3.745.803	468.300	COMFABOY-CCF10	3.745.803	149.900	3.745.803	91.300	0,02436	3.745.803	75.000	112.400	0	0	01	0	1.496.300	N	3861001
4	CC 24156705	CAMACHO ROA NELI ESPERANZA	6.309.049	F																0			30	30	30	30	COLPENSION ES-25-14	6.309.049	1.009.500	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	6.309.049	788.700	COMFABOY-CCF10	6.309.049	252.400	6.309.049	153.700	0,02436	6.309.049	126.200	189.300	0	0	01	0	2.519.800	N	3861001
5	CC 24161923	MUÑOZ MORENO MARIA VICTORIA	3.508.264	F																0			30	30	30	30	COLPENSION ES-25-14	3.508.264	561.400	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	3.508.264	438.600	COMFABOY-CCF10	3.508.264	140.400	3.508.264	85.500	0,02436	3.508.264	70.200	105.300	0	0	01	0	1.401.400	N	3861001
6	CC 40030716	GARCIA GUIO ADRIANA	3.508.264	F									X							0			30	30	30	30	COLPENSION ES-25-14	3.750.919	600.200	0	0	SANITAS-EPS005	3.750.919	468.900	COMFABOY-CCF10	3.750.919	150.100	3.750.919	91.400	0,02436	3.750.919	75.100	112.600	0	0	01	0	1.498.300	N	3861001
7	CC 47428000	MEJIA VARGAS OLGA PATRICIA	11.594.333	F																0			30	30	30	30	COLPENSION ES-25-14	11.594.333	1.855.100	58.000	58.000	ALIANSALUD EPS-EPS001	11.594.333	1.449.300	COMFABOY-CCF10	11.594.333	463.800	11.594.333	282.500	0,02436	11.594.333	231.900	347.900	0	0	01	0	4.746.500	N	3861001
8	CC 1002736679	CELIS SANCHEZ ELIAN FRANCISCO	4.204.645	F																0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	4.204.645	672.800	0	0	SANITAS-EPS005	4.204.645	525.600	COMFABOY-CCF10	4.204.645	168.200	4.204.645	102.500	0,02436	4.204.645	84.100	126.200	0	0	01	0	1.679.400	N	3861001
9	CC 1002758930	PERILLA MORALES LARISSA JULIANA	3.576.237	F																0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	3.576.237	572.200	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	3.576.237	447.100	COMFABOY-CCF10	3.576.237	143.100	3.576.237	87.200	0,02436	3.576.237	71.600	107.300	0	0	01	0	1.428.500	N	3861001
10	CC 1003583590	ESPITIA CRUZ YOREIMA KARINA	1.930.531	F																0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	1.930.531	308.900	0	0	SANITAS-EPS005	1.930.531	241.400	COMFABOY-CCF10	1.930.531	77.300	1.930.531	47.100	0,02436	1.930.531	38.700	58.000	0	0	01	0	771.400	N	3861001
11	CC 1024580649	GARCIA LOPEZ SEBASTIAN GUILLERMO	4.394.693	F	X								X							0			28	28	28	28	PORVENIR-230301	4.650.135	744.100	0	0	SANITAS-EPS005	4.650.135	581.300	COMFABOY-CCF10	4.650.135	186.100	4.650.135	113.300	0,02436	4.650.135	93.100	139.600	0	0	01	0	1.857.500	N	3861001
12	CC 1032466376	MONSALVE GOMEZ DANNIS JOHANNA	4.394.693	F									X							0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	4.535.689	725.800	0	0	EPS-S COOSALUD-ESSC24	4.535.689	567.000	COMFABOY-CCF10	4.535.689	181.500	4.535.689	110.500	0,02436	4.535.689	90.800	136.100	0	0	01	0	1.811.700	N	3861001

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
NI 860060016	4	ESE HOSPITAL SAN FRANCISCO	B	0	POSITIVA - 14-23	ÚNICA	8610	Jurídica
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
15-667	CALLE 3 NO 5 50		6248025			CONTACTENOS@HOSPITALSANFRANCISCOSLG.GOV.CO		N

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2026-03	2026-04	36879891	E	2026-03-30	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	21.476.600	0	BANCOLOMBIA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
12	36879891	2026-04-08	Pagada							

TOTALES IBC				
IBC PENSIÓN	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF
53.477.922	53.477.922	53.477.922	53.477.922	53.477.922

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
AFP(Administradoras: 2)				12	8.673.000	0	0	0	8.673.000
PORVENIR	230301	800224808	8	5	3.023.800	0	0	0	3.023.800
COLPENSIONES	25-14	900336004	7	7	5.649.200	0	0	0	5.649.200
EPS(Administradoras: 5)				12	6.685.300	0	0	0	6.685.300
ALIANSALUD EPS	EPS001	830113831	0	1	1.449.300	0	0	0	1.449.300
FAMISANAR	EPS017	830003564	7	2	839.400	0	0	0	839.400
SANITAS	EPS005	800251440	6	5	2.155.200	0	0	0	2.155.200
EPS-S COOSALUD	ESSC24	900226715	3	1	567.000	0	0	0	567.000
NUEVA E.P.S. S.A.	EPS037	900156264	2	3	1.674.400	0	0	0	1.674.400
ARP(Administradoras: 1)				12	1.303.300	0	0	0	1.303.300
POSITIVA	14-23	860011153	6	12	1.303.300	0	0	0	1.303.300
CCF(Administradoras: 1)				12	2.139.800	0	0	0	2.139.800
COMFABOY	CCF10	891800213	8	12	2.139.800	0	0	0	2.139.800
SENA(Administradoras: 1)				12	1.070.200	0	0	0	1.070.200
SENA	PASENA	899999034	1	12	1.070.200	0	0	0	1.070.200
ICBF(Administradoras: 1)				12	1.605.000	0	0	0	1.605.000
ICBF	PAICBF	899999239	2	12	1.605.000	0	0	0	1.605.000
Gran Total					21.476.600	0	0	0	21.476.600

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
NI 860060016	4	ESE HOSPITAL SAN FRANCISCO	B	0	POSITIVA - 14-23	ÚNICA	8610	Jurídica

MUN-DEP	DIRECCIÓN	TELÉFONO	EMAIL	EXENTO DE PARAFISCALES
15-667	CALLE 3 NO 5 50	6248025	CONTACTENOS@HOSPITALSANFRANCISCOSLG.GOV.CO	N

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN

PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2026-04	2026-05	37213472	E	2026-04-30	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	21.551.700	0	BANCOLOMBIA

Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA
12	37213472	2026-05-07	Pagada

EMPLEADO					NOVEDADES																DÍAS				PENSIÓN					SALUD			CCF			RIESGOS		TARIFA	PARAF	SENA	ICBF	ESAP	MIN					
N.	ID	EMPLEADO	SALARIO	MODALIDAD DE SALARIO	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	EPST	AFPT	AFP	EPS	CCF	ARL	NOMBRE	IBC	Cot	FNSOL	FNSUB	NOMBRE	IBC	Cot	NOMBRE	IBC	Cot	IBC	Cot.	ARL	IBC	Cot.	Cot.	Cot.	Cot.	Tipo Cot.	Sub. Tipo Cot.	Total	Exento de Parafiscales	Actividad Económica
1	CC 23422592	MARTINEZ ALFONSO GLADYS MARIA	2.968.637	F																0			30	30	30	30	COLPENSION ES-25-14	2.968.637	475.000	0	0	FAMISANAR-EPS017	2.968.637	371.100	COMFABOY-CCF10	2.968.637	118.800	2.968.637	72.400	0,02436	2.968.637	59.400	89.100	0	0	01	0	1.185.800	N	3861001
2	CC 23422943	ALFONSO PEÑA MARIA NELLY	2.703.680	F																0			30	30	30	30	COLPENSION ES-25-14	2.703.680	432.600	0	0	SANITAS-EPS005	2.703.680	338.000	COMFABOY-CCF10	2.703.680	108.200	2.703.680	65.900	0,02436	2.703.680	54.100	81.200	0	0	01	0	1.080.000	N	3869101
3	CC 23582375	BARRERA MOLANO CECILIA	3.508.264	F									X							0			30	30	30	30	COLPENSION ES-25-14	3.976.033	636.200	0	0	FAMISANAR-EPS017	3.976.033	497.100	COMFABOY-CCF10	3.976.033	159.100	3.976.033	96.900	0,02436	3.976.033	79.600	119.300	0	0	01	0	1.588.200	N	3861001
4	CC 24156705	CAMACHO ROA NELI ESPERANZA	6.309.049	F																0			30	30	30	30	COLPENSION ES-25-14	6.309.049	1.009.500	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	6.309.049	788.700	COMFABOY-CCF10	6.309.049	252.400	6.309.049	153.700	0,02436	6.309.049	126.200	189.300	0	0	01	0	2.519.800	N	3861001
5	CC 24161923	MUÑOZ MORENO MARIA VICTORIA	3.508.264	F																0			30	30	30	30	COLPENSION ES-25-14	3.508.264	561.400	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	3.508.264	438.600	COMFABOY-CCF10	3.508.264	140.400	3.508.264	85.500	0,02436	3.508.264	70.200	105.300	0	0	01	0	1.401.400	N	3861001
6	CC 40030716	GARCIA GUIO ADRIANA	3.508.264	F									X							0			30	30	30	30	COLPENSION ES-25-14	4.106.131	657.000	0	0	SANITAS-EPS005	4.106.131	513.300	COMFABOY-CCF10	4.106.131	164.300	4.106.131	100.100	0,02436	4.106.131	82.200	123.200	0	0	01	0	1.640.100	N	3861001
7	CC 47428000	MEJIA VARGAS OLGA PATRICIA	11.594.333	F																0			30	30	30	30	COLPENSION ES-25-14	11.594.333	1.855.100	58.000	58.000	ALIANSALUD EPS-EPS001	11.594.333	1.449.300	COMFABOY-CCF10	11.594.333	463.800	11.594.333	282.500	0,02436	11.594.333	231.900	347.900	0	0	01	0	4.746.500	N	3861001
8	CC 1002736679	CELIS SANCHEZ ELIAN FRANCISCO	4.204.645	F																0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	4.204.645	672.800	0	0	SANITAS-EPS005	4.204.645	525.600	COMFABOY-CCF10	4.204.645	168.200	4.204.645	102.500	0,02436	4.204.645	84.100	126.200	0	0	01	0	1.679.400	N	3861001
9	CC 1002758930	PERILLA MORALES LARISSA JULIANA	3.576.237	F																0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	3.576.237	572.200	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	3.576.237	447.100	COMFABOY-CCF10	3.576.237	143.100	3.576.237	87.200	0,02436	3.576.237	71.600	107.300	0	0	01	0	1.428.500	N	3861001
10	CC 1003583590	ESPITIA CRUZ YOREIMA KARINA	1.930.531	F																0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	1.930.531	308.900	0	0	SANITAS-EPS005	1.930.531	241.400	COMFABOY-CCF10	1.930.531	77.300	1.930.531	47.100	0,02436	1.930.531	38.700	58.000	0	0	01	0	771.400	N	3861001
11	CC 1024580649	GARCIA LOPEZ SEBASTIAN GUILLERMO	4.394.693	F																0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	4.394.693	703.200	0	0	SANITAS-EPS005	4.394.693	549.400	COMFABOY-CCF10	4.394.693	175.800	4.394.693	107.100	0,02436	4.394.693	87.900	131.900	0	0	01	0	1.755.300	N	3861001
12	CC 1032466376	MONSALVE GOMEZ DANNIS JOHANNA	4.394.693	F																0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	4.394.693	703.200	0	0	EPS-S COOSALUD-ESSC24	4.394.693	549.400	COMFABOY-CCF10	4.394.693	175.800	4.394.693	107.100	0,02436	4.394.693	87.900	131.900	0	0	01	0	1.755.300	N	3861001

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
NI 860060016	4	ESE HOSPITAL SAN FRANCISCO	B	0	POSITIVA - 14-23	ÚNICA	8610	Jurídica
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
15-667	CALLE 3 NO 5 50		6248025			CONTACTENOS@HOSPITALSANFRANCISCOSLG.GOV.CO		N

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2026-04	2026-05	37213472	E	2026-04-30	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	21.551.700	0	BANCOLOMBIA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
12	37213472	2026-05-07	Pagada							

TOTALES IBC				
IBC PENSIÓN	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF
53.666.926	53.666.926	53.666.926	53.666.926	53.666.926

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
AFP(Administradoras: 2)				12	8.703.100	0	0	0	8.703.100
COLPENSIONES	25-14	900336004	7	7	5.742.800	0	0	0	5.742.800
PORVENIR	230301	800224808	8	5	2.960.300	0	0	0	2.960.300
EPS(Administradoras: 5)				12	6.709.000	0	0	0	6.709.000
FAMISANAR	EPS017	830003564	7	2	868.200	0	0	0	868.200
SANITAS	EPS005	800251440	6	5	2.167.700	0	0	0	2.167.700
NUEVA E.P.S. S.A.	EPS037	900156264	2	3	1.674.400	0	0	0	1.674.400
ALIANSALUD EPS	EPS001	830113831	0	1	1.449.300	0	0	0	1.449.300
EPS-S COOSALUD	ESSC24	900226715	3	1	549.400	0	0	0	549.400
ARP(Administradoras: 1)				12	1.308.000	0	0	0	1.308.000
POSITIVA	14-23	860011153	6	12	1.308.000	0	0	0	1.308.000
CCF(Administradoras: 1)				12	2.147.200	0	0	0	2.147.200
COMFABOY	CCF10	891800213	8	12	2.147.200	0	0	0	2.147.200
SENA(Administradoras: 1)				12	1.073.800	0	0	0	1.073.800
SENA	PASENA	899999034	1	12	1.073.800	0	0	0	1.073.800
ICBF(Administradoras: 1)				12	1.610.600	0	0	0	1.610.600
ICBF	PAICBF	899999239	2	12	1.610.600	0	0	0	1.610.600
Gran Total					21.551.700	0	0	0	21.551.700

CONTRATISTA	E.S.E. HOSPITAL SAN FRANCISCO
NIT.	860.060.016-4
FECHA ACTA INCIACION	04 DE FEBRERO DE 2026
FECHA VENCIMIENTO	30 DE JUNIO DE 2026
FECHA DE PRESENTACION	21 DE ABRIL DE 2026
PERIODO DEL INFORME	DEL 04 FEBRERO AL 30 DE JUNIO 2026

1. ACTIVIDADES REALIZADAS Y PORCENTAJE DE CUMPLIMIENTO

Las actividades desarrollas hasta la fecha corresponden con las numeradas a continuación

<table>
<tr><th>ACTIVIDAD</th><th>DESCRIPCIÓN</th></tr>
<tr><td>Desarrollar 1 ciclo educativo que consta de 6 sesiones de 2 horas de duracion de promoción de cuidado de la salud mental, aplicando metodología del "Arte de cultivar la salud mental" dirigido a personas por curso de vida Adolescencia y Juventud, grupo de 15 personas que serán las mismas durante todo el proceso educativo, área urbana y rural de las Instituciones Educativas Publicas y Privadas del municipio de Santa María (Diligenciar base datos notificación actividad)</td><td>Se ha realizado a la fecha según cronograma:
<table><tr><th>SESIÓN</th><th>FECHA</th></tr><tr><td>Sesión 1</td><td>17 febrero 2026</td></tr><tr><td>Sesión 2</td><td>27 febrero 2026</td></tr><tr><td>Sesión 3</td><td>5 marzo 2026</td></tr><tr><td>Sesión 4</td><td>11 marzo 2026</td></tr><tr><td>Sesión 5</td><td>16 marzo 2026</td></tr><tr><td>Sesión 6</td><td>24 marzo 2026</td></tr></table>
Por lo cual se ha concertado con la institución educativa los espacios para dar inicio a la estrategia programada para este primer contrato PIC, adicionalmente se ha ejecutado según cronograma los la TOTALIDAD de las sesiones educativas. La cual se encuentra con: informes de cada sesión, listas de asistencia, certificación de la institución, cronograma y soportes según lineamiento entregados y aprobados por la dirección local de salud para un 100% de ejecución de la misma para su cobro.</td></tr>
<tr><td>Realizar 1 ciclo educativo en prevención del suicidio de 6 sesiones , dirigidos a 1 grupos de jóvenes de 15-19 años, del área urbana y rural , cada grupo de mínimo 15 máximo 25 jóvenes que serán los mismos en todas las sesiones, cada sesión tendrá una duración de 2 horas, aplicando la metodología "VIDA CON SENTIDO" (Diligenciar base datos notificación actividad).</td><td>Se ha realizado a la fecha según cronograma:
<table><tr><th>SESIÓN</th><th>FECHA</th></tr><tr><td>Sesión 1</td><td>19 febrero 2026</td></tr><tr><td>Sesión 2</td><td>24 febrero 2026</td></tr><tr><td>Sesión 3</td><td>4 marzo 2026</td></tr><tr><td>Sesión 4</td><td>9 marzo 2026</td></tr><tr><td>Sesión 5</td><td>20 marzo 2026</td></tr></table></td></tr>
</table>

	Sesión 6 — 26 marzo 2026 Por lo cual se ha concertado con la institución educativa los espacios para dar inicio a la estrategia programada para este primer contrato PIC, adicionalmente se ha ejecutado según cronograma los la **TOTALIDAD** de las sesiones educativas. La cual se encuentra con: informes de cada sesión, listas de asistencia, certificación de la institución, cronograma y soportes según lineamiento entregados y aprobados por la dirección local de salud para un **100% de ejecución de la misma para su cobro.**
Realizar 15 tamizajes para la detección de trastorno mental, aplicando la escala SQR, con intervención breve y seguimiento en ruta de atención integral en salud mental, según corresponda a través del programa MhGAP o el programa de salud mental en atención primaria vigente de la ESE dirigido a Población mayor de 14 años q**ue cumpla criterios de riesgo** del área urbana y rural (Diligenciar base datos notificación actividad) Desarrollado por talento humano certificado	Se ha realizado la aplicación de los primeros 8 tamizajes de acuerdo a cronograma y según primer trimestre del año 2026 cumpliendo con el corte a presentar a corte del 30 de Marzo de 2026 para un para un **53,3% de la actividad contratada cumplida según cronograma al momento para pago.**
Realizar 15 tamizajes a niños/as de 10 - 14 años **que cumplan criterios de riesgo** del área urbana y rural ,para la detección de trastorno mental, aplicando la escala RQC, con intervención breve y seguimiento en ruta de atención integral en salud mental , según corresponda a través del programa MhGAP o el programa de salud mental en atención primaria vigente de la ESE Desarrollado por talento humano certificado	Se ha realizado la aplicación de los primeros 8 tamizajes de acuerdo a cronograma y según primer trimestre del año 2026 cumpliendo con el corte a presentar a corte del 30 de Marzo de 2026 para un para un **53,3% de la actividad contratada cumplida según cronograma al momento para pago.**
Realizar 15 tamizajes para la detección de consumo de sustancias psicoactivas, dirigidos a jóvenes mayores de 14 años *que cumpla criterios de riesgo* del área urbana y rural, aplicando la escala ASSIST con intervención breve y seguimiento de los casos, en ruta de atención para consumo de SPA y *programa de atención ambulatoria para consumidores de SPA*, a través del SSAAJ según corresponda. Desarrollado por talento humano certificado	Se ha realizado la aplicación de los primeros 8 tamizajes de acuerdo a cronograma y según primer trimestre del año 2026 cumpliendo con el corte a presentar a corte del 30 de Marzo de 2026 para un para un **53,3% de la actividad contratada cumplida según cronograma al momento para pago.**.
Realizar 15 tamizajes a personas mayores de 18 años que cumplan criterios de riesgo del área urbana y rural vereda , para la detección de consumo de alcohol, aplicando la escala AUDIT con intervención breve y seguimiento de los casos, según corresponda (Diligenciar base datos notificación actividad), Desarrollado por talento humano certificado	Se ha realizado la aplicación de los primeros 8 tamizajes de acuerdo a cronograma y según primer trimestre del año 2026 cumpliendo con el corte a presentar a corte del 30 de Marzo de 2026 para un para un **53,3% de la actividad contratada cumplida según cronograma al momento para pago.**

<table>
<tr>
<td>Continuar con la implementacion, monitoreo y evaluacion de N°1 ZONA DE ORIENTACIÓN ESCOLAR en la institución Educativa Tecnico Jacinto Vega del área rural y urbana , incluye las siguientes fases de desarrollo: 1. Alistamiento: identificación de usuarios, información y sensibilización a la comunidad y lideres de opinión, generación de acuerdos con comunidad y conformación de equipo de trabajo 2. Construcción del proyecto de intervención para operar la ZOE, se debe definir cronograma de acción concertado con la comunidad educativa. 3. Identificación y consolidación de la red operativa. 4 Implementación: se deben ofertar servicios de escucha activa, acogida, mediación, organización, orientación, acompañamiento, capacitación, canalización y derivación de las personas a otros servicios sectoriales e intersectoriales, desarrollo de grupo de apoyo como estrategia comunitaria. 5. Seguimiento, evaluación y sistematización de la ZOE.</td>
<td>Se realiza acta de activación de la ZOE con gestión en salud pública, comisaria de familia, inspección de policía, policía nacional y orientación escolar dando inicio a la misma a la fecha del 10 de febrero de 2026 acordando los siguientes espacios:
<table>
<tr><th>ACTIVIDAD</th><th>FECHA PROGRAMADA</th></tr>
<tr><td>Redes sociales</td><td>Del 6 de abril al 20 de abril</td></tr>
<tr><td>Violencia en el noviazgo</td><td>22 de abril y 23 de abril</td></tr>
<tr><td>Parejas servicios amigables</td><td>5 de mayo y 6 de mayo</td></tr>
<tr><td>Hipersexualidad y ciclo vital</td><td>Todos los miércoles de marzo</td></tr>
</table>
Las demás fechas son acordadas con la necesidad de la zona de orientación escolar, así como la reunión pactada durante cada trimestre para entrega de resultados a la institución Según cronograma se ha dado inicio al proceso desde el cual se da acciones asociadas a temáticas de hipersexualidad y ciclo vital.
Cumpliendo en un 50% los cuales cumplen con el primer trimestre del año 2026 para su pago.</td>
</tr>
<tr>
<td>Continuar con el centro de escucha comunitario para la prevencion y gestion del riesgo en salud mental y promocion de factores protectores incluye las siguientes fases de desarrollo: 1. Alistamiento: identificación de usuarios, información y sensibilización a la comunidad y lideres de opinión, generación de acuerdos con comunidad y conformación de equipo de trabajo 2. Construcción del proyecto de intervención para operar el centro de escucha. 3. Identificación y consolidación de la red operativa. 4 Implementación: se deben ofertar servicios de escucha activa, acogida, mediación, organización, orientación, acompañamiento, capacitación, canalización y derivación de las personas, desarrollo de grupo de apoyo como estrategia comunitaria. 5. Seguimiento, evaluación y sistematización, promocionando línea de atención por páginas web, redes sociales, línea exclusiva para la población. Con soporte de atenciones realizadas, actividad que se realiza en horario de lunes, miércoles y jueves de 7:00am a 12.00m- y 200pm a 6:00pm y martes de 7:00 am a 4:00 pm y viernes de 7:00am a 1:00 pm y de 2:00 pm a 4:00pm con un minimo de 60 atenciones por trimestre</td>
<td>Se ha realizado a la fecha según cronograma:
TODOS LOS DIAS DEL MES.
Se establece espacio para centro de escucha escolar según la necesidad de la institución un día a la semana pero diferentes días buscando no interrumpir espacio de los docentes escolares.
Actividad que se realiza en horario de lunes, miércoles y jueves de 7:00am a 12.00m- y 200pm a 6:00pm y martes de 7:00 am a 4:00 pm y viernes de 7:00am a 1:00 pm y de 2:00 pm a 4:00pm
Cumpliendo en un 50% los cuales cumplen con el primer trimestre del año 2026 para su pago.</td>
</tr>
</table>

Realizar una estrategia de informaciónen salud que consta de: por mes con elaboración de 4 póster con publicación en redes sociales y 4 cuñas radiales en relación a temas de manejo de residuos y sustancias peligrosas, cuidado del agua para consumo humano, manejo y disposición adecuada de residuos de uso doméstico y laboral, tenencia y manejo responsable de mascotas, prevención de accidentes en el hogar y enfermedades zoonóticas.	Se ha realizado a la fecha según cronograma: 9 de Marzo de 2026 al 11 de Marzo de 2026 Actividad que ya se cumplio en su totalidad a la fecha **50% de ejecución de la misma cumpliendo con el primer trimestre de 2026 para su pago.**
Realizar 1 programa radial de 30 minutos de duracion con difusion el dia 24 de marzo Dia Mundial de la Tuberculosis, elaboracion y difusion de 4 piezas educativas (deben ser diferentes) con publicacion en redes sociales las 4 semanas del mes de marzo en temas: como Identificar factores de riesgo, signos y síntomas de tuberculosis y enfermedad de Hansen).	Se realizara del 6 de Marzo al 24 de marzo para promoción del día mundial de la tuberculosis Se han publicado una vez por semana durante el mes de Marzo cada una de las piezas promocionales del mes de la prevención de la Tuberculosis. La cual se encuentra con: informes de cada sesión, listas de asistencia, certificación, cronograma y soportes según lineamiento entregados y aprobados por la dirección local de salud para un **100% de ejecución de la misma para su cobro.**
Actualizar 1 Unidades de Atención Comunitarias de enfermedades respiratorias y diarreicas agudas (UROCS-UAIRACS) ubicada(s) en el área rural del municipio vereda San Agustin, garantizando el cumplimiento de los lineamientos establecidos en el "MANUAL PARA EL VOLUNTARIO" y la funcionalidad de la misma. Incluye censo y seguimiento mensual posterior al entrenamiento, contempla actualización trimestral del inventario de unidades departamental con el registro de las acciones de educación a padres efectuada y entrega de material educativo de acuerdo al lineamiento técnico. ***Para su programación debe tenerse en cuenta el inventario de unidades creadas en 2020 -2025 con recursos del PIC departamental y/ó municipal para garantizar su continuidad**. Se adjunta enlace para verificar existencia de las unidades: https://docs.google.com/spreadsheets/d/1_rUegG-icoGLePtcXrCL0HSSF7y3vaZH/edit?gid=1981700017#gid=1981700017	Se realiza seguimiento el dia 25 de Marzo de 2026 cumpliendo según cronograma con el primer seguimiento del año y ejecutando lo contratado. La cual se encuentra con: informes de cada sesión, listas de asistencia, certificación, cronograma y soportes según lineamiento entregados y aprobados por la dirección local de salud para **50% de ejecución de la misma cumpliendo con el primer trimestre de 2026 para su pago.**
Elaborar y/o reproducir 1 estrategias masivas de información en salud que consta de una cuña de 30 segundos de duracion con 1 difusion semanal, 1 videos de 40 segundos con difusion quinsenal, 4 poster con publicacion por redes sociales semanal en grupos poblacionales urbanos y rurales (población infantil y/o lideres comunitarios, y/o poblacion vulnerable), para la divulgación de los 3 mensajes clave para	Se ha realizado a la fecha según cronograma: Primera publicación: 19 de Marzo 2026 Segunda publicación: 14 de Mayo de 2026 La cual se encuentra con: informes de cada sesión, certificación, cronograma y soportes según lineamiento entregados y aprobados por la dirección local de salud para **50% de ejecución de la misma cumpliendo con el primer trimestre de 2026 para su pago.**

la prevención, manejo y control de las Enfermedades Respiratorias y Diarreicas Agudas: 1. ¿Cómo evito que mi hijo se enferme? 2. ¿Cómo lo cuido en casa? 3. ¿Cuándo debo llevarlo a la institución de salud? de la campaña "Gripa?....a metros!!!!! de MINSALUD	
Realizar 2 videos (deberan ser diferentes) con publicacion trimestral de 2 a 3 minutos duración para brindar información sobre la prevención de afecciones de origen bucal, promoción de hábitos higiénicos saludables, alimentación adecuada, derechos y deberes en salud bucal, identificación de signos de alarma para consultar al servicio de odontología.	Se ha realizado a la fecha según cronograma: Por definir fechas con el área de odontología Se realiza la primera publicación en el mes de Marzo en el marco de la semana de intensificación de la estrategia “soy generación mas sonriente” la cual se desarrolla del 9 de Marzo 2026. La cual se encuentra con: informes de cada sesión, certificación, cronograma y soportes según lineamiento entregados y aprobados por la dirección local de salud para **50% de ejecución de la misma cumpliendo con el primer trimestre de 2026 para su pago.**
Realizar jornada de salud en Nazarteh con sus veredas aledañas (san miguel- la victoria y balcones) realizando tamizajes, información de salud, RBC, centro de escucha, orientación mental, caracterización social, canalización a programas de salud, entre otros en articulación con EAPB presentes en el municipio, con invitación a las entidades como comisaria de familia, programas sociales, secretaria de Desarrollo social entre otras. Nota: Incluye el transporte vehicular - para recurso humano y equipos- alimentación y refrigerios para recurso humanos.	Se ha realizado a la fecha según cronograma: 26 y 27 de Marzo. adicionalmente se ha ejecutado según cronograma los la **TOTALIDAD** de las sesiones educativas. La cual se encuentra con: informes de cada sesión, listas de asistencia, certificación de la institución, cronograma y soportes según lineamiento entregados y aprobados por la dirección local de salud para un **100% de ejecución de la misma para su cobro.**
Realizar plan de medios del PAI 2026 que incluye: MINIMO 2 cuña mensual de 30 segundos de duración, 1 video de minimo 1.30 minutos de duracion con difusion en la semana de intensificacion de vacunacion, periofeno de 1 hora en area urbana del municipio en la semana de vacuancion , publicacion en redes sociales sobre mitos y verdades sobre vacunacion e informacion en salud sobre vacunacion, dirigido a población general para la promoción del programa permanente de vacunación y del esquema nacional gratuito de vacunación, articulado al diseñado por las Empresas Administradoras de Planes de Beneficios - EAPB, Regimenes especiales y de excepción en salud con afiliados en el municipio.	Se ha realizado a la fecha según cronograma: Se realiza primera publicación para el dia jueves 19 de Febrero y segunda publicación el dia 20 y 21 de febrero, la cual se publico en las diferentes paginas y plataformas según cada mes de ejecución. Y una segunda publicación del 25 de Marzo para cumplimiento de la misma La cual se encuentra con: informes de cada sesión, certificación, cronograma y soportes según lineamiento entregados y aprobados por la dirección local de salud para **50% de ejecución de la misma cumpliendo con el primer trimestre de 2026 para su pago.**

4. **REGISTRO FOTOGRAFICO (CUANDO APLIQUE)**

 ***17/02/2026*** ***ARTE DE CULTIVAR LA SALUD MENTAL***	 ***17/02/2026*** ***ARTE DE CULTIVAR LA SALUD MENTAL***	 ***27/02/2026*** ***ARTE DE CULTIVAR LA SALUD MENTAL***
 ***11/03/2026*** ***Institución Educativa Técnica***	 ***11/03/2026*** ***Institución Educativa Técnica Jacinto Vega***	 ***11/03/2026*** ***Institución Educativa Técnica Jacinto Vega***

5.

Jacinto Vega ***ARTE DE CULTIVAR LA SALUD MENTAL***	***ARTE DE CULTIVAR LA SALUD MENTAL***	***ARTE DE CULTIVAR LA SALUD MENTAL***
 ***19/02/2026*** ***VIDA CON SENTIDO***	 ***19/02/2026*** ***VIDA CON SENTIDO***	 ***24/02/2026*** ***VIDA CON SENTIDO***
 ***09/03/2026*** ***Institución Educativa Técnica Jacinto Vega*** ***VIDA CON SENTIDO***	 ***09/03/2026*** ***Institución Educativa Técnica Jacinto Vega*** ***VIDA CON SENTIDO***	 ***09/03/2026*** ***Institución Educativa Técnica Jacinto Vega*** ***VIDA CON SENTIDO***

e.s.e HOSPITAL SAN FRANCISCO	E.S.E HOSPITAL SAN FRANCISCO		"Avanzamos cuidando tu salud Garantizando Bienestar"
	SISTEMA INTEGRADO DE GESTION		
	CONTRATACION		
	INFORME DE ACTIVIDADES		
CODIGO: PA-CO-01-FT-08	VERSIÓN: 0.0	FECHA: 11/10/2021	



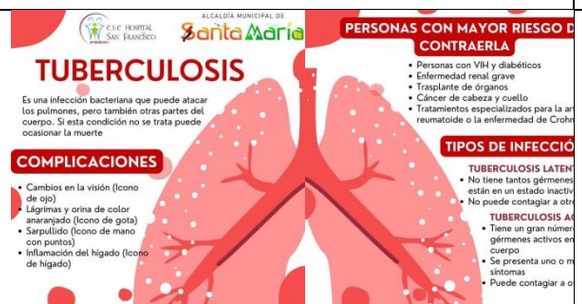
05/03/2026
Institución Educativa Técnica Jacinto Vega ZOE



17/03/2026
Institución Educativa Técnica Jacinto Vega ZOE



CENTRO DE ESCUCHA



TUBERCULOSIS



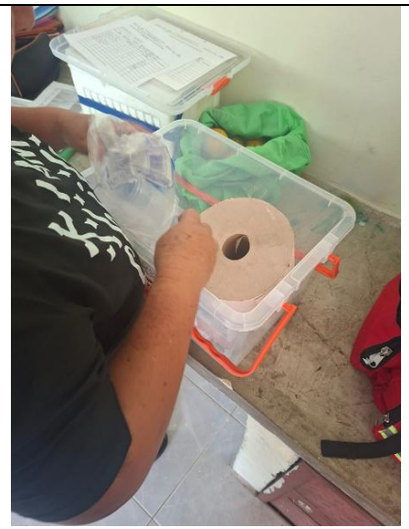
RECICLAJE DE BATERIAS



UROCS Y UAIRACS
25/03/2026



UROCS Y UAIRACS
25/03/2026



UROCS Y UAIRACS
25/03/2026



19/03/2026
GRIPA A METROS



19/03/2026
GRIPA A METROS



26/03/2026
Vereda Nazareth



27/03/2026
Vereda Nazareth



09/03/2026
"SOY GENERACIÓN MAS SONRIENTE"



10/03/2026
RESIDUOS DE MASCOTAS



10/03/2026
USO RESPONSABLE DEL AGUA



18/02/2026
VACUNACIÓN PAI



18/02/2026
VACUNACIÓN PAI



18/02/2026
SEMANA DE INTENSIFICACIÓN DE LAS VACUNAS



PAI MARZO



PAI MARZO



PAI MARZO

6. **DIFICULTADES Y SUGERENCIAS**

En desarrollo de las actividades no se han presentado inconvenientes u obstáculos que impidan la ejecución del contrato o las tareas administrativas de la entidad.

OLGA PATRICIA MEJIA
Gerente
E.S.E. HOSPITAL SAN FRANCISCO

Bancolombia

Villanueva - Casanare, 05 de mayo de 2026

HACEMOS CONSTAR:

Cordial saludo,

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que la **EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN FRANCISCO, SAN LUIS DE GACENO - BOYACÁ.** identificado con **NIT: 860.060.016**, a la fecha de expedición de esta certificación tiene con el Banco el siguiente producto:

Nombre Producto	No Producto	Fecha de Apertura	Rendimientos Generados 2024	Estado
Cuenta Corriente	305-992978-23	2013/06/28	0	Activa.

El manejo de este producto es adecuado y responde a las condiciones y compromisos adquiridos con Bancolombia.

Estaré a su disposición para confirmar la anterior información, en el teléfono 311-215-2299, o en la Sucursal 305 Villanueva – Casanare ubicada en la Calle 11 No 8 - 45 Centro.

Interna

Cordialmente.

William Andrés Lozano Peñaloza.
Asesor Comercial Móvil
Sucursal Villanueva - 305
Tel: 311 215 2299
Visítenos en: www.bancolombia.com.co

*** Importante:** Esta constancia sólo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.