



**ESE HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL
PAIPA**

CRA 20 # 21-37 - Tel:7855906
Nit. 891855209-4

COMPROBANTE EGRESO No.30553
Fecha: 25/05/2026

Tercero

CC 63539071 **OLGA JOHANNA PEREA ACEVEDO**
Dirección: CRA 17 BIS # 20A-09 Teléfono: 3118101361

Datos del Pago

Forma de Pago : TRANSFERENCIA ELECTRONICA BANCOLOMBIA Cuenta : 26200007285

Concepto

CONTRATO 75-2026. PRESTACIÓN DE SERVICIOS TECNICOS Y PROFESIONALES PARA EL DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES DEL CONVENIO INTERADMINISTRATIVO No CONV MP 040 DEL 2025 CUYO OBJETO ES AUNAR ESFUERZOS ENTRE EL MUNICIPIO DE PAIPA Y LA E.S.E. HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL DE PAIPA PARA EJECUTAR EL PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS EN LA VIGENCIA 2026. 2 4 2026 AL 1 5 2026

Documento	Numero	Factura	Valor
		Documento Numero Fecha	
CUENTA POR PAGAR	33136	FCP 2 4 2026 AL 1 5 2026	\$4.650.000.00
Total : \$4.650.000.00			

Imputación Contable			
Codigo	Cuenta	Debe	Haber
240101	Bienes y servicios	\$4.650.000.00	
11100623	BANCOLOMBIA 26200007285		\$4.650.000.00
Total		\$4.650.000.00	\$4.650.000.00

Imputación Presupuestal			
Rubro	Descripción	Concepto	Valor
2450209007	Plan de Intervenciones Colectivas-Municipal		\$5.000.000.00

SON

CUATRO MILLONES SEISCIENTOS CINCUENTA MIL PESOS M/CTE

ELABORO:

Aprobo

LIZETH SASTOQUE CHIA
TESORERA
1049625216

Revisado por;

CATHERINE VAN ARCKEN MARTINEZ
GERENCIA
39789492

ZULY JOHANNA PACHECO ROBLES
SUBGERENTE
40049859



ESE HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL PAIPA
CRA 20 # 21-37 - Tel:7855906
Nit. 891855209-4

CUENTA POR PAGAR
No.33136
Fecha: 21/05/2026

Tercero

CC 63539071 OLGA JOHANNA PEREA ACEVEDO

Dirección: CRA 17 BIS # 20A-09 Teléfono: 3118101361

Documento Presupuestal: COM - 76 Documento Externo: 2 4 2026 AL 1 5 2026 Fecha Doc Externo: Fecha De Venc:

Descripción

PRESTACIÓN DE SERVICIOS TECNICOS Y PROFESIONALES PARA EL DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES DEL CONVENIO INTERADMINISTRATIVO No CONV MP 040 DEL 2025 CUYO OBJETO ES AUNAR ESFUERZOS ENTRE EL MUNICIPIO DE PAIPA Y LA E.S.E. HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL DE PAIPA PARA EJECUTAR EL PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS

Centro de Costos		Valor
000053	CONVENIOS DE SALUD MUNICIPAL	\$5.000.000.00
Subtotal:		\$5.000.000.00
I.V.A:		\$0.00
Total:		\$5.000.000.00

Son

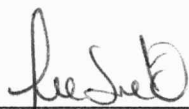
CINCO MILLONES DE PESOS M/CTE

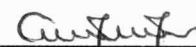
Imputación Contable			
Codigo	Cuenta	Debe	Haber
73130280	Servicios	\$5.000.000.00	
2436270233	oficinas de consultoria profesional, agremiaciones y de ejer		\$50.000.00
24369002	Estampilla Municipal Procultura 2%		\$100.000.00
24369003	Estampilla Municipal Proanciano 4%		\$200.000.00
240101	Bienes y servicios		\$4.650.000.00
Total		\$5.000.000.00	\$5.000.000.00

Imputación Presupuestal			
Rubro	Descripción	Concepto	Valor
2450209007	Plan de Intervenciones Colectivas-Municipal		\$40.000.000.00

ELABORO:

REVISO:


LIZETH SASTOQUE CHIA
TESORERA
1049625216


ANGELA LILIANA GUATIBONZA BONZA
CONTADORA
46673408

 E.S.E. Hospital San Vicente de Paul	E.S.E. HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL	NIT: 891855209-4
	SISTEMA DE GESTIÓN DE CALIDAD	Código: A-GC-F-007
	FORMATO CUENTA DE COBRO	Versión: 1
		Fecha Versión: 30/08/2022
		Página 1 de 1

Paipa, 05/05/2026

Cuenta de cobro N° 03

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL DE PAIPA

NIT: 891.855.209-4

DEBE A:

OLGA JOHANNA PEREA ACEVEDO
CEDULA DE CIUDADANIA 63.539.071 DE BUCARAMANGA

LA SUMA DE:

CINCO MILLONES DE PESOS M/CTE
(\$5.000.000)

Por concepto de: PRESTACION DE SERVICIOS TECNICOS Y PROFESIONALES PARA EL DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES DEL CONVENIO INTERADMINISTRATIVO N° COMV MP 040 DEL 2025 CUYO OBJETO ES AUNAR ESFUERZOS ENTRE EL MUNICIPIO DE PAIPA Y LA E.S.E HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL DE PAIPA PARA EJECUTAR EL PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS EN LA VIGENCIA 2026. (JEFE DE ENFERMERIA) de conformidad al contrato, (DE PRESTACION DE SERVICIOS N° 75 DE 23 DE ENERO DE 2026)

Pago de Honorarios del (02/04/2026) al (01/05/2026)

Johanna Perea A.

OLGA JOHANNA PEREA ACEVEDO

Teléfono: 3118101361

Dirección: Cra 17 Bis 1 # 20ª-09 Estación de Alejandría

Cuenta Ahorros Bancolombia 262-900174-23

	E.S.E HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL		NIT: 891855209-4	
	SISTEMA DE GESTIÓN DE CALIDAD GESTIÓN DE CONTRATACIÓN		MA-GC-F-003	
	FORMATO ACTA DE PAGO PARCIAL		Versión: 3	
			Fecha Aprobación: 24/01/2025	
APOYO			Pag 1 de 1	

NUMERO PRESENTE ACTA	03	FECHA PRESENTE ACTA	5/05/2026
CONTRATO / CONVENIO No.	75	De fecha:	23-01-2026
CONTRATISTA	OLGA JOHANNA PEREA ACEVEDO	NIT/CC	83.539.071
OBJETO	PRESTACION DE SERVICIOS TECNICOS Y PROFESIONALES PARA EL DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES DEL CONVENIO INTERADMINISTRATIVO N° COMV MP 040 DEL 2025 CUYO OBJETO ES AUNAR ESFUERZOS ENTRE EL MUNICIPIO DE PAIPA Y LA E.S.E HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL D PAIPA PARA EJECUTAR EL PLAN DE INTERVENCCIONES COLECTIVAS EN LA VIGENCIA 2026.(JEFE DE ENFERMERIA)		
SUPERVISOR / INTERVENTOR	ZULY JOHANA PACHECO ROBLES	C.C.	40049859
APOYO A LA SUPERVISION	ANDREA DEL PILAR RODRIGUEZ TOBOS	C.C.	46451859
APOYO A LA SUPERVISION	YADIS CAROLINA GODOY TARAZONA	C.C.	1052378435
VALOR DEL CONTRATO (Letras y Número)	CUARENTA MILLONES DE PESOS M/CTE (\$ 40.000.000,00)		
N° Y FECHA DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL	53/ 07 DE ENERO DE 2026	N° Y FECHA REGISTRO PRESUPUESTAL	76 /23-01-2026
ADICIONAL N°	N/A	VALOR	N/A
ADICIONAL N°	N/A	VALOR	N/A
VALOR TOTAL CON ADICIONES	CUARENTA MILLONES DE PESOS M/CTE (\$ 40.000.000,00)		
PLAZO INICIAL	OCHO (8) MESES CONTADOS A PARTIR DE LA SUSCRIPCION DE ACTA DE INICIO		
PRORROGA N°	N/A	Tiempo:	N/A
PRORROGA N°	N/A	Tiempo:	N/A
PLAZO TOTAL	OCHO (8) MESES CONTADOS A PARTIR DE LA SUSCRIPCION DE ACTA DE INICIO		
FECHA DE INICIO CONTRATO	2 DE FEBRERO DE 2026		
ACTA DE SUSPENSIÓN N°	N/A	De fecha:	N/A
ACTA DE REINICIACIÓN N°	N/A	De fecha:	N/A
FECHA DE TERMINACIÓN	1 DE OCTUBRE DE 2026		
PERIODO DA COBRAR CON LA PRESENTE ACTA:	DEL 2 DE ABRIL DE 2026 AL 1 DE MAYO DE 2026		
N°. PLANILLA SEGURIDAD SOCIAL	4650857328	FECHA DE PAGO SEGURIDAD SOCIAL:	20/04/2026
En las instalaciones del Hospital San Vicente de Paul de Paipa, se reunieron la señora ZULY JOHANNA PACHECO ROBLES Interventor / Supervisor y ANDREA DEL PILAR RODRIGUEZ TOBOS Y YADIS CAROLINA GODOY TARAZONA en su condición de apoyo a la supervisión , y la señor(a) OLGA JOHANNA PEREA ACEVEDO como representante legal o contratista. Con el fin de suscribir la presente acta parcial del contrato en referencia.			
El SUPERVISOR constató que lo ejecutado está de acuerdo con las especificaciones, características y condiciones estipuladas en el contrato y registradas en los informes presentados por el Contratista, por tanto se recibe satisfactoriamente y se autoriza el pago como lo registra la presente acta parcial.			

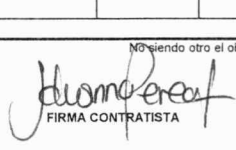
CONTROL DE DOCUMENTACIÓN				
FACTURA O CUENTA DE COBRO				N° ENTRADA ALMACÉN
NUMERO CUENTA DE COBRO O FACTURA	FECHA RADICADO	VALOR	PERIODO FACTURADO	
CUENTA DE COBRO # 1	6/03/2026	\$ 5.000.000	DEL 2 DE FEBRERO DE 2026 AL 1 DE MARZO DE 2026	N/A
CUENTA DE COBRO # 2	1/04/2026	\$ 5.000.000	DEL 2 DE MARZO DE 2026 AL 1 DE ABRIL DE 2026	N/A
CUENTA DE COBRO # 3	5/05/2026	\$ 5.000.000	DEL 2 DE ABRIL DE 2026 AL 1 DE MAYO DE 2026	N/A

PAGOS AUTORIZADOS A LA FECHA		
FECHA	VALOR	CONCEPTO
6/03/2026	\$ 5.000.000	HONORARIOS DEL 2 DE FEBRERO DE 2026 AL 1 DE MARZO DE 2026
1/04/2026	\$ 5.000.000	HONORARIOS DEL 2 MARZO DE 2026 AL 1 DE ABRIL DE 2026

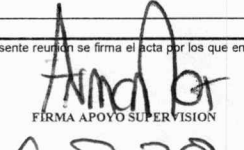
ESTADO ECONOMICO DEL CONTRATO	
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	\$ 40,000,000.00
ADICIONES	\$ -
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	\$ 40,000,000.00
(-) TOTAL PAGOS AUTORIZADOS	\$ 10,000,000.00
(-) VALOR A PAGAR CON LA PRESENTE ACTA	\$ 5,000,000.00
SALDO POR EJECUTAR	\$ 25,000,000.00

CUENTA BANCARIA EN LA QUE SE CONSIGNA EL PAGO DE LA PRESENTE ACTA			
No. CUENTA:	262-900174-23	AHORROS: X	CORRIENTE: BANCO: BANCOLOMBIA
*Las cantidades y valores consignados en la presente acta son responsabilidad exclusiva de contratista e interventor y/o supervisor. El pago de la presente acta se realizará			
OBSERVACIONES O ACLARACIONES:			

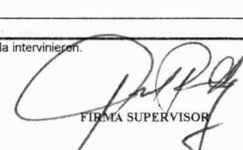
No siendo otro el objeto de la presente reunión se firma el acta por los que en ella intervinieron.



FIRMA CONTRATISTA



FIRMA APOYO SUPERVISION



FIRMA SUPERVISOR

ANEXO: PLANILLA DE PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL DEL MES CORRESPONDIENTE ANEXO: LIQUIDACIÓN PARAFISCALES (CUANDO APLIQUE)

Original: oficina de contratación

ANEXO: INFORME COMPLETO DE ACTIVIDADES FIRMADO POR EL CONTRATISTA Y EL SUPERVISOR

Copias: Orden de Pago, Tesorero, Contratista, y Supervisor



ESE Hospital

San Vicente

de Paul

de Paipa

E.S.E. HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL DE PAIPA

SISTEMA DE GESTIÓN DE CALIDAD

GESTIÓN DE CONTRATACIÓN

FORMATO INFORME DE ACTIVIDADES DEL CONTRATISTA

NIT: 891855209-4

MA-GC-F-002

Versión: 5

Fecha Aprobación: 24/01/2025

Pag 1 de 1

Numero de Contrato	075 DE 2025	N° de informe	3
Objeto del Contrato:	PRESTACION DE SERVICIOS TECNICOS Y PROFESIONALES PARA EL DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES DEL CONVENIO INTERADMINISTRATIVO N° COMV MP 040 DEL 2025 CUYO OBJETO ES AUNAR ESFUERZOS ENTRE EL MUNICIPIO DE PAIPA Y LA E.S.E HOSPITAL SAN VICENTE DE PAIPA PARA EJECUTAR EL PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS EN LA VIGENCIA 2026.(JEFE DE ENFERMERIA)		
Nombre del Contratista	OLGA JOHANNA PEREA ACEVEDO	C.C./ NIT:	63.539.071
N° de Planilla de Seguridad Social	4650857328	Fecha de Pago:	20/4/2026

Periodo del Reporte

DESDE: 2 DE ABRIL DE 2026

HASTA : 1 DE MAYO DE 2026

VERIFICACIÓN ACTIVIDADES PACTADAS			
REPORTE DEL CONTRATISTA			
I T E M	ACTIVIDADES PACTADAS *	ACTIVIDADES Y/O PRODUCTOS ALCANZADOS EN DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES	FUENTE DE VERIFICACIÓN (ADJUNTAR EVIDENCIA FÍSICA O DIGITAL)
1	Realización de plan integral de cuidado familiar (PICF) a 320 familias; por equipo de salud conformado por dupla: profesional (enfermería o psicología) y auxiliar de enfermería, consistente en cuatro (4) visitas domiciliarias presenciales (con resultados positivos en gestión del riesgo en salud y avances en logros de cuidado), en modalidad cuidado especial dirigido o asistido, las cuales incluyen: - Georreferenciación - Una visita domiciliar inicial de caracterización o actualización para establecer la exposición a (riesgos y la capacidad de gestión de riesgo por la familia, con educación e información en salud. - Tres visitas de seguimiento, con información y educación para la salud. - Entrega de programador de compromisos a cada familia, aplicación de escalas de tamizajes, rehabilitación basada en comunidad y, seguimiento y monitoreo de logros trazadores e intermedios en salud (a través del software SIBACOM PLUS). - Desarrollo semanal de unidades de análisis, participación en salas situacionales y comunitarias por equipo básico de salud, aplicando parámetros técnicos del lineamiento departamental, según la meta asignada. La cantidad mínima de soportes de visitas serán entregadas de manera proporcional de acuerdo a la población asignada, de la siguiente manera, para un total de 320 familias por contratista.	En el mes abril se ha alcanzando un numero total de 20 familias con plan integral de cuidado familiar (PICF) en la vereda el Tejar del Municipio de Paipa, entregando programador de compromisos a cada familia, aplicación de escalas de tamizajes, y dando seguimiento y monitoreo de logros trazadores e intermedios en salud (a través del software SIBACOM PLUS).	ANEXO CD CON CARPETA: ACTIVIDAD 1 CON SOPORTES DE BASE DE DIGITACIÓN DE LAS VISTAS
2	Realizar cronograma mensual con el equipo interdisciplinario del Plan Integral de Cuidado Familiar - PICF por cronograma y demás actividades de cada uno de los integrantes de grupo de trabajo	Se realizo el cronograma de visitas y actividades del mes de abril	ANEXO CD CON CARPETA: ACTIVIDAD 2. CRONOGRAMA MENSUAL

En conjunto con el profesional de psicología implementar una (1) estrategia de rehabilitación basada en comunidad (RBC) con el objetivo de promover la inclusión social y el ejercicio efectivo de derechos de las personas con discapacidad, mediante acciones intersectoriales que desarrollen capacidades, generen oportunidades y fortalezcan el entorno comunitario y familiar. se sugiere trabajar con las personas con discapacidad en grupos según su nivel de comprensión cognitiva, lo que permite adaptar los contenidos, metodologías y apoyos necesarios, garantizando una participación efectiva y respetuosa según sus capacidades individuales. La actividad está dirigida a un grupo de 20 personas, conformado por personas con discapacidad y sus cuidadores, será ejecutada por dos profesionales del área de la salud de diferentes disciplinas con conocimientos en discapacidad. La intervención se desarrollará en el entorno comunitario mediante siete (7) sesiones de dos (2) horas de duración: durante la primera hora se trabajará por separado con las personas con discapacidad y aparte sus cuidadores, y en la segunda hora, se realizará trabajo conjunto en familia. Además, se realizará seguimiento en el entorno del hogar, por lo cual deben priorizarse para plan integral de cuidado familiar (PCF).	Se realizó la primera sesión el 20 de abril y la segunda sesión el 27 de abril en las instalaciones del SENA siguiendo los lineamientos.	ANEXO CD CON CARPETA: ACTIVIDAD 3. REHABILITACIÓN BASADA EN COMUNIDAD
Conformación y/o actualización de cinco (5) unidades de atención comunitarias de enfermedades respiratorias y diarreicas agudas (UROC-S-UIARACS), ubicadas en el área rural del municipio en las veredas Palermo, Cruz de Bonta, Medios, Romita y Salitre, garantizando el cumplimiento de los lineamientos establecidos en el "manual para el voluntario" y la funcionalidad de la misma. Incluye: 1. Censo. 2. Entrenamiento (mínimo 3 sesiones). 4. Seguimiento bimensual. 5. Actualización trimestral del inventario de las unidades registro de las acciones de educación a padres efectuadas y entrega de material educativo de acuerdo con el lineamiento técnico departamental.	Se realiza segunda sesión en 22 de abril y tercera sesión el 30 de abril en la Vereda Los Medios.	ANEXO CD CON CARPETA: ACTIVIDAD 4: UROC-S-UIARACS SUBCARPETA MEDIOS
Conformación de una red comunitaria para la promoción del derecho humano a la alimentación, generando conciencia en organizaciones de la sociedad civil, sobre cómo las acciones del sector salud contribuyen directamente a la realización del derecho humano a la alimentación, promoviendo una mirada integral de los derechos humanos. La red está conformada por un grupo mínimo de ocho (8) personas, que serán las mismas durante todo el proceso, con desarrollo de un (1) ciclo de ocho (8) sesiones de dos (2) horas de duración, dando cumplimiento a los 7 pasos de ejecución, según lineamiento nacional y departamental.	Actividad no tiene soportes, esta programada para dar inicio en el mes de mayo	A LA FECHA ACTIVIDAD NO CUENTA CON SOPORTES
Conformación de una red social y comunitaria de adolescentes y jóvenes del municipio, entre los 12 y 28 años de edad, para el fortalecimiento de derechos sexuales y reproductivos, habilidades para la vida, participación ciudadana y veeduría juvenil para la promoción de la salud sexual y reproductiva y la salud mental. La red estará conformada por un grupo mínimo de diez (10) personas, que serán las mismas durante todo el proceso y será desarrollada en ocho (8) sesiones de dos (2) horas de duración, dando cumplimiento a los 7 pasos de ejecución, según lineamiento nacional y departamental.	Se realiza concertación de actividad junto con la referente de Salud Sexual y Reproductiva, Referente de Salud Mental y Representante de Juventudes	ANEXO CD CON CARPETA: ACTIVIDAD 6: RED SOCIAL Y COMUNITARIA DE ADOLESCENTES
Conformación y fortalecimiento de tres (3) redes sociales y comunitarias orientadas a la promoción de estilos de vida saludable, prevención y control de condiciones crónicas no transmisibles, con el fin de fomentar escenarios de fortalecimiento en salud, en personas con enfermedades no transmisibles y sus familias. La red estará conformada por un grupo mínimo de diez (10) personas, que serán las mismas durante todo el proceso, y será desarrollada en ocho (8) sesiones de dos (2) horas de duración, dando cumplimiento a los 7 pasos de ejecución, según lineamiento nacional y departamental.	Se realiza la primera sesión en la Vereda el Tejar el 9 de abril y la segunda sesión el 30 de abril. Nota: la semana del 13 al 17 no se realizó actividad por asistencia a capacitación del PCF del Departamento, la semana del 18 al 22 cancelaron la actividad desde la referente de Adulto mayor.	ANEXO CD CON CARPETA: ACTIVIDAD 7: RED SOCIAL Y COMUNITARIA DE ADOLESCENTES
Realizar (7) ciclos educativos, dando cumplimiento al manual metodológico "LA BRÚJULA", en derechos sexuales y reproductivos, en las 7 instituciones educativas oficiales del municipio: I.E. Rafael Bayona Nilo; Instituto Técnico Agrícola (ITA); I.E. Armando Solano; I.E. Rosario; I.E. Tomás Viquez Rodríguez; I.E. Pantano de Vargas, I.E. Palermo. Cada ciclo está dirigido a un grupo de mínimo treinta (30) adolescentes y jóvenes, que serán los mismos durante todo el proceso, y será desarrollado en siete (7) sesiones de dos (2) horas de duración.	Se realiza Primer Ciclo Estrategia la Brújula en el I. E Palermo : sexta sesión; abril 8, séptima sesión abril 22. Se realiza Segundo Ciclo Estrategia la Brújula en el ITA: sesión: abril 27	ANEXO CD CON CARPETA: ACTIVIDAD 8. SUBCARPETA E PALERMO, SUBCARPETA ITA

9	Realizar dos (2) ciclos educativos, aplicando la estrategia "TALLERES DIRIGIDOS A LA ALIMENTACIÓN SALUDABLE DEPARTAMENTO DE BOYACÁ" con base en guías alimentarias. Cada ciclo está dirigido a un grupo de máximo veinte (20) adultos, que serán los mismos durante todo el proceso, y será desarrollado en nueve (9) sesiones de cuarenta y cinco (45) minutos de duración.	Actividad no tiene soportes, esta programada para dar inicio en el mes de mayo. ✓	A LA FECHA ACTIVIDAD NO CUENTA CON SOPORTES
10	Realizar (5) ciclos educativos, aplicando las guías alimentarias basadas en alimentos - CABAS - para la población colombiana menor de dos años, para orientar a las familias en la selección y consumo de alimentos saludables que contribuyan al bienestar nutricional y a la prevención de enfermedades relacionadas con la alimentación, cada ciclo está dirigido a un grupo de mínimo veinte (20) gestantes, lactantes y padres de familia de menores de 2 años, que serán los mismos durante todo el proceso, y será desarrollado en nueve (9) sesiones de dos (2) horas de duración.	Actividad no tiene soportes, esta programada para dar inicio en el mes de mayo. ✓	A LA FECHA ACTIVIDAD NO CUENTA CON SOPORTES
11	Realizar (2) ciclos educativos, aplicando la metodología de la guía operativa comunitaria del "programa de prevención, manejo y control de la IRA/EDA". Cada ciclo está dirigido a un grupo de máximo quince (15) agentes comunitarios, que serán los mismos durante todo el proceso, y será desarrollado en cinco (5) sesiones de dos (2) horas de duración. Incluye planeación de la réplica, réplica por cada agente comunitario y seguimiento a través de la matriz establecida por MINSALUD.	Actividad realizada primera sesión el 9 de abril. No se pudo realizar más sesiones durante el mes, por disponibilidad de las personas que reciben la capacitación. ✓	ANEXO CD CON CARPETA: ACTIVIDAD 11. CICLO 1
12	Realizar (7) sesiones de información en salud "PROMOCIÓN Y PROTECCIÓN DE LA SALUD VISUAL" con base en guías de salud visual dirigida a jóvenes, en las 7 instituciones educativas oficiales del municipio: I.E. Rafael Bayona Nillo; Instituto Técnico Agrícola (ITA); I.E. Armando Solano; I.E. Rosario; I.E. Tomás Vásquez Rodríguez; I.E. Pantano de Vargas; I.E. Palermo. Cada sesión, de cuarenta y cinco (45) minutos de duración, está dirigida a un grupo de mínimo veinte (20) personas.	Se realizó actividad en la I.E. Tomás Vásquez el día 20 de abril. ✓	ANEXO CD CON CARPETA: ACTIVIDAD 12. SUBCARPETA TOMAS VASQUEZ soporte
13	Realizar (7) sesiones de información en salud "CUIDADO DEL OÍDO Y LA AUDICIÓN" con base en guías de salud auditiva dirigida a adolescentes, en las 7 instituciones educativas oficiales del municipio: I.E. Rafael Bayona Nillo; Instituto Técnico Agrícola (ITA); I.E. Armando Solano; I.E. Rosario; I.E. Tomás Vásquez Rodríguez; I.E. Pantano de Vargas; I.E. Palermo. Cada sesión, de cuarenta y cinco (45) minutos de duración, está dirigida a un grupo de mínimo veinte (20) personas.	En el mes de abril no se realizó esta actividad. ✓	ESTE MES NO CUENTA CON SOPORTES
14	Realizar tres (3) sesiones de información en salud "PREVENCIÓN DE EDA-IRA", haciendo énfasis en los 3 mensajes clave y prácticas de higiene prioritizadas para su prevención, en el centro de protección/larga estancia para el adulto mayor, Raquelita Ochoa cada sesión, de cuarenta y cinco (45) minutos de duración, está dirigida a un grupo de mínimo diez (10) personas (incluido el personal que allí labora).	Se realizó segunda sesión el día 24 de abril. ✓	ANEXO CD CON CARPETA: ACTIVIDAD 14. SUBCARPETA TOMAS VASQUEZ soporte
15	Realizar diez (10) sesiones de información en salud sobre los "COMPONENTES DEL PROGRAMA AMPLIADO DE INMUNIZACIONES - PAI", a los beneficiarios de los programas de transferencias monetarias, fundación éxito y adultos mayores de zona urbana y rural. Cada sesión, de una (1) hora de duración, está dirigida a un grupo de mínimo quince (15) personas.	En el mes de abril no se realizó esta actividad. ✓	ESTE MES NO CUENTA CON SOPORTES
16	Realizar seis (6) sesiones de información en salud a través de la herramienta "MI GESTACIÓN SEGURA", con el fin de promover el cuidado y acompañamiento a las gestantes en el reconocimiento de la ruta integral de atención materno perinatal, la identificación de señales de alarma y el fortalecimiento de redes comunitarias. Cada sesión, de dos (2) horas de duración, está dirigida a un grupo de mínimo quince (15) personas. Los temas para las sesiones son: - Guía 1 para grupos de la sociedad civil organizada. - Guía 2 para mujeres en general. - Guía 4 para mujeres en condición de vulnerabilidad. - Guía 5 para hombres en general. - Guía 9 para mujeres gestantes de cualquier edad o mujeres que se están preparando para un embarazo. - Guía 10 para redes cercanas a la joven madre gestante y a la mujer en general.	En el mes de abril no se realizó esta actividad. ✓	ESTE MES NO CUENTA CON SOPORTES

Realizar siete (7) jornadas de información en salud, mediante estrategia de movilización social en el marco de COMEMORACIÓN DE LA SEMANA ANDINA DE PREVENCIÓN DEL EMBARAZO EN LA ADOLESCENCIA , en las instituciones educativas oficiales del municipio: I.E. Rafael Bayona Nillo; Instituto Técnico Agrícola (ITA); I.E. Armando Solano; I.E. Rosario; I.E. Tomás Vásquez Rodríguez; I.E. Pantano de Vargas; I.E. Palermo, según lineamiento para ejecución.	Actividad no tiene soportes, esta programada para dar inicio en el mes de septiembre	A LA FECHA ACTIVIDAD NO CUENTA CON SOPORTES
Realizar plan de medios de información en salud para las dos (2) jornadas de vacunación antirrábica de caninos y felinos , desde ocho días anteriores a las fechas de las jornadas de vacunación, tanto en área urbana como rural, dirigido a población general frente a la prevención de la Rabia y la importancia de la vacunación masiva y de mantenimiento de caninos y felinos (perros y gatos). Incluye por jornada: 28 horas de perfoneo (4 horas diarias x 7 días, antes de cada jornada). Para un total de 56 horas de perfoneo	Actividad no tiene soportes, esta programada para dar inicio en el mes de septiembre	A LA FECHA ACTIVIDAD NO CUENTA CON SOPORTES
Desarrollar, en conjunto con el equipo una reunión semanal para recepción de casos de alto riesgo encontrados en las visitas de SIBACOM.	Asistencia a unidades de análisis.	ANEXO CD CON ACTIVIDAD 1: UNIDADES DE ANALISIS.
Entregar informe de visitas de caracterización realizadas de acuerdo a cronograma establecido por el supervisor	Se entrega el tablero de control del mes de abril	ANEXO CD CON ACTIVIDAD 1: TABLERO DE CONTROL
Una función de los profesionales del equipo será notificar por escrito a la coordinación de PIC los casos identificados en alto riesgo y que requieran apoyo intersectorial, para realizar gestión del riesgo, mediante informe en las salas de análisis situacional y salas comunitarias	Se realiza notificación a través del link dispuesto por la secretaría de salud.	ANEXO CD CON ACTIVIDAD 1: UNIDADES DE ANALISIS.

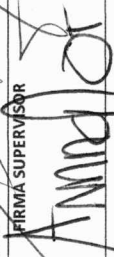
Nota: Adjuntar copia de la planilla de pagos a Seguridad Social y ARL, junto con los soportes enunciados en el informe.

Teniendo en cuenta que el contratista, cumplió durante el periodo de reporte con las actividades asignadas y las obligaciones contractuales, y que dicha información fue verificada por el respectivo SUPERVISOR es procedente efectuar el pago correspondiente.


FIRMA DEL CONTRATISTA


FIRMA SUPERVISOR DE APOYO


FIRMA SUPERVISOR


FIRMA SUPERVISOR DE APOYO

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES

SOPORTE DE PAGO PARA EL COTIZANTE CC 63539071

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
Nombre ó Razón Social	OLGA JOHANNA PEREA ACEVEDO		
Tipo Identificación	CÉDULA DE CIUDADANÍA	Número de Identificación	63539071
Ciudad/Municipio	PAIPA	Departamento	BOYACA
Dirección	CRA 17 BIS 1 20A 09 MZA I CS 17	Teléfono	2510870
Tipo Empresa	PRIVADA	Actividad Económica	Otras actividades de servicios
Tipo Aportante	02-INDEPENDIENTE	Clase Aportante	I-INDEPENDIENTE
Forma Presentación	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
Número Planilla	4650857328	Tipo de Planilla	I-INDEPENDIENTES
Periodo Cotización Otros	abril / 2026	Periodo Cotización Salud	abril / 2026
Días de Mora	0	Fecha Pago	2026/04/20
Número Autorización	9996498973		

INFORMACIÓN BÁSICA			
Nombres	OLGA JOHANNA	Apellidos	PEREA ACEVEDO
Tipo de Identificación	CC	Número de Identificación	63539071
Tipo cotizante	INDEPENDIENTE CONTRATO	Subtipo Cotizante	
Colombiano Temporalmente en el Exterior	NO	Extranjero no obligado a cotizar Pensión	NO
COTIZANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA) :			NO
Departamento	BOYACA	Municipio	PAIPA
Salario Básico	\$ 2.000.000	Tipo de Salario	

NOVEDADES																	
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	

APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL			
PENSIÓN		Administradora	231001-COLFONDOS
Días	30	IBC	\$ 2.000.000
Tarifa	16,000 %	Cotización Obligatoria	\$ 320.000
FSP - Solidaridad	\$ 0	FSP - Subsistencia	\$ 0
Aportes Voluntarios Empleador	\$ 0	Aportes Voluntarios Cotizante	\$ 0
Indicador tarifa especial	Normal	Total Aporte	\$ 320.000

SALUD		Administradora	EPS008-COMPENSAR
Días	30	IBC	\$ 2.000.000
Tarifa	12,500 %	Cotización Obligatoria	\$ 250.000
Nro Incapacidad por Enf. General		Valor	\$ 0
Nro Licencia de Maternidad		Valor	\$ 0
Valor ADRES	\$ 0	Total Aporte	\$ 250.000

RIESGOS PROFESIONALES		Administradora	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE
Días	30	IBC	\$ 2.000.000
Clase de Riesgo	III	Tarifa	2,436 %
Centro de Trabajo	63539071	Total Aporte	\$ 48.800

TOTAL PAGADO:

\$ 618.800