ACTA PARCIAL DE SUPERVISION
00-2026-ACIT-641

DATOS DEL CONTRATO

Número del contrato: **Contrato de Prestacion de Servicios 00-2026-HCON-137**
Fecha de suscripción: 11 de Marzo de 2026 Tipo de contrato: [C3] Contrato de prestación de servicios
Contratista: [1006048400] SOTO BENAVIDES VALENTINA / SOTO VENANVIDES VALENTINA
Representante legal: [1006048400] SOTO BENAVIDES VALENTINA
Dirección: CRA 22B 2-211, JAMUNDI (VALLE DEL CAUCA)
Teléfono(s): 3215615290 - Correo electrónico: valentina-soto04@outlook.es
Términos del contrato: Desde el 18 de Marzo de 2026 Hasta el 3 de Junio de 2026 Duración: 78 Días
Objeto del contrato: PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES EN MEDICINA PARA LA IMPLEMENTACIÓN DE LA ESTRATEGIA DE ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD (APS) MEDIANTE LA PARTICIPACIÓN ACTIVA EN LOS EQUIPOS BÁSICOS EN SALUD (EBS) DEL HOSPITAL PILOTO DE JAMUNDÍ (HPJ), DESARROLLANDO ACCIONES DE IDENTIFICACIÓN DE RIESGOS EN SALUD, INTERVENCIÓN TEMPRANA,

DATOS DEL VALOR DEL CONTRATO

Fecha	Descripción	Valor	% Ejecución	Acumulado
11-Mar-2026	Apropiación inicial: REGISTRO PRESUPUESTAL 00-2026-RP-545	30,010,000.00	0.00	30,010,000.00
18-Mar-2026	Acta de inicio: 00-2026-ACIN-119		0.00	30,010,000.00
8-May-2026	ACTA PARCIAL DE SUPERVISION: 00-2026-ACIT-321 / Documento soporte: CT 01	10,003,333.33	33.33	20,006,666.67
30-May-2026	ACTA PARCIAL DE SUPERVISION: 00-2026-ACIT-641 / Documento soporte: CT 02	10,003,333.33	66.67	10,003,333.34
			Valor por ejecutar:	10,003,333.34

DATOS DEL ACTA PARCIAL DE SUPERVISION

Fecha de elaboración: Sábado, 30-May-2026 01:47 pm Factura: Cuenta de cobro 02

Avance técnico

EL CONTRATO TIENE UN AVANCE TECNICO DE CUMPLIMIENTO DEL 66.67%

Avance financiero

EL CONTRATO TIENE UN AVANCE FINANCIERO DE CUMPLIMIENTO DEL 66.67%

Comentarios

CUOTA 2

INFORME DE ACTIVIDADES CONTRACTUALES
CUOTA No. 2
NOMBRE: VALENTINA SOTO BENAVIDEZ
DOCUMENTO: 1.006.048.400
NUMERO DE CONTRATO: 2026-HCON-137
OBJETO CONTRACTUAL: PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES EN MEDICINA PARA LA IMPLEMENTACIÓN DE LA ESTRATEGIA DE ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD (APS) MEDIANTE LA PARTICIPACIÓN ACTIVA EN LOS EQUIPOS BÁSICOS EN SALUD (EBS) DEL HOSPITAL PILOTO DE JAMUNDÍ (HPJ), DESARROLLANDO ACCIONES DE IDENTIFICACIÓN DE RIESGOS EN SALUD, INTERVENCIÓN TEMPRANA, PROMOCIÓN, PREVENCIÓN Y SEGUIMIENTO DE EVENTOS DE INTERÉS EN LOS MICROTERRITORIOS ASIGNADOS, CONFORME A LOS LINEAMIENTOS ESTABLECIDOS POR LA ESE Y EL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL - RURAL

PERIODO: 17 DE ABRIL AL 10 DE MAYO DE 2026
En el marco del programa de atención primaria en salud, me permito manifestar que realice las actividades contractuales de la siguiente manera:

DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD CONTRACTUAL

"Dio cumplimiento a los lineamientos establecidos por las autoridades sanitarias y a las obligaciones contractuales, se ejecutó el plan de Atención Primaria en Salud (APS) enfocado en fortalecer la promoción de la salud, la prevención de enfermedades, la atención integral y la participación comunitaria en los microterritorios de La Guaira, Pueblo Nuevo y Brisas del Río.

Para este periodo, en el microterritorio MT01 se intervino un total de 49 familias, a quienes se les brindó acompañamiento, seguimiento y educación desde medicina integral, alcanzando la ejecución de 164 actividades y por temas de orden público se tomaron los días 28 y 29 de abril para realizar trabajo administrativo y al igual que los días 6 y 7 de mayo se realizó trabajo administrativo para realizar facturación de usuarios; además cumpliendo con las reuniones asignadas para revisión de rendimiento del grupo los días (29 de abril y 6 de mayo)

"

"En los sectores Pueblo Nuevo, Piel Roja y Brisas del Río llevo a cabo visitas domiciliarias y diferentes acciones de campo orientadas al abordaje comunitario. Durante el proceso de caracterización identificaron riesgos a nivel individual, familiar y comunitario, permitiendo priorizar las necesidades en salud de la población y establecer recomendaciones encaminadas a la formulación y gestión del Plan de Cuidado Primario (PCP).

"Como parte de las acciones de APS desarrolladas en los grupos Timba, T43 y MT01, llevaron a cabo el cumplimiento del plan de trabajo en el territorio, con

DATOS DEL CONTRATO

Número del contrato: **Contrato de Prestacion de Servicios 00-2026-HCON-137**

Fecha de suscripción: 11 de Marzo de 2026 Tipo de contrato: [C3] Contrato de prestación de servicios

Contratista: [1006048400] SOTO BENAVIDES VALENTINA / SOTO VENANVIDES VALENTINA

Representante legal: [1006048400] SOTO BENAVIDES VALENTINA

Dirección: CRA 22B 2-211, JAMUNDI (VALLE DEL CAUCA)
Teléfono(s): 3215615290 - Correo electrónico: valentina-soto04@outlook.es

Términos del contrato: Desde el 18 de Marzo de 2026 Hasta el 3 de Junio de 2026 Duración: 78 Días

Objeto del contrato: PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES EN MEDICINA PARA LA IMPLEMENTACIÓN DE LA ESTRATEGIA DE ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD (APS) MEDIANTE LA PARTICIPACIÓN ACTIVA EN LOS EQUIPOS BÁSICOS EN SALUD (EBS) DEL HOSPITAL PILOTO DE JAMUNDÍ (HPJ), DESARROLLANDO ACCIONES DE IDENTIFICACIÓN DE RIESGOS EN SALUD, INTERVENCIÓN TEMPRANA,

DATOS DEL VALOR DEL CONTRATO

Fecha	Descripción	Valor	% Ejecución	Acumulado

acompañamiento del equipo de salud y realización de toma de signos vitales y consultas de medicina general. De igual manera, se implementaron actividades de promoción y prevención orientadas al fortalecimiento del autocuidado, la higiene, la nutrición, la planificación familiar y los hábitos de vida saludables, así como a la prevención de enfermedades crónicas y transmisibles. Durante estas jornadas también se identificaron las necesidades de los usuarios para brindar la orientación y atención correspondiente.
"

En el microterritorio efectuo el diligenciamiento de los formatos de caracterización individual y socioambiental, con el propósito de identificar factores de riesgo y posibles patologías presentes en la población.
"Con el propósito de fortalecer el conocimiento de la comunidad sobre la Atención Primaria en Salud (APS), desarrollo charlas educativas orientadas a brindar información clara y accesible a la población. Asimismo, se realizaron actividades de divulgación mediante afiches en puntos estratégicos para la visibilidad de la comunidad y publicaciones en redes sociales, facilitando la comprensión y el acceso oportuno a la información.
"

Desde el inicio del proceso determinaron la creación de una nueva base de datos, iniciando nuevamente la caracterización desde cero con el propósito de asegurar información confiable y un adecuado registro de los datos recolectados. A partir de los resultados obtenidos, se dio apertura a la atención en el territorio, brindando atención integral domiciliaria a 49 pacientes y desarrollando un total de 159 actividades en el marco del programa.
"La actividad llevo a cabo debido a que el grupo no fue asignado para el apoyo de las acciones programadas dentro del marco de APS.
"

Fortalecieron el compromiso con la Atención Primaria en Salud (APS) mediante el apoyo activo a la divulgación de campañas orientadas a la promoción de la prevención y el bienestar comunitario, utilizando las redes sociales como medio principal de difusión
"Las actividades que realizaron durante este periodo son:

En cumplimiento de las funciones contratadas en el programa de capacitación de los equipos básicos en salud del Hospital Piloto de Jamundí, Valle, llevó a cabo las siguientes capacitaciones

1. Capacitación virtual tema de facturación e historia clínica Dia : 18 de abril, Hora: 9:00 – 11:00 a.m.

2. Capacitación virtual tema reunión informativa Dia: 20 de abril, Hora: 7:30 – 8:30 p.
" EN EL PRESENTE PERIODO EL CONTRATISTA ANEXO PLANILLA DE SEGURIDAD DEL MES DE ABRIL 2026 NO.78071982

ANDRES SANDOVAL CORTES
SUBGERENTE CIENTIFICO
AMBULATORIO
SUPERVISOR DEL CONTRATO

HOSPITAL PILOTO JAMUNDI
Empresa Social del Estado
NIT. 890306950-9
FORMATO DOCUMENTO EQUIVALENTE
Decreto 358 del 05 de marzo del 2020, Articulo 615 ET.

CODIGO: FIN-FTO-0025 **VERSION: 001** **FECHA DE APROBACION: 21-05-2025**

Área o Proceso ejecución contractual: **SUBGERENCIA CIENTIFICA**	
Contrato N°. **2026-HCON-137**	
Fecha de Suscripción del Contrato: **11.03.2026**	
Nombre y/o Razón Social Adquiriente: **HOSPITAL PILOTO DE JAMUNDI E.S.E**	
Nit: **890.306.950 – 6** Dirección: **Av Circunvalación 9 - 13** No. Teléfono: **4868676**	
Ciudad: **Jamundí, Valle del Cauca**	
Nombre y/o Razón Social Beneficiario: **VALENTINA SOTO BENAVIDEZ**	
Cedula o NIT: **1.006.048.400** Dirección Beneficiario: **CR 22B 2 2 11**	
Teléfono: **3215615290** Correo Electrónico: **valentina-soto04@outlook.es** Cudad: **Jamundi**	
INFORMACION CONTRACTUAL	
Objeto del Contrato:	**PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES EN MEDICINA PARA LA IMPLEMENTACIÓN DE LA ESTRATEGIA DE ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD (APS) MEDIANTE LA PARTICIPACIÓN ACTIVA EN LOS EQUIPOS BÁSICOS EN SALUD (EBS) DEL HOSPITAL PILOTO DE JAMUNDÍ (HPJ), DESARROLLANDO ACCIONES DE IDENTIFICACIÓN DE RIESGOS EN SALUD, INTERVENCIÓN TEMPRANA, PROMOCIÓN, PREVENCIÓN Y SEGUIMIENTO DE EVENTOS DE INTERÉS EN LOS MICROTERRITORIOS ASIGNADOS, CONFORME A LOS LINEAMIENTOS ESTABLECIDOS POR LA ESE Y EL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL - RURAL**
N°. RP: **545** N°. CDP: **460** Vr Total del contrato: **$ 30.010.000,00** Concepto: **Cuota No. 2, 15 de MAYO 2026** Contrato: **2026-HCON-137** Valor: **$ 30.010.000,00** Otro Si: **N/A** Anexo comprobante de pago EPS, Pensión y ARL con planilla N°. **78071982** del Operador **COMPENSAR** del periodo de cotización mes **abril 2026** Favor consignar en la Cuenta de Ahorros **No. 74900017735** del banco **BANCOLOMBIA** Valor Cuota: **$ 10.003.333,33**	
Son: **Diez millones tres mil trescientos treinta y tres con treinta y tres centavos**	
Valentina Soto B 1006048400 **Firma y cedula del Beneficiario**	

DECLARACIÒN JURAMENTADA

Yo **VALENTINA SOTO BENAVIDEZ** identificado (a) con documento de identidad No. **1.006.048.400**

manifiesto libre y voluntariamente, para efectos de la depuración de la base de retención en la fuente de que trata el artículo 383 E.T sobre ingresos laborales, honorarios o compensación por servicios personales:

1 Que el RUT entregado al Hospital Piloto de Jamundi se encuentra actualizado, a la fecha no tiene cambios.

2 No he contratado o vinculado dos (2) o más trabajadores asociados a la actividad desarrollada.

3 Tengo dependientes económicos a mi cargo idenficados planamente de conformidad con el Art.387 Par.2

Parentesco	No. Identificación	Nombre	Edad	Ausencia de ingreso o valor inferior a 260 UVT	Estudios	Factor físico o sipcológico
0	0	0	0	0	0	0

Para las siguientes deducciones debe **adjuntar certificación expedida por la entidad** competente donde conste los pagos efectivamente realizados:

4 Por salud a empresas de medicina prepagada de conformidad con el Art.387 E.T SI [ ] NO [X]

5 Por seguros de salud, expedidos por compañías de seguros vigiladas por la Superintendencia Financiera de Colombia Art.387 E.T SI [ ] NO [X]

6 Por intereses o corrección monetaria en virtud de préstamos , o costo financiero en virtud de un contrato de leasing para adquisición de vivienda del trabajador SI [ ] NO [X]

7 Por las demás rentas que la ley de manera taxativa prevé como exentas en razón a su origen adjunto para la depuración:

Declaro bajo la gravedad de juramento que toda la información aquí suministrada es VERIDICA. Autorizo que por cualquier medio se verifique los datos aquí contenidos y en caso de falsedad, que se apliquen las sanciones contempladas en la Ley.
y me comprometo a informar a Hospital cualquier cambio que que ocurra con los datos aquí suministrados.

La presente se expide en la Ciudad Jamundí, **15 de MAYO 2026**

FIRMA DE DECLARANTE Valentina Soto B 1006048400

DOC. IDENTIDAD **1.006.048.400**

DEDUCCIONES

Sirvase para tener en cuenta para liquidar la retenciòn en la Fuente adjuntar:

1. Pago intereses de vivienda o Costo Financiero Leasing Habitacional. ***Limite maximo 100 UVT Mensuales ($5.237.400) Dcto 1625 de 2016 Art. 1.2.4.1.23***
2. Deduccion por dependientes (Ver Art. 387 E.T.) ***No puede exceder del 10% del ingreso bruto del trabajador y maximo 32 UVT mensuales. (1.675..968 año 2025) Se debe exigir certificado para aplicar esta deducción.*** Dcto 1625 de 2018 Art. 1.2.4.1.18
3. Pagos Por Salud medicina prepagada. (***No puede Exceder 16 Uvt Mensuales. 837.984 Año 2025)***

INFORME DE ACTIVIDADES

NOMBRE: VALENTINA SOTO BENAVIDES

DOCUMENTO E IDENTIDAD: CEDULA DE CIUDADANIA 1.006.048.400 DE CALI

NÚMERO DE CONTRATO: 00-2026-HCON-137

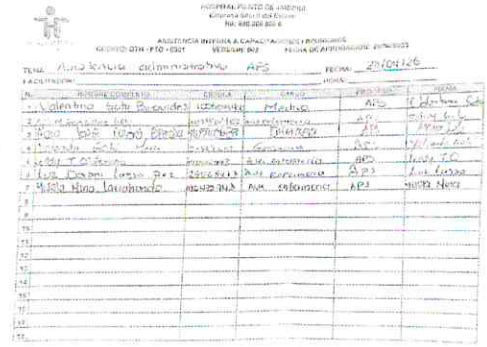
OBJETO CONTRACTUAL: PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES EN MEDICINA PARA LA IMPLEMENTACIÓN DE LA ESTRATEGIA DE ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD (APS) MEDIANTE LA PARTICIPACIÓN ACTIVA EN LOS EQUIPOS BÁSICOS EN SALUD (EBS) DEL HOSPITAL PILOTO DE JAMUNDÍ (HPJ), DESARROLLANDO ACCIONES DE IDENTIFICACIÓN DE RIESGOS EN SALUD, INTERVENCIÓN TEMPRANA, PROMOCIÓN, PREVENCIÓN Y SEGUIMIENTO DE EVENTOS DE INTERÉS EN LOS MICROTERRITORIOS ASIGNADOS, CONFORME A LOS LINEAMIENTOS ESTABLECIDOS POR LA ESE Y EL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL

PERIODO: 17 DE ABRIL A 10 DE MAYO DE 2026

OBLIGACIONES CONTRACTUALES

1. Ejecutar actividades propias del perfil dentro de los estándares establecidos para la disciplina cumpliendo las metas institucionales, protocolos y guías según el servicio asignado.

DESCRIPCIÓN DEL DESARROLLO:	
Le dieron cumplimiento a los lineamientos establecidos por las autoridades sanitarias y a las obligaciones contractuales, se ejecutó el plan de Atención Primaria en Salud (APS) enfocado en fortalecer la promoción de la salud, la prevención de enfermedades, la atención integral y la participación comunitaria en los microterritorios de La Guaira, Pueblo Nuevo y Brisas del Río. Para este periodo, en el microterritorio MT01 se intervino un total de 49 familias, a quienes se les brindó acompañamiento, seguimiento y educación desde medicina integral, alcanzando la ejecución de 164 actividades y por temas de orden público se tomaron los días 28 y 29 de abril para realizar trabajo administrativo y al igual que los días 6 y 7 de mayo se realizó trabajo administrativo para realizar facturación de usuarios; además cumpliendo con las reuniones asignadas para revisión de rendimiento del grupo los días (29 de abril y 6 de mayo)	
EVIDENCIA 1	**EVIDENCIA 2**



HOSPITAL PUERTO DE JAMUNDI
Empresa Social del Estado
NIT. 890.305.994-4

ASISTENCIA INTERNA A CAPACITACIONES / REUNIONES
CODIGO: GTH - FTO - 0301 VERSION: 002 FECHA DE APROBACION: 2025/2/03

TEMA: Asistencia APS FECHA: 29/04/26
FACILITADOR: HORA:

N°	NOMBRE COMPLETO	CEDULA	CARGO	PROCESO	FIRMA
1	Valentina Soto Bermudez	1004[illegible]	Medico	APS	Valentina Soto
2	Maria [illegible]	[illegible]	Enfermera	APS	[illegible]
3	Yulo [illegible]	[illegible]	Enfermera	APS	[illegible]
4	[illegible]	[illegible]	[illegible]	APS	[illegible]
5	[illegible]	[illegible]	Aux. enfermeria	APS	[illegible]
6	Luz Dorni [illegible]	[illegible]	Aux. enfermeria	APS	Luz Dorni
7	Yolanda Hino [illegible]	1625[illegible]	Aux. enfermeria	APS	Yolanda Hino
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					

Actividad:Ejecución de acciones APS en Timba, T43, MT01 con toma de signos vitales, promoción de la salud y educación en autocuidado en la comunidad. Fecha: 22, 23, 24, 30 de abril de 2026 Lugar: Timba, Valle T43, MT01	Actividad: Se realiza trabajo administrativo por temas de orden público y para facturación de usuarios Fecha: 28 y 29 de abril de 2026 y 07 de mayo de 2026 Lugar: Timba, Valle T43, MT01

2. Formular y realizar seguimiento del plan integral del cuidado primario individual, familiar y comunitario con base en los resultados de la caracterización, identificando y articulando las diferentes intervenciones a desarrollar en el sector salud y los diferentes sectores.

DESCRIPCIÓN DEL DESARROLLO:	
En los sectores Pueblo Nuevo, Piel Roja y Brisas del Río llevaron a cabo visitas domiciliarias y diferentes acciones de campo orientadas al abordaje comunitario. Durante el proceso de caracterización identificaron riesgos a nivel individual, familiar y comunitario, permitiendo priorizar las necesidades en salud de la población y establecer recomendaciones encaminadas a la formulación y gestión del Plan de Cuidado Primario (PCP).	
EVIDENCIA 1	**EVIDENCIA 2**

Actividad: Se llevaron a cabo visitas domiciliarias en Pueblo nuevo y Brisas del Río con el fin de identificar riesgos y orientar el Plan de Cuidado Primario Fecha: 22 y 23 de abril de 2026 Lugar: Timba, Valle T43, MT01	Actividad: Se llevaron a cabo visitas domiciliarias en Piel Roja, con el fin de identificar riesgos y orientar el Plan de Cuidado Primario. Fecha: 5 de mayo de 2026 Lugar: Timba, Valle T43, MT01

3. Realizar la revisión, seguimiento y consolidación de los registros diligenciados en físico según la competencia del perfil.

DESCRIPCIÓN DEL DESARROLLO:	
Como parte de las acciones de APS desarrolladas en los grupos Timba, T43 y MT01, llevaron a cabo el cumplimiento del plan de trabajo en el territorio, con acompañamiento del equipo de salud y realización de toma de signos vitales y consultas de medicina general. De igual manera, se implementaron actividades de promoción y prevención orientadas al fortalecimiento del autocuidado, la higiene, la nutrición, la planificación familiar y los hábitos de vida saludables, así como a la prevención de enfermedades crónicas y transmisibles. Durante estas jornadas también se identificaron las necesidades de los usuarios para brindar la orientación y atención correspondiente.	
EVIDENCIA 1	**EVIDENCIA 2**

Actividad:Se ejecutó el plan APS en el territorio mediante intervención familiar, educación en salud y seguimiento médico. Fecha: 22 y 30 de abril de 2026 Lugar: Timba, Valle T43, MT01	Actividad:Se ejecutó el plan APS en el territorio mediante intervención familiar, educación en salud y seguimiento médico. Fecha: 5 de mayo de 2026 Lugar: Timba, Valle T43, MT01

4. Realizar el diligenciamiento de la caracterización socio - ambiental, individual y familiar, Demanda inducida y sistema de afiliación transaccional en el micro

territorio en los formatos establecidos por la ESE y el Ministerio de salud Nacional.

DESCRIPCIÓN DEL DESARROLLO:	
En el microterritorio efectuaron el diligenciamiento de los formatos de caracterización individual y socioambiental, con el propósito de identificar factores de riesgo y posibles patologías presentes en la población.	
EVIDENCIA 1	**EVIDENCIA 2**

Hospital Piloto

HOSPITAL
Empre
Nit

HISTORIA CLÍNICA MA

CÓDIGO: GAM-FT01-0008 VERSIÓN

Día 1 Mes 04 Año 26 Hora

DATOS GENERALES DEL PACIENTE

Nombres y Apellidos: marilyn Dayana Gonzá

Documento de Identidad: RC TI X CC Otro N

Estado civil: Soltera EPS: Coosal

Teléfono: 3216504504 Dirección: i

ENFOQUE DIFERENCIAL

Etnia: Afrodescendiente ___ Indígena ___ Palenquero ___ Mest

Discapacidades: Visual ___ Auditiva ___ Mental ___ Físic

Población LGTBIQ+: Si ___ No X ¿Cual? ___

Veteranos de fuerza pública: Si ___ No X Adulto mayor: Si ___ N

Motivo de consulta: adolescencia + Planificacio

Enfermedad actual: paciente femenina c adolescencia! no refiere enfermedad refiere 1 año con implante subd paciente refiere Menstruacion im de acc hormonal x lo que re

Antecedentes: Planificacion f: Implan

Quirúrgicos	Niega	Inmunológicos	
Farmacológicos	Niega	Quirúrgicos	
Alergicos	Niega	Toxicológicos	

Revision de sintomas por sistemas: OK.

Signos vitales:
TA 100 / 70 FC 78 FR 17 SO2 98

Otros parametros segun aplique
Glucometria -0- Glasgow 15/15.

Examen fisico: OK

Diagnostico principal: Z003.

Diagnosticos relacionados:
Z300.

Conducta a seguir: Px con metodo de con deseo de retiro, se indica asis para valorar cual es el indica

Evolucion:

Analisis:

Plan de manejo: remite a programa pla

Egreso del paciente: Dia 17 Mes 04 Año 26.

HOSPITAL PILOTO DE JAM
Empresa Social del Est

ASISTENCIA DE ACTIVIDADES E

CODIGO: PYP-FO-0009 VERSIÓN: 002

FECHA														
23/04/2026	APS													
NOMBRES Y APELLIDOS	TIPO DOCUMENTO	NUMERO DOCUMENTO	FECHA NACIMIENTO			SEXO								
Lizeth Rodriguez Ramos	CC	1112470904	19	09	90	F			X					
Emily Alexandra ramos	CC	1.114.952.38	27	12	05	F		X						
Cecilia Bolaños de Jurado	CC	29.595.254	24	04	45	F				X				
Jose efrain Golu	CC	6.358.539	31	01	61	M				X				
Mercedes candelo	CC	31.446.319	07	11	49	F				X				
Indira johana diaz	CC	1112470849	08	08	90	F			X					
Flor mosquera	CC	31.446.319	26	05	79	F			X					
Carlos Gonzalez	CC	16.828.348	30	09	69	M			X					

HOSPITAL PILOTO DE JAMUN
Empresa Social del Estado

ASISTENCIA DE ACTIVIDADES EDUC

CODIGO: PYP-SO-0009 VERSION: 002 FEC

APS

Carlos andres victoria	CC	1.094.8456	21	09	90	M		X		X			
Anglis Troche	CC	16.315.316	9	01	84	F		X					
mariyoana collantes	CC	1.109.049.676	05	06	96	F		X					
Yaudith fundado	CC	98.653.109	07	12	67	F		X			X		
Maria adriana Diaz	CC	31448687	11	02	81	F		X					
Graciela Cruz	CC	29.575.367	14	07	56	F			X				
Marylin Gonzalez	CC	1114.954.843	23	11	10	F							
Sormary Mian	CC	31.944.045	11	01	90	F		X					

Hospital Piloto
Jamundí

HOSPITAL PIL
Empresa S
Nit: 89

HISTORIA CLÍNICA MANUA

CÓDIGO: CAM -FTO -0008 VERSIÓN: 001

Día: 23 Mes: 04 Año: 2026 Hora: _____

DATOS GENERALES DEL PACIENTE

Nombres y Apellidos: Emily Alexandra jambo

Documento de Identidad: RC ☐ TI ☐ CC ☒ Otro _____ N°

Estado civil: Soltera EPS: Nueva Ep

Teléfono: 3217418601 Dirección: pueblo

ENFOQUE DIFERENCIAL

Etnia: Afrodescendiente ___ Indígena ___ Palanquero ___ Mestizo

Discapacidades: Visual ___ Auditiva ___ Mental ___ Física ___

Población LGTBIQ+: Si ___ No: X ¿Cuál? ___

Veteranos de fuerza pública: Si ___ No ___ Adulto mayor: Si ___ No ___

Motivo de consulta: planificacion familiar

Enfermedad actual: paciente femenina de 2
sin antecedentes patologicos referidos,
shagas o urinarios. en el interrogatorio
implante subdermico hace 3 años, con am
deseo de cambio de este

Antecedentes

Patológicos	Niega	Inmunológicos	
Farmacológicos	Niego	Quirúrgicos	N
Alérgicos	Niega	Toxicológicos	N

Revisión de síntomas por sistemas: ok, no refiere.

Signos vitales:

TA: ___ / ___ FC: ___ FR: ___ SO2: ___

Otros parámetros según aplique

Glucometría: -0- Glasgow: 15/15

Examen físico: Px en buen estado general,
con signos vitales en rangos de normalid
patologicos, unico hallazgo obesidad

Diagnóstico principal: Z000

1.

Diagnósticos relacionados:

1. Z300 2.

Conducta a seguir: Se remite paciente al
para evaluar cambio de dispositivo
ya px lo sugiere dispositivo in

Evolución:

Análisis:

Plan de manejo: Remision a servicio de

Egreso del paciente: Día: 23 Mes: 04 Año: 26

Av. Circunvalación No. 9 - 13 Jamundí (Valle del C
hospitalpiloto@hospitalpilotojamundi.gov.c

Actividad: Realización de historias clínicas para identificar posibles patologías Fecha: 17 de abril de 2026 Lugar: Timba, Valle T43, MT01	Actividad: Realización de historias clínicas para identificar posibles patologías y evidencia de educación dada Fecha: 23 de abril de 2026 Lugar: Timba, Valle T43, MT01

5. Brindar educación para la salud e información orientada a la promoción de la salud, prevención de la enfermedad, identificación de signos de alarma y adopción de prácticas de cuidado de sí mismo, de los demás y de su entorno.

DESCRIPCIÓN DEL DESARROLLO:

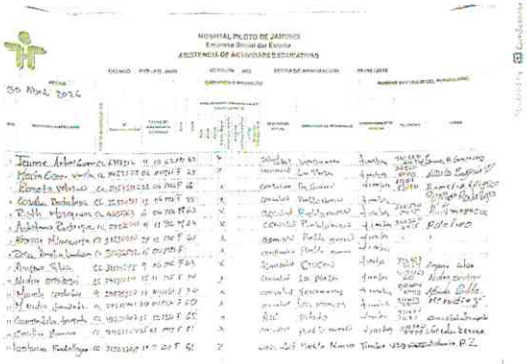
Con el propósito de fortalecer el conocimiento de la comunidad sobre la Atención Primaria en Salud (APS), desarrollaron charlas educativas orientadas a brindar información clara y accesible a la población. Asimismo, se realizaron actividades de divulgación mediante afiches en puntos estratégicos para la visibilidad de la comunidad y publicaciones en redes sociales, facilitando la comprensión y el acceso oportuno a la información.

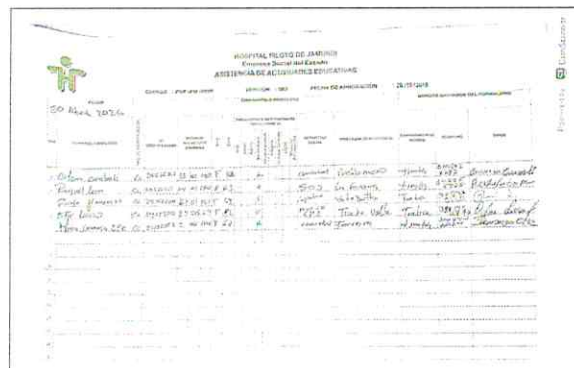
EVIDENCIA 1	EVIDENCIA 2
Actividad: Se llevaron a cabo educación a la población orientadas a proporcionar información clara sobre temas de interés en salud como lo son los buenos hábitos alimenticios Fecha: 30 de abril de 2026 Lugar: jamundi, Valle	Actividad: Se llevaron a cabo charlas comunitarias orientadas a proporcionar información clara sobre temas de interés en salud. Fecha: 30 de abril de 2026 Lugar: Timba, Valle T43, MT01

6. Generar informe de producción actividades y presentar evidencia de las acciones y diligenciamiento de los formatos acorde a las directrices y lineamientos

DESCRIPCIÓN DEL DESARROLLO:

Desde el inicio del proceso determinaron la creación de una nueva base de datos, iniciando nuevamente la caracterización desde cero con el propósito de asegurar información confiable y un adecuado registro de los datos recolectados. A partir de los resultados obtenidos, se dio apertura a la atención en el territorio, brindando atención integral domiciliaria a 49 pacientes y desarrollando un total de 159 actividades en el marco del programa.

EVIDENCIA 1	EVIDENCIA 2
10:56 Reporte del cumplimiento de actividades Se registró tu respuesta. Enviar otra respuesta Google no creó ni aprobó este contenido. - Comunicarse con el propietario del formulario - Condiciones del Servicio - Política de Privacidad ¿El formulario parece sospechoso? Informe Google Formularios 	9:22 Reporte del cumplimiento de actividades Se registró tu respuesta. Enviar otra respuesta Google no creó ni aprobó este contenido. - Comunicarse con el propietario del formulario - Condiciones del Servicio - Política de Privacidad ¿El formulario parece sospechoso? Informe Google Formularios



Hospital Piloto
Jamundí

PLAN DE CUIDAD

FAMILIA NUMERO DE FICHA RELACIONADA	
NOMBRE DE ENCUESTADO PRINCIPAL	
TERRITORIO	
MICROTERRITORIO	
DIRECCIÓN	
TELÉFONO	
PROFESIONAL QUE REALIZA LA ENTREGA DEL PLAN	

PLAN FAMILIAR ASOCIADO

- [x] Hábitos saludables
- [ ] Envejecimiento saludable
- [ ] Cu de
- [ ] Cuidado gestante lactante
- [ ] Planificación familiar
- [ ] Pre de
- [ ] Nutrición infantil y desparasitacion
- [ ] Enfermedades crónicas
- [ ] ED

Condición/Situación identificada

Relaciones y salud mental: Adecuadas
Sin alteraciones

Cuidados de la salud: Buen estado general
Sin ant relevantes

Demandas inducidas: Controles Periodicos
Tamizajes y Vacunación segun
curso de vida.

Educación en salud: Orientación en alimento
y signos de alarma

Una vez socializado el plan de cuidado para la famil
compromisos en salud y se verificarán procesos de segu
Hospital Piloto de Jamundí

FIRMA USUARIO QUE ACEPTA

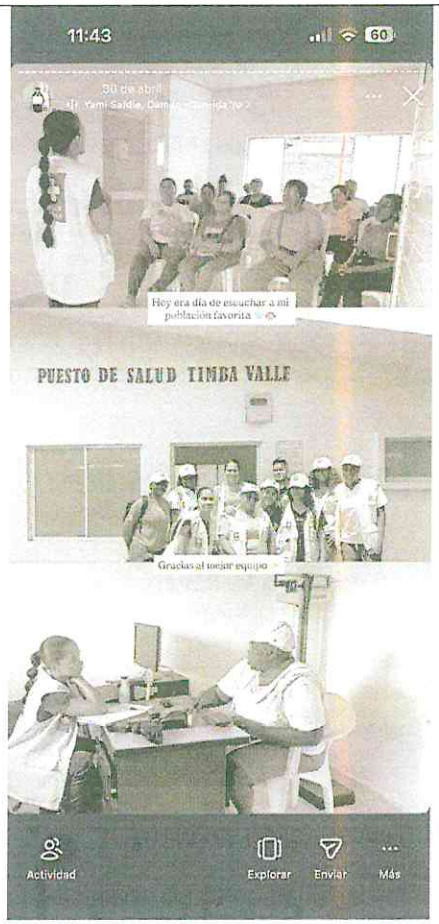
Actividad:Recopilación de una nueva base de datos y se efectuó intervención domiciliaria en el microterritorio. Fecha: 30 de abril de 2026 Lugar: Timba, Valle T43, MT01	Actividad:Recopilación de una nueva base de datos y se efectuó intervención domiciliaria en el microterritorio. Fecha: 5 de mayo de 2026 Lugar: Timba, Valle T43, MT01

7. Prestar apoyo en las diferentes actividades que se asignen por parte del Supervisor del contrato y que sean acordes con el objeto del mismo.

DESCRIPCIÓN DEL DESARROLLO:	
La actividad no la llevaron a cabo debido a que el grupo no fue asignado para el apoyo de las acciones programadas dentro del marco de APS.	
EVIDENCIA 1	EVIDENCIA 2
Actividad: **No se realizó esta actividad**	Actividad: **No se realizó esta actividad**

8. Apoyar la divulgación de las actividades, campañas y procesos realizados dentro de la Entidad replicando la gestión del proyecto a través de las redes sociales.

DESCRIPCIÓN DEL DESARROLLO:
fortalecieron el compromiso con la Atención Primaria en Salud (APS) mediante el apoyo activo a la divulgación de campañas orientadas a la promoción de la prevención y el bienestar comunitario, utilizando las redes sociales como medio principal de difusión.

EVIDENCIA 1	EVIDENCIA 2
	
Actividad: Apoyo a la divulgación de la campaña de información APS a través de afiches Fecha: 30 de abril de 2026 Lugar: Timba, Valle T43, MT01	Actividad: Apoyo a la divulgación de la campaña de información APS a través de red social instagram Fecha: 30 de abril de 2026 Lugar: Timba, Valle T43, MT01

9. Participar, sin perjuicio de su autonomía, en las reuniones a las cuales sea invitado a razón de las actividades que se ejecutan con ocasión a este contrato.

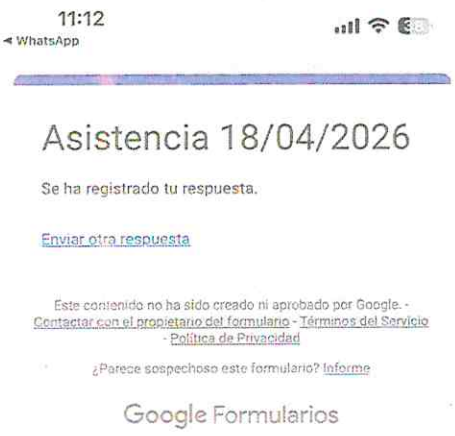
DESCRIPCIÓN DEL DESARROLLO:

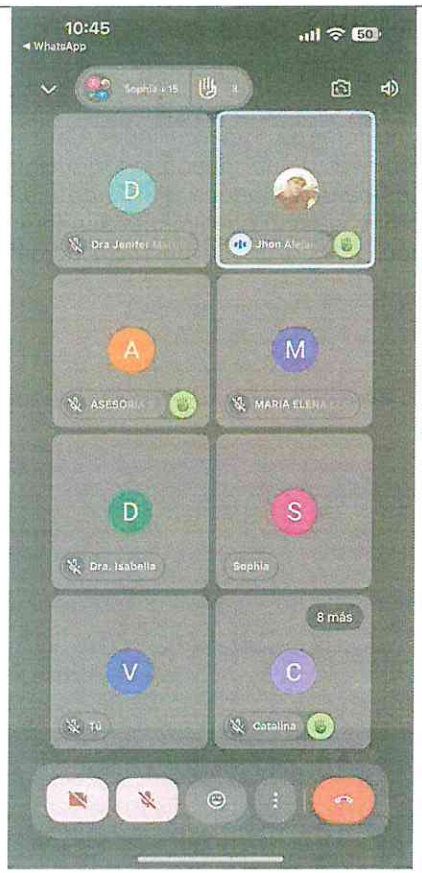
Las actividades que realizaron durante este periodo son:

En cumplimiento de las funciones contratadas en el programa de capacitación de los equipos básicos en salud del Hospital Piloto de Jamundí, Valle, se llevó a cabo las siguientes capacitaciones

1. Capacitación virtual tema de facturación e historia clínica Dia : 18 de abril, Hora: 9:00 – 11:00 a.m.

2. Capacitación virtual tema reunión informativa Dia: 20 de abril, Hora: 7:30 – 8:30 p.m.

EVIDENCIA 1	EVIDENCIA 2
	

	
Actividad: Capacitación sobre facturación de historia clínica Fecha:18 de abril de 2026 Lugar: Virtual	Actividad: Capacitación informativa Fecha:20 de abril de 2026 Lugar: Virtual

Atentamente,

VALENTINA SOTO BENAVIDES
c.c 1.006.048.400 de Cali
MEDICO GENERAL

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1006048400	VALENTINA SOTO BENAVIDES		Cra 22b#2-211	6023943240	Valentina-soto04@outlook.es	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente			VALLE DEL CAUCA	JAMUNDÍ		NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		78071982	07/05/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-04	2026-04	I	$0	$1.239.500	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD													
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS010	EPS Sura	800088702-2	500.000	0		0		0	2	800	0	500.800	1

TOTALES PENSIÓN												
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
25-14	Colpensiones	900336004-7	640.000	0	0	0	0	2	1.000	0	641.000	1

TOTALES RIESGOS LABORALES																
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-11	ARL SURA	890903790-5	97.500				97.500	2	200	97.700			975	97.700	1

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

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	2	0	0	0
ICBF				
0	2	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	500.000	500.800
Pensión	1	640.000	641.000
Riesgos Laborales	1	97.500	97.700
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	1.237.500	1.239.500

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1006048400	VALENTINA SOTO BENAVIDES	Cra 22b#2-211	6023943240	Valentina-soto04@outlook.es	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		VALLE DEL CAUCA	JAMUNDÍ		NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		78071982	07/05/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-04	2026-04	I	$0	$1.239.500	

ETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE							INFORMACIÓN NOVEDADES															PENSIÓN							
Tipo y Número de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Estranjero	Colom. exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Días	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia
CC 1006048400	SOTO BENAVIDES VALENTINA	59	0			N																	25-14	4.000.000	30	640.000	0	0	0	0

SALUD				RIESGOS LABORALES					CCF				PARAFISCALES				
Cód. EPS	IBC EPS	Días	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Días	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Días	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aport MEN
EPS010	4.000.000	30	500.000	14-11	4.000.000	30	3	97.500		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información