INFORME DE SUPERVISION

Fecha del informe:	**Día: 17**	**Mes: 06**	**Año: 2026**
Número de informe	**006**		

1.Identificación	**Tipo de contrato:**	**Prestación de servicios**		**Otro**	**X**		**¿Cuál? Contrato interadministrativo**			**No. 008**	
	Contratista:	E.S.E HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL DE CIRCASIA						**Fecha de suscripción del contrato:**		31-03-2025	**1**
								Fecha de acta de inicio		31-03-2025	
	Tipo de identificación: *	**CC**	**CE**	**PA**	**NIT X**	**Número:**	890000671-1				
	Objeto del contrato:	CONTRATO INTERADMINISTRATIVO PARA LA EJECUCIÓN DE LAS ACTIVIDADES DEL PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS (PIC) EN PROMOCIÓN DE LA SALUD Y PREVENCIÓN DE LOS RIESGOS EN SALUD, EN EL MUNICIPIO DE CIRCASIA DURANTE LA VIGENCIA 2025.									
	Tipo de Modificación	Adición X	N/A	Prórroga X	N/A	Otro		¿Cuál?			
	Número y Fecha de suscripción del modificatorio:	001	**04 de Diciembre de 2025**								
		002	**19 de Diciembre de 2025**								

*CC: Cédula de ciudadanía/ CE: Cédula de extranjería/PA: Pasaporte/NIT: Número de identificación tributaria

2. **Información Financiera**.

Valor del contrato: (Letras y números)	Trescientos diez millones novecientos sesenta y siete mil trescientos cincuenta y tres con veintitrés centavos	$310.967.353,23
CDP	**CRP**	**NOMBRE DEL PROYECTO**	**Valor ($)**
315	316	Fortalecimiento Juntos por tu salud 1 Circasia	$310.967.353,23

CODIGO PRESUPUESTAL	NOMBRE	FUENTE	SECTOR	PROGRAMA	PRODUCTO	CPC	BPIN	VALOR
2.3.2.02.02.009	SERVICIOS PARA LA COMUNIDAD, SOCIALES Y PERSONALES	1.2.4.2.02 SGP-SALUD-SALUD PUBLICA	19 SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL	1905 Salud Pública	1905014-	91122 – Servicios para la comunidad, sociales y personales	202500000000903-Fortalecimiento Juntos por tu Salud1 Circasia	**$243.066.540,00**
2.3.2.02.02.009	SERVICIOS PARA LA COMUNIDAD, SOCIALES Y PERSONALES	1.2.4.2.02 SGP-SALUD-SALUD PUBLICA	19 SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL	1905 Salud Pública	1905014-	91122 – Servicios para la comunidad, sociales y personales	202500000000903-Fortalecimiento Juntos por tu Salud1 Circasia	**$67.500.813,23**
2.3.2.02.02.009	SERVICIOS PARA LA COMUNIDAD, SOCIALES Y PERSONALES	1.2.4.2.02 SGP-SALUD-SALUD PUBLICA	19 SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL	1905 Salud Pública	1905022	91122 – Servicios para la comunidad, sociales y personales	202500000000903-Fortalecimiento Juntos por tu Salud1 Circasia	**$400.000.000**

INFORME DE SUPERVISION

2.1 Información Financiera. Modificatorio 001 de 2025

Valor del contrato: (Letras y números)	TRESCIENTOS VEINTISÉIS MILLONES CUATROCIENTOS VEINTIDÓS MIL NOVECIENTOS CINCUENTA Y TRES PESOS CON VEINTITRÉS CENTAVOS			$326.422.953,23.				
CDP	**CRP**		**NOMBRE DEL PROYECTO**			**Valor ($)**		
1144	1412		Fortalecimiento Juntos por tu salud 1 Circasia			$15.455.600		
CODIGO PRESUPUESTAL	**NOMBRE**	**FUENTE**	**SECTOR**	**PROGRAMA**	**PRODUCTO**	**CPC**	**BPIN**	**VALOR**
2.3.2.02.02.009	SERVICIOS PARA LA COMUNIDAD, SOCIALES Y PERSONALES	1.2.4.2.02 SGP-SALUD-SALUD PUBLICA	19 SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL	1905 Salud Pública	1905014-	91122 – Servicios para la comunidad, sociales y personales	202500000000903-Fortalecimiento Juntos por tu Salud1 Circasia	**$9.428.221,80**
2.3.2.02.02.009	DERECHOS POR LA EXPLOTACIÓN JUEGOS DE SUERTE	1.2.3.2.28 SGP-SALUD-SALUD PUBLICA	19 SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL	1905 Salud Pública	1905014-	91122 – Servicios para la comunidad, sociales y personales	202500000000903-Fortalecimiento Juntos por tu Salud1 Circasia	**$6.027.378,20**

2.2 Información Financiera. Modificatorio 002 de 2025

Valor del contrato: (Letras y números)	CUATROCIENTOS SESENTA Y SEIS MILLONES CUATROCIENTOS TREINTA SEIS MIL CUARENTA PESOS CON VEINTICINCO CENTAVOS			$466.436.040,25				
CDP	**CRP**		**NOMBRE DEL PROYECTO**			**Valor ($)**		
30002	30001		Fortalecimiento Juntos por tu salud 1 Circasia			$140.013.087,2		
CODIGO PRESUPUESTAL	**NOMBRE**	**FUENTE**	**SECTOR**	**PROGRAMA**	**PRODUCTO**	**CPC**	**BPIN**	**VALOR**
2.3.2.02.02.009	SERVICIOS PARA LA COMUNIDAD, SOCIALES Y PERSONALES	1.2.4.2.02 SGP-SALUD-SALUD PUBLICA	19 SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL	1905 Salud Pública	1905014	91122 – Servicios de la administración publica relacionados con la salud	202500000000903-Fortalecimiento Juntos por tu Salud1 Circasia	$140.013.087,2

INFORME DE SUPERVISION

CONTROL DE PAGOS			
Informe No.	**Vr/Contrato ($)**	**Valor Ejecutado ($)**	**Valor por Ejecutar ($)**
001	$310.967.353,23	$174.973.604,51	$135.993.748,72
002	$310.967.353,23	$221.040.813,31	$89.926.539,92
003	$310.967.353,23	$268.240.813,31	$42.726.539,92
004 Modificatorio No. 001	$310.967.353,23 + $15.455.600 = $326.422.953,23	$301.996.413,31	$ 24.426.539,92
005 Modificatorio No. 001 Modificatorio No. 002	$15.455.600 = $326.422.953,23 + $140.013.087,2	$301.996.413,31 $37.000.000	$ 24.426.539,92 $103.013.087
006 Modificatorio No. 002	$140.013.087,2	$76.400.000	$ 63.613.087,20

Valor por pagar con el presente informe: Treinta y siete millones de pesos $39.400.000 **CONTROL DE PAGOS – RP 30001 del 05 de Enero de 2026** **Producto 1905014 FUENTE 1.2.4.2.02 SE PAGARÁ $39.400.000**	**Nota:** **Por el RP 316 del 31 de Marzo de 2025 del contrato inicial se pagará: $0** **Por el RP 1412 del 04 de Diciembre de 2025 correspondiente al modificatorio 001 de 2025 se pagará $0** **Por el RP 30001 del 05 de Enero de 2026 correspondiente al modificatorio 002 de 2025 se pagará $39.400.000**
Periodo del informe:	01 de Marzo de 2026 al 30 de Abril de 2026

INFORME DE SUPERVISION

3. **Descripción de actividades**

INFORME DE ACTIVIDADES
Después de revisado el Informe de Actividades presentado por la Contratista, se puede concluir que viene cumpliendo a cabalidad con las obligaciones establecidas en el Contrato en el período indicado, toda vez que presenta los siguientes productos:

OBLIGACIONES ESPECIFICAS	**DESCRIPCIÓN DE ACTIVIDADES**	**PRODUCTO Y/O EVIDENCIA**	**FORMATO DE LA EVIDENCIA**	
			DIGITAL	**FÍSICO**
1.La Empresa Social del Estado - ESE Hospital San Vicente de Paul deberá participar en reunión de aclaración y programación de acciones a desarrollar para dar cumplimiento al contrato interadministrativo; la cual se realizará dentro de los cinco (05) días hábiles posteriores la firma del acta de inicio. En la misma debe participar el Coordinador del PIC (se debe aportar contrato debidamente legalizado del coordinador PIC de la ESE) y el Gerente de la ESE, se revisarán detalladamente los aspectos relacionados con las obligaciones específicas y generales del contratista consagrados en el contrato interadministrativo.	**CUMPLIDO**	**CUMPLIDO**	**N/A**	**N/A**
2. La Empresa Social del Estado - ESE Hospital San Vicente de Paul deberá realizar las actividades correspondientes al PIC Municipal de conformidad a lo definido en el anexo técnico PIC 2025 y las fichas técnicas PIC 2025, teniendo en cuenta el siguiente cuadro resumen:	**N/A**	**N/A**	**N/A**	**N/A**
2.1 CONFORMACIÓN Y FORTALECIMIENTO DE REDES COMUNITARIA Y SOCIALES **Lideres Revcom: 1** **Farmacias y Droguerías: 1**	**N/A**	**N/A**	**N/A**	**N/A**

INFORME DE SUPERVISION

2.2 CENTRO ESCUCHA: Urbano	**CUMPLIDO**	**CUMPLIDO**	**N/A**	**N/A**
2.3 ZONA DE ORIENTACION ESCOLAR Rural	**CUMPLIDO**	**CUMPLIDO**	**N/A**	**N/A**
2.4 TAMIZAJES EN SALUD MENTAL				
2.4.1 RQC momento curso de vida primera infancia, infancia, adolescencia hasta los 15 años de edad. URBANO: 80 RURAL: 80	**CUMPLIDO**	**CUMPLIDO**	**N/A**	**N/A**
2.4.2 ASSIST: Adolescentes y Jóvenes de 14 años hasta 29 años de edad URBANA: 80 **2.4.3 SRQ:** Adolescentes y Jóvenes de 14 años hasta 29 años de edad URBANA: 80	**CUMPLIDO**	**CUMPLIDO**	**N/A**	**N/A**
2.4.4 TAMIZAJE SM SRQ: De 30 años hasta 59 años de edad URBANA: 80	**CUMPLIDO**	**CUMPLIDO**	**N/A**	**N/A**
ADICIÓN MODIFICATORIO 001 de 2025 **2.4.4.1 TAMIZAJE SM SRQ:** De 30 años hasta 59 años de edad URBANA: 6 Cumplida	**CUMPLIDO**	**CUMPLIDO**	**N/A**	**N/A**
2.5 INFORMACION EN SALUD Salud Mental Performances (obra de teatro) URBANA 2 Entorno Educativo	**CUMPLIDO**	**CUMPLIDO**	**N/A**	**N/A**
2.6 INFORMACION EN SALUD			**N/A**	**N/A**

INFORME DE SUPERVISION

Violencia de Genero Performances (obra de teatro) URBANA – Entorno comunitario: 1 RURAL – Entorno comunitario: 1	**CUMPLIDO**	**CUMPLIDO**		
2.7 NFORMACION EN SALUD Campaña Informativa – "Si tu estas las Drogas No" URBANA Cantidad 1	**CUMPLIDO**	**CUMPLIDO**	**N/A**	**N/A**
2.8 TAMIZAJE EN VIH - HEP - SIFILIS Y ENTREGA DE 12 PRESERVATIVOS Población Clave URBANA - RURAL Cantidad: 100	**CUMPLIDO**	**CUMPLIDO**	**N/A**	**N/A**
2.9 ADQUISICIÓN Y SUMINISTROS DE MEDICAMENTOS O INSUMOS DE USO Población Clave - Entrega de 12 preservativos por persona URBANA – RURAL Cantidad: 1200	**CUMPLIDO**	**CUMPLIDO**	**N/A**	**N/A**
2.10 INFORMACION EN SALUD Salud Sexual y Reproductiva Performances (obra de teatro) URBANA 2	**CUMPLIDO**	**CUMPLIDO**	**N/A**	**N/A**
2.11 INFORMACION EN SALUD Semana Andina para la prevención del embarazo adolescente campaña Informativa URBANA - RURAL Cantidad 1	**CUMPLIDO**	**CUMPLIDO**	**N/A**	**N/A**
2.12 INFORMACION EN SALUD 1 - 7 de agosto Conmemoración Semana de la Lactancia Materna campaña Informativa URBANA Cantidad 1	**CUMPLIDO**	**CUMPLIDO**	**N/A**	**N/A**
2.13 TAMIZAJE NUTRICIONAL A LA PRIMERA INFANCIA Menores de 5 Años Urbana Cantidad: 80	**CUMPLIDO**	**CUMPLIDO**	**N/A**	**N/A**
2.14 INFORMACION EN SALUD	**CUMPLIDO**		**N/A**	**N/A**

INFORME DE SUPERVISION

SKETCHES VACUNACION URBANA Cantidad 4		**CUMPLIDO**		
2.15 INFORMACION EN SALUD **Vacunación - Performances (obra de teatro)** URBANA COMUNITARIA: 3 RURAL EDUCATIVO: 1	**CUMPLIDO**	**CUMPLIDO**	**N/A**	**N/A**
2.16 INFORMACION EN SALUD **Vacunación** **Perifoneo** URBANA: 16 RURAL: 16	**CUMPLIDO**	**CUMPLIDO**	**N/A**	**N/A**
2.17 INFORMACION EN SALUD **2.17.1 - 26 de Junio Dia internacional de Lucha contra uso indebido y tráfico ilícito de drogas** campaña Informativa URBANA Cantidad 1	**CUMPLIDO**	**CUMPLIDO**	**N/A**	**N/A**
2.17.2 - 10 de septiembre Día Mundial para la Prevención del suicidio campaña Informativa URBANA Cantidad 1	**CUMPLIDO**	**CUMPLIDO**	**N/A**	**N/A**
2.17.3 - 10 de octubre Día Mundial de la Salud Mental campaña Informativa URBANA Cantidad 1	**CUMPLIDO**	**CUMPLIDO**	**N/A**	**N/A**
2.17.4 - 25 de noviembre como el Dia Internacional de la Eliminación de la Violencia Contra la Mujer	**CUMPLIDO**	**CUMPLIDO**	**N/A**	**N/A**
2.17.5 - 1 de diciembre Día Mundial de la respuesta al VIH / Sida campaña Informativa URBANA Cantidad 1	**CUMPLIDO**	**CUMPLIDO**	**N/A**	**N/A**
2.18 INFORMACION EN SALUD Riesgo Cardiovascular Programa Radial URBANA – RURAL 8	**CUMPLIDO**	**CUMPLIDO**	**N/A**	**N/A**

INFORME DE SUPERVISION

2.19 INFORMACION EN SALUD Cáncer URBANA: 1 RURAL: 1	**CUMPLIDO**	**CUMPLIDO**	**N/A**	**N/A**
2.20 INFORMACION EN SALUD Pólvora Performances (obra de teatro) URBANA: 1	**CUMPLIDO**	**CUMPLIDO**	**N/A**	**N/A**
ADICIÓN MODIFICATORIO 001 **2.20.1 INFORMACION EN SALUD** Pólvora Performances (obra de teatro) URBANA: 4	**CUMPLIDO**	**CUMPLIDO**	**N/A**	**N/A**
2.21 INFORMACION EN SALUD Tuberculosis URBANA Cantidad 1	**CUMPLIDO**	**CUMPLIDO**	**N/A**	**N/A**
2.22 INFORMACION EN SALUD Manejo de residuos - Difusión de mensajes clave para la salud Cantidad: 5000	**N/A**	**N/A**	**N/A**	**N/A**
2.23 INFORMACION EN SALUD Tenencia responsable de mascotas Performances (obra de teatro) URBANA - COMUNITARIO: 3 URBANA - EDUCATIVO: 1 RURAL - COMUNITARIO: 1 RURAL EDUCATIVO: 1	**CUMPLIDO**	**CUMPLIDO**	**N/A**	**N/A**
2.24 INFORMACION EN SALUD Tenencia responsable de mascotas Performances URBANA – PERIFONEO 16	**CUMPLIDO**	**CUMPLIDO**	**N/A**	**N/A**
2.25 INFORMACION EN SALUD Dengue Performances (obra de teatro) URBANA - COMUNITARIO: 3 URBANA - EDUCATIVO: 1 RURAL - COMUNITARIO: 1 RURAL - EDUCATIVO: 1	**CUMPLIDO**	**CUMPLIDO**	**N/A**	**N/A**

INFORME DE SUPERVISION

2.26INFORMACION EN SALUD Dengue Perifoneo Cantidad: 16 de 3 horas cada uno URBANO - COMUNITARIO	**CUMPLIDO**	**CUMPLIDO**	**N/A**	**N/A**
ADICIÓN MODIFICATORIO 001 **2.27 INFORMACION EN SALUD** Prevención del NO uso de Pólvora Perifoneo Cantidad: 16 de 3 horas cada uno URBANO – COMUNITARIO	**CUMPLIDO**	**CUMPLIDO**	**N/A**	**N/A**
VIGENCIA FUTURA **MODIFICATORIO 002 DE 2026**				
2.1 CENTRO ESCUCHA: Urbano	La Empresa Social del Estado - ESE Hospital San Vicente de Paul Desarrolló entre Marzo y Abril desarrollo la Implementación y monitoreo de un Centro Escucha Comunitario en el área Urbana del municipio de Circasia Quindío, donde se ejecutaron acciones de acogida, escucha activa, acompañamiento, asistencia, formación y referencia a otros servicios sectoriales e intersectoriales de acuerdo a la Ficha Técnica "CENTRO ESCUCHA COMUNITARIO (CE)" la Cual se encuentra definida por fases:	**N/A**	**N/A**	**N/A**
	FASE UNO: ALISTAMIENTO **MARZO**			
	A. La Empresa Social del Estado - ESE Hospital San Vicente de Paul realizo el Cronograma de actividades el cual contiene el desarrollo de las intervenciones.	Cronograma en Medio físico y Magnético	**X**	**X**
	FASE TRES: **IDENTIFICACIÓN Y CONSOLIDACIÓN DE LA RED OPERATIVA** **MARZO**			
	A. La E.S.E dio inicio la conformación de la red operativa de grupo focal de 10 grado de la IE Libre, como una iniciativa orientada a promover espacios	Acta de reunión del 10-03-2026, registro fotográfico, diario de campo, registro de asistencia y.	**X**	**X**

INFORME DE SUPERVISION

	seguros, acompañamiento psicosocial y fortalecimiento del bienestar emocional dentro del entorno escolar.			
	B. La E.S.E realizo el segundo encuentro de grupo focal con los estudiantes de 10 grado de la IE Libre, promoviendo el reconocimiento del proyecto de vida, los valores personales y el impacto de las decisiones individuales en la forma en la que desean ser recordados por los demás.	Acta de reunión del 17-03-2026, registro fotográfico. diario de campo, registro de asistencia.	**X**	**X**
	C. La E.S.E realizo el primer encuentro de grupo focal con grupo de adulto mayor “yo me cuido, tú me cuidas”, donde tuvo como objetivo presentar el equipo psicosocial brindado el espacio de fortalecimiento de bienestar emocional, mediante una actividad participativa que permitiera el reconocimiento de experiencias de vida, intereses personales, y factores que contribuyen el bienestar de los participantes.	Acta de reunión del 26-03-2026, registro fotográfico. diario de campo, registro de asistencia y	**X**	**X**
	D. La E.S.E participo en el Comité del Plan de acción de prevención de violencia en la IE Libre y IE Ciudadela, donde se desarrolló una estación orientada al fortalecimiento de habilidades socio emocionales y la prevención de violencias, mediante una metodología psico educativa, participativa y acorde a las características de cada grupo etario: con básica primaria se implementó la estrategia de semáforo emocional (tranquilo, alerta y alto), promoviendo que los estudiantes identificaran sus emociones, comprendieran señales corporales, asociadas al malestar y reconozcan respuestas adecuadas, frente a situaciones de conflicto. Con secundaria se llevó a cabo la actividad mitos y realidades y tipos de violencias, orientada a desmitificar creencias del amor	Acta de reunión del 03-03-2026, y 16-03-2026 registro fotográfico. La asistencia original reposa en el archivo del Plan Territorial de Salud quienes fueron los que convocaron la jornada.	**X**	**X**

INFORME DE SUPERVISION

	romántico que pueden normalizar conductas de control o celos, así mismo, se socializaron los tipos de violencia (física, psicológica, verbal, sexual, digital y económica), recuperando conocimientos previos mediante preguntas orientadoras.			
	E. La E.S.E participo en el marco de la campaña promoción de derechos y socialización de rutas de atención frente a la violencia por razones de sexo en el género en el marco de la feria institucional ruta violeta.	Acta de reunión del 12-03-2026, listado de asistencia y registro fotográfico.	**X**	**X**
	FASE CUATRO: IMPLEMENTACIÓN MARZO			
	A. La E.S.E realizo Gestión de Casos a través de Escucha activa, acogida, Mediación, orientación y canalización a las personas que acuden a Centro Escucha.	Veinticinco (25) formatos de Hoja de Primer contacto y correos electrónicos casos de Córdoba García, González, Agudelo Soto, , Restrepo Correa, Castillo Gutiérrez, García Castillo, Del Corral Valencia, Vahos Agudelo, Zuluaga Álvarez, González González, Rodríguez, Morales, Duque Ocampo, Ocampo Martínez, Delgado Morales, Flórez Herrera, Martínez Tabares, Hernández Villalba Aldana Lozano, Delgado Valencia, Suarez Henao, Jaramillo Romero, Santiago Mejía, Chaparro Urrea	**X**	**X**
	B. La E.S.E Realizo seguimientos a procesos individuales.	Veinte (20) seguimientos de activación de ruta.	**X**	**X**
	C. La E.S.E Realizo el diligenciamiento de formatos de	Formatos Diligenciados.	**X**	**X**

INFORME DE SUPERVISION

	entrada y Salida al Centro Escucha.			
	D. La E.S.E Realizo realizo actas de reunión que dan cuenta de la apertura y cierre del centro escucha frente a los horarios establecido para la atención a la comunidad.	Doce (12) actas diligenciadas de apertura y cierre.	**X**	**X**
	FASE CINCO: SEGUIMIENTO, EVALUACIÓN Y SISTEMATIZACIÓN MARZO			
	A. La E.S.E asistió a reunión con la persona encargada de apoyo a la supervisión del PIC del PTS para seguimiento a la tecnología, donde se generaron acciones de mejora para el desarrollo de las actividades.	Acta de reunión N°291 del 19-03-2026.	**X**	**X**
	B. La E.S.E Elaboro el informe mensual, de acuerdo con lo establecido en la planeación de la implementación de Centro Escucha.	Informes mensuales del mes de marzo.	**X**	**X**
	FASE UNO: ALISTAMIENTO ABRIL			
	A. La E.S.E realizo el Cronograma de actividades el cual contiene el desarrollo de las intervenciones.	Cronograma en Medio físico y Magnético	**X**	**X**
	FASE DOS: CONSTRUCCIÓN DEL DIAGNOSTICO Y PLAN DE TRABAJO - ABRIL			
	A. La E.S.E realizo el diagnostico comunitario Sidies en el desarrollo de las acciones del centro escucha en el municipio, donde se identifican limitaciones estructurales, como avances significativos que han permitido ajustar y fortalecer las estrategias.	Informe diagnóstico comunitario.	**X**	**X**
	FASE TRES: IDENTIFICACIÓN Y CONSOLIDACIÓN DE LA RED OPERATIVA ABRIL			
	A. La E.S.E realizo primer encuentro con grupo focal del grado sexto de la IE Libre, donde el objetivo fue promover y socializar el reconocimiento del espacio como una estrategia de apoyo psicosocial, accesible para	Acta de reunión del 09-04-2026, registro fotográfico. diario de campo y registro de asistencia	**X**	**X**

INFORME DE SUPERVISION

	niños, niñas y adolescentes, así como fomentar la expresión emocional y la participación Activia, mediante una actividad lúdico-pedagógica.			
	B. La E.S.E realizo un segundo encuentro como espacio grupal con grado sexto de la IE Libre, orientado al reconocimiento de los cambios físicos, emocionales y propios de la etapa de crecimiento, promoviendo el autocuidado, el conocimiento del cuerpo y la resolución de inquietudes manifestadas previamente por los estudiantes.	Acta de reunión del 28-04-2026, registro fotográfico, diario de campo, y registro de asistencia y	**X**	**X**
	C. La E.S.E en el marco de la concientización del autismo, el equipo de CE, realizo acompañamiento a la jornada desarrollada en el municipio.	Acta de reunión del 07-04-2026, y registro fotográfico.	**X**	**X**
	D. La E.S.E participo del Plan de acción del Comité de prevención de violencias por razones de sexo y género, en el hogar infantil las abejitas, se realiza acompañamiento psicosocial a la jornada pedagógica desarrollada con padres de familia orientada al fortalecimiento de pautas de crianza protectoras, prevención de violencias intrafamiliares y promoción de la salud mental familiar.	Acta de reunión del 16-04-2026, y registro fotográfico. La asistencia original reposa en el archivo del Plan Territorial de Salud quienes fueron los que convocaron la jornada.	**X**	**X**
	E. La E.S.E participo del Plan de acción del Comité de prevención de violencias por razones de sexo y género, en la IE San José e IMET se realiza sensibilizaciones frente a la identificación de conductas de riesgo, prevención de violencias basadas en género, y fortalecimiento de factores protectores en la adolescencia. Se apoyo mediante stand pedagógico, actividades reflexivas y los espacios de diálogo con los estudiantes, abordando temas relacionados con relaciones sanas, violencia física, psicológica, verbal, sexual y digital, manejo emocional autocuidado y autoestima, rutas	Acta de reunión del 17-04-2026 y 20-04-2026 con registro fotográfico. La asistencia original reposa en el archivo del Plan Territorial de Salud quienes fueron los que convocaron la jornada.	**X**	**X**

INFORME DE SUPERVISION

	institucionales de atención.			
	FASE CUATRO: IMPLEMENTACIÓN ABRIL			
	A. La E.S.E realizo gestión de casos a través de Escucha activa, acogida, mediación, orientación y canalización a las personas que acuden a Centro Escucha. 1.	Dieciocho (17) formatos de Hoja de Primer contacto y correos electrónicos casos Orozco Coy, Ruiz Cardona, Rodríguez Reyes, Restrepo Correa, Victoria Henao, Victoria Henao, Ramírez Ramírez, Aguilar Gómez, Aguilar Gómez, Romero Barreto, Perdomo Valenzuela, Diaz López, Castañeda Zapata, Santoyo Rodríguez, Bedoya Bermúdez, Medina Buitrago, Rincón Sánchez	**X**	**X**
	B. La E.S.E realizo seguimientos a procesos individuales.	Diecisiete (17) seguimientos a procesos individuales.	**X**	**X**
	C. La E.S.E realizo el Diligenciamiento de formatos de entrada y salida al Centro Escucha.	Formatos Diligenciados.	**X**	**X**
	D. La E.S.E realizo las actas de reunión que dan cuenta de la apertura y cierre del centro escucha frente a los horarios establecido para la atención a la comunidad.	Once (11) actas diligenciadas de apertura y cierre.	**X**	**X**
	FASE CINCO: SEGUIMIENTO, EVALUACIÓN Y SISTEMATIZACIÓN ABRIL			
	B. La E.S.E elaboro el informe mensual, de acuerdo con lo establecido en la planeación de la implementación de Centro Escucha.	Informe mensual del mes de abril.	**X**	**X**

INFORME DE SUPERVISION

	2.2 **ZONA DE ORIENTACION ESCOLAR Rural**			
2.3 **ZONA DE ORIENTACION ESCOLAR Rural**	La Empresa Social del Estado - ESE Hospital San Vicente de Paul Desarrolló entre Marzo y Abril 2026 dando continuidad a la Implementación y monitoreo de una Zona de Orientación Escolar en la Institución Educativa Hojas Anchas y la Sede Rafael Uribe Uribe en el área Rural del Municipio de Circasia Quindío, donde se ejecutaron acciones de acogida, escucha activa, acompañamiento, asistencia, formación y referencia a otros servicios sectoriales e intersectoriales de acuerdo a la Ficha Técnica "ZONAS DE ORIENTACIÓN ESCOLAR (ZOE)" la cual se encuentra definida por fases:	**N/A**	**N/A**	**N/A**
	FASE UNO: ALISTAMIENTO - MARZO			
	A. La E.S.E realizo el Cronograma de actividades el cual contiene el desarrollo de las intervenciones.	Cronograma en Medio físico y Magnético.	**X**	**X**
	B. Las profesionales que ejecutan la tecnología de ZOE realizaron la inscripción a cursos con el objetivo de fortalecer el perfil profesional mediante formación continua SENA. **1.** Implementación de la Política de Participación Social Link de la página de los cursos del SENA. **2.** Cuidado de la salud mental en entornos de vida. **https://ejecucionformacion.sena.edu.co/cursos-cortos**	**Inscripción a cursos:** Implementación de la Política de Participación Social en Salud. Cuidado de la Salud Mental en los entornos de vida.	**X**	**X**
	FASE DOS: CONSTRUCCIÓN DEL DIAGNOSTICO Y PLAN DE TRABAJO MARZO			
	A. La E.S.E realizo Elaboración del Plan de Trabajo de Centro Escucha	Plan de Trabajo de Centro Escucha	**X**	**X**

INFORME DE SUPERVISION

	B. La E.S.E realizo Informe técnico correspondiente al mes de marzo.	Informe técnico	**X**	**X**
	C. La E.S.E realizo la Base de datos (análisis técnico y consolidación de datos). Validación de SGSSS, EAPB de afiliación, lugar de prestación de servicios.	Base de datos de poblacional estudiantil	**X**	**N/A**
	D. La E.S.E realizo el Acta de seguimiento socio familiar y gestión de barreras frente a portabilidad en salud y tramites de acceso a la salud.	Acta de seguimiento del 16-03-2026.	**X**	**X**
	FASE TRES: IDENTIFICACIÓN Y CONSOLIDACIÓN DE LA RED OPERATIVA - MARZO			
	A. La E.S.E Desarrollo de 4 Talleres con los estudiantes lideres de la Institución Educativa Hojas Anchas y Rafael Uribe Uribe. 2 de Manejo de ansiedad y estrés “Cuando no veo y pierdo el control”. 2 de Autocuidado y bienestar integral.	1.Una ficha Técnica de Talleres ZOE *“Cuando no veo y pierdo el control”.* *2.* Una ficha Técnica de Talleres ZOE “Autocuidado y bienestar integral” 1.Institución Educativa Sede Rafael Uribe Uribe. Acta de Reunión Registro Fotográfico 03-03-2026 Registro de asistencia. (“Cuando no veo y pierdo el control”.) 2.Colegio Hojas Anchas. Acta de Reunión Registro Fotográfico 05-03-2026 Registro de asistencia. (“Cuando no veo y pierdo el control”.) 3. Institución Educativa Sede Rafael Uribe Uribe.	**X**	**X**

INFORME DE SUPERVISION

		Acta de Reunión Registro Fotográfico 18-03-2026 Registro de asistencia. (Autocuidado). 4. Colegio Hojas Anchas. Acta de Reunión Registro Fotográfico 20-03-2026 Registro de asistencia. (Autocuidado		
	B. La E.S.E realizo la actualización de cuadro informativo, incorporando fotografías clausura 2025 y socialización flujograma de atención en salud mental.	Acta de reunión del 17-03-2026 de Rafael Uribe Uribe y 19-03-2026 de Hojas Anchas.	**X**	**X**
	FASE CUATRO: IMPLEMENTACIÓN – MARZO			
	A. La E.S.E realizo Gestión de Casos a través de Escucha activa, acogida, mediación, orientación y canalización de los estudiantes de la Institución Educativa Hojas Anchas y Rafael Uribe Uribe.	1**.** Seis formatos de hoja de primer contacto y correos electrónicos casos de Ceferino, Ruiz Castaño, Rodríguez Soto, Arias Blandón, Galindo Samboni, Ruiz Rodríguez. 2. Seguimiento 19-03-2026 (caso Ruiz Rodríguez) a través de hoja de primer contacto. 3. Correo electrónico de solicitud de activación de ruta a EPS SURA de Ceferino. 4. Correo electrónico de solicitud de activación de ruta a EPS Asmetsalud de Ruiz Castaño. 5. Correo	**X**	**X**

INFORME DE SUPERVISION

		electrónico de solicitud de activación de ruta a EPS Famisanar de Arias Blandon. 6. Correo electrónico de solicitud de activación de ruta a EPS SURA de Ceferino Montoya. 7. Correo electrónico a la institución educativa sobre recomendaciones pedagógicas y seguimiento psicosocial de ZOE.		
	B. La E.S.E realizo 3 talleres con la comunidad educativa (estudiantes) de la Institución Educativa Hojas Anchas y Rafael Uribe Uribe relacionados con yincana denominado amigos saludables y prevención de presión de grupo y comunicación asertiva “piñata humana”.	1. Tres (3) actas con registro fotográfico y registro de asistencia que corresponden a 3 talleres realizados con los estudiantes con su respetiva ficha metodológica. 10-03-2026 12-03-2026 25-03-2026	**X**	**X**
	C. La E.S.E socializo con la IE mediante correo electrónico la ruta de atención en salud mental para usuarios afiliados a EAPB SURA.	1. Un (1) correo electrónico enviado a la IE. 2. Acta de socialización del 16-03-2026 al grupo de WhatsApp institucional ZOE.	**X**	**X**
	D. La E.S.E solicito a la Secretaria de Salud Departamental al programa de salud sexual y reproductiva acompañamiento a la jornada de derechos sexuales y reproductivos a las dos (2) IE priorizadas por ZOE.	1. Un (1) correo electrónico del 24-03-2026 de la solicitud a la referente y un correo electrónico del 27-03-2026 de respuesta.	**X**	**X**

INFORME DE SUPERVISION

	E. La E.S.E participo en la campaña libre de violencia en la IE Consuelo Betancourth.	1. Un (1) acta de reunión N°178 del 04-03-2026, registro fotográfico y listado de asistencia.	**X**	**X**
	F. La E.S.E participó en la jornada de información en salud y apoyo comunicativo de prevención en la tuberculosis.	1. Un (1) acta de reunión del 18-03-2026, con registro fotográfico.	**X**	**X**
	G. La E.S.E diligencio los formatos de asistencia de ingreso y egreso de la Institución Educativa Hojas Anchas y Rafael Uribe Uribe.	02 formatos de Verificación de ingreso y Egreso a la ZOE.	**X**	**X**
	H. La E.S.E recibió información de notificación de novedades académicas, con respecto a la cancelación de clase del 26-03-2026 por motivo de asamblea de docentes y receso escolar del 30 de marzo al 01 de abril.	Un (1) correo electrónico del 20-03-2026.	**X**	**X**
	FASE CINCO: SEGUIMIENTO, EVALUACIÓN Y SISTEMATIZACIÓN – MARZO			
	A. La E.S.E realizo reunión de verificación de avances y cumplimiento de metas.	Acta de reunión N°186 del 06-03.2026 con registro fotográfico y listado de asistencia.	**X**	**X**
	B. La E.S.E realizo reunión de identificación, oportunidades de mejora y ajustes de estandarización de documentos.	Acta de reunión N°291 del 19-03.2026 con registro fotográfico y listado de asistencia.	**X**	**X**
	C. La E.S.E realizo informe técnico mensual de la ZOE de Marzo 2026.	Informes mensuales Marzo de 2026.	**X**	**X**
	FASE UNO: ALISTAMIENTO - ABRIL			
	A. La E.S.E realizo Cronograma de actividades el cual contiene el desarrollo de las intervenciones.	Cronograma en Medio físico y Magnético.	**X**	**X**
	FASE DOS: CONSTRUCCIÓN DEL DIAGNOSTICO Y PLAN DE TRABAJO - ABRIL			
	A. La E.S.E realizo el Análisis de base de datos, validación SGSSS, EAPB de afiliación y	Base de datos.	**X**	**X**

INFORME DE SUPERVISION

	lugar de prestación de servicios.			
	B. La E.S.E realizo el Informe técnico de análisis integral de verificación de EAPB, estado de atenciones en salud, portabilidad y seguimiento a servicios pertinentes.	Informe técnico de abril	**X**	**X**
	FASE TRES: IDENTIFICACIÓN Y CONSOLIDACIÓN DE LA RED OPERATIVA - ABRIL			
	A. La E.S.E realizo Desarrollo 1 Taller con los estudiantes lideres de la Institución Educativa Hojas Anchas y 1 Taller con la IE Rafael Uribe Uribe. sobre primeros auxilios psicológicos (PAP)	1.Una ficha Técnica de taller ZOE *"Primeros auxilios psicológicos (PAP)"* y Mini kit de entrega 2.Institución Educativa Hojas Anchas Acta de Reunión del 14-04-2026, Registro Fotográfico, Registro de asistencia. 3. Institución Educativa Rafael Uribe Uribe Acta de Reunión del 22-04-2026, Registro Fotográfico, Registro de asistencia.	**X**	**X**
	FASE CUATRO: IMPLEMENTACIÓN – ABRIL			
	A. La E.S.E realizo Gestión de Casos a través de Escucha activa, acogida, mediación, orientación y canalización de los estudiantes de la Institución Educativa Hojas Anchas y Rafael Uribe Uribe.	1**.** Cuatro formatos de hoja de primer contacto y correos electrónico de caso de Seferino Morena Papamija, Ladino Meneses. 2. Seguimiento 28-04-2026 (caso Sanjuan Maldonado) a través de hoja de primer contacto.	**X**	**X**

INFORME DE SUPERVISION

		3. Correo electrónico de solicitud de activación de ruta a EPS SURA de Ceferino. 4. Correo electrónico de respuesta de activación de ruta de EPS Sura de Ceferino.		
	B. La E.S.E realizo apoyo psicosocial a los grados de 3ero a 5to de la IE Rafael Uribe Uribe a solicitud de docente.	Acta de reunión de intervención del 08-04-2026, con registro fotográfico.	**X**	**X**
	C. La E.S.E realizo 4 talleres con la comunidad educativa (estudiantes) de la Institución Educativa Hojas Anchas y Rafael Uribe Uribe relacionados con comunicación asertiva “piñata humana”, salud sexual y reproductiva “higiene menstrual”, Autoestima.	1. Cuatro (4) actas con registro fotográfico y registro de asistencia que corresponden a 4 talleres realizados con los estudiantes con su respetiva ficha metodológica. - Rafael Uribe Uribe 08/04/2026: Comunicación asertiva “piñata humana”. - Hojas anchas 09/04/2026: salud sexual y reproductiva “higiene menstrual”. - Escuela Piamonte 15/04/2026: salud sexual y reproductiva “higiene menstrual”. - Hojas anchas 29/04/2026: Autoestima.	**X**	**X**
	D. La E.S.E realizo la escuela de padres con el tema de salud digital y bienestar infantil.	Acta de reunión del 24-04-2026 en la IE Hojas Anchas con registro fotográfico y listado de asistencia.		

INFORME DE SUPERVISION

		Acta de reunión del 27-04-2026 IE Rafael Uribe Uribe con registro fotográfico y listado de asistencia.		
	E. La E.S.E realizo el reporte de casos atendidos y gestiones realizadas a la institución educativa.	Correo electrónico del 06-04-2026 hacia la institución educativa.		
	F. La E.S.E participo en la revisión de plan de acción para la gestión de conducta suicida de la EPS Nueva EPS.	Correo electrónico del 13-04-2026 donde se socializa las observaciones con la coordinadora de la ruta de promoción y mantenimiento para la salud.		
	G. La E.S.E participo en la mesa de trabajo interinstitucional del 21 de abril en el despacho de la secretaria de salud departamental.	Correo electrónico del 21-04-2026 donde se socializa las observaciones de la asistencia con la coordinadora de la ruta de promoción y mantenimiento para la salud.		
	H. La E.S.E asistió a la Asamblea Departamental y participo en la mesa de detección temprana, atención integral e integrada en salud mental y consumo de SPA.	Correo electrónico del 28-04-2026 donde se socializa las observaciones de la asistencia con la coordinadora de la ruta de promoción y mantenimiento para la salud.		
	I. La E.S.E diligencio los formatos de asistencia de ingreso y egreso de la IE Hojas Anchas y Rafael Uribe Uribe.	01 formato de verificación de ingreso y Egreso a la ZOE.	**X**	**X**
	FASE CINCO: SEGUIMIENTO, EVALUACIÓN Y SISTEMATIZACIÓN – ABRIL			
	A. La E.S.E realiza informe técnico mensual de la ZOE de Abril 2026.	Informe mensual Abril de 2026.	**X**	**X**

INFORME DE SUPERVISION

2.3 INFORMACION EN SALUD Salud Mental Performances (obra de teatro) URBANA 1 Entorno Comunitario RURAL 1 Entorno Comunitario	En el periodo de ejecución del presente informe, no se han realizado actividades para el cumplimiento de la presente obligación, ya que se encuentran programadas para los próximos periodos del contrato.	**N/A**	**N/A**	**N/A**
2.4 INFORMACION EN SALUD Violencia de Genero Performances (obra de teatro) URBANA 1 Entorno comunitario	En el periodo de ejecución del presente informe, no se han realizado actividades para el cumplimiento de la presente obligación, ya que se encuentran programadas para los próximos periodos del contrato.	**N/A**	**N/A**	**N/A**
2.5 TAMIZAJE EN VIH - HEP - SIFILIS Población Clave Entorno Comunitario URBANA - RURAL Cantidad: 6 Tamizajes	**CUMPLIDO**	**CUMPLIDO**	**N/A**	**N/A**
2.5.1 ADQUISICIÓN Y SUMINISTROS DE MEDICAMENTOS O INSUMOS DE USO Población Clave - Entrega de 12 preservativos por persona URBANA – RURAL Cantidad: 72	**CUMPLIDO**	**CUMPLIDO**	**N/A**	**N/A**
2.6 INFORMACION EN SALUD Salud Sexual y Reproductiva Performances (obra de teatro) URBANA 1 Entorno comunitario	En el periodo de ejecución del presente informe, no se han realizado actividades para el cumplimiento de la presente obligación, ya que se encuentran programadas para los próximos periodos del contrato.	**N/A**	**N/A**	**N/A**
2.7 INFORMACION EN SALUD **Vacunación - Performances (obra de teatro)** URBANA:1 Entorno comunitario RURAL: 1 Entorno comunitario	En el periodo de ejecución del presente informe, no se han realizado actividades para el cumplimiento de la presente obligación, ya que se encuentran programadas para los próximos periodos del contrato.	**N/A**	**N/A**	**N/A**

INFORME DE SUPERVISION

2.7.1 INFORMACION EN SALUD **Vacunación** **Perifoneo** URBANA:5 Entorno comunitario RURAL: 5 Entorno comunitario Tiempo: de 3 horas cada uno	En el periodo de ejecución del presente informe, no se han realizado actividades para el cumplimiento de la presente obligación, ya que se encuentran programadas para los próximos periodos del contrato.	**N/A**	**N/A**	**N/A**
2.8 INFORMACION EN SALUD Cáncer "En el marco del día mundial contra el cáncer (04 de Febrero) URBANA: 1 Entorno comunitario	**CUMPLIDO**	**CUMPLIDO**	**N/A**	**N/A**
2.9 INFORMACION EN SALUD Tuberculosis - Campaña informativas URBANA: 2 Entorno comunitario	**La ESE desarrolló dos (2) campañas informativas durante el periodo de ejecución así:** **Objetivo:** Brindar información en salud a la comunidad acerca de los signos y síntomas de la Tuberculosis, orientando sobre la ruta de atención para la realización del examen diagnóstico, con el fin de promover la identificación temprana de posibles casos sospechosos y favorecer el acceso oportuno a los servicios de salud. La metodología utilizada durante las campañas fue de carácter educativo, participativo y comunitario. Se realizó desplazamiento a los barrios priorizados, desarrollando abordajes directos con los habitantes encontrados durante los recorridos. La actividad se llevó a cabo mediante orientación verbal, explicación individual y socialización de información básica sobre Tuberculosis. Se procuró adaptar el lenguaje a las condiciones de la comunidad, utilizando expresiones sencillas	1) Material educativo con el que se brinda la información. 2) Acta de reunión y listado de asistencia con enfoque diferencial. 3) Material fotográfico 4) Informe completo en el cual se detalle el total de población educada	**X**	**X**

	para facilitar la comprensión del mensaje. Durante los recorridos se explicó a la comunidad qué es la Tuberculosis, cómo puede manifestarse, cuáles son los principales signos y síntomas, qué debe hacer una persona cuando presenta síntomas respiratorios persistentes y cuál es la ruta para acceder al examen diagnóstico; En los casos en que las personas aceptaron participar, se procedió a diligenciar el listado de asistencia, registrando los datos básicos y la firma o huella correspondiente. En otros casos, aunque se entregó la información, las personas no permitieron el registro de sus datos personales ni la toma de fotografías, situación que se deja consignada como una dificultad presentada durante la ejecución de la actividad. **Campaña 1 del 21 al 24 de abril.** Microterritorio 2: Alto bonito, Villa Nohemí, Camilo Torres. Microterritorio 3: Las Mercedes. Microterritorio 7: San Vicente. **Campaña 2 del 27 al 30 de abril.** Microterritorio 9: Simón Bolívar. Microterritorio 11: Cooperativo, Ciudad libre. Microterritorio 12: Villa Italia, Villa Diana, San Fernando, El Portal.			
2.10 INFORMACION EN SALUD Tenencia responsable de mascotas Performances (obra de teatro) URBANA:1 Entorno comunitario RURAL: 1 Entorno comunitario	En el periodo de ejecución del presente informe, no se han realizado actividades para el cumplimiento de la presente obligación, ya que se encuentran programadas para los próximos periodos del contrato.	**N/A**	**N/A**	**N/A**

INFORME DE SUPERVISION

2.10.1 INFORMACION EN SALUD Tenencia responsable de mascotas Perifoneo URBANA: 2 Entorno comunitario Tiempo: de 3 horas cada uno	En el periodo de ejecución del presente informe, no se han realizado actividades para el cumplimiento de la presente obligación, ya que se encuentran programadas para los próximos periodos del contrato.	**N/A**	**N/A**	**N/A**
2.11 INFORMACION EN SALUD Dengue Performances (obra de teatro) URBANA:1 Entorno comunitario RURAL: 1 Entorno comunitario	En el periodo de ejecución del presente informe, no se han realizado actividades para el cumplimiento de la presente obligación, ya que se encuentran programadas para los próximos periodos del contrato.	**N/A**	**N/A**	**N/A**
2.11.1 INFORMACION EN SALUD Dengue Perifoneo URBANA: 2 Entorno comunitario Tiempo: de 3 horas cada uno	En el periodo de ejecución del presente informe, no se han realizado actividades para el cumplimiento de la presente obligación, ya que se encuentran programadas para los próximos periodos del contrato.	**N/A**	**N/A**	**N/A**
3. La Empresa Social del Estado – ESE Hospital San Vicente de Paul presentará un cronograma durante los 5 días hábiles posteriores a la reunión de aclaración y programación de acciones, en el cual se identifique la programación del total de las actividades contratadas, el cual será concertado y aprobado por el supervisor del contrato y enviado a su correo electrónico. Las características propias de cada intervención se encuentran definidas en las Fichas Técnicas 2025 las cuales hacen parte integral del presente estudio previo; por lo tanto, las intervenciones de cada obligación deben desarrollarse de acuerdo a lo establecido en su contenido.	La Empresa Social del Estado – ESE Hospital San Vicente de Paul presenta el cronograma den el cual se identifica la programación total de las actividades contratadas.	Cronograma de Enero a Junio de 2026.	**X**	**N/A**

INFORME DE SUPERVISION

4. La Empresa Social del Estado – ESE Hospital San Vicente de Paul se compromete a presentar al inicio de la ejecución del presente contrato una certificación de la cuenta bancaria exclusiva destinada al manejo de los recursos provenientes de la suscripción de este. Dicha cuenta deberá ser utilizada únicamente para la recepción y el manejo de los fondos asignados a la ejecución de las intervenciones contratadas, y los recursos allí depositados solo podrán ser empleados para el pago de los bienes y servicios necesarios para el desarrollo de las actividades estipuladas en el Plan de Intervenciones Colectivas (PIC).	La E.S.E presenta la certificación de la cuenta bancaria exclusiva destinada al manejo de los recursos provenientes de la suscripción de este Contrato.	Certificación de la cuenta bancaria.	**X**	
5. La Empresa Social del Estado – ESE Hospital San Vicente de Paul se compromete a dar cumplimiento estricto a la ejecución de las actividades establecidas en el presente contrato, siguiendo las tecnologías definidas para su desarrollo, conforme a lo dispuesto en el Anexo Técnico de la Resolución 518 de 2015, la Resolución 0295 de 2023 y las condiciones técnicas, lineamientos y metas definidas por el municipio de Circasia. La ejecución de las actividades deberá realizarse en condiciones de eficiencia, idoneidad, responsabilidad, oportunidad y calidad, garantizando que se cumpla con los más altos estándares profesionales y técnicos en cada fase del desarrollo.	La Empresa Social del Estado – ESE Hospital San Vicente de Paul durante este periodo dio cumplimiento estricto a la ejecución de las actividades establecidas en el presente contrato, siguiendo las tecnologías definidas para su desarrollo, conforme a lo dispuesto en el Anexo Técnico de la Resolución 518 de 2015, la Resolución 0295 de 2023 y las condiciones técnicas, lineamientos y metas definidas por el municipio de Circasia. La ejecución de las actividades se realizó en condiciones de eficiencia, idoneidad, responsabilidad, oportunidad y calidad, garantizando que se cumplieran con los más altos estándares profesionales y técnicos en cada fase del desarrollo.	**N/A**	**N/A**	**N/A**
6. La Empresa Social del Estado – ESE Hospital San Vicente de Paul, en el ejercicio de sus actividades, actuará con plena autonomía profesional y administrativa, sin perjuicio de	La Empresa Social del Estado – ESE Hospital San Vicente de Paul, en el ejercicio de sus actividades, actuó con plena autonomía profesional y administrativa, sin perjuicio de las		**N/A**	**N/A**

INFORME DE SUPERVISION

las directrices y normativas aplicables, y será responsable por la correcta ejecución de las actividades bajo su propia responsabilidad, comprometiéndose a realizar las intervenciones en el marco de las competencias y atribuciones que le corresponden, así como a responder por cualquier incumplimiento de las disposiciones legales y contractuales relacionadas con las actividades objeto de este acuerdo.	directrices y normativas aplicables, desarrollo la correcta ejecución de las actividades bajo su propia responsabilidad, y realizo las intervenciones en el marco de las competencias y atribuciones que le corresponden.	**N/A**		
7. La Empresa Social del Estado – ESE Hospital San Vicente de Paul, en el ejercicio de sus actividades, deberá cumplir con la normatividad y reglamentación vigente del consentimiento informado para las actividades realizadas en cumplimiento de la calidad y seguridad en los servicios según las técnicas de fármaco y tecnovigilancia de las diferentes pruebas e intervenciones y deberá tener encuentra los protocolos en la toma, conservación y transporte de muestras, así como para la disposición de residuos y las normas de bioseguridad correspondientes según el tipo de intervención y prueba.	La E.S.E durante el periodo de ejecución contractual no ejecuto actividades que requirieran de uso de consentimientos informados.	**N/A**	**N/A**	**N/A**
8. La Empresa Social del Estado – ESE Hospital San Vicente de Paul, se compromete a entregar al Municipio de Circasia, en los plazos establecidos y en los formatos requeridos, los respectivos **soportes, registros, actas, seguimientos, evidencias y otros documentos técnicos en originales,** que permitan evidenciar de manera clara y detallada el cumplimiento de las actividades contratadas, las cuales están específicamente	La Empresa Social del Estado – ESE Hospital San Vicente de Paul, realizo la entrega al Municipio de Circasia, en los plazos establecidos y en los formatos requeridos, los respectivos **soportes, registros, actas, seguimientos, evidencias y otros documentos técnicos en originales,** lo que permitió evidenciar de manera clara y detallada el cumplimiento de las actividades contratadas durante este periodo, las cuales están específicamente descritas	**N/A**	**N/A**	**N/A**

INFORME DE SUPERVISION

descritas en el **ANEXO TÉCNICO** que forma parte integral del presente contrato.	en el **ANEXO TÉCNICO** que forma parte integral del presente contrato.			
9. La Empresa Social del Estado – ESE Hospital San Vicente de Paul, se asegurará y garantizará que cuenta con la vinculación y/o disponibilidad del talento humano necesario para el desarrollo de actividades el plan de intervenciones colectivas (**PIC)**, que este personal es idóneo, capacitado y cuenta con las aptitudes necesarias para el desarrollo de las actividades requeridas, según lo previsto en el Numeral 18.1 del artículo 18 de La Resolución 518 de 2015 modificado por el artículo 6 de la Resolución 295 de 2023, y de acuerdo a lo establecido en el anexo técnico 2025. El cual será contratado bajo su cuenta y riesgo, por lo cual el municipio, no tendrá injerencia alguna sobre los mismos ni establecerá ningún tipo de relación legal con ellos.	1. Dos (2) psicólogas: 1.WENDY FAISURY HERNÁNDEZ ARANA CPS No. 039 de 2026. 2.KATHERINE ARENAS HENAO CPS No. 040 de 2026. 2. Dos (2) trabajadores sociales: 1.DANIELA LOAIZA VALENCIA CPS No. 041 de 2026. 2.LEIDY SOFIA PARRA GALINDO CPS No. 048 de 2026. Dos (2) enfermeras profesionales: 1.NATALIA SANCHEZ CIFUENTES CPS No. 038 de 2026. 2.JOHANA MARCELA RAMIREZ GONZALEZ CPS No. 046 de 2025 Dos (2) auxiliares de Enfermería: 1.MARIA PAULA ORREGO JARAMILLO CPS No. 042 de 2026. 2.VALENTINA ARBOLEDA LOPEZ CPS No. 047 DE 2026.	1. 2 Dos (2) Psicólogos Acta de Inicio CPS No. 039 de 2026 – 07 de Enero de 2026. CPS No. 040 de 2026 – 07 de enero 2026. 2. Dos (2) Trabajadores Sociales Acta de Inicio CPS No. 041 DE 2026 – 07 de enero 2026. CPS No. 048 de 2026 – 13 de enero 2026. 3. Dos (2) enfermeras profesionales: Acta de Inicio CPS No. 038 de 2026 – 07 de enero 2026. CPS No. 046 de 2026 – 13 de enero 2026. 3. Dos aux. en enfermería: Acta de Inicio CPS No. 042 de 2026 – 07 de enero 2026. CPS No. 047 de 2026 – 13 de enero 2026.	**X**	**N/A**
10. La Empresa Social del Estado – ESE Hospital San Vicente de Paul, se compromete a ejecutar las actividades del PIC con participación social,	La Empresa Social del Estado – ESE Hospital San Vicente de Paul, ejecuto las actividades del PIC de este periodo con participación social, donde se		**N/A**	**N/A**

INFORME DE SUPERVISION

apoyándose y articulándose con grupos, organizaciones y redes sociales y comunitarias; organismos no gubernamentales y de base comunitaria.	apoyó y articulo con grupos, organizaciones y redes sociales y comunitarias; organismos no gubernamentales y de base comunitaria.	**N/A**		
11. La Empresa Social del Estado – ESE Hospital San Vicente de Paul, garantizará la disponibilidad de las áreas de trabajo necesarias para la ejecución de las actividades del Plan de Intervenciones Colectivas (PIC), asegurando que dichas áreas cuenten con las condiciones físicas y sanitarias adecuadas para el desempeño de las labores. Estas áreas deberán ser aptas para que el talento humano asignado pueda planificar, monitorear y evaluar eficientemente los resultados de las intervenciones realizadas.	La Empresa Social del Estado – ESE Hospital San Vicente de Paul, garantizo la disponibilidad de las áreas de trabajo necesarias para la ejecución de las actividades del Plan de Intervenciones Colectivas (PIC), dichas áreas cuentan con las condiciones físicas y sanitarias adecuadas para el desempeño de las labores.	Registro Fotográfico de la Oficina PIC.	**X**	**N/A**
12. La Empresa Social del Estado – ESE Hospital San Vicente de Paul se compromete a diligenciar la herramienta denominada “Matriz de porcentaje de ejecución de intervenciones 2025”, esto con el fin de que la ESE realice mensualmente seguimiento y autoevaluación para identificar los avances en la ejecución del contrato. La misma debe ser enviada al correo electrónico del supervisor del contrato los primeros 5 días hábiles de cada mes con el objetivo de realizar seguimiento al avance de las intervenciones (El formato de la matriz será entregado en la reunión de aclaración y programación de acciones).	La Empresa Social del Estado – ESE Hospital San Vicente de Paul realiza el diligenciamiento de la herramienta denominada “Matriz de porcentaje de ejecución de intervenciones 2025” de forma mensual para la herramienta denominada “Matriz de porcentaje de ejecución de intervenciones 2026 del desarrollo de las actividades PIC.	“Matriz de porcentaje de ejecución de intervenciones 2026” de: Marzo y Abril	**X**	**N/A**
13. La Empresa Social del Estado – ESE Hospital San Vicente de Paul, deberá disponer de todos los materiales, insumos médicos, sanitarios y demás recursos necesarios para el adecuado desarrollo de las	La Empresa Social del Estado – ESE Hospital San Vicente de Paul, dispuso durante este periodo de todos los materiales, insumos médicos, sanitarios y demás recursos necesarios para el adecuado desarrollo de las	**N/A**	**N/A**	**N/A**

INFORME DE SUPERVISION

actividades contempladas en el Plan de Intervenciones Colectivas (PIC). Estos materiales y recursos deberán ser proporcionados en cantidades suficientes y cumplir con los estándares de calidad.	actividades contempladas en el Plan de Intervenciones Colectivas (PIC). Estos materiales y recursos fueron proporcionados en cantidades suficientes y cumplir con los estándares de calidad.			
14. La Empresa Social del Estado – ESE Hospital San Vicente de Paul, se obliga a **NO** utilizar insumos médicos y/o sanitarios deteriorados, o aquellos que por cualquier causa han perdido o disminuido seguridad, potencia o pureza. Los empaques exteriores e interiores de los productos deben de tener la descripción del contenido y estar en perfectas condiciones, el empaque debe mostrar claramente su fecha de vencimiento. El envase o recipiente que contiene el producto debe estar totalmente sellado en los casos que se requiera.	La Empresa Social del Estado – ESE Hospital San Vicente de Paul, en este periodo no realizo actividades que requirieran insumos médicos.	**N/A**	**N/A**	**N/A**
15. La Empresa Social del Estado – ESE Hospital San Vicente de Paul, se compromete a cumplir con el parágrafo 1 del artículo 4 de la Resolución 295 de 2023, el cual modificó el artículo 14 de la Resolución 518 del 24 de Febrero del 2015, el cual define que la institución que sea contratada para ejecutar las acciones PIC no podrá subcontratarlas. La ESE contratara de manera directa al talento humano que realizara la ejecución de las intervenciones contratadas.	La Empresa Social del Estado – ESE Hospital San Vicente de Paul, durante este periodo cumplió con el parágrafo 1 del artículo 4 de la Resolución 295 de 2023, el cual modificó el artículo 14 de la Resolución 518 del 24 de Febrero del 2015, El ESE contrato de manera directa al talento humano que realizara la ejecución de las intervenciones contratadas.	1. 2 Dos (2) Psicólogos Acta de Inicio CPS No. 039 de 2026 – 07 de Enero de 2026. CPS No. 040 de 2026 – 07 de enero 2026. 2. Dos (2) Trabajadores Sociales Acta de Inicio CPS No. 041 DE 2026 – 07 de enero 2026. CPS No. 048 de 2026 – 13 de enero 2026. 3. Dos (2) enfermeras profesionales: Acta de Inicio CPS No. 038 de	**N/A**	**N/A**

INFORME DE SUPERVISION

		2026 – 07 de enero 2026. CPS No. 046 de 2026 – 13 de enero 2026. 3. Dos aux. en enfermería: Acta de Inicio CPS No. 042 de 2026 – 07 de enero 2026. CPS No. 047 de 2026 – 13 de enero 2026.		
16. La Empresa Social del Estado - ESE dispondrá de un coordinador para la ejecución de las acciones del PIC que serán contratadas; lo anterior según numeral 15.2 del artículo 15 de la Resolución 518 del 24 de Febrero del 2015. La entidad territorial, estima conveniente, se cuente con un Profesional de salud / profesional social / profesional con estudios en áreas de la salud con experiencia mínima de 6 meses en procesos de PIC o salud pública.	La Empresa Social del Estado - ESE cuenta con una coordinadora para la ejecución de las acciones del PIC la cual es Profesional de la salud y con experiencia de más de 6 meses en procesos de PIC.	1.Actas de inicio 2.Contrato de Prestación de Servicios 3.Hoja de Vida de la coordinadora de PIC.	**X**	
17. La Empresa Social del Estado – ESE Hospital San Vicente de Paul deberá entregar certificado del talento humano que ejecutará las intervenciones colectivas, en donde especifique: Nombre completo, documento de identidad, perfil o profesión, modalidad de incorporación y vigencia del contrato; los 5 días hábiles posteriores a la reunión de aclaración y programación de acciones. El mismo debe ser enviado al correo electrónico del supervisor del contrato con los contratos y soportes de hojas de vida.	La Empresa Social del Estado – ESE Hospital San Vicente de Paul realizo la entrega del certificado del talento humano que ejecutará las intervenciones colectivas, en donde especifique: Nombre completo, documento de identidad, perfil o profesión, modalidad de incorporación y vigencia del contrato.	Certificados del talento humano.	**X**	**N/A**

INFORME DE SUPERVISION

18. La Empresa Social del Estado – ESE Hospital San Vicente de Paul se compromete a socializar la contratación y ejecución de las intervenciones colectivas al iniciar con los siguientes actores municipales: grupos de veeduría ciudadana, COPACO, Consejo Territorial de Seguridad Social en Salud, Consejo de Política Social, Consejo de Gobierno Municipal, Asociaciones de Usuarios y talento humano de la ESE.	La Empresa Social del Estado – ESE Hospital San Vicente de Paul realizo la socialización de la contratación y ejecución de las intervenciones colectivas a Representantes de las diferentes EAPB con presencia en el municipio, Delegado de Comisaria de Familia, Representante del PTS, enlaces municipales, equipos psicosociales de APS Y EQUIPO Técnico del PIC Municipal.	Acta de reunión Registro Fotográfico Registro de Asistencia	**X**	**X**
19. La Empresa Social del Estado – ESE Hospital San Vicente de Paul se compromete a atender las recomendaciones del funcionario designado para ejercer la supervisión del contrato con el fin de lograr una adecuada ejecución del objeto contractual y el cumplimiento de los fines estatales.	La Empresa Social del Estado – ESE Hospital San Vicente de Paul durante este periodo atendió las recomendaciones del funcionario designado para ejercer la supervisión del contrato con el fin de lograr una adecuada ejecución del objeto contractual y el cumplimiento de los fines estatales.	**N/A**	**N/A**	**N/A**
20. La Empresa Social del Estado – ESE Hospital San Vicente de Paul se compromete a responder oportunamente las solicitudes realizadas por el supervisor.	La Empresa Social del Estado – ESE Hospital San Vicente de Paul respondió oportunamente las solicitudes realizadas por el supervisor.	**N/A**	**N/A**	**N/A**
21. La Empresa Social del Estado – ESE Hospital San Vicente de Paul se compromete a presentar con el informe de actividades las facturas correspondientes con códigos CUPS conforme a lo dispuesto en la Resolución 2336 de 2023 y las disposiciones en el artículo 6, numeral 18.9 de la Resolución 295 de 2023.	La Empresa Social del Estado – ESE Hospital San Vicente de Paul presento justo el informe de actividades la factura correspondiente con códigos CUPS.	Factura con códigos CUPS .	X	**X**

INFORME DE SUPERVISION

22. La Empresa Social del Estado – ESE Hospital San Vicente de Paul se compromete a enviar como documento adjunto a la cuenta de cobro el informe completo con seguimiento a indicadores, consolidados de coberturas y medición de impacto con los respectivos soportes indicados en las fichas técnicas 2025 (evidencias como actas, fotos, medios de comunicación, en medio físico y magnético de acuerdo con las actividades contratadas).	La Empresa Social del Estado – ESE Hospital San Vicente de Paul presenta certificación firmada por la gerente de informe completo con seguimiento a indicadores, consolidados de coberturas y medición de impacto. Las (evidencias como actas, fotos, medios de comunicación, en medio físico y magnético de acuerdo con las actividades contratadas).se encuentran en cada una de las carpetas de cada producto.	Certificación firmada por la gerente de informe completo.	**X**	
23. La Empresa Social del Estado – ESE Hospital San Vicente de Paul se compromete a cumplir con los lineamientos del Ministerio de salud y protección social dispuestos para el Plan de Intervenciones colectivas a partir de la Resolución 295 de 2023.	La Empresa Social del Estado – ESE Hospital San Vicente de Paul se durante este periodo cumplió con los lineamientos del Ministerio de salud y protección social dispuestos para el Plan de Intervenciones colectivas a partir de la Resolución 295 de 2023.	**N/A**	**N/A**	**N/A**
24. La Empresa Social del Estado – ESE Hospital San Vicente de Paul se compromete a disponer de la capacidad operativa, en la zona Urbana y Rural, para la ejecución del contrato durante su vigencia.	La Empresa Social del Estado – ESE Hospital San Vicente de Paul durante este periodo dispuso de la capacidad operativa, en la zona Urbana y Rural, para la ejecución del contrato.	**N/A**	**N/A**	**N/A**
25. La Empresa Social del Estado – ESE Hospital San Vicente de Paul se compromete a participar en los espacios de asistencia técnica, análisis, trabajo, seguimiento y evaluación convocados por el Plan territorial de Salud.	La Empresa Social del Estado – ESE Hospital San Vicente de Paul participo en los espacios de asistencia técnica, análisis, trabajo, seguimiento y evaluación convocados por el Plan territorial de Salud.	**N/A**	**N/A**	**N/A**
26. La Empresa Social del Estado – ESE Hospital San Vicente de Paul se compromete a hacer ajustes a las actividades de acuerdo con los planes de contingencia o acciones	La Empresa Social del Estado – ESE Hospital San Vicente de Paul esta comprometida en hacer ajustes a las actividades de acuerdo con los planes de contingencia o acciones	**N/A**	**N/A**	**N/A**

INFORME DE SUPERVISION

nacionales, departamentales o municipales que ameriten para disminuir algún riesgo en salud.	nacionales, departamentales o municipales que ameriten para disminuir algún riesgo en salud que se requieran.			
OBLIGACIONES GENERALES	**DESCRIPCIÓN DE ACTIVIDADES**	**PRODUCTO Y/O EVIDENCIA**	**FORMATO DE LA EVIDENCIA**	
			DIGITAL	**FÍSICO**
1. Cumplir el contrato a cabalidad, teniendo en cuenta lo señalado en los estudios previos, la invitación, la propuesta y el contrato.	Durante este periodo la E.S.E Cumplido con el contrato, teniendo en cuenta lo señalado en los estudios previos, la invitación, la propuesta y el contrato.	**N/A**	**N/A**	**N/A**
2. Cumplir con las obligaciones frente al Sistema de Seguridad Social Integral en Salud y Pensión, Parafiscales y Sistema General de Riesgos Laborales, cuando haya lugar a ello, y presentar los documentos respectivos que así lo acrediten, conforme lo establecido en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002, en la Ley 828 de 2003, la Ley 1562 de 2012, el decreto 723 de 2013, el Decreto 1273 de 2018 y demás normas concordantes.	La Empresa Social del Estado – ESE Hospital San Vicente de Paul presenta las planillas de la E.S.E y de los miembros del equipo de PIC, el Certificado del contador, la Cedula, la Tarjeta Profesional, Certificado de contadores y el RUT.	**1.** Planillas de la E.S.E y de los miembros del equipo de PIC. **2.** Certificado del contador, **3.** Cedula **4.** Tarjeta Profesional **5.** Certificado de contadores **6.** RUT	**X**	**X**
3. Reportar al supervisor de manera inmediata, cualquier novedad o anomalía que pueda afectar la ejecución del contrato.	La E.S.E durante este periodo no reporto al supervisor alguna novedad o anomalía que pueda afectar la ejecución del contrato.	**N/A**	**N/A**	**N/A**
4. Guardar total reserva de la información que por razón de sus obligaciones y desarrollo de sus actividades obtenga.	La E.S.E Guardo total reserva de la información que por razón de sus obligaciones y desarrollo de sus actividades obtenga.	**N/A**	**N/A**	**N/A**
5. Acatar las instrucciones que durante el desarrollo del contrato le imparta la Oficina Asesora de Planeación, a través del supervisor del contrato.	La E.S.E durante este periodo acato las instrucciones que durante el desarrollo del contrato impartió la Oficina Asesora de Planeación, a través del supervisor del contrato.	**N/A**	**N/A**	**N/A**

INFORME DE SUPERVISION

6. Suscribir conjuntamente con el supervisor del contrato, el acta de inicio y actas que se requieran.	La E.S.E suscribió conjuntamente con el supervisor del contrato, el acta de inicio y actas que se requirieron en este periodo.	**N/A**	**N/A**	**N/A**
7. Responder por los documentos físicos o magnéticos elaborados o entregados con ocasión de la ejecución del contrato, así como responder por la seguridad y el debido manejo de los documentos y registros propios de la Entidad, para que reposen en la dependencia correspondiente.	La E.S.E realizo entrega de los documentos físicos y magnéticos elaborados o entregados con ocasión de la ejecución del contrato durante este periodo, además respondió por la seguridad y el debido manejo de los documentos y registros propios de la Entidad, los cuales reposan en el Oficina de Planeación de la Alcaldía de Circasia.	**N/A**	**N/A**	**N/A**
8. Suministrar al supervisor del contrato toda la información que le sea solicitada para verificar el correcto y oportuno cumplimiento de las obligaciones que contrato, de acuerdo con los artículos 4° y 5° de la Ley 80 de 1993.	La E.S.E Suministro al supervisor del contrato toda la información que se le solicito para verificar el correcto y oportuno cumplimiento de las obligaciones que contrato, de acuerdo con los artículos 4° y 5° de la Ley 80 de 1993.	**N/A**	**N/A**	**N/A**
9. Obrar con lealtad y buena fe durante la ejecución del contrato, evitando dilaciones y trabas.	La E.S.E Obro con lealtad y buena fe durante la ejecución del contrato durante este periodo, evitando dilaciones y trabas.	**N/A**	**N/A**	**N/A**
10. Rechazar las peticiones o amenazas de quienes actúen por fuera de la Ley con el fin de obligar a hacer u omitir algún acto o hecho en contra de la ley. Cuando se presenten tales peticiones o amenazas el futuro contratista deberá informar inmediatamente de su ocurrencia a la entidad contratante y a las demás autoridades competentes para que ellas adopten las medidas y correctivos que fueren necesarios.	La E.SE rechaza las peticiones o amenazas de quienes actúen por fuera de la Ley con el fin de obligar a hacer u omitir algún acto o hecho en contra de la ley. Cuando se presenten tales peticiones o amenazas y tiene claro que en caso tal debe informar inmediatamente de su ocurrencia a la entidad contratante y a las demás autoridades competentes para que ellas adopten las medidas y correctivos que fueren necesarios.	**N/A**	**N/A**	**N/A**
11. Las demás que contribuyan a garantizar el cumplimiento del contrato y las que por su naturaleza le sean atribuibles	La E.S.E cumple con las demás que contribuyan a garantizar el cumplimiento del contrato y las que por su naturaleza le sean		**N/A**	**N/A**

conforme al objeto y alcance de este, en especial las señaladas en el artículo 5° de la ley 80 de 1993.	atribuibles conforme al objeto y alcance de este, en especial las señaladas en el artículo 5° de la ley 80 de 1993.	**N/A**		

4. Verificación aportes al Sistema Integral de Seguridad Social

Seguridad Social: HOSPITAL SAN VICENTE DE PAÚL EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO E.S.E	**1. No. de planilla: 9483461805**		**Pago Total: $25,595,100**	
	Periodo: MARZO	**EPS: $7,952,500**	**PENSIÓN: $10,238,700**	**ARL: $1,516,300**
	2. No. de planilla: 9484924574		**Pago Total: $25,890,400**	
	Periodo: ABRIL	**EPS: $8,185,500**	**PENSIÓN: $10,537,000**	**ARL: $1,352,3200**
	3. No. de planilla: 9486686568		**Pago Total: $26,619,800**	
	Periodo: MAYO	**EPS: $8,170,400**	**PENSIÓN: $10,517,600**	**ARL: $1,451,300**
	4. No. de planilla: 9487547998		**Pago Total: $28,725,700**	
	Periodo: JUNIO	**EPS: $8,075,100**	**PENSIÓN: $10,420,800**	**ARL: $1,432,600**
	5. No. de planilla: 9489402991		**Pago Total: $29,559,100**	
	Periodo: JULIO	**EPS: $9,199,400**	**PENSIÓN: $11,964,700**	**ARL: $1,517,400**
	6. No. de planilla: 9490802748		**Pago Total: $26,937,300**	
	Periodo: AGOSTO	**EPS: $8,360,600**	**PENSIÓN: $10,765,400**	**ARL: $1,345,300**
	7. No. de planilla: 9493188744		**Pago Total: $27,703,300**	
	Periodo: SEPTIEMBRE	**EPS: $8,387,800**	**PENSIÓN: $10,951,200**	**ARL: $1,244,700**
	8. No. de planilla: 9493961897		**Pago Total: $23,650,000**	
	Periodo: OCTUBRE	**EPS: $7,378,400**	**PENSIÓN: $9,507,900**	**PENSIÓN: $9,507,900**
	9. No. de planilla: 9495333172		**Pago Total: $25,223,300**	
	Periodo: NOVIEMBRE	**EPS: $7,836,300**	**PENSIÓN: $10,118,700**	**PENSIÓN: $1,216,500**
	10. No. de planilla: 9496980677		**Pago Total: $24,436,400**	
	Periodo: DICIEMBRE	**EPS: $7,437,900**	**PENSIÓN: $9,584,200**	**PENSIÓN: $1,407,200**
	11. No. de planilla: 9498623023		**Pago Total: $25,223,300**	
	Periodo: ENERO	**EPS: $8,151,200**	**PENSIÓN: $10,433,400**	**PENSIÓN: $1,433,200**
	12. No. de planilla: 9500444654		**Pago Total: $22,628,400**	
	Periodo: FEBRERO	**EPS: $7,021,500**	**PENSIÓN: $8,987,200**	**PENSIÓN: $1,254,000**
	13. No. de planilla: 9502061529		**Pago Total: $23,033,700**	
	Periodo: MARZO	**EPS: $7,144,900**	**PENSIÓN: $9,145,200**	**ARL: $1,272,400**
	14. No. de planilla: 9503868431		**Pago Total: $32,301,900**	
	Periodo: ABRIL	**EPS: $9,837,300**	**PENSIÓN: $12,897,800**	**ARL: $1,815,600**

INFORME DE SUPERVISION

Seguridad Social: Jefe de Enfermería Coordinadora PIC	**1. No. de planilla: 33433325**		**Pago Total: $782.800**	
	Periodo: ABRIL	**EPS: $ 316.300**	**PENSIÓN: $ 404.800**	**ARL: $ 61.700**
	2. No. de planilla: 33444468		**Pago Total: $783.800**	
	Periodo: MAYO	**EPS: $316.700**	**PENSIÓN: $405.300**	**ARL: $61.800**
	3. No. de planilla: 33814169		**Pago Total: $701.500**	
	Periodo: JUNIO	**EPS: $283.400**	**PENSIÓN: $362.800**	**ARL: $55.300**
	4. No. de planilla: 34410760		**Pago Total: $576.700**	
	Periodo: JULIO	**EPS: $ 233.000**	**PENSIÓN: $ 298.200**	**ARL: $ 45.500**
	5. No. de planilla: 34870791		**Pago Total: $919.500**	
	Periodo: AGOSTO	**EPS: $ 371.500**	**PENSIÓN: $475.500**	**ARL: $72.500**
	6. No. de planilla: 34878430		**Pago Total: $916.800**	
	Periodo: SEPTIEMBRE	**EPS: $ 370.400**	**PENSIÓN: $474.100**	**ARL: $72.300**
	7. No. de planilla: 34878430		**Pago Total: $913.800**	
	Periodo: OCTUBRE	**EPS: $ 365.000**	**PENSIÓN: $467.200**	**ARL: $71.200**
	8. No. de planilla: 35667884		**Pago Total: $864,000**	
	Periodo: NOVIEMBRE	**EPS: $349.100**	**PENSIÓN: $446.800**	**ARL: $68,100**
	9. No. de planilla: 35738912		**Pago Total: $577,800**	
	Periodo: DICIEMBRE	**EPS: $233,400**	**PENSIÓN: $298,700**	**ARL: $45,500**
	10. No. de planilla: 36387652		**Pago Total: $673,600**	
	Periodo: ENERO	**EPS: $272,100**	**PENSIÓN: $348,300**	**ARL: $53,200**
	11. No. de planilla: 36688487		**Pago Total: $844,900**	
	Periodo: FEBRERO	**EPS: $341,400**	**PENSIÓN: $436,900**	**ARL: $66,600**
	12. No. de planilla: 36934000		**Pago Total: $841,500**	
	Periodo: MARZO	**EPS: $340,000**	**PENSIÓN: $435,200**	**ARL: $66,300**
	13. No. de planilla: 36953759		**Pago Total: $853,700**	
	Periodo: ABRIL	**EPS: $344,900**	**PENSIÓN: $441,500**	**ARL: $67,300**
Seguridad Social: Psicóloga Centro escucha Katherine Arenas Henao	**1. No. de planilla: 78157771**		**Pago Total: $147.000**	
	Periodo: ABRIL	**EPS: $59,400**	**PENSIÓN: $76,000**	**ARL: $11,600**
	2. No. de planilla: 78157860		**Pago Total: $440,500**	
	Periodo: MAYO	**EPS: $178,000**	**PENSIÓN: $227,800**	**ARL: $34,700**
	3. No. de planilla: 78158084		**Pago Total: $440,500**	
	Periodo: JUNIO	**EPS: $178,000**	**PENSIÓN: $227,800**	**ARL: $34,700**
	4. No. de planilla: 79209844		**Pago Total: $440,500**	
	Periodo: JULIO	**EPS: $178,000**	**PENSIÓN: $227,800**	**ARL: $34,700**

INFORME DE SUPERVISION

	5. No. de planilla: 80619303		**Pago Total: $440,500**	
	Periodo: AGOSTO	**EPS: $178,000**	**PENSIÓN: $227,800**	**ARL: $34,700**
	6. No. de planilla: 80619303		**Pago Total: $440,500**	
	Periodo: SEPTIEMBRE	**EPS: $178,000**	**PENSIÓN: $227,800**	**ARL: $34,700**
	7. No. de planilla: 81202869		**Pago Total: $440,500**	
	Periodo: OCTUBRE	**EPS: $178,000**	**PENSIÓN: $227,800**	**ARL: $34,700**
	8. No. de planilla: 81877714		**Pago Total: $440,500**	
	Periodo: NOVIEMBRE	**EPS: $178,000**	**PENSIÓN: $227,800**	**ARL: $34,700**
	9. No. de planilla: 82188072		**Pago Total: $440,500**	
	Periodo: DICIEMBRE	**EPS: $178,000**	**PENSIÓN: $227,800**	**ARL: $34,700**
	10. No. de planilla: 82683231		**Pago Total: $541,800**	
	Periodo: ENERO	**EPS: $218,900**	**PENSIÓN: $280,200**	**ARL: $42,700**
	11. No. de planilla: 84228511		**Pago Total: $440,500**	
	Periodo: FEBRERO	**EPS: $218,900**	**PENSIÓN: $280,200**	**ARL: $42,700**
	12. No. de planilla: 84229380		**Pago Total: $541,800**	
	Periodo: MARZO	**EPS: $218,900**	**PENSIÓN: $280,200**	**ARL: $42,700**
	13. No. de planilla: 85012373		**Pago Total: $541,800**	
	Periodo: ABRIL	**EPS: $218,900**	**PENSIÓN: $280,200**	**ARL: $42,700**
Seguridad Social: Trabajadora social Centro escucha Daniela Loaiza Valencia	**1. No. de planilla: 78025834**		**Pago Total: $147,000**	
	Periodo: ABRIL	**EPS: $59,400**	**PENSIÓN: $76,000**	**ARL: $11,600**
	2. No. de planilla: 78025849		**Pago Total: $440,500**	
	Periodo: MAYO	**EPS: $178,000**	**PENSIÓN: $227,800**	**ARL: $34,700**
	3. No. de planilla: 79194139		**Pago Total: $440,500**	
	Periodo: JUNIO	**EPS: $178,000**	**PENSIÓN: $227,800**	**ARL: $34,700**
	4. No. de planilla: 79194678		**Pago Total: $440,500**	
	Periodo: JULIO	**EPS: $178,000**	**PENSIÓN: $227,800**	**ARL: $34,700**
	5. No. de planilla: 80072836		**Pago Total: $440,500**	
	Periodo: AGOSTO	**EPS: $178,000**	**PENSIÓN: $227,800**	**ARL: $34,700**
	6. No. de planilla: 80626116		**Pago Total: $440,500**	
	Periodo: SEPTIEMBRE	**EPS: $178,000**	**PENSIÓN: $227,800**	**ARL: $34,700**
	7. No. de planilla: 81240725		**Pago Total: $440,500**	
	Periodo: OCTUBRE	**EPS: $178,000**	**PENSIÓN: $227,800**	**ARL: $34,700**

INFORME DE SUPERVISION

	8. No. de planilla: 81876421		**Pago Total: $440,500**	
	Periodo: NOVIEMBRE	**EPS: $178,000**	**PENSIÓN: $227,800**	**ARL: $34,700**
	9. No. de planilla: 82181463		**Pago Total: $440,500**	
	Periodo: DICIEMBRE	**EPS: $178,000**	**PENSIÓN: $227,800**	**ARL: $34,700**
	10. No. de planilla: 82682917		**Pago Total: $469,500**	
	Periodo: ENERO	**EPS: $189,700**	**PENSIÓN: $242,800**	**ARL: $37,000**
	11. No. de planilla: 83654539		**Pago Total: $541,800**	
	Periodo: FEBRERO	**EPS: $218,900**	**PENSIÓN: $280,200**	**ARL: $42,700**
	12. No. de planilla: 85242495		**Pago Total: $541,800**	
	Periodo: MARZO	**EPS: $218,900**	**PENSIÓN: $280,200**	**ARL: $42,700**
	13. No. de planilla: 85242780		**Pago Total: $541,800**	
	Periodo: ABRIL	**EPS: $218,900**	**PENSIÓN: $280,200**	**ARL: $42,700**
Seguridad Social: Psicóloga ZOE Wendy Faisury Hernández Arana	**1. No. de planilla: 1072930196**		**Pago Total: $147,800**	
	Periodo: ABRIL	**EPS: $59,400**	**PENSIÓN: $ 76,000**	**ARL: $11,600**
	2. No. de planilla: 1072930551		**Pago Total: $440,500**	
	Periodo: MAYO	**EPS: $178,000**	**PENSIÓN: $227,800**	**ARL: $34,700**
	3. No. de planilla: 1074152679		**Pago Total: $453,900**	
	Periodo: JUNIO	**EPS: $178,000**	**PENSIÓN: $227,800**	**ARL: $34,700**
	4. No. de planilla: 1074587693		**Pago Total: $443,300**	
	Periodo: JULIO	**EPS: $178,000**	**PENSIÓN: $227,800**	**ARL: $34,700**
	5. No. de planilla: 1075598764		**Pago Total: $440,500**	
	Periodo: AGOSTO	**EPS: $178,000**	**PENSIÓN: $227,800**	**ARL: $34,700**
	6. No. de planilla: 1075345855		**Pago Total: $440,500**	
	Periodo: SEPTIEMBRE	**EPS: $227.800**	**PENSIÓN: $178.000**	**ARL: $34.700**
	7. No. de planilla: 1076243053		**Pago Total: $440,500**	
	Periodo: OCTUBRE	**EPS: $227.800**	**PENSIÓN: $178.000**	**ARL: $34.700**
	8. No. de planilla: 1076693953		**Pago Total: $442,100**	
	Periodo: NOVIEMBRE	**EPS: $227.800**	**PENSIÓN: $178.000**	**ARL: $34.700**
	9. No. de planilla: 1077567467		**Pago Total: $440,500**	
	Periodo: DICIEMBRE	**EPS: $227.800**	**PENSIÓN: $178.000**	**ARL: $34.700**
	10. No. de planilla: 1079083696		**Pago Total: $409,100**	
	Periodo: ENERO	**EPS:**	**PENSIÓN:**	**ARL:**

INFORME DE SUPERVISION

		$218,900	**$280,200**	**$43,000**
	11. No. de planilla: 83820164		**Pago Total: $541,800**	
	Periodo: FEBRERO	**EPS: $218,900**	**PENSIÓN: $280,200**	**ARL: $42,700**
	12. No. de planilla: 84903897		**Pago Total: $541,800**	
	Periodo: MARZO	**EPS: $218,900**	**PENSIÓN: $280,200**	**ARL: $42,700**
	13. No. de planilla: 84921796		**Pago Total: $541,800**	
	Periodo: ABRIL	**EPS: $218,900**	**PENSIÓN: $280,200**	**ARL: $42,700**
	Observaciones: La planilla de la seguridad social de la contratista relaciona el valor a pagar (salud, pensión, arl), sin embargo, se evidencia pago total con interés de mora.			
Seguridad Social: Trabajadora social ZOE Leidy Sofia Parra Galindo.	**1. No. de planilla: 78134486**		**Pago Total: $147,000**	
	Periodo: ABRIL	**EPS: $59,400**	**PENSIÓN: $76,000**	**ARL: $11,600**
	2. No. de planilla: 78134652		**Pago Total: $440,500**	
	Periodo: MAYO	**EPS: $178,000**	**PENSIÓN: $227,800**	**ARL: $34,700**
	3. No. de planilla: 78134901		**Pago Total: 440,500**	
	Periodo: JUNIO	**EPS: $178,000**	**PENSIÓN: $227,800**	**ARL: $34,700**
	4. No. de planilla: 78720899		**Pago Total: $440.500**	
	Periodo: JULIO	**EPS: $178,000**	**PENSIÓN: $227,800**	**ARL: $34,700**
	5. No. de planilla: 80005470		**Pago Total: $440.500**	
	Periodo: AGOSTO	**EPS: $178,000**	**PENSIÓN: $227,800**	**ARL: $34,700**
	6. No. de planilla: 80633880		**Pago Total: $440.500**	
	Periodo: SEPTIEMBRE	**EPS: $178,000**	**PENSIÓN: $227,800**	**ARL: $34,700**
	7. No. de planilla: 81313041		**Pago Total: $440.500**	
	Periodo: OCTUBRE	**EPS: $178,000**	**PENSIÓN: $227,800**	**ARL: $34,700**
	8. No. de planilla: 81877430		**Pago Total: $440.500**	
	Periodo: NOVIEMBRE	**EPS: $178,000**	**PENSIÓN: $227,800**	**ARL: $34,700**
	9. No. de planilla: 82157804		**Pago Total: $293,800**	
	Periodo: DICIEMBRE	**EPS: $118,700**	**PENSIÓN: $151,900**	**ARL: $23,200**
	10. No. de planilla: 83767661		**Pago Total: $325.100**	
	Periodo: ENERO	**EPS: $131.400**	**PENSIÓN: $168.100**	**ARL: $25.600**
	11. No. de planilla: 36647721		**Pago Total: $541800**	
	Periodo: FEBRERO	**EPS: $218,900**	**PENSIÓN: $280,200**	**ARL: $42,700**
	12. No. de planilla: 8640949848		**Pago Total: $541,800**	
	Periodo: MARZO	**EPS: $218,900**	**PENSIÓN: $280,200**	**ARL: $42,700**
	13. No. de planilla: 86212350		**Pago Total: $541,800**	
	Periodo: ABRIL	**EPS: $218,900**	**PENSIÓN: $280,200**	**ARL: $42,700**

INFORME DE SUPERVISION

Seguridad Social: Enfermera Johana Marcela Ramírez González.	**1. No. de planilla: 33025494**		**Pago Total: $441,000**	
	Periodo: ABRIL	**EPS: $178,200**	**PENSIÓN: $228,000**	**ARL: $34,800**
	2. No. de planilla: 33545316		**Pago Total: $440,500**	
	Periodo: MAYO	**EPS: $178,000**	**PENSIÓN: $227,800**	**ARL: $34,700**
	3. No. de planilla: 33818709		**Pago Total: $ 441.500**	
	Periodo: JUNIO	**EPS: $178,400**	**PENSIÓN: $228,300**	**ARL: $34,800**
	4. No. de planilla: 34178305		**Pago Total: $443,500**	
	Periodo: JULIO	**EPS: $179,200**	**PENSIÓN: $229,300**	**ARL: $35,000**
	5. No. de planilla: 34623292		**Pago Total: $440,500**	
	Periodo: AGOSTO	**EPS: $178,000**	**PENSIÓN: $227,800**	**ARL: $34,700**
	6. No. de planilla: 34662858		**Pago Total: $442,000**	
	Periodo: SEPTIEMBRE	**EPS: $178,600**	**PENSIÓN: $228,500**	**ARL: $34,900**
	7. No. de planilla: 35151601		**Pago Total: $440,500**	
	Periodo: OCTUBRE	**EPS: $178,000**	**PENSIÓN: $227,800**	**ARL: $34,700**
	8. No. de planilla: 35461289		**Pago Total: $440,500**	
	Periodo: NOVIEMBRE	**EPS: $178,000**	**PENSIÓN: $227,800**	**ARL: $34,700**
	9. No. de planilla: 35631856		**Pago Total: $440,500**	
	Periodo: DICIEMBRE	**EPS: $178,000**	**PENSIÓN: $227,800**	**ARL: $34,700**
	10. No. de planilla: 35898137		**Pago Total: $541,800**	
	Periodo: ENERO	**EPS: $218,900**	**PENSIÓN: $280,200**	**ARL: $42,700**
	11. No. de planilla: 36404396		**Pago Total: $541800**	
	Periodo: FEBRERO	**EPS: $218,900**	**PENSIÓN: $280,200**	**ARL: $42,700**
	12. No. de planilla: 36702488		**Pago Total: $541,800**	
	Periodo: MARZO	**EPS: $218,900**	**PENSIÓN: $280,200**	**ARL: $42,700**
	13. No. de planilla: 37105328		**Pago Total: $541,800**	
	Periodo: ABRIL	**EPS: $218,900**	**PENSIÓN: $280,200**	**ARL: $42,700**
	Seguridad Social: Enfermera Vanessa Botero Rojas			
	1. No. de planilla: 7974773737		**Pago Total: $424,700**	
	Periodo: MAYO	**EPS: $179,700**	**PENSIÓN: $229,900**	**ARL: $15,100**
	2. No. de planilla: 7975594992		**Pago Total: $421,900**	
	Periodo: JUNIO	**EPS: $178,500**	**PENSIÓN: $228,400**	**ARL: $15,000**
	3. No. de planilla: 7978193891		**Pago Total: 421,200**	
	Periodo: JULIO	**EPS: $178,200**	**PENSIÓN: 228,000**	**ARL: 15,000**
	4. No. de planilla: 7988490320		**Pago Total: $426.700**	
	Periodo: AGOSTO	**EPS:**	**PENSIÓN:**	**ARL:**

INFORME DE SUPERVISION

	$180,500	**$231,000**	**$15,200**
5. No. de planilla: 7992181571		**Pago Total: 425,900**	
Periodo: SEPTIEMBRE	**EPS: $180,200**	**PENSIÓN: $230,600**	**ARL: $15,100**
6. No. de planilla: 7992182746		**Pago Total: $424,100**	
Periodo: OCTUBRE	**EPS: $179,400**	**PENSIÓN: $229,600**	**ARL: $15,100**
7. No. de planilla: 7995594202		**Pago Total: $421,400**	
Periodo: NOVIEMBRE	**EPS: $178,300**	**PENSIÓN: $228,100**	**ARL: $15,100**
8. No. de planilla: 7998099514		**Pago Total: $420,700**	
Periodo: DICIEMBRE	**EPS: $178,000**	**PENSIÓN: $227,800**	**ARL: $14,900**
Seguridad Social: Aux en enfermería Luz Angela Correa Giraldo			
1. No. de planilla: 33405400		**Pago Total: $441.000**	
Periodo: ABRIL	**EPS: $ 178,200**	**PENSIÓN: $ 228,000**	**ARL: $34,800**
2. No. de planilla: 33410433		**Pago Total: $445,800**	
Periodo: MAYO	**EPS: $180,100**	**PENSIÓN: $230,500**	**ARL: $35,200**
3. No. de planilla: 33832818		**Pago Total: $445,500**	
Periodo: JUNIO	**EPS: $180,000**	**PENSIÓN: $230,400**	**ARL: $35,100**
4. No. de planilla: 34160551		**Pago Total: $444,800**	
Periodo: JULIO	**EPS: $179.700**	**PENSIÓN: $230,000**	**ARL: $35,100**
5. No. de planilla: 34469402		**Pago Total: $446.000**	
Periodo: AGOSTO	**EPS: $180.200**	**PENSIÓN: $230.600**	**ARL: $ 35.200**
6. No. de planilla: 8683616037		**Pago Total: $446,300**	
Periodo: SEPTIEMBRE	**EPS: $180,300**	**PENSIÓN: $230,800**	**ARL: $35,200**
7. No. de planilla: 8639000328		**Pago Total: $445,400**	
Periodo: OCTUBRE	**EPS: $180,000**	**PENSIÓN: $230,300**	**ARL: $35,100**
8. No. de planilla: 8639212385		**Pago Total: $441,000**	
Periodo: NOVIEMBRE	**EPS: $178,200**	**PENSIÓN: $228,000**	**ARL: $34,800**
9. No. de planilla: 8639237782		**Pago Total: $440,500**	
Periodo: DICIEMBRE	**EPS: $178,000**	**PENSIÓN: $227,800**	**ARL: $34,700**
Seguridad Social: Aux en enfermería María Paula Orrego Jaramillo			
1. No. de planilla: 9484900830		**Pago Total: $148,500**	
Periodo: ABRIL	**EPS: $60,000**	**PENSIÓN: $76,700**	**ARL: $11,800**
2. No. de planilla: 9487030638		**Pago Total: $442,700**	
Periodo: MAYO	**EPS: $178,900**	**PENSIÓN: $228,900**	**ARL: $34,900**
3. No. de planilla: 9487974591		**Pago Total: $443,700**	
Periodo: JUNIO	**EPS: $179,300**	**PENSIÓN: $229,400**	**ARL: $35,000**

INFORME DE SUPERVISION

	4. No. de planilla: 9489276445		**Pago Total: $442,600**	
	Periodo: JULIO	**EPS: $178,800**	**PENSIÓN: $228,900**	**ARL: $34,900**
	5. No. de planilla: 9490670531		**Pago Total: $440,500**	
	Periodo: AGOSTO	**EPS: $178,000**	**PENSIÓN: $227,800**	**ARL: $34,700**
	6. No. de planilla: 9492077624		**Pago Total: $443,000**	
	Periodo: SEPTIEMBRE	**EPS: $179,000**	**PENSIÓN: $229,100**	**ARL: $34,900**
	7. No. de planilla: 9492077624		**Pago Total: $443,000**	
	Periodo: OCTUBRE	**EPS: $178,000**	**PENSIÓN: $227,800**	**ARL: $34,700**
	8. No. de planilla: 9495061559		**Pago Total: $441,700**	
	Periodo: NOVIEMBRE	**EPS: $178,500**	**PENSIÓN: $228,400**	**ARL: $34,800**
	9. No. de planilla: 9496120434		**Pago Total: $440,500**	
	Periodo: DICIEMBRE	**EPS: $178,000**	**PENSIÓN: $227,800**	**ARL: $34,700**
	10. No. de planilla: 9498196179		**Pago Total: $437,000**	
	Periodo: ENERO	**EPS: $175,100**	**PENSIÓN: $224,200**	**ARL: $34,200**
	11. No. de planilla: 9500088032		**Pago Total: $541,800**	
	Periodo: FEBRERO	**EPS: $218,900**	**PENSIÓN: $280,200**	**ARL: $42,700**
	12. No. de planilla: 9501804630		**Pago Total: $541,800**	
	Periodo: MARZO	**EPS: $218,900**	**PENSIÓN: $280,200**	**ARL: $42,700**
	13. No. de planilla: 9503451058		**Pago Total: $541,800**	
	Periodo: ABRIL	**EPS: $218,900**	**PENSIÓN: $280,200**	**ARL: $42,700**
	Seguridad Social: Aux en enfermería Valentina Arboleda López			
	1. No. de planilla: 9488642391		**Pago Total: $440,500**	
	Periodo: JUNIO	**EPS: $178,000**	**PENSIÓN: $227,800**	**ARL: $34,700**
	2. No. de planilla: 9489631760		**Pago Total: $440,500**	
	Periodo: JULIO	**EPS: $178,000**	**PENSIÓN: $227,800**	**ARL: $34,700**
	3. No. de planilla: 9491069658		**Pago Total: $441,000**	
	Periodo: AGOSTO	**EPS: $178,200**	**PENSIÓN: $228,000**	**ARL: $34,800**
	4. No. de planilla: 9492496097		**Pago Total: $440,500**	
	Periodo: SEPTIEMBRE	**EPS: $178,000**	**PENSIÓN: $227,800**	**ARL: $34,700**
	5. No. de planilla: 9493952244		**Pago Total: $440,500**	
	Periodo: OCTUBRE	**EPS: $178,000**	**PENSIÓN: $227,800**	**ARL: $34,700**
	6. No. de planilla: 9493952244		**Pago Total: $440,500**	
	Periodo: NOVIEMBRE	**EPS: $178,000**	**PENSIÓN: $227,800**	**ARL: $34,700**
	7. No. de planilla: 9496592245		**Pago Total: $440,500**	
	Periodo: DICIEMBRE	**EPS:**	**PENSIÓN:**	**ARL:**

INFORME DE SUPERVISION

		$178,000	$227,800	$34,700
	8. No. de planilla: 9498735351		Pago Total: $541,800	
	Periodo: ENERO	EPS: $218,900	PENSIÓN: $280,200	ARL: $42,700
	9. No. de planilla: 9500552773		Pago Total: $541,800	
	Periodo: FEBRERO	EPS: $218,900	PENSIÓN: $280,200	ARL: $42,700
	10. No. de planilla: 9502265079		Pago Total: $541,800	
	Periodo: MARZO	EPS: $218,900	PENSIÓN: $280,200	ARL: $42,700
	11. No. de planilla: 9503875065		Pago Total: $541,800	
	Periodo: ABRIL	EPS: $218,900	PENSIÓN: $280,200	ARL: $42,700

5. Información del supervisor

Nombre del Supervisor:	OSCAR ALFREDO ORTIZ CAMPEÓN
Cargo:	Jefe Oficina Asesora de Planeación
Firma:	
Fecha de entrega:	17-06-2026

Powered by CamScanner

EL SUSCRITO CONTADOR PÚBLICO DEL HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL E.S.E CIRCASIA CERTIFICA

Que el **HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL ESE CIRCASIA** con **NIT 890.000.671-1** a la fecha se encuentra a paz y salvo, con los sistemas de salud, seguridad social y parafiscales del personal de planta y funcionarios contratados por medio de contrato de prestación de servicios para ejecutar Plan de Intervenciones Colectivas PIC.

1. No. de planilla: 9483461805		Pago Total: $25,595,100	
Periodo: MARZO	EPS: $7,952,500	PENSIÓN: $10,238,700	ARL: $1,516,300
2. No. de planilla: 9484924574		Pago Total: $25,890,400	
Periodo: ABRIL	EPS: $8,185,500	PENSIÓN: $10,537,000	ARL: $1,352,3200
3. No. de planilla: 9486686568		Pago Total: $26,619,800	
Periodo: MAYO	EPS: $8,170,400	PENSIÓN: $10,517,600	ARL: $1,451,300
4. No. de planilla: 9487547998		Pago Total: $28,725,700	
Periodo: JUNIO	EPS: $8,075,100	PENSIÓN: $10,420,800	ARL: $1,432,600
5. No. de planilla: 9489402991		Pago Total: $29,559,100	
Periodo: JULIO	EPS: $9,199,400	PENSIÓN: $11,964,700	ARL: $1,517,400
6. No. de planilla: 9490802748		Pago Total: $26,937,300	
Periodo: AGOSTO	EPS: $8,360,600	PENSIÓN: $10,765,400	ARL: $1,345,300
7. No. de planilla: 9493188744		Pago Total: $27,703,300	
Periodo: SEPTIEMBRE	EPS: $8,387,800	PENSIÓN: $10,951,200	ARL: $1,244,700
8. No. de planilla: 9493961897		Pago Total: $23,650,000	
Periodo: OCTUBRE	EPS: $7,378,400	PENSIÓN: $9,507,900	PENSIÓN: $9,507,900
9. No. de planilla: 9495333172		Pago Total: $25,223,300	
Periodo: NOVIEMBRE	EPS: $7,836,300	PENSIÓN: $10,118,700	PENSIÓN: $1,216,500
10. No. de planilla: 9496980677		Pago Total: $24,436,400	
Periodo: DICIEMBRE	EPS: $7,437,900	PENSIÓN: $9,584,200	PENSIÓN: $1,407,200
11. No. de planilla: 9498623023		Pago Total: $25,223,300	
Periodo: ENERO	EPS: $8,151,200	PENSIÓN: $10,433,400	PENSIÓN: $1,433,200
12. No. de planilla: 9500444654		Pago Total: $22,628,400	
Periodo: FEBRERO	EPS: $7,021,500	PENSIÓN: $8,987,200	PENSIÓN: $1,254,000
13. No. de planilla: 9502061529		Pago Total: $23,033,700	
Periodo: MARZO	EPS: $7,144,900	PENSIÓN: $9,145,200	ARL: $1,272,400
14. No. de planilla: 9503868431		Pago Total: $32,301,900	
Periodo: ABRIL	EPS: $9,837,300	PENSIÓN: $12,897,800	ARL: $1,815,600

La presente certificación se expide el 29 mayo de 2026.

ANA MARIA RINCON BETANCOURT
CONTADOR CONTRATISTA
T.P298616-T

YULY STHEPHANY LLANO HENAO
GERENTE

Nota: *La Entidad no se encuentra obligado a tener revisor fiscal ya que no supera el tope máximo del presupuesto que establece el artículo 2.5.3.8.4.4.3 del Decreto 780 de 2016, compilado en el artículo 22 del Decreto 1876 de 1994, y el numeral 2 de la Circular única de la Superintendencia Nacional de Salud.*

VIGILADO Supersalud
Línea de Atención all Usuario (6500870 – Bogotá, D.C.
Línea Gratuita Nacional: 018000910383

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141143563584

(415)7707212489984(8020) 000014114356358 4

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 9 0 0 0 0 0 6 7 1	1	Impuestos y Aduanas de Armenia 1	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	
Persona jurídica 1			

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres

35. Razón social
HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO E.S.E.

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Quindío 6 3	Circasia 1 9 0

41. Dirección principal
CL 10 12 57

42. Correo electrónico facturacionelectronica@esehsvp-circasia-quindio.gov.co

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
6 3 1 9 0	3 1 6 2 8 9 2 7 7 0	

CLASIFICACIÓN

Actividad económica				Ocupación	
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades			
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1	2	51. Código	52. Número establecimientos
8 6 1 0	1 9 9 2 0 2 0 1	6 8 1 0	2 0 2 1 0 7 0 1					

Responsabilidades, Calidades y Atributos

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
53. Código	6	7	1	4	4	2	4	8	5	2																

06- Ingresos y patrimonio.
07- Retención en la fuente a título de rent
14- Informante de exogena
42- Obligado a llevar contabilidad
48 - Impuesto sobre las ventas - IVA
52 - Facturador electrónico

Usuarios aduaneros										
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
54. Código										
	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20

Exportadores					
55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
		57. Modo			
		58. CPC			

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [X] NO [ ] 60. No. de Folios: 4

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso, Parágrafo del artículo 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre BUSTOS RENTERIA CESAR AUGUSTO

985. Cargo Gestor II

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141143563584

(415)7707212489984(8020) **000014114356358 4**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 9 0 0 0 0 0 6 7 1	1	Impuestos y Aduanas de Armenia 1	

Características y formas de las organizaciones

62. Naturaleza	3	63. Formas asociativas		64. Entidades o insitutos de derecho público de orden nacional, departamental, municipal y descentralizados	2 3
65. Fondos		66. Cooperativas		67. Sociedades y organismos extranjeros	
68. Sin personería jurídica		69. Otras organizaciones no clasificadas		70. Beneficio	2

Constitución, Registro y Última Reforma

Documento	1. Constitución	2. Reforma
71. Clase	0 2	
72. Número	0 1 5	
73. Fecha	1 9 9 3 0 8 3 0	
74. Número de notaría		
75. Entidad de registro	0 1	
76. Fecha de registro	1 9 9 3 0 8 3 0	
77. No. Matrícula mercantil		
78. Departamento	6 3	
79. Ciudad/Municipio	1 9 0	

Vigencia

80. Desde	1 9 9 3 0 8 3 0	
81. Hasta	2 0 9 9 1 2 3 1	

Composición del Capital

82. Nacional	1 0 0 %
83. Nacional público	1 0 0 . 0 %
84. Nacional privado	0 . 0 %
85. Extranjero	0 %
86. Extranjero público	0 . 0 %
87. Extranjero privado	0 . 0 %

Entidad de vigilancia y control

88. Entidad de vigilancia y control: Ministerio de Salud y de la Protección Social — 1 9

Estado y Beneficio

Item	89. Estado actual	90. Fecha cambio de estado	91. Número de Identificación Tributaria (NIT)	92. DV
1	8 4	2 0 2 3 0 2 0 6		-
2		Año Mes Día		-
3		Año Mes Día		-
4		Año Mes Día		-
5		Año Mes Día		-

Vinculación económica

93. Vinculación económica	94. Nombre del grupo económico y/o empresarial	95. Número de Identificación Tributaria (NIT) de la Matriz o Controlante	96. DV.

97. Nombre o razón social de la matriz o controlante

170. Número de identificación tributaria otorgado en el exterior	171. País	172. Número de identificación tributaria sociedad o natural del exterior con EP	

173. Nombre o razón social de la sociedad o natural del exterior con EP

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Representación

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141143563584

(415)7707212489984(8020) **000014114356358 4**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 9 0 0 0 0 6 7 1	1	Impuestos y Aduanas de Armenia	1

Representación

1

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación
REPRS LEGAL PRIN 1 8	2 0 2 4 0 3 2 2

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadaní 1 3	1 0 9 4 9 0 1 6 0 7		

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
LLANO	HENAO	YULY	STHEPHANY

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

2

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

3

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

4

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

5

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Revisor Fiscal y Contador

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 141143563584

(415)7707212489984(8020) **000014114356358 4**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 9 0 0 0 0 6 7 1	1	Impuestos y Aduanas de Armenia	1

Revisor Fiscal y Contador

Revisor fiscal principal

124. Tipo de documento	125. Número de identificación	126. DV	127. Número de tarjeta profesional

128. Primer apellido	129. Segundo apellido	130. Primer nombre	131. Otros nombres

132. Número de Identificación Tributaria (NIT)	133. DV	134. Sociedad o firma designada

135. Fecha de nombramiento

Revisor fiscal suplente

136. Tipo de documento	137. Número de identificación	138. DV	139. Número de tarjeta profesional

140. Primer apellido	141. Segundo apellido	142. Primer nombre	143. Otros nombres

144. Número de Identificación Tributaria (NIT)	145. DV	146. Sociedad o firma designada

147. Fecha de nombramiento

Contador

148. Tipo de documento	149. Número de identificación	150. DV	151. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadanía 1 3	1 0 9 8 3 1 1 2 7 8	2	2 9 8 6 1 6 T

152. Primer apellido	153. Segundo apellido	154. Primer nombre	155. Otros nombres
RINCON	BETANCOURT	ANA	MARIA

156. Número de Identificación Tributaria (NIT)	157. DV	158. Sociedad o firma designada

159. Fecha de nombramiento
2 0 2 2 0 6 2 9

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

DAVIVIENDA

COLOMBIA,
A QUIEN INTERESE

Por medio de la presente hacemos constar que el HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL - CIRCASIA identificado con Nit 8900006711 registra en nuestro sistema

Tipo Cuenta:	Ahorros
Número Cuenta:	0550136100210840
Fecha Apertura:	28/05/2024
Estado Cuenta:	Vigente

La presente Certificación se expide a solicitud del interesado, a los 22 días del mes de Mayo de 2025

Cordialmente,

ALBERTO SANCHEZ BERMUDEZ
Ejecutivo Banca Territorial Eje Cafetero

Entidad: MUNICIPIO DE CIRCASIA
Nit: 890001044 **Contrato:** PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS MUNICIPIO
Dirección: CR 14 6 37
Circasia- QUINDIO
Colombia
Teléfono: 7584024

Paciente:
Documento: -
Fecha Nacimiento: Edad:
Sexo: Dirección:
Circasia - QUINDIO
Colombia
Teléfono: - **Tipo Afiliado:**

Factura Electrónica de Venta FESV97776

Cufe:
edcf361a4e060227c2d4ff1e215a813a9f7789127ebd2d71ebc0f0aae41640d1c2d70597f15c70fbd35141444609b719

Autorización DIAN Número: 18764103764714 | Prefijo Autorizado: FESV
Fecha de Autorización: 28/12/2025 | Vigencia de Autorización: 28/12/2026 | Rango de Facturación: 86.382 - 100.000

Fecha de Facturación:	Fecha de Emisión Electrónico:	Fecha de Vencimiento:	Código del Cliente:
17/06/2026	2026-06-17T15:11:21	17/07/2026	890001044

Descripción	Cantidad	Precio Unitario	Impuestos	Precio
[I11110] EDUCACIÓN Y COMUNICACIÓN PARA LA PREVENCIÓN DE PROBLEMAS Y TRASTORNOS MENTALES	2,000 Unidad(es)	8.500.000,00		$ 17.000.000,00
[I301] ZONAS DE ORIENTACIÓN Y CENTROS DE ESCUCHA ZONA DE ORIENTACIÓN ESCOLAR	2,000 Unidad(es)	9.200.000,00		$ 18.400.000,00
[I10] INFORMACIÓN EN SALUD - Campaña Prevención de la Tuberculosis	2,000 Unidad(es)	2.000.000,00		$ 4.000.000,00

Subtotal	$ 39.400.000,00
Total	$ 39.400.000,00
Total Pagar Por Entidad	$ 39.400.000,00

Total Factura: TREINTA Y NUEVE MILLONES CUATROCIENTOS MIL PESOS 00/100 MONEDA LEGAL.

LINA MARCELA ALZATE BEDOYA
C.C. 1098309052
Facturador

YULY STHEPHANY LLANO HENAO
C.C. 1094901607
Representante Legal

El presente documento presta merito ejecutivo por tener una obligación, clara, expresa y exigible, conforme al artículo 422 del código general del proceso; así mismo hace parte integral de la factura, la guía en la que consta el recibo de la misma, una vez vencido el termino para cancelar se causaran intereses moratorios conforme a lo estipulado en el art 24 del decreto 4747 de 2007, concordante con la ley 1122 de 2007. Igualmente asimila a una letra de cambio, tal como lo dispone el art. 774 del código de comercio de Colombia.
Somos entidad pública contribuyente. No practicar Retención en la Fuente
Plazo de Pago: 30 dias

Comentario: Del 01 de marzo al 30 de abril 2026

Plazo de pago: 30 días

VIGILADO Supersalud