


Rece 12

	UNIDAD DE SALUD DE IBAGUE E.S.E. IBAGUE TOLIMA	CODIGO: GSF-PYP-FT-031
	GESTIÓN EN SALUD FAMILIAR Y COMUNITARIA	FECHA: OCTUBRE 2022
	SUBPROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN	Página 1 de 2
	FORMATO ENTREGA DE INFORME	VERSION 002

Ibagué, 09 de junio del 2026

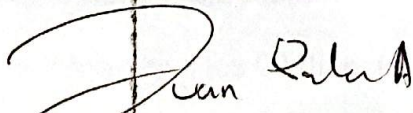
SUPERVISOR:
DIEGO HUMBERTO SILVA ROSAS
 UNIDAD DE SALUD DE IBAGUE U.S.I. E.S.E.

Por medio de la presente me permito hacer entrega de los soportes correspondientes al tercer informe de mayo con relación a las actividades ejecutadas por el contratista JUAN DOMINGO PALACIO ABELLO según contrato N° 196.

Relacionado a continuación:

CARPETA NUMERO	N° DE FOLIOS	ITEM	CONTENIDO DE LA CARPETA
1			<ul style="list-style-type: none"> - INFORME ACTIVIDADES - CERTIFICACION SUPERVISOR - PAGO APORTES SEGURIDAD SOCIAL - DOCUMENTO EQUIVALENTE - FORMATO RENTAS - RUT - CRONOGRAMA ACTIVIDADES

Cordialmente,


JUAN DOMINGO PALACIO ABELLO
 Contratista



UNIDAD DE SALUD DE IBAGUE E.S.E. IBAGUÉ TOLIMA
GESTIÓN DE CONTRATACIÓN
SUBPROCESO CONTRATACIÓN

CÓDIGO: GC-CON-FT-007

FECHA: NOVIEMBRE 2023

FORMATO DE INFORME CONTRATISTA

Página 1 de 3
VERSIÓN 002

OFICINA Y/O COORDINACIÓN: A.P.S. (E.B.S) - UNIDAD DE SALUD DE IBAGUÉ USI E.S. E	CONTRATO No. 196	PERIODO DEL CONTRATO:
		Fecha de Inicio: 27 DE MARZO DEL 2026 Fecha de Terminación: 26 DE JUNIO DEL 2026
ENTIDAD CONTRATANTE: UNIDAD DE SALUD DE IBAGUÉ EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO USI E.S.E.		PLAZO DE EJECUCIÓN: EL PLAZO ESTIMADO PARA LA EJECUCIÓN DE LA NECESIDAD SERÁ DE TRES (03) MESES A PARTIR DE LA LEGALIZACIÓN Y PERFECCIONAMIENTO DEL CONTRATO, PREVIA FIRMA DEL ACTA DE INICIO.
CONTRATISTA: JUAN DOMINGO PALACIO ABELLO		PERIODO DEL INFORME: MAYO DE 2026
OBJETO DEL CONTRATO: "CONTRATAR LA PRESTACION DE SERVICIOS DE UN PROFESIONAL ENFERMERO (A) QUIEN HARA PARTE DE UN (1) EQUIPO BASICO DE SALUD, LOS CUALES CONFORME A LA PROGRAMACION Y PRIORIZACION REALIZADA POR LA USI E.S.E CUMPLIRAN RESPONSABILIDADES OPERATIVAS EN UN (1) TERRITORIO RURAL, EJECUTANDO ACCIONES DE ATENCION PRIMARIA EN SALUD, GESTION DEL RIESGO EN SALUD Y SEGUIMIENTO TERRITORIAL, BAJO EL MODELO PREVENTIVO Y PREDICTIVO DE SALUD, CONFORME A LOS LINEAMIENTOS DEFINIDOS EN LA RESOLUCION 2593 DE 2025 EXPEDIDO POR EL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCION SOCIAL".		

ACTIVIDADES ESPECÍFICAS, OBLIGACIONES Y/O PRODUCTOS DEL CONTRATISTA DESARROLLADAS DE ACUERDO CON EL OBJETO CONTRACTUAL		
OBLIGACIONES (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA DEL CONTRATO)	ACTIVIDADES (DESARROLLADAS EN EL MES- REFERENTE A LA OBLIGACIÓN)	PRODUCTOS (CON RESPECTO A LA ACTIVIDAD DESARROLLADA)



UNIDAD DE SALUD DE IBAGUE E.S.E. IBAGUÉ TOLIMA
GESTIÓN DE CONTRATACIÓN
SUBPROCESO CONTRATACIÓN

CÓDIGO: GC-
CON-FT-007

FECHA:
NOVIEMBRE
2023

FORMATO DE INFORME CONTRATISTA

Página 2 de 3
VERSIÓN 002

<p>1. Realizar la planeación operativa mensual del EBS, elaborando el plan de trabajo y cronograma de actividades, coordinando el despliegue territorial en los microterritorios asignados y efectuando el seguimiento al cumplimiento de metas e indicadores definidos por el ministerio de salud y la ESE.</p>	<p>Durante el periodo del mes de mayo, se realizó el cronograma de actividades individual y grupal para el microterritorio 01 vereda los Naranjos.</p>	<p>Anexo: Cronograma de actividades individual: https://docs.google.com/spreadsheets/d/17MznEYURkY3YTjJifaMcOzd59xmrL_ZK/edit?gid=115604978#gid=115604978</p> <p>Anexo: Cronograma de actividades grupal: https://docs.google.com/spreadsheets/d/1Mi8WJ5wzNOxFSeiy5fkEJogkmK7mClnDDfWwllNA7zk/edit?usp=drive-link</p>
<p>2. Dirigir y coordinar técnicamente en territorio la operación del EBS, verificando el cumplimiento de actividades por perfiles y garantizando la adecuada ejecución de las acciones asistenciales, comunitarias y de gestión del riesgo en salud.</p>	<p>Durante el periodo del mes de mayo se caracterizaron en el micro-territorio de los Naranjos 42 familias, para un total de 125 personas. Se realizó análisis de las actividades desarrolladas ver informe de ejecución.</p>	<p>Anexo datos de ficha de caracterización, ver en el siguiente link: https://docs.google.com/spreadsheets/d/13cQ73axZ0u5uSk1U73Ssx6Kc0Pp5n1mZLSghCl3G1s/edit?gid=648181175#gid=648181175</p> <p>Anexo informe de ejecución link: https://docs.google.com/document/d/1vxOp6_zRNfHXwGYFGVDKhUOZe_4cqVKFd_fmas1_GFM/edit?tab=t.0</p>
<p>3. Elaborar, ejecutar, y realizar seguimiento a los planes integrales de cuidado primario en salud con enfoque individual,</p>	<p>Durante el periodo del mes de mayo se realizaron 42 planes de cuidado, los cuales incluyeron diferentes acciones para los riesgos priorizados de</p>	<p>Anexo planes de cuidado ver en el siguiente link: https://drive.google.com/drive/folders/1m6Wk</p>



UNIDAD DE SALUD DE IBAGUE E.S.E. IBAGUÉ TOLIMA
GESTIÓN DE CONTRATACIÓN
SUBPROCESO CONTRATACIÓN

CÓDIGO: GC-
CON-FT-007

FECHA:
NOVIEMBRE
2023

FORMATO DE INFORME CONTRATISTA

Página 3 de 3
VERSIÓN 002

<p>familiar y comunitario, con base en la identificación del riesgo poblacional, identificación de riesgos y análisis del perfil epidemiológico del territorio</p>	<p>acuerdo con la dinámica de visita familiar.</p>	<p>rKg83hXgQB_K1XGuDxMwuArVzT_E</p>
<p>4. Realizar la identificación del riesgo poblacional, identificación de riesgos y actualización de la población asignada mediante la aplicación de instrumentos definidos institucionalmente, incluyendo identificación de riesgos, mapeo y cartografía social para la priorización de intervenciones en salud.</p>	<p>Durante el periodo del mes de mayo se caracterizaron los riesgos en salud conforme el instrumento "Formulario para identificación APS – Equipos Básicos de Salud", a través de la plataforma digital kobotoolbox.</p> <p>Se realizó análisis de las actividades desarrolladas ver informe de ejecución.</p>	<p>Anexo planes de cuidado ver en el siguiente link: https://drive.google.com/drive/folders/1m6WkrKg83hXgQB_K1XGuDxMwuArVzT_E</p> <p>Anexo datos de ficha de caracterización, ver en el siguiente link: https://docs.google.com/spreadsheets/d/13cQ73axZ0u5uSk1U73Ssx6Kc0Pp5n1miZLSqhCl3G1s/edit?gid=648181175#gid=648181175</p> <p>Anexo informe de ejecución link: https://docs.google.com/document/d/1vxOp6_zRNfHXwGYFGVDKhUOZe_4cqVKFd_fmas1_GFM/edit?tab=t.0</p>
<p>5. Brindar y coordinar la atención integral en salud por curso de vida, desarrollando acciones de promoción de la salud, prevención de la enfermedad, detección temprana, canalización</p>	<p>Durante el periodo del mes de mayo se caracterizaron en el micro-territorio de los Naranjos 42 familias, para un total de 125 personas los cursos de vida atendidos casa a casa fueron:</p> <p>Distribución por Sexo:</p>	<p>Anexo planes de cuidado ver en el siguiente link: https://drive.google.com/drive/folders/1m6WkrKg83hXgQB_K1XGuDxMwuArVzT_E</p>



UNIDAD DE SALUD DE IBAGUE E.S.E. IBAGUÉ TOLIMA
GESTIÓN DE CONTRATACIÓN
SUBPROCESO CONTRATACIÓN

CÓDIGO: GC-
CON-FT-007

FECHA:
NOVIEMBRE
2023

Página 4 de 3

VERSIÓN 002

FORMATO DE INFORME CONTRATISTA

<p>efectiva, seguimiento y gestión del acceso a los servicios, conforme a la resolución 3280 de 2018 y las rutas integrales de atención en salud.</p>	<p>Hombres: 71 personas. Mujeres: 54 personas.</p> <p>Distribución por Curso de Vida:</p> <p>Adulthood: 49 personas. Juventud: 21 personas. Infancia: 18 personas. Vejez: 15 personas. Adolescencia: 12 personas. Primera infancia: 10 personas.</p>	
<p>6. Identificar, notificar y realizar seguimiento a los eventos de interés en salud pública y riesgos sanitarios, aplicando lineamientos de vigilancia epidemiológica y gestionando procesos de referencia, contrarreferencia y continuidad del cuidado.</p>	<p>Durante el periodo del mes de mayo se realizó seguimiento a un caso de una pareja de adultos mayores en caso de pobreza extrema, a quienes se les realizaron visitas de acompañamiento, educación y seguimiento.</p>	<p>Ver imagen al final de este informe.</p>
<p>7. Garantizar la ejecución de las acciones del Programa Ampliado de Inmunizaciones, asegurando el mantenimiento de la cadena de frío, la vacunación segura, la verificación de esquemas, el registro oportuno de la información y el seguimiento a población susceptible no vacunada.</p>	<p>En el periodo de mayo se identificaron personas pendientes para vacunación, la relación de personas pendientes se puede ver en el informe de ejecución.</p>	<p>Anexo datos de ficha de caracterización, ver en el siguiente link: https://docs.google.com/spreadsheets/d/13cQ73axZ0u5uSk1U73Ssx6Kc0Pp5n1mLZLSqhCl3G1s/edit?gid=648181175#gid=648181175</p> <p>Anexo informe de ejecución link: https://docs.google.com/document/d/1vxOp6zRNfHXwGYFGVDKhUOZe4cqVKFdmmas1GFM/edit?tab=t.0</p>



UNIDAD DE SALUD DE IBAGUE E.S.E. IBAGUÉ TOLIMA
GESTIÓN DE CONTRATACIÓN
SUBPROCESO CONTRATACIÓN

CÓDIGO: GC-
CON-FT-007

FECHA:
NOVIEMBRE
2023

FORMATO DE INFORME CONTRATISTA

Página 5 de 3
VERSIÓN 002

<p>8. Desarrollar acciones de educación para la salud y participación social comunitaria, promoviendo el autocuidado y fortaleciendo la corresponsabilidad social mediante jornadas, encuentros comunitarios y cierre de microterritorio.</p>	<p>Durante el periodo de mayo se realizó una jornada de educación con niños de primaria en la IE de los Naranjos.</p>	<p>Ver imagen al final de este informe.</p>
<p>9. Gestionar la articulación intersectorial e interinstitucional con entidades territoriales, EAPB y demás actores del sistema, participando en mesas técnicas orientadas a la eliminación de barrera de acceso y resolución de casos priorizados</p>	<p>No se gestionaron actividades de articulación intersectorial. No se participó en mesas técnicas durante el mes de mayo.</p>	<p>No se relaciona producto.</p>
<p>10 Identificar población no afiliada al sistema general de seguridad social en salud y apoyar la gestión de su afiliación, realizando seguimiento al acceso efectivo a los servicios de salud y oferta social disponible</p>	<p>Durante el periodo del mes de mayo se identificó 1 persona no afiliada al sistema general de seguridad social en salud. Se realizó el acompañamiento y la educación respectiva.</p>	<p>Anexo datos de ficha de caracterización, ver en el siguiente link: https://docs.google.com/spreadsheets/d/13cQ73axZ0u5uSk1U73Ssx6Kc0Pp5n1mZLSqhCI3G1s/edit?gid=648181175#gid=648181175</p>
<p>11. Garantizar el registro oportuno, completo y de calidad de la información asistencial y comunitaria en historias clínicas, formatos institucionales y plataforma oficiales, consolidando y reportando periódicamente la</p>	<p>Durante los días administrativos se organizaron las historias clínicas, sin embargo durante los días administrativos el sistema Dinámica no se encontraba habilitado para el cargue de información por la IP pública.</p>	<p>No se relaciona producto.</p>



UNIDAD DE SALUD DE IBAGUE E.S.E. IBAGUÉ TOLIMA
GESTIÓN DE CONTRATACIÓN
SUBPROCESO CONTRATACIÓN


CÓDIGO: GC-CON-FT-007

FECHA: NOVIEMBRE 2023

FORMATO DE INFORME CONTRATISTA

Página 6 de 3
VERSIÓN 002

información generada por el EBS		
<p>12. Participar en procesos de capacitación, asistencia técnica, seguimiento institucional y elaboración de informes técnicos requeridos por la ESE, la secretaría de salud y el ministerio de salud</p>	<p>Se participó en reuniones técnicas, asistencias institucionales, capacitaciones, educación en salud familiar y demás espacios convocados como se evidencia en el cronograma de actividades.</p>	<p>Anexo: Cronograma de actividades individual: https://docs.google.com/spreadsheets/d/17MznEYURkY3YTjJifaMcOzd59xmrL_ZK/edit?gid=115604978#gid=115604978 Ver fotos anexas a este informe.</p>
<p>13. Realizar consolidación y verificación de la calidad del dato de los registros del EBS asignado de forma semanal realizando entrega en medio físico y magnético; así como el informe mensual con análisis de situación de salud de los micro territorios cubiertos. Así mismo apoyar la elaboración de informe solicitados por entidades territoriales y nacionales, entregar formatos de ejecución y documentar los avances operativos del EBS</p>	<p>Durante el mes de mayo, se consolidó la información del "Formulario para identificación APS – Equipos Básicos de Salud", a través de la plataforma digital kobotoolbox,.</p> <p>Se realizó y entregó informe mensual de actividades formato informe contratista V002.</p> <p>Se entregó el consolidado de evidencias de cronogramas y planes de cuidado.</p> <p>Se apoyó la consolidación del sistema de información por medio del aplicativo kobocollect.</p>	<p>Anexo: Cronograma de actividades individual: https://docs.google.com/spreadsheets/d/17MznEYURkY3YTjJifaMcOzd59xmrL_ZK/edit?gid=115604978#gid=115604978 Anexo datos de ficha de caracterización, ver en el siguiente link: https://docs.google.com/spreadsheets/d/13cQ73axZ0u5uSk1U73Ssx6Kc0Pp5n1mLZLSqhCl3G1s/edit?gid=648181175#gid=648181175 Anexo planes de cuidado ver en el siguiente link: https://drive.google.com/drive/folders/1m6WkrKq83hXqQB_K1XGuDxMwuArVzT_E</p>

 U.S.I. Unidad de Salud de Ibagué, E.S.E. Atención servicios al usuario de salud.	UNIDAD DE SALUD DE IBAGUE E.S.E. IBAGUÉ TOLIMA	CÓDIGO: GC-CON-FT-007
	GESTIÓN DE CONTRATACIÓN	FECHA:
	SUBPROCESO CONTRATACIÓN	NOVIEMBRE 2023
	FORMATO DE INFORME CONTRATISTA	Página 7 de 3
		VERSIÓN 002

		Anexo consolidado de todos los EBS de kobotoolbox: https://docs.google.com/spreadsheets/d/1JA0-7RpAb5B56HhPSSyOkJfmQJTByuGQuQS GpmJk-c/edit?pli=1&gid=1765487643#gid=1765487643
14. Dar cumplimiento a las metas establecidas acorde al lineamiento del Ministerio de Salud y protección "Social de intervención territorial, para la identificación de riesgo en salud, del siguiente modo: META DE 360 HOGARES mínimo por equipo básico, en salud, y/o la que sea definida por la coordinación de Equipos Básicos de Salud de la USI-ESE. Conforme a los lineamientos nacionales vigentes, la dinámica territorial y la población asignada, asociada operativamente a la intervención de UN (1) Equipo Básico de Salud, en el marco de la implementación de la Atención Primaria en Salud. No obstante, dicha meta podrá ajustarse,	Durante el periodo del mes de mayo se caracterizaron en el micro-territorio de los Naranjos 42 familias, para un total de 125 personas caracterizadas a través del "Formulario para identificación APS – Equipos Básicos de Salud".	Anexo datos de ficha de caracterización, ver en el siguiente link: https://docs.google.com/spreadsheets/d/13cQ73axZ0u5uSk1U73Ssx6Kc0Pp5n1mZLSqhCl3G1s/edit?gid=648181175#gid=648181175



UNIDAD DE SALUD DE IBAGUE E.S.E. IBAGUÉ TOLIMA

GESTIÓN DE CONTRATACIÓN

SUBPROCESO CONTRATACIÓN

**CÓDIGO: GC-
CON-FT-007**

**FECHA:
NOVIEMBRE
2023**

**Página 8 de 3
VERSIÓN 002**

FORMATO DE INFORME CONTRATISTA

<p>redistribuirse o redefinirse por parte de la Coordinación de Equipos Básicos de Salud, sin que ello tituya incumplimiento contractual cuando se presenten variaciones derivadas de: Dinámica territorial y movilidad poblacional. Condiciones de accesibilidad geográfica o rural dispersa. Priorización sanitaria basada en riesgo individual, familiar o comunitario. Reorganización de microterritorios. Disponibilidad operativa del talento humano. Directrices institucionales o lineamientos emitidos por el Ministerio de Salud y Protección Social.</p>		
<p>15. Responder por la custodia, uso adecuado, conservación, integridad física y control de inventario de equipos biomédicos asignados al EBS, garantizando su correcta operación durante toda la ejecución contractual. Deberá velar por el mantenimiento preventivo básico, reporte oportuno de novedades, perdidas o daños, y asegurar que dichos equipos se utilicen</p>	<p>Se realizó la custodia, uso adecuado y control de los equipos biomédicos asignados al EBS, garantizando su conservación, correcto funcionamiento y utilización exclusiva en las actividades del equipo. Asimismo, no hubo novedades o daños presentados.</p>	<p>No se relaciona producto.</p>



UNIDAD DE SALUD DE IBAGUE E.S.E. IBAGUÉ TOLIMA
GESTIÓN DE CONTRATACIÓN
SUBPROCESO CONTRATACIÓN

**CÓDIGO: GC-
CON-FT-007**

**FECHA:
NOVIEMBRE
2023**

FORMATO DE INFORME CONTRATISTA

**Página 9 de 3
VERSIÓN 002**

<p>exclusivamente para el desarrollo de las actividades del EBS. Previo a la finalización del contrato, realizara la entrega formal, completa y en buene estado de funcionamiento de la totalidad de los equipos recibidos, mediante acta de entrega debidamente suscrita con el supervisor del contrato o quine haga sus veces conservando la misma cantidad e integridad de los bienes asignados.</p>		
<p>16. Realizar la entrega formal, completa y en buen estado de la dotación institucional suministrada para el desarrollo de las actividades del contrato, incluyendo las prendas con logos institucionales, gorras, carnet de identificación, pendones entre otros. Dicha entrega deberá efectuarse previamente a la finalización del contrato, mediante acta debidamente suscrita con el supervisor o quine haga sus veces, garantizando la devolución del 100 % de los elementos recibidos y conservando su integridad física, como</p>	<p>En el periodo del mes de mayo no se ejecutó la actividad ya que corresponde a una fase más avanzada del contrato.</p>	<p>No se relaciona producto.</p>




UNIDAD DE SALUD DE IBAGUE E.S.E. IBAGUÉ TOLIMA
GESTIÓN DE CONTRATACIÓN
SUBPROCESO CONTRATACIÓN

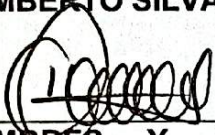

CÓDIGO: GC-
CON-FT-007

FECHA:
NOVIEMBRE
2023

FORMATO DE INFORME CONTRATISTA

Página 10 de 3
VERSIÓN 002

requisito para el cierre contractual.		
CONTRATISTA	NOMBRE Y APELLIDO: JUAN DOMINGO PALACIO ABELLO	
	FIRMA: 	
	No. CÉDULA: 1.110.491.882 DE IBAGUÉ TOLIMA	

INFORME SUPERVISOR DE CONTRATO	
El supervisor da cuenta del cumplimiento de las actividades específicas, obligaciones y/o productos del contratista desarrolladas de acuerdo con el objeto contractual y las cuales fueron descritas en este informe, dentro del periodo de ejecución reportado.	OTRAS OBSERVACIONES: NINGUNA
REVISÓ SUPERVISOR	NOMBRES Y APELLIDOS: DIEGO HUMBERTO SILVA ROSAS 
REVISÓ COORDINADOR	NOMBRES Y APELLIDOS: VIVIAN PATRICIA HERRERA 

ANEXOS:

- Cronograma de actividades del mes de mayo
- Evidencias fotográficas del mes de mayo
- Formato certificación del supervisor



UNIDAD DE SALUD DE IBAGUE E.S.E. IBAGUE TOLIMA
GESTIÓN EN SALUD FAMILIAR Y COMUNITARIA
SUBPROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

CODIGO: GSF-PYP-FT-022

FECHA:
OCTUBRE 2022

CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES

Página 1 de 2
VERSION 002

CRONOGRAMA DEL PERIODO DE MAYO DE 2026 – JUAN DOMINGO PALACIO ABELLO - CTO 196 DEL 17 MARZO DE 2026

MICROTERRITORIO 02 MES DE MAYO						
LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
				1 DÍA FESTIVO CARACTERIZACIÓN VEREDA LOS NARANJOS.	2	3
4 CARACTERIZACIÓN VEREDA LOS NARANJOS.	5 CARACTERIZACIÓN VEREDA LOS NARANJOS.	6 ADMINISTRATIVO PLANEACIÓN DE ACTIVIDADES PARA LOS MICROTERRITORIOS ASIGNADOS Y PRESENTACIÓN CUENTAS DE COBRO. SEGUIMIENTO PLANES DE CUIDADO.	7 CARACTERIZACIÓN VEREDA LOS NARANJOS	8 CARACTERIZACIÓN VEREDA LOS NARANJOS.	9	10
11 CARACTERIZACIÓN VEREDA LOS NARANJOS.	12 CARACTERIZACIÓN VEREDA LOS NARANJOS.	13 CARACTERIZACIÓN VEREDA LOS NARANJOS.	14 ADMINISTRATIVO B/ LA MACARENA JORNADA DE IDENTIFICACIÓN DE RIESGOS EN EL MICROTERRITORIO DE LOS NARANJOS: APLICACIÓN DE LA FICHA DE IDENTIFICACIÓN DE RIESGOS EN SALUD, INTERVENCIÓN POR CURSO DE VIDA, EDUCACIÓN EN SALUD, PLANES DE CUIDADOS 08:00AM	15 CARACTERIZACIÓN VEREDA LOS NARANJOS.	16 ACTUALIZACIÓN SISTEMA DE INFORMACIÓN KOBOTOOLBOX, ASISTENCIA VÍA WHATAPP A EBS RURALES Y URBANOS Y REVISIÓN DE ERRORES DE DIGITACIÓN POR PARTE DE ENCUESTADORES.	17
18 <u>DIA FESTIVO</u>	19 CARACTERIZACIÓN VEREDA LOS NARANJOS.	20 ADMINISTRATIVO REUNIÓN CON COORDINADORA DEL GRUPO RURAL, PLANEACIÓN DE ACTIVIDADES PARA LOS MICROTERRITORIOS ASIGNADOS Y PRESENTACIÓN CUENTAS DE COBRO. B/ BELALCÁZAR 10:00AM	21 CARACTERIZACIÓN VEREDA LOS NARANJOS.	22 ADMINISTRATIVO CON EL JEFE JUAN DOMINGO OSMOSIS CAFÉ B/ LA MACARENA 10:00AM REUNIÓN CON COORDINADORA DEL GRUPO RURAL, PLANEACIÓN DE ACTIVIDADES PARA LOS MICROTERRITORIOS ASIGNADOS Y PRESENTACIÓN CUENTAS DE COBRO.	23 ACTUALIZACIÓN SISTEMA DE INFORMACIÓN KOBOTOOLBOX, ASISTENCIA VÍA WHATAPP A EBS RURALES Y URBANOS Y REVISIÓN DE ERRORES DE DIGITACIÓN POR PARTE DE ENCUESTADORES.	24
25 CARACTERIZACIÓN VEREDA LOS NARANJOS.	26 CARACTERIZACIÓN VEREDA LOS NARANJOS.	27 CARACTERIZACIÓN VEREDA LOS NARANJOS.	28 CARACTERIZACIÓN VEREDA LOS NARANJOS. JORNADA EDUCATIVO IE LOS NARANJOS.	29 REUNIÓN GRAN ENCUENTRO Y MESA DE TRABAJO 2026 EBS 2026 EN EL COLEGIO COMFATOLIMA CRA.8 #123-50, B/ SANTA ANA	30 ACTUALIZACIÓN SISTEMA DE INFORMACIÓN KOBOTOOLBOX, ASISTENCIA VÍA WHATAPP A EBS RURALES Y URBANOS Y REVISIÓN DE ERRORES DE DIGITACIÓN POR PARTE DE ENCUESTADORES.	31



UNIDAD DE SALUD DE IBAGUE E.S.E. IBAGUÉ TOLIMA
GESTIÓN DE CONTRATACIÓN
SUBPROCESO CONTRATACIÓN

CÓDIGO: GC-CON-FT-007

FECHA: NOVIEMBRE 2023

FORMATO DE INFORME CONTRATISTA

Página 11 de 3
VERSIÓN 002

EVIDENCIA FOTOGRÁFICA DEL MES DE MAYO

FECHA	ASISTENCIAS Y EVIDENCIAS FOTOGRÁFICAS
<p>6 DE MAYO</p> <p>ADMINISTRATIVO CON EL JEFE JUAN DOMINGO OSMOSIS CAFÉ B/ LA MACARENA.</p>	
<p>7 DE MAYO</p> <p>CARACTERIZACIÓN VEREDA LOS NARANJOS.</p>	
<p>11 DE MAYO</p> <p>ACOMPANIAMIENTO EDUCACIÓN EN DIABETES A FAMILIA DE ALTO RIESGO.</p>	



UNIDAD DE SALUD DE IBAGUE E.S.E. IBAGUÉ TOLIMA
GESTIÓN DE CONTRATACIÓN
SUBPROCESO CONTRATACIÓN

CÓDIGO: GC-CON-FT-007

FECHA: NOVIEMBRE 2023

Página 12 de 3
VERSIÓN 002

FORMATO DE INFORME CONTRATISTA

14 DE MAYO

ADMINISTRATIVO CON EL JEFE JUAN DOMINGO EN OSMOSIS CAFÉ B/ LA MACARENA.



15 DE MAYO

CARACTERIZACIÓN VEREDA LOS NARANJOS.



22 DE MAYO

ADMINISTRATIVO CON EL JEFE JUAN DOMINGO OSMOSIS CAFÉ B/ LA MACARENA.





UNIDAD DE SALUD DE IBAGUE E.S.E. IBAGUÉ TOLIMA
GESTIÓN DE CONTRATACIÓN
SUBPROCESO CONTRATACIÓN

CÓDIGO: GC-
CON-FT-007

FECHA:
NOVIEMBRE
2023

Página 13 de 3
VERSIÓN 002

FORMATO DE INFORME CONTRATISTA

27 DE MAYO

CARACTERIZACIÓN
VEREDA LOS NARANJOS



28 DE MAYO

ACTIVIDAD EDUCATIVA IE
LOS NARANJOS





UNIDAD DE SALUD DE IBAGUE E.S.E. IBAGUÉ TOLIMA
GESTIÓN DE CONTRATACIÓN
SUBPROCESO CONTRATACIÓN

**CÓDIGO: GC-
CON-FT-007**

**FECHA:
NOVIEMBRE
2023**

FORMATO DE INFORME CONTRATISTA

Página 14 de 3
VERSIÓN 002

29 DE MAYO

**REUNIÓN GRAN
ENCUENTRO Y MESA DE
TRABAJO 2026
EBS 2026**



PAGADA PLANILLA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1110491882		PALACIO ABELLO JUAN DOMINGO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CARRERA 14 B SUR # 95 120	IBAGUE-TOLIMA	2612656	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Límite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2026-05	2026-05	353916808	9505799480	I	2026/06/22	2026/06/01	BANCO BBVA COLOMBIA S.A.	0	\$1,175,600

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			PENSION			SALUD			CCF			RIESGOS			PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte
Sucursal PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$3,800,000	\$608,000			\$3,800,000	\$475,000			\$0	\$0		\$3,800,000	\$92,600
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$3,800,000	\$608,000			\$3,800,000	\$475,000			\$0	\$0		\$3,800,000	\$92,600
Ciudad: IBAGUE Depto: TOLIMA (1 Afiliados)					\$3,800,000	\$608,000			\$3,800,000	\$475,000			\$0	\$0		\$3,800,000	\$92,600
1	CC 1110491882	PALACIO JUAN	25-14	30	\$3,800,000	\$608,000	EPS005	30	\$3,800,000	\$475,000	0		\$0	\$0	14-23	\$3,800,000	\$92,600
Total	Afiliados(1)				\$3,800,000	\$608,000			\$3,800,000	\$475,000			\$0	\$0		\$3,800,000	\$92,600

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
CC 1110491882		PALACIO ABELLO JUAN DOMINGO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CARRERA 14 B SUR # 95 120	IBAGUE-TOLIMA	2612656	No	
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2026-05	2026-05	353916808	9505799480	1	2026/06/22	2026/06/01	BANCO BBVA COLOMBIA S.A.	0	\$1,175,600
RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$608,000	\$0	\$0	\$608,000	
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	\$608,000	\$0	\$0	\$608,000	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$92,600	\$0	\$0	\$92,600	
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$92,600	\$0	\$0	\$92,600	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$475,000	\$0	\$0	\$475,000	
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	\$475,000	\$0	\$0	\$475,000	
TOTAL				1	\$1,175,600	\$0	\$0	\$1,175,600	



¡Hola, Juan Palacio!

Aprobada

Los siguientes son los datos de tu transacción:

Valor: \$ 1.175.600,00

Empresa: APORTES EN LINEA

Descripción: Pago de la Planilla de aportes con clave:
9505799480

Fecha de la transacción: 01/06/2026

CUS: 353916808

Gracias por utilizar nuestro servicio.



Ten en cuenta estos tips de seguridad:

- Usa dispositivos personales o de confianza para realizar tus pagos.
- No abras enlaces sospechosos.
- Cambia tus contraseñas con regularidad.
- Digita manualmente la URL del portal de tu entidad financiera.
- Recuerda que PSE nunca te contactará para solicitarte información personal.



Para mayor información comunícate con nosotros:

📞 En Bogotá: +57 (601) 3808890 Opción 5

🌐 Contáctanos: <https://www.pse.com.co/persona-centro-de-ayuda>



Un servicio de



ACH Colombia Oficial



@ACHColombia



ACHColombiaOficial



ACH Colombia Oficial

UNIDAD DE SALUD DE IBAGUE E.S.E. IBAGUE TOLIMA	GC-CON-FT-008
GESTIÓN DE CONTRATACIÓN	JULIO DEL 2022
SUBPROCESO CONTRATACIÓN	VERSION 002
FORMATO ÓRDENES DE PAGO	PAG 1 DE 1



Contrato N°: 196 ✓ Nombre contratista: JUAN DOMINGO PALACIO ABELLO Periodo: MAYO ✓

Dependencia: CONTRATACION

Pago N°: 3

Documentos Básicos	Descripción	Adjunta		Observación
		Si	No	
1	Informe de actividades y evidencias	✓		
2	Certificación de supervisor	✓		
3	Pago de aportes de seguridad social (persona natural)	✓		
4	Pago de aportes de seguridad social y Certificado de seguridad social y parafiscales (persona jurídica)	✓		
5	Resolución de pensión o recibo de pago de pensión y/o carta donde manifieste que nunca ha cotizado pensión (para mayores de 55 años)	✓		
6	Factura (persona jurídica u obligado a facturar)	✓		
7	Entrada Almacén (si aplica)	✓		
8	Documento equivalente (persona natural)	✓		
9	Formato de Rentas (personal natural)	✓		
10	Acta de inicio (si es primer pago)	✓		
11	Pólizas aprobadas (si es primer pago)	✓		
12	Estampillas (si es primer pago, para contratos que aplique)	✓		
13	Certificación bancaria (si es primer pago)	✓		
14	Acta de recibo parcial, informe parcial y/o Acta de liquidación o informe final (Contratos de obra)	✓		

NOTA: La oficina de contratación certifica que una vez revisados los documentos aportados, estos se encuentran conformes a lo estipulado en el contrato.

Revisión Supervisor

Revisión Contratación

Firma

Firma

Nombre: Diego Soto Pardo

Nombre: Juan Domingo Palacios Abello

N° de Documentos Básicos:

No. De Documentos Básicos

Fecha de diligenciamiento:

Fecha de recibido contratación: 11:59 am