



HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL DEL MUNICIPIO DE BARBOSA

Nit: 890.905.193-7
Cra 17 # 10 34 Tel: 6042502430 Fax:

16 FEBRERO

2026

940,000.00

CATAÑO JARAMILLO ANDRES FELIPE

NOVECIENTOS CUARENTA MIL PESOS CON CERO CENTAVOS M/L

COMPROBANTE DE EGRESO

21380

Feb.16/2026

Proveedor: **CATAÑO JARAMILLO ANDRES FELIPE**

Teléfono: 3104369433

Fax:

Nit / C.C.: 1.193.538.909

Vlr. Pagado:

940,000.00

Banco Beneficiario:

Nro. Cuenta:

Tipo de Cuenta:

Banco: 01 BANCO DE BOGOTA. Nro. Cuenta: 349355255

BANCO DE BOGOTA
EBAS 349355255

Tipo de Cuenta: Ahorros

Cheque: 1

Vlr. Cheque:

940,000.00

Valor en Letras: NOVECIENTOS CUARENTA MIL PESOS CON CERO CENTAVOS M/L

Concepto: EBAS

Vr. Br.: 1,000,000.00

Vr. Iva:

Notas: 0.00

Reten: 0.00

R. Iva:

R. Ica:

Otros: 0.00

T. Ded:

0.00

Neto: 940,000.00

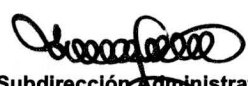
Factura Número	Fecha Factura	Valor Factura	Valor Cancelado
XOT02 501696540 09	Feb. 01 / 2026	940,000.00	940,000.00

IMPUTACIÓN CONTABLE

Cuenta	Centro de Costo	Débito	Crédito
11100621 RECURSOS EBAS 2024 CTA 349355255			940,000.00
24905401 HONORARIOS SERVICIOS DE SALUD		940,000.00	

IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL

Vigencia	Centro de Costo	Compromiso	Certificado	Obligación	Valor
2026		88	XOP07 5	OBL 6177	1,000,000.00
Rubro Presupuestal: 232020200903 Servicios y Bienes - EBS					

 Preparado	 Subdirección Administrativa	 Gerente
--	--	--



WWW.BANCODEBOGOTA.COM

Archivos Cargados

Empresa: EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN VICENTE DE
Tipo Identificación: NIT Persona Jurídica **No. Identificación:** 8909051937
Generado por: FRANCIA CRISTINA CORREA RAMIREZ

Tipo Archivo: Proveedores

Tipo Identificación Beneficiario	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación Beneficiario	01193538909
Nombre Beneficiario	ANDRES FELIPE CATANO JARAMILLO
Tipo Producto Beneficiario	CTA. DE AHORROS
No. Producto Beneficiario	65140456033
Valor Abonar	\$940,000.00
Código Compensación	BANCOLOMBIA
Valor Cuota Libranza	
No. Crédito	
Forma de Pago	A
Código Oficina	000
Código Ciudad	Bogota Cun
Comprobante / Factura No.	0000000000
Tipo Medio Notificación	NINGUNO
Adenda Comentarios	
Indicador Información Adicional	N
Cero	0
Espacios	
Espacios	
Espacios / No. Control	



E.S.E Hospital San Vicente
de Paúl de Barbosa -
Antioquia

ACTA DE SUPERVISIÓN E INTERVENTORÍA

Código	FO-GCO-03
Versión	03
Fecha De Elaboración	Abril -2010
Actualización	Agosto - 2024
Página 1 de 3	

COPIA CONTROLADA

FECHA: ENERO 2026

CONTRATO No.	054- 2026
CONTRATANTE:	ESE HOSPITAL SAN VICENTE DE PAÚL DE BARBOSA
CONTRATISTA:	ANDRES FELIPE CATAÑO JARAMILLO
NIT:	1.193.538.909
REPRESENTANTE LEGAL:	ANDRES FELIPE CATAÑO JARAMILLO
CÉDULA DEL REPRESENTANTE LEGAL:	1.193.538.909
OBJETO:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO PROFESIONAL PSICOSOCIAL EJECUTANDO ACTIVIDADES EN EL ÁREA RURAL DEL MUNICIPIO DE BARBOSA, EN ARAS DE CONTRIBUIR CON EL FORTALECIMIENTO DE LA ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD, MEDIANTE LA CONFORMACIÓN DE LOS EQUIPOS BÁSICOS DE ATENCIÓN EN SALUD, SEGÚN LO ESTABLECIDO EN LA RESOLUCIÓN NÚMERO 00000711 DEL 24 DE ABRIL DE 2025 Y EN EL DOCUMENTO "LINEAMIENTO TÉCNICO - OPERATIVO DE EQUIPOS BÁSICOS DE SALUD: CONFORMACIÓN, OPERACIÓN Y SEGUIMIENTO" VERSIÓN ACTUALIZADA 3. AGOSTO DE 2024.
VALOR INICIAL:	\$15.400.000
ADICIONES:	NA
VALOR MAS ADICIONES:	\$15.400.000
DURACIÓN INICIAL:	2 MESES Y 17 DIAS
AMPLIACIONES:	NA
DURACIÓN DESPUÉS DE AMPLIACIONES:	NA
FECHA DE INICIO:	26 DE ENERO DEL 2026
FECHA DE TERMINACIÓN:	12 DE ABRIL DEL 2026

E.S.E Hospital San Vicente de Paúl
Barbosa – Antioquia

Carrera 17 N° 10 – 34 Teléfono: 520 24 30 - 406 13 41 / Fax: 406 03 99 - NIT: 890905193-7
E-mail: esebarbosa@une.net.co www.esehsvpbarbosaantioquia.gov.co



E.S.E Hospital San Vicente
de Paúl de Barbosa -
Antioquia

ACTA DE SUPERVISIÓN E INTERVENTORÍA

Código	FO-GCO-03
Versión	03
Fecha De Elaboración	Abril -2010
Actualización	Agosto - 2024
Página 2 de 3	

COPIA CONTROLADA

1. INFORME TÉCNICO DEL CONTRATO:

La contratista cumple a cabalidad con las obligaciones generales suscritas en el contrato, misma que se destaca la realización entre el 26 y el 31 de enero de 2026:

ACTIVIDAD PROPIAS DEL PERFIL:	Cumple	No cumple	OBSERVACIONES
Consulta de psicología para atención salud mental			
Aplicación de instrumentos APGAR- ECOMAPA y FAMILIOGRAMA			
Aplicación de escala Zarit de sobrecarga del cuidador			
Implementación de rehabilitación basada en comunidad.			
Implementación de Centros de Escucha familiar			
Implementación de Zonas de Orientación Escolar			
Derivación de casos a otros niveles de atención y/o Comisarias de Familia			
Numero de planes de cuidado			

Además, se realizaron otras actividades generales del contrato, tales como; asistencia a capacitación el día 23 de enero por parte de la gobernación de Antioquia sobre el tema de conducta suicida, asistencia a capacitaciones de los EBS en el auditorio de la alcaldía, sobre labores y explicación del contrato.

Cabe resaltar que, durante los primeros días de la operación de los equipos básicos de salud en los territorios, estos llevan a cabo actividades previas, y de alistamiento, que consisten principalmente en acciones de inducción, capacitación y formación continua; concertación de metodologías con líderes comunitarios, constitución y sincronización de cada equipo, difusión de la estrategia en los territorios y realización de cartografías, de manera concertada con los líderes comunitarios y territoriales.

Estas actividades están descritas en el informe N°9 que presenta el contratista en 7 folios, con Radicado 0152 del 29 de enero de 2026

2. INFORME ADMINISTRATIVO:

- Se recibe soporte del pago de aportes al Sistema de Seguridad Social Integral.

E.S.E Hospital San Vicente de Paúl
Barbosa – Antioquia

Carrera 17 N° 10 – 34 Teléfono: 520 24 30 - 406 13 41 / Fax: 406 03 99 - NIT: 890905193-7
E-mail: esebarbosa@une.net.co www.esehsvpbarbosaantioquia.gov.co



E.S.E Hospital San Vicente
de Paúl de Barbosa -
Antioquia

ACTA DE SUPERVISIÓN E INTERVENTORÍA

Código	FO-GCO-03
Versión	03
Fecha De Elaboración	Abril -2010
Actualización	Agosto - 2024
Página 3 de 3	

COPIA CONTROLADA

Periodo de Cotización	N° Planilla	Pago Salud	Pago Pensión	Pago ARL	Total pagado en el periodo
Enero 2026	82701745	\$300.000	\$384.000	\$58.500	\$742.500

3. INFORME FINANCIERO Y CONTABLE:

- Relación de los pagos realizados:

VALOR CONTRATO		\$ 15,400,000			
CUENTA DE COBRO	NÚMERO DE EGRESO	VALOR PAGADO	SALDO	EJECUTADO	% EJECUCIÓN DEL CONTRATO
1		\$ -	\$ 15,400,000	\$ -	0%

- Resumen de la ejecución de los recursos:

Valor del Contrato	\$ 15,400,000
Adiciones	0
Total, valor del contrato más adiciones	\$ 15,400,000
Pagos Realizados (Acumulado)	\$ -
Pago autorizado del mes de enero del 2026	\$ 1,000,000
Porcentaje de ejecución financiera	6%

Atentamente,


JUAN DAVID NOREÑA BARRIENTOS
Subdirector Científico
ESE Hospital San Vicente de Paúl
Barbosa, Antioquia



Nº 0152
FECHA: 29 ENL 2026

Barbosa, 31 de enero 2026

CUENTA DE COBRO No. 9

FECHA:	PASA A:	FIRMADO:

ESE HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL MUNICIPIO DE BARBOSA ANTIOQUIA

NIT 890905193-7

DEBE A:

CATAÑO JARAMILLO ANDRÉS FELIPE

La suma de (\$ 1.000.000) UN MILLON DE PESOS

PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO PROFESIONAL PSICOSOCIAL, EJECUTANDO ACTIVIDADES EN EL ÀREA RURAL DEL MUNICIPIO DE BARBOSA, EN ARAS DE CONTRIBUIR CON EL FORTALECIMIENTO DE LA ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD, MEDIANTE LA CONFORMACIÓN DE LOS EQUIPOS BASICOS EN SALUD, SEGÙN LO ESTABLECIDO EN LA RESOLUCIÓN NUMERO 0000711 DEL 24 DE ABRIL DE 2025 Y EN EL DOCUMENTO "LINEAMIENTO TÉCNICO OPERATIVO DE EQUIPOS BÁSICOS DE SALUD: CONFORMACIÓN, OPERACIÓN Y SEGUIMIENTO" VERSIÓN ACTUALIZADA 3 AGOSTO DE 2024

Periodo comprendido durante: del 26 al 31 de enero de 2026

Favor consignar estos recursos en la cuenta de ahorros N 65140456033 DEL BANCO BANCOLOMBIA

Declaro bajo la gravedad de juramento, que los documentos soporte de pago de aportes obligatorios al sistema de seguridad social mes de enero 82701745 con un valor de \$742.500 que presento, corresponden a los ingresos provenientes del contrato 054 – 2026 del cual hace parte este pago.

FIRMA:

NOMBRE: ANDRÉS FELIPE CATAÑO JARAMILLO
CEDULA O NIT: 1193538909
DIRECION: CRA 20 #19-23 APTO 201
TELEFONO: 3104369433



SuAporte |

AUTOLIQUIDACION
CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2026-01-27, 07:02:35 PM

Tipo Planilla:

I: PLANILLA INDEPENDIENTES

Número Planilla: 82701746

Periodo Cotización:

enero de 2026

Periodo Servicio:

enero de 2026

Referencia pago (PIN): 8909950616

PAGADO 27/01/2026

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	ANDRES FELIPE CATAÑO JARAMILLO		
Documento	CC1193538909	Dirección	CR 20 #19 - 23 APTO 201
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Teléfono	6044065382
Tipo Persona	NATURAL	Forma Presentación	ÚNICO
Ciudad	BARBOSA	Departamento	ANTIOQUIA
Representante Legal		Identificación	
Total Afiliados	1	ARP	SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A.

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades										Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales															
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TAE	TAE	TAP	TAP	VBP	COR	VST	SLN	IDE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Quec APP	Quec EPS	Quec AFP	Quec AFP	Administradora	IBC Pension	Aporte Pension	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aports ICBF	ESAP	Aports Ministerio	
CC 1193538909	ANDRES FELIPE CATAÑO JARAMILLO	59	00																		0	30	30	30	0	(25-14) COLPENSIONES	\$ 2.400.000	\$ 384.000	(EPS010) EPS SURA	\$ 2.400.000	\$ 300.000	2,438	\$ 2.400.000	\$ 58.500	(NIN-CC) NINGUNA CCF	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0

Mes del Informe	ENERO
Cargo	PROFESIONAL PSICOSOCIAL
Elaborado por:	ANDRÉS FELIPE CATAÑO JARAMILLO
Contrato:	054 - 2026
OBJETO CONTRACTUAL	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO PROFESIONAL PSICOSOCIAL, EJECUTANDO ACTIVIDADES EN EL ÀREA RURAL DEL MUNICIPIO DE BARBOSA, EN ARAS DE CONTRIBUIR CON EL FORTALECIMIENTO DE LA ATENCIÒN PRIMARIA EN SALUD, MEDIANTE LA CONFORMACIÒN DE LOS EQUIPOS BASICOS EN SALUD, SEGÙN LO ESTABLECIDO EN LA RESOLUCIÒN NUMERO 0000711 DEL 24 DE ABRIL DE 2025 Y EN EL DOCUMENTO "LINEAMIENTO TÈCNICO OPERATIVO DE EQUIPOS BÀSICOS DE SALUD: CONFORMACIÒN, OPERACIÒN Y SEGUIMIENTO" VERSIÒN ACTUALIZADA 3 AGOSTO DE 2024
NIT	890905193-7

OBLIGACIONES GENERALES (marca con una X)

ACTIVIDADES	SI	NO	JUSTIFIQUE SU RESPUES
Desarrollar y fortalecer las habilidades y capacidades de los grupos familiares o no familiares para el cuidado de sí mismo, del otro y del medio ambiente, la sana convivencia y la protección de cada uno de sus integrantes, con énfasis en niños, niñas y adolescentes, mujeres gestantes y lactantes, personas mayores.		X	DEBIDO A QUE SE ACUDIERON A CAPACITACIONES NO SE PUDO DESARROLAR NI FORTALECER LAS HABILIDADES DE LOS GRUPOS FAMILIARES.
Promover las capacidades de las personas, familias y comunidades para el ejercicio de la ciudadanía, actuando frente al reconocimiento y la exigibilidad del derecho fundamental a la salud y la participación en los espacios de decisión.		X	DEBIDO A QUE SE ACUDIERON A CAPACITACIONES NO SE PUDO PROMOVER LAS CAPACIDADES DE LAS PERSONAS, FAMILIAS Y COMUNIDADES PARA EL EJERCICIO DE LA CIUDADANIA.
Promover el mejoramiento de los ambientes físicos de la vivienda y el entorno, controlar los riesgos asociados a condiciones socioambientales desfavorables y promover		X	DEBIDO A QUE SE ACUDIERON A CAPACITACIONES NO SE PUDO PROMOVER EL MEJORAMIENTO DE LOS AMBIENTES FÍSICOS DE LA VIVIENDA Y EL ENTORNO.

los factores protectores para la salud y la calidad de vida.			
Identificar las condiciones de salud las personas, familias y comunidades en los micro territorios y gestionar la respuesta efectiva en salud a las diferentes modalidades de atención (extramural, intramural en prestador primario o complementario y telemedicina).		X	DEBIDO A QUE SE ACUDIERON A CAPACITACIONES NO SE PUDO IDENTIFICAR LAS CONDICIONES DE SALUD DE LAS PERSONAS, FAMILIAS Y COMUNIDADES EN LOS MICROTERRITORIOS.
Promover y facilitar respuestas integrales a las necesidades de las personas, familias y comunidades, por medio de la articulación de la oferta de los servicios sociales, conforme al contexto poblacional y acorde con el curso de vida.		X	DEBIDO A QUE SE ACUDIERON A CAPACITACIONES NO SE PUDO PROMOVER O FACILITAR RESPUESTAS INTEGRALES A LAS NECESIDADES DE LAS PERSONAS, FAMILIAS O COMUNIDADES POR MEDIO DE LA ARTICULACIÓN DE LA OFERTA DE SERVICIOS SOCIALES.
Desarrollar procesos educativos que faciliten a las personas elegir y adoptar prácticas favorables a la salud, prácticas de cuidado, compañía y desarrollo de vínculos afectivos y sociales positivos para el desarrollo humano.		X	DEBIDO A QUE SE ACUDIERON A CAPACITACIONES NO SE PUDO DESARROLLAR PROCESOS EDUCATIVOS QUE FACILITEN A LAS PERSONAS ELEGIR Y ADOPTAR PRACTICAS FAVORABLES A LA SALUD, PRÁCTICAS DE CUIDADO, COMPAÑÍA Y DESARROLLO DE VÍNCULOS AFECTIVOS Y SOCIALES POSITIVOS PARA EL DESARROLLO HUMANO.
Realizar actividades asociadas a la prestación del servicio de salud, los requerimientos de la ESE		X	DEBIDO A QUE SE ACUDIERON A CAPACITACIONES NO SE PUDO REALIZAR ACTIVIDADES ASOCIADAS A LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD.

OBLIGACIONES ESPECIFICAS (marca con una X)

ACTIVIDADES	SI	NO	JUSTIFIQUE SU RESPUES
Desarrollar espacios de participación social y popular por cada vereda-barrio donde operen los equipos básicos de salud: Realizar mapeo y cartografía social de los territorios de abordaje y de primer contacto con las comunidades de cada micro territorio.		X	DEBIDO A QUE SE ACUDIERON A CAPACITACIONES NO SE PUDO DESARROLLAR ESPACIOS DE PARTICIPACIÓN SOCIAL Y POPULAR POR CADA VEREDA O BARRIO DONDE OPEREN LOS EQUIPOS BÁSICOS DE SALUD.

Identificar personas no afiliadas al sistema de salud y gestionar el trámite de afiliación.			
Identificar las condiciones de salud de los miembros de la familia y los hogares, haciendo uso de los dispositivos médicos asignados.			DEBIDO A QUE SE ACUDIERON A CAPACITACIONES NO SE PUDO IDENTIFICAR LAS CONDICIONES DE SALUD DE LOS MIEMBROS DE LA FAMILIA Y LOS HOGARES.
Formular el plan integral del cuidado primario individual, familiar y comunitario con base en los resultados de la caracterización, identificando y articulando las diferentes intervenciones a desarrollar en el sector salud y los diferentes sectores.		X	DEBIDO A QUE SE ACUDIERON A CAPACITACIONES NO SE PUDO FORMULAR UN PLAN INTEGRAL DE CUIDADO PRIMARIO INDIVIDUAL, FAMILIAR O COMUNITARIO CAN BASE EN LOS RESULTADOS DE LA CARACTERIZACIÓN.
Gestionar la prestación de los servicios de salud (promoción de la salud, educación, prevención de la enfermedad, tratamiento, rehabilitación y cuidados paliativos., de acuerdo con las necesidades identificadas, realizando la canalización a las diferentes modalidades (extramural, intramural en prestador primario o complementario y telemedicina).		X	DEBIDO A QUE SE ACUDIERON A CAPACITACIONES NO SE PUDO GESTIONAR LA PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS DE SALUD.
Inducir la demanda de servicios de los eventos relacionados con las prioridades en salud pública y aquellos que ocasionen un alto impacto en salud pública. 6.2.7. Gestionar el traslado a instituciones de salud de personas que requieren remisión urgente a partir de lo identificado en la atención en salud.		X	DEBIDO A QUE SE ACUDIERON A CAPACITACIONES NO SE PUDO INDUCIR LA DEMANDA DE SERVICIOS DE LOS EVENTOS RELACIONADOS CON LAS PRIORIDADES EN SALUD PÚBLICA.
Brindar educación para la salud e información orientada a la promoción de la salud, prevención de la enfermedad, identificación de signos de alarma y adopción de prácticas de cuidado de sí mismo, de los demás y de su entorno.		X	DEBIDO A QUE SE ACUDIERON A CAPACITACIONES NO SE PUDO BRINDAR EDUCACIÓN PARA LA SALUD E INFORMACIÓN ORIENTADA A LA PROMOCIÓN DE LA SALUD.
Informar a las familias sobre el portafolio de servicios de salud y de otros sectores de acuerdo con sus necesidades.		X	DEBIDO A QUE SE ACUDIERON A CAPACITACIONES NO SE PUDO INFORMAR A LAS FAMILIAS SOBRE EL PORTAFOLIO DE SERVICIOS DE SALUD Y DE OTROS SECTORES DE ACUERDO A SUS NECESIDADES.
Realizar seguimiento al acceso efectivo a los servicios de salud y servicios brindados por los otros sectores.		X	DEBIDO A QUE SE ACUDIERON A CAPACITACIONES NO SE PUDO REALIZAR SEGUIMIENTO AL ACCESO EFECTIVO A LOS SERVICIOS DE SALUD.

ACTIVIDADES ESPECIFICAS POR PERFIL EQUIPO 2

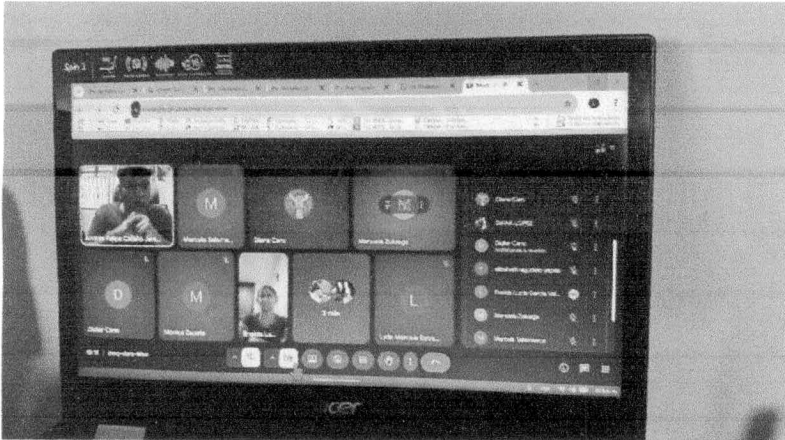
DESCRIPCIÓN	TOTAL, REALIZADA	MOTIVO DE NO REALIZACIÓN
Consulta de psicología para atención salud mental	0	DEBIDO A QUE SE ACUDIERON A CAPACITACIONES NO SE PUDO REALIZAR CONSULTA DE PSICOLOGÍA PARA ATENCIÓN SALUD MENTAL
Aplicación de instrumentos APGAR-ECOMAPA y FAMILIOGRAMA	0	DEBIDO A QUE SE ACUDIERON A CAPACITACIONES NO SE PUDO REALIZAR APLICACIÓN DE INSTRUMENTOS APGAR-ECOMAPA Y FAMILIOGRAMA
Aplicación de escala Zarit de sobrecarga del cuidador	0	DEBIDO A QUE SE ACUDIERON A CAPACITACIONES NO SE PUDO REALIZAR APLICACIÓN DE ESCALA ZARIT DE SOBRECARGA DEL CUIDADOR
Implementación de rehabilitación basada en comunidad.	0	DEBIDO A QUE SE ACUDIERON A CAPACITACIONES NO SE PUDO REALIZAR IMPLEMENTACIÓN DE REHABILITACIÓN BASADA EN COMUNIDAD.
Implementación de Centros de Escucha familiar	0	DEBIDO A QUE SE ACUDIERON A CAPACITACIONES NO SE PUDO REALIZAR IMPLEMENTACIÓN DE CENTROS DE ESCUCHA FAMILIAR
Implementación de Zonas de Orientación Escolar	0	DEBIDO A QUE SE ACUDIERON A CAPACITACIONES NO SE PUDO REALIZAR IMPLEMENTACIÓN DE ZONAS DE ORIENTACIÓN ESCOLAR
Derivación de casos a otros niveles de atención y/o Comisarias de Familia	0	DEBIDO A QUE SE ACUDIERON A CAPACITACIONES NO SE PUDO REALIZAR DERIVACIÓN DE CASOS A OTROS NIVELES DE ATENCIÓN Y/O COMISARIAS DE FAMILIA
Numero de planes de cuidado individuales	0	DEBIDO A QUE SE ACUDIERON A CAPACITACIONES NO SE PUDO REALIZAR PLANES DE CUIDADO INDIVIDUALES

DESCRIBA SI REALIZO ALGUNA ACTIVIDAD ADICIONAL NO DESCRIPTA EN EL LISTADO ANTERIOR O REALIZO ALGUN APOYO

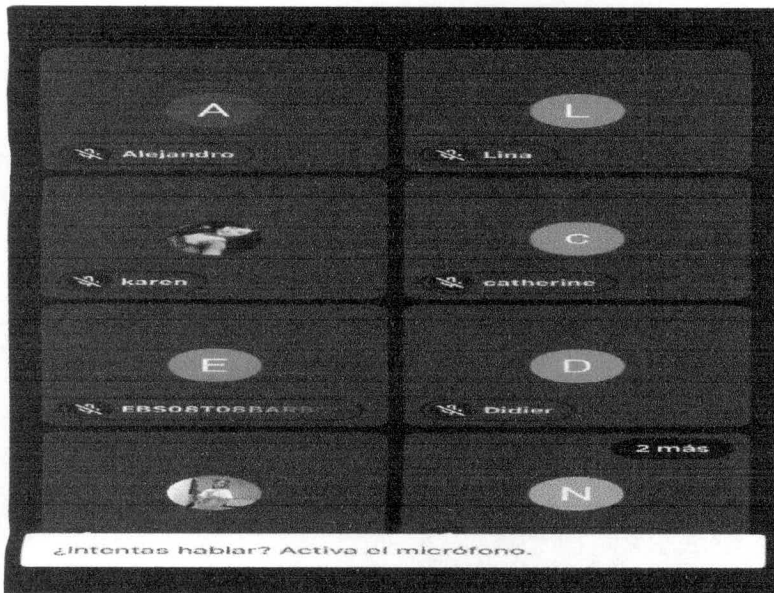
ASISTENCIA A CAPACITACIÓN EL DÍA 23 DE ENERO POR PARTE DE LA GOBERNACIÓN SOBRE EL TEMA DE CONDUCTA SUICIDA CON LA GOBERNACIÓN DE ANTIOQUÍA DE LAS 7:00 A.M HASTA LAS 9:00 A.M., LUEGO SE ACUDIÓ A CAPACITACIÓN DE LOS EQUIPOS TERRITORIALES DE SALUD EN EL AUDITORIO DE LA ALCALDÍA DE LAS 9:00 A.M. HASTA LAS 12:00 P.M Y DE LA 1:00 P.M. HASTA LAS 4:00 P.M. SOBRE LABORES Y EXPLICACIÓN DEL CONTRATO, EL DÍA 26 DE ENERO SE ACUDIÓ A UNA REUNIÓN POR MEDIO VIRTUAL EN LA CUAL SE HABLÓ SOBRE LAS RESPONSABILIDADES DEL PERFIL PSICOSOCIAL, EL DÍA 27 DE ENERO SE ACUDIÓ A UNA REUNIÓN VIRTUAL CON CADA UNO DE LOS GRUPOS YA REPARTIDOS CON ANTERIORIDAD, EL DÍA 28 SE ACUDIÓ AL AUDITORIO DEL HOSPITAL PARA UNA REUNIÓN PSICOSOCIAL CON LOS AUXILIARES DE ENFERMERÍA Y POR ÚLTIMO EL DÍA 29 Y 30 SE REALIZÓ CONTACTO CON EL TERRITORIO Y LOS LÍDERES COMUNALES.

FOTOS QUE EVIDENCIEEN LAS ACTIVIDADES REALIZADAS (mínimo 4 fotos, máximo 5, georreferenciadas)

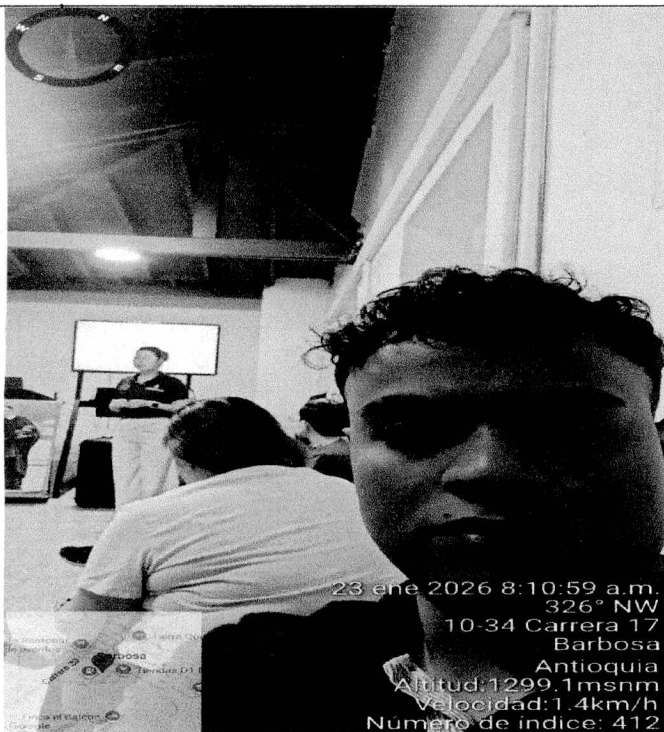
1.



2.



3.



Felipe

Firma de contratista (reporta actividades realizadas)

cc 1193538909

Lydo Marcela Estrada O

Firma de líder del equipo (verifica información relacionada)

cc 39211194.

Quenda I. García V

Firma de líder del equipo (verifica información relacionada)

cc 42685560

Diego A. Páez P

Firma del coordinador EST (autoriza informe de actividades)

cc 1020464260



HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL DEL MUNICIPIO DE BARBOSA

Nit: 890.905.193-7

FACTURA PROVEEDOR

Señor (es):
ANDRES FELIPE CATAÑO JARAMILLO
Nit: 1.193.538.909
CR 20 19 23 AP 201
Centro Costo: 17313 Promoción y Prevención

FACTURA PROVEEDOR 501696540
Fecha: FEB. 01/2026 Radicado:
Valor: 940,000.00 Doc. Prov: 09
Contrato:
Obligación: OBL6177

Observaciones:
Prestación de servicios como Profesional Psicosocial , ejecutando actividades en el área Rural del Municipio de Barbosa, en aras de contribuir con el fortalecimiento de la Atención Primaria en Salud, mediante la conformación de los equipos básicos de atención en salud, según lo establecido en la Resolución número 00000711 del 24 de abril de 2025 y en el documento Lineamiento técnico - operativo de equipos básicos de salud: conformación, operación y seguimiento, versión actualizada 3. Agosto de 2024.CSP-054-2026
SERVICIOS DEL 26 AL 31 ENERO 2026

VALORES		RETENCIONES				
Nombre	Valor	Código	Nombre	%	Valor	Base
Valor Excluido.	1,000,000.00	104	ESTAMPILLA PRO JUSTICIA	2.00	20,000.00	1,000,000.00
Estampilla Proanciano	40,000.00	110	ESTAMPILLA PARA EL BIENESTAR DEL ADULTO MAYOR	4.00	40,000.00	1,000,000.00
Estampilla Projusticia	20,000.00					

Compromiso	Certificado	Rubro	Convenio	Valor
XOP09 88	XOP07 5	232020200903	Servicios y Bienes - EBS	1,000,000.00

Cuenta	Tercero	Número	Débito	Crédito	Base
58909003	PROYECTO (EBS) HONORARIOS	1193538909	2290	1,000,000.00	
24905401	HONORARIOS SERVICIOS DE SA	1193538909	2290	940,000.00	
24072201	ESTAMPILLA PRO ADULTO MAYOR	1193538909	2290	40,000.00	1,000,000.00
24072205	ESTAMPILLA PRO JUSTICIA FAM	1193538909	2290	20,000.00	1,000,000.00

Elaborado por

Revisado por