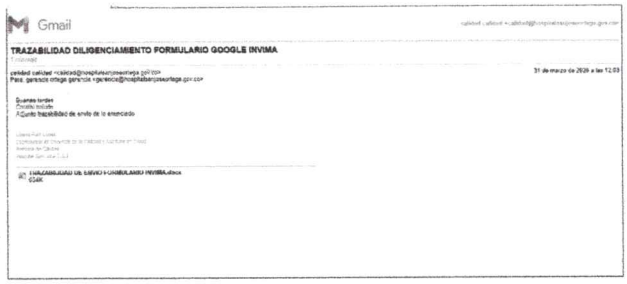
	HOSPITAL SAN JOSE ESE SALUD PARA TODOS ORTEGA TOLIMA NIT. 890.700.967-1		Código: GC-FO-60
	INFORME DE CONTRATO DE ACTIVIDADES		Versión: 02
			Fecha: 15/01/2025

Nombre del Contratista: LILIANA PATRICIA RUIZ LOPEZ **Cedula:** 22.463.605 de Barranquilla	**Contrato N°: 015-2026** **FECHA DEL CONTRATO:** 1 de Enero 2026 **Valor:** 18.000.000
Certificado de disponibilidad presupuestal No.014 del 01/01/2026	**Certificado de registro presupuestal No.015 del 01/01/2026**
Forma de Pago: Mensual	**Fecha Acta de inicio:** 01 de enero 2026
Pago No. 04 **Porcentaje ejecutado: 66.64%** **Pendiente de pago: $ 3.000.000**	**Planilla de seguridad social – Abril 2026** **Valor pagado: 576.900** **No de Planilla:36808624**
Objeto del Contrato: Contratar la prestación de los servicios profesionales para la implementación y seguimiento del Sistema Obligatorio de Garantía de la Calidad del Hospital San José Ortega.	

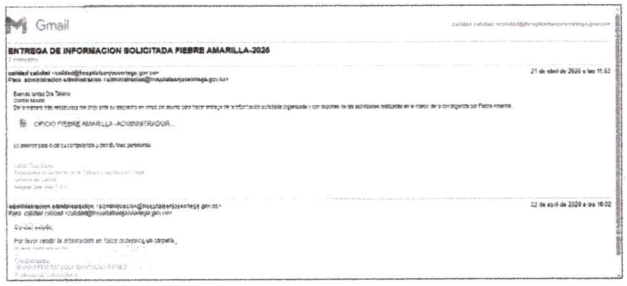
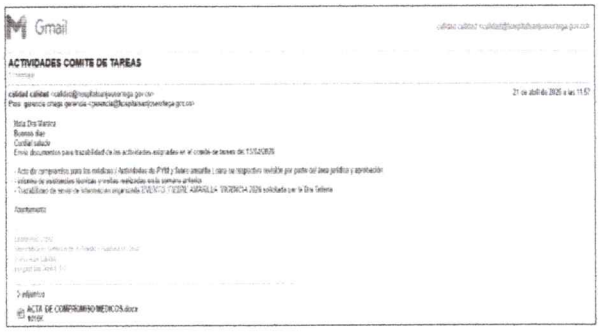
En virtud del objeto del contrato se desarrollaron las siguientes actividades; durante el periodo del 01 de abril al 30 de abril del 2026.

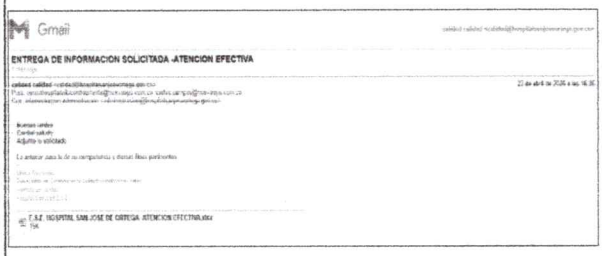
Vigilado Supersalud

	HOSPITAL SAN JOSE ESE SALUD PARA TODOS ORTEGA TOLIMA NIT. 890.700.967-1		Código: GC-FO-60
	INFORME DE CONTRATO DE ACTIVIDADES		Versión: 02
			Fecha: 15/01/2025

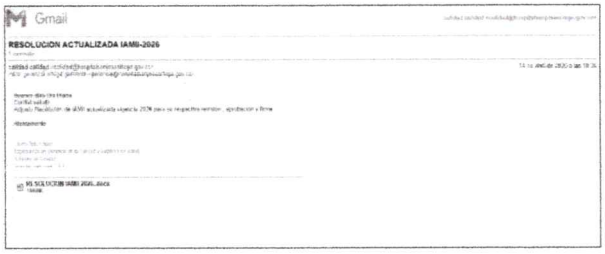
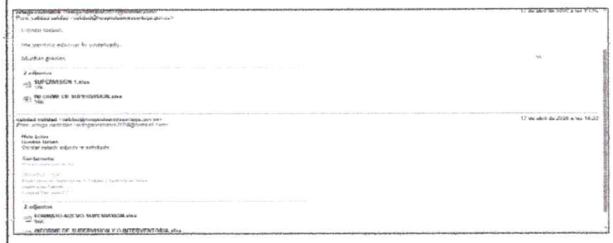
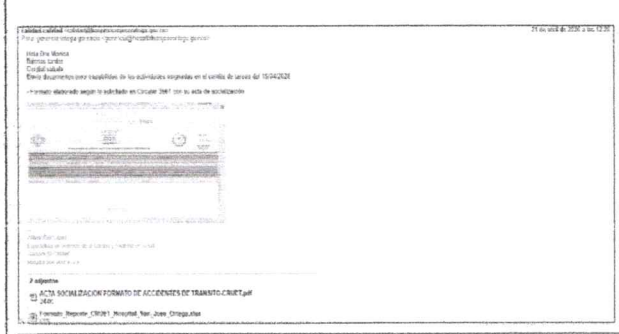
ITEM DE ACTIVIDAD	OBLIGACIÓN ESPECIFICAS	ACTIVIDAD REALIZADA	EVIDENCIA FOTOGRAFICA
1	Elaborar oficios, formatos, resoluciones y circulares del Sistema Obligatorio de la Garantía de la Calidad en Salud en el Hospital San José Ortega.	-Diligenciamiento formulario Google sobre informacion de fármaco y tecnovigilancia del ministerio de salud y protección social	
		-Entrega de actas y planes de mejora de auditoria de Decreto 780 antes 2193 de los periodos: IV TRIMESTRE 2024 I TRIMESTRE 2025 II TRIMESTRE 2025 III TRIMESTRE 2025 IV TRIMESTRE 2025	
		-Entrega de plan de medio para F.A vigencia 2026 para Secretaria de Salud Departamental	

Vigilado Supersalud

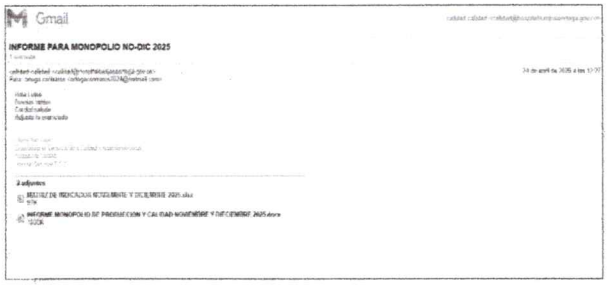
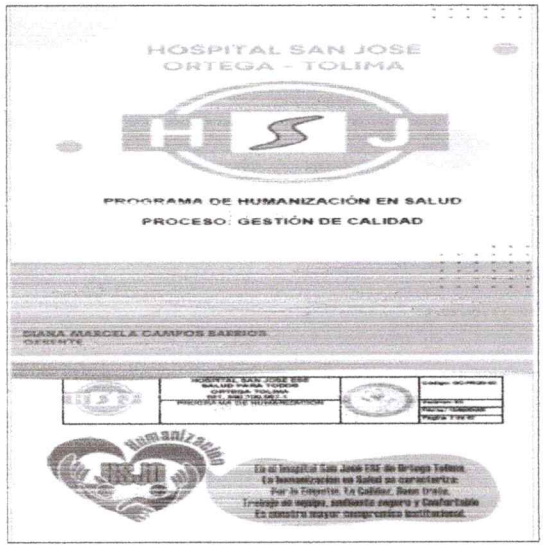
		-Entrega de evaluación del plan de saneamiento ambiental con sus soportes para la EAPB Sanitas 16/04/2026	
		- Entrega de actividades de fiebre amarilla en medio digita y en medio físico 21/04/2026	
		-Elaboración de acta de compromiso de médicos de la institución para programas de pym y fiebre amarilla.: 21/04/2026	
		- Entrega De Informacion: Red Funcional Y Fortalecimiento De	

		Capacidades Técnicas En Emergencias Obstétricas Y Del Recién Nacido	
		-Entrega de informacion solicitado por la nueva EPS de Atención Efectiva	
		-Elaboración de Respuesta a Circular — Convocatoria Capacitación en Aspiración Manual Endouterina (AMEU) en el Marco de la IVE	

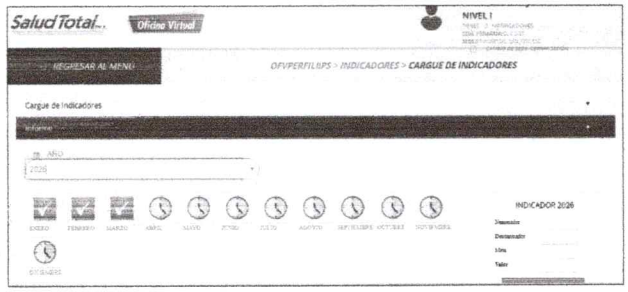
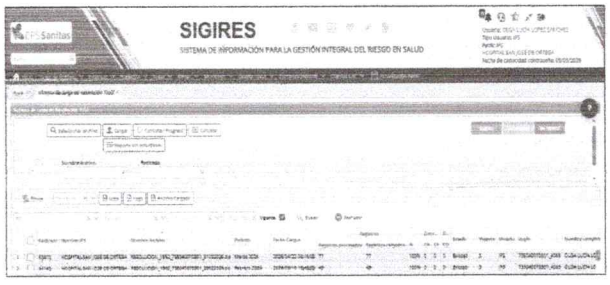
Vigilado Supersalud

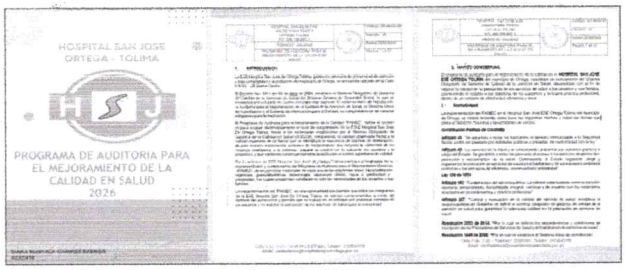
2.	Implementación y apoyo para la elaboración de manuales, protocolos, instructivos, guías etc. en base a la Resolución 3100 de 2019 Por la cual se definen los procedimientos y condiciones de inscripción de los Prestadores de Servicios de Salud y de habilitación de servicios de salud	-Actualización de formatos para estrategia IAMII -Actualización de Resolución IAMII con lo solicitado por la SSD.14/04/2026 -Actualización de Plan de Medios Fiebre Amarilla 2026 -Codificación de formatos de supervisión área de contratación 17/04/2026 -Elaboración de formato de respuesta inmediata accidentes de transito para el CRUET según Circular 3561 08/04/2026 -Actualización del Plan de Contingencia por falla de fluido	   

Vigilado Supersalud

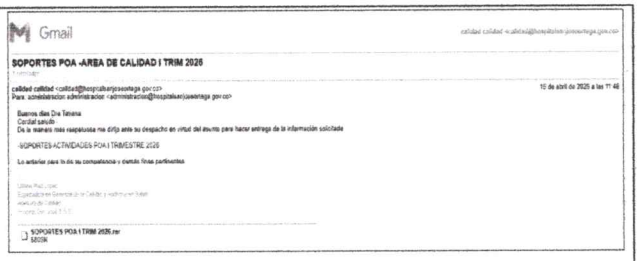
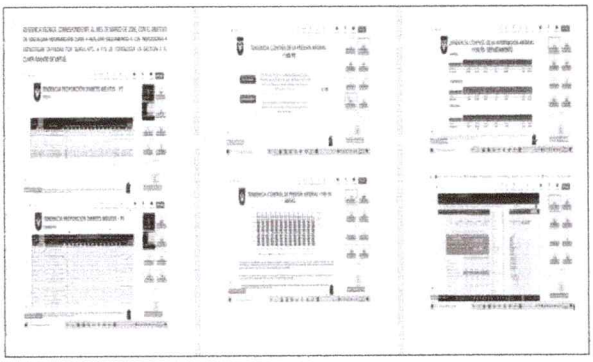
		eléctrico para el área de vacunacion 21/04/2026 -Elaboración de informe y matriz de seguimiento de indicadores de producción y calidad mes noviembre y diciembre 2025 para eventos trazadores-Monopolio 24/04/2026	
3	Apoyo actualización y socialización del programa de Humanización de la Institución.	-Actualización del programa de Humanización del Hospital San José vigencia 2026	
4	Gestionar y coordinar con las entidades competentes las capacitaciones		

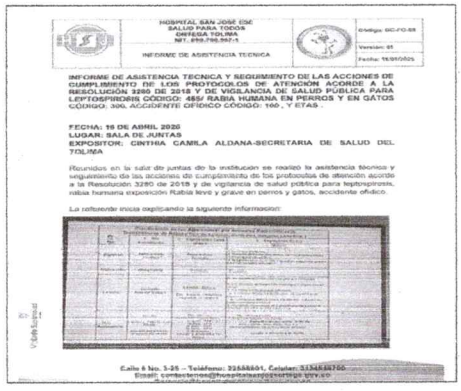
Vigilado Supersalud

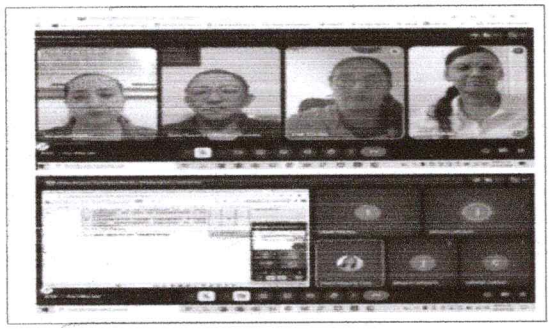
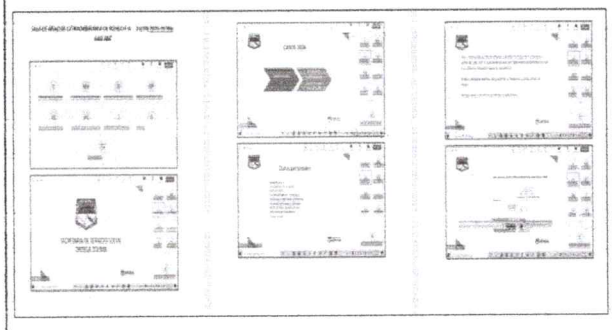
	para el cumplimiento del plan institucional de capacitaciones		
5.	Realizar los reportes sobre el sistema único de información a la Superintendencia Nacional de salud y al Ministerio de salud y Protección Social.	Envié correo con el reporte de los indicadores de la resolución 1552 de 2013 y 256 de 2016 del mes de marzo 2026 de NUEVA EPS del Hospital 06/04/2026 Cargue de indicadores de SALUD TOTAL Y SANITAS de acuerdo a la resolución 1552 de 2013 del mes de marzo de 2026	  

		-Cargue de indicadores Resolución 256 correspondiente al I trimestre 2026	
6.	Elaboración y seguimiento al Programa de Auditoria Para El Mejoramiento de la Calidad PAMEC	Elaboración del documento del PAMEC para la vigencia 2026	
7.	Seguimiento a los comités institucionales.	Convocatoria a Comité de calidad y comités institucionales. Comité de Calidad 28/04/2026 .	
8.	Asistir a todas las reuniones y capacitaciones citadas por el servicio de Administración y/o Gerencia al igual participar en la elaboración y	- Asistencia a Comité de tareas 15/04/2026 - Asistencia a Comité de tareas 24/04/2026 - Entrega de evidencia avances	

Vigilado Supersalud

	desarrollo del Plan de Gestión Gerencial 2024-2028	actividades POA del área de Calidad I Trimestre 2026: 16/04/2026 -Asistencia socialización plan de mejora de la Estrategia IAMII según los hallazgos del primer seguimiento. -Socializacion ante junta directiva los resultados de los indicadores de la evaluación de desempeño de la Gerente vigencia 2025 17/04/2026 -Asistencia técnica: correspondiente al mes de marzo de 2026, con el objetivo de socializar información clave y realizar seguimiento a los indicadores y estrategias definidas por nueva eps, a fin de fortalecer la gestión y el cumplimiento de metas.	  

9.	Atender auditorias de las EPS y demás entes en temas relacionados del área del sistema obligatorio de garantía de la calidad.	-Recepción de ASISTENCIA TECNICA Y SEGUIMIENTO DE LAS ACCIONES DE CUMPLIMIENTO DE LOS PROTOCOLOS DE ATENCIÓN ACORDE A LA RESOLUCIÓN 3280 DE 2018 Y DE VIGILANCIA DE SALUD PÚBLICA PARA LEPTOSPIROSIS CÓDIGO: 455/ RABIA HUMANA EN PERROS Y EN GATOS CÓDIGO: 300. ACCIDENTE OFÍDICO CÓDIGO: 100 , Y ETAS 16/04/2026 -Recepción de visita de VISITA DE VERIFICACION LICENCIA EQUIPOS EMISORES DE RADIACIONES IONIZANTES -RX RESOLUCION 1811 DE 2025 17/04/2026	 HOSPITAL SAN JOSE ESE SALUD PARA TODOS ORTEGA TOLIMA NIT. 890.700.967-1 INFORME DE ASISTENCIA TECNICA Código: GC-FO-60 Versión: 01 Fecha: 16/01/2025 INFORME DE ASISTENCIA TECNICA Y SEGUIMIENTO DE LAS ACCIONES DE CUMPLIMIENTO DE LOS PROTOCOLOS DE ATENCIÓN ACORDE A LA RESOLUCIÓN 3280 DE 2018 Y DE VIGILANCIA DE SALUD PÚBLICA PARA LEPTOSPIROSIS CÓDIGO: 455/ RABIA HUMANA EN PERROS Y EN GATOS CÓDIGO: 300. ACCIDENTE OFÍDICO CÓDIGO: 100 , Y ETAS. FECHA: 16 DE ABRIL 2026 LUGAR: SALA DE JUNTAS EXPOSITOR: CINTHIA CAMILA ALDANA-SECRETARIA DE SALUD DEL TOLIMA Reunidos en la sala de juntas de la institución se realizó la asistencia técnica y seguimiento de las acciones de cumplimiento de los protocolos de atención acorde a la Resolución 3280 de 2018 y de vigilancia de salud pública para leptospirosis, rabia humana exposición Rabia leve y grave en perros y gatos, accidente ofídico. La referente inicia explicando la siguiente información: Calle 6 No. 3-25 – Teléfono: 22588801, Celular: 3134548700 Email: contactenos@hospitalsanjoseortega.gov.co  HOSPITAL SAN JOSE ESE SALUD PARA TODOS ORTEGA TOLIMA NIT. 890.700.967-1 INFORME DE ASISTENCIA TECNICA Código: GC-FO-60 Versión: 01 Fecha: 16/01/2025 INFORME DE VISITA DE VERIFICACION LICENCIA EQUIPOS EMISORES DE RADIACIONES IONIZANTES -RX RESOLUCION 1811 DE 2025. FECHA: 17 DE ABRIL 2026 HORA: 9:00 AM LUGAR: SALA DE JUNTAS AUDITOR: JHONATAN BERMUDEZ -PROFESIONAL DE APOYO/SECRETARIA DE SALUD DEL TOLIMA 1. PERSONAL QUE ATIENDE LA VISITA Nombre completo: Stefanny Villanueva — Cargo: Almacen Liliana Ruiz Lopez — Cargo: Asesora de Calidad 2. EQUIPOS GENERADORES DE RADIACION IONIZANTE Se verifico el inventario de equipos generadores de radiación ionizante (Rayos X) de la institución, encontrándose los siguientes. No. 1 — Tipo de equipo: Equipo de RX Convencional (Digitalizacion de imagen - Analogico) — Marca: TR x Imaging Hyphen — Modelo: D-1231 — Serie/Subserie RX: 3HE-215 — Año fabric.: 2010 — KV / mA: 125 KV / 500 mA Se verifico el inventario con la informacion diligenciada en el formulario. El informe de calidad del equipo debe ser verificado segun lo establecido por la Resolucion 1811 de 2025. Calle 6 No. 3-25 – Teléfono: 22588801, Celular: 3134548700 Email: contactenos@hospitalsanjoseortega.gov.co

		-Recepción de visita de segundo seguimiento Estrategia IAMII : 23/04/2026	
		-Recepción de visita de IVC en el marco de la verificación del componente del Plan de Gestión Integral de Residuos Generados en la Atención de Salud y otras Actividades (PGIRASA) por parte de la Secretaria de Salud Departamental 17/04/2026	 SALUD PARA TODOS ORTEGA TOLIMA NIT. 890.700.967-1 GESTION DE CALIDD Versión: 1.0 Fecha: 04/03/2026 Página 1 de 6 INFORME VISITA DE SEGUIMIENTO PGIRASA El día 17 de abril de 2026, a las 11:00 a.m., se recibió visita de seguimiento por parte de la Secretaría de Salud Departamental, en el marco de la verificación del componente del Plan de Gestión Integral de Residuos Generados en la Atención de Salud y otras Actividades (PGIRASA). Por parte del Hospital San José, la visita fue atendida por el área de Calidad, la Jefe de Enfermería y el Profesional de Seguridad y Salud en el Trabajo, quienes acompañaron el proceso y suministraron la información requerida. Durante la revisión documental, el funcionario solicitó el PGIRASA, evidenciando que no se encontraba identificada ni publicada la ruta de recolección de residuos. Asimismo, requirió el registro digital de la cantidad de residuos generados, verificando el consolidado correspondiente al año 2025 y los registros actualizados a marzo de 2026. De igual manera, solicitó el último soporte de entrega de residuos, el cual fue verificado en la carpeta diligenciada por las Auxiliares de Servicios Generales, evidenciando que la última recolección se realizó el 15 de abril de 2026. Posteriormente, se efectuó el recorrido por las instalaciones, incluyendo las áreas asistenciales, laboratorio, zona de almacenamiento de residuos, morgue, farmacia y la inspección de tres ambulancias, con el fin de validar las condiciones y el cumplimiento de los lineamientos establecidos. OBSERVACIONES DE LA DOCUMENTACIÓN: - Incluir la ruta de recolección en el PGIRASA. - Realizar cronograma anual capacitación PGIRASA. - No se evidencia procedimiento de desactivación de residuos (guardianes). - Se debe programar auditoria interna del PGIRASA. - Llevar registrada la accidentalidad PGIRASA. - Incluir el PGIRASA en el plan de trabajo anual, garantizando su implementación, seguimiento y cumplimiento conforme a la normatividad vigente.
		-Asistencia de S.A.R.de riesgo de Fiebre Amarilla 24/04/2026	

Vigilado Supersalud

		-Elaboración y entrega del plan de mejora para la EAPB Salud Total de los hallazgos encontrados en la unidad de analisis de MM- L.I.J.C	

Cordialmente,

LILIANA PATRICIA RUIZ LOPEZ
ASESORA DE CALIDAD

Vigilado Supersalud

HOSPITAL SAN JOSE ESE ORTEGA
SALUD PARA TODOS
ORTEGA TOLIMA
NIT. 890.700.967-1

CODIGO: GC-FO-59
FECHA: 15/01/2025
VERSION: 02

DOCUMENTO EQUIVALENTE A LA FACTURA DE VENTA

(DOCUMENTO DE OBLIGATORIO CUMPLIMIENTO PARA OPERACIONES CON PERSONAS NATURALES NO COMERCIANTES O INSCRITOS EN EL RÉGIMEN SIMPLIFICADO)

FECHA DE ELABORACIÓN			NÚMERO	PERÍODO COBRADO						
DD	MM	AAAA			DD	MM		DD	MM	AAAA
28	4	2026	4	DEL	1	4	AL	30	4	2026

INFORMACIÓN DEL VENDEDOR

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS	DOCUMENTO DE IDENTIDAD								
	TIPO:							NÚMERO	DV
LILIANA PATRICIA RUIZ LOPEZ		X	C.C.		C.E.		NIT		OTRO	22.463.605	
DIRECCIÓN	**CIUDAD**		**NÚMERO TELÉFONO**					**CORREO**	
MANZANA B CASA 11 BARRIO TECHITOS	ORTEGA		3150562550					calidad@hospitalsanjoseortega.gov.co	

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL	IDENTIFICACIÓN		
	TIPO	NÚMERO	DV
HOSPITAL SAN JOSE ESE ORTEGA	NIT	890700967	1

FECHA	CANTIDAD	CONCEPTO	VALOR DE LA OPERACIÓN	
			VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
28/04/2026		CONTRATAR LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA LA IMPLEMENTACIÓN Y SEGUIMIENTO DEL SISTEMA OBLIGATORIO DE GARANTÍA DE LA CALIDAD EN EL HOSPITAL SAN JOSE E.S.E DE ORTEGA	3,000,000	3,000,000
		TOTAL		3,000,000

VENDEDOR

En cumplimiento de lo señalado en el literal j) Artículo 617 del Estatuto Tributario, manifesto bajo la gravedad del juramento que he cumplido con la afiliación y el pago de los aportes a las Seguridad Social correspondientes a los ingresos objeto de esta factura bajo el número de planilla **36808624** y que estos aportes no han servido de base para disminuir la retención en la fuente en otros cobros. Declaro que soy del régimen simplificado y según el Artículo 511 del Estatuto Tributario no estoy obligado a expedir factura de venta

RTE FTE (%)	
RTE ICA (por mil)	
TOTAL A PAGAR	
BASE GRAVABLE	
IVA	
RTE IVA (%)	

ANEXOS (Marque con una "X")

X	Aportes ARL		Aportes AFC o Pensiones Voluntaruas		
X	Aportes Salud	X	Aportes Pensiones		

ESPACIO DE USO EXCLUSIVO DEL COMPRADOR

NÚMERO CONSECUTIVO

FECHA DE RECIBO

DD MM AAAA

INFORMACIÓN PARA DISMINUCIONES DE LA BASE DE RETENCIÓN EN LA FUENTE

CONCEPTO	NOMBRE ENTIDAD A LA QUE APORTA	BASE DE APORTE	VALOR APORTADO	FECHA PAGO APORTES		
				DD	MM	AAAA
Aportes Obligatorios a Salud	SALUD TOTAL	$ 1.750.905	$ 218.900,00	22	4	2026
Aportes Obligatorios a Pensión	COLFONDOS	$ 1.750.905	$ 280.200,00	22	4	2026
Aportes ARP	COLMENA	$ 1.750.905	$ 42.700,00	22	4	2026
Aportes Voluntarios a Pensión						
Aportes Voluntarios AFC						

FIRMA DEL PROVEEDOR

CC 22463605
DOCUMENTO DE IDENTIDAD

La información aquí consagrada se entiende bajo la gravedad del juramento, de acuerdo con el Artículo 442 del Código Penal y en cumplimiento de lo establecido en el Artículo 13 de la Ley 1527 de 2012, reglamentado por el Decreto 1950 de 2012

NOTA DILIGENCIAR LOS CAMPOS CON X Y SE DEBE IMPRIMIR A TINTA NEGRA

ASOPAGOS s.a.

RAZÓN SOCIAL :	LILIANA PATRICIA RUIZ LOPEZ
IDENTIFICACIÓN:	CC-22463605
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	
FECHA GENERACIÓN REPORTE:	2026-04-22
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2026-05-05
PERÍODO PENSIÓN:	2026-04
PERÍODO SALUD:	2026-04
NÚMERO PLANILLA:	36808624
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	36808624
TIPO DE PLANILLA:	I

DIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS002	800130907	SALUD TOTAL	1	$ 1.750.905	$ 0	$ 0	$ 0	$ 218.900	$ 218.900
231001	800227940	COLFONDOS	1	$ 1.750.905	$ 0	$ 0	$ 0	$ 280.200	$ 280.200
14-25	800226175	COLMENA	1	$ 1.750.905	$ 0	$ 0	$ 0	$ 42.700	$ 42.700
CCF48	800211025	COMFATOLIMA	1	$ 1.750.905	$ 0	$ 0	$ 0	$ 35.100	$ 35.100
				Total a pagar	$ 0	$ 0	$ 0	$ 576.900	$ 576.900

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	02/06/2026

ASOPAGOS s.a.

Certificación de Pago

Se certifica que la empresa , identificada con CC-22463605 sucursal 0, canceló los aportes de seguridad social y parafiscales de la siguiente manera:

REFERENCIA POR TIPO DE PLANILLA		CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE ADMINISTRADORA	Nro. AFILIADOS	DÍAS MORA	COTIZACIÓN	INTERES	VALOR TOTAL
Período pensión:	2026-04	231001	800227940	COLFONDOS	1	0	280,200	0	280,200
Período salud:	2026-04	EPS002	800130907	SALUD TOTAL	1	0	218,900	0	218,900
Planilla Nro.:	36808624 Tipo I	14-25	800226175	COLMENA	1	0	42,700	0	42,700
Clase de aportante:	I	CCF48	800211025	COMFATOLIMA	1	0	35,100	0	35,100
Fecha transacción:	2026-04-22	PASENA	899999034	SENA	0	0	0	0	0
Banco:	1507	PAICBF	899999239	ICBF	0	0	0	0	0
Transacción:	244661060	PAESAP	899999054	ESAP	0	0	0	0	0
		PAMIED	899999001	MINEDU	0	0	0	0	0
						GRAN TOTAL			$ 576,900

PAGADO

CERTIFICADO DE EJECUCION DE CONTRATO

EL SUSCRITO SUPERVISOR DEL CONTRATO NRO. 015 DE 2026

CERTIFICA

En mi calidad de supervisor designado para ejercer la coordinación, control y vigilancia del contrato Nro. 015 el 01 de enero de 2026 Prestación de servicios cuyo objeto es **"CONTRATAR LA PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA LA IMPLEMENTACION Y SEGUIMIENTO DEL SISTEMA OBLIGATORIO DE GARANTIA DE LA CALIDAD EN EL HOSPITAL SAN JOSE E.S.E. DE ORTEGA."** Suscrito entre el **Hospital San José de Ortega y LILIANA PATRICIA RUIZ LÓPEZ**, identificada con cedula de ciudadanía número **22.463.605** de Barranquilla, que el contratista cumplió a satisfacción las obligaciones contractuales establecidas.

Así mismo para efecto de pago certifico que el contratista se encuentra al día respecto de sus obligaciones derivadas de la afiliación al sistema de seguridad social integral.

Por lo anterior se procede a autorizar **EL *CUARTO PAGO*** correspondiente al valor de **TRES MILLONES DE PESOS M/CTE (3.000.000,00 COP)**. Por desarrollo de actividades realizadas durante el periodo comprendido entre el día **PRIMERO (01) DE ABRIL al día TREINTA (30) DE ABRIL** del contrato de prestación Servicios 015 DE 2026

Vigilado Supersalud

BALANCE DEL CONTRATO				
DETALLE	VALOR DEL CONTRATO	VALOR EJECUTADO	% EJECUTADO EN PESOS	SALDO POR EJECUTAR
VALOR INICIAL	$ 18.000.000,00	$	0,0%	$ 18.000.000,00
PRIMER PAGO		$ 3.000.000,00	16,66%	$ 15.000.000,00
SEGUNDO PAGO		$ 3.000.000,00	16,66%	$ 12.000.000,00
TERCER PAGO		$ 3.000.000,00	16,66%	$ 9.000.000,00
CUARTO PAGO		$ 3.000.000,00	16,66%	$ 6.000.000,00
TOTALES	**$ 18.000.000,00**	**$ 12.000.000,00**	**66,64%**	**$ 6.000.000,00**

La presente certificación se expide en Ortega Tolima, el día 07 de mayo del 2026.

JENNYFFER TATIANA SANTIAGO PEREZ
PROFESIONAL UNIVERSITARIO – JEFE DPTO
SUPERVISORA DEL CONTRATO

Vigilado Supersalud

Ortega Tolima, 28 de Abril del 2026.

Señores
Hospital San José de Ortega E.S.E.
Ortega Tolima

Asunto: Certificación de mi condición de obligado a declarar renta por el año gravable inmediatamente anterior.

Yo, LILIANA PATRICIA RUIZ LOPEZ, identificada con cédula de ciudadanía No. 22.463.605, vinculada actualmente mediante contrato de prestación de servicios, y para los efectos de la norma contenida en el art. 383 del E.T., certifico bajo la gravedad de juramento (Artículo 442 del Código penal) lo siguiente:

1. Que sí califico en la categoría de empleado establecida en el art. 329 del E.T. (creado con el art. 10 de la Ley 1607 de diciembre 26 de 2012), pues actualmente soy residente en Colombia (art. 10 del E.T.), mis ingresos brutos sí provienen en un 80% o más de mis rentas por honorarios, sí realizo una actividad liberal, y no uso ni equipos, ni insumos, ni herramientas especializadas.

2. Que por el año gravable anterior (en este caso, el año 2025), y solo por el criterio establecido en el parágrafo 4 del art. 3 del decreto 099 de enero de 2013, sí soy un obligado a declarar renta pues mis ingresos brutos de todo tipo en dicho año (por honorarios, servicios, ventas de activo fijos, rifas, intereses, arrendamientos, etc.), o mis activos fijos sí superaron el equivalente a lo establecido por el Estatuto Tributario.

3. **(SI** X) (NO) tengo dependientes económicos que para tal caso mi hija María Valentina Peña Ruiz T.I. 1056133010
4. **(NO** X **), (SI)**poseo prestamos de vivienda, que puedan ser deducibles para el Cálculo de retención en la fuente (SI LA respuesta es si adjuntar el ultimo recibo de pago)

Para constancia de lo anterior, firmo en Ortega Tolima a los 28 dias del mes de Abril del 2026.

Cordialmente,

LILIANA PATRICIA RUIZ LOPEZ
C.C. 22.463.605 de Barranquilla

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14964863746

(415)7707212489984(8020) 000001496486374 6

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
2 2 4 6 3 6 0 5	2	Impuestos y Aduanas de Ibagué	9	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	22463605	

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Atlántico 0 8	Barranquilla 0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
RUIZ	LOPEZ	LILIANA	PATRICIA

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Tolima 7 3	Ortega 5 0 4

41. Dirección principal
MZ B CA 11 BRR TECHITOS

42. Correo electrónico gerenciadrogueriatechitos@hotmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
2 2 7 8 5 0 7	3 2 0 4 5 9 4 5 0 4	3 1 2 3 6 3 8 9 9 5

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

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

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 2 2																									

22- Obligado a cumplir deberes formales a

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 [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha 2023-11-28 / 08:37:53AM

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 RUIZ LOPEZ LILIANA PATRICIA

985. Cargo CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

Certificación
Bancaria

Lunes, 27 de abril de 2026

A quien pueda interesar

Bancolombia S.A. se permite informar que LILIANA PATRICIA RUIZ LOPEZ identificado(a) con CC 22463605, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el Banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura aaaa-mm-dd	Estado	Saldo
CUENTA AHORROS	41373473586	2024-10-16	Activo	*****

***Importante:** Esta constancia solo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.
*Si desea verificar la veracidad de esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia a los siguientes números: Medellín - Local: (57-4) 510 90 00 - Bogotá - Local: (57-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (57-5) 361 88 88 - Cali - Local: (57-2) 554 05 05 Resto del país: 01800 09 12345.Sucursales telefónicas en el exterior: España(34) 900 995 717 - Estados Unidos(1) 1 866 379 97 14.

Catalina Cortés Uribe.
Gerente Servicios Contact Center & BPO.

Bancolombia

VIGILADO BANCOLOMBIA S.A. Establecimiento Bancario

Bancolombia nunca solicitará sus datos personales o de sus productos bancarios mediante vínculos de correo electrónico. En caso de recibir alguno, repórtelo de inmediato a correosospechoso@bancolombia.com.co

ACTA DE SUPERVISIÓN No. 04

CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS	015-2026
CONTRATISTA	LIIANA PATRICIA RUIZ LOPEZ
NUMERO DE CEDULA	22.463.605
OBJETO DEL CONTRATO	CONTRATAR LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA LA IMPLEMENTACIÓN Y SEGUIMIENTO DEL SISTEMA OBLIGATORIO DE GARANTÍA DE LA CALIDAD DEL HOSPITAL SAN JOSE ORTEGA.
VALOR DEL CONTRATO	18.000.000
FECHA DE INICIO CONTRATO	01 DE ENERO DEL 2026
FECHA DE TERMINACIÒN CONTRATO	30 DE JUNIO del 2026
SUPERVISOR DESIGNADO	JENNYFFER TATIANA SANTIAGO PEREZ
PERIODO SUPERVISADO	01 DE ABRIL AL 30 DE ABRIL DEL 2026
TELEFONO CONTRATISTA	3150562550
EMAIL CONTRATISTA:	dra.lilianaruiz.asesora@gmail.com

1. INFORME FINANCIERO:

CDP No.	VALOR CDP	REGISTRO No.	VALOR REGISTRO
014	18.000.000	015	18.000.000

MES EJECUTADO	VALOR MENSUAL A PAGAR	SALDO DISPONIBLE
01 de enero al 31 de enero 2026	3.000.000	15.000.000
01 de febrero al 28 de febrero 2026	3.000.000	12.000.000
01 de marzo al 31 de marzo 2026	3.000.000	9.000.000
01 de abril al 30 de abril 2026	3.000.000	6.000.000
TOTAL	12.000.000	6.000.000

Vigilado Supersalud

2. **CUMPLIMIENTO DE ACTIVIDADES:** La contratista **Liliana Patricia Ruiz López identificada con número de ciudadanía** 22.463.605 cumplió a cabalidad durante el **01 de Abril al 30 de Abril del 2026** con las siguientes actividades:

CONCEPTO	SI	NO
Se mantuvo afiliado a seguridad social de conformidad con lo establecido en el artículo 23 de la Ley 1150 de 2007.	X	
Realizó pago de seguridad social teniendo en cuenta el 40% del valor devengado por honorarios durante el periodo supervisado.	X	
Ejecutó las actividades asignadas de acuerdo a los requerimientos del supervisor en términos de contenidos, oportunidad y calidad.	X	
Demostró competencia, conocimientos, habilidades y destrezas en la realización de las actividades y procedimientos delegados	X	

3. OBLIGACIONES ESPECIFICAS DEL CONTRATO:

NÚMERO DE OBLIGACIÓ	OBLIGACIÓN	DEFICIENTE	A MEJORAR	SATISFACTORIO	SOBRESALIENTE	NO APLICA	OBSERVACIONES
1	Elaborar oficios, formatos, resoluciones y circulares del Sistema Obligatorio de la Garantía de la Calidad en Salud en el Hospital San Jose Ortega			X			-
2	Implementación y apoyo para la elaboración de manuales, protocolos, instructivos, guías etc. en base a la Resolución 3100 de 2019 Por la cual se definen los procedimientos y condiciones de inscripción de los Prestadores de Servicios de Salud y de habilitación de servicios de salud			X			
3	Apoyo actualización y socialización del programa de Humanización de la Institución.			X			-
4	Gestionar y coordinar con las entidades competentes las capacitaciones para el cumplimiento del plan institucional de capacitaciones			X			-
5	Realizar los reportes sobre el sistema único de información a la Superintendencia Nacional de salud y al Ministerio de salud y Protección Social.			X			-

Vigilado Supersalud

6	Elaboración y seguimiento al Programa de Auditoria Para El Mejoramiento de la Calidad PAMEC			X			-
7	Seguimiento a los comités institucionales.			X			-
8	Asistir a todas las reuniones y capacitaciones citadas por el servicio de Administración y/o Gerencia al igual participar en la elaboración y desarrollo del Plan de Gestión Gerencial 2024-2028			X			-
9	Atender auditorias de las EPS y demás entes en temas relacionados del área del sistema obligatorio de garantía de la calidad			X			-
Concepto general del cumplimiento de las obligaciones				X			**CUMPLIO CON SUS ACTIVIDADES EXITOSAMENTE**

4. RECOMENDACIONES O SUGERENCIAS ACERCA DEL DESEMPEÑO DEL CONTRATISTA:

1. Se le recomienda que el informe de Actividades debe ser entregarse en la fecha estipulada del 25 al 5 de cada mes para poder realizar la supervisión del contrato.
2. Asistir a todas las capacitaciones citadas por el servicio de Administración, Gerencia
3. Realizar la segregación adecuada de los residuos hospitalarios.
4. Mantener en completo orden el sitio de trabajo.

5. RELACIÒN DE PAGOS A LA SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES PARAFISCALES:

ITEM	PERIODO DE PAGO *AÑO – MES*	FECHA DE PAGO *ANO – MES – DÍA*	VALOR	No DE LA PLANILLA
SALUD	ABRIL 2026	22/04/2026	218.900	36808624
RIESGOS PROFESIONALES	ABRIL 2026	22/04/2026	42.700	36808624
PENSION	ABRIL 2026	22/04/2026	280.200	36808624

6. ENTREGÓ INFORME DE ACTIVIDADES DEL MES DEL 01 DE ABRIL AL 30 DE ABRIL DEL 2026

SI [X]	NO [ ]
RELACIONAR SOPORTES DEL INFORME: **INFORME DE ACTIVIDADES DEL 01 DE ABRIL AL 30 DE ABRIL DEL 2026**	

Vigilado Supersalud

7. PROCEDE PAGO EN ESTE PERIODO:

SI	X	**NO**	
EN CASO DE PROCEDER PAGO SE ANEXA AL PRESENTE INFORME CERTIFICACIÓN PARA PAGO			

8. OBSERVACIONES DEL SUPERVISOR:
Se constató oportunamente por parte en la oficina de contratación, el suministro completo de los documentos contractuales y legales exigidos como requisito previo para la ejecución del contrato.

Incapacidades: No presento ninguna incapacidad.

Este informe se genera para habilitar por parte de la entidad contratante, el pago de los honorarios del **DEL 01 DE ABRIL AL 30 DE ABRIL DEL 2026** por la suma de **$3.000.000**

Asistentes,

LILIANA PATRICIA RUIZ LOPEZ
Contratista

JENNYFFER TATIANA SANTIAGO PEREZ
Supervisor

Anexo: Pago de seguridad social
Informe de actividades
Evidencias fotográficas

Vigilado Supersalud

HOSPITAL SAN JOSÉ ORTEGA - TOLIMA

HOSPITAL SAN JOSE DE ORTEGA

CALLE 6 3-25 - Tel:3112230151
Nit. 890700967-1

CUENTA POR PAGAR
No.12330
Fecha: 07/05/2026

Tercero

CC 22463605 LILIANA PATRICIA RUIZ LOPEZ
Dirección: BARRIO LOS TECHITOS **Teléfono:** 3204594504
Documento Presupuestal: COM - 15 **Documento Externo:** 01504 **Fecha Doc Externo:** 07/05/2026 **Fecha De Venc:** 06/06/2026

Descripción

CONTRATAR LA PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA LA IMPLEMENTACION Y SEGUIMIENTO DEL SISTEMA OBLIGATORIO DE GARANTIA DE LA CALIDAD EN EL HOSPITAL SAN JOSE E.S.E DE ORTEGA.

	Centro de Costos	Valor
0	IPS	$3.000.000.00

Subtotal:	**$3.000.000.00**
I.V.A:	**$0.00**
Total:	**$3.000.000.00**

Son

TRES MILLONES DE PESOS M/CTE

REALIZO

JOMIS TORRIJOS GUZMAN
AUXILIAR CONTABLE
1108937701

Impreso por software SIHOS WEB

HOSPITAL SAN JOSE DE ORTEGA

CALLE 6 3-25 - Tel:3112230151
Nit. 890700967-1

COMPROBANTE EGRESO No.18781
Fecha: 07/05/2026

Tercero

CC 22463605 **LILIANA PATRICIA RUIZ LOPEZ**
Dirección: BARRIO LOS TECHITOS Teléfono: 3204594504

Datos del Pago

Forma de Pago : TRANSFERENCIA ELECTRONICA BANCO DAVIVIENDA **Cuenta :** 166969999829

Concepto

SE CANCELA LA PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA LA IMPLEMENTACION Y SEGUIMIENTO DEL SISTEMA OBLIGATORIO DE GARANTIA DE LA CALIDAD EN EL HOSPITAL SAN JOSE E.S.E DE ORTEGA. CUARTO PAGO DEL CONTRATO NRO. 015 DE 2026. MES ABRIL DEL 2026.

Documento	Numero	Factura			Valor
		Documento	Numero	Fecha	
CUENTA POR PAGAR	12330	FCP	01504	07/05/2026	$3.000.000.00

Total : $3.000.000.00

Edición Contable

Codigo	Cuenta	Deber	Haber
249090	Otras cuentas por pagar	$3.000.000.00	
24402401	SOBRETASA BOMBERIL		$1.050.00
244004	RETENCION DE INDUSTRIA Y COMERCIO		$21.000.00
11100508	Davivienda 166969999829		$2.977.950.00
	Total	**$3.000.000.00**	**$3.000.000.00**

SON

TRES MILLONES DE PESOS M/CTE

ORDEDNO

BENEFICIARIO
CC 22463605

DIANA MARCELA CAMPOS BARRIOS
GERENTE
53122713



Comprobante de Pago

12/5/2026 - 8:18

Datos del Proceso de Pago

Nombre Empresa	HOSPITAL SAN JOSE DE ORTEGA EMPRESA SOCIAL DEL EST
Nombre Proceso	PAGO A PROVEEDORES 07 DE MAYO DE 2026
Cuenta Origen de los Fondos	OFICIAL SIN SOBREGIRO - 560166969999829
Fecha del Pago	07/05/2026
Hora del Pago	18:36

Detalle Proceso de Pago

Nit Destino	22463605	**Referencia**	0000000000000000
Nombre	0 0		
Producto o Servicio Destino	41373473586	**Entidad destino**	BANCOLOMBIA
Valor	$ 2.977.950,00	**Estado**	Pago Exitoso