I. IDENTIFICACIÓN DEL CONTRATO Y DEL CONTRATIST INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES Y CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES CONTRACTUALES

PERFIL CONTRACTUAL: PROFESIONAL EN PSICOLOGÍA (EQUIPOS BÁSICOS DE SALUD – EBS)

A

Nombre del contratista	GLORIA INES HOYOS HOYOS.
Documento de identidad	C.C. 25059804 RIOSUCIO.
Número del contrato	26-2130.13.184
Clase de contrato	Contrato de Prestación de Servicios profesionales.
Objeto contractual	Prestación de servicios como PSICOLOGA de manera autónoma e independiente dentro de los Equipos Básicos de Salud (EBS) de la ESE Hospital Departamental San Juan de Dios de Riosucio – Caldas de conformidad con los lineamientos técnico-operativos expedidos por el Ministerio de Salud y Protección Social, en particular el Lineamiento Versión 4 de mayo de 2026 y las obligaciones derivadas de la Resolución 00245 de 2026.
Plazo de ejecución	Desde la suscripción del acta de inicio y por seis (06) meses
Valor del contrato / honorarios mensuales	$37.800.000 M/CTE — honorarios fijos mensuales de $6.300.000 M/CTE o proporcional a la fracción de mes ejecutado
Período informado (período de cobro)	Julio 2026
Supervisión del contrato	ALEJANDRA GUERRERO RAMIREZ y ESTEFANIA BEJARANO GIRALDO (Cláusula Novena – Supervisión)
Fecha de presentación del informe	Julio 2026

II. OBLIGACIONES ESPECÍFICAS DEL CONTRATISTA – CLÁUSULA SEGUNDA DEL CONTRATO

La Cláusula Segunda del contrato establece: "SEGUNDA: OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA: El CONTRATISTA, atendiendo su oferta de servicios, realizará y cumplirá para EL HOSPITAL las siguientes obligaciones:".

No.	OBLIGACIÓN ESPECÍFICA (transcripción literal del contrato)	DETALLE DE LAS ACTIVIDADES REALIZADAS DURANTE EL PERÍODO DE COBRO	SOPORTE QUE ACREDITA LA ACTIVIDAD REALIZADA
1	Cumplir el Lineamiento para la Implementación de Equipos Básicos de Salud (MSPS, Versión 4, Mayo 2026) y la normatividad vigente: Ley 1438 de 2011, Ley Estatutaria 1751 de 2015,	Durante el mes de julio de 2026, se realizó capacitación en la Sede del Resguardo Escopetera y Pirza, donde se realizó integración Equipo Básico de Salud EBS-007- EBS 008,	Se adjunta Acta de Socialización y evidencias fotografías en documentos anexos. ANEXO A1

No.	OBLIGACIÓN ESPECÍFICA (transcripción literal del contrato)	DETALLE DE LAS ACTIVIDADES REALIZADAS DURANTE EL PERÍODO DE COBRO	SOPORTE QUE ACREDITA LA ACTIVIDAD REALIZADA
	Resolución 3280 de 2018, Resolución 202 de 2021, Resolución 100 de 2024, Resolución 1597 de 2025, Decreto 351 de 2025, Circular Externa 041 de 2025, Decreto Ley 480 de 2025 y Resolución 108 de 2026.	donde se realizó socialización de los Lineamientos para la Implementación de Equipos Básicos de Salud (MSPS Versión 4, mayo de 2026) y de la normatividad vigente aplicable Ley 1438 de 2011, Ley Estatutaria 1751 de 2015, Resolución 3280 de 2018, Resolución 202 de 2021, Resolución 100 de 2024, Resolución 1597 de2025, Decreto 351 de 2025, Circular Externa 041 de 2025, Decreto Ley 480 de 2025 y Resolución 108 de 2026. Como resultado, el equipo unificó criterios técnicos para la ejecución de las actividades en territorio conforme al modelo de Atención Primaria en Salud. 1. SE ANEXA LINK https://drive.google.com/drive/folders/1FlMVGkNKDQkoU4tRMGZ--tYfeB3oJM8D	LINK https://drive.google.com/drive/folders/1FlMVGkNKDQkoU4tRMGZ--tYfeB3oJM8D. Se adjunta evidencia fotográfica. ANEXO A4.
2	Participar activamente en el proceso de territorialización y reconocimiento del territorio y microterritorio asignado al EBS.	Se participó activamente en el proceso de territorialización y reconocimiento del territorio y microterritorios asignados al Equipo Básico de Salud 007 (13 comunidades de caldas, Bonafont, San Antonio, El Olvido, Quimbaya, Agua Bonita, Florencia, Alto Bonito y de Risaralda La Floresta, El Guayabo, Sausagua, Ginebra y Agua Salada), mediante recorridos y reconocimiento de las características geográficas, sociales y comunitarias del Resguardo Indígena Escopetera y Pirza, facilitando la planeación y ejecución de las actividades de atención integral en salud.	Se adjunta Acta de Socialización y evidencias fotografías en documentos anexos. ANEXO A1 LINK https://drive.google.com/drive/folders/1FlMVGkNKDQkoU4tRMGZ--tYfeB3oJM8D. Se adjunta evidencia fotográfica. ANEXO A4.
3	Concertar, implementar, acompañar y monitorear el Plan de Cuidado Primario (PCP) con las personas, familias y comunidades adscritas, conforme al rol del perfil.	Para dar cumplimiento a esta obligación el día 15 de Julio se realizó visita domiciliaria a usuarios en seguimiento para su intervención en la comunidad de Florencia. Se participó en la implementación, seguimiento y monitoreo del Plan de Cuidado Primario, mediante la realización de atenciones odontológicas, visitas domiciliarias cuando fueron requeridas, educación en salud oral, identificación de riesgos, recomendaciones orientadas a promover el autocuidado y contribuir al mejoramiento de las condiciones de salud de las personas, familias.	Se adjunta Acta de Socialización y evidencias fotografías en documentos anexos. ANEXO A1 LINK https://drive.google.com/drive/folders/1FlMVGkNKDQkoU4tRMGZ--tYfeB3oJM8D. Se adjunta evidencia fotográfica. ANEXO A4.

No.	OBLIGACIÓN ESPECÍFICA (transcripción literal del contrato)	DETALLE DE LAS ACTIVIDADES REALIZADAS DURANTE EL PERÍODO DE COBRO	SOPORTE QUE ACREDITA LA ACTIVIDAD REALIZADA
4	Registrar de manera oportuna, completa y con calidad la información en el Sistema Integrado de Información de la Atención Primaria en Salud (SI-APS) en sus componentes poblacional, de gestión técnica y financiero, así como en RIPS, Historia Clínica, SIVIGILA, PAIWEB, RUAD-ND y demás fuentes oficiales que apliquen.	Durante el período se organizó y consolidó información requerida para el registro en los sistemas institucionales (SI-APS). Sin embargo, no fue posible realizar cargue directo debido a que la institución aún no ha asignado los accesos correspondientes. Se dejó preparada la información para su posterior registro una vez se habiliten los usuarios respectivos y permisos de acceso se procederá de manera inmediata a realizar el registro de la información.	Se adjunta Acta de Socialización y evidencias fotografías en documentos anexos. ANEXO A1 LINK https://drive.google.com/drive/folders/1FIMVGkNKDQkoU4tRMGZ--tYfeB3oJM8D. Se adjunta evidencia fotográfica. ANEXO A4.
5	Portar permanentemente y de forma visible los emblemas de Misión Médica: chaleco blanco con detalles reflectivos, gorra blanca y tarjeta de identificación personal, conforme a la Circular Externa 031 de 2025 y la Resolución 4481 de 2012.	El día 06/07/2026 se recibió dotación con emblemas y logos de la institución el cual consta de camiseta blanca y chaleco blanco y gorra. Durante el desarrollo de las actividades asistenciales y comunitarias se portó de manera permanente la dotación institucional y los elementos de identificación suministrados por la entidad, dando cumplimiento a la normatividad institucional relacionada con la adecuada presentación e identificación del talento humano en salud.	Se adjunta Acta de Socialización y evidencias fotografías en documentos anexos. ANEXO A1 LINK https://drive.google.com/drive/folders/1FIMVGkNKDQkoU4tRMGZ--tYfeB3oJM8D. Se adjunta evidencia fotográfica. ANEXO A4.
6	Identificar y notificar de manera inmediata las alertas en salud y eventos de interés en salud pública conforme a los protocolos del Instituto Nacional de Salud (INS).	Durante las actividades desarrolladas en el territorio se realizó vigilancia permanente de las condiciones de salud de la población intervenida el día 15 de julio en la comunidad de Florencia, identificando oportunamente situaciones que requerían seguimiento o notificación de acuerdo con los lineamientos del Instituto Nacional de Salud. Se notificó alertas en salud encontradas y agendaron para jornada programada en el puesto de salud de la comunidad para los días 17 y 21 de julio.	Se adjunta Acta de Socialización y evidencias fotografías en documentos anexos. ANEXO A1 LINK https://drive.google.com/drive/folders/1FIMVGkNKDQkoU4tRMGZ--tYfeB3oJM8D. Se adjunta evidencia fotográfica. ANEXO A4.
7	Aplicar de manera permanente los enfoques de derechos, curso de vida, género, diferencial, étnico, intercultural e interseccional en todas las actuaciones.	Se dio cumplimiento a esta obligación el día 15 de Julio donde se realizó visita domiciliaria a los usuarios en comunidad de Florencia aplicando los enfoques de derechos, curso de vida, género, étnico, intercultural e interseccional. Durante las actividades desarrolladas con la comunidad,	Se adjunta Acta de Socialización y evidencias fotografías en documentos anexos. ANEXO A1 LINK https://drive.google.com/drive/folders/1FIMVGkNKDQkoU4tRMGZ--tYfeB3oJM8D.

No.	OBLIGACIÓN ESPECÍFICA (transcripción literal del contrato)	DETALLE DE LAS ACTIVIDADES REALIZADAS DURANTE EL PERÍODO DE COBRO	SOPORTE QUE ACREDITA LA ACTIVIDAD REALIZADA
		reconociendo las características y necesidades particulares de cada usuario.	Se adjunta evidencia fotográfica. ANEXO A4.
8	Brindar trato humanizado, con escucha activa, comportamiento ético, empático, asertivo, sin estigma ni discriminación.	El cumplimiento a esta obligación se dio el día 15 de Julio donde se realizó visita domiciliaria a los usuarios en comunidad de Florencia brindando una atención humanizada a los usuarios, mediante escucha activa, comunicación asertiva, trato respetuoso y comportamiento ético, garantizando una atención libre de estigma y discriminación.	Se adjunta Acta de Socialización y evidencias fotografías en documentos anexos. ANEXO A1 LINK https://drive.google.com/drive/folders/1FIMVGkNKDQkoU4tRMGZ--tYfeB3oJM8D. Se adjunta evidencia fotográfica. ANEXO A4.
9	Participar en los espacios periódicos de análisis institucional, autoevaluación y coevaluación del EBS, así como en las mesas de trabajo mensuales lideradas por la entidad.	Para el cumplimiento de esta obligación, el día 04 de julio se realiza encuentro del equipo Básico en Salud 007, en el resguardo Indígena Escopetera y Pirza , 08 de Julio Capacitación y entrenamiento en Soporte Vital Básico, 09 Capacitación de los lineamientos los grupos 007 y 008 en la sede del Resguardo, 10 Inducción de los Equipos Básicos TH, SST, 11 de Julio Socialización de historias clínicas y 14 encuentro del equipo 007 en el Hospital departamental San Juan de Dios para organización de documentos de caracterización de los equipos anteriores. Se participó en las capacitaciones programas para análisis institucional, autoevaluación y coevaluación del EBS.	Se adjunta Acta de Socialización y evidencias fotografías en documentos anexos. ANEXO A1 LINK https://drive.google.com/drive/folders/1FIMVGkNKDQkoU4tRMGZ--tYfeB3oJM8D. Se adjunta evidencia fotográfica. ANEXO A4.
10	Cumplir el plan de fortalecimiento de capacidades: procesos de inducción, reinducción semestral, actualización y supervisión técnica.	Para el cumplimiento de esta obligación, el día 04 de julio se realiza encuentro del equipo Básico en Salud 007, en el resguardo Indígena Escopetera y Pirza , 08 de Julio Capacitación y entrenamiento en Soporte Vital Básico, 09 Capacitación de los lineamientos los grupos 007 y 008 en la sede del Resguardo, 10 Inducción de los Equipos Básicos TH, SST, 11 de Julio Socialización de historias clínicas y 14 encuentro del equipo 007 en el Hospital departamental San Juan de Dios para organización de documentos de caracterización de los equipos anteriores. Se participó en las capacitaciones programas para análisis institucional, autoevaluación y coevaluación del EBS.	Se adjunta Acta de Socialización y evidencias fotografías en documentos anexos. ANEXO A1 LINK https://drive.google.com/drive/folders/1FIMVGkNKDQkoU4tRMGZ--tYfeB3oJM8D. Se adjunta evidencia fotográfica. ANEXO A4.

No.	OBLIGACIÓN ESPECÍFICA (transcripción literal del contrato)	DETALLE DE LAS ACTIVIDADES REALIZADAS DURANTE EL PERÍODO DE COBRO	SOPORTE QUE ACREDITA LA ACTIVIDAD REALIZADA
11	Guardar reserva y confidencialidad de la información sensible conforme a la Ley Estatutaria de Salud y a la Ley de Habeas Data (Ley 1581 de 2012).	El día 14 de Julio asistí a capacitación donde se establecieron lineamientos de manejo y confidencialidad de historias clínicas. Durante la ejecución de las actividades del Equipo Básico de Salud se garantiza la reserva y confidencialidad de la información sensible de los usuarios, dando cumplimiento a la normatividad vigente, en especial a la Ley 1581 de 2012 y demás disposiciones aplicables sobre protección de datos personales y manejo de la información.	Se adjunta Acta de Socialización y evidencias fotografías en documentos anexos. ANEXO A1 LINK https://drive.google.com/drive/folders/1FlMVGkNKDQkoU4tRMGZ--tYfeB3oJM8D. Se adjunta evidencia fotográfica. ANEXO A4.
12	Articularse permanentemente con la coordinación del EBS, con los demás integrantes del equipo y con los actores de la Red Integral e Integrada de Salud con enfoque territorial.	Para el cumplimiento de esta obligación, el día 04,08, 09,10,11 y 14 de Julio participe asamblea del cabildo indígena, donde se relacionó la territorialidad y enfoque intercultural y en las capacitaciones programadas por la coordinación del EBS donde se relacionaron lineamientos de los EBS y manera de articularse con la red integrada de salud con enfoque territorial.	Se adjunta Acta de Socialización y evidencias fotografías en documentos anexos. ANEXO A1 LINK https://drive.google.com/drive/folders/1FlMVGkNKDQkoU4tRMGZ--tYfeB3oJM8D. Se adjunta evidencia fotográfica. ANEXO A4.
13	Activar las rutas de atención y derivación sectorial e intersectorial cuando se identifiquen necesidades que trascienden el sector salud.	Durante el mes de Julio mediante el seguimiento de las comunidades de la comunidad Florencia se identificó un caso que sugirió activación de ruta. Usuaria remitida por psicología a urgencia para activación de ruta por ESPA.	Se adjunta Acta de Socialización y evidencias fotografías en documentos anexos. ANEXO A1 LINK https://drive.google.com/drive/folders/1FlMVGkNKDQkoU4tRMGZ--tYfeB3oJM8D. Se adjunta evidencia fotográfica. ANEXO A4.
14	Realizar las acciones de cuidado de manera integrada e integral en los entornos hogar, comunitario, educativo, laboral e institucional, trascendiendo el abordaje por temas o intervenciones aisladas.	Durante el período informado no se desarrollaron actividades específicas en los entornos hogar, comunitario, educativo o laboral, debido a que el Equipo Básico de Salud se encontraba en fase de alistamiento operativo. Las acciones por entornos se ejecutarán conforme al cronograma institucional. Para el cumplimiento de esta	Se adjunta Acta de Socialización y evidencias fotografías en documentos anexos. ANEXO A1 LINK https://drive.google.com/drive/folders/1FlMVGkNKDQkoU4tRMGZ--tYfeB3oJM8D. Se adjunta evidencia fotográfica. ANEXO A4.

No.	OBLIGACIÓN ESPECÍFICA (transcripción literal del contrato)	DETALLE DE LAS ACTIVIDADES REALIZADAS DURANTE EL PERÍODO DE COBRO	SOPORTE QUE ACREDITA LA ACTIVIDAD REALIZADA
		obligación, el día 15 de Julio realice visita domiciliaria en compañía de EBS a las familias en la comunidad de Florencia, donde se realizó de manera integrada valoración de los hogares y sus entornos, brindando educación en temas relacionados con de autocuidado. Durante el mes de julio estamos en programación y alistamiento de los microterritorios por tanto se cuenta con la disposición para desarrollar las diferentes acciones de promoción, prevención y cuidado integral de la salud en los diferentes entornos (hogar, comunitario, educativo e institucional), mediante actividades educativas, valoración odontológica y orientación a la comunidad.	
15	Promover y respetar la participación social, comunitaria y los acuerdos comunitarios suscritos.	El día 4 de Julio del 2026 se asistió a asamblea en el cabildo indígena y se realizó presentación ante los cabildantes en el Resguardo Escopetera y Pirza los cuales aprueban el ingreso a las comunidades.	Se adjunta Acta de Socialización y evidencias fotografías en documentos anexos. ANEXO A1 LINK https://drive.google.com/drive/folders/1FIMVGkNKDQkoU4tRMGZ--tYfeB3oJM8D. Se adjunta evidencia fotográfica. ANEXO A4.
16	En territorios con presencia de pueblos y comunidades étnicas, respetar las cosmovisiones, autoridades tradicionales, sistemas de salud propios y los acuerdos de concertación documentados en actas.	El día 04 de Julio de 2026 participe de asamblea de cabildo de autoridades del resguardo de Escopetera y Pirza, donde se escuchó por parte de las autoridades del cabildo enfoque intercultural y de sistema de salud propia.	Se adjunta Acta de Socialización y evidencias fotografías en documentos anexos. ANEXO A1 LINK https://drive.google.com/drive/folders/1FIMVGkNKDQkoU4tRMGZ--tYfeB3oJM8D. Se adjunta evidencia fotográfica. ANEXO A4.
17	Cumplir los acuerdos comunitarios e institucionales suscritos para la operación del EBS.	Antes de la realización de la Jornada de Promoción y Prevención (PyP), se realizó un proceso de coordinación con el cabildante del territorio para garantizar el adecuado desarrollo de la actividad y el cumplimiento de los protocolos organizativos de la comunidad.	Se adjunta Acta de Socialización y evidencias fotografías en documentos anexos. ANEXO A1

No.	OBLIGACIÓN ESPECÍFICA (transcripción literal del contrato)	DETALLE DE LAS ACTIVIDADES REALIZADAS DURANTE EL PERÍODO DE COBRO	SOPORTE QUE ACREDITA LA ACTIVIDAD REALIZADA
		Se confirmó la visita con el cabildante y se notificó el ingreso del Equipo Básico de Salud para la jornada programada el 21 de julio de 2026 en el puesto de salud de la comunidad de Florencia. Como parte de la planeación, se efectuó un acercamiento previo con el cabildante y las autoridades indigenas para solicitar la autorización de ingreso al territorio, socializar el objetivo de la jornada y coordinar aspectos logísticos como la convocatoria de la comunidad, los horarios de atención y la disponibilidad del puesto de salud. Asimismo, se informó sobre los servicios que serían prestados por el Equipo Básico de Salud, incluyendo actividades de promoción de la salud, prevención de la enfermedad, valoraciones integrales, seguimiento a planes de cuidado y vacunación, fortaleciendo el trabajo articulado con las autoridades y favoreciendo una atención con enfoque intercultural y pertinencia cultural.	LINK https://drive.google.com/drive/folders/1FlMVGkNKDQkoU4tRMGZ--tYfeB3oJM8D. Se adjunta evidencia fotográfica. ANEXO A4.
18	Participar en jornadas de salud, brigadas extramurales e intervenciones colectivas cuando se requiera por la dinámica del territorio.	El 21 de julio de 2026 participé en la jornada comunitaria de Promoción y Prevención (PyP) realizada en la comunidad de Florencia, como parte de las actividades programadas por el Equipo Básico de Salud. Durante la jornada desarrollé un Centro de Escucha, brindando un espacio de orientación, escucha activa y acompañamiento a la comunidad para la identificación de factores de riesgo y la promoción del bienestar emocional. Asimismo, orienté un taller educativo sobre la prevención del consumo de sustancias psicoactivas, en el que se abordaron los factores de riesgo y de protección, las consecuencias del consumo para la salud física, mental, familiar y	Se adjunta Acta de Socialización y evidencias fotografías en documentos anexos. ANEXO A1 LINK https://drive.google.com/drive/folders/1FlMVGkNKDQkoU4tRMGZ--tYfeB3oJM8D. Se adjunta evidencia fotográfica. ANEXO A4.

No.	OBLIGACIÓN ESPECÍFICA (transcripción literal del contrato)	DETALLE DE LAS ACTIVIDADES REALIZADAS DURANTE EL PERÍODO DE COBRO	SOPORTE QUE ACREDITA LA ACTIVIDAD REALIZADA
		comunitaria, la importancia del fortalecimiento de habilidades para la vida y las rutas de atención disponibles en caso de requerir apoyo. La actividad promovió la participación de la comunidad, el diálogo y la reflexión, fortaleciendo acciones de promoción de la salud mental y prevención del consumo de sustancias psicoactivas desde un enfoque comunitario e intercultural.	
19	Atender los requerimientos de la coordinación del EBS, de la entidad territorial, de la EPS y del MSPS en lo que corresponda.	Durante el mes de julio de 2026 participé de manera presencial en diferentes jornadas de capacitación orientadas al fortalecimiento de las competencias técnicas y operativas del Equipo Básico de Salud (EBS). El 10 de julio de 2026 asistí a la capacitación sobre manejo del sistema SIFAS, en la cual se socializaron los procedimientos para el adecuado registro y gestión de la información. Asimismo, participé en capacitaciones sobre recomendaciones del área de estadística, toma de muestras de laboratorio y Seguridad y Salud en el Trabajo, con el propósito de fortalecer la calidad de los procesos asistenciales y administrativos, garantizar el cumplimiento de los lineamientos institucionales y mejorar la prestación de los servicios de salud. La participación en estas actividades permitió actualizar conocimientos y fortalecer las capacidades necesarias para atender de manera oportuna los requerimientos de la coordinación de los Equipos Básicos de Salud, la entidad territorial, la EPS y el Ministerio de Salud y Protección Social (MSPS), asegurando el cumplimiento de los lineamientos establecidos para la vigencia 2026.	Se adjunta Acta de Socialización y evidencias fotografías en documentos anexos. ANEXO A1 LINK https://drive.google.com/drive/folders/1FIMVGkNKDQkoU4tRMGZ--tYfeB3oJM8D. Se adjunta evidencia fotográfica. ANEXO A4.
20	Velar por la coherencia de las historias clínicas y que las mismas concuerden con los procesos y procedimiento realizados en las vigencias	Durante el mes de julio se realizó la revisión, organización de las carpetas familiares de la	Se adjunta Acta de Socialización y evidencias fotografías en documentos anexos. ANEXO A1

No.	OBLIGACIÓN ESPECÍFICA (transcripción literal del contrato)	DETALLE DE LAS ACTIVIDADES REALIZADAS DURANTE EL PERÍODO DE COBRO	SOPORTE QUE ACREDITA LA ACTIVIDAD REALIZADA
	anteriores de EBS cumpliendo con los protocolos de archivo definidos por la normatividad.	comunidad Quimbaya, Florencia y Bonafont , verificando su concordancia de ficha de caracterización, con los datos de los usuarios y los respectivos instrumentos	LINK https://drive.google.com/drive/folders/1FIMVGkNKDQkoU4tRMGZ--tYfeB3oJM8D. Se adjunta evidencia fotográfica. ANEXO A4.
21	Realizar atención básica de orientación psicosocial y familiar en el marco del Plan de Cuidado Primario.	Se brindó orientación psicosocial básica a usuarios y familias durante las actividades desarrolladas por los Equipos Básicos de Salud, promoviendo el autocuidado, la identificación de factores protectores y el fortalecimiento de redes de apoyo.	Se adjunta Acta de Socialización y evidencias fotografías en documentos anexos. ANEXO A1 LINK https://drive.google.com/drive/folders/1FIMVGkNKDQkoU4tRMGZ--tYfeB3oJM8D. Se adjunta evidencia fotográfica. ANEXO A4.
22	Aplicar tamizajes en salud mental (depresión, ansiedad, consumo de sustancias psicoactivas, riesgo suicida, violencias) y otros instrumentos según corresponda.	Se aplicaron tamizajes en salud mental a la población intervenida, de acuerdo con los lineamientos institucionales, identificando factores de riesgo y necesidades de intervención o seguimiento.	Se adjunta Acta de Socialización y evidencias fotografías en documentos anexos. ANEXO A1 LINK https://drive.google.com/drive/folders/1FIMVGkNKDQkoU4tRMGZ--tYfeB3oJM8D. Se adjunta evidencia fotográfica. ANEXO A4.
23	Brindar primeros auxilios psicológicos en situaciones de crisis o alertas identificadas en el territorio.	Se brindó contención emocional y primeros auxilios psicológicos en los casos que lo requirieron durante las jornadas extramurales, realizando valoración inicial y orientación pertinente.	Se adjunta Acta de Socialización y evidencias fotografías en documentos anexos. ANEXO A1 LINK https://drive.google.com/drive/folders/1FIMVGkNKDQkoU4tRMGZ--tYfeB3oJM8D. Se adjunta evidencia fotográfica. ANEXO A4. Lugar: Comunidad de Florencia
24	Acompañar prioritariamente a familias clasificadas en prioridad alta o media por riesgo de disfunción familiar severa, sobrecarga del cuidador,	Se identificaron familias con factores de riesgo psicosocial y se realizó	Se adjunta Acta de Socialización y evidencias fotografías en documentos anexos. ANEXO A1

No.	OBLIGACIÓN ESPECÍFICA (transcripción literal del contrato)	DETALLE DE LAS ACTIVIDADES REALIZADAS DURANTE EL PERÍODO DE COBRO	SOPORTE QUE ACREDITA LA ACTIVIDAD REALIZADA
	violencias, consumo de SPA o afectaciones en salud mental.	acompañamiento inicial, priorizando aquellas con condiciones de vulnerabilidad, sobrecarga del cuidador o afectación en salud mental.	LINK https://drive.google.com/drive/folders/1FlMVGkNKDQkoU4tRMGZ--tYfeB3oJM8D. Se adjunta evidencia fotográfica. ANEXO A4.
25	Participar en la concertación del PCP en logros relacionados con gestión emocional, convivencia, prácticas no violentas, redistribución del cuidado y vínculos familiares.	Se participó en visitas domiciliarias en la comunidad de Florencia el 15 y 21 de julio y en jornada de pyp . Se realizo actividades de concertación con usuarios y familias para promover la convivencia, la comunicación asertiva, el fortalecimiento de vínculos familiares y la gestión emocional dentro del Plan de Cuidado Primario.	Se adjunta Acta de Socialización y evidencias fotografías en documentos anexos. ANEXO A1 LINK https://drive.google.com/drive/folders/1FlMVGkNKDQkoU4tRMGZ--tYfeB3oJM8D. Se adjunta evidencia fotográfica. ANEXO A4.
26	Activar y acompañar las rutas de atención en salud mental, violencias, consumo de sustancias psicoactivas y otras situaciones de afectación psicosocial.	Se orientó a usuarios y familias sobre las rutas de atención en salud mental, violencias y consumo de sustancias psicoactivas, realizando las canalizaciones correspondientes según cada situación identificada. Se activo ruta de atención a usuaria por consuma de sustancias psicoactivas por urgencias en el hospital departamental Sanjuan de DIOS para la atención a usuaria de la comunidad de Florencia .	Se adjunta Acta de Socialización y evidencias fotografías en documentos anexos. ANEXO A1 LINK https://drive.google.com/drive/folders/1FlMVGkNKDQkoU4tRMGZ--tYfeB3oJM8D. Se adjunta evidencia fotográfica. ANEXO A4.
27	Realizar intervenciones colectivas en entornos hogar, comunitario, educativo y laboral relacionadas con salud mental, convivencia, habilidades para la vida y prevención de violencias.	Se desarrollaron intervenciones educativas y acciones colectivas de promoción de la salud mental, (se realizó talleres psicoeducativas en comunicación asertiva y prevención de consumó de sustancias psicoactivas) en las hogares de las familias y en el puesto de salud de la comunidad de Florencia.	Se adjunta Acta de Socialización y evidencias fotografías en documentos anexos. ANEXO A1 LINK https://drive.google.com/drive/folders/1FlMVGkNKDQkoU4tRMGZ--tYfeB3oJM8D. Se adjunta evidencia fotográfica. ANEXO A4.

No.	OBLIGACIÓN ESPECÍFICA (transcripción literal del contrato)	DETALLE DE LAS ACTIVIDADES REALIZADAS DURANTE EL PERÍODO DE COBRO	SOPORTE QUE ACREDITA LA ACTIVIDAD REALIZADA
		Se realizo fortalecimiento de habilidades para la vida, convivencia pacífica y prevención de las violencias en los diferentes entornos intervenidos.	
28	Garantizar las Zonas de Orientación y Centros de Escucha y los procesos de Rehabilitación Basada en Comunidad (RBC).	Se apoyó la identificación de usuarios que requerían acceso a las Zonas de Orientación y procesos de Rehabilitación Basada en Comunidad (RBC), realizando la orientación y canalización correspondiente. se realizo centro de escucha en la comunidad de Florencia en el puesto de salud.	Se adjunta Acta de Socialización y evidencias fotografías en documentos anexos. ANEXO A1 LINK https://drive.google.com/drive/folders/1FIMVGkNKDQkoU4tRMGZ--tYfeB3oJM8D. Se adjunta evidencia fotográfica. ANEXO A4.
29	Notificar eventos de interés en salud pública relacionados con salud mental, intento de suicidio, violencias y consumo de SPA.	Se realizó vigilancia e identificación de posibles eventos de interés en salud pública relacionados con salud mental, intento de suicidio, violencias y consumo de sustancias psicoactivas, siguiendo los lineamientos institucionales. Se realizo visita domiciliaria a familia y a la usuaria con consumo de SPA, en la comunidad de Florencia.	Se adjunta Acta de Socialización y evidencias fotografías en documentos anexos. ANEXO A1 LINK https://drive.google.com/drive/folders/1FIMVGkNKDQkoU4tRMGZ--tYfeB3oJM8D. Se adjunta evidencia fotográfica. ANEXO A4.
30	Articularse con redes comunitarias, sectoriales e intersectoriales para la atención integral de los casos identificados.	Se articulo las redes comunitarias con los cabildantes de los microterritorios del resguardo escopetera y pirza. Con el equipo interdisciplinario del hospital, para realizar jornadas de PYP en los microterritorios del resguardo.	Se adjunta Acta de Socialización y evidencias fotografías en documentos anexos. ANEXO A1 LINK https://drive.google.com/drive/folders/1FIMVGkNKDQkoU4tRMGZ--tYfeB3oJM8D. Se adjunta evidencia fotográfica. ANEXO A4.
31	Diligenciar registros en historia clínica, RIPS y SI-APS de manera oportuna y con calidad.	Se diligenciaron oportunamente los registros de atención psicológica, historias clínicas, RIPS y demás instrumentos establecidos por la institución, garantizando la calidad y oportunidad del registro.	Se adjunta Acta de Socialización y evidencias fotografías en documentos anexos. ANEXO A1

Durante el período reportado se participó en el proceso de inducción institucional, reconocimiento del territorio y articulación con el equipo básico de salud, dando inicio a las actividades contempladas en el objeto contractual, sin presentarse novedades que afectaran la ejecución del contrato.

IV. RELACIÓN DE ANEXOS

No. de anexo	Descripción del soporte	Obligación(es) que soporta	No. de folios
A1	1. ACTA LISTA DE ASISTENCIA SE ANEXA LINK https://drive.google.com/drive/folders/1FlMVGkNKDQkoU4tRMGZ--tYfeB3oJM8D	Todas las obligaciones	2
A2	Listas de asistencia generales	Todas las obligaciones	2
A3	Formatos de remisión y canalización de casos	26, 28, 30	1
A4	Evidencia fotográfica de actividades comunitarias	Todas las obligaciones	3
A5			
A6			

V. DECLARACIÓN Y FIRMA DEL CONTRATISTA

Declaro bajo la gravedad del juramento que la información consignada en el presente informe es veraz, que las actividades relacionadas fueron efectivamente ejecutadas durante el período de cobro en cumplimiento de las obligaciones contractuales, y que los soportes anexos son auténticos y corresponden a dichas actividades. Así mismo, manifiesto encontrarme al día en el pago de mis aportes al Sistema de Seguridad Social Integral, cuya constancia adjunto.

Firma del contratista
Nombre: GLORIA INES HOYOS HOYOS.
C.C. No.: C.C. 25059804 DE RIOSUCIO CALDAS.

Anexos

1. A1: SE ANEXA LINK https://drive.google.com/drive/folders/1FIMVGkNKDQkoU4tRMGZ--tYfeB3oJM8D

2. LISTAS DE ASISTENCIAS A JORNADAS DE CAPACITACIÓN, INDUCCIÓN REINDUCCIÓN.

HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN JUAN DE DIOS De Riosucio Caldas E.S.E ¡Tú, Nuestro Compromiso!

Nombre	Control de asistencia	Versión	2.0
Área/proceso que lo genera	Planeación Estrategica	Fecha Aprob.	
Ultima actualización	13/09/2023	Páginas	1 de 1

FECHA: 29/07/2025 NUMERO ACTA:

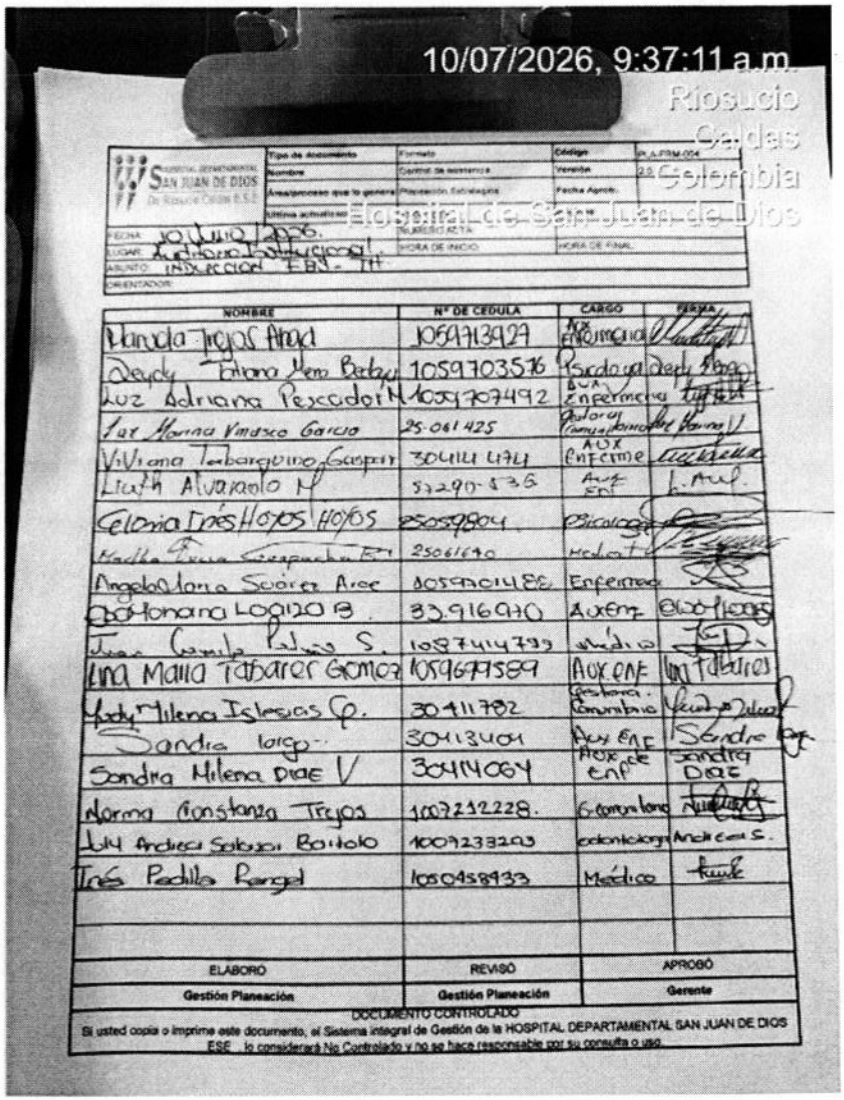
LUGAR: Segunda tadiyera Escopetera Pal HORA DE INICIO: HORA DE FINAL:

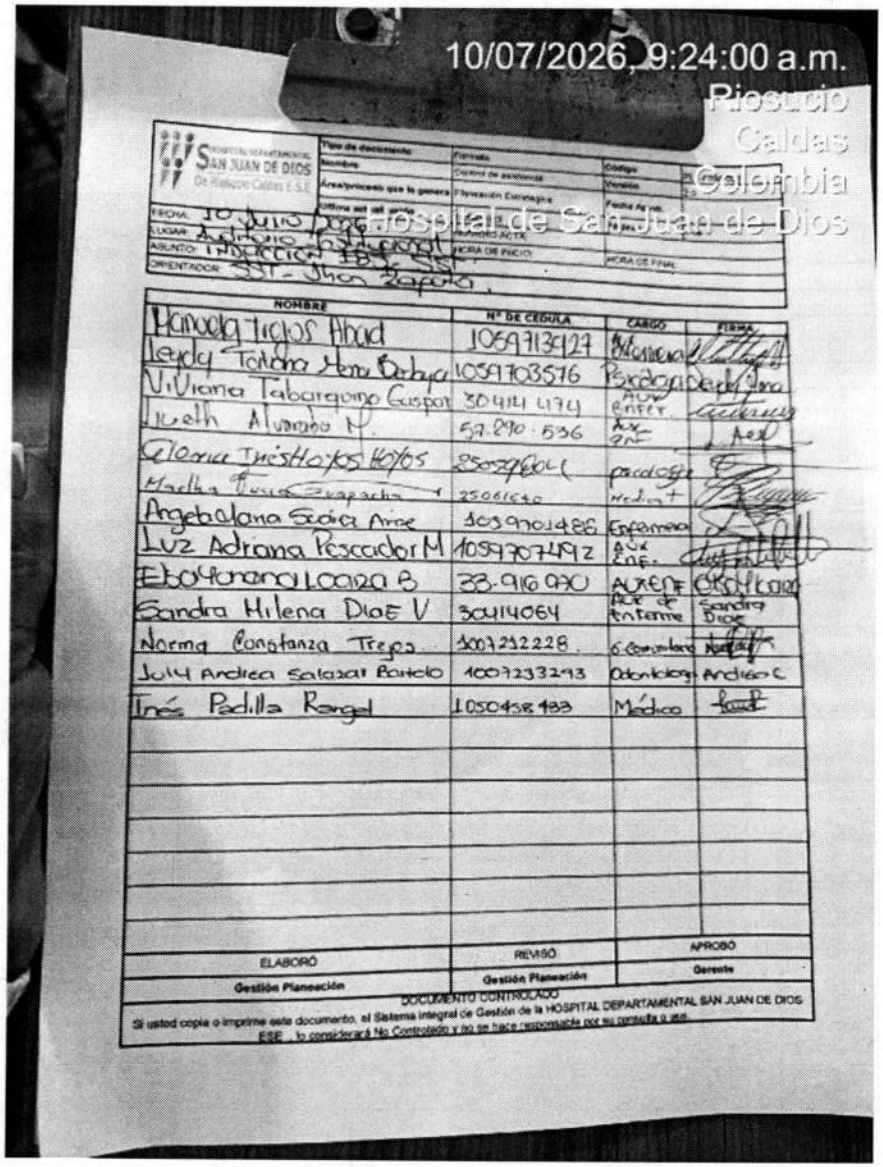
ASUNTO: Capacitación Lacenarios EBS versión 4- Resolución V Ro - Resolución 1455/2025

ORIENTADOR: Paula Ossa - Karla Suarez

NOMBRE	Nº DE CEDULA	CARGO	FIRMA
Martha Lucia Ovapacha B.	25061640	Medico	
Inés Padilla Rangel	1050458933	Medico	
Norma Constanza Trejos	1007212228	G. Comunitario	
Julv Andrea Salazar Bartolo	1007233293	odontologa	Andrea S.
Yisela Sirley Manzo Guevara	1.059.708.785	Aux. ENF	Yisela Manzo
Elsa Yohana Lozano B.	33.916970	Auxenfe	elsa Lozano
Allison Montoya Cruz	1059699789	Gestora C	ALLISON CRUZ
Magdalena Elvad Ladino Cano	30415193	Bioloqa	
Ana Sofia Osorio Betancur	1088048145	Nutricionista	
Cristian Camilo León Casanova	1087408772	Medico	
MARCELA LOAIZA BUENO	1059699342	ENF	
Luz Adriana OspinaM	30411753	AUX Enfermera	
Clara inés Correa Guerrero	30382967	Partera	
Viviana Tabarquino Gaspar	30.414.474	AUX ENFERMERA	
Lizth Alvarado M.	57.290.536.	Aux Enfer	
Paula Andrea osorio usuga	25111689	Enfermera	
Angela Maria Suarez Arce	1059701488	Enfermera	

ELABORÓ	REVISÓ	APROBÓ





HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN JUAN DE DIOS De Riosucio Caldas E.S.E	Tipo de documento	Formato	Código	PLA-FRM-004
	Nombre	Control de asistencia	Versión	2.0
	Área/proceso que lo genera	Planeación Estrategica	Fecha Aprob.	
	Ultima actualización	13/09/2023	Páginas	1 de 1

FECHA: 15. JULIO 2026. NUMERO ACTA: 001
LUGAR: Florencia HORA DE INICIO: HORA DE FINAL:
ASUNTO: Visita Domiciliaria de seguimiento.
ORIENTADOR: Emma Lorena Loaiza y Yolanda Inés Rojas.

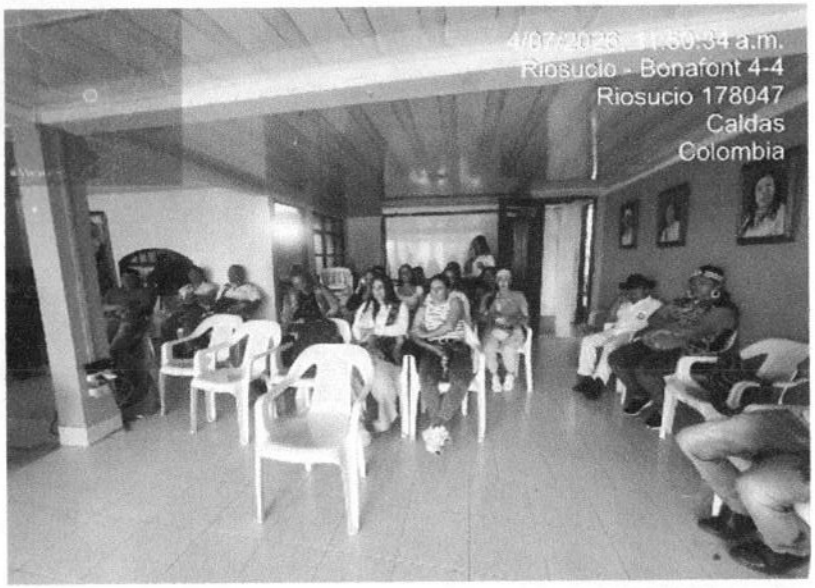
NOMBRE	Nº DE CEDULA	CARGO	FIRMA
Jaime cruz loaiza	1002854782		Jaime Cruz L.
Norman cruz	75920926		Norman
Yinel Manuela cruz loaiza	1059701765		Manuela C.
Bianca Loaiza Suarez	30479759		Bianca Loai
Santiz Guapacha	1059697677	Ama de Casa	Santiz Guapa
Aseneth Ladino Tapias	40998295	Comerciante	Aseneth L.
Liz Leidy Ladino Tapias	1059705072	Manicurista	Liz Leidy Ladino
Erminson Ladino Tapias	1002853224	constructor	Erminson Ladino
Laura Herminia Suarez	42153870	Administradora	Laura Suarez
Maria Edalba Guapacha cruz	32.397.060	Amadecasa	Edalba

ELABORÓ	REVISÓ	APROBÓ
Gestión Planeación	Gestión Planeación	Gerente

DOCUMENTO CONTROLADO
Si usted copia o imprime este documento, el Sistema Integral de Gestión de la HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN JUAN DE DIOS ESE lo considerará No Controlado y no se hace responsable por su consulta o uso

2

A3. Registro Fotográfico Geo referenciado:







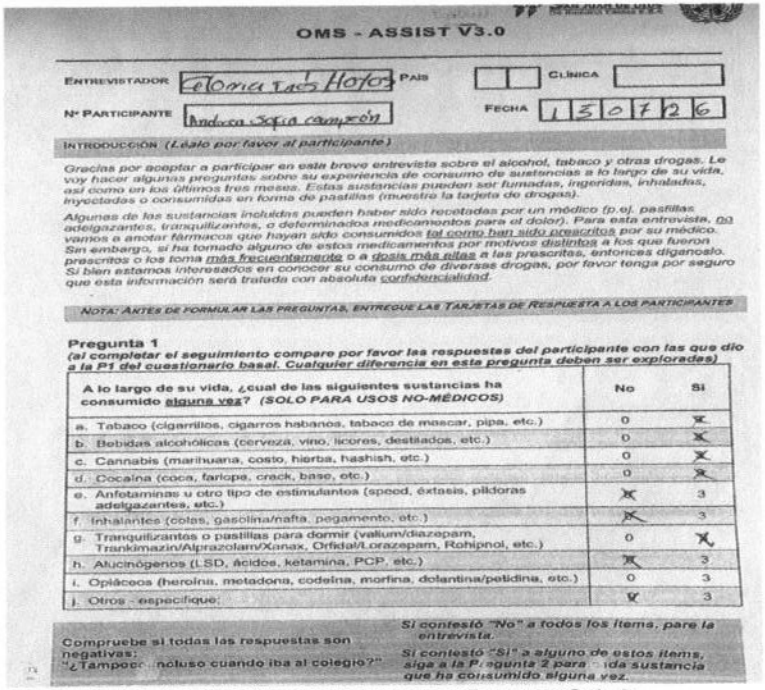


GEOREFERENCIACION FOTOGRAFICA 1





(Usuaria remitida por psicología a urgencia para activación de ruta por ESPA)



OMS - ASSIST V3.0

ENTREVISTADOR: Paloma Tatis Hoyos | PAÍS | CLÍNICA | Nº PARTICIPANTE: Andrea Sofía campos | FECHA: 13/07/26

INTRODUCCIÓN (*Léalo por favor al participante*)

Gracias por aceptar a participar en este breve entrevista sobre el alcohol, tabaco y otras drogas. Le voy hacer algunas preguntas sobre su experiencia de consumo de sustancias a lo largo de su vida, así como en los últimos tres meses. Estas sustancias pueden ser fumadas, ingeridas, inhaladas, inyectadas o consumidas en forma de pastillas (muestre la tarjeta de drogas).

Algunas de las sustancias incluidas pueden haber sido recetadas por un médico (p.e). pastillas adelgazantes, tranquilizantes, o determinados medicamentos para el dolor). Para esta entrevista, no vamos a anotar fármacos que hayan sido consumidos tal como han sido prescritos por su médico. Sin embargo, si ha tomado alguno de estos medicamentos por motivos distintos a los que fueron prescritos o los toma más frecuentemente o a dosis más altas a las prescritas, entonces díganoslo. Si bien estamos interesados en conocer su consumo de diversas drogas, por favor tenga por seguro que esta información será tratada con absoluta confidencialidad.

NOTA: ANTES DE FORMULAR LAS PREGUNTAS, ENTREGUE LAS TARJETAS DE RESPUESTA A LOS PARTICIPANTES.

Pregunta 1
(al completar el seguimiento compare por favor las respuestas del participante con las que dio a la P1 del cuestionario basal. Cualquier diferencia en esta pregunta deben ser exploradas)

A lo largo de su vida, ¿cual de las siguientes sustancias ha consumido alguna vez? *(SOLO PARA USOS NO-MÉDICOS)*	No	Si
a. Tabaco (cigarrillos, cigarros habanos, tabaco de mascar, pipa, etc.)	0	X
b. Bebidas alcohólicas (cerveza, vino, licores, destilados, etc.)	0	X
c. Cannabis (marihuana, costo, hierba, hashish, etc.)	0	X
d. Cocaína (coca, farlope, crack, base, etc.)	0	X
e. Anfetaminas u otro tipo de estimulantes (speed, éxtasis, píldoras adelgazantes, etc.)	X	3
f. Inhalantes (colas, gasolina/nafta, pegamento, etc.)	X	3
g. Tranquilizantes o pastillas para dormir (valium/diazepam, Trankimazin/Alprazolam/Xanax, Orfidal/Lorazepam, Rohipnol, etc.)	0	X
h. Alucinógenos (LSD, ácidos, ketamina, PCP, etc.)	X	3
i. Opiáceos (heroína, metadona, codeína, morfina, dolantina/petidina, etc.)	0	3
j. Otros - especifique:	X	3

Compruebe si todas las respuestas son negativas: "¿Tampoco consumió alguna vez cuando iba al colegio?"

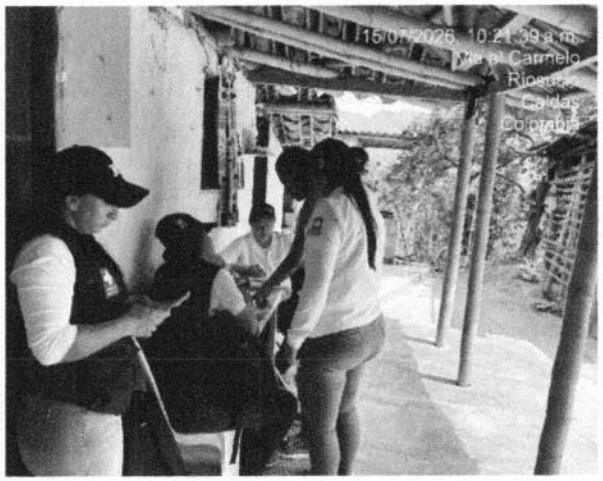
Si contestó "No" a todos los ítems, pare la entrevista.

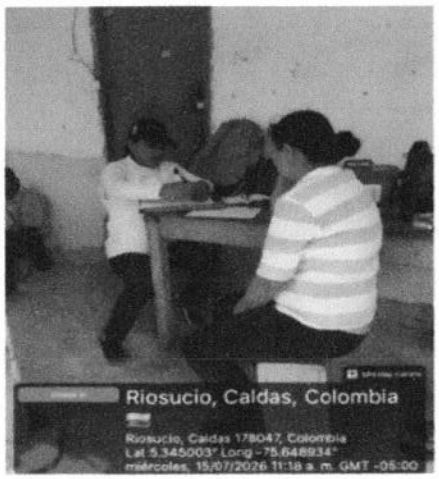
Si contestó "Sí" a alguno de estos ítems, siga a la Pregunta 2 para cada sustancia que ha consumido alguna vez.

GEOREFERENCIACION FOTOGRAFICA 2

GEOREFERENCIACION FOTOGRAFICA 4



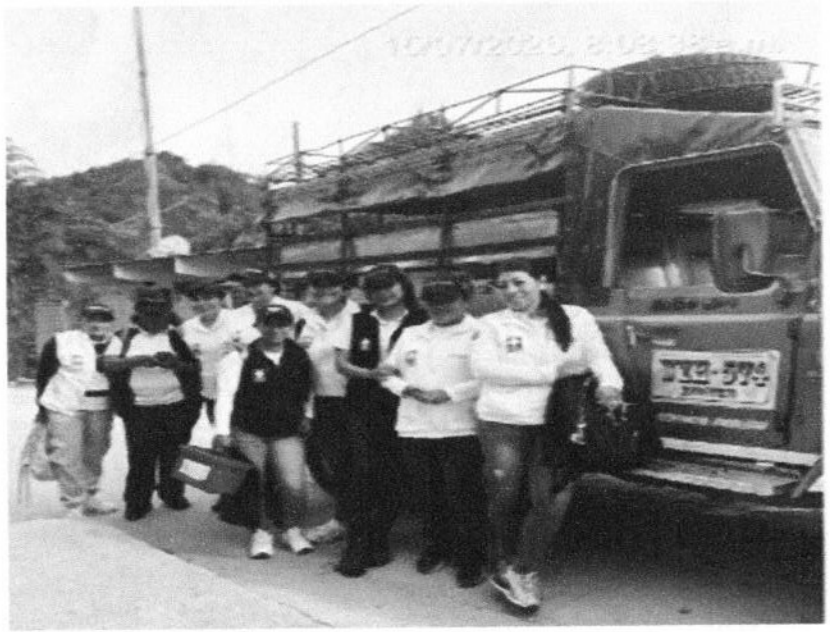


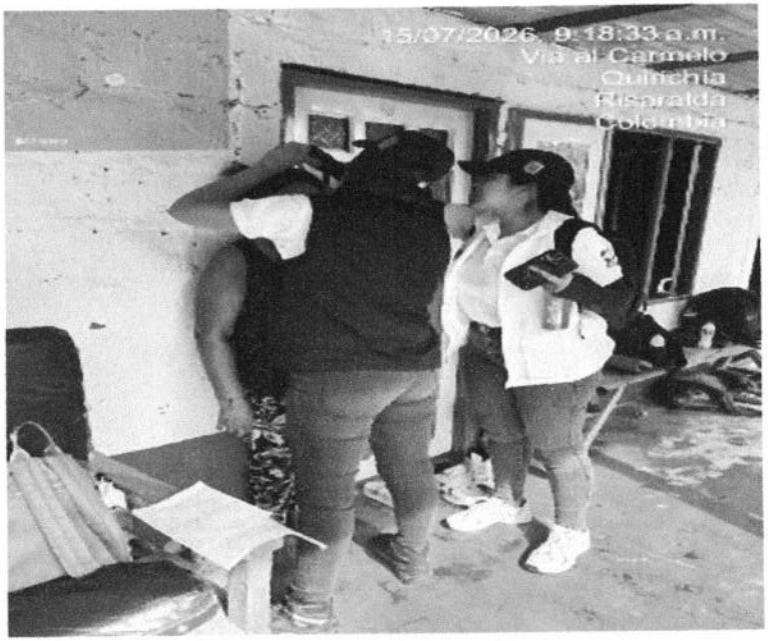


GEOREFERENCIACION FOTOGRAFICA 5



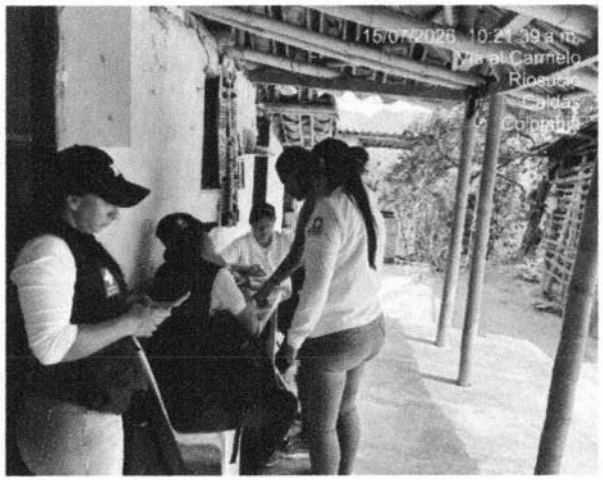
GEOREFERENCIACION FOTOGRAFICA 3

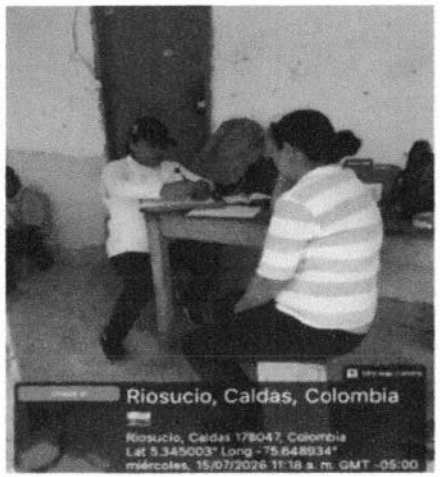




GEOREFERENCIACION FOTOGRAFICA 4

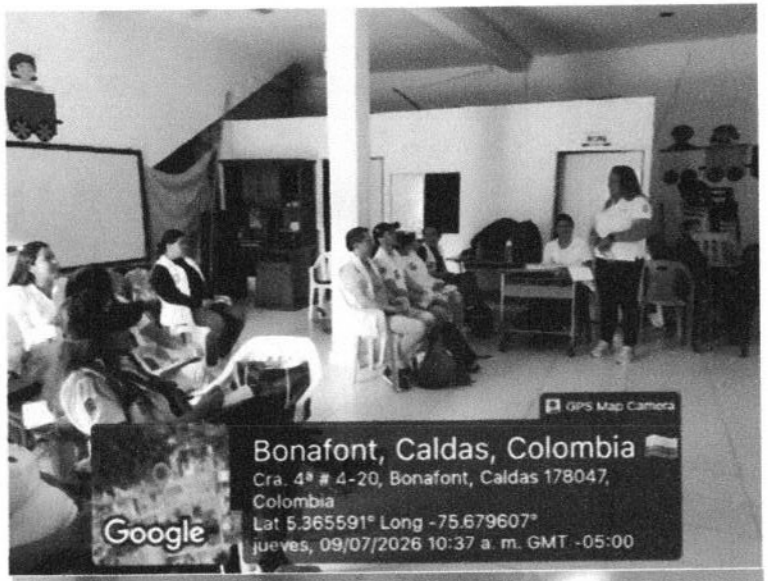






GEOREFERENCIACION FOTOGRAFICA 5


GPS Map Camera
Riosucio, Caldas, Colombia
Cl. 21 # 4a-19, Riosucio, Caldas 178040, Colombia
Lat 5.429291° Long -75.702666°
miércoles, 08/07/2026 10:16 a. m. GMT -05:00
Google


GPS Map Camera
Bonafont, Caldas, Colombia
Cra. 4ª # 4-20, Bonafont, Caldas 178047, Colombia
Lat 5.365591° Long -75.679607°
jueves, 09/07/2026 10:37 a. m. GMT -05:00
Google

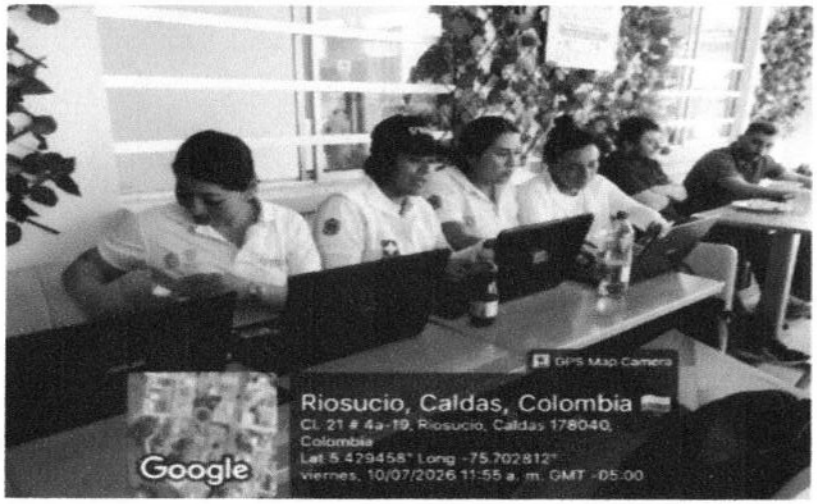

GPS Map Camera
Bonafont, Caldas, Colombia
Cra. 4ª # 4-4, Bonafont, Caldas 178047, Colombia
Lat 5.36546° Long -75.679604°
jueves, 09/07/2026 10:37 a. m. GMT -05:00
Google


Riosucio
Caldas
Colombia
Hospital de San Juan de Dios

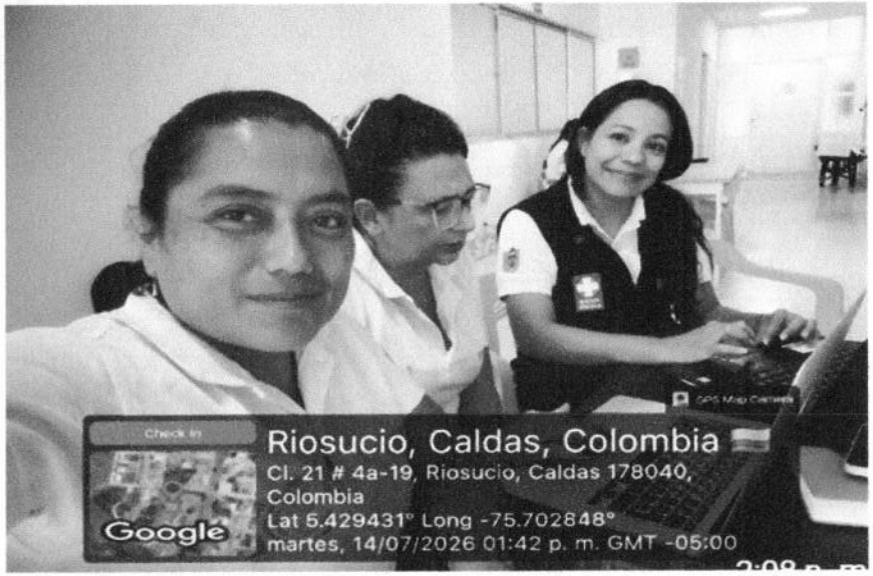




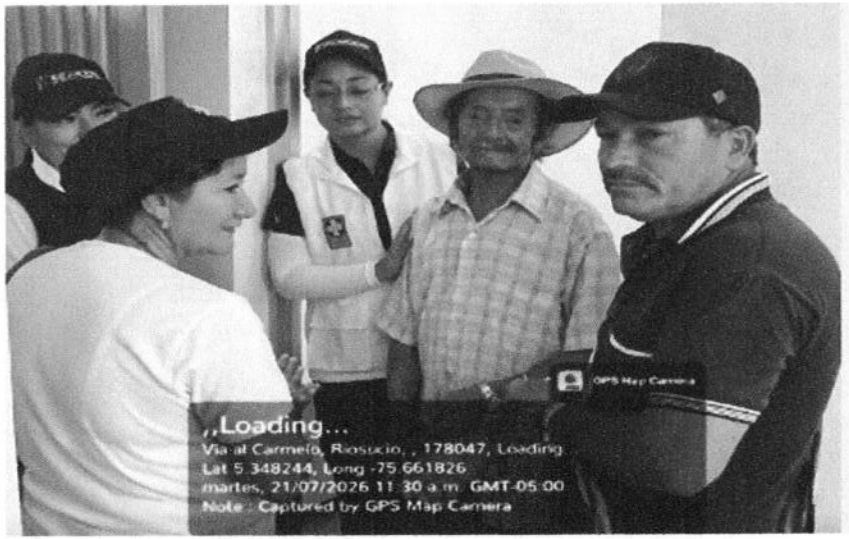
Jornada del Manual de Bioseguridad y el procedimiento de acceso seguro a vivienda en área rural y urbana

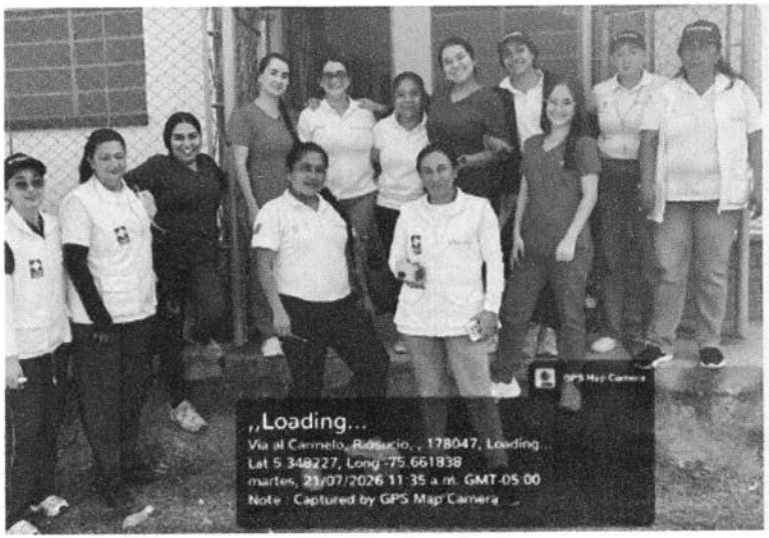




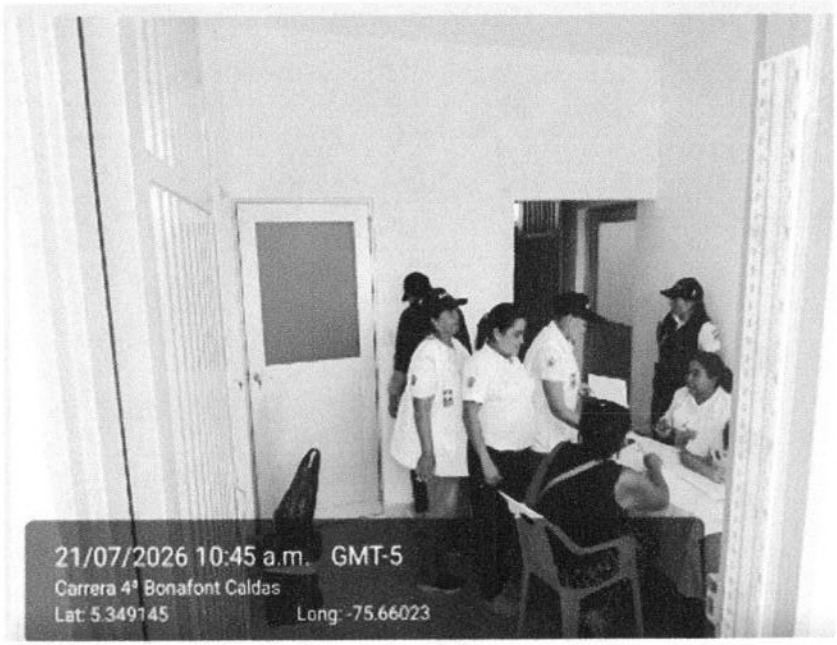


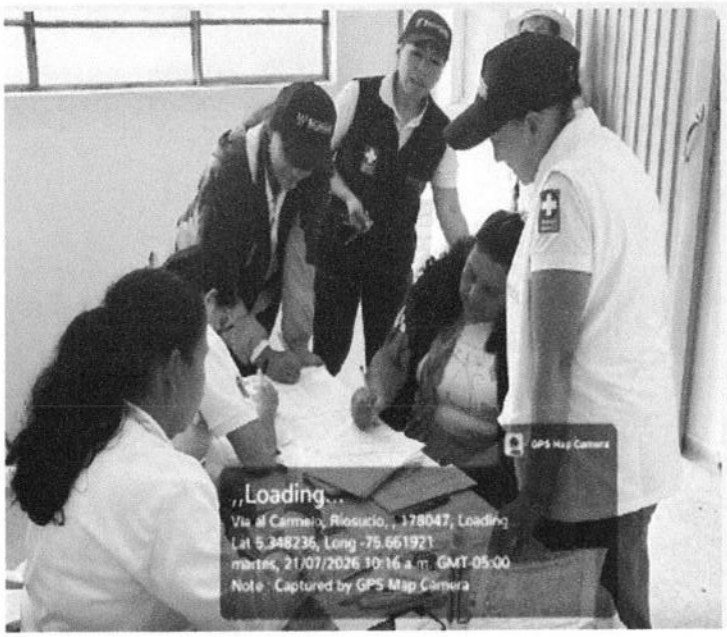
GEOREFERENCIACION FOTOGRAFICA 6

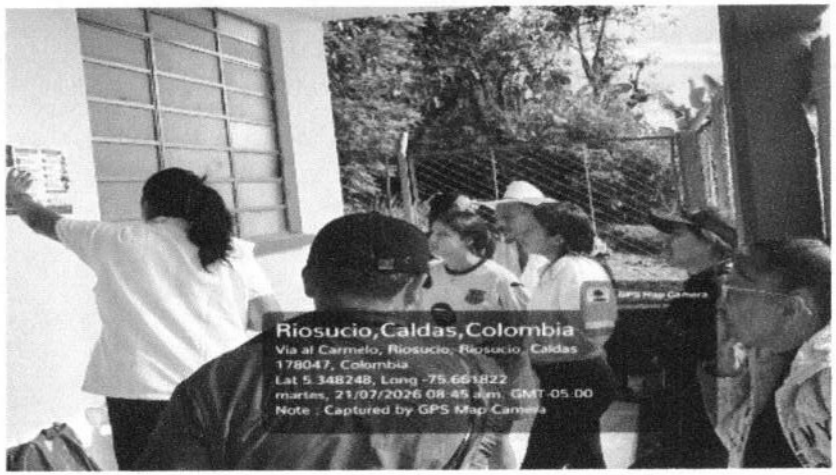


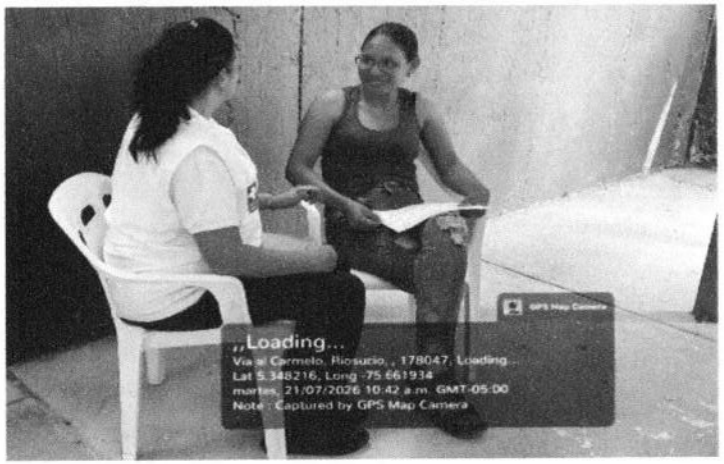


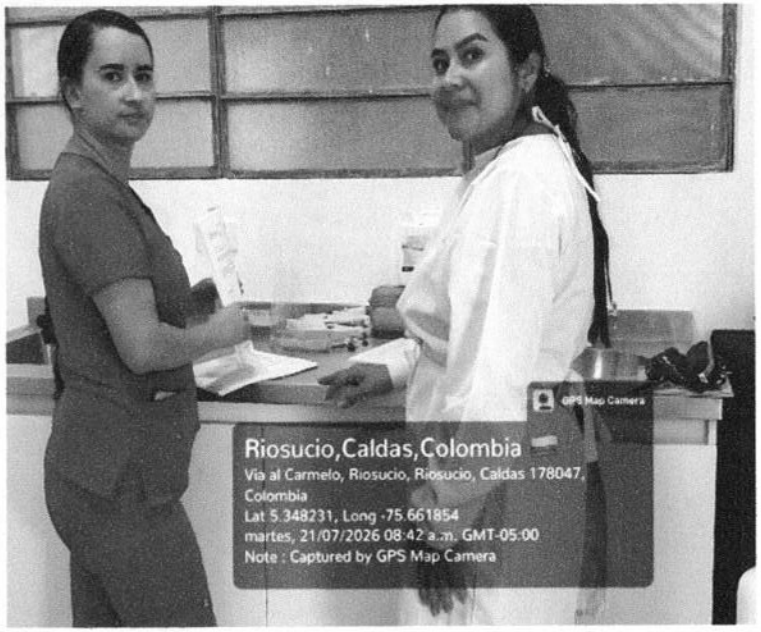
GEOREFERENCIACION FOTOGRAFICA 7

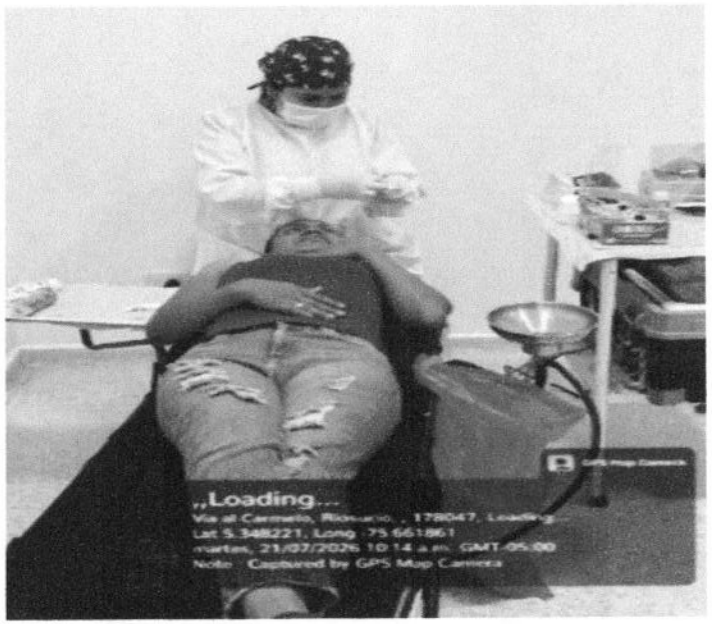

21/07/2026 10:45 a.m. GMT-5
Carrera 4ª Bonafont Caldas
Lat: 5.349145 Long: -75.66023

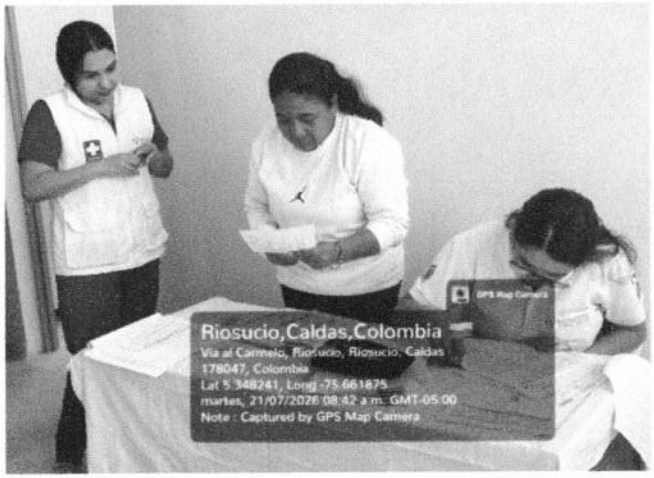

,,Loading...
Via al Carmelo, Riosucio, , 178047, Loading
Lat 5.348236, Long -75.661921
martes, 21/07/2026 10:16 a.m. GMT-05:00
Note : Captured by GPS Map Camera


Riosucio,Caldas,Colombia
Via al Carmelo, Riosucio, Riosucio, Caldas
178047, Colombia
Lat 5.348248, Long -75.661822
martes, 21/07/2026 08:45 a.m. GMT-05:00
Note : Captured by GPS Map Camera

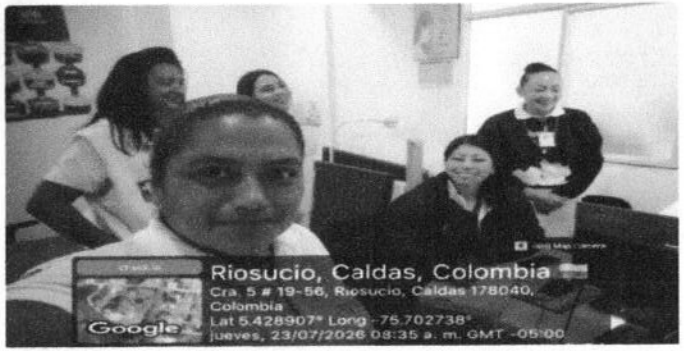

,,Loading...
Via al Carmelo, Riosucio, , 178047, Loading...
Lat 5.348216, Long -75.661934
martes, 21/07/2026 10:42 a.m. GMT-05:00
Note : Captured by GPS Map Camera

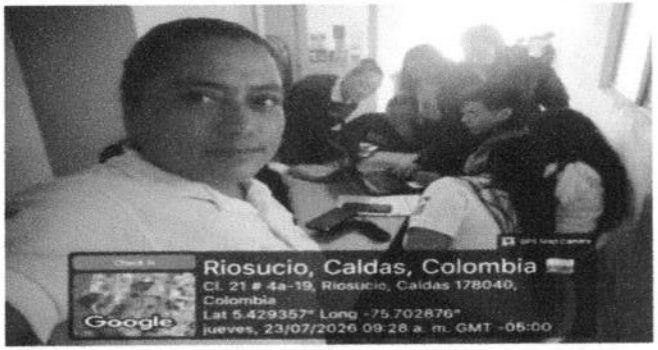




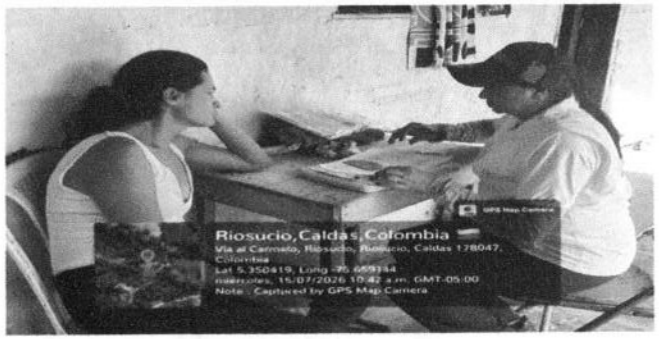


GEOREFERENCIACION FOTOGRAFICA 8


Riosucio, Caldas, Colombia
Cra. 5 # 19-56, Riosucio, Caldas 178040, Colombia
Lat 5.428907° Long -75.702738°
jueves, 23/07/2026 08:35 a. m. GMT -05:00
Google


Riosucio, Caldas, Colombia
Cl. 21 # 4a-19, Riosucio, Caldas 178040, Colombia
Lat 5.429357° Long -75.702876°
jueves, 23/07/2026 09:28 a. m. GMT -05:00
Google


Loading...
Lat 5.348188, Long -75.661988
martes, 21/07/2026 11:33 a.m. GMT-05:00
Note : Captured by GPS Map Camera


Riosucio, Caldas, Colombia
Lat 5.350419, Long -75.659334
miércoles, 15/07/2026 10:42 a.m. GMT-05:00
Note : Captured by GPS Map Camera


Quinchía, Risaralda, Colombia
Riosucio - Bonafont, Quinchia, Quinchía, Risaralda 178047, Colombia
Lat 5.344916, Long -75.654759
miércoles, 15/07/2026 09:18 a.m. GMT-05:00
Note : Captured by GPS Map Camera



GEOREFERENCIACION FOTOGRAFICA 9

A4. **DECLARACIÓN DE VERACIDAD**

Yo, GLORIA INES HOYOS HOYOS, identificada con Cédula de ciudadanía No 25059804 de Riosucio Caldas, en calidad de persona natural, manifiesto de manera libre y voluntaria que la información contenida en el informe mensual correspondiente al mes de Julio y en la cuenta de cobro presentada corresponde a una relación real de los servicios prestados y/o compromisos adquiridos, y que la misma es veraz, completa y válida para todos los efectos legales a que haya lugar.

Declaro además que los datos allí consignados son ciertos, y que el cobro realizado obedece estrictamente a las condiciones acordadas con la parte contratante.

En constancia de lo anterior, firmo el presente documento a los días del mes Julio del año 2026.

Atentamente,

Firma del contratista
Nombre: GLORIA INES HOYOS HOYOS.
C.C. No.: C.C. 25059804 DE RIOSUCIO CALDAS.

A5.

Bancolombia

www.bancolombia.com.co

30 de abril 2026

BANCOLOMBIA S.A. informa que, a la fecha de emisión de este certifica que GLORIA INES HOYOS HOYOS identificado con cc 25059804 cuenta con los siguientes productos financieros en el Banco:

Nombre Producto	N.º Producto	Fecha de apertura	Estado de la cuenta
CUENTA DE AHORROS	58325031938	2006/01/18	ACTIVA

A6. Cronograma

CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES MENSUAL

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO:	HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS		
IDENTIFICACIÓN DEL EQUIPO BÁSICO DE SALUD:	EBS007		
IDENTIFICACIÓN DEL TERRITORIO:	T02	**MES:**	JULIO DE 2026
NOMBRE DEL PROFESIONAL O AUXILIAR:	GLORIA INES HOYOS		

ACTIVIDADES (Propias del Lineamiento)	FECHA DE ACTIVIDAD DD/MM/AAAA	HORA DE INICIO DE LA ACTIVIDAD	PERFIL RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD	NOMBRE Y APELLIDO RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD	TELEFONO	DIRECCIÓN LUGAR DONDE SE REALIZA LA ACTIVIDAD	MICROTERRITORIO	OBSERVACIONES : NOVEDADES EN CAMBIO DE FECHA O LUGAR
TRABAJO ADMINISTRATIVO	MIERCOLES 01/7/2026	8:00:00 a. m.	PSICOLOGA	GLORIA INES HOYOS	3127883117	HOSPITAL	HOSPITAL	CONOGRAMA SUJETO A CAMBIO, SEGÚN PLANECION DEL HOSPITAL Y DE LAS AUTORIDADES DE LAS COMUNIDADES DEL RIEP
TRABAJO ADMINISTRATIVO	JUEVES 02/7/2026	8:00:00 a. m.	PSICOLOGA	GLORIA INES HOYOS	3127883118	HOSPITAL	HOSPITAL	
TRABAJO ADMINISTRATIVO	VIERNES 03/7/2026	8:00:00 a. m.	PSICOLOGA	GLORIA INES HOYOS	3127883119	HOSPITAL	HOSPITAL	
REUNION CON AUTORIDADES INDIGENAS RESGUARDO ESCOPETERA Y PIRZA	SABADO 04/7/2026	11:00:00 a. m.	PSICOLOGA	GLORIA INES HOYOS	3127883120	RIEP	BONAFONT	
	DOMINGO 05/7/2026							

REUNION CON LA COORDINADORA EBS PARA SOCIALIZACION DE LINEAMIENTOS	LUNES 6/7/2026	9:00:00 a. m.	PSICOLOGA	GLORIA INES HOYOS	3127883117	HOSPITAL	HOSPITAL	
INDUCION DE LAS RIAS DE ACUERDO A LA RESOLUCION 3280 DE 2018	MARTES 07/7/2026	9:00:00 a. m.	PSICOLOGA	GLORIA INES HOYOS	3127883117	HOSPITAL	HOSPITAL	
CAPACITACION SOBRE RCP BASICO	MIERCOLES 08/7/2026	9:00:00 a. m.	PSICOLOGA	GLORIA INES HOYOS	3127883117	HOSPITAL	HOSPITAL	
CAPACITACION SOBRE LINEAMIENTOS EBS PARA LA VIGENCIA 2026 Y RESOLUCION 3280 DE 2018	JUEVES 09/7/2026	8:00:00 a. m.	PSICOLOGA	GLORIA INES HOYOS	3127883117	HOSPITAL - RIEP	HOSPITAL	
INDUCCION	VIERNES 10/7/2026	8:30:00 a. m.	PSICOLOGA	GLORIA INES HOYOS	3127883117	HOSPITAL	HOSPITAL	
	SABADO 11/7/2026							
	DOMINGO 12/7/2026							
	LUNES 13/7/2026							
DEPURACION BASE DE DATOS Y ACTUALIZACION DE FAMILIAS	MARTES 14/7/2026	8:30:00 a. m.	PSICOLOGA	GLORIA INES HOYOS	3127883117	HOSPITAL	HOSPITAL	
CAPACITACION SOBRE MANEJO DE SOWARE	MARTES 14/7/2026	2:00:00 a. m.	PSICOLOGA	GLORIA INES HOYOS	3127883118	HOSPITAL	HOSPITAL	
PRESENTACION DE LA RED CON	MIERCOLES 15/7/2026	8:00:00 a. m.	PSICOLOGA	GLORIA INES HOYOS	3127883119	HOSPITAL	HOSPITAL	

EAPB, DEMAS IPS.								
SALIDA COMUNIDAD FLORENCIA	JUEVES 16/7/2026	7:30:00 a. m.	PSICOLOGA	GLORIA INES HOYOS	3127883120	RIEP	FLORENCIA	
DIA ADMINISTRATIVO	VIERNES 17/7/2026	7:30:00 a. m.	PSICOLOGA	GLORIA INES HOYOS	3127883121	HOSPITAL	HOSPITAL	
ASAMBLEA COMUNIDAD EL OLVIDO RESGUARDO INDIGENA ESCOPETERA Y PIRZA	**SABADO 18/7/2026**	9:00:00 a. m.	PSICOLOGA	GLORIA INES HOYOS	3127883122	RIEP	EL OLVIDO	
	DOMINGO 19/7/2026							
	LUNES 20/7/2026							
JORNADA DE SALUD EN LA COMUNIDAD DE FLORENCIA	MARTES 21/7/2026	7:00:00 a. m.	PSICOLOGA	GLORIA INES HOYOS	3127883122	RIEP	FLORENCIA	
DIA ADMINISTRATIVO	MIERCOLES 22/7/2026	8:30:00 a. m.	PSICOLOGA	GLORIA INES HOYOS	3127883123	HOSPITAL	HOSPITAL	
ASISTENCIA TECNICA PYP, ELABORACION DE INFORME, AGENDAMIENTO Y FACTURACION	JUEVES 23/7/2026	8:30:00 a. m.	PSICOLOGA	GLORIA INES HOYOS	3127883124	HOSPITAL	HOSPITAL	
ORGANIZACIÓN HISTORIA CLINICA ARCHIVO VIGENCIA 2025	VIERNES 24/7/2026	8:30:00 a. m.	PSICOLOGA	GLORIA INES HOYOS	3127883125	HOSPITAL	HOSPITAL	
	SABADO 25/7/2026							
	DOMINGO 26/7/2026							

VERIFICACION USUARIOS JORNADA CENTRO POBLADO BONAFONT	LUNES 27/7/2026	8:00:00 a. m.	PSICOLOGA	GLORIA INES HOYOS	3127883125	RIEP	AGUA BONITA	
SALIDA COMUNIDAD SAN ANTONIO	MARTES 28/7/2026	7:30:00 a. m.	PSICOLOGA	GLORIA INES HOYOS	3127883126	RIEP	SAN ANTONIO	
SALIDA COMUNIDAD SAN ANTONIO	MIERCOLES 29/7/2026	7:30:00 a. m.	PSICOLOGA	GLORIA INES HOYOS	3127883127	RIEP	SAN ANTONIO	
ELABORACION INFORME E HISTORIAS CLINICAS, PLAN DE CUIDADO	JUEVES 30/7/2026	8:30:00 a. m.	PSICOLOGA	GLORIA INES HOYOS	3127883128	HOSPITAL	HOSPITAL	
JORNADA DE SALUD EN EL CENTRO POBLADO DE BONAFONT	VIERNES 31/7/2026	7:00:00 a. m.	PSICOLOGA	GLORIA INES HOYOS	3127883129	RIEP	SAN ANTONIO	

INTEGRIDAD PÚBLICA

Función Pública

Verificados los resultados del participante en el curso virtual

Función Pública certifica que:

GLORIA INES HOYOS HOYOS

C.C 25.059.804

Participó y completó el curso virtual:

Integridad, transparencia y lucha contra la corrupción.

Con una duración de 20 horas.

Bogotá D.C., 16 de mayo 2025

Código: 766015183000

Aura Isabel Mora

Directora de Participación, Transparencia y Servicio al Ciudadano

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	25059804
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			GLORIA INES HOYOS HOYOS
CIUDAD/MUNICIPIO:	RIOSUCIO	DEPARTAMENTO:	CALDAS
DIRECCIÓN:	BONAFONT	TELÉFONO:	8560098
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Otras actividades de servicios
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA					
NÚMERO PLANILLA:	**4660321574**		TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	julio	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	julio
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2026	SALUD:	AÑO:	2026
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2026/07/14	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		9997448762

NOVEDADES

ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002248088	230301	230301-PORVENIR	1	$ 403.200
		SUBTOTAL:	1	**$ 403.200**
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
9001562642	EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1	$ 315.000
		SUBTOTAL:	1	**$ 315.000**
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8600111536	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	1	$ 61.400
		SUBTOTAL:	1	**$ 61.400**

VALOR SIN MORA:	**$ 779.600**
VALOR MORA:	**$ 0**
TOTAL PAGADO:	**$ 779.600**

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	25059804
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			GLORIA INES HOYOS HOYOS
CIUDAD/MUNICIPIO:	RIOSUCIO	DEPARTAMENTO:	CALDAS
DIRECCIÓN:	BONAFONT	TELÉFONO:	3560098
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Otras actividades de servicios personales n.c.p.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			4660321574	TIPO DE PLANILLA:			I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	julio	AÑO 2026	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	julio	AÑO 2026
DÍAS DE MORA:			0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2026/07/14	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			9997446762

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230301	230301-PORVENIR	1	$ 403.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 403.200	$ 0	$ 403.200
SUBTOTALES:										$ 403.200	$ 0	$ 403.200

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 315.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 315.000	$ 0	$ 0	$ 315.000
SUBTOTALES:													$ 315.000	$ 0	$ 0	$ 315.000

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 61.400	$ 61.400	$ 0	$ 0	$ 61.400
SUBTOTALES:									$ 61.400	$ 0	$ 0	$ 61.400

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																				PARAFISCALES						
																										PENSIÓN								SALUD						ARP													
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EN EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	IGE	IRL	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 25059804	HOYOS HOYOS GLORIA INES	INDEPENDIENTE VOLUNTARIO AL SISTEMA DE RIESGOS LABORALES		$ 2.520.000			NO																		230301-PORVENIR	30	$ 2.520.000	$ 403.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 403.200	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 2.520.000	$ 315.000	$ 0	$ 315.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	30	$ 2.520.000	25059804	$ 61.400		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 779.600