DOCUMENTO DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS
A CONTRIBUYENTES SEGÚN ART 37 LEY 788 2002, DR 5227/2003
NO OBLIGADOS A EXPEDIR FACTURA

NILBIA VIVIANA TABARQUINO GASPAR
30.414.474
Quimbaya – Bonafont

Fecha: Agosto 2026 **N°002**

Señores: HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN JUAN DE DIOS DE RIOSUCIO CALDAS ESE	Nit: **890.801.989-5**
Dirección: CARRERA 5 No 18-17 AV FUNDADORES	Teléfonos: **8591867**

DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO	VR UNITARIO	VR TOTAL
HONORARIOS POR PRESTACION DE SERVICIOS COMO AUXILIAR DE ENFERMERÍA DE LOS EBS		3.450.000
	SUBTOTAL	
	TOTAL	3.450.000

FIRMA
NO RESPONSABLE DE IVA

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	30414474
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			NELSA VIVIANA TABARQUINO GASPAR
CIUDAD/MUNICIPIO:			CALDAS
DIRECCIÓN:	RIOSUCIO	DEPARTAMENTO:	3153307
TIPO APORTANTE:	CALLE 10	TELÉFONO:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	Otras actividades de servicios personales n.c.p.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONÓMICA:	
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):	ÚNICO		NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			4663706372	TIPO DE PLANILLA:			I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	agosto	AÑO 2026	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	agosto	AÑO 2026
DÍAS DE MORA:			0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2026/08/18	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			0057773543

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	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 280.200	$ 0	$ 280.200
SUBTOTALES:										$ 280.200	$ 0	$ 280.200

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	$ 218.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 218.900	$ 0	$ 0	$ 218.900
SUBTOTALES:													$ 218.900	$ 0	$ 0	$ 218.900

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP		PAGO A OTROS RIESGOS	SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR		PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-25	14-25-COLMENA	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 42.700	$ 42.700	$ 0	$ 0	$ 42.700
SUBTOTALES:									$ 42.700	$ 0	$ 0	$ 42.700

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

| DATOS DEL COTIZANTE | | | | | | | | | NOVEDADES | | | | | | | | | | | | |

INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES Y CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES CONTRACTUALES

PERFIL CONTRACTUAL: AUXILIAR DE ENFERMERÍA (EQUIPOS BÁSICOS DE SALUD – EBS)

I. IDENTIFICACIÓN DEL CONTRATO Y DEL CONTRATISTA

Nombre del contratista	NILBIA VIVIANA TABARQUINO GASPAR
Documento de identidad	C.C. 30.414.474 de Riosucio - Caldas
Número del contrato	26-2130.13.232
Clase de contrato	Contrato de Prestación de Servicios de Apoyo a la Gestión
Objeto contractual	Prestación de servicios como AUXILIAR DE ENFERMERIA 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	$20.700.000 M/CTE — honorarios fijos mensuales de $3.450.000 M/CTE o proporcional a la fracción de mes ejecutado
Período informado (período de cobro)	Agosto 2026
Supervisión del contrato	ALEJANDRA GUERRERO RAMIREZ y ESTEFANIA BEJARANO GIRALDO
Fecha de presentación del informe	Agosoto 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, 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.	Esta obligación se dio cumplimiento según las capacitaciones, socializaciones, actualizaciones y aplicación de los lineamientos en actividades territoriales, las cuales, fortaleciendo las competencias y aplicación de los lineamientos en la caracterización, priorización del riesgo, planes de cuidado, canalización y trabajo interdisciplinario.	Se adjunta Acta de Socialización y evidencias fotografías en documentos anexos. Link https://drive.google.com/drive/folders/1FlMVGkNKDQkoU4tRMGZ--tYfeB3oJM8D A1. ANEXO 2- **GEOREFERENCIACION FOTOGRAFICA.A2**
2	Participar activamente en el proceso de territorialización y reconocimiento del territorio y micro territorio asignado al EBS.	Esta obligación se dio cumplimiento mediante la información recopilada en el reconocimiento territorial, a través de las visitas domiciliarias y jornadas de atención en salud a las familias caracterizadas, lo cual permitió fortalecer conocimiento de cada uno de los micro territorios asignados y de sus familias, para facilitar la planeación	Se adjunta Acta de Socialización y evidencias fotografías en documentos anexos. Link https://drive.google.com/drive/folders/1FlMVGkNKDQkoU4tRMGZ--tYfeB3oJM8D. A1. ANEXO 2-

No.	OBLIGACIÓN ESPECÍFICA (transcripción literal del contrato)	DETALLE DE LAS ACTIVIDADES REALIZADAS DURANTE EL PERÍODO DE COBRO	SOPORTE QUE ACREDITA LA ACTIVIDAD REALIZADA
		de las intervenciones del equipo básico en salud y orientar las acciones de caracterización, promoción de la salud y prevención de la enfermedad.	**GEOREFERENCIACION FOTOGRAFICA.A2**
3	Concertar, implementar, acompañar y monitorear el Plan de Cuidado Primario (PCP) con las personas, familias y comunidades adscritas, conforme al rol del perfil.	Durante el mes de agosto de 2026 se culminaron las visitas domiciliarias en las comunidades de Florencia, Bonafont y Agua Bonita, realizando la revisión de las principales necesidades de las familias, la actualización de los Planes de Cuidado Primario (PCP) y la identificación de nuevas necesidades en salud. Asimismo, se realizó la semaforización de los riesgos de acuerdo con los hallazgos encontrados, permitiendo priorizar las situaciones que requieren seguimiento y fortalecer la atención integral y oportuna de las familias.	Se adjunta Acta de Socialización y evidencias fotografías en documentos anexos. Link https://drive.google.com/drive/folders/1FlMVGkNKDQkoU4tRMGZ--tYfeB3oJM8D. A1. ANEXO 2- **GEOREFERENCIACION FOTOGRAFICA.A2**
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 poblacionales, de gestión técnica y financiero, así como en RIPS, Historia Clínica, SIVIGILA, PAIWEB, RUAD-ND y demás fuentes oficiales que apliquen.	Durante el mes de agosto de 2026 se dio continuidad al cumplimiento de esta obligación mediante la participación, el 5 de agosto, en la capacitación sobre Misión Médica, en la cual se socializó el significado y uso adecuado de los diferentes logos, distintivos y emblemas institucionales, resaltando su importancia para la identificación y protección del personal de salud durante las actividades en territorio. Se aclara que durante el mes anterior se participó en la capacitación institucional y en la entrega de la dotación correspondiente al Equipo Básico de Salud, elementos que deben ser utilizados durante las jornadas de trabajo en campo.	Se adjunta Acta de Socialización y evidencias fotografías en documentos anexos. Link https://drive.google.com/drive/folders/1FlMVGkNKDQkoU4tRMGZ--tYfeB3oJM8D. A1. ANEXO 2- **GEOREFERENCIACION FOTOGRAFICA.A2**
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.	Durante el mes de agosto de 2026 se dio continuidad al cumplimiento de esta obligación mediante la participación, el 5 de agosto, en la capacitación sobre Misión Médica, en la cual se socializó el significado y uso adecuado de los diferentes logos, distintivos y emblemas institucionales, resaltando su importancia para la identificación y protección del personal de salud durante las actividades en territorio. Se aclara que durante el mes anterior se participó en la capacitación institucional y en la entrega de la dotación correspondiente al Equipo	Se adjunta Acta de Socialización y evidencias fotografías en documentos anexos. Link https://drive.google.com/drive/folders/1FlMVGkNKDQkoU4tRMGZ--tYfeB3oJM8D. A1. ANEXO 2- **GEOREFERENCIACION FOTOGRAFICA.A2**

No.	OBLIGACIÓN ESPECÍFICA (transcripción literal del contrato)	DETALLE DE LAS ACTIVIDADES REALIZADAS DURANTE EL PERÍODO DE COBRO	SOPORTE QUE ACREDITA LA ACTIVIDAD REALIZADA
		Básico de Salud, elementos que deben ser utilizados durante las jornadas de trabajo en campo.	
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).	Para dar cumplimiento a esta obligación se participó en las capacitaciones sobre notificación de eventos de interés en salud pública, fortaleciendo los conocimientos relacionados con la identificación, manejo y reporte oportuno de estos eventos. Se realizó reportes oportunos de interés en salud pública de las familias visitadas, en las cuales se identificaron usuarios con conmorbilidad de HTA, DM, Obesidad, Riesgo de desnutrición y alteración de la salud mental.	Se adjunta Acta de Socialización y evidencias fotografías en documentos anexos. Link https://drive.google.com/drive/folders/1FlMVGkNKDQkoU4tRMGZ--tYfeB3oJM8D, A1. ANEXO 2- **GEOREFERENCIACION FOTOGRAFICA.A2**
7	Aplicar de manera permanente los enfoques de derechos, curso de vida, género, diferencial, étnico, intercultural e interseccional en todas las actuaciones.	Para el cumplimiento de esta obligación, se vienen aplicando de manera permanente los enfoques de derechos, curso de vida, diferencial, étnico, intercultural e interseccional en las actividades desarrolladas en territorio. Este cumplimiento se evidencia en las visitas domiciliarias y jornadas de salud realizadas en las comunidades de Florencia, Bonafont y Agua Bonita, donde se brinda una atención integral y pertinente, teniendo en cuenta las características, necesidades y condiciones particulares de cada persona y familia.	Se adjunta Acta de Socialización y evidencias fotografías en documentos anexos. Link https://drive.google.com/drive/folders/1FlMVGkNKDQkoU4tRMGZ--tYfeB3oJM8D, A1. ANEXO 2- **GEOREFERENCIACION FOTOGRAFICA.A2**
8	Brindar trato humanizado, con escucha activa, comportamiento ético, empático, asertivo, sin estigma ni discriminación.	Se mantiene el compromiso de brindar una atención humanizada, respetuosa, empática y libre de cualquier tipo de discriminación. Asimismo, se realizó una reunión con cada uno de los profesionales del Equipo Básico de Salud con el fin de fortalecer estos principios, sensibilizar sobre la importancia del trato digno y promover una atención centrada en las necesidades de las personas, familias y comunidades, se realizo reunión con el equipos de trabajo.	Se adjunta Acta de Socialización y evidencias fotografías en documentos anexos. Link https://drive.google.com/drive/folders/1FlMVGkNKDQkoU4tRMGZ--tYfeB3oJM8D, A1. ANEXO 2- **GEOREFERENCIACION FOTOGRAFICA.A2**
9	Participar en los espacios periódicos de análisis institucional, autoevaluación y coevaluación del EBS, así como en las mesas de	Durante el mes se participó activamente en todas las jornadas de reunión, capacitación y fortalecimiento de	Se adjunta Acta de Socialización y evidencias fotografías en documentos anexos. Link

No.	OBLIGACIÓN ESPECÍFICA (transcripción literal del contrato)	DETALLE DE LAS ACTIVIDADES REALIZADAS DURANTE EL PERÍODO DE COBRO	SOPORTE QUE ACREDITA LA ACTIVIDAD REALIZADA
	trabajo mensuales lideradas por la entidad.	Capacidades programadas por la entidad, con el propósito de actualizar conocimientos, fortalecer las competencias técnicas y operativas del talento humano y garantizar el cumplimiento de los lineamientos institucionales y normativos. Estas actividades contribuyeron al mejoramiento continuo de los procesos desarrollados por los Equipos Básicos de Salud y al fortalecimiento de la atención integral brindada a la comunidad. Como soporte para la verificación de la información reportada, se anexa el enlace donde reposan las actas, listas de asistencia y evidencias fotográficas de cada una de las actividades desarrolladas, las cuales permiten constatar la participación en las reuniones, capacitaciones y demás jornadas programadas por la entidad durante el periodo informado.	https://drive.google.com/drive/folders/1FlMVGkNKDQkoU4tRMGZ--tYfeB3oJM8D. A1. ANEXO 2- **GEOREFERENCIACION FOTOGRAFICA.A2**
10	Cumplir el plan de fortalecimiento de capacidades: procesos de inducción, reinducción semestral, actualización y supervisión técnica.	Para el cumplimiento de esta obligación, se participó en la jornada de inducción y reinducción realizada en el Hospital San Juan de Dios, fortaleciendo los conocimientos sobre los lineamientos, políticas y procedimientos institucionales. Se participa en las capacitaciones, actualizaciones y jornadas de formación requeridas, las cuales contribuyen al fortalecimiento de las competencias y al adecuado desarrollo de las actividades asignadas.	Se adjunta Acta de Socialización y evidencias fotografías en documentos anexos. Link https://drive.google.com/drive/folders/1FlMVGkNKDQkoU4tRMGZ--tYfeB3oJM8D. A1. ANEXO 2- **GEOREFERENCIACION FOTOGRAFICA.A2**
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).	Se participó en la capacitación de inducción y reinducción, en la cual se fortalecieron los conocimientos relacionados con la reserva, confidencialidad y adecuado manejo de la información de los usuarios, especialmente de las historias clínicas y datos personales. A la vez se ejecutaron acciones de acuerdo con el manejo adecuado de las historias clínicas de las familias caracterizadas, para el adecuado archivo y manejo de la información digital de las mismas.	Se adjunta Acta de Socialización y evidencias fotografías en documentos anexos. Link https://drive.google.com/drive/folders/1FlMVGkNKDQkoU4tRMGZ--tYfeB3oJM8D. A1. ANEXO 2- **GEOREFERENCIACION FOTOGRAFICA.A2**
12	Articularse permanentemente con la coordinación del EBS, con los demás integrantes del equipo y con	El 12 de agosto de 2026 se participó en una reunión programada por la Dirección Local de Salud, realizada en	Se adjunta Acta de Socialización y evidencias fotografías en documentos anexos.

No.	OBLIGACIÓN ESPECÍFICA (transcripción literal del contrato)	DETALLE DE LAS ACTIVIDADES REALIZADAS DURANTE EL PERÍODO DE COBRO	SOPORTE QUE ACREDITA LA ACTIVIDAD REALIZADA
	los actores de la Red Integral e Integrada de Salud con enfoque territorial.	el auditorio del segundo piso de la Alcaldía, con el propósito de fortalecer la articulación entre los Equipos Básicos de Salud (EBS) y las diferentes instituciones del territorio. Durante la jornada se abordaron estrategias para mejorar la coordinación interinstitucional, evitar barreras de acceso y establecer apoyos que permitan brindar una atención oportuna, integral y acorde con las competencias y necesidades de cada institución. Esta actividad contribuyó al fortalecimiento del trabajo en equipo y de las acciones de Atención Primaria en Salud.	Link https://drive.google.com/drive/folders/1FlMVGkNKDQkoU4tRMGZ--tYfeB3oJM8D. A1. ANEXO 2- **GEOREFERENCIACION FOTOGRAFICA.A2**
13	Activar las rutas de atención y derivación sectorial e intersectorial cuando se identifiquen necesidades que trascienden el sector salud.	Se participó en la reunión de socialización y articulación de las rutas de atención, fortaleciendo los conocimientos para su adecuada Activación cuando se identifiquen situaciones que requieran la intervención de otros sectores o instituciones. Se realizó identificación de casos, donde se activaron rutas de atención prioritaria según las necesidades identificadas en la salud de las familias con requerimiento intrahospitalario.	Se adjunta Acta de Socialización y evidencias fotografías en documentos anexos. Link https://drive.google.com/drive/folders/1FlMVGkNKDQkoU4tRMGZ--tYfeB3oJM8D. A1. ANEXO 2- **GEOREFERENCIACION FOTOGRAFICA.A2**
14	Realizar las acciones de cuidado de manera integrada e integral en los entornos hogar, comunitaria, educativa, laboral e institucional, trascendiendo el abordaje por temas o intervenciones aisladas.	Durante el mes de agosto de 2026 se realizaron acciones de cuidado mediante visitas domiciliarias en las comunidades de Florencia y Bonafont, culminando la verificación de las principales necesidades de las familias. Durante estas visitas se realizó seguimiento y actualización de los Planes de Cuidado Primario (PCP), así como la identificación de nuevos riesgos y necesidades en salud y la respectiva semaforización de acuerdo con los hallazgos encontrados. Estas acciones permitieron fortalecer la continuidad de la atención, priorizar las necesidades identificadas y orientar las intervenciones del Equipo Básico de Salud de manera integral y acorde con las condiciones de cada familia y territorio.	Se adjunta Acta de Socialización y evidencias fotografías en documentos anexos. Link https://drive.google.com/drive/folders/1FlMVGkNKDQkoU4tRMGZ--tYfeB3oJM8D. A1. ANEXO 2- **GEOREFERENCIACION FOTOGRAFICA.A2**
15	Promover y respetar la participación social, comunitaria y los acuerdos comunitarios suscritos.	Para el cumplimiento de esta obligación, se ha participado activamente en los procesos organizativos y actividades	Se adjunta Acta de Socialización y evidencias fotografías en documentos anexos.

No.	OBLIGACIÓN ESPECÍFICA (transcripción literal del contrato)	DETALLE DE LAS ACTIVIDADES REALIZADAS DURANTE EL PERÍODO DE COBRO	SOPORTE QUE ACREDITA LA ACTIVIDAD REALIZADA
		comunitarias solicitadas por el Consejo de Gobierno, encabezado por el Gobernador, respetando los acuerdos y orientaciones establecidos por las autoridades del territorio. Asimismo, se mantiene toda la disposición y compromiso para continuar apoyando las actividades y procesos comunitarios que sean requeridos, promoviendo la participación social, el respeto por la organización propia y el cumplimiento de los acuerdos comunitarios suscritos	Link https://drive.google.com/drive/folders/1FlMVGkNKDQkoU4tRMGZ--tYfeB3oJM8D. A1. ANEXO 2- **GEOREFERENCIACION FOTOGRAFICA.A2**
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.	Para el cumplimiento de esta obligación, se ha venido apoyando la participación en las reuniones y actividades requeridas por el Gobernador y el Consejo de Gobierno, respetando las orientaciones de las autoridades tradicionales y los acuerdos establecidos en el territorio. Asimismo, se evidencia la atención brindada por la médica tradicional del Equipo Básico de Salud, fortaleciendo la articulación con los sistemas de salud propios y promoviendo una atención con enfoque intercultural, respetuosa de las cosmovisiones, usos y costumbres de las comunidades.	Se adjunta Acta de Socialización y evidencias fotografías en documentos anexos. Link https://drive.google.com/drive/folders/1FlMVGkNKDQkoU4tRMGZ--tYfeB3oJM8D. A1. ANEXO 2- **GEOREFERENCIACION FOTOGRAFICA.A2**
17	Cumplir los acuerdos comunitarios e institucionales suscritos para la operación del EBS.	Para dar cumplimiento a esta obligación se participó de manera continua en las visitas domiciliarias a las familias en cada micro territorio asignado y jornadas de atención en salud primaria. A la vez se asistió a reuniones programadas por el Resguardo Indígena Escopetera y Pirza, donde se fortaleció conocimientos interculturales propios del territorio para la adecuada intervención y relación con los usuarios con enfoque diferencial	Se adjunta Acta de Socialización y evidencias fotografías en documentos anexos. Link https://drive.google.com/drive/folders/1FlMVGkNKDQkoU4tRMGZ--tYfeB3oJM8D. A1. ANEXO 2- **GEOREFERENCIACION FOTOGRAFICA.A2**
18	Participar en jornadas de salud, brigadas extramurales e intervenciones colectivas cuando se requiera por la dinámica del territorio.	El 24 de agosto de 2026 se participó en una jornada de salud realizada en la comunidad de Agua Bonita, desarrollada en el CAS y articulada con la Alcaldía Municipal. Durante la jornada se brindó atención integral a la comunidad mediante servicios de higiene oral, consulta externa, programas de promoción y prevención, atención de enfermería, toma de citologías, controles de acuerdo con el	Se adjunta Acta de Socialización y evidencias fotografías en documentos anexos. Link https://drive.google.com/drive/folders/1FlMVGkNKDQkoU4tRMGZ--tYfeB3oJM8D. A1. ANEXO 2- **GEOREFERENCIACION FOTOGRAFICA.A2**

No.	OBLIGACIÓN ESPECÍFICA (transcripción literal del contrato)	DETALLE DE LAS ACTIVIDADES REALIZADAS DURANTE EL PERÍODO DE COBRO	SOPORTE QUE ACREDITA LA ACTIVIDAD REALIZADA
		curso de vida y toma de muestras de laboratorio. Estas acciones permitieron acercar los servicios de salud a la comunidad, facilitar el acceso oportuno a la atención y fortalecer las actividades de promoción, prevención y seguimiento, de acuerdo con las necesidades identificadas en el territorio.	
19	Atender los requerimientos de la coordinación del EBS, de la entidad territorial, de la EPS y del MSPS en lo que corresponda.	Para dar cumplimiento a esta obligación, se asistió a cada capación programada por la coordinación de los EBS, a la vez se dio apoyo institucional en para el desarrollo de las intervenciones para la atención de salud primaria, en las jornadas, visitas domiciliarias y asistencia en el territorio en primeros auxilios psicológicos y apoyo emocional. PP	Se adjunta Acta de Socialización y evidencias fotografías en documentos anexos. Link https://drive.google.com/drive/folders/1FlMVGkNKDQkoU4tRMGZ--tYfeB3oJM8D. A1. ANEXO 2- **GEOREFERENCIACION FOTOGRAFICA.A2**
20	Velar por la coherencia de las historias clínicas y que las mismas concuerden con los procesos y procedimiento realizados en las vigencias anteriores de EBS cumpliendo con los protocolos de archivo definidos por la normatividad.	Para dar cumplimiento a esta obligación, se actualizaron, signos vitales en las historias clínicas de las familias visitadas en el periodo, a las vez se realizó notas de seguimiento a cada familia visitada, se anexaron atenciones de las familias intervenidas y planes de cuidado para de seguimiento.	Se adjunta Acta de Socialización y evidencias fotografías en documentos anexos. Link https://drive.google.com/drive/folders/1FlMVGkNKDQkoU4tRMGZ--tYfeB3oJM8D. A1. ANEXO 2- **GEOREFERENCIACION FOTOGRAFICA.A2**
21	Realizar el momento de identificación del PCP en dupla con el profesional, aplicando los instrumentos de caracterización social, ambiental, familiar y de tamizaje.	Durante el mes de agosto de 2026 se ha venido realizando la elaboración y actualización de los Planes de Cuidado Primario (PCP) correspondientes a las familias visitadas y atendidas durante las jornadas de salud. En estos planes se registran las principales necesidades y riesgos identificados, los compromisos establecidos con las familias y las acciones requeridas para su seguimiento y atención. Asimismo, se realiza la semaforización de acuerdo con los hallazgos encontrados, permitiendo priorizar las situaciones de mayor riesgo y orientar las intervenciones del Equipo Básico de Salud de manera oportuna e integral.	Se adjunta Acta de Socialización y evidencias fotografías en documentos anexos. Link https://drive.google.com/drive/folders/1FlMVGkNKDQkoU4tRMGZ--tYfeB3oJM8D. A1. ANEXO 2- **GEOREFERENCIACION FOTOGRAFICA.A2**
22	Realizar las visitas domiciliarias periódicas para acompañar a las	Durante el mes de agosto de 2026 se ha venido realizando la identificación y	Se adjunta Acta de Socialización y evidencias fotografías en documentos

No.	OBLIGACIÓN ESPECÍFICA (transcripción literal del contrato)	DETALLE DE LAS ACTIVIDADES REALIZADAS DURANTE EL PERÍODO DE COBRO	SOPORTE QUE ACREDITA LA ACTIVIDAD REALIZADA
	familias en la implementación de las acciones de cuidado concertadas.	análisis integral de las familias durante las visitas domiciliarias y jornadas de salud desarrolladas en las comunidades de Florencia y Bonafont en articulación con el auxiliar de enfermería o auxiliar promotor. En estas actividades se han identificado las principales necesidades, riesgos y condiciones de salud de las familias, permitiendo actualizar y elaborar los Planes de Cuidado Primario (PCP), establecer compromisos y realizar la respectiva semaforización de acuerdo con los hallazgos encontrados. Este trabajo en equipo ha permitido fortalecer el abordaje integral de las familias y orientar las intervenciones del Equipo Básico de Salud de manera oportuna, organizada y acorde con las necesidades del territorio.	anexos. Link https://drive.google.com/drive/folders/1FlMVGkNKDQkoU4tRMGZ--tYfeB3oJM8D. A1. ANEXO 2- **GEOREFERENCIACION FOTOGRAFICA.A2**
23	Hacer seguimiento permanente al cumplimiento de los logros y acciones de cuidado concertadas en el PCP.	Durante el mes de agosto de 2026 se dio cumplimiento a esta obligación mediante la participación en las jornadas de salud realizadas en el territorio, donde se brindó atención de enfermería de acuerdo con cada curso de vida y conforme a los lineamientos establecidos en la Resolución 3280 de 2018. Se realizaron valoraciones, controles, identificación de riesgos, educación en salud y orientación de acuerdo con las necesidades encontradas. Estas acciones permitieron fortalecer la promoción y prevención, garantizar una atención integral y facilitar la canalización a las rutas correspondientes cuando fue necesario	Se adjunta Acta de Socialización y evidencias fotografías en documentos anexos. Link https://drive.google.com/drive/folders/1FlMVGkNKDQkoU4tRMGZ--tYfeB3oJM8D. A1. ANEXO 2- **GEOREFERENCIACION FOTOGRAFICA.A2**
24	Identificar tempranamente alertas en salud y comunicarlas de manera inmediata al resto del EBS para activar la respuesta correspondiente.	Para dar cumplimiento a esta obligación, durante el mes de agosto de 2026 se realizaron salidas a campo en las comunidades de Florencia y Bonafont, culminando la visita a la población programada. Durante las visitas se concertaron con las familias y sus integrantes los logros y acciones de cuidado, de acuerdo con las siete categorías establecidas en el Lineamiento para la Implementación de los Equipos Básicos de Salud.	Se adjunta Acta de Socialización y evidencias fotografías en documentos anexos. Link https://drive.google.com/drive/folders/1FlMVGkNKDQkoU4tRMGZ--tYfeB3oJM8D. A1. ANEXO 2- **GEOREFERENCIACION FOTOGRAFICA.A2**

No.	OBLIGACIÓN ESPECÍFICA (transcripción literal del contrato)	DETALLE DE LAS ACTIVIDADES REALIZADAS DURANTE EL PERÍODO DE COBRO	SOPORTE QUE ACREDITA LA ACTIVIDAD REALIZADA
		Estas actividades permitieron identificar y priorizar necesidades y riesgos en salud, actualizar los Planes de Cuidado Primario (PCP) y establecer compromisos de manera participativa con las familias, fortaleciendo el autocuidado, la corresponsabilidad y el seguimiento a las acciones de cuidado requeridas para mejorar sus condiciones de salud y bienestar.	
25	Apoyar la administración de inmunobiológicos, toma de signos vitales, antropometría, tamizajes y pruebas rápidas según su competencia técnica.	Para dar cumplimiento a esta obligación en el mes de Agosto de 2026 se realizó visita domiciliaria a usuarios y jornada de atención en salud primaria en comunidad de Florencia y Bonafont, donde se realizó toma de signos vitales, se pesaron, tallaron, calcularon IMC, perímetro cefálico, perímetro braquial, perímetro abdominal y perímetro torácico. En las jornadas, se tomaron muestras de laboratorios, toma de citologías, aplicación de inmunobiológicos y pruebas rápidas.	Se adjunta Acta de Socialización y evidencias fotografías en documentos anexos. Link https://drive.google.com/drive/folders/1FlMVGkNKDQkoU4tRMGZ--tYfeB3oJM8D. A1. ANEXO 2- **GEOREFERENCIACION FOTOGRAFICA.A2**
26	Realizar acciones de información, educación y comunicación en salud (IEC) en los entornos hogar y comunitario.	Para dar cumplimiento a esta obligación en el mes de Agosto de 2026 se realizó visita domiciliaria a usuarios en comunidad de Florencia y Bonafont donde se identificaron necesidades de PYMS, salud mental, odontológicas y se remitieron para jornada de valoración centro de salud de la comunidad, realizando orientación y gestión de rutas de atención según correspondía.	Se adjunta Acta de Socialización y evidencias fotografías en documentos anexos. Link https://drive.google.com/drive/folders/1FlMVGkNKDQkoU4tRMGZ--tYfeB3oJM8D. A1. ANEXO 2- **GEOREFERENCIACION FOTOGRAFICA.A2**
27	Apoyar la organización logística de las visitas, jornadas de salud y actividades colectivas del EBS.	Para dar cumplimiento a esta obligación en el mes de Agosto de 2026 se realizó visita domiciliaria a usuarios en comunidad de Florencia y Bonafont donde se identificaron necesidades de PYMS, salud mental, odontológicas y se remitieron para jornada de valoración centro de salud de la comunidad, realizando orientación y gestión de rutas de atención según correspondía.	Se adjunta Acta de Socialización y evidencias fotografías en documentos anexos. Link https://drive.google.com/drive/folders/1FlMVGkNKDQkoU4tRMGZ--tYfeB3oJM8D. A1. ANEXO 2- **GEOREFERENCIACION FOTOGRAFICA.A2**
28	Diligenciar y reportar la información en los formatos, fichas e instrumentos del SI-APS, así como en SIVIGILA cuando aplique.	Para el cumplimiento de esta obligación, nos capacitaron para el cargue oportuno de la información, por lo tanto se cuenta con toda la disposición para cuando se requiera	Se adjunta Acta de Socialización y evidencias fotografías en documentos anexos. Link

No.	OBLIGACIÓN ESPECÍFICA (transcripción literal del contrato)	DETALLE DE LAS ACTIVIDADES REALIZADAS DURANTE EL PERÍODO DE COBRO	SOPORTE QUE ACREDITA LA ACTIVIDAD REALIZADA
			https://drive.google.com/drive/folders/1FlMVGkNKDQkoU4tRMGZ--tYfeB3oJM8D. A1. ANEXO 2-**GEOREFERENCIACION FOTOGRAFICA.A2**
29	Mantener contacto permanente con las familias y comunidades, fortaleciendo el vínculo de confianza con el EBS.	Se realizó articulación y coordinación de actividades con el personal de apoyo en salud, favoreciendo la ejecución organizada de las acciones de promoción y prevención, en el mes de Agosto del 2026 en las comunidades de Florencia y Bonafont.	Se adjunta Acta de Socialización y evidencias fotografías en documentos anexos. Link https://drive.google.com/drive/folders/1FlMVGkNKDQkoU4tRMGZ--tYfeB3oJM8D. A1. ANEXO 2-**GEOREFERENCIACION FOTOGRAFICA.A2**
30	Identificar barreras de acceso y necesidades intersectoriales y reportarlas oportunamente a la coordinación del EBS.	Se efectuó el registro oportuno y completo de las atenciones realizadas, diligenciando los formatos institucionales, historias clínicas, RIPS y registros correspondientes al seguimiento de actividades que se realizó en la jornada extramural en las comunidades.	Se adjunta Acta de Socialización y evidencias fotografías en documentos anexos. Link https://drive.google.com/drive/folders/1FlMVGkNKDQkoU4tRMGZ--tYfeB3oJM8D. A1. ANEXO 2-**GEOREFERENCIACION FOTOGRAFICA.A2**
31	Participar en los espacios de análisis territorial, autoevaluación y coevaluación del equipo.	Para dar cumplimiento a esta obligación se participó en el mes de Agosto de 2026 en capacitaciones donde se socializaron enfoque territorial, auto autoevaluación y coevaluación del equipo.	Se adjunta Acta de Socialización y evidencias fotografías en documentos anexos. Link https://drive.google.com/drive/folders/1FlMVGkNKDQkoU4tRMGZ--tYfeB3oJM8D. A1. ANEXO 2-**GEOREFERENCIACION FOTOGRAFICA.A2**
32	El contratista deberá adherirse y cumplir con el Manual de Bioseguridad y el procedimiento de acceso seguro a vivienda en área rural y urbana establecido en la institución en el marco del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo –SGSST; el cual	Para dar cumplimiento a esta obligación se participó en el mes de Agosto de 2026 en capacitaciones donde se socializo Manual de Bioseguridad y el procedimiento de	Se adjunta Acta de Socialización y evidencias fotografías en documentos anexos. Link https://drive.google.com/drive/folders/1FlMVGkNKDQkoU4tRMGZ--tYfeB3oJM8D. A1.

No.	OBLIGACIÓN ESPECÍFICA (transcripción literal del contrato)	DETALLE DE LAS ACTIVIDADES REALIZADAS DURANTE EL PERÍODO DE COBRO	SOPORTE QUE ACREDITA LA ACTIVIDAD REALIZADA
	manifiesta conocer y aplicar a través de la firma de este documento.	acceso seguro a vivienda en área rural y urbana	ANEXO 2- GEOREFERENCIACION FOTOGRAFICA.A2
33	EL CONTRATISTA autoriza que para efectos de notificación, información y cualquier comunicación, dispondrá del siguiente correo electrónico personal: nilbia041@gmail.com de modo que ello permita la celeridad en los procesos y procedimientos que deban realizarse.	Autorizo para efectos de notificación, información y cualquier comunicación, dispondrá del siguiente correo electrónico personal: nilbia041@gmail.com de modo que ello permita la celeridad en los procesos y procedimientos que deban realizarse.	Autorizo que para efectos de notificación, información y cualquier comunicación, dispondrá del siguiente correo electrónico personal: nilbia041@gmail.com
34	El contratista declara conocer el código de Integridad, Transparencia y Lucha contra la Corrupción del Departamento Administrativo de la Función Pública adoptado por la Ley 2016 de 2020, el cual puede ser consultado en el link https://www.funcionpublica.gov.co/web/eva/curso-integridad.	Yo NILBIA VIVIANA TABARQUINO GASPAR, CON CEDULA DE CIUDADANIA N°30.414.474 DE RIOSUCIO CALDAS, declaro conocer el código de Integridad, Transparencia y Lucha contra la Corrupción del Departamento Administrativo de la Función Pública adoptado por la Ley 2016 de 2020, el cual puede ser consultado en el link https://www.funcionpublica.gov.co/web/eva/curso-integridad.	Declaro conocer el código de Integridad, Transparencia y Lucha contra la Corrupción del Departamento Administrativo de la Función Pública adoptado por la Ley 2016 de 2020, el cual puede ser consultado en el link https://www.funcionpublica.gov.co/web/eva/curso-integridad.

III. OBSERVACIONES DEL CONTRATISTA

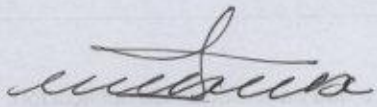
Registre las novedades, dificultades, hechos relevantes o aclaraciones del período (situaciones de orden público, condiciones climáticas, cambios de programación, obligaciones no aplicables en el período y su justificación, entre otras).

IV. RELACIÓN DE ANEXOS

No. de anexo	Descripción del soporte	Obligación(es) que soporta	No. de folios
A1	LISTAS DE ASISTENCIAS A JORNADAS DE CAPACITACIÓN, INDUCCIÓN REINDUCCIÓN Y ACTIVIDADES EBS- REGISTRO FOTOGRÁFICO DE REUNIONES DE ARTICULACIÓN Y COORDINACIÓN LINK https://drive.google.com/drive/folders/1FlMVGkNKDQkoU4tRMGZ--tYfeB3oJM8D. A1.	1-34	N/A
A2	Evidencia Fotográfica	1-34	N/A
A3	Cronograma	1-34	N/A
A4	Declaración de Veracidad	1-34	N/A

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 periodo 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: NILBIA VIVIANA TABARQUINO GASPAR
C.C. No.: C.C. 30.414.474 de Riosucio - Caldas

ANEXOS

1. Link https://drive.google.com/drive/folders/1FlMVGkNKDQkoU4tRMGZ--tYfeB3oJM8D. A1.

2. Registro Fotográfico Geo referenciado:









GEOREFERENCIACION FOTOGRAFICA 1









GEOREFERENCIACION FOTOGRAFICA 2 (APOYO TERREMOTO COMUNIDAD BONAFONT)





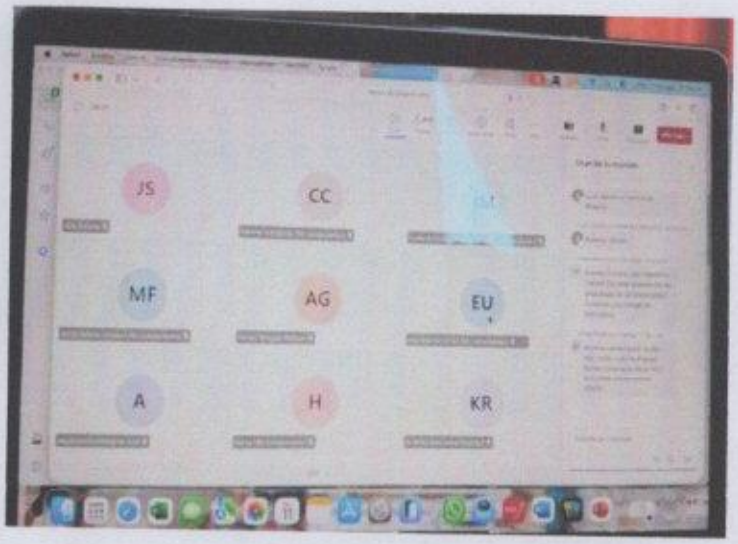




GEOREFERENCIACION FOTOGRAFICA 3

CAPACITACION

VIRTUAL





GEOREFERENCIACION FOTOGRAFICA 4





OREFERENCIACION FOTOGRAFICA 5



GEOREFERENCIACION FOTOGRAFICA 6









GEOREFERENCIACION FOTOGRAFICA 7



GEOREFERENCIACION FOTOGRAFICA 8





GEOREFERENCIACION FOTOGRAFICA 9

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:	NILBIA VIVIANA TABARQUINO GASPAR		

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
ESCANER Y ORGANIZACIÓN DE HISTORIAS CLINICAS	SABADO 01/8/2026	8:00:00 a. m.	AUX. ENFERMERA	VIVIANA TABARQUINO	3208602767	HOSPITAL	HOSPITAL	CONOGRAMA SUJETO A CAMBIO, SEGÚN PLANECION DEL HOSPITAL Y DE LAS AUTORIDADES DE LAS COMUNIDADES DEL RIEP
	DOMINGO 02/8/2026							
ESCANER Y ORGANIZACIÓN DE HISTORIAS CLINICAS- REUNION SOCIALIZACION SISPI	LUNES 03/8/2026	8:00:00 a. m.	AUX. ENFERMERA	VIVIANA TABARQUINO	3208602767	HOSPITAL	HOSPITAL	
DIA ADMINISTRATIVO VERIFICACION Y DEPURACION BASE DE	MARTES 04/8/2026	6:30 a.m	AUX. ENFERMERA	VIVIANA TABARQUINO	3208602768	RIEP	BONAFONT	

DATOS COMUNIDAD SAN ANTONIO								
ELABORACION DE INFORME-CAPACITACION MISION MEDICA	MIERCOLES 05/8/2026	8:00:00 a. m.	AUX. ENFERMERA	VIVIANA TABARQUINO	3208602769	HOSPITAL	HOSPITAL	
SALIDA COMUNIDAD BONAFONT-VERIFICACION Y DEPURACION BASE DE DATOS COMUNIDAD SAN ANTONIO	JUEVES 06/8/2026	7:00:00 a. m.	AUX. ENFERMERA	VIVIANA TABARQUINO	3208602770	HOSPITAL	BONAFONT	
	VIERNES 07/8/2026							
	SABADO 08/8/2026							
	DOMINGO 09/8/2026							
SALIDA COMUNIDAD SAN ANTONIO	LUNES 10/8/2026	7:00:00 a. m.	AUX. ENFERMERA	VIVIANA TABARQUINO	3208602767	HOSPITAL	BONAFONT	
TOMA DE LABORATORIOS COMUNIDAD SAN ANTONIO	MARTES 11/8/2026	6:30:00 a. m.	AUX. ENFERMERA	VIVIANA TABARQUINO	3208602768	HOSPITAL	BONAFONT	
JORNADA DE SALUD EN LA COMUNIDAD DE SAN ANTONIO	MIERCOLES 12/8/2026	6:30:00 a. m.	AUX. ENFERMERA	VIVIANA TABARQUINO	3208602769	HOSPITAL	BONAFONT	
DIA ADMINISTRATIVO/PLAN DE TRABAJO	JUEVES 13/8/2026	8:00:00 a. m.	AUX. ENFERMERA	VIVIANA TABARQUINO	3208602770	HOSPITAL	HOSPITAL	
ELABORACION DE INFORME	VIERNES 14/8/2026	8:00:00 a. m.	AUX. ENFERMERA	VIVIANA TABARQUINO	3208602771	HOSPITAL	HOSPITAL	
	SABADO 15/8/2026							
	DOMINGO 16/8/2026							
FESTIVO	LUNES 17/8/2026							

SALIDA COMUNIDAD BONAFONT..	MARTES 18/8/2026	7:00:00 a. m.	AUX. ENFERMERA	VIVIANA TABARQUINO	3208602771	HOSPITAL	BONAFONT	
DEPURACION BASE DE DATOS COMUNIDAD DE QUIMBAYA	MIERCOLES 19/8/2026	8:00:00 a. m.	AUX. ENFERMERA	VIVIANA TABARQUINO	3208602772	HOSPITAL	HOSPITAL	
SALIDA COMUNIDAD BONAFONT..	JUEVES 20/8/2026	7:00:00 a. m.	AUX. ENFERMERA	VIVIANA TABARQUINO	3208602773	HOSPITAL	BONAFONT	
SALIDA COMUNIDAD QUIMBAYA	VIERNES 21/8/2026	8:00:00 a. m.	AUX. ENFERMERA	VIVIANA TABARQUINO	3208602774	HOSPITAL	HOSPITAL	
	SABADO 22/8/2026							
	DOMINGO 23/8/2026							
TOMA LABORATORIOS COMUNIDAD QUIMBAYA	LUNES 24/8/2026	6:00:00 a. m.	AUX. ENFERMERA	VIVIANA TABARQUINO	3208602774	HOSPITAL	BONAFONT	
JORNADA DE SALUD EN LA COMUNIDAD DE QUIMBAYA	MARTES 25/8/2026	8:30:00 a. m.	AUX. ENFERMERA	VIVIANA TABARQUINO	3208602775	HOSPITAL	HOSPITAL	
ELABORACION HISTORIAS CLINICAS	MIERCOLES 26/8/2026	8:00:00 a. m.	AUX. ENFERMERA	VIVIANA TABARQUINO	3208602776	HOSPITAL	HOSPITAL	
SALIDA COMUNIDAD DE BONAFONT	JUEVES 27/8/2026	7:00:00 a. m.	AUX. ENFERMERA	VIVIANA TABARQUINO	3208602777	HOSPITAL	BONAFONT	
DIA ADMINISTRATIVO/PLAN DE TRABAJO	VIERNES 28/8/2026	8:00:00 a. m.	AUX. ENFERMERA	VIVIANA TABARQUINO	3208602775	RIEP	HOSPITAL	
	SABADO 29/8/2026							
	DOMINGO 30/8/2026							
DIA ADMINISTRATIVO/PLAN DE TRABAJO	LUNES 31/8/2026	8:00:00 a. m.	AUX. ENFERMERA	VIVIANA TABARQUINO	3208602778	HOSPITAL	HOSPITAL	

A4..DECLARACION VERACIDAD

DECLARACIÓN DE VERACIDAD

Yo, NILBIA VIVIANA TABARQUINO GASPAR, identificada con Cédula de ciudadanía No 30.414.474 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 Agosto del año 2026.

Atentamente,

NILBIA VIVIANA TABARQUINO
CÉDULA DE CIUDADANÍA N° 30.414.474