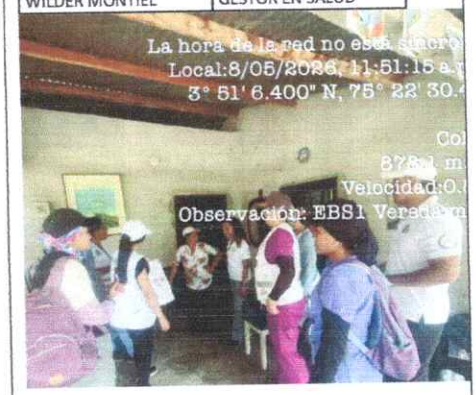
| | HOSPITAL SAN JOSE ESE<br>SALUD PARA TODOS<br>ORTEGA TOLIMA<br>NIT. 890.700.967-1 | | Código: GC-FO-60 |
|---|---|---|---|
| | INFORME DE CONTRATO DE ACTIVIDADES | | Versión: 01 |
| | | | Fecha: 15/01/2025 |

| | |
|---|---|
| **Nombre del Contratista:** MONICA SOFIA BARRIGA OCOBOS<br>**Cedula: 1075313857** | **Contrato N°: 066-2026**<br>**FECHA DEL CONTRATO: 28-01-2026**<br>**Valor:** 46.200.000 |
| **Certificado de disponibilidad presupuestal**<br>**No**.072 | **Certificado de registro presupuestal**<br>No. 070 |
| **Forma de Pago: Mensual** | **Fecha Acta de inicio: 28-01-2026** |
| **Pago No. 4**<br>**Porcentaje ejecutado: 100%**<br>**pendiente de pago: 0%** | **Planilla de seguridad social**<br>**MAYO** 9505397781<br>**Valor pagado:** $1,423,100 |
| Objeto del Contrato:<br>CONTRATAR LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES DE UN MEDICO GENERAL PARA LOS EQUIPOS BÁSICOS EN SALUD DEL AREA RURAL DEL HOSPITAL SAN JOSE DE ORTEGA E.S.E | |

En virtud del objeto del contrato se desarrollaron las siguientes actividades; durante el periodo del 28 de Abril al 27 de Mayo del año 2026

| ITEM DE ACTIVIDAD | OBLIGACIÓN ESPECIFICAS | ACTIVIDAD REALIZADA | EVIDENCIA FOTOGRAFICA |
|---|---|---|---|
| | | | |

Vigilado Supersalud

| | | | |
|---|---|---|---|
| 1. | Realizar reuniones con líderes, presidentes de junta para dar apertura a los territorios, seguimiento y cierre de la estrategia en todos los territorios y Micro territorios asignados | Realice reunión de apertura de territorio vereda san Nicolas 29-04-2026 junto a equipo básico de atención en salud EBAS #1 donde se conversó con presidente de junta temas de interés en cuanto a problemáticas en salud de la comunidad, para así de tal forma tener un conocimiento global de cada necesidad antes de cada visita.<br>Lo anterior apoyado en acta de apertura#70 y acta de cierre #77. |  |
| 2. | Desarrollo de capacidades al Talento Humano en Salud – THS mínimo 2 veces al mes, conforme a las necesidades evidenciadas y a el perfil de medicina | Eduque y socialice con mi grupo y población caracterizada acerca de aspectos básicos en cáncer de mama el 13 de mayo 2026 apoyado en acta educativa#80, además de la capacitación sobre cáncer de próstata el día 14 de mayo 2026 apoyado en acta #82 | **ACTA EDUCATIVA AL TALENTO HUMANO #80 EN CANCER DE MAMA FECHA 13/05/2026**<br>**PARTICIPANTES** – **CARGO**<br>LISETH ROJAS – PSICOLOGA<br>MONICA BARRIGA – MEDICO<br>YERLY LOZANO – AUXILIAR ENFERMERIA<br>JHAN CARLOS LUGO – AUXILIAR ENFERMERIA<br>CLAUDIA XIMENA MENDOZA – AUXILIAR ENFERMERIA<br>CLAUDIA MILENA AROCA – AUXILIAR ENFERMERIA<br>WILDER MONTIEL – GESTOR EN SALUD<br>  |

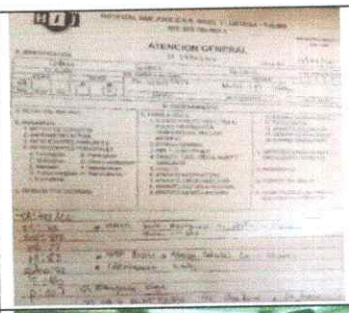
Vigilado Supersalud

| | | | |
|---|---|---|---|
| | | | ACTA DE CAPACITACION AL TALENTO HUMANO #82 EN CANCER DE PROSTATA- FECHA 14/05/2026<br>PARTICIPANTES / CARGO<br>LISETH ROJAS – PSICOLOGA<br>MONICA BARRIGA – MEDICO<br>YERLY LOZANO – AUXILIAR ENFERMERIA<br>JHAN CARLOS LUGO – AUXILIAR ENFERMERIA<br>CLAUDIA XIMENA MENDOZA – AUXILIAR ENFERMERIA<br>CLAUDIA MILENA AROCA – AUXILIAR ENFERMERIA<br>WILDER MONTIEL – GESTOR EN SALUD |
| 3. | Realizar el 100% de los Planes Integrales de Cuidado Primario - PICP dirigido a la persona, familia y comunidad de los territorios asignados en lo concerniente a la profesión de medicina, guardando relación con las metas concertadas con el coordinador del programa. | Realice valoración extramural junto a EBAS #1 en micro territorio asignado vereda San Nicolás de ortega Tolima a población la cual valore en visitas casa a casa, a quienes brinde atención médica en cuanto a prevención y promoción de salud, y valoración en morbilidad, crecimiento y desarrollo, control de pacientes crónicos por ciclo de vida que están afiliados a eps atendidas en ese san José ortega, fueron realizados 34 planes de cuidado. |  |
| 4. | Realizar acciones domiciliarias casa a casa de valoración integral y seguimiento por curso de vida según las consultas que demande la población, así como la ruta de promoción y mantenimiento de la salud, materno perinatal en el individuo, familia y comunidad en lo concerniente a el perfil de medicina de toda la población caracterizada en territorio y el PICP. | Realice visitas domiciliarias en área rural de vereda san Nicolas territorio asignado, en donde se ha valorado 40 personas afiliadas a eps atendidas en hospital san jose ortega, les brinde atención médica en cuanto a prevención y promoción de salud, y valoración en morbilidad, crecimiento y desarrollo, control de pacientes crónicos, planificación familiar, educación en sexualidad y reproductiva, en hábitos de vida saludables. | MEDICO CONSULTAS<br>ciclo de vida – educación<br>primera infancia – 3<br>infancia – 6<br>adolescencia – 3<br>juventud – 5<br>adultez – 13<br>vejez – 10<br>Total – 40 |

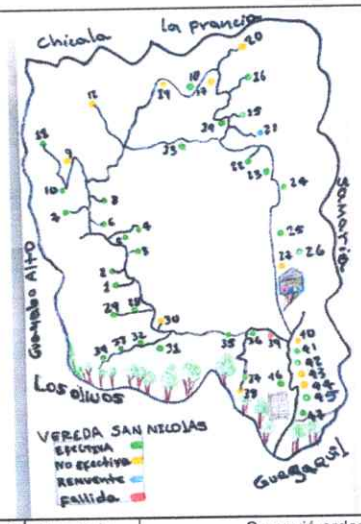
Vigilado Supersalud

| | | | |
|---|---|---|---|
| 5. | Verificación y cruce de información con el sistema hospitalario de todos los pacientes para verificar el cumplimiento de las atenciones acorde a la norma vigente | Realice la Verificación cruce de información a través del sistema SIHOS de los pacientes de la vereda san Nicolás con el propósito de brindar atenciones de promoción y prevención y consulta externa, acorde a su ciclo de vida y atenciones previas. llevando a cabo el cargue de historias clínicas y ordenes médicas de laboratorios procedimientos, formulas médica. |  |
| 6. | Realizar seguimiento al 100% de los eventos de interés en salud publica en el territorio | Indague a la población de vereda san Nicolás acerca de síntomas y signos de enfermedades de interés en salud pública. Tales como la Fiebre amarilla (Vectores, clínica, diagnóstico y tratamiento) y Malaria por casos previos reportados. la importancia de repelentes, toldillos y la eliminación de aguas residuales. Además, de lo ya mencionado con fiebre amarilla, la importancia de la vacunación. Junto a equipo EBAS 1, realice acta educativa # 88 sobre enfermedad diarreica dirigida a cada habitante valorado en vereda san Nicolás, 5-05-2026 |  |

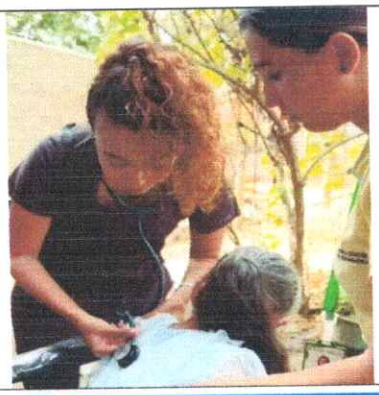
Vigilado Supersalud

| | | | |
|---|---|---|---|
| 7. | Diligenciamiento de todos los documentos necesarios establecidos para visibilizar el impacto de las atenciones en territorio realizados definidos por el coordinador del programa de APS. | Diligencié los documentos o formatos requeridos por el área de medicina durante proceso de atención medica casa a casa vereda san Nicolas, en los cuales se registraba asistencia, toma de datos generales, registro manual de historia clínica, ordenes manuales, recetarios |  |
| 8. | Realizar acciones de Información, educación y comunicación en salud conforme a las necesidades en salud establecidas y a las programadas por cada uno de los EBS de manera individual, familiar y comunitaria, guardando relación con las metas concertadas con el coordinador del programa. | Tome parte en actividades educativas las cuales fueron desarrolladas de forma individual y colectiva durante valoración casa a casa en vereda San Nicolás, donde se brinda información y educación en identificar signos de alarma, pautas de cuidado, hábitos saludables, en cuanto a alimentación sana, ejercicio físico, educación sexual, anticoncepción, síntomas y signos de infección fiebre amarilla, y dengue. |  <br>EDUCACIONES POR CICLO DE VIDA<br>PRIMERA INFANCIA 3<br>INFANCIA 6<br>ADOLESCENCIA 3<br>JUVENTUD 5<br>ADULTEZ 13<br>VEJEZ 10<br>TOTAL 40 |
| 9. | Conformación y fortalecimiento de mínimo dos redes comunitarias establecidas en los territorios asignados, según la meta establecida por el EBS y coordinador del programa | Intervine en la reunión para la conformación de redes comunitarias en la vereda San Nicolás el 29-04-2026, las cuales tuvieron lugar salón comunal líder comunitario presidente de junta a cargo, lo anterior soportado en acta #87 conformación de red comunitaria |  |

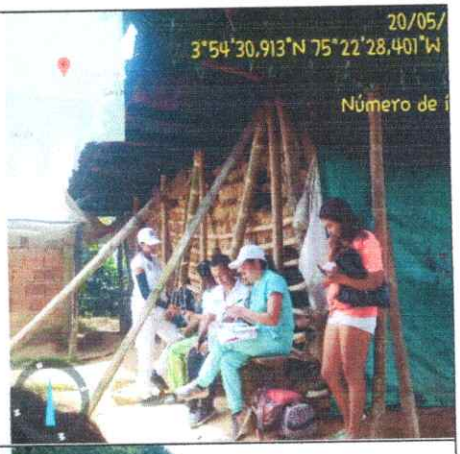
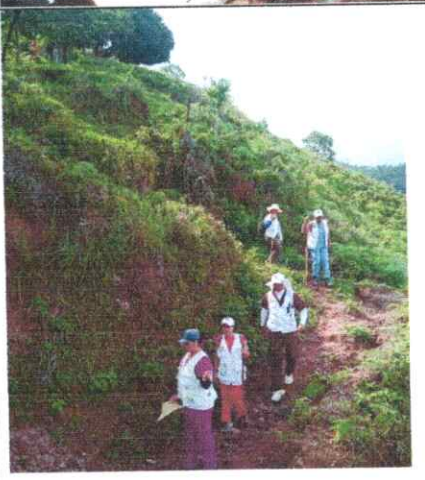
Vigilado Supersalud

| | | | |
|---|---|---|---|
| 10. | Diligenciamiento de la cartografía social en salud, de acuerdo con su perfil de medicina. | Diseñe con EBS 001 cartografía vereda San Nicolás, previa socialización con presidente de la vereda. |  |
| 11. | Garantiza el cumplimiento de las atenciones en salud a más del 80% de la población que demanda o requiere atención integral conforme a las Rutas Integrales de Atención en Salud Materno Perinatal y de Promoción y Mantenimiento de la Salud | Realice valoración extramural junto a EBAS #1 en micro territorio asignado vereda San Nicolás a población la cual valore en visitas casa a casa, a quienes brinde atención médica en cuanto a prevención y promoción de salud, y valoración en morbilidad, crecimiento y desarrollo, control de pacientes crónicos, las atenciones por ciclo de vida fueron realizadas en total de 40 pacientes, primera infancia 3, infancia 6, adolescencia 3, juventud 5, adultez 13, vejez 10. | <table><tr><td>SAN</td><td>Tamizaje ca próstata</td><td>Se envió orden manual de PSA a 9 hombres</td></tr><tr><td></td><td>Tamizaje ca colon</td><td>Se envió orden manual de SOH a 6</td></tr><tr><td>NI</td><td>Tamizaje ca de mama mamografía</td><td>Se envió orden manual de mamografía a 7 mujeres<br><br>Se realizó examen clínico de mama a 6 mujeres</td></tr><tr><td>CO</td><td>Tamizaje ca de cérvix</td><td>se dio orden manual de toma de citología a 8 mujeres</td></tr><tr><td>LAS</td><td>Tamizaje riesgo cardiovasc</td><td>Se entregó orden manual de toma de laboratorios a 20</td></tr></table>  |

Vigilado Supersalud

| | | | |
|---|---|---|---|
| 12. | Acompañamiento en territorio al 100% de los procesos caracterización y seguimiento realizados por los EBS y en el marco de la meta establecida con el coordinador del programa. | Acompañe el proceso de seguimiento a pacientes casa a casa en la vereda San Nicolás, Realice visitas domiciliarias en área rural, en donde aproximadamente valore 40 pacientes, a quienes brinde atención médica en cuanto a prevención y promoción de salud, y valoración en morbilidad, crecimiento y desarrollo, control de pacientes crónicos, planificación familiar, también brinde educación en sexualidad, en hábitos de vida saludables |  |
| 13. | Apoyar las actividades de las ESES necesarias para la implementación de la Atención Primaria en Salud conforme a los procesos de canalización y Resolutividad de las acciones a salud a desarrollar en la institución o extramuralmente. | Se apoyó actividades de la ESE, y equipo GESTORA contigo asistiendo a Jornada extramural el día 27-05-2026 en zona rural vereda Palermo ortega Tolima<br>Realice valoración de promoción y mantenimiento de la salud y morbilidad a paciente adulta mayor |  |
| 14. | Activar los mecanismos de referencia y contrarreferencia hacia servicios e intervenciones para garantizar la continuidad e integralidad en la atención por microterritorio asignado. | Hice el respectivo direccionamiento de pacientes que requieren atenciones por consulta a especialidades tales como, medicina interna 1,cardiologia1, ginecología 1 pediatría 3, ortopedia 1 |  |

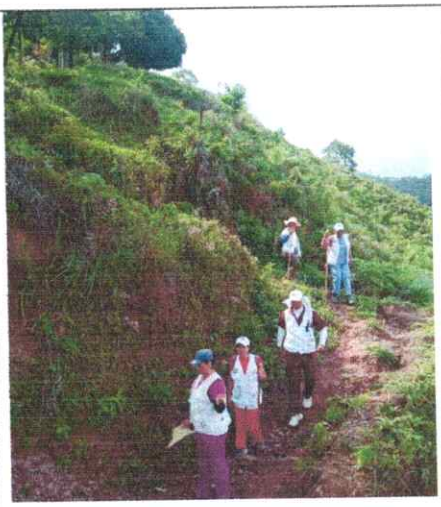
Vigilado Supersalud

| | | | |
|---|---|---|---|
| 15. | Realizar seguimiento al acceso efectivo a los servicios de salud y servicios brindados por los otros sectores. | Efectué el seguimiento de cada persona atendida en la vereda san Nicolás en el sistema de información hospitalario con el fin de garantizar ordenes manuales de paraclínicos, entrega de fórmulas médicas, medicamentos e interconsultas a especialidades médicas |  |
| 16. | Identificar y gestionar las barreras de acceso geográficas, culturales administrativas, económica, entre otras, para garantizar el acceso oportuno la atención en salud, de su población adscrita, por microterritorio asignado. | Detecte que para el ingreso a la vereda san Nicolás se suele dificultar el acceso a la misma dado a que está situada en lo alto de la montaña, con carreteras que solo llegan hasta ciertos puntos, valiéndose en algunos casos en motos o equinos, lo anterior pudiese ocasionar accidentes por el terreno inestable y la escasa seguridad que ofrecen estos medios, dificultando también el acceso oportuno y rápido hacia el casco urbano del municipio ante alguna eventualidad de emergencia |  |
| 17. | Diseñar y desplegar estrategias para el seguimiento, búsqueda activa y recuperación de persona y familias que no consultan, acceden o participan en las atenciones para la salud, por micro territorio | Promoví con el equipo estrategias para que las personas accedan a los servicios de salud. Tal es el caso de consulta a ADRES y portabilidades efectuadas por la gestión de psicología. |  |

Vigilado Supersalud

| | | | |
|---|---|---|---|
| 18. | Gestionar el traslado a instituciones de salud de personas que requieren remisión urgente a partir de lo identificado en la atención en salud por micro territorio asignado. | Realice traslado a urgencias 21-05-2026 hacia el hospital san José ortega, de paciente captado en vereda san Nicolás durante atenciones de EBAS 1, paciente en contexto de muy alta probabilidad de accidente cerebro vascular motivo por el cual fue trasladado rápidamente |  |
| 19. | Digitalizar los instrumentos que sean diligenciados de forma manual en la herramienta que defina el Ministerio de Salud y Protección Social para tal fin y registrar la información de las intervenciones en salud realizadas en el registro administrativo, por micro territorio asignado. | Diligencié los documentos o formatos requeridos por el área de medicina durante valoraciones casa a casa, y en Jornada extramural para actividades de atención primaria en salud,<br>en los cuales se registraba asistencia, toma de datos generales, registro manual de historia clínica para el buen resultado de dicho proceso, cuya información seguidamente es ingresada al sistema del hospital SIHOS |  |
| 20. | Realizar reuniones al interior del equipo para seguimiento, capacitación, cuidado al cuidador, asesoría y supervisión al trabajo colaborativo, así como el análisis de casos y definición de la conducta de manejo, por micro territorio asignado | Asistí a distintas reuniones con grupo EBS 001 y 002 para consolidar información en temas como fiebre amarilla, cáncer de mama y cáncer de próstata, además de reuniones en las que socializamos el cronograma en la vereda |  |

Vigilado Supersalud

| | | | |
|---|---|---|---|
| 21. | Programar reuniones del Equipo y de retroalimentación con la comunidad, para identificación, análisis y toma de decisiones sobre los factores que inciden integralidad en la atención de la población adscrita, por micro territorio asignado. | Se programó reunión con el equipo EBAS #1, junto a presidente de la junta donde se citó a algunos pacientes cercanos a una mesa redonda para abordar en explicación de temas como infección de fiebre amarilla, malaria, dengue y su prevención con la vacunación de la fiebre amarilla, además de orientarlos en cuanto a estilos de vida saludables, higiene oral y lavado de manos |  |
| 22. | Identificar las potencialidades y riesgos en los entornos, para así priorizar las intervenciones individuales, colectivas, socios sanitarios y ambientales, en coherencia con los Planes Territoriales de Salud, por micro territorio asignado. | Detecte que para el ingreso a la vereda san Nicolás se suele dificultar el acceso a la misma dado a que está situada en lo alto de la montaña, con carreteras que solo llegan hasta ciertos puntos, valiéndose en algunos casos en motos o equinos, lo anterior pudiese ocasionar accidentes por el terreno inestable y la escasa seguridad que ofrecen estos medios, dificultando también el acceso oportuno y rápido hacia el casco urbano del municipio ante alguna eventualidad de emergencia |  |
| 23. | Socialización de los resultados de la caracterización familiar y del entorno, con las comunidades atendidas, por micro territorio asignado. | No se realiza por el momento | |

Vigilado Supersalud

| | | | |
|---|---|---|---|
| 24. | Realizar la sistematización y el reporte de información en los registros administrativos establecidos por el Ministerio, los cuales incluye el plan integral de cuidado primario, la canalización y el seguimiento a los avances del plan, por micro territorio asignado. | Registre las historias clínicas en la plataforma SIHOS de las atenciones realizadas durante consulta médica extramural de visitas casa a casa en micro territorio asignado v san Nicolás, abarcando motivos de morbilidad, y diferentes atenciones según ciclo de vida, consultas de promoción y mantenimiento de la salud, Ingrese dicha información en el sistema SIHOS del hospital San José de Ortega. |  |
| 25. | Registrar las historias clínicas y planes de cuidados realizados a cada uno de los pacientes atendidos en el sistema SIHOS. | Registre las historias clínicas en la plataforma SIHOS de las atenciones realizadas durante consulta médica extramural de visitas casa a casa en micro territorio asignado v san Nicolás, abarcando motivos de morbilidad, y diferentes atenciones según ciclo de vida |  |
| 26. | Entrega de los soportes de ejecución de las actividades según cronograma semanal, así: Soportes en físico de los formatos de recolección de la información, los cuales deberán cumplir con el correcto diligenciamiento en todas sus variables sin tachones y enmendaduras, debidamente foliados y archivados según ley de archivo. Así mismo una copia con los soportes en CD, de las evidencias fotográficas por cada una de las actividades y los formatos de recolección de información. | Entregue soporte de las distintas evidencias en físico de formatos de recolección de información sobre las atenciones realizadas en los lugares intervenidos, las cual fueron realizadas de forma individual o colectiva, participando en consulta médica de promoción y mantenimiento en salud, Jornada extramural para actividades de atención primaria en salud, visitas domiciliarias |  |

Vigilado Supersalud

| | | | |
|---|---|---|---|
| 27. | Mantener el inventario de bienes, equipos y elementos a su cargo, haciéndose responsable del estado, aseo y buen funcionamiento de estos | Se realizó un buen uso de los equipos e instrumentos que fueron entregados para las actividades de la ESE y visitas domiciliarias en micro territorio asignado |  |
| 28. | Garantizar el apoyo en las jornadas masivas de vacunación, como consecuencia de alertas y planes de contingencia de fiebre amarilla. El contratista deberá desplazarse a los lugares que disponga la ESE para el desarrollo de esta obligación, donde debería realizar verificación de antecedente vacunal, barrido documentado casa a casa, vacunar a todas las personas susceptibles en el microterritorio desde los 9 meses de edad a 60 años y más, con un cumplimiento de cobertura en vacunaciónon del 95% de la población, además del diligenciamiento correcto de los formatos diseñados y los informes de barrido que se debe presentar según lineamientos dados por el ministerio de salud y protección social. | Garantice mi apoyo en jornada de vacunación realizada durante Jornada extramural para actividades de atención primaria en salud el día 08-05-2026 en vereda maquito y el maco.<br>Informe´ acerca de la relevancia de la vacunación contra fiebre amarilla y completar aquellos esquemas pendientes según la población tamizada. |  |

En virtud del objeto del contrato se desarrollaron las siguientes actividades; durante el periodo del 28 de Abril 2026 al 27 de Mayo 2026

Cordialmente,

Vigilado Supersalud

MONICA SOFIA BARRIGA OCOBOS
C.C 1075313857 DE NEIVA HUILA

se adjunta los siguientes cuadros y los anexo al informe

Cuadro relación de capacitación al TH fecha y tema tratado
cuadro relación de tamizajes
cuadro resumen de Toma de paraclínicos, seguimiento y entrega de resultados
cuadro relación de planes de cuidado primarios
Cuadro relación de seguimiento de pacientes crónicos y número de consultas
Cuadro relación educaciones

Vigilado Supersalud

| FORTALECIMIENTO DE LA GESTIÓN TERRITORIAL EN ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD DEL MUNICIPIO DE ORTEGA CON LOS EQUIPOS BÁSICOS DE ATENCIÓN EN SALUD | | | |
|---|---|---|---|
| **ACTA EDUCATIVA** | | | |
| **ACTA No: 92** | | **EBAS: 001-002 ORTEGA** | |
| **TERRITORIO** | **T02** | **MICROTERRITORIO** | **MT10** |
| **PROFESIONAL LIDER** | **MONICA SOFIA BARRIGA OCOBOS** | | |
| **FECHA DE LA REUNIÓN** | 13/05/2026 | | |
| **HORA DE LA REUNIÓN** | **2:30 pm – 03:30 pm** | | |
| **LUGAR DE LA REUNIÓN** | **HOSPITAL SAN JOSÉ** | | |
| **ASUNTO DE LA REUNIÓN** | Brindar capacitación al talento humano en CANCER DE MAMA, La importancia de educar en este tema es fundamental porque esta enfermedad representa una de las principales causas de enfermedad y muerte por cáncer en las mujeres. La educación permite aumentar el conocimiento sobre los factores de riesgo, las medidas de prevención y la importancia de la detección temprana. Además, la capacitación ayuda a que el personal de salud y la comunidad reconozcan oportunamente los signos y síntomas de alarma, favoreciendo la consulta médica temprana y el acceso oportuno al diagnóstico y tratamiento. La formación también contribuye a disminuir mitos, temores y barreras relacionadas con el cáncer de mama, promoviendo una mayor adherencia a los programas de tamizaje y seguimiento | | |

| ASISTENTES DE LA REUNIÓN | |
|---|---|
| **NOMBRE Y APELLIDO** | **CARGO** |
| MONICA BARRIGA | MÉDICO |
| CLAUDIA MILENA BERNAL PARRA | ENFERMERA |
| LIZETH KARIME ROJAS CAPERA | PSICÓLOGA |
| YERLY LOZANO | AUXILIAR DE ENFERMERIA |
| JHAN CARLOS LUGO | AUXILIAR DE ENFERMERIA |
| CLAUDIA XIMENA MENDOZA | AUXILIAR DE ENFERMERIA |
| CLAUDIA MILENA AROCA | AUXILIAR DE ENFERMERIA |
| WILDER MONTIEL | GESTOR |
| TALENTO HUMANO (8) | TH |
| **NUMERO DE ASISTENTES** | |

igilado Supersalud

**OBJETIVO**:

Fortalecer los conocimientos, habilidades y competencias del personal de salud en la prevención, detección temprana, diagnóstico oportuno, remisión adecuada y educación de las pacientes sobre el cáncer de mama, con el fin de mejorar la calidad de la atención y contribuir a la disminución de la morbimortalidad asociada a esta enfermedad.

**Objetivos específicos**

1. Actualizar al personal de salud sobre la epidemiología, factores de riesgo y factores protectores relacionados con el cáncer de mama.
2. Fortalecer los conocimientos sobre los signos y síntomas de alarma que permitan la identificación temprana de casos sospechosos.
3. Capacitar al personal en las estrategias de detección temprana y tamizaje del cáncer de mama de acuerdo con las guías y protocolos vigentes.
4. Mejorar la capacidad del personal para realizar la orientación, educación y consejería a las pacientes y sus familias.
5. Promover la identificación y remisión oportuna de pacientes con hallazgos sugestivos de cáncer de mama para garantizar un diagnóstico temprano.
6. Fomentar el cumplimiento de las rutas integrales de atención y los protocolos institucionales para el manejo de pacientes con sospecha o diagnóstico de cáncer de mama.

**ORDEN DEL DIA:**

- Saludo
- Desarrollo del tema
- Aclaración de dudas e inquietudes

**ATENCIONES A REALIZAR**

Durante la jornada se abordaron los siguientes temas:

- Epidemiologia
- Conceptos básicos
- Sintomatología
- Tamizaje y diagnostico

**Epidemiología del cáncer de mama a nivel internacional**

El cáncer de mama es el cáncer más frecuente en las mujeres a nivel mundial y constituye una de las principales causas de muerte por cáncer en la población femenina.

Datos epidemiológicos mundiales recientes muestran que:

- En 2022 se diagnosticaron aproximadamente 2,3 millones de nuevos casos de cáncer de mama en el mundo.
- Durante ese mismo año ocurrieron cerca de 670.000 muertes por esta enfermedad.
- Es el cáncer más diagnosticado en mujeres en la mayoría de los países y representa una importante carga para los sistemas de salud.
- La incidencia aumenta con la edad, especialmente después de los 40 años.
- Aproximadamente el 99 % de los casos ocurre en mujeres y entre el 0,5 % y 1 % en hombres.
- La mortalidad es mayor en países con menores recursos debido a dificultades en el acceso al diagnóstico temprano y al tratamiento oportuno.

**Epidemiología del cáncer de mama en Colombia**

En Colombia, el cáncer de mama es el tipo de cáncer más frecuente en las mujeres y una de las principales causas de mortalidad por cáncer femenino.

Entre las características epidemiológicas más importantes se destacan:

- Es la primera causa de incidencia de cáncer en mujeres colombianas.
- Se diagnostican aproximadamente entre **15.000 y 17.000 nuevos casos por año**.
- La incidencia estimada es cercana a **65 casos por cada 100.000 mujeres**.
- Cada año fallecen alrededor de **4.000 a 5.000 mujeres** por esta enfermedad.
- La mayor frecuencia de casos se presenta entre los **50 y 69 años**, aunque puede aparecer en mujeres más jóvenes.
- Un porcentaje importante de los casos aún se diagnostica en etapas avanzadas, lo que afecta el pronóstico y la supervivencia.
- Los programas de detección temprana mediante examen clínico y mamografía han contribuido a mejorar el diagnóstico oportuno y la supervivencia de las pacientes.

**Factores asociados al aumento de casos**

Entre los principales factores relacionados con la aparición del cáncer de mama se encuentran:

- Edad avanzada.
- Antecedentes familiares de cáncer de mama.
- Mutaciones genéticas como BRCA1 y BRCA2.

- Obesidad y sobrepeso.
- Sedentarismo.
- Consumo de alcohol.
- Menarquia temprana y menopausia tardía.
- Terapia hormonal prolongada.
- No haber tenido embarazos o tener el primer embarazo a edad tardía.

**EL CÁNCER DE MAMA** Es una enfermedad en la que las células de la mama crecen de manera anormal, descontrolada y progresiva, formando un tumor maligno que puede invadir los tejidos cercanos y diseminarse a otras partes del cuerpo a través de la sangre o del sistema linfático, proceso conocido como metástasis.

Esta enfermedad puede originarse en diferentes estructuras de la mama, siendo más frecuente en los conductos que transportan la leche (carcinoma ductal) y en los lobulillos que la producen (carcinoma lobulillar).

El cáncer de mama afecta principalmente a las mujeres, aunque también puede presentarse en los hombres. Su aparición está relacionada con factores genéticos, hormonales, ambientales y de estilo de vida.

La detección temprana mediante el conocimiento de los signos de alarma, el examen clínico de las mamas y la mamografía permite identificar la enfermedad en etapas iniciales, aumentando las posibilidades de tratamiento exitoso, supervivencia y calidad de vida de las pacientes.

## SIGNOS Y SÍNTOMAS DEL CÁNCER DE MAMA

En sus etapas iniciales, el cáncer de mama puede no producir síntomas. Por ello, la detección temprana mediante controles médicos y mamografías es fundamental.

### Signos y síntomas más frecuentes

- Aparición de un bulto o masa en la mama o en la axila.
- Engrosamiento o endurecimiento de una zona de la mama.
- Cambios en el tamaño o la forma de una mama.
- Asimetría mamaria de aparición reciente.
- Dolor persistente en una mama (aunque muchas veces el cáncer de mama no produce dolor).

### Cambios en la piel de la mama

- Enrojecimiento de la piel.
- Hinchazón o aumento de volumen.
- Retracción o hundimiento de la piel.
- Aspecto de "piel de naranja" (piel engrosada con poros visibles).
- Úlceras o lesiones que no cicatrizan.

**Cambios en el pezón**

- Retracción o hundimiento del pezón.
- Desviación reciente del pezón.
- Descamación, costras o irritación del pezón.
- Secreción espontánea por el pezón, especialmente si es sanguinolenta.
- Signos en los ganglios linfáticos
- Aumento de tamaño o presencia de masas en la axila.
- Ganglios inflamados sobre la clavícula o cerca del cuello.
- Signos y síntomas de enfermedad avanzada
- Cuando el cáncer se ha diseminado a otros órganos, pueden presentarse:
- Pérdida de peso involuntaria.
- Fatiga o cansancio persistente.
- Dolor óseo.
- Dificultad para respirar.
- Dolor en otras partes del cuerpo según el sitio de metástasis.

**Signos de alarma que requieren valoración médica**

- Cualquier masa o nódulo nuevo en la mama o axila.
- Cambios persistentes en la piel de la mama.
- Hundimiento reciente del pezón.
- Secreción sanguinolenta por el pezón.
- Cambios notorios en el tamaño o forma de una mama.

**Tamizaje y diagnóstico del cáncer de mama**
**Tamizaje (detección temprana)**

El tamizaje consiste en la aplicación de pruebas a mujeres sin síntomas con el objetivo de detectar el cáncer de mama en etapas tempranas, cuando las posibilidades de tratamiento y curación son mayores.

1. Mamografía

- Es el principal método de tamizaje para el cáncer de mama.
- Utiliza rayos X de baja dosis para detectar lesiones o cambios en el tejido mamario antes de que sean palpables.
- Permite identificar tumores pequeños y lesiones sospechosas de forma temprana.

2. Examen clínico de mama

- Es realizado por un profesional de la salud mediante inspección y palpación de las mamas y ganglios axilares.
- Ayuda a identificar masas, cambios en la piel o alteraciones del pezón.

3. Autoexamen de mama

- Permite a la mujer conocer la apariencia y consistencia normal de sus mamas.
- No reemplaza la mamografía ni el examen clínico, pero puede favorecer la consulta temprana ante cambios sospechosos.

Recomendaciones generales de tamizaje

- Mujeres entre 50 y 69 años: mamografía cada dos años, según las recomendaciones de los programas de detección temprana.
- Mujeres con antecedentes familiares importantes o alto riesgo: pueden requerir seguimiento más temprano y frecuente según valoración médica.

**Diagnóstico del cáncer de mama**

Cuando se encuentra una alteración en el tamizaje o existen signos y síntomas sospechosos, se inicia el proceso diagnóstico.

**1. Historia clínica y examen físico**

- Evaluación de antecedentes personales y familiares.
- Identificación de factores de riesgo.
- Examen clínico de las mamas y ganglios regionales.

**2. Estudios de imagen**

Mamografía diagnóstica

- Se realiza cuando existe una lesión sospechosa o un hallazgo anormal en el tamizaje.

Ecografía mamaria

- Complementa la mamografía.
- Permite diferenciar lesiones sólidas de quistes.
- Es especialmente útil en mujeres con mamas densas.

Resonancia magnética de mama

- Se utiliza en casos seleccionados para complementar la evaluación diagnóstica.

**3. Biopsia**

- Es el método definitivo para confirmar el diagnóstico.
- Consiste en obtener una muestra del tejido sospechoso para su análisis en laboratorio.
- Puede realizarse mediante aguja gruesa o mediante procedimientos quirúrgicos según el caso.

**4. Estudio anatomopatológico**

- Confirma la presencia de cáncer.
- Determina el tipo histológico y el grado del tumor.
- Evalúa marcadores biológicos importantes para el tratamiento, como:
  - Receptores de estrógeno.
  - Receptores de progesterona.
  - HER2.

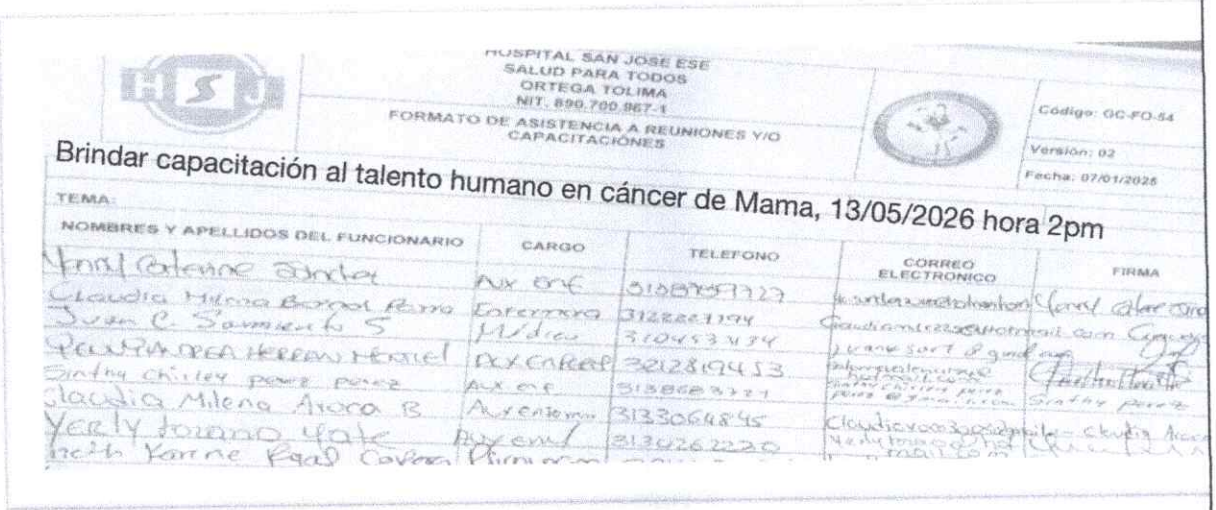
**Estudios de extensión (estadificación)**

Una vez confirmado el diagnóstico, pueden solicitarse:

- Tomografía computarizada (TAC).
- Resonancia magnética.
- Gammagrafía ósea.
- PET/CT en casos seleccionados.

Estos estudios permiten determinar la extensión de la enfermedad y planificar el tratamiento más adecuado.

2.lista de asistencia



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

FORMATO DE ASISTENCIA A REUNIONES Y/O CAPACITACIONES

Código: GC-FO-54
Versión: 02
Fecha: 07/01/2025

Brindar capacitación al talento humano en cáncer de Mama, 13/05/2026 hora 2pm

TEMA:

| NOMBRES Y APELLIDOS DEL FUNCIONARIO | CARGO | TELEFONO | CORREO ELECTRONICO | FIRMA |
|---|---|---|---|---|
| Yenny Catarine Sánchez | Aux enf | 3108759727 | [illegible] | Yenny Catarine Sánchez |
| Claudia Milena Bernal Parra | Enfermera | 3122227194 | Claudia[illegible]@hotmail.com | [illegible] |
| Juan C. Sarmiento S | Médico | 3104533434 | juanesart@gmail.com | [illegible] |
| Yeli Andrea Herrera Montiel | Aux enfermera | 3212819453 | [illegible] | [illegible] |
| Sinthy Chirley Perez Perez | Aux enf | 3138683721 | Sinthy chirley perez perez@gmail.com | Sinthy Perez |
| Claudia Milena Arora B | Aux enferma | 3133064845 | Claudia[illegible]@gmail.com | Claudia Arora |
| Yerly Lorano Yate | Aux enf | 3130262220 | Yerly[illegible]@hotmail.com | [illegible] |
| Neth Karine Real Cabrera | Pirmacia | [illegible] | [illegible] | [illegible] |

| FORTALECIMIENTO DE LA GESTIÓN TERRITORIAL EN ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD DEL MUNICIPIO DE ORTEGA CON LOS EQUIPOS BÁSICOS DE ATENCIÓN EN SALUD | | | |
|---|---|---|---|
| **ACTA EDUCATIVA** | | | |
| **ACTA No: 93** | | **EBAS: 001-002 ORTEGA** | |
| **TERRITORIO** | **T02** | **MICROTERRITORIO** | **MT10** |
| **PROFESIONAL LIDER** | **MONICA SOFIA BARRIGA OCOBOS** | | |
| **FECHA DE LA REUNIÓN** | 14/05/2026 | | |
| **HORA DE LA REUNIÓN** | **2:30 pm – 03:30 pm** | | |
| **LUGAR DE LA REUNIÓN** | **HOSPITAL SAN JOSÉ** | | |
| ASUNTO DE LA REUNIÓN | Brindar capacitación al talento humano sobre el tema de **cáncer de próstata**, ya que esto radica en que esta patología es el cáncer más frecuente en los hombres y representa uno de los principales problemas de salud pública. Capacitar sobre este tema es importante porque contribuye a la detección temprana, mejora el conocimiento sobre los factores de riesgo y promueve hábitos de vida saludables. Además, ayuda a derribar mitos y temores relacionados con la enfermedad, facilitando que los hombres consulten oportunamente a los servicios de salud. | | |

| ASISTENTES DE LA REUNIÓN | |
|---|---|
| **NOMBRE Y APELLIDO** | **CARGO** |
| MONICA BARRIGA | MÉDICO |
| CLAUDIA MILENA BERNAL PARRA | ENFERMERA |
| LIZETH KARIME ROJAS CAPERA | PSICÓLOGA |
| YERLY LOZANO | AUXILIAR DE ENFERMERIA |
| JHAN CARLOS LUGO | AUXILIAR DE ENFERMERIA |
| CLAUDIA XIMENA MENDOZA | AUXILIAR DE ENFERMERIA |
| CLAUDIA MILENA AROCA | AUXILIAR DE ENFERMERIA |
| WILDER MONTIEL | GESTOR |
| TALENTO HUMANO (8) | TH |
| **NUMERO DE ASISTENTES** | |

**OBJETIVO:**

Fortalecer los conocimientos, habilidades y competencias del personal de salud en la prevención, detección temprana, diagnóstico oportuno, manejo inicial y educación de los pacientes sobre el cáncer de próstata, con el fin de mejorar la calidad de la atención, promover el diagnóstico precoz y contribuir a la reducción de la morbimortalidad asociada a esta enfermedad

Digitalizado Supersalud

**ORDEN DEL DIA:**

- Saludo
- Desarrollo del tema
- Aclaración de dudas e inquietudes

**ATENCIONES A REALIZAR**

Durante la jornada se abordaron los siguientes temas:

Concepto de Cáncer de próstata

El **cáncer de próstata** es una enfermedad en la que las células de la próstata, una glándula del aparato reproductor masculino ubicada debajo de la vejiga y delante del recto, comienzan a crecer de manera anormal y descontrolada, formando un tumor maligno.

En sus etapas iniciales, el cáncer de próstata puede no causar síntomas. A medida que progresa, puede producir dificultad para orinar, aumento de la frecuencia urinaria, disminución del flujo de orina, presencia de sangre en la orina o el semen y, en fases avanzadas, dolor óseo debido a metástasis.

Es uno de los tipos de cáncer más frecuentes en los hombres, especialmente después de los 50 años. Los principales factores de riesgo incluyen la edad avanzada, los antecedentes familiares y algunos factores genéticos.

Signos y síntomas del cáncer de próstata

En las etapas iniciales, el cáncer de próstata suele ser **asintomático**, por lo que muchos casos se detectan durante controles médicos de rutina.

Síntomas urinarios

- Dificultad para iniciar la micción.
- Disminución de la fuerza o del calibre del chorro urinario.
- Interrupción del flujo de orina.

- Necesidad de orinar con mayor frecuencia, especialmente durante la noche (nicturia).
- Sensación de vaciamiento incompleto de la vejiga.
- Ardor o dolor al orinar (menos frecuente).

Signos y síntomas avanzados

- Presencia de sangre en la orina (hematuria).
- Presencia de sangre en el semen (hematospermia).
- Dolor o molestias en la pelvis, caderas o región lumbar.
- Disfunción eréctil.
- Dolor durante la eyaculación.

Signos de enfermedad metastásica

Cuando el cáncer se ha extendido a otras partes del cuerpo, especialmente a los huesos, pueden aparecer:

- Dolor óseo persistente (columna, pelvis, costillas o caderas).
- Fracturas óseas sin traumatismos importantes.
- Debilidad o pérdida de fuerza en las extremidades.
- Pérdida involuntaria de peso.
- Fatiga o cansancio excesivo.
- Anemia.

Signo clínico importante

Durante el tacto rectal, el profesional de salud puede encontrar:

- Endurecimiento de la próstata.
- Nódulos prostáticos.
- Asimetría o irregularidades en la superficie prostática.

Es importante recordar que muchos de estos síntomas también pueden presentarse en enfermedades benignas de la próstata, como la Hiperplasia Prostática Benigna, por lo que la evaluación médica es fundamental para establecer el diagnóstico correcto.

**DESARROLLO DE LA REUNIÓN Y/O ACTIVIDAD:**

El día 13 de mayo del año 2026, se realizó encuentro de capacitación dirigido al Talento Humano (TH) del Equipo Básico de Salud de Atención Primaria en Salud (APS).

La jornada inició a las 2.30 p.m. con un saludo de bienvenida a los asistentes, seguido de la presentación del objetivo de la actividad, orientado al fortalecimiento de conocimientos sobre cáncer de próstata

La capacitación estuvo a cargo del médico Mónica Sofía Barriga Ocobos, quien realizo la socialización del tema, ya que dominar el concepto de cáncer de próstata radica en Fortalecer los conocimientos, habilidades y competencias del personal de salud en la prevención, detección temprana, diagnóstico oportuno, manejo inicial y educación de los pacientes sobre el cáncer de próstata, con el fin de mejorar la calidad de la atención, promover el diagnóstico precoz y contribuir a la reducción de la morbimortalidad asociada a esta enfermedad

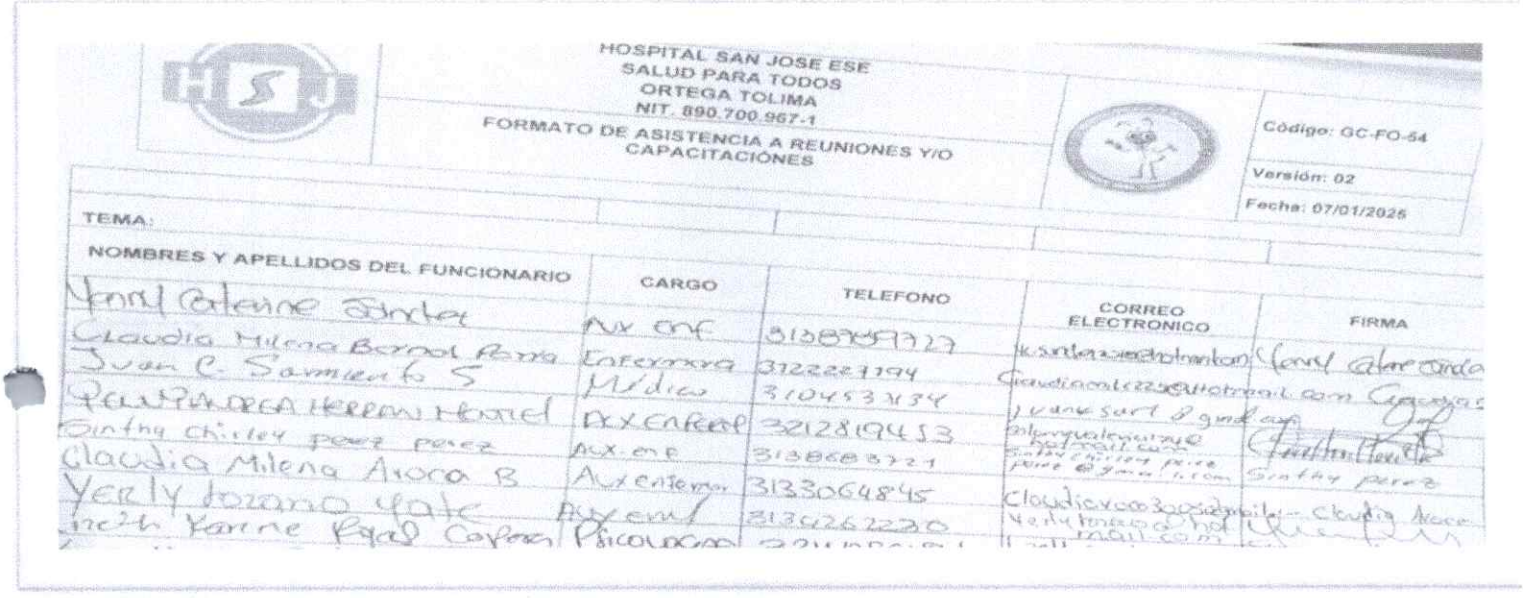
**CONCLUSIONES**

La jornada de capacitación permitió fortalecer los conocimientos del Talento Humano del EBS 001 de APS frente a un tema demasiado común como lo es el cáncer de próstata

Las conclusiones de capacitar al personal de salud sobre el cáncer de próstata son fortalecer los conocimientos del personal de salud sobre los factores de riesgo, signos y síntomas, métodos de tamizaje y diagnóstico oportuno del cáncer de próstata. Además de tener actualización continua permite mejorar la detección temprana de casos sospechosos, favoreciendo intervenciones oportunas y mejores resultados clínicos para los pacientes, también el personal capacitado adquiere mayores competencias para educar a la población masculina sobre la importancia de los controles médicos periódicos y la consulta temprana ante síntomas urinarios, se menciona también la adecuada identificación y remisión de pacientes que contribuye a disminuir retrasos en el diagnóstico y tratamiento, reduciendo las complicaciones asociadas a la enfermedad.

| | | | |
|---|---|---|---|
| | **HOSPITAL SAN JOSE ESE**<br>**SALUD PARA TODOS**<br>**ORTEGA TOLIMA**<br>**NIT. 890.700.967-1** | | **Código: GC-FO-58** |
| | | | **Versión: 03** |
| | **PROCESO: CALIDAD** | | **Fecha: 07/01/2025** |
| | **FORMATO ACTA DE CAPACITACIÓN** | | **Página 1 de 7** |

lista de asistencia



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

FORMATO DE ASISTENCIA A REUNIONES Y/O CAPACITACIONES

Código: GC-FO-54
Versión: 02
Fecha: 07/01/2025

TEMA:

| NOMBRES Y APELLIDOS DEL FUNCIONARIO | CARGO | TELEFONO | CORREO ELECTRONICO | FIRMA |
|---|---|---|---|---|
| Yenny Catarine Sánchez | Aux enf | 3138789727 | [illegible] | Yenny Catarine Sánchez |
| Claudia Milena Bernal Parra | Enfermera | 3122227194 | [illegible] | [illegible] |
| Juan C. Sarmiento S | Médico | 3104537134 | [illegible] | [illegible] |
| [illegible] | Aux enfermera | 3212819453 | [illegible] | [illegible] |
| Sinthy Chirley Perez Perez | Aux. enf | 3138683721 | [illegible] | [illegible] |
| Claudia Milena Arocа B | Aux enfermera | 3133064845 | [illegible] | Sinthy Perez |
| Yerly Lozano Yate | Aux enf | 3134262230 | [illegible] | Claudia Arocа |
| [illegible] Karine Rojas Cafera | Psicologa | [illegible] | [illegible] | [illegible] |

Brindar capacitación al talento humano en cáncer de próstata, 14/05/2026 hora 2pm

| | | |
|---|---|---|
| | HOSPITAL SAN JOSE ESE ORTEGA<br>PARA TODOS<br>ORTEGA TOLIMA<br>NIT. 890.700.967-1 — SALUD | CODIGO: GC-FO-59<br>FECHA: 15/01/2025 |
| | DOCUMENTO EQUIVALENTE A LA FACTURA DE VENTA | VERSION: 02 |

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

| FECHA DE ELABORACIÓN | | | NÚMERO |
|---|---|---|---|
| DD | MM | AAAA | |
| 9 | 6 | 2026 | 4 |

| PERÍODO COBRADO | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| | DD | | DD | MM | AAAA |
| DEL | 28-abr | AL | 27 | mayo | 2026 |

## INFORMACIÓN DEL VENDEDOR

| NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS | DOCUMENTO DE IDENTIDAD | | |
|---|---|---|---|
| | TIPO: | NÚMERO | DV |
| MONICA SOFIA BARRIGA OCOBOS | [X] C.C. [ ] C.E. [ ] NIT [ ] OTRO | 1.075.313.857 | |

| DIRECCIÓN | CIUDAD | NÚMERO TELÉFONO | CORREO |
|---|---|---|---|
| CRA 13 N 3-41 | ORTEGA | 3223099007 | monysofi0508@gmail.com |

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

| FECHA | CANTIDAD | CONCEPTO | VALOR DE LA OPERACIÓN | |
|---|---|---|---|---|
| | | | VALOR UNITARIO | VALOR TOTAL |
| 09/06/2026 | 1 | CONTRATAR LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES DE UN MEDICO GENERAL PARA LOS EQUIPOS BÁSICOS EN SALUD DEL AREA RURAL DEL HOSPITAL SAN JOSE DE ORTEGA E.S.E | $ 11.550.000 | $ 11.550.000 |

| | |
|---|---|
| TOTAL | $ 11.550.000 |
| RTE FTE ( %) | |
| RTE ICA ( por mil) | |
| TOTAL A PAGAR | |
| BASE GRAVABLE | |
| IVA | |
| RTE IVA ( %) | |

**VENDEDOR**

En cumplimiento de lo señalado en el literal j) Artículo 617 del Estatuto Tributario, manifesto bajo la gravedad del juramento que he cumplido con la afiliación y el pago de los aportes a las Seguridad Social correspondientes a los ingresos objeto de esta factura bajo el número de planilla 9487681373 - 9487681660 y que estos aportes no han servido de base para disminuir la retención en la fuente en otros cobros. Declaro que soy del régimen simplificado y según el Artículo 511 del Estatuto Tributario no estoy obligado a expedir factura de venta

**ANEXOS (Marque con una "X")**

[ ] Aportes ARL [ ] Aportes AFC o Pensiones Voluntaruas

[X] Aportes Salud [X] Aportes Pensiones

**ESPACIO DE USO EXCLUSIVO DEL COMPRADOR**

NÚMERO CONSECUTIVO

FECHA DE RECIBO

| DD | MM | AAAA |
|---|---|---|
| 9 | 6 | 2026 |

## INFORMACIÓN PARA DISMINUCIONES DE LA BASE DE RETENCIÓN EN LA FUENTE

| CONCEPTO | NOMBRE ENTIDAD A LA QUE APORTA | BASE DE APORTE | VALOR APORTADO | FECHA PAGO APORTES | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | DD | MM | AAAA |
| Aportes Obligatorios a Salud | NUEVA EPS | Mayo $4.600.000 | $ 575.000,00 | 27 | 5 | 2026 |
| Aportes Obligatorios a Pensión | PROTECCION | Mayo $4.600.000 | $ 736.000,00 | 27 | 5 | 2026 |
| Aportes ARP | SURA | Mayo $4.600.000 | $ 112.100,00 | 27 | 5 | 2026 |
| Aportes Voluntarios a Pensión | | | | | | |
| Aportes Voluntarios AFC | | | | | | |

FIRMA DEL PROVEEDOR

1075313657

DOCUMENTO DE IDENTIDAD

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

aportes en línea

# Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CC 1075313857 | | BARRIGA OCOBOS MONICA SOFIA | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | carrera 13 3 41 | ORTEGA-TOLIMA | 3223099007 | No |

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2026-05 | 2026-05 | 340440461 | 9505397781 | I | 2026/06/16 | 2026/05/27 | BANCO DAVIVIENDA | 0 | $1,423,100 |

**LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES**

| EMPLEADO | | | PENSION | | | | SALUD | | | | CCF | | | | RIESGOS | | | | PARAFISCALES | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| No. | Identificación | Nombres | Codigo | Dias | IBC | Aporte | Codigo | Dias | IBC | Aporte | Codigo | Dias | IBC | Aporte | Codigo | Dias | IBC | Aporte | Dias | IBC | Aporte |
| **Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)** | | | | | $4,600,000 | $736,000 | | | $4,600,000 | $575,000 | | | $0 | $0 | | | $4,600,000 | $112,100 | | $0 | $0 |
| **Centro de Trabajo: PRINCIPAL ( 1 Afiliados)** | | | | | $4,600,000 | $736,000 | | | $4,600,000 | $575,000 | | | $0 | $0 | | | $4,600,000 | $112,100 | | $0 | $0 |
| Ciudad: ORTEGA Depto: TOLIMA ( 1 Afiliados) | | | | | $4,600,000 | $736,000 | | | $4,600,000 | $575,000 | | | $0 | $0 | | | $4,600,000 | $112,100 | | $0 | $0 |
| 1 | CC 1075313857 | BARRIGA MONICA | 230201 | 30 | $4,600,000 | $736,000 | EPS037 | 30 | $4,600,000 | $575,000 | | 0 | $0 | $0 | 14-11 | 30 | $4,600,000 | $112,100 | 0 | $0 | $0 |
| **Total** | **Afiliados( 1)** | | | | $4,600,000 | $736,000 | | | $4,600,000 | $575,000 | | | $0 | $0 | | | $4,600,000 | $112,100 | | $0 | $0 |



2026/05/27 12:45 PM

aportes en línea

# Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CC 1075313857 | | BARRIGA OCOBOS MONICA SOFIA | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | carrera 13 3 41 | ORTEGA-TOLIMA | 3223099007 | No |

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2026-05 | 2026-05 | 340440461 | 9505397781 | I | 2026/06/16 | 2026/05/27 | BANCO DAVIVIENDA | 0 | $1,423,100 |

**RESUMEN DE PAGO**

| RIESGO | CODIGO | NIT | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO | INTERESES MORA | SALDOS E INCAPACIDADES | VALOR A PAGAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| AFP (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $736,000 | $0 | $0 | $736,000 |
| PROTECCION | 230201 | 800,229,739 | 0 | 1 | $736,000 | $0 | $0 | $736,000 |
| ARL (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $112,100 | $0 | $0 | $112,100 |
| ARL SURA | 14-11 | 890,903,790 | 5 | 1 | $112,100 | $0 | $0 | $112,100 |
| EPS (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $575,000 | $0 | $0 | $575,000 |
| NUEVA E.P.S. | EPS037 | 900,156,264 | 2 | 1 | $575,000 | $0 | $0 | $575,000 |
| TOTAL | | | | 1 | $1,423,100 | $0 | $0 | $1,423,100 |



2026/05/27 12:45 PM

**CERTIFICADO DE EJECUCION DE CONTRATO**

**EL SUSCRITO SUPERVISOR DEL CONTRATO NRO. 066 DE 2026**

**CERTIFICA**

En mi calidad de supervisor designado para ejercer la coordinación, control y vigilancia del contrato Nro. 066-2026 Del 28 de Enero de 2026 Prestación de servicios cuyo objeto es "CONTRATAR LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES DE UN MEDICO GENERAL PARA LOS EQUIPOS BÁSICOS EN SALUD DEL AREA RURAL DEL HOSPITAL SAN JOSE DE ORTEGA E.S.E" **y el (a) MONICA SOFIA BARRIGA OCOBOS,** identificado con cedula de ciudadanía número 1.075.313.857 DE NEIVA HUILA, que el contratista cumplió a satisfacción las obligaciones contractuales establecidas.

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

Por lo anterior se procede a autorizar ***EL CUARTO PAGO y ultimo pago*** correspondiente al valor de **ONCE MILLONES QUINIENTOS CINCUENTA MIL PESOS ($11.550.000,00 COP)**. Por desarrollo de actividades realizadas durante el periodo comprendido entre el día **28 DE ABRIL AL 27 DE MAYO DE 2026** del contrato de prestación Servicios 066- 2026.

Vigilado Supersalud

| BALANCE DEL CONTRATO | | | | |
|---|---|---|---|---|
| **DETALLE** | **VALOR DEL CONTRATO** | **VALOR EJECUTADO** | **% EJECUTADO** | **SALDO POR EJECUTAR** |
| VALOR INICIAL | $ 46.200.000 | $ 0 | $ 0 | $ 46.200.000 |
| PRIMER PAGO | | $ 11.550.000 | 25% | $ 34.650.000 |
| SEGUNDO PAGO | | $ 11.550.000 | 25% | $ 23.100.000 |
| TERCER PAGO | | $ 11.550.000 | 25% | $ 11.550.000 |
| CUARTO PAGO | | $ 11.550.000 | 25% | **$ 0.00** |
| **TOTALES** | **$ 46.200.000** | **$ 46.200.000** | **100%** | **$0.00** |

La presente certificación se expide en Ortega Tolima, el día 9 de Junio del 2026.

**JENNYFFER TATIANA SANTIAGO PEREZ**
**PROFESIONAL UNIVERSITARIO**
**SUPERVISOR DEL CONTRATO**

Vigilado Supersalud

EL SUSCRITO COORDINADOR DE LOS EQUIPOS BASICOS EN SALUD APS

CERTIFICA QUE:

**MONICA SOFIA BARRIGA OCOBOS** con cedula de ciudadanía **1.075.313.857** de Ortega ha cumplido totalmente con todas las obligaciones y actividades específicas pactadas en el contrato No**. 066 de 28 de enero del 2026** en el periodo comprendido entre el **28 de ABRIL de 2026 al 27 de MAYO de 2026**, cuyo objeto es:

"CONTRATAR LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES DE UN MEDICO GENERAL PARA LOS EQUIPOS BÁSICOS EN SALUD DEL AREA RURAL DEL HOSPITAL SAN JOSE DE ORTEGA E.S.E"

La presente certificación se expide el nueve (09) de Junio del 2026 con destino al área financiera, para efectos de tramitar el **CUARTO** pago, por valor mensual de: **ONCE MILLONES QUINIENTOS CINCUENTA MIL PESOS M/CTE ($11.550.000,00 COP)**

Ginna Katerin Parada Romero

GINNA KATERIN PARADA ROMERO

CC No: 33.369.308

COORDINADOR DE APS

Vigilado Supersalud

| | HOSPITAL SAN JOSE ESE<br>SALUD PARA TODOS<br>ORTEGA TOLIMA<br>NIT. 890.700.967-1 | | Código: GC-FO-88 |
|---|---|---|---|
| | FORMATO DE OFICIO | | Versión: 01 |
| | | | Fecha: 15/01/2025 |

## CERTIFICA

Que, la médica **MÓNICA SOFÍA BARRIGA,** identificada con cedula de ciudadanía N° 1.075.313.857e, del grupo de APS EBS 1 se encuentra a PAZ Y SALVO, por concepto de mobiliario y equipos.

Se expide con destino a historial laboral.

Dada en Ortega Tolima, a los 10 días del mes de junio de 2026.

**STEFANY JULIET VILLANUEVA GUTIERREZ**
Profesional Universitario -Almacenista General

Vigilado Supersalud

**EL SUSCRITO ENCARGADO DE SISTEMA EN EL HOSPITAL SAN JOSE DE ORTEGA**

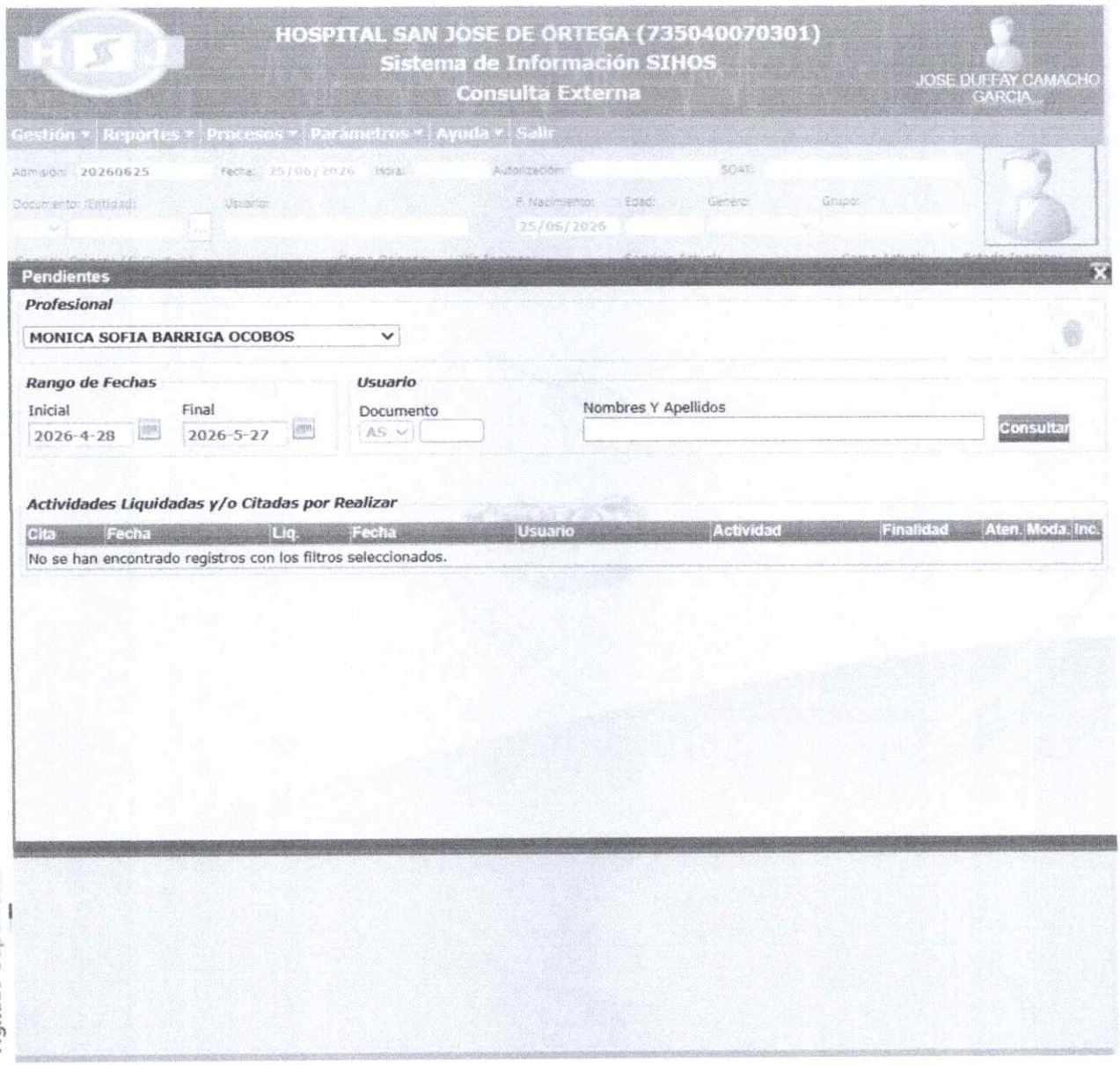
**CERTIFICA QUE:**

MONICA SOFIA BARRIGA OCOBOS, identificada con cedula de ciudadanía número 1075313857 de Neiva Huila, en revisión y búsqueda del sistema de información SIHOS del Hospital San José de Ortega Tolima E.S.E, no se evidencia pendientes por realizar historia clínica de ningún paciente, por lo tanto, se encuentra a paz y salvo con pendientes en el sistema de información de la institución entre las fechas del 28 de abril al 27 de mayo 2026.

La presente certificación se expide el 25 de junio del 2026.

**JOSE DUFFAY CAMACHO GARCIA**
C.C 93.022.283 DE ORTEGA TOLIMA

Vigilado Supersalud




Vigilado Supersalud

Ortega Tolima, 9 de junio de 2026

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

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

Yo, MONICA SOFIA BARRIGA OCOBOS, identificada con cédula de ciudadanía No. 1075313857, vinculada actualmente mediante contrato de prestación de servicios, y para los efectos de la norma contenida en el art. 383 del E.T., certifico bajo la gravedad de juramento (Artículo 442 del Código penal) lo siguiente:

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

2. Que por el año gravable anterior (en este caso, el año 2025, y solo por el criterio establecido en el parágrafo 4 del art. 3 del decreto 099 de enero de 2013, NO soy un obligado a declarar renta pues mis ingresos brutos de todo tipo en dicho año (por honorarios, servicios, ventas de activo fijos, rifas, intereses, arrendamientos, etc.), o mis activos fijos NO superaron el equivalente a lo establecido por el Estatuto Tributario.

3. (SI) (**NO X**) tengo dependientes económicos que para tal caso mis hijos T.I. y RC

4. **(NOX),** (SI) poseo prestamos de Vehículo, que puedan ser deducibles para el Cálculo de retención en la fuente.

Para constancia de lo anterior, firmo en Ortega Tolima a los (9) nueve días del mes de junio del 2026.

Cordialmente,

MONICA SOFIA BARRIGA OCOBOS
C.C. 1.075.313.857 de Neiva Huila

DIAN

# Formulario del Registro Único Tributario

**001**

2. Concepto 1 3 Actualización de oficio

4. Número de formulario 141056798335

(415)7707212489984(8020) 000014105679833 5

| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 6. DV | 12. Dirección seccional | 14. Buzón electrónico |
|---|---|---|---|
| 1 0 7 5 3 1 3 8 5 7 | 2 | Impuestos de Bogotá 3 2 | |

## IDENTIFICACIÓN

| 24. Tipo de contribuyente | 25. Tipo de documento | 26. Número de Identificación | |
|---|---|---|---|
| Persona natural o sucesión ilíquida 2 | Cédula de Ciudadanía 1 3 | 1 0 7 5 3 1 3 8 5 7 | |

| Lugar de expedición / 28. País | 29. Departamento | 30. Ciudad/Municipio |
|---|---|---|
| COLOMBIA 1 6 9 | Bogotá D.C. 1 1 | Bogotá, D.C. 0 0 1 |

| 31. Primer apellido | 32. Segundo apellido | 33. Primer nombre | 34. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| BARRIGA | OCOBOS | MONICA | SOFIA |

35. Razón social

| 36. Nombre comercial | 37. Sigla |
|---|---|
| | |

## UBICACIÓN

| 38. País | 39. Departamento | 40. Ciudad/Municipio |
|---|---|---|
| COLOMBIA 1 6 9 | Bogotá D.C. 1 1 | Bogotá, D.C. 0 0 1 |

41. Dirección principal: CR 13 3 35

42. Correo electrónico: monysofi0508@gmail.com

| 43. Código postal | 44. Teléfono 1 | 45. Teléfono 2 |
|---|---|---|
| 2 5 1 8 3 | 3 2 2 3 0 9 9 0 0 7 | |

## CLASIFICACIÓN

### Actividad económica

| Actividad principal | | Actividad secundaria | | Otras actividades | | Ocupación | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 46. Código | 47. Fecha inicio actividad | 48. Código | 49. Fecha inicio actividad | 50. Código 1 | 2 | 51. Código | 52. Número establecimientos |
| 8 6 9 9 | 2 0 2 2 0 3 0 7 | | | | | | |

### Responsabilidades, Calidades y Atributos

| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 | 22 | 23 | 24 | 25 | 26 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 5 | 4 9 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

53. Código

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar

49 - No responsable de IVA

### Usuarios aduaneros

| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | | |

54. Código

| 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | | |

### Exportadores

| 55. Forma | 56. Tipo | Servicio | 1 | 2 | 3 |
|---|---|---|---|---|---|
| | | 57. Modo | | | |
| | | 58. CPC | | | |

**IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación**

### Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha 2024-07-05 / 04:28:43AM

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso, Parágrafo del artículo 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre ACTUACIÓN DE OFICIO AUTOMÁTICA

985. Cargo

Fecha generación documento PDF: 06-06-2026 11:19:29AM

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DAVIVIENDA

Banco Davivienda S.A.

# CERTIFICADO

**ORTEGA,**
**TOLIMA,**
COLOMBIA,
**A quien interese**

**18/05/2026**

Por medio de la presente hacemos constar que **el señor MONICA BARRIGA OCOBOS** con **Cédula de Ciudadanía** número **1075313857**

Posee en el banco Davivienda:

**CUENTA DE AHORROS DAMAS**

| | |
|---|---|
| Número | **0550488454185585** |
| Fecha de apertura | **24/07/2025** |

Cordialmente,

BANCO DAVIVIENDA

SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

| | HOSPITAL SAN JOSE ESE<br>SALUD PARA TODOS<br>ORTEGA TOLIMA<br>NIT. 890.700.967-1 | | Código: GC-FO-174 |
|---|---|---|---|
| | PROCESO: GESTION DE CALIDAD | | VERSION 1.0 |
| | FORMATO DE INFORME DE SUPERVISION Y/O INTERVENTORIA | | 17/04/2026 |

| HOSPITAL SAN JOSE DE ORTEGA E.S.E | | | |
|---|---|---|---|
| **INFORME NÚMERO:** | 4 | **FECHA DEL INFORME:** (dd/mm/aa) | **09/06/2026** |

**GRADO DE RESPONSABILIDAD**

**MEDIANTE LA SUSCRIPCIÓN DE LA PRESENTE ACTA, EL SUPERVISOR ASUME PLENA RESPONSABILIDAD POR LA VERACIDAD DE LA INFORMACIÓN EN ELLA CONTENIDA:**

**I. INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **TIPO DE ACTO CONTRACTUAL:** | CONTRATO | **NÚMERO:** | 066 | **FECHA :** (dd/mm/aa) | 28/01/2026 |
| | | | | **No. PROCESO SECOP II** | CD HSJ 066-2026 |
| **CONTRATISTA:** | | MONICA SOFIA BARRIGA OCOBOS | | **NIT Y/O CC:** | 1075313857 |
| **VALOR INICIAL:** | | $ 46.200.000,00 | | **PLAZO INICIAL:** | 120 DÍAS |
| **CDP(S) INICIAL / VIGENCIA:** | | 72 | | **RP(S) INICIAL / VIGENCIA:** | 70 |
| **NOMBRE DEL SUPERVISOR QUE SUSCRIBE EL PRESENTE INFORME:** | | JENNYFFER TATIANA SANTIAGO PEREZ | | **FECHA DE DESIGNACIÓN** | 28/01/2026 |
| **CORREO ELECTRONICO DEL SUPERVISOR:** | | administracion@hospitalsanjoseortega.gov.co | | | |
| **FECHA ELABORACIÓN DEL ACTA DE INICIO:** | | 28/01/2026 | | **FECHA DE INICIO:** | 28/01/2026 |

**II. INFORMACIÓN SOBRE ACTAS ADICIONALES, MODIFICATORIAS, RESOLUCIONES, ACTA DE LIQUIDACIÓN (SI APLICA)**

**INFORMACIÓN SOBRE ADICIONALES, MODIFICATORIAS, ACLARATORIAS , RESOLUCIONES, (CAMBIO DE SUPERVISOR, IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL, ETC)**

| TIPO DE DOCUMENTO SOPORTES (ACTA O RESOLUCIÓN) NÚMERO: | CARGADO EN EL SECOP II | FECHA (dd/mm/aaaa) | OBJETO | FECHA DE LEGALIZACION (dd/mm/aaaa) |
|---|---|---|---|---|
| N/A | N/A | N/A | N/A | N/A |
| N/A | N/A | N/A | N/A | N/A |
| N/A | N/A | N/A | N/A | N/A |

**INFORMACIÓN SOBRE ADICIONALES, MODIFICATORIAS, O RESOLUCIONES EN TEMAS DE VALOR, PLAZO E IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL**

| TIPO DE DOCUMENTO SOPORTES (ACTA O RESOLUCIÓN) NÚMERO: | NUMERO IDENTIFICADOR SECOP II | FECHA (dd/mm/aaaa) | VALOR ADICIONADO | PLAZO ADICIONADO | | RP y CDP | FECHA DE LEGALIZACION (dd/mm/aaaa) |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| N/A | N/A | N/A | $ - | N/A | | N/A | N/A |
| N/A | N/A | N/A | $ - | N/A | | N/A | N/A |
| N/A | N/A | N/A | $ - | N/A | | N/A | N/A |

**ACTAS DE SUSPENSIÓN Y REINICIACIÓN (adicione filas si es necesario)**

| FECHA SUSPENSIÓN (dd/mm/aaaa) | No. DEL ACTA | FECHA DEL ACTA (dd/mm/aaaa) | FECHA REINICIACIÓN (dd/mm/aaaa) | | No. DEL ACTA | FECHA DEL ACTA (dd/mm/aaaa) |
|---|---|---|---|---|---|---|
| N/A | N/A | N/A | N/A | | N/A | N/A |
| N/A | N/A | N/A | N/A | | N/A | N/A |
| N/A | N/A | N/A | N/A | | N/A | N/A |

**III. INFORMACIÓN BASICA PARA EL PAGO**

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| **ENTIDAD SIN ANIMO DE LUCRO: (Marque con** | NO | **SEGÚN CERTIFICACIÓN DE EXPEDIDA POR :** | | N/A |
| **ENTIDAD PUBLICA: (Marque con una X)** | NO | **TIPO DE DESEMBOLSO A REALIZAR SEGÚN ACTO CONTRACTUAL:** | | PAGO POR PERÍODOS |
| **PERÍODO QUE COMPRENDE EL PRESENTE PAGO:** | | 28/04/2026 AL 27/05/2026 | | |
| **COMPROBANTE DE ENTRADA A ALMACÉN O CERTIFICACIÓN DEL ALMACENISTA (adicione filas si es necesario)** | | N/A | **FECHA COMPROBANTE DE ENTRADA A ALMACÉN O CERTIFICACIÓN DEL ALMACENISTA:** | N/A |

| No. DE FACTURA O DOCUMENTO SOPORTE A NO OBLIGADOS A FACTURAR | 4 | FECHA FACTURA O DOCUMENTO SOPORTE A NO OBLIGADOS A FACTURAR: | 09/06/2026 |
|---|---|---|---|

**IV. ESTAMPILLAS (ADICIONES)**

| NOMBRE ESTAMPILLA | FECHA | VALOR |
|---|---|---|
| N/A | N/A | N/A |
| N/A | N/A | N/A |
| N/A | N/A | N/A |

**VERIFICACIÓN DE APORTES A SEGURIDAD SOCIAL Y/O PARAFISCALES ART. 50 DE LA LEY 789/02 (Las planillas y meses deben ser coherentes con el período que comprende el presente pago) (adicione filas si es necesario)**

| PLANILLA DE LIQUIDACIÓN No: | 9505397781 | MES DE COTIZACIÓN: | MAYO DE 2026 |
|---|---|---|---|
| FECHA DE LA CERTIFICACIÓN DEL REPRESENTANTE LEGAL O REVISOR FISCAL: | N/A | MES DE COTIZACIÓN: | N/A |

**SI EL CONTRATISTA (persona natural), NO SE ENCUENTRA OBLIGADO A COTIZAR PENSIÓN MARQUE CON UNA X SEGÚN EL MOTIVO QUE CORRESPONDA,INDICANDO EL RESPECTIVO SOPORTE**

| | | | |
|---|---|---|---|
| ES PENSIONADO: | N/A | SOPORTE QUE ACREDITA, NÚMERO Y FECHA | N/A |
| ADQUIRIÓ DERECHO PARA PENSIONARSE: | N/A | | |
| NO ALCANZA A PENSIOANARSE SEGÚN EDAD Y TIEMPO COTIZADO: | N/A | | |

**V. DISTRIBUCIÓN DEL PRESENTE PAGO POR IDENTIFICACIÓN PRESUPUESTAL (adicione filas si es necesario)**

| IDENTIFICACIÓN PRESUPUESTAL (CÓDIGO PRESUPUESTAL) | No. RP | VALOR A AFECTAR PARA EL PRESENTE PAGO |
|---|---|---|
| 245020900801 | 070 DEL 28 DE ENERO DE 2026 | $ 11.550.000,00 |
| | | $ - |
| VALOR TOTAL PRESENTE PAGO: | | $ 11.550.000,00 |

| | | |
|---|---|---|
| VALOR PRESENTE PAGO | | |
| VALOR PRESENTE ACTA (VALOR EJECUTADO PERIODO) | | |
| **BALANCE DEL CONTRATO** | | |
| VALOR INICIAL CONTRATO | | $ 46.200.000,00 |
| VALOR TOTAL CONTRATO (ADICIONES) | | $ - |
| VALOR TOTAL PAGOS ANTERIORES | | $ 34.650.000,00 |
| VALOR PRESENTE PAGO | | $ 11.550.000,00 |
| VALOR SALDO POR EJECUTAR | | |

**VI. GARANTIAS**

| ASEGURADORA | AMPARO | VIGENCIA | VALOR ASEGURADO | F. DE EXPEDICIÓN | | F. DE APROBACIÓN |
|---|---|---|---|---|---|---|
| N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A |
| N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A |
| N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A |
| N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A |

**VII. INFORMACION CUENTA BANCARIA PARA CONSIGNACION PRESENTE PAGO**

| NOMBRE ENTIDAD FINANCIERA | TIPO CUENTA BANCARIA | NUMERO CUENTA BANCARIA |
|---|---|---|
| BANCO DAVIVIENDA | AHORROS | 0550488454185585 |

**VII. CERTIFICO QUE EL CONTRATISTA EN MENCIÓN:**

La supervisión y/o interventoría verifico el cumplimiento del contratista y de sus obligaciones para el presente período, de acuerdo con el objeto, obligaciones, compromisos y/o requisitos establecidos en el acto contractual en mención y en los documentos adicionales que hacen parte integral del mismo.

Por lo anterior, se da el visto bueno para realizar el pago correspondiente.

| NOMBRE(s) DEL SUPERVISOR(es) | JENNYFFER TATIANA SANTIAGO PEREZ |
|---|---|
| FIRMA(s): | |

| | HOSPITAL SAN JOSE ESE<br>SALUD PARA TODOS<br>ORTEGA TOLIMA<br>NIT. 890.700.967-1 | | Código: GC-FO-175 |
|---|---|---|---|
| | PROCESO: GESTION DE CALIDAD | | VERSION 1.0 |
| | INFORME DETALLADO EJECUCION DE ACTIVIDADES | | 17/04/2026 |

**HOSPITAL SAN JOSE DE ORTEGA E.S.E**

## I. RESUMEN INFORME DE EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES

**RESPONSABILIDADES DEL CONTRATISTA O COOPERANTE**

| RESPONSABILIDAD CONTRACTUAL POR PARTE DEL CONTRATISTA | ACTIVIDADES DESARROLLADAS | EVIDENCIA | MECANISMO DE VERIFICACION | OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES |
|---|---|---|---|---|
| Realizar reuniones con líderes, presidentes de junta para dar apertura a los territorios, seguimiento y cierre de la estrategia en todos los territorios y Microterritorios asignados | El equipo Básico No. 1 realizó reunión de apertura con el presidente de la Junta de Acción Comunal de la vereda San Nicolas el dia 29 de Abril 2026 y reunión de cierre con el presidente el 19 de | Registro Fotografico<br>Listado Asistencia<br>Acta Apertura | Plataforma Shios | N/A |
| Desarrollo de capacidades al Talento Humano en Salud - THS mínimo 2 veces al mes, conforme a las necesidades evidenciadas y a el perfil de medicina | El profesional realizó capacitación a equipos básicos en salud sobre capacitación sobre cancer de mama el 13 de Mayo y el 14 de Mayo capacitación sobre cancer de | informe educativo impreso de dichas capacitaciones | N/A | |
| Realizar el 100% de los Planes Integrales de Cuidado Primario - PICP dirigido a la persona, familia y comunidad de los territorios asignados en lo concerniente a la profesión de medicina, guardando relación con las metas concertadas con el coordinador del programa. | El profesional realizó atenciones médicas durante las visitas casa a casa en la Vereda San Nicolas e implementó planes de cuidado primario a 40 usuarios. | acta liquidacion mutuo acuerdo | archivo carpetas area contratacion y secop II | |
| Realizar acciones domiciliarias casa a casa de valoración integral y seguimiento por curso de vida según las consultas que demande la población, así como la ruta de promoción mantenimiento de la salud, materno perinatal en el individuo, familia y comunidad en lo concerniente a el perfil de medicina | El profesional en conjunto con el equipo Básico 1 realizó acciones domiciliarias de valoración integral y seguimiento por curso de vida en vereda San Nicolas, atendiendo a | oficio fisico y publicacion en pagina web hospital san jose | radicado ventanilla unica y correo gerencia | |
| Verificación y cruce de información con el sistema hospitalario de todos los pacientes para verificar el cumplimiento de las atenciones acorde a la norma vigente | El profesional realizó visita domiciliaria en los hogares de la vereda San Nicolas realizando un total de 40 consultas, según lo establecido en la resolución 3280 de | oficio fisico y publicacion en pagina web hospital san jose | radicado ventanilla unica y correo gerencia | |
| Realizar seguimiento al 100% de los eventos de interés en salud publica en el territorio | El profesional verificó en el sistema SIHOS registros de 40 pacientes de la vereda San Nicolas, previo a las atenciones realizadas a cada paciente a fin de programar las atención de P y M. | registro fotograficos realizando la actividad | informe de actividades del contratante , carpeta | |
| Diligenciamiento de todos los documentos necesarios establecidos para visibilizar el impacto de las atenciones en | No se detectaron eventos de interes en salud pública durante este | registro fotograficos realizando la actividad | informe de actividades del contratante , carpeta | |
| Realizar acciones de Información, educación y comunicación en salud conforme a las necesidades en salud establecidas y a las programadas por cada uno de los EBS de manera individual, familiar y comunitaria, guardando relación con las metas | de diligenciaron en el software SIHOS todos los documentos relacionados con las atenciones realizadas en el territorio durante | archivo excel | informe actividades carpeta y plataforma secop II | |
| Conformación y fortalecimiento de mínimo dos redes comunitarias establecidas en los territorios asignados, según la meta establecida por el EBS y coordinador del programa | El profesional realizó acciones de información y educación en salud sobre Atención Primaria en Salud y Vacunación contra fiebre amarilla, con la participación de habitantes de las vereda San Nicolas | | | |
| Diligenciamiento de la cartografía social en salud, de acuerdo con su perfil de medicina | En el periodo evaluado se inició el proceso de conformación de redes comunitarias en salud, con la participación de estudiantes de la escuela vereda San Nicolas | | | |
| Garantiza el cumplimiento de las atenciones en salud a más del 80% de la población que demanda o requiere atención integral conforme a las Rutas Integrales de Atención en Salud Materno Perinatal y de Promoción y Mantenimiento de la Salud | El EBS # 1 realizó la cartografia de la vereda San Nicolas, identificando 35 viviendas efectivas. 11 no efectivas y 1 renuente. 1 fallida | | | |
| Acompañamiento en territorio al 100% de los procesos caracterización y seguimiento realizados por los EBS y en el marco de la meta establecida con el coordinador del programa. | El profesional participó en todo el proceso de caracterización y seguimiento en los distintos sectores de la vereda San Nicolas, conforme a la programación realizada por la coordinación del | | | |
| Apoyar las actividades de las ESES necesarias para la implementación de la Atención Primaria en Salud conforme a los procesos de canalización y Resolutividad de las acciones a salud a desarrollar en la institución o extramuralmente. | El profesional, en conjunto con demás integrantes del EBS #01 realizó seguimiento en territorio al 100% de los procesos de caracterización de cada núcleo familiar en las distintas casas de la | | | |
| Activar los mecanismos de referencia y contrarreferencia hacia servicios e intervenciones, para garantizar la continuidad e integralidad en la atención por microterritorio asignado. | Durante el periodo, el profesional brindó apoyo a actividades de la ESE y equipo GESTORA contigo necesarias para la implementación de la Atención Primaria en Salud conforme a los procesos de canalización y Resolutividad de las acciones a salud a desarrollar extramuralmente en la vereda | | | |
| Realizar seguimiento al acceso efectivo a los servicios de salud y servicios brindados por los otros sectores. | Durante el periodo el profesional brindó atención a los usuarios en el territorio y remitió a consulta especializada a los pacientes que lo requirieron, en total 7 remisiones. Además el profesional realizó entrega de las respectivas autorizaciones a los pacientes en el | | | |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| Identificar y gestionar las barreras de acceso geográficas, culturales administrativas, económica, entre otras, para garantizar el acceso oportuno la atención en salud, de su | El profesional identificó barreras de acceso geográfico relacionada con el deterioro de las vías de acceso. | | | |
| Diseñar y desplegar estrategias para el seguimiento, búsqueda activa y recuperación de persona y familias que no consultan, acceden o participan en las atenciones para la salud, por microterritorio asignado. | Durante el proceso de caracterización en la vereda San Nicolas el profesional realizó búsqueda activa y recuperación de personas que no consultan, atendiéndolas y motivándolas para que se comprometan con el cuidado de su salud. | | | |
| Gestionar el traslado a instituciones de salud de personas que requieren remisión urgente a partir de lo identificado en atención en salud por microterritorio asignado. | el profesional realizo traslado a urgencias 21-05-2026 hacia el hospital san José ortega, de paciente captado en vereda san Nicolás durante atenciones de EBAS #1, paciente en contexto de muy alta probabilidad de accidente cerebro vascular motivo por el cual fue trasladado rápidamente | | | |
| Digitalizar los instrumentos que sean diligenciados de forma manual en la herramienta que defina el Ministerio de Salud y Protección Social para tal fin y registrar la información de las intervenciones en salud realizadas en el registro administrativo, por microterritorio asignado. | El profesional registra todas las atenciones en la platadorma SIHOS. | | | |
| Realizar reuniones al interior del equipo para seguimiento, capacitación, cuidado al cuidador, asesoría y supervisión al trabajo colaborativo, así como el análisis de casos y definición de la conducta de manejo, por microterritorio asignado. | Se verifica que todas las atenciones realizadas en territorio y registradas fueron oportunamente diligenciadas en el software hospitalario SIHOS. | | | |
| Programar reuniones del Equipo y de retroalimentación con la comunidad, para identificación, análisis y toma de decisiones sobre los factores que inciden integralidad en la atención de la población adscrita, por microterritorio asignado. | El profesional realizó reunión con integrantes de Equipo Básicos en Salud, el día 16 de Mayo de 2026 para analizar casos que requiere orientación especial. | | | |
| Identificar las potencialidades y riesgos en los entornos, para así priorizar las intervenciones individuales, colectivas, socios sanitarios y ambientales, en coherencia con los Planes Territoriales de Salud, por microterritorio asignado. | El profesional reporta presencia de "inservibles" como potenciales criaderos de vectors para fiebre amarilla, dengue, zika y chicunguya. | | | |
| Socialización de los resultados de la caracterización familiar y del entorno, con las comunidades atendidas, por microterritorio asignado. | El 29 de abril de 2026 el profesional junto con demás integrantes del EBS #2 participó en reunión con presidente de la junta de Acción Comunal e la Vereda San Nicolas, exponiendo los factores que inciden en la integralidad de la atención a la población adscrita, especialmente la | | | |
| Realizar la sistematización y el reporte de información en los registros administrativos establecidos por el Ministerio, los cuales incluye el plan integral de cuidado primario, canalización y el seguimiento a los avances del plan, por microterritorio asignado. | El profesional diligenció los formatos para reporte de información en los registros administrativos establecidos por el Ministerio, los cuales incluye el plan integral de cuidado primario, canalización y el seguimiento a los avances del plan, por microterritorio asignado. | | | |
| Registrar las historias clínicas y planes de cuidados realizados a cada uno de los pacientes atendidos en el sistema SIHOS | El profesional diligenció las historias clínicas en el software institucional SIHOS. | | | |
| Entrega de los soportes de ejecución de las actividades según cronograma semanal, así: Soportes en físico de los formatos de recolección de la información, los cuales deberán cumplir con el correcto diligenciamiento en todas sus variables sin tachones y enmendaduras, debidamente foliados y archivados según ley de archivo. Así mismo una copia con los soportes en CD, de las evidencias fotográficas por cada una de las actividades y los formatos de recolección de información. | El profesional enconjunto condemás integrantes del EBS 1, de los soportes de ejecución de las actividades según cronograma semanal, así: Soportes en físico de los formatos de recolección de la información, cumpliendo el correcto diligenciamiento en todas sus variables sin tachones y enmendaduras, debidamente foliados y archivados según ley de | | | |
| Mantener el inventario de bienes, equipos y elementos a su cargo, haciéndose responsable del estado, aseo y buen funcionamiento de estos. | El profesional de manera conjunta con demás miembros del Equipo Básico en Salud # 01 hace entrega de los equipos y elementos bajo su cargo, en perfecto estado funcionamiento. | | | |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| Garantizar el apoyo en las jornadas masivas de vacunación, como consecuencia de alertas y planes de contingencia de fiebre amarilla. El contratista deberá desplazarse a los lugares que disponga la ESE para el desarrollo de esta obligación, donde deberá realizar verificación de antecedente vacunal, barrido documentado casa a casa, vacunar a todas las personas susceptibles en el microterritorio desde los 9 meses de edad a 60 años y más, con un cumplimiento de cobertura en vacunación del 95% de la población, además del diligenciamiento correcto de los formatos diseñados y los informes de barrido que se debe presentar según lineamientos dados por el ministerio de salud y protección social. | el profesional garantizo apoyo en jornada de vacunación realizada durante Jornada extramural para actividades de atención primaria en salud el día 08-05-2026 en vereda maquito y el maco.<br>el profesional informa acerca de la relevancia de la vacunación contra fiebre amarilla y completar aquellos esquemas pendientes según la población tamizada. | registro fotografico | informe actividades carpeta y plataforma secop II | |

| RESPONSABILIDAD CONTRACTUAL POR PARTE DEL CONTRATANTE | ACTIVIDADES DESARROLLADAS | EVIDENCIA | MECANISMO DE VERIFICACION | OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES |
|---|---|---|---|---|
| 1. Facilitar al contratista las condiciones (suministro de información, documentación y demás elementos), que le permitan cumplir en la forma y oportunidad convenidas y coordinar al interior de sus dependencias y funcionarios lo necesario con la misma finalidad | Se brindó de manera oportuna la información, documentación institucional requerida, garantizando que el contratista contara con los insumos necesarios para el adecuado cumplimiento de sus obligaciones contractuales. | informe supervision e informe actividades | informe supervision e informe actividades | NA |
| 2. Controlar la calidad de los servicios contratados y el cumplimiento de los requisitos y condiciones convenidas | Se realizó seguimiento continuo a la ejecución del contrato, verificando el cumplimiento de las condiciones establecidas, asegurando la correcta prestación de los servicios contratados. | informe supervision e informe actividades | informe supervision e informe actividades | NA |
| 3. Recibir los servicios contratados en la oportunidad estipulada y expedir, en menor tiempo posible, los documentos correspondientes a la ejecución del contrato | Se efectuó la revisión y recepción de los servicios, expidiendo los soportes correspondientes que evidencian el cumplimiento de las obligaciones contractuales. | informe supervision e informe actividades | informe supervision e informe actividades | NA |
| 4. Realizar los pagos del contrato, con oportunidad, y conforme a la forma de pago estipulada, a fin de garantizar la buena marcha del contrato. | Se gestionó oportunamente el trámite de pago conforme a lo pactado contractualmente, previa verificación del cumplimiento de las actividades. | informe supervision e informe actividades | informe supervision e informe actividades | NA |

**CONCLUSIONES:**

La supervisión y/o interventoría verifico el cumplimiento del contratista y de sus obligaciones para el presente período, de acuerdo con el objeto, obligaciones, compromisos y/o requisitos establecidos en el acto contractual en mención y en los documentos adicionales que hacen parte integral del mismo.

Por lo anterior, se da el visto bueno para realizar el pago correspondiente.

**NOMBRE(s) DEL SUPERVISOR(es) :** **JENNYFFER TATIANA SANTIAGO PEREZ**

**FIRMA:**

**MONICA SOFIA BARRIGA OCOBOS**

# HOSPITAL SAN JOSE DE ORTEGA

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

**CUENTA POR PAGAR**
**No.12490**
**Fecha: 02/07/2026**

**Tercero**

**CC 1075313857 MONICA SOFIA BARRIGA OCOBOS**
**Dirección:** Barrio el prado **Teléfono:** 3223099007
**Documento Presupuestal:** COM - 70 **Documento Externo:** 06604 **Fecha Doc Externo:** 02/07/2026 **Fecha De Venc:** 01/08/2026

**Descripción**

CONTRATAR LA PRESTACIï¿½N DE SERVICIOS PROFESIONALES DE UN MEDICO GENERAL PARA LOS EQUIPOS Bï¿½SICOS EN SALUD DEL AREA RURAL DEL HOSPITAL SAN JOSE DE ORTEGA E.S.E.

| Centro de Costos | | Valor |
|---|---|---|
| 000006 | PROMOCION Y PREVENCION | $11.550.000.00 |

| | |
|---|---|
| **Subtotal:** | **$11.550.000.00** |
| **I.V.A:** | **$0.00** |
| **Total:** | **$11.550.000.00** |

**Son**

ONCE MILLONES QUINIENTOS CINCUENTA MIL PESOS M/CTE

REALIZO

JOMIS TORRIJOS GUZMAN
AUXILIAR CONTABLE
1108937701

Impreso por software SIHOS WEB

# HOSPITAL SAN JOSE DE ORTEGA

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

**COMPROBANTE EGRESO No.19001**
**Fecha: 02/07/2026**

**Tercero**

CC 1075313857 **MONICA SOFIA BARRIGA OCOBOS**
Dirección: Barrio el prado Teléfono: 3223099007

**Datos del Pago**

Forma de Pago : TRANSFERENCIA ELECTRONICA BANCO DAVIVIENDA **Cuenta :** 167400145089

**Concepto**

SE CANCELA LA PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES DE UN MEDICO GENERAL PARA LOS EQUIPOS BASICOS EN SALUD DEL AREA RURAL DEL HOSPITAL SAN JOSE DE ORTEGA E.S.E. CUARTO Y ULTIMO PAGO DEL CONTRATO NRO. 066 DEL 2026. PERIODO DEL 28 DE ABRIL AL 27 DE MAYO DEL 2026.

| Documento | Numero | Documento Factura | Numero | Fecha | Valor |
|---|---|---|---|---|---|
| CUENTA POR PAGAR | 12490 | FCP | 06604 | 02/07/2026 | $11.550.000.00 |

**Total : $11.550.000.00**

**Edición Contable**

| Codigo | Cuenta | Deber | Haber |
|---|---|---|---|
| 249055 | Servicios | $11.550.000.00 | |
| [illegible]02401 | SOBRETASA BOMBERIL | | $4.043.00 |
| 244004 | RETENCION DE INDUSTRIA Y COMERCIO | | $80.850.00 |
| 243615 | A EMPLEADOS ART 383 E.T | | $498.000.00 |
| 11100613 | DAVIVIENDA 5089 EQUIP. BAS. | | $10.967.107.00 |
| | **Total** | **$11.550.000.00** | **$11.550.000.00** |

**SON**

ONCE MILLONES QUINIENTOS CINCUENTA MIL PESOS M/CTE

ORDEDNO

BENEFICIARIO

DIANA MARCELA CAMPOS BARRIOS
GERENTE
53122713

DAVIVIENDA

## Comprobante de Pago

**02/7/2026 - 16:46**

| Datos del Proceso de Pago | |
|---|---|
| **Nombre Empresa** | HOSPITAL SAN JOSE DE ORTEGA EMPRESA SOCIAL DEL EST |
| **Nombre Proceso** | PAGO APS 02 DE JULIO DE 2026 |
| **Cuenta Origen de los Fondos** | OFICIAL - 550167400145089 |
| **Fecha del Pago** | 02/07/2026 |
| **Hora del Pago** | 16:44 |

| Detalle Proceso de Pago | | | |
|---|---|---|---|
| **Nit Destino** | 1075313857 | **Referencia** | 0000000000000000 |
| **Nombre** | 0 0 | | |
| **Producto o Servicio Destino** | 488454185585 | **Entidad destino** | DAVIVIENDA |
| **Valor** | $ 10.967.107,00 | **Estado** | Pago Exitoso |