ACTA DE RECIBO PARCIAL No. 02

TIPO DE CONTRATO:	**PRESTACION DE SERVICIOS**
CONTRATO No. Y FECHA:	303 DEL 21 DE JULIO DEL 2026
CONTRATISTA:	**INGRID TATIANA BELLO QUECHO**
NIT o C.C. No.	1100950356
OBJETO:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO ADMINISTRATIVO No 2 PARA LA VALIDACIÓN, REVISION DE REQUISITOS Y ACTIVIDADES COMPLEMENTARIAS PARA LA OPERACIÓN DE LOS EQUIPOS BÁSICOS DE SALUD.
VALOR INICIAL:	$7.500.000
VALOR ADICIONAL:	N/A
PLAZO INICIAL:	SETENTA Y CINCO (75) DIAS
PLAZO ADICIONAL:	N/A
PORCENTAJE DE EJECUCION:	55%
NOMBRE SUPERVISOR	MAGDA LILIANA VARGAS QUINTERO
NIT o C.C. DEL SUPERVISOR	1098627887
FECHA DE INICIACION:	21 DE JULIO DEL 2026
FECHA DE TERMINACION:	03 DE OCTUBRE DEL 2026
MUNICIPIO:	San Gil

En San Gil, a los 31 días del mes de agosto de 2026, se reunieron, **MAGDA LILIANA VARGAS QUINTERO**, en calidad de Supervisor del Contrato N° 303-26, y **INGRID TATIANA BELLO QUECHO** identificado/a con cédula de ciudadanía N° 1100950356 **,** como Contratista, con el fin de elaborar la presenta Acta de Recibo Parcial correspondiente al periodo del mes de agosto, del presente Contrato de acuerdo con las actividades ejecutadas y consignadas en el Anexo de la cuenta, el cual hace parte integral de la presente acta, así como del informe del Supervisor.

Así mismo, se deja constancia que se verificó el cumplimiento de las obligaciones del Contratista frente a los aportes al sistema de seguridad social, caja de compensación familiar, ICBF, SENA, de conformidad con el artículo 50 de la ley 789 de 2002.

VALOR ACTA DE RECIBO PARCIAL No. 02	$ 3.000.000
VALOR GLOSADO	N/A
VALOR A PAGAR EN LA PRESENTE ACTA	$ 3.000.000

EL VALOR POR CANCELAR EN LETRAS ES: TRES MILLONES PESOS MCTE

Para constancia de lo anterior se firma la presente acta por los que en ella intervinieron, a los 31 días del mes de agosto de 2026.

INGRID TATIANA BELLO QUECHO
C.C 1100950356
Contratista

MAGDA LILIANA VARGAS QUINTERO
C.C. 1098627887
Supervisor

SUPERVISIÓN N.02
CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS CELEBRADO ENTRE LA E.S.E HOSPITAL REGIONAL DE SAN GIL Y INGRID TATIANA BELLO QUECHO GENERALIDADES DE LA CPS

N.º CPS 303-26	**TIPO DE CONTRATO** PRESTACION DE SERVICIOS	**FECHA DEL CONTRATO** 21 DE JULIO DE 2026
CONTRATISTA INGRID TATIANA BELLO QUECHO	**IDENTIFICACION** CC 1.100.950.356	**CONTRATANTE** E.S.E HOSPITAL DE SAN GIL
OBJETO DEL CONTATO: PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO ADMINISTRATIVO No 2 PARA LA VALIDACION, REVISION DE REQUISITOS Y ACTIVIDADES COMPLEMENTARIOS PARA LA OPERACIÓN DE LOS EQUIPOS BASICOS DE SALUD.		
SUPERVISOR MAGDA LILIANA VARGAS QUINTERO	**VALOR INICIAL** $7.500.000	**PLAZO INICIAL** SETENTA Y CINCO (75) DÍAS
POLIZAS Nº N/A	**COMPAÑÍA** N/A	**VIGENCIA AMPARO** N/A
FECHA DE INICIACION 21/07/2026	**FECHA DE TERMINACION** 03/10/2026	**RUBRO PRESUPUESTAL** 2.4.5.02.09.07
CDP 26-00495	**RP** 26-00589	**FECHA ADICION** N/A
VALOR ADICION N/A	**PLAZO ADICION** N/A	**VALOR TOTAL** $7.500.000
FECHA DE TERMINACION 03/10/2026	**PUBLICACIÓN** N/A	**AFILIACIÓN A SALUD** NUEVA EPS
AFILIACIÓN A PENSION PORVENIR	**ARP** POSITIVA	**CAJA DE COMPENSACIÓN** N/A

I. EJECUCIÓN MENSUAL DEL CONTRATO

VALOR DEL CONTRATO $7.500.000

					$7.500.000
FECHA	**FACTURA Nº**	**VALOR NETO**	**GLOSA**	**VALOR EJECUTADO**	**SALDO**
31/07/2026	5510	$1.100.000		$1.100.000	$6.400.000
31/08/2026	5572	$3.000.000		$3.000.000	$3.400.000

Se presenta la factura **No.5572** con la que se realiza el cobro de servicios prestados del mes de agosto de 2026, adicionalmente se puede evidenciar mediante el formato único de prestación de informes de cumplimiento de obligaciones contractuales.

A continuación, se relaciona el pago correspondiente a seguridad social, se anexa planilla No. 8642454517, donde se evidencia el pago correspondiente al mes de agosto 2026, se hace verificación del pago a través de la página web.

Fondo de pensiones:		**PORVENIR**							
EPS:		**NUEVA EPS**							
ARL:		**POSITIVA**	**Nivel de Riesgo**	**I**	**II**	**III**	**IV**	**V**	
Periodo pagado	**Ingreso base de cotización – IBC**	**Aporte a salud**	**Aporte a pensión**	**Aporte a ARL**					**Número de planilla**
08-2026	$1.750.905	$218.900	$280.200	$9.200					8642454517

CERTIFICACIÓN

Según consta la certificación del **Supervisor,** el contratista**, INGRID TATIANA BELLO QUECHO** identificado con Cédula de Ciudadanía número 1.100.950.356, prestó sus servicios del mes de agosto de 2026, de acuerdo con el objeto de la CPS 303-26 **PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO ADMINISTRATIVO No 2 PARA LA VALIDACION, REVISION DE REQUISITOS Y ACTIVIDADES COMPLEMENTARIOS PARA LA OPERACIÓN DE LOS EQUIPOS BASICOS DE SALUD.**

Que, revisada la certificación, se cumplió a satisfacción con lo acordado en la CPS N.º 303-26.

Dado en San Gil, treinta y uno (31) días del mes de agosto de dos mil veintiséis (2026), en constancia firma:

MAGDA LILIANA VARGAS QUINTERO
Supervisor de Contrato

Carrera 5 No. 9-102
Conmutador: (7) 7243556 /7/8
Código Postal No. 684031
www.hregionalsangil.gov.co
San Gil – Santander - Colombia

LA SUSCRITA PROFESIONAL DE APOYO PARA LA GESTION DE LA SALUD DE LA E.S.E HOSPITAL REGIONAL DE SAN GIL

CERTIFICA QUE:

INGRID TATIANA BELLO QUECHO, identificado con Cédula de Ciudadanía número 1.100.950.356, ejecutó las actividades programadas de Equipos Básicos, las cuales corresponden a las obligaciones contratadas mes de agosto de 2026, cumpliendo a cabalidad con el contrato, por un valor de **TRES MILLONES DE PESOS M/CTE** ($3.000.000) para el periodo mencionado.

Se expide en San Gil a los treinta y uno (31) días del mes de agosto de 2026.

FABIOLA ANDREA MEZA LARROTA
Profesional de Apoyo para la Gestión de la Salud HRSG

Hospital Regional de San Gil Empresa Social del Estado

Nit. 900.066.347-9

Carrera 5 No. 9-102 San Gil (S)
Tels: 607 7243556 / 7243557 7243558 Ext. 219

DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISIONES EFECTUADAS A NO OBLIGADOS A FACTURAR

DE 5572

(Articulo 1.6.1.4.12 y 1.6.1.4.13 Decreto 1625 Unico Reglamentario en materia Tributario)

Doc. Oficial DIAN Resolución No. 18764081188294 Fecha: 2024-10-08 Autoriza del **DE** 3.001 al **DE** 10.000 Vigencia: 24 meses

CIUDAD Y FECHA: San Gil, Agosto 31 de 2026

QUIEN PRESTA EL SERVICIO: Ingrid Tatiana Bello Quecho **C.C / NIT.** 1.100.950.356

DIRECCIÓN: Calle 10ª Nº 15-31 Portal de la Cruz **TELÉFONO:** 3006057436

DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO	VR. NETO	VALOR DEL IVA	VR. TOTAL
Prestación de servicios de apoyo administrativo Nº 2 para la validación, revisión de requisitos y actividades complementarias para la operación de los equipos básicos de salud. (Mes de Agosto)			$3.000.000

AUTORIZADO

ACEPTO QUE NO SOY RESPONSABLE DE IVA

C.C / NIT. 1.100.950.356

SUB TOTAL	$	3.000.000
IVA	%	
TOTAL A PAGAR	$	3.000.000

Impreso: **Gráficas Italia San Gil** / José Sahid Herrera Pimiento Nit. 91.071.326-0 - Tel. 607 7243397

San Gil, Santander, 31 de agosto 2026

ESE HOSPITAL REGIONAL SAN GIL
Nit. 900.066.347-9

DEBE A:
INGRID TATIANA BELLO QUECHO
C.C 1.100.950.356

LA SUMA DE:

TRES MILLONES PESOS MCTE ($3.000.000)

Por concepto de: PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO ADMINISTRATIVO No 2 PARA LA VALIDACION, REVISION DE REQUISITOS Y ACTIVIDADES COMPLEMENTARIOS PARA LA OPERACIÓN DE LOS EQUIPOS BASICOS DE SALUD. (01 al 31 de agosto 2026).

Cordialmente,

Ingrid Tatiana Bello Quecho
CC. 1.100.950.356
Celular: 3006057436
Dirección: Calle 10ª No 15-31 Piso 2

INGRID TATIANA BELLO QUECHO
CEDULA 1.100.950.356 DE SAN GIL
AGOSTO

RETENCION EN LA FUENTE

Procedimiento aplicable para los independientes que perciban ingresos por honorarios y por compensación por servicios personales que informen que no han contratado o vinculado dos (2) o más trabajadores asociados a la actividad.

UVT 2026	$	52.374

RETENCIÓN HONORARIOS Y SERVICIOS		
Honorarios y compensación por servicios personales	$	3.000.000
Ingresos laborales	**$**	**3.000.000**

VALOR DE LA

INGRESOS NO CONSTITUTIVOS DE RENTA		
1. Aportes obligatorios a Pension. (Art. 55 Estatuto Tributario)	$	192.000
2. Aportes obligatorios a salud. (Art. 56 Estatuto Tributario)	$	150.000
Total Ingresos no constitutivos	$	342.000
Subtotal 1	**$**	**2.658.000**

DEDUCCIONES		
1. Pago intereses de vivienda o Costo Financiero Leasing Habitacional. ***Limite maximo 100 UVT Mensuales ($3.185.900) Dcto 099 de 2013.***	$	-
2. Deduccion por dependientes (Ver Art. 387 E.T.) ***No puede exceder del 10% del ingreso bruto del trabajador y maximo 32 UVT mensuales. (1.019.000 2017)***	$	-
3. Pagos Por Salud medicina prepagada. ***No puede Exceder 16 Uvt Mensuales. 509.744 Año 2017)***	$	-
5. Pago aporte ARL	$	-
Total Deduciones	**$**	-
Subtotal 2	**$**	**2.658.000**

RENTAS EXENTAS		
b. Aportes Voluntarios Empleador Fondo de Pensiones (Art 126 -1 E.T.)	$	-
c. Aportes a cuentas AFC (Art 126 - 4 E.T.) ***La Sumatoria de los beneficios a, b y c, no pueden exceder del 30% del ingreso laboral o tributario del año y hasta un maximo de 3.800 Uvt por año. (107.460.200 año 2015) Art. 126-1 E.T.***	$	-
Total Rentas Exentas	**$**	-
Subtotal 3	**$**	**2.658.000**

Renta de Trabajo Exenta (25%). Maximo $ 7.646.160 Año 2017. (240 Uvt)	$	665.000
Subtotal 4	**$**	**1.993.000**

La sumatoria de las Deducciones + Rentas Exentas (Incluyendo el 25%) no podra superar el 40% del ingreso señalado en el subtotal 1 según el Art. 388 E.T.

BASE MINIMA GRAVABLE	**$**	**1.063.200**
Ingreso Laboral Mensual Base para Retención en la Fuente	**$**	**1.993.000**
Ingreso laboral gravado en UVT	**$**	**38,05**

Hasta	*Tarifa Marginal*	*Impuesto*	Retencion por aplicar
95	***0%***	***$ 0***	-
150	***19%***	***(Ingreso laboral gravado expresado en UVT menos 95 UVT)*19%***	-
360	***28%***	***(Ingreso laboral gravado expresado en UVT menos 150 UVT)*28% más 10 UVT***	-
En adelante	***33%***	***(Ingreso laboral gravado expresado en UVT menos 360 UVT)*33% más 69 UVT***	-

UVT 2026	$	52.374
Ingreso laboral gravado en uvt	$	38

	$ -

Señores HOSPITAL REGIONAL SAN GIL nit 900.066.347-9 CERTIFICO :

1. Que la informacion reportada en este formato es FIDEDIGNA
2. Que NO POSEO DOS o mas empleados
3. Que declaro RENTA SI___ NO__x___

Firma

ASOPAGOS s.a.

CONSULTA EMPLEADO

RAZÓN SOCIAL	INGRID TATIANA BELLO QUECHO
IDENTIFICACIÓN APORTANTE	CC-1100950356
SUCURSAL	0
FECHA PAGO	2026-08-06
INDENTIFICACIÓN EMPLEADO	CC-1100950356
NOMBRE EMPLEADO	INGRID TATIANA BELLO QUECHO
EPS	NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A. EPSS
AFP	PORVENIR
CAJA COMPENSACIÓN	Sin CCF
ARL	ARL - POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS
NÚMERO PLANILLA	8642454517
REFERENCIA PAGO(PIN)	8683909443
TIPO PLANILLA	I
PERÍODO PENSIÓN	2026-08
PERÍODO SALUD	2026-08
TIPO COTIZANTE	Independiente con contrato de prestación de servicios superior a 1 mes
SUBTIPO COTIZANTE	Sin Subtipo
ACTIVIDAD ECONÓMICA	1701001
NOVEDAD INGRESO INICIAL	
NOVEDAD INGRESO FINAL	

ING	Fecha ING	RET	Fecha RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	Fecha VSP	VTE	VST	SLN	Fecha Sln inicio	Fecha Sln Fin	IGE	Fecha Ige Inicio	Fecha Ige Fin	LMA	Fecha LMA	Fecha LMA Fin	VAC	Fecha Vac Inicio	Fecha VAC Fin	AVP	VCT	Fecha VCT Inicio	Fecha VCT Fin	IRL	Fecha IRL Inicio	Fecha IRL Fin
																												0		

SISTEMA GENERAL DE PENSIONES

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Cot. Voluntaria		Total	Fondo de Solidaridad de	Fondo de Subsistencia	Valor no retenido
				Afiliado	Aportante				
30	1.750.905	0,1600000	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 0

SISTEMA GENERAL DE SALUD

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	UPC adicional	Incapacidades E.G		Licencias de Maternidad o	
					Número Autorización	Valor	Número Autorización	Valor
30	1.750.905	0,1250000	$ 218.900	$ 0	0	$ 0	0	$ 0

SISTEMA GENERAL DE RIESGOS LABORALES

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Código de centro de trabajo
30	1.750.905	0,0052200	$ 9.200	1

APORTES PARAFISCALES

Días Cot	Caja de Compensación Familiar			Sena			ICBF		ESAP		MIN DE EDUCACIÓN	
	IBC	Tarifa	Cot.Obligatori	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Tarifa	Cot. Obligatori	Tarifa	Cot.	Tarifa	Cot. Obligatori
0	0	0,0000000	$ 0	0	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0

TOTAL COTIZACIÓN EMPLEADO

Pensión	Salud	Riesgos	Parafiscales	Total
$ 280.200	$ 218.900	$ 9.200	$ 0	$ 508.300

ASOPAGOS s.a.

CONSTANCIA DE PAGO
Período Pensión: 2026-08
Período Salud : 2026-08

Se certifica que en la fecha 2026-08-06 la empresa INGRID TATIANA BELLO QUECHO con documento de identificación CC 1100950356 sucursal 0, canceló los aportes de seguridad social correspondientes al cotizante BELLO QUECHO INGRID TATIANA identificado con CC-1100950356, dirigido a las siguientes entidades administradoras:

Datos Aportante	
Identificación	Razón Social
CC-1100950356	INGRID TATIANA BELLO QUECHO

Datos Planilla			
Número Planilla	Tipo Planilla	Fecha de Pago	Tarifa Riesgos Laborales
8642454517	I	2026-08-06	0,00522

Datos Administradoras				
Tipo	NIT	Código	Nombre	Días
AFP	800224808	230301	PORVENIR	30
EPS	900156264	EPS041	NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A. EPSS	30
ARL	860011153	14-23	ARL - POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	30

FORMATO ÚNICO DE PRESENTACIÓN DE INFORMES DE CUMPLIMIENTO A OBLIGACIONES CONTRACTUALES EN: (PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES Y APOYO A LA GESTIÓN)

NÚMERO DE CONTRATO	303-26
FECHA DE CONTRATO	21 DE JULIO 2026
OBJETO	PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO ADMINISTRATIVO No 2 PARA LA VALIDACIÓN, REVISIÓN DE REQUISITOS Y ACTIVIDADES COMPLEMENTARIAS PARA LA OPERACIÓN DE LOS EQUIPOS BÁSICOS DE SALUD.
CONTRATISTA	INGRID TATIANA BELLO QUECHO
NIT CONTRATISTA	CC 1.100.950.356 SAN GIL
VALOR	$7.500.000
PLAZO	SETENTA Y CINCO (75) DIAS
FECHA ACTA DE INICIO	21 JULIO 2026
FECHA TERMINACIÓN PROYECTADA DEL CONTRATO	03 DE OCTUBRE 2026
PERIODO REPORTADO	**MES DE AGOSTO 2026**
NOMBRE Y CARGO DEL SUPERVISOR	MAGDA LILIANA VARGAS QUINTERO Subdirector Científico

1. GRADO DE CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES ESPECÍFICAS:

OBLIGACIÓN	ACTIVIDAD REALIZADA	EVIDENCIAS
1. Revisar los requisitos tanto impresos como en la plataforma Sigep 2 solicitados por la ESE Hospital Regional de San Gil para la contratación del personal integrante de los equipos básicos de salud.	Se hizo revisión de documentos físicos y en la página del Sigep	**ANEXO 1** Captura de pantalla
2. Seguimiento diario de la ejecución de las actividades a través del Drive de cada uno de los integrantes de los equipos básicos asignados durante la ejecución del proyecto.	Como parte del seguimiento se realizó la revisión y el reporte diario del estado de las actividades de los equipos basicos asignados (Territorio 2 rural).	**ANEXO 2** Tabla de informe y seguimiento de los equipos básicos asignados (Territorio 2 rural)

OBLIGACIÓN	ACTIVIDAD REALIZADA	EVIDENCIAS
3. Recepcionar los diagnósticos digitales de cada uno de los equipos básicos asignados de los territorios y microterritorios, que contengan las condiciones de salud con su accesibilidad, características de ruralidad dispersa, población en estado de pobreza, presencia de comunidades étnicas u otras, condiciones geográficas, ambientales, de vías, educación, riesgos sociales, vías de acceso, actividad económica, vivienda, de salud, etc.	Recepción de documentos a través de medio digital (Drive). Se verificó que cada diagnostico cuente con la información requerida y que refleje adecuadamente las condiciones del territorio de los equipos basicos asignados (Territorio 2 rural).	**ANEXO 3** Captura de pantalla Del diagnostico de territorio del mes de Agosto de los equipos básicos asignados (Territorio 2 rural)
4. Recopilar los planes de trabajo generales y mensuales y los cronogramas mensuales de cada uno de los equipos básicos asignados.	Se recopilaron los planes de trabajo y cronogramas generales y mensuales cargados en el drive por los equipos básicos asignados (Territorio 2 rural).	**ANEXO 4** Captura de pantalla planes de trabajo y cronogramas general y mensual que concierne al mes de Agosto cargado por los equipos basicos asignados (Territorio 2 rural).
5. Recopilar las actas de reunión con los presidentes de junta de acción comunal, líderes u otros actores tanto del despliegue de los equipos básicos como las de socialización de los avances, reuniones, etc., las cuales deben contener los compromisos y acuerdos por parte de los asistentes.	Se recopilaron las actas de reunión con los presidentes de junta de acción comunal donde se socializaron los avances por cada equipo básico asignado (Territorio 2 rural).	**ANEXO 5** Captura de pantalla de las actas de reunión con los presidentes de junta de acción comunal correspondiente a los equipos basicos asignados (Territorio 2 rural).
6. Revisar y archivar el informe técnico de los resultados de los planes de cuidado implementados tanto familiares como individuales de manera mensual a cada uno de los equipos básicos asignados. Este informe debe contener las acciones realizadas en las visitas domiciliarias, identificación de procesos de	Revisión de los informes de los planes de cuidado cargados en el drive por los equipos básicos asignados. (Territorio 2 rural).	**ANEXO 6** Captura de pantalla de los informes de planes de cuidado correspondientes al mes de Agosto de los equipos basicos asignados (Territorio 2 rural) cargados en el Drive donde reposa toda la información.

OBLIGACIÓN	ACTIVIDAD REALIZADA	EVIDENCIAS
cuidadores y deteriorantes concertación del plan de cuidado con familia e individuos, definición de logros en salud, manejo de alertas, desarrollo de intervenciones individuales y colectivas, gestión del aseguramiento, articulación de la red de servicios, para garantizar la atención, vigilancia en salud pública y la coordinación intersectorial.		
7. Revisar y archivar los formatos de asistencia, talla – peso, aplicación del plan de cuidado primario familiar o individual o cualquier otro formato requerido por la ESE Hospital Regional de San Gil, de todos los miembros del equipo básico, de las atenciones diarias realizadas el cual debe estar debidamente firmado por los usuarios.	Se hizo revisión de los formatos de asistencia, talla-peso, aplicación del plan de cuidado primario (familiar o individual), correspondientes a las atenciones diarias del equipo básico asignado (territorio 2 rural).	**ANEXO 7** Captura de pantalla de los formatos de asistencia talla-peso correspondientes a las atenciones diarias de los equipos básicos asignados (Territorio 2 rural).
8. Seguimiento y archivo de los informes sobre la organización de la operación territorial en conjunto con los miembros del equipo incluyendo la frecuencia de las visitas, cronogramas de recorridos, mecanismo de coordinación y seguimiento, espacios de autoevaluación y coevaluación realizados para ajustes operativos.	Se realizo el seguimiento del cargue de los informes mensuales de los equipos básicos asignados (Territorio 2 rural)	**ANEXO 8** Captura de pantalla: Informes mensuales entregados por los equipos basicos asignados. (Territorio 2 rural).
9. Consolidar los informes en Excel de los equipos básicos asignados el cual debe contener el número de hogares atendidos, número de hogares caracterizados, total de población atendida, canalizaciones realizadas, canalizaciones efectivas, personas identificadas sin afiliación a salud, con afiliación	Se realizo la recopilación de los informes en Excel de los equipos básicos asignados (Territorios 2 rural), con el consolidado de hogares atendidos, número de hogares caracterizados, total de población atendida, canalizaciones realizadas, canalizaciones efectivas, personas identificadas sin	**ANEXO 9** Base de datos (Excel estadístico) donde refleja toda la información de población atendida.

OBLIGACIÓN	ACTIVIDAD REALIZADA	EVIDENCIAS
efectiva posterior a la identificación, total de planes de cuidado primario implementados, con familias atendidas, el número de educaciones realizadas y de consultas realizadas por profesional.	afiliación a salud, y con afiliación efectiva.	
10. Recopilar y archivar los informes de canalizaciones de la demanda y seguimiento de los equipos básicos asignados.	Se hizo la recopilación de los informes de canalizaciones y el respectivo seguimiento verificando que la información estuviera completa y organizada para su posterior consulta y control.	**ANEXO 10** Captura de pantalla de los informes de canalizaciones entregados por los equipos básicos asignados.
11. Recopilar la información de las historias clínicas, educaciones o cualquier otro tipo de atención de manera digital.	Se hizo la recopilación de manera digital de la información correspondiente a historias clínicas, actividades educativas y demás atenciones realizadas por los equipos básicos asignados (Territorio 2 rural). Asegurando la organización y resguardo adecuado de los registros para facilitar su consulta y seguimiento.	**ANEXO 11** Captura de pantalla de los archivos digitales de historias clínicas y atenciones registradas por los profesionales de los equipos básicos asignados (Territorio 2 rural).
12. Revisar diariamente que los miembros del equipo básico suban la información necesaria para el respectivo proceso de auditoria ya sea de manera digital o impresa.	Diariamente se corrobora que los equipos básicos asignados (Territorio 2 rural) suban la información correspondiente a las actividades realizadas.	**Actividad soportada en el ítem 2**
13. Revisar que el registro fotográfico se encuentre digitalizado, por profesional o por actividad realizada, según sean los requerimientos por parte de la ESE Hospital Regional de San Gil.	Se verifico que el registro fotográfico estuviera debidamente digitalizado, clasificado por profesional o por actividad realizada en el drive por los equipos básicos asignados (Territorio 2 rural)	**ANEXO 12** Captura de pantalla de la carpeta digital con el registro fotográfico organizado y cargado en drive por los equipos básicos asignados (Territorio 2 rural).
14. Apoyar de manera administrativa en cada uno de los requerimientos solicitados por los equipos básicos asignados, previa autorización por parte de la ESE Hospital Regional de San Gil.	Asisti de manera administrativa a los equipos básicos asignados (Territorio 2 rural) brindándole los instrumentos necesarios en físico y digital como lo fueron: Familiogramas y listas de asistencia.	**ANEXO 13** Entrega de las herramientas ofimáticas en físico como Familiogramas y listas de asistencia.

OBLIGACIÓN	ACTIVIDAD REALIZADA	EVIDENCIAS
15. Apoyar la recepción de todos los informes requeridos por la ESE Hospital Regional de San Gil para el cumplimiento de la resolución 695 de 2025, según los lineamientos establecidos por el ministerio de salud y protección social con el profesional de apoyo administrativo, necesarios para el posterior cargue de estos en la plataforma Sispro-Pisis.	Se recepciono los informes entregados por parte de los equipos basicos asignados (Territorio 2 rural).	**Actividad soportada en el ítem 14**
16. Realizar la recepción de las cuentas de cobro con todos los soportes según lo establecido en los contratos de cada uno de los miembros del equipo. De la misma forma debe escanear cada una de las supervisiones realizadas y documentos según los requerimientos de la ESE Hospital Regional de San Gil dentro de los tiempos establecidos por la normatividad vigente.	Se recibió de forma oportuna las cuentas de cobro presentadas por cada uno de los miembros del equipo básico asignado (Territorio 2 rural) verificando que contaran con todos los soportes requeridos, según lo establecido en los contratos vigentes.	**ANEXO 14** Captura de pantalla de tabla informativa de la recepción de las cuentas de cobro de los equipos basicos asignados (Territorio 2 rural).
17. Apoyar la revisión de las cuentas de cobro entregadas por los contratistas de equipos básicos de salud para el cobro de los servicios prestados por cada uno de ellos a la ESE Hospital Regional de San Gil, al igual que solicitar los ajustes requeridos según las funciones asignadas a cada uno, para la aprobación por parte del supervisor de los contratos en conjunto.	Se realizo la correspondiente revisión de las cuentas de cobro presentadas por los miembros del equipo básico asignado (Territorio 2 rural) verificando que contaran con todos los soportes requeridos, según lo establecido en los contratos vigentes.	**ANEXO 15** Captura de pantalla de las cuentas de cobro recibidas y revisadas correspondientes al mes de Agosto.
18. Escanear documentos requeridos por la ESE Hospital Regional de San Gil para ser subidos en las diferentes plataformas, el 15 del mes siguiente a la ejecución de las actividades.	Se hizo el respectivo escaneo de las cuentas de cobro presentadas por los contratistas de los Equipos Básicos asignados (Territorio 2 rural).	**ANEXO 16** Captura de pantalla de las cuentas de cobro escaneadas del mes de Agosto.

OBLIGACIÓN	ACTIVIDAD REALIZADA	EVIDENCIAS
19. Apoyar la rendición de informes adicionales requeridos por el ministerio de salud y protección social, entidades territoriales, entre otros a la ESE Hospital Regional de San Gil.	Colabore con la elaboración de informes correspondiente al mes de Agosto.	**ANEXO 17** Captura de pantalla de los documentos relacionados con la rendición de informes para el mes de Agosto.
20. Las demás que le sean asignadas para el cumplimiento del objeto del contrato.	**N/A**	**N/A**

2. RELACIÓN DE PAGOS A LA SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES PARAFISCALES:

Fondo de pensiones:		**PORVENIR**									
EPS:		**NUEVA EPS**									
ARL:		**POSITIVA**		**Nivel de Riesgo**	**I**	*	**II**		**V**		
Periodo pagado	**Ingreso base de cotización – IBC**	**Aporte a salud**	**Aporte a pensión**		**Aporte a ARL**		**Número de planilla**				
08-2026	$1.750.905	$218.900	$280.200		$9.200		8642454517				

ANEXOS (PRUEBAS DE LAS EVIDENCIAS REFERIDAS No.)
USB

CONTRATISTA	SUPERVISOR (Recibí)
INGRID TATIANA BELLO QUECHO C.C N° 1.100.950.356	MAGDA LILIANA VARGAS QUINTERO

ANEXO No. 01

Revisión de los requisitos para la contratación del personal integrante de los equipos básicos de salud.



ANEXO No. 02

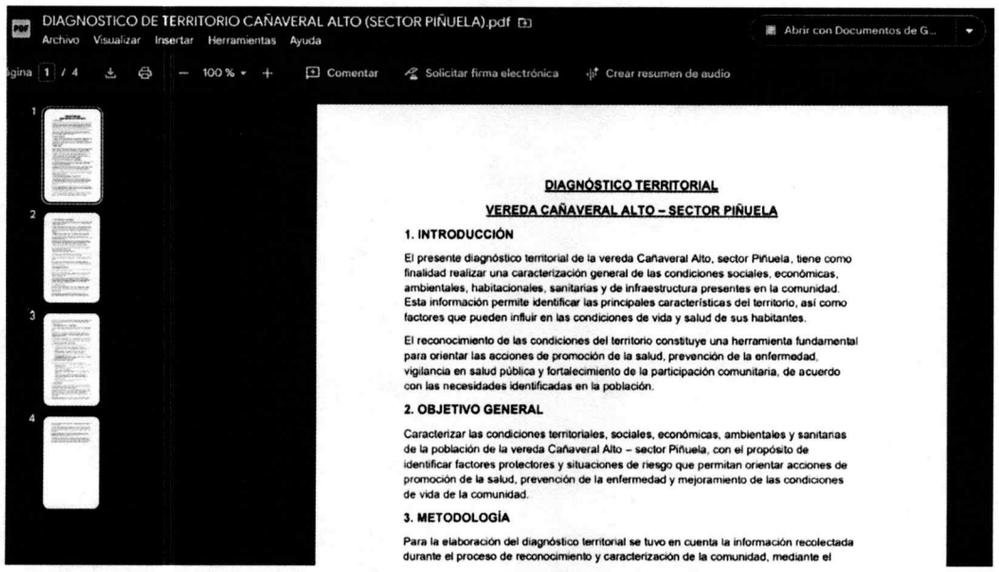
Informe Individual del estado y seguimiento de los equipos básicos asignados: Territorios 2 rural.

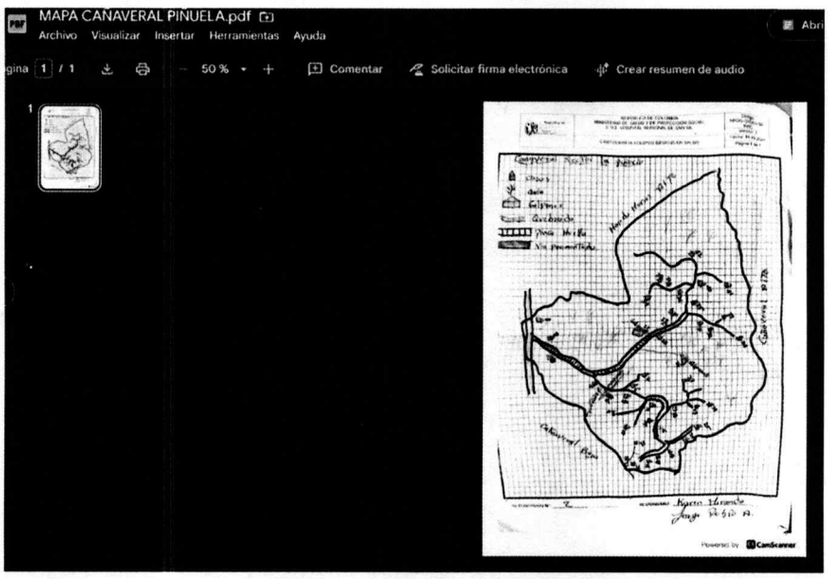
Fecha	Actividad de seguimiento
Agosto 03	Revisión drive (Familiogramas, malla, planes de cuidado, cronogramas, etc)
Agosto 04	Revisión drive (Familiogramas, malla, planes de cuidado, cronogramas, etc)
Agosto 05	Revisión del cumplimiento de planes de trabajo, cronogramas, planes de cuidado, familiogramas, mallas y consolidación de caracterizaciones realizadas.
Agosto 06	Revisión del cumplimiento de planes de trabajo, cronogramas, planes de cuidado, familiogramas, mallas y consolidación de caracterizaciones realizadas.
Agosto 10	Revisión del cumplimiento de planes de trabajo, cronogramas, planes de cuidado, familiogramas, mallas y consolidación de caracterizaciones realizadas.
Agosto 11	Revisión del cumplimiento de planes de trabajo, cronogramas, planes de cuidado, familiogramas, mallas y consolidación de caracterizaciones realizadas.
Agosto 12	Revisión del cumplimiento de planes de trabajo, cronogramas, planes de cuidado, familiogramas, mallas y consolidación de caracterizaciones realizadas.

Agosto 13	Revisión del cumplimiento de planes de trabajo, cronogramas, planes de cuidado, familiogramas, mallas y consolidación de caracterizaciones realizadas.
Agosto 14	Revisión del cumplimiento de planes de trabajo, cronogramas, planes de cuidado, familiogramas, mallas y consolidación de caracterizaciones realizadas.
Agosto 18	Revisión del cumplimiento de planes de trabajo, cronogramas, planes de cuidado, familiogramas, mallas y consolidación de caracterizaciones realizadas.
Agosto 19	Revisión del cumplimiento de planes de trabajo, cronogramas, planes de cuidado, familiogramas, mallas y consolidación de caracterizaciones realizadas.
Agosto 20	Revisión del cumplimiento de planes de trabajo, cronogramas, planes de cuidado, familiogramas, mallas y consolidación de caracterizaciones realizadas.
Agosto 21	Revisión del cumplimiento de planes de trabajo, cronogramas, planes de cuidado, familiogramas, mallas y consolidación de caracterizaciones realizadas.
Agosto 24	Revisión del cumplimiento de planes de trabajo, cronogramas, planes de cuidado, familiogramas, mallas y consolidación de caracterizaciones realizadas.
Agosto 25	Revisión del cumplimiento de planes de trabajo, cronogramas, planes de cuidado, familiogramas, mallas y consolidación de caracterizaciones realizadas.
Agosto 26	Organización de cuentas de cobro, revisión de planes de cuidado y familiogramas
Agosto 27	Organización de cuentas de cobro, revisión de planes de cuidado y familiogramas
Agosto 28	Verificación final del diagnóstico de territorios, historias clínicas y demás soportes pendientes.
Agosto 31	Verificación final del diagnóstico de territorios, historias clínicas y demás soportes pendientes.

ANEXO No. 03

Diagnóstico de territorio mes de agosto de cada equipo básico asignado (Territorio 2 rural).





ANEXO No. 04

Planes de trabajo y cronogramas general y mensual correspondiente al mes de agosto cargados por los equipos básicos asignados (Territorio 2 rural).

PLAN DE TRABAJO GENERAL EBS 2026													
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO	HOSPITAL REGIONAL DE SAN GIL												
IDENTIFICACION DEL EQUIPO BASICO DE SALUD	EQUIPO BASICO 2												
IDENTIFICACION DEL TERRITORIO	TERRITORIO Nº 2 / MICROTERRITORIO MR5 - MR6 - MR7-MR8												
NOMBRE DEL PROFESIONAL O Asignado	AUXILIAR DE ENEFERMERIA: EMILY ANDREA HERRERA DAYONA; ANDREA NATALY TORRES MARTINEZ, YULI ANDREA RUEDA SUAREZ, KAREN CACEDO												
RESPONSABLE	ENFERMESA JEFE: LICETH MAYERLY CAMACHO SANCHEZ												
COMPONENTE O PROCESO POR CONTRATISTA	RESULTADO ESPERADO	ACTIVIDAD	RESPONSABLE	CRONOGRAMA									MONITOREO Y SEGUIMIENTO
				FEBRERO	MARZO	ABRIL	MAYO	JUNIO	JULIO	AGOSTO	SEPTIEMBRE		
Capacitación y socialización de estrategia	Contrato	Realizar la firma del contrato	EQUIPO BASICO RURAL 2	x									COORDINADORA DE LA ESTRATEGIA
	Lista de Asistencia	Asistencia a capacitación sobre Generalidades de estrategias de equipos básicos y conformacion de equipos	EQUIPO BASICO RURAL 2	x									COORDINADORA DE LA ESTRATEGIA
	Lista de asistencia	Asistencia a capacitación sobre Sistemas integrados Sofvare, facturacion, asignacion de citas, ruta promocion y mantenimiento	EQUIPO BASICO RURAL 2	x									COORDINADORA DE LA ESTRATEGIA
	Lista de Asistencia	Asistencia a capacitación sobre Vacunación, ruta materno perinatal, entrega de equipos biomedicos y destintivos ; Transporte.	EQUIPO BASICO RURAL 2	x									COORDINADORA DE LA ESTRATEGIA
	Lista de Asistencia	Asistir a todas las capacitacion de ahbilidades que se genereen en el peridio contractual	EQUIPO BASICO RURAL 2										

PLAN DE TRABAJO DE AGOSTO XLSX

Archivo Editar Ver Insertar Formato Datos Herramientas Ayuda

Compartir

Imprimir (Ctrl+P)

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA

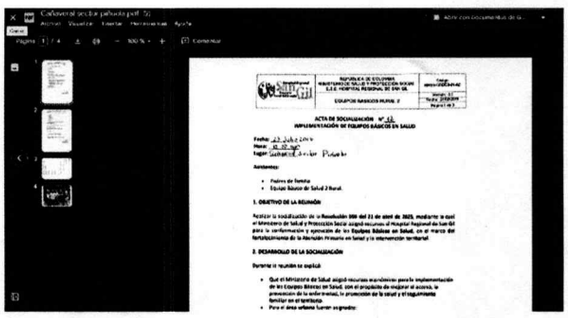
PLAN DE TRABAJO

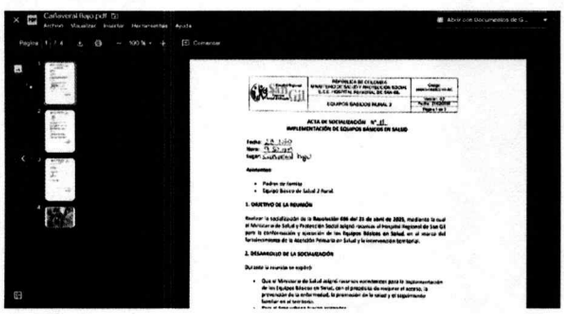
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO:	HOSPITAL REGIONAL DE SAN GIL
IDENTIFICACION DEL EQUIPO BASICO DE SALUD:	EQUIPO BASICO 2 RURAL
IDENTIFICACION DEL TERRITORIO:	TERRITORIO 2
MICROTERRITORIO	MRS-VEREDAS: TABOR, CAMPO HERMOSO, ALTO DEL ENCINAL; MR8 - VEREDAS: RESUMIDERO ALTO, RESUDERO BAJO, PUNTE TIERRA; MR7- VEREDAS: HOYA DEMONAS ALTO, HOYA DE MONAS BAJO, BOQUERON MR8 - VEREDA CAÑAVERAL ALTO, CAÑAVERAL BAJO, CAÑAVERAL SECTOR PIÑUELA.
MES	AGOSTO
NOMBRE DEL PROFESIONAL O AUXILIAR:	LICETH MAYERLY CAMACHO SANCHEZ

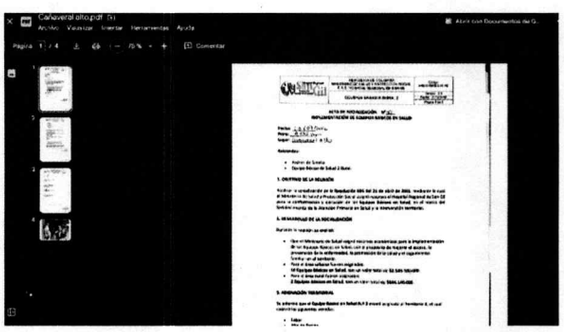
COMPONENTE O PROCESO	RESULTADO ESPERADO	ACTIVIDAD	RESPONSABLE	SEMANA 1	SEMANA 2	SEMANA3	SEMANA 4	OBSERVACIONES
	Participar en las capacitaciones que se generen, o invitaciones a participar que lleguen.	CAPACITACIONES	ESE HOSPITLA REGIONAL DE SAN GIL, SSM, SSD	x	x	x	x	
	Se realizo plan de trabajo con el equipo EBS _2R_____ se realizó reunión para direccionar las actividades a realizar por cada perfil, generando responsabilidades en cada cargo, de esta manera tener una operación adecuada del equipo durante el mes de agosto 2026	Elaboración de plan de trabajo y cronograma para el despliegue de los equipos en territorio mes de Agosto	Todos los perfiles del equipo básicos de salud	x				COORDINADORA DE LA ESTRATEGIA
	Se dividieron las tareas a realizar con cada uno de los perfiles medico, Enfermera, auxiliar de enfermeria y Psicologo	Planeación de la operación mensual por perfil	Todos los perfiles del equipo básicos de salud	x				COORDINADORA DE LA ESTRATEGIA
	Se realiza entrega de informes, actas y caracterizaciones donde se evidencian actividades realizadas	Realizar mensualmente comités de seguimiento con EPS y Entidad Territorial para el análisis de la efectividad de la atención en la red de prestación de servicios y la superación de barreras identificadas en la operación de los equipos básicos de salud, acompañados del supervisor del contrato.	Todos los perfiles del equipo básicos de salud			x		COORDINADORA DE LA ESTRATEGIA
	Cartografía Social	Aplicar el modelo de la metodología teniendo en cuenta los elementos de población, territoriales y ambientales, la localización de las principales zonas de producción económica, y la infraestructuras principales de carácter público para provisión de bienes y servicios sociales	Todos los perfiles del equipo básicos de salud	x	x	x	x	COORDINADORA DE LA ESTRATEGIA
	Acta de diagnostico	Realizar diagnostico con los miembros de los queipos basicos de cada territorio y microterritorio asignado	Todos los perfiles del equipo básicos de salud	x	x	x	x	COORDINADORA DE LA ESTRATEGIA
	Formulario de caracterizacion y canalizaciones diligenciado	Realizar la caracterización y canalizaciones individual y familiar en el microterritorio, implementando el instrumento de identificación de necesidades del MSPS.	Todos los perfiles del equipo básicos de salud	x	x	x	x	COORDINADORA DE LA ESTRATEGIA

ANEXO No. 05

Captura de pantalla: Actas de reunión con los presidentes de junta de acción comunal (Territorio 2 rural).

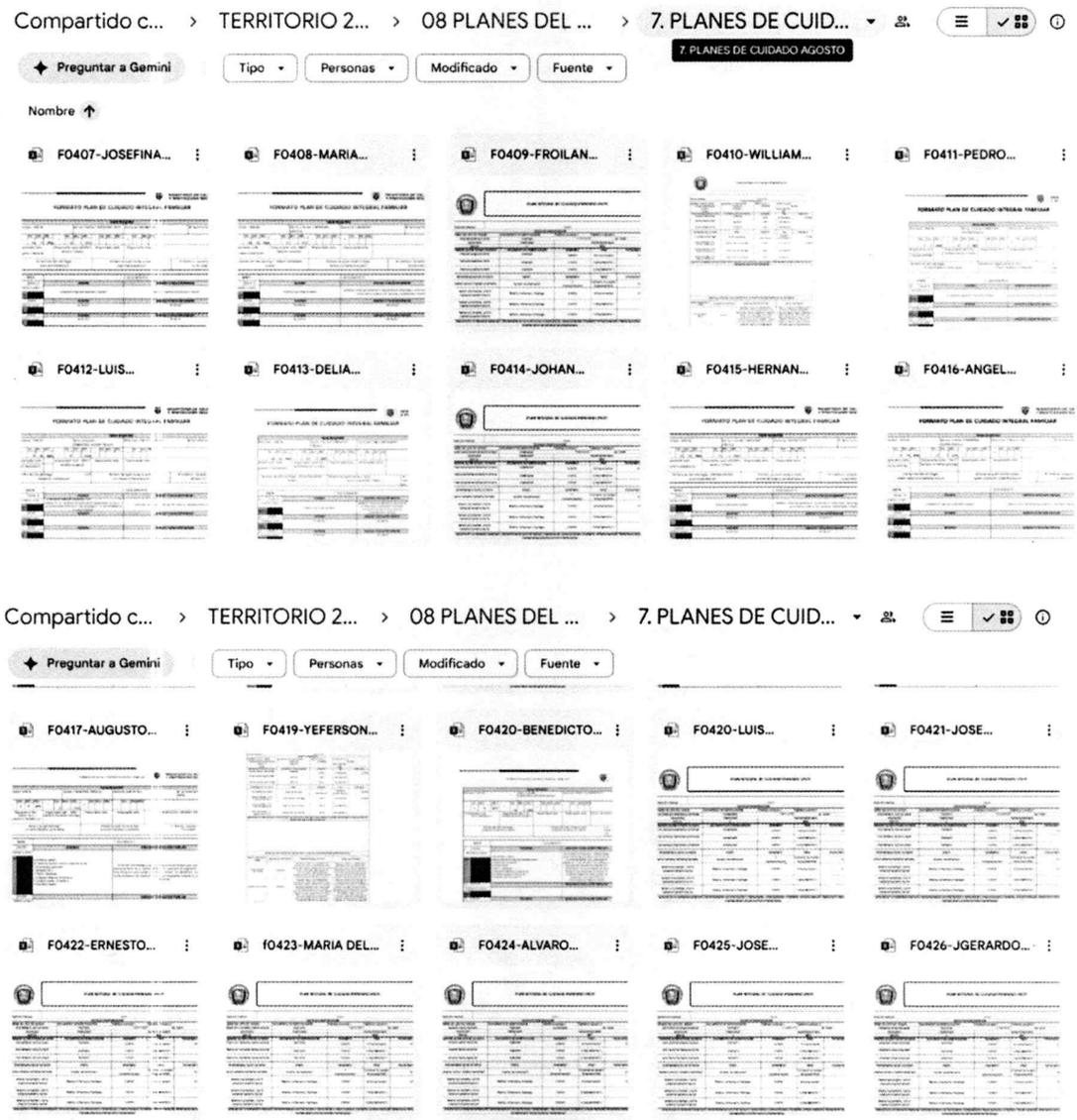






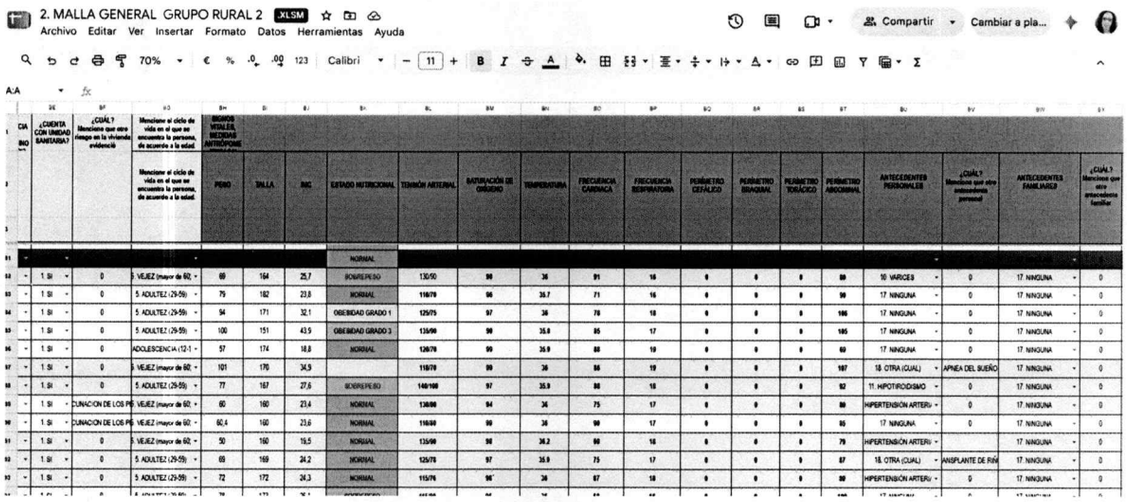
ANEXO No. 06

Planes de cuidado correspondientes al mes de Agosto de los equipos básicos asignados (Territorio 2 rural), cargados en el drive donde reposa toda la información.



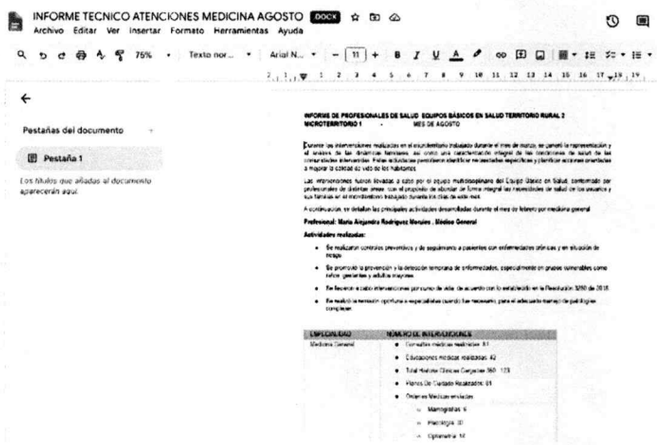
ANEXO No. 07

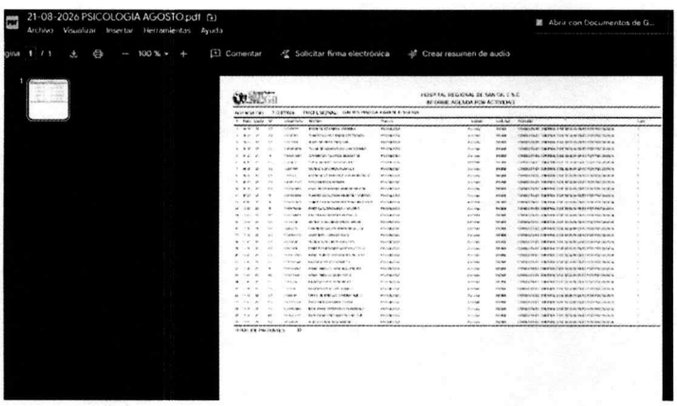
Formatos de asistencia talla – peso, correspondientes a las atenciones diarias del equipo básico asignado (Territorio 2 rural).

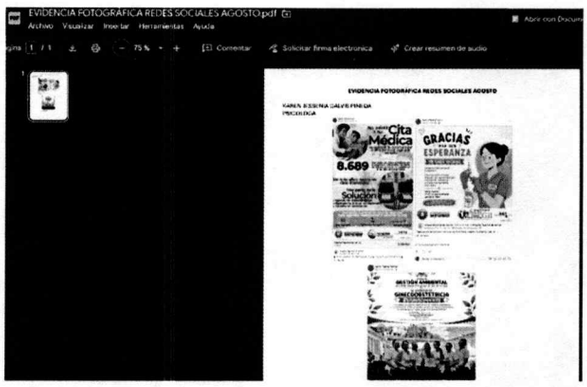


ANEXO No. 08

Informes mensuales entregados por los equipos basicos asignados (Territorio 2 rural).







ANEXO No. 09

Base de datos (Excel estadístico) donde refleja toda la información de población atendida.

INFORME DE RESUMEN ESTADISTICO AGOSTO .XLSX

	VARIABLE	RURALES TR2	TOTAL	observaciones
CANALIZACIONES	INSUFICIENCIA VENOSA		0	
	GESTANTE		0	
	VACUNAS		0	
	DISCAPACIDAD		0	
	ONCOLOGIA	16	16	
	ODONTOLOGIA		0	
	EDA		0	
	HPB		0	
	MIGRANA		0	
	OPTOMETRIA	18	18	
	PSICOLOGIA	30	30	
	PSIQUIATRIA		0	
	PEDIATRIA		0	
	NUTRICIÓN Y DIETETICA		0	
	PLANIFICACION		0	
	AGUDEZA VISUAL		0	
	EXAMEN MAMA		0	
	CRECIMIENTO Y DSLLO		0	
	CITOLOGIA		0	
	TERAPIA PSICOLOGICA		0	
	SISBEN		0	
	LABORATORIOS CLINICOS	78	78	
	TERAPIAS		0	
	EKG		0	
	ECOGRAFIAS	2	2	
	MAMOGRAFIAS	6	6	
	RADIOGRAFIAS	1	1	
	COLONOSCOPIAS-ENDOSCOPI		0	
	REMISION A OTRAS ESPECIALI	5	5	M.FLIAR 7,
	MEDICAMENTOS		0	
RUTAS	COMISARIA DE FAMILIA		0	
	ICBF		0	
	A SEGUIMIENTO		0	
	SECRETARIA DE SALUD	0	0	

INFORME DE RESUMEN ESTADISTICO AGOSTO .XLSX

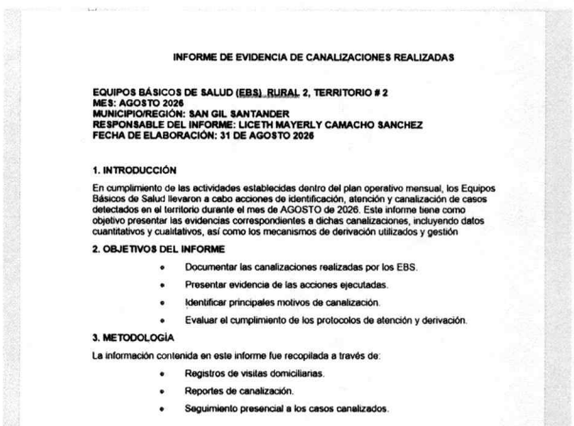
	VARIABLE		RURALES TR2	TOTAL	observaciones
	POLICIA		V	V	
	SECRETARIA DE GOBIERNO		0	0	
CICLO DE VIDA	PRIMERA INFANCIA	F	3	3	
		M	3	3	
	INFANCIA	F	3	3	
		M	3	3	
	ADOLESCENCIA	F	7	7	
		M	3	3	
	JUVENTUD	F	4	4	
		M	0	0	
	ADULTEZ	F	16	16	
		M	18	18	
	VEJEZ	F	11	11	
		M	10	10	
	GESTANTE	F		0	
	TOTAL		81		
ASEGURAMIENTO	1. NUEVA EPS	S	41	41	
		C	4	4	
	2. COOSALUD	S	0	0	
		C	0	0	
	3. MUTUAL SER	S	0	0	
		C	0	0	
	4. ASMED SALUD	S	0	0	
		C	0	0	
	5. ECOPETROL	S	0	0	
		C	0	0	
	6. SANITAS	S	17	17	
		C	5	5	
	7. FOMAG	S	0	0	
	8. POLICIA	C	0	0	
	9. SANIDAD MILITAR	S	1	1	
	10. FAMISANAR	C	0	0	
		S	12	12	
	11. SALUD TOTAL	C	1	1	
	12.FIDUPREVISORA	S	0	0	
		C	0	0	

CONSOLIDADO INFORME DE RESUMEN ESTADISTICO POR TERRITORIO TR2

CONSOLIDADO INFORME DE RESUMEN ESTADISTICO POR TERRITORIO TR2

ANEXO No. 10

Informe de canalizaciones entregados por los equipos basicos asignados (Territorio 2 rural).



INFORME DE EVIDENCIA DE CANALIZACIONES REALIZADAS

EQUIPOS BÁSICOS DE SALUD (EBS) RURAL 2, TERRITORIO # 2
MES: AGOSTO 2026
MUNICIPIO/REGIÓN: SAN GIL SANTANDER
RESPONSABLE DEL INFORME: LICETH MAYERLY CAMACHO SANCHEZ
FECHA DE ELABORACIÓN: 31 DE AGOSTO 2026

1. INTRODUCCIÓN

En cumplimiento de las actividades establecidas dentro del plan operativo mensual, los Equipos Básicos de Salud llevaron a cabo acciones de identificación, atención y canalización de casos detectados en el territorio durante el mes de AGOSTO de 2026. Este informe tiene como objetivo presentar las evidencias correspondientes a dichas canalizaciones, incluyendo datos cuantitativos y cualitativos, así como los mecanismos de derivación utilizados y gestión

2. OBJETIVOS DEL INFORME

- Documentar las canalizaciones realizadas por los EBS.
- Presentar evidencia de las acciones ejecutadas.
- Identificar principales motivos de canalización.
- Evaluar el cumplimiento de los protocolos de atención y derivación.

3. METODOLOGÍA

La información contenida en este informe fue recopilada a través de:

- Registros de visitas domiciliarias.
- Reportes de canalización.
- Seguimiento presencial a los casos canalizados.

ANEXO No. 11

Archivos digitales de historias clínicas y atenciones registradas por los profesionales de los equipos básicos.

- Historias Clínicas realizadas por medico General



ANEXO No. 12

Carpeta digital con el registro fotográfico organizado cargados en drive por los equipos básicos asignados.

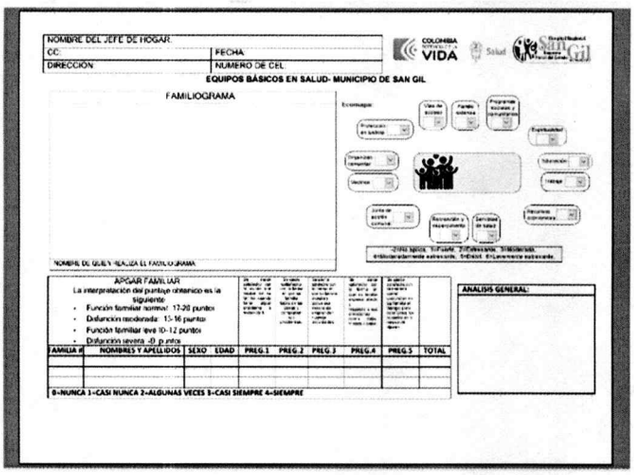






ANEXO No. 13

Entrega de herramientas ofimáticas en físico como Familiogramas y listas de asistencia.



NOMBRE DEL JEFE DE HOGAR:
CC:
FECHA
DIRECCIÓN:
NUMERO DE CEL:

EQUIPOS BÁSICOS EN SALUD- MUNICIPIO DE SAN GIL

FAMILIOGRAMA

APGAR FAMILIAR

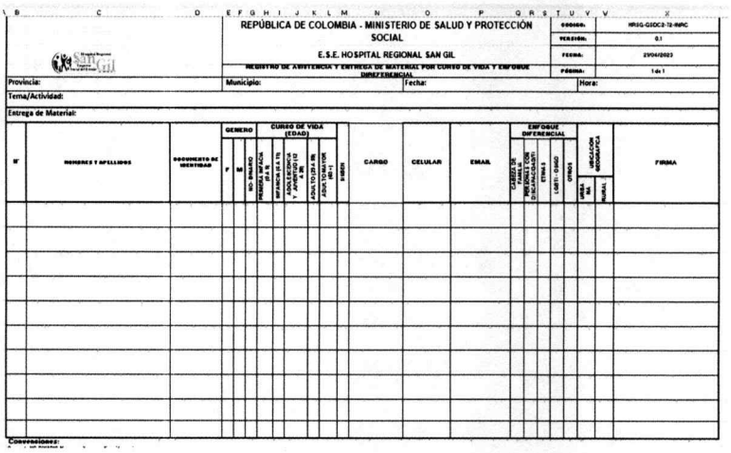
La interpretación del puntaje obtenido es la siguiente:

- Función familiar normal: 17-20 puntos
- Disfunción moderada: 13-16 puntos
- Función familiar leve 10-12 puntos
- Disfunción severa -0 p.ptos

ANALISIS GENERAL:

FAMILIA #	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	EDAD	PREG.1	PREG.2	PREG.3	PREG.4	PREG.5	TOTAL

0=NUNCA 1=CASI NUNCA 2=ALGUNAS VECES 3=CASI SIEMPRE 4=SIEMPRE



REPÚBLICA DE COLOMBIA - MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL

E.S.E. HOSPITAL REGIONAL SAN GIL

REGISTRO DE ASISTENCIA Y ENTREGA DE MATERIAL POR CURSO DE VIDA Y ENFOQUE DIFERENCIAL

CÓDIGO: HRSG-GSOC3-72-INFC
VERSIÓN: 0.1
FECHA: 29/04/2023
PÁGINA: 1 de 1

Provincia:
Municipio:
Fecha:
Hora:
Tema/Actividad:
Entrega de Material:

N°	NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	GENERO		CURSO DE VIDA (EDAD)							CARGO	CELULAR	EMAIL	ENFOQUE DIFERENCIAL				UBICACIÓN GEOGRAFICA		FIRMA
			F	M	PRIMERA INFANCIA (0 A 5)	INFANCIA (6 A 11)	ADOLESCENCIA Y JUVENTUD (12 A 28)	ADULTEZ (29 A 59)	VEJEZ (60 A MAS)	GESTANTE					CAMBIO DE IDENTIDAD DE GENERO	ETNIA	LGBTI+	OTROS	URBANA	RURAL	

Convenciones:

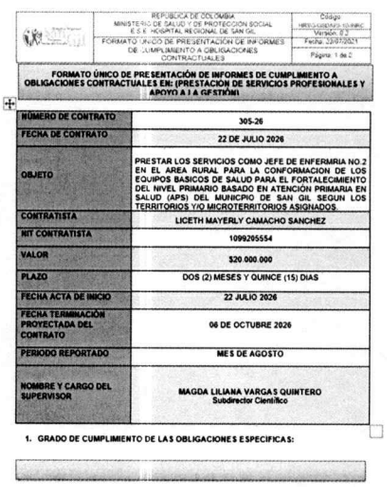
ANEXO No. 14

Relación en Excel de cuentas entregadas por los equipos básicos asignados en el mes de Agosto.

No	NOMBRE	CONTRATO	INICIO	TERMINACION	VLR CONTRATO	CARGO	No ACTA PARCIAL AGOSTO 31
1	MARIA ALEJANDRA RODRIGUEZ MORALES	097-26	16/02/2026	15/09/2026	$38,500,000	MEDICO	7
2	KAREN JESSENIA GALVIS PINEDA	103-26	16/02/2026	15/09/2026	$21,000,000	PSICOLOGA	7
3	EMILY ANDREA HERRERA BAYONA	099-26	16/02/2026	15/09/2026	$21,000,000	AUXILIAR	7
4	ANDREA NATALY TORRES MARTINEZ	102-26	16/02/2026	15/09/2026	$21,000,000	AUXILIAR	7
5	YULY ANDREA RUEDA SUAREZ	094-26	16/02/2026	15/09/2026	$21,000,000	AUXILIAR	7
6	KAREN DANELLY CAICEDO VILLAMIZAR	101-26	16/02/2026	15/09/2026	$21,000,000	AUXILIAR	7
7	LICETH MAYERLY CAMACHO SANCHEZ	305-26	22/07/2026	06/10/2026	$20,000,000	JEFE	2

ANEXO No. 15

Captura de pantalla de las cuentas de cobro revisadas de los equipos basicos asignados (Territorio 2 rural).



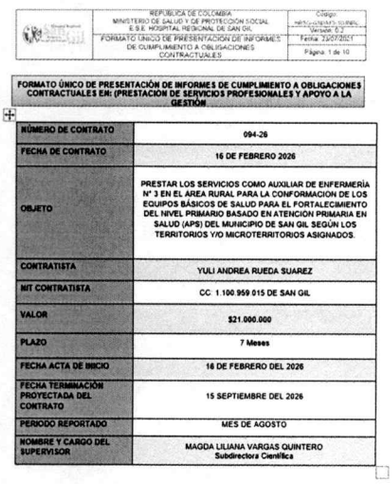
REPUBLICA DE COLOMBIA
MINISTERIO DE SALUD Y DE PROTECCION SOCIAL
E.S.E. HOSPITAL REGIONAL DE SAN GIL
FORMATO UNICO DE PRESENTACION DE INFORMES DE CUMPLIMIENTO A OBLIGACIONES CONTRACTUALES

Código: HRSG-GAMYAS-SUMINI
Versión: 0.2
Fecha: 23/07/2021
Página: 1 de 2

FORMATO ÚNICO DE PRESENTACIÓN DE INFORMES DE CUMPLIMIENTO A OBLIGACIONES CONTRACTUALES EN: (PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES Y APOYO A LA GESTIÓN)

NÚMERO DE CONTRATO	305-26
FECHA DE CONTRATO	22 DE JULIO 2026
OBJETO	PRESTAR LOS SERVICIOS COMO JEFE DE ENFERMRIA NO.2 EN EL AREA RURAL PARA LA CONFORMACION DE LOS EQUIPOS BASICOS DE SALUD PARA EL FORTALECIMIENTO DEL NIVEL PRIMARIO BASADO EN ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD (APS) DEL MUNICIPIO DE SAN GIL SEGUN LOS TERRITORIOS Y/O MICROTERRITORIOS ASIGNADOS.
CONTRATISTA	LICETH MAYERLY CAMACHO SANCHEZ
NIT CONTRATISTA	1099205554
VALOR	$20.000.000
PLAZO	DOS (2) MESES Y QUINCE (15) DIAS
FECHA ACTA DE INICIO	22 JULIO 2026
FECHA TERMINACIÓN PROYECTADA DEL CONTRATO	06 DE OCTUBRE 2026
PERIODO REPORTADO	MES DE AGOSTO
NOMBRE Y CARGO DEL SUPERVISOR	MAGDA LILIANA VARGAS QUINTERO Subdirector Científico

1. GRADO DE CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES ESPECIFICAS:



REPUBLICA DE COLOMBIA
MINISTERIO DE SALUD Y DE PROTECCION SOCIAL
E.S.E. HOSPITAL REGIONAL DE SAN GIL
FORMATO UNICO DE PRESENTACION DE INFORMES DE CUMPLIMIENTO A OBLIGACIONES CONTRACTUALES

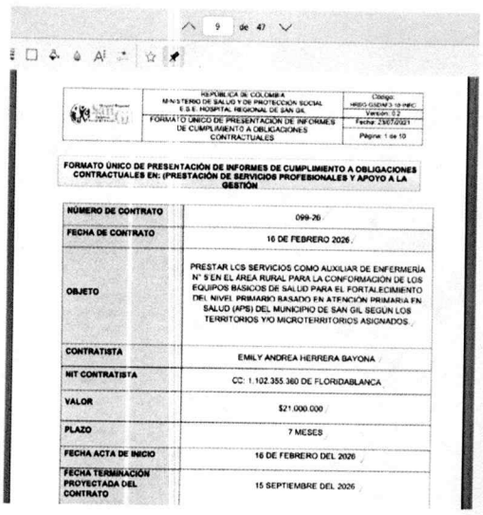
Código: HRSG-GAMYAS-SUMINI
Versión: 0.2
Fecha: 23/07/2021
Página: 1 de 10

FORMATO ÚNICO DE PRESENTACIÓN DE INFORMES DE CUMPLIMIENTO A OBLIGACIONES CONTRACTUALES EN: (PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES Y APOYO A LA GESTIÓN)

NÚMERO DE CONTRATO	094-26
FECHA DE CONTRATO	16 DE FEBRERO 2026
OBJETO	PRESTAR LOS SERVICIOS COMO AUXILIAR DE ENFERMERÍA N° 3 EN EL ÁREA RURAL PARA LA CONFORMACION DE LOS EQUIPOS BÁSICOS DE SALUD PARA EL FORTALECIMIENTO DEL NIVEL PRIMARIO BASADO EN ATENCION PRIMARIA EN SALUD (APS) DEL MUNICIPIO DE SAN GIL SEGÚN LOS TERRITORIOS Y/O MICROTERRITORIOS ASIGNADOS.
CONTRATISTA	YULI ANDREA RUEDA SUAREZ
NIT CONTRATISTA	CC 1.100.959.015 DE SAN GIL
VALOR	$21.000.000
PLAZO	7 Meses
FECHA ACTA DE INICIO	16 DE FEBRERO DEL 2026
FECHA TERMINACIÓN PROYECTADA DEL CONTRATO	15 SEPTIEMBRE DEL 2026
PERIODO REPORTADO	MES DE AGOSTO
NOMBRE Y CARGO DEL SUPERVISOR	MAGDA LILIANA VARGAS QUINTERO Subdirectora Científica

ANEXO No. 16

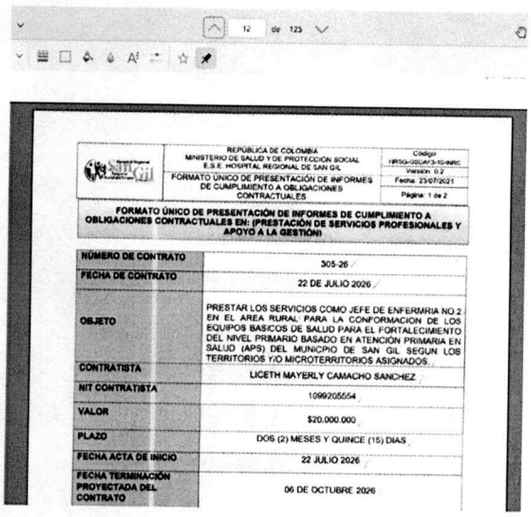
Captura de pantalla de los escáneres de las cuentas de cobro de los equipos basicos asignados (Territorio 2 rural).



REPÚBLICA DE COLOMBIA MINISTERIO DE SALUD Y DE PROTECCIÓN SOCIAL E.S.E. HOSPITAL REGIONAL DE SAN GIL	Código: HRSG-GSDQ2-03-INFC Versión: 02
FORMATO ÚNICO DE PRESENTACIÓN DE INFORMES DE CUMPLIMIENTO A OBLIGACIONES CONTRACTUALES	Fecha: 23/07/2021 Página: 1 de 10

FORMATO ÚNICO DE PRESENTACIÓN DE INFORMES DE CUMPLIMIENTO A OBLIGACIONES CONTRACTUALES EN: (PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES Y APOYO A LA GESTION

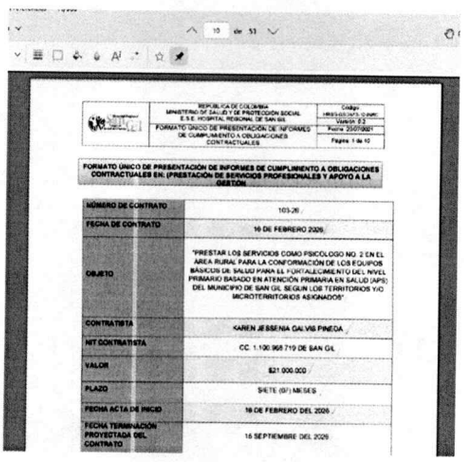
NÚMERO DE CONTRATO	099-26
FECHA DE CONTRATO	16 DE FEBRERO 2026
OBJETO	PRESTAR LOS SERVICIOS COMO AUXILIAR DE ENFERMERÍA N° 5 EN EL ÁREA RURAL PARA LA CONFORMACIÓN DE LOS EQUIPOS BASICOS DE SALUD PARA EL FORTALECIMIENTO DEL NIVEL PRIMARIO BASADO EN ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD (APS) DEL MUNICIPIO DE SAN GIL SEGÚN LOS TERRITORIOS Y/O MICROTERRITORIOS ASIGNADOS.
CONTRATISTA	EMILY ANDREA HERRERA BAYONA
NIT CONTRATISTA	CC: 1.102.355.360 DE FLORIDABLANCA
VALOR	$21.000.000
PLAZO	7 MESES
FECHA ACTA DE INICIO	16 DE FEBRERO DEL 2026
FECHA TERMINACIÓN PROYECTADA DEL CONTRATO	15 SEPTIEMBRE DEL 2026



REPÚBLICA DE COLOMBIA MINISTERIO DE SALUD Y DE PROTECCIÓN SOCIAL E.S.E. HOSPITAL REGIONAL DE SAN GIL	Código: HRSG-GSDQ2-03-INFC Versión: 02
FORMATO ÚNICO DE PRESENTACIÓN DE INFORMES DE CUMPLIMIENTO A OBLIGACIONES CONTRACTUALES	Fecha: 23/07/2021 Página: 1 de 2

FORMATO ÚNICO DE PRESENTACIÓN DE INFORMES DE CUMPLIMIENTO A OBLIGACIONES CONTRACTUALES EN: (PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES Y APOYO A LA GESTION)

NÚMERO DE CONTRATO	305-26
FECHA DE CONTRATO	22 DE JULIO 2026
OBJETO	PRESTAR LOS SERVICIOS COMO JEFE DE ENFERMERIA NO.2 EN EL AREA RURAL PARA LA CONFORMACION DE LOS EQUIPOS BASICOS DE SALUD PARA EL FORTALECIMIENTO DEL NIVEL PRIMARIO BASADO EN ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD (APS) DEL MUNICIPIO DE SAN GIL SEGUN LOS TERRITORIOS Y/O MICROTERRITORIOS ASIGNADOS.
CONTRATISTA	LICETH MAYERLY CAMACHO SANCHEZ
NIT CONTRATISTA	1099205554
VALOR	$20.000.000
PLAZO	DOS (2) MESES Y QUINCE (15) DIAS
FECHA ACTA DE INICIO	22 JULIO 2026
FECHA TERMINACIÓN PROYECTADA DEL CONTRATO	06 DE OCTUBRE 2026



REPÚBLICA DE COLOMBIA MINISTERIO DE SALUD Y DE PROTECCIÓN SOCIAL E.S.E. HOSPITAL REGIONAL DE SAN GIL	Código: HRSG-GSDQ2-03-INFC Versión: 02
FORMATO ÚNICO DE PRESENTACIÓN DE INFORMES DE CUMPLIMIENTO A OBLIGACIONES CONTRACTUALES	Fecha: 23/07/2021 Página: 1 de 10

FORMATO ÚNICO DE PRESENTACIÓN DE INFORMES DE CUMPLIMIENTO A OBLIGACIONES CONTRACTUALES EN: (PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES Y APOYO A LA GESTION

NÚMERO DE CONTRATO	103-26
FECHA DE CONTRATO	16 DE FEBRERO 2026
OBJETO	"PRESTAR LOS SERVICIOS COMO PSICOLOGO NO. 2 EN EL AREA RURAL PARA LA CONFORMACIÓN DE LOS EQUIPOS BÁSICOS DE SALUD PARA EL FORTALECIMIENTO DEL NIVEL PRIMARIO BASADO EN ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD (APS) DEL MUNICIPIO DE SAN GIL SEGUN LOS TERRITORIOS Y/O MICROTERRITORIOS ASIGNADOS"
CONTRATISTA	KAREN JESSENIA GALVIS PINEDA
NIT CONTRATISTA	CC. 1.100.968.719 DE SAN GIL
VALOR	$21.000.000
PLAZO	SIETE (07) MESES
FECHA ACTA DE INICIO	16 DE FEBRERO DEL 2026
FECHA TERMINACIÓN PROYECTADA DEL CONTRATO	15 SEPTIEMBRE DEL 2026

ANEXO No. 17

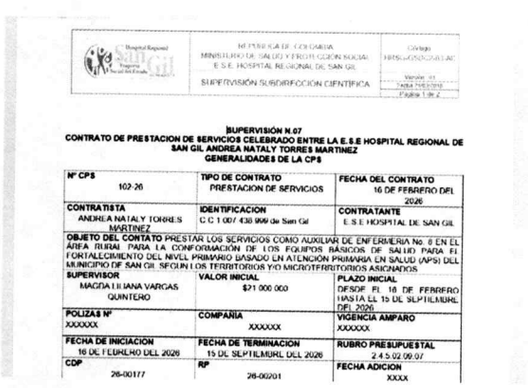
Documentos relacionados con la rendición de informes del mes de Agosto.



REPÚBLICA DE COLOMBIA MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL E.S.E. HOSPITAL REGIONAL DE SAN GIL	Código: HRSG-GSDQ2-03-AC Versión: 01
SUPERVISIÓN SUBDIRECCIÓN CIENTIFICA	Fecha 21/02/2024 Página 1 de 2

SUPERVISIÓN N.02
CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS CELEBRADO ENTRE LA E.S.E HOSPITAL REGIONAL DE SAN GIL Y LICETH MAYERLY CAMACHO SANCHEZ GENERALIDADES DE LA CPS

N.° CPS 305-26	**TIPO DE CONTRATO** PRESTACION DE SERVICIOS	**FECHA DEL CONTRATO** 22 DE JULIO DE 2026
CONTRATISTA LICETH MAYERLY CAMACHO SANCHEZ	**IDENTIFICACION** CC 1.099.205.554	**CONTRATANTE** E.S.E HOSPITAL DE SAN GIL
OBJETO DEL CONTATO: PRESTAR LOS SERVICIOS COMO JEFE DE ENFERMERIA NO.2 EN EL AREA RURAL PARA LA CONFORMACIÓN DE LOS EQUIPOS BASICOS DE SALUD PARA EL FORTALECIMIENTO DEL NIVEL PRIMARIO BASADO EN ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD (APS) DEL MUNICIPIO DE SAN GIL SEGÚN LOS TERRITORIOS Y/O MICROTERRITORIOS ASIGNADOS		
SUPERVISOR MAGDA LILIANA VARGAS QUINTERO	**VALOR INICIAL** $20.000.000	**PLAZO INICIAL** DOS (2) MESES Y QUINCE (15) DIAS
POLIZAS N° XXXXXX	**COMPAÑIA** XXXXXX	**VIGENCIA AMPARO** XXXXXX
FECHA DE INICIACION 22/07/2026	**FECHA DE TERMINACION** 06/10/2026	**RUBRO PRESUPUESTAL** 2.4.5.02.09.07



REPÚBLICA DE COLOMBIA MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL E.S.E. HOSPITAL REGIONAL DE SAN GIL	Código: HRSG-GSDQ2-03-AC Versión: 01
SUPERVISIÓN SUBDIRECCIÓN CIENTIFICA	Fecha 21/02/2024 Página 1 de 2

SUPERVISIÓN N.07
CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS CELEBRADO ENTRE LA E.S.E HOSPITAL REGIONAL DE SAN GIL ANDREA NATALY TORRES MARTINEZ GENERALIDADES DE LA CPS

N° CPS 102-26	**TIPO DE CONTRATO** PRESTACION DE SERVICIOS	**FECHA DEL CONTRATO** 16 DE FEBRERO DEL 2026
CONTRATISTA ANDREA NATALY TORRES MARTINEZ	**IDENTIFICACION** C C 1 007 438 906 de San Gil	**CONTRATANTE** E.S.E HOSPITAL DE SAN GIL
OBJETO DEL CONTATO PRESTAR LOS SERVICIOS COMO AUXILIAR DE ENFERMERIA No. 6 EN EL ÁREA RURAL PARA LA CONFORMACIÓN DE LOS EQUIPOS BÁSICOS DE SALUD PARA EL FORTALECIMIENTO DEL NIVEL PRIMARIO BASADO EN ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD (APS) DEL MUNICIPIO DE SAN GIL SEGUN LOS TERRITORIOS Y/O MICROTERRITORIOS ASIGNADOS		
SUPERVISOR MAGDA LILIANA VARGAS QUINTERO	**VALOR INICIAL** $21.000.000	**PLAZO INICIAL** DESDE EL 16 DE FEBRERO HASTA EL 15 DE SEPTIEMBRE DEL 2026
POLIZAS N° XXXXXX	**COMPAÑIA** XXXXXX	**VIGENCIA AMPARO** XXXXXX
FECHA DE INICIACION 16 DE FEBRERO DEL 2026	**FECHA DE TERMINACION** 15 DE SEPTIEMBRE DEL 2026	**RUBRO PRESUPUESTAL** 2.4.5.02.09.07
CDP 26-00177	**RP** 26-00201	**FECHA ADICION** XXXX