E.S.E Hospital Vicente de Paúl Santa Rosa de Cabal NIT. 891.480.036-6	INFORME DE ACTIVIDADES Y SUPERVISION	Código:	APY_GF_002_FOR_022
		Versión:	04
		Vigencia:	29/01/2025
GESTIÓN DE ADQUISICIONES			

DATOS GENERALES	
NUMERO DE INFORME	01
FECHA DE ELABORACIÓN	APS (María Eugenia Escobar) 31 AGO 2026
PERÍODO A QUE CORRESPONDE EL INFORME	1 DE JULIO HASTA EL 31 DE JULIO 2026
VALOR DEL PERIODO DEL INFORME	DOS MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS MCTE $ 2.500.000

DATOS DEL CONTRATO	
CONTRATO	PRESTACION DE SERVICIOS
NÚMERO CONTRATO	Nro. 243 - 2026
CONTRATISTA	GUSTAVO OCHOA
NRO. DE IDENTIFICACIÓN	9.845.419 de Palestina
FECHA DE SUSCRIPCION	01 DE JULIO DE 2026
OBJETO	Prestar los servicios de salud correspondientes a su forma organizativa (Jaibaná) y definidos por la resolución 245 del 10 de febrero de 2026 del ministerio de salud y protección social y lineamientos nacionales, -**relaciones interculturales**- en el contexto de la estrategia de atención primaria en salud, haciendo parte de los denominados Equipos Básicos en Salud que realizarán las atenciones a la población en su domicilio y en un ambiente individual y comunitario
VALOR	DIEZ MILLONES DE PESOS MCTE ($10.000.000).
TERMINO DE EJECUCION	El plazo de ejecución será de CUATRO (04) MESES contados a partir de la suscripción del acta de inicio, lo cual deberá ocurrir al cumplimiento de los requisitos de ejecución y sin superar el TREINTA Y UNO DE DICIEMBRE DE 2026, en razón al principio de anualidad presupuestal
FORMA DE PAGO	La **E.S.E HOSPITAL** pagará a **LA CONTRATISTA** el valor del contrato mediante **ACTAS PARCIALES**, cada una por valor equivalente a **DOS MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS ($2.500.000**)
NÚMERO DE CDP Y FECHA	261 DEL 25 DE JUNIO de 2026
NÚMERO DE RP Y FECHA	de JULIO 01 DE 2026
GARANTIA SOLICITADAS	NO APLICA
NÚMERO GARANTIAS	
ENTIDAD QUE LAS EXPIDE	
FECHA DE APROBACION	
CONTROL Y SEGUIMIENTO CONTRACTUAL	

DATOS GENERALES		
FECHA DE INICIO	01/07/2026	
FECHA DE TERMINACIÓN	31/10/2026	
ADICIÓN	NUMERO	NO REGISTRA
	FECHA DEL DOCUMENTO	NO REGISTRA
	VALOR	NO REGISTRA
	NÚMERO DE CDP	NO REGISTRA
	NÚMERO DE RP	NO REGISTRA
	VALOR INICIAL + ADICIÓN	NO REGISTRA
	GARANTÍAS AMPLIADAS	NO REGISTRA
PRORROGA	NÚMERO	NO REGISTRA
	FECHA DEL DOCUMENTO	NO REGISTRA
	TERMINO PRORROGADO	NO REGISTRA
	TERMINO DEFINITIVO	NO REGISTRA
	NUEVA FECHA DE TERMINACIÓN	NO REGISTRA
	GARANTÍAS AMPLIADAS	NO REGISTRA
SUSPENSION	NUMERO	NO REGISTRA
	FECHA DEL DOCUMENTO	NO REGISTRA
	FECHA DE INICIO	NO REGISTRA
	FECHA DE TERMINACIÓN	NO REGISTRA
	DURACIÓN	NO REGISTRA
REINICIO	NUMERO	NO REGISTRA
	FECHA DEL DOCUMENTO	NO REGISTRA
	FECHA DE REINICIO	NO REGISTRA
	NUEVA FECHA DE TERMINACIÓN	NO REGISTRA
	GARANTÍAS AMPLIADAS	NO REGISTRA

REGISTRO DE CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTRACTUALES

NÚMERO DE OBLIGACIÓN	OBLIGACIÓN	ACTIVIDAD DESARROLLADA	EVIDENCIA Soporte Documental	OBSERVACIONES HSPV
1	Curación de enfermedades según la cosmovisión Emberá.	Informe de actividades con descripción de las atenciones realizadas.	Acta y registro fotográfico	
2	Entrega del paciente al médico general del Equipo Básico de Salud para continuidad del manejo	Registro de entrega, canalización o evidencia de articulación con el médico del EBS.	Acta	
3	Usar siempre, en desarrollo de su objeto contractual, el chaleco distintivo suministrado por la entidad.	Portar el chaleco	Foto chaleco y carnet	
4	Portar celular con paquete de datos	Soporte	Foto plan de datos	
5	Acompañar al Equipo Básico en Salud en las actividades programadas en el territorio, brindando apoyo desde la medicina tradicional e intercultural, cuando sea requerido.	Acta o listado de asistencia, registro fotográfico, cronograma de actividades e informe mensual donde se relacionen las actividades acompañadas.	Acta, listado fotográfico	
6	Certificados	Certificado de la CRI	Impreso	
7	Presentar informe de actividades escrito y cargado en la plataforma destinada por la ESE Hospital para tal efecto, aportando captura de pantalla que lo evidencie	Informe	Físico y en drive de APS	

RECOMENDACIONES REALIZADAS POR LA ESE HOSPITAL ACERCA DEL DESEMPEÑO DEL CONTRATISTA		
DESCRIPCIÓN	**ACTIVIDAD DESARROLLADA**	**EVIDENCIA Soporte Documental**
Apoyar la logística en talleres, brigadas y actividades comunitarias	Acta de apertura con la comunidad	Acta y registro fotográfico

RELACIÓN DE APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL

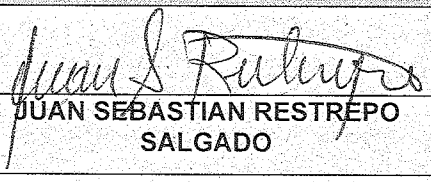
NUMERO DE PLANILLA	ITEM	PERIODO DE PAGO *AÑO – MES*	FECHA DE PAGO *AÑO – MES – DÍA*	VALOR PAGADO
4664384627	PENSIÓN	2026-07	2026-08-31	$ 285.500
	SALUD	2026-07	2026-08-31	$ 223.100
	RIESGOS PROFESIONALES	2026-07	2026-08-31	$ 43.600
	CAJA COMPENSACION FAMILIAR			
	PARAFISCALES			
	VALOR TOTAL PAGADO			**$ 552.500**

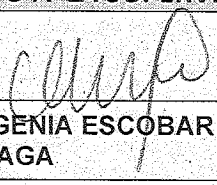
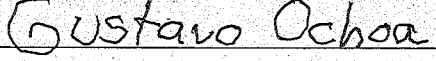
PARTE CORRESPONDIENTE AL HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL
Los trabajadores independientes pueden pagar sus aportes al Sistema de Seguridad Social Integral (Salud, Pensión, Riesgos Laborales, Caja de Compensación Familiar) mes vencido; de acuerdo con los últimos dos dígitos de su documento de identidad, según lo establecido en el Decreto 1990 de 2016; motivo por el cual para el pago correspondiente al mes de febrero DE 2026 presenta pago de aportes al sistema general de seguridad social del mes febrero DE 2026 y una vez se cancelen los aportes del mes de febrero DE 2026 en los términos establecidos por la normativa vigente, se aportará el respectivo comprobante de pago.

PAGO	
NUMERO DE FACTURA O DOCUMENTO EQUIVALENTE	DST0000001494
VALOR FACTURADO (en letras y números)	DOS MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS MCTE ($ 2.500.000)
VALOR AUTORIZADO DE PAGO (en letras y números)	DOS MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS MCTE ($ 2.500.000)
GLOSAS (en letras y números)	CERO (0)
OBSERVACIONES DE LAS GLOSAS	SIN GLOSA

BALANCE DEL CONTRATO		
VALOR CONTRATO INICIAL:		$ 10.000.000
VALOR ADICIÓN:		
VALOR ACTAS ANTERIORES:		
VALOR PRESENTE ACTA:	$ 2.500.000	
SALDO DEL CONTRATO:	$ 7.500.000	
SUMAS IGUALES:	**$ 10.000.000**	**$ 10.000.000**

OBSERVACIONES
Sin observaciones.

	SUPERVISOR	SUPERVISOR
FIRMA		
NOMBRE COMPLETO	JUAN SEBASTIAN RESTREPO SALGADO	

	APOYO A LA SUPERVISION	CONTRATISTA
FIRMA		
NOMBRE COMPLETO	MARIA EUGENIA ESCOBAR SALDARRIAGA	GUSTAVO OCHOA

CUENTA POR PAGAR

Consecutivo: 18100 **Factura:** DST0000001494 **Estado:** Registrado

Tercero: Cédula de ciudadanía - 9845419 - GUSTAVO OCHOA

Proveedor: 9845419 - GUSTAVO OCHOA

Fecha del documento: 21/07/2026 **Fecha de la cuenta por pagar:** 21/07/2026

Plazo: 30 días **Fecha de vencimiento:** 20/08/2026

Cuenta contable: 24905401 - HONORARIOS

Centro de costos:

Observaciones: PRESTAR LOS SERVICIOS DE SALUD CORRESPONDIENTES A SU PROFESIÓN (JAIBANA) DEFINIDOS POR LA RESOLUCIÓN 245 DEL 10 FEBRERO DE 2026 DEL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL Y LINEAMIENTOS NACIONALES EN EL CONTEXTO DE LA ESTRATEGIA DE ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD HACIENDO PARTE DE LOS DENOMINADOS EQUIPOS BÁSICOS EN SALUD QUE REALIZARÁN LAS ATENCIONES A LA POBLACIÓN EN SU DOMICILIO Y EN UN AMBIENTE INDIVIDUAL Y COMUNITARIO CONTRATO 243 2026 POR $10.000.000 DEL 1/07/2026 AL 31/10/2026 CDP 261 RP 602 MES DE JULIO DE 2026

Valor: $ 2.487.500,00

Valor: DOS MILLONES CUATROCIENTOS OCHENTA Y SIETE MIL QUINIENTOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

CONCEPTOS

Concepto		Cuenta contable	Centro de costos	Naturaleza	Valor
096	SALUD PUBLICA	73130202 - HONORARIOS-SERV.AMB. P Y P CURSO DE VIDA -VACUNACION	302069 - EQUIPOS BASICOS EN SALUD	Debito	$ 2.500.000,00
016	RETENCION DE ICA POR SERVICIO	24362702 - RETENCION DE ICA POR SERVICIOS		Credito	$ 12.500,00

CUOTAS

N° Cuota	Fecha de vencimiento	Valor
1	21/07/2026	$ 2.487.500,00

FORMATO DE ACTA DIARIA

Fecha	14/07/2026	Hora inicio: 10:00 am	Hora cierre: 3:00 pm
TERRITORIO	16	MICROTERRITORIO	Comunidad indígena hormuana Varsovia vereda el español.
Jefe Responsable	Jessica Sánchez Correa		

DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD

En el marco de las acciones de vigilancia en salud pública, se realizó visita por parte del equipo básico de salud APS a la comunidad indígena Hormuana, con la finalidad de valorar pacientes y realizar seguimiento prioritario, la jornada fue realizada por todo el equipo APS:

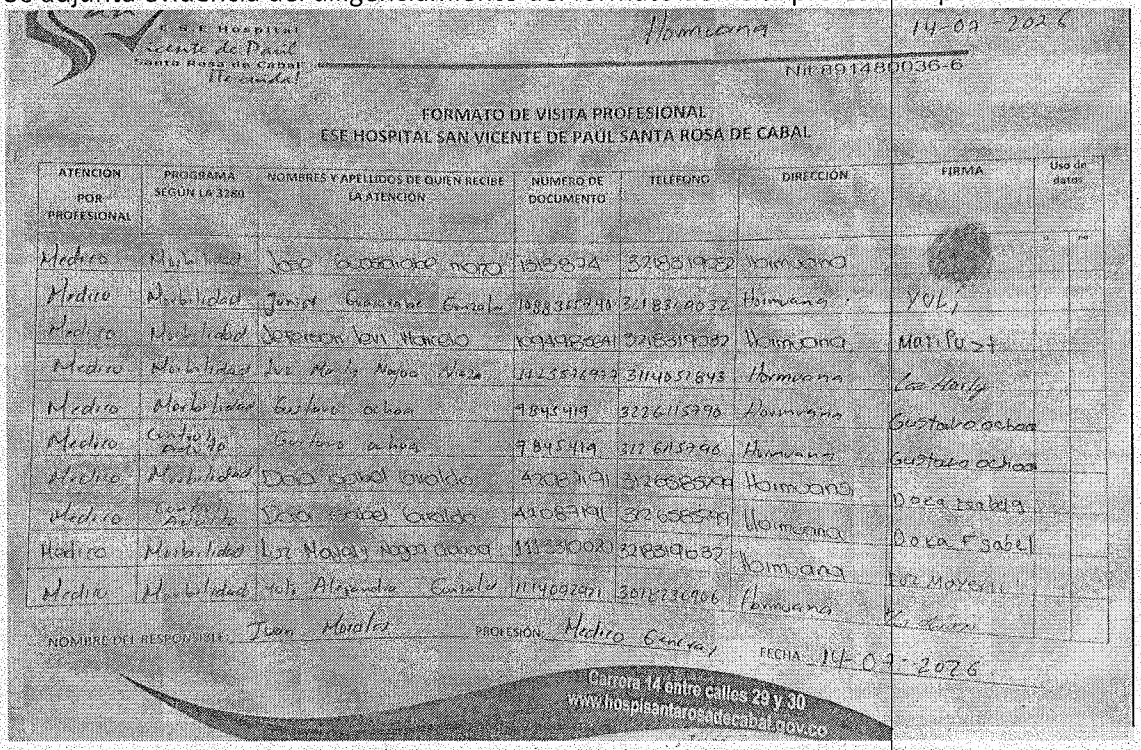
La jefe realizó las actividades:

Revisión del censo de la población previamente facilitado por el gobernador indígena y se verifica la actualización por parte de la auxiliar encargada del microterritorio.
Revisión de los carnés de vacunación de los niños.
Revisión de los carnés de crecimiento y desarrollo de los niños.
Asesoría y educación sobre el proceso de portabilidad y traslado administrativo para una paciente con cáncer, facilitando su transición desde su IPS de origen en el Valle hacia el departamento de Risaralda para garantizar la continuidad de su tratamiento oncológico sin necesidad de viajar a Cali.

El médico realizó estas actividades:

Ejecución y documentación de doce (12) intervenciones programadas, en cumplimiento de la Ruta Integral de Atención en Salud (Resolución 3280).
Desplazamiento extramural a la vereda La María La Coca para brindar atención prioritaria a una gestante con sintomatología de riesgo.
Valoración de una paciente con diagnóstico de cáncer (CA).
Esto garantizando que los pacientes recibieran la atención para sus respectivas necesidades de salud; Las intervenciones se clasificaron de acuerdo con los ciclos de vida establecidos en la **Resolución 3280** (Modelo de Atención Integral en Salud), permitiendo una visión clara de los grupos poblacionales atendidos y priorizados:

Se adjunta evidencia del diligenciamiento del formato de visita profesional por Medicina:



E.S.E Hospital Vicente de Paúl Santa Rosa de Cabal ¡Te cuida!

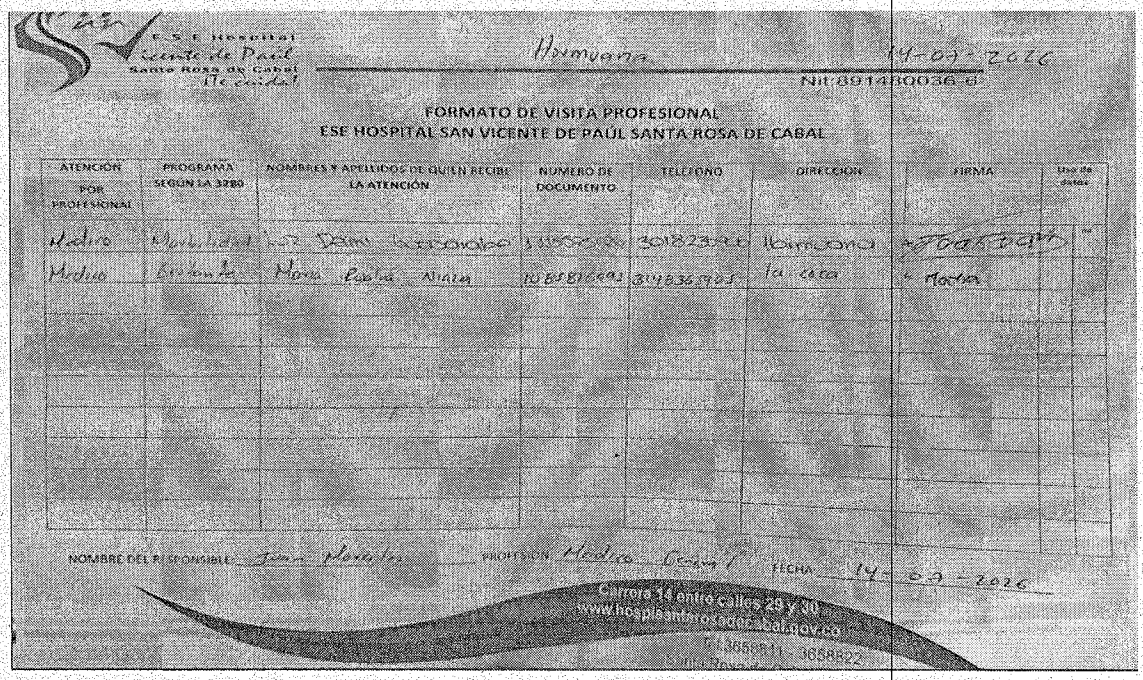
Nit:891480036-6

FORMATO DE VISITA PROFESIONAL
ESE HOSPITAL SAN VICENTE DE PAÚL SANTA ROSA DE CABAL

ATENCION POR PROFESIONAL	PROGRAMA SEGÚN LA 3280	NOMBRES Y APELLIDOS DE QUIEN RECIBE LA ATENCION	NUMERO DE DOCUMENTO	TELEFONO	DIRECCION	FIRMA	Uso de datos
Medico	Morbilidad	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
Medico	Morbilidad	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
Medico	Morbilidad	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
Medico	Morbilidad	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
Medico	Morbilidad	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
Medico	Control Prenatal	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
Medico	Morbilidad	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
Medico	Morbilidad	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
Medico	Morbilidad	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
Medico	Morbilidad	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]

NOMBRE DEL RESPONSABLE: Juan Morales PROFESIÓN: Medico General FECHA: 14-03-2026

Carrera 14 entre calles 29 y 30
www.hospisantarosadecabal.gov.co



E.S.E Hospital Vicente de Paúl Santa Rosa de Cabal ¡Te cuida!

Nit:891480036-6

FORMATO DE VISITA PROFESIONAL
ESE HOSPITAL SAN VICENTE DE PAÚL SANTA ROSA DE CABAL

ATENCION POR PROFESIONAL	PROGRAMA SEGÚN LA 3280	NOMBRES Y APELLIDOS DE QUIEN RECIBE LA ATENCION	NUMERO DE DOCUMENTO	TELEFONO	DIRECCION	FIRMA	Uso de datos
Medico	Morbilidad	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
Medico	Gestante	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]

NOMBRE DEL RESPONSABLE: Juan Morales PROFESIÓN: Medico General FECHA: 14-03-2026

Carrera 14 entre calles 29 y 30
www.hospisantarosadecabal.gov.co
Tel:3658811 - 3658822

La psicóloga realizó estas actividades:

Desarrollo de la actividad lúdico-pedagógica "Cuidando nuestro territorio", utilizando las huellas de los niños para trabajar su motricidad.
Fomento de habilidades blandas en los niños, promoviendo valores clave como el trabajo en equipo, el sentido de pertenencia y el liderazgo.

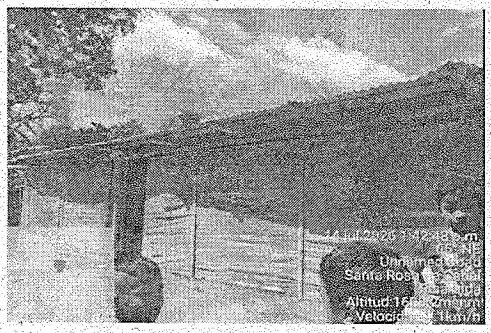
Los auxiliares realizaron estas actividades:

Ejecución de tres (3) caracterizaciones en la comunidad.
Apoyo al profesional médico en la toma de signos vitales.
Educación sobre la realización correcta de lavados nasales.
Toma de pruebas rápidas de embarazo.
Apoyo logístico en el diligenciamiento de los listados de asistencia.
Liderazgo y ejecución de una actividad recreativa (partido de fútbol).

REGISTRO FOTOGRAFICO:

CARACTERIZACIONES EFECTIVAS:

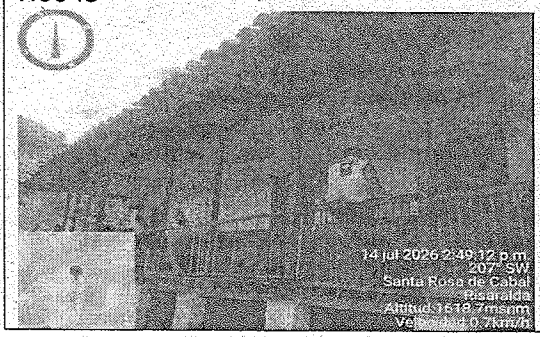
H0043 NIAZA VICAMA

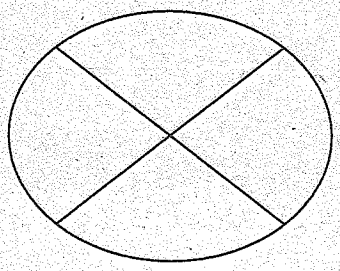


H0044 NIAZA BARIAZA

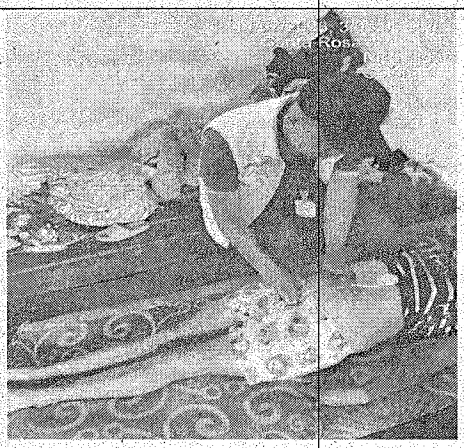


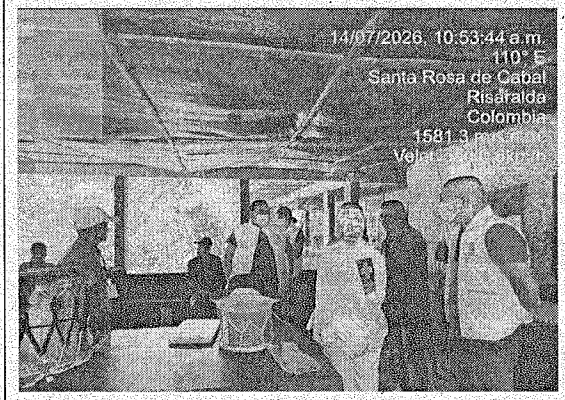
H0045







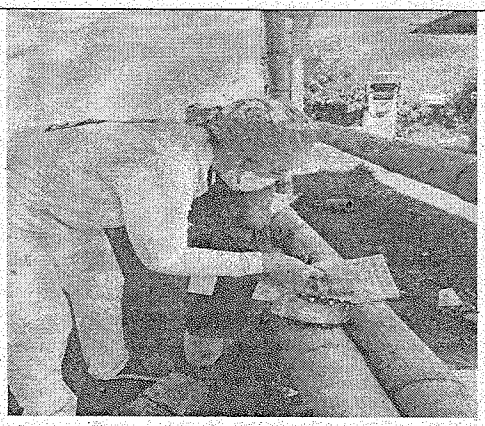


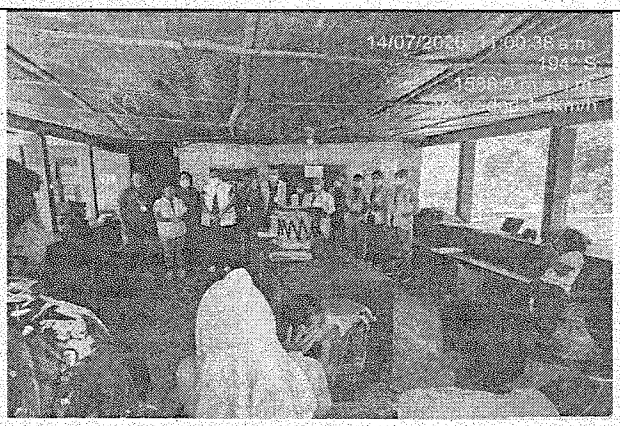

14/07/2026 10:53:44 a.m.
110° E
Santa Rosa de Cabal
Risaralda
Colombia











El Ministerio de Salud y Protección Social (MSPS) realizó un acompañamiento de supervisión al trabajo de campo del Equipo Básico de Salud (EBS). Esta jornada se llevó a cabo en compañía de la coordinadora del equipo de Atención Primaria en Salud (APS) del Hospital San Vicente de Paúl.

Durante la actividad, se contó con el apoyo constante del gestor indígena, la partera ancestral y el médico jaibaná. Este último realizó un proceso de armonización espiritual para todo el equipo básico, los delegados del MSPS y la coordinación de APS, fortaleciendo la integración y el respeto por los saberes tradicionales en el territorio.



Elaborado por:

Nombre: Jessica Sánchez Correa

Firma: Jessica Sánchez Correa

LISTADOS DE ASISTENCIA

E.S.E Hospital
Vicente de Paúl
Santa Rosa de Cabal
¡Te cuida!

Nit:891480036-6

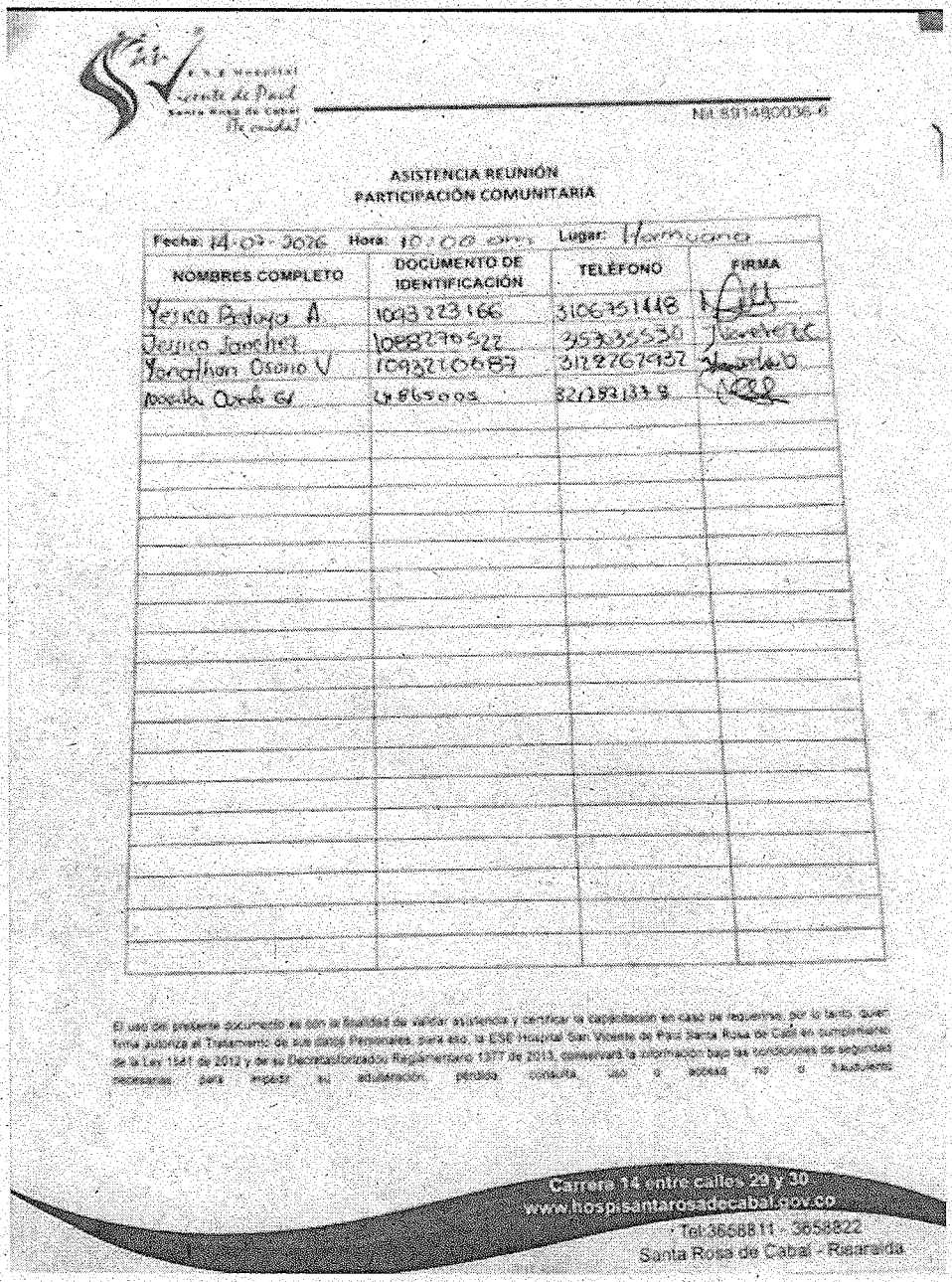
ASISTENCIA REUNIÓN
PARTICIPACIÓN COMUNITARIA

Fecha: 14-07-2026 Hora: 10:00 am Lugar: Hormuana

NOMBRES COMPLETO	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	TELÉFONO	FIRMA
Juan David Vicama	1.115.575.040	3218319032	[illegible]
Luz Betty Nogoa	1.113.310.024	3218319032	Luz Betty
Gustavo Ochoa	9.845.419	3226115790	Gustavo Ochoa
Dora Isabel Giraldo	42.087.191	3126585799	Dora Isabel G
Yoli Alejandra Gonzalez	1.114.092.921	3218319032	Yoli
Mariela Tamanza G.	1.114.092.506	3218319032	Mariela
Maria Patricia Niaza B	1.115.575.246	3218319032	Mariela
Luz Marly Nogoa Niaza	1.115.576.977	3114051843	Luz Marly
Luz Dermi Guazambe	1.115.575.006	3018230906	[illegible]
Ilenia Nogoa Chacua	1.112.932.357	3218319032	Ilenia Nogoa
Luz Nayely Nogoa	1.113.310.020	3218319032	Luz Nayely
Nayda Alejandra Nogoa	1.115.575.547	3218319032	Nayda
Maria Eugenia Nogoa	31.320.062	3218319032	
Diana Mariela Nogoa	1.113.310.023	3218319032	Diana
Jose de los Santos Niaza	1.313.874	3218319032	
Ronaldino Nogoa	1.113.310.021	3116949884	Ronaldino
Carolina Montoya	1.004.733.912	3043677360	Carolina Montoya
Daniela Monsalve C.	1093.221.624	3044700797	Daniela Monsalve
Nª Eugenia Escobar	30.387.809	3206976907	[illegible]
Juan Felipe I	1093216521	3214210226	Felipe I
Ivan Morales	1085923310	3104195377	Ivan Morales
Sara Nª Lopez Diaz	1054994571	3127902861	
Valentina Giraldo S.	1089097571	3214262635	Valentina G.

El uso del presente documento es con la finalidad de validar asistencia y certificar la capacitación en caso de requerirse, por lo tanto, quien firma autoriza el Tratamiento de sus datos Personales, para ello, la E.S.E Hospital San Vicente de Paúl Santa Rosa de Cabal en cumplimiento de la Ley 1581 de 2012 y de su Decreto Autorizado Reglamentario 1377 de 2013, conservará la información bajo las condiciones de seguridad necesarias para impedir su adulteración, pérdida, consulta, uso o acceso no o fraudulento

Carrera 14 entre calles 29 y 30
www.hospisantarosadecabal.gov.co
Tel:3658811 - 3658822
Santa Rosa de Cabal - Risaralda



E.S.E Hospital
Vicente de Paúl
Santa Rosa de Cabal
¡Te cuida!
Nit:891480036-6

ASISTENCIA REUNIÓN
PARTICIPACIÓN COMUNITARIA

Fecha: 14-07-2026 Hora: 10:00 am Lugar: Hermuana

NOMBRES COMPLETO	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	TELÉFONO	FIRMA
Yesica Beduya A.	1093223166	3106751448	[illegible]
Jessica Sanchez	1088270522	3153035530	[illegible]
Yonathan Osorio V	1093210687	3128262932	[illegible]
[illegible]	24865005	3212821378	[illegible]

El uso del presente documento es con la finalidad de validar asistencia y certificar la capacitación en caso de requerirse, por lo tanto, quien firma autoriza el Tratamiento de sus datos Personales, para ello, la ESE Hospital San Vicente de Paúl Santa Rosa de Cabal en cumplimiento de la Ley 1581 de 2012 y de su Decretaforizadou Reglamentario 1377 de 2013, conservará la información bajo las condiciones de seguridad necesarias para impedir su adulteración, pérdida, consulta, uso o acceso no o fraudulento

Carrera 14 entre calles 29 y 30
www.hospisantarosadecabal.gov.co
Tel:3658811 - 3658822
Santa Rosa de Cabal - Risaralda

E.S.E Hospital
Vicente de Paúl
Santa Rosa de Cabal
¡Te cuida!
Nit:891480036-6

FORMATO DE VISITA PROFESIONAL
ESE HOSPITAL SAN VICENTE DE PAÚL SANTA ROSA DE CABAL

Pruebas de Embarazo.

ATENCIÓN POR PROFESIONAL	PROGRAMA SEGÚN LA 3280	NOMBRES Y APELLIDOS DE QUIEN RECIBE LA ATENCIÓN	NUMERO DE DOCUMENTO	TELÉFONO	DIRECCIÓN	FIRMA	Uso de datos	
Positivo	Prueba De Embarazo	Islenia Nogoa Chacoa	112932357	3218319032	Vereda Varsovia	Islenia	X	
Negativo	Prueba de Embarazo	Luz Mayerly Nogoa Chacoa	1115316020	3218319032	Vereda la Varsovia	[illegible]	X	
Glucometría	110mg/dl	Jose Guasarabe Niaza	1313874	3218319052	Vereda Varsovia		X	
Negativo	Prueba Embaraz	Yulia alejandra Gonzalez	1114042921	3218319052	Vereda Varsovia	[illegible]	X	

NOMBRE DEL RESPONSIBLE _____ PROFESIÓN _____ FECHA _____

Carrera 14 entre calles 29 y 30
www.hospisantarosadecabal.gov.co
Tel:3658811 - 3658822
Santa Rosa de Cabal - Risaralda

ACTA DE SEGUIMIENTO Y REPORTE DE INTERVENCIONES ANCESTRALES

Fecha	01 de Julio 2026 al 31 de Julio 2026		
Lugar	Asentamiento indígena Hormuana		
Responsable	Gustavo Ochoa		
Objeto	Reporte de curaciones de enfermedades según la cosmovisión Emberá.		

Nombres y apellidos	Empresa o cargo	Firma
Jessica **Sánchez Correa**	Enfermera coordinadora territorio 16	Jessica Sánchez Correa
Gustavo Ochoa	Jaibaná	Gustavo Ochoa

Orden del día		Responsable de la acción
1.	Desarrollo de la reunión	Gustavo Ochoa
2.	Registro fotográfico	Gustavo Ochoa
3.	Cierre y compromisos.	Gustavo Ochoa

Quien firme este documento autoriza el tratamiento de datos personales, para ello, la ESE Hospital San Vicente de Paul Santa Rosa de Cabal, en cumplimiento de la Ley 1581 de 2012 y de su Decreto Regalametario1377 de 2013, conservara la información bajo las condiciones de seguridad social para impedir su adulteración, perdida, consulta, uso y acceso no autorizado o fraudulento.

Desarrollo de la reunión

1. ANTECEDENTES Y JUSTIFICACIÓN

En el marco del modelo de Atención Primaria en Salud (APS) con enfoque diferencial, se reconoce y valora la profundidad de los saberes ancestrales de la comunidad Hormuana como pilar fundamental del bienestar territorial. Durante el presente mes, se ha consolidado un proceso de articulación directa con el Jaibaná, máxima autoridad de salud tradicional, permitiendo una atención integral que combina la medicina institucional con los rituales de equilibrio espiritual. Esta sinergia no solo garantiza el respeto por la autonomía indígena, sino que establece un sistema de salud complementario donde se validan las prácticas de curación propias para el manejo de enfermedades, fortaleciendo así la confianza de la comunidad en las intervenciones del equipo básico."

2. RELACIÓN DE INTERVENCIONES REALIZADAS

Se reporta un total de 4 intervenciones de medicina ancestral.

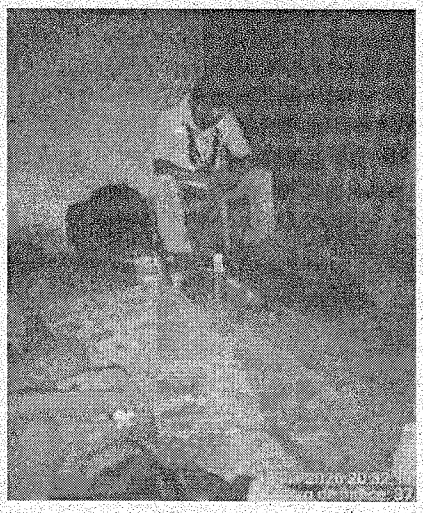
3. SOPORTES Y EVIDENCIAS

Las evidencias fotográficas y registros de estas intervenciones han sido enviados vía WhatsApp a la Enfermera Jefe del Territorio para su consolidación en los informes.

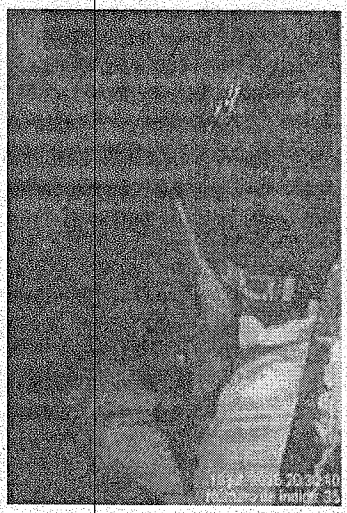
4. COMPROMISOS: Mantener el diálogo constante con el Jaibaná para el registro de futuras intervenciones.

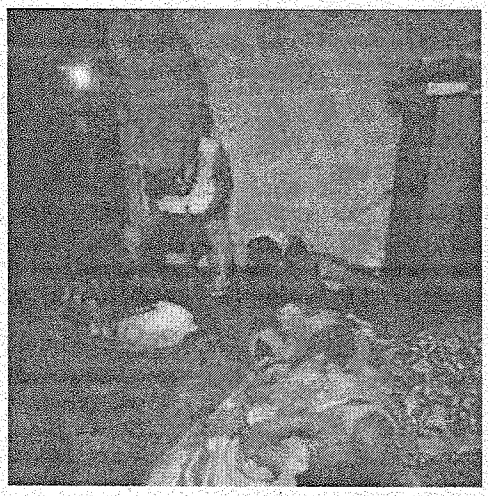
No habiendo más asuntos que tratar, se da por finalizada el acta.

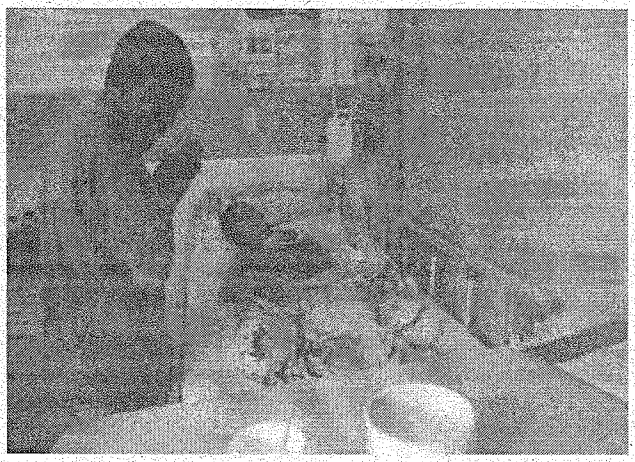
Registro fotográfico:











Tareas y compromisos pendientes

Compromisos	Responsable	Fecha	
		Planificada	Entrega
Mantener el diálogo constante con el Jaibaná para el registro de futuras intervenciones.	Gustavo Ochoa	A demanda	A demanda.

Elaborado por:

Nombre: Jessica Sánchez Correa

Firma: Jessica Sánchez Correa

Revisado por:

Nombre:

Firma:

ACTA DE SEGUIMIENTO Y REPORTE DE INTERVENCIONES ANCESTRALES

Fecha	01 de Julio 2026 al 31 de Julio 2026		
Lugar	Asentamiento indígena Hormuana		
Responsable	Gustavo Ochoa		
Objeto	Reporte de curaciones de enfermedades según la cosmovisión Emberá.		

Nombres y apellidos	Empresa o cargo	Firma
Jessica **Sánchez Correa**	Enfermera coordinadora territorio 16	Jessica Sánchez Correa
Gustavo Ochoa	Jaibaná	Gustavo Ochoa

Orden del día		Responsable de la acción
1.	Desarrollo de la reunión	Gustavo Ochoa
2.	Registro fotográfico	Gustavo Ochoa
3.	Cierre y compromisos.	Gustavo Ochoa

Quien firme este documento autoriza el tratamiento de datos personales, para ello, la ESE Hospital San Vicente de Paul Santa Rosa de Cabal, en cumplimiento de la Ley 1581 de 2012 y de su Decreto Regalametario1377 de 2013, conservara la información bajo las condiciones de seguridad social para impedir su adulteración, perdida, consulta, uso y acceso no autorizado o fraudulento.

Desarrollo de la reunión

1. ANTECEDENTES Y JUSTIFICACIÓN

En el marco del modelo de Atención Primaria en Salud (APS) con enfoque diferencial, se reconoce y valora la profundidad de los saberes ancestrales de la comunidad Hormuana como pilar fundamental del bienestar territorial. Durante el presente mes, se ha consolidado un proceso de articulación directa con el Jaibaná, máxima autoridad de salud tradicional, permitiendo una atención integral que combina la medicina institucional con los rituales de equilibrio espiritual. Esta sinergia no solo garantiza el respeto por la autonomía indígena, sino que establece un sistema de salud complementario donde se validan las prácticas de curación propias para el manejo de enfermedades, fortaleciendo así la confianza de la comunidad en las intervenciones del equipo básico."

2. RELACIÓN DE INTERVENCIONES REALIZADAS

Se reporta un total de 4 intervenciones de medicina ancestral.

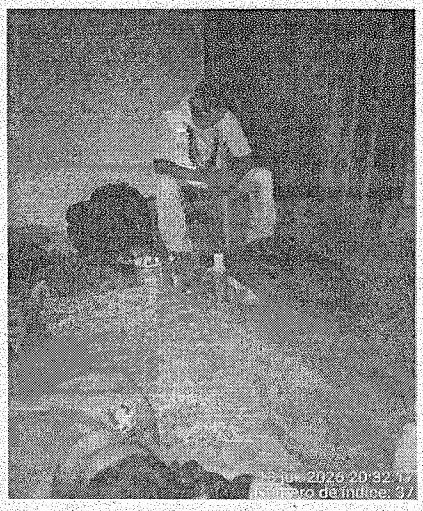
3. SOPORTES Y EVIDENCIAS

Las evidencias fotográficas y registros de estas intervenciones han sido enviados vía WhatsApp a la Enfermera Jefe del Territorio para su consolidación en los informes.

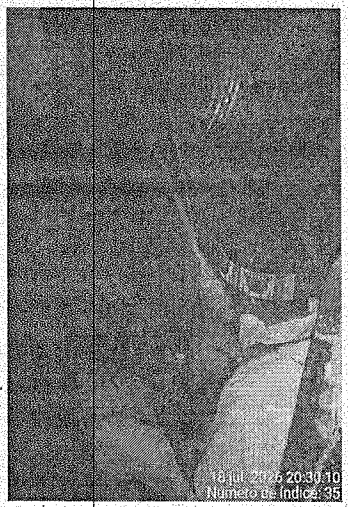
4. COMPROMISOS: Mantener el diálogo constante con el Jaibaná para el registro de futuras intervenciones.

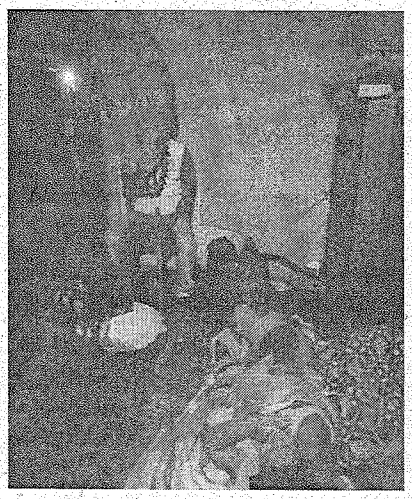
No habiendo más asuntos que tratar, se da por finalizada el acta.

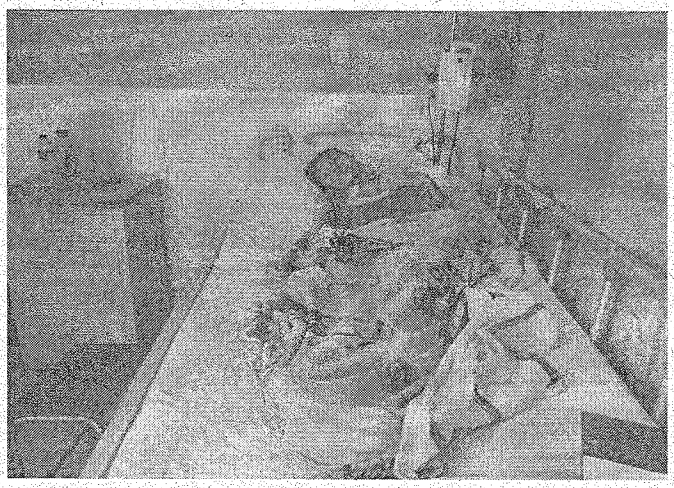
Registro fotográfico:











Tareas y compromisos pendientes

Compromisos	Responsable	Fecha	
		Planificada	Entrega
Mantener el diálogo constante con el Jaibaná para el registro de futuras intervenciones.	Gustavo Ochoa	A demanda	A demanda.

Elaborado por:

Nombre: Jessica Sánchez Correa

Firma: Jessica Sánchez Correa

Revisado por:

Nombre:

Firma:

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	9845419
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:			GUSTAVO OCHOA
CIUDAD/MUNICIPIO:	SANTA ROSA DE CABAL	DEPARTAMENTO:	RISARALDA
DIRECCIÓN:	SANTA ROSA DE CABAL VDA ESPAÑOL	TELÉFONO:	3226119
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Otras actividades de servicios personales n.c.p.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	UNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	4664384627	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES julio AÑO 2026	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES julio AÑO 2026
DÍAS DE MORA:	25		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2026/08/31	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	9997876134

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 5.300	$ 0	$ 280.200	$ 5.300	$ 285.500
SUBTOTALES:										$ 280.200	$ 5.300	$ 285.500

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 218.900	$ 0	$ 4.200	$ 0	$ 218.900	$ 4.200	$ 0	$ 223.100
SUBTOTALES:													$ 218.900	$ 4.200	$ 0	$ 223.100

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-25	14-25-COLMENA	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 42.700	$ 42.700	$ 900	$ 0	$ 43.600
SUBTOTALES:									$ 42.700	$ 900	$ 0	$ 43.600

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

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