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 APS	
NUMERO DE INFORME	01 María Eugenia Escobar
FECHA DE ELABORACIÓN	08 SEP 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. 245 - 2026
CONTRATISTA	JUAN DAVID VICAMA OGARI
NRO. DE IDENTIFICACIÓN	1.115.575.040 de Sevilla
FECHA DE SUSCRIPCION	01 DE JULIO DE 2026
OBJETO	Prestar los servicios de salud correspondientes a su labor (Gestor social) y definidos por la resolución 245 del 10 de 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.
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 EL CONTRATISTA el valor del contrato mediante ACTAS PARCIALES por valor de **DOS MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS M/CTE ($2.500.000).**
NÚMERO DE CDP Y FECHA	259 junio 25 de 2026
NÚMERO DE RP Y FECHA	de JULIO 01 DE 2026
GARANTIA SOLICITADAS	Para el presente caso, teniendo en cuenta la naturaleza del contrato, la cuantía del mismo y la forma de pago pactada no se considera necesario que **LA CONTRATISTA** garantice el cumplimiento del contrato a favor de la **E.S.E HOSPITAL** a través de una póliza o una garantía bancaria, en consideración a que cualquier incumplimiento o deficiencia en la calidad del servicio puede ser exigida antes de realizar el pago pactado que se consideró mediante **ACTA FINAL** previo recibo a satisfacción por parte del Supervisor
NÚMERO GARANTIAS	
ENTIDAD QUE LAS EXPIDE	
FECHA DE APROBACION	NO APLICA

DATOS GENERALES		
	NO APLICA NO APLICA	
CONTROL Y SEGUIMIENTO CONTRACTUAL		
FECHA DE INICIO	01 DE JULIO DE 2026	
FECHA DE TERMINACIÓN	31 DE OCTUBRE DE 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	Articulación Comunitaria y Apoyo al EBS: a. Facilitar la vinculación y comunicación permanente entre los habitantes del territorio (barrios o veredas) y el Equipo Básico de Salud (EBS), b. Promover la participación activa de los miembros de la comunidad en las acciones de promoción, prevención y atención en salud, c. Acompañar la inmersión del equipo básico de salud en el territorio.	Acta donde se relacione los días de acompañamiento del gestor en los territorios, registro fotográfico de reunión con la comunidad	Acta y registro fotográfico Registro fotográfico y listado de asistencia	
2	Identificación de Procesos y Condiciones en Salud: a. Realizar recorridos territoriales para identificar procesos de cuidado, deterioro y condiciones de salud presentes en la comunidad, b. Reportar necesidades, riesgos y problemáticas detectadas al EBS para su intervención oportuna.	Registro de necesidades de salud de la población del microterritorio	Acta de necesidades identificadas registro fotográfico	
3	Información y Educación en Salud: a. Difundir información clara, accesible y oportuna sobre las actividades, servicios y programas de salud disponibles para la comunidad, b. Apoyar en las acciones de	Acta donde se relacione los días de socialización individual o general en los territorios de las visitas de los profesionales, registro fotográfico Acompañamiento a reuniones y jornadas con	Acta y registro fotográfico Registro fotográfico y listado de asistencia	

	educación para la salud, promoción de estilos de vida saludables y prevención de enfermedades educación para la salud, promoción de estilos de vida saludables y prevención de enfermedades	los profesionales de los territorios		
4	Portar celular con paquete de datos	Soporte		
5	Usar siempre, en desarrollo de su objeto contractual, el chaleco distintivo suministrado por la entidad.	Portar el chaleco	Registro fotográfico	
6	Portar siempre el carnét		Foto con el carnet	
7	Certificados	Certificado de la CRI	Impreso	
8	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	
9	Entregar censo de la comunidad indígena	Censo actualizado	Mensual	

RECOMENDACIONES REALIZADAS POR LA ESE HOSPITAL ACERCA DEL DESEMPEÑO DEL CONTRATISTA

DESCRIPCIÓN	ACTIVIDAD DESARROLLADA	EVIDENCIA Soporte Documental

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**
4664378759	PENSIÓN	2026-07	2026-09-04	$ 285.100
	SALUD	2026-07	2026-09-04	$ 222.700
	RIESGOS PROFESIONALES	2026-07	2026-09-04	$ 43.500
	CAJA COMPENSACION FAMILIAR			
	PARAFISCALES			
	VALOR TOTAL PAGADO			**$ 551.300**

PARTE CORRESPONDIENTE AL HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL	
PAGO	
NUMERO DE FACTURA O DOCUMENTO EQUIVALENTE	DST0000001496
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	SAMUEL NOGOA MAICARA

CUENTA POR PAGAR

Consecutivo: 18102 **Factura:** DST0000001496 **Estado:** Registrado

Tercero: Cédula de ciudadanía - 1115575040 - JUAN DAVID VICAMA OGARI

Proveedor: 1115575040 - JUAN DAVID VICAMA OGARI

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: 24905501 - SERVICIOS

Centro de costos:

Observaciones: PRESTAR LOS SERVICIOS DE SALUD CORRESPONDIENTES A SU PROFESIÓN (GESTORES) 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 245 2026 POR $10.000.000 DEL 1/07/2026 AL 31/10/2026 CDP 259 RP 604 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	20/08/2026	$ 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:

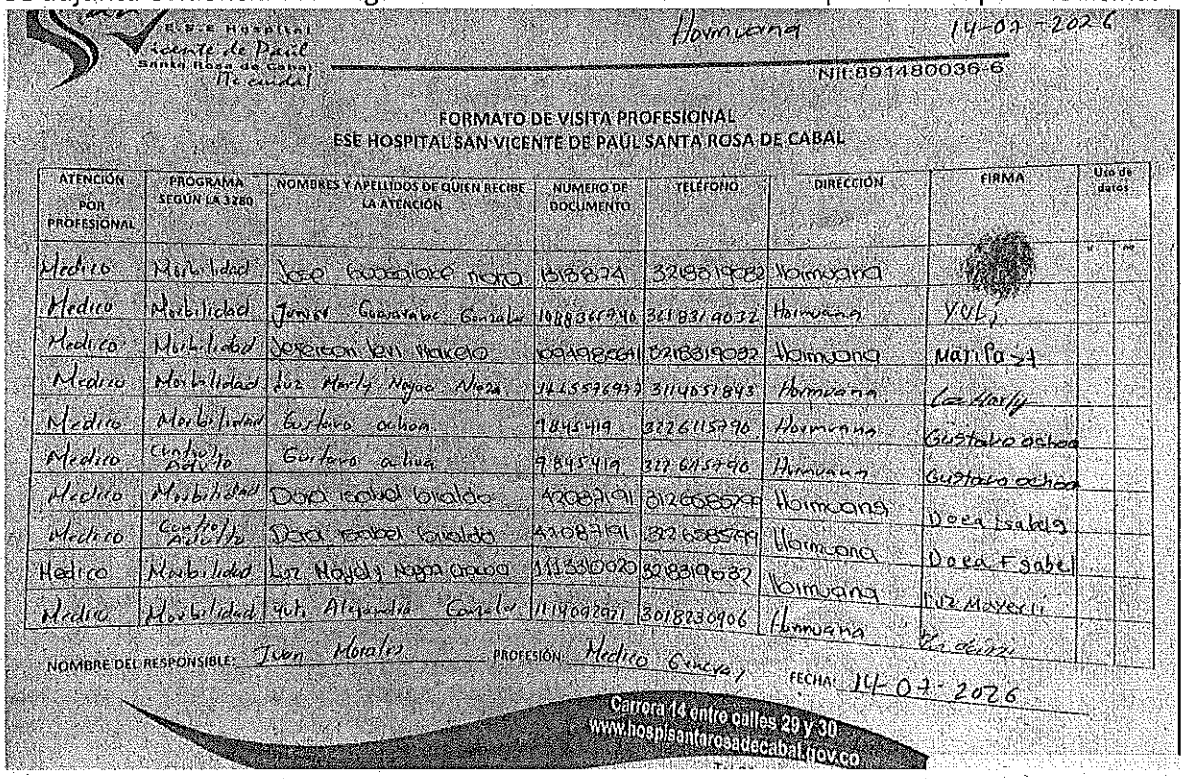
La jefe realizó las actividades:

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:



Hormiga 14-07-2026

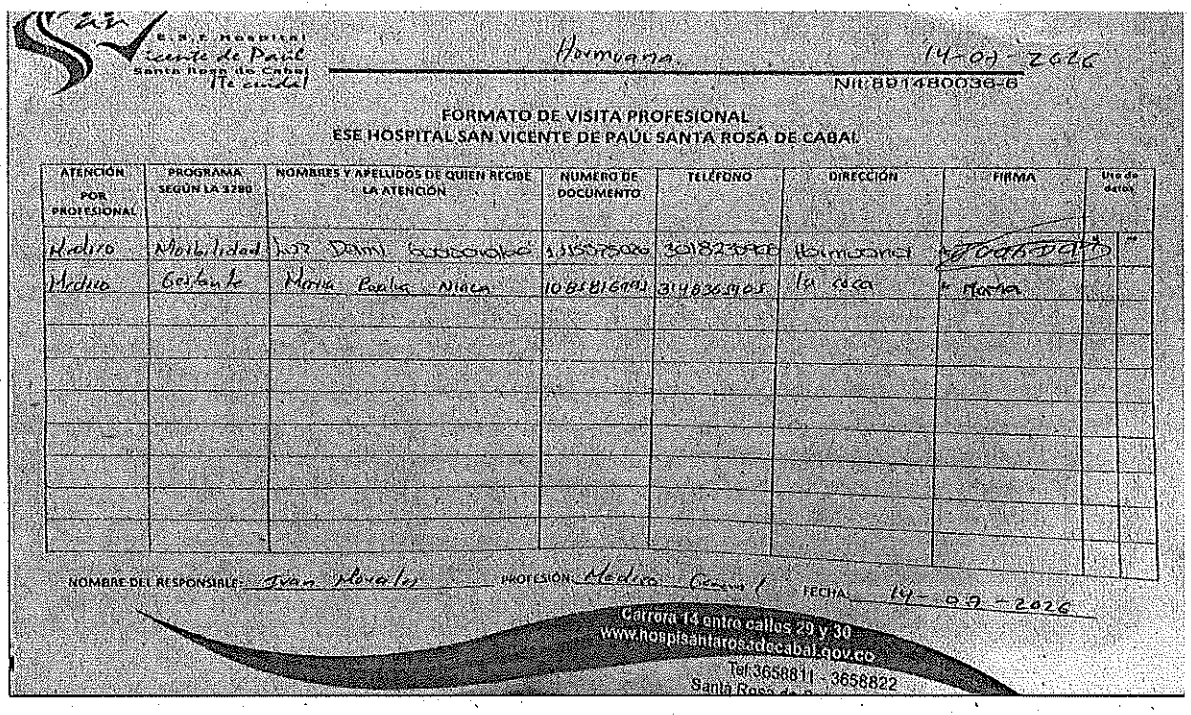
NIT:891480036-6

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

ATENCIÓN POR PROFESIONAL	PROGRAMA SEGÚN LA 3280	NOMBRES Y APELLIDOS DE QUIEN RECIBE LA ATENCIÓN	NUMERO DE DOCUMENTO	TELEFONO	DIRECCIÓN	FIRMA	Uso de datos	
Medico	Morbilidad	Jose Gonzalez Mora	10002A	3246[illegible]	Hormiga			
Medico	Morbilidad	Jonier Gonzalez Canales	1088369446	3218319032	Hormiga			
Medico	Morbilidad	Jonier Gonzalez Canales	1088369446	3218319032	Hormiga			
Medico	Morbilidad	Luz Marly Ngoc Nieva	1145596957	3114051843	Hormiga	Luz Marly		
Medico	Morbilidad	Gustavo ochoa	7845419	3226115796	Hormiga	Gustavo ochoa		
Medico	Control Prenatal	Gustavo ochoa	7845419	3226115796	Hormiga	Gustavo ochoa		
Medico	Morbilidad	Doña Isabel Giraldo	42082191	3126585791	Hormiga	Doña Isabel		
Medico	Control Prenatal	Doña Isabel Giraldo	42082191	3126585791	Hormiga	Doña Isabel		
Medico	Morbilidad	Luz Mayerly Ngoc Ochoa	1115510020	3209319582	Hormiga	Luz Mayerly		
Medico	Morbilidad	Yuli Alejandra Castaño	1119042971	3018230906	Hormiga	Yuli Alejandra		

NOMBRE DEL RESPONSABLE: Juan Morales PROFESIÓN: Medico General FECHA: 14-07-2026

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



Hormiga 14-07-2026

NIT:891480036-6

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

ATENCIÓN POR PROFESIONAL	PROGRAMA SEGÚN LA 3280	NOMBRES Y APELLIDOS DE QUIEN RECIBE LA ATENCIÓN	NUMERO DE DOCUMENTO	TELEFONO	DIRECCIÓN	FIRMA	Uso de datos	
Medico	Morbilidad	Luz Dani Gonzalez	1115510020	3018230906	Hormiga			
Medico	Control	Maria Paula Nieva	1081816981	3148389405	La cea	Maria		

NOMBRE DEL RESPONSABLE: Juan Morales PROFESIÓN: Medico General FECHA: 14-07-2026

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

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.

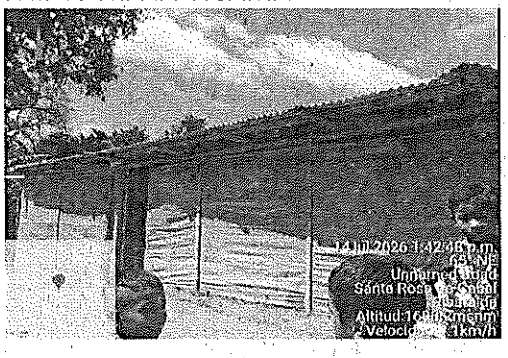
Los auxiliares realizaron estas actividades:

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).

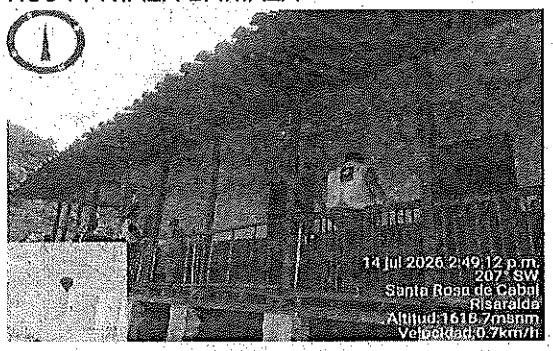
REGISTRO FOTOGRAFICO:

CARACTERIZACIONES EFECTIVAS:

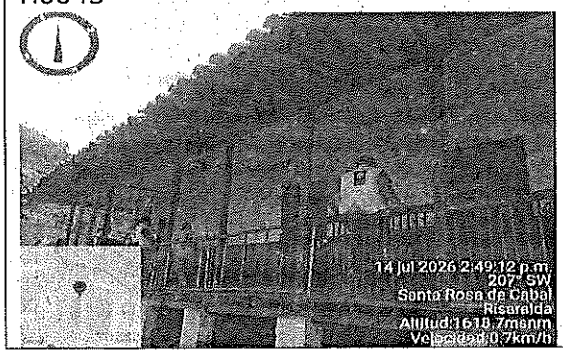
H0043 NIAZA VICAMA

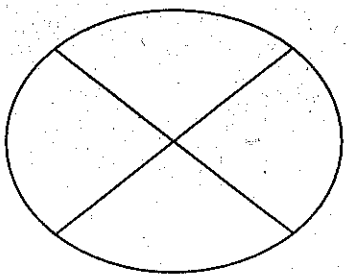


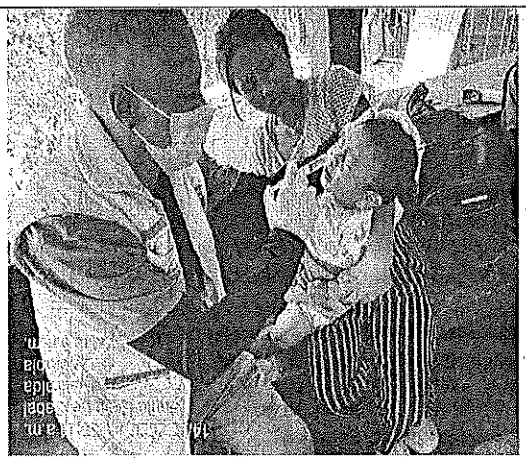
H0044 NIAZA BARIAZA



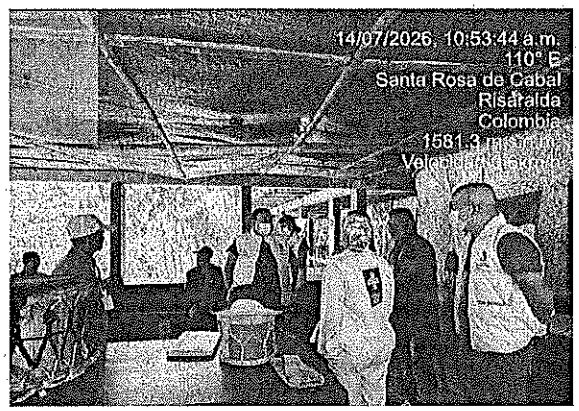
H0045





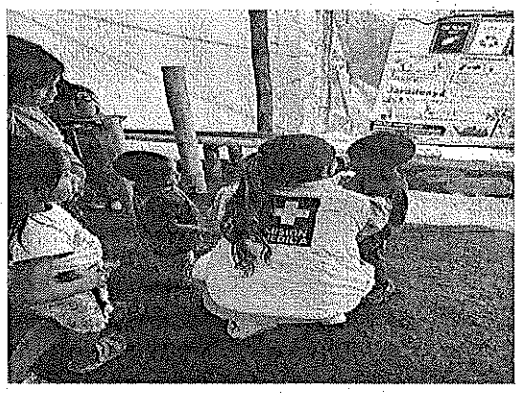


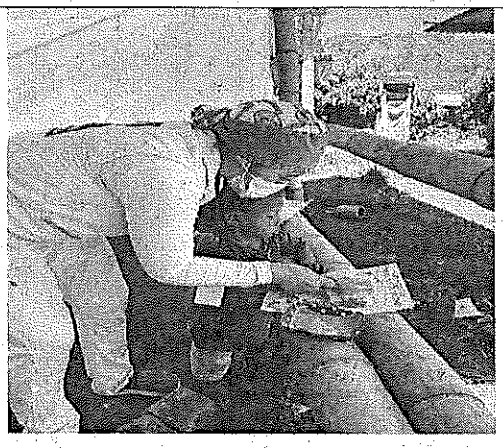


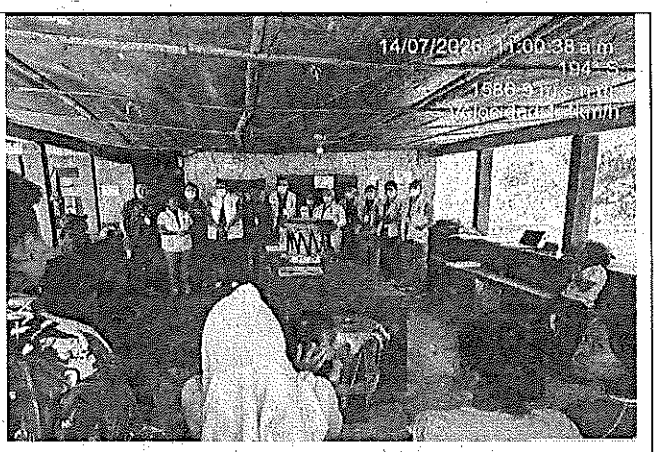

14/07/2026, 10:53:44 a.m.
110° E
Santa Rosa de Cabal
Risaralda
Colombia




14/07/2026, 11:01:10 a.m.







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: Hermosma

NOMBRES COMPLETO	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	TELÉFONO	FIRMA
Juan David Vidania	1.115.575.040	3218319032	Juan David
Luz Betty Nagoa	1.113.310.024	3218319032	Luz Betty
Gustavo Ochoa	9.845.419	3276115790	Gustavo ochoa
Doris Isabel Giraldo	42.087.191	3126585799	Doris Isabel g.
Yoli Alejandra Gonzalez	1.114.092.921	3218319032	Yoli
Mariela Tamayo G	1.114.092.306	3218319032	Mariela
Maria Patricia Mazo B	1.115.595.346	3218319032	Maribel
Luz Maily Nagoa Mazo	1.115.576.923	3116051843	Luz Maily
Luz Deimi Guarin	1.113.575.026	3018230906	
Elenia Nagoa Chavez	1.112.932.857	3218319032	Elenia Nagoa
Luz Nayely Nagoa	1.113.310.020	3218319032	Luz Nayely
Nayda Alexandra Nagoa	1.115.595.547	3218319032	Nayda
Maria Eugenia Nagoa	31.320.062	3218319032	
Diana Marcela Nagoa	1.113.310.023	3218319032	Diana
Jose de los Santos Plaza	1.313.894	3218319032	
Ronaldino Nagoa	1.113.310.021	3116947884	Ronaldino
Carolina Montoya	1.004.933.912	3013677360	Carolina Montoya
Daniela Monsalve C.	1093.221.621	3014200749	Daniela Monsalve
Mª Eugenia Escobar	30.382.909	3206976907	
Juan Felipe I	1093216587	3214210226	Juan Felipe I
Ivon Morales	1085923310	3104195377	Ivon Morales
Sara Mª Lopez Diaz	1064994571	3127902861	
Valentina Giraldo S.	1089097691	3214262636	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 ESE Hospital San Vicente de Paul Santa Rosa de Cabal en cumplimiento de la Ley 1581 de 2012 y de su Decreto 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: 14-03-2026 Hora: 10:00 am Lugar: Normandía

NOMBRES COMPLETO	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	TELÉFONO	FIRMA
Yesica Pedroza A.	1093223166	3106751448	
Jessica Sanchez	1088279522	3233335530	
Yancarlon Osorio V	1093210687	3122762932	
Jocelin Ospina G	1086000	3217831339	

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 Paul Santa Rosa de Cabal en cumplimento de la Ley 1581 de 2012 y de su Decreto 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	
							si	no
Positivo	Prueba de Embarazo	Islenia Nosoa Chacon	1112732357	3218319032	Vereda Varsovia	Islenia	X	
Negativo	Prueba de Embarazo	Luz Mayerly Nosoa Chacon	1113131020	3218319032	Vereda la Varsovia		X	
Glucometria	110 mg/dl	Jose Guzman	1313874	3218319032	Vereda Varsovia		X	
Negativo	Prueba Embarazo	Yulie alejandra Cantor	1114097971	3218319032	Vereda Varsovia	Yulie.	X	

NOMBRE DEL RESPONSABLE: _____ PROFESIÓN: _____ FECHA: _____

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

FORMATO DE ACTA DIARIA

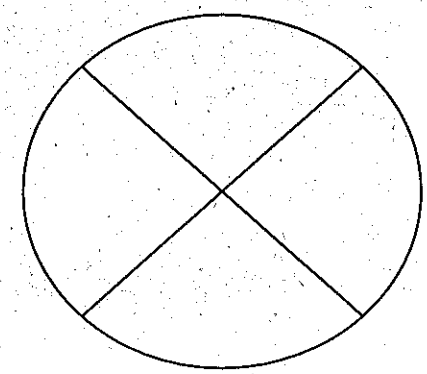
Fecha	27/07/2026	**Hora inicio: 8:00 am**	**Hora cierre: 2:00 pm**
TERRITORIO	16	MICROTERRITORIO	Comunidad indígena la samaria
Jefe Responsable	Jessica Sánchez Correa		

DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD

1.En el marco de la labor de la auxiliar Sara María López, se llevaron a cabo 2 visitas efectivas en la samaria; 0 disentimientos y 0 casas no efectivas microterritorio bajo su responsabilidad. Se anexa el correspondiente registro de las viviendas visitadas, las cuales han sido clasificadas de acuerdo con los criterios observados en cada caracterización y con su correspondiente consecutivo.

H051 H052 H053 H054





Se conto con apoyo de los auxiliares de los otros micro territorios para el diligenciamiento de instrumentos de valoración, ficha, formato de visita familiar y canalizaciones.

Se brindo educación en el microterritorio, liderada por la auxiliar responsable con el apoyo del equipo de auxiliares, en la cual se brindó orientación a la comunidad sobre planificación familiar, prevención de riesgos asociados a la exposición al humo, prevención de infecciones de transmisión sexual (ITS), promoción de la lactancia materna, adecuado manejo de basuras para la prevención de vectores e higiene y tratamiento del agua para

consumo seguro, logrando una participación activa de los asistentes y reforzando las buenas prácticas de autocuidado y salud ambiental.

Se realizaron 17 canalizaciones a servicios de salud, según sus necesidades; se adjunta formato:

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

Hermana La Samaria baja

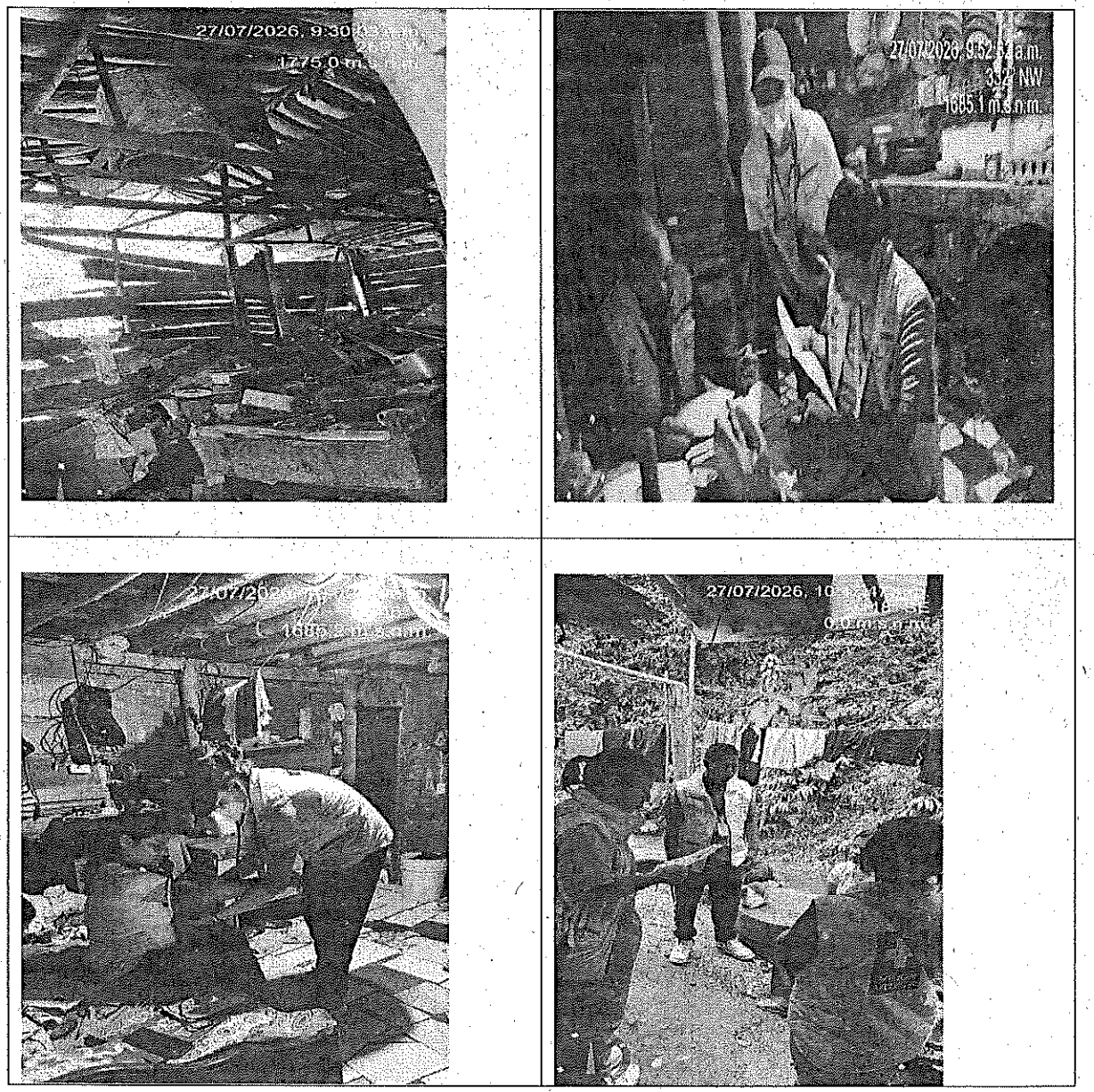
Nit:891480036-6

CANALIZACIÓN A PROGRAMAS DE PROTECCIÓN ESPECÍFICA
ESE HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL SANTA ROSA DE CABAL

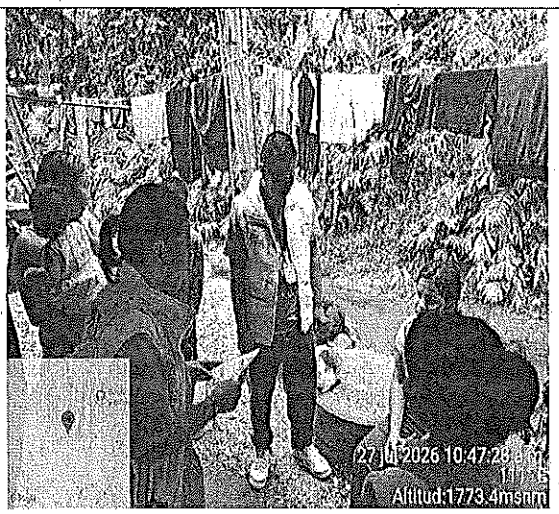
NOMBRES Y APELLIDOS	T/D	NUMERO DE DOCUMENTO	FN.	EDAD	TELEFONO	DIRECCIÓN	PROGRAMA AL QUE SE REMITE	PROFESIONAL QUE LO ATIENDE
Rosa Garcia Velasquez	CC	1114040418	03-01 1971	53	3132396791	Samaria baja	Adultez	Medico.
Gilberto Echeverry Sanchez	CC	1103588659	08-01 1972	54	3132396791	Samaria baja.	Adultez	Medico
Luz Mery Echeverry Garcia	TI	1114093-119	12-03 2012	14	3132396791	Samaria baja	Adolescencia	Medico.
Luz Mery Echeverry Garcia	TI	1114093-119	12-03 2012	14	3132396791	Samaria baja.	Planificacion	Jefe.
Luz Mery Echeverry Garcia	TI	1114093-118	12-03 2012	14	3132396791	Samaria baja	Psicologia.	Psicologa
Maria Alejandra Echeverry Garcia	TI	1049322942	2-09 2009	12	3132396791	Samaria baja	Adolescencia	Medico.
Gladys Echeverry Garcia	CC	1114044470	08-03 1983	33	3132396791	Samaria baja	Adultez	Medico
Gladys Echeverry Garcia	CC	1114044470	08-03 1983	33	3132396791	Samaria baja	Psicologia	Psicologa
Gladys Echeverry Garcia	CC	1114044470	08-03 1983	33	3132396791	Samaria baja	Planificacion	Jefe.
William Correa Echeverry	TI	1104284694	11-03 2012	9	3132396791	Samaria baja	Infancia	Jefe.
Yeimy Daniela Aguirre Patiño	TI	1106962104	26-08 2018	16	3132396791	Samaria baja	Adolescencia	Medico
Yeimy Daniela Aguirre Patiño	TI	1106962104	26-08 2018	16	3132396791	Samaria baja	Planificacion	Jefe.
Yeimy Daniela Aguirre Patiño	TI	1106962104	26-08 2018	16	3132396791	Samaria baja	Psicologia	Psicologa
Luis Guillermo Echeverry Sanchez	TI	1114093109	29-01 2009	14	3132396791	Samaria baja	Adolescencia	Jefe.
Alba Echeverry Sanchez	CC	1114093110	29-01 2009	25	3132396791	Samaria baja	Juventud	Medico
Alba Echeverry Sanchez	CC	1114093110	29-01 2009	25	3132396791	Samaria baja	Planificacion	Jefe.
Jose Hubey Lopez Rendon	CC	10061326	15-06 1966	55	3132396791	Samaria baja	Adultez	Medico

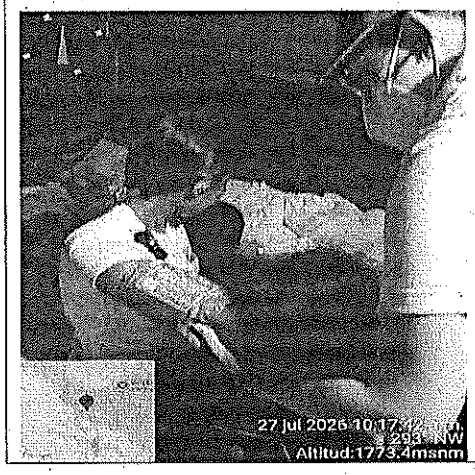
Durante la jornada realizada en el sector de La Samaria, se contó con el valioso acompañamiento del gestor indígena y la partera tradicional. El gestor fue clave para la mediación cultural y la autorización del ingreso del equipo multidisciplinario a la comunidad. Por su parte, el acompañamiento de la partera fue determinante para validar las acciones de salud ante las familias, sensibilizar a la población materna sobre la vacunación y el cuidado integral, y tender un puente de confianza entre la medicina tradicional y los servicios institucionales.

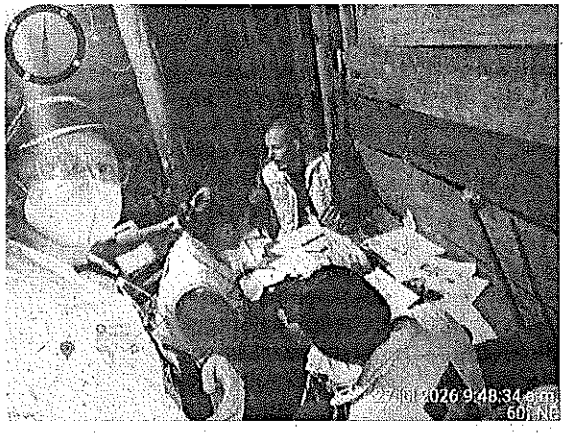
3. Evidencia fotográfica:











Elaborado por:

Nombre: Jessica Sánchez Correa Firma: Jessica Sánchez Correa

Revisado por:

Nombre: Firma:

ACTA DE REUNIÓN

Fecha	01 AL 31 de Julio 2026		
Lugar	Asentamiento indígena hormuana		
Responsable	Juan David Vigama Ogarí		
Objeto	Acompañamiento del gestor en los territorios al Equipo Básico en Salud (EBS).		

Nombres y apellidos	Empresa o cargo	Firma
Jessica Sánchez Correa	Enfermera coordinadora territorio 16	Jessica Sánchez Correa
Juan David Vicama Ogarí	Gestor territorio 16	

	Orden del día	Responsable de la acción
1.	Motivo de la reunión.	Juan David Vicama
2.	Registro fotográfico	Juan David Vicama
3.	Cierre	Juan David Vicama

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

Se realizó por parte del gestor indígena el acompañamiento directo al Equipo Básico en Salud del Hospital San Vicente de Paúl. Durante los días 09 a reunión de apertura en asentamiento hormuana, 14 de julio 2026 jornada de asistencia del equipo EBS al asentamiento hormuana, 15 de julio 2026 acompañamiento a la vereda caracol y finca la cristalina y 27 de julio 2026 a la samaria, el gestor comunitario facilitó el contacto con los habitantes de la comunidad indígena, logrando la identificación de pacientes prioritarios para asegurar su atención oportuna por parte del equipo básico

de salud.

Se realizo acompañamiento y el gestor comunitario cumplió con las siguientes funciones:

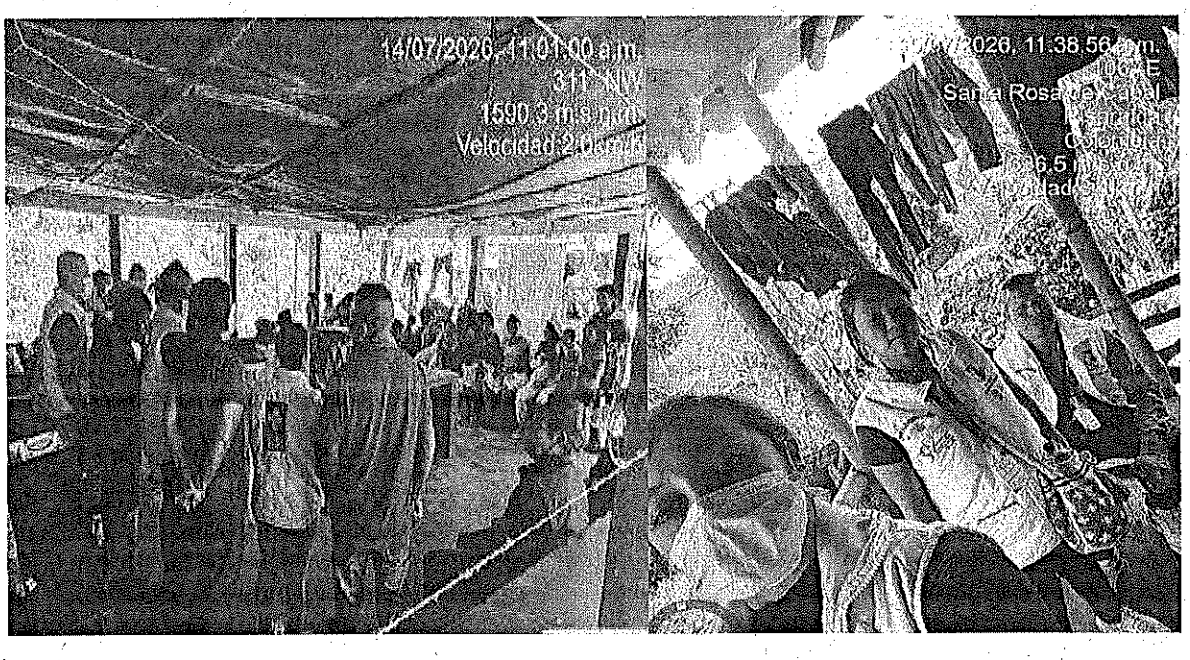
Presentación del Equipo: Se introdujo formalmente a los profesionales del EBS ante los habitantes de la zona.

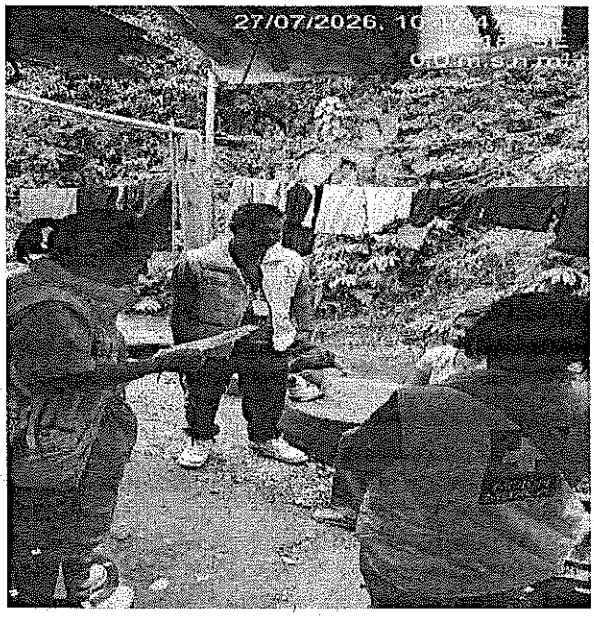
Revisión de Documentación: Se solicitó a las familias los carnets de vacunación para verificar estados y necesidades.

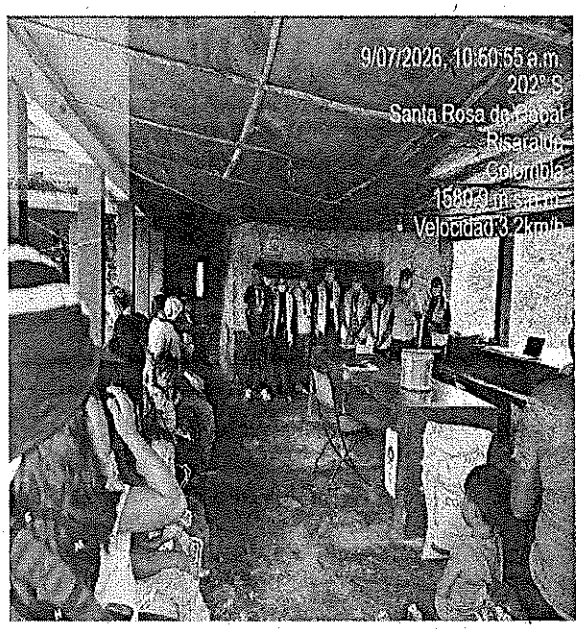
Socialización y Convocatoria: Se informó oficialmente a la comunidad sobre la jornada de vacunación programada para el día lunes 21 de Julio 2026, enfatizando la importancia de la asistencia.

con el fin de fortalecer los lazos de cooperación e intercambio de información. En este sentido, se impulsarán estrategias dirigidas a promover la participación activa de los miembros de la comunidad en el diseño, desarrollo y seguimiento de las acciones de promoción de la salud, prevención de la enfermedad y atención integral. Asimismo, la comunidad se comprometió a acompañar de manera continua el proceso de inmersión del EBS en el territorio, garantizando un reconocimiento mutuo, la lectura adecuada de las necesidades locales y el desarrollo efectivo de las intervenciones programadas.

Registro fotográfico:







Tareas y compromisos pendientes

Compromisos	Responsable	Fecha	
		Planificada	Entrega
Movilización social por parte del gestor y Acompañamiento al EBS en territorio.	Juan David Vicama	A demanda	A demanda

Elaborado por:

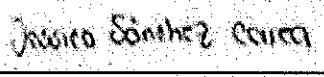
Nombre: Jessica Sánchez Correa Firma: Jessica Sánchez Correa

Revisado por:

Nombre: Firma: _____

ACTA DE REUNIÓN

Fecha	01 AL 31 de Julio 2026		
Lugar	Asentamiento indígena hormuana		
Responsable	Juan David Vigama Ogarí		
Objeto	Portar carnet y chaleco institucional		

Nombres y apellidos	Empresa o cargo	Firma
Jessica Sánchez Correa	Enfermera coordinadora territorio 16	
Juan David Vicama Ogarí	Gestor territorio 16	

	Orden del día	Responsable de la acción
1.	Motivo de la reunión.	Juan David Vicama
2.	Registro fotográfico	Juan David Vicama
3.	Cierre	Juan David Vicama

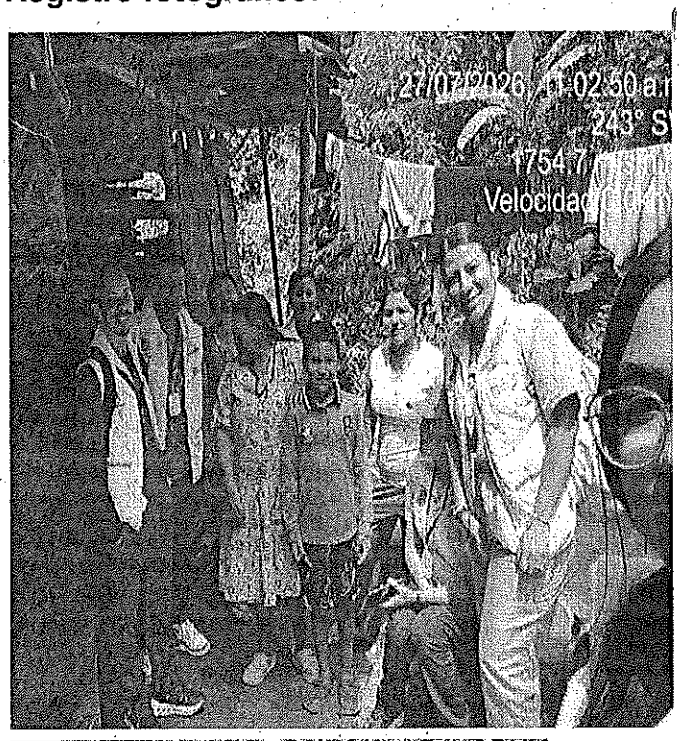
Quien firme este documento autoriza el tratamiento de datos personales, para ello, la ESE Hospital San Vicente de Paul Santa Rosa de Cabal, en cumplimiento de la Ley 1581 de 2012 y de su Decreto Regalametario1377 de 2013, conservara la información bajo las condiciones de seguridad social para impedir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

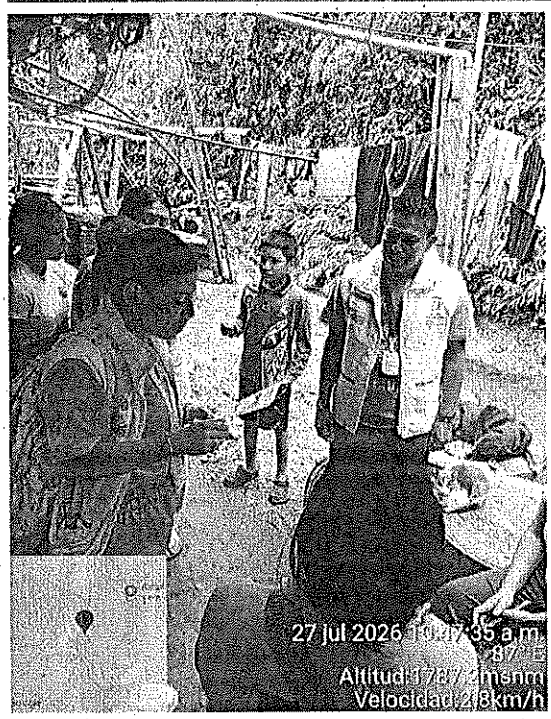
Desarrollo de la reunión

Durante el periodo que comprende del 01 al 31 de julio 2026 se realiza el porte del chaleco y el carnet institucional:

Se usa siempre, en desarrollo de las actividades del contrato, el chaleco distintivo y carnet suministrado por la entidad.

Registro fotográfico:





Tareas y compromisos pendientes

Compromisos	Responsable	Fecha	
		Planificada	Entrega
Uso del carnet y chaleco institucional	Juan David Vicama	A demanda	A demanda

Elaborado por:

Nombre: Jessica Sánchez Correa Firma: Jessica Sánchez correa

Revisado por:

Nombre: Firma: _____

ACTA DE REUNIÓN No 7

Fecha	09 de Julio 2026	**Hora inicio: 10:00 AM**	**Hora cierre: 10:30 AM**
Lugar	Comunidad indígena la Hormuana		
Responsable	Jessica Sánchez Correa		
Objeto	Establecer la hoja de ruta operativa para la **reapertura y fortalecimiento de los servicios de salud** en la comunidad Indígena La Hormuana Finca La Graciela), mediante la implementación del modelo de **Atención Primaria en Salud (APS) Intercultural** y acuerdos entre el hospital equipo APS y la comunidad.		

Nombres y apellidos	Empresa y/o cargo	Firma
Jessica Sánchez Correa	Enfermera jefe	Jessica Sánchez Correa

	Orden del día	Responsable de la acción
1.	CONTEXTO Y FINALIDAD DE LA REAPERTURA	Equipo territorio 16
2.	ORGANIZACIÓN DEL EQUIPO BÁSICO EN SALUD (EBS) CLARIFICACIÓN DE ROLES DE LA PARTERA, GESTOR Y MEDICO JAIBANA.	Enfermera jefe territorio 16.
3.	DINÁMICA DE TRABAJO Y RUTA DE ATENCIÓN	Equipo territorio 16
4.	COMPROMISOS INMEDIATOS	Equipo territorio 16

Quien firme este documento autoriza el tratamiento de datos personales, para ello, la ESE Hóspital 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. CONTEXTO Y FINALIDAD DE LA REAPERTURA

La Enfermera jefe, líder del Territorio 16, oficializa la reapertura de los servicios de salud en la comunidad indígena La Hormuana. El objetivo primordial es mejorar las condiciones de vida y el acceso a servicios esenciales, eliminando barreras geográficas y económicas mediante el modelo de Atención Primaria en Salud (APS).

Esta estrategia busca:

- Accesibilidad: Ser el primer contacto resolutivo (hasta el 80% de problemas de salud) evitando desplazamientos costosos.
- Enfoque Territorial: Diagnóstico y cuidado pertinente a la realidad rural y agrícola.
- Continuidad: Seguimiento longitudinal a pacientes.

2. ORGANIZACIÓN DEL EQUIPO BÁSICO EN SALUD (EBS) CLARIFICACIÓN DE ROLES DE LA PARTERA, GESTOR Y MEDICO JAIBANA.

Para garantizar el éxito de la reapertura, se definen las funciones del equipo local bajo un modelo de Salud Intercultural:

A. Componente de Medicina Tradicional y Ancestral

Partera (Luz Betty Nogoa Maigara):

Funciones:

1. Realizar reuniones de control semanales con la población gestante los días viernes realizarán el envío de las evidencias mediante la aplicación timestampcam.

2. Brindar educación continua en signos de alarma y cuidados del recién nacido.

Solicitud de insumos:

1.Solicitan entrega de Carnet de Identificación APS y un Botiquín de Partería con insumos médicos y tradicionales completos, camilla.

Registro de evidencias fotográficas para soporte de su realización:

1. Se solicita el envío semanal de las actividades a realizar en la comunidad indígena los días viernes.

Jaibaná (Gustavo Ochoa):

Funciones:

1.Realizar armonizaciones y curaciones según la cosmogonía local.

Solicitud de insumos:

1.Dotación: Aguardiente amarillo 1 garrafa, tabaco, palo santo por libra o kilo, ruda, romero, velones de colores pequeños rojo cantidad 10, amarillo cantidad 10, blanco cantidad 10 y verde cantidad 10 y aceite Siete Esencias de los Andes (Original).

Registro de evidencias fotográficas para soporte de su realización:

1. Registro de Actividad: Documentar de forma continua sus intervenciones mediante registro fotográfico y reportes de atención para evidenciar el fortalecimiento de la medicina propia y enviar evidencia fotográfica a la jefe Jessica Sánchez Correa del territorio 16 de forma permanente via whatsapp al número 3153035530, fotografías tomadas con la aplicación timestampcam.

B. Componente de Gestión y Enlace (Juan David Vicama Ogarí)

Funciones:

1.Censo y Caracterización: Entrega mensual obligatoria del censo.

2.Asistencia: Presencia obligatoria en visitas del equipo básico en salud y en brigadas

3.control de listados para toma de muestras de laboratorio.

4.Reuniones de sensibilización con la comunidad de forma semanal.

Solicitud de insumos:

Solicitan chaleco y carnet de identificación equipo APS, botiquín de primeros auxilios.

Registro de evidencias fotográficas para soporte de su realización:

1. Registro de Actividad: Documentar de forma continua sus intervenciones mediante registro fotográfico y reportes de reuniones con la comunidad evidencias cada 8 días los viernes, censo mensual.

3. DINÁMICA DE TRABAJO Y RUTA DE ATENCIÓN

El equipo realizará un barrido territorial bajo la siguiente ruta:

Finca La Graciela: Continuidad de intervenciones y captación de familias nuevas.

Guamal La Coca (La María): reinicio de intervenciones.

La poderosa vereda caracol: Caracterización e intervenciones (2 familias).

Finca la cristalina: Caracterización e intervenciones (6 familias).

Lembo: Intervenciones (1 familia).

La samaria: Caracterización e intervenciones (7 familias).

Alto manzanillo: Reinicio de intervenciones seguimiento (1 familia).

Servicios Disponibles en Territorio: Consulta médica, psicología, enfermería profesional y atención a casos previamente canalizados y en brigadas atención de odontología, vacunación, además las anteriores consultas y educación en salud.

5. COMPROMISOS INMEDIATOS Y ACUERDOS:

Garantizar el suministro de los Botiquines (Partera, Jaibaná, Botiquín primeros auxilios, camilla).

Con el objetivo de mejorar las condiciones de habitabilidad y saneamiento básico de 24 familias, se requiere la optimización de las unidades sanitarias. En el momento, la comunidad solo cuenta con dos baños habilitados (uno de ducha y uno sanitario). Para expandir la infraestructura a 3 baños de duchas y 4 sanitarios, es necesaria la compra de 20 metros de tubo de 6 pulgadas para la adecuación de las redes principales de desagüe.

Actualización mensual del censo por parte del Gestor.

Fortalecimiento en la oportunidad de la atención y asignación de citas

Con el objetivo de garantizar el derecho a la salud y mejorar la experiencia del usuario, se establece como prioridad optimizar la atención oportuna en la asignación de citas médicas en el Hospital San Vicente de Paúl. Es imperativo implementar estrategias que aseguren una resolutividad inmediata en los canales de atención, evitando el retorno de los usuarios sin una respuesta efectiva (no devolución de pacientes), logrando así una gestión eficiente de la agenda institucional desde el primer contacto.

En el marco de los compromisos ambientales adquiridos con la CARDER, se estableció el acuerdo de no arrojar residuos sólidos en las fuentes hídricas ni en los alrededores de las viviendas, promoviendo la correcta separación en la fuente mediante los contenedores de reciclables y orgánicos suministrados por la corporación. Cabe resaltar que estas canecas fueron instaladas hace 15 días y se proyecta que la recolección oficial inicie al cumplirse el primer mes; este plazo se debe a que el equipo técnico se encuentra actualmente priorizando el despliegue y la entrega de estos insumos a todas las comunidades indígenas de la región.

En el marco de las acciones de salud ambiental y comunitaria lideradas por el equipo de Atención Primaria en Salud (APS), se destaca el cumplimiento del compromiso adquirido por la comunidad indígena respecto a la reubicación de las cocinas que se encontraban alrededor de las viviendas. Actualmente, las familias ya han iniciado el proceso de desmantelamiento y traslado de estas estructuras hacia la zona posterior de las fincas, mitigando así los riesgos de contaminación y mejorando las condiciones de habitabilidad.

Solicitan continuidad de atención por parte del equipo APS con la comunidad.

Tareas y compromisos pendientes

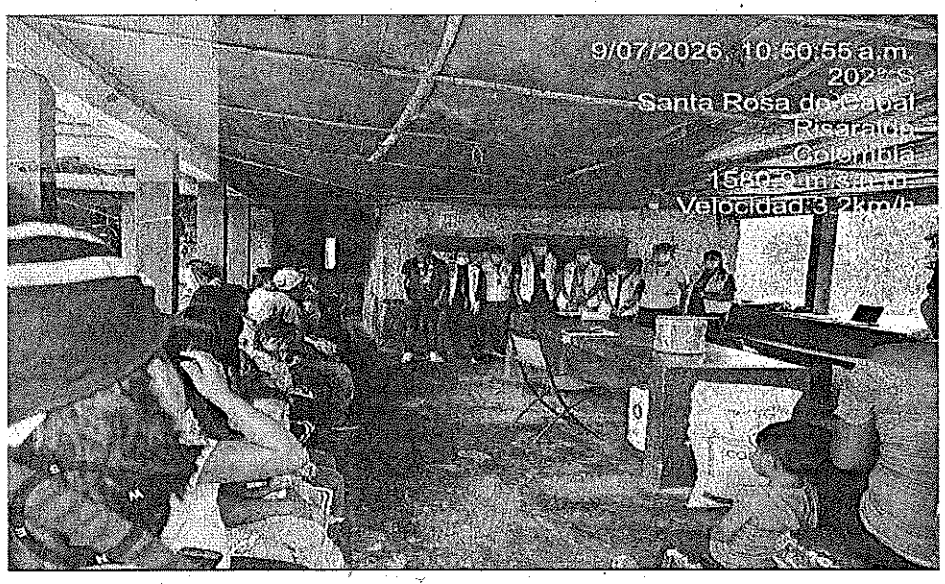
Compromisos	Responsable	Fecha	
		Planificada	Entrega
Fecha de reunión para seguimiento con la comunidad por parte del equipo APS territorio 16 a la comunidad la hormuana	Equipo territorio 16	Pendiente programar	Pendiente programar

Próxima reunión:	Responsable de convocar	Fecha
	TERRITORIO 16	A demanda

Anexos			
Listado de asistencia.	1		

* Si el acta de reunión no requiere aprobación omita el siguiente campo.

REGISTRO FOTOGRÁFICO:





Elaborado por:

Nombre: Jessica Sánchez Correa Firma: Jessica Sánchez Correa

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.

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

Nit:891480036-6

ASISTENCIA REUNIÓN
PARTICIPACIÓN COMUNITARIA

Fecha: 09 julio 2026 Hora: 10:00 AM Lugar: Hoimana

NOMBRES COMPLETO	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	TELÉFONO	FIRMA
Juan D. Vicama	1115575040	3218319032	
Ronaldiño Nagoa	1.113.310.021	3116949884	Ronaldiño
Brlyi S. Arella Sucre	1.056.642.501	3215340727	Brlyi
Luz Nairly Nagoa N.	1115569777	3104051813	Luz Nairly
Mayda Alejandra Naga	1115575547	3218319032	Mayda Alejan
Marta Lucia Vicama	31526834	3218319032	Marta
Luz Bely Nagoa	1113310024	3218319032	Luz Bely
Diana Narcela Nagoa	1113810023	3218319032	Diana Nagoa
Luz Nayerly Nagoa	1.113.810.020	3218319032	Luz Nayerly
Ilenia Nagoa Chaca	1.112.982.357	3218319032	Ilenia
Yoli Alejandra Conedo	1.114.092.921	3218319032	Yoli
Claudia P. Aizama	31215171	3123394744	Claudia
Alba Lucia Vicama	115.575.078	3218319032	Alba Lucia
Jose de los Santos Nag	1.313.874	3218319032	Jose Nagoa
Mg Elugenia Nagoa	31.320.062	3218319032	
Mª Heiminia Nagoa	1.115.575.076	3218319032	Maria Heiminia
Gildardo Nagoa	1113310022	3117982514	Gildardo
Vanessa Garcia T.	1.114.094.067	3216269822	Vanesa
Luz Celena Guasiruma	1113.312.616	3218319032	Luz Celena
Gloria Alba Vanega	1.115.575.041	3218319032	Gloria Alba
Valentina Giraldo S	1089097591	3214262035	Valentina G
Erika [illegible]	[illegible]	3127102861	Erika
Yessica Bedoya A	1093223166	3108951448	

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 Paul Santa Rosa de Cabal en cumplimiento de la Ley 1581 de 2012 y de su Decretoautorizado 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: 09 JULIO 2026 Hora: 10:00AM Lugar: Hamuang

NOMBRES COMPLETO	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	TELÉFONO	FIRMA
Daniela Monsalve	1098786624	3044780491	Daniela Monsalve
Jessica Sánchez C.	1088270522	3153035530	JSanchezC
Juan Morales	1085923310	3104195397	Juan Morales
Juan Felipe T	1093216521	3244282226	Felipe J

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 Paul Santa Rosa de Cabl en cumplimiento de la Ley 1581 de 2012 y de su Decretoautorizado 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

	PROCESO	GESTIÓN PARA LA PROTECCIÓN DE LOS DERECHOS	VERSIÓN	4
MINISTERIO DEL INTERIOR	FORMATO	LISTADO CENSAL ANEXO 1	PÁGINA	1 de 1
			VIGENTE DESDE	21/3/2023

VIGENCIA	PLAN CERRADO	COMUNIDAD INDÍGENA	EPS	TIPO DOCUMENTO	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES	FECHA NACIMIENTO	PARENTESCO	SEXO	ESTADO CIVIL	PROFESIÓN	ESCOLARIDAD	INTEGRANTES	DIRECCIÓN	TELÉFONO	USUARIO
	06	HORQUIJANA	M-EPS STA ROSA	CC	1115575960	JUAN DAVID	22/11/1978	42								
	06	HORQUIJANA	NO APARECE EN ADRES	CC	1113330014	LUZ BETTY	16-10-1969	36								
	06	HORQUIJANA	M-EPS STA ROSA	TI	1113332157	JEFERSON	11-11-2014	11								
	06	HORQUIJANA	M-EPS STA ROSA	TI	1113360728	NATALY YERLANDI	13-03-2016	10								
	06	HORQUIJANA	NO APARECE EN ADRES	TI	1113367315	BRAYAN MATEO	03-01-2019	7								
	05	HORQUIJANA	M-EPS STA ROSA	RC	1093233017	ANGEL	15/05/2023	2								
	02	HORQUIJANA	ASMETSALUD STA ROSA	CC	1115575018	SAMUEL	NOMDA MAIGARA									
	02	HORQUIJANA	ASMETSALUD STA ROSA	CC	1110931393	CENELIA	MAIGNA CHACOA	30-08-1990	35							
	02	HORQUIJANA	ASMETSALUD STA ROSA	TI	1113933739	JHON ESTIVEN	NOMDA MAIGARA	23-03-2010	15							
	02	HORQUIJANA	ASMETSALUD STA ROSA	TI	1113933750	ESTEFANIA	NOMDA MAIGRA	30-08-2012	13							
	02	HORQUIJANA	ASMETSALUD STA ROSA	TI	1113934529	MARIA FERNANDA	NOMDA MAIGARA	05-12-2015	10							
	03	HORQUIJANA	ASMETSALUD STA ROSA	CC	1115579073	GEDARDO	NOMDA MAIGARA	10-01-1977	48							
	03	HORQUIJANA	ASMETSALUD STA ROSA	CC	1192965954	BLANCA IDALIA	CHOCOA MAZA	27-12-1978	47							
	03	HORQUIJANA	ASMETSALUD STA ROSA	CC	1113331012	GUSMEDO	NOMDA CHOCOA	01-07-2004	18							
	03	HORQUIJANA	ASMETSALUD STA ROSA	TI	1113331021	REINALDO RO	NOMDA CHOCOA	04-05-2010	15							
	03	HORQUIJANA	ASMETSALUD STA ROSA	TI	1115577478	CHERMAN	NOMDA CHOCOA	28-03-2014	11							
	03	HORQUIJANA	NO APARECE EN ADRES	TI	1193233765	MARLON	NOMDA CHOCOA	01-08-2016	9							
	03	HORQUIJANA	ASMETSALUD STA ROSA	RC	1003279955	RAMON SEBASTIAN	NOMDA CHOCOA	07-06-2018	7							
	79	HORQUIJANA	M-EPS STA ROSA	CC	82390958	FAUSTINO	GARCIA VELASQUEZ	10-01-1954	73							
	04	HORQUIJANA	M-EPS STA ROSA	CC	1115575025	SANAUIO	CAUCARABE MAZA	13-04-2004	21							
	04	HORQUIJANA	M-EPS STA ROSA	TI	1114092921	YULI ALEJANDRA	GONZALEZ SUCRE	07-01-2011	15							
	04	HORQUIJANA	COOSALUD AQUILA	RC	1068865745	RAMON	GUASARABE GONZALEZ	22-11-2015	8 MESES							
	13	HORQUIJANA	ASMETSALUD STA ROSA	CC	31320067	MARIA EUGENIA	MAIGARA BARAZA	16-08-1957	68							
	13	HORQUIJANA				JHON EDILSON	NOCOA									
	01	HORQUIJANA	M-EPS STA ROSA	CC	1007611936	ORLANDO DARIO	GARCIA GUAGUIARABE	04-04-2002	21							
	01	HORQUIJANA	M-EPS STA ROSA	CC	1114093506	MARIELA	TAMANOYA OSCARE	22-04-1998	21							
	01	HORQUIJANA	ASMETSALUD STA ROSA	RC	1093233811	OLVER EDISON	GARCIA TAMANOA	24/04/2022	3							
	01	HORQUIJANA	M-EPS STA ROSA	RC	1093236216	MARIA ANTONELLA	GARCIA TAMANOA									
	01	HORQUIJANA	M-EPS STA ROSA	RC	1124056307	BRAYAN	GARCIA TAMANOA	20-11-2019	6							
	12	HORQUIJANA	COOSALUD AQUILA	CC	1076350003	OCTAVIO	GUAGUIARABE GONZALES	30-01-1965	60							
	12	HORQUIJANA	ASMETSALUD PEREIRA	CC	1113231374	PATRICIA	GARCIA GUAGUIARABE	28-10-1987	35							
	12	HORQUIJANA	PLAD SALUD PEREIRA	TI	1134091997	LEIDY PAOLA	GUAGUIARABE GARCIA	7-07-2001	21							
	12	HORQUIJANA	PLAD SALUD PEREIRA	TI	1134782268	HELEN DAHIANA	GUAGUIARABE GARCIA	19-08-2016	9							
	12	HORQUIJANA	PLAD SALUD PEREIRA	TI	1134784158	DUVAN	GUAGUIARABE GARCIA	31-08-2014	13							
	13	HORQUIJANA	PLAD SALUD PEREIRA	RC	1133795718	SANTA	GUAGUIARABE GARCIA	18/06/2020	5							
	12	HORQUIJANA	PLAD SALUD PEREIRA	TI	1134784295	MICHAEL ANDRES	GUAGUIARABE GARCIA	27-03-2018	7							
	07	HORQUIJANA	EMSANAMAN SEVILLA	CC	1113933493	JOSE ENRICO	MAZA CHACOA	16-11-2003	22							
	07	HORQUIJANA	M-EPS (ANSERMA VA	TI	1134084567	VANESA	GARCIA TAMANOA	15-01-2013	15							
		HORQUIJANA	PLAD SALUD PEREIRA	CC	1004030964	SILMER	OSORIO CHARIJOH	30-10-1999	26							
		HORQUIJANA	ASMETSALUD STA ROSA	CC	1113330093	LUZ MARINA	NOCOA CHACOA	04-02-2006	20							
		HORQUIJANA	ASMETSALUD STA ROSA	RC	1093233165	MARIA PAZ	OSORIO NOCOA	20/04/2024	1							
		HORQUIJANA	ASMETSALUD STA ROSA	RC	1098545320	ESTEBAN JULIAN	OSORIO NOCOA	31 05 2022	2M							
		HORQUIJANA	EMSANAMAN SEVILLA	TI	1115575747	LINCER	MAZA ICASA	29-10-1997	45							
		HORQUIJANA	EMSANAMAN SEVILLA	CC	1115579541	GLORIA	VARIARA VICARA	19-04-1987	34							
		MARIA DE COCA	EMSANAMAN SEVILLA	TI	1115559462	VANESA	MAZA VARIAZA	18 10 2009	17							
		MARIA DE COCA	EMSANAMAN SEVILLA	TI	1115579171	RAMONA	MAZA VARIAZA	11-06-2016	10							
		MARIA DE COCA	EMSANAMAN SEVILLA	TI	1115577372	ROSA LORENA	MAZA VARIAZA	08-03-2013	11							
		MARIA DE COCA	EMSANAMAN SEVILLA	TI	1115578010	MARIA YURANI	MAZA VARIAZA	22-12-2014	11							
		MARIA DE COCA	EMSANAMAN SEVILLA	CC	1113335025	JHON DAVISON	VARICIAL BARAREZ	23-11-1990	35							
		MARIA DE COCA	EMSANAMAN SEVILLA	TI	1115575258	MARIA LIDIA	MAZA VICARA	10-11-1987	36							
		MARIA DE COCA	EMSANAMAN SEVILLA	TI	1113331159	MARIETH	VARICIAL MAZA	02-05-2017	7							
		MARIA DE COCA	EMSANAMAN SEVILLA	TI	1113578193	YERALDINE	VARICIAL MAZA	16-08-2011	9							
		MARIA DE COCA	NO APARECE EN ADRES	TI	1115578069	MARIA SOFIA	VARICIAL MAZA	06-09-2014	11							
		HORQUIJANA	M-EPS CHOCO	CC	1076218758	APARAN	VISCUNA BUCAMA	1-03-1994	33							
		HORQUIJANA	ASMETSALUD STA ROSA	CC	1123932157	SILVIA	NOCOA CHACOA	27-12-1998	26							
		HORQUIJANA	ASMETSALUD STA ROSA	RC	1093223577	SEGUNDO	VISCUNA NOCOA	11-01-2025	1							
	06	HORQUIJANA	M-EPS VALLE	CC	1113933358	JHONICO	NOCOA CHACOA	19-09-2004	24							
	10	HORQUIJANA	M-EPS VALLE	CC	1114044166	JONY ROBERTO	MAIGRA CHACOA	17-08-2013	12							
	10	HORQUIJANA	M-EPS VALLE	CC	38460049	SORAYA	CHACOA MAZA									
	11	HORQUIJANA	M-EPS (ANSERMA VA	CC	1114089534	SERIO	TAMANOA GONZALES	03-01-1990	30							
	11	HORQUIJANA	M-EPS STA ROSA	CC	1057758554	LILIANA LUZ DARY	GARCIA GUAGUIARABE	15-06-1994	31							
	11	HORQUIJANA	M-EPS STA ROSA	TI	1114095592	YOHAN MATEO	TAMANOA GARCIA	28 12 2016	9							
	11	HORQUIJANA		TI		YESID	TAMANOA GARCIA	06-06-2015	11							
	11	HORQUIJANA	M-EPS (ANSERMA VA	RC	1114096643	YERLI VARIZA	TAMANOA GARCIA	25-10-2022	3							
	11	HORQUIJANA	M-EPS STA ROSA	RC	1114096273	LUZ GABRIELA	TAMANOA GARCIA	03-05-2019	6							
	08	HORQUIJANA	PLAD SALUD PEREIRA	CC	1115430173	JHON EDWAR	GUAGUIARABE GARCIA	15-01-2007	19							
	08	HORQUIJANA	M-EPS STA ROSA	TI	1113330093	DIANA MARCELA	VICARA NOCOA	2-01-2010	16							
	08	HORQUIJANA		RC		BRIAN MATIAS	GUAGUIARABE VICARA									
		HORQUIJANA	M-EPS STA ROSA	CC	9445439	GUSTAVO	OCHOA	08-08-1969	53							
	14	HORQUIJANA	M-EPS (ANSERMA VALLE)	CC	1114083536	JULIAN ANDRES	SUCRE GONZALES	7-05-2007	18							
	14	HORQUIJANA		CC	1115575547	MAUDA ALEJANDRA	NOCOA MAZA	23-07-2008	19							
	14	HORQUIJANA														
	14	HORQUIJANA														
	09	HORQUIJANA	M-EPS STA ROSA	CC	1115575039	JORGE	NOCOA MAIGARA	20-03-1976	59							
	09	HORQUIJANA	EMSANAMAN SEVILLA	TI	1115576077	LUZ MARCI	NOCOA MAZA	29-08-2000	17							
	09	HORQUIJANA	ASMETSALUD STA ROSA	CC	1093231731	JUAN ANDRES	NOCOA MAZA	25-12 2021	4							
		HORQUIJANA		TI	1114093518	SYA JOHANA	GUAGUIARABE GARCIA	10-11-2012	13							
		HORQUIJANA		CC	1192968933	ROBERTO	MARCELO MAIGRA									
		HORQUIJANA		CC	1123098952	LUSIDIA	GUASARABE CHACOA									
		HORQUIJANA		TI	1113935156	ANCHI	MARCELO GUASARABE									
		HORQUIJANA		TI	1113577931	ANDRES FELIPE	MARCELO GUASARABE									
		HORQUIJANA		RC	1123930036	JOSE WILDER	MARCELO GUASARABE									
		HORQUIJANA		RC	1123578236	DARIO	MARCELO GUASARABE									
		HORQUIJANA		CC	1006336060	GENOVER	MAIGRA CHACOA									
		HORQUIJANA		CC	1115575029	NINA MARCELA	NOCOA MAIGRA									
		HORQUIJANA		TI	1113934523	NOHY	MAIGRA NOCOA									
		HORQUIJANA		TI	1113933753	NINA FERNANDA	MAIGRA NOCOA									
		HORQUIJANA		TI	1113935740	JOSE DEY	MAIGRA NOCOA									
		HORQUIJANA		TI	1113933159	ALEXIS	MAIGRA NOCOA									
		HORQUIJANA		TI	1113934567	ANDERSSON	MAIGRA NOCOA									
	37	HORQUIJANA	NUEVA EPS S SEVILLA	CC	94393727	HORTENCIO	CHOCOA MANCILLA	13-06-1965	60							
	37	HORQUIJANA	NUEVA EPS S SEVILLA	CC	1114086305	MARTA LUCIA	VICARA QUINQUEVIDA	17-07-1970	55							
	37	HORQUIJANA	NUEVA EPS S SEVILLA	TI	1113933723	CARLOS ALBERTO	CHOCOA VICARA	20-05-2003	22							
	37	HORQUIJANA	NUEVA EPS S SEVILLA	TI	1113577608	JOSE CHENFR	CHOCOA VICARA	19-11-2013	13							
	37	HORQUIJANA	EMSANAMAN SEVILLA	TI	1113933147	VERONICA	AIZARA CHACOA	20-03-2014	12							
		HORQUIJANA		TI	1114083561	NOHEMI	CHACOA VICARA	20-10-1987	38							
		HORQUIJANA		TI	1114093581	KARINA LUZ	CHACOA VICARA	13-07-2012	3							
		HORQUIJANA		TI	1116080223	RAMES	AIZARA CHACOA	28-05-2015	10							
		HORQUIJANA		RC	74765276	LUCERO	AQUILE GRAJALES									
		HORQUIJANA		CC	9106271	JORGE ELIS	RESTREPO VIAGEN									
		HORQUIJANA			1115578976	MALCOL ESTEVEN	NOCOA MAZA									
		HORQUIJANA			42890781	DORA ISABEL	GIRALDO OCHOA									
		HORQUIJANA			1093220567	OSCAR HUMBERTO	MENDA GIRALDO									
		HORQUIJANA			1091273542	JUAN DAVID	OCHOA GIRALDO									
		HORQUIJANA			1078185566	SILMER	VISCUNA									
		HORQUIJANA			1112933483	JOSE	MAZA CHACOA									
		HORQUIJANA			1124094067	VANESA	GARCIA TAMANOA									
		HORQUIJANA			1115575070	JHON EDILFOD	NOCOA MAIGARA									
		HORQUIJANA			4344216	MIGUEL ANTONIO	CARDONA									
		HORQUIJANA			24365962	BENILDA	OCHOA GIRALDO									
		HORQUIJANA			6847333	EDGAR	CARDONA OCHOA									
		HORQUIJANA			1024507427	ALBA LUCIA	BELTRAN MANCERA									
		HORQUIJANA			1127018650	JUAN FELIPE	CARDONA BELTRAN									
		HORQUIJANA			1118929797	ANDRES CAMILO	AVILA BELTRAN									
		HORQUIJANA			1056843507	DAVIS SOLANGELA	ARDILA SUCRE									
		HORQUIJANA			1115934693	ELVIN	MAZA VARIAZA									
		HORQUIJANA			1115575245	PEDRO	MAZA VARIAZA									
		HORQUIJANA			9644421	JESUS ANCIZAR	OCHOA GIRALDO									
		HORQUIJANA			24581720	MARIA HEREDIA	MARQUEZ CARDONA									
		HORQUIJANA			1193734099	JUAN DIEGO	OCHOA MARQUEZ									
		HORQUIJANA			1065507221	SANTIAGO	OCHOA MARQUEZ									
		HORQUIJANA			18615595	ISAAC	LONDOÑO DUQUE									
		HORQUIJANA			1004954969	LEIDY VIVIANA	PEREZ RAUSREZ									
		HORQUIJANA			1061378160	VALERY	LONDOÑO PEREZ									
		HORQUIJANA			1093234976	LAURA SIMONA	PEREZ RAUSREZ									
		HORQUIJANA		CC	1114120450	FABIAN	GUASAMA	8/5/1981	38							
	45	LA MARIA LA		CC	1115575075	MARIA MERCEDES	MAZA VICARA	13 11 1985	30							
	45	LA MARIA LA		TI	1113577849	MARLON ANDRES	GUASAMA MAZA	07-10-2011	14							
	45	LA MARIA LA		TI	1133332918	LUZ CELENA	GUASAMA MAZA	27-06-2014	12							
	45	LA MARIA LA		RC	1123115150	GISSELLE	GUASAMA MAZA	21-12-2022	3							
	45	LA MARIA LA		CC	1115575078	ALBA EDITH	VICARA VARIAZA	24-06-1997	65							
	44	HORQUIJANA		CC	1115575246	MARIA PATRICIA	MAZA BARRERA	26-04-2001	25							
	44	HORQUIJANA		CC	1146660075	YONNEI	MARCELO CEDANI	25-06-2000	26							
	44	HORQUIJANA		RC	1123561348	JHON DARWAI	MARCELO MAZA	13-06-2020	6							
	44	HORQUIJANA		RC	1094955641	YEFERSON DEVI	MARCELO MAZA	07-12-2021	3							
	45	LA MARIA LA		CC	1093211901	MARIA ROSALBA	MAZA TOQUICA	12-03-1970	36							
	45	LA MARIA LA		TI	1113934976	ROBINSON ANDRES	MAZA MAZA	24-07-2018	8							
	45	LA MARIA LA		CC	1115575075	ANDRES CAMILO	MAZA VICARA	25 07 1993	28							
	47	LA CRISTALINA		CC	1146641401	ARLEY	GUASARABE MAIGARA	28-05-2001	24							
	47	LA CRISTALINA		CC	1114093515	WILLIAM	SUCRE GONZALEZ	23-10-2003	22							
	47	LA CRISTALINA		RC	1098326401	SEBASTIAN	SUCRE GUASARABE	05-06-2023	1							
	46	LA CRISTALINA		CC	1192965721	ANA DELIA	GONZALEZ GUAGUIARABE	13-01-1976	50							
	16	LA CRISTALINA		CC	94351645	MARLEY	SUCRE CORDOBA	21-01-1977	49							
	16	LA CRISTALINA		TI	1114096076	YOVANY	SUCRE GONZALEZ	13-12-2013	9							
	16	LA CRISTALINA		TI	1114095634	YEINEY	SUCRE GONZALEZ	03-11-2016	9							
	16	LA CRISTALINA		TI	1114096193	MARYURI	SUCRE GONZALEZ	25-11-2013	13							
	46	LA CRISTALINA		TI	1114096130	LUZ CAYEN	GONZALEZ SUCRE	15-05-2014	8							
	46	LA CRISTALINA		TI	1114095554	CRISTIAN	SUCRE GONZALEZ	14-02-2012	14							
	48	LA CRISTALINA		CC	1151197169	YEIMY	GUASAMA MAZA	16-01-2007	19							
	48	LA CRISTALINA		CC	1006205640	ANTONIO DAVID	GONZALEZ SUCRE	29-07-2001	25							
	48	LA CRISTALINA		RC	1093233433	JOSE ANDRES	GONZALEZ GUASAMA	07-07-2014	2							
	49	LA CRISTALINA		TI	1151197355	DIANA	GUASAMA MAZA	12 10 2008	17							
	49	LA CRISTALINA		CC	1007837870	EIBER	GONZALEZ SUCRE	24-12-1993	27							
	49	LA CRISTALINA		RC	1093233448	YOLAND DAMARIS	GONZALEZ GUASAMA	21-07-2024	23 MESES							

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1115575040
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:			JUAN DAVID VICAMA OGARI
CIUDAD/MUNICIPIO:	SANTA ROSA DE CABAL	DEPARTAMENTO:	RISARALDA
DIRECCIÓN:	CENTRO	TELÉFONO:	9999999
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por mayor de computadores, equipo per
FORMA DE PRESENTACIÓN:	UNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:		4664378759	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES julio AÑO 2026		PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES julio AÑO	2026
DÍAS DE MORA:		23			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2026/09/04	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		9997960331

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	$ 4,900	$ 0	$ 280,200	$ 4,900	$ 285,100
SUBTOTALES:										$ 280,200	$ 4,900	$ 285,100

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACION	VALOR	NÚMERO AUTORIZACION	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	$ 3,800	$ 0	$ 218,900	$ 3,800	$ 0	$ 222,700
SUBTOTALES:													$ 218,900	$ 3,800	$ 0	$ 222,700

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACION	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACION	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-25	14-25-COLMENA	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 42,700	$ 42,700	$ 800	$ 0	$ 43,500
SUBTOTALES:									$ 42,700	$ 800	$ 0	$ 43,500

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

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