Hospital César Uribe Piedrahita
Cuidamos de ti!

ESE HOSPITAL CESAR URIBE PIEDRAHITA

NIT. 890980757

COMPROBANTE DE EGRESO No. 78,617

Fecha : 06/agosto/2026 **Pagado a :** 1038646835-5 LOZANO NORIEGA VALENTINA

La Suma de : DOS MILLONES TRESCIENTOS CUARENTA Y DOS MIL QUINIENTOS PESOS MCTE **Valor $** 2,342,500.00

Banco : 13 BBVA
Cuenta : 43 271008180 **Cheque :** PE

POR CONCEPTO DE PERSONAL EBAS 436
No. 163,877.00 **Fact** DSE-2379 **Valor Bruto $**2,500,000.00 **Valor Neto $** 2,342,500.00

103	UNIVERSIDAD DIGITAL	10,000.00
38	ESTAMPILLA ADULTO MAYOR 2%	50,000.00
39	ESTAMPILLA PRO-DESARROLLO 0.6%	15,000.00
41	ESTAMPILLA UNIV. ENVIGADO 0.4%	10,000.00
42	ESTAMPILLA UNIV. POLITECN 0.4%	10,000.00
43	PRODEPORTE Y RECREACION 2.5%	62,500.00

MOVIMIENTO PRESUPUESTAL

GIRO	OBLIGACION	REGISTRO	CDP	COD. ARTICULO	ARTÍCULO	VALOR
5078	5,807	4,988	3,046	2.4.5.02.09	Servicios para la comunidad, sociales y personales	2,500,000

TOTAL IMPUESTOS	TOTAL DESCUENTOS

CUENTA	NOMBRE CUENTA	DEBITOS	CREDITOS
111006036	EQUIPOS DE ATENCION BASCIA EBS 2026	0.00	2,342,500.00
240101008	SERVICIOS DE SALUD PERSONAL DE APOYO	2,342,500.00	0.00

OBSERVACIONES: CANCELAR OS-164-2026* PRESTAR LOS SERVICIOS COMO GESTOR COMUNITARIO PARA LA CONTINUIDAD DE LOS EQUIPOS BÁSICOS EN SALUD SEGÚN LA RESOLUCIÓN 436 * MES DE JULIO 2026.

MARGARITA MARIA MONCADA ZAPATA
GERENTE

NUBIA DEL CARMEN MEDINA VILLAMIL
SUBGERENTE ADMINISTRATIVO Y FINANCIERO

RECIBIDO
LOZANO NORIEGA VALENTINA

ELABORADO POR
LUZ MARINA ROMERO

Hora: 15:27
usuario imprime EACT 18853

BBVA

Net Cash

Detalle Fichero

06/Aug/26 12:20:39

Información del fichero

Referencia:	06/08/2026.PAP	Tipo de Orden:	PAP
Archivo:	PRESONAL EBS 2026	Clave:	EBS2026
Fecha de proceso:	06/08/2026	Nombre:	ESE HOSPITA CESAR URIBE PIEDRAHITA
Cuenta a debitar:	AH - 00130271000200008180	Importe Total:	190.201.834,86
Ordenes:	49	Abono desde efectivo:	No

IDENTIFICACIÓN	BENEFICIARIO	FORMA DE PAGO	CUENTA BENEFICIARIA	FECHA VENCIMIENTO	IMPORTE (COP)
0000010423555330	SHARICK FERNANDA YACUD ROLON	1 Abono/cargo cuenta	0200000200005804	N/A	4.966.100,00
0000000713710480	JHON ALEXANDRE RODRIGUEZ	1 Abono/cargo cuenta	01529677995	N/A	5.799.099,60
0000011934458470	NAYELY RENTERIA BELTRAN	1 Abono/cargo cuenta	00693088593	N/A	5.799.099,60
0000010024636160	SHANIETH MARIA LUNA BARRIOS	1 Abono/cargo cuenta	91266217990	N/A	3.598.074,37
0000010071122480	AURA VALENTINA MARQUEZ	1 Abono/cargo cuenta	0125000200184637	N/A	1.574.160,00
0000010035946280	VALERIA VASQUEZ LOPEZ	1 Abono/cargo cuenta	0612000200786988	N/A	7.333.796,40
0000000392824360	LUZ MERY SANTOS ANGULO	1 Abono/cargo cuenta	37184340578	N/A	3.232.650,00
0000010380964720	JHONELIS MARIA TUIRAN PACHECO	1 Abono/cargo cuenta	37164256007	N/A	3.232.650,00
0000011014443360	LUISA FERNANDA MERCADO GOMEZ	1 Abono/cargo cuenta	91201353870	N/A	3.232.650,00
0000010381097350	YESSICA YULIETH GARCES	1 Abono/cargo cuenta	37100016258	N/A	3.232.650,00
0000010380926940	JUAN ESTEBAN QUINTERO OJEDA	1 Abono/cargo cuenta	0271000200000359	N/A	3.242.020,00
0000010686617060	LEINER LENINI LOZANO MADERA	1 Abono/cargo cuenta	37199938216	N/A	2.951.550,00
0000010072598520	VANESA PADILLA CARDENAS	1 Abono/cargo cuenta	0550393600053515	N/A	3.232.650,00
0000000081543430	JHON GIVER SANTOS HERRERA	1 Abono/cargo cuenta	37150510652	N/A	2.342.500,00
0000000441923020	GREY KELY TORRES MARTINEZ	1 Abono/cargo cuenta	09668085722	N/A	7.609.842,00
0000010386468350	VALENTINA LOZANO NORIEGA	1 Abono/cargo cuenta	37153966771	N/A	2.342.500,00
0000010172049990	KATHERINE PAOLA RODRIGUEZ	1 Abono/cargo cuenta	0280000200141227	N/A	7.333.796,40

0000000258332290	IRINA SUSANA DOMINGUEZ CRUSIL	1 Abono/cargo cuenta	37186412797	N/A	3.232.650,00
0000000392734610	JOAQUINA DE JESUS CASTRO	1 Abono/cargo cuenta	37120073398	N/A	2.951.550,00
0000000392814000	KATTY VEGA CASTILLO	1 Abono/cargo cuenta	0550488453764935	N/A	3.232.650,00
0000010322519100	WENDY YULEISY MARTINEZ ZABALETA	1 Abono/cargo cuenta	91203443833	N/A	2.342.500,00
0000000986560300	ONEL JOSE ROQUEME TRECOS	1 Abono/cargo cuenta	330038043	N/A	2.352.500,00
0000000782933690	JAIME ALFONSO MARCHENA	1 Abono/cargo cuenta	0570393670019107	N/A	3.232.650,00
0000010376636450	LICETH PAOLA TORRES NORIEGA	1 Abono/cargo cuenta	0271000200002209	N/A	5.799.099,60
0000010172056700	SARA PABON MUNERA	1 Abono/cargo cuenta	50357458363	N/A	5.903.100,00
0000000231754700	YAQUELINE ESTHER SILVA C	1 Abono/cargo cuenta	37179955254	N/A	3.232.650,00
0000010424422740	SERGIO LUIS VEGA BORRERO	1 Abono/cargo cuenta	56900001856	N/A	7.609.842,00
0000000221314650	GLORIA ESTELLA HERRERA G	1 Abono/cargo cuenta	01021215135	N/A	2.342.500,00
0000000392848920	MARLEY ECHAVARRIA BARRAGAN	1 Abono/cargo cuenta	37151204016	N/A	3.232.650,00
0000011934446220	MARLON JAVIER PEREZ CORRALES	1 Abono/cargo cuenta	08257624057	N/A	7.447.845,15
0000011522090080	SEBASTIAN FELIPE CARVAJAL	1 Abono/cargo cuenta	37162175514	N/A	4.966.100,00
0000010033584240	TATIANA VERGARA CHICA	1 Abono/cargo cuenta	897189536	N/A	2.951.550,00
0000010380928710	ILIAN CRISTINA DURAN SIBAJA	1 Abono/cargo cuenta	37152660970	N/A	1.574.160,00
0000010667395920	CINDY YAJAIRA CARRASCAL	1 Abono/cargo cuenta	68776160320	N/A	4.966.100,00
0000010386472490	LIZETH FERNANDA ARIAS VENECIA	1 Abono/cargo cuenta	91202943689	N/A	3.232.650,00
0000010428258680	KAREN LORENA MONTOYA M	1 Abono/cargo cuenta	91203522920	N/A	1.249.328,34
0000000222470920	MIRELLA DEL CARMEN QUINTANA	1 Abono/cargo cuenta	37147713356	N/A	3.232.650,00
0000010078080290	SUSANA ACEVEDO MEJIA	1 Abono/cargo cuenta	55101441287	N/A	5.876.800,00
0000011522206100	MARIA JOSE RODRIGUEZ	1 Abono/cargo cuenta	91273067979	N/A	7.333.796,40
0000010074710330	CAMILA ANDREA CEBALLOS	1 Abono/cargo cuenta	37196391488	N/A	3.232.650,00
0000000222386570	LUZ NAYIVE LONDOÑO	1 Abono/cargo cuenta	91202929686	N/A	3.232.650,00
0000010074294320	ROSAURA CORTES HERNANDEZ	1 Abono/cargo cuenta	95767009705	N/A	3.232.650,00
0000000222430210	ROSA ISAURA ALEGRIA ROA	1 Abono/cargo cuenta	37118852282	N/A	2.951.550,00
0000010322488600	MARIA ALEJANDRA ARROYAVE	1 Abono/cargo cuenta	37184689487	N/A	3.232.650,00
0000010033972230	JAVIER AUGUSTO TIRADO H	1 Abono/cargo cuenta	438039687	N/A	1.475.775,00
0000000321196450	ARACELI MARIA CUADRADO	1 Abono/cargo cuenta	37184560713	N/A	2.951.550,00
0000010381274250	NINI JOHANA LEON OLIVERA	1 Abono/cargo cuenta	37100044812	N/A	2.342.500,00
0000010381389750	MILEIDIS ALVAREZ GUZMAN	1 Abono/cargo cuenta	91204471903	N/A	4.966.100,00
0000010404948310	MARLIS ELENA MESA MORENO	1 Abono/cargo cuenta	70534473832	N/A	3.232.650,00

Hospital César Uribe Piedrahita
¡Cuidamos de ti!

INFORME DE SUPERVISIÓN N°1

CONTRATO:	**No OS-164-2026 CONTRATO ORDEN DE SERVICIO**
CONTRATANTE:	E.S.E. HOSPITAL CÉSAR URIBE PIEDRAHITA
CONTRATISTA: **CEDULA**	VALENTINA LOZANO NORIEGA 1037663645
OBJETO:	PRESTAR LOS SERVICIOS COMO GESTOR COMUNITARIO PARA LA CONTINUIDAD DE LOS EQUIPOS BÁSICOS EN SALUD SEGÚN LA RESOLUCIÓN 436 DEL 10 DE MARZO DE 2026 DEL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL, PARA EL DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES EN LOS MICROTERRITORIOS PRIORIZADOS EN EL MUNICIPIO DE CAUCASIA ZONA URBANA DEFINIDAS EN EL MARCO DE LA ESTRATEGIA DE ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD ESTABLECIDAS SEGÚN LOS LINEAMIENTOS DEL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL
DURACIÓN:	CIENTO DIECIOCHO (118) DÍAS, CONTADOS DESDE EL 6 DE JULIO AL 31 DE OCTUBRE DE 2026
VALOR:	**$ 10,000,000**
FECHA DE INICIACIÓN:	**06 DE JULIO** DE 2026
FECHA DE TERMINACIÓN:	31 DE OCTUBRE DE 2026
PERÌODO SUPERVISADO:	DEL 06 AL 31 DE JULIO DE 2026, SEGÚN CUENTA DE COBRO **N°1**

CONCEPTO DEL SUPERVISOR:

Concepto Técnico: Al revisar y verificar las actividades ejecutadas según informe se pudo constatar que el contratista desarrollo el objeto del contrato tal como se tenía estipulado, entregando como productos factura, descripción y/o detalle de cobro, cumpliendo así con lo estipulado en el contrato.

De acuerdo al señor coordinador del proyecto EL señor expresa en el certificado de cumplimiento de actividades, anexo a esta cuenta de cobro, que los originales soportes anexos a esta cuenta de orden de servicios reposan de manera física en su integridad.

La documentación ante en mención queda en los legajos de contabilidad y copia del acta de supervisión e informe de supervisión que reposa en la oficina de contratación.

Hospital César Uribe Piedrahita
¡Cuidamos de ti!

Concepto Administrativo:

- ✓ Se verificó que el contratista haya dado cumplimento al Sistema de Administración de Riesgo de Lavado de Activos, la Financiación de Terrorismo y Financiamiento de la Proliferación de Armas de Destrucción Masiva SARLAFT – FPADM, tal y como se especifica en el contrato.

- ✓ Se verificó que el contratista esté dando cumplimiento al pago de la seguridad social del mes de julio No 9508333792

Concepto Financiero - Contable: Revisado el contrato No. ***OS-164 -2026***, verificamos que el contratista presenta cuenta de cobro por valor de **($2.500.000)** por concepto de prestación de servicios durante el periodo del 06 AL 31 de julio de **2026**, la E.S.E. recibe a entera satisfacción el cumplimiento del objeto del contrato. **Anexo soportes.**

OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA	ESPECIFICACIONES	MEDIOS DE VERIFICACIÓN	HALLAZGOS DE LA SUPERVISIÓN	CUMPLE	NO CUMPLE	SUBSANABLE	NO SUBSANABLE
Cumplir con el objeto contractual conforme a las condiciones propuestas y aceptadas por las partes, determinadas en la presente orden de servicio y la propuesta presentada por el contratista ejecutando con plena autonomía técnica, administrativa y financiera el objeto contractual, Actividades que se ejecutaran en el territorio asignado.	Se evidencia que el contratista Cumplió con el objeto contractual conforme a las condiciones propuestas y aceptadas por las partes, determinadas en la presente orden de servicio y la propuesta presentada por el contratista ejecutando con plena autonomía técnica, administrativa y financiera el objeto contractual, Actividades que se ejecutaran en el territorio asignado.	se verifica que el contratista ejecuta el objeto contractual del contrato de prestación de servicios OS***-164-2026***, representado en cuenta de cobro no**. 1**, periodo 06 al 31 de julio 2026 correspondiente a la ejecución de actividades de los servicios COMO GESTOR COMUNITARIO PARA LA CONTINUIDAD DE LOS EQUIPOS BÁSICOS EN SALUD SEGÚN LA RESOLUCIÓN 436 DEL 10 DE MARZO DE 2026 DEL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL, PARA EL DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES EN LOS MICROTERRITORIOS PRIORIZADOS EN EL MUNICIPIO DE CAUCASIA ZONA URBANA del ministerio de salud y protección social, para el desarrollo de las actividades en los microterritorios priorizados en el municipio de Caucasia zona rural definidas en el marco de la estrategia de atención primaria en salud establecidas según los lineamientos del ministerio de salud y protección social, se evidencia que el contratista participa en las diferentes actividades que se ejecutan relacionadas con las obligaciones generales y específicas establecidas, que se requieren para dar cabal cumplimiento a este contrato. cuya verificación técnica administrativa se encuentra evidenciada en el control directo sobre las acciones procedimentales que se ejecuta el	Se verificó que el contratista cumple, no hay hallazgos.		NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA

		líder principal y el supervisor del plan, , además se evidencia que el contratista presento los informes de ejecución requeridos por el supervisor, se verifica que la seguridad social se encuentra paga al mes al periodo correspondiente mes de julio **de 2026 planilla** nª 9508333792, las evidencias se encuentran en (cuenta de cobro del periodo cobrado, carpeta de documentación previa al contrato, manual de procesos y procedimientos, informes mensuales solicitados por la E.S.E. documentación del ebs municipal, en concordancia con la normatividad vigente,).					
Apoyar la elaboración de mapeo y cartografía social de los territorios de abordaje y de primer contacto con las comunidades en el micro territorio asignado	Se verificó que el contratista apoyó la elaboración del mapeo y la cartografía social del microterritorio asignado, contribuyendo a la caracterización del territorio, el acercamiento a las comunidades y la identificación de las condiciones necesarias para el desarrollo de las intervenciones en Atención Primaria en Salud (APS).	se verifica que el contratista ejecuta el objeto contractual del contrato de prestación de servicios OS***-164-2026***, representado en cuenta de cobro no**. 1**, periodo 06 al 31 de julio 2026 correspondiente a la ejecución de actividades de los servicios COMO GESTOR COMUNITARIO PARA LA CONTINUIDAD DE LOS EQUIPOS BÁSICOS EN SALUD SEGÚN LA RESOLUCIÓN 436 DEL 10 DE MARZO DE 2026 DEL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL, PARA EL DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES EN LOS MICROTERRITORIOS PRIORIZADOS EN EL MUNICIPIO DE CAUCASIA ZONA URBANA del ministerio de salud y protección social, para el desarrollo de las actividades en los microterritorios priorizados en el municipio de Caucasia zona rural definidas en el marco de la estrategia de atención primaria en salud establecidas según los lineamientos del ministerio de salud y protección social, se evidencia que el contratista participa en las diferentes actividades que se ejecutan relacionadas con las obligaciones generales y específicas establecidas, que se requieren para dar cabal cumplimiento a este contrato. cuya verificación técnica administrativa se encuentra evidenciada en el control directo sobre las acciones procedimentales que se ejecuta el líder principal y el supervisor del plan, , además se evidencia que el contratista presento los informes de ejecución requeridos por el supervisor, se verifica que la seguridad social se encuentra paga al mes al periodo correspondiente mes de julio **de 2026 planilla** nª 9508333792, las evidencias se encuentran en (cuenta de cobro del periodo cobrado, carpeta de documentación previa al contrato, manual de procesos y procedimientos, informes mensuales solicitados por la E.S.E.	Se verificó que el contratista cumple, no hay hallazgos.		NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA

(604) 320 1212
Carrera 20 #1ª – 100. Barrio El Man
Información@hcup.gov.co
www.hcup.gov.co

		documentación del ebs municipal, en concordancia con la normatividad vigente,).					
Apoyar en la información a la comunidad de las acciones que se desarrollaran los equipos básicos de salud en los Micro territorios asignados.	Se verificó que el contratista apoyó la divulgación de las acciones desarrolladas por los Equipos Básicos de Salud en los microterritorios asignados, promoviendo la participación de la comunidad y el conocimiento de la oferta de servicios, conforme a los lineamientos establecidos para la ejecución del contrato.	se verifica que el contratista ejecuta el objeto contractual del contrato de prestación de servicios OS-***164-2026***, representado en cuenta de cobro no**. 1**, periodo 06 al 31 de julio 2026 correspondiente a la ejecución de actividades de los servicios COMO GESTOR COMUNITARIO PARA LA CONTINUIDAD DE LOS EQUIPOS BÁSICOS EN SALUD SEGÚN LA RESOLUCIÓN 436 DEL 10 DE MARZO DE 2026 DEL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL, PARA EL DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES EN LOS MICROTERRITORIOS PRIORIZADOS EN EL MUNICIPIO DE CAUCASIA ZONA URBANA del ministerio de salud y protección social, para el desarrollo de las actividades en los microterritorios priorizados en el municipio de Caucasia zona rural definidas en el marco de la estrategia de atención primaria en salud establecidas según los lineamientos del ministerio de salud y protección social, se evidencia que el contratista participa en las diferentes actividades que se ejecutan relacionadas con las obligaciones generales y específicas establecidas, que se requieren para dar cabal cumplimiento a este contrato. cuya verificación técnica administrativa se encuentra evidenciada en el control directo sobre las acciones procedimentales que se ejecuta el líder principal y el supervisor del plan, , además se evidencia que el contratista presento los informes de ejecución requeridos por el supervisor, se verifica que la seguridad social se encuentra paga al mes al periodo correspondiente mes de julio **de 2026 planilla** nª 9508333792, las evidencias se encuentran en (cuenta de cobro del periodo cobrado, carpeta de documentación previa al contrato, manual de procesos y procedimientos, informes mensuales solicitados por la E.S.E. documentación del ebs municipal, en concordancia con la normatividad vigente,).	Se verificó que el contratista cumple, no hay hallazgos		NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA
Apoyar en la identificar personas no afiliadas al sistema general de seguridad social en salud y gestionar el trámite de afiliación con apoyo del equipo psicosocial en el micro territorio asignado	Se verificó que el contratista apoyó la identificación de población no afiliada al SGSSS y la gestión del trámite de afiliación con apoyo del equipo psicosocial en el microterritorio asignado, conforme a las	se verifica que el contratista ejecuta el objeto contractual del contrato de prestación de servicios OS-***164-2026***, representado en cuenta de cobro no**. 1**, periodo 06 al 31 de julio 2026 correspondiente a la ejecución de actividades de los servicios COMO GESTOR COMUNITARIO PARA LA CONTINUIDAD DE LOS EQUIPOS BÁSICOS EN SALUD SEGÚN LA RESOLUCIÓN 436 DEL 10 DE MARZO DE 2026 DEL MINISTERIO DE SALUD Y	Se verificó que el contratista cumple, no hay hallazgos		NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA

	necesidades identificadas y a los lineamientos establecidos para la ejecución del contrato.	PROTECCIÓN SOCIAL, PARA EL DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES EN LOS MICROTERRITORIOS PRIORIZADOS EN EL MUNICIPIO DE CAUCASIA ZONA URBANA del ministerio de salud y protección social, para el desarrollo de las actividades en los microterritorios priorizados en el municipio de Caucasia zona rural definidas en el marco de la estrategia de atención primaria en salud establecidas según los lineamientos del ministerio de salud y protección social, se evidencia que el contratista participa en las diferentes actividades que se ejecutan relacionadas con las obligaciones generales y específicas establecidas, que se requieren para dar cabal cumplimiento a este contrato. cuya verificación técnica administrativa se encuentra evidenciada en el control directo sobre las acciones procedimentales que se ejecuta el líder principal y el supervisor del plan, , además se evidencia que el contratista presento los informes de ejecución requeridos por el supervisor, se verifica que la seguridad social se encuentra paga al mes al periodo correspondiente mes de julio **de 2026 planilla** nª 9508333792, las evidencias se encuentran en (cuenta de cobro del periodo cobrado, carpeta de documentación previa al contrato, manual de procesos y procedimientos, informes mensuales solicitados por la E.S.E. documentación del ebs municipal, en concordancia con la normatividad vigente,).					
Apoyar en la gestión del traslado a instituciones de salud de personas que requieren remisión urgente a partir de lo identificado en la atención en salud en el micro territorio asignado.	Se verificó que el contratista apoyó la gestión de traslados y remisiones urgentes a instituciones de salud para los usuarios identificados en el microterritorio asignado, conforme a las necesidades de atención y los lineamientos establecidos para la ejecución del contrato	se verifica que el contratista ejecuta el objeto contractual del contrato de prestación de servicios OS***-164-2026***, representado en cuenta de cobro no**. 1**, periodo 06 al 31 de julio 2026 correspondiente a la ejecución de actividades de los servicios COMO GESTOR COMUNITARIO PARA LA CONTINUIDAD DE LOS EQUIPOS BÁSICOS EN SALUD SEGÚN LA RESOLUCIÓN 436 DEL 10 DE MARZO DE 2026 DEL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL, PARA EL DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES EN LOS MICROTERRITORIOS PRIORIZADOS EN EL MUNICIPIO DE CAUCASIA ZONA URBANA del ministerio de salud y protección social, para el desarrollo de las actividades en los microterritorios priorizados en el municipio de Caucasia zona rural definidas en el marco de la estrategia de atención primaria en salud establecidas según los lineamientos del ministerio de salud y protección social, se evidencia que el contratista participa en las	Se verificó que el contratista cumple, no hay hallazgos		NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA

(604) 320 1212
Carrera 20 #1ª – 100. Barrio El Man
Información@hcup.gov.co
www.hcup.gov.co

		diferentes actividades que se ejecutan relacionadas con las obligaciones generales y específicas establecidas, que se requieren para dar cabal cumplimiento a este contrato. cuya verificación técnica administrativa se encuentra evidenciada en el control directo sobre las acciones procedimentales que se ejecuta el líder principal y el supervisor del plan, , además se evidencia que el contratista presento los informes de ejecución requeridos por el supervisor, se verifica que la seguridad social se encuentra paga al mes al periodo correspondiente mes de julio **de 2026 planilla** nª 9508333792, las evidencias se encuentran en (cuenta de cobro del periodo cobrado, carpeta de documentación previa al contrato, manual de procesos y procedimientos, informes mensuales solicitados por la E.S.E. documentación del ebs municipal, en concordancia con la normatividad vigente,).					
Apoyar en la información a las familias sobre el portafolio de servicios de salud y de otros sectores de acuerdo con sus necesidades en el micro territorio asignado	Se verificó que el contratista apoyó la información a las familias sobre el portafolio de servicios de salud y de otros sectores en el microterritorio asignado, conforme a las necesidades identificadas, promoviendo el acceso oportuno a la oferta institucional y las rutas de atención establecidas.	se verifica que el contratista ejecuta el objeto contractual del contrato de prestación de servicios OS***-164-2026***, representado en cuenta de cobro no**. 1**, periodo 06 al 31 de julio 2026 correspondiente a la ejecución de actividades de los servicios COMO GESTOR COMUNITARIO PARA LA CONTINUIDAD DE LOS EQUIPOS BÁSICOS EN SALUD SEGÚN LA RESOLUCIÓN 436 DEL 10 DE MARZO DE 2026 DEL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL, PARA EL DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES EN LOS MICROTERRITORIOS PRIORIZADOS EN EL MUNICIPIO DE CAUCASIA ZONA URBANA del ministerio de salud y protección social, para el desarrollo de las actividades en los microterritorios priorizados en el municipio de Caucasia zona rural definidas en el marco de la estrategia de atención primaria en salud establecidas según los lineamientos del ministerio de salud y protección social, se evidencia que el contratista participa en las diferentes actividades que se ejecutan relacionadas con las obligaciones generales y específicas establecidas, que se requieren para dar cabal cumplimiento a este contrato. cuya verificación técnica administrativa se encuentra evidenciada en el control directo sobre las acciones procedimentales que se ejecuta el líder principal y el supervisor del plan, , además se evidencia que el contratista presento los informes de ejecución requeridos por el supervisor, se verifica que la seguridad social se encuentra paga al mes al periodo	Se verificó que el contratista cumple, no hay hallazgos		NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA

(604) 320 1212
Carrera 20 #1ª – 100. Barrio El Man
Información@hcup.gov.co
www.hcup.gov.co

		correspondiente mes de julio **de 2026 planilla** nª 9508333792, las evidencias se encuentran en (cuenta de cobro del periodo cobrado, carpeta de documentación previa al contrato, manual de procesos y procedimientos, informes mensuales solicitados por la E.S.E. documentación del ebs municipal, en concordancia con la normatividad vigente,).					
Apoyar en la canalizar a la oferta de servicios brindada por otros sectores en el territorio conforme a las prioridades y necesidades sociales de la salud identificadas.	Se verificó que el contratista apoyó la canalización a la oferta de servicios de otros sectores, conforme a las prioridades y necesidades sociales en salud identificadas en el territorio, fortaleciendo la gestión intersectorial y la atención integral de la población atendida	se verifica que el contratista ejecuta el objeto contractual del contrato de prestación de servicios OS***-164-2026***, representado en cuenta de cobro no**. 1**, periodo 06 al 31 de julio 2026 correspondiente a la ejecución de actividades de los servicios COMO GESTOR COMUNITARIO PARA LA CONTINUIDAD DE LOS EQUIPOS BÁSICOS EN SALUD SEGÚN LA RESOLUCIÓN 436 DEL 10 DE MARZO DE 2026 DEL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL, PARA EL DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES EN LOS MICROTERRITORIOS PRIORIZADOS EN EL MUNICIPIO DE CAUCASIA ZONA URBANA del ministerio de salud y protección social, para el desarrollo de las actividades en los microterritorios priorizados en el municipio de Caucasia zona rural definidas en el marco de la estrategia de atención primaria en salud establecidas según los lineamientos del ministerio de salud y protección social, se evidencia que el contratista participa en las diferentes actividades que se ejecutan relacionadas con las obligaciones generales y específicas establecidas, que se requieren para dar cabal cumplimiento a este contrato. cuya verificación técnica administrativa se encuentra evidenciada en el control directo sobre las acciones procedimentales que se ejecuta el líder principal y el supervisor del plan, , además se evidencia que el contratista presento los informes de ejecución requeridos por el supervisor, se verifica que la seguridad social se encuentra paga al mes al periodo correspondiente mes de julio **de 2026 planilla** nª 9508333792, las evidencias se encuentran en (cuenta de cobro del periodo cobrado, carpeta de documentación previa al contrato, manual de procesos y procedimientos, informes mensuales solicitados por la E.S.E. documentación del ebs municipal, en concordancia con la normatividad vigente,).	Se verificó que el contratista cumple, no hay hallazgos		NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA
Apoyar en el seguimiento al acceso efectivo a los servicios de salud y servicios brindados por los	Se verificó que el contratista apoyó el seguimiento al acceso efectivo a los servicios	se verifica que el contratista ejecuta el objeto contractual del contrato de prestación de servicios OS***-164-2026***, representado en cuenta de cobro no**. 1**, periodo 06 al 31 de julio 2026	Se verificó que el contratista cumple,		NO APP	NO APP	NO APP

otros sectores en el micro territorio asignado	de salud y a la oferta de otros sectores en el microterritorio asignado, contribuyendo a la gestión oportuna de las necesidades identificadas y al fortalecimiento de la articulación intersectorial conforme a los lineamientos establecidos	correspondiente a la ejecución de actividades de los servicios COMO GESTOR COMUNITARIO PARA LA CONTINUIDAD DE LOS EQUIPOS BÁSICOS EN SALUD SEGÚN LA RESOLUCIÓN 436 DEL 10 DE MARZO DE 2026 DEL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL, PARA EL DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES EN LOS MICROTERRITORIOS PRIORIZADOS EN EL MUNICIPIO DE CAUCASIA ZONA URBANA del ministerio de salud y protección social, para el desarrollo de las actividades en los microterritorios priorizados en el municipio de Caucasia zona rural definidas en el marco de la estrategia de atención primaria en salud establecidas según los lineamientos del ministerio de salud y protección social, se evidencia que el contratista participa en las diferentes actividades que se ejecutan relacionadas con las obligaciones generales y específicas establecidas, que se requieren para dar cabal cumplimiento a este contrato. cuya verificación técnica administrativa se encuentra evidenciada en el control directo sobre las acciones procedimentales que se ejecuta el líder principal y el supervisor del plan, , además se evidencia que el contratista presento los informes de ejecución requeridos por el supervisor, se verifica que la seguridad social se encuentra paga al mes al periodo correspondiente mes de julio **de 2026 planilla** nª 9508333792, las evidencias se encuentran en (cuenta de cobro del periodo cobrado, carpeta de documentación previa al contrato, manual de procesos y procedimientos, informes mensuales solicitados por la E.S.E. documentación del ebs municipal, en concordancia con la normatividad vigente,).	no hay hallazgos		LICA	LICA	LICA
Apoyar en las convocatorias de espacios de participación social y popular por cada uno de los barrios y micro territorios abordados por el equipo	Se verificó que el contratista apoyó las convocatorias de los espacios de participación social y popular en los barrios y microterritorios asignados, favoreciendo la participación comunitaria y la articulación con los actores del territorio, conforme a los lineamientos establecidos para la ejecución del contrato.	se verifica que el contratista ejecuta el objeto contractual del contrato de prestación de servicios OS***-164-2026***, representado en cuenta de cobro no**. 1**, periodo 06 al 31 de julio 2026 correspondiente a la ejecución de actividades de los servicios COMO GESTOR COMUNITARIO PARA LA CONTINUIDAD DE LOS EQUIPOS BÁSICOS EN SALUD SEGÚN LA RESOLUCIÓN 436 DEL 10 DE MARZO DE 2026 DEL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL, PARA EL DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES EN LOS MICROTERRITORIOS PRIORIZADOS EN EL MUNICIPIO DE CAUCASIA ZONA URBANA del ministerio de salud y protección social, para el desarrollo de las actividades en los	Se verificó que el contratista cumple, no hay hallazgos		NOAPLICA	NOAPLICA	NOAPLICA

		microterritorios priorizados en el municipio de Caucasia zona rural definidas en el marco de la estrategia de atención primaria en salud establecidas según los lineamientos del ministerio de salud y protección social, se evidencia que el contratista participa en las diferentes actividades que se ejecutan relacionadas con las obligaciones generales y específicas establecidas, que se requieren para dar cabal cumplimiento a este contrato. cuya verificación técnica administrativa se encuentra evidenciada en el control directo sobre las acciones procedimentales que se ejecuta el líder principal y el supervisor del plan, , además se evidencia que el contratista presento los informes de ejecución requeridos por el supervisor, se verifica que la seguridad social se encuentra paga al mes al periodo correspondiente mes de julio **de 2026 planilla** nª 9508333792, las evidencias se encuentran en (cuenta de cobro del periodo cobrado, carpeta de documentación previa al contrato, manual de procesos y procedimientos, informes mensuales solicitados por la E.S.E. documentación del ebs municipal, en concordancia con la normatividad vigente,).					
Presentar los informes de ejecución requeridos así: informes mensuales de avance de las actividades al finalizar el mes de ejecución, y un informe final con el 100% de las actividades contratadas y ejecutadas con los soportes correspondientes en medio físico y magnético, incluyendo evidencias fotográficas. Adicionalmente, deberá presentar los informes que sean requeridos por el supervisor del contrato	Se verificó que el contratista presentó oportunamente los informes de ejecución solicitados por la supervisión del contrato, con los respectivos soportes documentales, magnéticos y evidencias fotográficas, dando cumplimiento a las obligaciones contractuales establecidas.	se verifica que el contratista ejecuta el objeto contractual del contrato de prestación de servicios OS***-164-2026***, representado en cuenta de cobro no**. 1**, periodo 06 al 31 de julio 2026 correspondiente a la ejecución de actividades de los servicios COMO GESTOR COMUNITARIO PARA LA CONTINUIDAD DE LOS EQUIPOS BÁSICOS EN SALUD SEGÚN LA RESOLUCIÓN 436 DEL 10 DE MARZO DE 2026 DEL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL, PARA EL DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES EN LOS MICROTERRITORIOS PRIORIZADOS EN EL MUNICIPIO DE CAUCASIA ZONA URBANA del ministerio de salud y protección social, para el desarrollo de las actividades en los microterritorios priorizados en el municipio de Caucasia zona rural definidas en el marco de la estrategia de atención primaria en salud establecidas según los lineamientos del ministerio de salud y protección social, se evidencia que el contratista participa en las diferentes actividades que se ejecutan relacionadas con las obligaciones generales y específicas establecidas, que se requieren para dar cabal cumplimiento a este contrato. cuya verificación técnica administrativa se encuentra evidenciada en el control directo sobre las	Se verificó que el contratista cumple, no hay hallazgos		NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA

		acciones procedimentales que se ejecuta el líder principal y el supervisor del plan, , además se evidencia que el contratista presento los informes de ejecución requeridos por el supervisor, se verifica que la seguridad social se encuentra paga al mes al periodo correspondiente mes de julio **de 2026 planilla** nª 9508333792, las evidencias se encuentran en (cuenta de cobro del periodo cobrado, carpeta de documentación previa al contrato, manual de procesos y procedimientos, informes mensuales solicitados por la E.S.E. documentación del ebs municipal, en concordancia con la normatividad vigente,).					
El contratista no podrá hablar mal de la institución ni del recurso humano durante la ejecución de sus actividades	Se verificó que el contratista cumplió con mantener una actitud ética y respetuosa hacia la institución y el recurso humano durante el desarrollo de las actividades contractuales, conforme a las obligaciones establecidas.	se verifica que el contratista ejecuta el objeto contractual del contrato de prestación de servicios OS***-164-2026***, representado en cuenta de cobro no**. 1**, periodo 06 al 31 de julio 2026 correspondiente a la ejecución de actividades de los servicios COMO GESTOR COMUNITARIO PARA LA CONTINUIDAD DE LOS EQUIPOS BÁSICOS EN SALUD SEGÚN LA RESOLUCIÓN 436 DEL 10 DE MARZO DE 2026 DEL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL, PARA EL DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES EN LOS MICROTERRITORIOS PRIORIZADOS EN EL MUNICIPIO DE CAUCASIA ZONA URBANA del ministerio de salud y protección social, para el desarrollo de las actividades en los microterritorios priorizados en el municipio de Caucasia zona rural definidas en el marco de la estrategia de atención primaria en salud establecidas según los lineamientos del ministerio de salud y protección social, se evidencia que el contratista participa en las diferentes actividades que se ejecutan relacionadas con las obligaciones generales y específicas establecidas, que se requieren para dar cabal cumplimiento a este contrato. cuya verificación técnica administrativa se encuentra evidenciada en el control directo sobre las acciones procedimentales que se ejecuta el líder principal y el supervisor del plan, , además se evidencia que el contratista presento los informes de ejecución requeridos por el supervisor, se verifica que la seguridad social se encuentra paga al mes al periodo correspondiente mes de julio **de 2026 planilla** nª 9508333792, las evidencias se encuentran en (cuenta de cobro del periodo cobrado, carpeta de documentación previa al contrato, manual de procesos y procedimientos, informes mensuales solicitados por la E.S.E.	Se verificó que el contratista cumple, no hay hallazgos		NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA

(604) 320 1212
Carrera 20 #1ª – 100. Barrio El Man
Información@hcup.gov.co
www.hcup.gov.co

		documentación del ebs municipal, en concordancia con la normatividad vigente,).					
Las demás que en derecho correspondan para el cumplimiento del objeto del contrato	Se verificó que el contratista dio cumplimiento a las demás obligaciones que le correspondían para la ejecución del objeto contractual, conforme a los requerimientos de la supervisión y a la normativa vigente aplicable.	se verifica que el contratista ejecuta el objeto contractual del contrato de prestación de servicios OS***-164-2026***, representado en cuenta de cobro no**. 1**, periodo 06 al 31 de julio 2026 correspondiente a la ejecución de actividades de los servicios COMO GESTOR COMUNITARIO PARA LA CONTINUIDAD DE LOS EQUIPOS BÁSICOS EN SALUD SEGÚN LA RESOLUCIÓN 436 DEL 10 DE MARZO DE 2026 DEL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL, PARA EL DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES EN LOS MICROTERRITORIOS PRIORIZADOS EN EL MUNICIPIO DE CAUCASIA ZONA URBANA del ministerio de salud y protección social, para el desarrollo de las actividades en los microterritorios priorizados en el municipio de Caucasia zona rural definidas en el marco de la estrategia de atención primaria en salud establecidas según los lineamientos del ministerio de salud y protección social, se evidencia que el contratista participa en las diferentes actividades que se ejecutan relacionadas con las obligaciones generales y específicas establecidas, que se requieren para dar cabal cumplimiento a este contrato. cuya verificación técnica administrativa se encuentra evidenciada en el control directo sobre las acciones procedimentales que se ejecuta el líder principal y el supervisor del plan, , además se evidencia que el contratista presento los informes de ejecución requeridos por el supervisor, se verifica que la seguridad social se encuentra paga al mes al periodo correspondiente mes de julio **de 2026 planilla** nª 9508333792, las evidencias se encuentran en (cuenta de cobro del periodo cobrado, carpeta de documentación previa al contrato, manual de procesos y procedimientos, informes mensuales solicitados por la E.S.E. documentación del ebs municipal, en concordancia con la normatividad vigente,).	Se verificó que el contratista cumple, no hay hallazgos		NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA

Valor a Cancelar: $2.500.000 (Dos millones quinientos mil pesos m.l.) correspondiente a la presentación del informe

Hace parte integral de la presente acta de supervisión, los informes relacionados, los cuales se evidencia el cumplimiento del objeto contratado.

Para constancia se firma en Caucasia a los 04 días del mes de agosto de 2026.

SANTIAGO GRANADA BOTERO
Supervisor

Elaboró: GERMAN ALBERTO SÁNCHEZ
COORDINADOR DE AUDITORIA

FREDY MESA RODRIGUEZ
Revisó: jefe jurídico

Hospital César Uribe Piedrahita *Cuidamos de ti!*	**INFORME DE SUPERVISIÓN Y AUTORIZACIÓN DE PAGOS AL CONTRATISTA**	**Código:** FO-03-12-01-003 **Versión:** 03 **Fecha de actualización:** 15-05-2026

Informe Numero	1	Fecha del Informe	04/08/2026

INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA

NOMBRE O RAZON SOCIAL: VALENTINA LOZANO NORIEGA

CEDULA	**REPRESENTANTE LEGAL**
1038646835	VALENTINA LOZANO NORIEGA
SUPERVISOR DEL CONTRATO	**CARGO**
SANTIAGO GRANADA BOTERO	SUB-DIRECTOR CIENTIFICO

INFORMACION DEL CONTRATO

No DEL CONTRATO	**OS-164-2062**		FECHA DE SUSCRIPCION	06 DE JULIO 2026
FECHA DE INICIO	**06 DE JULIO 2026**		FECHA DE TERMINACIÓN	31 DE OCTUBRE 2026
PRORROGA	Desde	Hasta	VALOR INICIAL DEL CONTRATO	**$ 10,000,000**
VALOR ADICIONADO	Valor	Fecha	VALOR INICIAL + ADICIÓN	

OBJETO DEL CONTRATO

PRESTAR LOS SERVICIOS COMO GESTOR COMUNITARIO PARA LA CONTINUIDAD DE LOS EQUIPOS BÁSICOS EN SALUD SEGÚN LA RESOLUCIÓN 436 DEL 10 DE MARZO DE 2026 DEL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL, PARA EL DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES EN LOS MICROTERRITORIOS PRIORIZADOS EN EL MUNICIPIO DE CAUCASIA ZONA URBANA DEFINIDAS EN EL MARCO DE LA ESTRATEGIA DE ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD ESTABLECIDAS SEGÚN LOS LINEAMIENTOS DEL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL

ACTIVIDADES EJECUTADAS EN EL MES

SE EVIDENCIA QUE EL CONTRATISTA EJECUTO EL OBJETO CONTRATUAL DURANTE EL PERIODO COBRADO Y CERTIFICADO POR EL LIDER DEL PLAN. SE VERIFICO LA SEG SOCIAL Y LOS DEMAS DOCUMENTOS NECESARIOS PARA LA PRESENTACION DE ESTA CUENTA

CONCEPTO DEL SUPERVISOR

EJECUCIÓN TÉCNICA	Al revisar y verificar las actividades del contrato se pudo constatar que el contratista desarrollo el objeto del contrato tal como se tenia estipulado.		
EJECUCIÓN FINANCIERA	25.00%		**10,000,000**
VALOR EJECUTADO	2,500,000	**POR EJECUTAR**	**7,500,000**

DETALLE DE FACTURA	**No DE FACTURA**	**VALOR FACTURA**	**DETALLE PAGOS**		**VALOR APROBADO (A PAGAR)**	**OBSERVACION**
			VALOR GLOSA	**DESCUENTOS CONTABLES**		
CUENTA DE COBRO Nª1	Nª1	$ 2,500,000			$ 2,500,000	
					$ 0	
					$ 0	
					$ 0	
					$ 0	
					$ 0	
					$ 0	
					$ 0	
					$ 0	
					$ 0	
					$ 0	
TOTAL		**2,500,000**	**TOTAL**		**2,500,000**	
FECHA DE NOTIFICACIÓN DE LA GLOSA						

EJECUCION JURIDICA

Se verificó la adecuada foliación y organización de los documentos en la carpeta del contrato identificándo los requisitos de legalidad y cumplimiento de las clausulas pactadas.

ANEXOS

Factura No	Cuenta de cobro Nª1	Informe Técnico	1
Planilla de Seguridad social No	9508333792	Acta de Inicio y contrato	OS-164-2026
Disponibilidad Presupuestal No	3,046	Registro Presupuestal No	4,988

CONCLUSIONES DE SUPERVISIÓN

La E.S.E recibe a entera satisfacción el cumplimiento del contrato durante el periodo del 06 de julio al 31 de julio de 2026

OBSERVACIONES

NINGUNA DE IMPORTANCIA

Nombres y Apellidos del Supervisor del Contrato	**Santiago Granada Botero**
Cargo: Subdirección Científica	**Firma:**

Hospital César Uribe Piedrahita *Cuidamos de ti!*	**ACTA DE AUDITORIA CUENTAS MÉDICAS**	**Código: FO-03-11-01-014**
		Versión: 02
		Fecha: 07/02/2024

FOLIO	*01*	**FECHA**	*04/08/2026*	**VALENTINA LOZANO NORIEGA**

VALOR DE LA FACTURA	**$**	**2,500,000**
VALOR DE LA GLOSA	**$**	**-**

TARIFAS	*PACTADAS*

OBJETO	

PRESTAR LOS SERVICIOS COMO GESTOR COMUNITARIO PARA LA CONTINUIDAD DE LOS EQUIPOS BÁSICOS EN SALUD SEGÚN LA RESOLUCIÓN 436 DEL 10 DE MARZO DE 2026 DEL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL, PARA EL DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES EN LOS MICROTERRITORIOS PRIORIZADOS EN EL MUNICIPIO DE CAUCASIA ZONA URBANA DEFINIDAS EN EL MARCO DE LA ESTRATEGIA DE ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD ESTABLECIDAS SEGÚN LOS LINEAMIENTOS DEL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL

MES DE ACTIVIDAD	**JULIO 2026**

FACTURA NRO	**1**
CONTRATO	**OS-164-2026**

FECHA DE ORIGEN FACTURA	**31/07/2026**

RESPUESTA

VALOR A RECONOCER **$** **2,500,000**

HALLAZGOS:

TENIENDO EN CUENTA EL CERTIFICADO DE CUMPLIMENTO EXPEDIDO POR EL COORDINADOR DE PROGRAMAS DE SALUD PUBLICA 2026, SE RECIBE A ENTERA SATISFACCION.

FIRMA DE AUDITORIA DE CUENTAS MEDICAS
GERMAN ALBERTO SANCHEZ

Hospital César Uribe Piedrahita
¡Cuidamos de ti!

NOMBRE Y APELLIDO: VALENTINA LOZANO NORIEGA

CUENTA DE COBRO N°1

DIRECCION: CALLE 30 # 22-109

CIUDAD: CAUCASIA

CAUCASIA, ANTIOQUIA. TEL: 3204897984

FECHA: 31/07/2026

CORREO: VALENTINANORIEGA2005@GMAIL.COM

E.S.E HOSPITAL CESAR URIBE PIEDRAHITA

NIT-890980757-1

DEBE A:

VALENTINA LOZANO NORIEGA

C.C: 1.038.646.835

La suma de DOS MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS (2.500.000) por concepto de PRESTAR LOS SERVICIOS COMO GESTORA COMUNITARIA EN LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO N°OS-164 2026 PARA LA AMPLIACIÓN DE LOS EQUIPOS BÁSICOS EN SALUD SEGÚN LA RESOLUCIÓN 0436 DEL 10 DE MARZO DE 2026 DEL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL, PARA EL DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES EN LOS MICROTERRITORIOS PRIORIZADOS EN EL MUNICIPIO DE CAUCASIA DEFINIDAS EN EL MARCO DE LA ESTRATEGIA DE ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD ESTABLECIDAS SEGÚN LOS LINEAMIENTOS DEL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL.

Periodo ejecutado: **06 de Julio del 2026 al 31 de Julio del 2026**

Se anexa certificado de cuenta bancaria: **Bancolombia Ahorro # 37153966771**

Se anexa documentos según objeto contractual:
- Planilla de seguridad social del mes de julio 2026
- Certificado bancario
- Cédula
- Rut
- Informe de actividades y soportes de actividades contractuales

ESE HOSPITAL CESAR URIBE PIEDRAHITA
Radicado Entrada No.20265009
SE: 04 - SUB: 04.03
ANGELICA ARROYAVE RENGIFO
DESTINATARIO ----------
NATHALIA SUARES RESTREPO
2026-08-03 10:12

Valentina Lozano

VALENTINA LOZANO NORIEGA
CC: 1.038.646.835
TEL: 3204897984
CORREO: VALENTINANORIEGA2005@GMAIL.COM
DIRECCIÓN: CALLE 30 # 22-109

Certificación
Bancaria

Jueves, 02 de julio de 2026

A quien pueda interesar

Bancolombia S.A. se permite informar que VALENTINA LOZANO NORIEGA identificado(a) con CC 1038646835, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el Banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura aaaa-mm-dd	Estado	Saldo
CUENTA AHORROS	37153966771	2023-06-20	Activo	*****

***Importante:** Esta constancia solo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.
*Si desea verificar la veracidad de esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia a los siguientes números: Medellín - Local: (57-4) 510 90 00 - Bogotá - Local: (57-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (57-5) 361 88 88 - Cali - Local: (57-2) 554 05 05 Resto del país: 01800 09 12345.Sucursales telefónicas en el exterior: España(34) 900 995 717 - Estados Unidos(1) 1 866 379 97 14.

Catalina Cortés Uribe.
Gerente Servicios Contact Center & BPO.

Bancolombia

Bancolombia nunca solicitará sus datos personales o de sus productos bancarios mediante vínculos de correo electrónico. En caso de recibir alguno, repórtelo de inmediato a correosospechoso@bancolombia.com.co

Hospital César Uribe Piedrahita
¡Cuidamos de ti!

CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO DE ACTIVIDADES

LA COORDINADORA DE EQUIPOS BÁSICOS DE SALUD DE LA RESOLUCIÓN 436 DEL 10 DE MARZO DE 2026 Y **EL COORDINADOR DE PROYECTOS DE SALUD DE LA E.S.E HOSPITAL CESAR URIBE PIEDRAHITA DE CAUCASIA - ANTIOQUIA**

CERTIFICA QUE

Recibió a entera satisfacción del contratista **VALENTINA LOZANO NORIEGA** identificado(a) con cédula de ciudadanía N. **1.038.646.835**

El cumplimiento del contrato de prestación de servicios **N°OS-164-2026**, Durante el periodo del 06 de julio al 31 de julio de 2026.

El cual tiene como objeto contractual: PRESTAR LOS SERVICIOS COMO GESTORA COMUNITARIA Y DE GESTIÓN PARA LA AMPLIACIÓN DE LOS EQUIPOS BÁSICOS EN SALUD SEGÚN LA RESOLUCIÓN 0436 DEL 10 DE MARZO DE 2026 DEL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL, PARA EL DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES EN LOS MICROTERRITORIOS PRIORIZADOS EN EL MUNICIPIO DE CAUCASIA DEFINIDAS EN EL MARCO DE LA ESTRATEGIA DE ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD ESTABLECIDAS SEGÚN LOS LINEAMIENTOS DEL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL.

Certifico que los originales de las copias soportes anexos a esta cuenta de contrato de prestación de servicios, reposan de manera digital en su integridad y bajo la responsabilidad de la ESE Hospital Cesar Uribe Piedrahita.

El contratista en mención, desarrollo efectiva y eficazmente las obligaciones específicas descritas en el informe en Excel presentado y el plan de trabajo programado para el periodo evaluado, Se anexa certificado de cuenta bancario, informe de actividades, RUT y fotocopia de la cédula, además se encuentra a paz y salvo con la seguridad social del periodo cobrado.

Dada en Caucasia el 31 de Julio de 2026.

Atentamente;

Natalia Cuartas Patiño
Coordinadora de Equipos Básicos de Salud
E.S.E. Hospital César Uribe Piedrahita

Miguel Ángel Arango Cifuentes
Coordinador de Proyectos de Salud
E.S.E. Hospital César Uribe Piedrahita

Hospital César Uribe Piedrahita
¡Cuidamos de ti!

NOMBRE Y APELLIDO: VALENTINA LOZANO NORIEGA **CUENTA DE COBRO N°1**

DIRECCION: CALLE 30 # 22-109 **CIUDAD: CAUCASIA**

CAUCASIA, ANTIOQUIA. TEL: 3204897984 **FECHA: 31/07/2026**

CORREO: VALENTINANORIEGA2005@GMAIL.COM

E.S.E HOSPITAL CESAR URIBE PIEDRAHITA

NIT-890980757-1

DEBE A:

VALENTINA LOZANO NORIEGA

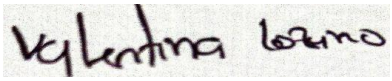
C.C: 1.038.646.835

La suma de DOS MILLONES OCHENTA Y TRES MIL PESOS (2.083.000) por concepto de PRESTAR LOS SERVICIOS COMO GESTORA COMUNITARIA EN LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO N°OS-164 2026 PARA LA AMPLIACIÓN DE LOS EQUIPOS BÁSICOS EN SALUD SEGÚN LA RESOLUCIÓN 0436 DEL 10 DE MARZO DE 2026 DEL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL, PARA EL DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES EN LOS MICROTERRITORIOS PRIORIZADOS EN EL MUNICIPIO DE CAUCASIA DEFINIDAS EN EL MARCO DE LA ESTRATEGIA DE ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD ESTABLECIDAS SEGÚN LOS LINEAMIENTOS DEL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL.

Periodo ejecutado: **06 de Julio del 2026 al 31 de Julio del 2026**

Se anexa certificado de cuenta bancaria: **Bancolombia Ahorro # 37153966771**

Se anexa documentos según objeto contractual:
- Planilla de seguridad social del mes de Julio 2026
- Certificado bancario
- Cédula
- Rut
- Informe de actividades y soportes de actividades contractuales



VALENTINA LOZANO NORIEGA
CC: 1.038.646.835
TEL: 3204897984
CORREO: VALENTINANORIEGA2005@GMAIL.COM
DIRECCIÓN: CALLE 30 # 22-109

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1038646835		LOZANO NORIEGA VALENTINA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CLL 30 #22-109 BRR LOS ALMENDROS	CAUCASIA-ANTIOQUIA	3108191466	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-07	2026-07	504081253	9508333792	I	2026/08/11	2026/07/23	BANCOLOMBIA	0	$451,500

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,459,088	$233,500			$1,459,088	$182,400			$0	$0			$1,459,088	$35,600		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,459,088	$233,500			$1,459,088	$182,400			$0	$0			$1,459,088	$35,600		$0	$0
Ciudad: CAUCASIA Depto: ANTIOQUIA (1 Afiliados)					$1,459,088	$233,500			$1,459,088	$182,400			$0	$0			$1,459,088	$35,600		$0	$0
1	CC	1038646835 LOZANO VALENTINA	230201	25	$1,459,088	$233,500	EPS040	25	$1,459,088	$182,400		0	$0	$0	14-23	25	$1,459,088	$35,600	0	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**			$1,459,088	$233,500			$1,459,088	$182,400			$0	$0			$1,459,088	$35,600		$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1038646835		LOZANO NORIEGA VALENTINA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CLL 30 #22-109 BRR LOS ALMENDROS	CAUCASIA-ANTIOQUIA	3108191466	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-07	2026-07	504081253	9508333792	I	2026/08/11	2026/07/23	BANCOLOMBIA	0	$451,500

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$233,500	$0	$0	$233,500
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$233,500	$0	$0	$233,500
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$35,600	$0	$0	$35,600
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$35,600	$0	$0	$35,600
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$182,400	$0	$0	$182,400
SAVIA SALUD	EPS040	900,604,350	0	1	$182,400	$0	$0	$182,400
TOTAL				**1**	**$451,500**	**$0**	**$0**	**$451,500**

Certificación
Bancaria

Jueves, 02 de julio de 2026

A quien pueda interesar

Bancolombia S.A. se permite informar que VALENTINA LOZANO NORIEGA identificado(a) con CC 1038646835, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el Banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura aaaa-mm-dd	Estado	Saldo
CUENTA AHORROS	37153966771	2023-06-20	Activo	*****

***Importante:** Esta constancia solo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.
*Si desea verificar la veracidad de esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia a los siguientes números: Medellín - Local: (57-4) 510 90 00 - Bogotá - Local: (57-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (57-5) 361 88 88 - Cali - Local: (57-2) 554 05 05 Resto del país: 01800 09 12345.Sucursales telefónicas en el exterior: España(34) 900 995 717 - Estados Unidos(1) 1 866 379 97 14.

Catalina Cortés Uribe.
Gerente Servicios Contact Center & BPO.

VIGILADO BANCOLOMBIA S.A. Establecimiento Bancario

Bancolombia

Bancolombia nunca solicitará sus datos personales o de sus productos bancarios mediante vínculos de correo electrónico. En caso de recibir alguno, repórtelo de inmediato a correosospechoso@bancolombia.com.co

CEDULA DE CIUDADANIA

REPÚBLICA DE COLOMBIA

NUIP 1.038.646.835



Apellidos
LOZANO NORIEGA

Nombres
VALENTINA

Nacionalidad
COL

Estatura
1.69

Sexo
F

Fecha de nacimiento
02 MAYO 2005

G.S.
O+

Lugar de nacimiento
CAUCASIA (ANTIOQUIA)

Fecha y lugar de expedición
09 MAYO 2023, CAUCASIA

Fecha de expiración
09 MAYO 2033

Firma

Valentina Lozano.

Powered by CamScanner

.CO

0198300094

REGISTRADOR NACIONAL
Alexander Vega Rocha

ICCOL0198300948010 88<<<<<<<<<<<<
0505022F3305094COL1038646835<9
LOZANO<NORIEGA<<VALENTINA<<<<<<

Powered by CamScanner

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141259957968

(415)7707212489984(8020) 000014125995796 8

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1 0 3 8 6 4 6 8 3 5	5	Impuestos de Medellín 1 1	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	1 0 3 8 6 4 6 8 3 5

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	1 6 9	Antioquia 0 5	Caucasia 1 5 4

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
LOZANO	NORIEGA	VALENTINA	

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Antioquia 0 5	Caucasia 1 5 4

41. Dirección principal
CA Calle 30#22-109

42. Correo electrónico valentinanoriega2005@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 2 0 4 8 9 7 9 8 4	3 0 0 4 2 8 5 1 0 0

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1	2
0 0 1 0	2 0 2 3 1 2 1 5	8 4 1 3	2 0 2 6 0 7 0 3			

Ocupación

51. Código	52. Número establecimientos

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código (1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20 21 22 23 24 25 26)

Usuarios aduaneros

54. Código (1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 / 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20)

Exportadores

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

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha 2026-07-03 / 01:06:48PM

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

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre LOZANO NORIEGA VALENTINA

985. Cargo CONTRIBUYENTE

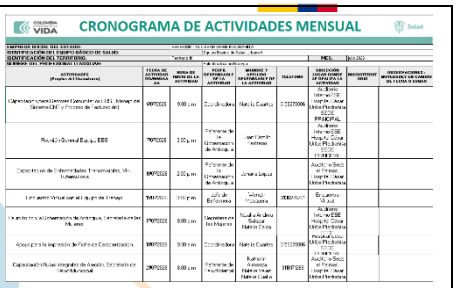
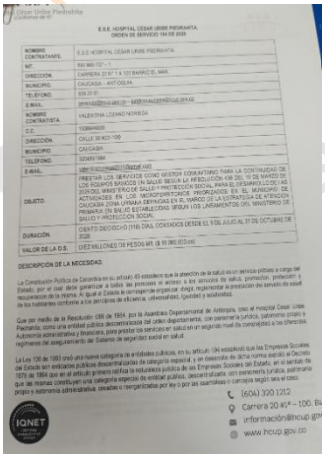
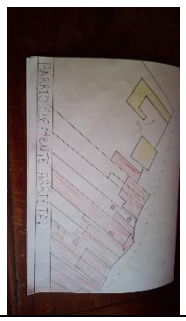
Fecha generación documento PDF: 21-07-2026 11:58:07AM

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

E.S.E. HOSPITAL CÉSAR URIBE PIEDRAHITA
NIT. 890.980757-1
CAUCASIA -ANTIOQUIA
TEL. (604) 3201212

INFORME DE ACTIVIDADES JULIO 2026	
NÚMERO CONTRATO:	ORDEN DE SERVICIO OS 164 DE 2026
OBJETO:	PRESTAR LOS SERVICIOS COMO GESTORA COMUNITARIA Y DE GESTIÓN PARA LA AMPLIACIÓN DE LOS EQUIPOS BÁSICOS EN SALUD SEGÚN LA RESOLUCIÓN 0436 DEL 10 DE MARZO DE 2026 DEL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL, PARA EL DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES EN LOS MICROTERRITORIOS PRIORIZADOS EN EL MUNICIPIO DE CAUCASIA DEFINIDAS EN EL MARCO DE LA ESTRATEGIA DE ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD ESTABLECIDAS SEGÚN LOS LINEAMIENTOS DEL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL
PLAZO:	CIENTO DIECIOCHO (118) DIAS, CONTANTO DESDE EL 06 DE JULIO AL 31 DE OCTUBRE DEL 2026
CONTRATISTA:	VALENTINA LOZANO NORIEGA
PERIODO REPORTADO:	06 DE JULIO AL 31 DE JULIO DEL 2026
SUPERVISOR:	SANTIAGO GRANADA BOTERO
FECHA RADICACIÓN:	25 DE JULIO DE 2026

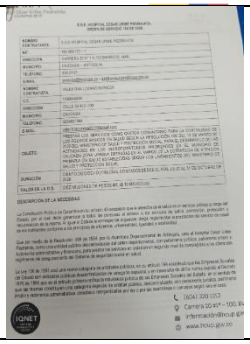
OBLIGACIÓN CONTRACTUAL	DESCRIPCIÓN ACTIVIDADES REALIZADAS	EVIDENCIAS Y RUTA DIGITAL

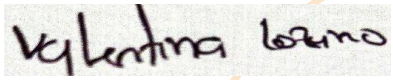
1. Cumplir con el objeto contractual conforme a las condiciones propuestas y aceptadas por las partes, determinadas en la presente orden de servicio y la propuesta presentada por el contratista ejecutando con plena autonomía técnica, administrativa y financiera el objeto contractual, Actividades que se ejecutaran en el territorio asignado.	Se ejecutarán las actividades asignadas en el territorio, las cuales priorizaran familias que se encuentren en factores de riesgos, adultos mayores, primera infancia, para fortalecer las relaciones entre el sistema de salud y las comunidades, brindar apoyo a la comunidad y la efectiva atención con el servicio de salud, todo va de la mano con la resolución 0436 del 2026 para llevar un debito control y seguimiento a la información de las comunidades. Nos capacitamos para cada día brindar una atención de calidad. El propósito es mejorar las atenciones para las comunidades y que pueden acceder a una buena atención de Salud.	 CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES MENSUAL  
2. Apoyar la elaboración de mapeo y cartografía social de los territorios de abordaje y de primer contacto con las comunidades en el micro territorio asignado.	Se realizará contacto con los lideres de las comunidades, para conocer el territorio y realizar correctamente el mapeo y cartografía social del territorio, detectar las necesidades que presenta el territorio en específico, para a si realizar un adecuado encuentro con la comunidad.	

		
3. Apoyar en la información a la comunidad de las acciones que se desarrollaran los equipos básicos de salud en los Micro territorios asignados.	Se realizará reuniones concertadas con los lideres de las comunidades para socializarles el cronograma y el plan de trabajo, de igual manera presentárselo a la comunidad para que tenga conocimiento de los procesos y de las actividades que se realizaran, para fortalecer la participación de toda la comunidad.	 
4. Apoyar en la identificar personas no afiliadas al sistema general de seguridad social en salud y gestionar el trámite de afiliación con apoyo del equipo psicosocial en el micro territorio asignado.	Se realizará una identificación en territorio de personas que no se encuentren afiliadas o que presenten inconveniente con su afiliación, verificar sus estados de afiliación y orientarlos sobre los procesos de afiliación y portabilidad, así fortalecer la calidad del servicio de salud.	

5. Apoyar en la gestión del traslado a instituciones de salud de personas que requieren remisión urgente a partir de lo identificado en la atención en salud en el micro territorio asignado.	No se a realizado traslado ya que en el momento estamos en proceso de capacitación para brindar cada día una atención de calidad, y no se ha podido ir al territorio	
6. Apoyar en la información a las familias sobre el portafolio de servicios de salud y de otros sectores de acuerdo con sus necesidades en el micro territorio asignado.	Se identificará las necesidades que presente la comunidad sobre el portafolio de servicios de salud, brindar orientación de los programas como rutas de atención, curso de vida y jornadas comunitarias y promover el uso de los servicios.	
7. Apoyar en la canalizar a la oferta de servicios brindada por otros sectores en el territorio conforme a las prioridades y necesidades sociales de la salud identificadas.	Se realizará identificación y orientación de la comunidad e identificar las ofertas de servicio adecuada para la comunidad, apoya y facilitar una atención integral, mejorando el bienestar de la comunidad	

8. Apoyar en el seguimiento al acceso efectivo a los servicios de salud y servicios brindados por los otros sectores en el micro territorio asignado.	Se realizará seguimiento para validar la efectividad de la comunidad a los servicios brindados y fortalecer dudas o inquietudes que presenten la comunidad.	
9. Apoyar en las convocatorias de espacios de participación social y popular por cada uno de los barrios y micro territorios abordados por el equipo.	Realizar apoyo en la promoción y convocatoria, generar participación social y a si aumentar la participación de la comunidad, de tal manera se fortalecerá el cuidado de salud.	
10. Presentar los informes de ejecución requeridos así: informes mensuales de avance de las actividades al finalizar el mes de ejecución, y un informe final con el 100% de las actividades contratadas y ejecutadas con los soportes correspondientes en medio físico y magnético, incluyendo evidencias fotográficas. Adicionalmente, deberá presentar los informes que sean requeridos por el supervisor del contrato.	Se realizo informe mensual de las actividades realizadas en ese periodo, analizar y entregar la información solicitada por la supervisión, entregado correctamente la información solicitada.	
11. El contratista no podrá hablar mal de la institución ni del recurso humano durante la ejecución de sus actividades.	Se maneja una actitud profesional, ética, respetuosa con la institución y el recurso humano para una óptima ejecución de las actividades y un buen ambiente laborar.	

12. Las demás que en derecho correspondan para el cumplimiento del objeto del contrato.	Se realizo de manera exitosa, todos los objetivos e actividades correspondientes asignadas por la supervisión del contracto.	



VALENTINA LOZANO NORIEGA
CC: 1.038.646.835
GESTORA COMUNITARIA
TEL: 3204897984
CORREO: VALENTINANORIEGA2005@GMAIL.COM

Hospital César Uribe Piedrahita
¡Cuidamos de ti!

CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES MENSUAL

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO:	ESE HOSPITAL CESAR URIBE PIEDRAHITA		
IDENTIFICACIÓN DEL EQUIPO BÁSICO DE SALUD:	Equipo Basico de Salud, Urbano 6		
IDENTIFICACIÓN DEL TERRITORIO:	Territorio 10	**MES:**	julio 2026
NOMBRE DEL PROFESIONAL O AUXILIAR:	Valentina lozano Noriega		

ACTIVIDADES (Propias del Lineamiento)	FECHA DE ACTIVIDAD DD/MM/AAAA	HORA DE INICIO DE LA ACTIVIDAD	PERFIL RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD	NOMBRE Y APELLIDO RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD	TELEFONO	DIRECCIÓN LUGAR DONDE SE REALIZA LA ACTIVIDAD	MICROTERRITORIO	OBSERVACIONES : NOVEDADES EN CAMBIO DE FECHA O LUGAR
Cápacitación para Gestores Comunitarios EBS (Manejo del Sistema CNT y Proceso de Facturación)	06/07/2026	9:00 a.m	Coordinadora	Natalia Cuartas	3159270006	Auditorio Interno ESE Hospital César Uribe Piedrahita SEDE PRINCIPAL		
Reunión General Equipo EBS	07/07/2026	3:00 p.m	Referente de la Gobernación de Antioquia	Juan Camilo Restrepo		Auditorio Interno ESE Hospital César Uribe Piedrahita SEDE PRINCIPAL		
Capacitacion de Enfermedades Transmisibles, VIH, Tuberculosis	10/07/2026	2:00 p.m	Referente de la Gobernación de Antioquia	Johana López		Auditorio Sede el Palmar, Hospital César Uribe Piedrahita		
Encuentro Virtual con el Equipo de Trabajo	15/07/2026	3:00 p.m	Jefe de Enfermera	Wendy Mosquera	3136276701	Encuentro Virtual		
Reunión con la Gobernación de Antioquia, Secretaría de las Mujeres	17/07/2026	8:00 a.m	Secretaria de las Mujeres	Natalia Andrea Salazar Natalia Caiza		Auditorio Interno ESE Hospital César Uribe Piedrahita SEDE PRINCIPAL		
Apoyo para la Impresión de Ficha de Caracterizacion	18/07/2026	9:30 a.m	Coordinadora	Natalia Cuartas	3159270006	Hospital César Uribe Piedrahita SEDE PRINCIPAL		
Capacitación Rutas Integrales de Ateción, Secretaría de Salud Municipal	21/07/2026	8:00 a.m	Referente de Salud Mental	Katherin Almanza Natalia Velez Natalia Cuello	3118171269	Auditorio Sede el Palmar, Hospital César Uribe Piedrahita		

2 Encuentro Virtual con el Equipo de Trabajo	23/07/2026	9:30 a.m	Psicologa	Eliana Caro	3145339815	Encuentro Virtual		
Apoyo Para Consolidación de Información de Territorio	24/07/2026	2:00 p.m	Coordinador	Juan Esteban Quintero	3242361836	Auditorio Externo ESE Hospital César Uribe Piedrahita SEDE PRINCIPAL		

ESE HOSPITAL CESAR URIBE PIEDRAHITA

Hospital César Uribe Piedrahita
¡Cuidamos de ti!

NIT. 890980757

CRA 20 # 1A-100 BARRIO EL

() 3201210

CAUCASIA

Cod. IPS: 051540220101

CUENTA POR PAGAR No. 163877

DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES EFECTUADAS A NO OBLIGADOS A FACTURAR DSE-2379

Fecha Documento: 05/08/2026
Fecha Vencimiento: 04/09/2026
Fecha Inicial: 05/08/2026
Fecha Final: 04/09/2026
Concepto: PERSONAL EBAS 436

Documento Soporte, según resolución de la DIAN No 18764098346475 con vigencia del 2025-09-08 al 2027-09-08. Numeración habilitada del 1001 al 3000 y prefijo DSE

Representación Gráfica del Documento Soporte.

CUDS: b21af1b847a3da296945bd60ec8f5c16dfbf6660390fde70a85f23dbd1bef5ad23abc5a168b53866f2864773013a6f9b

Elaborado por: NATHALIA SUAREZ RESTREPO

Tercero: LOZANO NORIEGA VALENTINA
Nit: 1038646835-5
Teléfono: 3204897984
Dirección: CLL 30 # 22 - 109 154

Forma pago: Crédito
Plazo (Días): 30.00

Obligación: 5807 **Registro:** 4988

DESCRIPCIÓN	VALORES			
PERSONAL EBAS 436	**BRUTO :**	2,500,000.00	**DESCUENTOS :**	0.00

IMPUESTOS

IMPUESTO	VALOR
UNIVERSIDAD DIGITAL	10,000.00
ESTAMPILLA ADULTO MAYOR 2%	50,000.00
ESTAMPILLA PRO-DESARROLLO 0.6%	15,000.00
ESTAMPILLA UNIV. ENVIGADO 0.4%	10,000.00
ESTAMPILLA UNIV. POLITECN 0.4%	10,000.00
PRODEPORTE Y RECREACION 2.5%	62,500.00

IMPUTACIÓN CONTABLE

CUENTA		DEBITOS	CREDITOS
240101008	SERVICIOS DE SALUD PERSONAL DE APOYO	0.00	2,342,500.00
240722002	ADULTO MAYOR 2%	0.00	50,000.00
240722003	PRO-DESARROLLO 0.60%	0.00	15,000.00
240722004	ESTAMPILLA UNIVERSITARIA 0.4%	0.00	10,000.00
240722005	UNIVERSIDAD POLITECNICO 0.4%	0.00	10,000.00
240722006	ESTAMPILLA PRO IU DIGITAL 0.4%	0.00	10,000.00
244024002	TASAS PRO DEPORTE Y RECREACION 2.5%	0.00	62,500.00
731402007	SERVICIOS DE PERSONAL DE APOYO	2,500,000.00	0.00

Tercero:	LOZANO NORIEGA VALENTINA	**Forma pago:**	Crédito
Nit:	1038646835-5	**Plazo (Días):**	30.00
Teléfono:	3204897984		
Dirección:	CLL 30 # 22 - 109 154		

OBSERVACIONES:

PRESTAR LOS SERVICIOS COMO GESTOR COMUNITARIO PARA LA CONTINUIDAD DE LOS EQUIPOS BÁSICOS EN SALUD SEGÚN LA RESOLUCIÓN 436 DEL 10 DE MARZO DE 2026* OS-164-2026* CUENTA DE COBRO 01* MES D EJULIO 2026.

Valor en letras: DOS MILLONES TRESCIENTOS CUARENTA Y DOS MIL QUINIENTOS PESOS MCTE

NETO	2,342,500.00
CANCELADO	0.00
N. CREDITO	0.00
N. DEBITO	0.00
SALDO ACTUAL	2,342,500.00