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

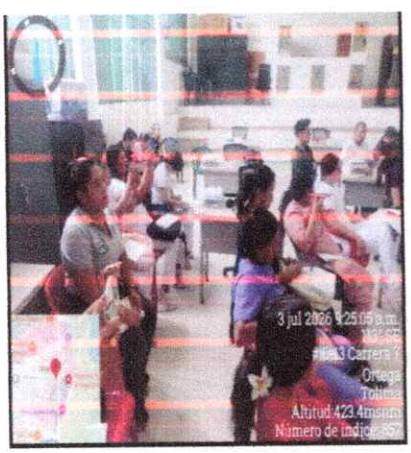
Nombre del Contratista: YARITZA FERNANDA PINZON SALAZAR **Cédula: 28868825**	**Contrato N°: 092** **FECHA DEL CONTRATO: 25/06/2026** **Valor:** $20.700.000
Certificado de disponibilidad presupuestal **No.** 201 del 25/06/2026	**Certificado de registro presupuestal** No. 294 del 25/06/2026
Forma de Pago: Seis (06) pagos, cada uno por un valor **de TRES MILLONES CUATROCIENTOS CINCUENTA MIL PESOS M/CTE** ($3.450.000)	**Fecha Acta de inicio:** 25/06/2026
Pago No. 1 **Valor Pago: $ 3.450.000 Pesos M/C** **Porcentaje Ejecución del presente pago: 16,67%** **Pendiente por ejecutar: $ 17.250.000.00** **Porcentaje por Ejecutar: 83,33%**	**Planilla de seguridad social:** **Junio Nro.** 9508368570; **Valor Pagado:** $110.000,00 **Julio Nro,** 9508368828; **Valor pagado:** $541.800,00
Objeto del Contrato: CONTRATAR LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION DE UN AUXILIAR DE ENFERMERIA PARA LOS EQUIPOS BÁSICOS EN SALUD DEL AREA RURAL DEL HOSPITAL SAN JOSE DE ORTEGA E.S.E.	

En virtud del objeto del contrato se desarrollaron las siguientes actividades; durante el periodo del 25/06/2026 al 24/07/2026

ITEM DE ACTIVIDAD	OBLIGACIÓN ESPECIFICAS	ACTIVIDAD REALIZADA	EVIDENCIA FOTOGRÁFICA
1	Participar en todas las reuniones con líderes, presidentes de junta para dar apertura a los territorios, seguimiento y cierre de la estrategia.	Participé entre el periodo del 25 de junio y el 24 de julio de 2026 en jornadas de capacitación o de formación con el coordinador y el equipo de salud sobre los lineamientos y la metodología de la Atención Primaria en Salud, cumpliendo con este proceso previo al trabajo de campo y al contacto con los líderes comunitarios para	

Vigilado Supersalud

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

		garantizar así la preparación adecuada para la apertura, seguimiento y cierre de la estrategia en los microterritorios asignados.	
2	Aplicación de los formatos de caracterización social y ambiental de acuerdo con la meta establecida por el equipo y el coordinador a cumplir mensual por la clasificación del territorio (alta dispersión "5 diarias" mediana dispersa "10 diarias", baja dispersión "20 diarias", centros poblados y urbano "20 diarias").	Asistí en la capacitación sobre el manejo de la plataforma SIHOS realizada el día 2 de julio de 2026 por funcionarios del hospital y el coordinador de EBS, con el fin de fortalecer las competencias necesarias para el correcto diligenciamiento de las atenciones a la población canalizada, asegurando que el equipo se encuentre plenamente capacitado para el registro y seguimiento de las rutas integrales de salud.	
3	Apoyar en los diligenciamientos de las atenciones realizadas a la población canalizada para atención de rutas integrales de atención en salud, materno perinatales y consulta externa según el plan Integral de Cuidado Participativo PICP	Ingrese el 2 de julio de 2026 a la capacitación brindada por funcionarios del hospital y el coordinador de EBS, enfocada en el manejo de la plataforma SIHOS y en los requisitos técnicos de las cuentas, fortaleciendo las competencias necesarias para apoyar el diligenciamiento de las atenciones de la población canalizada, incluyendo las rutas materno perinatales y de consulta externa, asegurando que el equipo quedara preparado para cumplir con los lineamientos del Plan Integral de Cuidado Participativo.	
4	Gestión de seguimiento al 100% de los menores de 5 años, gestantes, discapacidad, salud mental, crónicos, adulto mayor, TBC, Lepra; leishmaniasis, Chagas y otros EISP del territorio	Cumplí los días 1 y 3 de julio de 2026, asistiendo a las jornadas de instrucción de salud pública enfocadas en la prevención de fiebre amarilla, esquemas de vacunación y seguridad alimentaria y nutricional, de igual forma teniendo en cuenta	

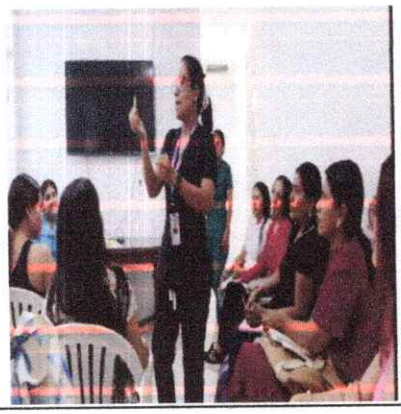
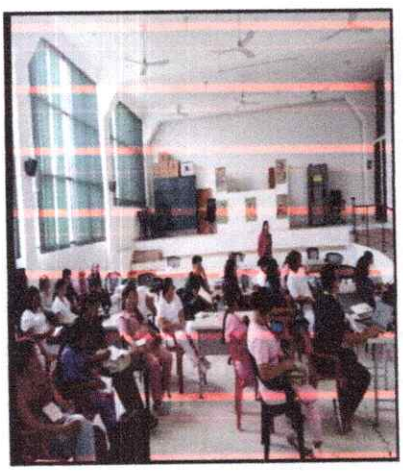
Vigilado Supersalud

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

	asignado.	*esta actualización, fortalecí mis habilidades para el monitoreo de los usuarios prioritarios incluyendo niños menores de 5 años, gestantes y pacientes con patologías crónicas, lo que nos permite como equipo ejecutar el modelo de Atención Primaria en Salud con total cobertura en los territorios.*	
5	*Seguimiento a planes Integrales de Cuidado Primario participativos individual, familiar y comunitario al 100% de los pacientes asignados por territorio que apliquen y acepten la estrategia APS*	*Garantice la adecuada implementación de los Planes Integrales de Cuidado Primario, durante el periodo comprendido entre el 25 de junio y el 24 de julio de 2026 se adelantó el proceso de capacitación y aplicación técnica sobre la metodología participativa individual, familiar y comunitaria dentro de la estrategia de APS.*	
6	*Realizar acciones de Información, educación y comunicación en salud conforme a las necesidades en salud establecidas y a las programadas por cada uno de los EBS de manera individual, familiar y comunitaria*	*Participe el día 15 de julio de 2026 en la capacitación institucional del Programa de Humanización, organizada por salud pública. Esta jornada permitió fortalecer las competencias en comunicación efectiva, trato digno y educación comunitaria, asegurando que el contratista quedara preparado para desarrollar acciones de información y educación en salud con enfoque individual, familiar y comunitario, de acuerdo con los lineamientos de la estrategia APS.*	
7	*Apoyo en la conformación y seguimiento de redes comunitarias establecidas en los territorios asignados, según*	*Asistí durante el periodo comprendido entre el 9 de julio de 2026, participando en la capacitación institucional sobre contratación, nuevos formatos y lineamientos de la*	

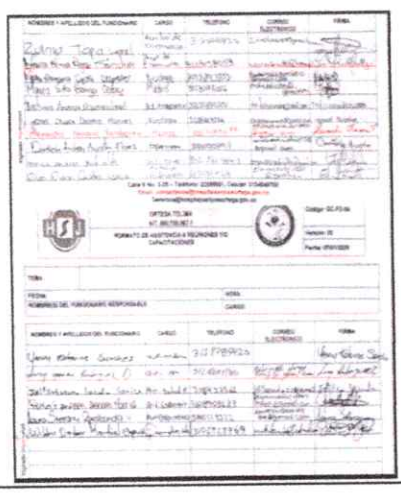
Vigilado Supersalud

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

	la meta establecida por los EBS y coordinador del programa	*Atención Primaria en Salud (APS 2026). Esta jornada permitió fortalecer las competencias necesarias para apoyar la conformación y seguimiento de redes comunitarias, brindando las herramientas técnicas y metodológicas que garantizan la articulación con los equipos básicos de salud y el cumplimiento de las metas establecidas por el coordinador del programa.*	
8	*Toma de paraclínicos, seguimiento y entrega de resultados.*	*Recibí capacitación sobre vacunación el día 3 de julio de 2026 sobre seguridad alimentaria y nutricional, organizada por salud pública, garantizando la atención en la salud a toda la población con la toma de paraclínicos seguimiento y estratega de resultados en la zona rural llevando a cabo el proceso de caracterización..*	
9	*Encuentros colectivos por entorno.*	*Participé en la capacitación institucional el15 de julio de 2026 del Programa de Humanización, organizada por salud pública. Esta jornada permitió fortalecer las competencias necesarias para la realización de encuentros colectivos en los diferentes entornos comunitarios, promoviendo la participación activa de las familias y el enfoque integral de la Atención Primaria en Salud. Gracias a esta preparación, el contratista quedó capacitado para liderar espacios colectivos con un enfoque de respeto, inclusión y comunicación efectiva.*	

Vigilado Supersalud

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

10	*Apoyar las actividades que se requieran para la implementación, monitoreo y seguimiento de la estrategia de Atención Primaria en Salud en el municipio*	*Formé parte el día 9 de julio de 2026 de la capacitación y socialización sobre el marco contractual, registros y los lineamientos de la APS 2026. Dicho espacio me brindó las herramientas necesarias para acompañar el desarrollo y seguimiento de la estrategia en el municipio, asegurando la correcta aplicación de los lineamientos técnicos del programa en el ejercicio de mis labores.*	
11	*Registrar las historias clínicas y planes de cuidados realizados a cada uno de los pacientes atendidos en el sistema SIHOS*	*Asistí el 2 de julio de 2026 a la capacitación sobre el manejo de la plataforma SIHOS y requisitos técnicos de las cuentas, orientada por funcionarios del hospital y el coordinador de EBS. Esta formación permitió fortalecer las competencias necesarias para el registro adecuado de las historias clínicas y planes de cuidado en el sistema, asegurando que el contratista quedara preparado para cumplir con los lineamientos establecidos y garantizar la calidad de la información registrada.*	
12	*Entrega de los soportes de ejecución de las actividades según cronograma semanal, así: Soportes en físico de los formatos de recolección de la información, los cuales deberán cumplir con el correcto diligenciamiento en todas sus variables sin tachones y enmendaduras, debidamente foliados y archivados según ley de archivo. Así mismo una copia con los soportes en CD, de las evidencias fotográficas por cada*	*Participe el 9 de julio de 2026 en la capacitación institucional sobre contratación, nuevos formatos, paso a paso para la cuenta de cobro y lineamientos de APS 2026, permitiendo de esta manera fortalecer las competencias necesarias para la correcta elaboración, organización y entrega de soportes de ejecución, garantizando que los formatos de recolección de información se diligencien adecuadamente y cumplan con las normas de archivo. Con esta preparación, el contratista*	

Vigilado Supersalud

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

	una de las actividades y los formatos de recolección de información, por microterritorio asignado.	quedó capacitado para asegurar la entrega de soportes físicos y digitales conforme a los lineamientos establecidos.	
13	Realizar informes mensuales según los lineamientos técnicos definidos por el coordinador en el marco del programa de APS	Recibí capacitación inicial dirigida por el coordinador el 26 de junio de 2026, en la cual se socializó la metodología de trabajo y los lineamientos técnicos de la estrategia APS, con el fin de entregar los formatos y los otros soportes requeridos, diligenciados y verificados con la información registrada y enviada a los profesionales del equipo para la entrega de los informes, cumpliendo con los lineamientos definidos por el coordinador en el marco del programa de APS.	
14	Apoyar las actividades de la ESE necesarias para la implementación de la Atención Primaria en Salud conforme a los procesos de canalización y Resolutividad de las acciones a salud a desarrollar en la institución o extramuralmente.	Asistí el 26 de junio de 2026 a la inducción o capacitación inicial orientada por el coordinador, en la cual se abordaron la metodología de trabajo, los mecanismos de canalización y los criterios de resolutividad de la estrategia APS. Esta jornada consolidó mis habilidades para respaldar las labores de la ESE en la ejecución de la Atención Primaria en Salud, dándome las herramientas necesarias para colaborar tanto en actividades intramurales como en el trabajo de campo.	
15	Mantener el inventario de bienes, equipos y elementos a su cargo, haciéndose responsable del estado, aseo y buen funcionamiento de estos.	Programe los espacios para el mantenimiento e inventario de bienes, equipos y elementos que sean entregados al equipo de APS	SIN EVIDENCIA FOTOGRAFICA
16	Realizar acciones de promoción, búsqueda activa, demanda inducida, seguimiento a esquemas incompletos y educación comunitaria para fortalecer las coberturas de	Recibí capacitación institucional sobre fiebre amarilla, esquemas de vacunación y seguridad alimentaria y nutricional, organizada por salud pública. Estas jornadas permitieron fortalecer las competencias	

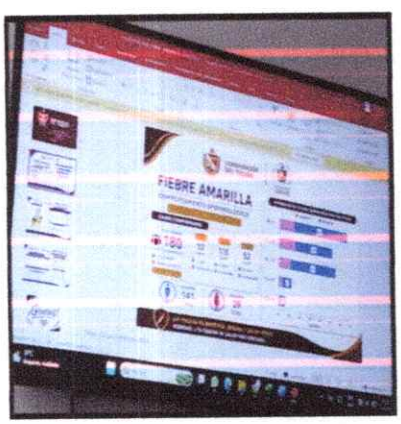
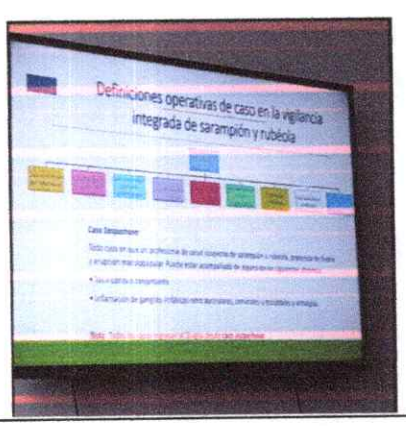
Vigilado Supersalud

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

	vacunación en la población caracterizada del microterritorio asignado, conforme a los lineamientos del Programa Ampliado de Inmunizaciones (PAI), el Plan de Cuidado Primario y las directrices del Ministerio de Salud y Protección Social; incluyendo la vacunación contra la Fiebre Amarilla con barrido documentado, con sus respectivos soportes; garantizando una meta mínima mensual por cada Equipo Básico de Salud de veinte (20) personas vacunadas con esquema regular, veinte (20) personas vacunadas contra la Fiebre Amarilla y veinte (20) personas vacunadas contra el Virus del Papiloma Humano (VPH), de acuerdo con el cronograma y lineamientos definidos por el coordinador del programa.	*necesarias para la promoción de la salud, la búsqueda activa de población con esquemas incompletos y la educación comunitaria, asegurando la preparación para cumplir con las metas mínimas mensuales de vacunación establecidas por el Programa Ampliado de Inmunizaciones (PAI). Con esta formación, el contratista quedó capacitado para apoyar la estrategia de vacunación en el micro territorio asignado, incluyendo la aplicación de barridos documentados contra la fiebre amarilla y el seguimiento a esquemas regulares y VPH.*	 
17	*Captar las mujeres gestantes para el desarrollo y la continuidad de sus controles prenatales, incluyendo las actividades educativas y curso de preparación para la maternidad paternidad, esto con base a la información*	*Recibí capacitaciones sobre; 0000esquemas de vacunación, fiebre amarilla y lineamientos de APS, organizadas por salud pública y el coordinador de EBS. Estas jornadas permitieron fortalecer las competencias necesarias para la captación de mujeres gestantes, el*	

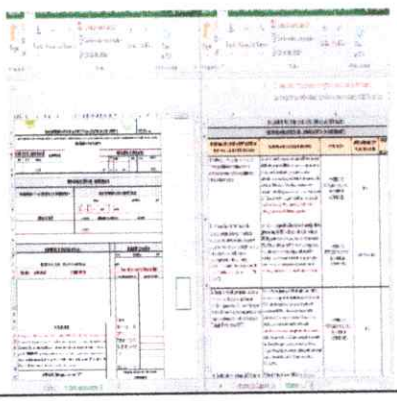
Vigilado Supersalud

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

	suministrada por el coordinador de los equipos básicos en relación a la base de las mujeres gestantes de la ESE.	*seguimiento a sus controles prenatales y la implementación de actividades educativas, incluyendo los cursos de preparación para la maternidad y paternidad. Gracias a esta formación, quedo preparado para aplicar los lineamientos técnicos y garantizar la continuidad de la atención integral a las gestantes registradas en la base de datos de la ESE.*	
18	*Desarrollar acciones de promoción de la salud sexual y reproductiva, detección temprana y protección específica dirigidas a mujeres en edad fértil del microterritorio asignado, mediante actividades de educación, orientación en planificación familiar, identificación de factores de riesgo, captación y seguimiento de usuarias caracterizadas, garantizando el cumplimiento de una meta mínima mensual de veinte (20) mujeres atendidas por cada Equipo Básico de Salud, a quienes se les deberá realizar toma de citología cervicouterina, prueba de ADN-VPH y examen clínico de mama, de conformidad con las Rutas Integrales de Atención en Salud y los lineamientos establecidos por el Ministerio de Salud y Protección Social.*	*Ingrese a las capacitaciones sobre esquemas de vacunación el día 3 de julio, de 2026 sobre fiebre amarilla y lineamientos de APS, organizadas por salud pública y el coordinador de EBS. permitiendo de esta manera reforzar los conocimientos para la promoción de la salud sexual y reproductiva, la detección temprana de riesgos y la protección específica de mujeres en edad fértil. Gracias a esta formación quedo preparada para realizar actividades educativas, orientar en planificación familiar, captar y dar seguimiento a las usuarias caracterizadas, asegurando el cumplimiento de las metas mínimas mensuales establecidas en citología cervicouterina, ADN-VPH y examen clínico de mama.*	 
19	*Ejecutar mínimo cuatro (4) acciones extramurales mensuales en los*	*Participé activamente desde el 25 de junio de 2026 hasta el 24 de julio de 2026 en las capacitaciones*	

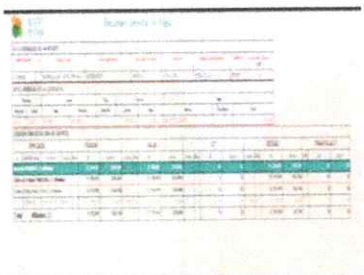
Vigilado Supersalud

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

	microterritorios asignados según cronograma de actividades definido cronograma definido por el coordinador del programa, desarrollando acciones de promoción de la salud, prevención de la enfermedad, educación comunitaria, vacunación, demanda inducida, caracterización, seguimiento familiar demás intervenciones propias de la estrategia de Atención Primaria en Salud y de los Equipos Básicos de Salud.	*institucionales que se han brindado., el 3 de julio participe en la capacitación sobre vacunación, seguridad alimentaria y nutricional, lineamientos de APS y humanización, organizadas por salud pública y coordinador de EBS. para poder cumplir con la ejecución de acciones extramurales en los micro territorios, garantizando la promoción de la salud, la prevención de la enfermedad y la educación comunitaria.*	 
20	*Entregar oportunamente toda la documentación generada en el desarrollo de las actividades, debidamente escaneada y cargada en el OneDrive o en la plataforma que disponga el Hospital San José de Ortega E.S.E.*	*Recibí capacitación sobre el manejo de formatos, soportes y lineamientos de archivo, orientada por el coordinador y funcionarias del hospital el día 9 de julio de 2026. Gracias a esta formación, se fortalecieron las competencias necesarias para la organización, digitalización y carga de documentos en las plataformas institucionales, garantizando la entrega oportuna de la información generada en el desarrollo de las actividades.*	
21	*El contratista deberá realizar la entrega total, completa, foliada y en debida forma de todos los documentos generados durante*	*Participé en la capacitación sobre manejo de formatos, archivo y cuentas de cobro el día 9 de julio de 2026, lo que le permitió afianzar mis competencias necesarias para la*	

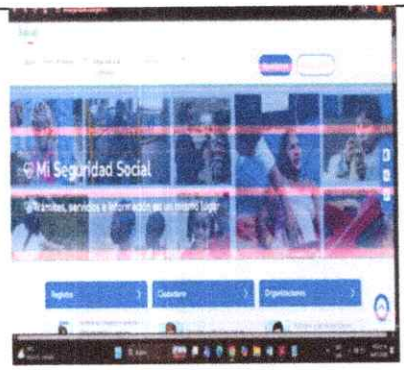
Vigilado Supersalud

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

	la ejecución contractual de forma mensual.	*entrega mensual de la documentación en debida forma, garantizando organización, foliado y cumplimiento de los lineamientos institucionales.*	
22	*El contratista deberá presentar para el trámite del último pago, paz y salvo expedido por el supervisor del contrato, donde conste el cumplimiento de las obligaciones y la entrega total de la documentación generada durante su ejecución.*	*Participe en la capacitación del 9 de julio de 2026 sobre contratación, nuevos formatos y lineamientos de APS, lo que le permitió fortalecer las competencias necesarias para la entrega organizada de la documentación y la obtención de la paz y salvo requerido para el último pago.*	
23	*El contratista deberá presentar el soporte de inscripción y registro exitoso a la plataforma Mi Seguridad Social, como requisito para dar acta de inicio al respectivo contrato.*	*Efectué la inscripción y registro exitoso en la plataforma Mi Seguridad Social, cumpliendo con el requisito exigido para la elaboración del acta de inicio del contrato.*	
24	*Disponer y mantener activo su registro en la plataforma Mi Seguridad Social, como requisito previo y habilitante para la creación y uso del usuario en el aplicativo SIAPS, durante toda la ejecución del contrato.*	*Realice la inscripción y activación en la plataforma Mi Seguridad Social, garantizando la disponibilidad permanente de su registro como requisito habilitante para la creación y uso del usuario en el aplicativo SIAPS durante toda la ejecución contractual*	

Vigilado Supersalud

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

			
25	*El contratista deberá brindar apoyo, elaborar respuestas suministrar la información y soportes requeridos para la atención y tramite oportuno de peticiones, quejas, reclamos y requerimientos y demás solicitudes presentadas dando cumplimiento a los términos y lineamientos establecidos en la Circular Externa 2023151000000010-5 de 2023 de la Superintendencia Nacional de Salud.*	*Participe en la capacitación del 15 de julio de 2026 sobre el Programa de Humanización, fortaleciendo las competencias necesarias para la atención oportuna de peticiones, quejas y reclamos, así como para la elaboración de respuestas y suministro de soportes conforme a los lineamientos de la Superintendencia Nacional de Salud.*	

Cordialmente,

YARITZA FERNANDA PINZON SALAZAR
CC 28.868.825 DE ORTEGA

Vigilado Supersalud

CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES Y CAPACITACIONES

Registro Consolidado de Reuniones, Capacitaciones y Brigadas - Julio 2026

FECHA	TEMA / ACTIVIDAD	PROFESIONAL / RESPONSABLE
02/07/2026	Firma de contrato y demás documentos contractuales	Luz Dary Campos y Jhony Yate
02/07/2026	Capacitación sobre el sistema SIHOS	Dufay
02/07/2026	Capacitación en facturación	Diana
02/07/2026	Capacitación en Misión y Visión por parte de la IPS	Liliana Ruiz
03/07/2026	Asistencia técnica: Programa de Primera Infancia e Infancia y Seguridad Alimentaria del Tolima	Salud Pública - Jefe Mauricio Rocero
03/07/2026	Lineamiento técnico de la Resolución 2465 de 2016	Salud Pública - Jefe Mauricio Rocero
03/07/2026	Capacitación del esquema de vacunación	Salud Pública - Jefe Mauricio Rocero
03/07/2026	Fortalecimiento de capacidades para el manejo clínico de Fiebre Amarilla y Dengue en el marco de la Atención Primaria en Salud (APS)	Jefe Mauricio Rocero
03/07/2026	Capacitación de almacén: Procedimiento para realizar pedidos y días de atención	Almacenista - Jhan Carlos Gamboa
03/07/2026	Orden de pedido de almacén y orden por grupos (EBS)	Auxiliar de Almacén - Stefania Villanueva
07/07/2026	Normatividad en discapacidad para E.S.E. - IPS	Fisioterapeuta Milena Medina (Secretaría de Salud del Tolima)
07/07/2026	Capacitación sobre Habitante de Calle: • Riesgo en calle • Ruta de atención • Ley 1751 de 2015	Lida Aponte Rivera (Psicóloga - Secretaría de Salud del Tolima)
09/07/2026	Lineamientos técnicos de los Equipos Básicos de Salud (EBS)	Luz Dary Campos
09/07/2026	Capacitación sobre formatos para cuenta de cobro y diligenciamiento correcto de documentos	Luisa Campos

FECHA	TEMA / ACTIVIDAD	PROFESIONAL / RESPONSABLE
09/07/2026	Reunión con la Administradora del Hospital para sugerencias sobre pagos de EBS y procedimiento de ejecución	Administradora Tatiana Santiago Pérez
10/07/2026	Reunión virtual sobre Dengue y pruebas rápidas	Yesenia Rodríguez (Secretaría de Salud del Tolima)
15/07/2026	Capacitación sobre el Programa de Humanización	Liliana Ruiz
15/07/2026	Capacitación de Código de Integridad	Liliana Ruiz
15/07/2026	Capacitación sobre la toma de muestras de laboratorio	Diana Magaly Calderón (Auxiliar de Laboratorio)
16/07/2026	Reunión de organización para la brigada en la vereda El Vergel y recepción de pedido de almacén	Carlos Andrés Chilatra
17/07/2026	Realización de brigada de salud en la vereda El Vergel y apoyo en el área de vacunación	Carlos Andrés Chilatra
22/07/2026	Reunión virtual sobre conflictos armados con la Secretaría de Salud del Tolima	Tatiana Jabelo (Secretaría de Salud del Tolima)
22/07/2026	Capacitación sobre el seguimiento a los Equipos Básicos de Salud (EBS) por parte del departamento del Tolima	Martha Herveo y Lina Patiño (Encargadas del Departamento)
22/07/2026	Capacitación con la bacterióloga sobre las pruebas a tomar	Astrid Hernández (Bacterióloga)
22/07/2026	Capacitación sobre la Resolución 3280 de 2018	María Alejandra Corrales (Jefe Enfermera)
23/07/2026	Reunión del EBS #9 y capacitación sobre la realización y presentación de cada uno de los integrantes del grupo	Olga Lucía Gómez (Jefe Enfermera EBS #9)
27/07/2026	Capacitación sobre instrumentos de Familiograma	Luz Amira Aranda (Psicóloga EBS #9)
27/07/2026	Refuerzo de capacitación sobre la Resolución 3280 del año 2018	Olga Lucía Gómez (Jefe Enfermera EBS #9)
28/07/2026	Entrega de chalecos e implementos biomédicos por parte de Almacén y Coordinador	Stefania Villanueva (Almacenista)
29/07/2026	Socialización de la ficha de caracterización actualizada y planes de cuidado	Lina Marcela Molina (Jefe Enfermera EBS)

FECHA	TEMA / ACTIVIDAD	PROFESIONAL / RESPONSABLE
30/07/2026	Reunión con el Alcalde municipal: Presentación del equipo y trabajo a realizar en el casco urbano	Diego Arbey Matiz (Alcalde)
30/07/2026	Reunión con el equipo EBS #9 y la Gerente del Hospital para la planeación del trabajo a realizar	Diana Marcela Campos (Gerente)
31/07/2026	Recepción de pedido del EBS #9 en el hospital por parte de Almacén	Jhan Carlos Gamboa

Ortega Tolima, 05 de agosto de 2026

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

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

Yo, YARITZA FERNANDA PINZON SALAZAR, identificada con cédula de ciudadanía No.28.868.825, vinculada actualmente mediante contrato de prestación de servicios, y para los efectos de la norma contenida en el art. 383 del E.T., certifico bajo la gravedad de juramento (Artículo 442 del Código penal) lo siguiente:

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

2. Que por el año gravable anterior (en este caso, el año 2024), y solo por el criterio establecido en el parágrafo 4 del art. 3 del decreto 099 de enero de 2013, NO soy un obligado a declarar renta pues mis ingresos brutos de todo tipo en dicho año (por honorarios, servicios, ventas de activo fijos, rifas, intereses, arrendamientos, etc.), o mis activos fijos NO superaron el equivalente a lo establecido por el Estatuto Tributario.

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

4. **(NO X),** (SI) poseo prestamos de vivienda, que puedan ser deducibles para el Cálculo de retención en la fuente (SI LA respuesta es sí adjuntar el último recibo de pago)

Para constancia de lo anterior, firmo en Ortega Tolima a los 05 días del mes de agosto del 2025.

Cordialmente,

Yaritza Fernanda Pinzón Salazar
YARITZA FERNANDA PINZON SALAZAR
AUXILIAR DE ENFERMERIA
C.C. 28.868.825 de Ortega

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

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

FECHA DE ELABORACIÓN			NÚMERO
DD	MM	AAAA	
5	8	2.026	1

PERÍODO COBRADO					
DD	MM		DD	MM	AAAA
25	6	AL	24	7	2.026

INFORMACIÓN DEL VENDEDOR

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS	DOCUMENTO DE IDENTIDAD		
	TIPO:	NÚMERO	DV
YARITZA FERNANDA PINZON SALAZAR	[X] C.C. [ ] C.E. [ ] NIT [ ] OTRO	28.868.825	

DIRECCIÓN	CIUDAD	NÚMERO TELÉFONO	CORREO
BARRIO LA VEGA	ORTEGA	3213198672	

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

FECHA	CANTIDAD	CONCEPTO	VALOR DE LA OPERACIÓN	
			VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
05/08/2026	1	CONTRATAR LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION DE UN AUXILIAR DE ENFERMERIA PARA LOS EQUIPOS BÁSICOS EN SALUD DEL AREA RURAL DEL HOSPITAL SAN JOSE DE ORTEGA E.S.E.	$ 3.450.000.	$ 3.450.000

TOTAL	$ 3.450.000
RTE FTE (%)	0
RTE ICA (por mil)	0
TOTAL A PAGAR	0
BASE GRAVABLE	0
IVA	0
RTE IVA (%)	0

VENDEDOR

En cumplimiento de lo señalado en el literal j) Artículo 617 del Estatuto Tributario, manifesto bajo la gravedad del juramento que he cumplido con la afiliación y el pago de los aportes a las Seguridad Social correspondientes a los ingresos objeto de esta factura bajo el número de planilla Junio Nro. **9507961846** y Julio Nro, **9507961963,** que estos aportes no han servido de base para disminuir la retención en la fuente en otros cobros. Declaro que soy del régimen simplificado y según el Artículo 511 del Estatuto Tributario no estoy obligado a expedir factura de venta

ANEXOS (Marque con una "X")

[X]	Aportes ARL	[ ]	Aportes AFC o Pensiones Voluntaruas
[X]	Aportes Salud	[X]	Aportes Pensiones

ESPACIO DE USO EXCLUSIVO DEL COMPRADOR

NÚMERO CONSECUTIVO

FECHA DE RECIBO

DD	MM	AAAA
5	8	2.026

INFORMACIÓN PARA DISMINUCIONES DE LA BASE DE RETENCIÓN EN LA FUENTE

CONCEPTO	NOMBRE ENTIDAD A LA QUE APORTA	BASE DE APORTE	VALOR APORTADO	FECHA PAGO APORTES		
				DD	MM	AAAA
Aportes Obligatorios a Salud	SALUD TOTAL	$ 1,750.905	$ 218.900,00	27	7	2026
Aportes Obligatorios a Pensión	PORVENIR	$ 1,750.905	$ 280.200,00	27	7	2026
Aportes ARP	SURA	$ 1,750.905	$ 42.700,00	27	7	2026
Aportes Voluntarios a Pensión						
Aportes Voluntarios AFC						

Yaritza F. Pinzón S
FIRMA DEL PROVEEDOR

28868825
DOCUMENTO DE IDENTIDAD

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

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 28868825		PINZON SALAZAR YARITZA FERNANDA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cr 15 no 5 150	ORTEGA-TOLIMA	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2026-07	2026-07	93001526	9508368828	I	2026/08/10	2026/07/23	BANCO DE OCCIDENTE	0	$541,800

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)					$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$1,750,905	$42,700		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					**$1,750,905**	**$280,200**			**$1,750,905**	**$218,900**			**$0**	**$0**			**$1,750,905**	**$42,700**		**$0**	**$0**
Ciudad: ORTEGA Depto: TOLIMA (1 Afiliados)					**$1,750,905**	**$280,200**			**$1,750,905**	**$218,900**			**$0**	**$0**			**$1,750,905**	**$42,700**		**$0**	**$0**
1	CC	28868825 PINZON YARITZA	230301	30	$1,750,905	$280,200	EPSIC6	30	$1,750,905	$218,900		0	$0	$0	14-23	30	$1,750,905	$42,700	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**				**$1,750,905**	**$280,200**			**$1,750,905**	**$218,900**			**$0**	**$0**			**$1,750,905**	**$42,700**		**$0**	**$0**

2026/07/23 01:02 PM

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 28868825		PINZON SALAZAR YARITZA FERNANDA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cr 15 no 5 150	ORTEGA-TOLIMA	5555555	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	93001526	9508368828	I	2026/08/10	2026/07/23	BANCO DE OCCIDENTE	0	$541,800

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$280,200	$0	$0	$280,200
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$280,200	$0	$0	$280,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$42,700	$0	$0	$42,700
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$42,700	$0	$0	$42,700
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$218,900	$0	$0	$218,900
PIJAOSALUD	EPSIC6	809,008,362	2	1	$218,900	$0	$0	$218,900
TOTAL				1	$541,800	$0	$0	$541,800

2026/07/23 01:02 PM

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 28868825		PINZON SALAZAR YARITZA FERNANDA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cr 15 no 5 150	ORTEGA-TOLIMA	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-06	2026-06	93001507	9508368570	I	2026/07/07	2026/07/23	BANCO DE OCCIDENTE	16	$110,000

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$350,181	$56,100			$350,181	$43,800			$0	$0			$350,181	$8,600		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					**$350,181**	**$56,100**			**$350,181**	**$43,800**			**$0**	**$0**			**$350,181**	**$8,600**		**$0**	**$0**
Ciudad: ORTEGA Depto: TOLIMA (1 Afiliados)					$350,181	$56,100			$350,181	$43,800			$0	$0			$350,181	$8,600		$0	$0
1	CC	28868825 PINZON YARITZA	230301	6	$350,181	$56,100	EPSIC6	6	$350,181	$43,800		0	$0	$0	14-23	6	$350,181	$8,600	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**				**$350,181**	**$56,100**			**$350,181**	**$43,800**			**$0**	**$0**			**$350,181**	**$8,600**		**$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 28868825		PINZON SALAZAR YARITZA FERNANDA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cr 15 no 5 150	ORTEGA-TOLIMA	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-06	2026-06	93001507	9508368570	I	2026/07/07	2026/07/23	BANCO DE OCCIDENTE	16	$110,000

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$56,100	$700	$0	$56,800
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$56,100	$700	$0	$56,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$8,600	$200	$0	$8,800
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$8,600	$200	$0	$8,800
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$43,800	$600	$0	$44,400
PIJAOSALUD	EPSIC6	809,008,362	2	1	$43,800	$600	$0	$44,400
TOTAL				1	$108,500	$1,500	$0	$110,000

2026/07/23 01:03 PM

POSITIVA

CER_AFI_2026029568589

LA GERENCIA DE AFILIACIONES Y NOVEDADES

CERTIFICA QUE:

YARITZA FERNANDA PINZON SALAZAR identificado con CC. 28868825 registra la siguiente información en el ramo de Riesgos Laborales:

INFORMACIÓN DEL CONTRATANTE

Nombres y/o Razón	INDEPENDIENTE VOLUNTARIO (DECRETO 1563/16)
Tipo y Numero de Documento	NI - 899999998

INFORMACIÓN RELACIÓN LABORAL

Fecha de inicio de cobertura	2025/05/14	**Fecha inicio contrato**	2025/05/13
Tipo de vinculación	Independiente con Contrato	**Fecha de fin contrato**	2050/12/31
Riesgo	3	**Código actividad económica**	3861001 - Actividades de hospitales y clinicas, con internacion, comprende las actividades que consisten principalmente en
Estado afiliación	Activa		
Fecha retiro	-	**Estado del contrato**	Activa

Esta certificación se expide a los 22 días del mes de julio del 2026.

Tenga en cuenta que, una vez finalice la fecha de terminación del contrato, el sistema aplicará automáticamente el retiro. Si tiene un nuevo contrato o prórroga, registre la novedad en www.positivaenlinea.gov.co para mantener la cobertura.

Para verificar la autenticidad de este certificado, escanea el código QR incluido o visita nuestra página web. Selecciona la opción "Validar certificados de afiliación" e ingresa el siguiente código: **CC22072026Y28868825P20222515.** Este código es válido por un mes.

Cordialmente,

Gerencia de afiliaciones y novedades ARL
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S. A.

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141255603271

(415)7707212489984(8020) 000014125560327 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
2 8 8 6 8 8 2 5	7	Impuestos y Aduanas de Ibagué 9	

IDENTIFICACIÓN

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

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	1 6 9	Tolima 7 3	Ortega 5 0 4

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
PINZON	SALAZAR	YARITZA	FERNANDA

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Tolima 7 3	Ortega 5 0 4

41. Dirección principal: CR 15 5 180 BRR SAN FERNANDO

42. Correo electrónico: yaritzapinzon@hotmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 2 1 3 1 9 8 6 7 2	

CLASIFICACIÓN

Actividad económica						Ocupación	
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades			
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código 1	2	51. Código	52. Número establecimientos
8 6 9 2	2 0 0 9 1 0 1 3					5 1 3 2	

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	Exportadores
54. Código: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 / 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20	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 2026-06-04 / 10:21:44AM

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: Yaritza Fernanda Pinzon Salazar 28868825

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada: Karen Acevedo

984. Nombre ACEVEDO GARCIA KAREN TATIANA

985. Cargo Analista I

COPIA RUT SUSPENDIDO
DOCUMENTO SIN COSTO

DAVIVIENDA

Banco Davivienda S.A.

CERTIFICADO

ORTEGA,
TOLIMA,
COLOMBIA,
A quien interese

10/12/2025

Por medio de la presente hacemos constar que **la señora YARITZA FERNANDA PINZON SALAZAR** con **Cédula de Ciudadanía** número **28868825**

Posee en el banco Davivienda:

CUENTA DE AHORROS FIJO DIARIO

Número	**0570166970000187**
Fecha de apertura	**05/11/2009**

Cordialmente,

BANCO DAVIVIENDA

	HOSPITAL SAN JOSE ESE SALUD PARA TODOS ORTEGA TOLIMA NIT. 890.700.967-1		Código: GC-FO-124
	FORMATO ACTA DE INICIO		Versión: 01
			Fecha: 05/02/2025

FORMATO ACTA DE INICIO	
Contrato No.	092-2026
Tipo del contrato:	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION
Fecha de suscripción:	25 DE JUNIO DE 2026
Contratista	YARITZA FERNANDA PINZON SALAZAR
NIT:	28.868.825 DE ORTEGA
Objeto:	CONTRATAR LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION DE UN AUXILIAR DE ENFERMERIA PARA LOS EQUIPOS BÁSICOS EN SALUD DEL AREA RURAL DEL HOSPITAL SAN JOSE DE ORTEGA E.S.E.
Valor:	VEINTE MILLONES SETECIENTOS MIL PESOS M/CTE ($20.700.000) IVA INCLUIDO.
Plazo:	Ciento ochenta (180) días calendario, contados a partir de la suscripción del acta de inicio, previo perfeccionamiento y legalización del contrato

En el Hospital San José E.S.E de Ortega– Tolima, el veinticinco (25) de junio del año 2026, se suscribió la presente acta de inicio entre la señora **JENNYFFER TATIANA SANTIAGO PÉREZ** - Profesional Universitario en calidad de Supervisor del contrato de prestación de servicios No. 092 de 2026 y, **YARITZA FERNANDA PINZON SALAZAR** identificada con cedula de ciudadanía No. 28.868.825 DE ORTEGA en calidad de **CONTRATISTA**, con el fin de dar inicio al contrato de prestación de servicios No. 092.

El supervisor deja constancia que verifico el cumplimiento de los requisitos de ejecución y legalización del contrato.

Lo anterior se firma en el municipio de Ortega Tolima, el veinticinco (25) de junio del año 2026.

El supervisor y/o interventor	El contratista
JENNYFFER TATIANA SANTIAGO PEREZ **Supervisor.** HOSPITAL SAN JOSÉ E.S.E.	Yaritza Fernanda Pinzón Salazar YARITZA FERNANDA PINZON SALAZAR Contratista

Vigilado Supersalud

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

LA SUSCRITA COORDINADORA DE LOS EQUIPOS BÁSICOS EN SALUD APS

CERTIFICA QUE:

Yaritza Fernanda Pinzón Salazar con cédula de ciudadanía 28.868.825 ha cumplido totalmente con todas las obligaciones y actividades específicas pactadas en el contrato No. 092 DE 25 de junio 2026 en el periodo comprendido entre el 24 de diciembre al 27 de mayo 2026, cuyo objeto es:

"CONTRATAR LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION DE UN AUXILIAR DE ENFERMERIA PARA LOS EQUIPOS BÁSICOS EN SALUD DEL AREA RURAL DEL HOSPITAL SAN JOSE DE ORTEGA E.S.E."

La presente certificación se expide el cinco (05) de agosto del 2026 con destino al área financiera, para efectos de tramitar **el primer pago**, por valor de: **TRES MILLONES CUATROCIENTOS CINCUENTA MIL** PESOS M/CTE ($3.450.000)

YEIMI PATRICIA HERNANDEZ BARRIOS

Coordinador APS

Vigilado Supersalud

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

HOSPITAL SAN JOSE DE ORTEGA E.S.E			
INFORME NÚMERO:		FECHA DEL INFORME: (dd/mm/aa)	05/08/2026

GRADO DE RESPONSABILIDAD

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

I. INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO

TIPO DE ACTO CONTRACTUAL:	CONTRATO	NÚMERO:	92	FECHA : (dd/mm/aa)	25/06/2026
				No. PROCESO SECOP II	CD HSJ -2026
CONTRATISTA:		YARITZA FERNANDA PINZON SALAZAR		NIT Y/O CC:	28868825
VALOR INICIAL:		$ 20.700.000,00		PLAZO INICIAL:	180
CDP(S) INICIAL / VIGENCIA:		201 del 25/06/2026		RP(S) INICIAL / VIGENCIA:	294 del 25/06/2026
NOMBRE DEL SUPERVISOR QUE SUSCRIBE EL PRESENTE INFORME:		JENNYFFER TATIANA SANTIAGO PEREZ		FECHA DE DESIGNACIÓN	25/06/2026
CORREO ELECTRONICO DEL SUPERVISOR:		administracion@hospitalsanjoseortega.gov.co			
FECHA ELABORACIÓN DEL ACTA DE INICIO:		25/06/2026		FECHA DE INICIO:	25/06/2026

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

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

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

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

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

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

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

III. INFORMACIÓN BASICA PARA EL PAGO

ENTIDAD SIN ANIMO DE LUCRO: (Marque con	NO	SEGUN CERTIFICACION DE EXPEDIDA POR :		N/A
ENTIDAD PUBLICA: (Marque con una X)	NO	TIPO DE DESEMBOLSO A REALIZAR SEGÚN ACTO CONTRACTUAL:		PAGO POR PERÍODOS
PERÍODO QUE COMPRENDE EL PRESENTE PAGO:		25/06/2026 AL 24/07/2026		
COMPROBANTE DE ENTRADA A ALMACÉN O CERTIFICACIÓN DEL ALMACENISTA (adicione filas si es necesario)		N/A	FECHA COMPROBANTE DE ENTRADA A ALMACÉN O CERTIFICACIÓN DEL ALMACENISTA:	N/A

IV. ESTAMPILLAS (ADICIONES)		
NOMBRE ESTAMPILLA	**FECHA**	**VALOR**
N/A	N/A	N/A
N/A	N/A	N/A
N/A	N/A	N/A

VERIFICACIÓN DE APORTES A SEGURIDAD SOCIAL Y/O PARAFISCALES ART. 50 DE LA LEY 789/02 (Las planillas y meses deben ser coherentes con el período que comprende el presente pago) (adicione filas si es necesario)			
PLANILLA DE LIQUIDACIÓN No:		**MES DE COTIZACIÓN:**	JUNIO - JULIO DE 2026
FECHA DE LA CERTIFICACIÓN DEL REPRESENTANTE LEGAL O REVISOR FISCAL:	N/A	**MES DE COTIZACIÓN:**	N/A

SI EL CONTRATISTA (persona natural), NO SE ENCUENTRA OBLIGADO A COTIZAR PENSIÓN MARQUE CON UNA X SEGÚN EL MOTIVO QUE CORRESPONDA,INDICANDO EL RESPECTIVO SOPORTE			
ES PENSIONADO:	N/A	**SOPORTE QUE ACREDITA, NÚMERO Y FECHA**	N/A
ADQUIRIÓ DERECHO PARA PENSIONARSE:	N/A		
NO ALCANZA A PENSIOANARSE SEGÚN EDAD Y TIEMPO COTIZADO:	N/A		

V. DISTRIBUCIÓN DEL PRESENTE PAGO POR IDENTIFICACIÓN PRESUPUESTAL (adicione filas si es necesario)		
IDENTIFICACIÓN PRESUPUESTAL (CÓDIGO PRESUPUESTAL)	**No. RP**	**VALOR A AFECTAR PARA EL PRESENTE PAGO**
245020900801	294 DEL 25 DE JUNIODE 2026	$ 3.450.000,00
		$ -
VALOR TOTAL PRESENTE PAGO:		$ 3.450.000,00

VALOR PRESENTE PAGO	
VALOR PRESENTE ACTA (VALOR EJECUTADO PERIODO)	
BALANCE DEL CONTRATO	
VALOR INICIAL CONTRATO	$ 20.700.000,00
VALOR TOTAL CONTRATO (ADICIONES)	$ -
VALOR TOTAL PAGOS ANTERIORES	$ -
VALOR PRESENTE PAGO	$ 3.450.000,00
VALOR SALDO POR EJECUTAR	$ 17.250.000,00

VI. GARANTIAS

ASEGURADORA	AMPARO	VIGENCIA	VALOR ASEGURADO	F. DE EXPEDICIÓN		F. DE APROBACION
N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A

VII. INFORMACION CUENTA BANCARIA PARA CONSIGNACION PRESENTE PAGO

NOMBRE ENTIDAD FINANCIERA	TIPO CUENTA BANCARIA	NUMERO CUENTA BANCARIA
BANCO DAVIVIENDA	AHORROS	057016697000187

VII. CERTIFICO QUE EL CONTRATISTA EN MENCIÓN:

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

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

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

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

HOSPITAL SAN JOSE DE ORTEGA E.S.E

I. RESUMEN INFORME DE EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES

RESPONSABILIDADES DEL CONTRATISTA O COOPERANTE

RESPONSABILIDAD CONTRACTUAL POR PARTE DEL CONTRATISTA	ACTIVIDADES DESARROLLADAS	EVIDENCIA	MECANISMO DE VERIFICACION	OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES
Participar en todas las reuniones con líderes, presidentes de junta para dar apertura a los territorios, seguimiento y cierre de la estrategia.	El contratista Participó entre el periodo del 25 de junio y el 24 de julio de 2026 en jornadas de capacitación o de formación con el coordinador y el equipo de salud sobre los lineamientos y la metodología de la Atención Primaria en Salud, cumpliendo con este proceso previo al trabajo de campo y al contacto con los líderes comunitarios para garantizar así la preparación adecuada para la apertura, seguimiento y cierre de la estrategia en los microterritorios asignados.	EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS EN EL INFORME DE ACTIVIDADES	N/A	N/A
Aplicación de los formatos de caracterización social y ambiental de acuerdo con la meta establecida por el equipo y el coordinador a cumplir mensual por la clasificación del territorio (alta dispersión "5 diarias" mediana dispersa "10 diarias", baja dispersión "20 diarias", centros poblados y urbano "20 diarias").	El contratista asiste en la capacitación sobre el manejo de la plataforma SIHOS realizada el día 2 de julio de 2026 por funcionarios del hospital y el coordinador de EBS, con el fin de fortalecer las competencias necesarias para el correcto diligenciamiento de las atenciones a la población canalizada, asegurando que el equipo se encuentre plenamente capacitado para el registro y seguimiento de las rutas integrales de salud.	EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS EN EL INFORME DE ACTIVIDADES	N/A	N/A
Apoyar en los diligenciamientos de las atenciones realizadas a la población canalizada para atención de rutas integrales de atención en salud, materno perinatales y consulta externa según el plan Integral de Cuidado Participativo PICP	El contratista Ingreso el 2 de julio de 2026 a la capacitación brindada por funcionarios del hospital y el coordinador de EBS, enfocada en el manejo de la plataforma SIHOS y en los requisitos técnicos de las cuentas, fortaleciendo las competencias necesarias para apoyar el diligenciamiento de las atenciones de la población canalizada, incluyendo las rutas materno perinatales y de consulta externa, asegurando que el equipo quedara preparado para cumplir con los lineamientos del Plan Integral de Cuidado Participativo.	EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS EN EL INFORME DE ACTIVIDADES	N/A	N/A
Gestión de seguimiento al 100% de los menores de 5 años, gestantes, discapacidad, salud mental, crónicos, adulto mayor, TBC, Lepra, leishmaniasis, Chagas y otros EISP del territorio asignado.	El contratista Cumplió los días 1 y 3 de julio de 2026, asistiendo a las jornadas de instrucción de salud pública enfocadas en la prevención de fiebre amarilla, esquemas de vacunación y seguridad alimentaria y nutricional, de igual forma teniendo en cuenta esta actualización, fortalecí mis habilidades para el monitoreo de los usuarios prioritarios incluyendo niños menores de 5 años, gestantes y pacientes con patologías crónicas, lo que nos permite como equipo ejecutar el modelo de Atención Primaria en Salud con total cobertura en los territorios.	EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS EN EL INFORME DE ACTIVIDADES	N/A	N/A
Seguimiento a planes Integrales de Cuidado Primario participativos individual, familiar y comunitario al 100% de los pacientes asignados por territorio que apliquen y acepten la estrategia APS	El contratista Garantizó la adecuada implementación de los Planes Integrales de Cuidado Primario, durante el periodo comprendido entre el 25 de junio y el 24 de julio de 2026 se adelantó el proceso de capacitación y aplicación técnica sobre la metodología participativa individual, familiar y comunitaria dentro de la estrategia de APS.	EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS EN EL INFORME DE ACTIVIDADES	N/A	N/A
Realizar acciones de Información, educación y comunicación en salud conforme a las necesidades en salud establecidas y a las programadas por cada uno de los EBS de manera individual, familiar y comunitaria	El contratista Participa el día 15 de julio de 2026 en la capacitación institucional del Programa de Humanización, organizada por salud pública. Esta jornada permitió fortalecer las competencias en comunicación efectiva, trato digno y educación comunitaria, asegurando que el contratista quedara preparado para desarrollar acciones de información y educación en salud con enfoque individual, familiar y comunitario, de acuerdo con los lineamientos de la estrategia APS.	EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS EN EL INFORME DE ACTIVIDADES	N/A	N/A
Apoyo en la conformación y seguimiento de redes comunitarias establecidas en los territorios asignados, según la meta establecida por los EBS y coordinador del programa	El contratista asiste durante el periodo comprendido entre el 9 de julio de 2026, participando en la capacitación institucional sobre contratación, nuevos formatos y lineamientos de la Atención Primaria en Salud (APS 2026). Esta jornada permitió fortalecer las competencias necesarias para apoyar la conformación y seguimiento de redes comunitarias, brindando las herramientas técnicas y metodológicas que garantizan la articulación con los equipos básicos de salud y el cumplimiento de las metas establecidas por el coordinador del programa.	EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS EN EL INFORME DE ACTIVIDADES	N/A	N/A
Toma de paraclínicos, seguimiento y entrega de resultados.	El contratista recibe capacitación sobre vacunación el día 3 de julio de 2026 sobre seguridad alimentaria y nutricional, organizada por salud pública, garantizando la atención en la salud a toda la población con la toma de paraclínicos seguimiento y estratega de resultados en la zona rural llevando a cabo el proceso de caracterización..	EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS EN EL INFORME DE ACTIVIDADES	N/A	N/A

Encuentros colectivos por entorno.	El contratista participa en la capacitación institucional el15 de julio de 2026 del Programa de Humanización, organizada por salud pública. Esta jornada permitió fortalecer las competencias necesarias para la realización de encuentros colectivos en los diferentes entornos comunitarios, promoviendo la participación activa de las familias y el enfoque integral de la Atención Primaria en Salud. Gracias a esta preparación, el contratista quedó capacitado para liderar espacios colectivos con un enfoque de respeto, inclusión y comunicación efectiva.	EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS EN EL INFORME DE ACTIVIDADES	N/A	N/A
Apoyar las actividades que se requieran para la implementación, monitoreo y seguimiento de la estrategia de Atención Primaria en Salud en el municipio	El contratista participa el día 9 de julio de 2026 de la capacitación y socialización sobre el marco contractual, registros y los lineamientos de la APS 2026. Dicho espacio me brindó las herramientas necesarias para acompañar el desarrollo y seguimiento de la estrategia en el municipio, asegurando la correcta aplicación de los lineamientos técnicos del programa en el ejercicio de mis labores.	EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS EN EL INFORME DE ACTIVIDADES	N/A	N/A
Registrar las historias clínicas y planes de cuidados realizados a cada uno de los pacientes atendidos en el sistema SIHOS	El contratista asiste el 2 de julio de 2026 a la capacitación sobre el manejo de la plataforma SIHOS y requisitos técnicos de las cuentas, orientada por funcionarios del hospital y el coordinador de EBS. Esta formación permitió fortalecer las competencias necesarias para el registro adecuado de las historias clínicas y planes de cuidado en el sistema, asegurando que el contratista quedara preparado para cumplir con los lineamientos establecidos y garantizar la calidad de la información registrada.	EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS EN EL INFORME DE ACTIVIDADES	N/A	N/A
Entrega de los soportes de ejecución de las actividades según cronograma semanal, así: Soportes en físico de los formatos de recolección de la información, los cuales deberán cumplir con el correcto diligenciamiento en todas sus variables sin tachones y enmendaduras, debidamente foliados y archivados según ley de archivo. Así mismo una copia con los soportes en CD, de las evidencias fotográficas por cada una de las actividades y los formatos de recolección de información, por microterritorio asignado.	El contratista participa el 9 de julio de 2026 en la capacitación institucional sobre contratación, nuevos formatos, paso a paso para la cuenta de cobro y lineamientos de APS 2026, permitiendo de esta manera fortalecer las competencias necesarias para la correcta elaboración, organización y entrega de soportes de ejecución, garantizando que los formatos de recolección de información se diligencien adecuadamente y cumplan con las normas de archivo. Con esta preparación, el contratista quedó capacitado para *asegurar la entrega de soportes físicos y digitales* conforme a los lineamientos establecidos.	EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS EN EL INFORME DE ACTIVIDADES	N/A	N/A
Realizar informes mensuales según los lineamientos técnicos definidos por el coordinador en el marco del programa de APS	El contratista recibió capacitación inicial dirigida por el coordinador el 26 de junio de 2026, en la cual se socializó la metodología de trabajo y los lineamientos técnicos de la estrategia APS, con el fin de entregar los formatos y los otros soportes requeridos, diligenciados y verificados con la información registrada y enviada a los profesionales del equipo para la entrega de los informes, cumpliendo con los lineamientos definidos por el coordinador en el marco del programa de APS.	EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS EN EL INFORME DE ACTIVIDADES	N/A	N/A
Apoyar las actividades de la ESE necesarias para la implementación de la Atención Primaria en Salud conforme a los procesos de canalización y Resolutividad de las acciones a salud a desarrollar en la institución o extramuralmente.	El contratista asiste el 26 de junio de 2026 a la inducción o capacitación inicial orientada por el coordinador, en la cual se abordaron la metodología de trabajo, los mecanismos de canalización y los criterios de resolutividad de la estrategia APS. Esta jornada consolidó mis habilidades para respaldar las labores de la ESE en la ejecución de la Atención Primaria en Salud, dándome las herramientas necesarias para colaborar tanto en actividades intramurales como en el trabajo de campo.	EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS EN EL INFORME DE ACTIVIDADES	N/A	N/A
Mantener el inventario de bienes, equipos y elementos a su cargo, haciéndose responsable del estado, aseo y buen funcionamiento de estos.	El contratista Programa los espacios para el mantenimiento e inventario de bienes, equipos y elementos que sean entregados al equipo de APS	EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS EN EL INFORME DE ACTIVIDADES	N/A	N/A
Realizar acciones de promoción, búsqueda activa, demanda inducida, seguimiento a esquemas incompletos y educación comunitaria para fortalecer las coberturas de vacunación en la población caracterizada del microterritorio asignado, conforme a los lineamientos del Programa Ampliado de Inmunizaciones (PAI), el Plan de Cuidado Primario y las directrices del Ministerio de Salud y Protección Social; incluyendo la vacunación contra la Fiebre Amarilla con barrido documentado, con sus respectivos soportes; garantizando una meta mínima mensual por cada Equipo Básico de Salud de veinte (20) personas vacunadas con esquema regular, veinte (20) personas vacunadas contra la Fiebre Amarilla y veinte (20) personas vacunadas contra el Virus del Papiloma Humano (VPH), de acuerdo con el cronograma y lineamientos definidos por el coordinador del programa.	El contratista recibió capacitación institucional sobre fiebre amarilla, esquemas de vacunación y seguridad alimentaria y nutricional, organizada por *salud pública. Estas jornadas permitieron* fortalecer las competencias necesarias para la promoción de la salud, la búsqueda activa de población con esquemas incompletos y la educacion comunitaria, asegurando la preparación para cumplir con las metas mínimas mensuales de vacunación establecidas por el Programa Ampliado de Inmunizaciones (PAI). Con esta formación, el contratista quedó capacitado para apoyar la estrategia de vacunación en el micro territorio asignado, incluyendo la aplicación de barridos documentados contra la fiebre amarilla y el *seguimiento a esquemas regulares y VPH.*	EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS EN EL INFORME DE ACTIVIDADES	N/A	N/A
Captar las mujeres gestantes para el desarrollo y la continuidad de sus controles prenatales, incluyendo las actividades educativas y curso de preparación para la maternidad paternidad, esto con base a la información suministrada por el coordinador de los equipos básicos en relación a la base de las mujeres gestantes de la ESE.	El contratista recibió capacitaciones sobre; 0000esquemas de vacunación, fiebre amarilla y lineamientos de APS, organizadas por salud pública y el coordinador de EBS. Estas jornadas permitieron fortalecer las competencias necesarias para la captación de mujeres gestantes, el seguimiento a sus controles prenatales y la implementación de actividades educativas, incluyendo los cursos de preparación para la maternidad y paternidad. Gracias a esta formación, quedo preparado para aplicar los lineamientos técnicos y garantizar la continuidad de la atención integral a las gestantes registradas en la base de datos de la ESE.	EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS EN EL INFORME DE ACTIVIDADES	N/A	N/A

Desarrollar acciones de promoción de la salud sexual y reproductiva, detección temprana y protección específica dirigidas a mujeres en edad fértil del microterritorio asignado, mediante actividades de educación, orientación en planificación familiar, identificación de factores de riesgo, captación y seguimiento de usuarias caracterizadas, garantizando el cumplimiento de una meta mínima mensual de veinte (20) mujeres atendidas por cada Equipo Básico de Salud, a quienes se les deberá realizar toma de citología cervicouterina, prueba de ADN-VPH y examen clínico de mama, de conformidad con las Rutas Integrales de Atención en Salud y los lineamientos establecidos por el Ministerio de Salud y Protección Social.	El contratista Ingresa a las capacitaciones sobre esquemas de vacunación el día 3 de julio, de 2026 sobre fiebre amarilla y lineamientos de APS, organizadas por salud pública y el coordinador de EBS. permitiendo de esta manera reforzar los conocimientos para la promoción de la salud sexual y reproductiva, la detección temprana de riesgos y la protección específica de mujeres en edad fértil. Gracias a esta formación quedo preparada para realizar actividades educativas, orientar en planificación familiar, captar y dar seguimiento a las usuarias caracterizadas, asegurando el cumplimiento de las metas mínimas mensuales establecidas en citología cervicouterina, ADN-VPH y examen clínico de mama.	EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS EN EL INFORME DE ACTIVIDADES	N/A	N/A
Ejecutar mínimo cuatro (4) acciones extramurales mensuales en los microterritorios asignados según cronograma de actividades definido cronograma definido por el coordinador del programa, desarrollando acciones de promoción de la salud, prevención de la enfermedad, educación comunitaria, vacunación, demanda inducida, caracterización, seguimiento familiar demás intervenciones propias de la estrategia de Atención Primaria en Salud y de los Equipos Básicos de Salud.	El contratista participa activamente desde el 25 de junio de 2026 hasta el 24 de julio de 2026 en las capacitaciones institucionales que se han brindado., el 3 de julio participa en la capacitación sobre vacunación, seguridad alimentaria y nutricional, lineamientos de APS y humanización, organizadas por salud pública y coordinador de EBS. para poder cumplir con la ejecución de acciones extramurales en los micro territorios, garantizando la promoción de la salud, la prevención de la enfermedad y la educación comunitaria.	EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS EN EL INFORME DE ACTIVIDADES	N/A	N/A
Entregar oportunamente toda la documentación generada en el desarrollo de las actividades, debidamente escaneada y cargada en el OneDrive o en la plataforma que disponga el Hospital San José de Ortega E.S.E	El contratista recibe capacitación sobre el manejo de formatos, soportes y lineamientos de archivo, orientada por el coordinador y funcionarias del hospital el día 9 de julio de 2026. Gracias a esta formación, se fortalecieron las competencias necesarias para la organización, digitalización y carga de documentos en las plataformas institucionales, garantizando la entrega oportuna de la información generada en el desarrollo de las actividades.	EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS EN EL INFORME DE ACTIVIDADES	N/A	N/A
El contratista deberá realizar la entrega total, completa, foliada y en debida forma de todos los documentos generados durante la ejecución contractual de forma mensual.	El contratista participa en la capacitación sobre manejo de formatos, archivo y cuentas de cobro el día 9 de julio de 2026, lo que le permitió afianzar mis competencias necesarias para la entrega mensual de la documentación en debida forma, garantizando organización, foliado y cumplimiento de los lineamientos institucionales.	EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS EN EL INFORME DE ACTIVIDADES	N/A	N/A
El contratista deberá presentar para el trámite del último pago, paz y salvo expedido por el supervisor del contrato, donde conste el cumplimiento de las obligaciones y la entrega total de la documentación generada durante su ejecución.	El contratista participa en la capacitación del 9 de julio de 2026 sobre contratación, nuevos formatos y lineamientos de APS, lo que le permitió fortalecer las competencias necesarias para la entrega organizada de la documentación y la obtención de la paz y salvo requerido para el último pago.	EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS EN EL INFORME DE ACTIVIDADES	N/A	N/A
El contratista deberá presentar el soporte de inscripción y registro exitoso a la plataforma Mi Seguridad Social, como requisito para dar acta de inicio al respectivo contrato.	El contratista efectuó la inscripción y registro exitoso en la plataforma Mi Seguridad Social, cumpliendo con el requisito exigido para la elaboración del acta de inicio del contrato.	EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS EN EL INFORME DE ACTIVIDADES	N/A	N/A
Disponer y mantener activo su registro en la plataforma Mi Seguridad Social, como requisito previo y habilitante para la creación y uso del usuario en el aplicativo SIAPS, durante toda la ejecución del contrato.	El contratista realiza la inscripción y activación en la plataforma Mi Seguridad Social, garantizando la disponibilidad permanente de su registro como requisito habilitante para la creación y uso del usuario en el aplicativo SIAPS durante toda la ejecución contractual	EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS EN EL INFORME DE ACTIVIDADES	N/A	N/A
El contratista deberá brindar apoyo, elaborar respuestas suministrar la información y soportes requeridos para la atención y tramite oportuno de peticiones, quejas, reclamos y requerimientos y demás solicitudes presentadas dando cumplimiento a los términos y lineamientos establecidos en la Circular Externa 2023151000000010-5 de 2023 de la Superintendencia Nacional de Salud.	El contratista participa en la capacitación del 15 de julio de 2026 sobre el Programa de Humanización, fortaleciendo las competencias necesarias para la atención oportuna de peticiones, quejas y reclamos, así como para la elaboración de respuestas y suministro de soportes conforme a los lineamientos de la Superintendencia Nacional de Salud.	EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS EN EL INFORME DE ACTIVIDADES	N/A	N/A

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

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

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

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

FIRMA: TATIANA SP

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

CERTIFICADO DE EJECUCION DE CONTRATO

EL SUSCRITO SUPERVISOR DEL CONTRATO NRO. 092 DE 2026

CERTIFICA

En mi calidad de supervisor designado para ejercer la coordinación, control y vigilancia del contrato Nro. *092*- 2026 Del 25 Junio de 2026 Prestación de servicios cuyo objeto es **"CONTRATAR LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION DE UN AUXILIAR DE ENFERMERIA PARA LOS EQUIPOS BÁSICOS EN SALUD DEL AREA RURAL DEL HOSPITAL SAN JOSE DE ORTEGA E.S.E."** suscrito entre el Hospital san José ESE del municipio de Ortega **y el (a) YARITZA FERNANDA PINZON SALAZAR, identificada** con cedula de ciudadanía número 28.868.825 DE ORTEGA, que el contratista cumplió a satisfacción las obligaciones contractuales establecidas.

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

Por lo anterior se procede a autorizar ***EL PRIMER PAGO*** correspondiente al valor de **TRES MILLONES CUATROCIENTOS CINCUENTA MIL PESOS ($3.450.000 COP)**. Por desarrollo de actividades realizadas durante el periodo comprendido entre el día **25 DE JUNIO AL 24 DE JULIO 2026** del contrato de prestación Servicios 092- 2026.

Vigilado Supersalud

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

BALANCE DEL CONTRATO				
DETALLE	VALOR DEL CONTRATO	VALOR EJECUTADO	% EJECUTADO	SALDO POR EJECUTAR
VALOR INICIAL	$ 20.700.000	$ 0	$ 0	$ 20.700.000
PRIMER PAGO		$ 3.450.000	16.6%	$ 17.250.000
TOTALES	$ 20.700.000	$ 3.450.000	16.6%	$ 17.250.000

La presente certificación se expide en Ortega Tolima, el día 05 DE AGOSTO del 2026.

JENNYFFER TATIANA SANTIAGO PEREZ
PROFESIONAL UNIVERSITARIO
SUPERVISOR DEL CONTRATO

Vigilado Supersalud

HOSPITAL SAN JOSÉ ORTEGA - TOLIMA

HOSPITAL SAN JOSE DE ORTEGA

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

CUENTA POR PAGAR
No.12647
Fecha: 21/08/2026

Tercero

CC 28868825 YARITZA FERNANDA PINZON SALAZAR
Dirección: BARRIO LA VEGA **Teléfono:** 3213198672
Documento Presupuestal: COM - 294 **Documento Externo:** 09201 **Fecha Doc Externo:** 21/08/2026 **Fecha De Venc:** 20/09/2026

Descripción

CONTRATAR LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION DE UN AUXILIAR DE ENFERMERIA PARA LOS EQUIPOS BÁSICOS EN SALUD DEL AREA RURAL DEL HOSPITAL SAN JOSE DE ORTEGA E.S.E.

Centro de Costos		Valor
000006	PROMOCION Y PREVENCION	$3.450.000.00

	Subtotal:	**$3.450.000.00**
	I.V.A:	**$0.00**
	Total:	**$3.450.000.00**

Son

TRES MILLONES CUATROCIENTOS CINCUENTA MIL PESOS M/CTE

REALIZO

JOMIS TORRIJOS GUZMAN
AUXILIAR CONTABLE
1108937701

Impreso por software SIHOS WEB

HOSPITAL SAN JOSE DE ORTEGA

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

COMPROBANTE EGRESO No.19178
Fecha: 21/08/2026

Tercero

CC 28868825 **YARITZA FERNANDA PINZON SALAZAR**
Dirección: BARRIO LA VEGA Teléfono: 3213198672

Datos del Pago

Forma de Pago : TRANSFERENCIA ELECTRONICA BANCO DAVIVIENDA **Cuenta :** 166900091736

Concepto

SE CANCELA LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION DE UN AUXILIAR DE ENFERMERIA PARA LOS EQUIPOS BÁSICOS EN SALUD DEL AREA RURAL DEL HOSPITAL SAN JOSE DE ORTEGA E.S.E. PRIMER PAGO DEL CONTRATO NRO. 092 DEL 2026. PERIODO DEL 25 DE JUNIO AL 24 DE JULIO DEL 2026.

Documento	Numero	Factura			Valor
		Documento	Numero	Fecha	
CUENTA POR PAGAR	12647	FCP	09201	21/08/2026	$3.450.000.00
					Total : $3.450.000.00

Edición Contable

Codigo	Cuenta	Deber	Haber
249055	Servicios	$3.450.000.00	
24402401	SOBRETASA BOMBERIL		$1.208.00
24004	RETENCION DE INDUSTRIA Y COMERCIO		$24.150.00
11100652	Davivienda 166900091736 APS Resolucion 449 de 2026		$3.424.642.00
	Total	**$3.450.000.00**	**$3.450.000.00**

SON

TRES MILLONES CUATROCIENTOS CINCUENTA MIL PESOS M/CTE

ORDEDNO

BENEFICIARIO

DIANA MARCELA CAMPOS BARRIOS
GERENTE
53122713

DAVIVIENDA

Comprobante de Pago

25/8/2026 - 11:25

Datos del Proceso de Pago	
Nombre Empresa	HOSPITAL SAN JOSE DE ORTEGA EMPRESA SOCIAL DEL EST
Nombre Proceso	PAGO APS PRIMER PAGO 21 DE AGOSTO DE 2026
Cuenta Origen de los Fondos	TRADICIONAL - 550166900091736
Fecha del Pago	21/08/2026
Hora del Pago	18:02

Detalle Proceso de Pago			
Nit Destino	28868825	**Referencia**	0000000000000000
Nombre	0 0		
Producto o Servicio Destino	166970000187	**Entidad destino**	DAVIVIENDA
lor	$ 3.424.642,00	**Estado**	Pago Exitoso