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

| | |
|---|---|
| **Nombre del Contratista:**<br>LINA FERNANDA JIMENEZ OLIVERA<br><br>**Cedula:**<br>No 1.110.175.020 DE ORTEGA | **Contrato No: 093**<br>**FECHA DEL CONTRATO: 25 DE JUNIO DEL 2026**<br><br>**Valor:** $ 20.700.000 |
| **Certificado de disponibilidad presupuestal No.**<br>202 | **Certificado de registro presupuestal** No.:<br>295 |
| **Forma de Pago: 6 pagos cada uno por un valor de (tres millones cuatrocientos cincuenta mil pesos M/CTE (3.450.000).**<br><br>**1 pago $3.450.000 =16.6%** | **Fecha Acta de inicio:**<br>25 DE JUNIO DEL 2026 |
| **Pago No. 01**<br>**Porcentaje ejecutado: 16.6%**<br>**($3.450.000)**<br><br>**Porcentaje ejecutado: 16.6%**<br><br>**pendiente de pago: 83.4%**<br>**$3.450.000** | **Planilla de seguridad social**<br>**No: 1083873479 junio**<br>**No: 1083880227 julio**<br><br>**Valor pagado: $ 110.300 junio**<br>**$ 541.800 julio** |
| **Objeto del contrato:** CONTRATAR LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN DE UN AUXILIAR DE ENFERMERÍA 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 de JUNIO al 24 de JULIO del 2026.

Vigilado Supersalud

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

| ITEM | OBLIGACIÓN ESPECIFICAS | ACTIVIDAD REALIZADA | EVIDENCIA FOTOGRAFICA |
|---|---|---|---|
| 1 | Participar en todas las reuniones con líderes, presidentes de junta para dar apertura a los territorios, seguimiento y cierre de la estrategia | Durante el periodo ejecutado entre el **25 de junio** al 24 de julio del 2026, Adelante la preparación para la apertura, seguimiento y cierre de los territorios y microterritorios asignados. El 9 de julio de 2026 recibi los Lineamientos técnicos de los Equipos Básicos de Salud (EBS), con orientaciones sobre organización territorial, metodología de trabajo y relacionamiento comunitario. Estas orientaciones me permitieron fortalecer la preparación con el equipo asignado para el posterior acercamiento con líderes y presidentes de Juntas de Acción Comunal. Al encontrarse con los EBS en fase de alistamiento, las reuniones comunitarias quedaron previstas para el inicio de la operación en territorio. |  |
| 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"). | Durante el periodo ejecutado entre el **25 de junio al 24 de julio del 2026**, fortaleci las competencias necesarias para la aplicación de los formatos de caracterización social y ambiental. El 9 de julio de 2026 recibi los Lineamientos técnicos de los EBS incluyendo orientaciones sobre organización de territorios, microterritorios y proceso de caracterización. La información recibida me permitió prepararme con el equipo asignado para el diligenciamiento de los formatos de acuerdo con la clasificación y dispersión territorial. Como la operación en campo aún no había iniciado, la aplicación de las metas diarias de caracterización quedó programada para la fase operativa |  |
| 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 | Durante el periodo ejecutado entre el 25 de junio al 24 de julio del 2026, realice la preparación técnica para apoyar el diligenciamiento de las atenciones de la población canalizada conforme a las Rutas Integrales de Atención en Salud. El 2 de julio de 2026 recibi capacitación sobre el sistema SIHOS y el 22 de julio de 2026 capacitación sobre la Resolución 3280 de 2018, con énfasis en curso de vida, Ruta Materno Perinatal y Promoción y Mantenimiento de la Salud. Estas orientaciones me permitieron fortalecer la preparación del equipo asignado para el registro y apoyo a las atenciones relacionadas |  |

Vigilado Supersalud

| | | | |
|---|---|---|---|
| | | con el PICP. El diligenciamiento derivado de atenciones territoriales quedó previsto para el inicio de la operación en microterritorio. | |
| 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 asignado. | Durante el periodo ejecutado entre el 25 de junio al 24 de julio del 2026, fortaleci las capacidades para el seguimiento integral de la población priorizada y de los Eventos de Interés en Salud Pública. El 3 de julio de 2026 recibi asistencia técnica en Primera Infancia, Infancia y Seguridad Alimentaria y Nutricional, así como fortalecimiento para el manejo clínico de fiebre amarilla y dengue; el 7 de julio de 2026 recibi orientaciones sobre discapacidad y Habitante de Calle; y el 10 de julio de 2026 participe en reunión virtual sobre dengue y pruebas rápidas. Estos contenidos permitieron preparar al equipo asignado para el seguimiento de menores de 5 años, gestantes, personas con discapacidad, pacientes crónicos, adultos mayores y demás población priorizada. El seguimiento territorial al 100% quedó sujeto al inicio de la caracterización y atención en campo. |  |
| 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 estrategia APS | Durante el periodo ejecutado entre el 25 de junio al 24 de julio del 2026, fortaleci las competencias para apoyar el seguimiento de los Planes Integrales de Cuidado Primario - PICP en los componentes individual, familiar y comunitario. El 9 de julio de 2026 recibi los Lineamientos técnicos de los EBS y el 22 de julio de 2026 capacitación sobre la Resolución 3280 de 2018. Las orientaciones recibidas me permitieron prepararme con el equipo asignado para el registro, seguimiento y continuidad de los planes de cuidado una vez se contara con población caracterizada. Al encontrarse los EBS en fase de alistamiento, el seguimiento efectivo de los PICP quedó previsto para la fase territorial. |  |

Vigilado Supersalud

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| 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 | Durante el periodo ejecutado entre el **25 de junio al 24 de julio del 2026**, fortaleci las capacidades para desarrollar acciones de Información, Educación y Comunicación en Salud. El 15 de julio de 2026 recibi capacitación sobre el Programa de Humanización y Código de Integridad, con orientaciones relacionadas con comunicación efectiva, trato digno y atención al usuario. Estos contenidos me permitieron prepararme con el equipo asignado para el desarrollo posterior de actividades educativas de manera individual, familiar y comunitaria. Las acciones IEC con población quedaron programadas para el inicio de las actividades en territorio |  |
| 7. | 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 | Durante el periodo ejecutado entre el 25 de junio al 24 de julio del 2026 adelante la preparación para apoyar la conformación y seguimiento de redes comunitarias. El 9 de julio de 2026 recibi capacitacion sobre los Lineamientos técnicos de los EBS, con orientaciones sobre organización territorial, articulación comunitaria y trabajo en equipo. La información recibida me permitió fortalecer la preparación del equipo asignado para el relacionamiento con actores comunitarios y la posterior conformación de redes. Como aún no se había iniciado el ingreso a los microterritorios, estas acciones quedaron previstas para la fase operativa. |  |
| 8. | Toma de paraclínicos, seguimiento y entrega de resultados. | Durante el periodo ejecutado entre el **25 de junio al 24 de julio** , fortaleci las competencias relacionadas con la toma de paraclínicos, seguimiento y entrega de resultados. El 15 de julio de 2026 recibi capacitación sobre toma de muestras de laboratorio y el 22 de julio de 2026 capacitación con bacteriología sobre las pruebas a tomar. Estas orientaciones permitieron preparar al equipo asignado para apoyar correctamente los procedimientos, el seguimiento de resultados y su entrega conforme a los lineamientos institucionales. Al no haberse iniciado la atención territorial, la ejecución de estas actividades quedó sujeta a la demanda generada en la fase operativa. |  |

Vigilado Supersalud

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

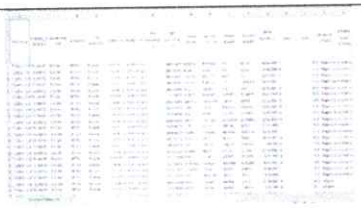
| | | | |
|---|---|---|---|
| 9. | Encuentros colectivos por entorno. | Durante el periodo ejecutado entre el **25 de junio al 24 de julio del 2026**, fortaleci las competencias para apoyar encuentros colectivos por entorno. El 15 de julio de 2026 recibi capacitación sobre el Programa de Humanización y Código de Integridad, orientada al fortalecimiento de la comunicación, participación, trato digno y trabajo con la comunidad. Estos contenidos me permitieron prepararme con el equipo asignado para participar en espacios colectivos con personas, familias y comunidades. Al encontrarse los EBS en fase de alistamiento y preparación territorial, los encuentros colectivos quedaron programados para el inicio de la operación en campo. |  |
| 10. | Apoyar las actividades que se requieran para la implementación, monitoreo y seguimiento de la estrategia de Atención Primaria en Salud en el municipio | Durante el periodo ejecutado entre el 25 de junio al 24 de julio del 2026 apoye en la fase institucional de implementación y preparación de la estrategia de Atención Primaria en Salud. El 9 de julio de 2026 recibi los Lineamientos técnicos de los Equipos Básicos de Salud y el 22 de julio de 2026 participe en la capacitación sobre seguimiento a los EBS por parte del Departamento del Tolima. Estas orientaciones fortalecieron la preparación del equipo asignado para el monitoreo, organización y seguimiento de las actividades que se desarrollarán en los territorios y microterritorios. La ejecución operativa quedó prevista para el inicio de las salidas a campo. |  |
| 11. | Registrar las historias clínicas y planes de cuidados realizados a cada uno de los pacientes atendidos en el sistema SIHOS | Durante el periodo ejecutado entre el 25 de junio al 24 de julio del 2026, fortaleci las capacidades para el registro de historias clínicas y planes de cuidado en el sistema SIHOS. El 2 de julio de 2026 recibi capacitación institucional sobre el manejo de SIHOS, consulta y registro de información. La orientación recibida me permitió prepararme con el equipo asignado para apoyar el adecuado diligenciamiento y trazabilidad de las atenciones. Debido a que aún no se habían iniciado atenciones territoriales, el registro de historias clínicas derivadas del microterritorio quedó previsto para la fase operativa. |  |

Vigilado Supersalud

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| 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 una de las actividades y los formatos de recolección de información, por micro territorio asignado. | Durante el periodo ejecutado entre el 25 de junio al 24 de julio del 2026, Adelante la preparación documental para la entrega de soportes de ejecución conforme al cronograma semanal. El 9 de julio de 2026, recibi capacitación sobre formatos para cuenta de cobro y diligenciamiento correcto de documentos, complementada con los Lineamientos técnicos de los EBS. Estas orientaciones me permitieron fortalecer la preparación con el equipo asignado para el correcto diligenciamiento, organización, foliación y archivo de los formatos y soportes. Durante la fase de alistamiento organice los documentos generados en capacitaciones y actividades institucionales, quedando los soportes territoriales para el inicio de la operación. |  |
| 13. | Realizar informes mensuales según los lineamientos técnicos definidos por el coordinador en el marco del programa de APS | Durante el periodo ejecutado entre el 25 de junio al 24 de julio del 2026, realice la organización y consolidación de la información correspondiente a las actividades desarrolladas en el periodo, como insumo para la elaboración del informe mensual. El 9 de julio de 2026 recibi capacitación sobre formatos para cuenta de cobro y diligenciamiento correcto de documentos, además de los Lineamientos técnicos de los EBS. Estas orientaciones me permitieron unificar criterios de reporte y presentación de soportes. El presente informe recoge las actividades de inducción, capacitación y alistamiento desarrolladas antes del inicio de la operación territorial |  |
| 14. | Apoyar las actividades de la E.S.E 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. | Durante el periodo ejecutado entre el 25 de junio al 24 de julio, apoye las actividades institucionales requeridas para la preparación e implementación de la Atención Primaria en Salud. El 9 de julio de 2026 recibi los Lineamientos técnicos de los EBS y el 22 de julio de 2026 capacitación sobre la Resolución 3280 de 2018, fortaleciendo los conocimientos sobre rutas, canalización y resolutividad. Estas orientaciones permitieron preparar al equipo asignado para apoyar las acciones institucionales y extramurales una vez iniciara la operación. Durante este periodo, el énfasis se mantuvo en la fase de alistamiento y preparación de los territorios y microterritorios |  |

Vigilado Supersalud

| | | | |
|---|---|---|---|
| 15. | Mantener el inventario de bienes, equipos y elementos a su cargo, haciéndose responsable del estado, aseo y buen funcionamiento de estos | Durante el periodo ejecutado entre el 25 de junio al 24 de julio del 2026, fortaleci los criterios para el manejo, custodia y uso responsable de los bienes, equipos e insumos asignados. El 3 de julio de 2026 recibi capacitación de almacén sobre procedimiento para realizar pedidos, días de atención y orden de pedido por grupos EBS. Estas orientaciones me permitieron prepararme con el equipo asignado para la recepción, control y adecuado manejo de los elementos que fueron formalmente entregados. La responsabilidad sobre inventarios quedó vinculada a los bienes efectivamente asignados durante la ejecución contractual. |  |
| 16 | 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 Primarioy 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. | Durante el periodo ejecutado entre el 25 de junio al 24 de julio del 2026, fortaleci las capacidades para apoyar las acciones de promoción, búsqueda activa, demanda inducida y seguimiento a esquemas de vacunación. El 3 de julio de 2026 recibi capacitación sobre el esquema de vacunación y fortalecimiento de capacidades para el manejo clínico de fiebre amarilla y dengue en el marco de APS. Las orientaciones incluyeron aspectos relacionados con barrido documentado, seguimiento a esquemas incompletos y educación comunitaria. Estas actividades me permitieron prepararme con el equipo asignado para el cumplimiento de las metas de vacunación una vez se iniciara la operación en los microterritorios. |  |

Vigilado Supersalud

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

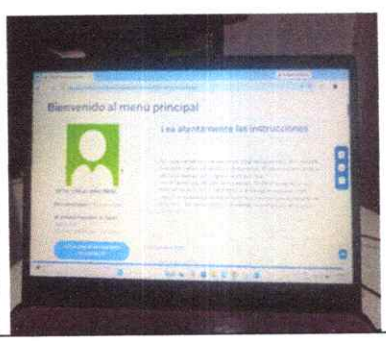
| | | | |
|---|---|---|---|
| 17 | Captar las mujeres gestantes para el desarrollo y la continuidad de sus controles prenatales, incluyendo las actividades educativas y curso de preparación para la maternidad paternidad, esto con base a la información suministrada por el coordinador de los equipos básicos en relación a la base de las mujeres gestantes de la ESE. | Durante el periodo ejecutado entre el 25 de junio al 24 de julio del 2026, fortaleci las capacidades para la captación y seguimiento de mujeres gestantes. El 22 de julio de 2026 recibi capacitación sobre la Resolución 3280 de 2018, incluyendo orientaciones relacionadas con la Ruta Materno Perinatal, continuidad de controles prenatales y actividades educativas. Estos contenidos me permitieron prepararme con el equipo asignado para apoyar la identificación, captación y seguimiento de gestantes a partir de la información institucional disponible. Las acciones directas con usuarias quedaron previstas para el inicio de la intervención territorial. |  |
| 18 | Desarrollar acciones de promoción de la salud sexual y reproductiva, detección temprana y protección específica dirigidas a mujeres en edad fértil del micro territorio 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 | Durante el periodo ejecutado entre el **25 de junio al 24 de julio** fortaleci las capacidades para apoyar acciones de promoción de la salud sexual y reproductiva, detección temprana y protección específica dirigidas a mujeres en edad fértil. El 22 de julio de 2026 recibi capacitación sobre la Resolución 3280 de 2018 y el 15 de julio de 2026 capacitación sobre toma de muestras de laboratorio. Las orientaciones recibidas permitieron preparar al equipo asignado para apoyar actividades educativas, captación, seguimiento, citología, ADN-VPH y examen clínico de mama conforme a las rutas establecidas. La ejecución de la meta mensual quedó prevista para la fase operativa en territorio |  |
| 19 | Ejecutar mínimo cuatro (4) acciones extramurales mensuales en los micro territorios asignados según cronograma de actividades definido por el coordinador del programa, desarrollando acciones de promoción de la salud, prevención de enfermedad, educación comunitaria, vacunación, demanda inducida, caracterización, seguimiento familiar y demás intervenciones propias de la estrategia | Durante el periodo ejecutado entre el 25 de junio al 24 de julio Adelante la preparación técnica y operativa para la ejecución de acciones extramurales. El 9 de julio de 2026 se recibieron los Lineamientos técnicos de los EBS y el 22 de julio de 2026 capacitación sobre la Resolución 3280 de 2018 y seguimiento a los Equipos Básicos de Salud. Estas orientaciones permitieron preparar al equipo asignado para desarrollar actividades de promoción, prevención, educación comunitaria, vacunación, demanda inducida, caracterización y seguimiento familiar. Como |  |

Vigilado Supersalud

| | | | |
|---|---|---|---|
| | de Atención Primaria en Salud y de los Equipos Básicos de Salud. | los EBS aún se encontraban en fase de alistamiento y preparación de territorios y microterritorios, las cuatro acciones extramurales mensuales quedaron programadas para la fase operativa. | |
| 20 | Entregar oportunamente toda la documentación generada el desarrollo de las actividades, debidamente escaneada cargada en el OneDrive o en la plataforma que disponga Hospital San José de Ortega E.S.E. | Durante el periodo ejecutado entre el 25 de junio al 24 de julio del 2026, fortaleci los criterios para la organización, digitalización y entrega de la documentación generada durante la ejecución. El 9 de julio de 2026 recibi capacitación sobre formatos para cuenta de cobro y diligenciamiento correcto de documentos, con orientaciones sobre organización y presentación de soportes. Estas orientaciones me permitieron prepararme con el equipo asignado para el escaneo y posterior cargue de información en OneDrive o en la plataforma institucional dispuesta. Durante la fase de alistamiento organice los soportes generados en capacitaciones y actividades institucionales | |
| 21 | 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 | Durante el periodo ejecutado entre el 25 de junio al 24 de julio del 2026, organice los documentos y soportes generados durante las actividades de inducción, capacitación y alistamiento. El 9 de julio de 2026 recibi capacitación sobre formatos para cuenta de cobro y diligenciamiento correcto de documentos, fortaleciendo los criterios de archivo, foliación y presentación documental. La información recibida me permitió prepararme con el equipo asignado para la entrega mensual completa y en debida forma de la documentación que se genere durante la ejecución contractual. | |
| 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. | Durante el periodo ejecutado entre el **25 de junio al 24 de julio del 2026,** mantuve organizada la documentación contractual y los soportes generados durante la fase de alistamiento, teniendo en cuenta los lineamientos institucionales para el cierre documental. El 9 de julio de 2026 recibi orientaciones sobre formatos, cuenta de cobro y diligenciamiento correcto de documentos. El paz y salvo expedido por el supervisor corresponde a un requisito exigible para el trámite del último pago, por lo que su presentación se realizará en la etapa contractual correspondiente | |

Vigilado Supersalud

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| 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. | Durante el periodo ejecutado entre el 25 de junio al 24 de julio del 2026, di cumplimiento al requisito de inscripción y registro exitoso en la plataforma Mi Seguridad Social, condición necesaria para la formalización de mi contrato y la suscripción del acta de inicio. Este requisito mantuve como soporte administrativo previo a la ejecución de las actividades de los Equipos Básicos en Salud |   |
| 24 | Disponer y mantener activo su registro en la plataforma Mi Seguridad Social, como requisito previo y habilitante para creación y uso del usuario en el aplicativo SIAPS, durante toda la ejecución del contrato. | Durante el periodo ejecutado entre el 25 de junio al 24 de julio , mantuve active en mi registro en la plataforma Mi Seguridad Social, cumpliendo con el requisito previo y habilitante para la creación y uso del usuario en el aplicativo SIAPS durante la ejecución contractual. Mi l registro permaneció disponible durante la fase de alistamiento y preparación de los Equipos Básicos en Salud para el inicio de la operación territorial. |   |
| 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 | Durante el periodo ejecutado entre el **25 de junio al 24 de julio del 2026**, se fortaleci las competencias relacionadas con la atención oportuna de peticiones, quejas, reclamos y requerimientos. El 15 de julio de 2026 recibi capacitación sobre el Programa de Humanización y Código de Integridad, con orientaciones sobre atención al usuario y manejo adecuado de solicitudes. Estos contenidos permitieron prepararme con el equipo asignado para brindar apoyo y suministrar información cuando fuera requerido. Durante la fase de alistamiento no se me presentaron solicitudes relacionadas con la gestión del contratista que requirieran respuesta o suministro de soportes |  |

Se adjunta los siguientes cuadros de relación:
Cordialmente,

Lina Jimenez

**LINA FERNANDA JIMENEZ OLIVERA**
**C.C No 1.110.175.020 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:<br>• Riesgo en calle<br>• Ruta de atención<br>• 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 |

| | HOSPITAL SAN JOSE ESE<br>SALUD PARA TODOS<br>ORTEGA TOLIMA<br>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. | 093-2026 |
| Tipo del contrato: | CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION |
| Fecha de suscripción: | 25 DE JUNIO DE 2026 |
| Contratista | LINA FERNANDA JIMENEZ OLIVERA |
| NIT: | 1.110.175.020 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. 093 de 2026 y, **LINA FERNANDA JIMENEZ OLIVERA** identificada con cedula de ciudadanía No. 1.110.175.020 DE ORTEGA en calidad de **CONTRATISTA**, con el fin de dar inicio al contrato de prestación de servicios No. 093.

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 PÉREZ<br>Supervisor.<br>HOSPITAL SAN JOSÉ E.S.E. | Lina Jimenez.<br>LINA FERNANDA JIMENEZ OLIVERA<br>Contratista |



Powered by CamScanner

Ortega Tolima, 5 de AGOSTO 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, LINA FERNANDA JIMENEZ OLIVERA, identificada con cédula de ciudadanía No. 1110175020, 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 2025), 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 x)** (NO) tengo dependientes económicos que para tal caso mis hijos Karen sofia Ortiz jimenez TI 1110176752, mariana Ortiz jimenez TI 1110178186 y David Alejandro Ortiz jimenez RC 1110180996
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 5 días del mes de AGOSTO del 2026.

Cordialmente,

Lina Jimenez

LINA FERNANDA JIMENEZ OLIVERA
C.C. 1.110.175.020

REPÚBLICA DE COLOMBIA

ORGANIZACION ELECTORAL
REGISTRADURÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL
DIRECCIÓN NACIONAL DE REGISTRO CIVIL

NUIP 1.110.176.752

# REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

Indicativo Serial 50660789

*Datos de la oficina de registro - Clase de oficina*

Registraduría [X] Notaría [ ] Número [ ] Consulado [ ] Corregimiento [ ] Inspección de Policía [ ] Código T Y Q

País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección de Policía

~~REGISTRADURIA DE ORTEGA — COLOMBIA - TOLIMA - ORTEGA~~

*Datos del inscrito*

| Primer Apellido | Segundo Apellido |
|---|---|
| ORTIZ | JIMENEZ |

Nombre(s): KAREN SOFIA

| Fecha de nacimiento | Sexo (en letras) | Grupo sanguíneo | Factor RH |
|---|---|---|---|
| Año 2010 Mes ABR Día 18 | FEMENINO | O | POSITIVO |

Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección): COLOMBIA TOLIMA ORTEGA

| Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos | Número certificado de nacido vivo |
|---|---|
| CERTIFICADO MEDICO O DE NACIDO VIVO | A 51966336-6 |

*Datos de la madre*

Apellidos y nombres completos: JIMENEZ OLIVERA LINA FERNANDA

| Documento de Identificación (Clase y número) | Nacionalidad |
|---|---|
| CC 1.110.175.020 | COLOMBIA |

*Datos del padre*

Apellidos y nombres completos: ORTIZ MORENO HECTOR DARIO

| Documento de Identificación (Clase y número) | Nacionalidad |
|---|---|
| CC 93.133.171 | COLOMBIA |

*Datos del declarante*

Apellidos y nombres completos: ORTIZ MORENO HECTOR DARIO

| Documento de Identificación (Clase y número) | Firma |
|---|---|
| CC 93.133.171 | |

*Datos primer testigo*

Apellidos y nombres completos:

| Documento de Identificación (Clase y número) | Firma |
|---|---|
| | |

*Datos segundo testigo*

Apellidos y nombres completos:

| Documento de Identificación (Clase y número) | Firma |
|---|---|
| | |

| Fecha de Inscripción | Nombre y firma del funcionario que autoriza |
|---|---|
| Año 2010 Mes MAY Día 10 | GONZALO RAMIREZ SOLORZANO - REGIS<br>Nombre y firma |

| Reconocimiento paterno | Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento |
|---|---|
| Firma | Nombre y firma |

ESPACIO PARA NOTAS

- ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO -

Powered by CamScanner

116

ORGANIZACION ELECTORAL
REGISTRADURÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL
DIRECCIÓN NACIONAL DE REGISTRO CIVIL

**NUIP** 1.110.178.186

# REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

**Indicativo Serial** 52304154

52304154

**Datos de la oficina de registro - Clase de oficina**

Registraduría [X] Notaría [ ] Número [ ] Consulado [ ] Corregimiento [ ] Inspección de Policía [ ] **Código** T Y Q

País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección de Policía
REGISTRADURIA DE ORTEGA - COLOMBIA - TOLIMA - ORTEGA

**Datos del inscrito**

| Primer Apellido | Segundo Apellido |
|---|---|
| ORTIZ | JIMENEZ |

Nombre(s)
MARIANA

| Fecha de nacimiento | | | Sexo (en letras) | Grupo sanguíneo | Factor RH |
|---|---|---|---|---|---|
| Año 2013 | Mes MAY | Día 03 | FEMENINO | O | POSITIVO |

Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección)
COLOMBIA TOLIMA ORTEGA

| Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos | Número certificado de nacido vivo |
|---|---|
| CERTIFICADO MEDICO DE NACIDO VIVO | 11885520-7 |

**Datos de la madre**

Apellidos y nombres completos
JIMENEZ OLIVERA LINA FERNANDA

| Documento de Identificación (Clase y número) | Nacionalidad |
|---|---|
| CC 1.110.175.020 | COLOMBIA |

**Datos del padre**

Apellidos y nombres completos
ORTIZ MORENO HECTOR DARIO

| Documento de Identificación (Clase y número) | Nacionalidad |
|---|---|
| CC 93.185.171 | COLOMBIA |

**Datos del declarante**

Apellidos y nombres completos
ORTIZ MORENO HECTOR DARIO

| Documento de Identificación (Clase y número) | Firma |
|---|---|
| CC 93.185.171 | |

**Datos primer testigo**

Apellidos y nombres completos

| Documento de Identificación (Clase y número) | Firma |
|---|---|
| | |

**Datos segundo testigo**

Apellidos y nombres completos

| Documento de Identificación (Clase y número) | Firma |
|---|---|
| | |

| Fecha de Inscripción | Nombre y firma del funcionario que autoriza |
|---|---|
| Año 2013 Mes MAY Día 31 | GONZALO RAMIREZ SOLORZANO - REGIS |
| | Nombre y firma |

| Reconocimiento paterno | Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento |
|---|---|
| Firma | Nombre y firma |

**ESPACIO PARA NOTAS**

ORGANIZACION ELECTORAL
REGISTRADURIA NACIONAL
31-MAYO-2013
ORTEGA TOLIMA
ES FIEL REPRODUCCION MECANICA
VALIDA PARA:

GONZALO

- ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO -

OFIXPRES SAS NIT 800.150.806-1 100238573

Powered by CamScanner

REGISTRADURÍA
NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

# REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

NUIP 1.110.190.996

Indicativo Serial 60475304

**Datos de la oficina de registro - Clase de oficina**

Registraduría ☐ Notaría ☐ Número ☐☐ Consulado ☐ Corregimiento ☐ Inspección de Policía ☐ Código

País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección de Policía

REGISTRADURIA ESPINAL - COLOMBIA - TOLIMA - ESPINAL

**Datos del inscrito**

| Primer Apellido | Segundo Apellido |
|---|---|
| ORTIZ | JIMENEZ |

Nombre(s): DAVID ALEJANDRO

| Fecha de nacimiento | Sexo (en letras) | Grupo sanguíneo | Factor RH |
|---|---|---|---|
| Año 2003 Mes 10 Día 13 | MASCULINO | O | POSITIVO |

Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección): COLOMBIA TOLIMA ESPINAL

| Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos | Número certificado de nacido vivo |
|---|---|
| CERTIFICADO MEDICO O DE NACIDO VIVO | 15772455-5 |

**Datos de la madre o padre** (Para casos de pueblos indígenas con línea matrilineal, o parejas del mismo sexo, anotar el progenitor que indiquen los declarantes para el primer apellido del inscrito)

Apellidos y nombres completos: [illegible] OLIVERA LINA FERNANDA

| Documento de Identificación (Clase y número) | Nacionalidad |
|---|---|
| CC 1.110.170.005 | COLOMBIA |

**Datos del padre** (Para casos de pueblos indígenas con línea matrilineal, o parejas del mismo sexo, anotar el progenitor que indiquen los declarantes para el segundo apellido del inscrito)

Apellidos y nombres completos: ORTIZ MORENO HECTOR DARIO

| Documento de Identificación (Clase y número) | Nacionalidad |
|---|---|
| CC 80.100.171 | COLOMBIA |

**Datos del declarante**

Apellidos y nombres completos: ORTIZ MORENO HECTOR DARIO

| Documento de Identificación (Clase y número) | Firma |
|---|---|
| CC 80.100.171 | |

**Datos primer testigo**

Apellidos y nombres completos:

| Documento de Identificación (Clase y número) | Firma |
|---|---|
| | |

**Datos segundo testigo**

Apellidos y nombres completos:

| Documento de Identificación (Clase y número) | Firma |
|---|---|
| | |

| Fecha de Inscripción | Nombre y firma del funcionario que autoriza |
|---|---|
| Año [illegible] Mes [illegible] Día [illegible] | Nombre y firma |

OFIXPRES [illegible] 100238573

- SEGUNDA COPIA PARA EL USUARIO -

Powered by CamScanner

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

**(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 | | DD | MM | AAAA |
| DEL | 25-jun | AL | 24 | 7 | 2.026 |

**INFORMACIÓN DEL VENDEDOR**

| NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS | DOCUMENTO DE IDENTIDAD | | |
|---|---|---|---|
| | TIPO: | NÚMERO | DV |
| LINA FERNANDA JIMENEZOLIVERA | [X] C.C. [ ] C.E. [ ] NIT [ ] OTRO | 1.110.175.020 | |

| DIRECCIÓN | CIUDAD | NÚMERO TELÉFONO | CORREO |
|---|---|---|---|
| calle9#16-41 barrio caracoli | ORTEGA | 3104784429 | linajimenez1989@gmail.com |

| 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 |
| 5/08/2026 | 1 | CONTRATAR LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN DE UN AUXILIAR DE ENFERMERÍA PARA LOS EQUIPOS BÁSICOS EN SALUD DEL AREA RURAL DEL HOSPITAL SAN JOSE DE ORTEGA E.S.E. | $ 3.450.000 | $ 3.450.000 |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

**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 1083873479-1083880227 y 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

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

**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 | PIJAOS SALUD | $ 1.750.905 | 43.800 - 218900 | 30 | 7 | 2.026 |
| Aportes Obligatorios a Pensión | PROTECCION | $ 1.750.905 | 56.100 - 280200 | 30 | 7 | 2.026 |
| Aportes ARP | SURA | $ 1.750.905 | 8.600 - 42700 | 30 | 7 | 2.026 |
| Aportes Voluntarios a Pensión | | | | | | |
| Aportes Voluntarios AFC | | | | | | |

Lina Jimenez
**FIRMA DEL PROVEEDOR**

1 110 175 020
**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

**NOTA DILIGENCIAR LOS CAMPOS CON X Y SE DEBE IMPRIMIR A TINTA NEGRA**

# PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

**Fecha creación reporte:** 2026-07-30, 07:58:27 PM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1083873479

**Periodo Cotización:** junio de 2026 **Periodo Servicio:** junio de 2026

**PAGADO 24/07/2026 EN HORARIO EXTENDIDO**

## I. DATOS DEL APORTANTE

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Razón Social** | LINA JIMENEZ | | |
| **Documento** | CC1110175020 | **Dirección** | CL 9A ESTE #16 A - 41 CASA |
| **Tipo de Empresa** | INDEPENDIENTE | **Teléfono** | 3104784429 |
| **Tipo Persona** | NATURAL | **Forma Presentación** | ÚNICO |
| **Ciudad** | ORTEGA | **Departamento** | TOLIMA |
| **Representante Legal** | | **Identificación** | |
| **Total Afiliados** | 1 | **ARP** | ARL SURA |

## II. DETALLE DEL APORTANTE

| Datos del Afiliado | | | | Novedades | | | | | | | | | | | | | | | | Pensiones | | | Salud | | | Riesgos | | | Cajas | | | Parafiscales | | | | Total |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Identificación | Apellidos y Nombres | Tipo Cotizante | Subtipo Cotizante | ING | RET | RET P | TDE | TAE | TDP | TAP | VSP | COR | VST | SLN | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRP | Días APP | Días EPS | Días ARP | Días CCF | Administradora | IBC Pensión | Aporte Pensión | Administradora | IBC Salud | Aporte Salud | Tarifa | IBC Riesgos | Aporte Riesgos | Administradora | IBC Caja | Aporte Caja | Aporte SENA | Aporte ICBF | ESAP | Aporte Ministerio | Total |
| CC 1110175020 | LINA FERNANDA JIMENEZ OLIVERA | 57 | 00 | X | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | 6 | 6 | 6 | 0 | (230201) PROTECCION | $ 350.181 | $ 56.100 | (EPSIC6) EPS PIJAOSALUD | $ 350.181 | $ 43.800 | 2,436 | $ 350.181 | $ 8.600 | (NIN-CC) NINGUNA CCF | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 108.500 |

## III.TOTALES

| IBC Pensión | IBC Salud | IBC Riesgos | IBC Cajas | Aportes Pensión | Aportes Salud | Aportes Riesgos | Aportes Cajas | Aportes Sena | Aportes ICBF | Aportes ESAP | Aportes Min Educación | (Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS | Incapacidades ARP | SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA | TOTAL INTERESES DE MORA | TOTAL FINAL |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| $ 350.181 | $ 350.181 | $ 350.181 | $ 0 | $ 56.100 | $ 43.800 | $ 8.600 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 108.500 | $ 1.800 | $ 110.300 |



Lineas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438800 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

# PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

**Fecha creación reporte:** 2026-08-03, 01:39:32 PM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1083880227

**Periodo Cotización:** julio de 2026 **Periodo Servicio:** julio de 2026

**PAGADO 01/08/2026 EN HORARIO EXTENDIDO**

## I. DATOS DEL APORTANTE

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Razón Social** | LINA JIMENEZ | | |
| **Documento** | CC1110175020 | **Dirección** | CL 9A ESTE #16 A - 41 CASA |
| **Tipo de Empresa** | INDEPENDIENTE | **Teléfono** | 3104784429 |
| **Tipo Persona** | NATURAL | **Forma Presentación** | ÚNICO |
| **Ciudad** | ORTEGA | **Departamento** | TOLIMA |
| **Representante Legal** | | **Identificación** | |
| **Total Afiliados** | 1 | **ARP** | ARL SURA |

## II. DETALLE DEL APORTANTE

| Datos del Afiliado | | | | Novedades | | | | | | | | | | | | | | | | | | Pensiones | | | Salud | | | Riesgos | | | Cajas | | | Parafiscales | | | | Total |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Identificación | Apellidos y Nombres | Tipo Cotizante | Subtipo Cotizante | ING | RET | RET P | TDE | TAE | TDP | TAP | VSP | COR | VST | SLN | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRP | Días APP | Días EPS | Días ARP | Días CCF | Administradora | IBC Pensión | Aporte Pensión | Administradora | IBC Salud | Aporte Salud | Tarifa | IBC Riesgos | Aporte Riesgos | Administradora | IBC Caja | Aporte Caja | Aporte SENA | Aporte ICBF | ESAP | Aporte Ministerio | Total |
| CC 1110175020 | LINA FERNANDA JIMENEZ OLIVERA | 57 | 00 | | | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | 30 | 30 | 0 | (230201) PROTECCION | $ 1.750.906 | $ 280.200 | (EPSIC6) EPS PUAOSALUD | $ 1.750.905 | $ 218.900 | 2,436 | $ 1.750.905 | $ 42.700 | (NIN-CC) NINGUNA CCF | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 541.800 |

## III.TOTALES

| IBC Pensión | IBC Salud | IBC Riesgos | IBC Cajas | Aportes Pensión | Aportes Salud | Aportes Riesgos | Aportes Cajas | Aportes Sena | Aportes ICBF | Aportes ESAP | Aportes Min Educación | (Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS | Incapacidades ARP | SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA | TOTAL INTERESES DE MORA | TOTAL FINAL |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| $ 1.750.905 | $ 1.750.905 | $ 1.750.905 | $ 0 | $ 280.200 | $ 218.900 | $ 42.700 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 541.800 | $ 0 | $ 541.800 |



Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

ARL

sura

Medellín, 18 de JULIO de 2026

**SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A**
**CERTIFICA:**

Que la información detallada a continuación corresponde a lo que se encuentra registrado en los sistemas de la ARL SURA a la fecha 18/07/2026 hora 12:17 PM, con relación a la afiliación y cobertura de JIMENEZ OLIVERA LINA FERNANDA identificado(a) con CÉDULA DE CIUDADANÍA 1110175020, afiliado en calidad de **Trabajador Independiente Voluntario**.

Fecha de Inicio de cobertura: 17/07/2026
Fecha de fin de cobertura: 31/12/3000
Estado actual de la cobertura: EN COBERTURA
Código de ocupación: 5329
Descripción ocupación: Trabajadores de los cuidados personales en servicios de salud, auxiliares del area de la salud
Clase de riesgo: 3
Porcentaje de cotización: 2.436

Para información adicional, puede comunicarse gratuitamente con nuestras líneas de atención 01 800 051 1414 ó 01800 094 1414, en Medellín 444 4578 - Bogotá 405 5911 - Cali 681 8911 - Pereira 313 8400 - Manizales 881 1280 - Bucaramanga 657 1764 - Cartagena 656 1757

Atentamente,

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Dirección de Aseguramiento Seguros Obligatorios

DAVIVIENDA

# CERTIFICADO

**ORTEGA,** **23/07/20**
**TOLIMA,**
COLOMBIA,
**A quien interese**

Por medio de la presente hacemos constar que **la señora LINA FERNANDA JIMENEZ OLIVERA** con **Cédula de Ciudadanía** número **1110175020**

Posee en el banco Davivienda:

**CUENTA DE AHORROS DAMAS**

| | |
|---|---|
| Número | **0550488454113991** |
| Fecha de apertura | **22/07/2025** |

Cordialmente,

BANCO DAVIVIENDA

123

DIAN

# Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 01 Inscripción

4. Número de formulario 141192385806

(415)7707212489984(8020) 000014119238580 6

| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 6. DV | 12. Dirección seccional | 14. Buzón electrónico |
|---|---|---|---|
| 1110175020 | 9 | Impuestos y Aduanas de Ibagué 9 | |

## IDENTIFICACIÓN

| 24. Tipo de contribuyente | 25. Tipo de documento | 26. Número de Identificación | |
|---|---|---|---|
| Persona natural o sucesión iliquida 2 | Cédula de Ciudadanía 13 | 1110175020 | |

| Lugar de expedición | 28. País | 29. Departamento | 30. Ciudad/Municipio |
|---|---|---|---|
| COLOMBIA | 169 | Tolima 73 | Ortega 504 |

| 31. Primer apellido | 32. Segundo apellido | 33. Primer nombre | 34. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| JIMENEZ | OLIVERA | LINA | FERNANDA |

35. Razón social

| 36. Nombre comercial | 37. Sigla |
|---|---|
| | |

## UBICACIÓN

| 38. País | 39. Departamento | 40. Ciudad/Municipio |
|---|---|---|
| COLOMBIA 169 | Tolima 73 | Ortega 504 |

41. Dirección principal: CL 9 # 16 - 41 BRR CARACOLI

42. Correo electrónico: linajimenez1989@gmail.com

| 43. Código postal | 44. Teléfono 1 | 45. Teléfono 2 |
|---|---|---|
| | 3104784429 | 3132660663 |

## CLASIFICACIÓN

### Actividad económica

| Actividad principal | | Actividad secundaria | | Otras actividades | | Ocupación | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 46. Código | 47. Fecha inicio actividad | 48. Código | 49. Fecha inicio actividad | 50. Código | 1 2 | 51. Código | 52. Número establecimientos |
| 8621 | 2012/11/02 | | | | | | |

### Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código: 49

49 - No responsable de IVA

### Usuarios aduaneros

54. Código

### 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 2025-07-21 / 11:48:09AM

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: JIMENEZ OLIVERA LINA FERNANDA

985. Cargo: Contribuyente

Fecha generación documento PDF: 09-06-2026 01:17:50PM

COPIA CERTIFICADO SIN COSTO

Powered by CamScanner

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

LA SUSCRITA COORDINADORA DE LOS EQUIPOS BASICOS EN SALUD APS

CERTIFICA QUE

LINA FERNANDA JIMENEZ OLIVERA_con cedula de ciudadanía 1.110.175.020 ha cumplido totalmente con todas las obligaciones y actividades específicas pactadas en el contrato No. 093 del 25 de JUNIO del 2026 en el periodo comprendido entre el 25 de JUNIO al 24 de JULIO 2026, cuyo objeto es:

***"CONTRATAR LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN DE UN AUXILIAR DE ENFERMERÍA 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 (5) de AGOSTO del 2026 con destino al área financiera, para efectos de tramitar el PRIMER **pago,** por valor mensual de: **TRES MILLONES CUATROCIENTOS CINCUENTA MIL PESOS** M/CTE ($3.450.000).

YEIMY PATRICIA HERNÁNDEZ BARRIOS
CORDINADOR APS

Vigilado Supersalud

| | | | |
|---|---|---|---|
| | HOSPITAL SAN JOSE ESE<br>SALUD PARA TODOS<br>ORTEGA TOLIMA<br>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:** | 1 | **FECHA DEL INFORME:** (dd/mm/aa) | 5/08/2026 |

**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:** | 093 | **FECHA :** (dd/mm/aa) | 25/06/2026 |
| | | | | **No. PROCESO SECOP II** | CD HSJ 093-2026 |
| **CONTRATISTA:** | | LINA FERNANDA JIMENEZ OLIVERA | | **NIT Y/O CC:** | 1110175020 |
| **VALOR INICIAL:** | | $ 20.700.000,00 | | **PLAZO INICIAL:** | 180 DIAS |
| **CDP(S) INICIAL / VIGENCIA:** | | 202 | | **RP(S) INICIAL / VIGENCIA:** | 295 |
| **NOMBRE DEL SUPERVISOR QUE SUSCRIBE EL PRESENTE INFORME:** | | JENNYFFER TATIANA SANTIAGO PEREZ | | **FECHA DE DESIGNACIÓN** | contrato 093 - 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 | **SEGÚN 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 | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **No. DE FACTURA O DOCUMENTO SOPORTE A NO OBLIGADOS A FACTURAR** | 1 | **FECHA FACTURA O DOCUMENTO SOPORTE A NO OBLIGADOS A FACTURAR:** | 5/08/2026 |

**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:** | 1083873479- 1083880227 | **MES DE COTIZACIÓN:** | JUNIO-JULIO |
| **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 |
|---|---|---|
| 24-50209-01801 | 295 DEL 25/06/2026 | $ 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 APROBACIÓN |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 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 |

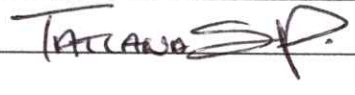
**VII. INFORMACION CUENTA BANCARIA PARA CONSIGNACION PRESENTE PAGO**

| NOMBRE ENTIDAD FINANCIERA | TIPO CUENTA BANCARIA | NUMERO CUENTA BANCARIA |
|---|---|---|
| BANCO DAVIVIENDA | AHORROS | 055048845411399 |
| | | |

**VII. CERTIFICO QUE EL CONTRATISTA EN MENCIÓN:**

*La supervisión y/o interventoria verifico el cumplimiento del contratista y de sus obligaciones para el presente periodo, 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):** |  |

| | HOSPITAL SAN JOSE ESE<br>SALUD PARA TODOS<br>ORTEGA TOLIMA<br>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 | Durante el periodo ejecutado entre el 25 de junio al 24 de julio del 2026, la contratista adelanto la preparación para la apertura, seguimiento y cierre de los territorios y microterritorios asignados. El 9 de julio de 2026 recibio los Lineamientos técnicos de los Equipos Básicos de Salud (EBS), con orientaciones sobre organización territorial, metodología de trabajo y relacionamiento comunitario. Estas orientaciones le permitieron fortalecer la preparación con el equipo asignado para el posterior acercamiento con líderes y presidentes de Juntas de Acción Comunal. Al encontrarse con los EBS en fase de alistamiento, las reuniones comunitarias quedaron previstas para el inicio de la operación en territorio. | Registro Fotografico Lustido Asistencia | informe de actividades ,y asistencia | 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, mediana dispersa, baja dispersión, centros poblados y urbano) | Durante el periodo ejecutado entre el 25 de junio al 24 de julio del 2026, la contratista fortalecio las competencias necesarias para la aplicación de los formatos de caracterización social y ambiental. El 9 de julio de 2026 recibio los Lineamientos técnicos de los EBS incluyendo orientaciones sobre organización de territorios, microterritorios y proceso de caracterización. La información recibida le permitió prepararse con el equipo asignado para el diligenciamiento de los formatos de acuerdo con la clasificación y dispersión territorial. Como la operación en campo aún no habia iniciado, la aplicación de las metas diarias de caracterización quedó programada para la fase operativa | evidencia fotografica | asistencia y actas de capacitacion | 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 | Durante el periodo ejecutado entre el 25 de junio al 24 de julio del 2026, la contratista realizo la preparación técnica para apoyar el diligenciamiento de las atenciones de la población canalizada conforme a las Rutas Integrales de Atención en Salud. El 2 de julio de 2026 recibio capacitación sobre el sistema SIHOS y el 22 de julio de 2026 capacitación sobre la Resolución 3280 de 2018, con énfasis en curso de vida, Ruta Materno Perinatal y Promoción y Mantenimiento de la Salud. Estas orientaciones le permitieron fortalecer la preparación del equipo asignado para el registro y apoyo a las atenciones relacionadas con el PICP. El diligenciamiento derivado de atenciones territoriales quedó previsto para el inicio de la operación en microterritorio. | evidencia fotografica - asistencias | informe de actividads | 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 | Durante el periodo ejecutado entre el 25 de junio al 24 de julio del 2026, la contratista fortalecio las capacidades para el seguimiento integral de la población priorizada y de los Eventos de Interés en Salud Pública. El 3 de julio de 2026 recibio asistencia técnica en Primera Infancia, Infancia y Seguridad Alimentaria y Nutricional, así como fortalecimiento para el manejo clínico de fiebre amarilla y dengue; el 7 de julio de 2026 recibio orientaciones sobre discapacidad y Habitante de Calle; y el 10 de julio de 2026 participo en reunión virtual sobre dengue y pruebas rápidas. Estos contenidos permitieron preparar al equipo asignado para el seguimiento de menores de 5 años, gestantes, personas con discapacidad, pacientes crónicos, adultos mayores y demás población priorizada. El seguimiento territorial al 100% quedó sujeto al inicio de la caracterización y atención en campo. | actas y asistencis | informe de actividades | 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. | Durante el periodo ejecutado entre el 25 de junio al 24 de julio del 2026,la contratista fortalecio las competencias para apoyar el seguimiento de los Planes Integrales de Cuidado Primario - PICP en los componentes individual, familiar y comunitario. El 9 de julio de 2026 recibio los Lineamientos técnicos de los EBS y el 22 de julio de 2026 capacitación sobre la Resolución 3280 de 2018. Las orientaciones recibidas le permitieron prepararse con el equipo asignado para el registro, seguimiento y continuidad de los planes de cuidado una vez se contara con población caracterizada. Al encontrarse los EBS en fase de alistamiento, el seguimiento efectivo de los PICP quedó previsto para la fase territorial | actas y asistencis | informe de actividades | 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 | Durante el periodo ejecutado entre el 25 de junio al 24de julio del 2026, la contratista fortalecio las capacidades para desarrollar acciones de Información, Educación y Comunicación en Salud. El 15 de julio de 2026 recibi capacitación sobre el Programa de Humanización y Código de Integridad, con orientaciones relacionadas con comunicación efectiva, trato digno y atención al usuario. Estos contenidos me permitieron prepararme con el equipo asignado para el desarrollo posterior de actividades educativas de manera individual, familiar y comunitaria. Las acciones IEC con población quedaron programadas para el inicio de las actividades en territorio | evidencia fotografica - actas - lista de asistencia | informe de actividades , actas educativas | 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 | Durante el periodo ejecutado entre el 25 de junio al 24 de julio del 2026 la contratista adelanto la preparación para apoyar la conformación y seguimiento de redes comunitarias. El 9 de julio de 2026 recibio capacitacion sobre los Lineamientos técnicos de los EBS, con orientaciones sobre organización territorial, articulación comunitaria y trabajo en equipo. La información recibida le permitió fortalecer la preparación del equipo asignado para el relacionamiento con actores comunitarios y la posterior conformación de redes. Como aún no se habia iniciado el ingreso a los microterritorios, estas acciones quedaron previstas para la fase operativa. | registro fotograficos realizando la actividad - actas - listado de asistencia | actas de las caopacitaciones | N/A |
| Toma de paraclínicos, seguimiento y entrega de resultados | Durante el periodo ejecutado entre el 25 de junio al 24 de julio , se fortalecieron las competencias relacionadas con la toma de paraclínicos, seguimiento y entrega de resultados. El 15 de julio de 2026 se recibió capacitación sobre toma de muestras de laboratorio y el 22 de julio de 2026 capacitación con bacteriología sobre las pruebas a tomar. Estas orientaciones le permitieron preparar al equipo asignado para apoyar correctamente los procedimientos, el seguimiento de resultados y su entrega conforme a los lineamientos institucionales. Al no haberse iniciado la atención territorial, la ejecución de estas actividades quedó sujeta a la demanda generada en la fase operativa. | evidencia fotografica realizando la actividad- listado de asistencia | informe de actividades | N/A |
| Encuentros colectivos por entorno. | Durante el periodo ejecutado entre el 26 de junio al 25 de julio del 2026, la contratista fortalecio las competencias para apoyar encuentros colectivos por entorno. El 15 de julio de 2026 recibio capacitación sobre el Programa de Humanización y Código de Integridad, orientada al fortalecimiento de la comunicación, participación, trato digno y trabajo con la comunidad. Estos contenidos le permitieron prepararse con el equipo asignado para participar en espacios colectivos con personas, familias y comunidades. Al encontrarse los EBS en fase de alistamiento y preparación territorial, los encuentros colectivos quedaron programados para el inicio de la operación en campo. | evidencia fotografica - actas - lista de asistencia | informe de actividades , actas ,asistencia | 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 | Durante el periodo ejecutado entre el 25 de junio al 24 de julio del 2026 la contratista apoyo en la fase institucional de implementación y preparación de la estrategia de Atención Primaria en Salud. El 9 de julio de 2026 recibio los Lineamientos técnicos de los Equipos Básicos de Salud y el 22 de julio de 2026 participo en la capacitación sobre seguimiento a los EBS por parte del Departamento del Tolima. Estas orientaciones fortalecieron la preparación del equipo asignado para el monitoreo, organización y seguimiento de las actividades que se desarrollarán en los territorios y microterritorios. La ejecución operativa quedó prevista para el inicio de las salidas a campo. | evidencia fotografica | informe de actividaes ,asistencia | N/A |
| Registrar las historias clínicas y planes de cuidados realizados a cada uno de los pacientes atendidos en el sistema SIHOS | Durante el periodo ejecutado entre el 25 de junio al 24 de julio del 2026,la contratista fortalecio las capacidades para el registro de historias clínicas y planes de cuidado en el sistema SIHOS. El 2 de julio de 2026 recibio capacitación institucional sobre el manejo de SIHOS, consulta y registro de información. La orientación recibida le permitió prepararse con el equipo asignado para apoyar el adecuado diligenciamiento y trazabilidad de las atenciones. Debido a que aún no se habian iniciado atenciones territoriales, el registro de historias clínicas derivadas del microterritorio quedó previsto para la fase operativa. | evidencia fotografica | asistencia , informe de actividaes | 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 micro territorio asignado. | Durante el periodo ejecutado entre el 25 de junio al 24 de julio del 2026, Adelanto la preparación documental para la entrega de soportes de ejecución conforme al cronograma semanal. El 9 de julio de 2026, recibio capacitación sobre formatos para cuenta de cobro y diligenciamiento correcto de documentos, complementada con los Lineamientos técnicos de los EBS. Estas orientaciones le permitieron fortalecer la preparación con el equipo asignado para el correcto diligenciamiento, organización, foliación y archivo de los formatos y soportes. Durante la fase de alistamiento organice los documentos generados en capacitaciones y actividades institucionales, quedando los soportes territoriales para el inicio de la operación | - actas - listado de asistencia | informe de actividades | N/A |
| Realizar informes mensuales según los lineamientos técnicos definidos por el coordinador en el marco del programa de APS | Durante el periodo ejecutado entre el 25 de junio al 24 de julio del 2026, realizo la organización y consolidación de la información correspondiente a las actividades desarrolladas en el periodo, como insumo para la elaboración del informe mensual. El 9 de julio de 2026 recibio capacitación sobre formatos para cuenta de cobro y diligenciamiento correcto de documentos, además de los Lineamientos técnicos de los EBS. Estas orientaciones me permitieron unificar criterios de reporte y presentación de soportes. El presente informe recoge las actividades de inducción, capacitación y alistamiento desarrolladas antes del inicio de la operación territorial | evidencia fotografica - actas - lista de asistencia | informes,actas | N/A |
| Apoyar las actividades de la E.S.E 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. | Durante el periodo ejecutado entre el 25 de junio al 24 de julio , apoyo las actividades institucionales requeridas para la preparación e implementación de la Atención Primaria en Salud. El 9 de julio de 2026 se recibieron los Lineamientos técnicos de los EBS y el 22 de julio de 2026 capacitación sobre la Resolución 3280 de 2018, fortaleciendo los conocimientos sobre rutas, canalización y resolutividad. Estas orientaciones permitieron preparar al equipo asignado para apoyar las acciones institucionales y extramurales una vez iniciara la operación. Durante este periodo, el énfasis se mantuvo en la fase de alistamiento y preparación de los territorios y microterritorios | evidencia fotografica | informe de actividades ,asistencia | N/A |
| Mantener el inventario de bienes, equipos y elementos a su cargo, haciéndose responsable del estado, aseo y buen funcionamiento de estos | Durante el periodo ejecutado entre el 26 de junio al 25 de julio del 2026, fortalecio los criterios para el manejo, custodia y uso responsable de los bienes, equipos e insumos asignados. El 3 de julio de 2026 recibio capacitación de almacén sobre procedimiento para realizar pedidos, días de atención y orden de pedido por grupos EBS. Estas orientaciones le permitieron prepararse con el equipo asignado para la recepción, control y adecuado manejo de los elementos que fueron formalmente entregados. La responsabilidad sobre inventarios quedó vinculada a los bienes efectivamente asignados durante la ejecución contractual | evidencia fotografica | inventario recibidoen buen estado | 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;<br>garantizando una meta mínima mensual por cada<br>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. | Durante el periodo ejecutado entre el 25 de junio al 24de julio del 2026, fortalecio las capacidades para apoyar las acciones de promoción, búsqueda activa, demanda inducida y seguimiento a esquemas de vacunación. El 3 de julio de 2026 recibio capacitación sobre el esquema de vacunación y fortaleciminto de capacidades para el manejo clínico de fiebre amarilla y dengue en el marco de APS. Las orientaciones incluyeron aspectos relacionados con barrido documentado, seguimiento a esquemas incompletos y educación comunitaria. Estas actividades le permitieron prepararse con el equipo asignado para el cumplimiento de las metas de vacunación una vez se iniciara la operación en los microterritorios | evidencia fotografica | informe de actividades , actas ,asistencia | 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. | Durante el periodo ejecutado entre el 25 de junio al 24 de julio del 2026, fortalecio las capacidades para la captación y seguimiento de mujeres gestantes. El 22 de julio de 2026 recibio capacitación sobre la Resolución 3280 de 2018, incluyendo orientaciones relacionadas con la Ruta Materno Perinatal, continuidad de controles prenatales y actividades educativas. Estos contenidos le permitieron prepararse con el equipo asignado para apoyar la identificación, captación y seguimiento de gestantes a partir de la información institucional disponible. Las acciones directas con usuarias quedaron previstas para el inicio de la intervención territorial. | evidencia fotografica | informe de actividaes ,asistencia | 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. | Durante el periodo ejecutado entre el 25 de junio al 24 de julio se fortalecieron las capacidades para apoyar acciones de promoción de la salud sexual y reproductiva, detección temprana y protección específica dirigidas a mujeres en edad fértil. El 22 de julio de 2026 se recibió capacitación sobre la Resolución 3280 de 2018 y el 15 de julio de 2026 capacitación sobre toma de muestras de laboratorio. Las orientaciones recibidas permitieron preparar al equipo asignado para apoyar actividades educativas, captación, seguimiento, citología, ADN-VPH y examen clínico de mama conforme a las rutas establecidas. La ejecución de la meta mensual quedó prevista para la fase operativa en territorio. | actas y asistencis | informe de actividades | N/A |
| Ejecutar mínimo cuatro (4) acciones extramurales mensuales en los microterritorios asignados según cronograma de actividades definido por el coordinador del programa, desarrollando acciones de promoción de la salud, prevención de enfermedad, educación comunitaria, vacunación, demanda inducida, caracterización, seguimiento familiar y demás intervenciones propias de la estrategia de Atención Primaria en Salud y de los Equipos Básicos de Salud. | Durante el periodo ejecutado entre el 25 de junio al 25 de julio , se adelantó la preparación técnica y operativa para la ejecución de acciones extramurales. El 9 de julio de 2026 se recibieron los Lineamientos técnicos de los EBS y el 22 de julio de 2026 capacitación sobre la Resolución 3280 de 2018 y seguimiento a los Equipos Básicos de Salud. Estas orientaciones permitieron preparar al equipo asignado para desarrollar actividades de promoción, prevención, educación comunitaria, vacunación, demanda inducida, caracterización y seguimiento familiar. Como los EBS aún se encontraban en fase de alistamiento y preparación de territorios y microterritorios, las cuatro acciones extramurales mensuales quedaron programadas para la fase operativa. | evidencia fotografica | actas y asistencias | N/A |
| Entregar oportunamente toda la documentación generada el desarrollo de las actividades, debidamente escaneada cargada en el OneDrive o en la plataforma que disponga Hospital San José de Ortega E.S.E. | Durante el periodo ejecutado entre el 25 de junio al 24 de julio del 2026, fortalecio los criterios para la organización, digitalización y entrega de la documentación generada durante la ejecución. El 9 de julio de 2026 recibio capacitación sobre formatos para cuenta de cobro y diligenciamiento correcto de documentos, con orientaciones sobre organización y presentación de soportes. Estas orientaciones le permitieron prepararse con el equipo asignado para el escaneo y posterior cargue de información en OneDrive o en la plataforma institucional dispuesta. Durante la fase de alistamiento | | | 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 | Durante el periodo ejecutado entre el 25 de junio al 24 de julio del 2026, organizo los documentos y soportes generados durante las actividades de inducción, capacitación y alistamiento. El 9 de julio de 2026 recibio capacitación sobre formatos para cuenta de cobro y diligenciamiento correcto de documentos, fortaleciendo los criterios de archivo, foliación y presentación documental. La información recibida le permitió prepararse con el equipo asignado para la entrega mensual completa y en debida forma de la documentación que se genere durante la ejecución contractual. | | | 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 | Durante el periodo ejecutado entre el 25 de junio al 24 de julio del 2026, mantuvo organizada la documentación contractual y los soportes generados durante la fase de alistamiento, teniendo en cuenta los lineamientos institucionales para el cierre documental. El 9 de julio de 2026 recibio orientaciones sobre formatos, cuenta de cobro y diligenciamiento correcto de documentos. El paz y salvo expedido por el supervisor corresponde a un requisito exigible para el trámite del último pago, por lo que su presentación se realizará en la etapa contractual correspondiente | | | 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. | Durante el periodo ejecutado entre el 25 de junio al 24 de julio del 2026, dio cumplimiento al requisito de inscripción y registro exitoso en la plataforma Mi Seguridad Social, condición necesaria para la formalización del contrato y la suscripción del acta de inicio. Este requisito lo mantuvo como soporte administrativo previo a la ejecución de las actividades de los Equipos Básicos en Salud | evidencia fotografica | informe de actividades | N/A |
| Disponer y mantener activo su registro en la plataforma Mi Seguridad Social, como requisito previo y habilitante para creación y uso del usuario en el aplicativo SIAPS, durante toda la ejecución del contrato | Durante el periodo ejecutado entre el 25 de junio al 24 de julio , mantuvo activa en el i registro en la plataforma Mi Seguridad Social, cumpliendo con el requisito previo y habilitante para la creación y uso del usuario en el aplicativo SIAPS durante la ejecución contractual. el registro permaneció disponible durante la fase de alistamiento y preparación de los Equipos Básicos en Salud para el inicio de la operación territorial | evidencia fotografica | informe de actividades | N/A |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| I 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 20231510000000010-5 de 2023 de la Superintendencia Nacional de Salud | Durante el periodo ejecutado entre el 25 de junio al 24 de julio del 2026, se fortalecio las competencias relacionadas con la atención oportuna de peticiones, quejas, reclamos y requerimientos. El 15 de julio de 2026 recibio capacitación sobre el Programa de Humanización y Código de Integridad, con orientaciones sobre atención al usuario y manejo adecuado de solicitudes. Estos contenidos le permitieron prepararse con el equipo asignado para brindar apoyo y suministrar información cuando fuera requerido. Durante la fase de alistamiento no se me presentaron solicitudes relacionadas con la gestión del contratista que requirieran respuesta o suministro de soportes | actas y asistencis | informe de actividades | 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<br>SALUD PARA TODOS<br>ORTEGA TOLIMA<br>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. 093 DE 2026**

**CERTIFICA**

En mi calidad de supervisor designado para ejercer la coordinación, control y vigilancia del contrato Nro. 093 el 25 de JUNIO de 2026 Prestación de servicios cuyo objeto es " CONTRATAR LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN DE UN AUXILIAR DE ENFERMERÍA PARA LOS EQUIPOS BÁSICOS EN SALUD DEL AREA RURAL DEL HOSPITAL SAN JOSE DE ORTEGA E.S.E." Suscrito entre el Hospital SAN JOSE E.S.E del Municipio de Ortega y el (a) **LINA FERNANDA JIMENEZ OLIVERA**, identificado con cedula de ciudadanía número **1110175020** 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 CATROCIENTOS CINCUENTA MIL PESOS **M/CTE (3.450.000 COP)**. Por desarrollo de actividades realizadas durante el periodo comprendido entre el día **25 DE JUNIO al día 24** de **JULIO contrato** de prestación Servicios No 093

Vigilado Supersalud

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

| BALANCE DEL CONTRATO | | | | |
|---|---|---|---|---|
| **DETALLE** | **PAGADO** | **VALOR EJECUTADO** | **% EJECUTADO** | **SALDO POR EJECUTAR** |
| VALOR INICIAL | $20.700.000 | $00 | $0 | $20.700.000 |
| PRIMER PAGO | $3.450.000 | $3.450.000 | 16.6% | $17.250.000 |
| **TOTALES** | $3.450.000 | $3.450.000 | **16.6%** | $17.250.000 |

La presente certificación se expide en Ortega Tolima, el día 5 de AGOSTO del 2026.

**JENNYFFER TATIANA SANTIAGO PEREZ**
**Cargo profesional universitario**

Vigilado Supersalud

HOSPITAL SAN JOSE ORTEGA - TOLIMA

# HOSPITAL SAN JOSE DE ORTEGA

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

**CUENTA POR PAGAR**
**No.12637**
**Fecha: 21/08/2026**

**Tercero**

**CC 1110175020 LINA FERNANDA JIMENEZ OLIVERA**
**Dirección:** VEREDA PUENTE CUCUANA **Teléfono:** 3134784429
**Documento Presupuestal:** COM - 295 **Documento Externo:** 09301 **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.19168**
**Fecha: 21/08/2026**

**Tercero**

CC 1110175020 **LINA FERNANDA JIMENEZ OLIVERA**
Dirección: VEREDA PUENTE CUCUANA Teléfono: 3134784429

**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. 093 DEL 2026. PERIODO DEL 25 DE JUNIO AL 24 DE JULIO DEL 2026.

| Documento | Numero | Factura | | | Valor |
|---|---|---|---|---|---|
| | | Documento | Numero | Fecha | |
| CUENTA POR PAGAR | 12637 | FCP | 09301 | 21/08/2026 | $3.450.000.00 |

**Total : $3.450.000.00**

**Edición Contable**

| Codigo | Cuenta | Deber | Haber |
|---|---|---|---|
| 249055 | Servicios | $3.450.000.00 | |
| [illegible]402401 | SOBRETASA BOMBERIL | | $1.208.00 |
| [illegible]44004 | 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




## 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** | 1110175020 | **Referencia** | 0000000000000000 |
| **Nombre** | 0 0 | | |
| **Producto o Servicio Destino** | 488454113991 | **Entidad destino** | DAVIVIENDA |
| **Valor** | $ 3.424.642,00 | **Estado** | Pago Exitoso |