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

DATOS GENERALES	
NUMERO DE INFORME	02 APS María Eugenia Escobar
FECHA DE ELABORACIÓN	15 SEP 2026
PERÍODO A QUE CORRESPONDE EL INFORME	1 DE AGOSTO HASTA EL 31 DE AGOSTO 2026
VALOR DEL PERIODO DEL INFORME	DOS MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS MCTE $ 2.500.000

DATOS DEL CONTRATO	
CONTRATO	PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES
NÚMERO CONTRATO	Nro. 244 - 2026
CONTRATISTA	LUZ BETTI NOGOA MAIGARA
NRO. DE IDENTIFICACIÓN	1.113.310.024 de Sevilla
FECHA DE SUSCRIPCION	01 DE JULIO DE 2026
OBJETO	Prestar los servicios de salud correspondientes a su forma organizativa (Partera) y definidos por la resolución 245 del 10 de febrero de 2026 del ministerio de salud y protección social y lineamientos nacionales, **-relaciones interculturales-** en el contexto de la estrategia de atención primaria en salud, haciendo parte de los denominados Equipos Básicos en Salud que realizarán las atenciones a la población en su domicilio y en un ambiente individual y comunitario.
VALOR	DIEZ MILLONES DE PESOS MCTE ($10.000.000).
TERMINO DE EJECUCION	El plazo de ejecución será de CUATRO (04) MESES contados a partir de la suscripción del acta de inicio, lo cual deberá ocurrir al cumplimiento de los requisitos de ejecución y sin superar el TREINTA Y UNO DE DICIEMBRE DE 2026, en razón al principio de anualidad presupuestal.
FORMA DE PAGO	La **E.S.E HOSPITAL** pagará a **LA CONTRATISTA** el valor del contrato mediante **ACTAS PARCIALES**, cada una por valor equivalente a **DOS MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS ($2.500.000**)
NÚMERO DE CDP Y FECHA	260 junio 25 de 2026
NÚMERO DE RP Y FECHA	de JULIO 01 DE 2026
GARANTIA SOLICITADAS	**NO APLICA**
NÚMERO GARANTIAS	**NO APLICA**
ENTIDAD QUE LAS EXPIDE	**NO APLICA**
FECHA DE APROBACION	**NO APLICA**

CONTROL Y SEGUIMIENTO CONTRACTUAL		
FECHA DE INICIO	01 DE JULIO DE 2026	
FECHA DE TERMINACIÓN	31 DE OCTUBRE DE 2026	
ADICIÓN	NUMERO	NO REGISTRA
	FECHA DEL DOCUMENTO	NO REGISTRA
	VALOR	NO REGISTRA
	NÚMERO DE CDP	NO REGISTRA
	NÚMERO DE RP	NO REGISTRA
	VALOR INICIAL + ADICIÓN	NO REGISTRA
	GARANTÍAS AMPLIADAS	NO REGISTRA
PRORROGA	NÚMERO	NO REGISTRA
	FECHA DEL DOCUMENTO	NO REGISTRA
	TERMINO PRORROGADO	NO REGISTRA
	TERMINO DEFINITIVO	NO REGISTRA
	NUEVA FECHA DE TERMINACIÓN	NO REGISTRA
	GARANTÍAS AMPLIADAS	NO REGISTRA
SUSPENSION	NUMERO	NO REGISTRA
	FECHA DEL DOCUMENTO	NO REGISTRA
	FECHA DE INICIO	NO REGISTRA
	FECHA DE TERMINACIÓN	NO REGISTRA
	DURACIÓN	NO REGISTRA
REINICIO	NUMERO	NO REGISTRA
	FECHA DEL DOCUMENTO	NO REGISTRA
	FECHA DE REINICIO	NO REGISTRA
	NUEVA FECHA DE TERMINACIÓN	NO REGISTRA
	GARANTÍAS AMPLIADAS	NO REGISTRA

REGISTRO DE CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTRACTUALES

NÚMERO DE OBLIGACIÓN	OBLIGACIÓN	ACTIVIDAD DESARROLLADA	EVIDENCIA Soporte Documental	OBSERVACIONES HSPV
1	Identificar signos de alarma durante el embarazo y el puerperio, notificando oportunamente al Equipo Básico en Salud para la gestión de la atención	informe mensual, registro de gestantes identificadas, soportes de notificación y/o canalización al EBS.	Acta y registro fotográfico	
2	Participar en la elaboración y actualización del censo de gestantes, recién nacidos y familias en situación de vulnerabilidad.	Censo actualizado, listados	Acta	
3	Usar siempre, en desarrollo de su objeto contractual, el chaleco distintivo suministrado por la entidad.	Portar el chaleco	Registro fotográfico	
4	Portar celular con paquete de datos.	Soporte	Foto con el carnet	
5	Acompañar las jornadas extramurales y las actividades de promoción y educación en salud lideradas por el Equipo Básico en Salud	Actas de asistencia, cronograma, registro fotográfico e informe de actividades.	Acta, listado fotográfico	
6	Certificados	Certificado de la CRI	Impreso	
7	Presentar informe de actividades escrito y cargado en la plataforma destinada por la ESE	Informe	Físico y en drive de APS	

	Hospital para tal efecto, aportando captura de pantalla que lo evidencie nacidos.			
8	Apoyar la logística en talleres, brigadas y actividades comunitarias	Acta de apertura con la comunidad	Acta y registro fotográfico	
9	Apoyar al Equipo Básico en Salud en la identificación temprana de mujeres gestantes y madres lactantes en la comunidad.	Relación de gestantes identificadas, canalizaciones y reporte mensual.	Acta	
10	Portar teléfono celular con paquete de datos.	informe mensual, registro de gestantes identificadas, soportes de notificación y/o canalización al EBS.	Acta y registro fotográfico	
11	Presentar informe de actividades escrito y cargado en la plataforma destinada por la ESE Hospital para tal efecto, aportando captura de pantalla que lo evidencie	Censo actualizado, listados	Acta	

RELACIÓN DE APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL

NUMERO DE PLANILLA	ITEM	PERIODO DE PAGO *AÑO – MES*	FECHA DE PAGO *AÑO – MES – DÍA*	VALOR PAGADO
4664861591	PENSIÓN	2026-08	2026-09-14	$ 281.700
	SALUD	2026-08	2026-09-14	$ 220.100
	RIESGOS PROFESIONALES	2026-08	2026-09-14	$ 43.000
	CAJA COMPENSACION FAMILIAR			
	PARAFISCALES			
	VALOR TOTAL PAGADO			**$ 544.800**

PARTE CORRESPONDIENTE AL HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL	
PAGO	
NUMERO DE FACTURA O DOCUMENTO EQUIVALENTE	DST0000001523
VALOR FACTURADO (en letras y números)	DOS MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS MCTE ($ 2.500.000)
VALOR AUTORIZADO DE PAGO (en letras y números)	DOS MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS MCTE ($ 2.500.000)
GLOSAS (en letras y números)	CERO (0)
OBSERVACIONES DE LAS GLOSAS	SIN GLOSA

BALANCE DEL CONTRATO		
VALOR CONTRATO INICIAL:		$ 10.000.000
VALOR ADICIÓN:		
VALOR ACTAS ANTERIORES:	$ 2.500.000	
VALOR PRESENTE ACTA:	$ 2.500.000	
SALDO DEL CONTRATO:	$ 5.000.000	
SUMAS IGUALES:	**$ 10.000.000**	**$ 10.000.000**

OBSERVACIONES
Sin observaciones.

	SUPERVISOR	SUPERVISOR
FIRMA		
NOMBRE COMPLETO	JUAN SEBASTIAN RESTREPO SALGADO	

	APOYO A LA SUPERVISION	CONTRATISTA
FIRMA		Luz Betti
NOMBRE COMPLETO	MARIA EUGENIA ESCOBAR SALDARRIAGA	LUZ BETTI NOGOA MAIGARA

CUENTA POR PAGAR

Consecutivo: 18200 **Factura:** DST0000001523 **Estado:** Registrado

Tercero: Cédula de ciudadanía - 1113310024 - LUZ BETTI NOGOA MAIGARA

Proveedor: 1113310024 - LUZ BETTI NOGOA MAIGARA

Fecha del documento: 18/08/2026 **Fecha de la cuenta por pagar:** 18/08/2026

Plazo: 30 días **Fecha de vencimiento:** 17/09/2026

Cuenta contable: 24905501 - SERVICIOS

Centro de costos:

Observaciones: PRESTAR LOS SERVICIOS DE SALUD CORRESPONDIENTES A SU PROFESIÓN (PARTERA) DEFINIDOS POR LA RESOLUCIÓN 245 DEL 10 FEBRERO DE 2026 DEL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL Y LINEAMIENTOS NACIONALES EN EL CONTEXTO DE LA ESTRATEGIA DE ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD HACIENDO PARTE DE LOS DENOMINADOS EQUIPOS BÁSICOS EN SALUD QUE REALIZARÁN LAS ATENCIONES A LA POBLACIÓN EN SU DOMICILIO Y EN UN AMBIENTE INDIVIDUAL Y COMUNITARIO CONTRATO 244 2026 POR $10.000.000 DEL 1/07/2026 AL 31/10/2026 CDP 260 RP 603 MES DE AGOSTO DE 2026

Valor: $ 2.487.500,00

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

CONCEPTOS

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

CUOTAS

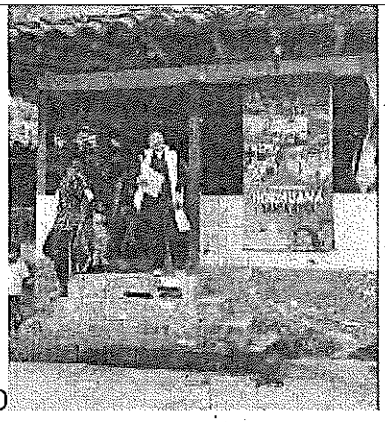
N° Cuota	Fecha de vencimiento	Valor
1	17/09/2026	$ 2.487.500,00

FORMATO DE ACTA DIARIA

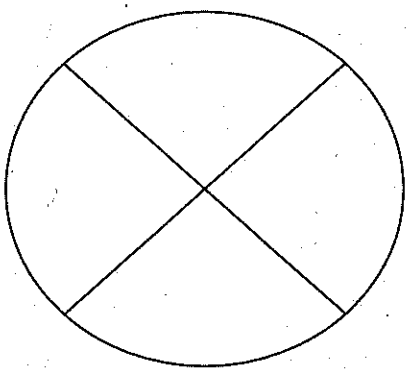
Fecha	18/08/2026	**Hora inicio: 8:00 am**	**Hora cierre: 2:00 pm**
TERRITORIO	16	MICROTERRITORIO	Comunidad indígena
Jefe Responsable	Jessica Sánchez Correa		

DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD

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



H050



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

Se brindo educación en el microterritorio, liderada por la auxiliar responsable con el apoyo del equipo de auxiliares, en la cual se brindó orientación a la comunidad sobre planificación familiar, prevención de riesgos asociados a la exposición al humo, prevención de infecciones de transmisión sexual (ITS), promoción de la lactancia materna, adecuado manejo de basuras para la prevención de vectores e higiene y tratamiento del agua para consumo seguro, logrando una participación activa de los asistentes y reforzando las buenas prácticas de autocuidado y salud ambiental.

Se realizaron 19 canalizaciones a servicios de salud, según sus necesidades; se adjunta formato:

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

Hormuana 18-Agosto-2026
Nit:891480036-6

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

NOMBRES Y APELLIDOS	T/D	NUMERO DE DOCUMENTO	FN	EDAD	TELÉFONO	DIRECCIÓN	PROGRAMA AL QUE SE REMITE	PROFESIONAL QUE LO ATIENDE
Ulicer Niaza	CC	1115575247	09-10-1982	43	3218319032	Hormuana	P. cardiovasc.	Medico.
Gloria Alba Varela	CC	1115575041	19-01-1989	38	3218319032	Hormuana.	Adultez	Medico
Brener Viscaya	RC	1093232677	12-02-2025	1.	3218319032	Hormuana	C.y D. Infancia.	Medico
Yuli Alejandra G	TI	1114092921	01-01-2011	15	3218319032	Hormuana	Adolescencia	Medico.
Elenia Nogad	CC	1112932357	27-12-1999	26	3218319032	Hormuana	Juventud control prenatal	Medico
Luz Deimy Guasaiche		1115575026			3218319032	Hormuana		Medico
Mayuroni Niaza	TI	1115578010	22-12-2014	11	3218319032	Hormuana	Infancia	Medico
Rosa Lorena Niaza	TI	1115577323	08-03-2011	14	3218319032	Hormuana	Adolescencia	Medico
Amanda Niaza	TI	1115578171	11-06-2016	10	3218319032	Hormuana.	Infancia.	Medico
Nicolas Chacoa.		1115578808			3218319032	Hormuana.		Medico
Angel Vicama	RC	1093232019	15-03-2023	2	3218319032	Hormuana	Control C.y D	Medico.
Brallan Muller Vicama	TI	1115367135	05-01-2019	7	3218319032	Hormuana	Control C.y D	Jefe.
Jefferson Vicama	TI	1113312359	12-11-2019	11	3218319032	Hormuana	Control C.y D Infancia	Jefe.
Yeraldin Cardona	CC	1088101498	28-08-2007	18	3218319032	Hormuana.	Control Planificacion	Jefe.
Yeraldin Cardona	CC	1088101498	28-08-2007	18	3218319032	Hormuana.	Juventud	Medico
Blanca Patricia Chacoa	CC	1113310018	25-10-2006	19	3218319032	Hormuana	Juventud	Medico
Blanca Patricia Chacoa	CC	1113310018	25-10-2006	19	3218319032	Hormuana.	Psicologia	Psicologa

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

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

Hormuana 18-Agosto-2026
Nit:891480036-6

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

NOMBRES Y APELLIDOS	T/D	NUMERO DE DOCUMENTO	FN	EDAD	TELÉFONO	DIRECCIÓN	PROGRAMA AL QUE SE REMITE	PROFESIONAL QUE LO ATIENDE
Blanca Patricia Chacoa	CC	1113310018	25-10-2006	19	3218319032	Hormuana	Planificacion	Jefe.
Allyn Yale Chacoa	RC	1113315263	19-10-2020	5	3218319032	Hormuana.	P. Infancia	Medico.

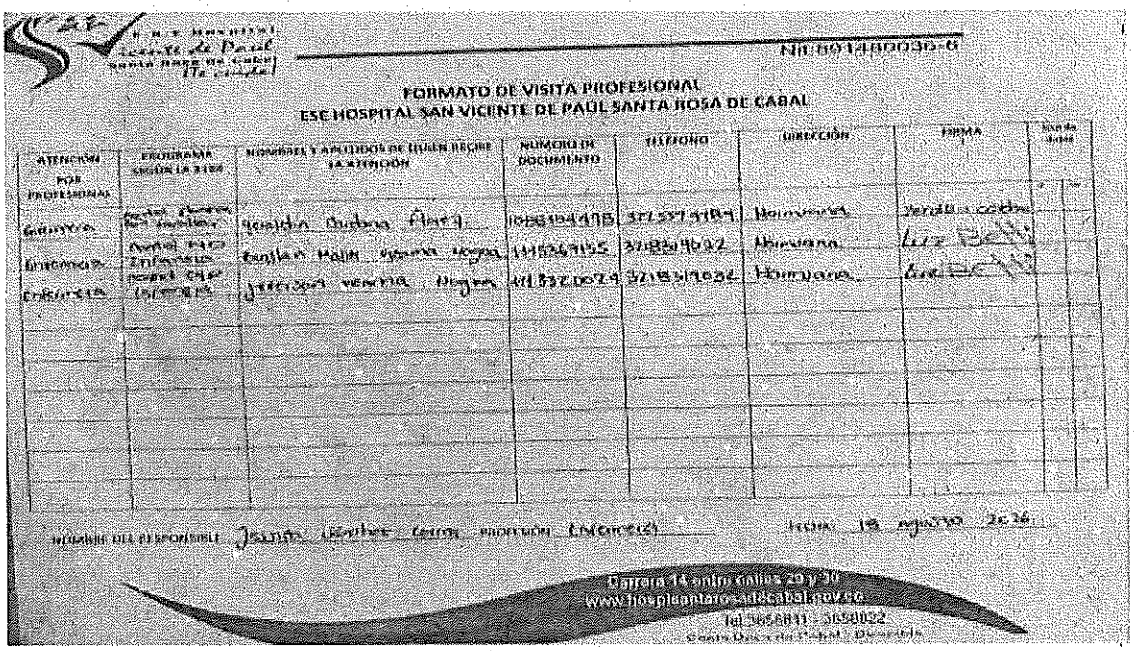
Durante la jornada realizada en la comunidad indígena, se contó con el valioso acompañamiento de la partera tradicional y el gestor indigfena; el cual fue clave para la

mediación cultural y la autorización del ingreso del equipo multidisciplinario a la comunidad. Por su parte, el acompañamiento de la partera fue determinante para validar las acciones de salud ante las familias, sensibilizar a la población materna sobre la vacunación y el cuidado integral, y tender un puente de confianza entre la medicina tradicional y los servicios institucionales, adicionalmente se brindo educación en terremotos para salvaguardar la vida.

Se realizaron donaciones a la comunidad por parte del equipo básico.

Se realizaron atenciones por profesionales, se adjunta registro fotográfico:

INTERVENCIONES POR ENFERMERIA 3:



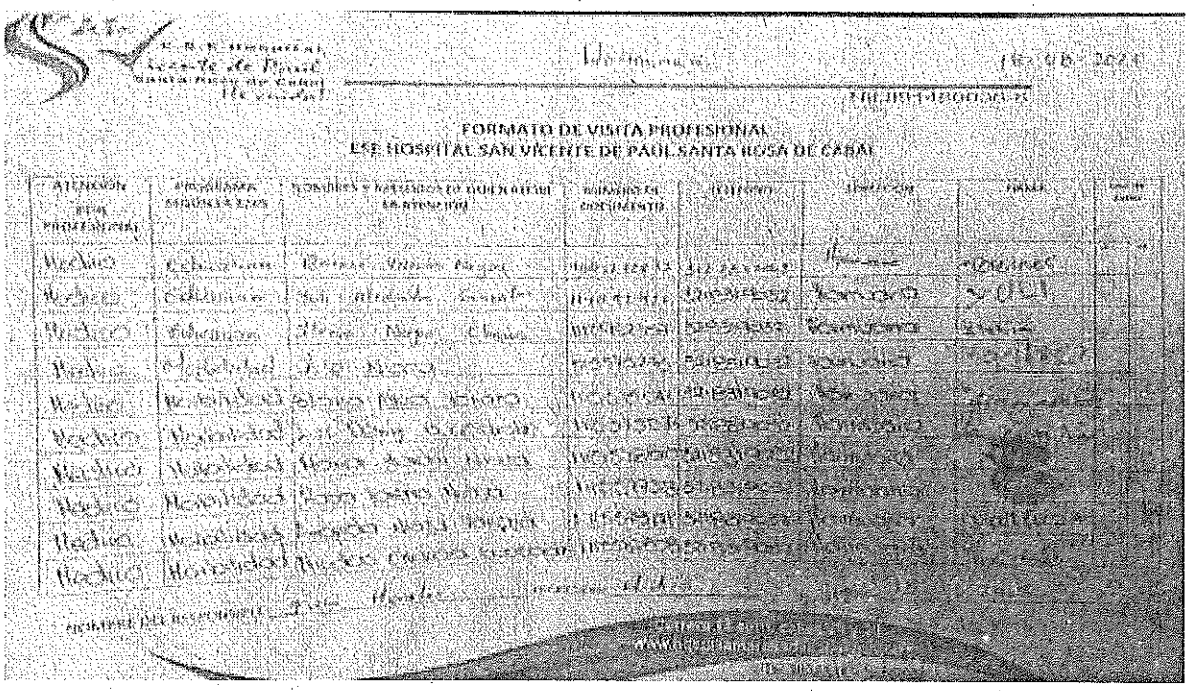
FORMATO DE VISITA PROFESIONAL
ESE HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL SANTA ROSA DE CABAL

ATENCIÓN POR PROFESIONAL	PROGRAMA SEGÚN LA RIEM	NOMBRES Y APELLIDOS DE QUIEN RECIBE LA ATENCIÓN	NÚMERO DE DOCUMENTO	TELÉFONO	DIRECCIÓN	FIRMA	Sexo de edad
Enfermera	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	Hoimvana	[illegible]	
Enfermera	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	Hoimvana	[illegible]	
Enfermera	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	Hoimvana	[illegible]	

NOMBRE DEL RESPONSABLE [illegible] PROFESIÓN Enfermera FECHA 18 agosto 2026

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

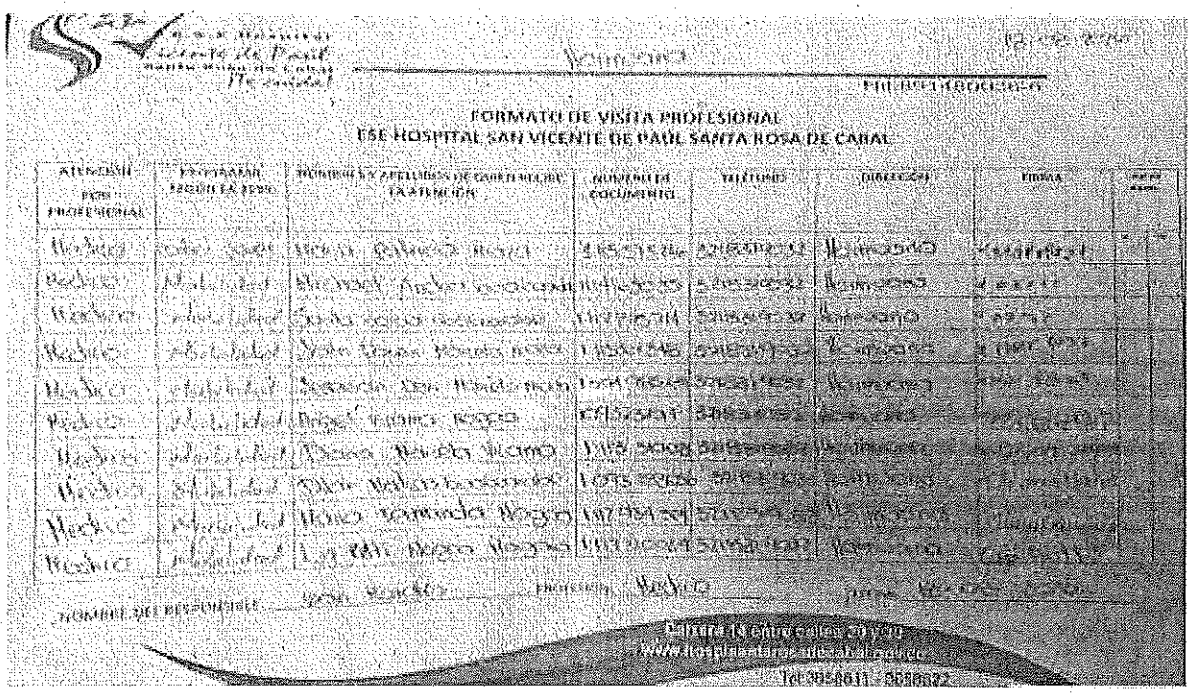
INTERVENCIONES POR MEDICINA 21:



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

ATENCIÓN POR PROFESIONAL	PROGRAMA SEGÚN EDAD	NOMBRES Y APELLIDOS DE QUIEN RECIBE LA ATENCIÓN	NÚMERO DE DOCUMENTO	TELÉFONO	DIRECCIÓN	FIRMA	EDAD EN AÑOS
Medico							

NOMBRE DEL RESPONSABLE



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

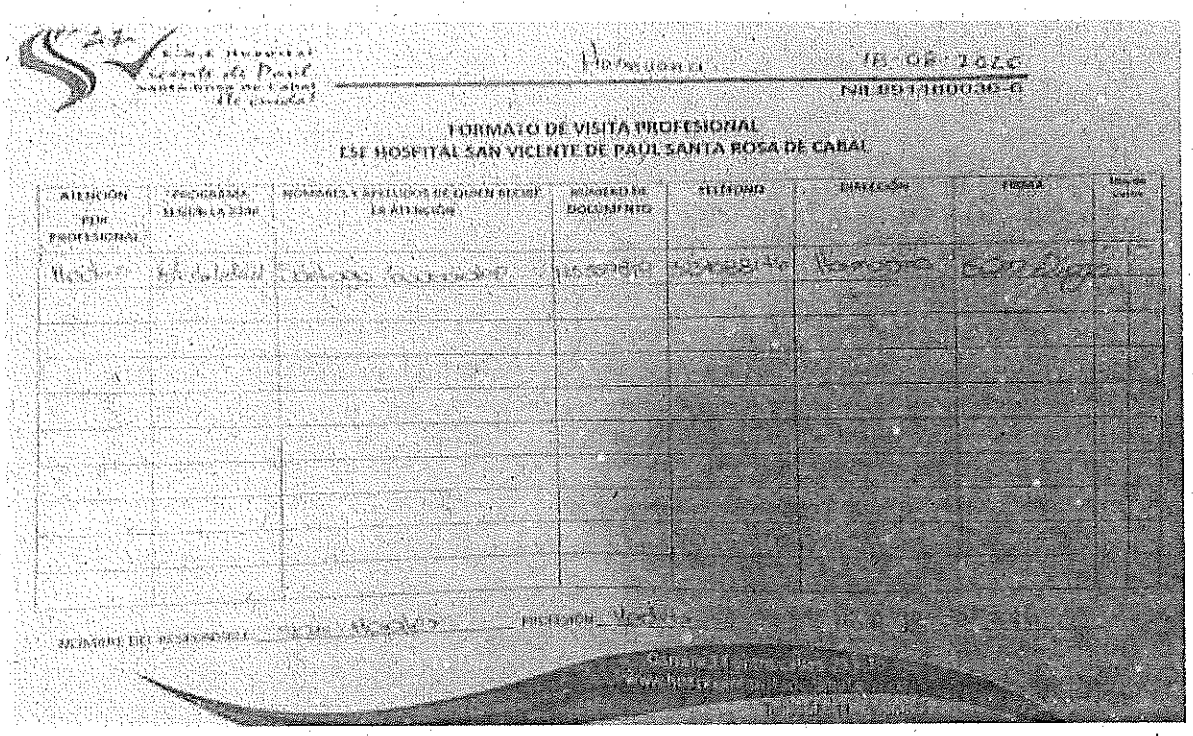
ATENCIÓN POR PROFESIONAL	PROGRAMA SEGÚN EDAD	NOMBRES Y APELLIDOS DE QUIEN RECIBE LA ATENCIÓN	NÚMERO DE DOCUMENTO	TELÉFONO	DIRECCIÓN	FIRMA	EDAD EN AÑOS

NOMBRE DEL RESPONSABLE

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

Hormiana 18-08-2026

NIT:891480036-6



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

ATENCIÓN POR PROFESIONAL	PROGRAMA SEGÚN LA 3280	NOMBRES Y APELLIDOS DE QUIEN RECIBE LA ATENCIÓN	NÚMERO DE DOCUMENTO	TELÉFONO	DIRECCIÓN	FIRMA	Uso de Cama
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	Hormiana	[illegible]	

NOMBRE DEL RESPONSABLE [illegible] PROFESIÓN [illegible]

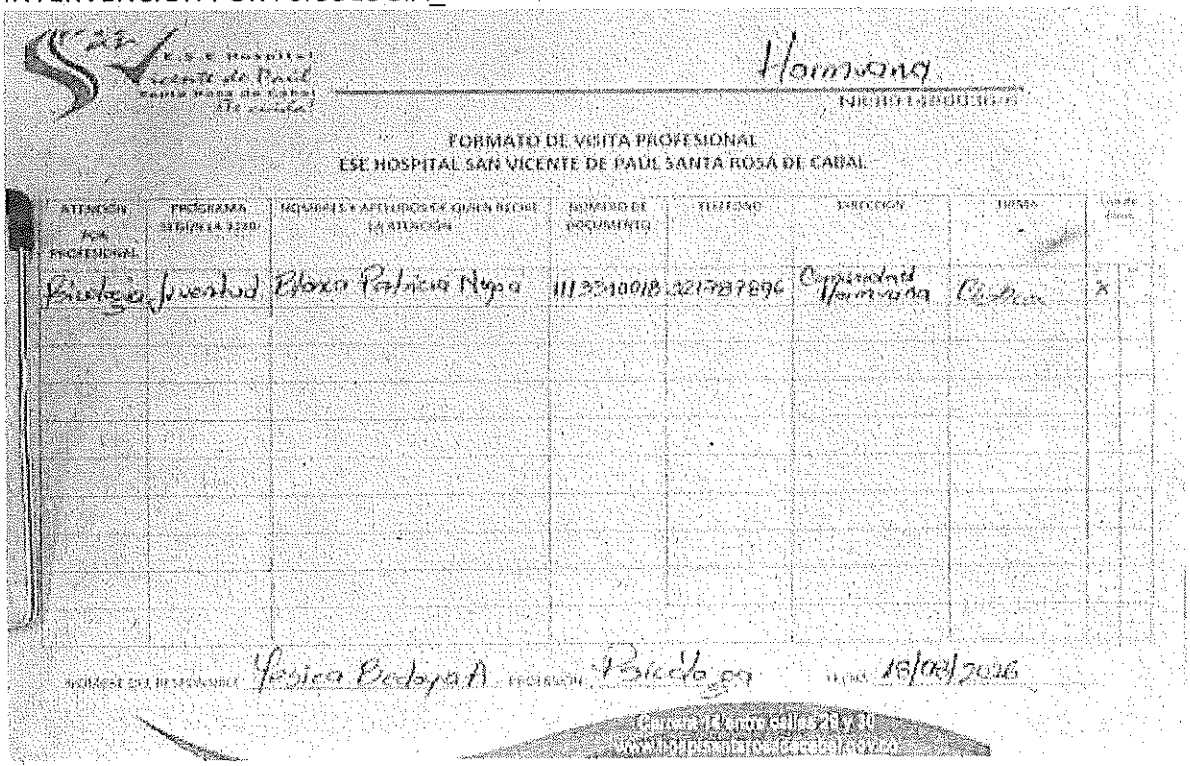
Carrera 14 entre calles 29 y 30
www.hospisantarosadecabal.gov.co

INTERVENCION POR PSICOLOGIA_

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

Hormiana

NIT:891480036-6



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

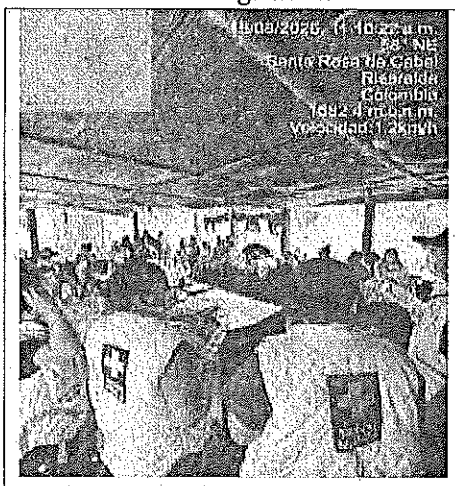
ATENCIÓN POR PROFESIONAL	PROGRAMA SEGÚN LA 3280	NOMBRES Y APELLIDOS DE QUIEN RECIBE LA ATENCIÓN	NÚMERO DE DOCUMENTO	TELÉFONO	DIRECCIÓN	FIRMA	Uso de Cama
Psicología	Juventud	Blanca Patricia Nyga	1113310018	321787896	Comunidad Hormiana	[illegible]	X

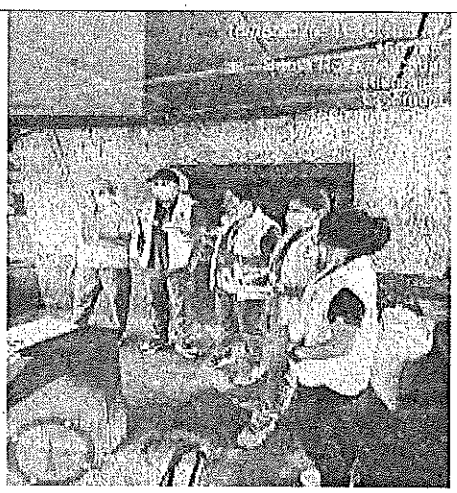
NOMBRE DEL RESPONSABLE Yesica Bedoya A PROFESIÓN Psicóloga FECHA 18/08/2026

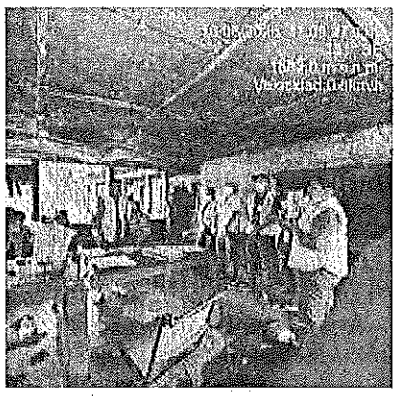
Carrera 14 entre calles 29 y 30
www.hospisantarosadecabal.gov.co

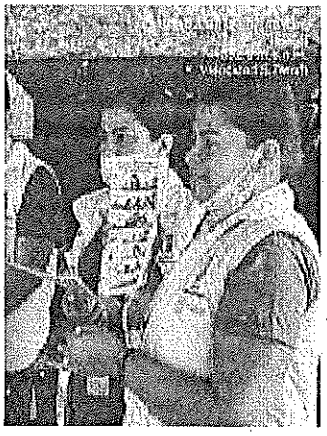
Desde el área de Psicología se realizó encuentro grupal con la comunidad indígena, desarrollando diferentes actividades lúdicas y participativas relacionadas con el terremoto y el bienestar emocional. Inicialmente se realizó el juego "Sí o No", en el que los participantes respondieron y reflexionaron sobre diferentes situaciones de cuidado y seguridad después del terremoto, así como sobre las emociones y reacciones que pueden presentarse después de lo ocurrido. Posteriormente, mediante una actividad de dibujo y expresión, los participantes representaron los cuatro caminos para afrontar y cuidarse después del terremoto, identificando desde sus propias experiencias y saberes diferentes formas de cuidado, apoyo y recursos de la comunidad. También se realizó un espacio de conversación sobre emociones y prevención del consumo de sustancias, y finalmente una dinámica de concentración y atención. Se contó con buena participación, disposición e interacción por parte de los integrantes de la comunidad.

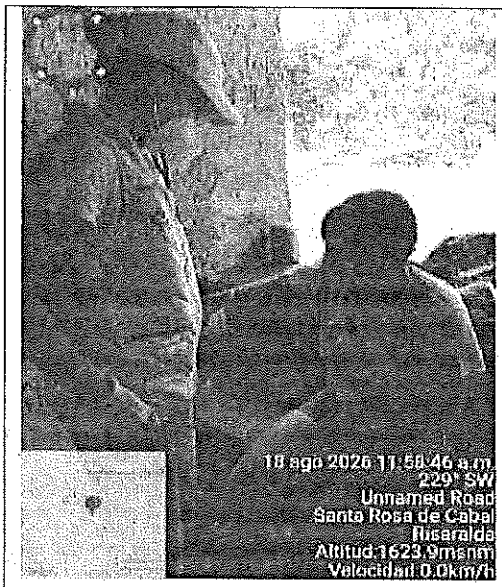
3. Evidencia fotográfica:

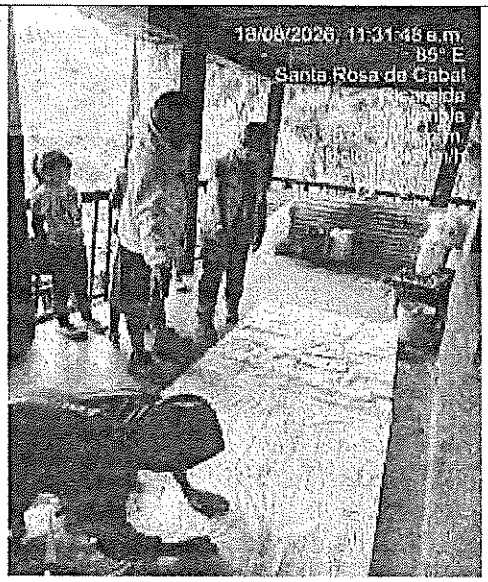




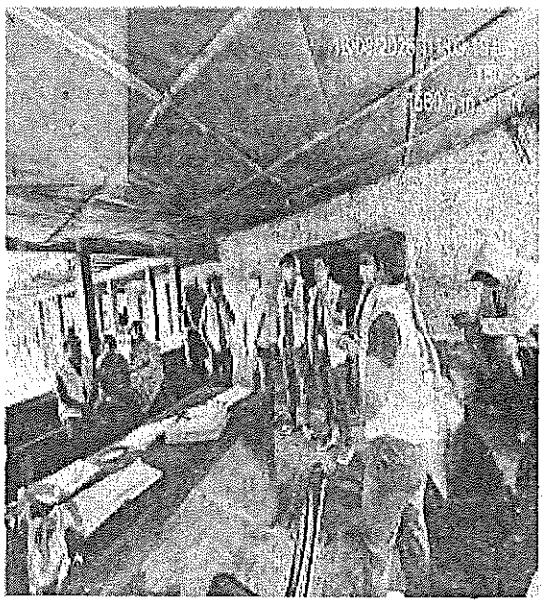












Elaborado por:

Nombre: Jessica Sánchez Correa

Firma: Jessica Sánchez Correa

Revisado por:

Nombre:

Firma:

ACTA DE CENSO

Fecha	01 de Agosto al 31 de Agosto 2026
Lugar	Asentamiento indígena hormuana
Responsable	Luz Betty Nogoa
Objeto	Censo actualizado Gestantes.

Nombres y apellidos	Empresa o cargo	Firma
Jessica Sánchez Correa	Enfermera coordinadora territorio 16	Jessica Sánchez Correa
Luz Betty Nogoa	Partera territorio 16	Luz Betty

	Orden del día	Responsable de la acción
1.	Desarrollo de la reunión	Jessica Sánchez Correa
2.	Cierre y compromisos.	Jessica Sánchez Correa

Desarrollo de la reunión

Se realiza el registro de las embarazadas que se encuentran en este momento en la comunidad indígena y son las mismas del mes pasado, por lo cual la partera se compromete a solicitar o gestionar los traslados logísticos necesarios y garantizar las visitas integrales de control.

Nombre	CC	EPS	vereda	riesgo obsterico	menor de 14 o mayor de 36	Ya tuvo parto SI O NO	Observaciones
MARIA ROSALBA NIAZA TOQUIO	1085816991	NUEVA EPS SB	LA MARIA LA COCA	SI	NO	NO	RIESGO OBSTETRICO DEBIDO A LA PERDIDA DE DOS HIJOS, SIN EMBARGO ES LLEVADA A HSV DONDE DAN PARTE DE NORMALIDAD
ILENIA NOGOA CHACUA	1214952357	ASMET SALUD S	HORMUANA	NO	NO	NO	PACIENTE YA FUE VALORADA POR EL MEDICO

Se adjunta cuadro en Excel.

Tareas y compromisos pendientes

Compromisos	Responsable	Fecha	
		Planificada	Entrega
Se establece el compromiso de mantener una comunicación fluida entre el EBS y la partera para la actualización del censo de forma mensual.	Luz Betty Nogoa	A demanda	A demanda.

Elaborado por:

Nombre: Jessica Sánchez Correa Firma: Jessica Sánchez Correa

ACTA DE REUNIÓN

Fecha	01 de Agosto al 31 de agosto 2026		
Lugar	Asentamiento indígena hormuana		
Responsable	Luz Betty Nogoa		
Objeto	Registro de gestantes identificadas en la comunidad indígena.		

Nombres y apellidos	Empresa o cargo	Firma
Jessica **Sánchez Correa**	Enfermera coordinadora territorio 16	Jessica Sánchez Correa
Luz Betty Nogoa	Partera territorio 16	Luz Betty

Orden del día		Responsable de la acción
1.	Desarrollo de la reunión	Jessica Sánchez Correa
2.	Registro fotográfico	Jessica Sánchez Correa
3.	Cierre y compromisos.	Jessica Sánchez Correa

Desarrollo de la reunión

Se realiza el registro de las embarazadas que se encuentran en este momento en la comunidad indígena, por lo cual la partera se compromete a solicitar o gestionar los traslados logísticos necesarios y garantizar las visitas integrales de control.

Nombre	CC	EPS	vereda	riesgo obstetrico	menor de 14 o mayor de 36	Ya tuvo parto SI O NO	Observaciones
MARIA ROSALBA NIAZA TOQUIO	1085816991	NUEVA EPS SB	LA MARIA LA COCA	SI	NO	NO	YA VALORADA POR MEDICO APS Y DE FORMA INSTRAHOSPITALARIA POR GINECOLOGO, SE REALIZA CONTROL PRENATAL.
ILENIA NOGOA CHACOA	1112932357	Asmet Salud S	HORMUANA	SI	NO	NO	PACIENTE YA FUE VALORADA POR EL MEDICO, AUN NO ASISTE A EXAMENES PRENATALES, SE EXPLICA LA IMPORTANCIA Y SE DEJA EL PRECEDENTE.

Se destaca el estrecho acompañamiento y vigilancia continua a la paciente María Rosalba Niazá, quien requiere atención prioritaria por considerarse una gestante de alto riesgo debido al antecedente de pérdida de dos hijos en el periodo posparto; por tanto, la partera establece el compromiso de mantener la supervisión directa, evaluar signos de alarma de manera permanente y coordinar el apoyo médico oportuno en caso de requerirse.

Asimismo, se informa que se notificó de manera inmediata la situación al Equipo Básico de Salud, el cual atendió el llamado y se desplazó el día 14 de julio hasta la vereda La Coca,

lugar donde reside la gestante, para que fuera valorada por el médico del hospital; durante la atención se verificó que sus signos vitales se encontraban estables y sin alteraciones, tras evaluar que no había podido asistir a su control del 22 por dificultades de transporte, se tomó la decisión de trasladarla el día 23 de Julio 2026 al centro hospitalario para cumplir con su control prenatal, valoración por ginecología y la toma de una ecografía, la cual arrojó un resultado completamente normal.

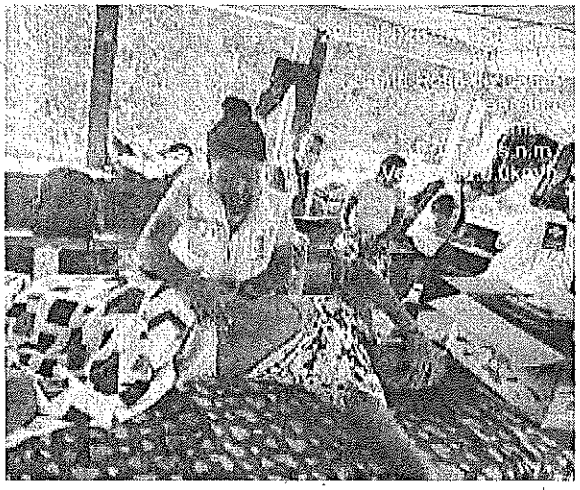
Durante la atención hospitalaria se realizó una ecografía en la que se verificó el adecuado estado de salud de la gestante y su bebé; asimismo, se llevó a cabo el correspondiente control prenatal.

Asimismo, se solicitó al Equipo Básico de Salud la disponibilidad de pruebas de embarazo en el mes de julio 2026 debido a la presencia de varios casos sospechosos en la comunidad, logrando identificar de manera oportuna a la gestante Ilenia Nogoa Chacoa, quien fue ingresada de inmediato a la ruta de atención materno-perinatal por parte del médico de Atención Primaria en Salud (APS) de la Ese Hospital San Vicente de Paul.

Durante la visita domiciliaria realizada por el equipo básico el 28 de agosto de 2026, se identificó que la usuaria Ilenia Nogoa Chacoa no había asistido a los exámenes de laboratorio indicados tras su ingreso a la ruta por el médico de APS. Al ser abordada por la enfermera del equipo, la usuaria manifestó rechazo al procedimiento argumentando temor al dolor durante la toma de muestras.

Ante esta situación, se le brindó educación sobre la importancia de los exámenes de laboratorio para el seguimiento de su salud y se remitió a valoración por la psicóloga del equipo APS. Tras la intervención psicológica y el acompañamiento del gobernador indígena, quien le recalcó la necesidad del proceso, la usuaria se mostró más receptiva y adhirió a la conducta, comprometiéndose a asistir al hospital.

Registro fotográfico:





Tareas y compromisos pendientes

Compromisos	Responsable	Fecha	
		Planificada	Entrega
Se establece el compromiso de mantener una comunicación fluida entre el EBS y la partera para la detección temprana de eventos de interés en salud pública	Luz Betty Nogoa	A demanda	A demanda.

Elaborado por:

Nombre: Jessica Sánchez Correa

Firma: Jessica Sánchez Correa

ACTA DE CENSO

Fecha	01 de Agosto al 31 de Agosto 2026
Lugar	Asentamiento indígena hormuana
Responsable	Luz Betty Nogoa
Objeto	Censo actualizado Gestantes.

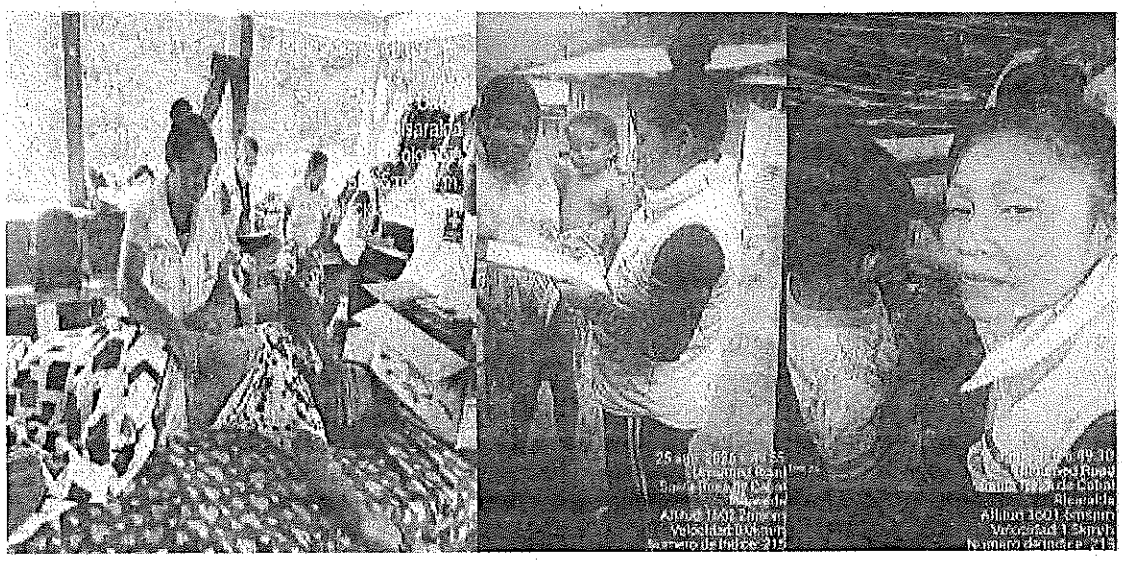
Nombres y apellidos	Empresa o cargo	Firma
Jessica **Sánchez Correa**	Enfermera coordinadora territorio 16	Jessica Sánchez Correa
Luz Betty Nogoa	Partera territorio 16	Luz Betty

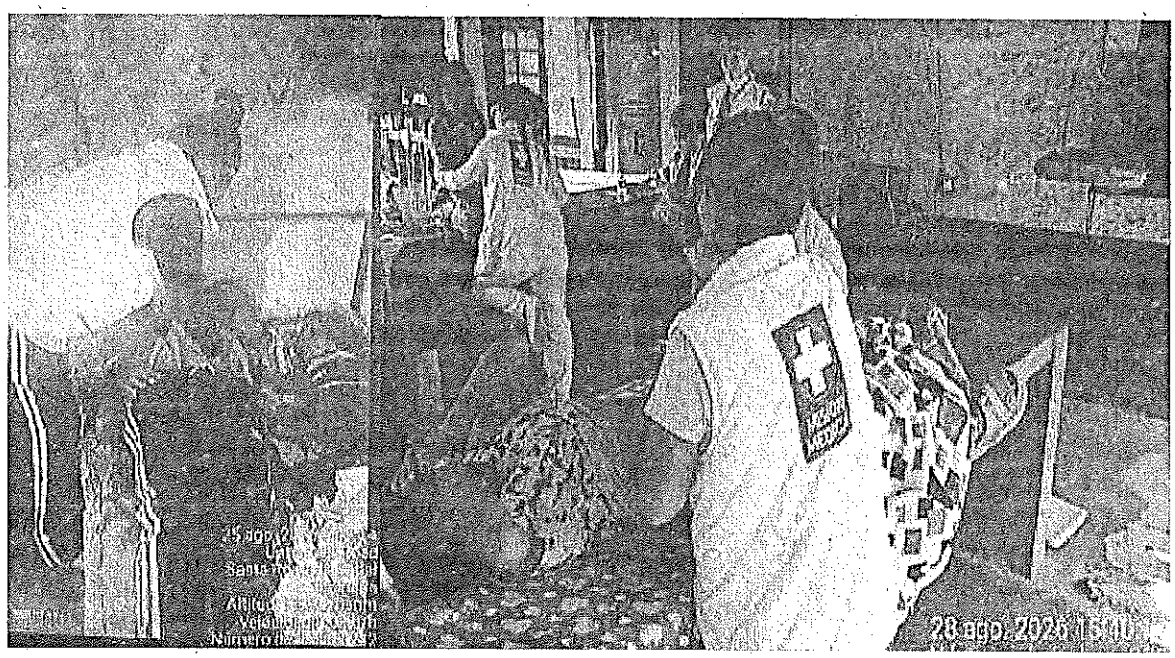
	Orden del día	Responsable de la acción
1.	Desarrollo de la reunión	Jessica Sánchez Correa
2.	Cierre y compromisos.	Jessica Sánchez Correa

Desarrollo de la reunión

Se realiza el registro de las intervenciones realizadas por la partera dentro del periodo comprendido del 01 de agosto 2026 al 31 de agosto 2026, adicionalmente realiza acompañamiento al equipo básico del hospital en las jornadas, se adjunta acta diaria adicional.

Se adjunta registro fotográfico:







Tareas y compromisos pendientes

Compromisos	Responsable	Fecha	
		Planificada	Entrega
Se establece el compromiso de mantener una comunicación fluida entre el EBS y la partera para la actualización del censo de forma mensual.	Luz Betty Nogoa	A demanda	A demanda.

Elaborado por:

Nombre: Jessica Sánchez Correa

Firma: Jessica Sánchez Correa

Nombre	CC	EPS	vereda	riesgo obsterico	menor de 14 o mayor de	Ya tuvo parto SI O NO
MARIA ROSALBA NIAZA TOQUIO	1085816991	NUEVA EPS SB	LA MARIA LA COCA	SI	NO	NO
ILENIA NOGOA CHACOA	1112932357	Asmet Salud S	HORMUANA	SI	NO	NO

Observaciones
YA VALORADA POR MEDICO APS Y DE FORMA INSTRAHOSPITALARIA POR GINECOLOGO, SE REALIZA CONTROL PRENATAL.
PACIENTE YA FUE VALORADA POR EL MEDICO, AUN NO ASISTE A EXAMENES PRENATALES, SE EXPLICA LA IMPORTANCIA Y SE DEJA EL PRECEDENTE.

INFORME JORNADAS DE SALUD POR EBS TERRITORIO 16

Nombre del Prestador: HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL SANTA ROSA DE CABAL

Departamento: RISARALDA

Municipio: SANTA ROSA DE CABAL

Fecha: 28/08/2026

Hora: 11:30 AM – 4 PM

Lugar: COMUNIDAD INDIGENA HORMUANA

Población Objeto: Cursos de vida resolución 3280

1. Objetivo General:

Brindar atención y servicios de salud a la población en áreas alejadas o de difícil acceso Comunidad indígena hormuana, así como también en los diferentes entornos: Educativos, Comunitarios y Laborales, promoviendo la salud y previniendo enfermedades, por medio de acciones de Detección Temprana, Protección especifica y educación en salud enfocadas al fortalecimiento del autocuidado.

2. Objetivos Específicos:

- Incrementar el Acceso a Servicios de Salud: Proporcionar atención médica y servicios de salud a personas que no tienen fácil acceso a ellos o que por diferentes situaciones no pueden acceder a través de su IPS primaria.
- Promover la Salud: Educar y promover estilos de vida saludables y prevención de enfermedades fortaleciendo el autocuidado en toda la población
- Detectar y Prevenir Enfermedades: Identificar y prevenir enfermedades crónicas y transmisibles en etapas tempranas
- Fortalecer la Articulación con la Comunidad: Fomentar la participación comunitaria y la responsabilidad en la salud como eje central de la atención primaria en salud

- Mejorar la Calidad de Vida: Contribuir a mejorar la calidad de vida de la población atendida.
- Fortalecer la Intersectorialidad: Articular las Jornada de Salud con los Diferentes entornos: Educativo, Comunitario y Laboral para así brindar mayor cobertura de la población afiliada.

- **Acciones y Actividades de Convocatoria previa a la Ejecución de la Jornada.**

- Se realizo llamada al gobernador de la comunidad indígena con la finalidad de concertar con el la brigada de salud y que el convocara a la comunidad.

3. Servicios Ofertados durante la Jornada.

- Consultas de Valoraciones Integrales
- Consulta de Enfermería.
- Consulta Medica
- Consulta de psicología
- Educación en Salud
- Medicina ancestral jaibana
- Partera
- Actividades lúdico pedagógicas por parte de auxiliar de enfermería del microterritorio.
- Actividad lúdico pedagógica para activar la parte cognitiva con la finalidad de trabajar la memoria y fomentar el trabajo en equipo.

4. Resultados de la Jornada de Salud por Curso de Vida

TOTAL DE ATENCIONES		
Actividad	Total Ejecutado	Observaciones
Valoraciones Integrales medicina	19	
Valoraciones integrales por enfermería	4	
Consultas de Psicología	3	
Total de Actividades Realizadas	26	

INFANCIA Y PRIMERA INFANCIA		
Actividad	Total Ejecutado	Observaciones
Valoración integral medicina	2	
Consultas de Enfermería	1	
Salud oral	0	
Total de Actividades Realizadas	3	

ADOLESCENCIA		
Actividad	Total Ejecutado	Observaciones
Valoración integral medicina	5	
Consultas de Enfermería	1	
Consultas de Psicología	1	
Usuarios Remitidos a otros servicios	0	
Total de Actividades Realizadas	7	
JUVENTUD		
Actividad	Total, Ejecutado	Observaciones
Valoraciones Integrales medicina	6	
Consultas de Psicología	2	
Consultas de Enfermería	2	Educación en lactancia
Salud oral	0	
Usuarios Remitidos a otros servicios	0	
Total de Actividades Realizadas		
ADULTEZ		
Actividad	Total Ejecutado	Observaciones
Valoraciones Integrales medicina	5	
Salud oral	0	
Total de Actividades Realizadas	5	
VEJEZ		
Actividad	Total Ejecutado	Observaciones

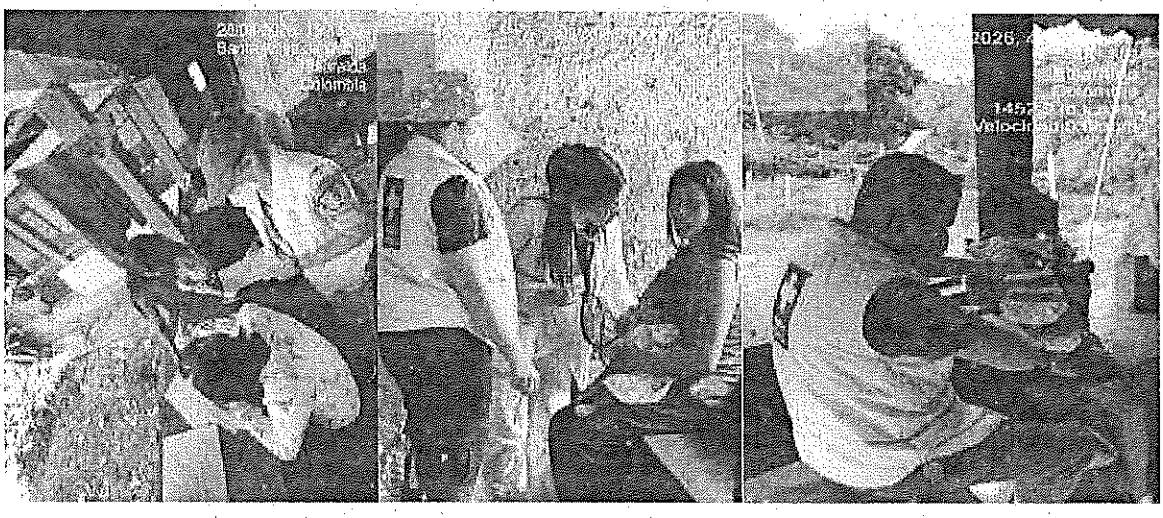
Valoraciones Integrales medicina	1	
Consultas de Psicología	0	
Consultas de Enfermería	0	
Salud oral	0	
Total, de Actividades Realizadas	0	

OTROS SERVICIOS

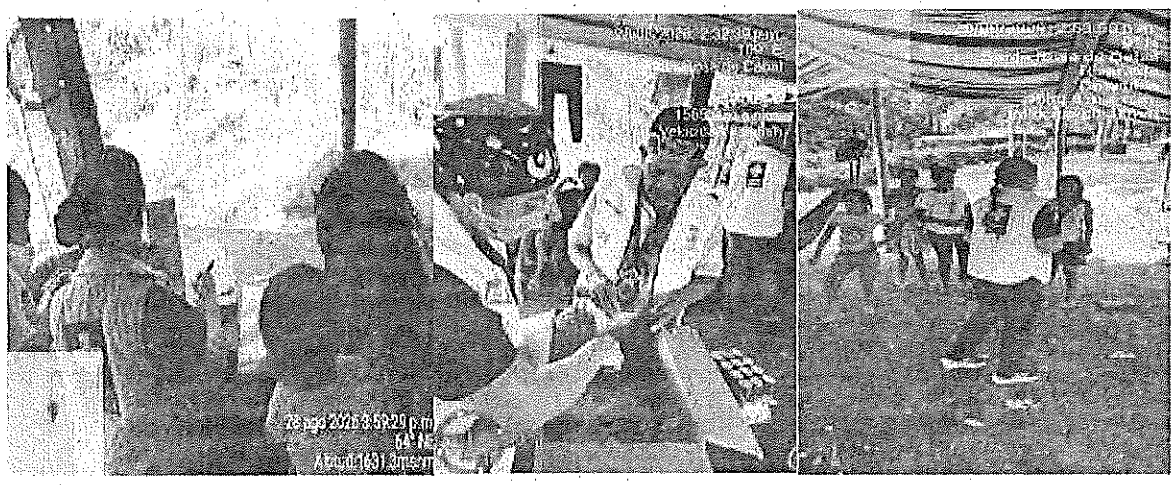
Actividad	Total Ejecutado	Observaciones
Actividad Lúdico-pedagógica por psicología	1	
Educación sobre lactancia materna mediante actividad lúdica	1	
Educación en enfermedades de transmisión sexual mediante actividad lúdica	1	
Atenciones por la partera	1	
Atenciones por medicina ancestral	4	
Total, de Actividades Realizadas	8	

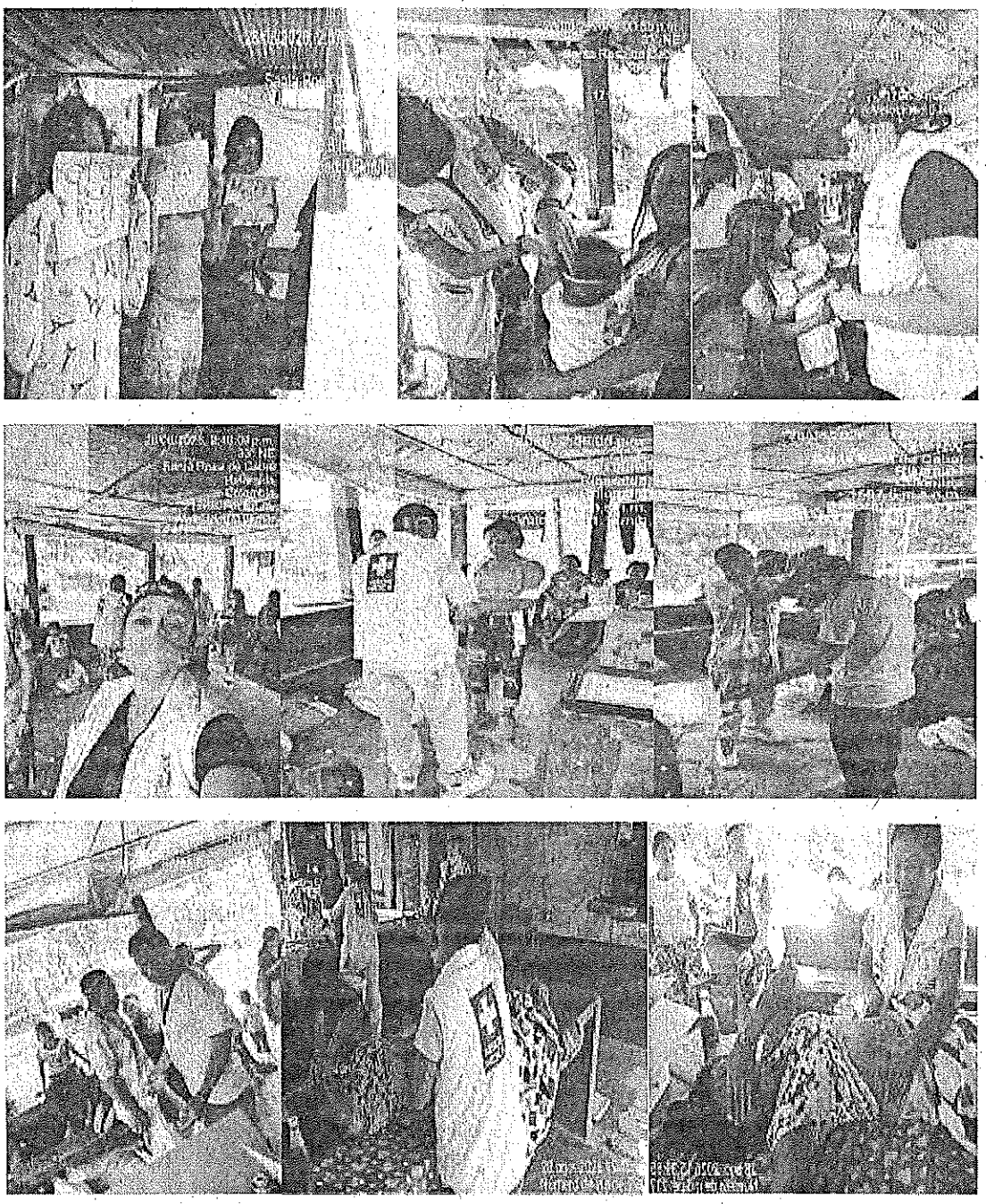
5. Registros Fotográficos



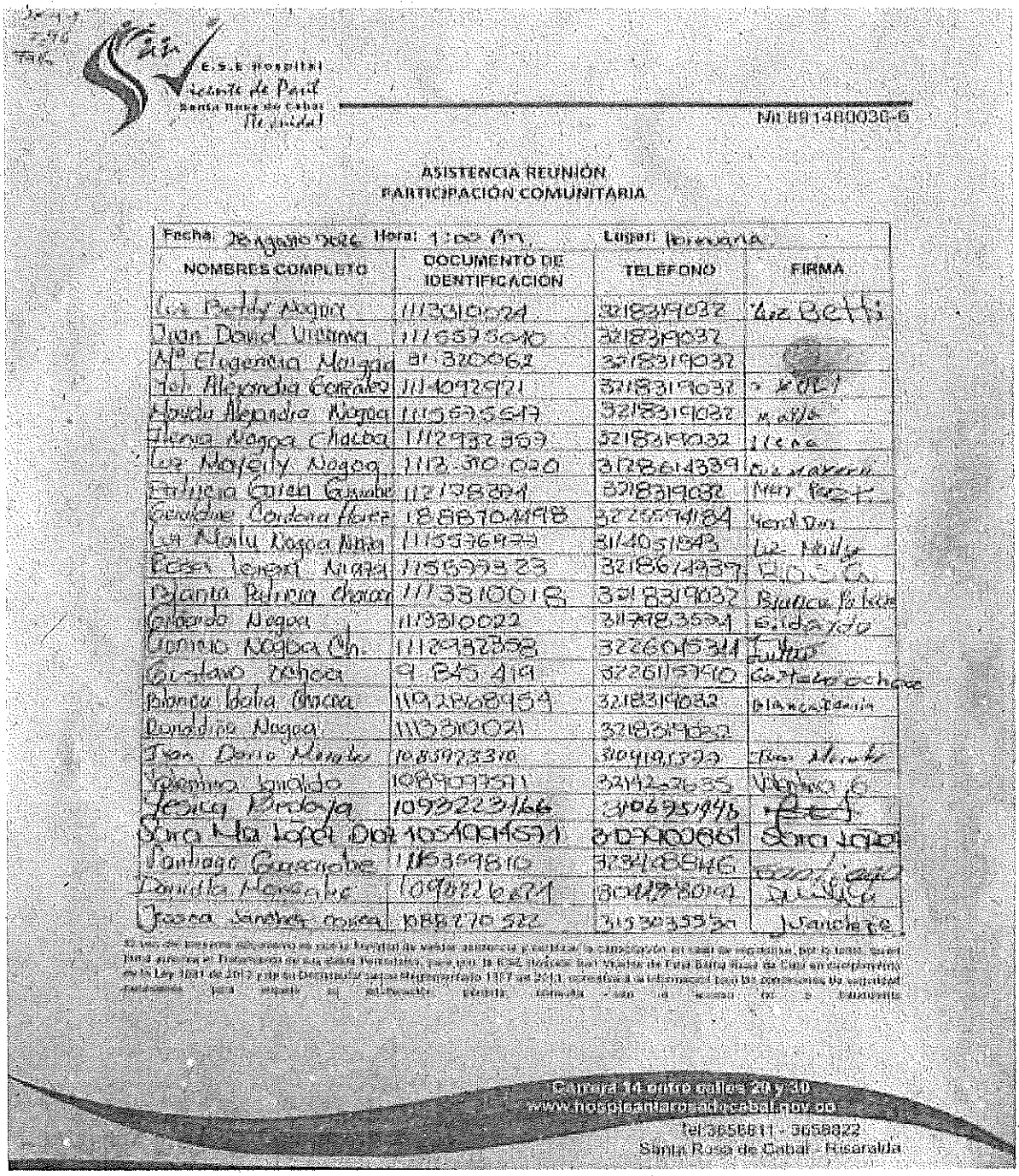








LISTADOS DE ASISTENCIA



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

Nit:891480036-6

ASISTENCIA REUNIÓN
PARTICIPACIÓN COMUNITARIA

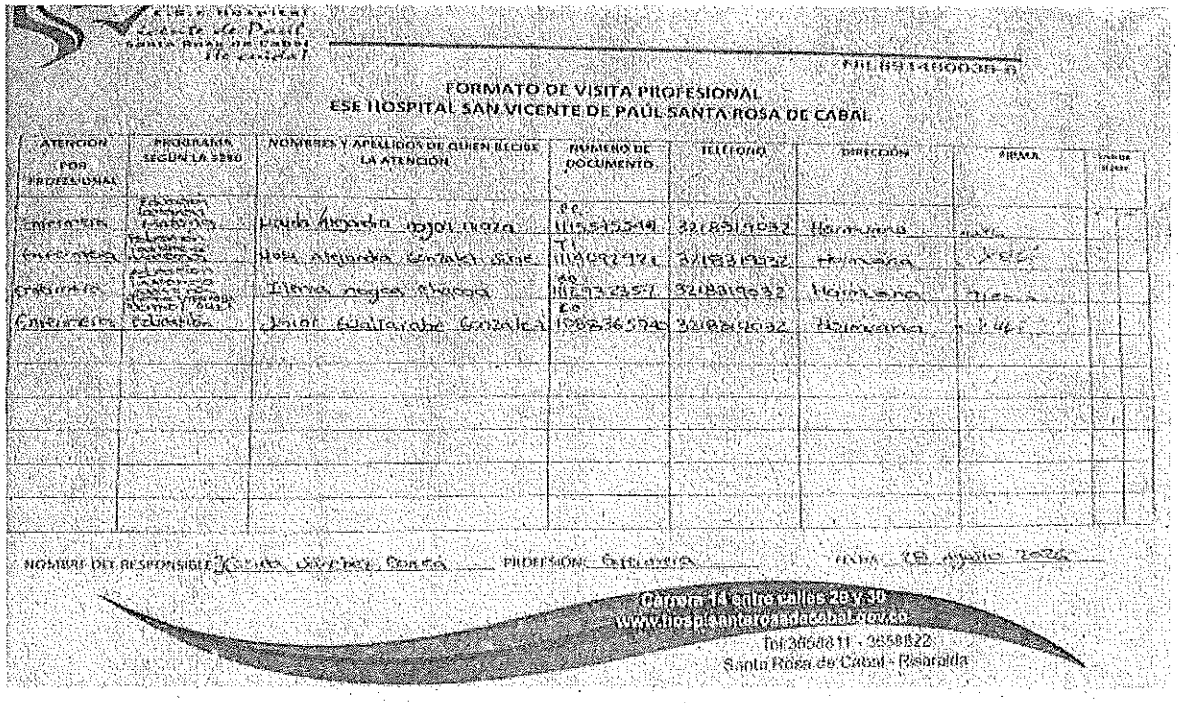
Fecha: 28 Agosto 2016 Hora: 1:00 Pm Lugar: Bienestar

NOMBRES COMPLETO	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	TELEFONO	FIRMA
Luz Betty Noreña	1113316024	3218349032	
Juan David Urrutia	1116593040	3218349032	
Mª Eugenia Noreña	41.320962	3218349032	
Isabel Alejandra Cardona	1110972971	3218349032	
Abuela Alejandra Noreña	1110635617	3218349032	
Elena Noreña Ocampo	1112932969	3218349032	
Luz Mayerly Noreña	1112.310.020	3218349032	
Enriqueta Carmen Gonzalez	1121988891	3218349032	
Geraldine Cardona Flórez	1088870449 98	3226574184	
Luz Maily Noreña Niño	1113336933	3114051843	
Rosa Isenia Arango	1156933823	3218674937	
Blanca Patricia Ocampo	1113810018	3218349032	
Gilberto Noreña	1113810022	3117183594	
Carmen Noreña Ch.	1112932858	3226045344	
Gustavo Noreña	9.845.419	3226157410	
Blanca Idalia Ocampo	1112268959	3218349032	
Geraldine Noreña	1113810021	3218349032	
Juan Dario Muñoz	1088923310	3049187329	
Yolanda Giraldo	1088113511	3114226855	
Jessica Londoño	1092223166	3106954946	
Ana Isabel Ospina	1088100461	3104100661	
Santiago Gonzalez	1116398116	3218168446	
Daniela Noreña	1092226271	3004780041	
Rosa Sanchez Ocampo	24827522	3133835520	

Si usted no desea participar en esta reunión de rendición pública de cuentas, le agradecemos el favor de registrarlo por escrito. Igual le informamos que el Departamento de la Gestión Pública, en virtud de la Ley 1757 de 2015 y su Decreto reglamentario 1757 de 2015, considera a la ciudadanía como un socio estratégico de la entidad pública para mejorar su desempeño, evitar [illegible] y [illegible] de la gestión y [illegible]

Carrera 10 entre calles 20 y 21
www.hospitalsantarosadecabal.gov.co
Tel:3656611 - 3656822
Santa Rosa de Cabal - Risaralda

LISTADO DE ENFERMERIA:

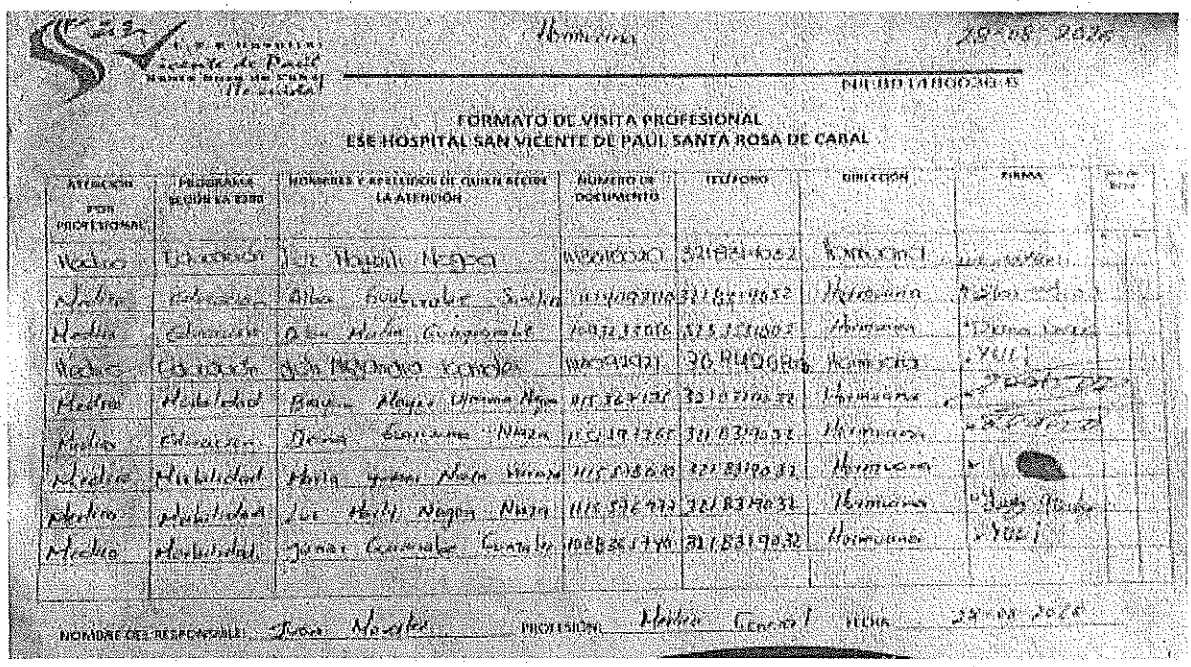


FORMATO DE VISITA PROFESIONAL
ESE HOSPITAL SAN VICENTE DE PAÚL SANTA ROSA DE CABAL

ATENCIÓN POR PROFESIONAL	PROGRAMA SEGÚN LA ESE	NOMBRES Y APELLIDOS DE QUIEN RECIBE LA ATENCIÓN	NÚMERO DE DOCUMENTO	TELÉFONO	DIRECCIÓN	FIRMA	EDAD EN AÑOS
Enfermería	Promoción y mantenimiento de la salud	Paula Alejandra Agudelo Ospina	C.C. 1155255549	3218511052	Hermosa		
Enfermería	Atención a la gestante	Ana Alejandra Gomez Gaviria	T.I. 1192792726	3218385832	Hermosa		
Enfermería	Atención a la gestante (Consulta Primera Vez)	Diana Angel Arenas	C.C. 1192725857	3208196932	Hermosa		
Enfermería	Educativa	Juan Guillermo Gonzalez	C.C. 1088363745	3208196932	Hermosa		

NOMBRE DEL RESPONSABLE: Karen Cardona Correa PROFESIÓN: Enfermera FECHA: 18 agosto 2020

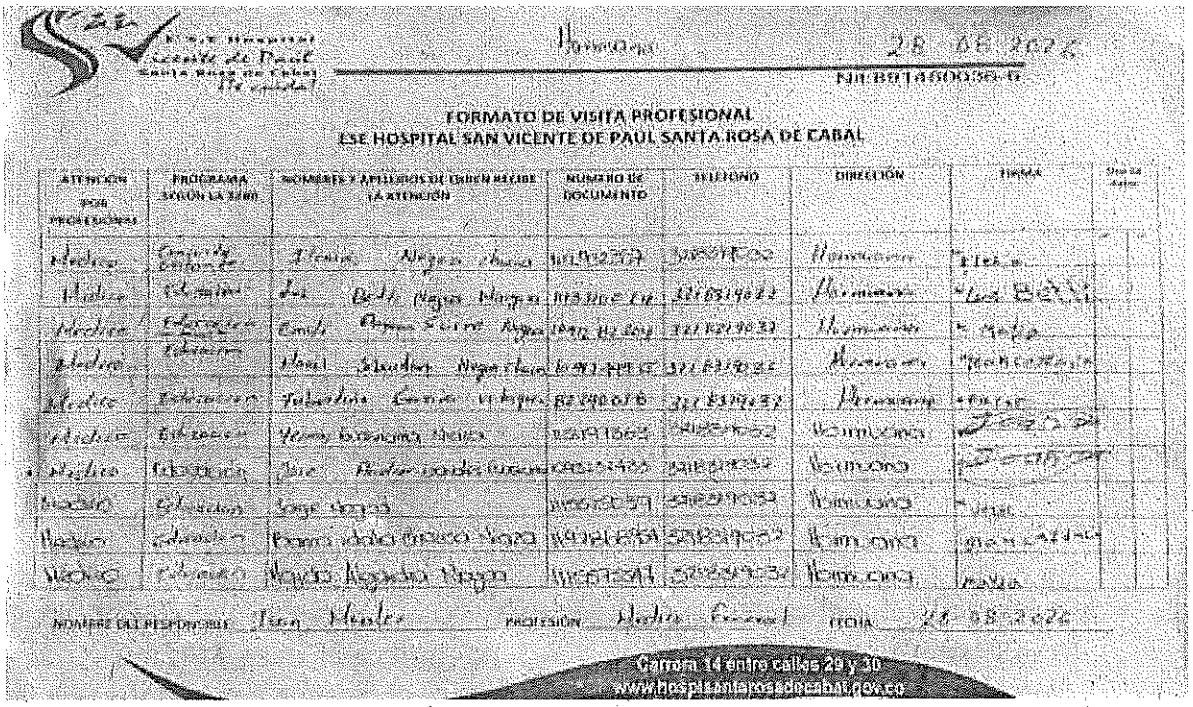
LISTADO DE MEDICINA:



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

ATENCIÓN POR PROFESIONAL	PROGRAMA SEGÚN LA ESE	NOMBRES Y APELLIDOS DE QUIEN RECIBE LA ATENCIÓN	NÚMERO DE DOCUMENTO	TELÉFONO	DIRECCIÓN	FIRMA	EDAD EN AÑOS
Medico	Educación	Juan Miguel Mejia	1088363745	3218511052	Hermosa		
Medico	Educación	Alba Isabel Arbeláez Sierra	1053806318	3218511052	Hermosa		
Medico	Educación	Dra. Maria Campuzano	1088335016	3153331005	Hermosa		
Medico	Educación	Dr. Mauricio Cardona	1088363745	3208196932	Hermosa		
Medico	Habilidad	Diana Angel Arenas	1192725857	3218385832	Hermosa		
Medico	Educación	Diana Carolina Nieva	1192792726	3218385832	Hermosa		
Medico	Habilidad	Maria Juana Nieva Arenas	1192725857	3218385832	Hermosa		
Medico	Habilidad	Juan Pablo Angel Nieva	1192725857	3218385832	Hermosa		
Medico	Habilidad	Juana Carolina Gonzalez	1088363745	3218385832	Hermosa		

NOMBRE DEL RESPONSABLE: Juan Mejia PROFESIÓN: Medico General FECHA: 29-08-2020



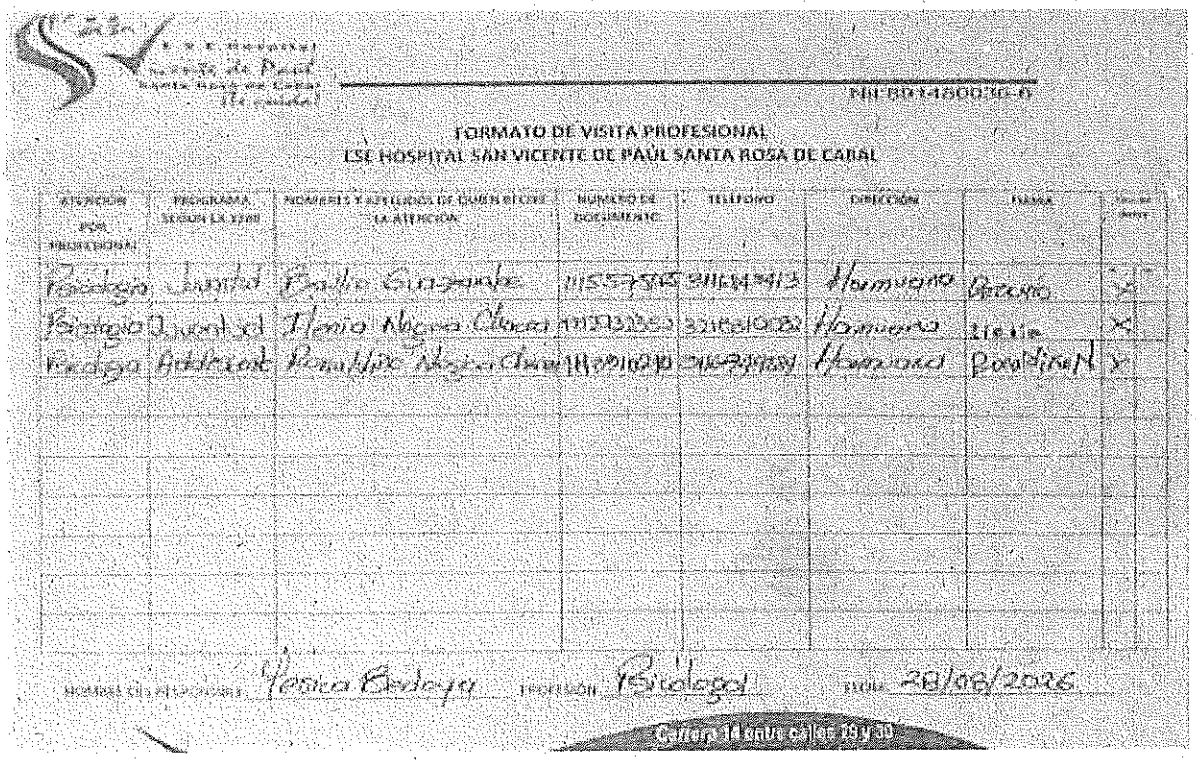
FORMATO DE VISITA PROFESIONAL
ESE HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL SANTA ROSA DE CABAL

ATENCIÓN POR PROFESIONAL	PROGRAMA SEGÚN LA ESE	NOMBRES Y APELLIDOS DE QUIEN RECIBE LA ATENCIÓN	NÚMERO DE DOCUMENTO	TELEFONO	DIRECCIÓN	FIRMA	EDAD EN AÑOS
Medico	Crecimiento y Desarrollo	Yeimi Nayeli Mejia Chica	1192...	3004...	Manizales	Yeimi	
Medico	Crecimiento y Desarrollo	Luz Dary Mejia Mejia	1192...	3216...	Manizales	Luz Dary	
Medico	Crecimiento y Desarrollo	Emily Ospina Serna Mejia	1192...	3216...	Manizales	Emily	
Medico	Crecimiento y Desarrollo	Yhoel Esteban Mejia Chica	1192...	3216...	Manizales	Yhoel	
Medico	Crecimiento y Desarrollo	Yulieth Garcia Mejia	1192...	3216...	Manizales	Yulieth	
Medico	Crecimiento y Desarrollo	Yeimi Nayeli Mejia Chica	1192...	3216...	Manizales	Yeimi	
Medico	Crecimiento y Desarrollo	Luz Dary Mejia Mejia	1192...	3216...	Manizales	Luz Dary	
Medico	Crecimiento y Desarrollo	Sofia Garcia	1192...	3216...	Manizales	Sofia	
Medico	Crecimiento y Desarrollo	Yeimi Nayeli Mejia Chica	1192...	3216...	Manizales	Yeimi	
Medico	Crecimiento y Desarrollo	Nayeli Mejia Mejia	1192...	3216...	Manizales	Nayeli	

NOMBRE DEL RESPONSABLE: Yeimi Mejia PROFESIÓN: Medico General FECHA: 28 de 2026

Carrera 4 Entre calles 24 y 25
www.hospitalsanvicentederosacabal.gov.co

LISTADO DE PSICOLOGIA:



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

ATENCIÓN POR PROFESIONAL	PROGRAMA SEGÚN LA ESE	NOMBRES Y APELLIDOS DE QUIEN RECIBE LA ATENCIÓN	NÚMERO DE DOCUMENTO	TELEFONO	DIRECCIÓN	FIRMA	EDAD EN AÑOS
Psicologia	Salud Mental	Emilia Guzmán	1155...	3116...	Manizales	Emilia	X
Psicologia	Salud Mental	Yeimi Nayeli Mejia Chica	1192...	3216...	Manizales	Yeimi	X
Psicologia	Salud Mental	Yeraldine Mejia Chica	1192...	3216...	Manizales	Yeraldine	X

NOMBRE DEL RESPONSABLE: Yesica Bedoya PROFESIÓN: Psicologa FECHA: 28/06/2026

Carrera 4 Entre calles 24 y 25

6. Conclusiones y observaciones:

- Se contribuyó a mejorar la salud y el bienestar de la población atendida a través de la detección temprana de enfermedades y la promoción de estilos de vida saludables.

- Se fortaleció la comunidad y se fomentó la participación ciudadana en la salud a través del gobernador de la comunidad indígena Hormuana quien nos facilitó los medios para realizar las atenciones a la comunidad.

- Desde el área de Psicología se desarrollaron actividades lúdico-pedagógicas dirigidas a la comunidad.

- Conforme a lo reportado el 28 de agosto de 2026 por el gobernador indígena, la Gran Asamblea celebrada del 25 al 27 de julio aprobó el Estatuto Gran Asamblea 2026 junto a autoridades y lideresas indígenas de Risaralda. Por iniciativa de las mujeres de la comunidad, el documento acuerda rechazar la planificación familiar occidental y adoptar únicamente la medicina ancestral. La comunidad sustenta este cambio en los efectos adversos que atribuyen a la anticoncepción convencional en las mujeres embera, entre los cuales mencionan casos de cáncer de matriz, hemorragias, pérdida de fertilidad, pérdida de peso y debilidad inmunológica provocada por los implantes subdérmicos, según lo informado por ellos.

- Se destacó la importancia de la capacitación y los recursos adecuados para brindar servicios de salud de alta calidad.

- Se realizaron donaciones a menores de 5 años de ropa por parte del equipo básico.

- Se realizo educación lúdico pedagógica en:

  Lactancia
  Enfermedades de transmisión sexual

7. Recomendaciones

Se solicita comedidamente a la comunidad Hormuana seguir las recomendaci0ones brindadas en la educación realizada el día de la brigada.

El equipo básico seguirá realizando educación permanente en la comunidad.

Elaborado por

Jessica Sánchez Correa

Jessica Sánchez Correa
Enfermera EBS 16

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1113310024
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			LUZ BETTI NOGOA MAIGAR
CIUDAD/MUNICIPIO:	SANTA ROSA DE CABAL	DEPARTAMENTO:	RISARALDA
DIRECCIÓN:	SANTA ROSA VDA EL ESPAÑOL	TELÉFONO:	3215414
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONÓMICA:	Otras actividades de servicios personales n.c.p.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:		4664861591	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES agosto	AÑO 2026	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES agosto	AÑO 2026
DIAS DE MORA:		7			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2026/09/14	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		9998048433

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACION	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230301	230301-PORVENIR	1	$ 280,200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1,500	$ 0	$ 280,200	$ 1,500	$ 281,700
SUBTOTALES:										$ 280,200	$ 1,500	$ 281,700

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACION		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS041	NUEVA EPS CM	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 218,900	$ 0	$ 1,200	$ 0	$ 218,900	$ 1,200	$ 0	$ 220,100
SUBTOTALES:													$ 218,900	$ 1,200	$ 0	$ 220,100

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-25	14-25-COLMENA	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 42,700	$ 42,700	$ 300	$ 0	$ 43,000
SUBTOTALES:									$ 42,700	$ 300	$ 0	$ 43,000

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

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

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES

SOPORTE DE PAGO PARA EL COTIZANTE CC 1113310024

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Nombre ó Razón Social	LUZ BETTI NOGOA MAIGAR		
Tipo Identificación	CÉDULA DE CIUDADANÍA	Número de Identificación	1113310024
Ciudad/Municipio	SANTA ROSA DE CABAL	Departamento	RISARALDA
Dirección	SANTA ROSA VDA EL ESPAÑOL	Teléfono	3215414
Tipo Empresa	PRIVADA	Actividad Económica	Otras actividades de servicios
Tipo Aportante	02-INDEPENDIENTE	Clase Aportante	I-INDEPENDIENTE
Forma Presentación	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

Número Planilla	**4664861591**	Tipo de Planilla	I-INDEPENDIENTES
Periodo Cotización Otros	agosto / 2026	Periodo Cotización Salud	agosto / 2026
Dias de Mora	7	Fecha Pago	2026/09/14
Número Autorización	9998048433		

INFORMACIÓN BÁSICA

Nombres	LUZ BETTI	Apellidos	NOGOA MAIGARA
Tipo de Identificación	CC	Número de Identificación	1113310024
Tipo cotizante	INDEPENDIENTE CONTRATO	Subtipo Cotizante	
Colombiano Temporalmente en el Exterior	NO	Extranjero no obligado a cotizar Pensión	NO
COTIZANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA) :			NO
Departamento	RISARALDA	Municipio	SANTA ROSA DE CABAL
Salario Básico	$ 1.750.995	Tipo de Salario	

NOVEDADES

ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP

APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL

PENSIÓN			
Dias	30	Administradora	230301-PORVENIR
Tarifa	16,000 %	IBC	$ 1.750.995
FSP - Solidaridad	$ 0	Cotización Obligatoria	$ 280.200
Aportes Voluntarios Empleador	$ 0	FSP - Subsistencia	$ 0
Indicadador tarifa especial	Normal	Aportes Voluntarios Cotizante	$ 0
		Total Aporte	**$ 280.200**

SALUD			
Dias	30	Administradora	NUEVA EPS CM
Tarifa	12,500 %	IBC	$ 1.750.995
Nro Incapacidad por Enf. General		Cotización Obligatoria	$ 218.900
Nro Licencia de Maternidad		Valor	$ 0
Valor ADRES	$ 0	Valor	$ 0
		Total Aporte	**$ 218.900**

RIESGOS PROFESIONALES			
Dias	30	Administradora	14-25-COLMENA
Clase de Riesgo	III	IBC	$ 1.750.995
Centro de Trabajo	111331002	Tarifa	2,436 %
		Total Aporte	**$ 42.700**

TOTAL PAGADO:	**$ 541.800**