INFORME DE ACTIVIDADES No. 01 DE 2026
Contrato de Prestación de Servicios Profesionales
Periodo del 1/09/2026 al 30/09/2026

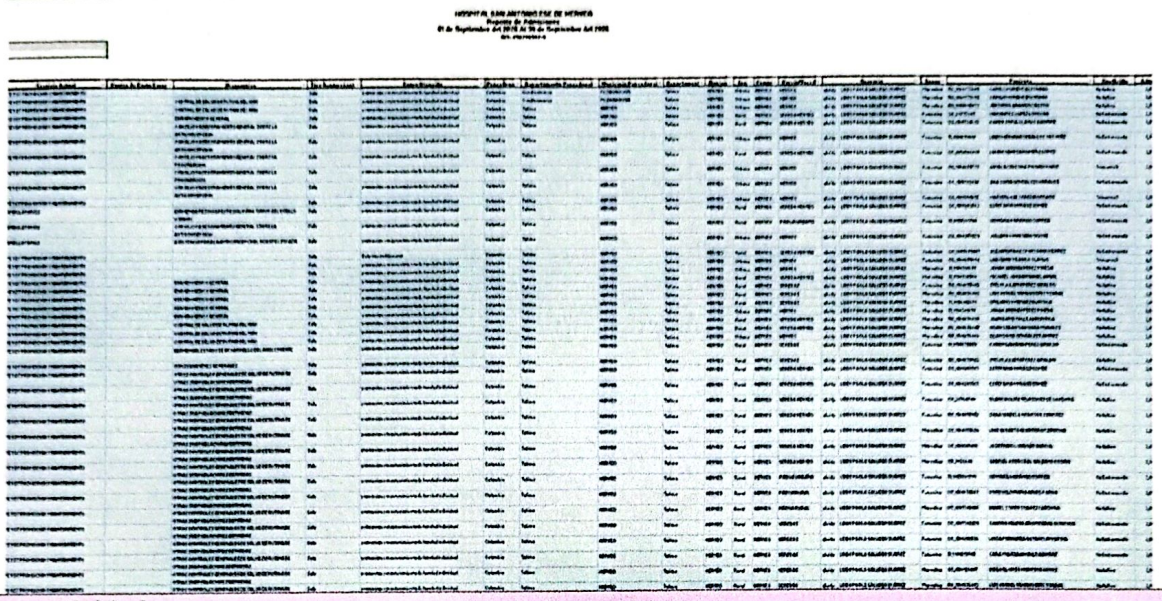
Tipo de Informe:	Final	X	Parcial		Pago No: (1)

Número del contrato: 160-2026	Fecha del contrato: 01 de SEPTIEMBRE de 2026	Fecha de Iniciación: 01 de SEPTIEMBRE2026	Fecha de Terminación: 30 de SEPTIEMBRE de 2026
Nombre del Contratista: LEIDY PAOLA GALLEGO SUAREZ		Identificación del Contratista: 24336856 DE MANIZALES CALDAS	
Objeto del contrato de Prestación de Servicios: CONTRATAR LA PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES DE UN (A) ENFERMERO (A) JEFE PARA QUE BRINDE APOYO AL HOSPITAL SAN ANTONIO E.S.E..			
Nombre del Supervisor: LUISA FERNANDA ESCOBAR DAZA		Cargo del Supervisor: Funcionaria Área Administrativa	Dependencia: Gerencia
Estado actual del desarrollo del contrato (Porcentaje de ejecución): 100%			
VALOR A PAGAR PRESENTE INFORME: *$3.953.000* (TRES MILLONES NOVECIENTOS CINCUENTA Y TRES MIL PESOS) BANCO: BANCOLOMBIA CUENTA No: 906795783-82 de ahorros			

1° Obligación o actividad
Ejecutar los programas de promoción y prevención estipuladas por la entidad en el área de enfermería.
Resultados:
Durante el mes de septiembre se ejecutaron actividades de promoción y mantenimiento de la salud y prevención de la enfermedad, de acuerdo con los programas establecidos por la institución y las necesidades identificadas en la población. Durante el periodo se realizaron 79 actividades de promoción y prevención, beneficiando a los usuarios. Se desarrollaron actividades relacionadas con asistencia para la anticoncepción, consejo y asesoramiento sobre anticoncepción, control de crecimiento y desarrollo primera infancia, infancia, control desarrollo del adolescente, examen pesquisa especial para tumor de cuello uterino, supervisión y orientación en las gestantes preparación para la maternidad

Evidencia

Plataforma SIHOS registro de atenciones por enfermería.

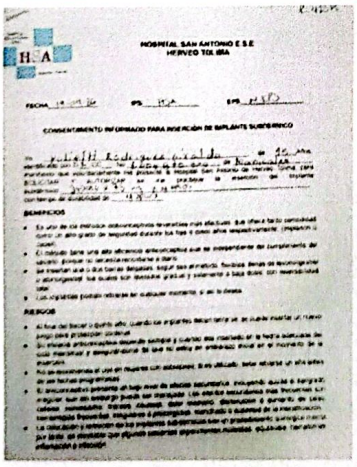


2° Obligación o actividad

Poner a disposición sus conocimientos en el área de Enfermería de la E.S.E para prestar los servicios que se demande por parte de los usuarios

Durante el mes de septiembre se brindaron servicios de enfermería de acuerdo con las necesidades de los usuarios, realizando valoración, procedimientos, educación, seguimiento y demás intervenciones requeridas.
Se atendieron 2 usuarios que se realizaron inserciones de implante subdérmico. 8 citologias cervicouterinas, Apoyo en servicio de urgencias en el momento que se requiriera.

Evidencia

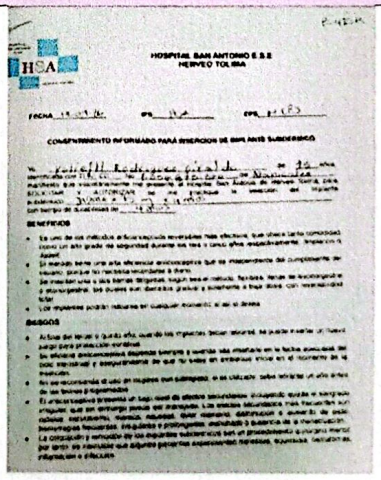


HOSPITAL SAN ANTONIO E.S.E
HERVEO TOLIMA

CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA INSERCION DE IMPLANTE SUBDERMICO

BENEFICIOS

RIESGOS



HOSPITAL SAN ANTONIO E.S.E
HERVEO TOLIMA

CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA INSERCION DE IMPLANTE SUBDERMICO

BENEFICIOS

RIESGOS





Diagnostico	Tipo Acompañant	Causa Atencion	Procedenci	Departamento Procedenci	Municipio Procedenci	Departament	Municipi	Zon	Co
XAMEN DE PESQUISA ESPECIAL PARA TUMOR DEL UELLO UTERINO	Solo	promocion y mantenimiento de la salud individual	Colombia	Tolima	HERVEO	Tolima	HERVEO	Rural	HE
XAMEN DE PESQUISA ESPECIAL PARA TUMOR DEL UELLO UTERINO	Solo	promocion y mantenimiento de la salud individual	Colombia	Tolima	HERVEO	Tolima	HERVEO	Rural	HE
XAMEN DE PESQUISA ESPECIAL PARA TUMOR DEL UELLO UTERINO	Solo	promocion y mantenimiento de la salud individual	Colombia	Tolima	HERVEO	Tolima	HERVEO	Rural	HE
XAMEN DE PESQUISA ESPECIAL PARA TUMOR DEL UELLO UTERINO	Solo	promocion y mantenimiento de la salud individual	Colombia	Tolima	HERVEO	Tolima	HERVEO	Rural	HE
XAMEN DE PESQUISA ESPECIAL PARA TUMOR DEL UELLO UTERINO	Solo	promocion y mantenimiento de la salud individual	Colombia	Tolima	HERVEO	Tolima	HERVEO	Rural	HE
XAMEN DE PESQUISA ESPECIAL PARA TUMOR DEL UELLO UTERINO	Solo	promocion y mantenimiento de la salud individual	Colombia	Tolima	HERVEO	Tolima	HERVEO	Rural	HE
XAMEN DE PESQUISA ESPECIAL PARA TUMOR DEL UELLO UTERINO	Solo	promocion y mantenimiento de la salud individual	Colombia	Tolima	HERVEO	Tolima	HERVEO	Urbana	HE
XAMEN DE PESQUISA ESPECIAL PARA TUMOR DEL	Solo	promocion y mantenimiento de la salud individual	Colombia	Tolima	HERVEO	Tolima	HERVEO	Urbana	HE

3° Obligación o actividad

Organizar, asignar, delegar y apoyar la supervisión del trabajo del personal auxiliar de enfermería y conductores de ambulancia, elaborando mensualmente los respectivos cuadros de turnos que serán aprobados por la Gerencia

Resultados:

Durante septiembre se apoyó la organización y distribución de las actividades del personal auxiliar de enfermería y conductores de ambulancia, de acuerdo con las necesidades de los diferentes servicios.

Se elaboraron los cuadros de turnos correspondientes al mes de Septiembre

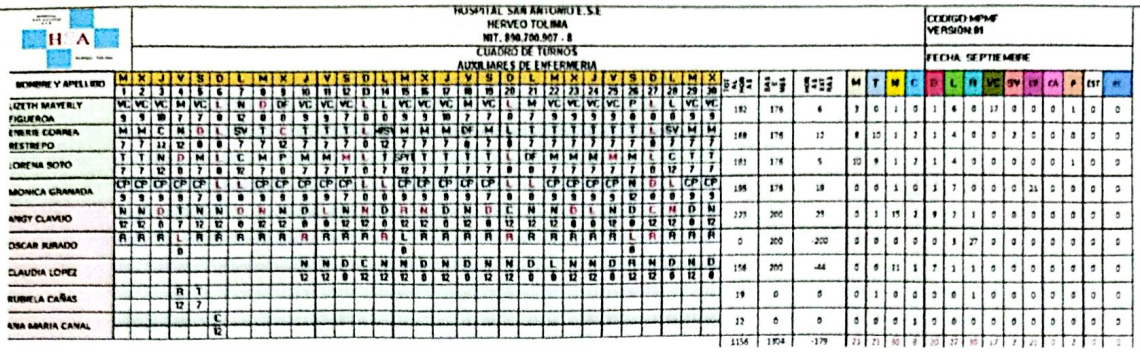
Evidencias:

DISPONIBILIDAD
CONDUCTORES 2026

NOMBRE	M	X	J	V	S	D	L	M	X	J	V	S	D	L	M	X	J	V	S	D	L	M	X	J	V	S	D	L	M	X
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30
MAITE MUNOZ	D	D	D	D	L	L	D	D	L	D	D	D	D	D	D	L	D	D	D	D	D	L	D	D	L	D	D	L	D	D
			AA									R/E		AA				R/E					AA							
LEONARDO VALENCIA	D	D	D	D	D	D	L	D	D	D	D	L	L	D	D	D	D	D	L	D	D	D	L	D	D	D	D	D	D	L
				R/E					AA								AA									R/E				

CUADRO SUJETO A CAMBIOS POR NOVEDADES DEL SERVICIO.

D	DISPONIBLE
L	LIBRE
AA	ASEO AMBULANCIA
R/E	REVISION PLANTA ELECTRICA


HOSPITAL SAN ANTONIO E.S.E
HERVEO TOLIMA
NIT. 890.700.907 - 8
CUADRO DE TURNOS
AUXILIARES DE ENFERMERIA

CODIGO MPMF
VERSION 01
FECHA SEPTIEMBRE

NOMBRE Y APELLIDO	M	X	J	V	S	D	L	M	X	J	V	S	D	L	M	X	J	V	S	D	L	M	X	J	V	S	D	L	M	X
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30
LIZETH MAYERLY FIGUEROA	VC	VC	VC	M	VC	L	N	D	DF	VC	VC	VC	L	L	VC	VC	VC	M	VC	L	M	VC	VC	VC	VC	P	L	L	VC	VC
ENERIS CORREA RESTREPO	9	9	10	7	7	8	12	8	8	9	9	7	8	8	9	9	10	7	7	8	7	9	9	9	9	8	8	8	9	9
	M	M	C	M	D	L	SV	T	C	T	T	T	L	[illegible]	M	M	M	DF	M	L	T	T	T	T	T	T	L	SV	M	M
	7	7	12	8	8	8	7	7	12	7	7	7	8	12	7	7	7	8	7	8	7	7	7	7	7	8	7	7	7	7
LORENA SOTO	T	T	N	D	M	L	C	M	P	M	M	M	M	L	T	[illegible]	T	T	T	L	DF	M	M	M	M	M	L	C	T	T
	7	7	12	8	7	8	12	7	8	7	7	7	8	7	12	7	7	7	7	8	8	7	7	7	7	7	8	12	7	7
MONICA GRANADA	CP	CP	CP	CP	CP	L	L	CP	CP	CP	CP	CP	CP	L	L	CP	CP	CP	CP	CP	L	L	CP	CP	CP	CP	CP	N	D	L	CP	CP
	9	9	9	9	7	8	8	9	9	9	9	7	8	8	9	9	9	9	7	8	8	9	9	9	9	12	8	8	9	9
ANGY CLAVIJO	N	N	D	T	N	N	D	N	N	D	L	N	N	D	R	N	D	N	D	C	N	N	D	L	N	D	L	N	D	N
	12	12	8	7	12	12	8	12	12	8	8	12	12	8	12	12	8	12	8	12	12	12	8	8	12	8	12	12	8	12
OSCAR JURADO	R	R	R	L	R	R	R	R	R	R	R	R	R	L	R	R	R	R	R	R	R	R	R	R	R	L	R	R	R	R
				8											8											8				
CLAUDIA LOPEZ										N	N	D	C	N	N	D	N	N	D	N	N	D	L	N	N	D	R	N	D	N
										12	12	8	12	12	12	8	12	8	12	8	12	12	8	8	12	12	8	12	8	12	8
RUBIELA CAÑAS				R	T																									
				12	7																									
ANA MARIA CANAL					C																									
					12																									

182	176	6	3	0	1	0	1	6	0	17	0	0	0	1	0	0														
188	176	12	8	15	1	2	1	4	0	0	2	0	0	0	0	0														
181	176	5	10	9	1	2	1	4	0	0	0	0	0	0	1	0	0													
195	176	19	0	0	1	0	1	7	0	0	0	21	0	0	0	0														
223	200	23	0	1	15	2	9	2	1	0	0	0	0	0	0	0														
0	200	-200	0	0	0	0	0	1	27	0	0	0	0	0	0	0														
156	200	-44	0	0	11	1	7	1	1	0	0	0	0	0	0	0														
19	0	0	0	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0														
12	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0														
1156	1354	-179	71	71	90	9	30	27	30	17	7	21	7	7	1	1														

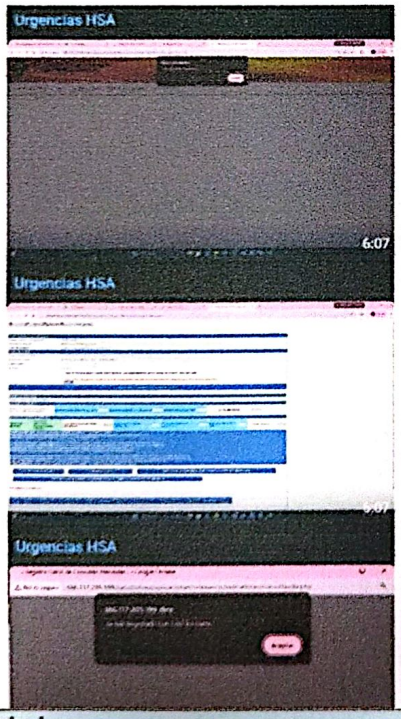
4° Obligación o actividad

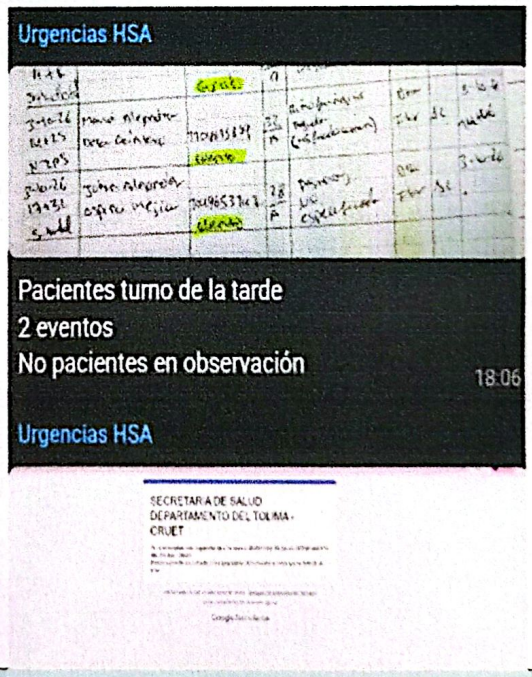
Recibir y entregar turno con el personal auxiliar de enfermería pasando revista a todos los pacientes, verificando inventarios de equipos biomédicos y stock de medicamentos e insumos.

Resultados:

Durante el mes se realizó la recepción y entrega de turnos con el personal auxiliar de enfermería, efectuando revista de los pacientes y verificando novedades, equipos biomédicos, medicamentos e insumos.
Registros de turno y formatos institucionales.

Evidencias:





5° Obligación o actividad

Apoyar, supervisar y orientar al personal de enfermería en la atención general de los pacientes.

Resultados:

Durante septiembre se brindó acompañamiento y orientación al personal de enfermería en la atención integral de los pacientes, promoviendo el cumplimiento de protocolos y procedimientos institucionales.

Se realizaron orientaciones y acompañamientos al personal de enfermería en los servicios de urgencias en la importancia del lavado de manos (los 5 momentos), lavado de instrumental quirúrgico y de procedimientos.

Evidencias:







6° Obligación o actividad

Orientar al personal de enfermería en el mantenimiento de las relaciones interpersonales con el interdisciplinario de la institución.

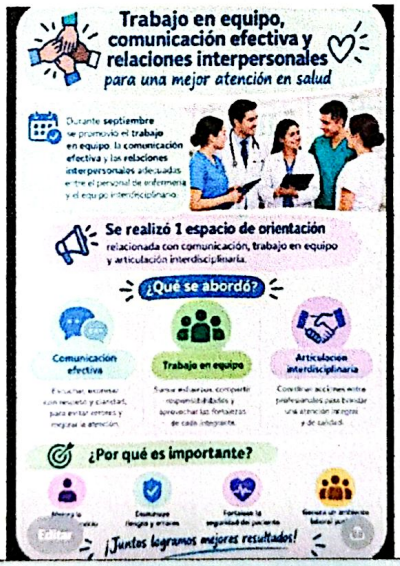
Resultados:

Se promovió durante septiembre el trabajo en equipo, la comunicación efectiva y las relaciones interpersonales adecuadas entre el personal de enfermería y el equipo interdisciplinario.

Se realizo 1 espacio de orientación, relacionada con comunicación, trabajo en equipo y articulación interdisciplinaria.

Evidencias:





7° Obligación o actividad

Revisar periódicamente los protocolos y las guías de manejo de procedimientos con el fin de mantenerlos actualizados y socializados con todo el personal del área asistencial.

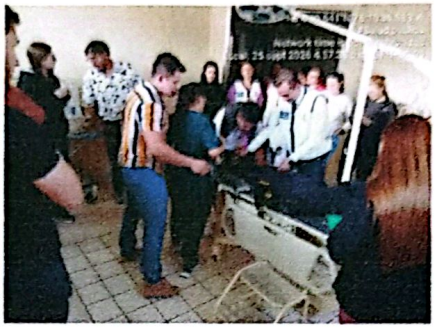
Resultados:

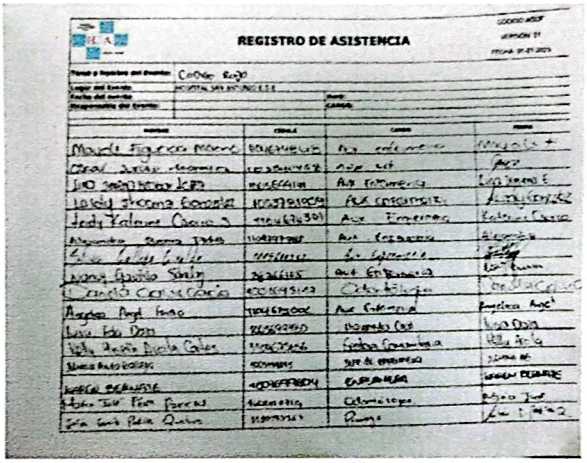
Durante septiembre se revisaron protocolos, guías y procedimientos relacionados con la atención en salud, promoviendo su aplicación y socialización con el personal asistencial.

Se revisaron los protocolos de código azul, código rojo, sentencia C-355

Evidencias:







REGISTRO DE ASISTENCIA

8° Obligación o actividad

Realizar labores de adiestramiento, capacitación continua y evaluación al personal de enfermería y conductores de ambulancia.

Resultados:

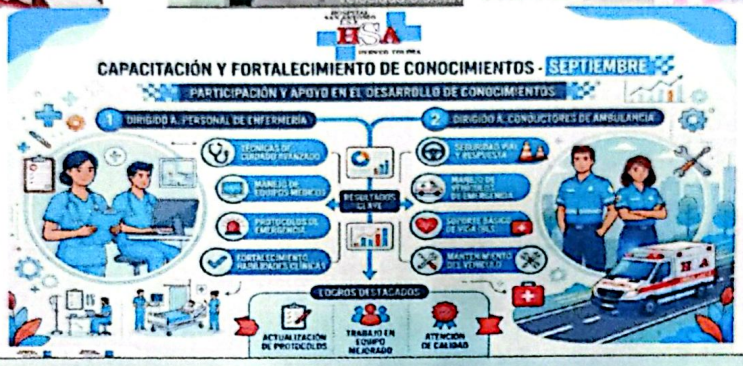
Durante septiembre se participó y/o apoyó el desarrollo de actividades de capacitación y fortalecimiento de conocimientos dirigidas al personal de enfermería y conductores de ambulancia.

Evidencias:









9° Obligación o actividad

Garantizar el cumplimiento de las normas de bioseguridad de las áreas asistencial y administrativa.

Resultados:

Durante septiembre se promovió el cumplimiento de las normas de bioseguridad, incluyendo higiene de manos, uso adecuado de elementos de protección personal, manejo de residuos y demás medidas de prevención.

Evidencias:





10° Obligación o actividad

Cuando el Hospital lo requiera, prestar colaboración en la atención extramural de Promoción y Mantenimiento de la Salud en la población rural del área de influencia.

Resultados:

Durante el mes de septiembre, no se requirió de mi apoyo para las actividades extramurales dirigidas a la población rural del área

de influencia del Hospital San Antonio E.S.E. de Herveo.
Evidencias:
No Aplica
11° Obligación o actividad
Asistir y participar activamente en actividades educativas y de capacitación programadas en la institución.
Resultados:
Durante septiembre se asistió y participó activamente en las actividades educativas, reuniones y capacitaciones programadas por la institución. Se participó en actividades institucionales relacionadas con los siguientes temas: Jornada de Vacunación refuerzo Sarampión Rubeola, Tétano en Niñas de 10 a 15 años, También se realizó activad de la semana andina en institución educativa Marco Fidel Suarez con Adolescentes entre 11 a 15 años de edad
Evidencias:











12° Obligación o actividad

Liderar el Comité a Cargo, dando cumplimiento al cronograma establecido.

Resultados:

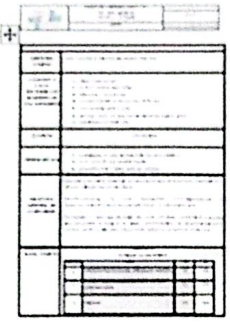
Durante septiembre se desarrollaron las actividades correspondientes al comité asignado, de acuerdo con el cronograma institucional. Se realizo comité COVE institucional.

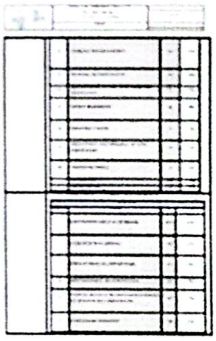
Evidencias:

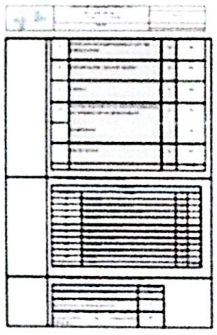
C.O.V.E

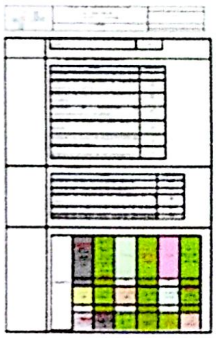
SEPTIEMBRE

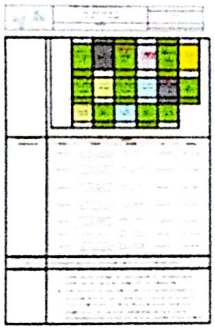
2026











	HOSPITAL SAN ANTONIO E.S.E NIT. 890.700.907-8 HERVEO - TOLIMA	Código: [illegible] Versión: 05
	COVE	Año: 2026 Página: 01

EVIDENCIA FOTOGRAFICA DE LA REUNION





13° Obligación o actividad

Reactivar y liderar los grupos de pacientes crónicos (Hipertensos, Diabéticos, EPOC, Salud Mental), Gestantes y lactantes.

Resultados:

Durante septiembre se desarrollaron actividades de seguimiento, educación y promoción del autocuidado dirigidas a pacientes con enfermedades crónicas, gestantes y lactantes.

Los usuarios de enfermerades crónicas se manejan con área de medicina y lactantes, en control postparto.

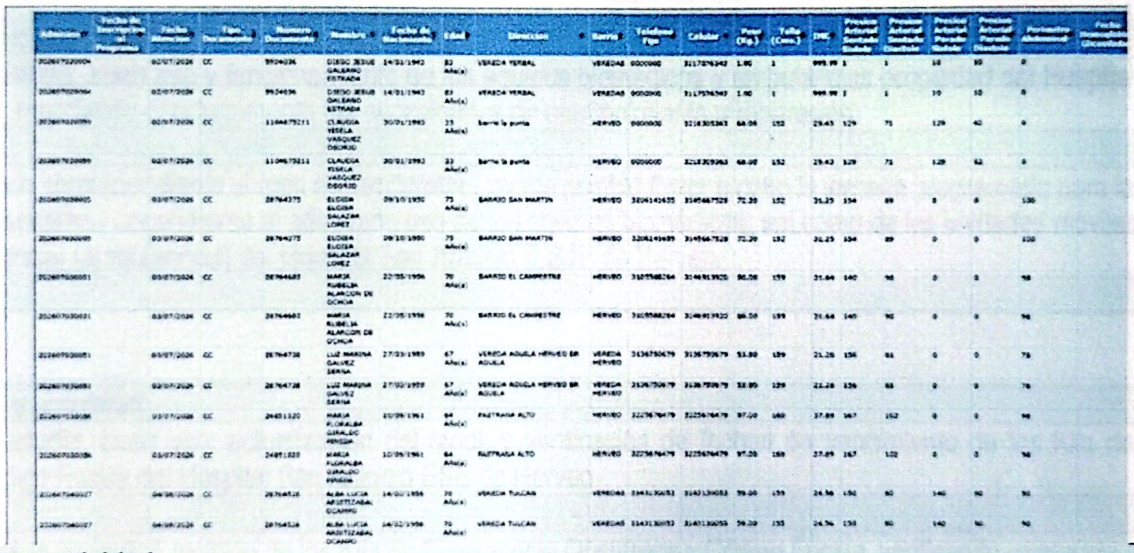
Evidencias:

Se envía captura de seguimiento a gestantes que se encuentran en drive de área hospitalaria
https://docs.google.com/spreadsheets/d/1qV7oflLYmUMvdS7lVlqHCgkc9_vQWs82/edit?gid=1038433449#gid=1038433449

NOMBRE	PENDIENTE	SEGUIMIENTO 22 JULIO	FECHA PROBABLE DE PARTO	SEMANAS DE GESTACION	PENDIENTE	SEGUIMIENTO SEPTIEMBRE	FECHA PROBABLE DE PARTO	SEMANAS DE GESTACION	PENDIENTE	SEGUIMIENTO OCTUBRE	SEMANAS DE GESTACION	PENDIENTE	FECHA PROBALE DE PARTO
DIANA VALENTINA QUINTERO GRISALES		NUMERO EQUIVOCADO				CONTROLES EN OTRA EAPB							
ANYI LORENA ORTIZ OCHOA		NO CONTESTA				CPN 06/08/2026 BRO VACUNACION AL DIA	23/01/2027	22 SS	PORTABILIDAD EN MANIZALES				
TANIA LIZETH MERCHAN MORALES		SE REALIZA SEGUIMIENTO VIA TELEFONICA, INDICA 1	29/12/2026	16	VX NUTRICION, VX GO	CPN 26/08/2026 BRO	29/12/2026	22,1 SS	P/ ECO OBSTETRICA MICRONUTRIENTES				
ANDREA MASSO AGUIRRE	CONTROL, VX ENFERMERIA, VX NECOLOGIA	SE REALIZA SEGUIMIENTO VIA TELEFONICA	05/02/2027	10	VX NUTRICION, VX GINECOLOGI	CPN 22/08/2026 ARO POR CIFRAS TENSIONALES		15,3 SS	VX GO MICRONUTRIENTES ECO OBSTETRICA SS MAPA				
LEIDY MARCELA ARCILA		SE REALIZA SEGUIMIENTO VIA TELEFONICA, INDICA 1 ECOGRAFIA, 2	06/02/2026	11,4	VX NUTRICION, VX GINECOLOGIA, VX PSICOLOGIA	CPN 11/08/2026 ARO		14,4 SS	PRESCRIPCION MICRONUTRIENTES SS TOXOPLASMA IgM				
SANDRA MILENA ARISTIZABAL						CPN29/09/26 ARO POR PERIODO INTERGENESICO LARGO	10/11/2026	33 SS	VX GO ECO OBSTETRICA MICRONUTRIENTES				
ANGELICA ESPINOSA ANGULO		SE REALIZA SEGUIMIENTO VIA TELEFONICA, INDICA 1 ECOGRAFIA, 1 CONTROL,25/06/2026 PROX	28/01/2027	13	VX NUTRICION, VX GINECOLOGIA, VX ENFERMERIA, VX ODONTOLO	CPN 04/09/26 ARO	28/12/2026	19,2 SS	TOMA DE LABORATORIOS ECO OBSTETRICA PRESCRIPCION MICRONUTRIENTES				

Datos Pacientes crónicos

Afiliación	Fecha de Inscripción Programa	Fecha Atención	Tipo Documento	Número Documento	Nombre	Fecha de Nacimiento	Edad	Dirección	Barrio	Teléfono Fijo	Celular	Peso (Kg.)	Talla (Cms.)	IMC	Personal Actividad Cantidad Ciudad	Personal Actividad Cantidad Distrito	Personal Actividad Cantidad Rural	Personal Actividad Cantidad Distrito	Perímetro Abdominal	Fecha Nacimiento Circunferencia
202607020004		02/07/2026	CC	9924036	DIEGO JESUS GALEANO ESTRADA	14/01/1943	83 Año(s)	VEREDA YERBAL	VEREDAS	0000000	3117876342	1.00	1	999.99	1	1	10	10	0	
202607020004		02/07/2026	CC	9924036	DIEGO JESUS GALEANO ESTRADA	14/01/1943	83 Año(s)	VEREDA YERBAL	VEREDAS	0000000	3117876342	1.00	1	999.99	1	1	10	10	0	
202607020059		02/07/2026	CC	1104675211	CLAUDIA YESELA VASQUEZ OSORIO	30/01/1993	33 Año(s)	barrio la punta	HERVEO	0000000	3218305363	68.00	152	29.43	129	71	129	40	0	
202607020059		02/07/2026	CC	1104675211	CLAUDIA YESELA VASQUEZ OSORIO	30/01/1993	33 Año(s)	barrio la punta	HERVEO	0000000	3218305363	68.00	152	29.43	129	71	129	42	0	
202607030005		03/07/2026	CC	28764375	ELOISA ELOISA SALAZAR LOPEZ	09/10/1950	75 Año(s)	BARRIO SAN MARTIN	HERVEO	3206141635	3145667528	72.20	152	31.25	154	89	0	0	100	
202607030005		03/07/2026	CC	28764375	ELOISA ELOISA SALAZAR LOPEZ	09/10/1950	75 Año(s)	BARRIO SAN MARTIN	HERVEO	3206141635	3145667528	72.20	152	31.25	154	89	0	0	100	
202607030001		03/07/2026	CC	28764682	MARIA RUBELIA ALARCON DE OCHOA	22/05/1956	70 Año(s)	BARRIO EL CAMPESTRE	HERVEO	3105588264	3146913920	80.00	159	31.64	140	90	0	0	90	
202607030001		03/07/2026	CC	28764682	MARIA RUBELIA ALARCON DE OCHOA	22/05/1956	70 Año(s)	BARRIO EL CAMPESTRE	HERVEO	3105588264	3146913920	80.00	159	31.64	140	90	0	0	90	
202607030051		03/07/2026	CC	28764738	LUZ MARINA GALVEZ SERNA	27/03/1959	67 Año(s)	VEREDA AGUILA HERVEO BR AGUILA	VEREDA HERVEO	3136750679	3136750679	53.80	159	21.28	156	81	0	0	78	
202607030051		03/07/2026	CC	28764738	LUZ MARINA GALVEZ SERNA	27/03/1959	67 Año(s)	VEREDA AGUILA HERVEO BR AGUILA	VEREDA HERVEO	3136750679	3136750679	53.80	159	21.28	156	81	0	0	78	
202607030056		03/07/2026	CC	24851320	MARIA FLORALBA GIRALDO PEREDA	10/09/1961	64 Año(s)	PAETRANA ALTO	HERVEO	3225676479	3225676479	97.00	160	37.89	167	102	0	0	90	
202607030056		03/07/2026	CC	24851320	MARIA FLORALBA GIRALDO PEREDA	10/09/1961	64 Año(s)	PAETRANA ALTO	HERVEO	3225676479	3225676479	97.00	160	37.89	167	102	0	0	90	
202607040027		04/08/2026	CC	28764526	ALBA LUCIA ARISTIZABAL OCAMPO	14/02/1956	70 Año(s)	VEREDA TULCAN	VEREDAS	3143130053	3143130053	59.00	155	24.56	150	90	140	90	90	
202607040027		04/08/2026	CC	28764526	ALBA LUCIA ARISTIZABAL OCAMPO	14/02/1956	70 Año(s)	VEREDA TULCAN	VEREDAS	3143130053	3143130053	59.00	155	24.56	150	90	140	90	90	



14° Obligación o actividad

Recibir y verificar diariamente los soportes de atención de urgencias, hospitalización y remisión de acuerdo a la entidad responsable de pago y modalidad de contratación con el fin de realizar una correcta facturación de servicios, revisando la calidad de los datos y que se cuente con las respectivas autorizaciones para hacer entrega a la auxiliar de facturación.

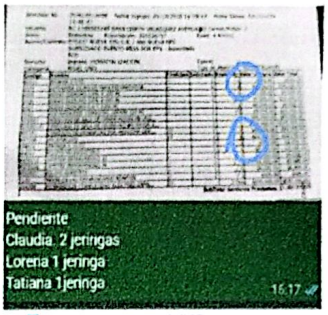
Durante septiembre se recibieron y verificaron los soportes de atención correspondientes a urgencias, hospitalización y remisiones, revisando la información requerida para el proceso de facturación.

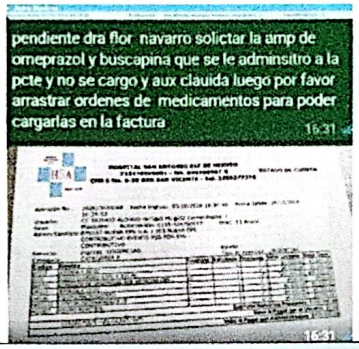
Resultado / Evidencia:

Se revisaron soportes de atención, remisiones. Se identificaron novedades, las cuales fueron gestionadas mediante grupo de whatssapp donde se indican las correcciones para la facturación del mismo.

Evidencias:

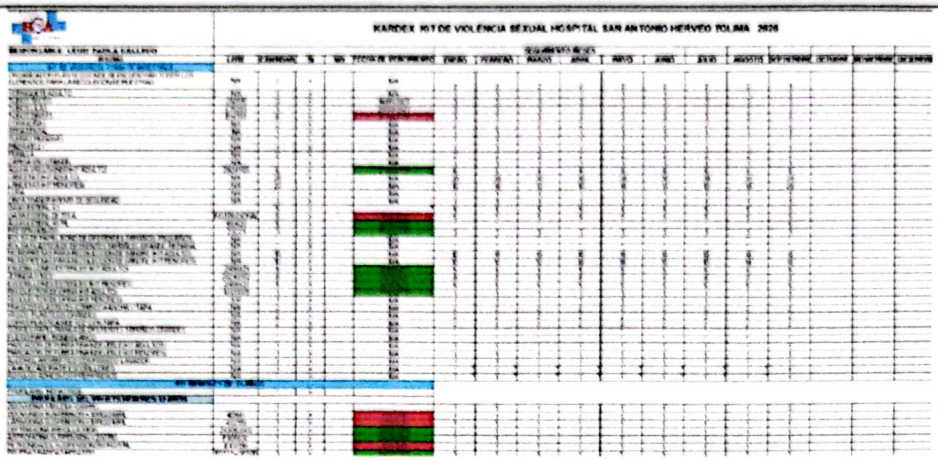


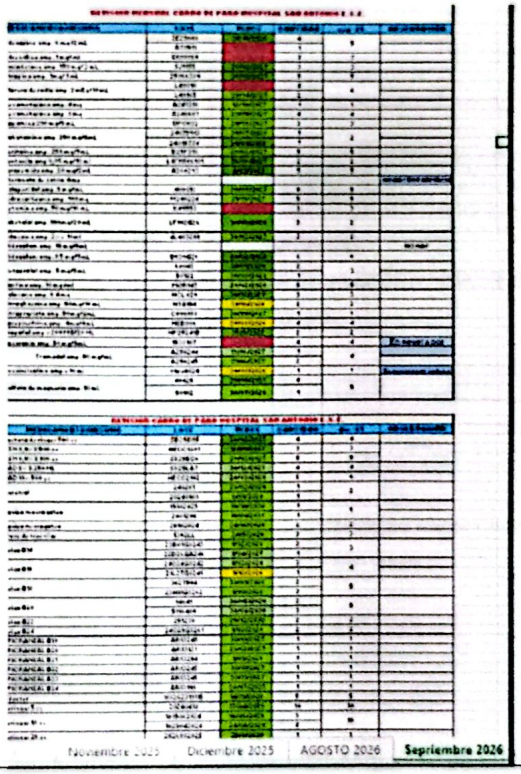


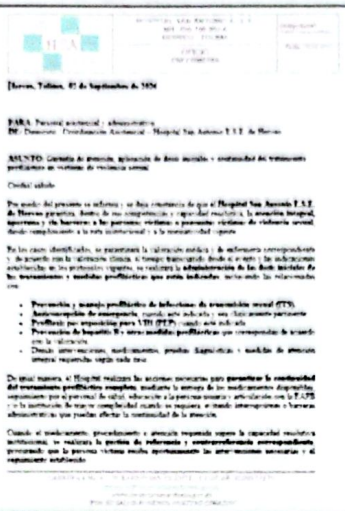




15° Obligación o actividad
Garantizar la custodia, buen uso y funcionamiento de los equipos biomédicos y ambulancias propiedad del Hospital San Antonio ESE de Herveo, reportando oportunamente las necesidades de mantenimiento o reparación.
Resultados:
Durante el periodo correspondiente al mes de septiembre, no fue posible llevar a cabo la jornada programada para la inspección, verificación de custodia y seguimiento al adecuado uso de los equipos biomédicos, así como de las unidades móviles de transporte asistencial (ambulancias) del Hospital San Antonio E.S.E. de Herveo.
Evidencias:
No Aplica
16° Obligación o actividad
Garantizar la custodia, buen uso, actualización del stock y verificación de fechas de vencimiento de los Kits de Emergencia Obstétrica y Código Fucsia del Hospital San Antonio ESE de Herveo.
Resultados:
Durante septiembre se realizó revisión de los Kits de Emergencia Obstétrica y Código Fucsia, verificando existencia, estado, cantidades y fechas de vencimiento de los elementos. Se verificaron los diferentes kits, encontrando elementos próximos a vencer o con necesidad de reposición. Se realizaron las solicitudes de reposición/actualización.
Evidencias:


KARDEX RUTA DE VIOLENCIA SEXUAL HOSPITAL SAN ANTONIO HERVEO TOLIMA 2026


Noviembre 2025
Diciembre 2025
AGOSTO 2026
Septiembre 2026





17° Obligación o actividad

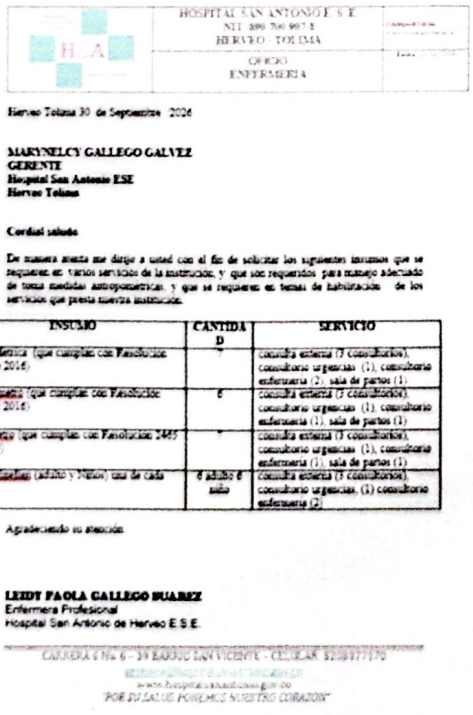
Pasar revista al personal de turno en las áreas de Urgencias y hospitalización e informar al Gerente y/o Supervisora del Contrato sobre alguna novedad presentada en las instalaciones del Hospital.

Resultados:

Durante septiembre se realizaron recorridos y revista al personal de turno de los servicios de urgencias y hospitalización, verificando el funcionamiento de los servicios y las novedades presentadas.

Se realizaron revistas durante el mes de septiembre, Se identificaron novedades relacionadas con personal, pacientes, equipos, insumos o infraestructura, de las cuales fueron reportadas y gestionadas.

Evidencias:



HOSPITAL SAN ANTONIO E.S.E.
NIT 800 700 907 8
HERVEO - TOLIMA

OFICIO
ENFERMERIA

Herveo Tolima 30 de Septiembre 2026

MARYNELCY GALLEGO GALVEZ
GERENTE
Hospital San Antonio ESE
Herveo Tolima

Cordial saludo

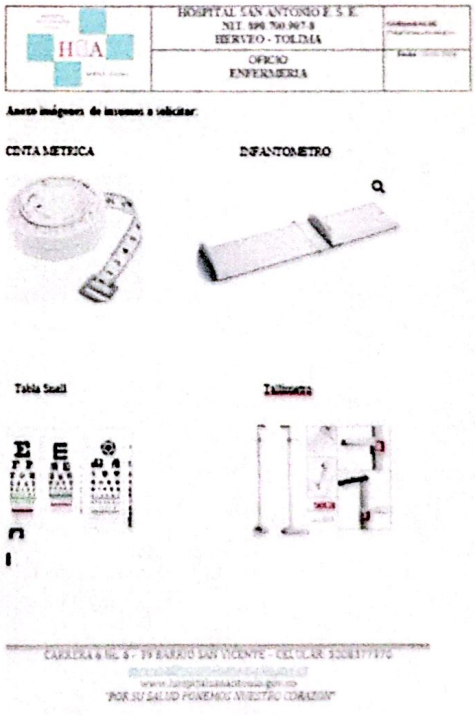
De manera atenta me dirijo a usted con el fin de solicitar los siguientes insumos que se requieren en varios servicios de la institución, y que son requeridos para manejo adecuado de toma medidas antropometricas, y que se requieren en temas de habilitación de los servicios que presta nuestra institución.

INSUMO	CANTIDAD	SERVICIO
Cinta Metrica (que cumplan con Resolucion 2465 de 2016)	3	consulta externa (3 consultorios), consultorio urgencias (1), consultorio enfermeria (2), sala de partos (1)
Infantometro (que cumplan con Resolucion 2465 de 2016)	6	consulta externa (3 consultorios), consultorio urgencias (1), consultorio enfermeria (1), sala de partos (1)
Tallimetro (que cumplan con Resolucion 2465 de 2016)	6	consulta externa (3 consultorios), consultorio urgencias (1), consultorio enfermeria (1), sala de partos (1)
Tabla Snellen (adulto y Niños) una de cada una	6 adulto 6 niño	consulta externa (3 consultorios), consultorio urgencias, (1) consultorio enfermeria (2)

Agradeciendo su atención

LEIDY PAOLA GALLEGO SUAREZ
Enfermera Profesional
Hospital San Antonio de Herveo E.S.E.

CARRERA 6 No. 6 - 39 BARRIO SAN VICENTE - CELULAR 3208377370
www.hospitalsanantonioherveo.gov.co
"POR SU SALUD PONEMOS NUESTRO CORAZON"



HOSPITAL SAN ANTONIO E.S.E.
NIT 800 700 907 8
HERVEO - TOLIMA

OFICIO
ENFERMERIA

Anexo imágenes de insumos a solicitar

CINTA METRICA

INFANTOMETRO

Tabla Snell

Tallimetro

CARRERA 6 No. 6 - 39 BARRIO SAN VICENTE - CELULAR 3208377370
www.hospitalsanantonioherveo.gov.co
"POR SU SALUD PONEMOS NUESTRO CORAZON"

18° Obligación o actividad

Rendir informes de gestión de las labores ejecutadas en desarrollo del objeto contractual.

Resultados:

Durante septiembre se realizó la recopilación, organización y consolidación de la información correspondiente a las actividades ejecutadas en desarrollo del objeto contractual.

Evidencias:



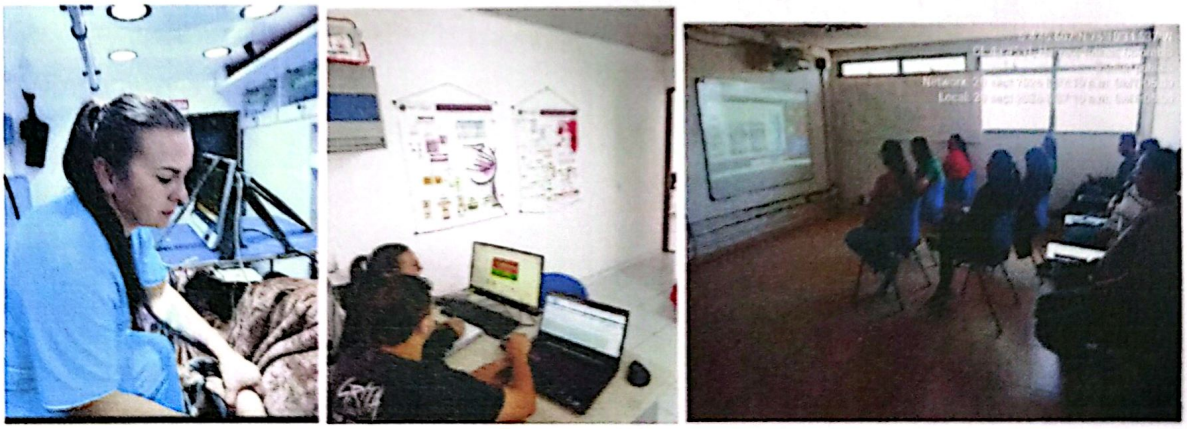
19° Obligación o actividad

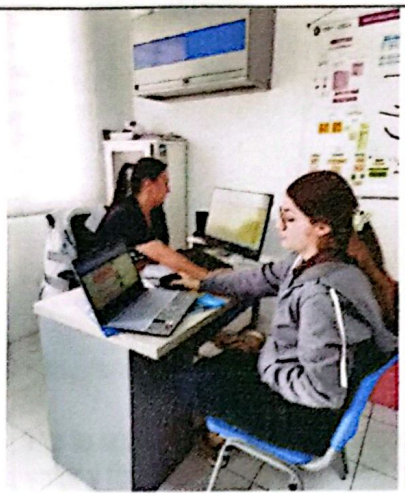
Las demás inherentes a la naturaleza del proceso asistencial contratado.

Resultados:

Durante septiembre se desarrollaron las demás actividades inherentes al proceso asistencial de enfermería, de acuerdo con las necesidades de los servicios, usuarios e institución.

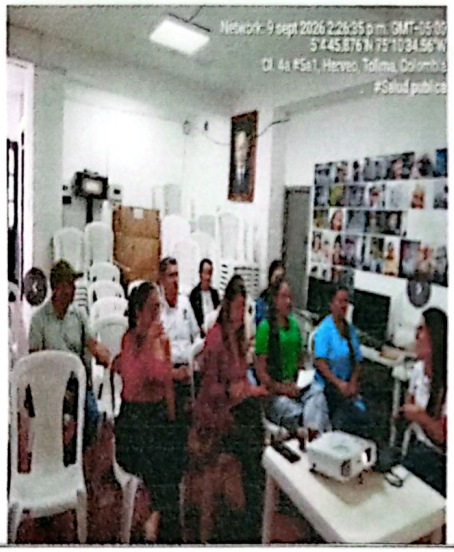
Evidencias:










Network: 9 sept 2026 2:26:35 p m GMT-05:00
5°45.878'N 75°10'34.56"W
Cl. 4a #5a1, Herveo, Tolima, Colombia
#Salud publica


12:06
Mar
Cl. 8 #5-83, Mariquita, Tolima
Nombre: Profesional de gestión del riesgo

ANEXOS.
Factura o cuenta de cobro. Pagos a seguridad social. Evidencias Pago de Estampillas

En mi calidad de contratista de prestación de servicios Profesionales, manifiesto que cumplí a satisfacción y dentro de los términos contractuales con todas las obligaciones establecidas durante el periodo comprendido entre el 01 de Septiembre al 30 de Septiembre del 2026.

Por lo anterior, solicito la autorización para el pago correspondiente, conforme se señala en la cláusula de valor y forma de pago del contrato de prestación de servicios No. 2026 – 160 del 1 de Septiembre de 2026

Para constancia se firma en el municipio de Herveo Tolima a los seis (06) días del mes de Octubre de 2026.

LEIDY PAOLA GALLEGO SUAREZ
C.C No. 24336856 DE MANIZALES CALDAS

aportes en línea

Planilla Integrada

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 24336856		GALLEGO SUAREZ LEIDY PAOLA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 6 #2-21 pastrana	HERVEO-TOLIMA	2603181	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-09	2026-09	664283921	9511224534	I	2026/10/14	2026/09/18	BANCOLOMBIA	0	$541,800

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	Fondo Solidaridad Pensional	Intereses de Mora Fondo Solidaridad	Fondo Subsistencia	Intereses de Mora Fondo Subsistencia	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$280,200	$0					$0	$280,200
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$280,200	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$280,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$42,700	$0					$0	$42,700
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$42,700	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$42,700
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$218,900	$0					$0	$218,900
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$218,900	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$218,900
TOTAL				1	$541,800	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$541,800

2026/09/17 08:33 PM

Banco Agrario de Colombia
NIT. 800.037.800-8

6/10/2026 13:57:32 Cajero: higirald

Oficina: 6614-HERVEO
Terminal: 10.0.5.1 Operación: 517722650

Transacción: RECAUDO DE CONVENIOS
Valor: $39,530.00
Costo de la transacción: $0.00
Iva del costo: $0.00
GMF del costo: $0.00

Medio de Pago: EFECTIVO
Convenio: 1615 MUNICIPIO DE HERVEO-INDUSTRIA Y COMERCIO-RM
Ref 1: 24536856
Ref 2: LIDY PAOLA GALLEGO SUAREZ
Antes de retirarse de la ventanilla por favor verifique que la transacción solicitada se registró correctamente en el comprobante. Si no está de acuerdo infórmele al cajero para que la corrija. Cualquier inquietud comuníquese en Bogotá al 5948500 resto de

Banco Agrario de Colombia
NIT. 800.037.800-8

6/10/2026 13:57:8 Cajero: higirald

Oficina: 6614-HERVEO
Terminal: 10.0.5.1 Operación: 517722190

Transacción: RECAUDO DE CONVENIOS
Valor: $39,530.00
Costo de la transacción: $0.00
Iva del costo: $0.00
GMF del costo: $0.00

Medio de Pago: EFECTIVO
Convenio: 1677 ESTAMPILLA PROCULTURA-MPIO DE HERVEO-RM
Ref 1: 24536856
Antes de retirarse de la ventanilla por favor verifique que la transacción solicitada se registró correctamente en el comprobante. Si no está de acuerdo infórmele al cajero para que la corrija. Cualquier inquietud comuníquese en Bogotá al 5948500 resto de

ALCALDIA DE HERVEO (T)
TESORERIA
06 OCT 2026
CANCELADO