Nombre del Contratista: YENNY CATERINE SANCHEZ **Cedula:** 1.110.173.919 DE ORTEGA	**Contrato N° 111 -2026** **FECHA DEL CONTRATO:** **26 DE JUNIO 2026** **Valor: SEIS MILLONES NOVECIENTOS MIL PESOS M/CTE** ($ 6.900.000 M/CTE)
Certificado de disponibilidad presupuestal No. 220 de 26/06/2026	**Certificado de registro presupuestal No.:** 313 de 26/06/2026
Forma de Pago: 2 pagos cada uno por un valor de (tres millones cuatrocientos cincuenta mil pesos M/CTE (3.450.000). **1 pago $3.450.000 =50%**	**Fecha Acta de inicio:** 26 DE JUNIO DE 2026
Pago No. 01 **Porcentaje ejecutado: 50%** **($3.450.000)** **pendiente de pago: 50%** **$3.450.000**	**Planilla de seguridad social** **No: 9509991853 junio** **No: 9509991863 julio** **Valor pagado: $ 112.700 junio** **$ 549.800 julio**
Objeto del Contrato: **CONTRATAR LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION DE UN AUXILIAR DE ENFERMERIA PARA LOS EQUIPOS BÁSICOS EN SALUD DEL AREA RURAL DEL HOSPITAL SAN JOSE DE ORTEGA E.S.E.**	

En virtud del objeto del contrato se desarrollaron las siguientes actividades: durante el periodo del **26 DE JUNIO AL 25 DE JULIO DE 2026**

Vigilado Supersalud

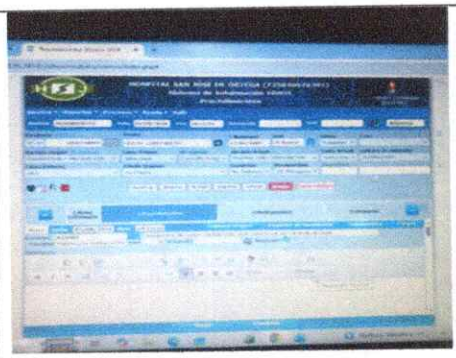
	HOSPITAL SAN JOSE ESE SALUD PARA TODOS ORTEGA TOLIMA NIT. 890.700.967-1		Código: GC-FO-60
	INFORME DE CONTRATO DE ACTIVIDADES		Versión: 01
			Fecha: 15/01/2025

ITEM DE ACTIVIDAD	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 comprendido entre **26 JUNIO AL 25 JULIO DE 2026** Participé en actividades relacionadas con la estrategia de Equipos Básicos en Salud (EBS) en el marco de la APS, apoyando acciones de demanda inducida de MEF con morbilidad en los territorios y microterritorios asignados, realizando seguimiento a la población y manejo adecuado de la información.	
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 comprendido **26 JUNIO AL 25 JULIO DE 2026** Apliqué actividades relacionadas con la estrategia APS-EBAS Mediante demanda inducida en los territorios y microterritorios asignados, apoyando la recopilación y organización de la información conforme a los lineamientos establecidos.	
3	Apoyar en los diligenciamientos de las atenciones realizadas a la población canalizada para	durante el periodo comprendido **26 JUNIO AL 25 JULIO DE 2026** Apoyé en el diligenciamiento y registro de atenciones a usuarios canalizados mediante demanda inducida en las RIAS conforme al	

Vigilado Supersalud

<table>
<tr>
<td></td>
<td>atención de rutas integrales de atención en salud, materno perinatales y consulta externa según el plan Integral de Cuidado Participativo PICP</td>
<td>PICP. Se realizaron registros diarios, cargues en PAIWEB y verificaciones ADRES y PAIWEB según lo reportado.

<table>
<tr><th>ACTIVIDAD</th><th>Número</th></tr>
<tr><td>REGISTRO DIARIO</td><td>1313</td></tr>
<tr><td>CARGUE EN PAIWEB</td><td>70</td></tr>
<tr><td>VERIFICACION ADRES</td><td>70</td></tr>
<tr><td>VERIFICACION PAIWEB</td><td>70</td></tr>
</table>

garantizando el cumplimiento de los lineamentos establecidos para el correcto manejo de la información</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>4</td>
<td>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</td>
<td>Durante el periodo comprendido del 26 JUNIO AL 25 JULIO DE 2026 Realicé seguimiento mediante demanda inducida a población priorizada, incluyendo menores de cinco años, gestantes, crónicos, adulto mayor y eventos de interés en salud pública, según lineamientos técnicos del programa APS-EBAS.</td>
<td></td>
</tr>
</table>

Vigilado Supersalud

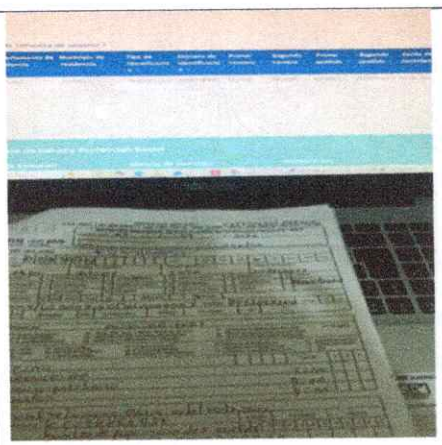
5.	Seguimiento a planes integrales de Cuidado Primario participativos individual, familiar y comunitario al 100% de los pacientes asignados por territorio que apliquen y acepten la estrategia APS	durante el periodo comprendido del **26 JUNIO AL 25 JULIO DE 2026** Realicé seguimiento mediante demanda inducida a los PICP individual, familiar y comunitario, verificando controles y vacunas conforme a los lineamientos establecidos.	
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 comprendido del **26 JUNIO AL 25 JULIO DE 2026** Realicé acciones de información, educación y comunicación en salud mediante demanda inducida a usuarios y familias, registradas en notas de enfermería del sistema SIHOS.	
7.	Apoyo en la conformación y seguimiento de redes comunitarias establecidas en los territorios	Durante el periodo comprendido del **26 JUNIO AL 25 JULIO DE 2026** Realicé apoyo en actividades APS-EBAS mediante demanda inducida, contacto con usuarios y	

Vigilado Supersalud

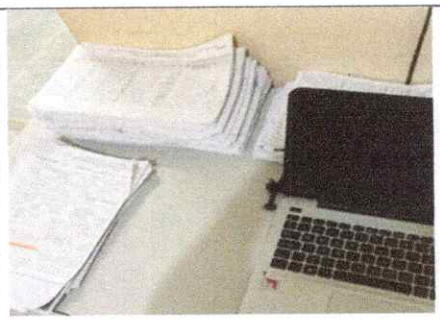
	asignados, según la meta establecida por los EBS y coordinador del programa	seguimiento a población priorizada según RIAS.	
8.	Toma de paraclínicos, seguimiento y entrega de resultados.	Durante el periodo ejecutado entre el 26 de junio al 25 de julio de 2026, Fortalecí competencias relacionadas con toma de paraclínicos, seguimiento y entrega de resultados mediante las capacitaciones recibidas el 15 y 22 de julio de 2026.	
9.	Encuentros colectivos por entorno.	Realice encuentros **colectivos por entorno comunitario y familiar** en las **INSTALACION DEL HOSPITAL EN CHARLA EDUCATIVA CON USUARIOS** **FIEBRE AMARILLA** **10 DE JULIO 2026** fortaleciendo las acciones de promoción Y prevención de la salud dirigidas a la comunidad, en el marco de la estrategia de Atención Primaria en Salud	

Vigilado Supersalud

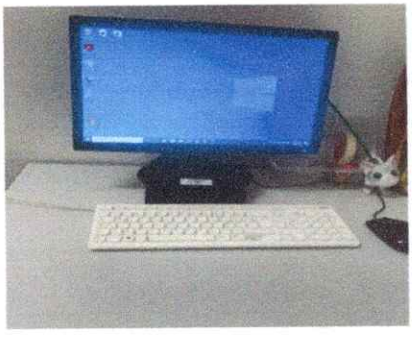
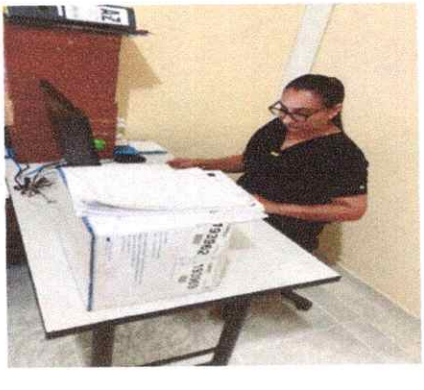
<table>
<tr>
<td>10</td>
<td>Apoyar las actividades que se requieran para la implementación, monitoreo y seguimiento de la estrategia de Atención Primaria en Salud en el municipio</td>
<td>Apoye durante el periodo 26 JUNIO AL 25 JULIO DE 2026 en trámites administrativos de las APS-EBAS, en los territorios y micro territorios asignados En el seguimiento a población priorizada según las RIAS.

A la implementación y seguimiento de la estrategia APS -EBAS mediante demanda inducida</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>11</td>
<td>Registrar las historias clínicas y planes de cuidados realizados a cada uno de los pacientes atendidos en el sistema SIHOS</td>
<td>Realice el registro de historias clínicas y planes de cuidado, mediante demanda inducida de los territorios asignados de APS-EBAS garantizando el adecuado diligenciamiento de la información y la trazabilidad de la atención
<table>
<tr><th>Ciclo de vida</th><th>Número</th></tr>
<tr><td>Primera infancia</td><td>2</td></tr>
<tr><td>infancia</td><td>3</td></tr>
<tr><td>adolescencia</td><td>10</td></tr>
<tr><td>juventud</td><td>35</td></tr>
<tr><td>adultez</td><td>20</td></tr>
<tr><td>vejez</td><td>0</td></tr>
</table>
</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>12</td>
<td>Entrega de los soportes de ejecución de las actividades según cronograma semanal, asi: Soportes en físico de los formatos de</td>
<td>Recopile información
De las actividades.
Realizadas del 26 JUNIO AL 25 JULIO DE 2026 realizadas mediante demanda inducida siguiendo los lineamientos técnicos definidos por</td>
<td></td>
</tr>
</table>

Vigilado Supersalud

	recoleccion de la información,cumplir con el correcto diligenciamiento en todas sus variables debidamente foliados 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.	la coordinación del programa de **Atención Primaria en Salud (APS)**	
13	Realizar informes mensuales según los lineamientos técnicos definidos por el coordinador en el marco del programa de APS	Realice informe durante el periodo de **26 JUNIO AL 25 JULIO DE 2026 Las actividades**, incluyendo las acciones desarrolladas mediante **demanda inducida**, conforme a los lineamientos técnicos establecidos por la coordinación del programa de **Atención Primaria en Salud de los equipos basicos (APS-EBAS)**	
14	Apoyar las actividades de la ESA necesaria para la implementación de la Atención Primaria en Salud conforme a los procesos de canalización y Resolutivita de las acciones a salud a desarrollar en	Apoye durante **26 JUNIO AL 25 JULIO DE 2026 En las actividades** administrativas de la **ESE** para la implementación de **APS** mediante **demanda inducida**, realizando canalización de usuarios y seguimiento con llamadas para su debida atención intramural.	

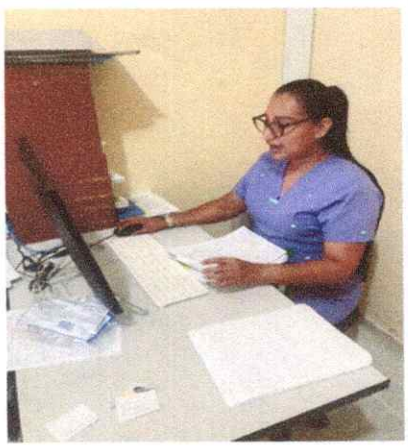
Vigilado Supersalud

	la institución o extramuralmente.		
15	Mantener el inventario de bienes, equipos y elementos a su cargo, haciéndose responsable del estado, aseo y buen funcionamiento de estos	Realice el respectivo inventario del sitio de trabajo a cargo como ESCRITORIO, COMPUTADOR y SILLA asignados para el respectivo apoyo en administrativo	
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	Realice APOYO en el periodo **26 JUNIO AL 25 JULIO DE 2026 en trámites administrativos de las APS, en los territorios y micro territorios asignados** en las actividades de **demanda inducida**, conforme a los lineamientos del Programa Ampliado de Inmunizaciones (PAI), en las actividades administrativas para la implementación de **APS –EBS** mediante **demanda inducida,** verificando antecedentes vacunales en el sistema SIHOS, promoviendo la asistencia y la educación de la	

Vigilado Supersalud

	del Programa Ampliado de Inmunizaciones (PAI), el Plan de Cuidado Primario y las directrices del Ministerio de Salud y Protección Social; incluyendo la vacunación contra la Fiebre Amarilla con barrido documentado, con sus respectivos soportes; garantizando una meta mínima mensual por cada Equipo Básico de Salud de veinte (20) personas vacunadas con esquema regular, veinte (20) personas vacunadas contra la Fiebre Amarilla y veinte (20) personas vacunadas contra el Virus del Papiloma Humano (VPH), de acuerdo con el cronograma y lineamientos definidos por el coordinador del programa.	importancia de las vacunas a la población a los puntos de vacunación.	

Vigilado Supersalud

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.	Gestione en el periodo **26 JUNIO AL 25 JULIO DE 2026** **apoyo en trámites administrativos de las APS-EBAS, relacionadas en las actividades de los territorios y micro territorios asignados, priorizando gestantes y mujeres en edad fértil.** realizando contacto, verificación de controles y seguimiento según las **Rutas Integrales de Atención en Salud (RIAS)**	
18	Desarrollar acciones de promoción de la salud sexual y reproductiva, detección temprana y protección específica dirigidas a mujeres en edad fértil del microterritorio asignado, mediante actividades de educación, orientación en planificación familiar, identificación de factores de riesgo, captación y seguimiento de usuarias caracterizadas, garantizando el cumplimiento de	Desarrolle en el periodo **26 JUNIO AL 25 JULIO DE 2026** **Mediante demanda inducida en apoyo en trámites administrativos de las APS-EBAS, relacionadas en las actividades de los territorios y micro territorios asignados en verificación en paiweb,adress y cargue de vacunas en paiweb.**	

Vigilado Supersalud

	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.		
19	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 la enfermedad, educación comunitaria, vacunación, demanda inducida, caracterización, seguimiento familiar y demás intervenciones propias de la estrategia de Atención Primaria	Participe en el periodo comprendido entre **26 JUNIO AL 25 JULIO DE 2026** en trámites administrativos de las APS, relacionadas en las actividades de **DEMANDA INDUCIDA en los territorios y micro territorios asignados**, priorizando el contacto con los usuarios, y seguimiento a la población según las **RUTAS PYMS** **garantizando el cumplimiento de los** lineamentos establecidos para el correcto manejo de la información	

Vigilado Supersalud

	en Salud y de los Equipos Básicos de Salud.		
20	Entregar oportunamente toda la documentación generada en el desarrollo de las actividades, debidamente escaneada y cargada en el OneDrive o en la plataforma que disponga Hospital San José de Ortega E.S.E.	Durante el periodo ejecutado entre el 26 de junio al 25 de julio del 2026, fortalecí los criterios para la organización, digitalización y entrega de la documentación generada durante la ejecución. El 9 de julio de 2026 recibí 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 organicé 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 26 de junio al 25 de julio del 2026, organicé los documentos y soportes generados durante las actividades de inducción, capacitación y alistamiento. El 9 de julio de 2026 recibí 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 el conste el cumplimiento de las obligaciones y la entrega total de la documentación generada durante su ejecución.	Durante el periodo ejecutado entre el 26 de junio al 25 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 recibí 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,	

Vigilado Supersalud

		por lo que su presentación se realizará en la etapa contractual correspondiente	
23	El contratista deberá presentar el soporte de inscripción Vigilado Supersalud registro exitoso a la plataforma Mi Seguridad Social, como requisito para dar acta de inicio al respectivo contrato.	Durante el periodo ejecutado entre El 26 de Junio al 25 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 26 de junio al 25 de julio del 2026, mantuve activo 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 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	Durante el periodo ejecutado entre el 26 de junio al 25 de julio del 2026, fortalecí las competencias relacionadas con la atención oportuna de peticiones, quejas, reclamos y requerimientos. El 15 de julio de 2026 recibí 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	

Vigilado Supersalud

	establecidos en la Circular Externa 20231510000000 10-5 de 2023 de la Superintendencia Nacional de Salud.	del contratista que requirieran respuesta o suministro de soportes.	

Cordialmente,

YENNY CATERINE SANCHEZ
C.C 1.110.173.919 DE ORTEGA

Vigilado Supersalud

CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES Y CAPACITACIONES

Registro Consolidado de Reuniones, Capacitaciones y Brigadas - Julio 2026

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

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

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

FORMATO ACTA DE INICIO	
Contrato No.	111-2026
Tipo del contrato:	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION
Fecha de suscripción:	26 DE JUNIO DE 2026
Contratista	YENNY CATERINE SANCHEZ
NIT:	1110173919 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:	SEIS MILLONES NOVECIENTOS MIL PESOS M/CTE ($6.900.000) IVA INCLUIDO.
Plazo:	Sesenta (60) 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 veintiséis (26) 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. 111 de 2026 y, **YENNY CATERINE SANCHEZ, identificada** con cedula de ciudadanía No. 1110173919 DE ORTEGA en calidad de **CONTRATISTA**, con el fin de dar inicio al contrato de prestación de servicios No. 111.

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 veintiséis (26) de junio del año 2026.

El supervisor y/o interventor	El contratista
JENNYFFER TATIANA SANTIAGO PÉREZ **Supervisor.** HOSPITAL SAN JOSÉ E.S.E.	**YENNY CATERINE SANCHEZ** Contratista

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

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

FECHA DE ELABORACIÓN DD	MM	AAAA	NÚMERO
25	8	2.026	1

PERÍODO COBRADO DD	MM		DD	MM	AAAA
26	6	AL	25	7	2.026

INFORMACIÓN DEL VENDEDOR

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS	DOCUMENTO DE IDENTIDAD TIPO:	NÚMERO	DV
YENNY CATERINE SANCHEZ	[X] C.C. [ ] C.E. [ ] NIT [ ] OTRO	1.110.173.919	

DIRECCIÓN	CIUDAD	NÚMERO TELÉFONO	CORREO
VEREDA LLANO DE OLAYA HERRERA SOBRE VIA PRINCIPAL	ORTEGA	3138789727	yc_sanchez2018@hotmail.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
25/08/2026	1	CONTRATAR LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION DE UN AUXILIAR DE ENFERMERIA PARA LOS EQUIPOS BÁSICOS EN SALUD DEL AREA RURAL DEL HOSPITAL SAN JOSE DE ORTEGA E.S.E.	$ 3.450.000.	$ 3.450.000

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

VENDEDOR

En cumplimiento de lo señalado en el literal j) Artículo 617 del Estatuto Tributario, manifesto bajo la gravedad del juramento que he cumplido con la afiliación y el pago de los aportes a las Seguridad Social correspondientes a los ingresos objeto de esta factura bajo el número de planilla 9509991853- 9509991863 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

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
25	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	NUEVA EPS	$ 1.750.905	45.500 - 100222	25	8	2.026
Aportes Obligatorios a Pensión	PORVENIR	$ 1.750.905	58.200 - 284.300	25	8	2.026
Aportes ARP	SURA	$ 1.750.905	9.000 - 43.400	25	8	2.026
Aportes Voluntarios a Pensión						
Aportes Voluntarios AFC						

FIRMA DEL PROVEEDOR

1-110173919
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

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1110173919		SANCHEZ YENNY CATERINE	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	vereda olaya herrera	ORTEGA-TOLIMA	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-06	2026-06	1000001058	9509991853	1	2026/07/06	2026/08/25	BANCO DE BOGOTA	50	$112,700

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$350,181	$56,100			$350,181	$43,800			$0	$0			$350,181	$8,600		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$350,181	$56,100			$350,181	$43,800			$0	$0			$350,181	$8,600		$0	$0
Ciudad: ORTEGA Depto: TOLIMA (1 Afiliados)					$350,181	$56,100			$350,181	$43,800			$0	$0			$350,181	$8,600		$0	$0
1	CC	1110173919	SANCHEZ YENNY	230301	6	$350,181	$56,100	EPS041	6	$350,181	$43,800		0	$0	$0	14-11	6	$350,181	$8,600	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					$350,181	$56,100			$350,181	$43,800			$0	$0			$350,181	$8,600		$0	$0

2026/08/25 06:16 AM

Scanned with CamScanner

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1110173919		SANCHEZ YENNY CATERINE	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	vereda olaya herrera	ORTEGA TOLIMA	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-06	2026-06	1000001058	9509991853	I	2026/07/06	2026/08/25	BANCO DE BOGOTA	50	$112.700

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	VAL
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$56,100	$2,100					$0	
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$56,100	$2,100	$0	$0	$0	$0	$0	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$8,600	$400					$0	
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$8,600	$400	$0	$0	$0	$0	$0	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$43,800	$1,700					$0	
NUEVA EPS MOVILIDAD	EPS041	900,156,264	2	1	$43,800	$1,700	$0	$0	$0	$0	$0	
TOTAL				1	$108,500	$4,200	$0	$0	$0	$0	$0	

2026/08/25 06:16 AM

Scanned with CamScanner

aportes en línea

Resumen General de Pago

OR A PAGAR
$58,200
$58,200
$9,000
$9,000
$45,500
$45,500
$112,700

2026/08/25 06:16 AM

Scanned with CamScanner

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1110173919		SANCHEZ YENNY CATERINE	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	vereda olaya herrera	ORTEGA-TOLIMA	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-07	2026-07	1000001060	9509991863	I	2026/08/06	2026/08/25	BANCO DE BOGOTA	19	$549.800

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$1,750,905	$42,700		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$1,750,905	$42,700		$0	$0
Ciudad: ORTEGA Depto: TOLIMA (1 Afiliados)					$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$1,750,905	$42,700		$0	$0
1	CC	1110173919	SANCHEZ YENNY	230301	30	$1,750,905	$280,200	EPS041	30	$1,750,905	$218,900		0	$0	$0	14-11	30	$1,750,905	$42,700	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$1,750,905	$42,700		$0	$0

2026/08/25 06:16 AM

Scanned with CamScanner

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1110173919		SANCHEZ YENNY CATERINE	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	vereda olaya herrera	ORTEGA-TOLIMA	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-07	2026-07	1000001060	9509991863	I	2026/08/06	2026/08/25	BANCO DE BOGOTA	19	$549,800

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	VAL
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$280,200	$4,100					$0	
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$280,200	$4,100	$0	$0	$0	$0	$0	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$42,700	$700					$0	
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$42,700	$700	$0	$0	$0	$0	$0	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$218,900	$3,200					$0	
NUEVA EPS MOVILIDAD	EPS041	900,156,264	2	1	$218,900	$3,200	$0	$0	$0	$0	$0	
TOTAL				1	$541,800	$8,000	$0	$0	$0	$0	$0	

2026/08/25 06:16 AM

Scanned with CamScanner

aportes en línea

Resumen General de Pago

OR A PAGAR
$284,300
$284,300
$43,400
$43,400
$222,100
$222,100
$549,800

2026/08/25 06:16 AM

Scanned with CamScanner

CERTIFICADO DE EJECUCION DE CONTRATO

EL SUSCRITO SUPERVISOR DEL CONTRATO NRO. 111 DE 2026

CERTIFICA

En mi calidad de supervisor designado para ejercer la coordinación, control y vigilancia del contrato Nro. 111 del 26 de JUNIO de 2026 Prestación de servicios cuyo objeto es **"CONTRATAR LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION DE UN AUXILIAR DE ENFERMERIA PARA LOS EQUIPOS BÁSICOS EN SALUD DEL AREA RURAL DEL HOSPITAL SAN JOSE DE ORTEGA E.S.E."** Suscrito entre el Hospital SAN JOSE E.S.E del Municipio de Ortega y el (a) **YENNY CATERINE SANCHEZ**, identificado con cedula de ciudadanía número **1.110.173.919 DE ORTEGA**, que el contratista cumplió a satisfacción las obligaciones contractuales establecidas.

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

Por lo anterior se procede a autorizar **EL PRIMER PAGO** correspondiente al valor de **TRES MILLONES CUATROCIENTOS CINCUENTA MIL PESOS M/CTE ($3.450.000,00 COP).** Por desarrollo de actividades realizadas durante el periodo comprendido entre el día **26 DE JUNIO AL 25 DE JULIO DEL 2026**, contrato de prestación Servicios No 111.

Vigilado Supersalud

BALANCE DEL CONTRATO				
DETALLE	VALOR CONTRATO	VALOR EJECUTADO	% EJECUTADO EN PESOS	SALDO POR EJECUTAR
VALOR INICIAL	$6.900.000	0	0	$ 6.900.000
PRIMER PAGO	$ 0	$ 3.450.000,00	50%	$3.450.000
TOTALES	**$6.900.000**	$ 3.450.000	**50%**	**$3.450.000**

La presente certificación se expide en Ortega Tolima, el día 25 de AGOSTO del 2026.

JENNYFFER TATIANA SANTIAGO PÉREZ

PROFESIONAL UNIVERSITARIO

Vigilado Supersalud

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

EL SUSCRITO COORDINADOR DE LOS EQUIPOS BASICOS EN SALUD APS

CERTIFICA QUE:

YENNY CATERINE SANCHEZ con cedula de ciudadanía No **1.110.173.919** de ortega ha cumplido totalmente con todas las obligaciones y actividades específicas pactadas en el contrato No. **111 De 26 de JUNIO 2026** en el periodo comprendido entre el **26 de JUNIO al 25 de JULIO de 2026**, cuyo objeto es:

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

La presente certificación se expide el VEINTICINCO (25) 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 HERNANDEZ

COORDINADOR DE EBS

Vigilado Supersalud

Ortega Tolima, 25 de agosto de 2026 de 2026

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

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

Yo, **YENNY CATERINE SANCHEZ,** identificada con cédula de ciudadanía No. **1.110.173.919 DE ORTEGA**, 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 no provienen en un 80% o más de mis rentas por honorarios, NO 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. (**SIX**) (NO) tengo dependientes económicos que para tal caso mis hijos T.I. y RC: Juan David Ávila Sánchez TI 1.106.781.307 de chaparral, Juan José Ávila Sánchez TI 1.106.783.758 de chaparral.
4. **(NOX),** (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 25 días del mes de AGOSTO del 2026.

Cordialmente,

YENNY CATERINE SANCHEZ
C.C 1.110.173.919 DE ORTEGA

REPÚBLICA DE COLOMBIA

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

28284471-1

NUIP 1.106.781.307

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

Indicativo Serial 50662086

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría [X] Notaría [ ] Número [ ] Consulado [ ] Corregimiento [ ] Inspección de Policía [ ] Código T 5 0

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

REGISTRADURIA DE CHAPARRAL - COLOMBIA - TOLIMA - CHAPARRAL

Datos del inscrito

Primer Apellido	Segundo Apellido
AVILA	SANCHEZ

Nombre(s): JUAN DAVID

Fecha de nacimiento	Sexo (en letras)	Grupo sanguíneo	Factor RH
Año 2010 Mes SEP Día 21	MASCULINO	O	POSITIVO

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

COLOMBIA TOLIMA CHAPARRAL

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos	Número certificado de nacido vivo
CERTIFICADO MEDICO O DE NACIDO VIVO	100948668

Datos de la madre

Apellidos y nombres completos: SANCHEZ YENNY CATERINE

Documento de Identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CC 1.110.173.919	COLOMBIA

Datos del padre

Apellidos y nombres completos: AVILA CULMA JUAN JAVIER

Documento de Identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CC 14.013.304	COLOMBIA

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos: AVILA CULMA JUAN JAVIER

Documento de Identificación (Clase y número)	Firma
CC 14.013.304	

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 OCT Día 01	MARIA ALITH MARTINEZ GALEANO - RE Nombre y firma

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

ESPACIO PARA NOTAS

ASSENDA S.A. NIT. 890.321.181-0

- ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO -

REPÚBLICA DE COLOMBIA

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

NUIP 1.106.783.758

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

Indicativo Serial 52297714

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduria [X] Notaria [ ] Número [ ] Consulado [ ] Corregimiento [ ] Inspección de Policía [ ] Código T 5 J

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

REGISTRADURIA DE CHAPARRAL - COLOMBIA - TOLIMA - CHAPARRAL

Datos del inscrito

Primer Apellido	Segundo Apellido
AVILA	SANCHEZ

Nombre(s): JUAN JOSE

Fecha de nacimiento	Sexo (en letras)	Grupo sanguíneo	Factor RH
Año 2012 Mes MAY Día 10	MASCULINO	O	POSITIVO

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

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos	Número certificado de nacido vivo
CERTIFICADO MEDICO O DE NACIDO VIVO	112620024

Datos de la madre

Apellidos y nombres completos: SANCHEZ YENNY CATERINE

Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CC 1.110.173.919	COLOMBIA

Datos del padre

Apellidos y nombres completos: AVILA CULMA JUAN JAVIER

Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CC 14.013.304	COLOMBIA

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos: AVILA CULMA JUAN JAVIER

Documento de identificación (Clase y número)	Firma
CC 14.013.304	

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 2012 Mes MAY Día 15	MARIA ALITH MARTINEZ GALEANO - RE Nombre y firma

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

ESPACIO PARA NOTAS

OFIEXPRESS SAS

- ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO -

9229771 14

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141191997352

(415)7707212489984(8020) 000014119199735 2

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1 1 1 0 1 7 3 9 1 9	5	Impuestos y Aduanas de Ibagué 9	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	1 1 1 0 1 7 3 9 1 9	

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

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
SANCHEZ		YENNY	CATERINE

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

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

41. Dirección principal
CORR OLAYA HERRERA

42. Correo electrónico yennycaterinesanchez@gmail.com

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

CLASIFICACIÓN

Actividad económica				Ocupación	
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades			
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1	2	51. Código	52. Número establecimientos
8 6 9 2	2 0 2 4 0 9 1 0							

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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
53. Código 2 2 4 9																									

22- Obligado a cumplir deberes formales a
49 - No responsable de IVA

Usuarios aduaneros																				Exportadores						
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
54. Código																						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

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 SANCHEZ YENNY CATERINE
985. Cargo CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DAVIVIENDA

Banco Davivienda S.A.

CERTIFICADO

ORTEGA,
TOLIMA,
COLOMBIA,
A quien interese

12/05/2026

Por medio de la presente hacemos constar que **el señor YENNY CATERINE SANCHEZ** con **Cédula de Ciudadanía** número **1110173919**

Posee en el banco Davivienda:

CUENTA DE AHORROS DAMAS

Número	**0550166900059303**
Fecha de apertura	**03/09/2014**

Cordialmente,

BANCO DAVIVIENDA

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Medellín, 24 de junio de 2026

CERTIFICADO DE AFILIACIÓN – ARL SURA

La Administradora de Riesgos Laborales, SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A.NIT 890.903.790 - 5, certifica:

Que YENNY CATERINE SANCHEZ identificado(a) con C1110173919 se encuentra afiliado(a) a Riesgos Laborales y está en estado activo.

Si desea validar que este certificado haya sido realmente emitido por ARL Sura y la información aquí contenida sea real, visite www.arlsura.com.co / validar certificados e ingrese el siguiente código único de generación válido por un mes:C11101739192617549401

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Dirección de Aseguramiento Seguros Obligatorios

Dirección IP 10.205.28.19

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

HOSPITAL SAN JOSE DE ORTEGA E.S.E			
INFORME NÚMERO:	1	**FECHA DEL INFORME:** (dd/mm/aa)	**25/08/2026**

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:**	111	**FECHA :** (dd/mm/aa)	26/06/2026
				No. PROCESO SECOP II	CD HSJ 111-2026
CONTRATISTA:		YENNY CATERINE SANCHEZ		**NIT Y/O CC:**	1110173919
VALOR INICIAL:		$ 6.900.000,00		**PLAZO INICIAL:**	60 DIAS
CDP(S) INICIAL / VIGENCIA:		220 DE 26/06/2026		**RP(S) INICIAL / VIGENCIA:**	313 DE 26/06/2026
NOMBRE DEL SUPERVISOR QUE SUSCRIBE EL PRESENTE INFORME:		JENNYFFER TATIANA SANTIAGO PEREZ		**FECHA DE DESIGNACIÓN**	contrato 111 26/06 /2026
CORREO ELECTRONICO DEL SUPERVISOR:		administracion@hospitalsanjoseortega.gov.co			
FECHA ELABORACIÓN DEL ACTA DE INICIO:		26/06/2026		**FECHA DE INICIO:**	26/06/2026

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:		26/06/2026 AL 25/07/2026		
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:	25/08/2026

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 periodo que comprende el presente pago) (adicione filas si es necesario)

PLANILLA DE LIQUIDACIÓN No:	9509991853 - 9509991863	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	111 DEL 26/06/2026	$ 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		$ 6.900.000,00
VALOR TOTAL CONTRATO (ADICIONES)		$ -
VALOR TOTAL PAGOS ANTERIORES		
VALOR PRESENTE PAGO		$ 3.450.000,00
VALOR SALDO POR EJECUTAR		$ 3.450.000,00

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

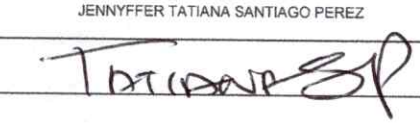
VII. INFORMACION CUENTA BANCARIA PARA CONSIGNACION PRESENTE PAGO

NOMBRE ENTIDAD FINANCIERA	TIPO CUENTA BANCARIA	NUMERO CUENTA BANCARIA
BANCO DAVIVIENDA	AHORROS	055016690059303

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 SALUD PARA TODOS ORTEGA TOLIMA		Código: GC-FO-175
	PROCESO: GESTION DE CALIDAD		VERSION 1.0
	INFORME DETALLADO EJECUCION DE ACTIVIDADES		17/04/2026

HOSPITAL SAN JOSE DE ORTEGA E.S.E

I. RESUMEN INFORME DE EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES

RESPONSABILIDADES DEL CONTRATISTA O COOPERANTE

RESPONSABILIDAD CONTRACTUAL POR PARTE DEL CONTRATISTA	ACTIVIDADES DESARROLLADAS	EVIDENCIA	MECANISMO DE VERIFICACION	OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES
Participar en todas las reuniones con líderes, presidentes de junta para dar apertura a los territorios, seguimiento y cierre de la estrategia	El Contratista durante el periodo comprendido entre 26 JUNIO AL 25 JULIO DE 2026 Participo en actividades relacionadas con la estrategia de Equipos Básicos en Salud (EBS) en el marco de la APS, apoyando acciones de demanda inducida de MEF con morbilidad en los territorios y microterritorios asignados, realizando seguimiento a la población y manejo adecuado de la información.	Registro Fotografico Listado Asis encia	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)	El Contratista Aplico Durante el periodo 26 JUNIO AL 25 JULIO DE 2026 apoyo en trámites administrativos de las APS, relacionadas en las actividades de DEMANDA INDUCIDA en los territorios y micrc territorios asignados en los diferentes programas de promoción y mantenimiento de la salud, con el fin de garantizar el acceso oportuno a los servicios de salud. garantizando el cumplimiento de los lineamentos establecidos para el correcto manejo de la información	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	El Contratista durante el periodo ejecutado 26 JUNIO AL 25 JULIO DE 2026 Aplico actividades relacionadas con la estrategia APS-EBAS mediante demanda inducida en los territorios y microterritorios asignados, apoyando la recopilación y organización de la información conforme a los lineamientos establecidos. ACTIVIDAD Número REGISTRO DIARIO 1313 CARGUE EN PAIWEB 70 VERIFICACION ADRES 70 VERIFICACION PAIWEB 70	ev dencia 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	El Contratista durante el periodo 26 JUNIO AL 25 JULIO DE 2026 Realizo seguimiento mediante demanda inducida a población priorizada, incluyendo menores de cinco años, gestantes, crónicos, adulto mayor y eventos de interés en salud pública, según lineamientos técnicos del programa APS-EBAS.	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.	El Contratista Durante el periodo ejecutado del 26/06/2026 al 25/07/2026 Realicé seguimiento mediante demanda inducida a los PICP individual, familiar y comunitario, verificando controles y vacunas conforme a los lineamientos establecidos.	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	El Contratista realizo durante el periodo 26 JUNIO AL 25 JULIO DE 2026Realizo acciones de información, educación y comunicación en salud mediante demanda inducida a usuarios y familias, registradas en notas de enfermería del sistema SIHOS.	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	El Contratista durante en el periodo 26 JUNIO AL 25 JULIO DE 2026 Realizo apoyo en actividades APS-EBAS mediante demanda inducida, contacto con usuarios y seguimiento a población priorizada según RIAS.	registro fotograficos realizando la actividad - actas - listado de asistencia	actas de las caopacitaciones	N/A
Toma de paraclínicos, seguimiento y entrega de resultados.	El Contratista Durante el periodo ejecutado entre el 26 de junio al 25 de julio , Fortalezio competencias relacionadas con toma de paraclínicos, seguimiento y entrega de resultados mediante las capacitaciones recibidas el 15 y 22 de julio de 2026.	evidencia fotografica realizando la actividad- listado de asistencia	informe de actividades	N/A
Encuentros colectivos por entorno.	El Contratista realizo encuentros colectivos por entorno comunitario y familiar en las INSTALACION DEL HOSPITAL EN CHARLA EDUCATIVA CON USUARIOS fiebre amarilla 10 de julio del 2026 fortaleciendo las acciones de promoción Y prevención de la salud dirigidas a la comunidad	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	El Contratista Apoyo durante el periodo 26 JUNIO AL 25 JULIO DE 2026 en trámites administrativos de las APS-EBAS, en los territorios y micro territorios asignados En el seguimiento a población priorizada según las RIAS. A la implementación y seguimiento de la estrategia APS -EBAS.	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	El Contratista Realizo el registro de historias clinicas y planes de cuidado, mediante demanda inducida de los territorios asignados de APS-EBAS garantizando el adecuado diligenciamiento de la información y la trazabilidad de la atención Ciclo de vidaNúmero Primera infancia2 infancia 3 adolescencia10 juventud35 adultez20 vejez 0	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.	El Contratista Recopilo información De las actividades. Realizadas del 26 JUNIO AL 25 JULIO DE 2026 realizadas mediante demanda inducida siguiendo los lineamientos técnicos definidos por la coordinación del programa de Atención Primaria en Salud (APS)	- 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	El Contratista realizó informe durante el periodo de 26 JUNIO AL 25 JULIO DE 2026 Las actividades, incluyendo las acciones desarrolladas mediante demanda inducida, conforme a los lineamientos técnicos establecidos por la coordinación del programa de Atención Primaria en Salud de los equipos basicos (APS-EBAS)	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.	El Contratista Apoyo durante 25 JUNIO AL 24 JULIO DE 2026 En las actividades administrativas de la ESE para la implementación de APS mediante demanda inducida, realizando canalización de usuarios y seguimiento con llamadas para su debida atención intramural.	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	El Contratista Realizo el respectivo inventario del sitio de trabajo a cargo como ESCRITORIO, COMPUTADOR y SILLA asignados para el respectivo apoyo en administrativo	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 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.	El Contratista Realizo APOYO en el periodo 26 JUNIO AL 25 JULIO DE 2026 en trámites administrativos de las APS, en los territorios y microterritorios asignados en las actividades de demanda inducida conforme a los lineamientos del Programa Ampliado de Inmunizaciones (PAI), en las actividades administrat vas para la implementación de APS –EBS mediante demanda inducida, verificando antecedentes vacunales en el sistema SIHOS, promoviendo la asistencia y la educación de la importancia de las vacunas a la población a los puntos de vacunación.	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.	El Contratista Gestiono en el periodo 26 JUNIO AL 25 JULIO DE 2026 apoyo en trámites administrativos de las APS-EBAS , relacionadas en las actividades de los territorios y microterritorios asignados, priorizando en la Ruta Materno perinatal (gestantes) en edad fértil realizando contacto, verificación de controles y seguimiento en llamadas según las Rutas Integrales de Atención en Salud (RIAS)	evidencia fotografica	informe de actividaes ,asistencia	
Desarrollar acciones de promoción de la salud sexual y reproductiva, detección temprana y protección especifica dirigidas a mujeres en edad fértil del microterritorio asignado, mediante actividades de educación, orientación en planificación familiar, identificación de factores de riesgo,captación y seguimiento de usuarias caracterizadas, garantizando el cumplimiento de una meta mínima mensual de veinte (20) mujeres atendidas por cada Equipo Básico de Salud, a quienes se les deberá realizar toma de citología cervicouterina, prueba de ADN-VPH y examen clínico de mama, de conformidad con las Rutas Integrales de Atención en Salud y los lineamientos establecidos por el Ministerio de Salud y Protección Social.	El Contratista Desarrollo en el periodo 26 JUNIO AL 25 JULIO DE 2026 Mediante demanda inducida en apoyo en trámites administrativos de las APS-EBAS, relacionadas en las actividades de los territorios y microterritorios asignados en verificación en palweb,adress y cargue de vacunas en palweb según las Rutas Integrales de Atención en Salud (RIAS)	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.	El Contratista Participo en el periodo comprendido entre 26 JUNIO AL 25 JULIO DE 2026 en trámites administrat vos de las APS, relacionadas en las actividades de DEMANDA INDUCIDA en los territorios y microterritorios asignados, priorizando el contacto con los usuarios, y seguimiento a la población según las RUTAS PYMS garantizando el cumplimiento de los lineamentos establecidos para el correcto manejo de la información	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.	El Contratista Durante el periodo ejecutado entre el 26 de junio al 25 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 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	evidencias fotograficas	informe de actividades	N/A

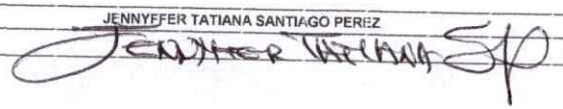
El contratista deberá realizar la entrega total, completa, foliada y en debida forma de todos los documentos generados durante la ejecución contractual de forma mensual	El Contratista Durante el periodo ejecutado entre el 26 de junio al 25 de julio del 2026, organizo los documentos y soportes generados 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 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.	informe de actividades	actas educativas	N/A
El contratista deberá presentar para el trámite del último pago, paz y salvo expedido por el supervisor del contrato, donde conste el cumplimiento de las obligaciones y la entrega total de la documentación generada durante su ejecución.	El Contratista Durante el periodo ejecutado entre el 26 de junio al 25 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	evidencia fotografica	informe de actividades	N/A
El contratista deberá presentar el soporte de inscripción y registro exitoso a la plataforma Mi Seguridad Social, como requisito para dar acta de inicio al respectivo contrato.	El Contratista Durante el periodo ejecutado entre el 26 de junio al 25 de julio del 2026, dio 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	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 SIAFS, durante toda la ejecución del contrato	El Contratista Durante el periodo ejecutado entre el 26 de junio al 25 de julio , mantuvo 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 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
l contratista deberá brindar apoyo, elaborar respuestas suministrar la información y soportes requeridos para la atención y tramite oportuno de peticiones, quejas, reclamos y requerimientos y demás solicitudes presentadas dando cumplimiento a los términos y lineamientos establecidos en la Circular Externa 2023151000000010-5 de 2023 de la Superintendencia Nacional de Salud	El Contratista Durante el periodo ejecutado entre el 26 de junio al 25 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 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	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 verificó 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		

HOSPITAL SAN JOSE ORTEGA - TOLIMA

HOSPITAL SAN JOSE DE ORTEGA

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

CUENTA POR PAGAR
No.12769
Fecha: 18/09/2026

Tercero

CC 1110173919 YENNY CATERINE SANCHEZ
Dirección: VEREDA OLAYA HERRERA **Teléfono:** 3138789727
Documento Presupuestal: COM - 313 **Documento Externo:** 11101 **Fecha Doc Externo:** 18/09/2026 **Fecha De Venc:** 18/10/2026

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.19327
Fecha: 18/09/2026

Tercero

CC 1110173919 **YENNY CATERINE SANCHEZ**
Dirección: VEREDA OLAYA HERRERA Teléfono: 3138789727

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. 111 DEL 2026. PERIODO DEL 26 DE JUNIO AL 25 DE JULIO DEL 2026.

Documento	Numero	Factura			Valor
		Documento	Numero	Fecha	
CUENTA POR PAGAR	12769	FCP	11101	18/09/2026	$3.450.000.00

Total : $3.450.000.00

Edición Contable

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

SON

TRES MILLONES CUATROCIENTOS CINCUENTA MIL PESOS M/CTE

ORDEDNO

BENEFICIARIO

DIANA MARCELA CAMPOS BARRIOS
GERENTE
53122713

DAVIVIENDA

Comprobante de Pago

22/9/2026 - 9:08

Datos del Proceso de Pago	
Nombre Empresa	HOSPITAL SAN JOSE DE ORTEGA EMPRESA SOCIAL DEL EST
Nombre Proceso	PAGO APS 18 DE SEPTIEMBRE DE 2026
Cuenta Origen de los Fondos	TRADICIONAL - 05501669****1736
Fecha del Pago	18/09/2026
Hora del Pago	18:07

Detalle Proceso de Pago			
Nit Destino	1110173919	**Referencia**	0000000000000000
Nombre	0 0		
Producto o Servicio Destino	166900059303	**Entidad destino**	DAVIVIENDA
Valor	$ 3.424.642,00	**Estado**	Pago Exitoso