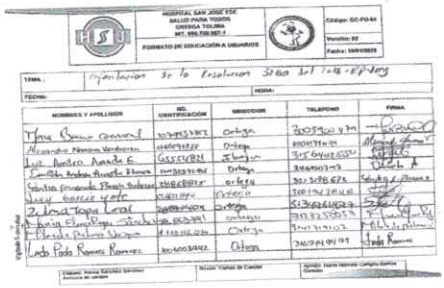
	HOSPITAL SAN JOSE ESE SALUD PARA TODOS ORTEGA TOLIMA NIT. 890.700.967-1		Código: GC-FO-60
	INFORME DE CONTRATO DE ACTIVIDADES		Versión: 01
			Fecha: 15/01/2025

Nombre del Contratista: **MARIA ELENA ROJAS SANCHEZ** **No 28868791**	**Contrato No: 091** **FECHA DEL CONTRATO: 25 DE JUNIO DEL 2026** **Valor: $20.700.000**
Certificado de disponibilidad presupuestal Nro. 200 del 25/06/2026	**Certificado de registro presupuestal** Nro. 293 Del 25 de junio del 2026
Forma de Pago: Seis (06) pagos, cada uno por un valor **de TRES MILLONES CUATROCIENTOS CINCUENTA MIL PESOS M/CTE** ($3.450.000).	**Fecha Acta de inicio:** 25 DE JUNIO DEL 2026
Pago No. 03 **Valor del presente Pago:** $ 3.450.000 Pesos M/C **Porcentaje del presente pago: 16,67 %** **Valor Ejecutado: $ 6.900.000** **Porcentaje Ejecutado: 33.34%** **Valor Pendiente por ejecutar:** $ 10.350.000.00 **Porcentaje por Ejecutar:** 50 %	**Planilla de seguridad social:** **Agosto Nro.: 9508915288** **Valor Pagado:** $ 541.800 PESOS M/C **Septiembre Nro.: 9510518041** **Valor Pagado:** $ 541.800 PESOS M/C
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."	

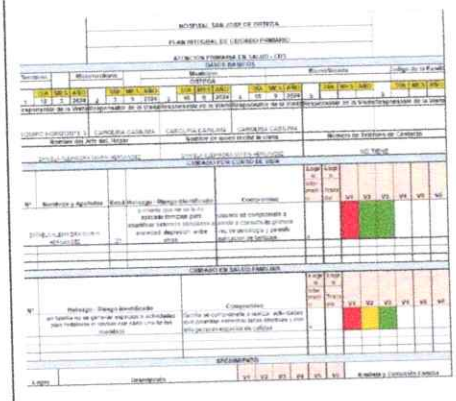
En virtud del objeto del contrato se desarrollaron las siguientes actividades; durante el periodo del 24 de agosto al 22 de septiembre del 2026.

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

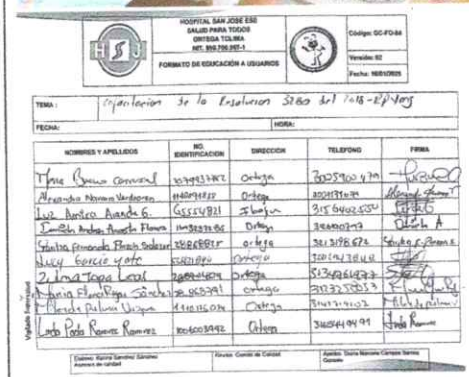
ITEM DE ACTIVIDAD	OBLIGACIÓN ESPECIFICAS	ACTIVIDAD REALIZADA	EVIDENCIA FOTOGRÁFICA
1	Participar en todas las reuniones con líderes, presidentes de junta para dar apertura a los territorios, seguimiento y cierre de la estrategia	En el periodo comprendido del 24 de agosto al 22 de septiembre, junto con el equipo básico de salud (EBS)N.001, el 04 de septiembre del 2026 participamos en un encuentro comunitario de apertura, en el micro territorio vereda los Naranjos y Socialización con el presidente de la junta de acción comunal el señor: Luis Alfonso Aguiar Castro y la comunidad en general del micro territorio. quienes expresaron sus inquietudes, aportes y propuestas, fortaleciendo así la participación social en salud y la corresponsabilidad en el cuidado individual, familiar y comunitario para consolidar un trabajo conjunto. Anexos: **Anexo N.1** Acta de apertura N.03 del 4/09/2026 y listado de asistencias, donde se evidencia la actividad realizada en el micro territorio.	 
2	Aplicación de los formatos de caracterización social y ambiental de acuerdo con la meta establecida por el equipo y el coordinador a cumplir mensual por la clasificación del territorio (alta dispersión "5 diarias" mediana dispersa "10 diarias", baja dispersión "20 diarias", centros poblados y urbano "20 diarias").	Durante el período comprendido entre el 24 de agosto al 22 de septiembre, se realizó la aplicación de los formatos de caracterización social y ambiental solo a aquellas viviendas y familias nuevas que no se encontraban cargado en las bases de datos, debido a que el territorio ya contaba con una base de datos previamente consolidada y con la caracterización de las familias en el año 2024. En este sentido, las acciones se orientaron al seguimiento y actualización de los Planes Integrales de Cuidado Participativo, verificando las necesidades identificadas y realizando	

	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 FOTOGRÁFICA
		el respectivo acompañamiento a las familias, de acuerdo con los hallazgos y compromisos establecidos en los planes de cuidado anterior. Se educa a la población en el tema de Malaria y sus hábitos protectores. NOTA: Se anexa cuadro general ya que solo se caracterizaron 2 viviendas y 2 familias y se realizaron seguimiento a 4 planes integrales de cuidado participativo. Anexos: **Anexos: N. 2** acta de educación sobre Malaria Del 8 de septiembre del 2026.	CUADRO DE RELACION DE LAS CARACTERIZACIONES REALIZADAS EN LA VEREDA NARANJOS FECHA | TIPO DE ATENCIONES | # CARACTERIZACIONES | #SEGUIMIENTOS | # CASAS VISITADAS | # CASAS FALLIDAS 23-24/09/26 | EXTRAMURALAPS | 2 | 4 | 10 | 4
3	Apoyar en los diligenciamientos de las atenciones realizadas a la población canalizada para atención de rutas integrales de atención en salud, materno perinatales y consulta externa según el plan Integral de Cuidado Participativo PICP.	Durante el período comprendido entre el 24 de agosto al 22 de septiembre, brinde apoyo en el diligenciamiento y consolidación de los registros correspondientes de los seguimientos de la población caracterizada en el micro territorio vereda los naranjos en el marco del Plan Integral de Cuidado Participativo (PICP donde se realizó una atención en salud relacionada con las Rutas Integrales de Atención en Promoción y Mantenimiento de la Salud, enfocándose en el registro adecuado de la información recolectada realizando seguimiento, garantizando la	

Vigilado Supersalud

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

ITEM DE ACTIVIDAD	OBLIGACIÓN ESPECIFICAS	ACTIVIDAD REALIZADA	EVIDENCIA FOTOGRÁFICA
		organización y trazabilidad de los datos. Asimismo, con el fin de fortalecer el análisis de las condiciones familiares y sociales de la comunidad. Adicionalmente, se llevaron a cabo actividades de educación en salud dirigidas a la comunidad, incluyendo información sobre Malaria, y los riesgos de mortalidad asociado a esta enfermedad. De igual manera, se realizó jornada de vacunación mediante rastreo, donde se diligenciaron los formatos correspondientes como RIPS de vacunación, consentimientos informados (para mayores de 60 años y menores de 59 años), encuestas previas a la vacunación para la identificación de posibles reacciones alérgicas y formatos de desistimiento en casos de renuencia. Como soporte de las actividades realizadas, Anexos: **Anexo. N. 3** se cuenta con los registros debidamente firmados de vacunación. **Anexo N. 2** acta de educación sobre Malaria Del 8 de septiembre del 2026. Se evidencia las intervenciones efectuadas en el micro territorio, centradas en educación en salud y vacunación.	 

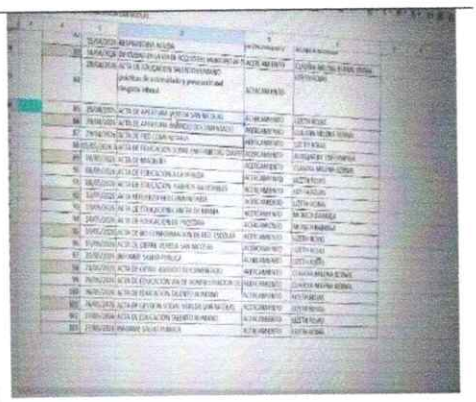
Vigilado Supersalud

	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 FOTOGRÁFICA
4	Gestión de seguimiento al 100% de los menores de 5 años, gestantes, discapacidad, salud mental, crónicos, adulto mayor, TBC, Lepra; leishmaniasis, Chagas y otros EISP del territorio asignado.	Durante el período comprendido entre el 24 de agosto al 22 de septiembre, realizamos la gestión de seguimiento al 100% de la población priorizada del micro territorio vereda los naranjos en cumplimiento de los lineamientos del Plan Integral de Cuidado Participativo (PICP). se realizaron atenciones en el marco de las Rutas Integrales de Atención en Salud para la promoción y mantenimiento, Las acciones desarrolladas se enfocaron en el seguimiento y verificación de la población priorizada, incluyendo menores de 5 años, personas con discapacidad, población con diagnósticos en salud mental, pacientes con enfermedades crónicas y adultos mayores. Durante estas actividades, se revisaron los carnés de vacunación y controles de crecimiento y desarrollo, así como el estado general de sus controles en salud. Asimismo, se brindó educación en salud a los usuarios y sus familias, haciendo énfasis en la importancia de mantener los controles al día y la adecuada adherencia a los tratamientos médicos según indicación profesional. De igual manera, se efectuó la revisión y actualización de bases de datos, así como cruces de información y seguimiento individual de cada caso, con el fin de mantener información organizada y actualizada de la población intervenida. Como soporte de las acciones realizadas **Anexo N.2** acta de educación sobre Malaria del 8 de septiembre del 2026 se	   POBLACION EDUCADA

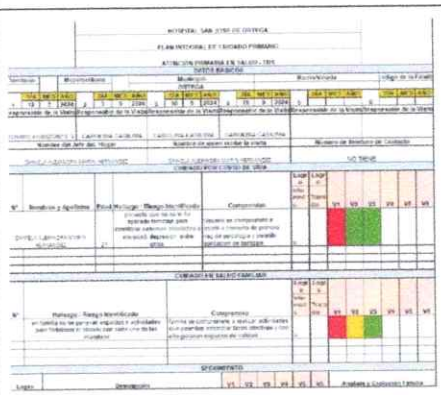
Vigilado Supersalud

	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 FOTOGRÁFICA
		evidencia el seguimiento efectuado por ciclo de vida, destacando que las intervenciones estuvieron centradas en actividades de educación en salud y vacunación. Y atenciones de promoción y mantenimiento de la salud.	<table><tr><td>INFANCIA YADOLENCIA</td><td>GESTANTES</td></tr><tr><td>18</td><td>1</td></tr></table>
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 período comprendido entre el 24 de agosto al 22 de septiembre, realizamos el seguimiento al 100% de los Planes Integrales de Cuidado Primario Participativos (individual, familiar y comunitario) de las 28 familias asignadas del micro territorio vereda los naranjos, en el marco de la estrategia de Atención Primaria en Salud (APS) se realizaron atenciones correspondientes a las Rutas Integrales de Atención en Salud para la promoción y mantenimiento de la salud. Las actividades desarrolladas se enfocaron en el seguimiento a los planes de cuidado, la verificación de la adherencia a las recomendaciones y la actualización de acciones según las necesidades identificadas. Asimismo, se brindó orientación a las familias sobre la importancia de continuar con sus	

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 FOTOGRÁFICA
		controles médicos y tratamientos en sus respectivas EAPB, promoviendo el autocuidado y la continuidad en la atención. De igual manera, se realizó el diligenciamiento y actualización de los documentos requeridos por la estrategia APS, tales como actualización de Bases de datos, con el fin de mantener organizada la información de las familias intervenidas. Adicionalmente, se desarrollaron actividades de educación en salud, incluyendo la socialización sobre la Malaria y el riesgo de mortalidad asociado a esta enfermedad. También se llevó a cabo rastreo de vacunación, con el respectivo diligenciamiento de formatos como RIPS de vacunación, consentimientos informados (para mayores de 60 años y menores de 59 años), encuestas previas a la vacunación para identificar posibles reacciones alérgicas y formatos de desistimiento en casos de renuencia. Como soporte de las acciones realizadas, Anexo N 2 se cuenta con el acta de educación N.° 03 del 8 de septiembre de 2026 y las firmas de los asistentes, evidenciando que las intervenciones estuvieron centradas en educación en salud, y atenciones de promoción y mantenimiento de la salud.	 

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 FOTOGRÁFICA
			
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 período comprendido entre el 24 de agosto al 22 de septiembre Participe en las actividades educativas desarrolladas en el micro territorio los naranjos con el fin de identificar las necesidades y los problemas de salud que presentan cada familia llevando a cabo acciones de información Educación y Comunicación (IEC) en salud relacionadas con las Enfermedades Transmitidas por Vectores (ETV), como el dengue, la fiebre amarilla y la malaria, en el micro territorio de la vereda los Naranjos siguiendo la programación establecida por el Equipo Básico de Salud (EBS). No 001 **Anexo N. 2** Acta de educción sobre Malaria del 8 de Septiembre del 2026.	**POBLACION VACUNADA DEL MICROTERRITORIO NARANJOS CLASIFICADO POR CURSO DE VIDA** **DEL 24 DE AGOSTO AL 23 DE SEPTIEMBRE** PRIMERA INFANCIA: 4 INFANCIA: 3 ADOLESCENCIA: 11 JUVENTUD: 4 ADULTEZ: 8 VEJEZ: 6 **TOTAL**: 36 

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 FOTOGRÁFICA
			
7	Apoyo en la conformación y seguimiento de redes comunitarias establecidas en los territorios asignados, según la meta establecida por los EBS y coordinador del programa.	Durante el período comprendido entre el 24 de agosto al 22 de septiembre Trabaje junto a mi grupo de atención primaria en salud EBS#001 para atender distintas necesidades de la población organizando recorridos y reportando las situaciones que surgieron según la planificación mensual establecida por el equipo profesional brindamos apoyo en la conformación y seguimiento de la red comunitaria del micro territorio vereda Balsa Roció, Desarrollamos acciones de acompañamiento a líderes comunitarios y actores del territorio, fortaleciendo la participación, el trabajo en red . y la continuidad de las iniciativas comunitarias orientadas a la promoción de la salud y la estrategia de Atención Primaria en Salud. Dirigidas a mejorar el acceso a los servicios de salud, prevenir enfermedades mediante procesos educativos y facilitar la detección temprana de problemáticas,	 

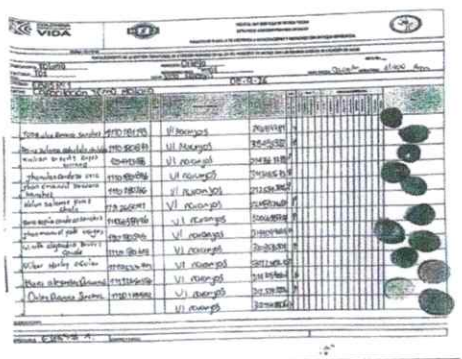
Vigilado Supersalud

	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 FOTOGRÁFICA
		Anexo N.4 acta de red comunitaria N. 8 del 16 de septiembre de 2026. **Anexo N. 5** Acta de Red escolar N. 6 del 8 /09/2026.	
8	Toma de paraclínicos, seguimiento y entrega de resultados.	Durante el período comprendido entre el 24 de agosto al 22 de septiembre de 2026, se realizaron 13 tomas de paraclínicos en la vereda Naranjos, así como el seguimiento y entrega de los resultados a los usuarios. Se brindó orientación sobre la importancia de conocer oportunamente los resultados, asistir a los controles médicos y continuar con las rutas integrales de atención, favoreciendo la continuidad del proceso de atención y el bienestar de la población del micro territorio asignado. También realice apoyo extramural al EBS # 004 en la toma de 8 paraclínicos micro territorio vereda la Bandera. **Anexo N.6** relación de la cantidad de paraclínicos tomados	✓ cuadro resumen de Toma de paraclínicos, seguimiento y entrega de resultados. CUADRO DE RELACION DE LOS PARACLINICOS REALIZADOS EN LA VEREDA NARANJOS FECHA | TIPO DE ATENCIONES | P. INFANCIA | INFANCIA | ADOLESCENCIA | JOVEN | ADULTEZ | VEJEZ | TOTALES 17/09/2026 | ATENCION EXTRAMURAL - APS VDA NARANJOS | 0 | 0 | 0 | 1 | 3 | 4 | 8 24/09/2026 | ATENCION EXTRAMURAL - APS VDA NARANJOS | 0 | 1 | 1 | 0 | 1 | 0 | 3 
9	Encuentros colectivos por entorno.	Durante el período comprendido entre el 24 de agosto al 22 de septiembre, Participe con los demás integrantes del equipo ,EBS 001| en el micro territorio asignado vereda los naranjos con lideres de junta y demás población donde se realizaron jornadas de vacunación y educación casa a casa donde se logra sensibilizar a la comunidad sobre la contingencia a nivel departamental de fiebre amarilla	

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 FOTOGRÁFICA
		dando pautas de buena higiene personal como la eliminación de futuros criaderos, signos síntomas que se deben tener en cuenta para prevenir la propagación de fiebre amarilla. **Anexo N. 1** acta de apertura del micro territorio N.3 del 8 de septiembre del 2026. **Anexos: N.2** acta de educación sobre Malaria N.5 del 8 de septiembre del 2026. **Anexo N.4** acta de red comunitaria del 16 de septiembre del 2026. **Anexo N.5** acta de red escolar del 8 de septiembre del 2026.	 

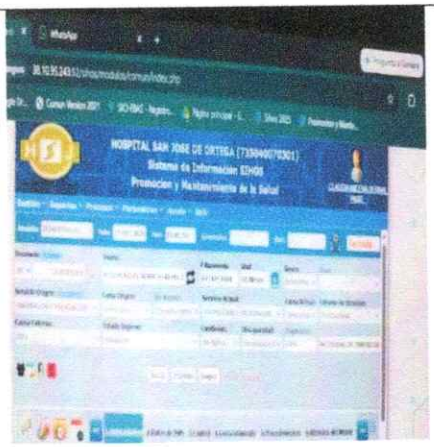
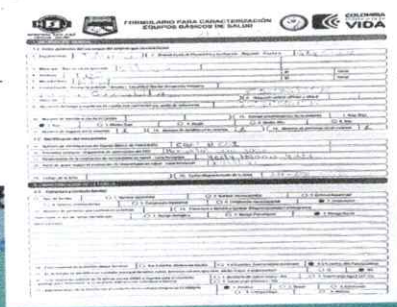
Vigilado Supersalud

	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 FOTOGRÁFICA
10	Apoyar las actividades que se requieran para la implementación, monitoreo y seguimiento de la estrategia de Atención Primaria en Salud en el municipio	Durante el período comprendido entre el 24 de agosto al 22 de septiembre de 2026, Participe con los profesionales del grupo de trabajo, realizando actividades de salud en el territorio, teniendo en cuenta las necesidades detectadas en los hogares visitados, de igual manera se hace el seguimiento de las novedades encontradas. Participamos activamente en jornadas de vacunación extramural casa a casa en diferentes sectores del micro territorio asignado. Además, se complementó activamente con dos jornadas de salud donde se dio la participación de la comunidad. Anexo N. 2 acta de educación sobre malaria del 8 de septiembre del 2026.	 
11	Registrar las historias clínicas y planes de cuidados realizados a cada uno de los pacientes atendidos en el sistema SIHOS	Durante el período comprendido entre el 24 de agosto al 22 de septiembre de 2026 Entregue los formatos requeridos y diligenciados para la elaboración de los informes, apoye en la verificación de pacientes en las bases de datos PAIWEB, SIHOS mi Vacuna y en las estrategias de demanda inducida, con el fin de identificar su estado en el esquema de vacunación y necesidades, se realizaron atenciones de promoción y mantenimiento en salud, a los usuarios, donde reciben directamente estos servicios. Realizamos seguimiento a los pacientes de acuerdo	

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 FOTOGRÁFICA
		con su ciclo de vida y elaboramos planes de cuidado para las 28 familias asignadas, con el propósito de identificar hallazgos durante las visitas y brindar recomendaciones acordes a su estado de salud en el momento. Las acciones desarrolladas se centraron en procesos educativos, abordando temas como malaria, fiebre amarilla y la promoción de hábitos protectores y hábitos saludables, Durante las visitas, se orientó a las familias sobre la importancia de mantener prácticas saludables como la actividad física diaria, una adecuada hidratación y alimentación balanceada. Asimismo, promovimos el mantenimiento de entornos limpios y organizados para prevenir la presencia de mosquitos, plagas y otros insectos que puedan afectar la salud, **Anexo N. 2** acta de Educación sobre Malaria del 8 de septiembre del 2026.	
12	Entrega de los soportes de ejecución de las actividades según cronograma semanal, así: Soportes en físico de los formatos de recolección de la información, los cuales deberán cumplir con el correcto diligenciamiento en todas sus variables sin tachones y enmendaduras, debidamente foliados y archivados según ley de archivo. Así mismo una copia con los soportes en CD, de las evidencias fotográficas por cada una de las actividades	Durante el período comprendido entre el 24 de agosto al 22 de septiembre de 2026 Realice la entrega de soportes aplicados a cada una de las familias caracterizadas. Esto incluyó formatos de caracterización debidamente diligenciados, familiogramas, ecomapas, Apgar, actas de educación, registros actualizados de demanda inducida, bases de datos, listados de asistencia, cartografía, Rips, "consentimiento informado, "encuesta previa a la vacunación para mayores de 60 años y de o a 59 años, "formato de rechazo (disentimiento) a la vacunación	 

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

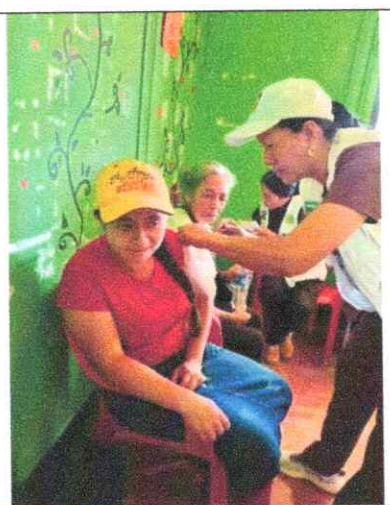
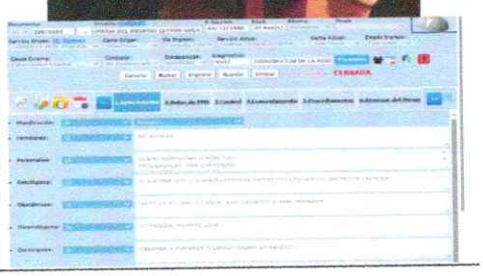
ITEM DE ACTIVIDAD	OBLIGACIÓN ESPECIFICAS	ACTIVIDAD REALIZADA	EVIDENCIA FOTOGRÁFICA
	y los formatos de recolección de información, por micro territorio asignado.	contra la fiebre amarilla. También formatos de citología y VPH con su respectivo consentimiento informado del micro territorio con el objetivo de presentar información clara, detallada y actualizada para el seguimiento de las diferentes actividades. También entrega de carpetas organizadas con toda la documentación requerida en los lineamientos. **Anexo N.3** Registro debidamente firmado de vacunación. **Anexo N. 7** Cartografía del Micro territorio Vereda los naranjos.	
13	Realizar informes mensuales según los lineamientos técnicos definidos por el coordinador en el marco del programa de APS	Durante el período comprendido entre el 24 de agosto al 22 de septiembre de 2026 Cumplí con la entrega de los diferentes soportes en forma física y digital en su totalidad ya que nos reuníamos semanalmente para verificar, consolidar y realizar seguimiento detallado de la implementación según los lineamientos técnicos y operativos de la Ruta Integral de Atención para la Promoción y Mantenimiento de la Salud y la Ruta Integral de Atención en Salud para la Población Materno Perinatal. Durante el periodo reportado, en el micro territorio los Naranjos, se ejecutó la caracterización poblacional mediante rastreo de las viviendas que no se encontraban caracterizadas, con soporte documental y registro conforme a los lineamientos técnicos establecidos. Durante la jornada se inmunizaron 36 personas y se aplicaron un total de 56 biológicos, La información fue registrada de manera oportuna y	

TOTAL, DE VACUNAS APLICADAS EN EL MICROTERRITORIO VEREDA LOS NARANJOS

VACUNAS	TOTAL
INFLUENZA A	20
INFLUENZA P	3
TETANO	14
VPH	4
FIEBRE A	8
DPT	1

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 FOTOGRÁFICA
		consistente, conforme a los lineamientos establecidos en la Resolución 3280, garantizando la trazabilidad de los datos y permitiendo la consolidación del informe mensual en cumplimiento de las directrices del programa de Atención Primaria en Salud (APS). **Anexo N.8** Registro diario de la población vacunada en el microterritorio vereda los naranjos.	<table><tr><td>POLIO IM</td><td>1</td></tr><tr><td>VARICELA</td><td>2</td></tr><tr><td>NEUMOCOCO</td><td>1</td></tr><tr><td>TV</td><td>1</td></tr><tr><td>HEPATITIS A</td><td>1</td></tr><tr><td>TOTAL</td><td>56</td></tr></table>
14	Apoyar las actividades de la ESE necesarias para la implementación de la Atención Primaria en Salud conforme a los procesos de canalización y Resolutividad de las acciones de salud a desarrollar en la institución o extramuralmente.	Durante el período comprendido entre el 24 de agosto al 22 de septiembre 2026 Apoye en el cumplimiento con el cronograma exigido por el coordinador de EBS, atención casa a casa en el micro territorio asignado vereda los Naranjos en los cuales se pudieron identificar mediante una base de datos ya existente en el micro territorio 114 familias, las cuales se empezó a realizar seguimiento según planes de cuidados. También apoye en actividades extramural al EBS#004 Para la implementación de la atención primaria en salud conforme a los procesos de canalización en el micro territorio vereda la Bandera el 26 de agosto del 2026. Como soporte Anexo N, 6 planilla de relación de laboratorios tomados,	 

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 FOTOGRÁFICA
15	Mantener el inventario de bienes, equipos y elementos a su cargo, haciéndose responsable del estado, aseo y buen funcionamiento de estos.	Durante el período comprendido entre el 24 de agosto al 22 de septiembre de 2026, siempre mantuve mis equipos biomédicos asignados adecuadamente y en óptimas condiciones de limpieza, desinfección, orden y funcionamiento. Realizándolo de manera periódica, con el propósito de garantizar la seguridad del paciente, la confiabilidad de los equipos y el adecuado desarrollo de mis funciones asegurando un servicio responsable y eficiente, de todas mis actividades asignadas en el micro territorio asignado e intervenido Vereda los naranjos.	
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 micro territorio asignado, conforme a los lineamientos del Programa Ampliado de Inmunizaciones (PAI), el Plan de Cuidado Primario y las directrices del Ministerio de Salud y Protección Social; incluyendo la vacunación contra la Fiebre Amarilla con barrido documentado, con sus respectivos soportes; garantizando una meta mínima	Durante el período comprendido entre el 24 de agosto al 22 de septiembre de 2026. apoye con el equipo EBS N 001 la directriz por la alerta y emergencia por fiebre amarilla según circular N. 0001, diligenciando los formatos anexos a la presente circular, los cuales son: "consentimiento informado, "encuesta previa a la vacunación en brote de fiebre amarilla y "formato de rechazo (disentimiento) a la vacunación contra la fiebre amarilla. Durante este proceso de intervenciones en el micro territorio vereda los naranjos realizamos rastreo de vacunación, dando como resultado 56 dosis de biológicos aplicadas -	

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 FOTOGRÁFICA
	mensual por cada Vigilado Supersalud y 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.	**Anexo N, 8** Registro diario población vacunada en el micro territorio. **TOTAL DE VACUNAS APLICADAS EN EL MICROTERRITORIO VEREDA LOS NARANJOS** VACUNAS / TOTAL INFLUENZA A: 20 INFLUENZA P: 3 TETANO: 14 VPH: 4 FIEBRE A: 8 DPT: 1 POLIO IM: 1 VARICELA: 2 NEUMOCOCO: 1 TV: 1 HEPATITIS A: 1 TOTAL: 56	**CANTIDAD DE VACUNAS POR FECHAS** FECHA / VACUNA / TOTAL 8/09/26: INFLUENZA A 3; TETANO 1 16/09/26: INFLUENZA A 2; INFLUENZA P 2; TETANO 4; VPH 1; DPT 1; POLIO IM 1; VARICELA 1 17/09/26: INFLUENZA P 1; INFLUENZA A 14; TETANO 4; VPH 1; FIEBRE A 5 23/09/26: NEUMOCOCO 1; TRIPLE VIRAL 1; VARICELA 1; HEPATITIS A 1; FIEBRE A 3; TETANO 5; VPH 2; INFLUENZA 1
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.	En el período comprendido entre el 24 de agosto al 22 de septiembre de 2026. Durante el proceso de caracterización, seguimiento y el rastreo de Vacunación no se captó mujeres en edad gestacional, por lo tanto, se le brido educación, a todas las mujeres en edad fértil la importancia de practicar hábitos protectores y saludables en caso de una gestación que su cuerpo este preparado, se revisaron las vacunas, controles, exámenes y todo lo relacionado en promoción y mantenimiento de la salud de acuerdo a su ciclo de vida.	

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 FOTOGRÁFICA
18	Desarrollar acciones de promoción de la salud sexual y reproductiva, detección temprana y protección específica dirigidas a mujeres en edad fértil del micro territorio asignado, mediante actividades de educación, orientación en planificación familiar, identificación de factores de riesgo, captación y seguimiento de usuarias caracterizadas, garantizando el cumplimiento de una meta mínima mensual de veinte (20) mujeres atendidas por cada Equipo Básico de Salud, a quienes se les deberá realizar toma de citología cervicouterina, prueba de ADN-VPH y examen clínico de mama, de conformidad con las Rutas Integrales de Atención en Salud y los lineamientos establecidos por el Ministerio de Salud y Protección Social.	Durante el período comprendido entre el 24 de agosto al 22 de septiembre de 2026 Participe en la promoción de la salud sexual y reproductiva impulsando a detectar riesgos de forma oportuna brindándoles protección especifica a las mujeres en edad fértil del micro territorio asignado vereda los naranjos donde le realice educación orientación en la planificación familiar así como la detección temprana de alteraciones y la importancia de realizarse exámenes como la citología cervicouterina, VPH y examen clínico de mama durante las caracterizaciones y jornadas de salud. el 99.9 % de la población caracterizada. La jefe realizo 3 citologías y 1 consulta preconcepcional. Anexo N. 9 Se evidencia en los cuadros de anexos la información.	 

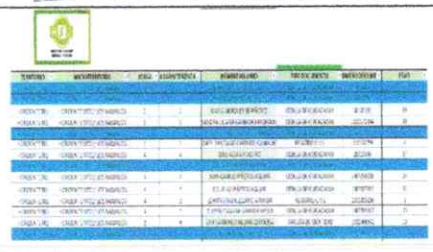
Vigilado Supersalud

	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 FOTOGRÁFICA
19	Ejecutar mínimo cuatro (4) acciones extramurales mensuales en los micro territorios asignados según cronograma de actividades definido cronograma definido por el coordinador del programa, desarrollando acciones de promoción de la salud, prevención de la enfermedad, educación comunitaria, vacunación, demanda inducida, caracterización, seguimiento familiar demás intervenciones propias de la estrategia de Atención Primaria en Salud y de los Equipos Básicos de Salud.	Durante el período comprendido entre el 24 de agosto al 22 de septiembre de 2026 Lleve a cabo charlas y procesos de orientación en la institución educativa del micro territorio Naranjos, trabajando en conjunto con el equipo básico de salud N. 001 donde se logró sensibilizar a la comunidad sobre la importancia de la vacunación para evitar enfermedades presentes en el entorno se le dio charlas de promoción, prevención y seguimiento familiar conforme a los lineamientos emitidas por ministerio de salud con una cobertura de un 100% a la población. Para llevar a cabo estas estrategias educativas de salud me apoye en herramientas como carteleras, folletos informativos. La comunidad mostro total conformidad y quedo satisfecha con la información y las explicaciones brindadas. N. 13 Asistencias de Educación y evidencias fotográficas. N. 2 ACTA EDUCACION DE MALARIA Y ASISTENCIAS	 
20	Entregar oportunamente toda la documentación generada en y 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 período comprendido entre el 24 de agosto al 22 de septiembre de 2026 Entregue de manera oportuna y concisa toda la documentación y actividades desarrolladas dentro del territorio asignado como actas de inicio apertura actas educativas, vacunas en las plataformas indicadas por parte del hospital san José E.S.E todo fue debidamente escaneado.	

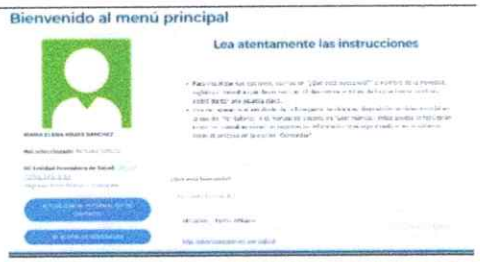
Vigilado Supersalud

	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 FOTOGRÁFICA
			
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 comprendido entre el 24 de agosto al 22 de septiembre de 2026 durante este tercer periodo se realizó la entrega integra de todos los documentos correspondientes a la ejecución totalmente subidos en el drive como vacunación caracterización actas educativas para ser verificadas por el contratante.	 
22	El contratista deberá presentar para el trámite del último pago, paz y salvo expedido por el supervisor del contrato, donde conste el cumplimiento de las obligaciones y la entrega total de la documentación generada durante su ejecución.	Durante el período comprendido entre el 24 de agosto al 22 de septiembre de 2026 no fue procedente la presentación de paz y salvo expedido por el supervisor del contrato ni la entrega total de la documentación generada durante la ejecución contractual, por tratarse de un requisito exigible al finalizar el contrato y para el trámite del último pago.	SIN EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS
23	El contratista deberá presentar el soporte de inscripción y registro exitoso a la plataforma	Durante el período comprendido entre el 24 de agosto al 22 de septiembre de 2026 no fue necesario ejecutar esta	

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 FOTOGRÁFICA
	Mi Seguridad Social, como requisito para dar acta de inicio al respectivo contrato.	obligación, toda vez que la presentación del soporte de inscripción y registro exitoso en la plataforma Mi Seguridad Social constituye un requisito previo al inicio del contrato y ya había sido cumplido para la suscripción del acta de inicio.	
24	Disponer y mantener activo su registro en la plataforma 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 período comprendido entre el 24 de agosto al 22 de septiembre de 2026 no se realizaron actividades relacionadas con el uso del aplicativo **SIAPS**, pero lo He mantenido vigente y activo mi registro en mi seguridad social cumpliendo el requisito indispensable para contar con el acceso y usuario del sistema siaps durante la vigencia del contrato.	
25	El contratista deberá brindar apoyo, elaborar respuestas suministrar la información y soportes requeridos para la atención y tramite oportuno de peticiones, quejas, reclamos y requerimientos y demás solicitudes presentadas dando cumplimiento a los términos y lineamientos establecidos en la Circular Externa 2023151000000010-5 de 2023 de la Superintendencia Nacional de Salud.	Durante el período informado del 24 de agosto al 22 de septiembre no fue posible ejecutar esta obligación, debido a qué Durante este tercer periodo no se presentaron solicitudes relacionadas con la gestión de la contratista que requieran elaboración de respuesta o suministro de soportes	SIN EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS

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

Cordialmente,

Maria elena rojas.

MARIA ELENA ROJAS SANCHEZ
CC 28.868,791 DE ORTEGA

ANEXOS

CUADRO ANEXOS

OBLIGACION	ANEXOS	FECHA
1	N. 1 Acta de apertura del Micro territorio	04/09/2026
2	N. 2 Acta de educación sobre Malaria.	21/08/ 2026 08/09/2026
3	N. 3 Registro debidamente firmado de vacunación, desistimientos y Rips. N. 2 Acta de educación sobre Malaria.	08/09/2026
4	N. 2 Acta de educación sobre Malaria.	08/09/2026
5	N. 2 Acta de educación sobre Malaria. Firma de asistencia de personas educadas.	08/09/2026
6	N. 2 Acta de educación sobre Malaria. Firma de asistencia de personas educadas.	08/09/2026
7	N, 4 Acta de red comunitaria N. 4 N. 5 Acta de red escolar N. 5	16/09/2026 08/09/2026
8	Sin anexo	

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

9	N. 1 Acta de apertura del Micro territorio N. 2 Acta de educación sobre Malaria N, 4 Acta de red comunitaria N. 4 N. 5 Acta de red escolar N. 5	04/09/2026 08/09/2026 16/09/2026 08/09/2026
10	N. 8 Acta de educación sobre Malaria	08/09/2026
11	N. 2 Acta de educación sobre Malaria.	08/09/2026
12	N. 3 Registro debidamente firmado de vacunación, desistimientos y Rips N. 7 Cartografía Micro territorio vereda los Naranjos.	08/09/2026 24/08/2026-23/09/2026
13	N. 9 Registro diario de la población vacunada en el micro territorio.	24/08/2026-23/09/2026
14	N. 11 Registro fotográfico y planilla de relación de laboratorios tomados en el micro territorio.	24/08/2026-23/09/2026
15	N. 12 Registro fotográfico de los Equipos Biomédicos limpios y en buen estado.	24/08/2026-23/09/2026
16	N.9 Registro diario de la población vacunada en el micro territorio	24/08/2026-23/09/2026
17,18,19,20	N. 13 Asistencias de Educación y evidencias fotográficas. N. 2 ACTA EDUCACION DE MALARIA Y ASISTENCIAS	24/08/2026-23/09/2026
21,22,23,24,25	Evidencias fotográficas	24/08/2026-23/09/2026

Vigilado Supersalud

	HOSPITAL SAN JOSE ESE SALUD PARA TODOS ORTEGA TOLIMA NIT. 890.700.967-1		Código: GC-FO-58
	PROCESO: CALIDAD		Versión: 03
	FORMATO DE ACTA		Fecha: 07/01/2025
			Página 1 de 7

ANEXO #1.

FORTALECIMIENTO DE LA GESTIÓN TERRITORIAL EN ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD DEL MUNICIPIO DE ORTEGA CON LOS EQUIPOS BASICOS DE ATENCIÓN EN SALUD			
ACTA DE APERTURA DE MICROTERRITORIO			
ACTA No: 2		**EBAS: 001**	**ORTEGA**
TERRITORIO	**1**	**MICROTERRITORIO**	**003**
PROFESIONAL LIDER			
FECHA DE LA REUNION	04/09/2026		
HORA DE LA REUNION	9:30 AM		
LUGAR DE LA REUNION	CASA DEL PRESIDENTE LUIS ALFONSO AGUIAR CASTRO VEREDA NARANJOS		
ASUNTO DE LA REUNIÓN	Realizar apertura de la vereda Naranjos.		

ASISTENTES DE LA REUNIÓN	
NOMBRE Y APELLIDO	**CARGO**
SHARICK MILDRED LOZANO URUEÑA	TRABAJADORA SOCIAL
KATERIN VANESSA GAMBA MUÑOZ	PSICOLOGO
LINA FERNANDA JIMENEZ	AUXILIAR DE ENFERMERIA
MARIA ELENA ROJAS	AUXILIAR DE ENFERMERIA
YARITZA PINZON SALAZAR	AUXILIAR DE ENFERMERIA
VALENTINA CORPAS QUINTERO	AUXILIAR DE ENFERMERIA
HENRRY HOVEL	JEFE DE ENFERMERIA
LUIS ALFONSO AGUIAR CASTRO	PRESIDENTE JUNTA DE ACICÓN COMUNAL
NUMERO DE ASISTENTES	**8**

OBJETIVO:

Socializar con los líderes y la comunidad de la vereda Naranjos, municipio de Ortega, el programa de Atención Primaria en Salud (APS) y las intervenciones a desarrollar, orientadas a la caracterización y atención integral de la población, con el propósito de identificar las condiciones poblacionales, demográficas y las principales necesidades en salud, contribuyendo al mejoramiento del bienestar y la calidad de vida de la comunidad.

Vigilado Supersalud

	HOSPITAL SAN JOSE ESE SALUD PARA TODOS ORTEGA TOLIMA NIT. 890.700.967-1		Código: GC-FO-58
			Versión: 03
	PROCESO: CALIDAD		Fecha: 07/01/2025
	FORMATO DE ACTA		Página 1 de 7

ORDEN DEL DIA:

- Saludo
- Presentación del EBAS001
- Información general del funcionamiento de APS
- Espacio para preguntas y dudas
- Acuerdos y compromisos con la comunidad
- Realización del mapeo inicial
- Despedida

DESARROLLO DE LA REUNION Y/O ACTIVIDAD:

El viernes 04 de septiembre de 2026 se inició la reunión programada en la casa del presidente de la junta de acción comunal, se inició, con un caluroso saludo para todos los presentes y se continuó, con la presentación de cada uno de los integrantes del grupo EBAS001 de APS, dando a conocer la intencionalidad del programa con el presidente de la junta de acción comunal de la vereda.

Expresando y explicando de tal manera, que el programa de APS significa atención primaria en salud, el cual, cuenta con un equipo de salud conformado por una médico, una trabajadora social, 4 auxiliares de enfermería, 1 psicólogo, 1 enfermera profesional quienes se encargaran de iniciar una caracterización casa a casa, brindando educación en diferentes temas, haciendo toma de signos vitales, verificando las condiciones sanitarias de cada vivienda y el estado de salud de las personas; para, finalmente hacer una verificación de datos, orientar procesos de traslado, afiliaciones y remisiones para otras entidades, y de esta manera realizar una brigada de salud en la comunidad.
Continuando con la explicación del programa APS se respondieron las dudas e inquietudes de las personas de la comunidad respecto al proceso anteriormente descrito y, como acto seguido, se le solicita al presidente de la junta de acción comunal de la vereda Naranjos, el señor LUIS ALFONSO AGUIAR CASTRO que, se le facilite al personal del EBAS001 algunos datos de la vereda, como datos geográficos (cantidad de casas, familias, negocios, personas, rutas de transporte, zonas de recreación, instituciones educativas, entre otros datos), los cuales fueron brindados amablemente, tanto de parte de ellos, como, de algunas otras personas de la comunidad.

Vigilado Supersalud

	HOSPITAL SAN JOSE ESE SALUD PARA TODOS ORTEGA TOLIMA NIT. 890.700.967-1		Código: GC-FO-58
			Versión: 03
	PROCESO: CALIDAD		Fecha: 07/01/2025
	FORMATO DE ACTA		Página 1 de 7

En compañía de algunas personas y líderes de la comunidad, el EBAS001 realizó un mapeo (en borrador) de las casas y las familias que habitan la vereda según, los conocimientos que tiene la comunidad en donde señalan la existencia de 112 casas el presidente comento que 12 casas faltan por caracterizar, también se hace alusión a que el 30% de la comunidad son usuarios del hospital, se manifiesta que en la vereda una significativa parte de la población es perteneciente a una religión en la cual los miembros de esta, practican y se rigen a sus determinadas reglas, se pone en conocimiento dicha circunstancia ya que ellos no permiten realizar algunas funciones por parte del programa de APS EBAS001

La vereda presenta una dispersión alta en un 90% de las casas, dispersión media en un 8% y dispersión baja en el otro 4% de las casas; y con estos datos iniciales, se procedió a realizar la asignación de hogares al EBAS001, para dar inicio a las caracterizaciones.

Y, para finalizar la intervención, se llega al acuerdo de que, por parte de la comunidad, el EBAS001 de APS contará con su total aprobación para que se realicen las actividades mencionadas a partir de, el 04 de septiembre en la vereda Naranjos, y de esta manera, se procedió a ofrecer un agradecimiento por el recibimiento y la atención prestada, realizando una breve despedida y retirada de todo el equipo.

	HOSPITAL SAN JOSE ESE SALUD PARA TODOS ORTEGA TOLIMA NIT. 890.700.967-1		Código: GC-FO-58
			Versión: 03
	PROCESO: CALIDAD		Fecha: 07/01/2025
	FORMATO DE ACTA		Página 1 de 7

Los líderes comunales informan que su principal actividad económica es la agricultura con el cultivo de caña, aguacate y café.
Cuenta en su entorno, con 1 escuela (Institución Educativa Altozano – Sede Naranjos, ubicada en la vereda, municipio de Ortega, Tolima.), la cual, posee regular energía eléctrica con servicio de internet, cuenta con estudiantes desde el grado 0 hasta el grado Once. Cuenta con canchas deportivas, salón de tecnología e informática.

En cuanto al tema de salud, los líderes comunitarios refieren que parte de la población pertenece a la Nueva EPS, salud total EPS Pijao salud y también; con sus IPS en otros municipios diferentes a Ortega.

COMPROMISOS ASUMIDOS CON LA COMUNIDAD:

- ✓ Realizar brigada de salud para brindar todos los procedimientos faltantes e identificados en la población mínimo en un 80%.
- ✓ Continuar el seguimiento en la ejecución de la red comunitaria y red escolar que se conforman en la comunidad.
- ✓ Abrir planes de cuidado integral para todas aquellas personas que lo requieran según la identificación realizada por el equipo de salud APS.
- ✓ Dar continuidad a los planes de cuidado que se tenga en la población por el tiempo que sea necesario.
- ✓ Brindar apoyo y gestión por parte de trabajo social, en casos que lo ameriten (traslado de EPS y autorizaciones, entre otras).

CONCLUSIONES:

- La información fue clara para la comunidad la cual, expreso estar de acuerdo y conforme con los servicios que brinda el programa de APS por los EBAS y en este orden de ideas, se acordó con la comunidad en empezar las actividades de caracterización y demás a partir del día 08/09/2026

Vigilado Supersalud

	HOSPITAL SAN JOSE ESE SALUD PARA TODOS ORTEGA TOLIMA NIT. 890.700.967-1		Código: GC-FO-58
	PROCESO: CALIDAD		Versión: 03
	FORMATO DE ACTA		Fecha: 07/01/2025
			Página 1 de 7

ASISTENTES		
Nombre y apellido	**Cargo**	**Firma**
SHARICK MILDRED LOZANO URUEÑA	TRABAJADORA SOCIAL	
KATERIN VANESSA GAMBA MUÑOZ	PSICOLOGO	
LINA FERNANDA JIMENEZ	AUXILIAR DE ENFERMERIA	
MARIA ELENA ROJAS	AUXILIAR DE ENFERMERIA	
YARITZA PINZON SALAZAR	AUXILIAR DE ENFERMERIA	
VALENTINA CORPAS QUINTERO	AUXILIAR DE ENFERMERÍA	
HENRRY JOVEL	JEFE DE ENFERMERIA	
LUIS ALFONSO AGUIAR CASTRO	PRESIDENTE DE JAC	

Para constancia se firma en el municipio de Ortega a los 04 días del mes de SEPTIEMBRE del 2026, por un número de 9 asistentes registrados.

Elaboró: KATERIN VANESSA GAMBA MUÑOZ – PSICOLOGO

Vigilado Supersalud

Anexos:

1. Registro fotográfico
2. Firmas físicas de los participantes





	HOSPITAL SAN JOSE ESE SALUD PARA TODOS ORTEGA TOLIMA NIT. 890.700.967-1		Código: GC-FO-58
	PROCESO: CALIDAD		Versión: 03
	FORMATO DE ACTA		Fecha: 07/01/2025 Página 1 de 7

COLOMBIA INTERNACIONAL DE LA VIDA

HOSPITAL SAN JOSE E.S.E DE ORTEGA TOLIMA
ESTRATEGIA ATENCION PRIMARIA EN SALUD
FORMATO DE PLANILLA DE ASISTENCIA A CAPACITACIONES Y REUNIONES CON ENFOQUE DIFERENCIAL

Código: GC-FO-54

FORTALECIMIENTO DE LA GESTIÓN TERRITORIAL EN ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD DEL MUNICIPIO DE ORTEGA CON LOS EQUIPOS BASICOS DE ATENCIÓN EN SALUD

DEPARTAMENTO: Tolima — MUNICIPIO: Ortega — HOJA No: —
TERRITORIO: 1 — MICROTERRITORIO: 3
FECHA: 04-04-2025 — LUGAR: Veredas naranjos — HORA INICIAL: 9:30am — HORA FINAL: 12:30pm
ACTIVIDAD: Apertura de microterritorio Vereda naranjos.
OBJETIVO

N°	Nombres y Apellidos	Documento	Edad	Dirección o Institución	Teléfono	Sexo M	Sexo F	Etnia	Población Diferencial	Firma
1	Katerin Gamboa M	1110174159	29		3246805134	F				
2	Shadick Lozano	1107460148	22	v. Paso Candelo	3184884480	X				
3	Luis Alfonso Aguiar Castro	93020753	46	f. Los planes Naranjos	3204405131	X				
4	Yaritza Fernanda Pinzón	28868825	41	Barrio los Alpes	3213198632	X				
5	HERRY JOVEL ORTIZ	80741026	42	B 1 los ALPES	3106294750	X	X		X	
6	Jaxalin Salcedo	5091942648		Naranjos	3115415677	X			X	
7	Ana Elena Rojas	28868791	47	V/ olaya Herrera	3123258053	X	X			
8	Lina Fernanda Jimenez	1.110175070	22	B/ Caracoli	3104284429	X	X			
9	Valentina Campas Cuenta	1027900542	22	V/ olaya Herrera	3125261687	X				
10										
11										
12										
13										

OBSERVACIONES

RESPONSABLE Katerin Gamboa — NOMBRE Y CARGO: Katerin Gamboa Muñoz — Psicologa

	HOSPITAL SAN JOSE ESE SALUD PARA TODOS ORTEGA TOLIMA NIT. 890.700.967-1		Código: GC-FO-58
	PROCESO: CALIDAD		Versión: 03
			Fecha: 07/01/2025
			Página 1 de 13

ANEXO #2.

FORMATO ACTA DE CAPACITACIÓN

FORTALECIMIENTO DE LA GESTIÓN TERRITORIAL EN ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD DEL MUNICIPIO DE ORTEGA CON LOS EQUIPOS BASICOS DE ATENCIÓN EN SALUD	
ACTA EDUCATIVA	
ACTA No: 5	
PROFESIONAL LIDER	AUXILIARES DE ENFERMERIA EBAS N:1
FECHA DE LA REUNION	08/09/25
HORA DE LA REUNION	10:00AM
LUGAR DE LA REUNION	ESCUELA VEREDA LOS NARANJOS
ASUNTO DE LA REUNIÓN	EDUCACION SOBRE ENFERMEDAD MALARIA

ASISTENTES DE LA REUNIÓN	
NOMBRE Y APELLIDO	**CARGO**
MARIA ELENA ROJAS SANCHEZ	AUX DE ENFERMERIA
YARITZA PINZON	AUX DE ENFERMERIA
LINA JIMENEZ	AUX DE ENFERMERIA
VALENTINA CORPAS QUINTERO	AUX DE ENFERMERIA
LUIS ENRIQUE DIAZ LEAL	DOCENTE
RAFAEL NIÑO	DOCENTE
GRADOS-3°-4°-5°	ESTUDIANTES
NUMERO DE ASISTENTES	24

Vigilado Supersalud

	HOSPITAL SAN JOSE ESE SALUD PARA TODOS ORTEGA TOLIMA NIT. 890.700.967-1		Código: GC-FO-58
			Versión: 03
	PROCESO: CALIDAD		Fecha: 07/01/2025
			Página 1 de 13

OBJETIVO:

REALIZAR EDUCACIÓN, SENSIBILIZACIÓN A LA COMUNIDAD EDUCATIVA BASICA PRIMARIA DE LA VEREDAD NARANJOS, SOBRE LA ENFERMEDA MALARIA, INFORMÁNDO QUE ES UNA ENFERMEDAD VIRAL INFECCIOSA DE INICIO SÚBITO QUE PUEDE OCASIONAR GRAVES CONSECUENCIAS A CORTO Y A LARZO PLAZO SI NO SE TRATA A TIEMPO.

FORMATO ACTA DE CAPACITACIÓN

ORDEN DEL DIA:

SOCIALIZACION DEL TEMA MARIA EN LA SEDE EDUACTIVA LOS NARANJOS A LOS ESTUDIANTES DE PRIMARIA EN PRESENCENCIA Y CON CONCENTIMIENTO DE SUS RESPECTIVOS DOCENTES A CARGO.

CONTENIDO (TEMA A TRATAR): MALARIA

DESARROLLO DE LA REUNIÓN Y/O ACTIVIDAD:

el día 08/09/de 2026siendo las 10:00 am se da inicio en el micro territorio los naranjos, la socialización del tema mencionado(malaria) por parte de las auxiliares del equipo básico en salud N.1 (Elena rojas, valentina corpas, Lina Jiménez, Yaritza pinzón) a la comunidad educativa primaria de la sede educativa naranjos en presencia de los docentes a cargo con el fin de brindarles información sobre que es la enfermedad signos, síntomas y como prevenir dicha enfermedad.

Vigilado Supersalud

¿Qué es la malaria?

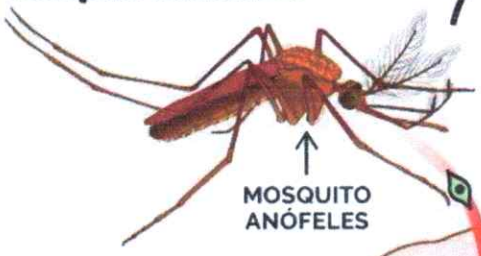
El Ministerio de Salud decretó alerta sanitaria por malaria. ¿pero en qué consiste este mal?



La malaria o paludismo es una enfermedad causada por el parásito Plasmodium y transmitida por el mosquito anófeles.

- **El mosquito anófeles** usualmente vive a menos de 600 metros sobre el nivel del mar.
- **Su ciclo de vida** usualmente es de 21 días.
- **Para transmitir la enfermedad** debe permanecer con el parásito de 10 a 18 días, tiempo que dura el Plasmodium en desarrollarse.
- **El parásito** no causa ningún tipo de daño al zancudo, este solo es portador

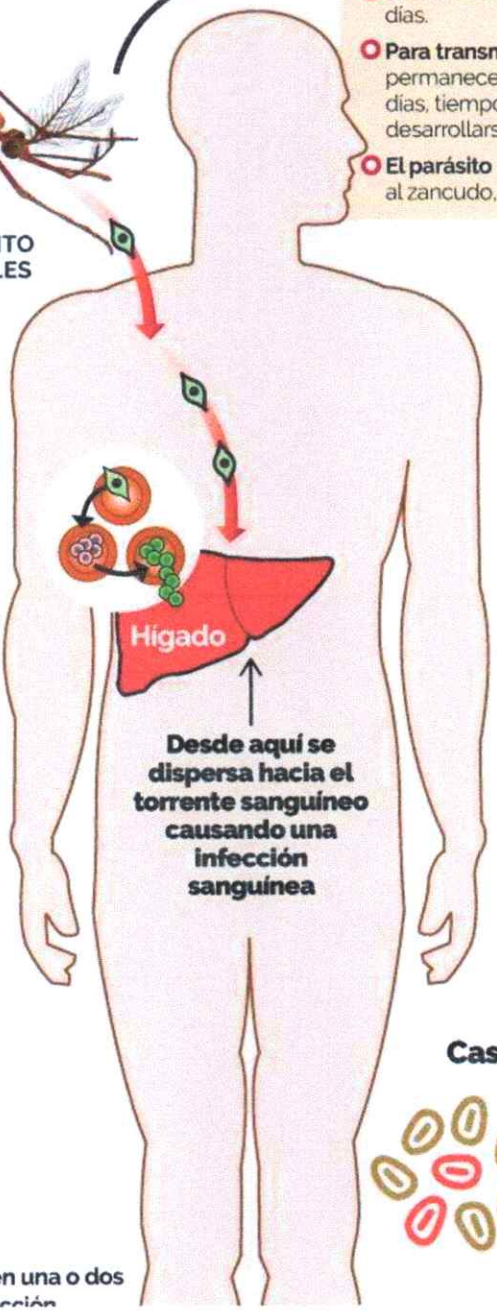
Mosquito transmisor



¿Cómo se transmite?

1. **Infección al zancudo**
   La hembra del mosquito anófeles pica a una persona infectada. Estas picaduras son comunes, pues la hembra necesita de la sangre para alimentar a sus huevos.
2. **El parásito se reproduce** y desarrolla en el interior del mosquito.
3. **Infección a la persona**
   Cuando el mosquito vuelve a picar a otra persona, los parásitos son inyectados y pasan a la sangre de la persona que sufrió la picadura.
4. **Los parásitos viajan a través del torrente sanguíneo** hasta el hígado, donde maduran y producen otra forma de parásitos.
5. **Los nuevos parásitos** ingresan en el torrente sanguíneo e infectan a los glóbulos rojos.

Los primeros síntomas se ven una o dos semanas después de la infección



Síntomas

La malaria es una enfermedad febril aguda. En un individuo no inmune, los síntomas suelen aparecer entre

10 y 15

días tras la picadura del mosquito.



Fiebre alta repentina



Escalofríos



Anemia

Casos más graves

DESTRUYE CÉLULAS SANGUÍNEAS Y DAÑA CIRCULACIÓN, HÍGADO Y RIÑONES Y CON ESTO PROVOCA LA MUERTE.

Vigilado Supersalud

	HOSPITAL SAN JOSE ESE SALUD PARA TODOS ORTEGA TOLIMA NIT. 890.700.967-1		Código: GC-FO-58
			Versión: 03
	PROCESO: CALIDAD		Fecha: 07/01/2025
			Página 1 de 13

FORMATO ACTA DE CAPACITACIÓN

SIGNOS Y SÍNTOMAS

Después de la picadura del mosquito infectado, los parásitos pasan al hígado y posteriormente a la sangre. El periodo de incubación varía según la especie de Plasmodium y otros factores. Los síntomas más frecuentes son fiebre, escalofríos, sudoración, dolor de cabeza, dolor muscular, debilidad, malestar general, náuseas y, en algunos casos, vómito o diarrea.

La malaria puede evolucionar a formas graves, especialmente cuando no se diagnostica y trata a tiempo. Puede producir alteraciones de la conciencia, convulsiones, dificultad respiratoria, anemia grave, afectación renal u otras complicaciones.

DIAGNOSTICO

La confirmación de la malaria se realiza mediante pruebas de laboratorio que detectan el parásito o sus componentes en la sangre. Entre las pruebas utilizadas se encuentran la gota gruesa y el frotis de sangre, además de pruebas de diagnóstico rápido. El diagnóstico oportuno permite iniciar el tratamiento adecuado según la especie de Plasmodium y la gravedad de la enfermedad

TRANSMISION

La malaria se transmite principalmente por la picadura de mosquitos hembra del género Anopheles infectados. El mosquito adquiere el parásito al picar a una persona infectada y posteriormente puede transmitirlo a otra persona. En situaciones poco frecuentes puede transmitirse por transfusiones, agujas contaminadas o de madre a hijo.

También están relacionadas con las condiciones ambientales que favorecen su reproducción. Las personas que viven o trabajan en zonas de transmisión tienen mayor riesgo de exposición.

Vigilado Supersalud

	HOSPITAL SAN JOSE ESE SALUD PARA TODOS ORTEGA TOLIMA NIT. 890.700.967-1		Código: GC-FO-58
			Versión: 03
	PROCESO: CALIDAD		Fecha: 07/01/2025
			Página 1 de 13

FORMATO ACTA DE CAPACITACIÓN

TRATAMIENTO

La malaria tiene tratamiento y debe ser atendida oportunamente por el personal de salud. El medicamento depende de la especie de Plasmodium, la zona donde se adquirió la infección, la edad y condición de la persona y si existen signos de malaria grave. Los casos graves requieren atención hospitalaria inmediata.

No se debe automedicar ni suspender el tratamiento antes de tiempo. Ante fiebre u otros síntomas compatibles, especialmente después de haber estado en una zona donde existe transmisión, se debe acudir a un servicio de salud para evaluación y prueba diagnóstica.

PREVENCION

Para disminuir el riesgo de malaria se recomienda dormir bajo toldillos o mosquiteros, utilizar repelente, vestir ropa que cubra brazos y piernas, utilizar barreras en puertas y ventanas cuando sea posible y participar en las acciones comunitarias de control de mosquitos y vigilancia de los casos.

Vigilado Supersalud

EFECTOS MENTALES RELACIONADADOS CON LA ENFERMEDAD:

Estrés y ansiedad: El miedo a la enfermedad, la incertidumbre sobre la evolución, el aislamiento y las preocupaciones económicas pueden generar niveles de estrés y ansiedad tanto en el paciente como en sus familiares.

Depresión: El malestar físico prolongado, el aislamiento social, la pérdida de funcionalidad y el duelo (en casos de fallecimiento de seres queridos) pueden contribuir al desarrollo de depresión.

Duelo complicado: La pérdida de un ser querido a causa de una enfermedad grave puede llevar a un duelo prolongado y difícil de superar.

Fatiga y malestar general: Incluso después de la recuperación física, algunas personas pueden experimentar fatiga persistente y malestar general que afectan su estado de ánimo y calidad de vida.

Impacto en cuidadores: Los familiares y cuidadores también son vulnerables a experimentar estrés, ansiedad, agotamiento emocional e incluso depresión debido a la carga de cuidar a un ser querido enfermo.

Aislamiento social y soledad: Debido a la enfermedad, al malestar físico o al estigma que algunas personas pueden asociar a las enfermedades transmitidas por vectores.
Sentimientos de culpa: Por no haber prevenido la enfermedad o por posibles contagios en el entorno familiar.
Irritabilidad y cambios de humor: Como consecuencia del malestar físico y el estrés.

Miedo y preocupación: Miedo a las complicaciones, a la hospitalización o a la posibilidad de que la enfermedad afecte a otros miembros de la familia

Vigilado Supersalud

	HOSPITAL SAN JOSE ESE SALUD PARA TODOS ORTEGA TOLIMA NIT. 890.700.967-1		Código: GC-FO-58
	PROCESO: CALIDAD		Versión: 03
			Fecha: 07/01/2025
			Página 1 de 13

CONCLUSIONES:

Los estudiantes manifiestan a replicar la información dada sobre la enfermedad transmitida por vector, en este caso malaria, y la prevención ante esta con el uso de toldillos o mosquiteros, uso de repelente, ropa adecuada, protección de puertas y ventanas y participación en las acciones de control de vectores.

Los docentes agradecen al equipo por la información dada manifestando que es de mucha utilidad que las charlas frente a las enfermedades trasmitidas por vectores se den en los lugares donde hay más riesgo de trasmisión.

EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS

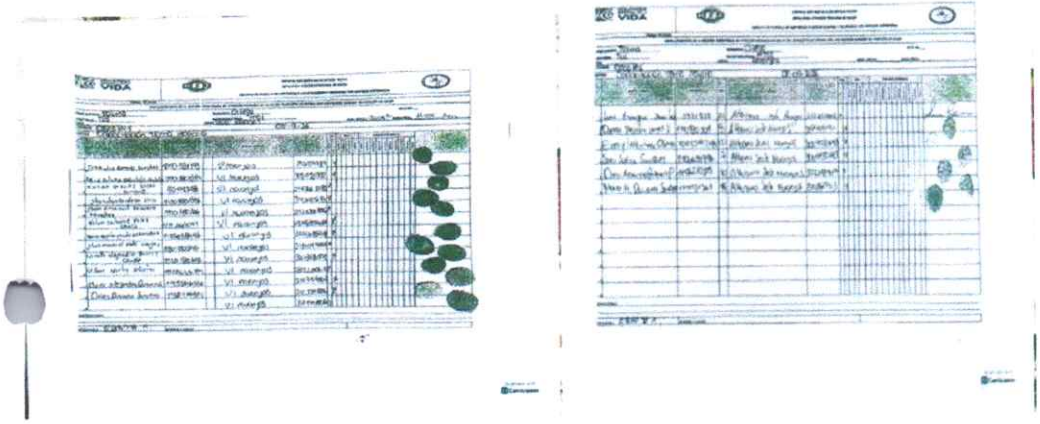





Vigilado Supersalud

	HOSPITAL SAN JOSE ESE SALUD PARA TODOS ORTEGA TOLIMA NIT. 890.700.967-1		Código: GC-FO-58
			Versión: 03
	PROCESO: CALIDAD		Fecha: 07/01/2025
			Página 1 de 13

ANEXO REGISTRO DE ASISTENCIA.



Vigilado Supersalud

Anexo #3

Salud

Direccion Promoción y Prevención - Subdirección de Enfermedades Transmisibles
Programa Ampliado de Inmunizaciones

ENCUESTA PREVIA A LA VACUNACIÓN CONTRA LA FIEBRE AMARILLA PARA POBLACION DE 18 A 59 AÑOS DE EDAD

Antes de realizar la vacunación contra la fiebre amarilla, solicite al usuario que por favor responda las siguientes preguntas:

Municipio: Ortega **IPS vacunadora:** HSJ **Extramural:** vereda los naranjos

Barrio, vereda, comunidad...otro... especificar

Consecutivo	Fecha DD/MM/AA	Nombres y Apellidos completos	Tipo de Identificación	Número Documento de Identidad N°	EAPB	¿Tiene alguna enfermedad inmunosupresora? (1)		¿Utiliza algún medicamento inmunosupresor? (2)		Tiene problemas de coagulacion ? (3)		Ha presentado enfermedad febril aguda en el último mes?		¿Ha presentado reaccion alérgica grave, despues de consumir huevo de gallina? O es alérgico a eritromicina o kanamicina		Ha recibido alguna vacuna viva atenuada en los últimos 30 días? (4)		¿Ha recibido transfusion sanguinea(plasma), inmunoglobulinas o transplante de organos en los últimos 3 meses?		Embarazada	Lactancia materna	Firma de los encuestados
						SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	Condicion para precaución especial (5)		
1	23/9/26	Jaily Gutierrez Ocaña	TI	1111265720	NUEVA EPS		X		X		X		X		X		X		X			
2	23/9/26	Mariana Ocaña Conde	TI	1111266091	Pijao Salud		X		X		X		X		X		X		X			
3	23/9/26	Yuly Yohana Tarazona	TI	1111266141	Salud Total		X		X		X		X		X		X		X			
4																						
5																						
6																						
7																						
8																						
9																						
10																						
11																						
12																						
13																						
14																						
15																						

Tipo de Identificación: CC = Cédula ciudadanía, PA = Pasaporte, CE = Cédula de Extranjería, AS = Adulto sin identificación.
(1) Patologías inmunosupresoras, entre otras: Cáncer, diabetes, VIH positivo, artritis reumatoidea, enfermedad del timo, (incluye timectomia), insuficiencia renal o crónica, psoriasis; enfermedades autoinmunes, esclerosis múltiple, Miastemis gravis, tumor del timo o
(2) Medicamentos inmunosupresores: corticoides (uso continuo por mas de 14 días), quimioterapia, radioterapia, antiretrovirales.
(3) Tiene problemas de coagulacion: púrpura trombocitopénica, lesiones hemorrogicas en piel (petequias o equimosis), hemofilia, enfermedad de Gilbert?
(4) Vacunas vivas atenuadas que deben verificarse: BCG, rubeola, sarampión y paperas, varicela. (se aplicara simultaneamente o se debe esperar 4 semanas para su aplicación entre ellas), con vacuna contra el cólera y fiebre tifoidea, esperar 3 semanas
(5) Condición para precaución especial, solo se vacuna en caso de epidemia, previa autorización medica y lineamiento nacional. En caso de que la madre esta dando lactancia materna, solo se puede vacunar a partir de los 12 meses de edad del bebé.

Conducta a seguir:	Si respondió negativamente todas las preguntas: VACUNAR Si respondió positivamente a una o más preguntas, NO VACUNAR	Nombre del encuestador o vacunador: Natalia Espinosa R.

Versión: 06/2024

364

extramural — Naranjos

HOSPITAL SAN JOSE
ORTEGA - TOLIMA

DATOS DEL AFILIADO
E.S.E. NIVEL 1 NIT. 890.700.967-1 Calle 6 No. 3-25 Tel.: (098) 2250001 - Telefax: (098) 2250120 - ORTEGA

REGISTRO INDIVIDUAL DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS EN SALUD - RIPS

Ingreso: Día: 23 Mes: 09 Año: 2020 Hora:
Estrato:
Entidad: Pijao Salud sub RH 01

DATOS DEL AFILIADO

Identificación	1111266091	Tipo	CC	CE	PA	RC	TI X	AS	MS

Primer Nombre	Segundo Nombre	Primer Apellido	Segundo Apellido
Dayana.	—	chala.	conde.

TIPO DE USUARIO	1	CONTRIBUTIVO	2	SUBSIDIADO	3	VINCULADO	4	PARTICULAR	5 OTRO
TIPO DE AFILIACIÓN	1	COTIZANTE	2	BENEFICIARIO	3	ADICIONAL		OCUPACIÓN	Estudiante
GRUPO ATENCIÓN	1	INDIGENA	2	NEGRO	3	DESPLAZADO	4	OTRO	

FECHA DE NACIMIENTO	DD	MM	AAAA	Edad	Masculino	Femenino	Teléfono	Zona
24/10/2012				13		X	3134286754	

Dirección Residencia: Vereda Naranjos A/ el Jramcito

Departamento	73	Municipio	504	Consecutivo	00703	No. Sede	00

DATOS DE CONSULTA

Finalidad: 01 Atención de parto (puerperio) · 02 Atención de Recién Nacido · 03 Atención de planificación familiar · 04 Detec. Alter. Crec. y desfilo. Menor de 10 años · 05 Detección de alter. del desarrollo del joven · 06 Detección de alteraciones del embarazo · 07 Detección de alteraciones del adulto · 08 Detec. de alteración de agudeza visual · 09 Detección de enfermedad profesional · 10 No

Causa Externa: 01 Accidente de trabajo · 02 Accidente de tránsito · 03 Accidente rábico · 04 Accidente ofídico · 05 Otro tipo de accidente · 06 Evento catastrófico · 07 Lesión por agresión · 08 Lesión autoinfringida · 09 Sospecha de maltrato físico · 10 Sospecha de abuso sexual · 11 Sospecha de violencia sexual · 12 Sospecha de maltrato emocional · 13 Enfermedad · 14 Enfermedad · 15 Otra

Diagnóstico Principal	Nacio: H S J. A chaparral	Tipo DX: 1
Diagnóstico relacionado 1	Peso - 3200 Talla - 51 SG - 41	Ind - SI
Diagnóstico relacionado 2	Mama = Luisa fernanda conde cc 1110172239	Pes D.S > 40.
Diagnóstico relacionado 3	papa = Fallardo	

PROCEDIMIENTOS Alergia MO =

No.	Código	Descripción	Ambito 1 2 3	Finalidad 1 2 3 4 5	Aliend 1 2 3
DX Principal					
DX Relacionado					
Complicación					

Ref Fiebre Amarilla
IRA Tetano

No.	Código	Descripción	Ambito 1 2 3	Finalidad 1 2 3 4 5	Aliend 1 2 3
DX Principal		Vacuna Alergia			
DX Relacionado		Vacuna Alergia.			
Complicación					

365

extramural — Vereda Naranjos.

el Regalo

DATOS DEL AFILIADO

E.S.E. NIVEL 1 NIT. 890.700.967-1 Calle 6 No. 3-25 Tel.: (098) 2258001 - Telefax: (098) 2258120 - ORTEGA

HOSPITAL SAN JOSE
ORTEGA - TOLIMA

REGISTRO INDIVIDUAL DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS EN SALUD - RIPS

Ingreso: Día: 23 Mes: 09 Año: 2026. Hora:

Estrato:

Entidad: FOMAC. Regimen Especial RH = O+

DATOS DEL AFILIADO

Identificación	1 1 1 0 6 1 3 4 7 9	Tipo	CC	CE	PA	RC	TI	AS	MS
						X			

Primer Nombre	Segundo Nombre	Primer Apellido	Segundo Apellido
Ethan.	caleb.	chala.	Portela.

TIPO DE USUARIO	1	CONTRIBUTIVO	2	SUBSIDIADO	3	VINCULADO	4	PARTICULAR	5	OTRO	
TIPO DE AFILIACIÓN	1	COTIZANTE	2	BENEFICIARIO	3	ADICIONAL		OCUPACIÓN	Menor.		
GRUPO ATENCIÓN	1	INDIGENA	2	NEGRO	3	DESPLAZADO	4	OTRO			

FECHA DE NACIMIENTO	DD	MM	AAAA	Edad	Masculino		Femenino		
				1 año	X			3222414201	

Dirección Residencia:	23/08/2025.	Teléfono		Zona	U

Departamento	73	Municipio	504	Consecutivo	00703	No. Sede	00

Naranjo finca el limón

DATOS DE CONSULTA

Finalidad: 01 Atención de parto (puerperio) · 02 Atención de Recién Nacido · 03 Atención de planificación familiar · 04 Detec. Alter. Crec. y desarro. Menor de 10 años · 05 Detección de alter. del desarrollo del joven · 06 Detección de alteraciones del embarazo · 07 Detección de alteraciones del adulto · 08 Detec. de alteración de agudeza visual · 09 Detección de enfermedad profesional · 10 No

Causa Externa: 01 Accidente de trabajo · 02 Accidente de tránsito · 03 Accidente rábico · 04 Accidente ofídico · 05 Otro tipo de accidente · 06 Evento catastrófico · 07 Lesión por agresión · 08 Lesión autoinfringida · 09 Sospecha de maltrato físico · 10 Sospecha de abuso sexual · 11 Sospecha de violencia sexual · 12 Sospecha de maltrato emocional · 13 Enfermedad · 14 Enfermedad · 15 Otro

Diagnóstico Principal	Vacío = UMC Ibagué clínica	Tipo DX	1
Diagnóstico relacionado 1	Peso = 38.40	IND — No	
Diagnóstico relacionado 2	Talla = 50 SG = 38.1	DESDE DIS No	
Diagnóstico relacionado 3	Mamá = Helen Arfaly Portela Tique cc. 1007687993. papá = John Edison chala Jimenez cc 1005720383.		

PROCEDIMIENTOS

No.	Código	Descripción		Ambito		Finalidad				Alien		
				1	2	3	1	2	3	4	5	1 2 3
			T.V. Varicela									
DX. Principal		1 AÑO	Hepatitis A									
DX Relacionado			Neumococo									
Complicación												

No.	Código	Descripción		Ambito		Finalidad				Alien		
				1	2	3	1	2	3	4	5	1 2 3
DX Principal			Vacuna = Elena Poja.									
DX Relacionado			Ventosa = Elena.									
Complicación												

366

extramural – Vereda Paranyo J.

DATOS DEL AFILIADO

E.S.E. NIVEL 1 NIT. 890.700.967-1 Calle 6 No. 3-25 Tel.: (098) 2258801 - Telefax: (098) 2258120 - ORTEGA

HOSPITAL SAN JOSE
ORTEGA - TOLIMA

REGISTRO INDIVIDUAL DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS EN SALUD - RIPS

Ingreso: Día: 23 Mes: 09 Año: 2026 Hora:

Estrato:

Entidad: Salud total EPS

DATOS DEL AFILIADO

| | | |

4a Rb.

extramural - Vereda Naranjal.

DATOS DEL AFILIADO

E.S.E. NIVEL 1 NIT, 890.700.967-1 Calle 6 No. 3-25 Tel.: (098) 2258801 - Telefax: (098) 2258120 - ORTEGA - TOLIMA

HOSPITAL SAN JOSÉ E.S.E.
ORTEGA - TOLIMA

REGISTRO INDIVIDUAL DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS EN SALUD - RIPS

Ingreso: Dia: 23 Mes: 09 Año: 2026 Hora: _____

Estrato: _____

Entidad: Nueva EPS RH 04

DATOS DEL AFILIADO

| | | |

...INSALUD

GOBIERNO DE COLOMBIA

NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN PRESTADORA DE SERVICIOS SALUD -IPS: _____

MUNICIPIO: Ortega. DEPARTAMENTO: Tolima

MODELO DE CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA LA APLICACIÓN DE LA VACUNA CONTRA EL VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO – VPH

Yo: Jarly Gutierrez chala. IDENTIFICACIÓN: TI 1136520 FECHA: 23/09/26.

HORA: 4:22PM EDAD: 15. NOMBRE DEL PADRE DE FAMILIA Y/O CUIDADOR: Margarita chala.

IDENTIFICACIÓN: 28867905.

DECLARAN: el personal del área de la salud _____ nos ha explicado y hemos entendido la siguiente información sobre la aplicación de la vacuna contra el Virus del Papiloma Humano.

EN QUÉ LE BENEFICIARÁ: las vacunas tetravalente y bivalente son eficaces en la prevención de las lesiones cervicales precancerosas relacionadas con el VPH 16 y el VPH 18 en mujeres. No ofrecen protección contra la evolución de la infección hacia la enfermedad a partir del VPH contraído antes de la vacunación.

EN QUÉ CONSISTE Y PARA QUÉ SIRVE: el procedimiento de vacunación consiste en la administración de un biológico para la prevención del cáncer cervical, vulvar y vaginal, lesiones precancerosas o displasias, verrugas genitales o infección persistente causada por el Virus de Papiloma Humano, serotipos 6, 11, 16 y 18.

CÓMO SE REALIZA: se administra la vacuna vía intramuscular, en el tercio medio del músculo deltoides (brazo).

PRECAUCIÓN: la vacunación en adolescentes puede desencadenar síncope, algunas veces asociado con desmayo, por lo que se recomienda que después de la aplicación de la vacuna, el paciente permanezca sentado por lo menos 15 minutos y sea observado.

EVENTOS ADVERSOS:

En el sitio de la inyección (1 a 5 días posvacunación): dolor, hinchazón, eritema, hematoma y prurito.

Sistémico (1 a 15 días posvacunación): pirexia (fiebre), diarrea, vómitos, mialgia (dolor muscular), tos, infección de vías respiratorias superiores, odontalgia (dolor dental), malestar general, artralgia (dolor en articulaciones) y/o insomnio.

NOTA: LA ORGANIZACIÓN MUNDIAL DE LA SALUD (OMS) Y LA ORGANIZACIÓN PANAMERICANA DE LA SALUD (OPS) RECOMIENDAN EL USO DE LA VACUNA CONTRA EL VPH, DESPUÉS DE HABER REALIZADO UN AMPLIO ESTUDIO DEL PERFIL DE SEGURIDAD DE ESTA VACUNA, POR PARTE DEL COMITÉ CONSULTIVO MUNDIAL DE SEGURIDAD DE VACUNAS DE LA OMS.

MINSALUD

GOBIERNO DE COLOMBIA

)BLIGATORIEDAD DE LA VACUNA:
LARO que he sido informado con anticipación y de forma satisfactoria he comprendido las explicaciones que
acilitado, y el personal del área de la salud que me ha atendido me ha permitido realizar todas las observacio
ıa aclarado todas las dudas que le he planteado y con la información recibida, acepto la aplicación de la v
ra el VPH, en tales condiciones.

PTO ✓ NO ACEPTO _____ que se me aplique la vacuna.

nbre del Cuidador Margarita Isabel Moreno Firma: Margarita Isabel Moreno C.C. 28867905

.nbre del Vacunador Mariaelena Rojas Firma: C.C. 28867911

Valeo

extramural. Verda. Naranjos.

DATOS DEL AFILIADO

E.S.E. NIVEL 1 NIT, 890.700.967-1 Calle 6 No. 3-25 Tel.: (098) 2258801 - Telefax: (098) 2258120 - ORTEGA - TOLIMA

HOSPITAL SAN JOSÉ E.S.E.
ORTEGA - TOLIMA

REGISTRO INDIVIDUAL DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS EN SALUD - RIPS

Ingreso: Dia: 23 Mes: 09 Año: 2026 Hora:

Estrato:

Entidad: Nueva EPS RH O+.

DATOS DEL AFILIADO

Identificación	1109002664	Tipo	CC	CE	PA	RC	X	AS	MS	NU

Primer Nombre	Segundo Nombre	Primer Apellido	Segundo Apellido
Yasbleidy	Dayuri	Vasquez.	Ruiz.

TIPO DE USUARIO	1	CONTRIBUTIVO	2	SUBSIDIADO	3	VINCULADO	4	PARTICULAR	5	OTRO	
TIPO DE AFILIACIÓN	1	COTIZANTE	2	BENEFICIARIO	3	ADICIONAL		OCUPACIÓN	Estudia 9°		
GRUPO ATENCIÓN	1	INDÍGENA	2	NEGRO	3	DESPLAZADO	4	OTRO			

FECHA DE NACIMIENTO	DD	MM	AAAA	Edad	16	Masculino		Femenino	X	3144302383
Dirección Residencia	23/02/2010 V/los andes. r=					Teléfono			Zona	U	R
Departamento	73	Municipio		504	Consecutivo	00703	No. Sede	00			

DATOS DE CONSULTA

Finalidad: 01 Atención de parto (puerperio) · 02 Atención de Recién Nacido · 03 Atención de planificación familiar · 04 Detec. Alter. Crec. y desarrollo. Menor de 10 años · 05 Detección de alter. del desarrollo del joven · 06 Detección de alteraciones del embarazo · 07 Detección de alteraciones del adulto · 08 Detec. de alteraciones de agudeza visual · 09 Detección de enfermedad profesional · 10 No aplica

Causa Externa: 01 Accidente de trabajo · 02 Accidente de tránsito · 03 Accidente rábico · 04 Accidente ofídico · 05 Otro tipo de accidente · 06 Evento catastrófico · 07 Lesión por agresión · 08 Lesión autoinfringida · 09 Sospecha de maltrato físico · 10 Sospecha de abuso sexual · 11 Sospecha de violencia sexual · 12 Sospecha de maltrato emocional · 13 Enfermedad general · 14 Enfermedad profes. · 15 Otra

		Tipo DX	I	N	R
Diagnóstico Principal	Nacio= Hospital de Rovira				
Diagnóstico relacionado 1	Peso: 3100	Ind-NO			
Diagnóstico relacionado 2	talla: 50 S6 = 41	Des NO			
Diagnóstico relacionado 3	Mamá: Francy Johanna Ruiz Roja, cc 1005781220				

PROCEDIMIENTOS papá: edwin. Rafael. Vasquez Londoño. cc 1108999814

No.	Código	Descripción	Ámbito 1 2 3	Finalidad 1 2 3 4 5	Atiende 1 2 3 4 5
DX Principal					
DX Relacionado					
Complicación		2 DOSIS Tetano			

No.	Código	Descripción	Ámbito 1 2 3	Finalidad 1 2 3 4 5	Atiende 1 2 3 4 5
DX Principal		Yenifrea Elena.			
DX Relacionado		Vacuna jefe: Patelira. Espinosa.			

extramural – Naranjo

HOSPITAL SAN JOSE
ORTEGA - TOLIMA

DATOS DEL AFILIADO
E.S.E. NIVEL 1 NIT. 890.700.967-1 Calle 6 No. 3-25 Tel.: (098) 2258801 - Telefax: (098) 2258120 - ORTEGA

REGISTRO INDIVIDUAL DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS EN SALUD - RIPS

Ingreso: Día: 23 Mes: 09 Año: 2026 Hora:
Estrato:
Entidad: Salud total RH 04

DATOS DEL AFILIADO

| | | |

	HOSPITAL SAN JOSE ESE SALUD PARA TODOS ORTEGA TOLIMA NIT. 890.700.967-1		Código: GC-FO-46
	FORMATO ACTA DE REUNIÓN		Versión: 05
			Fecha: 07/01/2025

ANEXO #17

FORTALECIMIENTO DE LA GESTIÓN TERRITORIAL EN ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD DEL MUNICIPIO DE ORTEGA CON LOS EQUIPOS BASICOS DE ATENCIÓN EN SALUD			
ACTA DE RED COMUNITARIA			
ACTA No: 8		**EBAS: 001**	**ORTEGA**
TERRITORIO: 001		**MICROTERRITORIO**	LOS NARANJOS
PROFESIONAL LIDER	KATERIN VANESSA GAMBA MUÑOZ		
FECHA DE LA REUNION	16 DE SEPTIEMBRE DEL 2026		
HORA DE LA REUNION	5:00 PM		
LUGAR DE LA REUNION	CASA DEL SENOR DOUGLAS PINERES.		
ASUNTO DE LA REUNIÓN	CREAR LA RED COMUNITARIA DE LA VEREDA LOS NARANJOS.		

ASISTENTES DE LA REUNIÓN	
NOMBRE Y APELLIDO	**CARGO**
SHARICK MILDRED LOZANO URUEÑA	TRABAJADORA SOCIAL
KATERIN VANESSA GAMBA MUÑOZ	PSICOLOGO
LINA FERNANDA JIMENEZ	AUXILIAR DE ENFERMERIA
MARIA ELENA ROJAS	AUXILIAR DE ENFERMERIA
YARITZA PINZON SALAZAR	AUXILIAR DE ENFERMERIA
VALENTINA CORPAS QUINTERO	AUXILIAR DE ENFERMERIA
INTEGRANTES DE LA RED COMUNITARIA	RED COMUNITARIA
NUMERO DE ASISTENTES	15

OBJETIVO: Constituir un espacio de participación, vigilancia y gestión comunitaria que garantice el acceso oportuno, seguro y digno a las rutas de atención en la vereda, protegiendo los derechos de niñas, niños, adolescentes, familias y población vulnerable, en articulación con las entidades competentes.

Vigilado Supersalud

	HOSPITAL SAN JOSE ESE SALUD PARA TODOS ORTEGA TOLIMA NIT. 890.700.967-1		Código: GC-FO-46
	FORMATO ACTA DE REUNIÓN		Versión: 05
			Fecha: 07/01/2025

PROBLEMÁTICA IDENTIFICADA: Desconocimiento de los derechos, deberes y rutas de atención

CONTENIDO:

Se expone que en la vereda existen rutas de atención para niñas, niños, adolescentes, familias y personas en situación vulnerable, que requieren acompañamiento, seguimiento y protección. Ante la necesidad de garantizar su funcionamiento efectivo, la comunidad decide unirse formalmente.

Se establecen los principales objetivos:

- Identificar y mapear las rutas de atención existentes, educativa, salud, protección, movilidad y bienestar, así como sus puntos críticos, barreras y fortalezas.
- Vigilar y dar seguimiento permanente al funcionamiento de las rutas: cumplimiento de horarios, calidad de la atención, estado de caminos y vías, y seguridad en los recorridos.
- Detectar y reportar de manera inmediata a las entidades correspondientes las dificultades, riesgos o situaciones que impidan el acceso a los servicios, haciendo seguimiento hasta obtener respuesta.
- Orientar y acompañar a las familias, informando con claridad a dónde acudir y cómo proceder ante cada necesidad o situación de riesgo.
- Promover la articulación entre la comunidad educativa, junta de acción comunal, sector salud, ICBF, alcaldía y fuerzas de seguridad para mejorar las condiciones de las rutas.
- Prevenir situaciones de riesgo, abandono, violencia, deserción escolar, accidentes mediante la detección temprana y el trabajo conjunto entre vecinos y entidades.
- Garantizar confidencialidad, respeto y equidad en el trato a todas las personas, sin discriminación alguna.

Vigilado Supersalud

	HOSPITAL SAN JOSE ESE SALUD PARA TODOS ORTEGA TOLIMA NIT. 890.700.967-1		Código: GC-FO-46
	FORMATO ACTA DE REUNIÓN		Versión: 05
			Fecha: 07/01/2025

COMPROMISOS:

- Identificar y mapear las rutas de atención existentes educativa, salud, protección, movilidad y bienestar, así como sus puntos críticos, barreras y fortalezas.
- Vigilar y dar seguimiento permanente al funcionamiento de las rutas: cumplimiento de horarios, calidad de la atención, estado de caminos y vías, y seguridad en los recorridos.
- Detectar y reportar de manera inmediata a las entidades correspondientes las dificultades, riesgos o situaciones que impidan el acceso a los servicios, haciendo seguimiento hasta obtener respuesta.
- Orientar y acompañar a las familias, informando con claridad a dónde acudir y cómo proceder ante cada necesidad o situación de riesgo.
- Promover la articulación entre la comunidad educativa, junta de acción comunal, sector salud, ICBF, alcaldía y fuerzas de seguridad para mejorar las condiciones de las rutas.
- Prevenir situaciones de riesgo, abandono, violencia, deserción escolar, accidentes mediante la detección temprana y el trabajo conjunto entre vecinos y entidades.
- Garantizar confidencialidad, respeto y equidad en el trato a todas las personas, sin discriminación alguna.

Vigilado Supersalud

	HOSPITAL SAN JOSE ESE SALUD PARA TODOS ORTEGA TOLIMA NIT. 890.700.967-1		Código: GC-FO-46
	FORMATO ACTA DE REUNIÓN		Versión: 05
			Fecha: 07/01/2025

CONCLUSIONES:

En conclusión, la conformación de la Red Comunitaria constituye un paso fundamental y estratégico para el fortalecimiento del tejido social de la vereda los naranjos, la organización colectiva y la participación activa de los habitantes de dicha comunidad; este acuerdo refleja la voluntad común de trabajar de manera unida, solidaria y responsable para identificar necesidades, aprovechar oportunidades y diseñar e implementar soluciones conjuntas que mejoren la calidad de vida de todas las familias. La Red se constituye como un espacio democrático, inclusivo y autónomo que promueve la colaboración entre vecinos, el cuidado de los recursos locales y la defensa de los intereses colectivos, comprometiéndose a actuar con transparencia, equidad y respeto a los principios comunitarios para alcanzar el bienestar común y el desarrollo integral del territorio.

Vigilado Supersalud

	HOSPITAL SAN JOSE ESE SALUD PARA TODOS ORTEGA TOLIMA NIT. 890.700.967-1		Código: GC-FO-46
	FORMATO ACTA DE REUNIÓN		Versión: 05
			Fecha: 07/01/2025

Para constancia se firma en el municipio de Ortega a los 16 días del mes de septiembre del 2026, por un número de 15 asistentes registrados.

Elaboró: KATERIN VANESSA GAMBA MUÑOZ PSICOLOGA

Vigilado Supersalud

	HOSPITAL SAN JOSE ESE SALUD PARA TODOS ORTEGA TOLIMA NIT. 890.700.967-1		Código: GC-FO-46
	FORMATO ACTA DE REUNIÓN		Versión: 05
			Fecha: 07/01/2025

Anexos:

1. Registro fotográfico





Vigilado Supersalud

	HOSPITAL SAN JOSE ESE SALUD PARA TODOS ORTEGA TOLIMA NIT. 890.700.967-1		Código: GC-FO-46
	FORMATO ACTA DE REUNIÓN		Versión: 05
			Fecha: 07/01/2025

2. Registro de asistencia

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA

HOSPITAL SAN JOSE E.S.E DE ORTEGA TOLIMA
ESTRATEGIA ATENCION PRIMARIA EN SALUD
FORMATO DE PLANILLA DE ASISTENCIA A CAPACITACIONES Y REUNIONES CON ENFOQUE DIFERENCIAL

Código: GC-FO-46

FORTALECIMIENTO DE LA GESTIÓN TERRITORIAL EN ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD DEL MUNICIPIO DE ORTEGA CON LOS EQUIPOS BASICOS DE ATENCIÓN EN SALUD

DEPARTAMENTO: Tolima MUNICIPIO: Ortega HOJA No:
TERRITORIO: 1 MICROTERRITORIO: 3
FECHA: 14-03-24 LUGAR: los naranjos HORA INICIAL: 5:00 PM HORA FINAL: 6:00 PM
ACTIVIDAD: Conformación ASAI Comunitaria
OBJETIVO

| | | |

	HOSPITAL SAN JOSE ESE SALUD PARA TODOS ORTEGA TOLIMA NIT. 890.700.967-1		Código: GC-FO-46
	FORMATO ACTA DE REUNIÓN		Versión: 05
			Fecha: 07/01/2025

ANEXO #5

FORTALECIMIENTO DE LA GESTIÓN TERRITORIAL EN ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD DEL MUNICIPIO DE ORTEGA CON LOS EQUIPOS BASICOS DE ATENCIÓN EN SALUD			
ACTA DE RED ESCOLAR			
ACTA No: 6		**EBAS: 001**	**ORTEGA**
TERRITORIO: 001		**MICROTERRITORIO**	LOS NARANJOS
PROFESIONAL LIDER	KATERIN VANESSA GAMBA MUÑOZ		
FECHA DE LA REUNION	08 DE SEPTIEMBRE DEL 2026		
HORA DE LA REUNION	09:00 AM		
LUGAR DE LA REUNION	INSTITUCIÓN EDUCATIVA ALTOZANO – SEDE LOS NARANJOS.		
ASUNTO DE LA REUNIÓN	Crear la red escolar en la INSTITUCIÓN EDUCATIVA ALTOZANO – SEDE LOS NARANJOS		

ASISTENTES DE LA REUNIÓN	
NOMBRE Y APELLIDO	**CARGO**
SHARICK MILDRED LOZANO URUEÑA	TRABAJADORA SOCIAL
KATERIN VANESSA GAMBA MUÑOZ	PSICOLOGO
LINA FERNANDA JIMENEZ	AUXILIAR DE ENFERMERIA
MARIA ELENA ROJAS	AUXILIAR DE ENFERMERIA
YARITZA PINZON SALAZAR	AUXILIAR DE ENFERMERIA
VALENTINA CORPAS QUINTERO	AUXILIAR DE ENFERMERIA
HENRRY HOVEL	JEFE DE ENFERMERIA
NUMERO DE ASISTENTES	**40**

OBJETIVO: Conformar la Red Escolar de Institución educativa altozano – Sede los Naranjos, con el fin de promover, proteger y cuidar la salud integral de los niños y niñas de educación primaria, mediante acciones de prevención, educación, atención oportuna y coordinación entre la escuela, las familias, la comunidad y los servicios de salud.

Vigilado Supersalud

	HOSPITAL SAN JOSE ESE SALUD PARA TODOS ORTEGA TOLIMA NIT. 890.700.967-1		Código: GC-FO-46
	FORMATO ACTA DE REUNIÓN		Versión: 05
			Fecha: 07/01/2025

ORDEN DEL DIA:

- Saludo
- Presentación de profesional del EBS
- Desarrollo del tema
- Aclaración de dudas e inquietudes

PROBLEMÁTICA IDENTIFICADA: Desconocimiento de los derechos, deberes y rutas de atención de los niños y niñas en estudiantes del grado preescolar a grado quinto de la Institución Educativa Altozano, sede los naranjos.

CONTENIDO:

¿Por qué son importantes las rutas de atención dentro de la escuela?

*La **importancia de las rutas de atención dentro de la escuela** radica en que permiten actuar de manera organizada, rápida y segura ante situaciones que afectan el bienestar y los derechos de los estudiantes.*

- ***Protegen a los estudiantes:** ayudan a responder ante casos de violencia, acoso escolar, abuso, accidentes, enfermedades, problemas emocionales o vulneración de derechos.*
- ***Indican qué hacer y a quién acudir:** establecen los pasos que deben seguir docentes, directivos, familias y personal de salud.*
- ***Permiten una atención oportuna:** facilitan que el caso sea atendido y, cuando es necesario, remitido al centro de salud, autoridades competentes u otras instituciones.*
- ***Evitan la improvisación:** definen responsabilidades y previenen que el caso sea ignorado, retrasado o manejado de forma inadecuada.*
- ***Favorecen la coordinación:** permiten la comunicación entre la escuela, la familia, los servicios de salud y las instituciones de protección.*
- ***Garantizan la confidencialidad y el respeto:** orientan para proteger la privacidad, la dignidad y la integridad del estudiante.*
- ***Facilitan el seguimiento:** ayudan a verificar que la persona afectada reciba atención y apoyo hasta la solución o estabilización de la situación.*
- ***Promueven una escuela segura e inclusiva:** fortalecen la prevención, la convivencia y el cuidado integral de niños.*

Vigilado Supersalud

¿Qué son los deberes para los niños?

Los deberes son acciones y responsabilidades que, **de acuerdo con su edad y nivel de desarrollo**, pueden asumir para convivir de manera respetuosa con los demás:

- Respetar a sus compañeros, docentes, familiares y demás personas.
- Cumplir las normas de convivencia de la escuela y el hogar.
- Cuidar su cuerpo y adoptar hábitos saludables.
- Cuidar los espacios, materiales y recursos que utilizan.
- Escuchar y respetar las opiniones de los demás.
- Resolver los conflictos mediante el diálogo.
- Participar responsablemente en las actividades escolares y comunitarias.
- Cuidar el medio ambiente.
- Pedir ayuda a un adulto de confianza cuando se encuentren en una situación que los haga sentir inseguros o vulnerados.

¿Por qué es tan importante el derecho a la salud en los niños y niñas?

El **derecho a la salud** es fundamental para garantizar que los niños puedan crecer, desarrollarse y vivir en condiciones adecuadas de bienestar físico, mental y social. No se limita únicamente a recibir atención cuando están enfermos, sino que también incluye acciones de **promoción, prevención, atención y protección**. El acceder de manera oportuna a los servicios de salud cuando ellos lo necesiten sin limitaciones, desde la salud poder cuidar su salud mental y emocional mediante la identificación de situaciones que afecten su bienestar

Es necesario la promoción de hábitos saludables para los niños y niñas como una adecuada alimentación, higiene, promoción de actividad física y descanso adecuado en horas de la noche, el acceder a sus controles de crecimiento y desarrollo, odontología y vacunación para su bienestar en salud. Tienen derecho a ser escuchados por un profesional en caso, que sus derechos estén siendo vulnerados. Por lo anterior, radica la importancia del derecho a la salud para los niños y niñas en la atención primaria en salud, porque nos permite acercar los servicios y las acciones de salud a los niños, niñas, sus familias y las comunidades, antes de que aparezcan o se agraven los problemas de salud.

Vigilado Supersalud

	HOSPITAL SAN JOSE ESE SALUD PARA TODOS ORTEGA TOLIMA NIT. 890.700.967-1		Código: GC-FO-46
	FORMATO ACTA DE REUNIÓN		Versión: 05
			Fecha: 07/01/2025

Se dio inicio a la reunión con un saludo a los presentes. Posteriormente, se realizó la presentación de cada uno de los integrantes del Equipo Básico de Salud (EBS) y se socializó con la comunidad educativa en qué consiste la estrategia de Atención Primaria en Salud (APS), así como su función e importancia en el territorio. En este espacio, se explicó la iniciativa de conformar los Gestores de Vida como red escolar, mediante la vinculación y capacitación de un grupo seleccionado de integrantes de la comunidad educativa, quienes tendrán la responsabilidad de apropiarse de los conocimientos adquiridos, replicar la información con sus compañeros y contribuir al cumplimiento de los objetivos propuestos, de acuerdo con sus capacidades y rol dentro de la institución.

Posteriormente se inicia con la actividad propuesta por la psicóloga Katerin Vanessa Gamba Muñoz

- **Actividad: El Árbol de los Valores — Red Escolar**
- Objetivos
- Construir colectivamente los valores que guiarán el funcionamiento de la Red Escolar.
- Definir compromisos compartidos entre estudiantes, docentes, familias y directivos.
- Fortalecer la pertenencia, la confianza y la colaboración entre todos los integrantes de la red.
- Establecer acuerdos claros para una convivencia sana y participativa.
- Destinatarios
- Estudiantes, representantes de cursos, docentes, padres de familia y directivos que conforman la Red Escolar.

  Duración
- 90 minutos – 2 horas.

  Materiales
- Cartulina grande o papel kraft con el dibujo del árbol sin hojas ni frutos
- Hojas de papel de colores recortadas en forma de hojas, frutos y raíces
- Marcadores, pegamento y cinta adhesiva
- Tarjetas de colores para acuerdos y compromisos
- Fichas con los roles de la Red Escolar

Vigilado Supersalud

	HOSPITAL SAN JOSE ESE SALUD PARA TODOS ORTEGA TOLIMA NIT. 890.700.967-1		Código: GC-FO-46
	FORMATO ACTA DE REUNIÓN		Versión: 05
			Fecha: 07/01/2025

Desarrollo de la Actividad

1. Presentación: Somos una sola red (15 min)

Iniciar explicando:

"La Red Escolar es como un árbol: las raíces son nuestra identidad y principios; el tronco, la unión entre todos; las ramas, los distintos grupos y roles; y las hojas y frutos, lo que logramos juntos."

Invitar a cada representante o participante a presentarse brevemente y decir una palabra que consideren esencial para la red.

2. Construcción colectiva: Los valores de nuestra red (30 min)

Dividir en grupos según los sectores de la red:

Grupo 1: Estudiantes

Grupo 2: Docentes

Grupo 3: Familias

Grupo 4: Directivos

Cada grupo reflexiona y responde:

¿Qué valores necesitamos para que la Red Escolar funcione bien?

¿Qué valor nos falta fortalecer?

Escriben cada valor en una hoja de papel con una breve explicación, luego pegan las hojas en las ramas del árbol.

Valores sugeridos para la Red Escolar:

- Compromiso
- Participación
- Respeto
- Solidaridad
- Transparencia
- Responsabilidad
- Escucha
- Colaboración
- Equidad
- Confianza

Frutos Logros, proyectos, bienestar de la comunidad

Cuidados Acciones para mantener viva la red: reuniones, escucha, respeto

	HOSPITAL SAN JOSE ESE SALUD PARA TODOS ORTEGA TOLIMA NIT. 890.700.967-1		Código: GC-FO-46
	FORMATO ACTA DE REUNIÓN		Versión: 05
			Fecha: 07/01/2025

3. Profundización: Raíces y frutos de la red (25 min)
Reflexionar en plenaria:
Raíces: ¿Qué nos une como red? (Escribir en tarjetas en la base del árbol: nuestra escuela, el bienestar de los estudiantes, la educación)
Tronco: ¿Cómo nos mantenemos unidos? (Comunicación, reuniones, apoyo mutuo)
Frutos: ¿Qué obtendremos si vivimos estos valores? (Buena convivencia, soluciones, proyectos, crecimiento de todos)
¿Qué pasa si falta un valor? Ejemplo: Sin confianza no hay colaboración; sin responsabilidad no se cumplen acuerdos.
4. Compromisos por sectores (15 min)
Cada grupo escribe 2 compromisos concretos:
Tabla

Parte del árbol	Significado en la red
Raíces	Identidad, propósito compartido, valores fundacionales
Tronco	La unión y la comunicación entre todos los sectores
Ramas	Cada sector: estudiantes, docentes, familias, directivos
Hojas	Los valores que practicamos

EVALUACIÓN DE IMPACTO DE LA ACTIVIDAD:

La actividad se desarrolló de manera satisfactoria, evidenciándose una participación activa y receptiva por parte de los niños y niñas durante los diferentes momentos de la jornada. Las actividades lúdicas iniciales permitieron generar un ambiente de confianza e integración, facilitando la participación de los estudiantes y su acercamiento al tema de los derechos.
reconocimiento de la importancia de conocer y ejercer sus derechos.

Dimensión	Qué observar
Impacto Cognitivo	Se comprenden los valores, su significado y su relación con la Red Escolar
Impacto Afectivo y Social	Sentido de pertenencia, confianza, respeto y solidaridad entre los sectores
Impacto Participativo	Intervención equilibrada de estudiantes, docentes, familias y directivos

	HOSPITAL SAN JOSE ESE SALUD PARA TODOS ORTEGA TOLIMA NIT. 890.700.967-1		Código: GC-FO-46
	FORMATO ACTA DE REUNIÓN		Versión: 05
			Fecha: 07/01/2025

Como resultado de la actividad, se considera que el objetivo propuesto fue **cumplido**, al brindar a los niños y niñas herramientas sencillas para reconocer sus derechos y generar espacios de participación y reflexión. Finalmente, la entrega del pequeño kit escolar con frases alusivas a los derechos a la salud y a la educación permitió reforzar el mensaje trabajado durante la jornada, también se realizaron rifas de juguetes lo cual permitió generar un ambiente de diversión y confianza entre los estudiantes, los cuales manifestaron su alegría y satisfacción al terminar la actividad

COMPROMISOS:

Los estudiantes van a adquirir algunos compromisos sencillos pero poderosos para fomentar sus derechos y deberes. Estos compromisos ayudan a crear una base sólida beneficiando su salud emocional

- Reconocer y respetar sus propios derechos y los derechos de los demás, promoviendo relaciones basadas en el respeto y la sana convivencia.
- Cuidar su salud física y emocional, poniendo en práctica hábitos saludables y comunicando a un adulto de confianza cuando presenten alguna situación que afecte su bienestar.
- Participar activamente en las actividades de la red escolar de Gestores de Vida, compartiendo con sus compañeros los conocimientos adquiridos durante las jornadas de promoción y prevención.
- Promover el conocimiento del derecho a la salud y a la educación entre sus compañeros, mediante el diálogo y las actividades escolares.
- Cuidar los materiales y espacios de la institución educativa, contribuyendo a mantener un ambiente adecuado para el aprendizaje y la convivencia.

Vigilado Supersalud

	HOSPITAL SAN JOSE ESE SALUD PARA TODOS ORTEGA TOLIMA NIT. 890.700.967-1		Código: GC-FO-46
	FORMATO ACTA DE REUNIÓN		Versión: 05
			Fecha: 07/01/2025

CONCLUSIONES:

Con la conformación de la **red escolar en la Institución Educativa Altozano, sede** los naranjos, y el desarrollo de actividades de promoción de derechos y deberes, se logró fortalecer en los estudiantes el reconocimiento del **derecho a la salud** y su importancia para el bienestar integral. A través del diálogo, la reflexión y la participación, los estudiantes comprendieron la importancia de reconocer, ejercer y respetar sus derechos, así como de asumir responsabilidades relacionadas con el cuidado de su salud y la de los demás. Asimismo, se promovió su participación como integrantes de la red escolar, fortaleciendo su capacidad para compartir los conocimientos adquiridos e identificar situaciones que requieran orientación o apoyo dentro de la comunidad educativa.

Vigilado Supersalud

	HOSPITAL SAN JOSE ESE SALUD PARA TODOS ORTEGA TOLIMA NIT. 890.700.967-1		Código: GC-FO-46
	FORMATO ACTA DE REUNIÓN		Versión: 05
			Fecha: 07/01/2025

ASISTENTES		
Nombre y apellido	**Cargo**	**Firma**
SHARICK MILDRED LOZANO URUEÑA	TRABAJADORA SOCIAL	
KATERIN VANESSA GAMBA MUÑOZ	PSICOLOGO	
LINA FERNANDA JIMENEZ	AUXILIAR DE ENFERMERIA	
MARIA ELENA ROJAS	AUXILIAR DE ENFERMERIA	
YARITZA PINZON SALAZAR	AUXILIAR DE ENFERMERIA	
VALENTINA CORPAS QUINTERO	AUXILIAR DE ENFERMERÍA	
HENRRY JOVEL	JEFE DE ENFERMERIA	

Vigilado Supersalud

	HOSPITAL SAN JOSE ESE SALUD PARA TODOS ORTEGA TOLIMA NIT. 890.700.967-1		Código: GC-FO-46
	FORMATO ACTA DE REUNIÓN		Versión: 05
			Fecha: 07/01/2025

Para constancia se firma en el municipio de Ortega a los 0días del mes de agosto del 2026, por un número de 14 asistentes registrados.

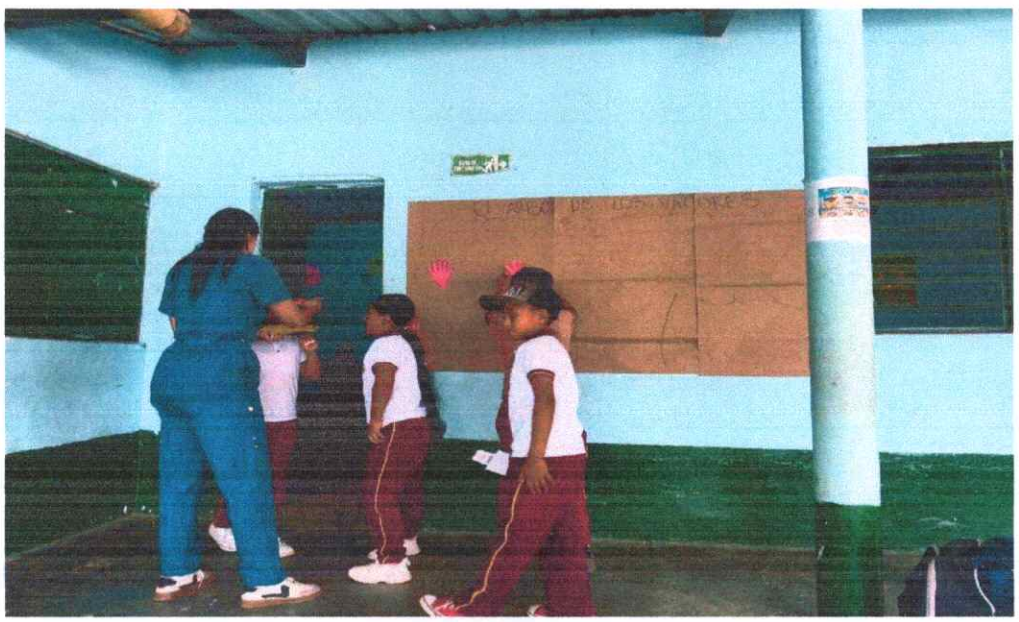
Elaboró:. KATERIN VANESSA GAMBA MUÑOZ PSICOLOGA

Anexos:

1. Registro fotográfico



	HOSPITAL SAN JOSE ESE SALUD PARA TODOS ORTEGA TOLIMA NIT. 890.700.967-1		Código: GC-FO-46
	FORMATO ACTA DE REUNIÓN		Versión: 05
			Fecha: 07/01/2025

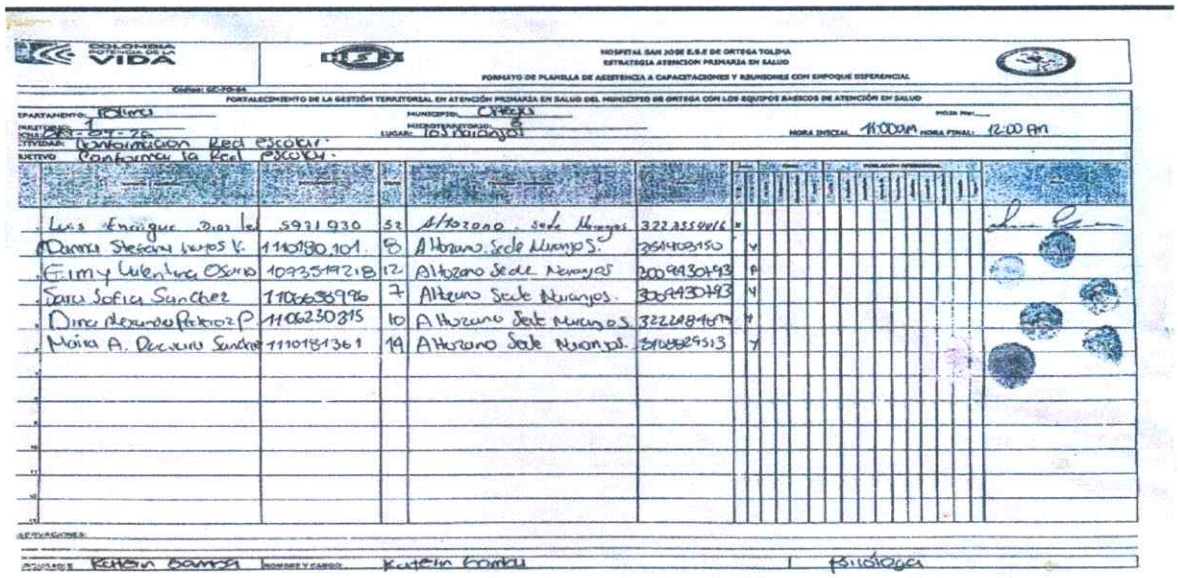




Vigilado Supersalud

	HOSPITAL SAN JOSE ESE SALUD PARA TODOS ORTEGA TOLIMA NIT. 890.700.967-1		Código: GC-FO-46
	FORMATO ACTA DE REUNIÓN		Versión: 05
			Fecha: 07/01/2025

2. Registro de asistencia



HOSPITAL SAN JOSE E.S.E DE ORTEGA TOLIMA
ESTRATEGIA ATENCION PRIMARIA EN SALUD
FORMATO DE PLANILLA DE ASISTENCIA A CAPACITACIONES Y REUNIONES CON ENFOQUE DIFERENCIAL

Código: GC-FO-64
FORTALECIMIENTO DE LA GESTIÓN TERRITORIAL EN ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD DEL MUNICIPIO DE ORTEGA CON LOS EQUIPOS BASICOS DE ATENCIÓN EN SALUD

DEPARTAMENTO: Tolima — MUNICIPIO: Ortega — HOJA No: —
MICROTERRITORIO: 8 — LUGAR: Los naranjos
HORA INICIAL: 11:00AM — HORA FINAL: 12:00 PM
ACTIVIDAD: Conformacion Red escolar.
OBJETIVO: Conformar la Red escolar.

| | | |

Laboratorios Brigada de Salud Vereda Naranjos

17-Sep-2026.

Nº Toma	Hora Toma	Fecha Toma	Nombre del paciente	Documento	Eps	Ciclo de Vida	Edad.
1	8:55 AM	17-09-2026	Maria Nery Olivera de castro	38415032	Sanitas	Vejez	82 A.
2	9:01 AM	17-09-2026	eduardo castro.	5818662	Sanitas	Vejez	83 A
3	9:10 AM	17-09-2026	Lina Forela Henrique.	1007723199	Nueva eps	Adultez	29 A.
4	9:15 AM	17-09-2026	Delvis Mosquera	1007157785	Nueva eps	Adultez	38 A.
5	9:30 AM	17-09-2026	Henry castro.	14242561	Salud Total	Vejez	63 A.
6	10:02 AM	17-09-2026	Jhonatan cardozo camacho	1110180156	Salud Total	Juventud	27 A.
7	10:52 AM	17-09-2026	Jose eder chala.	93239757	Nueva eps	Adultez	41 A
8	11:25 AM	17-09-2026.	Jose edilson Gomez.	5991049.	Salud Total	Vejez.	66 A.

Vejes= 4
Adultez= 3
Juventud 1
Total= 8.

Código: GCPO-60
HOSPITAL SAN JOSE ESE
ORTEGA TOLIMA

892

A1

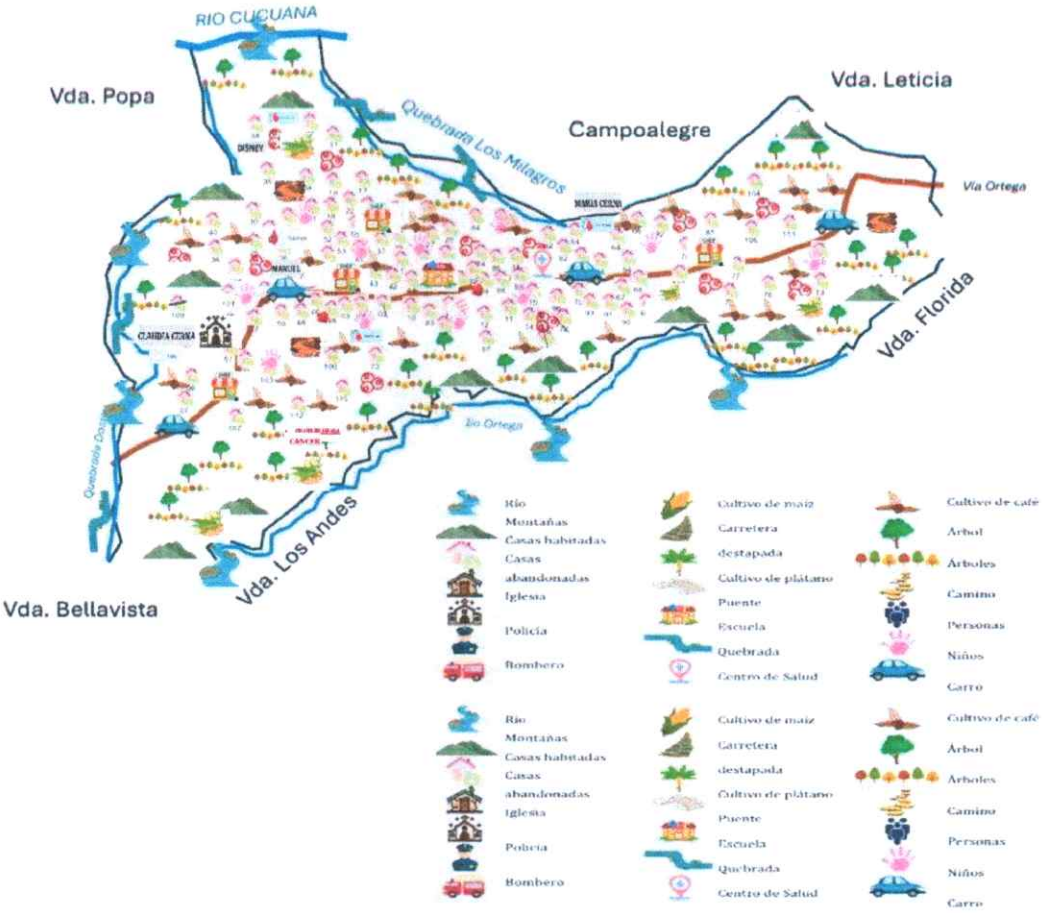
	HOSPITAL SAN JOSE E.S.E. NIVEL I ORTEGA TOLIMA NIT: 890.700.967-1	Código: AD-FO-28
	PROCESO:APOYO DIAGNOSTICO	Versión: 1.0
	REGISTRO DIARIO DE OPORTUNIDAD EN EL LABORATORIO CLINICO Vereda Los Parangos	Pág. 1 de 1
		Fecha: 01/07/2026

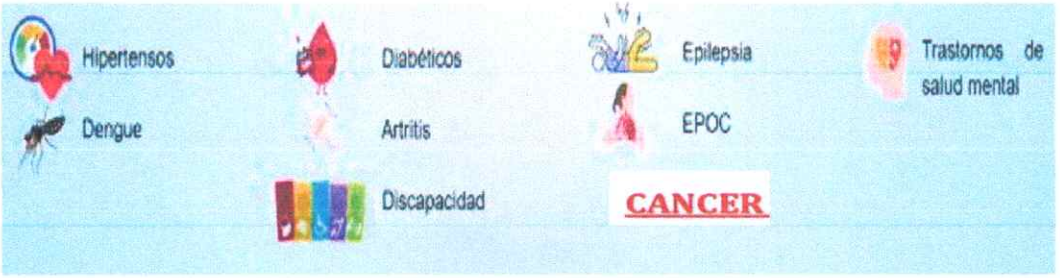
14:55

NTIDAD 5	No MUESTRA	FECHA DE FACTURACION	FECHA DE RECIBO DE FACTURA	HORA DE RECIBO DE FACTURA	FECHA DE TOMA DE LA MUESTRA	HORA DE TOMA DE LA MUESTRA	OBSERVACIONES
anitas	1.	24/09/2026.	24/09/2026	7+20	24/09/2026.	7+20.	Hermanos Sanchez Arango
Nueva Eps	2	24/09/2026	24/09/2026	8+30.	24/09/2026	8+30	Samit Mildred. cuda
Nueva Eps	3	24/09/2026	24/09/2026	8+20	24/09/2026.	8+35	carlos Daniel cha b.
salud total	4	24/09/2026	24/09/2026	8+47	24/09/2026	8+55	Adela cardoto Serna.
Nueva Eps	5	24/09/2026	24/09/2026	9+43	24/09/2026	9+45	Jelen Alexandra Arque Agud.
							B A
							1 Infancia
							2 Adolescente.
							2 Adultez

ANEXO # 7

CARTOGRAFIA LOS NARANJOS





394

ANEXO #8

		DATOS BÁSICOS											
Consecutivo	Fecha de atención formato de fecha en números (día/mes/año)*	Tipo de identificación*	Número de identificación*	Primer nombre*	Segundo nombre	Primer apellido*	Segundo apellido	Fecha de nacimiento Formato de fecha en números (día/mes/año)*	AÑOS	MESES	DIAS	Total meses	Esquema completo
1	8/09/2026	CC	1007710490	ARNULFO	NONE	HERNANDEZ	ESPINOSA	3/12/1993	32	9	5	393	SI INFLUENZA A
2	8/09/2026	CC	1083878595	DIANA	MARIA	RODRIGUEZ	GARAY	3/12/1988	37	9	5	453	SI TETANO- TNFIA
3	8/09/2026	CC	289166393	ADELA	NONE	CARDOZO	SERNA	5/04/1973	53	5	3	641	SI TNFLUENZA A
4	16/09/2026	RC	1032104379	KALETH	NONE	CHAGUALA	DUCUARA	21/12/2022	3	8	26	44	SI TNFLUENZA P
5	16/09/2026	CC	118468784	MAIDY	VANESA	RIVERAS	SANCHEZ	10/10/2003	22	11	6	275	SI TETANO5 TN A
6	16/09/2026	CC	40601677	MERLY	NONE	SANCHEZ	HURTADO	10/12/1983	42	9	6	513	SI TETANO 3 TN A
7	16/09/2026	TI	1106780631	CARLA	VALENTINA	AGUIAR	TRIANA	4/09/2009	17	0	12	204	SI TETANO 4 TN A
8	16/09/2026	RC	1104714160	DANNA	YISETH	CHAGUALA	DUCUARA	2/04/2021	5	5	14	65	SI ESQUEMA 5°
9	16/09/2026	TI	1110180366	JHON	EMANUEL	DUCUARA	SANCHEZ	6/09/2017	9	0	10	108	SI VPH
10	16/09/2026	RC	1204713592	CARLOS	ARIAN	LOZANO	LOZANO	26/02/2023	3	6	21	42	SI TNFLUENZA P
11	16/09/2026	TI	1073688501	ZAIRA	YISETH	CARDOSO	PRADA	30/12/2008	17	8	17	212	SI TETANO 4
12	17/09/2026	TI	1110177057	JELEN	ALEXANDRA	TIQUE	AGUJA	22/08/2010	16	0	26	192	SI TETANO 2
13	17/09/2026	CC	1129004400	ANYIE	YULIETH	MORALES	DAGUA	31/05/2005	21	3	17	255	SI TNFLUENZA A
14	17/09/2026	CC	1007787419	ESPERANZA	NONE	AGUJA	RADA	13/05/1998	28	4	4	340	SI TNFLUENZA A-F
15	17/09/2026	TI	1076985289	SAMI	MILDRED	CUELLAR	CORTEZ	21/07/2010	16	1	27	193	SI TETANO 3 - FA
16	17/09/2026	CC	38135175	MARIA	GLADYS	MARIN	DE PIÑERES	21/02/1957	69	6	27	834	SI TNFLUENZA A
17	17/09/2026	RC	1110180886	JHONATAN	NONE	CARDOZO	VERA	15/12/2019	6	9	2	81	SI TNFLUENZA P
18	17/09/2026	TI	1076985904	EDER	FABIAN	CHALA	CUELLAR	13/04/2012	14	5	4	173	SI FA
19	17/09/2026	CC	14242561	HENRY	NONE	CASTRO	CARDOZO	19/02/1963	63	6	29	762	SI TNFLUENZA A
20	17/09/2026	CC	1110173848	CUSTODIA	NONE	CHAGUALA	IDARRAGA	4/03/1987	39	6	13	474	SI TNFLUENZA A
21	17/09/2026	CC	5991049	JOSE	EDILSO	GOMEZ	MORENO	25/08/1960	66	0	23	792	SI FA - TNFLUENZA A
22	17/09/2026	CC	1110174998	SOFIA	NONE	VIQUE	VIUCHE	19/06/2007	19	2	29	230	SI 4 TETANO - TNFLUENZA
23	17/09/2026	TI	1110179050	CARLOS	DANIEL	CHALA	CUELLAR	18/02/2015	11	6	30	138	SI FA - VPH
24	17/09/2026	CC	52699929	CLEMENCIA	NONE	PEÑUELA	CAPERA	27/11/1980	45	9	21	549	SI TNFLUENZA A
25	17/09/2026	CC	38415032	MARIA	NERY	OLIVERA	DE CASTRO	11/04/1944	82	5	6	989	SI TNFLUENZA A
26	17/09/2026	CC	1007723199	LINA	FIORELA	MARRIQUE	LEONEL	24/05/1997	29	3	24	351	SI 3 TETANO TNFLUEN A
27	17/09/2026	CC	1007157785	DEIVIS	NONE	MOSQUERA	BALLESTEROS	20/04/1988	38	4	28	460	SI TNFLUENZA A
28	17/09/2026	CC	5818662	EDUARDO	NONE	CASTRO	NONE	8/09/1943	83	0	9	996	SI TNFLUENZA A
29	23/09/2026	RC	1110613479	EITHAN	CALEB	CHALA	PORTELA	23/08/2025	1	1	0	13	SI esquema 1AÑO
30	23/09/2026	TI	1111266091	DAYANA	NONE	CHALA	CONDE	24/10/2012	13	10	30	166	SI 1 TETANO - FA
31	23/09/2026	TI	1111266141	YULY	YOMARA	TAPIERO	BOCANEGRA	8/12/2012	13	9	15	165	SI FA 1 TETANO
32	23/09/2026	TI	1111265720	JARLY	NONE	GUTIERREZ	CHALA	1/08/2011	15	1	22	181	SI FA VPH
33	23/09/2026	TI	1109002664	JASBLEIDY	DAYURI	VASQUEZ	RUIZ	23/02/2010	16	7	0	199	SI 2 TETANO

34	23/09/2026	TI	1111265247	JASLY	YALENA	LOZANO	VILLABON	1/12/2009	16	9	22	201	SI 3 TETANO
35	23/09/2026	TI	1111265309	MILDREY	YULIETH	FERRER	RODRIGUEZ	8/03/2010	16	6	15	198	SI 4 TETANO
36	23/09/2026	CC	28901617	LUZ	NONE	GARAY	NONE	20/03/1962	64	6	3	774	SI INFLUENZA A
37	24/09/2026	CC	28916051	MARIA	YENIS	CARDOZO	SERNA	1/01/1972	54	8	23	656	SI INFLUENZA A
38	24/09/2026	TI	1110527799	YEINER	NONE	AGUIAR	CARDOZO	6/09/2010	16	0	18	192	SI VPH

	HOSPITAL SAN JOSE ESE ORTEGA TOLIMA NIT. 890.700.967-1		Código: GC-FO-60
	INFORME DE CONTRATO DE ACTIVIDADES		Versión: 01
			Fecha: 06/06/2024

ANEXO # 9

ANEXOS VEREDAD NARANJOS

	CUADRO DE RELACION DE LAS CARACTERIZACIONES REALIZADAS EN LA VEREDA NARANJOS				
FECHA	TIPO DE ATENCIONES	# CARACTERIZACIONES	#SEGUIMIENTOS	# CASAS VISITADAS	# CASAS FALLIDAS
23-24/09/26	EXTRAMURAL APS	2	4	10	4

CUADRO DE VACUNACION POR FECHAS VEREDA NARANJOS

CANTIDAD DE VACUNAS POR FECHAS		
FECHA	VACUNA	TOTAL
8/09/26	INFLUENZA A	3
	TETANO	1
16/09/26	INFLUENZA A	2
	INFLUENZA P	2
	TETANO	4
	VPH	1
	DPT	1
	POLIO IM	1
	VARICELA	1
17/09/26	INFLUENZA P	1
	INFLUENZA A	14
	TETANO	4
	VPH	1
	FIEBRE A	5
23/09/26	NEUMOCOCO	1
	TRIPLE VIRAL	1
	VARICELA	1
	HEPATITIS A	1
	FIEBRE A	3
	TETANO	5
	VPH	2
	INFLUENZA	1

TOTAL DE VACUNAS APLICADAS EN EL MICROTERRITORIO VEREDA LOS NARANJOS	
VACUNAS	TOTAL
INFLUENZA A	20
INFLUENZA P	3
TETANO	14
VPH	4
FIEBRE A	8
DPT	1
POLIO IM	1
VARICELA	2
NEUMOCOCO	1
TV	1
HEPATITIS A	1
TOTAL	56

Vigilado Supersalud

VACUNANCION POR CICLO DE VIDA

POBLACION VACUNADA DEL MICROTERRITORIO NARANJOS CLASIFICADO POR CURSO DE VIDA		
DEL 24 DE AGOSTO AL 23 DE SEPTIEMBRE	PRIMERA INFANCIA	4
	INFANCIA	3
	ADOLESCENCIA	11
	JUVENTUD	4
	ADULTEZ	8
	VEJEZ	6
TOTAL		36

CUADRO DE RELACION DE LAS EDUCACIONES REALIZADAS EN LA VEREDA NARANJOS

N°	Fecha	Tema / Acta	Tipo	Responsable / Cargo
5	08/09/2026	Acta de educación auxiliares de enfermeria sobre la malaria	Comunitaria	Auxiliares de Enfermeria
6	08/09/2026	Acta Red Escolar Institución Educatica Altozano – Sede Los Naranjos	Comunitaria	Katerin Vanessa Gamba Muñoz – Psicóloga
7	12/09/2026	Acta de educaciones en la vereda Los Naranjos	Comunitaria	Sharick Mildred Lozano Urueña – Trablijadora Social
9	17/09/2026	Acta de educación médica sobre hábitos saludables	Comunitaria	Maria del Carmen Bueno – Médica

CUADRO RELACION PLANES DE CUIDADO

FECHA	# DE PICP
Octubre 2024	114

NOTA: se realizó la revisión de información de los planes de cuidado correspondientes al año 2024, mediante la revisión de la información disponible en los archivos y en drive. Se encontró caracterizadas 114 familias, con sus planes de cuidado, esta actividad tiene como propósito actualizar la información de los usuarios, identificar las atenciones en salud realizadas y fortalecer el seguimiento a las intervenciones y recomendaciones establecidas en los planes de cuidado.

Vigilado Supersalud

	HOSPITAL SAN JOSE ESE ORTEGA TOLIMA NIT. 890.700.967-1		Código: GC-FO-60
	INFORME DE CONTRATO DE ACTIVIDADES		Versión: 01
			Fecha: 06/06/2024

CUADRO DE REDES COMUNITARIA Y ESCOLAREN LA VEREDA NARANJOS		
FECHA	RED	RESPONSABLE
08/09/2026	ESCOLAR	KATERIN VANESSA GAMBA PSICOLOGA
16/09/2026	COMUNITARIA	KATERIN VANESSA GAMBA PSICOLOGA

CUADRO DE RELACION DE LOS PARACLINICOS REALIZADOS EN LA VEREDA NARANJOS								
FECHA	TIPO DE ATENCIONES	P. INFANCIA	INFANCIA	ADOLESCENCIA	JOVEN	ADULTEZ	VEJEZ	TOTALES
17/09/2026	ATENCION EXTRAMURAL – APS VRDA NAJANJOS	0	0	0	1	3	4	8
24/09/2026	ATENCION EXTRAMURAL – APS VRDA NAJANJOS	0	1	2	0	2	0	5

cuadro de entrega de medicamentos: Fecha de entrega (24/09/2026).

NOMBRE	EDAD	TELEFONO	CEDULA	EPS	MEDICAMENTOS
JOSE EDER CHALA GOMEZ	41	3228526878	93239757	NUEVA EPS	ENTREGADO
JOSE EDILSON GOMEZ MORENO	66		5991049	SALUD TOTAL	X
MARIA GLADYS MARIN DE PIÑERES	69	3123654430	38135175	SALUD TOTAL	ENTREGADO
MARIA NERY OLIVERA DE CASTRO	82	3142730667	38415032	SANITAS	ENTREGADO
EDUARDO CASTRO	83	3142730667	5818662	SANITAS	ENTREGADO
JELEN YISED LAZO AMAYA	45 MESES	3202600121	1110181782	SALUD TOTAL	ENTREGADO
MARIA DISNEY RADA DE AGUJA	64	3143218875/32 43393498	28864807	NUEVA EPS	X
NATALIA OSPINA MASMELA	28	3232166361	1106951950	NUEVA EPS	ENTREGADO
IVAN JAVIER TIQUE AGUJA	8	3143218875/32 43393498	1204713281	NUEVA EPS	ENTREGADO
SOFIA ESTEFANIA AMAYA CARRILLO	8	3219182346	1105897553	NUEVA EPS	ENTREGADO
ADELA CARDOSO SERNA	53	3212305739	28916393	SALUD TOTAL	ENTREGADO
HERNAN SANCHEZ ARANGO	48	3232103254	5995540	SANITAS	ENTREGADO

Vigilado Supersalud

	HOSPITAL SAN JOSE ESE ORTEGA TOLIMA NIT. 890.700.967-1		Código: GC-FO-60
	INFORME DE CONTRATO DE ACTIVIDADES		Versión: 01
			Fecha: 06/06/2024

MEDICINA

VEREDA	P INFANCIA	INFANCIA	ADOLESCENCIA	JUVENTUD	ADULTEZ	VEJEZ	CONSULTA EXTERNA	TOTAL
VEREDA NARANJOS	2	5	1	3	7	8	1	27

ENFERMERIA

VEREDA	P INFANCIA	INFANCIA	ADOLESCENCIA	JUVENTUD	ADULTEZ	VEJEZ
VEREDA NARANJOS	0	1	2	3	4	0

CITOLOGIA	3
EXAMEN DE SENO	0
CONSULTA PRECONCEPCIONAL	1

PSICOLOGIA

Primera Infancia (0 a 5 año)	Test M- Chat : 0
Infancia (6 -11 años)	rqc: 2
Adolescencia (12-18 añ0s)	srq: 2
Juventud (19 - 28 años)	audit: 0
Adultez (29 - 59 años)	asist: 1
Vejez (60 años - 80 años y más)	Preguntas Wholey : 1
	TOTAL 6 personas

Vigilado Supersalud

Ortega Tolima, 29 de Septiembre 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, **MARIA ELENA ROJAS SANCHEZ,** identificada con cédula de ciudadanía No. 28.868.791 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. (SI) (**NOX**) tengo dependientes económicos que para tal caso mis hijos T.I. y RC

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 ultimo recibo de pago)

Para constancia de lo anterior, firmo en Ortega Tolima a los 29 días del mes de Septiembre del 2026.

Cordialmente,

María Elena Rojas Sánchez

MARIA ELENA ROJAS SANCHEZ
C.C 28.868.791 DE Ortega

HSJ	HOSPITAL SAN JOSE ESE ORTEGA ORTEGA TOLIMA NIT. 890.700.967-1 SALUD PARA TODOS	CODIGO: GC-FO-59 FECHA: 15/01/2025 VERSION: 02

DOCUMENTO EQUIVALENTE A LA FACTURA DE VENTA

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

FECHA DE ELABORACIÓN DD	MM	AAAA	NÚMERO
29	9	2.026	3

PERÍODO COBRADO DD	MM		DD	MM	AAAA
24	8	AL	22	9	2.026

INFORMACIÓN DEL VENDEDOR

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS	DOCUMENTO DE IDENTIDAD TIPO:	NÚMERO	DV
MARIA ELENA ROJAS SANCHEZ	[X] C.C. [ ] C.E. [ ] NIT [ ] OTRO	28.868.791	

DIRECCIÓN	CIUDAD	NÚMERO TELÉFONO	CORREO
VEREDA OLAYA HERRERA	ORTEGA	3123258053	mariaelenaRs2@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
29/09/26	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 **9510518041** 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
29	9	2.026

INFORMACIÓN PARA DISMINUCIONES DE LA BASE DE RETENCIÓN EN LA FUENTE

CONCEPTO	NOMBRE ENTIDAD A LA QUE APORTA	BASE DE APORTE	VALOR APORTADO	FECHA PAGO APORTES DD	MM	AAAA
Aportes Obligatorios a Salud	SALUD TOTAL	$ 1,750.905	$ 218.900,00	23	9	2026
Aportes Obligatorios a Pensión	PORVENIR	$ 1,750.905	$ 280.200,00	23	9	2026
Aportes ARP	SURA	$ 1,750.905	$ 42.700,00	23	9	2026
Aportes Voluntarios a Pensión						
Aportes Voluntarios AFC						

maria elena rojas sanchez

FIRMA DEL PROVEEDOR

28868791

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 28868791		ROJAS SANCHEZ MARIA ELENA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	VEREDA OLAYA HERRRERA	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
2026-08	2026-08	589880774	9508915288	I	2026/09/21	2026/08/24	NEQUI	0	$541,800

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$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 28868791	ROJAS MARIA	230301	30	$1,750,905	$280,200	EPS002	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

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 28868791		ROJAS SANCHEZ MARIA ELENA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	VEREDA OLAYA HERRRERA	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
2026-08	2026-08	589880774	9508915288	I	2026/09/21	2026/08/24	NEQUI	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	VAI
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$280,200	$0					$0	
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$280,200	$0	$0	$0	$0	$0	$0	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$42,700	$0					$0	
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$42,700	$0	$0	$0	$0	$0	$0	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$218,900	$0					$0	
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$218,900	$0	$0	$0	$0	$0	$0	
TOTAL				1	$541,800	$0	$0	$0	$0	$0	$0	

2026/08/23 06:37 PM

aportes en línea

Resumen General de Pago

LOR A PAGAR
$280,200
$280,200
$42,700
$42,700
$218,900
$218,900
$541,800

2026/08/23 06:37 PM

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 28868791		ROJAS SANCHEZ MARIA ELENA	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
2026-09	2026-09	676887116	9510518041	I	2026/10/22	2026/09/23	NEQUI	0	$541,800

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$1,750,905	$42,700		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$1,750,905	$42,700		$0	$0
Ciudad: ORTEGA Depto: TOLIMA (1 Afiliados)					$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$1,750,905	$42,700		$0	$0
1	CC 28868791	ROJAS MARIA	230301	30	$1,750,905	$280,200	EPS002	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

2026/09/22 06:52 PM

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 28868791		ROJAS SANCHEZ MARIA ELENA	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
2026-09	2026-09	676887116	9510518041	I	2026/10/22	2026/09/23	NEQUI	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	VAL
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$280,200	$0					$0	
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$280,200	$0	$0	$0	$0	$0	$0	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$42,700	$0					$0	
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$42,700	$0	$0	$0	$0	$0	$0	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$218,900	$0					$0	
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$218,900	$0	$0	$0	$0	$0	$0	
TOTAL				1	$541,800	$0	$0	$0	$0	$0	$0	

2026/09/22 06:52 PM

aportes en línea

Resumen General de Pago

	LOR A PAGAR
	$280,200
	$280,200
	$42,700
	$42,700
	$218,900
	$218,900
	$541,800

2026/09/22 06:52 PM

409

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141175010962

(415)7707212489984(8020) 000014117501096 2

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
2 8 8 6 8 7 9 1	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	28868791	

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
ROJAS	SANCHEZ	MARIA	ELENA

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
VDA OLAYA HERRERA

42. Correo electrónico mariaelenars2@hotmail.com

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

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		Ocupación	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código 1	2	51. Código	52. Número establecimientos
0 0 1 0	2 0 1 3 1 2 1 3	7 4 9 0	2 0 1 3 1 2 1 3			5 1 3 2	

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código 4 9

49 - No responsable de IVA

Usuarios aduaneros

54. Código

Exportadores

55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
		57. Modo			
		58. CPC			

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha 2025-04-24 / 08:49:59PM

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: Maria elena rojas sanchez.

984. Nombre ROJAS SANCHEZ MARIA ELENA

985. Cargo CONTRIBUYENTE

Fecha generación documento PDF: 08-10-2026 10:06:16AM

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

410

DAVIVIENDA

Banco Davivienda S.A.

CERTIFICADO

04/07/2026

ORTEGA,
TOLIMA,
COLOMBIA,
A quien interese

Por medio de la presente hacemos constar que **el señor MARIA ROJAS SANCHEZ** con **Cédula de Ciudadanía** número **28868791**

Posee en el banco Davivienda:

CUENTA DE AHORROS DAMAS

Número	**0550166900056168**
Fecha de apertura	**19/12/2013**

Cordialmente,

BANCO DAVIVIENDA

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

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

LA SUSCRITA COORDINADORA DE LOS EQUIPOS BASICOS EN SALUD APS

CERTIFICA QUE:

MARIA ELENA ROJAS SANCHEZ con cedula de ciudadanía **28.868.791** De Ortega ha cumplido totalmente con todas las obligaciones y actividades específicas pactadas en el contrato No. 091 De 25 de Junio 2026 en el periodo comprendido entre el 24 de Agosto al 22 de Septiembre 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 veintinueve (29) de Septiembre del 2026 con destino al área financiera, para efectos de tramitar el Tercer pago, por valor mensual de: TRES MILLONES CUATROCIENTOS CINCUENTA MIL PESOS M/CTE ($ 3.450.000)

Coordinación APS
APROBADO

YEIMY PATRICIA HERNANDEZ BARRIOS
COORDINADORA DE EBS

Vigilado Supersalud

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

HOSPITAL SAN JOSE DE ORTEGA E.S.E			
INFORME NÚMERO:	3	FECHA DEL INFORME: (dd/mm/aa)	29/09/2026

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:	091	FECHA : (dd/mm/aa)	25/06/2026
				No. PROCESO SECOP II	CD HSJ 091-2026
CONTRATISTA:		MARIA ELENA ROJAS SANCHEZ		NIT Y/O CC:	28868791
VALOR INICIAL:		$ 20.700.000,00		PLAZO INICIAL:	180 DIAS
CDP(S) INICIAL / VIGENCIA:		200 DEL 25/06/2026		RP(S) INICIAL / VIGENCIA:	293 DEL 25/06/2026
NOMBRE DEL SUPERVISOR QUE SUSCRIBE EL PRESENTE INFORME:		JENNYFFER TATIANA SANTIAGO PEREZ		FECHA DE DESIGNACIÓN	contrato 091 25/06/2026
CORREO ELECTRONICO DEL SUPERVISOR:		administracion@hospitalsanjoseortega.gov.co			
FECHA ELABORACIÓN DEL ACTA DE INICIO:		25/06/2026		FECHA DE INICIO:	25/06/2026

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

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

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

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

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

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

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

III. INFORMACIÓN BASICA PARA EL PAGO

ENTIDAD SIN ANIMO DE LUCRO: (Marque con	NO	SEGÚN CERTIFICACIÓN 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:		24/08/2026 AL 22/09/2026			
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		3	FECHA FACTURA O DOCUMENTO SOPORTE A NO OBLIGADOS A FACTURAR:		29/09/26

IV. ESTAMPILLAS (ADICIONES)

NOMBRE ESTAMPILLA	FECHA	VALOR
N/A	N/A	N/A
N/A	N/A	N/A
N/A	N/A	N/A

VERIFICACIÓN DE APORTES A SEGURIDAD SOCIAL Y/O PARAFISCALES ART. 50 DE LA LEY 789/02 (Las planillas y meses deben ser coherentes con el período que comprende el presente pago) (adicione filas si es necesario)

PLANILLA DE LIQUIDACIÓN No:	9508915288-9510518041	MES DE COTIZACIÓN:	AGOSTO-SEPTIEMBRE DE 2026
FECHA DE LA CERTIFICACIÓN DEL REPRESENTANTE LEGAL O REVISOR FISCAL:	N/A	MES DE COTIZACIÓN:	N/A

SI EL CONTRATISTA (persona natural), NO SE ENCUENTRA OBLIGADO A COTIZAR PENSIÓN MARQUE CON UNA X SEGÚN EL MOTIVO QUE CORRESPONDA,INDICANDO EL RESPECTIVO SOPORTE

ES PENSIONADO:	N/A	SOPORTE QUE ACREDITA, NÚMERO Y FECHA	N/A
ADQUIRIÓ DERECHO PARA PENSIONARSE:	N/A		
NO ALCANZA A PENSIOANARSE SEGÚN EDAD Y TIEMPO COTIZADO:	N/A		

V. DISTRIBUCIÓN DEL PRESENTE PAGO POR IDENTIFICACIÓN PRESUPUESTAL (adicione filas si es necesario)

IDENTIFICACIÓN PRESUPUESTAL (CÓDIGO PRESUPUESTAL)	No. RP	VALOR A AFECTAR PARA EL PRESENTE PAGO
245020900803	293 DEL 25/06/2026	$ 3.450.000,00
		$ -
VALOR TOTAL PRESENTE PAGO:		$ 3.450.000,00

VALOR PRESENTE PAGO	
VALOR PRESENTE ACTA (VALOR EJECUTADO PERIODO)	

BALANCE DEL CONTRATO

VALOR INICIAL CONTRATO		$ 20.700.000,00
VALOR TOTAL CONTRATO (ADICIONES)		$ -
VALOR TOTAL PAGOS ANTERIORES		$ 6.900.000,00
VALOR PRESENTE PAGO		$ 3.450.000,00
VALOR SALDO POR EJECUTAR		$ 10.350.000,00

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
DAVIVIENDA	AHORROS	055016690056168

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):	TATIANA S P

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

HOSPITAL SAN JOSE DE ORTEGA E.S.E

I. RESUMEN INFORME DE EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES

RESPONSABILIDADES DEL CONTRATISTA O COOPERANTE

RESPONSABILIDAD CONTRACTUAL POR PARTE DEL CONTRATISTA	ACTIVIDADES DESARROLLADAS	EVIDENCIA	MECANISMO DE VERIFICACION	OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES
Participar en todas las reuniones con lideres, presidentes de junta para dar apertura a los territorios, seguimiento y cierre de la estrategia	se evidencia que el contratista realiza la actividad asignada En el periodo comprendido dentre el 24 de agosto al 23 de septiembre, junto con el equipo básico de salud (EBS)N.001, el 04 de septiembre del 2026 participa en un encuentro comunitario de apertura, en el micro territorio vereda los Naranjos y Socialización con el presidente de la junta de acción comunal el señor: Luis Alfonso Aguiar Castro y la comunidad en general del micro territorio.	Se anexa acta de apertura N.01 del 4/09/2026 y listado de asistencias, donde se evidencia la actividad realizada en el micro territorio.asignado vereda los Naranjos.	Acta de Apertura y firmas	N/A
Aplicación de los formatos de caracterización social y ambiental de acuerdo con la meta establecida por el equipo y el coordinador a cumplir mensual por la clasificación del territorio (alta dispersión "5 diarias" mediana dispersa "10 diarias", baja dispersión "20 diarias", centros poblados y urbano "20 diarias").	El contratista en su informe presenta la actividad asignada entre el tiempo comprendido entre el 24 de agosto al 23 de septiembre,realiza la aplicación de los formatos de caracterización social y ambiental solo a aquellas viviendas y familias nuevas que no se encontraban cargado en las bases de datos, debido a que el territorio ya contaba con una base de datos previamente consolidada y con la caracterización de las familias en el año 2024. En este sentido, las acciones se orientaron al seguimiento y actualización de los Planes Integrales de Cuidado Participativo	Caracterizaciones realizads y entregadas diligenciadas completamente	Caracterizaciones realizads y entregadas diligenciadas completamente	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.	De acuerdo al informe presentado por el contarista se evidencia que apoyo con los diligenciamientos de los formatos que relacionan las atenciones realizadas a la poblacion canalizada en el terriorio .	Lista de canalizados	Lista de canalizados	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.	De acuerdo al informe presentado por el contarista evidencia que apoyo con los seguimientos de menores de 5 años, gestantes, discapacidad, salud mental, crónicos, adulto mayor, TBC, Lepra; leishmaniasis, Chagas y otros EISP en el terriorio vereda los Naranjos	Seguimientos	Seguimientos	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.	De acuerdo al informe presentado por el contrarista se evidencia que apoyo con los seguimientos a los planes integrales de cuidado primario participativos individual, familiar y comunitario al 100 % de las 28 familias asignadas en el microterritorio vereda los Naranjos que aceptaron la estrategia APS.	PICP	PICP	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 en su informe evidencia la Participacion en las actividades educativas desarrolladas en el micro territorio visitado, llevando a cabo acciones de información Educación y Comunicación (IEC) en salud relacionadas con las Enfermedades Transmitidas por Vectores (ETV), como la malaria, en el micro territorio de la vereda los Naranjos, siguiendo la programación establecida por el Equipo Básico de Salud (EBS). No 001	ACTAS, FOTOS,ASISTENCIAS	ACTAS, FOTOS, ASISTENCIAS	N/A
Apoyo en la conformación y seguimiento de redes comunitarias establecidas en los territorios asignados, según meta establecida por los EBS y coordinador del programa	Una vez revisadas las actividades reportadas por el contratista y los soportes correspondientes, se considera cumplida la obligación contractual durante el periodo evaluado, toda vez que se evidenció la participación y apoyo en las acciones de conformación, fortalecimiento y seguimiento de las redes comunitaria y escolar en los territorio asignado vereda los Naranjos, en articulación con el EBS N. 001 y bajo las orientaciones del Coordinador del Programa APS.	ACTA, FOTOS Y LISTA DE ASISTENCIA	ACTAS,FOTOS Y LISTAS DE ASISTENCIA	N/A
Toma de paraclinicos, seguimiento y entrega de resultados.	Una vez revisadas las actividades reportadas y los soportes presentados por el contratista se evidenciá la realización de actividades de toma, seguimiento y entrega de resultados de paraclinicos en el marco de la estrategia de APS y de las acciones desarrolladas por los EBS en los territorios asignados.	REGISTRO FOTOGRAFICO Y RELACION DE TOMA DE PARACLINICOS	REGISTRO FOTOGRAFICO Y RELACION DE TOMA DE PARACLINICOS	N/A
Encuentros colectivos por entorno.	Una vez revisadas las actividades reportadas por el contratista y los soportes correspondientes, se evidencia su participación y apoyo en la realización de encuentros colectivos por entorno, en articulación con los EBS y conforme a la programación y metas establecidas por el Programa APS.	actas de IEC, registro fotograficos realizando la actividad	actas de IEC, registro fotograficos realizando la actividad	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	se evidenció el apoyo prestado a las actividades de implementación, monitoreo y seguimiento de la estrategia de Atención Primaria en Salud – APS, de conformidad con las actividades programadas y las orientaciones establecidas por la coordinación del programa	actas de IEC, apertura, registro fotograficos realizando la actividad	actas de IEC, registro fotograficos realizando la actividad/ one drive	N/A
Registrar las historias clínicas y planes de cuidados realizados a cada uno de los pacientes atendidos en el sistema SIHOS	Una vez revisadas las actividades reportadas por el contratista y los soportes correspondientes, se evidencia el registro de las historias clínicas y planes de cuidados correspondientes a los pacientes atendidos en el sistema SIHOS, de acuerdo con las actividades desarrolladas y las orientaciones establecidas por el programa de APS.	Historias clinicas en Sihos	Historias clinicas en Sihos	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.	Los soportes entregados fueron revisados por la supervisión, verificando su correspondencia con las actividades reportadas y su utilidad como evidencia de la ejecución de las acciones desarrolladas en el marco de la estrategia de Atención Primaria en Salud – APS.	registro fotograficos, actas, listados, PICP	registro fotograficos, actas, listados, PICP	N/A
Realizar informes mensuales según los lineamientos técnicos definidos por el coordinador en el marco del programa de APS	Una vez revisado el informe mensual presentado por el contratista y los soportes anexos, se considera cumplida la obligación contractual durante el periodo evaluado, toda vez que se evidenció la elaboración y entrega oportuna del informe correspondiente, atendiendo los lineamientos técnicos establecidos por la Coordinación del Programa APS.	Registro fotografico realizando la actividad	N/A	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 Re[illegible]idad de las acciones a salud a desarrollar en la institución o extramuralmente.	Se evidencia que el contratista Apoyo en el cumplimiento con el cronograma exigido por el coordinador de aps atención casa en el microterritorio asignado vereda los Naranjos en los cuales se pudieron identificar 114 casas efectivas.	Registro fotografico realizando la actividad	N/A	N/A
Mantener el inventario de bienes, equipos y elementos a su cargo, haciéndose responsable del estado, aseo y buen funcionamiento de estos	Durante el periodo objeto de supervisión, se verificó que el contratista realizó la custodia y manejo adecuado de los bienes, equipos y elementos asignados para el desarrollo de las actividades contractuales, manteniéndolos bajo condiciones apropiadas de conservación, aseo y funcionamiento.	registro fotograficos realizando la actividad	N/A	N/A
Realizar acciones de promoción, búsqueda activa, demanda inducida, seguimiento a esquemas incompletos y educación comunitaria para fortalecer las coberturas de vacunación en la población caracterizada del micro territorio asignado, conforme a los lineamientos del Programa Ampliado de Inmunizaciones (PAI), el Plan de Cuidado Primario y las directrices del Ministerio de Salud y Protección Social; incluyendo la vacunación contra la Fiebre Amarilla con barrido documentado, con sus respectivos soportes; garantizando una meta mínima mensual por cada Vigilado Supersalud y 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 apoyó la realización de rastreo casa a casa, efectuando la búsqueda activa de la población objetivo y la verificación de los antecedentes vacunales de las personas encontradas, con el propósito de identificar usuarios susceptibles y contribuir al incremento de las coberturas de vacunación en los microterritorios asignados. Durante este proceso de intervenciones en el micro territorio vereda los naranjos realice rastreo dando como resultado -No vacunados en el rastreo:36 personas - total de Biologicos A plicados: 56 Dosis	REGISTRO DIARIO/PAIWEB	REGISTRO DIARIO/PAIWEB	N/A
Capa[illegible]las mujeres gestantes para el desarrollo y la continuidad de sus controles prenatales, incluyendo las actividades educativas y curso de preparación para la maternidad paternidad, esto con base a la información suministrada por el coordinador de los equipos básicos en relación a la base de las mujeres gestantes de la ESE.	Durante el proceso de caracterización y el barrido documentado de fiebre amarilla el contratista , captó una mujer en edad gestacional pero su EAPB y sitio de atención en salud (IPS) era el municipio de San Antonio, Por lo tanto se le brido educación, se revisaron las vacunas, controles, exámenes y todo se encontraba al dia.	actas de IEC, registro fotograficos realizando la actividad.	actas de IEC, registro fotograficos realizando la actividad.	N/A

Desarrollar acciones de promoción de la salud sexual y reproductiva, detección temprana y protección específica dirigidas a mujeres en edad fértil del micro territorio asignado, mediante actividades de educación, orientación en planificación familiar, identificación de factores de riesgo, captación y seguimiento de usuarias caracterizadas, garantizando el cumplimiento de una meta mínima mensual de veinte (20) mujeres atendidas por cada Equipo Básico de Salud, a quienes se les deberá realizar toma de citología cervicouterina, prueba de ADN-VPH y examen clínico de mama, de conformidad con las Rutas Integrales de Atención en Salud y los lineamientos establecidos por el Ministerio de Salud y Protección Social	El contratista en su informe y anexos demuestra la promoción de la salud sexual y reproductiva impulsando a detectar riesgos de forma oportuna brindándoles protección especifica a las mujeres en edad fértil del micro territorio asignado vereda los naranjos, donde realice educación y orientación en la planificación familiar así como la detección temprana de alteraciones y la importancia de realizarse exámenes como la citología cervicouterina y examen clínico de mama durante las caracterizaciones y jornadas de seguimiento en salud.	actas de IEC, registro fotograficos realizando la actividad	actas de IEC, registro fotograficos realizando la actividad	N/A
Ejecutar mínimo cuatro (4) acciones extramurales mensuales en los micro territorios asignados según cronograma de actividades definido cronograma definido por el coordinador del programa, desarrollando acciones de promoción de la salud, prevención de la enfermedad, educación comunitaria, vacunación, demanda inducida caracterización, seguimiento familiar demás intervenciones propias de la estrategia de Atención Primaria en Salud y de los Equipos Básicos de Salud.	de acuerdo a las evidencias presentadas el contratista apoyo el proceso relizado charlas y procesos de orientación en las instituciones del micro territorio los Naranjos trabajando en conjunto con el equipo básico de salud 001 donde se logró sensibilizar a la comunidad sobre la importancia de la vacunación para evitar enfermedades presentes en el entorno se le dio charlas de promoción, prevención y seguimiento familiar conforme a los lineamientos emitidas por ministerio de salud con una cobertura de un 100% a la población.	acta/ listados - registro fotograico	acta/ listados - registro fotograico	N/A
Entregar oportunamente toda la documentación generada en y 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	De acuerdo a las evidencias presentadas el contratista Entreguo de manera oportuna y concisa toda la documentación y actividades desarrolladas dentro del territorio asignado como actas de inicio apertura actas educativas ,vacunas en las plataformas indicadas por parte del hospital san José E.S.E todo fue debidamente escaneado.	SIN EVIDENCIA FOTOGRAFICA	N/A	N/A
[redacted]ntratista deberá realizar la entrega total, [redacted]eta, foliada y en debida forma de todos los documentos generados durante la ejecución contractual de forma mensual.	el contratista realizò la entrega del expediente de manera completa	SIN EVIDENCIA FOTOGRAFICA	N/A	N/A
El contratista deberá presentar para el trámite del último pago, paz y salvo expedido por el supervisor del contrato, donde conste el cumplimiento de las obligaciones y la entrega total de la documentación generada durante su ejecución.	el contratist anexò a su cuenta el respectivo paz y salvo	**N/A**	N/A	N/A
El contratista deberá presentar el soporte de inscripción y registro exitoso a la plataforma Mi Seguridad Social, como requisito para dar acta de inicio al respectivo contrato.	El contratista realizò la entrega del soporte e inscripción a la plataforma de mi seguridad social cumpliendo así con lo exigido para dar inicio formal al contrato	N/A	N/A	N/A
Disponer y mantener activo su registro en la plataforma Seguridad Social, como requisito previo y habilitante para creación y uso del usuario en el aplicativo SIAPS, durante toda la ejecución del contrato.	el conttratista mantuvo vigente y activo el registro en mi seguridad social cumpliendo el requisito indispensable para contar con el acceso y usuario del sistema siaps durante la vigencia del contrato.	N/A	N/A	N/A
El contratista deberá brindar apoyo, elaborar respuestas suministrar la información y soportes requeridos para la atención y tramite oportuno de peticiones, quejas, reclamos y requerimientos y demás solicitudes presentadas dando cumplimiento a los términos y lineamientos establecidos en la Circular Externa 2023151000000010-5 de 2023 de la Superintendencia Nacional de Salud.	Durante el periodo comprendido entre el 24 de agosto al 23 de septiembre el contratista muestra en su informe que no se presentaron solicitudes relacionadas con la gestión de la contratista que requieran elaboración de respuesta o suministro de soportes	**N/A**	N/A	N/A

[redacted]ONSABILIDAD CONTRACTUAL POR PARTE DEL CONTRATANTE	ACTIVIDADES DESARROLLADAS	EVIDENCIA	MECANISMO DE VERIFICACION	OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES
1. Facilitar al contratista las condiciones (suministro de información, documentación y demás elementos), que le permitan cumplir en la forma y oportunidad convenidas y coordinar al interior de sus dependencias y funcionarios lo necesario con la misma finalidad	Se brindó de manera oportuna la información, documentación institucional requerida, garantizando que el contratista contara con los insumos necesarios para el adecuado cumplimiento de sus obligaciones contractuales.	informe supervision e informe actividades	informe supervision e informe actividades	NA

2. Controlar la calidad de los servicios contratados y el cumplimiento de los requisitos y condiciones convenidas	Se realizó seguimiento continuo a la ejecución del contrato, verificando el cumplimiento de las condiciones establecidas, asegurando la correcta prestación de los servicios contratados.	informe supervision e informe actividades	informe supervision e informe actividades	NA
3. Recibir los servicios contratados en la oportunidad estipulada y expedir, en menor tiempo posible, los documentos correspondientes a la ejecución del contrato	Se efectuó la revisión y recepción de los servicios, expidiendo los soportes correspondientes que evidencian el cumplimiento de las obligaciones contractuales.	informe supervision e informe actividades	informe supervision e informe actividades	NA
4. Realizar los pagos del contrato, con oportunidad, y conforme a la forma de pago estipulada, a fin de garantizar la buena marcha del contrato.	Se gestionó oportunamente el trámite de pago conforme a lo pactado contractualmente, previa verificación del cumplimiento de las actividades.	informe supervision e informe actividades	informe supervision e informe actividades	NA

CONCLUSIONES:

La supervisión y/o interventoría verifico el cumplimiento del contratista y de sus obligaciones para el presente 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:

	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

MCERTIFICADO DE EJECUCION DE CONTRATO

EL SUSCRITO SUPERVISOR DEL CONTRATO NRO. 091 DE 2026

CERTIFICA

En mi calidad de supervisor designado para ejercer la coordinación, control y vigilancia del contrato Nro. 091 del 25 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) **MARIA ELENA ROJAS SANCHEZ**, identificado con cedula de ciudadanía número **28.868.791 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 TERCER 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 **24 DE AGOSTO AL 22 DE SEPTIEMBRE DEL 2026,** contrato de prestación Servicios No 091.

Vigilado Supersalud

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

BALANCE DEL CONTRATO				
DETALLE	VALOR PAGO	VALOR EJECUTADO	% EJECUTADO EN PESOS	SALDO POR EJECUTAR
VALOR INICIAL	$ 20.700.000	$00	$00	$ 20.700.000
PRIMER PAGO		$ 3.450.000,00	16,67%	$ 17.250.000.00
SEGUNDO PAGO		$ 3.450.000,00	16,67%	$ 13.800.000.00
TERCER PAGO		$ 3.450.000,00	16,67%	$ 10.350.000.00
TOTALES	$ 20.700.000	$ 10.350.000,00	**50%**	$ 10.350.000.00

La presente certificación se expide en Ortega Tolima, el día 29 de Septiembre del 2026.

NOMBRE: JENNYFFER TATIANA SANTIAGO PÉREZ

C.C: 1121934124

CARGO: SUPERVISOR DEL CONTRATO

Vigilado Supersalud

420

HOSPITAL SAN JOSE DE ORTEGA

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

CUENTA POR PAGAR
No.12863
Fecha: 09/10/2026

Tercero

CC 28868791 MARIA ELENA ROJAS SANCHEZ
Dirección: VEREDA OLAYA HERRERA **Teléfono:** 3123258053
Documento Presupuestal: COM - 293 **Documento Externo:** 09103 **Fecha Doc Externo:** 09/10/2026 **Fecha De Venc:** 08/11/2026

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

421

HOSPITAL SAN JOSE DE ORTEGA

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

COMPROBANTE EGRESO No.19440
Fecha: 09/10/2026

Tercero

CC 28868791 **MARIA ELENA ROJAS SANCHEZ**
Dirección: VEREDA OLAYA HERRERA Teléfono: 3123258053

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. TERCER PAGO DEL CONTRATO NRO. 091 DEL 2026. PERIODO DEL 24 DE AGOSTO AL 22 DE SEPTIEMBRE DEL 2026.

Documento	Numero	Factura			Valor
		Documento	Numero	Fecha	
CUENTA POR PAGAR	12863	FCP	09103	09/10/2026	$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

maria elena rojas

BENEFICIARIO

DIANA MARCELA CAMPOS BARRIOS
GERENTE
53122713

DAVIVIENDA

Comprobante de Pago

13/10/2026 - 8:18

Datos del Proceso de Pago	
Nombre Empresa	HOSPITAL SAN JOSE DE ORTEGA EMPRESA SOCIAL DEL EST
Nombre Proceso	PAGO APS APROBADOS EL 09 DE OCTUBRE DE 2026
Cuenta Origen de los Fondos	TRADICIONAL - 05501669****1736
Fecha del Pago	09/10/2026
Hora del Pago	18:41

Detalle Proceso de Pago			
Nit Destino	28868791	**Referencia**	0000000000000000
Nombre	0 0		
Producto o Servicio Destino	166900056168	**Entidad destino**	DAVIVIENDA
Valor	$ 3.424.642,00	**Estado**	Pago Exitoso