# *INFORME DE ACTIVIDADES MENSUAL*

## *DATOS BÁSICOS DEL CONTRATO*

| **Nombre Contratista** | **Documento identidad contratista** | **Nombre Supervisor** | **Informe No.** |
|---|---|---|---|
| **Olga Dicelly Calle Castaño** | **24.688.582 de Guática Risaralda** | **Laura Fernanda Henao Jaramillo** | **04** |

| **N° de Contrato** | **Valor del Contrato** | **Fecha de inicio:** | **Fecha de terminación:** | **Periodo reportado:** |
|---|---|---|---|---|
| 158-2026 | $2.500.000 | 08 de julio de 2026 | 07 de diciembre de 2026 | octubre – noviembre de 2026 |

**OBJETO DEL CONTRATO:** PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO APOYO EN EL ÁREA DE CONTRATACIÓN REQUERIDOS EXCLUSIVAMENTE PARA EL CUMPLIMIENTO DE LA EJECUCIÓN DE LAS ACTIVIDADES EN EQUIPOS BÁSICOS DE SALUD DEL PROGRAMA PREVENTIVO DE SALUD TERRITORIAL CONTEMPLADAS EN LA RESOLUCIÓN N° 245 DE 2026 DEL MINISTERIO DE SALUD JUNTO CON SUS LINEAMIENTOS TÉCNICOS DURANTE EL TIEMPO Y EN LOS MICRO TERRITORIOS ESTABLECIDOS EN EL PROGRAMA PRESENTADO POR LA E.S.E HOSPITAL SANTA ANA DE GUÁTICA.

| OBLIGACIONES | ACTIVIDADES REALIZADAS | EVIDENCIAS / SOPORTES | OBSERVACIONES |
|---|---|---|---|
| **1)** Apoyar en la recepción de la documentación contractual de los Equipos Básicos En Salud de APS. | Se apoyó en la recepción de la documentación pre contractual de los contratistas de APS | **Foto** | |
| **2)** Tramitar ante el área de presupuesto la expedición de los Certificados de Disponibilidad Presupuestal (CDP) y Registros Presupuestales (RP), para asegurar el respaldo financiero del proceso contractual. | Se realizaron las solicitudes de CDP y RP requeridos durante el mes, al área de presupuesto. | **Pantallazo** | |
| **3)** Validar, elaborar, cargar y publicar los documentos de los procesos contractuales de la E.S.E. en las plataformas SECOP II y SIA Observa dentro de los términos | Se realizó la validación, elaboración, cargue y publicación oportuna de los documentos de los procesos contractuales de APS de la E.S.E. en las | **Pantallazo** | |

Vigilado Supersalud

| | | | |
|---|---|---|---|
| legales establecidos, asegurando la integridad y completitud de la información. | plataformas SECOP II y SIA Observa dentro de los términos legales establecidos, asegurando la integridad y completitud de la información. | | |
| **4)** Brindar apoyo al supervisor de cada contrato en la verificación de pagos de seguridad social y elaboración de actas de supervisión requeridos. | Se brindó apoyo a los supervisores de cada contrato en la verificación de pagos de seguridad social y elaboración de actas de supervisión requeridos. | **Pantallazos** | |

**FIRMA DEL CONTRATISTA**

**FIRMA DEL SUPERVISOR**

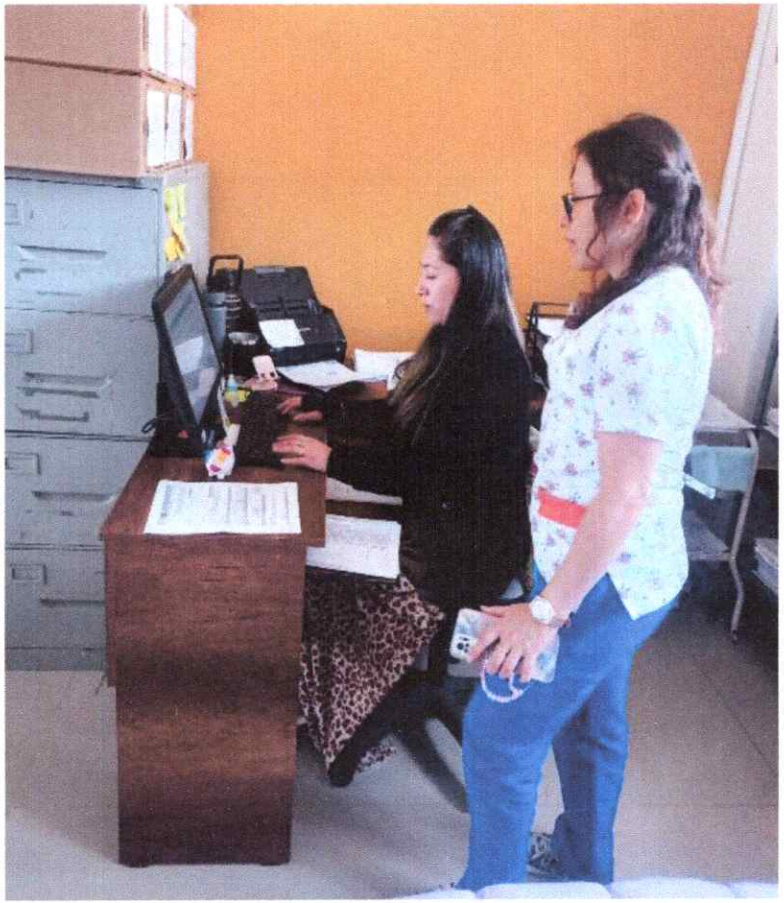
*Obligaciones: Relacionar todas aquellas obligaciones del contrato que sean medibles, es decir de las que se pueden evidenciar resultados.
*Actividades realizadas: Relacionar cada una de las actividades que se realizaron de acuerdo a la obligación.
***Evidencias / Soportes: El contratista deberá listar el tipo de soporte que va a entregar (planilla, pantallazo, foto, etc)**
*Observaciones: Escribir el motivo justo por el cuál no presentaría evidencias o soportes de alguna obligación. También puede colocar recomendaciones u otras observaciones que considere necesarias.

**Nota:** El contratista debe anexar todos los soportes y evidencias de las actividades realizadas teniendo en cuenta cada una de las obligaciones contractuales; si va a colocar pantallazos que sean máximo 4 por página, si son fotos máximo 4 por página y si son planillas donde se registren firmas de personas que asistan a actividades realizadas 1 o máximo 2 por página (que queden legibles).

Vigilado Supersalud

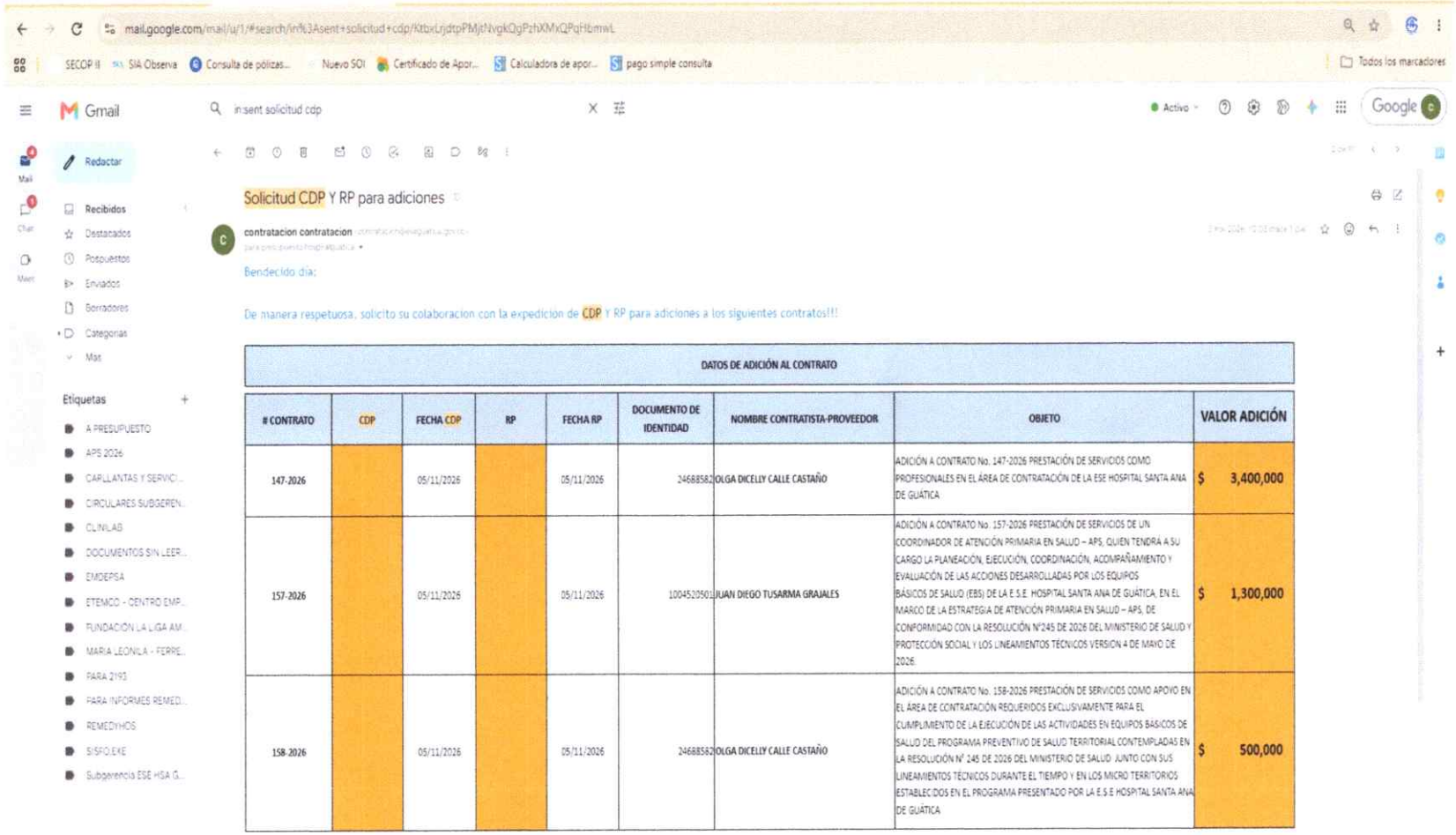
**EVIDENCIA / SOPORTE Obligación No. 1:** Apoyar en la recepción de la documentación contractual de los Equipos Básicos En Salud de APS.





Vigilado Supersalud

**EVIDENCIA / SOPORTE Obligación No. 2:** Tramitar ante el área de presupuesto la expedición de los Certificados de Disponibilidad Presupuestal (CDP) y Registros Presupuestales (RP), para asegurar el respaldo financiero del proceso contractual.



mail.google.com/mail/u/1/#search/in%3Asent+solicitud+cdp/KtbxLrjdtpPMjtNvgkQgPzhXMxQPqHbmwL

Gmail — in:sent solicitud cdp

Redactar

Recibidos · Destacados · Pospuestos · Enviados · Borradores · Categorías · Más

Etiquetas

A PRESUPUESTO · APS 2026 · CAPILLANTAS Y SERVICI... · CIRCULARES SUBGEREN... · CLINILAB · DOCUMENTOS SIN LEER... · EMDEPSA · ETEMCO - CENTRO EMP... · FUNDACIÓN LA LIGA AM... · MARIA LEONILA - FERRE... · PARA 2193 · PARA INFORMES REMED... · REMEDYHOS · SISFOLEKE · Subgerencia ESE HSA G...

**Solicitud CDP Y RP para adiciones**

**contratacion contratacion**

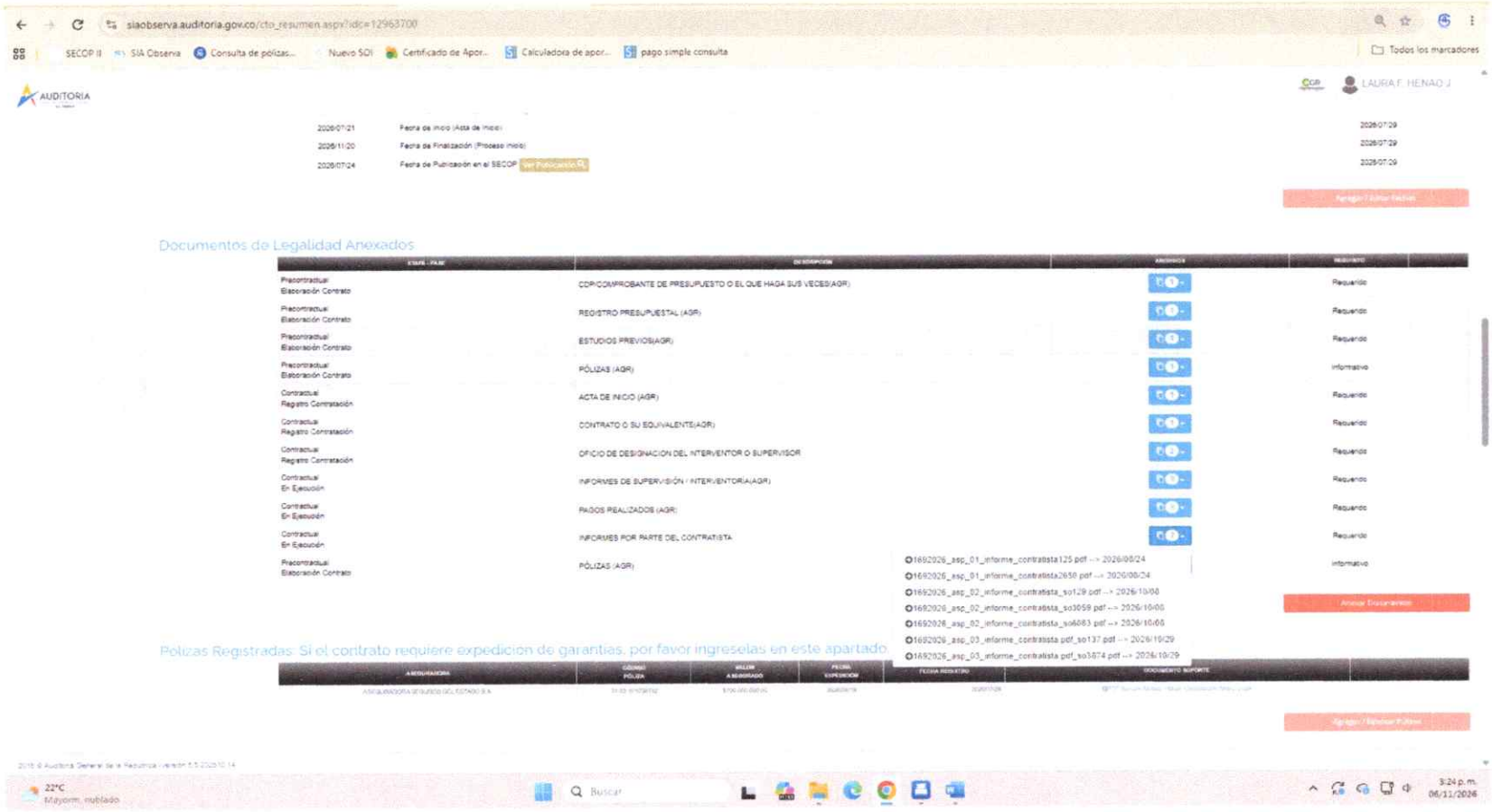
Bendecido dia:

De manera respetuosa, solicito su colaboracion con la expedicion de CDP Y RP para adiciones a los siguientes contratos!!!

| DATOS DE ADICIÓN AL CONTRATO | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| # CONTRATO | CDP | FECHA CDP | RP | FECHA RP | DOCUMENTO DE IDENTIDAD | NOMBRE CONTRATISTA-PROVEEDOR | OBJETO | VALOR ADICIÓN |
| 147-2026 | | 05/11/2026 | | 05/11/2026 | 24688582 | OLGA DICELLY CALLE CASTAÑO | ADICIÓN A CONTRATO No. 147-2026 PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO PROFESIONALES EN EL ÁREA DE CONTRATACIÓN DE LA ESE HOSPITAL SANTA ANA DE GUÁTICA | $ 3,400,000 |
| 157-2026 | | 05/11/2026 | | 05/11/2026 | 1004520501 | JUAN DIEGO TUSARMA GRAJALES | ADICIÓN A CONTRATO No. 157-2026 PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE UN COORDINADOR DE ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD – APS, QUIEN TENDRÁ A SU CARGO LA PLANEACIÓN, EJECUCIÓN, COORDINACIÓN, ACOMPAÑAMIENTO Y EVALUACIÓN DE LAS ACCIONES DESARROLLADAS POR LOS EQUIPOS BÁSICOS DE SALUD (EBS) DE LA E.S.E. HOSPITAL SANTA ANA DE GUÁTICA, EN EL MARCO DE LA ESTRATEGIA DE ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD – APS, DE CONFORMIDAD CON LA RESOLUCIÓN N°245 DE 2026 DEL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL Y LOS LINEAMIENTOS TÉCNICOS VERSION 4 DE MAYO DE 2026. | $ 1,300,000 |
| 158-2026 | | 05/11/2026 | | 05/11/2026 | 24688582 | OLGA DICELLY CALLE CASTAÑO | ADICIÓN A CONTRATO No. 158-2026 PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO APOYO EN EL ÁREA DE CONTRATACIÓN REQUERIDOS EXCLUSIVAMENTE PARA EL CUMPLIMIENTO DE LA EJECUCIÓN DE LAS ACTIVIDADES EN EQUIPOS BÁSICOS DE SALUD DEL PROGRAMA PREVENTIVO DE SALUD TERRITORIAL CONTEMPLADAS EN LA RESOLUCIÓN N° 245 DE 2026 DEL MINISTERIO DE SALUD JUNTO CON SUS LINEAMIENTOS TÉCNICOS DURANTE EL TIEMPO Y EN LOS MICRO TERRITORIOS ESTABLECIDOS EN EL PROGRAMA PRESENTADO POR LA E.S.E HOSPITAL SANTA ANA DE GUÁTICA | $ 500,000 |

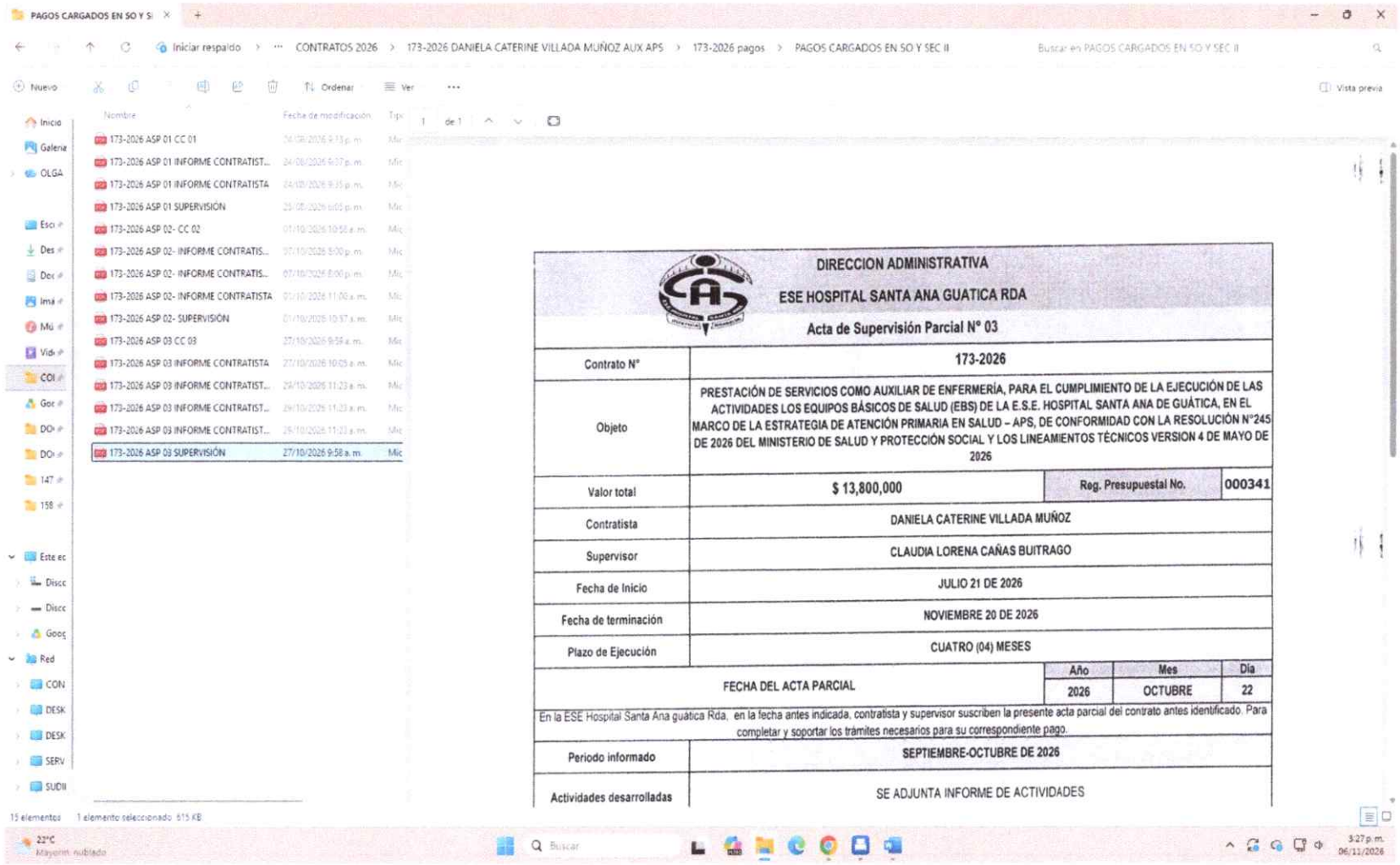
Vigilado Supersalud

**EVIDENCIA / SOPORTE Obligación No. 3:** Validar, elaborar, cargar y publicar los documentos de los procesos contractuales de la E.S.E. en las plataformas SECOP II y SIA Observa dentro de los términos legales establecidos, asegurando la integridad y completitud de la información.




Vigilado Supersalud

**EVIDENCIA / SOPORTE Obligación No. 4:** Brindar apoyo al supervisor de cada contrato en la verificación de pagos de seguridad social y elaboración de actas de supervisión requeridos.



DIRECCION ADMINISTRATIVA
ESE HOSPITAL SANTA ANA GUATICA RDA
Acta de Supervisión Parcial N° 03

| | | | |
|---|---|---|---|
| Contrato N° | 173-2026 | | |
| Objeto | PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO AUXILIAR DE ENFERMERÍA, PARA EL CUMPLIMIENTO DE LA EJECUCIÓN DE LAS ACTIVIDADES LOS EQUIPOS BÁSICOS DE SALUD (EBS) DE LA E.S.E. HOSPITAL SANTA ANA DE GUÁTICA, EN EL MARCO DE LA ESTRATEGIA DE ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD – APS, DE CONFORMIDAD CON LA RESOLUCIÓN N°245 DE 2026 DEL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL Y LOS LINEAMIENTOS TÈCNICOS VERSION 4 DE MAYO DE 2026 | | |
| Valor total | $ 13,800,000 | Reg. Presupuestal No. | 000341 |
| Contratista | DANIELA CATERINE VILLADA MUÑOZ | | |
| Supervisor | CLAUDIA LORENA CAÑAS BUITRAGO | | |
| Fecha de Inicio | JULIO 21 DE 2026 | | |
| Fecha de terminación | NOVIEMBRE 20 DE 2026 | | |
| Plazo de Ejecución | CUATRO (04) MESES | | |

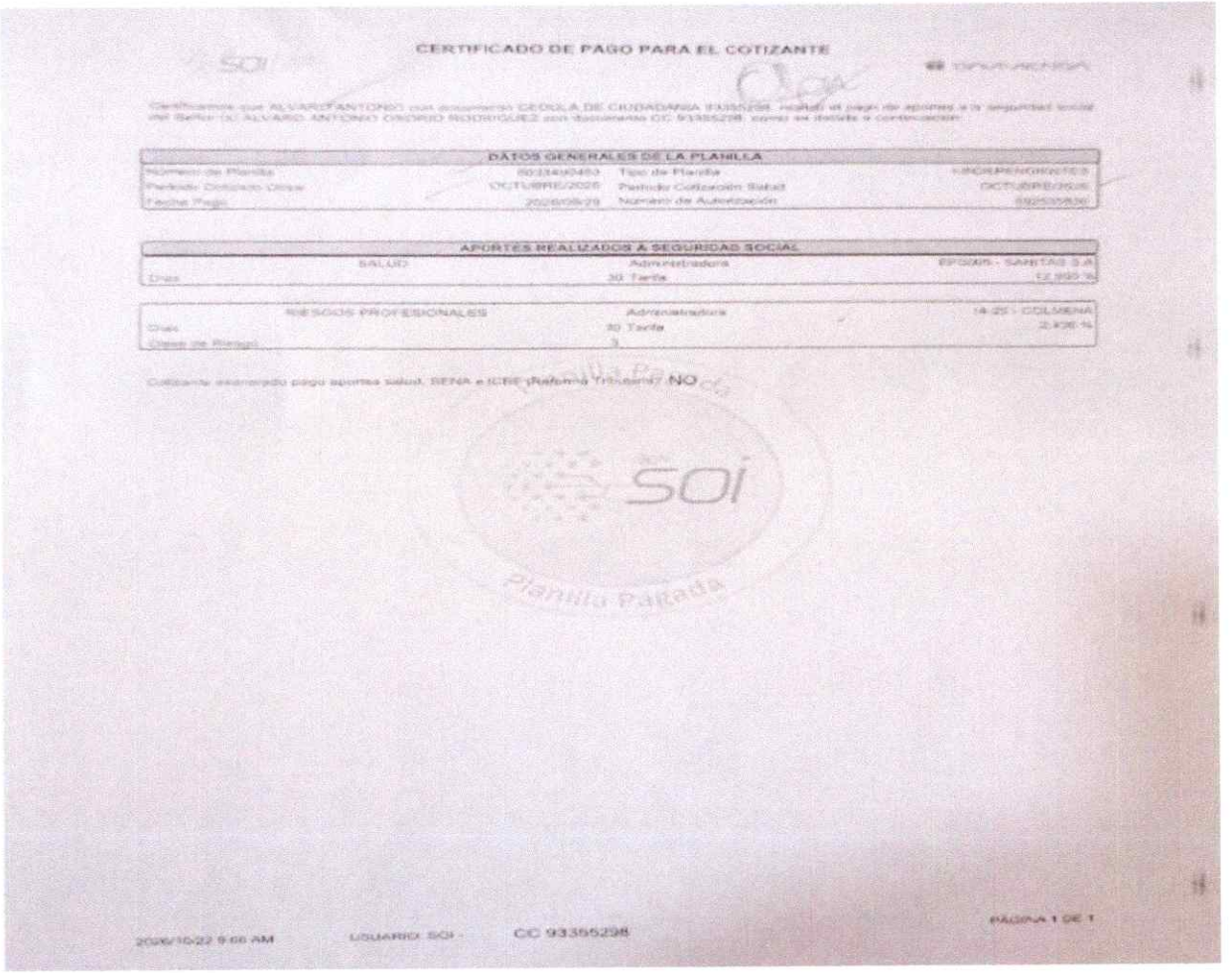
| FECHA DEL ACTA PARCIAL | Año | Mes | Día |
|---|---|---|---|
| | 2026 | OCTUBRE | 22 |

En la ESE Hospital Santa Ana guática Rda, en la fecha antes indicada, contratista y supervisor suscriben la presente acta parcial del contrato antes identificado. Para completar y soportar los trámites necesarios para su correspondiente pago.

| | |
|---|---|
| Periodo informado | SEPTIEMBRE-OCTUBRE DE 2026 |
| Actividades desarrolladas | SE ADJUNTA INFORME DE ACTIVIDADES |

Vigilado Supersalud

**EVIDENCIA / SOPORTE Obligación No. 4:** Brindar apoyo al supervisor de cada contrato en la verificación de pagos de seguridad social y elaboración de actas de supervisión requeridos.



CERTIFICADO DE PAGO PARA EL COTIZANTE

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

| | | | |
|---|---|---|---|
| Número de Planilla | 80334040463 | Tipo de Planilla | I-INDEPENDIENTES |
| Periodo Cotizado Obligatorio | OCTUBRE/2025 | Periodo Cotización Salud | OCTUBRE/2025 |
| Fecha Pago | 2025/09/29 | Número de Autorización | 89255830 |

APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL

| SALUD | Administradora | EPS005 - SANITAS S.A |
|---|---|---|
| Días | 30 Tarifa | 12.500 % |

| RIESGOS PROFESIONALES | Administradora | 14-25 - COLMENA |
|---|---|---|
| Días | 30 Tarifa | 2.436 % |
| Clase de Riesgo | 3 | |

Cotizante estamparado pago aportes salud, SENA e ICBF (Reforma Tributaria)? NO

Planilla Pagada

2026/10/22 9:06 AM USUARIO: SOI - CC 93395298 PÁGINA 1 DE 1

Vigilado Supersalud

# PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
# COMPROBANTE DE PAGO

Bancolombia

## DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| | | | |
|---|---|---|---|
| TIPO IDENTIFICACIÓN: | CÉDULA DE CIUDADANÍA | NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: | 24688582 |
| NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL: | | | OLGA DICELLY CALLE CASTANO |
| CIUDAD/MUNICIPIO: | GUATICA | DEPARTAMENTO: | RISARALDA |
| DIRECCIÓN: | CARRERA 5 14 58 | TELÉFONO: | 3539093 |
| TIPO APORTANTE: | 02-INDEPENDIENTE | CLASE APORTANTE: | I-INDEPENDIENTE |
| TIPO EMPRESA: | PRIVADA | ACTIVIDAD ECONOMICA: | Actividades de administración |
| FORMA DE PRESENTACIÓN: | ÚNICO | | |
| APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): | | | NO |

## DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| NÚMERO PLANILLA: | **6034957320** | TIPO DE PLANILLA: | I-INDEPENDIENTES | | |
| PERIODO COTIZACIÓN | MES: octubre | PERIODO COTIZACIÓN | MES: | octubre | |
| OTROS SUBSISTEMAS: | AÑO: 2026 | SALUD: | AÑO: | 2026 | |
| DÍAS DE MORA: | 0 | | | | |
| FECHA PAGO (aaaa/mm/dd): | 2026/10/06 | NÚMERO AUTORIZACIÓN: | 717791244 | | |

## NOVEDADES

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

## LIQUIDACIÓN GENERAL

| | | | TOTALES | |
|---|---|---|---|---|
| | | | COTIZANTES | TOTAL PAGADO |
| **PENSIÓN** | | | | |
| | | ADMINISTRADORA | | |
| NIT | CÓDIGO | NOMBRE | | |
| 9003360047 | 25-14 | 25-14 COLPENSIONES | 1 | $ 280.200 |
| | | **SUBTOTAL:** | 1 | **$ 280.200** |
| **SALUD** | | | | |
| | | ADMINISTRADORA | | |
| NIT | CÓDIGO | NOMBRE | | |
| 8000887022 | EPS010 | CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD | 1 | $ 218.900 |
| | | **SUBTOTAL:** | 1 | **$ 218.900** |
| **RIESGOS PROFESIONALES** | | | | |
| | | ADMINISTRADORA | | |
| NIT | CÓDIGO | NOMBRE | | |
| 8002261753 | 14-25 | 14-25-COLMENA | 1 | $ 42.700 |
| | | **SUBTOTAL:** | 1 | **$ 42.700** |

| | |
|---|---|
| **VALOR SIN MORA:** | **$ 541.800** |
| **VALOR MORA:** | **$ 0** |
| **TOTAL PAGADO:** | **$ 541.800** |

Planilla Pagada

Bancolombia

6 Oct 2026 12:58

# Comprobante en línea

Pago PSE

**Pago exitoso**
CUS 717791244

Comercio
**SOI ACH**

Fecha
**6 Oct 2026 12:58**

Número de factura
**6034957320**

Descripción del pago
**Pago de la Planilla Integrada de Seguridad Social y Parafisacales**

Número de comprobante
**TR261006125822bl45c0**

Producto origen
**Cuenta de ahorros**
****** 6978**

Referencia 1
**10.80.25.153**

Referencia 2
**CC**

Referencia 3
**24688582**

Valor del Pago
**$541.800**

Costo de la transacción
**$ 0**

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA