INFORME DE ACTIVIDADES No. 01 DE 2026
Contrato de Prestación de Servicios Profesionales
Periodo del 1/10/2026 al 23/10/2026

Tipo de Informe: Final [ ]	Parcial [X]	Pago No: (_1_)

Número del contrato: 172-2026	Fecha del contrato: 01 de Octubre de 2026	Fecha de Iniciación: 01 de 0ctubre 2026	Fecha de Terminación: 31 de Diciembre de 2026
Nombre del Contratista: PAULA CAMILA BURITICA QUINTERO		Identificación del Contratista: 1.104.675.549 de Herveo Tolima	
Objeto del contrato de Prestación de Servicios: CONTRATAR LA PRESTACION DE SERVICIOS DE UN PROFESIONAL EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO PARA REALIZAR LAS ACTIVIDADES DEL SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO (SG.SST) Y APOYAR LOS PROCESOS ADMINISTRATIVOS DEL HOSPITAL SAN ANTONIO ESE			
Nombre del Supervisor: LUISA FERNANDA ESCOBAR DAZA		Cargo del Supervisor: Funcionaria Area Administrativa	Dependencia: Gerencia
Estado actual del desarrollo del contrato (Porcentaje de ejecución): 25.5%			
VALOR A PAGAR PRESENTE INFORME: DOS MILLONES SETENTA MIL PESOS M/CTE ($2.070.000) BANCO: BANCOLOMBIA CUENTA No: 906-416185-34 de ahorros			

1° Obligación o actividad

Elaborar el Diagnóstico Inicial y Plan de Acción para Identificar los principales riesgos ocupacionales en cada área del hospital, evaluar el cumplimiento normativo en Seguridad y Salud en el Trabajo (SST) y establecer un plan de acción con base en las necesidades detectadas.

Resultados:

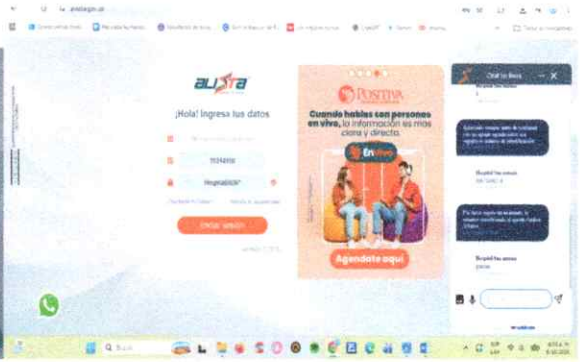
Durante el mes de Octubre se realizaron las actualizaciones y modificaciones correspondientes al Diagnóstico Inicial y al Plan de Acción del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo (SG-SST), de acuerdo con los cambios presentados en las diferentes plataformas institucionales y la actualización de la información relacionada con los representantes legales de la E.S.E.

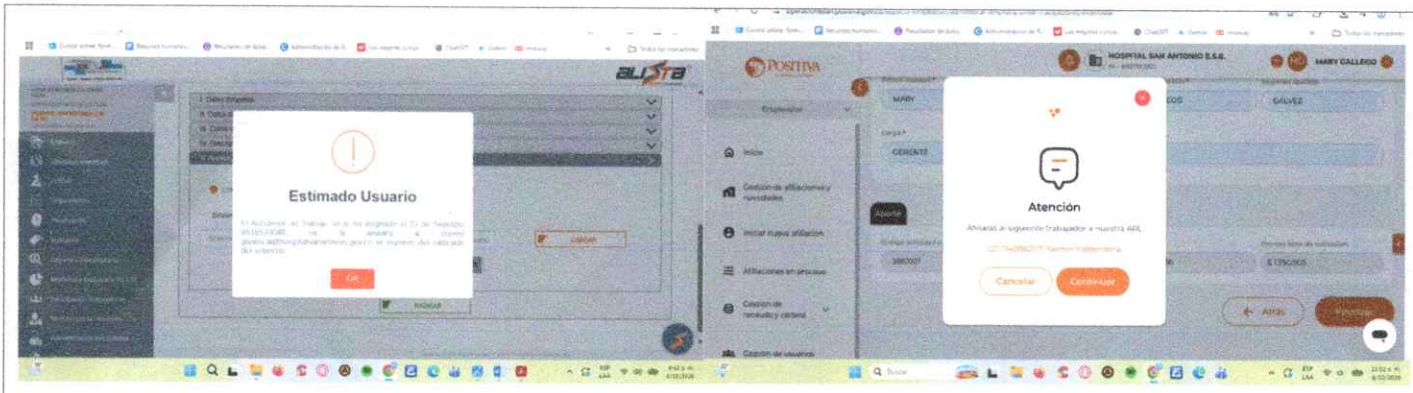
Asimismo, se verificó que tanto los contratistas como el personal dependiente contaran con sus afiliaciones vigentes al Sistema General de Seguridad Social Integral (EPS, ARL, AFP y Caja de Compensación Familiar, según correspondiera), con el fin de dar cumplimiento a la normatividad vigente en Seguridad y Salud en el Trabajo. Estas acciones contribuyen a la identificación de necesidades, al fortalecimiento del cumplimiento legal y a la implementación de acciones de mejora dentro del SG-SST.

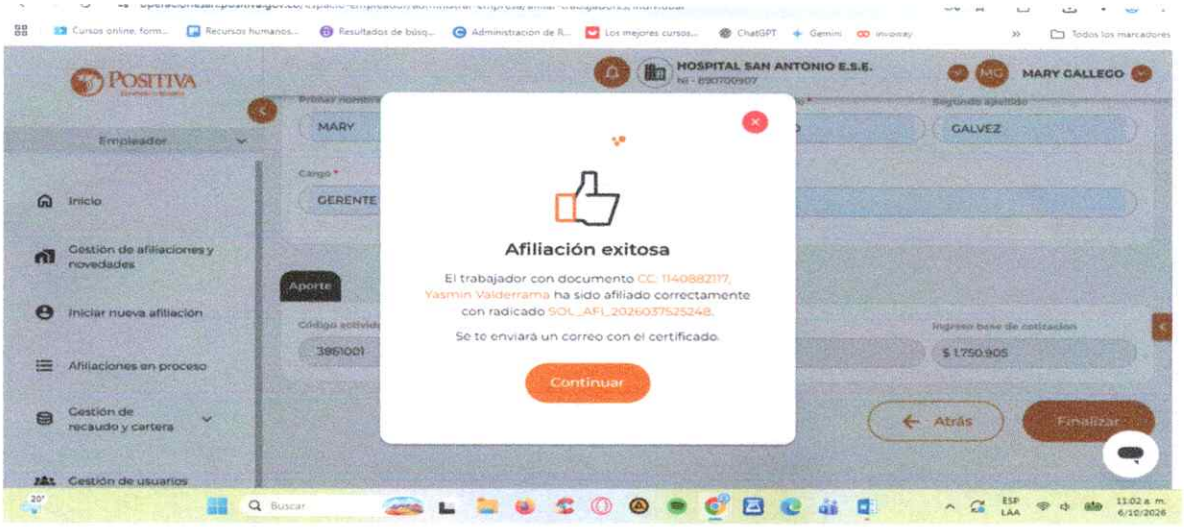
De igual manera, se brindó apoyo en la gestión de novedades a través de la plataforma Mi Seguridad Social, realizando la actualización del estado de afiliación en salud de los trabajadores que lo requerían, de conformidad con las novedades reportadas por la entidad y la normatividad vigente. Estas actividades permitieron mantener actualizada la información de los afiliados y garantizar la correcta gestión administrativa del Sistema General de Seguridad Social.

Evidencia









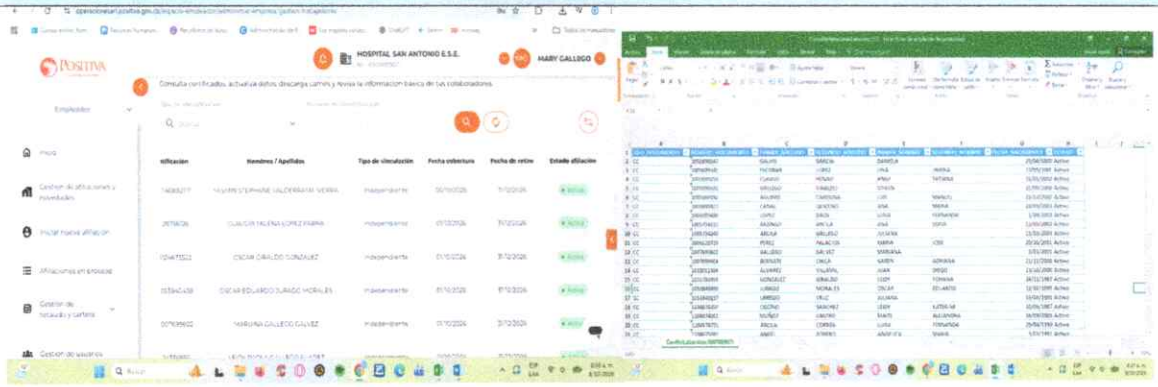
2° Obligación o actividad

Revisión del cumplimiento de normativas en SST

Resultados:

Durante el mes de octubre se realizó la revisión y verificación del cumplimiento de la normatividad vigente en materia de Seguridad y Salud en el Trabajo (SST), con el fin de identificar el estado de cumplimiento de los requisitos legales aplicables al Hospital San Antonio E.S.E. de Herveo. Asimismo, se verificó la documentación y los soportes correspondientes, identificando aspectos que requieren seguimiento y acciones de mejora para garantizar el cumplimiento de las disposiciones legales vigentes

Evidencia





ADRES

ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD - ADRES

Información de afiliación en la Base de Datos Única de Afiliados – BDUA en el Sistema General de Seguridad Social en Salud

Resultados de la consulta

Información Básica del Afiliado :

COLUMNA1	DATO
TIPO DE IDENTIFICACION	CC
NUMERO DE IDENTIFICACION	1[illegible]
NOMBRES	NANCY ASTRID
APELLIDOS	ARCILA OSORIO
FECHA DE NACIMIENTO	[illegible]
DEPARTAMENTO	CALDAS
MUNICIPIO	MANIZALES

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACION EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACION DE AFILIACION	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S A S	CONTRIBUTIVO	17/02/2022	31/12/2999	COTIZANTE

Fecha de impresión: | 10/08/2026 08:09:04 | **Estación de origen:** | 192.168.70.220



ADRES

ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD - ADRES

Información de afiliación en la Base de Datos Única de Afiliados – BDUA en el Sistema General de Seguridad Social en Salud

Resultados de la consulta

Información Básica del Afiliado :

COLUMNA1	DATO
TIPO DE IDENTIFICACION	CC
NUMERO DE IDENTIFICACION	1[illegible]
NOMBRES	LILIANA
APELLIDOS	MORALES MORALES
FECHA DE NACIMIENTO	[illegible]
DEPARTAMENTO	CALDAS
MUNICIPIO	MANIZALES

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACION EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACION DE AFILIACION	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S A S	CONTRIBUTIVO	01/05/2022	31/12/2999	COTIZANTE

Fecha de impresión: | 10/08/2026 08:10:10 | **Estación de origen:** | 192.168.70.220

La información registrada en esta página es reflejo de lo reportado por las entidades del Régimen Subsidiado y el Régimen Contributivo, en cumplimiento de la Resolución 1133 de 2021 del Ministerio de Salud y Protección Social y las Resoluciones 2153 de 2021 y 762 de 2023 de la ADRES, normativa por la cual se adopta el anexo técnico, los lineamientos y especificaciones técnicas y operativas para el reporte y actualización de las bases de datos de afiliación que opera la Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud - ADRES'



DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD - ADRES

Información de afiliación en la Base de Datos Única de Afiliados – BDUA en el Sistema General de Seguridad Social en Salud

Resultados de la consulta

Información Básica del Afiliado :

COLUMNA1	DATO
TIPO DE IDENTIFICACION	CC
NUMERO DE IDENTIFICACION	1[illegible]41
NOMBRES	LINA JOSEFA
APELLIDOS	ESCOBAR LOPEZ
FECHA DE NACIMIENTO	[illegible]
DEPARTAMENTO	TOLIMA
MUNICIPIO	HERVEO

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACION EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACION DE AFILIACION	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	NUEVA EPS S.A. CM	CONTRIBUTIVO	01/01/2016	31/12/2999	COTIZANTE

Fecha de impresión: | 10/08/2026 08:10:44 | **Estación de origen:** | 192.168.70.220

La información registrada en esta página es reflejo de lo reportado por las entidades del Régimen Subsidiado y el Régimen Contributivo, en cumplimiento de la Resolución 1133 de 2021 del Ministerio de Salud y Protección Social y las Resoluciones 2153 de 2021 y 762 de 2023 de la ADRES, normativa por la cual se adopta el anexo técnico, los lineamientos y especificaciones técnicas y operativas para el reporte y actualización de las bases de datos de afiliación que opera la Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud - ADRES'



DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD - ADRES

Información de afiliación en la Base de Datos Única de Afiliados – BDUA en el Sistema General de Seguridad Social en Salud

Resultados de la consulta

Información Básica del Afiliado :

COLUMNA1	DATO
TIPO DE IDENTIFICACION	CC
NUMERO DE IDENTIFICACION	1[illegible]
NOMBRES	LINA MARIA
APELLIDOS	ACEVEDO CARDONA
FECHA DE NACIMIENTO	[illegible]
DEPARTAMENTO	TOLIMA
MUNICIPIO	HERVEO

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACION EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACION DE AFILIACION	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	SALUD TOTAL ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIMEN CONTRIBUTIVO Y DEL REGIMEN SUBSIDIADO S.A.	CONTRIBUTIVO	16/08/2021	31/12/2999	COTIZANTE

Fecha de impresión: | 10/08/2026 08:11:14 | **Estación de origen:** | 192.168.70.220

La información registrada en esta página es reflejo de lo reportado por las entidades del Régimen Subsidiado y el Régimen Contributivo, en cumplimiento de la Resolución 1133 de



ADRES

ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD - ADRES

Información de afiliación en la Base de Datos Única de Afiliados – BDUA en el Sistema General de Seguridad Social en Salud

Resultados de la consulta

Información Básica del Afiliado :

COLUMNA1	DATO
TIPO DE IDENTIFICACION	CC
NUMERO DE IDENTIFICACION	1[illegible]4
NOMBRES	MARIA ALEJANDRA
APELLIDOS	[illegible] ARCILA
FECHA DE NACIMIENTO	[illegible]
DEPARTAMENTO	CALDAS
MUNICIPIO	MANIZALES

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACION EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACION DE AFILIACION	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S A S	CONTRIBUTIVO	25/08/2025	31/12/2999	COTIZANTE

Fecha de impresión: | 10/08/2026 08:11:34 | **Estación de origen:** | 192.168.70.220



ADRES

ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD - ADRES

Información de afiliación en la Base de Datos Única de Afiliados – BDUA en el Sistema General de Seguridad Social en Salud

Resultados de la consulta

Información Básica del Afiliado :

COLUMNA1	DATO
TIPO DE IDENTIFICACION	CC
NUMERO DE IDENTIFICACION	1[illegible]7
NOMBRES	[illegible] KATERINE
APELLIDOS	[illegible] SANCHEZ
FECHA DE NACIMIENTO	[illegible]
DEPARTAMENTO	TOLIMA
MUNICIPIO	HERVEO

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACION EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACION DE AFILIACION	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	NUEVA EPS S.A. CM	CONTRIBUTIVO	01/01/2016	31/12/2999	COTIZANTE

Fecha de impresión: | 10/08/2026 08:12:37 | **Estación de origen:** | 192.168.70.220



ADRES

ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD - ADRES

Información de afiliación en la Base de Datos Única de Afiliados – BDUA en el Sistema General de Seguridad Social en Salud

Resultados de la consulta

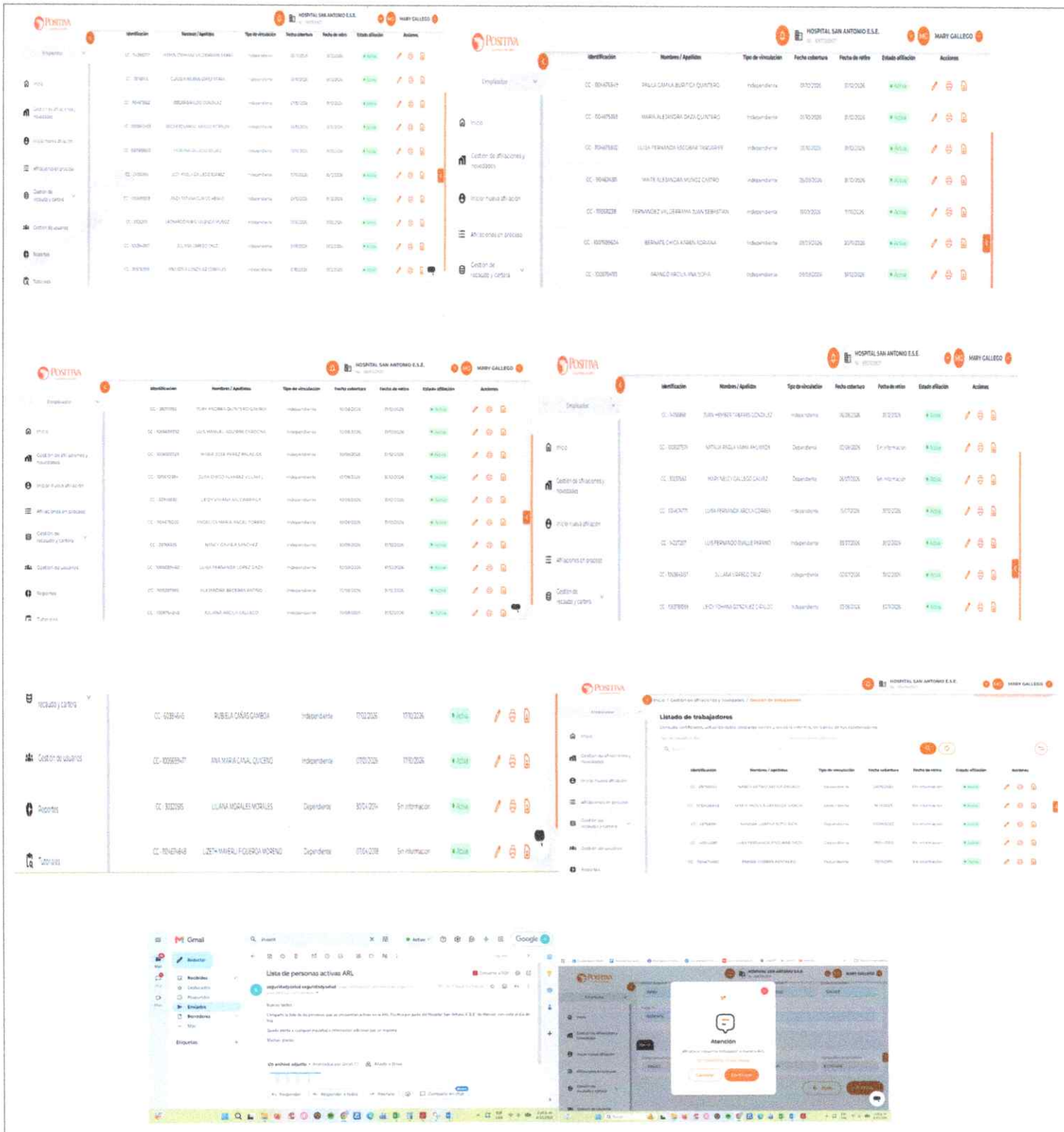
Información Básica del Afiliado :

COLUMNA1	DATO
TIPO DE IDENTIFICACION	CC
NUMERO DE IDENTIFICACION	1[illegible]8
NOMBRES	KELLY YISETH
APELLIDOS	MICOLTA REYES
FECHA DE NACIMIENTO	[illegible]
DEPARTAMENTO	CALDAS
MUNICIPIO	MANIZALES

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACION EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACION DE AFILIACION	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	NUEVA EPS S.A. CM	CONTRIBUTIVO	01/10/2022	31/12/2999	COTIZANTE

Fecha de impresión: | 10/08/2026 08:13:45 | **Estación de origen:** | 192.168.70.220



3° Obligación o actividad

3. Identificación de necesidades en capacitación y elementos de protección personal (EPP).

Resultados:
Durante el mes de octubre, en articulación con la ARL Positiva, se realizó la identificación y revisión de las necesidades de capacitación en Seguridad y Salud en el Trabajo (SST), así como de los requerimientos relacionados con los elementos de protección personal (EPP). Como resultado de esta gestión, se coordinaron y programaron actividades de capacitación y asesoría con el acompañamiento de la ARL Positiva, dejando establecidas las fechas y los temas a desarrollar, con el propósito de fortalecer los conocimientos, la prevención de riesgos y la seguridad de los trabajadores.
Evidencias:
No se adjuntan evidencias documentales de esta actividad, debido a que durante el mes de octubre no se realizaron capacitaciones presenciales ni jornadas formales de sensibilización.
4° Obligación o actividad
Realizar actividades de capacitación y sensibilización dirigidas al personal del Hospital relacionadas con prácticas para prevenir riesgos laborales, promover el uso adecuado de elementos de protección personal y fomentar un ambiente laboral seguro y saludable.
Resultados:
Durante el mes de octubre, en compañía de la líder del COPASST, se realizaron actividades de pausas activas dirigidas al personal del Hospital, promoviendo espacios de bienestar y sensibilización frente a la importancia del autocuidado, la prevención de riesgos laborales y la adopción de hábitos saludables durante la jornada laboral. Asimismo, se recordó a los trabajadores la importancia de implementar prácticas seguras que contribuyan a la prevención de accidentes y enfermedades laborales, fortaleciendo una cultura de cuidado y seguridad en el entorno laboral.
5° Obligación o actividad
Realizar charlas dirigidas al personal de la ESE. sobre buenas prácticas de orden y aseo en los puestos de trabajo, durante las inspecciones y actividades de seguimiento.
Resultados:
Durante el mes de Octubre se realizó seguimiento a las condiciones de orden, aseo y organización en las diferentes áreas de la E.S.E., teniendo en cuenta la importancia de mantener espacios de trabajo seguros y adecuados para el desarrollo de las actividades laborales.
6° Obligación o actividad
Realización de reuniones periódicas con la ARL para evaluar avances y necesidades.
Resultados:
Durante el mes de octubre se realizaron las reuniones y gestiones de seguimiento pertinentes con la ARL Positiva, en compañía de la profesional Rocío del Pilar Rincón Vásquez, encargada del acompañamiento al Hospital. Durante estos espacios se revisaron los avances de las actividades del SG-SST, se identificaron necesidades institucionales y se coordinaron acciones de asesoría, capacitación y acompañamiento, con el propósito de fortalecer la implementación y el cumplimiento del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo.
Evidencias:

7° Obligación o actividad

Coordinación de capacitaciones y jornadas de sensibilización en SST con el apoyo de la ARL.

Resultados:

Durante el mes de octubre, de acuerdo con los compromisos y actividades adelantadas en articulación con la ARL Positiva, se realizó seguimiento a las gestiones de apoyo y acompañamiento institucional en materia de Seguridad y Salud en el Trabajo. Se deja constancia de la solicitud de señalización de seguridad realizada ante la ARL, la cual fue aprobada y posteriormente entregada al Hospital. Asimismo, se resalta el acompañamiento y apoyo permanente brindado por la ARL Positiva, mediante asesorías, orientación y coordinación de actividades encaminadas al fortalecimiento del SG-SST y al mejoramiento de las condiciones de seguridad y salud de los trabajadores.

Evidencias:



HOSPITAL SAN ANTONIO E. S. E
NIT. 890.700.507-8 HERVEO
TOLIMA

OFICIO

Señores
ARL POSITIVA

Asunto: Solicitud de apoyo para el suministro de avisos de señalización en seguridad y salud en el trabajo

Cordial saludo

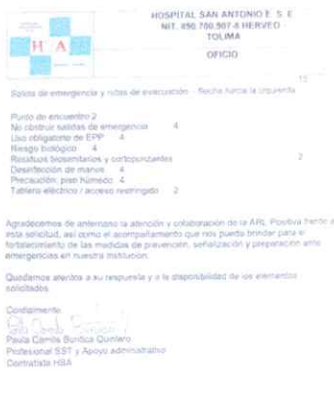
Por medio del presente, el Hospital San Antonio E.S.E. de Herveo solicita muy respetuosamente el apoyo de la ARL Positiva para el suministro de avisos de señalización preventiva, informativa, de prohibición y de emergencia, requeridos para fortalecer las condiciones de seguridad en las instalaciones de la institución.

Esta solicitud se realiza en el marco de las actividades de prevención y promoción de la Seguridad y Salud en el Trabajo (SG-SST), con el propósito de mejorar la identificación de riesgos, orientar al personal, pacientes y visitantes, y contribuir a la prevención de accidentes y a la respuesta oportuna ante posibles emergencias.

A continuación, se relacionan los avisos requeridos:

Descripción del aviso de señalización	Cantidad
Lavado de manos	4
Solo personal autorizado	5
Zona de lavado	2
Prohibido comer o beber	2
Precaución eléctrico	4
Almacenamiento de insumos	2
Extintor	11
Mantenga el silencio	2
Buzón de sugerencias	1
Botiquín de primeros auxilios	2
Riesgo eléctrico	4

Salida de emergencia y rutas de evacuación – flecha hacia la derecha 15



HOSPITAL SAN ANTONIO E. S. E
NIT. 890.700.507-8 HERVEO
TOLIMA

OFICIO

Salida de emergencia y rutas de evacuación – flecha hacia la izquierda 15

Punto de encuentro 2
No obstruir salidas de emergencia 4
Uso obligatorio de EPP 4
Riesgo biológico 4
Residuos biosanitarios y corto punzantes 2
Desinfección de manos 4
Precaución, piso húmedo 4
Tablero eléctrico / acceso restringido 2

Agradecemos de antemano la atención y colaboración de la ARL Positiva frente a esta solicitud, así como el acompañamiento que nos pueda brindar para el fortalecimiento de las medidas de prevención, señalización y preparación ante emergencias en nuestra institución.

Quedamos atentos a su respuesta y a la disponibilidad de los elementos solicitados.

Cordialmente,

Paula Camila Buritica Quintero
Profesional SST y Apoyo administrativo
Contratista HSA

8° Obligación o actividad

Realización de reuniones periódicas con COPASST y Comité de Convivencia para evaluar avances y necesidades, capacitación a los integrantes de los comités en normatividad, funciones y responsabilidades.

Resultados:

Durante el mes de Octubre se brindó apoyo y acompañamiento al COPASST, liderado por Mayerly, auxiliar de enfermería, en el desarrollo de las actividades propias del comité, atendiendo las orientaciones y

necesidades requeridas para el cumplimiento de sus funciones y responsabilidades en materia de Seguridad y Salud en el Trabajo.

Evidencias:

No se adjunta evidencia documental de esta actividad, toda vez que el seguimiento y la coordinación se realizaron de manera presencial en la oficina de la líder del COPASST, Mayerly Figueroa. Los soportes y registros correspondientes reposan en la carpeta física y documental del Comité Paritario de Seguridad y Salud en el Trabajo (COPASST), bajo la custodia de la líder del comité.

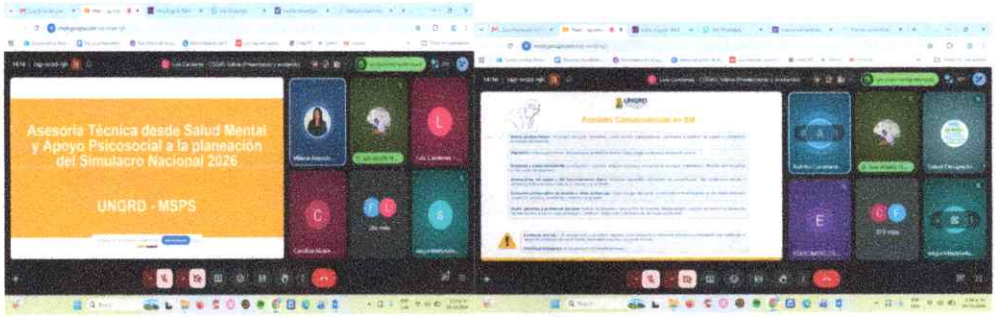
9° Obligación o actividad

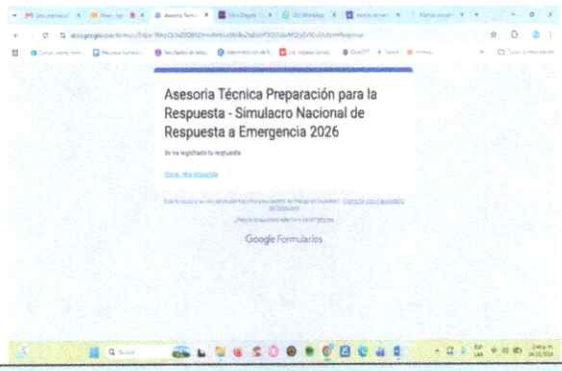
Garantizar la preparación del personal ante emergencias mediante la capacitación y entrenamiento de las brigadas de emergencia.

Resultados:

Durante el mes de octubre se adelantaron las gestiones y actividades necesarias para garantizar la preparación y participación del personal del Hospital en el Simulacro Nacional de Respuesta a Emergencias, realizado el 21 de octubre de 2026. Para ello, se efectuó la inscripción institucional dentro de los tiempos establecidos, se participó en las reuniones y capacitaciones previas, se brindaron las orientaciones correspondientes al personal y se coordinó con las brigadas de emergencia el desarrollo del ejercicio. Asimismo, se realizó la jornada de evacuación, verificación del personal y seguimiento a las actividades establecidas, fortaleciendo la capacidad de respuesta institucional ante posibles situaciones de emergencia.

Evidencias:





10° Obligación o actividad

Realización de simulacros de evacuación y respuesta ante emergencias.

Resultados:

Durante el mes de octubre, específicamente el día 21 de octubre de 2026, se llevó a cabo el Simulacro Nacional de Respuesta a Emergencias en el Hospital San Antonio E.S.E. de Herveo, siguiendo las

instrucciones y lineamientos establecidos por los organismos organizadores. Se realizó la evacuación del personal, pacientes y demás participantes, así como la verificación del punto de encuentro y las condiciones de seguridad. Una vez finalizado el ejercicio, se efectuaron los reportes correspondientes y se obtuvo la constancia de participación institucional, dejando evidencia del cumplimiento de esta actividad y del compromiso del Hospital con la preparación y respuesta ante situaciones de emergencia.

Evidencias:





11° Obligación o actividad

Coordinación con la ARL para capacitaciones especializadas en gestión de emergencias. primeros auxilios, manejo de incendios y uso de extintores.

Resultados:

Durante el mes de octubre no se realizaron capacitaciones especializadas en gestión de emergencias, primeros auxilios, manejo de incendios y uso de extintores. Sin embargo, se mantuvo la articulación y comunicación con la ARL Positiva para identificar y coordinar estos espacios de formación, los cuales quedan pendientes de programación y ejecución, de acuerdo con la disponibilidad y acompañamiento de la entidad

Evidencias:

No se adjuntan evidencias de ejecución durante el mes de Octubre, debido a que las actividades desarrolladas correspondieron a la gestión, coordinación y programación de las capacitaciones con la ARL.

La jornada fue agendada para el 11 de noviembre, por lo que los soportes de ejecución, tales como listas de asistencia, registros fotográficos, actas e informes, serán aportados en el informe correspondiente al mes de agosto.

12° Obligación o actividad

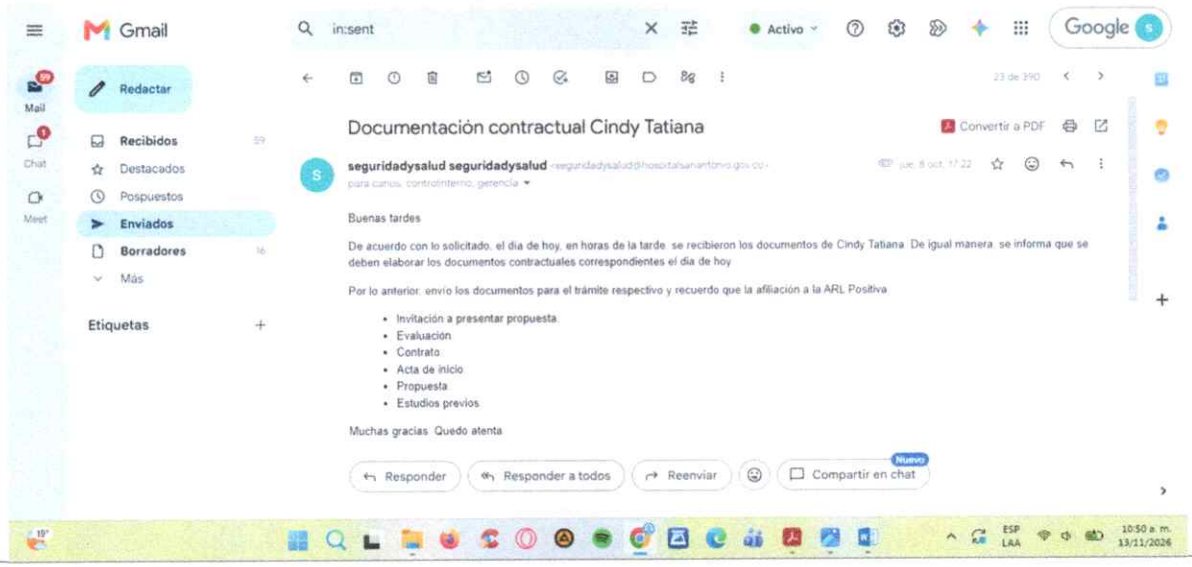
Apoyar la elaboración de estudios previos, análisis de necesidad, especificaciones técnicas, análisis del sector y demás documentos que hagan parte de la etapa precontractual, conforme a las instrucciones impartidas por el supervisor.

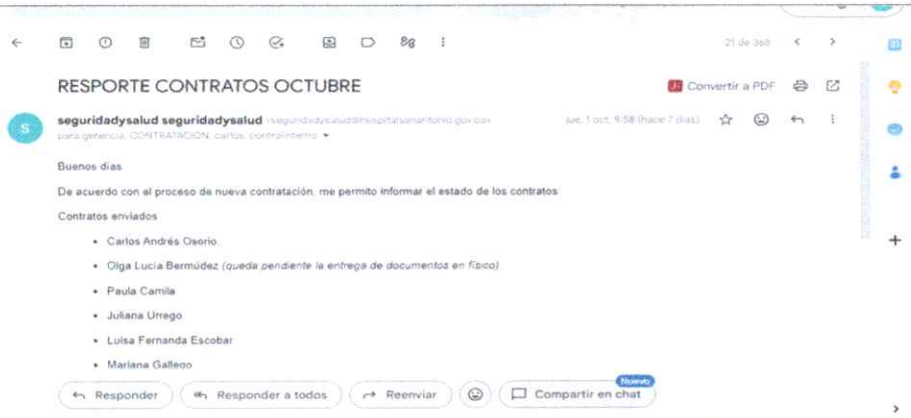
Resultados:

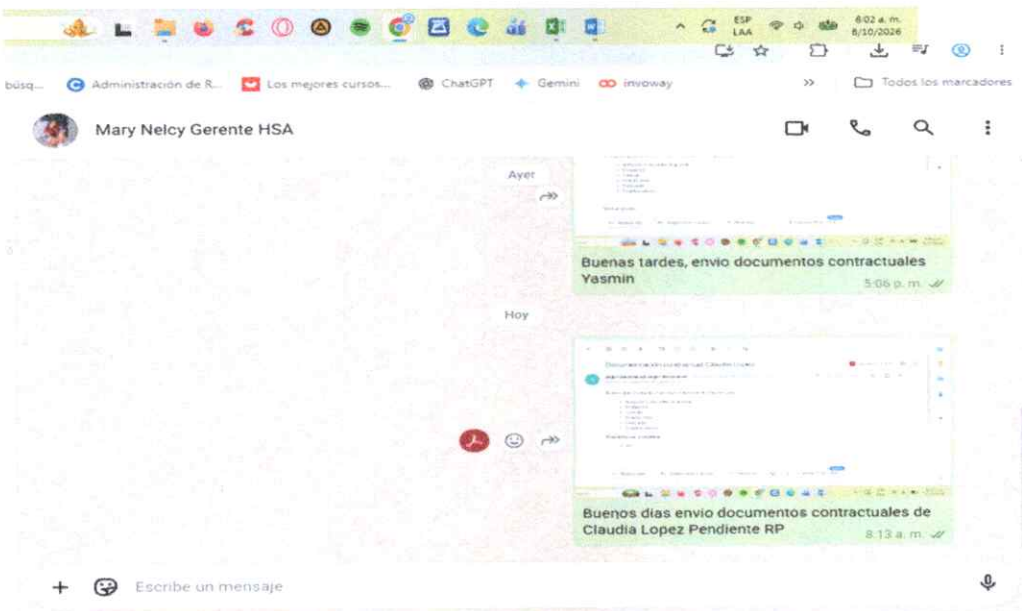
Durante el mes de Octubre realice la elaboración, organización y revisión de los documentos correspondientes a los procesos contractuales, de acuerdo con las instrucciones impartidas por el supervisor, incluyendo:

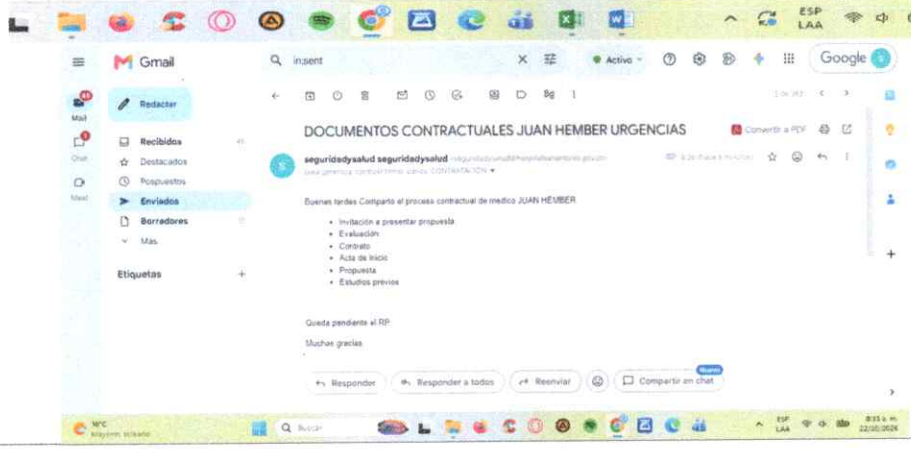
- Invitación a presentar propuesta.
- Evaluación.
- Contrato.
- Acta de inicio.
- Propuesta.
- Estudios previos.

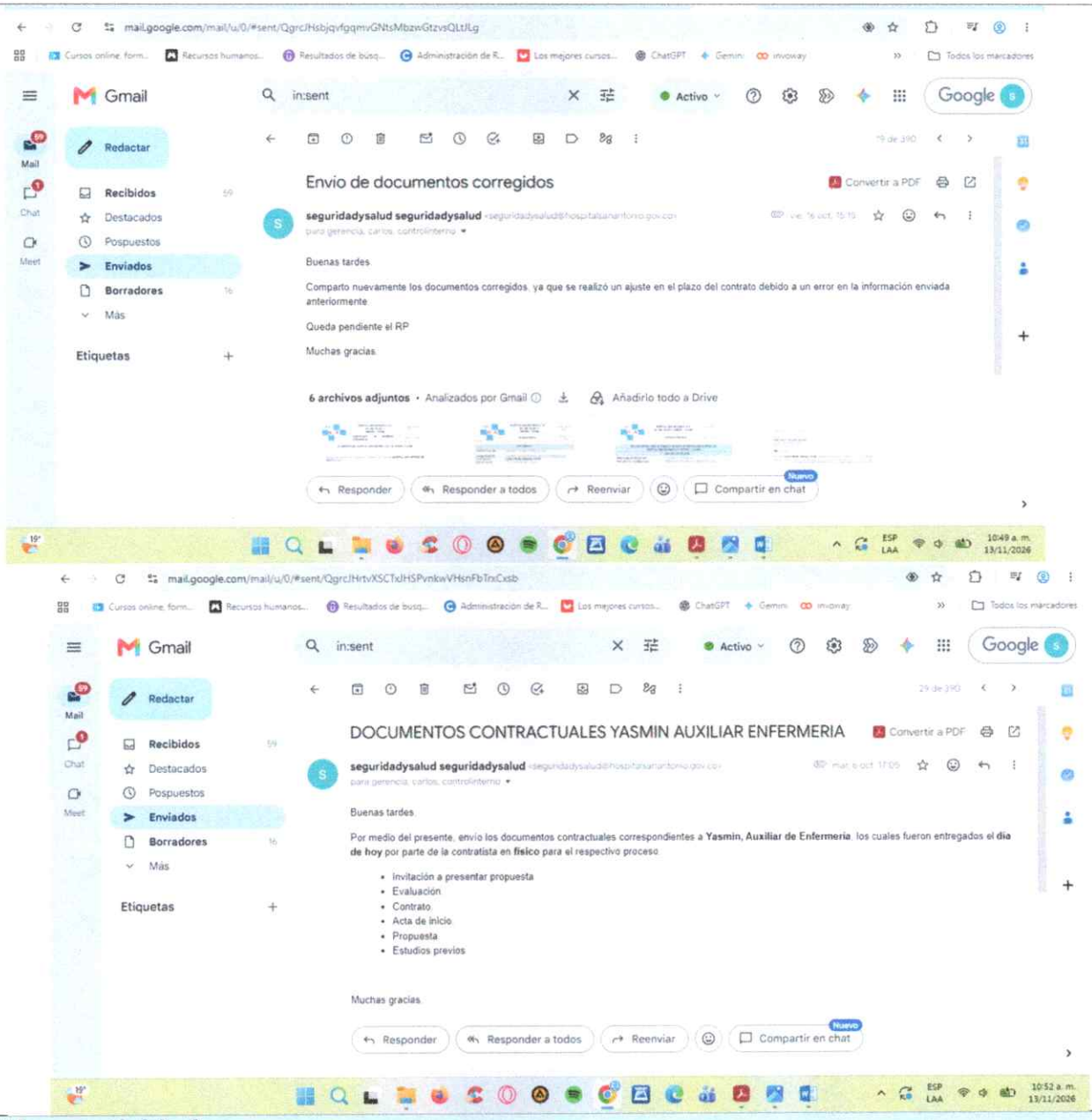
Evidencias:




RESPORTE CONTRATOS OCTUBRE
Convertir a PDF
seguridadysalud seguridadysalud
Buenos días
De acuerdo con el proceso de nueva contratación, me permito informar el estado de los contratos:
Contratos enviados
Carlos Andrés Osorio.
Olga Lucía Bermúdez (queda pendiente la entrega de documentos en físico)
Paula Camila
Juliana Urrego
Luisa Fernanda Escobar
Mariana Gallego
Responder
Responder a todos
Reenviar
Compartir en chat
Nuevo


Mary Nelcy Gerente HSA
Ayer
Buenas tardes, envio documentos contractuales Yasmin
5:06 p. m.
Hoy
Buenos dias envio documentos contractuales de Claudia Lopez Pendiente RP
8:13 a. m.
Escribe un mensaje


Gmail
Redactar
Recibidos
Destacados
Pospuestos
Enviados
Borradores
Más
Etiquetas
DOCUMENTOS CONTRACTUALES JUAN HEMBER URGENCIAS
Convertir a PDF
seguridadysalud seguridadysalud
Buenas tardes Comparto el proceso contractual de medico JUAN HEMBER
Invitación a presentar propuesta
Evaluación
Contrato
Acta de inicio
Propuesta
Estudios previos
Queda pendiente el RP
Muchas gracias
Responder
Responder a todos
Reenviar
Compartir en chat



13° Obligación o actividad

Recibir y verificar los expedientes contractuales que lleguen a la oficina, constatando que estén completos y organizados según los requisitos establecidos por el Hospital (afiliación a EPS, ARL, caja de compensación, certificados de estudio, referencias de la hoja de vida y demás soportes requeridos para la contratación).

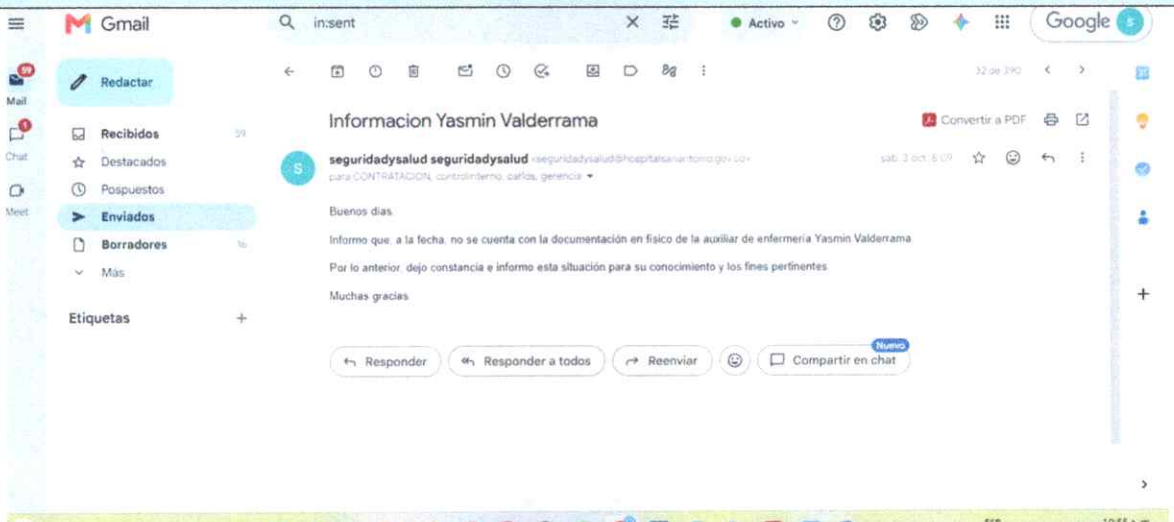
Resultados:

Durante el mes de octubre se realizó la recepción, revisión y verificación de los expedientes contractuales correspondientes a los procesos de contratación del Hospital, con el fin de constatar que la documentación se encontrara completa, vigente y organizada de acuerdo con los requisitos establecidos por la institución.

Dentro de la revisión se verificaron documentos relacionados con afiliación a EPS, ARL, caja de compensación, certificados de estudio, referencias de la hoja de vida, documentos de identificación y demás soportes requeridos para la contratación.

Asimismo, se realizó seguimiento a los documentos pendientes y se informó oportunamente a los contratistas sobre las correcciones o documentos faltantes, con el propósito de avanzar en la consolidación y organización de los expedientes contractuales.

Evidencias:





14° Obligación o actividad

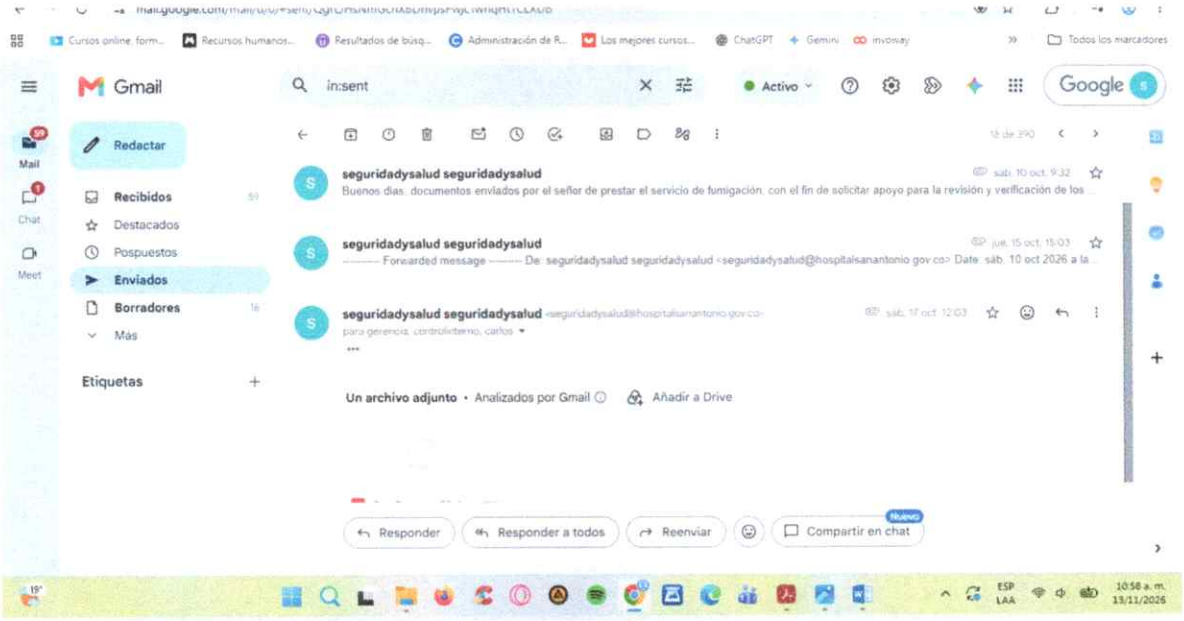
Apoyar en la verificación de que la documentación esté correcta y lista para la contratación que se requiera

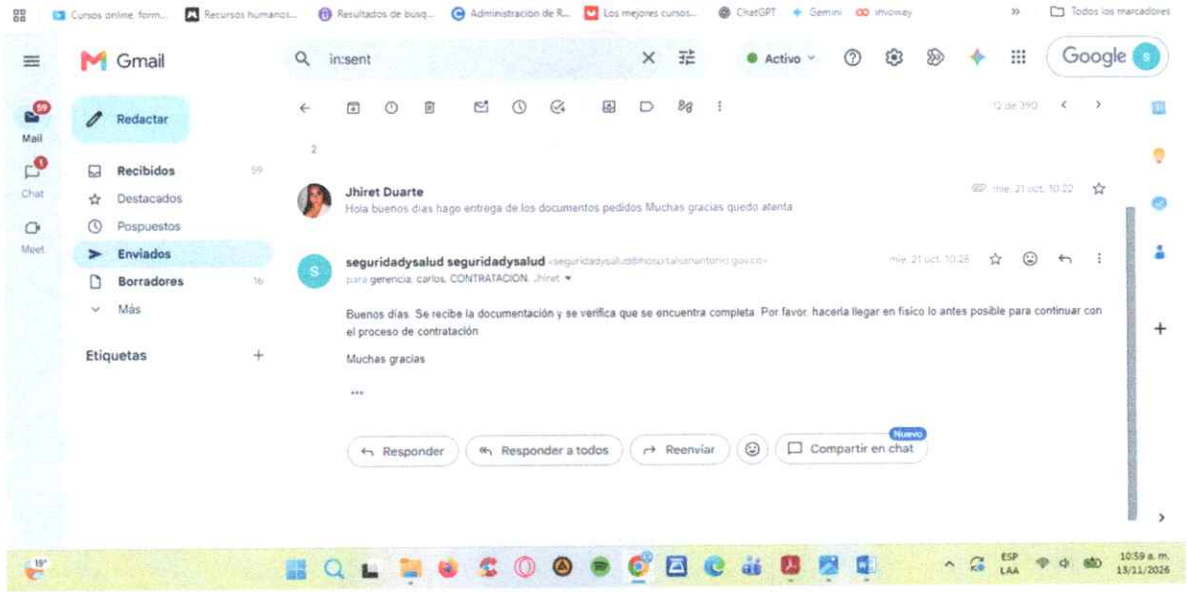
Resultados:

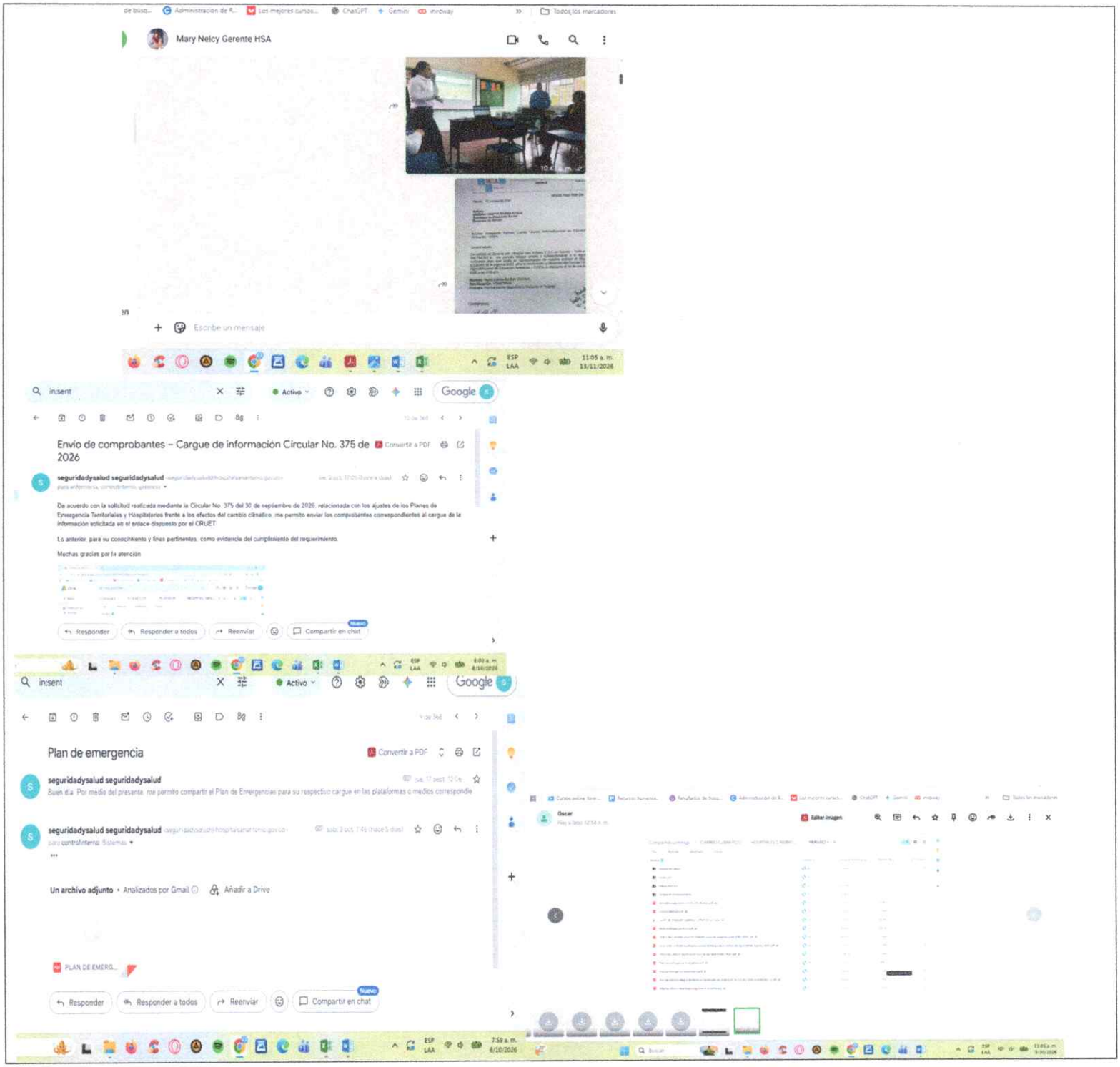
Durante el mes de octubre se brindó apoyo en la revisión y verificación de la documentación requerida para los procesos de contratación, constatando que los documentos entregados por los contratistas cumplieran con los requisitos establecidos por la institución.

De igual manera, se realizó seguimiento a la documentación pendiente, solicitando las correcciones y soportes faltantes, con el fin de garantizar que los expedientes contractuales estuvieran completos, organizados y listos para continuar con el proceso de contratación y las respectivas revisiones por las áreas competentes.

Evidencias:






Mary Nelcy Gerente HSA
Escribe un mensaje
in:sent
Activo
Google
Envío de comprobantes – Cargue de información Circular No. 375 de 2026
Convertir a PDF
seguridadysalud seguridadysalud
Responder
Responder a todos
Reenviar
Compartir en chat
Plan de emergencia
Un archivo adjunto
Añadir a Drive
PLAN DE EMERG...
Oscar
Editar imagen

15° Obligación o actividad

Apoyar la revisión de los informes de actividades y cuentas de cobro presentadas por los contratistas, verificando la coherencia de la información relacionada con el objeto contractual, número de factura o cuenta de cobro, número y fecha del contrato, período ejecutado, valores, datos generales y demás aspectos administrativos establecidos por la entidad.

Resultados:

Durante el mes de octubre se brindó apoyo en la revisión de los informes de actividades y cuentas de cobro presentadas por los contratistas, verificando que la información registrada fuera coherente con el objeto y las obligaciones contractuales establecidas.

Asimismo, se realizó la revisión de aspectos administrativos como número y fecha del contrato, período ejecutado, valores, datos generales del contratista, número de factura o cuenta de cobro y demás información requerida por la entidad, con el fin de identificar posibles inconsistencias y solicitar las correcciones correspondientes antes de continuar con el trámite respectivo.

Evidencias:

29	15-sep-26	Ana maria Canal	AGOSTO	AGOSTO	INFORME OK SE ENTREGA PARA QUE ELLA LO ENTREGRE
29	16-sep-26	SANTIAGO CANO	AGOSTO	AGOSTO	SE ENTREGA DOCUEMTNOS COMPLETOS FINAL, SI ENTREGA ALUISA TODO ESTA OK
30	FECHA	NOMBRE CONTRATISTA	MES QUE COBRA	MES DE SALUD	ESTADO
31	1-oct-26	LUISA FERNANDA ESCOBAR	SEPTIEMBRE	SEPTIEMBRE	OK SE ENTREGA
32	1-oct-26	MARIANA GALLEGO	SEPTIEMBRE	SEPTIEMBRE	OK SE ENTREGA
33	2-oct-26	ANA SOFIA GONZALEZ	SEPTIEMBRE	SEPTIEMBRE	OK SE ENTREGA
34	2-oct-26	JULIANA URREGO	SEPTIEMBRE	SEPTIEMBRE	OK SE ENTREGA
35	2-oct-26	PAULA CAMILA BURTICA	SEPTIEMBRE	SEPTIEMBRE	OK SE ENTREGA
36	6-oct-26	JURIDICA	SEPTIEMBRE	SEPTIEMBRE	OK SE ENTREGA
37	7-oct-26	JEFE PAOLA GALLEGO	SEPTIEMBRE	SEPTIEMBRE	OK SE ENTREGA
38	7-oct-26	FLOR MILADY	SEPTIEMBRE	SEPTIEMBRE	OK SE ENTREGA
39	7-oct-26	OSCAR GIRALDO	SEPTIEMBRE	SEPTIEMBRE	OK SE ENTREGA
40	8-oct-26	Rubiela Cañas gamoa	SEPTIEMBRE	SEPTIEMBRE	OK SE ENTREGA
41	8-oct-26	ANA MARIA CANAL	SEPTIEMBRE	SEPTIEMBRE	OK SE ENTREGA
42	15-oct-26	DIEGO MARIN	MAYO - JUNIO	MAYO - JUNIO	OK SE ENTREGA
43		NUBIA MARCELA	SEPTIEMBRE		

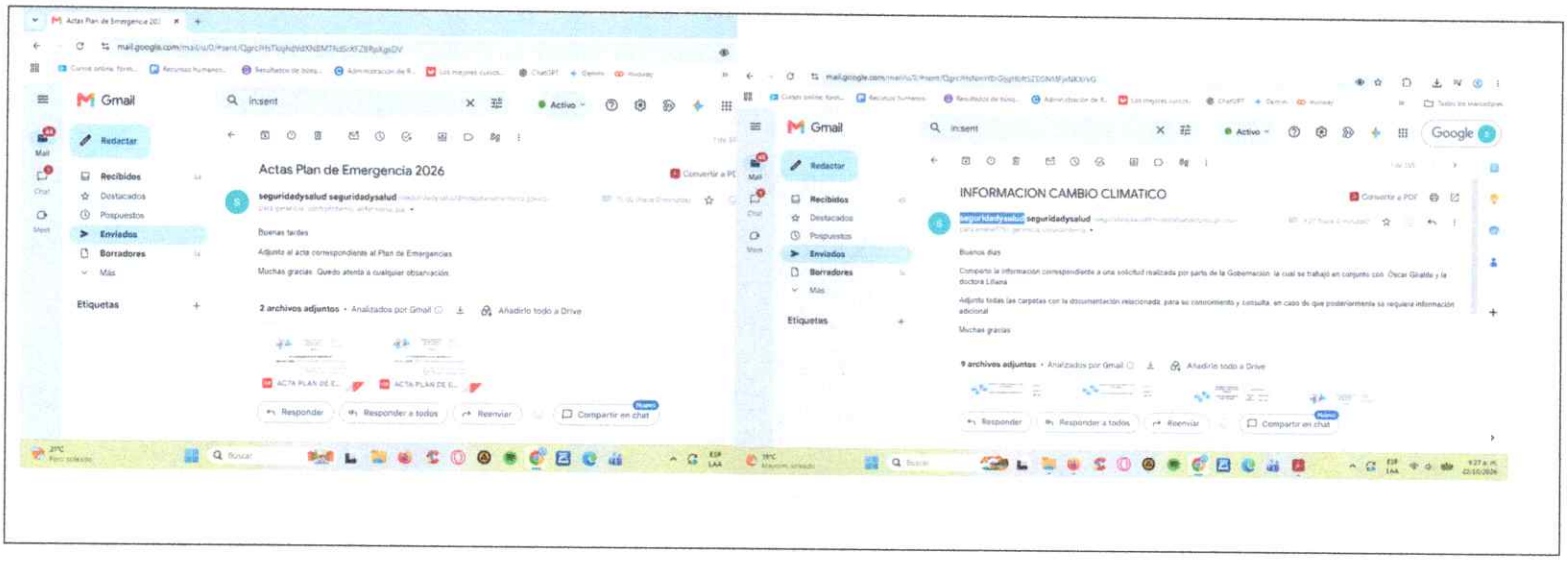
16° Obligación o actividad

Apoyar al área administrativa del Hospital San Antonio ESE. en la elaboración de informes que requiera la gerencia.

Resultados:

. Durante el mes de octubre se brindó apoyo al área de Gerencia y al área administrativa del Hospital San Antonio E.S.E., atendiendo las indicaciones y requerimientos impartidos por la Gerente y la Administradora de la institución, de acuerdo con las necesidades administrativas presentadas durante el periodo.

Evidencias:



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

En mi calidad de contratista de prestación de servicios Profesionales, manifiesto que cumplí a satisfacción y dentro de los términos contractuales con todas las obligaciones establecidas durante el periodo comprendido entre el 01 de Octubre al 23 de Octubre del 2026.

Por lo anterior, solicito la autorización para el pago correspondiente, conforme se señala en la cláusula de valor y forma de pago del contrato de prestación de servicios No. 172 del 01 de Octubre de 2026

Para constancia se firma en el municipio de Herveo Tolima al trece (13) días del mes de Noviembre de 2026.

Paula Camila Buritica Q

PAULA CAMILA BURITICA QUINTERO
C.C No. 1.104.675.549 DE HERVEO TOLIMA

Banco Agrario de Colombia
NIT. 800.037.800-8
2/10/2026 13:44:19 Cajero: migirald

Oficina: 6614-HERVEO
Terminal: 10.0.5.1 Operación: 516925146

Transacción: RECAUDO DE CONVENIOS

Valor:	$27,000.00
Costo de la transacción:	$0.00
Iva del costo:	$0.00
GMF del costo:	$0.00

Medio de Pago: EFECTIVO
Convenio: 16707 ESTAMPILLA AGRICULTURA-RMTO DE HERVEO-RM
Ref 1: 1104675549
Antes de retirarse de la ventanilla por favor verifique que la transacción solicitada se registró correctamente en el comprobante. Si no está de acuerdo infórmele al cajero para que la corrija. Cualquier inquietud comuníquese en Bogotá al 6748500 resto de

Banco Agrario de Colombia
NIT. 800.037.800-8
2/10/2026 13:45:58 Cajero: migirald

Oficina: 6614-HERVEO
Terminal: 10.0.5.1 Operación: 516925819

Transacción: RECAUDO DE CONVENIOS

Valor:	$27,000.00
Costo de la transacción:	$0.00
Iva del costo:	$0.00
GMF del costo:	$0.00

Medio de Pago: EFECTIVO
Convenio: 16106 MUNICIPIO DE HERVEO-INDUSTRIA Y COMERCIO-RM
Ref 1: 1104675549
Ref 2: PAULA CAMILA BURITICA QUINTERO
Antes de retirarse de la ventanilla por favor verifique que la transacción solicitada se registró correctamente en el comprobante. Si no está de acuerdo infórmele al cajero para que la corrija. Cualquier inquietud comuníquese en Bogotá al 6748500 resto de

Banco Agrario de Colombia
NIT. 800.037.800-8
2/10/2026 13:44:56 Cajero: migirald

Oficina: 6614-HERVEO
Terminal: 10.0.5.1 Operación: 516925451

Transacción: RECAUDO DE CONVENIOS

Valor:	$108,000.00
Costo de la transacción:	$0.00
Iva del costo:	$0.00
GMF del costo:	$0.00

Medio de Pago: EFECTIVO
Convenio: 16799 ESTAMPILLA ADULTO MAYOR -RMTO DE HERVEO-RM
Ref 1: 1104675549
Antes de retirarse de la ventanilla por favor verifique que la transacción solicitada se registró correctamente en el comprobante. Si no está de acuerdo infórmele al cajero para que la corrija. Cualquier inquietud comuníquese en Bogotá al 6748500 resto de

ALCALDIA DE HERVEO (T)
TESORERIA
30 OCT 2026
CANCELADO

Banco Agrario de Colombia
NIT. 800.037.800-8
13/11/2026 12:24:32 Cajero: higirald

Oficina: 6614-HERVEO
Terminal: 10.0.5.1 Operación: 526714075

Transacción: RECAUDO DE CONVENIOS

Valor:	$20,700.00
Costo de la transacción:	$0.00
Iva del costo:	$0.00
GMF del costo:	$0.00

Medio de Pago: EFECTIVO
Convenio: 16105 MUNICIPIO DE HERVEO-INDUSTRIA Y COMERCIO-RM
Ref 1: 1104675549
Ref 2: PAULA CAMILA BURITICA
Antes de retirarse de la ventanilla por favor verifique que la transacci¾n solicitada se registr¾ correctamente en el comprobante. Si no estß de acuerdo inf¾rmele al cajero para que la corrija. Cualquier inquietud comun¶quese en Bogotß al 5948500 resto de

Banco Agrario de Colombia
NIT. 800.037.800-8
13/11/2026 12:23:53 Cajero: higirald

Oficina: 6614-HERVEO
Terminal: 10.0.5.1 Operación: 526713755

Transacción: RECAUDO DE CONVENIOS

Valor:	$82,800.00
Costo de la transacción:	$0.00
Iva del costo:	$0.00
GMF del costo:	$0.00

Medio de Pago: EFECTIVO
Convenio: 18799 ESTAMPILLA ADULTO MAYOR -MPIO DE HERVEO-RM
Ref 1: 1104675549
Antes de retirarse de la ventanilla por favor verifique que la transacci¾n solicitada se registr¾ correctamente en el comprobante. Si no estß de acuerdo inf¾rmele al cajero para que la corrija. Cualquier inquietud comun¶quese en Bogotß al 5948500 resto de

ALCALDIA DE HERVEO (T)
TESORERIA
13 NOV 2026
CANCELADO

Banco Agrario de Colombia
NIT. 800.037.800-8
13/11/2026 12:23:17 Cajero: higirald

Oficina: 6614-HERVEO
Terminal: 10.0.5.1 Operación: 526713481

Transacción: RECAUDO DE CONVENIOS

Valor:	$20,700.00
Costo de la transacción:	$0.00
Iva del costo:	$0.00
GMF del costo:	$0.00

Medio de Pago: EFECTIVO
Convenio: 18797 ESTAMPILLA PROCULTURA-MPIO DE HERVEO-RM
Ref 1: 1104675549
Antes de retirarse de la ventanilla por favor verifique que la transacci¾n

ASOPAGOS s.a.

RAZÓN SOCIAL :	PAULA CAMILA BURITICA QUINTERO
IDENTIFICACIÓN:	CC-1104675549
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACIÓN REPORTE:	2026-11-13
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2026-11-12
FECHA DE PAGO:	2026-11-13
ENTIDAD DE PAGO:	NEQUI
PERÍODO PENSIÓN:	2026-10
PERÍODO SALUD:	2026-10
NÚMERO PLANILLA:	39368669
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	39368669
TIPO DE PLANILLA:	I

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS010	800088702	EPS SURA	1	$ 1.750.905	$ 0	$ 0	$ 0	$ 218.900	$ 218.900
231001	800227940	COLFONDOS	1	$ 1.750.905	$ 0	$ 0	$ 0	$ 280.200	$ 280.200
14-23	860011153	POSITIVA	1	$ 1.750.905	$ 0	$ 0	$ 0	$ 42.700	$ 42.700
				Total a pagar	$ 0	$ 0	$ 0	$ 541.800	$ 541.800

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	11/12/2026