**UNIDAD Y/O DEPENDENCIA:** CAMAN ESM 1882

**FECHA INFORME:** Día: 02 Mes: 05 Año: 2024

**CONTRATO N°.** 002-00- MDN-CGFM-DIGSA-JEFSA-FAC-CAMAN-ESM1882-2024

**CONTRATISTA:** LAURA TATIANA ARIZA GUTIERREZ

**VALOR DEL CONTRATO:** $ 33.331.696

**FORMA DE PAGO:**

EL MINISTERIO se obliga con el CONTRATISTA a pagar el valor del contrato durante la vigencia 2024 por once (11) pagos mensuales de la siguiente manera:

| | HORAS MENSUALES | VALOR MESUAL |
|---|---|---|
| PAC MENSUAL | | |
| PAC MARZO | 179 | $ 3.262.096 |
| PAC ABRIL. | 179 | $ 3.262.096 |
| PAC MAYO | 179 | $ 3.262.096 |
| PAC JUNIO | 179 | $ 3.262.096 |
| PAC JULIO | 179 | $ 3.262.096 |
| PAC AGOSTO | 179 | $ 3.262.096 |
| PAC SEPTIEMBRE | 179 | $ 3.262.096 |
| PAC OCTUBRE | 179 | $ 3.262.096 |
| PAC NOVIEMBRE | 179 | $ 3.262.096 |
| PAC DICIEMBRE | 179 | $ 3.262.096 |
| CXP 2024 PAGADERAS PRMER TRIMESTRE 2025 | 178 | $ 3.243.872 |

**FECHA FIRMA CONTRATO**: Día 29. Mes 01. Año 2024.

**OBJETO DEL CONTRATO:**

LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES Y DE APOYO A LA GESTIÓN DE UN PERSONAL PARA EL PROGRAMA MODELO DE ATENCIÓN INTEGRAL EN SALUD (MATIS) PARA LOS USUARIOS Y BENEFICIARIOS DEL SSFM ADSCRITOS AL ESM 1882 CAMAN-ESUFA – ENFERMERA SUPERIOR

**CONTRATO MODIFICATORIO No.1**

**FECHA DE FIRMA: 22/04/2024**

**ASPECTOS OBJETO DE MODIFICACION:** MODIFICATORIO DE PAGOS Y REDUCCIÓN DE PRESUPUESTO CONTRATO.

EL MINISTERIO se obliga con el CONTRATISTA a pagar el valor del contrato durante la vigencia 2024 por Diez (10) pagos mensuales de la siguiente manera.

| PAC MENSUAL | HORAS MENSUALES | VALOR MESUAL |
|---|---|---|
| PAC MARZO | 179 | $ 3.262.096 |
| PAC MAYO | 40 HORAS DEL MES DE MARZO Y179 HORAS DEL MES DE ABRILPARA UN TOTAL DE 219 HORAS | $ 3.991.056 |
| PAC JUNIO | 179 | $ 3.262.096 |
| PAC JULIO | 179 | $ 3.262.096 |
| PAC AGOSTO | 179 | $ 3.262.096 |
| PAC SEPTIEMBRE | 179 | $ 3.262.096 |
| PAC OCTUBRE | 179 | $ 3.262.096 |
| PAC NOVIEMBRE | 179 | $ 3.262.096 |
| PAC DICIEMBRE | 179 | $ 3.262.096 |
| CXP 2024 PAGADERAS PRMER TRIMESTRE 2025 | 178 | $ 3.243.872 |

Reducir de la siguiente manera:

| | |
|---|---|
| Valor inicial del contrato | $ 35.864.832 |
| Valor a reducir | $ 2.533.136 |
| Valor final | $ 33.331.696 |

**PLAZO Y CUMPLIMIENTO DE EJECUCION DEL CONTRATO: 31/12/2024**

Plazo Ejecución Contractual. Desde el 01/02/2024 hasta el 31/12/2024

Porcentaje Avance en tiempo: 21.61 %

Porcentaje de Ejecución (con relación a los bienes y/o servicios recibidos): 21.61 %

**AVANCE FINANCIERO DEL CONTRATO:**

Recursos Girados: (relacionar los pagos realizados a la fecha del informe)

Porcentaje de pagos realizados: 9.79 %

Porcentaje de pagos pendientes de realizar: 90.21 %

**PERSONAL REQUERIDO PARA LA EJECUCION DEL SERVICIO (EXIGIDO EN LAS ESPECIFICACIONES TECNICAS)**

| NOMBRES Y APELLIDOS | CARGO | OTROS (TARJETA PROFESIONAL/TITULO PROFESIONAL O TECNICO) |
|---|---|---|
| LAURA TATIANA ARIZA | PROFESIONAL EN ENFERMERIA | 1.073.167.879 |

**INCUMPLIMIENTO DEL CONTRATISTA O PROBLEMAS EN LA EJECUCIÓN ATRIBUIBLES AL CONTRATISTA:**

No X Sí _____

Describir sucintamente los hechos de incumplimiento y las acciones emprendidas:

A LA FECHA LA CONTRATISTA PRESENTA UNA INCAPACIDAD DESDE EL DIA 05 DE MARZO HASTA EL 24 DE MARZO INCLUSIVE.

**INCUMPLIMIENTO POR PARTE DE LA FAC O PROBLEMAS EN LA EJECUCIÓN ATRIBUIBLES A LA FAC:**

No X Sí ____.

Describir sucintamente los hechos de incumplimiento y las acciones emprendidas:

NO HAY INCUMPLIMIENTO POR LA FAC, TODA VEZ QUE LA EJECUCIÓN Y SUPERVISIÓN DEL CONTRATO SE HA REALIZADO DE ACUERDO A LO ESTIPULADO EN EL MISMO.

**LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO ESTA ESTRUCTURADO SOBRE UN CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES:**

No X Sí ____

(En caso afirmativo deberá anexarse el cronograma con el porcentaje de avance de cada tarea o actividad).

**DESEMPEÑO DEL CONTRATISTA AJUSTADO A LOS TÉRMINOS Y CONDICIONES DE LOS DOCUMENTOS DEL CONTRATO (PLIEGO DE CONDICIONES, INVITACION PUBLICA, SOLICITUD DE OFERTA, OFERTA, CONTRATO Y OTROS DOCUMENTOS)**

No ____ Sí X

En caso negativo explicar detalladamente las razones por las cuales no se ha dado cumplimiento a los términos y condiciones por parte del contratista:

A LA FECHA LA CONTRATISTA A DEMOSTRADO UN EXCELENTE DESEMPEÑO EN LA EJECUCIÓN DE SUS ACTIVIDADES, TENIENDO EN CUENTA QUE SE HAN REALIZADO DE ACUERDO A LO ESTIPULADO EN EL CONTRATO Y SE HA LLEVADO A CABO SEGÚN LA REGLAMENTACIÓN Y PROTOCOLOS DE LA JEFATURA DE SALUD.

**DESCRIPCION DETALLADA DE LAS ACTIVIDADES DESARROLLADAS E INFORME DE TRABAJOS REALIZADOS POR EL CONTRATISTA DENTRO DEL PERIODO ANALIZADO EN EL PRESENTE INFORME DE SUPERVISIÓN**
**(Listar actividades específicas realizadas)**

A LA FECHA LA CONTRATISTA HA REALIZADO SUS ACTIVIDADES DE FORMA CORRECTA Y DENTRO DE LOS PROTOCOLOS ESTABLECIDOS PARA LA PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS DE SALUD, SIENDO ASÍ LO SIGUIENTE:

Las actividades realizadas en el mes de marzo abril de 2024 se especifican a continuación por un total de 219 HORAS DE LA SIGUIENTE MANERA 40 EN MARZO Y 179 EN ABRIL:

- Lideró la convocatoria de personas y familias a las actividades de los programas de salud: Jornadas de vacunación, clubes de hipertensos, talleres, conferencias, grupos de apoyo entre otros, que se realicen de manera virtual o presencial.

  Los días 05,12,19 de abril de 2024 realizó charlas de maternidad y paternidad **(VER ANEXO 1)**

- Apoyó de la ruta de seguimiento de riesgo cardiovascular y metabólico realizando a diario el registro necesario para entregar el último día hábil de cada mes la matriz actualizada en el reporte a JEFSA, reportando novedades a tiempo al líder funcional administrativo de la ruta.

  Los días 01-04 de marzo de 2024, apoyó seguimiento de riesgo cardiovascular y metabólico realizando a diario el registro necesario para entregar el último día hábil de cada mes la matriz actualizado en el reporte a JEFSA, y la cuenta de alto costo. **(VER ANEXO 1)**

- Apoyó en el diligenciamiento y seguimiento de la matriz de cuenta de alto costo de enfermedades precursoras de enfermedad renal, a presentarse de manera anual a la Jefatura de Salud para corte Ministerial.

  Los días 01-04 de marzo de 2024, apoyó seguimiento de riesgo cardiovascular y metabólico realizando a diario el registro necesario para entregar el último día hábil de cada mes la matriz actualizado en el reporte a JEFSA, y la cuenta de alto costo **(VER ANEXO 1)**

- Realizar la consulta intra o extramural para los pacientes priorizados y establecidos –adscritos en el territorio.

  Los días 26,27 de marzo y 01,02,03,04,06,08,09,10,11,15,17,18,20,23,26,29,30 de abril de 2024 realizó consultas para los pacientes priorizados y establecidos –adscritos en el territorio. **(VER ANEXO 1)**

  Nota: Se anexa evidencia de las actividades realizadas al final del documento

**ANEXOS SOPORTES DEL PAGO O PAGOS REALIZADOS DENTRO DEL PERIODO ANALIZADO EN EL PRESENTE INFORME DE SUPERVISION (SOPORTES DE LA FACTURACION).**
**(Cuando se trate de contratos de servicios de transporte (terrestre, aéreo y fluvial) servicios de operadores logísticos o cuyo objeto obedezca a servicios logísticos, servicios de atención de eventos institucionales)**

**N/A**

**DESCRIPCION DETALLADA DE TRABAJOS PENDIENTES Y OBSERVACIONES:**
**(Listar actividades específicas pendientes y demás aspectos a tener en cuenta sobre la ejecución del contrato)**

CONTINUAR REALIZANDO LAS ACTIVIDADES DESCRITAS EN EL ANEXO TECNICO DEL CONTRATO.PARA EL MES DE ABRIL.

**SEGUIMIENTO A RIESGOS:**
**"¿En el periodo de ejecución reportado existe la posibilidad de materialización de algún riesgo, atendiendo la matriz de riesgos definida en los estudios y documentos previos?**

**SI: _____ NO: X**

**En el evento que la respuesta sea afirmativa, se requiere se anexe el correspondiente soporte documental para su posterior ajuste y tratamiento, el cual deberá ser verificado por el supervisor del contrato en los siguientes informes de supervisión.**

EL CONTRATISTA HA DADO CUMPLIMIENTO AL SISTEMA DE SALUD Y SEGURIDAD EN EL TRABAJO BAJO LOS TÉRMINOS DEL DECRETO 1072 DE 2015 (REGLAMENTARIO SECTOR TRABAJO) Y LA RESOLUCIÓN 0312 DEL 13 DE FEBRERO DE 2019 (ESTÁNDARES MÍNIMOS DE SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO), Y DEMÁS NORMAS COMPLEMENTARIAS O MODIFICATORIAS).

UNA VEZ SE REVISA ESTA OBLIGACIÓN, NO APLICA PARA EL PRESENTE PROCESO, POR SER PERSONA NATURAL QUE NO TIENE PERSONAL LABORANDO BAJO SU CARGO Y SE EVIDENCIÓ EN EL ACTA DE INICIO LA AFILIACIÓN A LA ARL Y EN CADA PAGO MENSUAL.

| | |
|---|---|
| NOMBRE SUPERVISOR: | CT. SANCLEMENTE BALANTA DAMIAN |
| FIRMA: |  |
| C.C. No. | 1.062.302.471 |
| DEPENDENCIA: | ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD MILITAR 1882 |

**NOTA: El presente formato deberá ser diligenciado, en su totalidad de forma obligatoria.**

## LISTA DE CHEQUEO SUPERVISIÓN CONTRATOS ESTATALES

## ASPECTOS GENERALES IMPORTANTES A TENER EN CUENTA:

- Al supervisor le corresponde la coordinación, vigilancia y control de la ejecución del objeto contratado, para garantizar que las obligaciones contractuales se cumplan
- El supervisor debe revisar los documentos y antecedentes del contrato a suscribir, los derechos y obligaciones de las partes.
- La presente lista de chequeo es una **GUIA** para el cumplimiento de la supervisión del contrato con los controles mínimos que debe realizar el personal de supervisor. Por lo anterior, se deberá tener en cuenta las funciones asignadas en la Resolución de designación como supervisor y la normatividad contractual vigente.

| | FUERZA AEROESPACIAL COLOMBIANA | CÓDIGO: | DE-DEAJU-FR-027 |
|---|---|---|---|
| | FORMATO INFORME DE SUPERVISIÓN BIENES Y SERVICIOS EN GENERAL | VERSIÓN N°: | 03 |
| | | VIGENCIA: | 23-10-2023 |

| ITEM | SEGUIMIENTO | CUMPLE | NO CUMPLE | OBSERVACIONES |
|---|---|---|---|---|
| 1 | Acto administrativo designación supervisor de contrato | X | | |
| 2 | Documentos soporte perfeccionamiento y ejecución del contrato (Contrato, CRP, Garantías contractuales y su aprobación) | X | | |
| 3 | Lectura y revisión de la minuta del contrato, especificaciones técnicas, otros… | X | | |
| 4 | Verificar y aprobar la existencia de las condiciones técnicas para iniciar la ejecución del contrato (por ejemplo, revisión hojas de vida del personal que ejecutará el contrato según lo estipulado, planos, diseños, licencias, cronogramas, estudios, cálculos; si aplica) | X | | |
| 5 | Acta de inicio firmada por las dos partes, la cual deberá ser anexada al expediente contractual; si aplica | X | | |
| 6 | Verificar el cumplimiento de las obligaciones del contratista en materia de seguridad social y parafiscales (si aplica), salud ocupacional, planes de contingencia, normas ambientales y cualquier otro requisito aplicable según la naturaleza del contrato. | X | | |
| 7 | Evidencias de ejecución de las actividades contratadas según especificaciones y anexos técnicos | X | | Se realiza seguimiento por parte del jefe del servicio, supervisor y acompañamiento de las actividades estipuladas en el servicio, se deja en el anexo del acta de recibo a satisfacción. |
| 8 | Instrucciones al contratista por escrito (evidencias) de acuerdo a lo establecido en el contrato y sus especificaciones técnicas | | X | No aplica |
| 9 | Verificar que el contratista suministre y mantenga el personal y/o equipo ofrecido con las condiciones e idoneidad pactadas inicialmente y exigir su reemplazo en condiciones equivalentes cuando fuese necesario | X | | |
| 10 | Informes de supervisión de acuerdo a la periodicidad que se establece | X | | |

| ITEM | SEGUIMIENTO | CUMPLE | NO CUMPLE | OBSERVACIONES |
|---|---|---|---|---|
| | según la naturaleza del contrato y de acuerdo a lo establecido en la Resolución de nombramiento como supervisor | | | |
| **11** | Informes oportunos sobre incumplimiento del contrato o novedades presentadas en la ejecución del mismo | | **X** | No se ha tenido que reportar ningún incumplimiento a la fecha. |
| **12** | Acta de liquidación del contrato o constancia de no liquidación, según corresponda | | **X** | El contrato continua en ejecución. |

**Visto bueno Gerente proyecto.**

MY Diana Eugenia Pintor

# ANEXO 1

## PLANTILLA HORAS SEMANAL

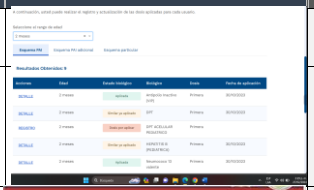
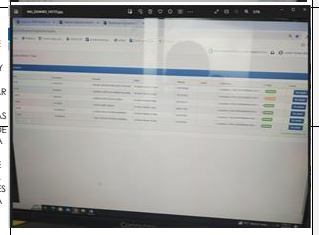
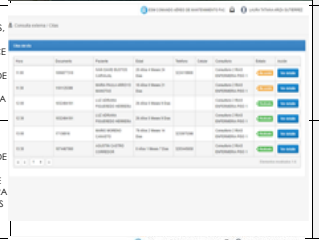
SEMANA DE

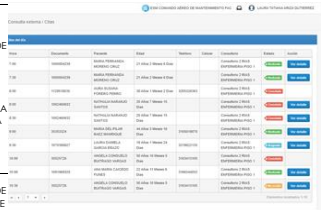
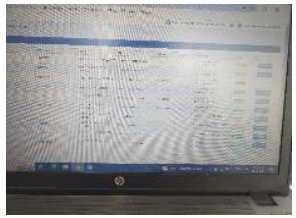
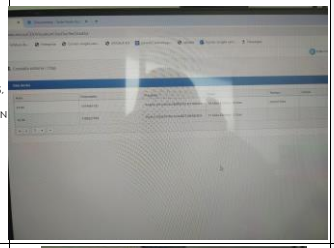
2024-01-03

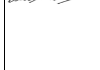
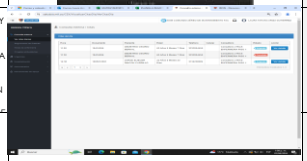
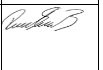
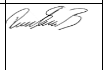
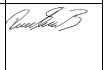
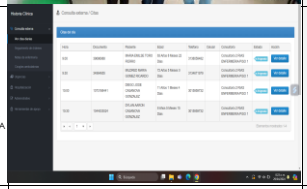
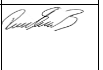
NOMBRE DEL EMPLEADO

1,073,167,879

*Celdas completas sin sombreado, solamente.*

| FECHA | HORA DE COMIENZO | HORA DE FINALIZACIÓN | TOTAL HORAS | REGISTO ACTIVIDADES DIARIAS | EVIDENCIAS | TOTAL DE HORAS | RESPONSABLE DE REALIZAR LA ACTIVIDAD | VISTO BUENO RESPONSABLE DEL SERVICIO | VISTO BUENO DE SUPERVISOR DE CONTRATO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 01/03/2024 | 07:00 AM | 04:00 PM | 10 | SE REALIZA CARGUE DE APLICATIVO DE PAI WEB DEL MES DE DICIEMBRE |  | 10 | | | |
| 04/03/2024 | 7:00 AM | 4:00 PM | 10 | SE CONTINUA CON EL CARGUE DE APLICATIVO PAI WEB DE DICIEMBRE Y ENERO |  | 10 | | | |
| 26/03/2024 | 07:00 AM | 04:00 PM | 10 | SE REALIZA CONSULTA, CARGUE EN LA PLATAFORMA IRON, SE TRABAJA EM CAC. |  | 10 | | | |
| 27/03/2024 | 7:00 AM | 6:00 PM | 10 | SE REALIZA CONSULTA, CARGUE EN LA PLATAFORMA IRON, SE TRABAJA EM CAC. | | 10 | | | |
| 01/04/2024 | 7:00 AM | 4:00 PM | 8 | SE REALIZO CONSULTA, SE CARGA EM PLATAFORMA IRON LOS PACIENTES ATENDIDOS, SE HACE SEGUIMIENTO A TAMIZAJES REALIZADOS POR AUXILIAR MATIS |  | 8 | | | |
| 02/04/2024 | 07:00 AM | 04:00 PM | 8 | SE REALIZA CONSULTA, SE CARGAN PACIENTE EN PLATAFORMA IRON, SE REALIZA AGENDA DEL MES DE JUNIO. | | 8 | | | |
| 03/04/2024 | 7:00 AM | 5:00 PM | 9 | SE ASISTE A REUNION ASISTENCIAL PROGRAMADA, SE REALIZA CONSULTA DE RIAS, SE CARGA EN LAPLATAFORMA IRON Y SE HACE DEMANDA INDUCIDA CON AUXILIAR MATIS, SE PROGRAMA RECOGIDA DE MUESTRAS |  | 9 | | | |
| 04/04/2024 | 07:00 AM | 04:00 PM | 8 | SE REALIZA CONSULTA DE RIAS, SE REALIZA DICHA CONSULTA EN LA PLATAFORMA IRON, SE REALIZA INVITACION A CURSO A LAS GESTANTES ACTIVAS, SE CONTINUA CON CARGUE DE LABORATORIOS DE LA CAC | | 8 | | | |
| 05/04/2024 | 07:00 AM | 04:00 PM | 8 | SE REALIZA CURSO DE PREPARACION PARA LA MATERNIDAD Y PAERNIDAD A 2 GESTANTES CON SUS ESPOSOS, SE REALIZA CARGUE E ESTE CURSO EN LA PLATAFORMA IRON Y NOTA EN SALUD.SIS, SE ASISTE VIRTUALMENTE A REUNION DE |  | 8 | | | |
| 06/04/2024 | 7:00 AM | 1:00 PM | 6 | SE REALIZA CONSULTA RIAS PROGRAMADA Y SE HACE CARGUE EN PLATAFORMA IRON. |  | 6 | | | |
| 08/04/2024 | 7:00 AM | 4:00 PM | 8 | SE REALIZA CONSULTA PROGRAMADA DE RIAS, SE PARTICIPA EN RUMBATERAPIA, SE HACE CARGUE EN IRON, SE REALIZA EVALUACION DE CONOCIMIENTOA AUXILIAR DE ENFERMERIA MATIS |  | 8 | | | |
| 09/04/2024 | 07:00 AM | 04:00 PM | ########## | SE REALIZA CONSULTA DE RIAS, SE CARGA EN PLATAFORMA IRON, SE AGENDA PACIENTE PARA ALGUNAS DE LAS RUTAS | | 8 | | | |

| | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 10/04/2024 | 7:00 AM | 4:00 PM | 8 | SE REALIZA CONSULTA DE RIAS, SE REALIZAACTIVIDAD DE RUMBATERAPIA Y CHARLA DE SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA A LOS ALUMNOS DE LA ESUFA. |  | 8 | Lcdo T. Anzola G. |  | |
| 11/04/2024 | 7:00 AM | 4:00 PM | 8 | SE REALIZA CONSULTA DE RIAS EN LA JORNADA DE L MAÑANA, SE HACE CARGUE EN LA PLATAFORMA IRON, SE CARGA EDUCACION REALIZADA A LOS ALUMNOS EL DIA 10/04/2024 EN IRON Y SE ENVIA INVITACION PARA CURSO DE PREPARACION PARA LA MATERNIDAD Y PATERNIDAD. |  | 8 | Lcdo T. Anzola G. |  | |
| 12/04/2024 | 7:00 AM | 4:00 PM | 8 | SE REALIZA SEGUNDA SESION DEL CURSO DE PREPARACION PARA LA MATERNIDAD Y PATERNIDAD, SE CONTINUA CON CARGUE DE LABORATORIOS DE CAC. |  | 8 | Lcdo T. Anzola G. |  | |
| 15/04/2024 | 7:00 AM | 5:00 PM | 6 | SE REALIZA CONSULTA DE 07:00 A LAS 16:00. SE PROGRAMA RECOGIDA DE TOMA DE VPH. |  | 6 | Lcdo T. Anzola G. |  | |
| 16/04/2024 | 7:00 AM | 4:00 PM | 8 | SE ASSITE A REUNION PROGRAMADA DE ENFERMERIA, SE REALIZA CARGUE DE NOTAS EN SALUD.SIS DEL CURSO DE MATERNIDAD Y SE CARGA ASISTENCIA EN IRON, ASI MISMO SE REALIZA CARGUE EN APLICATIVO IRON DE LA CONSULTA REALIZADA EL DIA 15-04-2024 |  | 8 | Lcdo T. Anzola G. |  | |
| 17/04/2024 | 7:00 AM | 4:00 PM | 8 | SE REALIZA CONSULTA PROGRAMADA DE RIAS, SE HACE CARGUE EN IRON, SE CONTINUA CON CARGUE DE LABORATORIOS DE LA CAC. |  | 8 | Lcdo T. Anzola G. |  | |
| 18/04/2024 | 7:00 AM | 4:00 PM | 8 | SE REALIZA CONSULTA PROGRAMADA DE RIAS, SE HACE CARGUE EN IRON, SE CONTINUA CON CARGUE DE LABORATORIOS DE LA CAC. SE ENVIA INVITACION A LAS GESTANTES PARA ASISTENCIA AL CURSO. |  | 8 | Lcdo T. Anzola G. |  | |

| | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 19/04/2024 | 7:00 AM | 4:00 PM | 8 | SE REALIZA 3 SESION SEL CURSO DE PREPARACION PARA LA MATERNIDAD Y PATERNIDAD, Y SE CONTINUA CON CARGUE DE LABORATORIOS DE CAC. SE REALIZA DECORACION DE LA SEMANA DE LAS AMERICAS. |  | 8 | Louo T. Anzola. |  |  |
| 20/04/2024 | 7:00 AM | 1:00 PM | 6 | SE REALIZA CONSULTA PROGRAMADA DE RIAS. |  | 6 | Louo T. Anzola. |  |  |
| 22/04/2024 | 7:00 AM | 4:00 PM | 8 | SE REALIZA NOTA Y CARGUE EN SALUD.SIS Y IRON DEL CURSO DE MATERNIDAD Y PATERNIDAD, SE REALIZA CONSULTA PROGRAMADA, SE VERIFICA REALIZACION DE TAMIZAJES A |  | 8 | Louo T. Anzola. |  |  |
| 23/04/2024 | 7:00 AM | 2:00 PM | 6 | SE REALIZA CONSULTA PROGRAMADA, SE HACE CARGUE EN APLICATIVO IRON. | | 6 | Louo T. Anzola. |  |  |
| 24/04/2024 | 7:00 AM | 4:00 PM | 8 | SE APOYA EN EL SERVICIO DE VACUNACION, SE REALIZA RUMBATERAPIA PROGRAMADA, SE VERIFICA CARGUE DE TAMIZAJES DE USUARIOS, SE REALIZA AGENDAMIENTO A USUARIAS DE CON RESULTADOS POSITIVO |  | 8 | Louo T. Anzola. |  |  |
| 25/04/2024 | 7:00 AM | 2:00 PM | 6 | SE ASISTE A TOMA DE SIGNOS VITALES PARA PERONAL DE PRUEBA FISICA, SE ASISTE A DOMICILIO DE PACIENTE PARA VERIFICACION DE FALLECIMIENTO, SE ENVIA INVITACION PARA CURSO DE MATERNIDAD, SE CARGAN CONSENTIMIENTOS EN SALUD.SIS DE LOS DIFERENTES PROCEDIMIENTOS REALIZADOS. |  | 6 | Louo T. Anzola. |  |  |
| 26/04/2024 | 7:00 AM | 4:00 PM | 8 | SE REALIZA CURSO DE PREPARACION PARA LA MATERNIDAD Y PAERNIDAD A 1 GESTANTE CON SU ESPOSO. SE REALIZA CARGUE E ESTE CURSO EN LA PLATAFORMA IRON Y NOTA EN SALUD.SIS, SE REALIZA AUDITORIA DE HC SEGUN LO ASIGNADO. |  | 8 | Louo T. Anzola. |  |  |
| 29/04/2024 | 7:00 AM | 2:00 PM | 6 | SE REALIZA CONSULTA PROGRAMADA, SE HACE CARGUE EN APLICATIVO IRON, SE REALIZA EVALUACION DE CONOCIMIENTO A AUXILAR DE ENFERMERIA MATIS. |  | 6 | Louo T. Anzola. |  |  |
| 30/04/2024 | 7:00 AM | 2:00 PM | 6 | SE REALIZA CONSULTA PROGRAMADA, SE HACE CARGUE EN IRON, SE REALIZA RUMBATERAPIA A PERSONAL CON CORMOBILIDADES. | | 6 | Louo T. Anzola. |  |  |
| **TOTAL DE HORAS SEMANALES** | | | | | | **219** | | | |