



INFORME DE ACTIVIDADES DEL CONTRATISTA

Código: FT-CON-GDE-10

Versión

Fecha: Mayo 31 de 2024

Página 1 de 1

INFORME DE ACTIVIDADES DEL CONTRATISTA N° 02

TIPO DE CONTRATO:	CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS
CONTRATO No. Y FECHA:	Contrato NO. HSDS-CPS-146-2024 DEL 4 DE SEPTIEMBRE 2024
CONTRATISTA:	FIDELINA TARAZONA GELVEZ
Nit o C.C. No.	37.725.373
OBJETO:	CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS NO PROFESIONALES, COMO APOYO TÉCNICO DE AUXILIAR DE ENFERMERIA PARA LA EJECUCION DEL PROGRAMA DE EQUIPOS BASICOS DE SALUD, DE LA E.S.E HOSPITAL SANTO DOMINGO SAVIO - SANTANDER, DE CONFORMIDAD CON LO DISPUESTO EN LA RESOLUCION 00001397 DE 2024, DEL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL
VALOR INICIAL:	\$7.500.000.00
VALOR ADICIONAL:	\$0.00
PLAZO INICIAL:	TRES (03) - MESES
PLAZO ADICIONAL:	N/A
SUPERVISOR:	MARTHA PATRICIA AYALA MENDEZ
Acto Administrativo de Supervisión:	04 DE SEPTIEMBRE DE 2024
INTERVENTOR:	No aplica
Acto Administrativo de Interventoría:	No aplica
FECHA DE INICIACIÓN:	04 DE SEPTIEMBRE DE 2024

ACTAS DE SUSPENSIÓN

ACTAS DE REINICIO

FECHA DE TERMINACIÓN: 03 de diciembre de 2024

OFICINA GESTORA: E.S.E. HOSPITAL SANTO DOMINGO SAVIO

VALOR A PAGAR:	\$ 2,500,000.00	Cobros realizados:	N°2	de	3
		(incluyendo el actual)			

Periodo de Pago:	Desde: 04/10/2024	Hasta: 03/11/2024
------------------	-------------------	-------------------

DILIGENCIE LA SIGUIENTE INFORMACIÓN SÓLO SI LA E.S.E. HOSPITAL SANTO DOMINGO SAVIO:

VALOR ACTA DE RECIBO PARCIAL	Nº 02	\$ 2,500,000.00
MENOS APORTE DE		\$0
MENOS AMORTIZACIÓN DE ANTICIPO		\$ 0
VALOR POR PAGAR EN LA PRESENTE ACTA		\$ 2,500,000.00

**ACTIVIDADES DESARROLLADAS POR EL CONTRATISTA**

ITEM	ACTIVIDADES GENERALES	ACTIVIDADES ESPECIFICAS	EVIDENCIAS
1.	Realizar mapeo y cartografía social de los territorios de abordaje y de primer contacto con las comunidades de cada micro territorio.	El equipo básico de salud durante el periodo comprendido de octubre asistió a los diferentes micro territorios de acuerdo a lo establecido con el mapeo y la cartografía social de los territorios abordados.	Anexo digital
2.	Planeación de las operaciones mensuales de los equipos por los perfiles de los profesionales y auxiliares, entregable: cronograma mensual de las actividades como se contempla en el anexo 3,4,5 de los lineamientos dispuestos por El Ministerio de Salud y la Protección Social	Se organizó y proyecto el cronograma del mes de Octubre para la ejecución de lo establecido en el anexo 3,4,5 de los lineamientos propuestos el Ministerio de Salud y la Protección Social.	Anexo digital
3.	Identificar personas no afiliadas al sistema de salud y gestionar el trámite de afiliación.	Durante la visita de los micro territorios no identificamos personas no afiliadas al sistema general de salud.	Anexo Digital
4.	Valoración de primer contacto de acuerdo con los siguientes instrumentos: a) familiograma, b) APGAR familiar, c) escala de sobrecarga del cuidador de ZARIT y d) Ecomapa.	El equipo básico de salud durante la caracterización del mes de octubre diligencio los instrumentos de familiograma, APGAR familiar y escala de zarit y ecomapa para lograr realizar canalización de usuarios, planes de cuidado individual, familiar y comunitarios.	Anexo digital
5.	Identificar las condiciones de salud de los miembros de la familia y los hogares, haciendo uso de los dispositivos médicos asignados.	Con los dispositivos médicos se realizó la toma de signos vitales, talla, peso a los usuarios donde se determinaron las diferentes alertas en salud.	Anexo digital
6.	Formular el plan integral del cuidado primario individual, familiar y comunitario con base en los resultados de la caracterización, identificando y articulando las diferentes intervenciones a desarrollar en el sector salud y los diferentes sectores.	Se realizo en las familias el plan integral del cuidado primario individual, familiar y comunitario como resultado de la caracterización realizada por el personal de enfermería identificando las alertas de cada usuario para su posterior canalización y remisión a su IPS primaria integrando al paciente al sector salud y demás sectores.	Anexo digital

ITEM	ACTIVIDADES GENERALES	ACTIVIDADES ESPECIFICAS	EVIDENCIAS
7.	Identificar las prioridades de respuesta individual, familiar y comunitaria por edad, sexo-género, etnia, entre otras características pertinentes y por micro territorio asignado.	Durante las visitas a cada familia se le identificaron las prioridades de respuesta individual, familiar, comunitarias teniendo en cuenta edad, sexo, genero, etnia y demás características por medio de los planes de cuidado realizados a los usuarios.	Anexo digital
8.	Gestionar la prestación de los servicios de salud (promoción de la salud, educación, prevención de la enfermedad, tratamiento, rehabilitación y cuidados paliativos), de acuerdo con las necesidades identificadas, realizando la canalización a las diferentes modalidades (extramural, intramural en prestador primario o complementario y telemedicina) Inducir la demanda de servicios de los eventos relacionados con las prioridades en salud pública y aquellos que ocasionen un alto impacto en salud pública.	A través de la ESE HOSPITAL SANTO DOMINGO SAVIO se ejecutó la prestación de servicios de salud en base a la promoción, educación, prevención de la enfermedad, tratamiento, rehabilitación y cuidados paliativos de acuerdo a las alertas identificadas. De la misma manera, se dio a conocer a las entidades estatales realizando la canalización a las diferentes modalidades extramurales e intramurales dando una Inducción a los usuarios de la demanda de servicios y eventos relacionados con las prioridades en salud pública.	Anexo digital
9.	Gestionar el traslado a instituciones de salud de personas que requieren remisión urgente a partir de lo identificado en la atención en salud.	Se realizan y se notifican los formatos de remisión a las diferentes áreas identificadas en cada familia y además se activa la ruta de ayuda interinstitucional con la ESE Hospital Santo Domingo Savio, se remite paciente para valoración en mayor nivel por caso de estado inestable hemodinamicamente, por lo que se remite como urgencia vital.	Anexo digital
10.	Brindar educación para la salud e información orientada a la promoción de la salud, prevención de la enfermedad, identificación de signos de alarma y adopción de prácticas de cuidado de sí mismo, de los demás y de su entorno.	Con charlas educativas orientamos a la comunidad de los micro territorios sobre los temas de promoción y prevención de la enfermedad, identificación de signos de alarma y adopción de prácticas de cuidado de sí mismo a través del plan de cuidado familiar, individual y comunitario.	Anexo digital
11.	Informar a las familias sobre el portafolio de servicios de salud y de otros sectores de acuerdo con sus necesidades.	Se guía a las familias canalizadas en el porta folio de servicios de salud de la ESE Hospital Santo Domingo Savio de acuerdo a sus necesidades a través de medios digitales para incentivar el acercamiento al sistema de salud.	Anexo digital
12.	Canalizar a la oferta de servicios brindada por otros sectores en el territorio conforme a las prioridades y necesidades sociales de la salud identificadas.	Por medio de las visitas a los micro territorios se procedió a canalizar las familias, teniendo en cuenta sus necesidades sociales y de salud para ser reportados a las entidades	Anexo digital

ITEM	ACTIVIDADES GENERALES	ACTIVIDADES ESPECIFICAS	EVIDENCIAS
13.	Realizar seguimiento al acceso efectivo a los servicios de salud y servicios brindados por los otros sectores	En el periodo comprendido del 04 de octubre al 03 de noviembre se realizó seguimiento a los usuarios evidenciando acceso efectivo a los servicios de salud por medio de la ESE HOSPITAL SANTO DOMINGO SAVIO.	Anexo digital
14.	Digitalizar los instrumentos que sean diligenciados de forma manual en la herramienta que defina el Ministerio de Salud y Protección Social para tal fin.	Por lineamientos del Ministerio de salud y protección social se registraron en el mes de Octubre mediante el aplicativo SURVEY123 la información de la caracterización herramienta definida por el Ministerio de Salud Y Protección.	Anexo digital
15.	Convocar, implementar y realizar seguimiento a espacios de participación social y popular por cada una de las veredas- barrios y microterritorios abordados por el equipo	La ESE HOSPITAL SANTO DOMINGO SAVIO por medio del equipo básico de salud invita a los usuarios a participar el día 26 de octubre del 2024 a un espacio de participación social y popular para dar a conocer las necesidades de cada familia de los micro territorios.	Anexo digital
16.	Asistir a capacitaciones programadas para la ejecución de objeto contractual.	El día 15 de octubre del 2024 el equipo básico de salud asistió a la capacitación virtual de desarrollo de capacidades en intervenciones y eventos de interés en salud pública EBS dada por la secretaria de salud departamental.	Anexo digital
17.	Tomar las medidas necesarias para garantizar la custodia y preservación de los bienes del contratante bajo su uso (controles de manejo, revisiones de equipos, pólizas de manejo etc.) So pena de responder como contratista, por el daño o pérdida de los implementos utilizados, ya sea en reposición o al precio comercial del bien, descuento que autoriza a efectuar de los honorarios por percibir.	Se verifico el inventario de los equipos biomédicos proporcionados por la ESE Hospital Santo Domingo Savio para la ejecución de las actividades de equipos básicos de salud.	Anexo digital
18.	Las demás actividades inherentes a su objeto contractual. PARAGRAFO: Al momento de firmar la correspondiente acta de inicio, se dejará constancia en la misma de los micro territorios donde deberá desarrollar sus actividades de conformidad al alcance del objeto, los cuales en caso de ser modificados se dejar constancia en acta firmada entre las partes.	Ejecutamos las unidades de análisis del equipo básico validando las actividades a realizar y metas por cumplir de los informes que se anexan para posterior entrega al Ministerio de Salud y Protección Social.	Anexo digital

**MUNICIPIO DONDE SE EJECUTARON LAS ACTIVIDADES (ICA):**

- a) Relacione a continuación el o los Municipios donde se ejecutaron las actividades contractuales.
- b) Relacione el código de Actividad Económica DIAN el cual encontrará en su RUT. Recuerde que debe tener relación con su objeto contractual.
- c) Relacione el código de la Actividad Económica MUNICIPAL del Impuesto de Industria y Comercio según la normatividad de cada municipio
- d) Para aquellos contratos que tienen ejecución en más de un municipio deberá distribuir el valor de la presente cuenta de acuerdo a los porcentajes según la normatividad vigentes en cada municipio.

MUNICIPIO	ACTIVIDAD ECONOMICA DIAN		ACTIVIDAD ECONOMICA MUNICIPAL		VALOR COBRADO
(DONDE EJECUTA SUS ACTIVIDADES)	CODIGO CIU	DESCRIPCION ACTIVIDAD	CODIGO CIU	DESCRIPCION ACTIVIDAD	EN ESTA CUENTA
EL PLAYÓN	0010	personas naturales cuyos ingresos provengan de la relación laboral, legal o reglamentaria o tenga su origen en ella.	0010	personas naturales cuyos ingresos provengan de la relación laboral, legal o reglamentaria o tenga su origen en ella.	\$ 2.500.000

**CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO APORTES DE SEGURIDAD SOCIAL Y OBLIGACIONES**

**TRIBUTARIAS:** En calidad de contratista, declaro bajo la gravedad de juramento, en cumplimiento de lo establecido en el Estatuto Tributario Nacional, que los soportes adjuntos a la presente declaración corresponden al pago de aportes obligatorios al Sistema de Seguridad Social Integral por concepto de salud y pensión, para gestionar el respectivo pago. (Recuerde que, las normas que regulan la retención en la fuente en materia tributaria y deducción de dichos aportes no han sido objeto de modificación, por lo tanto, si requiere bajar la base de retención en la fuente, las planillas deberán corresponder al periodo cobrado).

TIPO DE APORTE	DETALLE	MES 1	MES 2
APORTE A SALUD	Periodo de cotización	Septiembre de 2024	Octubre de 2024
	Fecha de pago	07 octubre de 2024	5 Noviembre de 2024
	Nº de Planilla	9475024692	9476709913
	Ingreso Base de Cotización	1.300.000	1.300.000
	Valor cotizado	162.000	162.000
	EPS	NUEVA EPS	NUEVA EPS
APORTE A PENSIÓN	Periodo de cotización	Septiembre de 2024	Octubre de 2024
	Fecha de pago	07 octubre de 2024	5 Noviembre de 2024
	Nº de Planilla	9475024692	9476709913
	Ingreso Base de Cotización	1.300.000	1.300.000
	Valor cotizado	208.000	162.000
	Fondo de Pensiones	PORVENIR	NUEVA EPS

TIPO DE APORTE	DETALLE	MES 1	MES 2
APORTE A.R.L.	Periodo de cotización	Septiembre de 2024	Octubre de 2024
	Fecha de pago	07 octubre de 2024	5 Noviembre de 2024
	Nº de Planilla	9475024692	9476709913
	Ingreso Base de Cotización	1.300.000	1.300.000
	Valor cotizado	31.700	162.000
	A.R.L.	POSITIVA	NUEVA EPS
PARAFISCALES	SENA	No Aplica	No Aplica
	I.C.B.F.	No Aplica	No Aplica
	Caja de Compensación	No Aplica	No Aplica

Se firma para tramite de pago, a los cinco (05) días del mes de noviembre de 2024.

  
**FIDELINA TARAZONA GELVEZ**  
C.C No. 37.725.373  
[Fidelinatarazona08@gmail.com](mailto:Fidelinatarazona08@gmail.com)  
3160968751

**EVIDENCIA DE ACTIVIDADES DEL CONTRATISTA 2**

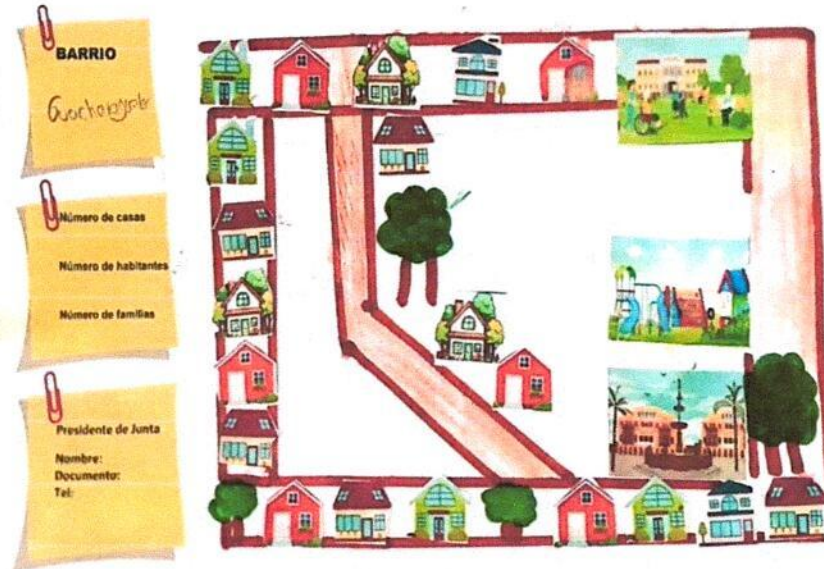
**ACTIVIDADES DESARROLLADAS POR EL CONTRATISTA**

Realizar mapeo y cartografía social de los territorios de abordaje y de primer contacto con las comunidades de cada micro territorio.

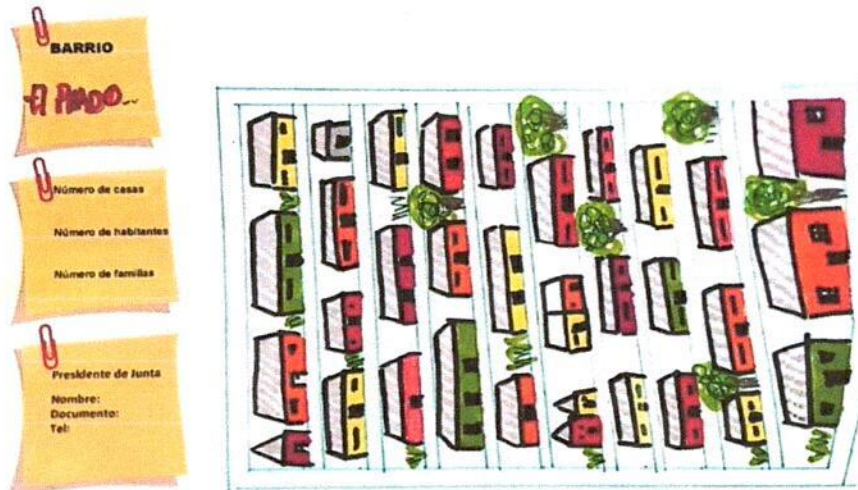
1. El equipo básico de salud durante el periodo comprendido de octubre asistió a los diferentes micro territorios de acuerdo a lo establecido con el mapeo y la cartografía social de los territorios abordados.



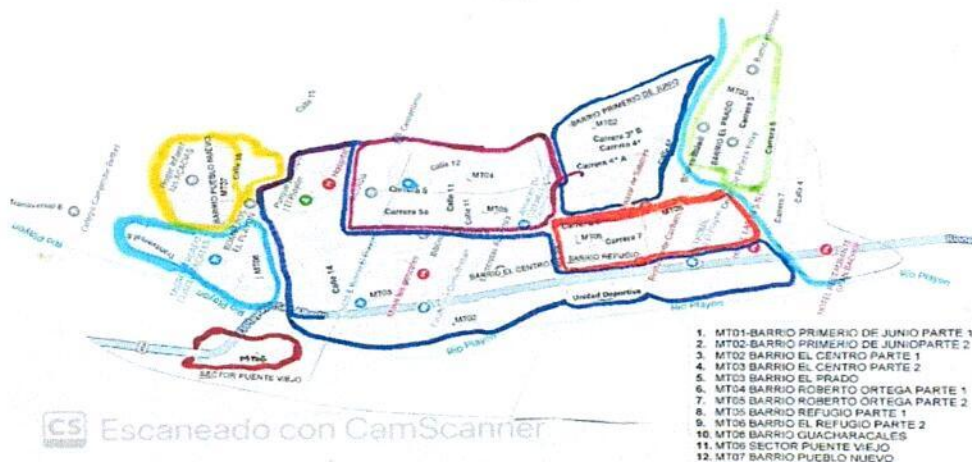
**EQUIPOS BÁSICOS EN SALUD  
CARTOGRAFÍA**



**EQUIPOS BASICOS EN SALUD  
CARTOGRAFIA**



**MICROTERRITORIOS DEL MUNICIPIO DE EL PLAYÓN, SANTANDER**

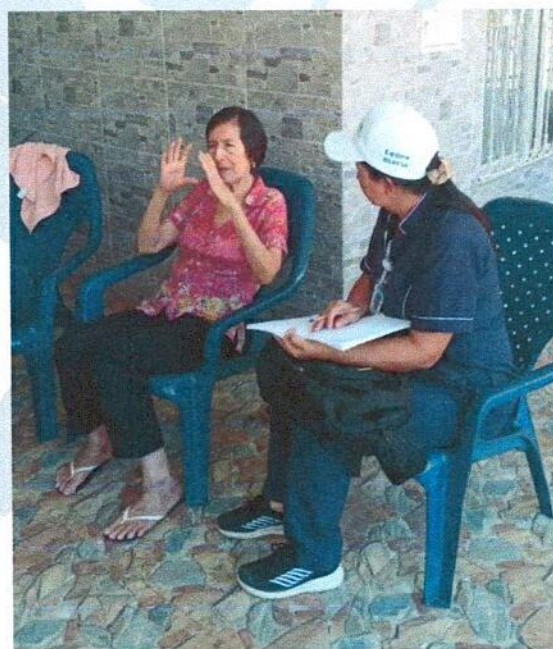


2. Se organizó y proyectó el cronograma del mes de Octubre para la ejecución de lo establecido en el anexo 3,4,5 de los lineamientos propuestos el Ministerio de Salud y la Protección Social.

PROPUESTA DE PLANEACIÓN PARA LA OPERATIVIDAD DE LOS EBS (cronograma mes 2) EQUIPO BASICO 2							
FASE	ACTIVIDAD - INTERVENCIÓN	Responsable EBS	SEMANA 5 (30 septiembre- 04 octubre)	SEMANA 6 (07 - 11 Octubre)	SEMANA 7 (14 - 18 Octubre)	SEMANA 8 (21 Oct - 25- Oc)	SEMANA 9 (28 Oct - 01 Nov)
Informar	Información a comunidad (Reunión, Redes, Radio, Periódico mural, video)	Talento Humano: Médico general, Enfermera jefe,	X - si realizado	X - si realizado	X - si realizado	X - si realizado	X - si realizado
	Programar - concertar visitas con familias						
Caracterizar	Caracterización Social y ambiental en el entorno hogar	Psicólogo, Odontólogo y Auxiliares de enfermería	Inicio caracterización Barrio Roberto Ortega-Casco Urbano Municipio de El Playón	caracterización Barrio Roberto Ortega-Casco Urbano Municipio de El Playón	caracterización Barrio Roberto Ortega-Casco Urbano Municipio de El Playón	caracterización Barrio Roberto Ortega-Casco Urbano Municipio de El Playón	caracterización Barrio El Refugio-Casco Urbano Municipio de El Playón
	Familiograma						
	Canalización a Servicios de Salud y sociales						
Gestionar	Seguimiento a la efectividad de la canalización	EBS, Según lo definido en lineamiento	Roberto Ortega	Roberto Ortega	Roberto Ortega	Roberto Ortega	El Refugio
	Alertas en Salud						
	Alertas Sociales						
	Unidad de Análisis						
Intervenir , seguir y monitorear	1a visita de intervención (concertación)	EBS, Según lo definido en lineamiento	Roberto Ortega	Roberto Ortega	Roberto Ortega	Roberto Ortega	El Refugio
	2a visita de intervención (seguimiento PICP)						
	Fortalecimiento redes sociales y comunitarias						
	Actividades de Información / Plan de cuidado						
Unidad de analisis	Priorización de casos, analisis de alerta	Talento Humano: Médico general, Enfermera jefe,	X - si realizado	X - si realizado	X - si realizado	X - si realizado	X - si realizado
	Terminación de microterritorio, ayuda colaborativa con la ESE para Brigadas de salud		N/a	N/a	N/a	N/a	N/a

Identificar personas no afiliadas al sistema de salud y gestionar el trámite de afiliación.

3. Durante la visita de los micro territorios no identificamos personas no afiliadas al sistema general de salud.



Valoración de primer contacto de acuerdo con los siguientes instrumentos: a) famiogramas, b) APGAR familiar, c) escala de sobrecarga del cuidador de ZARIT y d) Ecomapa.

4. El equipo básico de salud durante la caracterización del mes de octubre diligencio los instrumentos de famiograma, APGAR familiar y escala de zarit y ecomapa para lograr realizar canalización de usuarios, planes de cuidado individual, familiar y comunitarios.



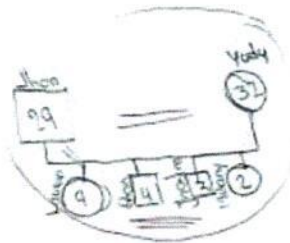
**DOCUMENTO ANEXO DE CARACTERIZACION  
EQUIPOS BASICOS EN SALUD**

**DATOS PARA LA UBICACIÓN FAMILIAR**

MUNICIPIO	CORREGIMIENTO / VEREDA / BARRIO	TERRITORIO N°	MICROTERRITORIO N°	
El Playon	El Zapicho 0.26 # 30-45	03	05	
Código Familiar	Nombre Completo Jefe de hogar	N° Documento	Teléfono Contacto 1	Teléfono Contacto 2
024	Juan Edwin Carrero	1098770093	3123181455	

**DESCRIPCIÓN DE LA DINÁMICA FAMILIAR**

**FAMILIOGRAMA**

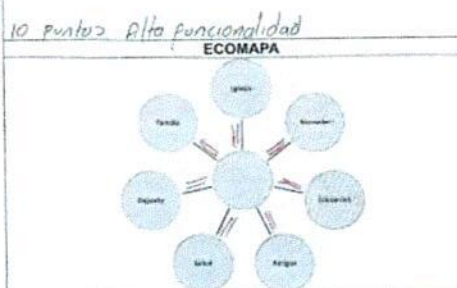


**Diagnóstico:**  
Riesgo Biológico:  
Riesgo psicológico:  
Riesgo social:

**INTERPRETACION POR EL PROFESIONAL:**



APGAR FAMILIAR				ESCALA DE ZARIT						
	CASI NUNCA (0)	A VECES (1)	CASI SIEMPRE (2)	N°	Pregunta	1	2	3	4	5
¿Estás satisfecho con la ayuda que recibes de tu familia cuando tienes problemas?			X	1	¿Pienso que mi familia solicita más ayuda de la que realmente necesita?					
¿Conversan entre ustedes los problemas que tienen en la casa?			X	2	¿Pienso que debido al tiempo que dedico a mi familia ya no dispongo de tiempo suficiente para mí?					
¿Las decisiones importantes se toman en conjunto en la familia?			X	3	¿Se siente agobiado por intentar compaginar el cuidado de su familiar con otras responsabilidades (trabajo, familia)?					
¿Los fines de semana son compartidos por todos en la casa?			X	4	¿Se siente exigencia por la conducta de su familiar?					
¿Sientes que tu familia te quiere?			X	5	¿Se siente sobrecargado cuando está cerca de su familiar?					
			X	6	¿Cree que la situación actual afecta negativamente la relación que él/ella tiene con otros miembros de su familia?					
			X	7	¿Tiene miedo por el futuro de su familiar?					
			X	8	¿Pienso que su familiar depende de usted?					
			X	9	¿Pienso que su salud ha empeorado debido a tener que cuidar a su familiar?					
			X	10	¿Se siente ansioso cuando está cerca de su familiar?					
			X	11	¿Pienso que no tiene tanta intimidad como le gustaría debido a tener que cuidar a su familiar?					
			X	12	¿Siente que su vida social se ha visto afectada negativamente por tener que cuidar a su familiar?					
			X	13	¿Se siente frustrado por distanciarse de sus amistades debido a tener que cuidar a su familiar?					
			X	14	¿Pienso que su familiar le considera a usted la única persona que le puede cuidar?					
			X	15	¿Pienso que no tiene suficientes ingresos económicos para los gastos de cuidar a su familiar, además de sus otros gastos?					
			X	16	¿Pienso que no será capaz de cuidar a su familiar por mucho más tiempo?					
			X	17	¿Siente que ha perdido el control de su vida desde que comenzó la enfermedad de su familiar?					
			X	18	¿Desearía poder dejar el cuidado de su familiar a otra persona?					
			X	19	¿Se siente estresado sobre qué hacer con su familiar?					
			X	20	¿Pienso que debería hacer más por su familiar?					
			X	21	¿Pienso que podría cuidar mejor a su familiar?					
			X	22	Globalmente, ¿Qué grado de "carga" experimenta por el hecho de cuidar a su familiar?					



**Diagnóstico:**  
Ausencia de sobrecarga: 540  
Sobrecarga ligera: 47- 55  
Sobrecarga intensa: 250

Identificar las condiciones de salud de los miembros de la familia y los hogares, haciendo uso de los dispositivos médicos asignados.

5. Con los dispositivos médicos se realizó la toma de signos vitales, talla, peso a los usuarios donde se determinaron las diferentes alertas en salud.



Formular el plan integral del cuidado primario individual, familiar y comunitario con base en los resultados de la caracterización, identificando y articulando las diferentes intervenciones a desarrollar en el sector salud y los diferentes sectores.

6. Se realizo en las familias el plan integral del cuidado primario individual, familiar y comunitario como resultado de la caracterización realizada por el personal de enfermería identificando las alertas de cada usuario para su posterior canalización y remisión a su IPS primaria integrando al paciente al sector salud y demás sectores.



PLAN DE CUIDADO INTEGRAL FAMILIAR EQUIPOS BÁSICOS EN SALUD

DATOS PARA LA UBICACIÓN FAMILIAR

MUNICIPIO	CORREGIMIENTO / VEREDA / BARRIO	TERRITORIO N°	MICROTERRITORIO N°
EL PLAYÓN	BARRIO: ROBERTO ORTEGA CALLE 9 A# 4-12	T01	MT 04

Código Familiar	Nombre Completo Jefe de hogar	N° Documento	Teléfono Contacto 1	Teléfono Contacto 2
084	EDGAR JAVIER JAIMES	13563537	3213458911	.

RESPONSABLES DE LAS VISITAS FAMILIARES

Fecha	Momento de Intervención	Nombre de quien atiende visita	N° Documento de Identidad	Nombre de responsable de la visita - EBS	Perfil profesional
07-10-2024	Caracterización	EDGAR JAVIER JAIMES	13563537	Fidelina Tarazona	Auxiliar de enfermería
10-10-2024	1ª Intervención	EDGAR JAVIER JAIMES	13563537	Yulieth Alarcon	Jefe de enfermería
30-10-2024	2ª Intervención	EDGAR JAVIER JAIMES	13563537	Valentina Jaime Viviana Coronel Diego Garcia	Médico Psicóloga Odontólogo
-09-2024	3ª Intervención	EDGAR JAVIER JAIMES	13563537	Yulieth Alarcon	Jefe de enfermería

DESCRIPCIÓN DE LA DINÁMICA FAMILIAR

FAMILIOGRAMA	ECOMAPA
El señor Edgar quien vive en unión libre desde hace 4 años, en el cual aun no hay hijos, hogar de tipo nuclear sin hijos y, alta funcionalidad en su entorno.	El señor Edgar tiene buena relación con todas las esferas de su entorno
Diagnóstico: Odontológico (Gingivitis)	Diagnóstico: Positivo
APGAR FAMILIAR	ESCALA DE ZARIT




Puntaje: 10 puntos	NO APLICA
Diagnóstico: Alta funcionalidad	Diagnóstico: NA.

PLAN INTEGRAL DE CUIDADO INDIVIDUAL

(Involucra a cada integrante de la familia)

Nombre integrante de la familia	Documento de identificación	Edad	Parentesco
EDGAR JAVIER JAIMES	13563537	43	Jefe de hogar
Riesgo Identificado: Gingivitis			
Propuesta: Cita odontológica			
COMPROMISO: Asistir al hospital a cita odontológica para higiene oral			
Seguimiento a la Adherencia	Visita realizada	INTERVENCIÓN 1A	INTERVENCIÓN 2A
	Fecha	10-10-2024	30-10-2024
	Cumplió: SI / NO	SI	SI
	Observación	Se realiza educación para autocuidado por enfermería.	Se realiza intervención con odontología, se dio educación acerca de hábitos para una buena higiene oral, detartraje, profilaxis dental y se da educación por parte de psicología y medicina.

Nombre integrante de la familia	Documento de identificación	Edad	Parentesco
PABLA ISABEL MENDEZ SERPA	1049324236	30	Cónyuge
Riesgo Identificado: Gingivitis			
Propuesta: Cita odontológica			
COMPROMISO: Asistir al hospital a cita odontológica para higiene oral			
Seguimiento a la Adherencia	Visita realizada	INTERVENCIÓN 1A	INTERVENCIÓN 2A
	Fecha	10-10-2024	30-10-2024

	<b>EVIDENCIAS DEL CONTRATO N° 2</b>	Código: FT-CON-GDE-12
		Versión 0.2
		Fecha: Mayo 31 de 2024
		Página 7 de 37



	Cumplió SI / NO	SI	SI	SI
Observación		Se realiza educación para autocuidado por enfermería.	Se realiza intervención con odontología, se dio educación acerca de hábitos para una buena higiene oral, detartraje, profilaxis dental y se da educación por parte de psicología y medicina.	Se brindó educación para la salud e información orientada a la promoción de la salud, prevención de la enfermedad, identificación de signos de alarma y adopción de prácticas de cuidado de sí mismo de los demás y de su entorno.

**ACTIVIDADES DE INFORMACIÓN Y EDUCACIÓN REALIZADAS**

<b>1ª Intervención</b>	Fecha: 10-10-2024	Integrantes EBS que participan: Médico __ Enfermera _X_ Psicólogo __ otro __, cuál: ____
<b>Descripción de actividades de Información / Educación realizadas:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Asistir a todos los controles de promoción y prevención según el ciclo de vida dirigidas a el individuo y la familia.</li> <li>- Completar esquemas de vacunación según ciclo de vida.</li> <li>- Estimular estilos de vida saludable.</li> <li>- Mantener una relación con la IPS en caso de enfermedad.</li> <li>- Promoción de la salud, educación sanitaria y prevención de la enfermedad según el entorno donde se vive.</li> </ul>		
<b>2ª Intervención</b>	Fecha: 30-10-2024	Integrantes EBS que participan: Médico _X_ Enfermera __ Psicólogo _X_ otro, cual: Odontólogo
<b>Descripción de actividades de Información / Educación realizadas:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Hacer ejercicio en forma regular diariamente por periodos mínimos de 45 minutos</li> <li>- Cepillar los dientes mínimos tres veces al día, uso de seda y enjuague bucal</li> <li>- Utilizar los medicamentos recomendados por su proveedor de atención médica según las instrucciones.</li> <li>- Consumir una dieta saludable y equilibrada teniendo en cuenta el plato saludable para la familia colombiana.</li> <li>- Cuidar los dientes, instaurando el hábito de cepillado tres veces diariamente con crema, seda y enjuague bucal.</li> <li>- Mantener una adecuada recolección, clasificación y disposición de residuos sólidos y líquidos.</li> <li>- Aumentar el consumo de agua, frutas y verduras.</li> <li>- Asistir a controles de promoción y prevención.</li> <li>- Realizar tamizajes respectivos según ciclo de vida.</li> <li>- Acudir a su puesto de salud más cercano si tiene alguna necesidad física o psicológica.</li> <li>- Se da educación para la prevención de suicidio, ansiedad y depresión.</li> </ul>		
<b>3ª Intervención</b>	Fecha: 2024	Integrantes EBS que participan: Médico __ Enfermera _X_ Psicólogo __ otro, cuál: ____

Identificar las prioridades de respuesta individual, familiar y comunitaria por edad, sexo-género, etnia, entre otras características pertinentes y por micro territorio asignado.

**7. Durante las visitas a cada familia se le identificaron las prioridades de respuesta individual, familiar, comunitarias teniendo en cuenta edad, sexo, genero, etnia y demás características por medio de los planes de cuidado realizados a los usuarios.**



**PLAN DE CUIDADO INTEGRAL FAMILIAR EQUIPOS BÁSICOS EN SALUD**

**DATOS PARA LA UBICACIÓN FAMILIAR**

<b>MUNICIPIO</b>	<b>CORREGIMIENTO / VEREDA / BARRIO</b>	<b>TERRITORIO N°</b>	<b>MICROTERRITORIO N°</b>	
EL PLAYÓN	ROBERTO ORTEGA	TO3	MTO3	
<b>Código Familiar</b>	<b>Nombre Completo Jefe de hogar</b>	<b>N° Documento</b>	<b>Teléfono Contacto 1</b>	<b>Teléfono Contacto 2</b>
0185	EDWARD GUERRERO VILLAMIZAR	1098766872	3228147833	

**RESPONSABLES DE LAS VISITAS FAMILIARES**

Fecha	Momento de Intervención	Nombre de quien atiende visita	N° Documento de Identidad	Nombre de responsable de la visita - EBS	Perfil profesional
10-10-2024	Caracterización	EDWARD GUERRERO VILLAMIZAR	1098766872	Fidelina Tarazona	Auxiliar de enfermería
12-10-2024	1ª Intervención	EDWARD GUERRERO VILLAMIZAR	1098766872	Yulieth Alarcón	Jefe de enfermería
15-10-2024	2ª Intervención	EDWARD GUERRERO VILLAMIZAR	1098766872	Valentina Jaime Viviana Coronel Diego Garcia	Médico Psicóloga Odontólogo
-09-2024	3ª Intervención	EDWARD GUERRERO VILLAMIZAR	1098766872	Yulieth Alarcón	Jefe de enfermería

**DESCRIPCION DE LA DINÁMICA FAMILIAR**

<b>FAMILIOGRAMA</b>	<b>ECOMAPA</b>
La señora eloisia viuda, de esta unión tuvo a su hijo Edward, familia monoparental, relación cercana con su hijo, sin red de apoyo.	La señora marina tiene una relación cercana con la educación, la familia, la iglesia, la salud y los amigos.
<b>Diagnóstico: Psicológico</b>	<b>Diagnóstico:</b>
<b>APGAR FAMILIAR</b>	<b>ESCALA DE ZARIT</b>
Puntaje: 10 puntos.	NO APLICA
<b>Diagnóstico: Alta Funcionalidad</b>	<b>Diagnóstico: NA.</b>



(Involucra a cada integrante de la familia)

Nombre integrante de la familia		Documento de identificación	Edad	Parentesco
EDWARD GUERRERO VILLAMIZAR		1098766872	30	HIJO
Riesgo Identificado: Psicológico ( Episodio leve de depresión por condición de discapacidad motriz)		Propuesta: consulta por psicología.		
<b>COMPROMISO:</b> Asistir al hospital a y cumplir con controles				
<b>Seguimiento a la Adherencia</b>	Visita realizada	<b>INTERVENCIÓN 1A</b>	<b>INTERVENCIÓN 2A</b>	<b>INTERVENCIÓN 3A</b>
	Fecha	10/10/2024	15/09/2024	xxxx
	Cumplió: <b>SI / NO</b>	SI	SI	SI
	Observación	Se realiza educación para autocuidado por enfermería.	Se realiza intervención con Psicología, se da estrategias de salud mental, "filtra tus pensamientos" y se da educación por parte de medicina y odontología.	Se brindó educación para la salud información orientada a la promoción de la salud, prevención de la enfermedad, identificación de signos de alarma y adopción de prácticas de cuidado de sí mismo de los demás y su entorno.



**ACTIVIDADES DE INFORMACIÓN Y EDUCACIÓN REALIZADAS**

<b>1ª Intervención</b>	Fecha: 10-09-2024	<b>Integrantes EBS que participan:</b> Médico __ Enfermera _X_ Psicólogo __ otro __, cuál: ____
<b>Descripción de actividades de Información / Educación realizadas:</b>		
<ul style="list-style-type: none"> <li>- Asistir a todos los controles de promoción y prevención según el ciclo de vida dirigidas a el individuo y la familia.</li> <li>- Completar esquemas de vacunación según ciclo de vida.</li> <li>- Estimular estilos de vida saludable.</li> <li>- Mantener una relación con la IPS en caso de enfermedad.</li> <li>- Promoción de la salud, educación sanitaria y prevención de la enfermedad según el entorno donde se vive.</li> </ul>		
<b>2ª Intervención</b>	Fecha: 15-10-2024	<b>Integrantes EBS que participan:</b> Médico __ Enfermera __ Psicólogo _X_ otro, cual: <u>Odontología</u>
<b>Descripción de actividades de Información / Educación realizadas:</b>		
<ul style="list-style-type: none"> <li>- Hacer ejercicio en forma regular diariamente por periodos mínimos de 45 minutos.</li> <li>- Utilizar los medicamentos recomendados por su proveedor de atención médica según las instrucciones.</li> <li>- Consumir una dieta saludable y equilibrada teniendo en cuenta el plato saludable para la familia colombiana.</li> <li>- Cuidar los dientes, instaurando el hábito de cepillado tres veces diariamente con crema, seda y enjuague bucal.</li> <li>- Mantener una adecuada recolección, clasificación y disposición de residuos sólidos y líquidos.</li> <li>- Aumentar el consumo de agua, frutas y verduras.</li> <li>- Asistir a controles de promoción y prevención.</li> <li>- Realizar tamizajes respectivos según ciclo de vida.</li> <li>- Acudir a su puesto de salud más cercano si tiene alguna necesidad física o psicológica.</li> <li>- Se da educación para la prevención de suicidio, ansiedad y depresión.</li> </ul>		
<b>3ª Intervención</b>	Fecha: 2-2024	<b>Integrantes EBS que participan:</b> Médico __ Enfermera _X_ Psicólogo __ otro, cual: ____
<b>Descripción de actividades de Información / Educación realizadas:</b>		
Se brindó educación para la salud e información orientada a la promoción de la salud, prevención de la enfermedad, identificación de signos de alarma y adopción de prácticas de cuidado de sí mismo de los demás y de su entorno.		

Gestionar la prestación de los servicios de salud (promoción de la salud, educación, prevención de la enfermedad, tratamiento, rehabilitación y cuidados paliativos), de acuerdo con las necesidades identificadas, realizando la canalización a las diferentes modalidades (extramural, intramural en prestador primario o complementario y telemedicina) Inducir la demanda de servicios de los eventos relacionados con las prioridades en salud pública y aquellos que ocasionen un alto impacto en salud pública.

8. A través de la ESE HOSPITAL SANTO DOMINGO SAVIO se ejecutó la prestación de servicios de salud en base a la promoción, educación, prevención de la enfermedad, tratamiento, rehabilitación y cuidados paliativos de acuerdo a las alertas identificadas. De la misma manera, se dio a conocer a las entidades estatales realizando la canalización a las diferentes modalidades extramurales e intramurales dando una Inducción a los usuarios de la demanda de servicios y eventos relacionados con las prioridades en salud pública.

SECRETARÍA DE SALUD DE SANTANDER  
DIRECCIÓN DE SALUD PÚBLICA  
GRUPO SECCIÓN DE SALUD PÚBLICA

FORMATO PARA EL REGISTRO Y REPORTE DE LAS ACTIVIDADES DE CANALIZACIÓN A SERVICIOS SOCIALES Y DE SALUD

DEPARTAMENTO		MUNICIPIO							
Santander		El Playón El Playón							
NOMBRE PS		N° DE U							
Santo Domingo Savio		4							
MES REPORTADO									
Abril									
TEMA									
Identificación y Canalización EFECTIVA de la población hasta las escuelas de las RAJ (PSB y MP) y/o Servicios Sociales									
GENERALIDAD		CARGO							
N°	Fecha actividad	NOMBRE COMPLETO	Edad	IDENTIFICACIÓN	SAPE	N° Teléfono para Contacto	Servicio al que se envió	FECHA DE VISITACIÓN	REQUERIMIENTO
1	04/10/24	Judy Johana Cordero	39	CC 37688251	Nuevo		Psicología	Judy Johana C.	
2	29/10/24	Mona Eugenia Uribe	62	CC 63291913	Nueva		Psicología	Eugenia Uribe	
3	18/10/24	Luis Antonio Jarama Vilanova		CC 5730275	Salud	31674747	Psicología	Luis Antonio J.	
4	18/10/24	Martha Liliana Pico Fonseca		CC 37667698	Nueva		Psicología	Martha Pico	
5	18/10/24	Enit Johana Ruiz Galvez		CC 100602900	Salud	310430237	Psicología	Enit Ruiz Galv	
6	22/10/24	Miana Rosalva Jarama Colmenar	45	CC 28351860	Nueva	312247270	Psicología	Miana Rosalva J.	
7	22/10/24	Miana Lore Gallego Encala	18	CC 109551172	Nueva	313867310	Psicología	Miana Lore Gal	
8	22/10/24	Hector Raúl Cocero Wilmar	75	CC 5734273	Nueva	313226104	Psicología	Hector Raúl C.	
9	22/10/24	Diana Paula Sanchez	39	CC 63558554	Nueva	313455668	Psicología	Diana Paula S.	
10	24/10/24	Ruth Emi Parro	53	CC 63369646	Salud	312462700	Psicología	Ruth Emi Parro	
11	24/10/24	Victoria Moreno	73	CC 312244183	Nueva	312462740	Psicología	Victoria Moreno	
12	18/10/24	Eduar Guerrero Vilmar	30	CC 109876872	Salud	312847331	Psicología	Eduar Guerrero	
13	08/10/24	Leidys Montiel Pobon	61	CC 78343045	Salud	316679418	Psicología	Leidys Montiel	
14	08/10/24	Vivian Valbarral Garament	20	CC 109191540	Nueva	312362331	Psicología	Vivian Valbarral	
15	08/10/24	Yrene Solano Clemente	69	CC 26676602	Nueva	312291730	Psicología	Yrene Solano	
16	01/10/24	Yabrenda Fino Lopez	48	CC 37667075	Nueva	315227302	Psicología	Yabrenda Fino	

Gestionar el traslado a instituciones de salud de personas que requieren remisión urgente a partir de lo identificado en la atención en salud.

9. Se realizan y se notifican los formatos de remisión a las diferentes áreas identificadas en cada familia y además se activa la ruta de ayuda interinstitucional con la ESE Hospital Santo Domingo Savio, se remite paciente para valoración en mayor nivel por caso de estado inestable hemodinamicamente, por lo que se remite como urgencia vital.

**ESE HOSPITAL SANTO DOMINGO SAVIO**  
EL PLAYÓN

"Con calidad y servicio le salud de nuestra comunidad"

NIT: 804.005.555-5

Carrera 5 No. 13-34 - 3122210332 - 318.343.7228

gerencia@esesantodomingosavioelplayon.gov.co

FECHA: Día 21 Mes: 10 Año 2024

NOMBRE DE LA MADRE / TITULAR: Judy Alexandra Virgas Equipos Básicos  
CC 1100893567

COMPROMISO DE SALUD: EDUCACIÓN:

CITOLOGÍA <input checked="" type="checkbox"/>	CONTROL DE INFANCIA 6 - 11 AÑOS	CONTROL ADULTEZ 29 - 59 AÑOS <input checked="" type="checkbox"/>
VACUNA <input type="checkbox"/>	CONTROL PRIMERA INFANCIA 0 - 5 AÑOS	CONTROL VEJEZ MAYOR A 60 AÑOS
PLANIFICACIÓN <input type="checkbox"/>	CONTROL DE ADOLESCENCIA 12 - 17 AÑOS	GESTANTES
SALUD ORAL <input checked="" type="checkbox"/>	CONTROL JUVENTUD 18 - 28 AÑOS	

OBSERVACIONES:  
Se remite a paciente para control de adultez y citología y odontología

Fidelina  
FIRMA ENFERMERA ESE HSOS



EVIDENCIAS DEL CONTRATO N° 2

Código: FT-CON-GDE-12

Versión 0.2

Fecha: Mayo 31 de 2024

Página 10 de 37



**ESE HOSPITAL**  
Santo Domingo Savio  
El bienestar es nuestro propósito



**Organización**  
Mundial de la Salud

Carrera 5 N° 13-34 ☎ 3212210332 - 318 3437328  
es.gerencia@esesantodomingosavioelplayon.gov.co  
NIT: 804.005.555-5

FECHA: Día: 30 Mes: 10 Año: 2024 Equipos Básicos II

NOMBRE DE LA MADRE / TITULAR: Jessica Tatiana Comacho C.C. 492890071

COMPROMISO DE SALUD: EDUCACIÓN:

CITOLOGÍA: <input type="checkbox"/>	CONTROL DE INFANCIA 6 - 11 AÑOS: <input type="checkbox"/>	CONTROL ADULTEZ 29 - 59 AÑOS: <input type="checkbox"/>
VACUNA: <input type="checkbox"/>	CONTROL PRIMERA INFANCIA 0 - 5 AÑOS: <input type="checkbox"/>	CONTROL VEJEZ MAYOR A 60 AÑOS: <input type="checkbox"/>
PLANIFICACIÓN: <input type="checkbox"/>	CONTROL DE ADOLESCENCIA 12 - 17 AÑOS: <input type="checkbox"/>	GESTANTES: <input type="checkbox"/>
SALUD ORAL: <input type="checkbox"/>	CONTROL JUVENTUD 18 - 28 AÑOS: <input type="checkbox"/>	<u>Otros</u> <input checked="" type="checkbox"/>

OBSERVACIONES:  
Se deriva paciente para medicina Riesgo Cardiovascular

Pdelina  
FIRMA ENFERMERA ESE HSOS



**ESE HOSPITAL SANTO DOMINGO SAVIO**  
EL PLANER  
"Con calidad y servicio la salud es nuestro compromiso"  
NIT: 804.005.555-5  
Carrera 5 No. 13-34 ☎ 3212210332 - 318 343 7328  
gerencia@esesantodomingosavioelplayon.gov.co



**Organización**  
Mundial de la Salud

FECHA: Día: 30 Mes: 10 Año: 2024 Equipos Básicos II

NOMBRE DE LA MADRE / TITULAR: Jessica Tatiana Comacho C.C. 492890071

COMPROMISO DE SALUD: EDUCACIÓN:

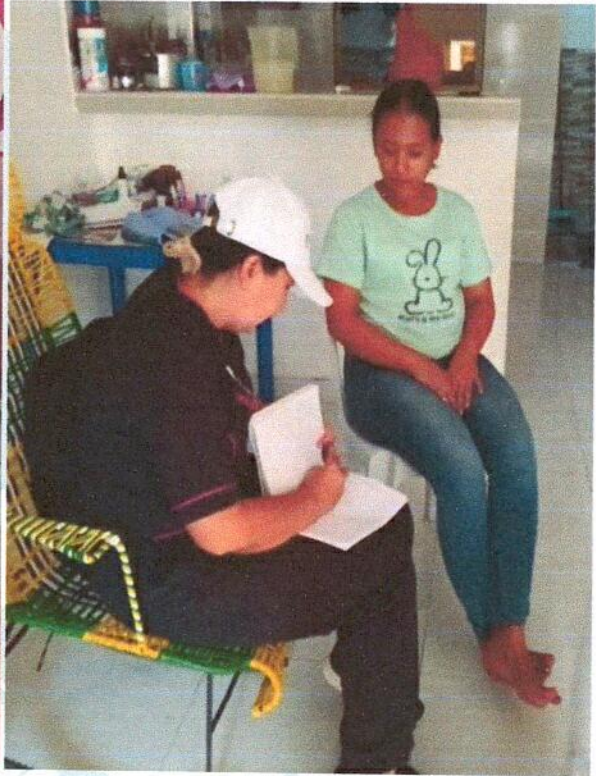
CITOLOGÍA: <input type="checkbox"/>	CONTROL DE INFANCIA 6 - 11 AÑOS: <input type="checkbox"/>	CONTROL ADULTEZ 29 - 59 AÑOS: <input type="checkbox"/>
VACUNA: <input type="checkbox"/>	CONTROL PRIMERA INFANCIA 0 - 5 AÑOS: <input type="checkbox"/>	CONTROL VEJEZ MAYOR A 60 AÑOS: <input type="checkbox"/>
PLANIFICACIÓN: <input type="checkbox"/>	CONTROL DE ADOLESCENCIA 12 - 17 AÑOS: <input type="checkbox"/>	GESTANTES: <input type="checkbox"/>
SALUD ORAL: <input type="checkbox"/>	CONTROL JUVENTUD 18 - 28 AÑOS: <input type="checkbox"/>	<u>Otros</u> <input checked="" type="checkbox"/>

OBSERVACIONES:  
Se deriva paciente a control de riesgo cardiovascular por cifras tensionales elevadas a pesar del tratamiento.

Pdelina  
FIRMA ENFERMERA ESE HSOS


Brindar educación para la salud e información orientada a la promoción de la salud, prevención de la enfermedad, identificación de signos de alarma y adopción de prácticas de cuidado de sí mismo, de los demás y de su entorno.

**10. Con charlas educativas orientamos a la comunidad de los micro territorios sobre los temas de promoción y prevención de la enfermedad, identificación de signos de alarma y adopción de prácticas de cuidado de sí mismo a través del plan de cuidado familiar, individual y comunitario.**



Informar a las familias sobre el portafolio de servicios de salud y de otros sectores de acuerdo con sus necesidades.

**11. Se guía a las familias canalizadas en el portafolio de servicios de salud de la ESE Hospital Santo Domingo Savio de acuerdo a sus necesidades a través de medios digitales para incentivar el acercamiento al sistema de salud..**



**EQUIPOS BÁSICOS EN SALUD ZONA URBANA**

Nuestro equipo se conforma de:

- 1 Médico
- 1 Enfermera jefe
- 1 odontólogo
- 1 Psicóloga
- 3 Auxiliares de Enfermería

Logos: COLOMBIA VIDA, HOSPITAL Santo Domingo Savio, Ministerio de Salud y Protección Social



**EQUIPOS BÁSICOS EN SALUD ZONA URBANA**

Intervención Barrios:

- Pueblo nuevo
- Guacharacales
- El centro
- Roberto Ortega
- El refugio
- El Prado
- Los Naranjos

Logos: COLOMBIA VIDA, HOSPITAL Santo Domingo Savio, Ministerio de Salud y Protección Social

Canalizar a la oferta de servicios brindada por otros sectores en el territorio conforme a las prioridades y necesidades sociales de la salud identificadas.

**12. Por medio de las visitas a los micro territorios se procedió a canalizar las familias, teniendo en cuenta sus necesidades sociales y de salud para ser reportados a las entidades.**



CANALIZACIÓN A SERVICIOS DE SALUD Y SOCIALES

N°	Nombres y Apellidos	N° Documento Identidad	Edad	Servicio al que orienta	Fecha	Seguimiento		Observación
						Cumplió: SI / NO	Fecha	
1	EDGAR JAVIER JAIMES	13563537	43	ODONTOLOGÍA	30/10/24	SI		Se brindó educación por odontología, se entrega formato de remisión para asistir en su ips primaria, se da educación en pautas de autocuidado y salud mental por medicina, psicología y enfermería.

N°	Nombres y Apellidos	N° Documento Identidad	Edad	Servicio al que orienta	Fecha	Seguimiento		Observación
						Cumplió: SI / NO	Fecha	
2	PABLA ISABEL MENDEZ SERPA	1049324236	30	ODONTOLOGÍA	30/10/24	SI		Se brindó educación por odontología, se entrega formato de remisión para asistir en su ips primaria, se da educación en pautas de autocuidado y salud mental por medicina, psicología y enfermería.



CANALIZACIÓN A SERVICIOS DE SALUD Y SOCIALES

N°	Nombres y Apellidos	N° Documento Identidad	Edad	Servicio al que orienta	Fecha	Seguimiento		Observación
						Cumplió: SI / NO	Fecha	
1	EDWARD GUERRERO VILLAMIZAR	1098766872	30	PSICOLOGÍA	29/09/24	SI	30/09/24	Se brindó educación por medicina, se entrega formato de remisión para asistir en su ips primaria, se da educación en pautas de autocuidado y salud mental por nutrición, psicología y enfermería.



CANALIZACIÓN A SERVICIOS DE SALUD Y SOCIALES

N°	Nombres y Apellidos	N° Documento Identidad	Edad	Servicio al que orienta	Fecha	Seguimiento		Observación
						Cumplió: SI / NO	Fecha	
1	LEIDY JOHANA CASTILLO CONTRERAS	37688257	39	PSICOLOGÍA	29/09/24	SI	08/10/24	Se brindó educación por medicina, se entrega formato de remisión para asistir en su ips primaria, se da educación en pautas de autocuidado y salud mental por nutrición, psicología y enfermería.



EVIDENCIAS DEL CONTRATO N° 2

Código:FT-CON-GDE-12

Versión 0.2

Fecha: Mayo 31 de 2024

Página 13 de 37

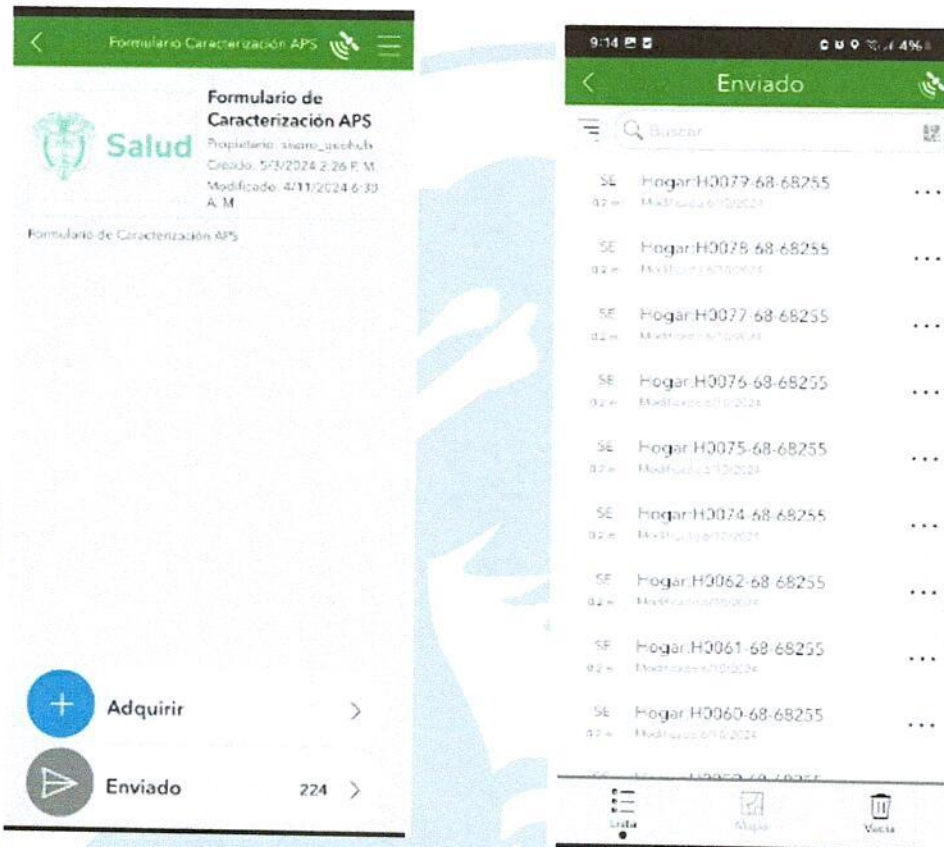
Realizar seguimiento al acceso efectivo a los servicios de salud y servicios brindados por los otros sectores

13. En el periodo comprendido del 04 de octubre al 03 de noviembre se realizó seguimiento a los usuarios evidenciando acceso efectivo a los servicios de salud por medio de la ESE HOSPITAL SANTO DOMINGO SAVIO.

FECHA	AUXILIAR	C. FICHA	USUARIO	DOCUMENTO	CONTACTO	CITOLOGIA	VACUNA	PLANIFICACION	S. ORAL	C. INFANCIA	C. PRIMERA	C. ADOLESCEN	C. JOVEN	C. ADULTEZ	C. VEJEZ
30-sep	FIDELINA	035	Yery Carolina Camacho	cc 1100890309	3156456780	X								X	
30-sep	FIDELINA	034	Linney Guerrero Duran	cc 1007643650	3168806535									X	
30-sep	FIDELINA	033	Ana Ines Toloza	cc 28241007	3223985669										X
30-sep	FIDELINA	023	Moises Renoga	cc 88167174	3001271015										X
30-sep	FIDELINA	074	Lina Rosa Teran	PT 6630959	3133277461									2/10/2024	
30-sep	FIDELINA	024	Bianca Yaneth Villamizar	cc 63364747	3223958120									X	
30-sep	FIDELINA	027	Mari Cruz Lizarazo Ardila	cc 1097303944	3203609122									7/10/2024	
30-sep	FIDELINA	036	Gloria lozada gomez	cc 28345209	3124087353									25/10/2024	
30-sep	FIDELINA	029	Liliana Carrillo	cc 1097303702	3147534661	X								X	
30-sep	FIDELINA	032	Claudia Patricia Noreña	cc 37710895	3208550719	20/09/2024								25/10/2024	
1-oct	FIDELINA	057	Alba Nedy Rodriguez	cc 49664719	3114286849	8/10/2024								16/10/2024	
1-oct	FIDELINA	061	Leidy Johana Castillo	cc 37668257	3124275248	X								23/03/2024	
1-oct	FIDELINA	058	Yina Marcela Silva	cc 1064711917	3114286849								16/10/2024		
1-oct	ANDREA	051	Nini Johana Jimes	cc 1100953340	3157983604									X	
1-oct	ANDREA	51	antonella jaimes	rc 1097139017	3157983604				X		X				
2-oct	FIDELINA	83	Luis Felipe Flores	ti 1095949119	3203370379				3/10/2024						
2-oct	FIDELINA	84	Pabla Isabel Mendez Serpa	CC 1049924236	3213458911	X			30/10/2024					X	p
7-oct	FIDELINA	108	Jhon Fredy Carvajal Molina	cc 91470836	3007720203				29/10/2024					X	p
7-oct	FIDELINA	110	Hipolito Pabon Ortega	cc 13700013					X	sin odon					X
7-oct	FIDELINA	110	Ana Cristina Ortega	cc 28345263					X	sin odon					X
15-oct	FIDELINA	134	Yulieih Viviana Plata	cc 1097304264	3102713485	X			31/10/2024				X		X
15-oct	FIDELINA	138	Faver Alberto Serrano	cc 1097302748	3045682738				X					X	
15-oct	FIDELINA	143	Nelly Martinez	cc 28334460	3025612538	X								X	
16-oct	FIDELINA	160	Marly Viviana Rojas Sandova	cc 1098638060	3214061364	5/09/2024			31/10/2024					X	
16-oct	ANDREA	178	Elibardo Monacda Plata	cc 1097305389	3133300478				30/10/2024					X	

22-oct	MAFE	41	Adrian eduardo Pabon	ti 1099744666		3102628323									
22-oct	MAFE	44	Lins Marcela Monrroy	ti 1222304117		3153797431								29/10/2024	
21-oct	FIDELINA	24	Yudy Vargas Granados	cc 1100893565		3123181455	X							X	sin odonto
21-oct	FIDELINA	24	Jhon Edwin Chacon	cc 1098770093		3123181455								X	sin odonto
21-oct	FIDELINA	24	Lauren Ariana Camargo	ti 1139127746		3123181455								X	sin odonto
21-oct	FIDELINA	24	Jhostin Thomas Camargo	rc 1095963606		3123181455								X	sin odonto
22-oct	FIDELINA	48	Irene Solano	cc 26676602		3228178610									X
22-oct	FIDELINA	49	Martha Isabel saavedra	cc 28337426		3124300491	X							30/10/2024	
22-oct	FIDELINA	58	Uriel Tellez Lozada	cc 13563386		3158961243								X	
22-oct	FIDELINA	57	Zharick stephanye reina	ti 1098699145		3115611626								X	
24-oct	FIDELINA	86	Nora Guerrero	cc 63300828		3138704917	X								
24-oct	FIDELINA	86	Manuel Daza Duran	cc 91464017		3138704917								X	sin odonto
24-oct	FIDELINA	89	Diana Maldonado	cc 37668080		3227551740	X							X	sin odonto
24-oct	FIDELINA	90	Silvia Maldonado	cc 1007917934		3227551740	X								
23-oct	MAFE	71	Arlay Felipe Lizarazo	cc 1005248524		3132863042								X	
							7							25	2
28-oct	MAFE	104	Leidy Acero Mora	cc 1097306860		3207258787								X	
28-oct	MAFE	104	Marlon Espinosa Guerrero	cc 1005083982		3207258787								X	
28-oct	MAFE	110	Carmen Sofia Duran	cc 37668109		3222484172								X	
28-oct	MAFE	113	Maryorly Dayana Monrroy	cc 1005247970		3118182623								31/10/2024	
28-oct	MAFE	113	Jesus David Monrroy	rc 1097306986		3118182623								X	sin odonto
29-oct	ANDREA	128	Sharit Vanesa Saizar	ti 1093601446		3208684352									
29-oct	ANDREA	128	Kathy Yulieih Sala	cc 1074711073		3208684352								31/10/2024	
29-oct	ANDREA	129	Leidy Jhoana Rangel	cc 1100890150		3223065233								X	
29-oct	ANDREA	129	Shaira Fernanda Rincon	ti 1100895164		3223065233								X	
29-oct	ANDREA	127	Laura Gisela Afanador	cc 1097305502		3144162412	X							31/10/2024	
29-oct	ANDREA	127	Salome Afanador	rc 1097307886		3144162412								X	
29-oct	ANDREA	128	Nelly Ortega	cc 1097305758		3224650447								X	

14. Por lineamientos del Ministerio de salud y protección social se registraron en el mes de Octubre mediante el aplicativo SURVEY123 la información de la caracterización herramienta definida por el Ministerio de Salud Y Protección.



Convocar, implementar y realizar seguimiento a espacios de participación social y popular por cada una de las veredas-barrios y micro territorios abordados por el equipo

15. La ESE HOSPITAL SANTO DOMINGO SAVIO por medio del equipo básico de salud invita a los usuarios a participar el día 26 de octubre del 2024 a un espacio de participación social y popular para dar a conocer las necesidades de cada familia de los micro territorios.



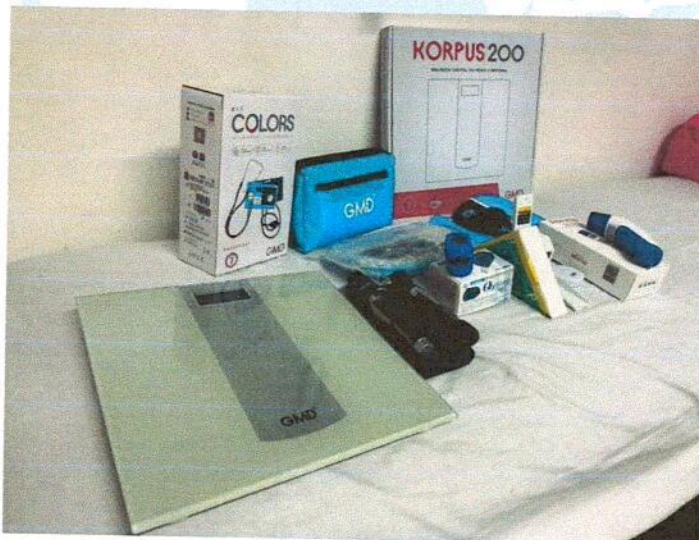
Asistir a capacitaciones programadas para la ejecución de objeto contractual.

**16. El día 15 de octubre del 2024 el equipo básico de salud asistió a la capacitación virtual de desarrollo de capacidades en intervenciones y eventos de interés en salud pública EBS dada por la secretaria de salud departamental.**



Tomar las medidas necesarias para garantizar la custodia y preservación de los bienes del contratante bajo su uso (controles de manejo, revisiones de equipos, pólizas de manejo etc.) So pena de responder como contratista, por el daño o pérdida de los implementos utilizados, ya sea en reposición o al precio comercial del bien, descuento que autoriza a efectuar de los honorarios por percibir.

**17. Se verifico el inventario de los equipos biomédicos proporcionados por la ESE Hospital Santo Domingo Savio para la ejecución de las actividades de equipos básicos de salud.**



18. Efectuamos las unidades de análisis del equipo básico validando el cronograma, actividades a realizar y metas por cumplir de los informes que se anexan para posterior entrega al Ministerio de Salud y Protección Social

TEMA: Unidad Analisis - Equipo Basico 2.					
FECHA: 01/Noviembre/24	HORA: 8:30 am	RESPONSABLE: Leidy Yuliett Alarcón			
NOMBRES Y APELLIDOS	CÉDULA	CARGO	TELEFONO	CORREO ELECTRONICO	FIRMA
Fidelina Tarazona	37725373	Pux-Enfermería	3160968351	fidelinat@esasantodomingosavio.gub.ve	[Firma]
Priscinda Pabón	1019335717	Al. Enfermería	3131103117	priscindap@esasantodomingosavio.gub.ve	[Firma]
Andrea Reyes	109582000	Ax. enfermería	3232462075	andrea@esasantodomingosavio.gub.ve	[Firma]
Viviana Coronel Barajas	1090469021	Psicóloga	3115211275	viviana@esasantodomingosavio.gub.ve	[Firma]
Leidy Yuliett Alarcón	1017305051	Enfermera	3166926008	leidy@esasantodomingosavio.gub.ve	[Firma]

**UNIDAD DE ANALISIS**

Consecutivo	004	Fecha	18/Octubre/2024	Hora	8:00 am
Lugar	ESE Hospital Santo Domingo Savio				
Tema	Comités de seguimiento con Entidad Territorial para el análisis de la efectividad de la atención en la oferta de servicios de otros sectores y la superación de barreras identificadas en la operación de los equipos básicos de salud.				
ASISTENTES					
NOMBRE COMPLETO			CARGO		
Mary Lisseth Garces Garcia			Enfermera - Coordinadora		
Valentina Jaime Madiado			Médico general		
Diego Fernery Garcia Esteban			Odontólogo		
Leidy Viviana Coronel Barajas			Psicóloga		
Fidelina Tarazona Gelves			Auxiliar de enfermería		
Andrea Judith Carvajal Reyes			Auxiliar de enfermería		
Mara Fernanda Pabón Pedraza			Auxiliar de enfermería		
Martha Patricia Aysla Méndez			Gerente de la ESE		

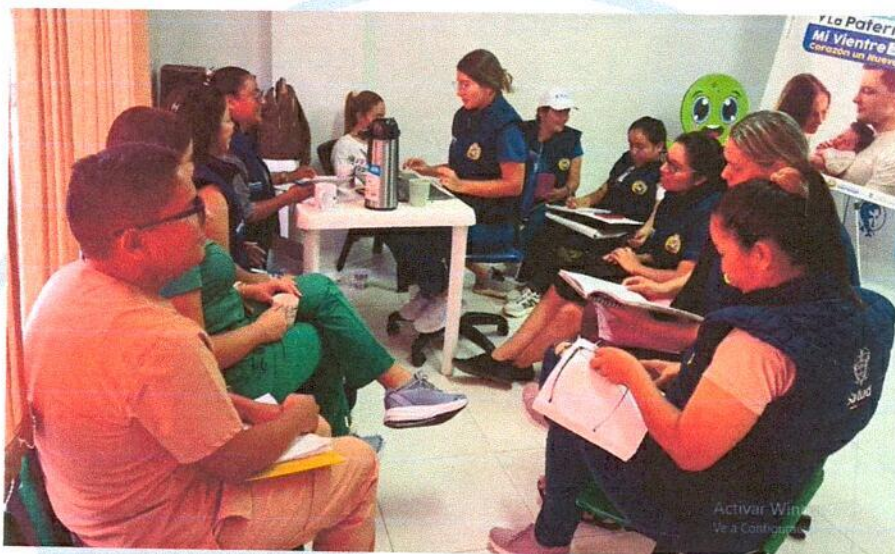
**1. Desarrollo de la reunión**

Siendo las 8:00 am se realiza unidad de análisis con el objetivo de socializar las acciones desarrolladas con el Equipo Básico de Salud que corresponden a la estructura funcional y operativa de los prestadores de servicios de salud, en capacidad de ejecutar atenciones de forma permanente y sistemática para el cuidado integral de la salud de las personas y familias por curso de vida en los diferentes entornos, bajo enfoque diferencial poblacional y territorial, en el marco de la estrategia de Atención Primaria en Salud.

El barrio del casco urbano seleccionado para abordar con el equipo para esta unidad de análisis es ROBERTO ORTEGA, del casco urbano del Playón.

Este equipo garantiza el contacto permanente con las personas, familias y comunidades para el acceso a la atención en salud, incluyendo la valoración integral para la promoción de la salud y la detección temprana de alteraciones, protección específica, diagnóstico y tratamiento. Prestaron servicios a las personas, familias y comunidades en el territorio asignado mediante la modalidad urbana, con la articulación para la continuidad del cuidado en la ESE Hospital Santo Domingo Savio del Municipio del playón en la semana del 2 al 18 de Octubre del presente año.

De esta forma se realiza la articulación en comunicación y entrega de base de datos para el proceso de atención, verificación de afiliación y articulación en el agendamiento de consultas médicas en cumplimiento a la Resolución 3280 según el ciclo de vida.



**FIDELINA TARAZONA**  
C.C No. 37.725.373  
fidelinatarazona08@gmail.com  
3160968751



El Playón, 2024/17/05  
CIUDAD AAAA/MM/DD

Señores  
ESE HOSPITAL SANTO DOMINGO SAVIO  
El Playón  
Santander

Asunto: PERSONA NO DECLARANTE DE RENTA 2024

Asalariados   
Personas naturales y sucesiones ilíquidas   
Personas naturales que pertenezcan al Régimen Simple

Yo, Fidelina Torazona Belver, identificado(a) con la CC. X, CE\_\_, No. 37725373, expedida en Bucaramanga, y de conformidad con lo establecido en el Estatuto Tributario, reglamentado por el Decreto 2229 del 2024; informo a ustedes que no estoy obligado(a) a presentar Declaración de Renta y complementarios por el año gravable de 2024 según las siguientes condiciones:

a) **Los asalariados**, que no sean responsables del impuesto a las ventas IVA, cuyos ingresos brutos provengan por lo menos en un ochenta por ciento (80%) de pagos originados en una relación laboral o legal y reglamentaria, siempre y cuando en relación con el año gravable 2024 se cumplan la totalidad de los siguientes requisitos adicionales:

1. Que el patrimonio bruto en el último día del año gravable 2024 no exceda de cuatro mil quinientas (4.500) UVT (\$190.854.000).
2. Que los ingresos brutos sean inferiores a mil cuatrocientas (1.400) UVT (\$59.377.000).
3. Que los consumos mediante tarjeta de crédito no excedan de mil cuatrocientas (1.400) UVT (\$59.377.000).
4. Que el valor total de compras y consumos no supere las mil cuatrocientas (1.400) UVT (\$59.377.000).
5. Que el valor total acumulado de consignaciones bancarias, depósitos o inversiones financieras, no excedan de mil cuatrocientas (1.400) UVT (\$59.377.000).

b) **Las personas naturales y sucesiones ilíquidas**, que no sean responsables del impuesto sobre las ventas -IVA, residentes en el país, siempre y cuando, en relación con el año 2024 cumplan la totalidad de los siguientes requisitos:

1. Que el patrimonio bruto en el último día del año gravable 2024 no exceda de cuatro mil quinientas (4.500) UVT (\$190.854.000).
2. Que los ingresos brutos del respectivo ejercicio gravable no sean iguales o superiores a mil cuatrocientas UVT (1.400) (\$59.377.000).
3. Que los consumos mediante tarjeta de crédito no excedan de mil cuatrocientas (1.400) UVT (\$59.377.000).
4. Que el valor total de compras y consumos no supere las mil cuatrocientas (1.400) UVT (\$59.377.000).
5. Que el valor total acumulado de consignaciones bancarias, depósitos o inversiones financieras, no excedan de mil cuatrocientas (1.400) UVT (\$59.377.000).

c) **Las personas naturales** que pertenezcan al Régimen Simple de Tributación.

Cordialmente,

FIRMA DEL AFILIADO: [Firma]  
NOMBRE COMPLETO: Fidelina Torazona Belver  
TIPO y No. DOCUMENTO DE IDENTIDAD: cc. 37725373  
DIRECCION DE CORRESPONDENCIA: Corred 6 #14-57  
TELÉFONO: 3160968757

El Playón, 05 de noviembre de 2024.

**Doctora**  
**Martha Patricia Ayala Méndez**  
**Gerente**  
**E.S.E. HOSPITAL SANTO DOMINGO SAVIO**  
**EL PLAYÓN**

**Asunto:** Entrega soportes cuenta de cobro N° 02, del contrato N°. HSDS-CPS-146-2024, para su digitalización y archivo.

De manera respetuosa remito actas, informes y soportes de ejecución de cuenta de cobro N° 02, del contrato N°. HSDS-CPS-146-2024 Del 4 de Septiembre de 2024, del contratista FIDELINA TARAZONA GELVEZ, identificado con cedula de ciudadanía N.º 37.725.373 cuyo objeto es: "CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS NO PROFESIONALES, COMO APOYÓ TECNICO DE AUXILIAR DE ENFERMERIA PARA LA EJECUCION DEL PROGRAMA DE EQUIPOS BASICOS DE SALUD, DE LA E.S.E HOSPITAL SANTO DOMINGO SAVIO - SANTANDER, DE CONFORMIDAD CON LO DISPUESTO EN LA RESOLUCION 00001397 DE 2024, DEL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL para que sea anexado al expediente contractual

Los documentos que acá se relacionan son:

- Informe Parcial Supervisión N° 02.
- Informe Parcial De Actividades del Contratista N° 02.
- Constancia de aportes al sistema de seguridad social del mes de Octubre (planilla de seguridad social).
- Formato de evidencias N° 02
- No declarante del suscrito contratista



**FIDELINA TARAZONA GELVEZ**  
Contratista del Contrato N° HSDS-CPS-146-2024