

INFORME DE SUPERVISIÓN
00-2025-IS-963

DATOS DEL CONTRATO

Número del contrato: **CONTRATO 00-2025-CTT-73**
 Fecha de suscripción: 21 de Marzo de 2025 Tipo de contrato: [C1] CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS
 Contratista: [1095820998] ARENAS COBOS MAYRA ALEJANDRA
 Representante legal: [1095820998] ARENAS COBOS MAYRA ALEJANDRA
 Dirección: AV 88 #22-22, BUCARAMANGA (SANTANDER)
 Teléfono(s): 3188997317 - Correo electrónico: marenas587@unab.edu.co
 Términos del contrato: Desde el 25 de Marzo de 2025 Hasta el 24 de Junio de 2025 Duración: 3 Meses
 Objeto del contrato: PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO JEFE DE ENFERMERIA EN EL AREA RURAL DENTRO DE LOS EQUIPOS BÁSICOS DE SALUD – EBS DE LA E.S.E. HOSPITAL REGIONAL DE VELEZ GARANTIZANDO EL CUMPLIMIENTO DE LOS LINEAMIENTOS EXPEDIDOS POR EL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCION SOCIAL Y PROYECTO APROBADO MEDIANTE RESOLUCION N° 1212 DE

DATOS DEL VALOR DEL CONTRATO

Fecha	Descripción	Valor	% Ejecución	Acumulado
21-Mar-2025	Apropiación inicial: REGISTRO PRESUPUESTAL 00-2025-RP-168	24,000,000.00	0.00	24,000,000.00
25-Mar-2025	ACTA DE INICIO: 00-2025-AI-69		0.00	24,000,000.00
7-May-2025	INFORME DE SUPERVISIÓN: 00-2025-IS-583 / Documento soporte: FV 1344	8,000,000.00	33.33	16,000,000.00
28-May-2025	INFORME DE SUPERVISIÓN: 00-2025-IS-786 / Documento soporte: CC 1457	8,000,000.00	66.67	8,000,000.00
3-Jul-2025	INFORME DE SUPERVISIÓN: 00-2025-IS-963 / Documento soporte: CC 1526	8,000,000.00	100.00	
Valor por ejecutar:				0.00

DATOS DEL INFORME DE SUPERVISIÓN

Fecha de elaboración: Jueves, 3-Jul-2025 00:00 am

Factura: CUENTA DE COBRO 1526

Avance técnico

Se evidencia cumplimiento con el objeto por parte del contratista, tal como se expresa en el informe de actividades donde se plasman las acciones efectuadas como:

N° ACTIVIDAD TAREAS REALIZADAS EVIDENCIA DE CUMPLIMIENTO

- Elaboración del plan de trabajo del proyecto. Según la evidencia aportada por el contratista, se cumplió esta actividad. Plan de trabajo del proyecto en físico y magnético. De los 3 meses abril, mayo y junio. ANEXO 1 Pantallazo del cronograma.
- Elaboración del plan de trabajo mensual del equipo básico en salud. Según la evidencia aportada por el contratista, se cumplió esta actividad. Cronograma en físico y magnético de manera mensual correspondiente al mes de junio. ANEXO 2 Pantallazo del cronograma mensual.
- Elaboración de cronograma mensual de despliegue en los territorios y/o micro territorios. Según la evidencia aportada por el contratista, se cumplió esta actividad. Cronograma en físico y magnético de manera mensual por perfil correspondiente al mes de junio. ANEXO 3 Pantallazo cronograma por perfiles mes de junio.
- Realizar mapeo y cartografía social de los territorios de abordaje y de primer contacto con las comunidades de cada microterritorio. Según la evidencia aportada por el contratista, se cumplió esta actividad. Acta de informe de mapeo, cartografía social abordaje en el micro territorio incluya Matriz de reconocimiento y priorización del micro territorio 09,10,11 con registro fotográfico y listas de asistencia. durante el periodo del 3 al 6 de junio se realizó caracterización en la vereda el amarillo, del 9 al 11 de junio se realizó caracterización de la vereda lagunetas y peña tambor. el 1 de junio se realizó demanda inducida para toma de laboratorios en la vereda Lomalta. del 16 al 17 se realiza caracterización de la vereda tun tun. del 18 al 24 trabajo administrativo. ANEXO 4
Evidencia fotográfica de la realización de la cartografía Mt09,10 y 11
- Identificar personas no afiliadas al sistema de salud y gestionar el trámite de afiliación. Según la evidencia aportada por el contratista, se cumplió esta actividad. Formularios de afiliación diligenciados o evidencia de correos de canalización gestionados. ANEXO 5
N/A Actividad no realizada durante este periodo.
- Consolidar y elaborar la información de contacto de acuerdo con los siguientes instrumentos (Familiograma, Apgar, Ecomapa, escalade sobrecarga del cuidador Zarit) Según la evidencia aportada por el contratista, se cumplió esta actividad. Herramienta de valoración familiar diligenciada. ANEXO 6 Pantallazo Herramienta de valoración familiar diligenciada.
- Identificar las condiciones de salud de los miembros de la familia y los hogares. a través de los dispositivos médicos asignados, determinando riesgos, para su respectiva canalización. Según la evidencia aportada por el contratista, se cumplió esta actividad. Plan integral del cuidado primario individual, familiar y comunitario digitalizado. ANEXO 7 Pantallazo de uno de los planes de cuidado.
- Realizar consolidado de canalización con sus respectivos seguimientos efectivos. Según la evidencia aportada por el contratista, se cumplió esta actividad. Consolidado de canalización y seguimiento en físico y magnético ANEXO 8 Pantallazo del formato de demanda inducida.
- Liderar la Formulación del 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. Según la evidencia aportada por el contratista, se cumplió esta actividad. Plan integral del cuidado primario individual, familiar y comunitario digitalizado. De las veredas tun tun, lagunetas, el amarillo, el uvito. ANEXO 9 Pantallazo plan de cuidados.
- liderar el proceso de identificación de las prioridades de respuesta individual, familiar y comunitaria por edad, sexo-genero, etnia, entre otras características pertinentes y por microterritorio asignado. Según la evidencia aportada por el contratista, se cumplió esta actividad. Plan integral del cuidado primario individual, familiar y comunitario digitalizado, Acta de Unidad de análisis. De los microterritorio 09,10 y 11 durante el periodo del 25 de mayo al 24 de junio. A

INFORME DE SUPERVISIÓN

00-2025-IS-963

DATOS DEL CONTRATO

Número del contrato: **CONTRATO 00-2025-CTT-73**
 Fecha de suscripción: 21 de Marzo de 2025 Tipo de contrato: [C1] CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS
 Contratista: [1095820998] ARENAS COBOS MAYRA ALEJANDRA
 Representante legal: [1095820998] ARENAS COBOS MAYRA ALEJANDRA
 Dirección: AV 88 #22-22, BUCARAMANGA (SANTANDER)
 Teléfono(s): 3188997317 - Correo electrónico: marenas587@unab.edu.co
 Términos del contrato: Desde el 25 de Marzo de 2025 Hasta el 24 de Junio de 2025 Duración: 3 Meses
 Objeto del contrato: PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO JEFE DE ENFERMERIA EN EL AREA RURAL DENTRO DE LOS EQUIPOS BÁSICOS DE SALUD – EBS DE LA E.S.E. HOSPITAL REGIONAL DE VELEZ GARANTIZANDO EL CUMPLIMIENTO DE LOS LINEAMIENTOS EXPEDIDOS POR EL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCION SOCIAL Y PROYECTO APROBADO MEDIANTE RESOLUCION N° 1212 DE

DATOS DEL VALOR DEL CONTRATO

Fecha	Descripción	Valor	% Ejecución	Acumulado
-------	-------------	-------	-------------	-----------

NEXO 10 Pantallazo plan de cuidado dinámica familiar.

11. 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). Según la evidencia aportada por el contratista, se cumplió esta actividad. Instrumento de canalización diligenciado. ANEXO 11 Pantallazo formato demanda inducida Mt09 Mt10,Mt11,.
12. 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. Según la evidencia aportada por el contratista, no se realizó esta actividad durante el periodo. se debe diligenciar las fichas acordes a los eventos en salud pública que se encuentren. durante las semanas 22 a la semana 25 epidemiológica no se presentaron casos de interés en salud pública. ANEXO 12 actividad que no se realiza.
13. consolidar información de la demanda de servicios remitidos con su respectivo seguimiento. Según la evidencia aportada por el contratista, se cumplió esta actividad. Consolidado en físico y magnético. De las veredas el uvito, lagunetas, el amarillo. ANEXO 13 Pantallazo demanda inducida.
14. Gestionar el traslado a instituciones de salud de personas que requieren remisión urgente a partir de lo identificado en la atención en salud. Según la evidencia aportada por el contratista, no se cumplió esta actividad. Durante el periodo del 25 de mayo al 24 de junio.
ANEXO 14 Actividad no realizada durante el periodo.
15. Consolidar información de personas trasladadas a instituciones de salud para atenciones urgentes. Según la evidencia aportada por el contratista, se cumplió esta actividad. Consolidado en físico y magnético. Durante el periodo del 25 de mayo al 24 de junio. ANEXO 15 Actividad no realizada durante el periodo.
16. 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. Según la evidencia aportada por el contratista, se cumplió esta actividad. Plan integral del cuidado primario individual, familiar y comunitario digitalizado, Formato firmas registro de actividades de información / educación en salud con infografía entregada y registro fotográfico. ANEXO 16 Pantallazo formato de educación. Mt10,09,11
17. Informar a las familias sobre el portafolio de servicios de salud y de otros sectores de acuerdo con sus necesidades. Según la evidencia aportada por el contratista, se cumplió esta actividad. Brindando educación del portafolio de servicio prestado por la ESE. En la comunidad de las veredas, el uvito, tun tun, lagunetas, peña tambor, el amarillo. ANEXO 17. Pantallazo de folleto de portafolio de servicios.
18. Canalizar la oferta de servicios brindada por otros sectores en el territorio conforme a las prioridades y necesidades sociales de salud identificadas. Según la evidencia aportada por el contratista, se cumplió esta actividad. Instrumento de canalización diligenciado. ANEXO 18. Pantallazo formato de educación.
19. Realizar seguimiento al acceso efectivo a los servicios de salud y servicios brindados por otros sectores. Según la evidencia aportada por el contratista, se cumplió esta actividad. Bases de datos con canalización y seguimientos en físico y magnético. ANEXO 19. Evidencia fotográfica de trabajo en campo.
20. consolidar el seguimiento de pacientes al acceso efectivo a los servicios de salud y servicios brindados por otros sectores. Según la evidencia aportada por el contratista, se cumplió esta actividad. Consolidado en físico y magnético. ANEXO 20. Pantallazo de formato de canalización físico.
21. Digitalizar los instrumentos que sean diligenciados de forma manual en la herramienta que defina el ministerio de salud y protección social para tal fin. Según la evidencia aportada por el contratista, se cumplió esta actividad. Instrumentos digitalizados en la herramienta de APS del MSPS. ANEXO 21. Pantallazo formato de canalización digitalizado.
22. 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. Según la evidencia aportada por el contratista se cumplió esta actividad. Registros de participación, documentos Instrumentos digitalizados en la herramienta de APS dispuesta por el MSPS. ANEXO 22 Evidencia fotográfica de presentación de avances ante los entes territoriales.
23. Realizar informe para presentar en los comités con las EAPB y entidad territorial para el análisis de la efectividad de la atención en la red de prestación de servicios y la superación de barreras identificadas en la operación de los equipos básicos en salud. Según la evidencia aportada por el contratista, se cumplió esta actividad. Lista de asistencia, acta de reunión con fotografías, material didáctico utilizado en físico y digital. Los enfermeros líderes de cada equipo realizaron socialización de los avances de cada equipo ante las EAPB. El día 19 de junio. ANEXO 23 Pantallazo de la presentación.
24. Realizar atenciones individuales en su profesión según priorización que se realice en unidades de análisis a las personas que sean priorizadas Según la evidencia aportada por el contratista, no se cumplió esta actividad.

**INFORME DE SUPERVISIÓN
00-2025-IS-963**

DATOS DEL CONTRATONúmero del contrato: **CONTRATO 00-2025-CTT-73**

Fecha de suscripción: 21 de Marzo de 2025

Tipo de contrato: [C1] CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS

Contratista: [1095820998] ARENAS COBOS MAYRA ALEJANDRA

Representante legal: [1095820998] ARENAS COBOS MAYRA ALEJANDRA

Dirección: AV 88 #22-22, BUCARAMANGA (SANTANDER)

Teléfono(s): 3188997317 - Correo electrónico: marenas587@unab.edu.co

Términos del contrato: Desde el 25 de Marzo de 2025 Hasta el 24 de Junio de 2025 Duración: 3 Meses

Objeto del contrato: PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO JEFE DE ENFERMERIA EN EL AREA RURAL DENTRO DE LOS EQUIPOS BÁSICOS DE SALUD – EBS DE LA E.S.E. HOSPITAL REGIONAL DE VELEZ GARANTIZANDO EL CUMPLIMIENTO DE LOS LINEAMIENTOS EXPEDIDOS POR EL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCION SOCIAL Y PROYECTO APROBADO MEDIANTE RESOLUCION N° 1212 DE

DATOS DEL VALOR DEL CONTRATO

Fecha	Descripción	Valor	% Ejecución	Acumulado
-------	-------------	-------	-------------	-----------

ANEXO 24 actividad no realizada durante el periodo.

25. Demás actividades inherentes al objeto contractual asignadas por el supervisor y/o contratante. Según la evidencia aportada por el contratista, se cumplió esta actividad. se brindó y se asistió a las diferentes capacitaciones. ANEXO 25 Evidencia fotográficas apoyo a brigada de salud.

Por medio de la presente, se avala el pago de la factura no. FE 1526, por valor de \$8.000.000.


Avance financiero

El contrato avanza su ejecución presupuestal, valor generado en la presente acta \$ 8.000.000 que corresponde al 100% del presupuesto total asignado.

Se encuentra pendiente de ejecutar la suma de \$ 0.

Comentarios

Los documentos descritos hacen parte integral de la presente acta: formato de gestión administrativa y financiera, factura equivalente número 1526, pago de seguridad social según planilla número 9481963910, informe de actividades realizadas durante el período comprendido del 25 de mayo al 24 de junio, están incluidas las siguientes: elaboración actas de las reuniones, brindar asistencia y acompañamiento, auditorias de los equipos de la E.S.E Hospital Regional de velez, capacitaciones y certificaciones para pago.



YENNY CECILIA RODRIGUEZ VALLE
SUBDIRECTORA CIENTIFICA
ASISTENCIAL
SUPERVISOR DEL CONTRATO



DOCUMENTO EQUIVALENTE A LA FACTURA
 RÉGIMEN SIMPLIFICADO
 Art. 3 Dec. 522 Marzo de 2003
HOSPITAL REGIONAL DE VÉLEZ
 NIT. 900.067.136-6



Tel. 607 756 4213 - Cel. 318 271 0139 / Calle 11 No. 5 - 114

1526

Ciudad y fecha de la Operación: Vélez, 01 de julio 2025
 Proveedor / Contratista: Mayra Alejandra Arenas Cobas
 C.C o Nit: 1.095.820.998 Teléfono: 3188997317
 Dirección: Vélez Santander

CANT.	DESCRIPCIÓN DE LA OPERACIÓN	VLR. UNIT	VLR. TOTAL
	Prestación de servicios como jefe de enfermería en el territorio rural dentro de los equipos básicos en Salud - EBS de la E.S.E Hospital Regional de Vélez garantizando el cumplimiento de los lineamientos expedidos por el ministerio de Salud y Protección Social y el Proyecto aprobado mediante Resolución N° 1212 de 2024. Período comprendido 25 de mayo al 24 de junio al 2025.		8.000.000

RAMIRO BAUTISTA - TIR. RABAC - NIT. 13.848.603-9

Firma:

Mayra Alejandra Arenas Cobas
1095820998

SUB TOTAL\$ 8.000.000=

RETEFUENTE

TOTAL\$ 8.000.000=

Nombre: _____

Vélez, 26 junio del 2025

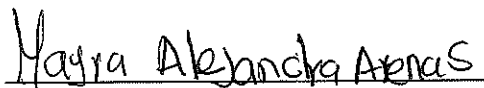
CUENTA DE COBRO N° 03

LA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL REGIONAL DE VELEZ

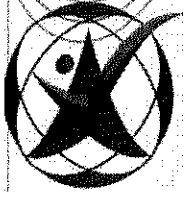
NIT 900.067.136-6

DEBE A:

Mayra Alejandra Arenas Cobos, identificada con cedula de ciudadanía N°1095820998 de Floridablanca Santander, la suma de ocho millones de pesos (\$8.000.000) correspondiente al periodo del 25 de mayo al 24 de junio del 2025, para el contrato de prestación de servicios No 073 del 2025 de marzo del 2025 cuyo objeto es "prestación de servicios profesionales como jefe de enfermería en el territorio rural dentro de los equipos básicos en salud -EBS de la E.S.E. hospital regional de Vélez garantizando el cumplimiento de los lineamientos expedidos por el ministerio de salud y protección social y el proyecto aprobado mediante resolución N° 1212 del 2024".



Mayra Alejandra Arenas Cobos
CC.1095820998 de Floridablanca
Cuenta de ahorros No. 600243091
Bogotá



ASEHISAN

Asociación de Empresas Sociales del Estado del Nororiente Colombiano

Bucaramanga, 2 de julio de 2025

Señores:
E.S.E HOSPITAL REGIONAL DE VÉLEZ
Velez

Referencia: Constancia cumplimiento actividades técnicas

CONSTANCIA

Yo, **JULIAN MAURICIO PEDRAZA SANTAMARIA** identificado con cédula de ciudadanía No. C.C. 91.498.371 de Bucaramanga, como representante legal de ASOCIACION DE EMPRESAS SOCIALES DEL ESTADO, DEL NORORIENTE COLOMBIANO- ASEHISAN identificado con Nit 8 0 4 0 1 0 0 9 3-4, teniendo en cuenta la certificación anexa de las jefes líderes de los territorios de cumplimiento de verificación de soportes y evidencias de las actividades, comedidamente me permito dejar constancia que el (la) sr (a) **Mayra Alejandra Arenas Cobos**, identificada con cedula de ciudadanía N°**1.095.820.998** (contratistas) cumple con las obligaciones y soportes presentados en el informe No **tres (3)**, correspondiente al contrato de prestación de servicios celebrado con la ESE.

CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS No 073, cuyo objeto es "prestación de servicios profesionales como jefe de enfermería en el territorio rural dentro de los equipos básicos en salud -EBS de la E.S.E. hospital regional de Vélez garantizando el cumplimiento de los lineamientos expedidos por el ministerio de salud y protección social y el proyecto aprobado mediante resolución N° 1212 del 2024."

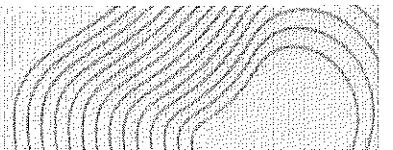
Atentamente,

JULIAN MAURICIO PEDRAZA SANTAMARIA

C.C. 91.498.371

Representante Legal

00000
@acesihospitales
www.acesi.com.co



Vélez, 26 de junio de 2025

Señores
E.S.E. HOSPITAL REGIONAL DE VELEZ
Ciudad

Referencia: Certificación para efectos de retención en la fuente.

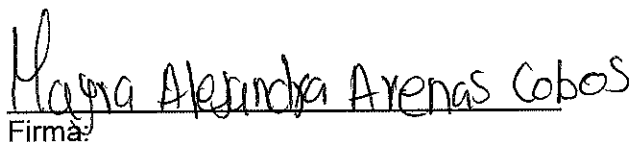
CERTIFICACIÓN BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO

Yo, **Mayra Alejandra Arenas Cobos** identificada con cédula de ciudadanía No. 1.095.820.998 expedida en Floridablanca con el fin de dar cumplimiento al numeral 6 del artículo 1.2.4.1.6 del Decreto único tributario 1625 de 2016 (modificado por el artículo 9 del Decreto 2250 de 2017), manifiesto bajo gravedad de juramento que:

Para efectos de la depuración de la base del cálculo de la retención en la fuente establecida en el artículo 1.2.4.1.6 del Decreto único tributario 1625 de 2016, el cual aplica sobre los pagos o abonos en cuenta por concepto de ingresos provenientes de honorarios y compensaciones por servicios personales bajo ciertas circunstancias, declaro que:

No he contratado o vinculado dos (2) o más trabajadores o contratistas asociados a mi actividad económica por un término superior a 90 días continuos o discontinuos, de conformidad con lo establecido en el numeral 6 del artículo 1.2.4.1.6 del DUT 1625 de 2016.

De igual manera, en el momento en que contrate o vincule más de un trabajador asociado a mi actividad económica, por el plazo ya indicado, me comprometo a informar la novedad.



Firma:

Nombre: Mayra Alejandra Arenas Cobos
Documento de Identificación: 1.095.820.998
Teléfono: 3188997317

INFORME DE ACTIVIDADES REALIZADAS POR PARTE DEL CONTRATISTA PARA EL CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS No 073 DEL 2025 DE MARZO DEL 2025			
NOMBRE CONTRATISTA:		Mayra Alejandra Arenas Cobos	
		C.C. No.	1.095.820.998
FECHA DE INICIO	25 de marzo del 2025	FECHA DE TERMINACIÓN	24 de junio del 2025
OBJETO DEL CONTRATO			
prestación de servicios profesionales como jefe de enfermería en el territorio rural dentro de los equipos básicos en salud -EBS de la E.S.E. hospital regional de Vélez garantizando el cumplimiento de los lineamientos expedidos por el ministerio de salud y protección social y el proyecto aprobado mediante resolución N° 1212 del 2024.			
CONTRATANTE:		E.S.E HOSPITAL REGIONAL DE VÉLEZ	NIT 900.067136-6
SUPERVISOR A CARGO:		YENNY CECILIA RODRÍGUEZ VALLE- SUB DIRECTORA CIENTÍFICA	
PERIODO DEL INFORME		del 25 de mayo al 24 de junio del 2025	
COBRO No.	03	Valor a cobrar:	\$8.000.000
DESCRIPCIÓN DE OBLIGACIONES CONTRATADAS Y CUMPLIMIENTO DURANTE PERIODO PRESENTADO			
N°	ACTIVIDAD	TAREAS REALIZADAS	EVIDENCIA DE CUMPLIMIENTO
1.	Elaboración del plan de trabajo del proyecto.	Según la evidencia aportada por el contratista, se cumplió esta actividad. Plan de trabajo del proyecto en físico y magnético. De los 3 meses abril, mayo y junio.	ANEXO 1 Pantallazo del cronograma.
2.	Elaboración del plan de trabajo mensual del equipo básico en salud.	Según la evidencia aportada por el contratista, se cumplió esta actividad. Cronograma en físico y magnético de manera mensual correspondiente al mes de junio.	ANEXO 2 Pantallazo del cronograma mensual.
3.	Elaboración de cronograma mensual de despliegue en los territorios y/o micro territorios	Según la evidencia aportada por el contratista, se cumplió esta actividad. Cronograma en físico y magnético de manera mensual por perfil correspondiente al mes de junio.	ANEXO 3 Pantallazo cronograma por perfiles mes de junio.
4.	Realizar mapeo y cartografía social de los territorios de abordaje y de primer contacto con las comunidades de cada microterritorio.	Según la evidencia aportada por el contratista, se cumplió esta actividad. Acta de informe de mapeo, cartografía social abordaje en el micro territorio incluya Matriz de reconocimiento y priorización del micro territorio 09,10,11 con registro fotográfico y listas de asistencia. durante el periodo del 3 al 6 de junio se realizó caracterización en la vereda el amarillo, del 9 al 11 de junio se realizó caracterización de la vereda lagunetas y peña tambor. el 1 de junio se realizo demanda inducida para toma de laboratorios en la vereda Lomalta. del 16 al 17 se realiza caracterización de la vereda tun tun. del 18 al 24 trabajo administrativo.	ANEXO 4 Evidencia fotográfica de la realización de la cartografía Mt09,10 y 11
5.	Identificar personas no afiliadas al sistema de salud y gestionar el trámite de afiliación.	Según la evidencia aportada por el contratista, se cumplió esta actividad. Formularios de afiliación diligenciados o evidencia de correos de canalización gestionados.	ANEXO 5 N/A Actividad no realizada durante este periodo.
6.	Consolidar y elaborar la información de contacto de acuerdo con los siguientes instrumentos (Familiograma, Apgar, Ecomapa, escalade sobrecarga del cuidador Zarit)	Según la evidencia aportada por el contratista, se cumplió esta actividad. Herramienta de valoración familiar diligenciada.	ANEXO 6 Pantallazo Herramienta de valoración familiar diligenciada.
7.	Identificar las condiciones de salud de los miembros de la familia y los hogares. a través de los dispositivos médicos asignados, determinando riesgos, para su respectiva canalización.	Según la evidencia aportada por el contratista, se cumplió esta actividad. Plan integral del cuidado primario individual, familiar y comunitario digitalizado.	ANEXO 7 Pantallazo de uno de los planes de cuidado.
8.	Realizar consolidado de canalización con sus respectivos seguimientos efectivos.	Según la evidencia aportada por el contratista, se cumplió esta actividad. Consolidado de canalización y seguimiento en físico y magnético	ANEXO 8 Pantallazo del formato de

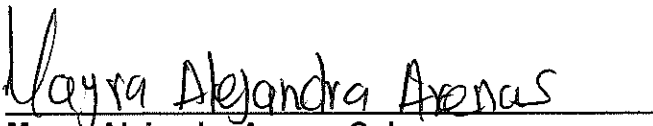
N°	ACTIVIDAD	TAREAS REALIZADAS	EVIDENCIA DE CUMPLIMIENTO
			demanda inducida.
9.	Liderar la Formulación del plan integral del cuidado primario individual, familiar y comunitario con base en los resultados de la caracterización, identificando y articulando las diferentes intervenciones a desarrollar en el sector salud y los diferentes sectores.	Según la evidencia aportada por el contratista, se cumplió esta actividad. Plan integral del cuidado primario individual, familiar y comunitario digitalizado. De las veredas tun tun, lagunetas, el amarillo, el uvito.	ANEXO 9 Pantallazo plan de cuidados.
10.	liderar el proceso de identificación de las prioridades de respuesta individual, familiar y comunitaria por edad, sexo-genero, etnia, entre otras características pertinentes y por microterritorio asignado.	Según la evidencia aportada por el contratista, se cumplió esta actividad. Plan integral del cuidado primario individual, familiar y comunitario digitalizado, Acta de Unidad de análisis. De los microterritorio 09,10 y 11 durante el periodo del 25 de mayo al 24 de junio.	ANEXO 10 Pantallazo plan de cuidado dinámica familiar.
11.	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).	Según la evidencia aportada por el contratista, se cumplió esta actividad. Instrumento de canalización diligenciado.	ANEXO 11 Pantallazo formato demanda inducida Mt09 Mt10,Mt11,.
12.	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.	Según la evidencia aportada por el contratista, no se realizó esta actividad durante el periodo. se debe diligenciar las fichas acordes a los eventos en salud pública que se encuentren. durante las semanas 22 a la semana 25 epidemiológica no se presentaron casos de interés en salud pública.	ANEXO 12 actividad que no se realiza.
13.	consolidar información de la demanda de servicios remitidos con su respectivo seguimiento.	Según la evidencia aportada por el contratista, se cumplió esta actividad. Consolidado en físico y magnético. De las veredas el uvito, lagunetas, el amarillo.	ANEXO 13 Pantallazo demanda inducida.
14.	Gestionar el traslado a instituciones de salud de personas que requieren remisión urgente a partir de lo identificado en la atención en salud.	Según la evidencia aportada por el contratista, no se cumplió esta actividad. Durante el periodo del 25 de mayo al 24 de junio.	ANEXO 14 Actividad no realizada durante el periodo.
15.	Consolidar información de personas trasladadas a instituciones de salud para atenciones urgentes.	Según la evidencia aportada por el contratista, se cumplió esta actividad. Consolidado en físico y magnético. Durante el periodo del 25 de mayo al 24 de junio.	ANEXO 15 Actividad no realizada durante el periodo.
16.	Brindar educación para la salud e información orientada a la promoción de la salud, prevención de la enfermería, identificación de signos de alarma y adopción de prácticas de cuidado de sí mismo, de los demás y de su entorno.	Según la evidencia aportada por el contratista, se cumplió esta actividad. Plan integral del cuidado primario individual, familiar y comunitario digitalizado, Formato firmas registro de actividades de información / educación en salud con infografía entregada y registro fotográfico.	ANEXO 16 Pantallazo formato de educación. Mt10,09,11
17.	Informar a las familias sobre el portafolio de servicios de salud y de otros sectores de acuerdo con sus necesidades.	Según la evidencia aportada por el contratista, se cumplió esta actividad. Brindando educación del portafolio de servicio prestado por la ESE. En la comunidad de las veredas, el uvito, tun tun, lagunetas, peña tambor, el amarillo.	ANEXO 17. Pantallazo de folleto de portafolio de servicios.
18.	Canalizar la oferta de servicios brindada por otros sectores en el territorio conforme a las prioridades y necesidades sociales de salud identificadas.	Según la evidencia aportada por el contratista, se cumplió esta actividad. Instrumento de canalización diligenciado.	ANEXO 18. Pantallazo formato de educación.

Nº	ACTIVIDAD	TAREAS REALIZADAS	EVIDENCIA DE CUMPLIMIENTO
19.	Realizar seguimiento al acceso efectivo a los servicios de salud y servicios brindados por otros sectores.	Según la evidencia aportada por el contratista, se cumplió esta actividad. Bases de datos con canalización y seguimientos en físico y magnético.	ANEXO 19. Evidencia fotográfica de trabajo en campo.
20.	consolidar el seguimiento de pacientes al acceso efectivo a los servicios de salud y servicios brindados por otros sectores.	Según la evidencia aportada por el contratista, se cumplió esta actividad. Consolidado en físico y magnético.	ANEXO 20. Pantallazo de formato de canalización físico.
21.	Digitalizar los instrumentos que sean diligenciados de forma manual en la herramienta que defina el ministerio de salud y protección social para tal fin.	Según la evidencia aportada por el contratista, se cumplió esta actividad. Instrumentos digitalizados en la herramienta de APS del MSPS.	ANEXO 21. Pantallazo de formato de canalización digitalizado.
22.	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.	Según la evidencia aportada por el contratista se cumplió esta actividad. Registros de participación, documentos Instrumentos digitalizados en la herramienta de APS dispuesta por el MSPS.	ANEXO 22 Evidencia fotográfica de presentación de avances ante los entes territoriales.
23.	Realizar informe para presentar en los comités con las EAPB y entidad territorial para el análisis de la efectividad de la atención en la red de prestación de servicios y la superación de barreras identificadas en la operación de los equipos básicos en salud.	Según la evidencia aportada por el contratista, se cumplió esta actividad. Lista de asistencia, acta de reunión con fotografías, material didáctico utilizado en físico y digital. Los enfermeros líderes de cada equipo realizaron socialización de los avances de cada equipo ante las EAPB. El día 19 de junio.	ANEXO 23 Pantallazo de la presentación.
24.	Realizar atenciones individuales en su profesión según priorización que se realice en unidades de análisis a las personas que sean priorizadas	Según la evidencia aportada por el contratista, no se cumplió esta actividad.	ANEXO 24 actividad no realizada durante el periodo.
25.	Demás actividades inherentes al objeto contractual asignadas por el supervisor y/o contratante.	Según la evidencia aportada por el contratista, se cumplió esta actividad. se brindó y se asistió a las diferentes capacitaciones.	ANEXO 25 Evidencia fotográficas apoyo a brigada de salud.

A su vez relaciono el pago de los aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social por medio de la planilla relacionada en el presente informe, y que los mismos han sido liquidados y son entregados impresos de conformidad con las normas vigentes.

No. Planilla SS	Pensión	Salud	ARL	Total, Pagado	Fecha pago	Mes Pagado
86669755	\$ 512.000	\$ 400.000	\$ 78.000	\$ 990.000	20/05/2025	Mayo
8636676703	\$ 426.700	\$ 333.400	\$ 65.000	\$ 990.000	26/06/2025	Junio

El presente informe se presenta en el municipio de Vélez a los 26 días del mes de junio del 2025.


Mayra Alejandra Arenas Cobos
CONTRATISTA

EVIDENCIAS DE CUMPLIMIENTO PARA EL CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS No 073 DEL 25 DE MARZO DEL 2025

PERIODO DEL 25 DE MAYO AL 24 DE JUNIO DEL 2025

ANEXO 1. Cronograma de actividades por perfil y del despliegue.

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO:		E.S.E. HOSPITAL REGIONAL DE VELEZ		EQUIPO BÁSICO EN ZONAS NUEVOS AURELIOS Y URBANO														
IDENTIFICACIÓN DEL EQUIPO BÁSICO DE SALUD:		E.S.E. HOSPITAL REGIONAL DE VELEZ		EQUIPO BÁSICO EN ZONAS NUEVOS AURELIOS Y URBANO														
IDENTIFICACIÓN DEL TERRITORIO:		E.S.E. HOSPITAL REGIONAL DE VELEZ		EQUIPO BÁSICO EN ZONAS NUEVOS AURELIOS Y URBANO														
<p>IDENTIFICACIÓN DEL EQUIPO BÁSICO DE SALUD:</p> <p>TERITORIO 1: M1 (Armatiza, La Matallana Alta, La Matallana Baja, El Simón) M2 (Las palmas, el roble, santa rosa) M3 (Campo Hermoso, la esperanza, san Benito, Niocogro) M4 (Año Justo centro poblado)</p> <p>TERITORIO 2: M5 (Año Justo centro poblado II, Guaita) M6 (Cuba, sandía, la helada, vainilla) M7 (El galán, llanadas, Palo Blanco) M8 (Tebaida, monte oscuro, Peña Chigrita)</p> <p>TERITORIO 3: M9 (Tubavía, Peña tambor) M10 (El uvo, Peña grande, tumbun, laguna bajo) M11 (Hato de santa barbara, los laureles, el amarillo) M12 (La palmera, loma alta)</p> <p>TERITORIO 4: M13 (Las esjadas, el limón) M14 (La capital, la doctrina venancio) M15 (Doctrina portachuelo) M16 (Año de Peña Blanca)</p> <p>TERITORIO 5: M17 (Año de Peña Blanca II) M18 (Guayabal, raposo) M19 (San vicente) M20 (San pedro)</p> <p>TERITORIO 6: M21 (Zona Urbana 1) M22 (Zona Urbana 2) M23 (Zona Urbana 3) M24 (Zona Urbana 4) M25 (Zona Urbana 5) M26 (Zona Urbana 6) M27 (Zona Urbana 7) M28 (Zona Urbana 8) M29 (Zona Urbana 9) M30 (Zona Urbana 10)</p>		<p>IDENTIFICACIÓN DEL TERRITORIO:</p> <p>TERITORIO 1: M1 (Armatiza, La Matallana Alta, La Matallana Baja, El Simón) M2 (Las palmas, el roble, santa rosa) M3 (Campo Hermoso, la esperanza, san Benito, Niocogro) M4 (Año Justo centro poblado)</p> <p>TERITORIO 2: M5 (Año Justo centro poblado II, Guaita) M6 (Cuba, sandía, la helada, vainilla) M7 (El galán, llanadas, Palo Blanco) M8 (Tebaida, monte oscuro, Peña Chigrita)</p> <p>TERITORIO 3: M9 (Tubavía, Peña tambor) M10 (El uvo, Peña grande, tumbun, laguna bajo) M11 (Hato de santa barbara, los laureles, el amarillo) M12 (La palmera, loma alta)</p> <p>TERITORIO 4: M13 (Las esjadas, el limón) M14 (La capital, la doctrina venancio) M15 (Doctrina portachuelo) M16 (Año de Peña Blanca)</p> <p>TERITORIO 5: M17 (Año de Peña Blanca II) M18 (Guayabal, raposo) M19 (San vicente) M20 (San pedro)</p> <p>TERITORIO 6: M21 (Zona Urbana 1) M22 (Zona Urbana 2) M23 (Zona Urbana 3) M24 (Zona Urbana 4) M25 (Zona Urbana 5) M26 (Zona Urbana 6) M27 (Zona Urbana 7) M28 (Zona Urbana 8) M29 (Zona Urbana 9) M30 (Zona Urbana 10)</p>		<p>IDENTIFICACIÓN DEL TERRITORIO:</p> <p>TERITORIO 1: M1 (Armatiza, La Matallana Alta, La Matallana Baja, El Simón) M2 (Las palmas, el roble, santa rosa) M3 (Campo Hermoso, la esperanza, san Benito, Niocogro) M4 (Año Justo centro poblado)</p> <p>TERITORIO 2: M5 (Año Justo centro poblado II, Guaita) M6 (Cuba, sandía, la helada, vainilla) M7 (El galán, llanadas, Palo Blanco) M8 (Tebaida, monte oscuro, Peña Chigrita)</p> <p>TERITORIO 3: M9 (Tubavía, Peña tambor) M10 (El uvo, Peña grande, tumbun, laguna bajo) M11 (Hato de santa barbara, los laureles, el amarillo) M12 (La palmera, loma alta)</p> <p>TERITORIO 4: M13 (Las esjadas, el limón) M14 (La capital, la doctrina venancio) M15 (Doctrina portachuelo) M16 (Año de Peña Blanca)</p> <p>TERITORIO 5: M17 (Año de Peña Blanca II) M18 (Guayabal, raposo) M19 (San vicente) M20 (San pedro)</p> <p>TERITORIO 6: M21 (Zona Urbana 1) M22 (Zona Urbana 2) M23 (Zona Urbana 3) M24 (Zona Urbana 4) M25 (Zona Urbana 5) M26 (Zona Urbana 6) M27 (Zona Urbana 7) M28 (Zona Urbana 8) M29 (Zona Urbana 9) M30 (Zona Urbana 10)</p>														
<p>NOMBRE DEL PROFESIONAL O AUXILIAR:</p> <p>JENNY PAOLA MEDINA VELASQUEZ COORDINADOR EBS E.S. HOSPITAL REGIONAL DE VELEZ - SANTIAGO DE CALIMA</p>		<p>ENFERMERA:</p> <p>IRIS FERRER GARCIA CELIS, EBS 2; BRAYAN FERNANDO LINDARTE RODAS, EBS 3; MAYRA ALEJANDRA ARENAS COBOS, EBS 4; ASIAN JOSE BERRIO LEGADA, EBS 5; BRAHMAN ALEJANDRO SANTIAGO GUALDRON, EBS 6; YOLIANA MARCELA ESCOBAR CARDENAS, EBS 7; DANIELA OTERO, EBS 8; JUAN PABLO PRATO REY</p>		<p>REVIS:</p> <p>EBS 1:</p>														
COMPONENTE O PROCESO	RESULTADO ESPERADO	ACTIVIDAD	RESPONSABLE	CRONOGRAMA												MONITOREO Y SEGUIMIENTO		
				MAY 25	MAY 26	MAY 27	MAY 28	MAY 29	MAY 30	MAY 31	JUN 01	JUN 02	JUN 03	JUN 04	JUN 05			
Planear y Programar	Fortalecer la operación del Equipo Básico en Salud en el marco de la implementación del modelo de salud preventivo y productivo	Planificación Programática y Operativa en Salud	Gerente Todos los perfiles de los EBS	X	X													MONITOREO Y SEGUIMIENTO TÉCNICO, FINANCIERO Y ADMINISTRATIVO POR PARTE DE LA ESE (3 VECES DURANTE SU EJECUCIÓN)
Informar	Mantener informada a la comunidad de las acciones que desarrollará el EBS	Información a través de medios y herramientas comunicativas	Auxiliar de Enfermería	X														FOHA TÉCNICA MEDIDAS DE COMUNICACIÓN
Caracterizar	Fortalecer el proceso de caracterización y concientizar a la comunidad de la importancia de su apoyo	Mapas del territorio y cartografía social y primer contacto con las comunidades de las microzonas	Todos los perfiles de los EBS	X	X													ACTA DE MAPEO Y CARTOGRAFÍA SOCIAL POR CADA UNO DE LOS MIT ABOGADOS
	Caracterización socio ambiental, individual y familiar del territorio	Aplicación del formulario de caracterización de EBS por medio del aplicativo Survey123 del MSP	Auxiliar de Enfermería		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	MONITORES POR SESO APLICATIVO REGIONAL SIAPS COMPONENTE POBLACIONAL
Gestionar	Evaluar el funcionamiento familiar, identificando las familias que pueden estar en algún tipo de riesgo según correspondiente	Visita Familiar: a) Análisis familiar b) APGAR familiar c) Escala de sobrecarga del cuidador de ZAMT d) Escame	Profesional de Psicología - Auxiliar de Enfermería de los EBS		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	FORMATO DE FAMILIOGRAMA-ECONAPA-APGAR (LINEAMIENTOS RESOLUCIÓN 2748)
	Fortalecer los servicios de salud de la E.S.E. REGIONAL DE VELEZ	Demanda y canalización de servicios de los usuarios relacionados con las prioridades en salud pública y aquellos que ocasionen un alto impacto en salud pública y Sociales	Todos los perfiles de los EBS		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	FORMATO IDENTIFICACIÓN Y CANALIZACIÓN EFECTIVA DE LA POBLACIÓN HACIA LAS ACCIONES DE LAS RIAS (PIAS Y MIP) Y/O SERVICIOS SOCIALES
Gestionar	Derivar y atender las necesidades de la población y de las microzonas	Prevenir y facilitar respuestas integrales a las necesidades de las personas, familias y comunidades de Salud y Sociales	Todos los perfiles de los EBS		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	FORMATO IDENTIFICACIÓN Y CANALIZACIÓN EFECTIVA DE LA POBLACIÓN HACIA LAS ACCIONES DE LAS RIAS (PIAS Y MIP) Y/O SERVICIOS SOCIALES
	Derivar y atender las necesidades de la población y de las microzonas	Unidad de Análisis (Mapa de Alerta)	Todos los perfiles de los EBS				X	X					X			X		ACTAS DE UNIDAD DE ANÁLISIS (COMUNICADO Y FORMATO)
Intervenir, Seguir y Mantener	Caracterización específica por tipo de granjería, búsqueda activa de casos para todas las familias y casos de riesgo o de alto impacto	Unidad de Intervención (Seguimiento POF)	Perfiles Profesionales de los EBS		X													POF
	Fortalecer los servicios de salud (PIAS, educación, fortalecimiento familiar y de calidad de vida, de acuerdo con las necesidades de las comunidades)	Caracterización de las diferentes modalidades (estratificación, instrumental en prevención primaria o complementario y secundario)	Perfiles Profesionales de los EBS		X													FORMATO IDENTIFICACIÓN Y CANALIZACIÓN EFECTIVA DE LA POBLACIÓN HACIA LAS ACCIONES DE LAS RIAS (PIAS Y MIP) Y/O SERVICIOS SOCIALES
Intervenir, Seguir y Mantener	Derivar las acciones prioritarias en salud a nivel individual, familiar y comunitario, en los diferentes momentos de curso de vida, considerando las particularidades poblacionales y territoriales	Derivar y atender las necesidades de la población y de las microzonas	Todos los perfiles de los EBS	X	X													FORMATO FIRMAS REGISTRO DE ACTIVIDADES DE INNOVACIÓN / LOCALIZACIÓN EN SALUD



ANEXO 2 Pantallazo cronograma mensual para el EBS #3

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO:		E.S.E. HOSPITAL REGIONAL DE VELEZ		EBS #3 RURAL														
IDENTIFICACIÓN DEL EQUIPO BÁSICO DE SALUD:		E.S.E. HOSPITAL REGIONAL DE VELEZ		EBS #3 RURAL														
IDENTIFICACIÓN DEL TERRITORIO:		E.S.E. HOSPITAL REGIONAL DE VELEZ		EBS #3 RURAL														
<p>IDENTIFICACIÓN DEL EQUIPO BÁSICO DE SALUD:</p> <p>TERITORIO 1: M1 (Armatiza, La Matallana Alta, La Matallana Baja, El Simón) M2 (Las palmas, el roble, santa rosa) M3 (Campo Hermoso, la esperanza, san Benito, Niocogro) M4 (Año Justo centro poblado)</p> <p>TERITORIO 2: M5 (Año Justo centro poblado II, Guaita) M6 (Cuba, sandía, la helada, vainilla) M7 (El galán, llanadas, Palo Blanco) M8 (Tebaida, monte oscuro, Peña Chigrita)</p> <p>TERITORIO 3: M9 (Tubavía, Peña tambor) M10 (El uvo, Peña grande, tumbun, laguna bajo) M11 (Hato de santa barbara, los laureles, el amarillo) M12 (La palmera, loma alta)</p> <p>TERITORIO 4: M13 (Las esjadas, el limón) M14 (La capital, la doctrina venancio) M15 (Doctrina portachuelo) M16 (Año de Peña Blanca)</p> <p>TERITORIO 5: M17 (Año de Peña Blanca II) M18 (Guayabal, raposo) M19 (San vicente) M20 (San pedro)</p> <p>TERITORIO 6: M21 (Zona Urbana 1) M22 (Zona Urbana 2) M23 (Zona Urbana 3) M24 (Zona Urbana 4) M25 (Zona Urbana 5) M26 (Zona Urbana 6) M27 (Zona Urbana 7) M28 (Zona Urbana 8) M29 (Zona Urbana 9) M30 (Zona Urbana 10)</p>		<p>IDENTIFICACIÓN DEL TERRITORIO:</p> <p>TERITORIO 1: M1 (Armatiza, La Matallana Alta, La Matallana Baja, El Simón) M2 (Las palmas, el roble, santa rosa) M3 (Campo Hermoso, la esperanza, san Benito, Niocogro) M4 (Año Justo centro poblado)</p> <p>TERITORIO 2: M5 (Año Justo centro poblado II, Guaita) M6 (Cuba, sandía, la helada, vainilla) M7 (El galán, llanadas, Palo Blanco) M8 (Tebaida, monte oscuro, Peña Chigrita)</p> <p>TERITORIO 3: M9 (Tubavía, Peña tambor) M10 (El uvo, Peña grande, tumbun, laguna bajo) M11 (Hato de santa barbara, los laureles, el amarillo) M12 (La palmera, loma alta)</p> <p>TERITORIO 4: M13 (Las esjadas, el limón) M14 (La capital, la doctrina venancio) M15 (Doctrina portachuelo) M16 (Año de Peña Blanca)</p> <p>TERITORIO 5: M17 (Año de Peña Blanca II) M18 (Guayabal, raposo) M19 (San vicente) M20 (San pedro)</p> <p>TERITORIO 6: M21 (Zona Urbana 1) M22 (Zona Urbana 2) M23 (Zona Urbana 3) M24 (Zona Urbana 4) M25 (Zona Urbana 5) M26 (Zona Urbana 6) M27 (Zona Urbana 7) M28 (Zona Urbana 8) M29 (Zona Urbana 9) M30 (Zona Urbana 10)</p>		<p>IDENTIFICACIÓN DEL TERRITORIO:</p> <p>TERITORIO 1: M1 (Armatiza, La Matallana Alta, La Matallana Baja, El Simón) M2 (Las palmas, el roble, santa rosa) M3 (Campo Hermoso, la esperanza, san Benito, Niocogro) M4 (Año Justo centro poblado)</p> <p>TERITORIO 2: M5 (Año Justo centro poblado II, Guaita) M6 (Cuba, sandía, la helada, vainilla) M7 (El galán, llanadas, Palo Blanco) M8 (Tebaida, monte oscuro, Peña Chigrita)</p> <p>TERITORIO 3: M9 (Tubavía, Peña tambor) M10 (El uvo, Peña grande, tumbun, laguna bajo) M11 (Hato de santa barbara, los laureles, el amarillo) M12 (La palmera, loma alta)</p> <p>TERITORIO 4: M13 (Las esjadas, el limón) M14 (La capital, la doctrina venancio) M15 (Doctrina portachuelo) M16 (Año de Peña Blanca)</p> <p>TERITORIO 5: M17 (Año de Peña Blanca II) M18 (Guayabal, raposo) M19 (San vicente) M20 (San pedro)</p> <p>TERITORIO 6: M21 (Zona Urbana 1) M22 (Zona Urbana 2) M23 (Zona Urbana 3) M24 (Zona Urbana 4) M25 (Zona Urbana 5) M26 (Zona Urbana 6) M27 (Zona Urbana 7) M28 (Zona Urbana 8) M29 (Zona Urbana 9) M30 (Zona Urbana 10)</p>														
<p>NOMBRE DEL PROFESIONAL O AUXILIAR:</p> <p>ENFERMERA MAYRA ALEJANDRA ARENAS COBOS</p>		<p>ENFERMERA:</p> <p>IRIS FERRER GARCIA CELIS, EBS 2; BRAYAN FERNANDO LINDARTE RODAS, EBS 3; MAYRA ALEJANDRA ARENAS COBOS, EBS 4; ASIAN JOSE BERRIO LEGADA, EBS 5; BRAHMAN ALEJANDRO SANTIAGO GUALDRON, EBS 6; YOLIANA MARCELA ESCOBAR CARDENAS, EBS 7; DANIELA OTERO, EBS 8; JUAN PABLO PRATO REY</p>		<p>REVIS:</p> <p>EBS 1:</p>														
COMPONENTE O PROCESO	RESULTADO ESPERADO	ACTIVIDAD	RESPONSABLE	CRONOGRAMA												MONITOREO Y SEGUIMIENTO		
				MAY 25	MAY 26	MAY 27	MAY 28	MAY 29	MAY 30	MAY 31	JUN 01	JUN 02	JUN 03	JUN 04	JUN 05			
Planear y Programar	Fortalecer la operación del Equipo Básico en Salud en el marco de la implementación del modelo de salud preventivo y productivo	Planificación Programática y Operativa en Salud	Gerente Todos los perfiles de los EBS	X	X													MONITOREO Y SEGUIMIENTO TÉCNICO, FINANCIERO Y ADMINISTRATIVO POR PARTE DE LA ESE (3 VECES DURANTE SU EJECUCIÓN)
Informar	Mantener informada a la comunidad de las acciones que desarrollará el EBS Rural No 3 en el Territorio No 3	Información a través de medios y herramientas comunicativas	Auxiliar de Enfermería	X														FOHA TÉCNICA MEDIDAS DE COMUNICACIÓN
	Fortalecer el proceso de caracterización y concientizar a la comunidad de la importancia de su apoyo	Mapas del territorio y cartografía social y primer contacto con las comunidades de las microzonas	Todos los perfiles de los EBS	X	X													ACTA DE MAPEO Y CARTOGRAFÍA SOCIAL POR CADA UNO DE LOS MIT ABOGADOS
Caracterizar	Caracterización socio ambiental, individual y familiar del territorio	Aplicación del formulario de caracterización de EBS por medio del aplicativo Survey123 del MSP	Auxiliar de Enfermería		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	MONITORES POR SESO APLICATIVO REGIONAL SIAPS COMPONENTE POBLACIONAL
	Evaluar el funcionamiento familiar, identificando las familias que pueden estar en algún tipo de riesgo según correspondiente	Visita Familiar: a) Análisis familiar b) APGAR familiar c) Escala de sobrecarga del cuidador de ZAMT d) Escame	Profesional de Psicología - Auxiliar de Enfermería de los EBS		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	FORMATO DE FAMILIOGRAMA-ECONAPA-APGAR (LINEAMIENTOS RESOLUCIÓN 2748)
Gestionar	Fortalecer los servicios de salud de la E.S.E. REGIONAL DE VELEZ	Demanda y canalización de servicios de los usuarios relacionados con las prioridades en salud pública y aquellos que ocasionen un alto impacto en salud pública y Sociales	Todos los perfiles de los EBS		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	FORMATO IDENTIFICACIÓN Y CANALIZACIÓN EFECTIVA DE LA POBLACIÓN HACIA LAS ACCIONES DE LAS RIAS (PIAS Y MIP) Y/O SERVICIOS SOCIALES
	Derivar y atender las necesidades de la población y de las microzonas	Prevenir y facilitar respuestas integrales a las necesidades de las personas, familias y comunidades de Salud y Sociales	Todos los perfiles de los EBS		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	FORMATO IDENTIFICACIÓN Y CANALIZACIÓN EFECTIVA DE LA POBLACIÓN HACIA LAS ACCIONES DE LAS RIAS (PIAS Y MIP) Y/O SERVICIOS SOCIALES
Intervenir, Seguir y Mantener	Caracterización específica por tipo de granjería, búsqueda activa de casos para todas las familias y casos de riesgo o de alto impacto	Unidad de Intervención (Seguimiento POF)	Perfiles Profesionales de los EBS		X													POF
	Fortalecer los servicios de salud (PIAS, educación, fortalecimiento familiar y de calidad de vida, de acuerdo con las necesidades de las comunidades)	Caracterización de las diferentes modalidades (estratificación, instrumental en prevención primaria o complementario y secundario)	Perfiles Profesionales de los EBS		X													FORMATO IDENTIFICACIÓN Y CANALIZACIÓN EFECTIVA DE LA POBLACIÓN HACIA LAS ACCIONES DE LAS RIAS (PIAS Y MIP) Y/O SERVICIOS SOCIALES
Intervenir, Seguir y Mantener	Derivar las acciones prioritarias en salud a nivel individual, familiar y comunitario, en los diferentes momentos de curso de vida, considerando las particularidades poblacionales y territoriales	Derivar y atender las necesidades de la población y de las microzonas	Todos los perfiles de los EBS	X	X													FORMATO FIRMAS REGISTRO DE ACTIVIDADES DE INNOVACIÓN / LOCALIZACIÓN EN SALUD

ANEXO 3. Pantallazo cronograma por perfiles correspondiente al periodo del 25 de mayo al 24 de junio

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO:		E.S.E. HOSPITAL REGIONAL DE VELEZ						
IDENTIFICACIÓN DEL EQUIPO BÁSICO DE SALUD:		EQUIPO BASICO DE SALUD						
IDENTIFICACIÓN DEL TERRITORIO:		TRES			MES:	JUNIO		
NOMBRE DEL PROFESIONAL O AUXILIAR:		Mayra Alejandra Arenas Cobos						
ACTIVIDADES (Propias del Lineamiento)	FECHA DE ACTIVIDAD DD/MM/AAAA	HORA DE INICIO DE LA ACTIVIDAD	PERFIL RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD	NOMBRE Y APELLIDO RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD	TELEFONO	DIRECCIÓN LUGAR DONDE SE REALIZA LA ACTIVIDAD	MICROTERRITORIO	OBSERVACIONES: NOVEDADES EN CAMBIO DE FECHA O LUGAR
Elaboracion del plan de trabajo del proyecto.	3/6/2025	8:00	ENFERMERA PROFESIONAL	Mayra Alejandra Arenas Cobos	3188997317	ESE HOSPITAL REGIONAL DE VELEZ	NO APLICAN	NO SE PRESENTA NINGUN CAMBIO
elaboracion del plan de trabajo mensual del equipo basico en salud.	3/06/2025	10:00	ENFERMERA PROFESIONAL	Mayra Alejandra Arenas Cobos	3188997317	ESE HOSPITAL REGIONAL DE VELEZ	NO APLICAN	NO SE PRESENTA NINGUN CAMBIO
Elaboración de cronograma mensual de despliegue en los territorios y/o micro territorios.	3/06/2025	21:32 17:58	ENFERMERA PROFESIONAL	Mayra Alejandra Arenas Cobos	3188997317	ESE HOSPITAL REGIONAL DE VELEZ	NO APLICAN	NO SE PRESENTA NINGUN CAMBIO
Realizar mapeo y cartografía social de los territorios de abordaje y de primer contacto con las comunidades de cada microterritorio.	6/6/2025	07:15 /07:00	ENFERMERA PROFESIONAL	Mayra Alejandra Arenas Cobos	3188997317	AMERICA INDIA	NO APLICAN	NO SE PRESENTA NINGUN CAMBIO
Identificar personas no afiliadas al sistema de salud y gestionar el trámite de afiliación.	NA		ENFERMERA PROFESIONAL	Mayra Alejandra Arenas Cobos	3188997317	LOMALTA	09,10,11	NO SE PRESENTA NINGUN CAMBIO
Consolidar y elaborar la informacion de contacto de acuerdo con los siguientes instrumentos (Familiograma, Apgar, Ecomapa, escalada sobrecarga del cuidador Zarit)	04/6/2025 05/6/2025 06/6/2025 09/6/2025 10/6/2025 11/6/2025 12/6/2025 13/6/2025 16/6/2025 17/6/2025 18/6/2025 19/6/2025	07:15 /07:00	ENFERMERA PROFESIONAL	Mayra Alejandra Arenas Cobos	3188997317	AMERICA INDIA	09,10,11	NO SE PRESENTA NINGUN CAMBIO
Identificar las condiciones de salud de los miembros de la familia y los hogares a través de los dispositivos medicos asignados, determinando riesgos, para su respectiva canalización.	03/6/2025 04/6/2025 05/6/2025 06/6/2025 09/6/2025 10/6/2025 11/6/2025 12/6/2025 13/6/2025 16/6/2025	07:15 /07:00	ENFERMERA PROFESIONAL	Mayra Alejandra Arenas Cobos	3188997317	AMERICA INDIA	09,10,11	NO SE PRESENTA NINGUN CAMBIO
Convocar, implementar y realizar seguimiento a espacios de participación social y popular por cada una de las varadas-barrios y micro territorios abordados por el equipo	19/06/2025	9:00	ENFERMERA PROFESIONAL	Mayra Alejandra Arenas Cobos	3188997317	UNAD	NA	NO SE PRESENTA NINGUN CAMBIO
Realizar informe para presentar en los comitas con las EAPB y entidad territorial para el analisis de la efectividad de la atencion en la red de prestación de servicios y la superacion de barreras identificadas en la operacion de los equipos basicos en salud.	19/06/2025	NA	ENFERMERA PROFESIONAL	Mayra Alejandra Arenas Cobos	3188997317	NA	NA	ACTIVIDAD NO REALIZADA PARA ESTE PERIODO
Realizar atenciones individuales en su profesion según priorización que se realice en unidades de analisis a las personas que sean prioritizadas.	19/06/2025	8:30	ENFERMERA PROFESIONAL	Mayra Alejandra Arenas Cobos	3188997317	NA	NA	ACTIVIDAD NO REALIZADA PARA ESTE PERIODO
Demás actividades inherentes al objeto contractual asignadas por el supervisor y/o contratante.		NA	ENFERMERA PROFESIONAL	Mayra Alejandra Arenas Cobos	3188997317	NA	NA	ACTIVIDAD NO REALIZADA PARA ESTE PERIODO

Anexo 4. Evidencia fotográfica de la realización de la cartografía de la vereda el amarillo.

	INSTITUCIÓN DE SALUD PÚBLICA ESE HOSPITAL REGIONAL DE VÉLEZ Calle 100 # 71 - 250 25 Vélez, C.D. Teléfono: 310 210 210 Fax: 310 210 210 Correo electrónico: info@hospitalvelez.gov.co	
	Oficina de Planeación y Desarrollo Calle 100 # 71 - 250 25 Vélez, C.D. Teléfono: 310 210 210 Fax: 310 210 210 Correo electrónico: info@hospitalvelez.gov.co	

FORMATO ACTA DE CONSTRUCCIÓN CARTOGRÁFICA SOCIAL
ACTA No.07

Fecha:	20/06/2025
Hora:	10:00 AM
Microterritorio:	11 El Amarillo
Lugar de la reunión:	Casa jefe Mayra Alejandra Arenas Cobca

ORDEN DEL DIA

1. Bienvenida y presentación del equipo básico de salud y de los representantes de la comunidad de la Vereda El Amarillo
2. Construcción de la cartografía social y comunitaria de la vereda El Amarillo
3. Conclusiones y compromisos
4. Evidencias


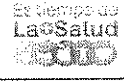
DESARROLLO DE LA REUNIÓN

1. Bienvenida y presentación de los asistentes

El equipo profesional de EBS de atención primaria en salud adscrito a la ESE HOSPITAL REGIONAL DE VÉLEZ del municipio de Vélez - Santander, de un saludo a la comunidad asistente y realiza su presentación de forma individual.

Integrantes de los equipos básicos de salud

N°	NOMBRES	PROFESION
----	---------	-----------

	INSTITUCIÓN DE SALUD PÚBLICA ESE HOSPITAL REGIONAL DE VÉLEZ Calle 100 # 71 - 250 25 Vélez, C.D. Teléfono: 310 210 210 Fax: 310 210 210 Correo electrónico: info@hospitalvelez.gov.co	
	Oficina de Planeación y Desarrollo Calle 100 # 71 - 250 25 Vélez, C.D. Teléfono: 310 210 210 Fax: 310 210 210 Correo electrónico: info@hospitalvelez.gov.co	

N°	NOMBRES	REPRESENTACION
1	Luis Diaz	Presidente de la JAC

2. Construcción de la cartografía social del micro territorio 11

Por parte de la enfermera profesional de los EBS, se realiza la intervención informada a la comunidad sobre la definición, conformación, de los equipos básicos en salud adscrito a la ESE HOSPITAL REGIONAL DE VÉLEZ del municipio de Vélez - Santander, sus objetivos y las actividades a realizar para la detección e identificación de las necesidades en salud, caracterización de la vivienda, conocer el entorno en que viven y los determinantes en salud que puedan influir en las personas, familias y comunidad.

Así mismo En conjunto con el líder de la vereda El Amarillo, el señor Luis Diaz y la comunidad en general se da inicio a la elaboración de la cartografía social del microterritorio 11, la cual consiste en la construcción de un mapa social participativo que permite obtener datos de información general, cómo está conformada la vereda, caracterización de su entorno, como viven las personas, hogares y familias, aspectos geográficos, económicos socio-culturales, necesidades y problemáticas.

Esta herramienta muestra la realidad desde el conocimiento de los distintos contextos y fortalece el sentido de pertenencia de la población en el territorio, en tanto, reconstruye la historia local de la comunidad, refuerza sus valores, su identidad y educa el trabajo colectivo ya que permite manejar la información de una manera dinámica y visual a través del mapeo. En la construcción de la cartografía social se tuvo en cuenta, número de viviendas, medio de transporte, vías acceso y red vial, infraestructuras sociales (colegios, salón comunal, iglesias, centro de salud, escenarios deportivos en otros), servicios públicos (luz, agua, gas, recolección de basuras, internet), medios de comunicación entre otros.








Anexo 5. Actividad no realizada durante el periodo comprendido entre el 25 de mayo y 24 de junio.

ANEXO 6. Pantallazo Herramienta de valoración familiar diligenciada vereda tuvabita

FAMILIOGRAMA – ECOMAPA - APGAR FAMILIAR - ESCALA DE ZARIT
ASPECTOS IMPORTANTES DE LA DINÁMICA FAMILIAR:
Se evidencia una dinámica familiar positiva caracterizada por relaciones estrechas entre el núcleo y su descendencia, cimentadas en la confianza y el afecto, la buena comunicación lo que permite expresar sentimientos, resolver conflictos de manera constructiva y fortalecer los vínculos emocionales, la ayuda mutua refuerza el sentido de pertenencia y colaboración, fomentando un entorno de apoyo en el que cada integrante se siente valorado, lo contribuye a la cohesión, factores que promueven el bienestar emocional y el crecimiento saludable de la familia.
<u>Composición: familia nuclear biparental compuesta por una pareja de 61 y 58 años en ciclo de vida de adultez</u>
RIESGOS IDENTIFICADOS:
<u>Riesgos biológicos: familia que al momento del análisis presenta riesgo por cirugía del corazón</u>
<u>Riesgo psicológico: Familia nuclear biparental compuesta por 2 personas en ciclo de vida de adultez, una menor en primera infancia y un menor en infancia</u>
<u>Riesgo social: no se identifican riesgos sociales puesto que hay comunicación aséptica, comparten en familia y expresan sentimientos, lo que denota cohesión, en general no se evidencian factores que comprometan su bienestar o desarrollo integral</u>
APGAR FAMILIAR:
<u>Resultado: El resultado del APGAR familiar con una puntuación dentro del rango normal indica que la familia evaluada presenta un buen nivel de funcionalidad, se observa una adecuada adaptación entre los miembros, con roles bien definidos y capacidad para resolver problemas de forma conjunta, la participación y la cooperación son satisfactorias, lo que refleja un ambiente de apoyo mutuo y comunicación efectiva asimismo, la familia muestra afectividad y recursos emocionales suficientes para enfrentar las demandas cotidianas, lo cual favorece el bienestar individual y colectivo.</u>
REDES COMUNITARIAS Y SOCIALES EXISTENTES:
<u>Participación Activa: Participan activamente en redes comunitarias como la espiritualidad educación servicios de salud, medios de transporte, cuales son estrechos y positivas, brindan soporte emocional y social, otros aspectos como la economía el transporte y los espacios de recreación fluyen de manera estable, permitiendo el funcionamiento cotidiano sin generar conflictos, aunque sin representar factores de fortaleza destacada, esta integración familiar y comunitaria favorece la resiliencia y el bienestar psicológico general del grupo.</u>
<u>Relaciones Sociales: cuentan con relaciones interpersonales e intrapersonales tanto con su núcleo familiar como con su entorno, la familia mantiene una participación activa en actividades sociales, lo cual fortalece su red de contención y bienestar emocional</u>
<u>Relaciones Comunitarias: la familia mantiene vínculos positivos con diversas redes comunitarias, como centros de salud, organizaciones vecinales, espacios recreativos o religiosos, estas conexiones le</u>

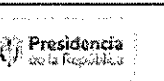


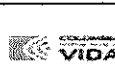

ANEXO 7. Pantallazo de uno de los planes de cuidado de la vereda lagunetas bajo del mt10

  PLAN INTEGRAL DE CUIDADO PRIMARIO   					
CÓDIGO DE FAMILIA		CF-0027			
DATOS DE IDENTIFICACION					
MUNICIPIO	CORREGIMIENTO / VEREDA / BARRIO		TERRITORIO	MICROTERRITORIO	
VELEZ	Laguneta Bajo		3	Mt10	
CÓDIGO FAMILIAR	NOMBRE COMPLETO JEFE DE HOGAR	NO DOCUMENTO IDENTIFICACION	TELÉFONO CONTACTO 1	TELÉFONO CONTACTO 2	
CF-0027	Javier Franco	13689290	3144534523		
RESPONSABLES DE LAS VISITAS FAMILIARES					
FECHA	MOMENTO DE INTERVENCIÓN	NOMBRE DE QUIEN ATIENDE VISITA	NO DOCUMENTO DE IDENTIDAD	NOMBRE DE RESPONSABLE DE LA VISITA - EBS	PERFIL PROFESIONAL
22/05/2025	Caracterización	Javier Franco	13689290	JAngie Rojas Herreño	TECNICO AUXILIAR DE ENFERMERIA
XXXX/2025	1ª Intervención				MEDICO-PSICOLOGIA-ENFERMERIA
	2ª Intervención				
	3ª Intervención				

ANEXO 8. Pantallazo del formato de demanda inducida vereda el tuntún Mt11

	NOMBRES	APELLIDOS	T DOC	DOCUMENTO	FECHA NAC	EDAD	SEXO	EPS	REGIMEN	TELEFONO
1	Carolina	Acosta vega	CC	1101752826	8/06/1986	38	F	NUEVA EPS	SUBSIDIADO	3115592460
2	Maria Victoria	Arce Acosta	RC	1101761563	18/11/2021	3	F	NUEVA EPS	SUBSIDIADO	3115592460
3	Anderson	Pardo Pardo	CC	1101752003	25/09/2003	21	M	NUEVA EPS	SUBSIDIADO	3012006997
4	Lizardo	Acosta Pardo	CC	5786041	27/06/1938	86	M	NUEVA EPS	SUBSIDIADO	3115459416
5	Norberto	Acosta Vega	CC	13956187	19/04/1972	53	M	NUEVA EPS	SUBSIDIADO	3115459416
6	Mercedes	Diaz Ariza	CC	63436553	5/04/1976	49	F	NUEVA EPS	SUBSIDIADO	3115459416
7	Luis Armando	Arce	CC	13954522	8/03/1965	60	M	NUEVA EPS	SUBSIDIADO	
8	Efraim	Traslaviña Diaz	CC	13952798	10/01/1951	74	M	NUEVA EPS	SUBSIDIADO	
9	Jose	Del Carmen Diaz	CC	5785457	15/05/1939	86	M	NUEVA EPS	SUBSIDIADO	
10	Abigail	Totres De Diaz	CC	28476801	24/03/1948	77	F	NUEVA EPS	SUBSIDIADO	

ANEXO 9. Pantallazo plan de cuidados vereda lagunetas del Mt10

  PLAN INTEGRAL DE CUIDADO PRIMARIO   					
CÓDIGO DE FAMILIA		CF-0029			
DATOS DE IDENTIFICACION					
MUNICIPIO	CORREGIMIENTO / VEREDA / BARRIO		TERRITORIO	MICROTERRITORIO	
VELEZ	Laguneta Bajo		3	Mt10	
CÓDIGO FAMILIAR	NOMBRE COMPLETO JEFE DE HOGAR	NO DOCUMENTO IDENTIFICACION	TELÉFONO CONTACTO 1	TELÉFONO CONTACTO 2	
CF-0029	Yesid Peña Cubides	1101755749	3202031917		
RESPONSABLES DE LAS VISITAS FAMILIARES					
FECHA	MOMENTO DE INTERVENCIÓN	NOMBRE DE QUIEN ATIENDE VISITA	NO DOCUMENTO DE IDENTIDAD	NOMBRE DE RESPONSABLE DE LA VISITA - EBS	PERFIL PROFESIONAL
22/05/2025	Caracterización	Yesid Peña Cubides	1101755749	JAngie Rojas Herreño	TECNICO AUXILIAR DE ENFERMERIA
XXXX/2025	1ª Intervención				MEDICO-PSICOLOGIA-ENFERMERIA
	2ª Intervención				
	3ª Intervención				

ANEXO 10. Pantallazo plan de cuidado dinámica familiar vereda peña grande

Intervención	22/05/2025	Integrantes EBS que participan: Médico_X, Enfermera_X, Psicólogo_X, otro, cual: _____
---------------------	-------------------	--

Las Rutas Integrales de Atención en Salud – RIAS—definen las condiciones necesarias para asegurar la integralidad en la atención por parte de los agentes del Sistema de Salud (territorio, asegurador, prestador). Se explica según ciclo de vida correspondiente - vejez - Ruta promoción y fomento de la salud. Se brinda Educación sobre el portafolio de servicios de la ESE y medios de contacto para la solicitud de citas.

Medidas de autocuidado: Se promueve hábitos de higiene personal y de cuidado bucal, promoción de la salud mental. Se brinda educación sobre signos de alarma y manejo básico de las condiciones prevalentes. Se incita a ejercitarse a diario según su edad. Cuidar la salud bucal, cepillar los dientes después de cada comida y visitar al odontólogo de acuerdo a indicaciones. Estimular el lavado de manos. Cumplir con las citas de vacunación programadas y mantener completo el esquema.

Hábitos de vida saludable:
Recomendaciones alimentación: Consuma alimentos variados y nutritivos diariamente. La alimentación diaria debe incluir: frutas, verduras y hortalizas de diferentes colores, leguminosas (frijol, lenteja, garbanzo), cereales integrales, nueces, lácteos bajos en grasa, carne magra, pescado y huevo a su peso corporal. Evite el consumo de bebidas azucaradas. Limite el consumo de sal en su alimentación. Seleccione y prefiera alimentos integrales. Reduzca el consumo de "alimentos de paquete", comidas rápidas. De igual manera, bajar el consumo de sal y alimentos embutidos, enlatados y as de origen animal como la manteca. - Realizar actividad física de forma regular, relacionada con el movimiento corporal que se hace en las actividades cotidianas y/o recreativas.

Evitar el consumo de tabaco y sus derivados, así como la exposición al humo de estos productos.
 Eliminar la ingesta en exceso de bebidas alcohólicas, ya que puede debilitar el músculo cardíaco, causar complicaciones de salud e incluso la muerte. Nunca es muy tarde para dejar de fumar o beber alcohol; ambos contienen sustancias adictivas y perjudiciales para la salud que producen un aumento de la frecuencia cardíaca y de la presión arterial, entre otros efectos cardíacos y cerebrovasculares. Pedir ayuda al prestador de salud más cercano para iniciar tratamiento si se desea dejar de consumir tabaco y/o vapear, al igual que con las bebidas alcohólicas.

Controlar el estrés, aprende a manejar los problemas, así como a controlar la presión arterial, mejoran la salud en general y del corazón.
 El descanso es bueno para el corazón: duerme mínimo 8 horas diarias, pues el descanso te permitirá reponer la energía, recuerda que pasar noches en vela, dando vueltas y vueltas en la cama, genera nervios, cansancio e irritabilidad.

Se adherente a manejo médico farmacológico y controles periódicos instaurados en programa de RCV, para así disminuir el riesgo de morbilidad.
 NO consumo ningún medicamento sin formulación, recuete que NO es recomendable consumir de manera rutinaria AINES: Naproxeno, ibuprofeno, diclofenaco, etc.

Recomendaciones para Salud visual: Practicar actividad física al aire libre manteniendo las medidas de cuidado por la luz solar con uso de lentes oscuras, gorr. Limitar adecuadamente las áreas de lectura, evitar exposición prolongada a luz azul (pantallas).
Recomendaciones para Salud auditiva: Proteger su cabeza y oídos del viento y el frío para evitar otitis, no usar bastoncillos para limpiar sus oídos, evitar los espacios con mucho ruido, así como el exceso de ruido en nuestro hogar, durante el baño, vigilar que no le entre agua en el conducto auditivo y después del baño, secarlos bien, es recomendable que escuchen la música a un volumen tolerable o que, en vez, usen auriculares con control de volumen o, en su defecto, que usen unos protectores auditivos para evitar que se dañe su oído innecesariamente.

Recomendaciones para la salud oral: Es importante cepillarse los dientes al menos dos veces al día con un cepillo de cerdas suaves, o después de cada comida, usar hilo dental diariamente y complementar con enjuague bucal. También se deben hacer visitas al dentista cada 2 años para limpiezas y revisiones. Una alimentación saludable, baja en azúcares y rica en frutas, verduras y calcio, ayuda a proteger los dientes. Es fundamental evitar el tabaco, no morder objetos duros ni usar los dientes como herramientas. Beber suficiente agua favorece la producción de saliva, que protege a bacterias, y usar protectores bucales durante deportes puede prevenir lesiones. Por último, se recomienda cambiar el cepillo dental cada tres o cuatro meses.

El lavado de manos es fundamental para prevenir enfermedades, ayuda a reducir la transmisión de virus y bacterias.
Factores de riesgo cardiovascular: Los factores de riesgo cardiovascular son condiciones o hábitos que aumentan la posibilidad de padecer enfermedades del corazón. Entre los más comunes se encuentran: presión arterial alta, o no controlada, colesterol alto, tabaquismo, diabetes, sobrepeso, sedentarismo, mala alimentación, consumo de alcohol y el estrés crónico. Identificarlos y controlarlos es clave para prevenir problemas cardíacos.

ANEXO11. Pantallazo formato demanda inducida Mt10 vereda tun tun

DEPARTAMENTO: SANTANDER													MUNICIPIO: VELEZ	
NOMBRE EPS: E.S.E REGIONAL DE VELEZ													N° EBS: 3	
MES REPORTADO: Abril													RESPONSABLE Y CARGO: Mayra Alejandra Arenas Cobo	
N° ALIA	Dirección (Finca)	Fecha (Día/Mes/Año)	NOMBRE COMPLETO			Rol en el Hogar	Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa)	EDAD	AÑOS (A) / MESES (M)	Genero M / F	IDENTIFICACION		REGIMEN	
			NOMBRE 1	NOMBRE 2	APellido 1						Apellido 2	Tipo		Número
0023	Tun Tun El pino	14/5/2025	Lilia	Maria	Ariza Sanchez	JEFE DE HOGAR	25/6/1976	48,94	A	F	CC	63436772 NUEVA EPS	SUBSIDIADO	
0024	Tun Tun El Guarr	14/5/2025	Ana	Maria	Olarte Sedano	CONYUGUE	15/6/1963	61,98	A	F	CC	51795085 NUEVA EPS	CONTRIBUTIVO	
0024	Tun Tun El Guarr	14/5/2025	Saturnino		Quiroga Nives	JEFE DE HOGAR	3/10/1958	66,00	A	M	CC	13951791 NUEVA EPS	CONTRIBUTIVO	
0025	Tun Tun Finca Se	14/5/2025	Nayileni		Barbosa Gonzalez	JEFE DE HOGAR	5/5/1981	44,07	A	F	CC	37844345 NUEVA EPS	SUBSIDIADO	
0025	Tun Tun El Cara	14/5/2025	Alonso		Ramirez Olarte	JEFE DE HOGAR	20/3/1980	45,20	A	M	CC	13958226 NUEVA EPS	SUBSIDIADO	
0027	Tun Tun El Placer	14/5/2025	Blanca	Nubia	Barrera Morales	JEFE DE HOGAR	28/10/1972	52,60	A	F	CC	63436536 NUEVA EPS	SUBSIDIADO	
0028	Tun Tun	14/5/2025	Luz	Amparo	Camacho Villamizar	JEFE DE HOGAR	18/8/1974	50,79	A	F	CC	28337305 NUEVA EPS	SUBSIDIADO	
0029	Tun Tun El Narar	14/5/2025	Deisy		Mendoza Herreño	JEFE DE HOGAR	26/10/1982	42,60	A	F	CC	52990255 NUEVA EPS	SUBSIDIADO	
0029	Tun Tun	14/5/2025	Karen	Juliana	Martinez Mendoza	HUA	7/11/2006	18,00	A	F	CC	1101754682 NUEVA EPS	SUBSIDIADO	
0030	Tun Tun	14/5/2025	Barbara	Patricia	Duran Morales	JEFE DE HOGAR	11/12/1991	33,47	A	F	CC	1007848586 NUEVA EPS	SUBSIDIADO	
0031	Tun Tun Napples	14/05/2025	Rufiniano		Ariza Quiroga	JEFE DE HOGAR	10/12/1968	56,48	A	M	CC	79474453 NUEVA EPS	SUBSIDIADO	
0031	Tun Tun Napples	14/05/2025	Rubiela		Franco	CONYUGUE	19/8/1977	47,00	A	F	CC	63436971 NUEVA EPS	SUBSIDIADO	
0032	Tun Tun Los Pinc	14/5/2025	Jose	Wilmer	Sanchez Ariza	JEFE DE HOGAR	31/5/1983	42,00	A	M	CC	80224940 SANIDAD	CONTRIBUTIVO	
0033	Tun Tun Los Pinc	14/05/2025	Jose	De	Jesus Sanchez	JEFE DE HOGAR	10/08/1951	73,83	A	M	CC	138824 PONAL	CONTRIBUTIVO	
0034	Tun Tun Los Mes	14/5/2025	Luis	Alfonso	Pardo Aguilar	JEFE DE HOGAR	22/12/1942	82,47	A	M	CC	5786574 NUEVA EPS	CONTRIBUTIVO	
0035	Tun Tun El Turba	14/05/2025	Rodolfo		Quiroga	JEFE DE HOGAR	19/02/1946	79,30	A	M	CC	5787273 NUEVA EPS	SUBSIDIADO	
0035	Tun Tun El Turba	14/05/2025	Martha	Mercedes	Sanchez	CONYUGUE	07/12/1954	70,50	A	F	CC	41669350 NUEVA EPS	SUBSIDIADO	

ANEXO12. Actividad no realizada durante el periodo del 25 de mayo al 24 de junio

ANEXO13. Pantallazo demanda inducida vereda peña grande.

NOMBRES	APELLIDOS	TUOC	DOCUMENTO	FECHA NAC	EDAD	SESO	EPS	REGIMEN	TELEFON	
1 Lilia	Maria	Ariza Sanchez	CC	63436772	25/6/1976	48,94	F	NUEVA EPS	SUBSIDIADO	No Tiene
2 Ana	Maria	Olarte Sedano	CC	51795085	15/6/1963	61,98	F	NUEVA EPS	CONTRIBUTIVO	3224731
4 Saturnino		Quiroga Nives	CC	13951791	3/10/1958	66,00	M	NUEVA EPS	CONTRIBUTIVO	3224731
5 Nayileni		Barbosa Gonzalez	CC	37844345	5/5/1981	44,07	F	NUEVA EPS	SUBSIDIADO	3208505
6 Alonso		Ramirez Olarte	CC	13958226	20/3/1980	45,20	M	NUEVA EPS	SUBSIDIADO	No Tiene
8 Blanca	Nubia	Barrera Morales	CC	63436536	28/10/1972	52,60	F	NUEVA EPS	SUBSIDIADO	3115288
9 Luz	Amparo	Camacho Villamizar	CC	28337305	18/8/1974	50,79	F	NUEVA EPS	SUBSIDIADO	3178038
10 Deisy		Mendoza Herreño	CC	52990255	26/10/1982	42,60	F	NUEVA EPS	SUBSIDIADO	3136296
11 Karen	Juliana	Martinez Mendoza	CC	1101754682	7/11/2006	18,00	F	NUEVA EPS	SUBSIDIADO	3136296
12 Barbara	Patricia	Duran Morales	CC	1007848586	11/12/1991	33,47	F	NUEVA EPS	SUBSIDIADO	3125897
13 Rufiniano		Ariza Quiroga	CC	79474453	10/12/1968	56,48	M	NUEVA EPS	SUBSIDIADO	3142543
14 Rubiela		Franco	CC	63436971	19/8/1977	47,00	F	NUEVA EPS	SUBSIDIADO	3142543
15 Jose	Wilmer	Sanchez Ariza	CC	80224940	31/5/1983	42,00	M	SANIDAD	CONTRIBUTIVO	3204941
16 Jose	De	Jesus Sanchez	CC	138824	10/08/1951	73,83	M	PONAL	CONTRIBUTIVO	3204941
17 Luis	Alfonso	Pardo Aguilar	CC	5786574	22/12/1942	82,47	M	NUEVA EPS	CONTRIBUTIVO	3153428
18 Rodolfo		Quiroga	CC	5787273	19/02/1946	79,30	M	NUEVA EPS	SUBSIDIADO	3123147
19 Martha	Mercedes	Sanchez	CC	41669350	07/12/1954	70,50	F	NUEVA EPS	SUBSIDIADO	3123147

ANEXO 14. Actividad no realizada durante el periodo del 25 de mayo al 24 de junio

ANEXO 15. Actividad no realizada durante el periodo del 25 de mayo al 24 de junio

ANEXO 16. Pantallazo planillo de educación vereda el amarillo

EQUIPOS BÁSICOS DE SALUD RESOLUCIÓN 1034 DE 2024
ALCALDIA MUNICIPAL DE VELEZ
ESE HOSPITAL REGIONAL DE VELEZ

RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD: Yesika Natalia Gamboa FECHA: 4 JUNIO 2025
 ACTIVIDAD: Asistir en enfermería LUGAR: Vereda El Amarillo

N°	NOMBRES-APELLIDOS	DOCUMENTO	N° DE TELEFONO	DIRECCIÓN	FIRMA
1	Liberal Fuentes	1151466	3125899947	El Amarillo	<i>Liberal Fuentes</i>
2	Fabio Andres Quiroga	13959660	3229169922	El Chupadero	<i>Fabio Andres Quiroga</i>
3	Ramiro Cuintero	24603926	3118888361	El Amarillo	<i>Ramiro Cuintero</i>
4	Esther Ramirez Zufia	40010183	3152982234	El Amarillo	<i>Esther Ramirez Zufia</i>
5	Sofia Diaz	28976933	3118888361	El Amarillo	<i>Sofia Diaz</i>
6	Angela Santayo	28115622	3212570654	El Amarillo	<i>Angela Santayo</i>
7	Melasio Garza	5786433	No tiene	El Amarillo	<i>Melasio Garza</i>
8	Florencia Diaz	53436326	3213331983	El Amarillo	<i>Florencia Diaz</i>
9	Ana Victoria Mosquera	28476781	312490371	El Amarillo	<i>Ana Victoria Mosquera</i>
10	Bertha Hernandez	28088370		El Amarillo	<i>Bertha Hernandez</i>
11	Miryan Diaz	286879	3119212256	El Amarillo	<i>Miryan Diaz</i>
12	Miryan Diaz	63438340	3119212256	El Amarillo	<i>Miryan Diaz</i>
13					

ANEXO17. Pantallazo folleto de oferta de servicios brindada en las veredas Peña Tabor, el amarillo, lagunetas.

NUESTRA MISIÓN

Ofrecer servicios de salud de baja y mediana complejidad que permitan satisfacer las necesidades de sus usuarios, buscando contribuir activamente en la mejora de la calidad de vida de los habitantes de la provincia velez, interactuando con el conocimiento médico y las mejores prácticas científicas, enfoque de cuidado de la salud, salud familiar y comunitaria, poblacional y diferencial, atención integral e integrada, segura, oportuna, humanizada que contribuya al goce efectivo de los derechos.

NUESTRO EQUIPO

Este conformado por un talento humano capacitado, con idoneidad para el desempeño en su área de

CONTACTOS

- Telefonica (call center): 607-6852973 Ext 200
- WhatsApp (solo mensajes): 312572396
- Correo electrónico: atencionpaciente@esehospitalvelez.gov.co
- Chat virtual desde la pagina oficial: <http://www.esehospitalvelez.gov.co/>

E.S.E. HOSPITAL REGIONAL DE VELEZ

CONOCE UN POCO SOBRE NUESTRA INSTITUCIÓN

Es tiempo de **La Salud**

VISION

La Empresa Social del Estado Hospital Regional de Velez, será una institución sostenible, fortalecida en la prestación de servicios de salud de baja y mediana complejidad para la ciudad de la provincia de Velez, contribuyendo a garantizar una atención oportuna, humanizada e integral dentro de los parámetros de eficiencia, cobertura, calidad, recurso humano y la tecnología disponible.

NUESTRO PORTAFOLIO DE SERVICIOS

Cumplimos los estándares de habilitación, para la atención de servicios de mediana complejidad, con la calidad de la atención necesaria para la satisfacción de nuestros pacientes.

SERVICIOS URGENCIAS Y HOSPITALIZACIÓN

- TRIAGE
- Valoración médica y atención de enfermería inmediata acorde a las normativas legales vigentes y clasificación del TRIAGE
- Sala de urgencias
- Sala de procedimientos
- Sala de observación
- Sala de partos
- Sala de maternidad
- Sala de hospitalización (Pediatricos y adultos)
- Salas de cirugía para procedimientos ortopédicos, cirugía general y ginecología
- Sala de terapia respiratoria y microembolización
- Laboratorio clínico ICS De Hacer
- Consultorios médicos debidamente dotados
- Estudios imagenológicos (Ecografía y Radiografía)
- Sala de reanimación del paciente crítico
- Remisión según necesidad del paciente con un transporte de ambulancia y transporte básico a medicalizado

SERVICIOS DE CONSULTA EXTERNA

- Consulta primaria
- Consulta externa medicina general
- Obstetricia
- Psicología
- Nutrición y dietética
- Laboratorio clínico
- Imagenología (radiografía y ecografía)
- Consulta externa especialidades médicas:
 - Ginecología
 - Cirugía general
 - Ortopedia
 - Pediatría
 - Anestesiología
 - Medicina interna - cardiología

PROMOCIÓN Y MANTENIMIENTO DE LA SALUD

- Programa de primera infancia
- Programa de infancia
- Programa del adolescente
- Programa de juventud
- Programa de adultos
- Programa de ojos
- Programa de planificación familiar
- Programa control preconcepcional
- Programa de control prenatal
- Programa de crónicos
- Programa de vacunación del Programa de prevención del cáncer de cuello uterino
- Programa de prevención del cáncer de mama

ANEXO 18. Pantallazo de formato de canalización tuvabita

	NOMBRES	APELLIDOS	T DOC	DOCUMENTO	FECHA NAC	EDAD	SEXO	EPS	REGIMEN	TELEFONO		
1	Lilia	Maria	Ariza	Sanchez	CC	63436772	25/6/1976	48.94	F	NUEVA EPS	SUBSIDIADO	No Tiene
2	Ana	Maria	Olarte	Sedano	CC	51795085	15/6/1963	61.98	F	NUEVA EPS	CONTRIBUTIVO	3224731465
4	Saturnino		Quiroga	Nivas	CC	13951791	3/10/1958	66.00	M	NUEVA EPS	CONTRIBUTIVO	3224731465
5	Nayleri		Barbosa	Gonzalez	CC	37844345	5/5/1981	44.07	F	NUEVA EPS	SUBSIDIADO	3208509176
6	Alonso		Ramirez	Olarte	CC	13958226	20/3/1980	45.20	M	NUEVA EPS	SUBSIDIADO	No Tiene
8	Blanca	Nubia	Barrera	Morales	CC	63436536	28/10/1972	52.60	F	NUEVA EPS	SUBSIDIADO	3115288521
9	Luz	Amparo	Camacho	Villamizar	CC	28337305	18/8/1974	50.79	F	NUEVA EPS	SUBSIDIADO	3178038161
10	Deisy		Mendoza	Herreño	CC	52990255	26/10/1982	42.60	F	NUEVA EPS	SUBSIDIADO	3136296966
11	Karen	Juliana	Martinez	Mendoza	CC	1101754682	7/11/2006	18.00	F	NUEVA EPS	SUBSIDIADO	3136296966
12	Barvara	Patricia	Duran	Morales	CC	1007848586	11/12/1991	33.47	F	NUEVA EPS	SUBSIDIADO	3125892728
13	Rufiniano		Ariza	Quiroga	CC	79474453	10/12/1968	56.48	M	NUEVA EPS	SUBSIDIADO	3142543768
14	Rubiela		Franco		CC	63436971	19/8/1977	47.00	F	NUEVA EPS	SUBSIDIADO	3142543768
15	Jose	Wilmer	Sanchez	Ariza	CC	80224940	31/5/1983	42.00	M	SANIDAD	CONTRIBUTIVO	3204941222
16	Jose	De	Jesus	Sanchez	CC	138824	10/08/1951	73.63	M	PONAL	CONTRIBUTIVO	3204941222
17	Luis	Alfonso	Pardo	Aguilar	CC	5786574	22/12/1942	82.47	M	NUEVA EPS	CONTRIBUTIVO	3153428255
18	Rodolfo		Quiroga		CC	5787273	19/02/1946	79.30	M	NUEVA EPS	SUBSIDIADO	3123147444
19	Martha	Mercedes	Sanchez		CC	41669250	07/12/1954	70.50	F	NUEVA EPS	SUBSIDIADO	3123147444

Anexo 19. Evidencia fotográfica de trabajo en campo.



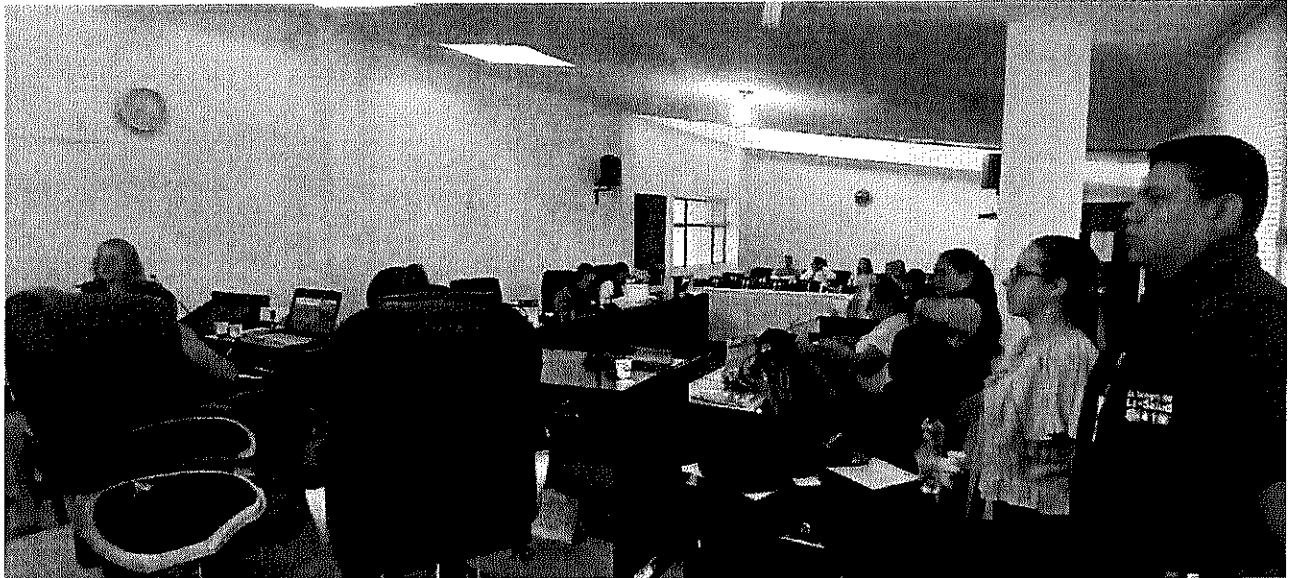
ANEXO 20. Pantallazo de formato de canalización físico vereda el amarillo

		EQUIPOS BASICOS DE SALUD RESOLUCION 1034 DE 2024 ALCALDIA MUNICIPAL DE VELEZ ESE HOSPITAL REGIONAL DE VELEZ		FORMATO DE ASISTENCIA	
RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD: <u>Auxiliar de enfermería</u>				FECHA: <u>4 junio - 2025</u>	
ACTIVIDAD: <u>Canalización</u>				LUGAR: <u>Amarillo -</u>	
N°	NOMBRES-APELLIDOS	DOCUMENTO	N° DE TELEFONO	DIRECCIÓN	FIRMA
1	Belsario Santa Cruz	CC-13930993	315769704	Vda Amarillo Ormas	[Firma]
2	Leona Cruz	CC-63432149	3112267891	Vda amarillo el verde	[Firma]
3	Trinidad Cruz de Rizo	CC-28487401	base lo sabe.	Vda amarillo -	[Firma]
4	Maria de Jesus Camacho	28021482		Vda amarillo	
5	Maria Mercedes Cruz	63434720	3205194322	Vda amarillo Sector 2da	Maria Mercedes Cruz
6	David Cruz	13895171	no tiene	Vda amarillo -	NO FIRMA
7	Glorys Carolina Cruz	63433426	NO tiene	Vda amarillo -	NO FIRMA
8	Maria Herminia Triana	28807322	3096728854	Vda Amarillo el hospital	[Firma]
9	Leonora Patricia	77142223	NO	Vda amarillo Vda el verde	[Firma]
10	Arly Tellez Castorena	1098604418	3162577988	Vda amarillo-ba el verde	[Firma]
11	Elizabeth Mercedes Carrero	1101751010	3209813286	Vda amarillo -	
12					

ANEXO 21. Pantallazo formato de canalización digitalizado vereda tuvabita.

DEPARTAMENTO: SANTANDER				MUNICIPIO: VELEZ										
NOMBRE IPS: ESE REGIONAL DE VELEZ				N° EBS: 3										
MES REPORTADO: Abril				RESPONSABLE Y CARGO: Mayra Alej										
N° ALIA	Direccion (ficha)	Fecha (Día /Mes/Año)	NOMBRE COMPLETO				Rol en el Hogar	Fecha de nacimiento día/mes/año	EDAD	AÑOS (A) /MESSES (M)	Genero M / F	IDENTIFICACION		
			NOMBRE 1	NOMBRE 2	APELLIDO 1	APELLIDO 2						Tipo	Número	EPS Nombre
F0127	Tubavita Buenos Aires	5/5/2025	Anassel		Sanchez	Reyes	JEFE DE HOGAR	20/10/1953	71,63	A	F	CC	28423705	AVANZAR
F0128	Tubavita La Esperanza	5/5/2025	Maria	Angulo	Hernandez		JEFE DE HOGAR	25/10/1957	67,62	A	F	CC	28478058	NUEVA EPS
F0129	Tubavita Vista Hermosa	5/5/2025	Maria	Celina	Olarte	Clave	JEFE DE HOGAR	29/11/1953	71,52	A	F	CC	63433884	NUEVA EPS
F0130	Tubavita Los Naranjos	5/5/2025	Miguel	Angel	Gonzalez	Fontecha	JEFE DE HOGAR	25/5/1954	71,04	A	M	CC	13950767	NUEVA EPS
F0131	Tubavita Los Naranjos	5/5/2025	Gabriellina		Angulo	De Angulo	CONYUGUE	14/11/1953	69,56	A	F	CC	28478059	NUEVA EPS
F0131	Tubavita Los Naranjos	5/5/2025	Luis	Evelio	Ariza		JEFE DE HOGAR	27/2/1971	54,27	A	M	CC	13950009	NUEVA EPS
F0132	Tubavita Rio Negro	5/5/2025	Luz	Marina	Diaz		JEFE DE HOGAR	27/5/1961	64,03	A	F	CC	63434077	NUEVA EPS
F0133	Tubavita	5/5/2025	Luis	Gilberto	Patino		JEFE DE HOGAR	30/1/1948	77,36	A	M	CC	13950310	NUEVA EPS
F0134	Tubavita	5/5/2025	Alexander		Gonzalez		JEFE DE HOGAR	24/7/1985	39,85	A	M	CC	13959719	NUEVA EPS
F0134	Tubavita	5/5/2025	Dora	Alicia	Galeano		CONYUGUE	27/2/1961	64,27	A	F	CC	28479125	NUEVA EPS
F0001	Tubavita Amor Chiquito	15/5/2025	Nancy		Merchan	Cortes	JEFE DE HOGAR	23/3/1967	58,20	A	F	CC	63434300	NUEVA EPS
F0001	Tubavita Amor Chiquito	15/5/2025	Pedro	Antonio	Hernandez		JEFE DE HOGAR	27/1/1957	68,38	A	M	CC	13951135	NUEVA EPS
F0002	Tubavita	15/5/2025	Maña	Del Rosario	Cristancho	Ariza	JEFE DE HOGAR	20/11/1957	67,55	A	F	CC	28478758	NUEVA EPS
F0003	Tubavita	15/5/2025	Juan	De Dios	Pardo	Quiroga	JEFE DE HOGAR	13/6/1978	46,97	A	M	CC	13957382	NUEVA EPS
F0004	Tubavita	15/5/2025	Nancy	Yaneth	Tirado	Cadena	JEFE DE HOGAR	18/3/1971	54,21	A	F	CC	63435668	NUEVA EPS
F0005	Tubavita	19/5/2025	Leonardo		Quidan	Ariza	JEFE DE HOGAR	21/8/1964	60,79	A	M	CC	91300435	COMPENSAR
F0005	Tubavita	19/5/2025	Nevla		Escamilla	Santamaria	CONYUGUE	30/10/1968	56,00	A	F	CC	51918274	COMPENSAR

Anexo 22 Evidencia fotográfica de presentación de avances para los entes territoriales.



ANEXO 23 Pantallazo de la unidad de análisis de las veredas abordadas el amarillo, lagunetas, peña tambor.

	ESTABLECIMIENTO DE SALUD	
	Municipio:	
	Código Postal:	
	Fecha de Emisión:	

FORMATO ACTAS UNIDAD DE ANALISIS

Acta No. 1	Fecha: 20-05-2025	Lugar: virtual
Tema: Unidad de Análisis de Alertas Territorio 3 MT (M03, M10, M11, M12)	Hora de inicio: 9:30 a.m.	Hora de finalización: 05:00 p.m.
OBJETIVO DE LA REUNIÓN		
Identificar las prioridades de respuesta individual, familiar y comunitaria articulando las diferentes intervenciones a desarrollar en el sector salud con Rutas Integrales de Atención en Salud (RIAS) por medio del Modelo Integral de Atención en Salud (MIAS) con PYMS por cursos de vida, Nutrición, Salud Oral, Psicología y los diferentes sectores para el microterritorio.		
ORDEN DEL DÍA		
<ol style="list-style-type: none"> Verificación de los asistentes del ESS Ro3 Análisis de formato de registro y reporte de las actividades de canalización a servicios sociales y de salud que se hallaron al diligenciar el formulario de caracterización realizada en la semana del 25 de abril al 19 de mayo de 2025. Priorización de usuarios para implementación de PICOP por perfiles profesionales y canalización para programas de promoción y mantenimiento de la salud y servicios sociales. Compromisos. Evidencias. 		
DESARROLLO DE LA REUNIÓN		
1. Verificación de los asistentes del ESS No. 2:		
No	NOMBRES	PERFIL PROFESIONAL ASISTE SI o NO

	ESTABLECIMIENTO DE SALUD	
	Municipio:	
	Código Postal:	
	Fecha de Emisión:	

PRIMERA INFANCIA	INFANCIA	ADOLESCENCIA	JUVENTUD	ADULTEZ	VEJEZ	TOTAL
F N E N	F N E N	F N E N	F N E N	F N E N	F N E N	F N E N
4 3 4 4	2 4 4 3	13 23 9 14	41 31			

Donde logramos obtener información general, caracterización de la familia, integrantes de la familia y caracterización del entorno en el marco del nuevo modelo basado en la Atención Primaria en Salud.

Durante la intervención en el Microterritorio No 12, se evaluaron 58 familias aplicando diversos instrumentos de valoración familiar. A continuación, se detallan los resultados y las interpretaciones de los instrumentos aplicados:

a. FAMILIOGRAMA

Estructura Familiar:

- Miembros de la familia:** se identificaron todos los miembros de la familia, incluidos padres, hijos, abuelos y otros parientes significativos.
- Relaciones:** se representaron las relaciones entre los miembros de la familia (matrimonios, divorcios, unión libre, hijos).

Patrones de Salud:

- Historial clínico:** se registraron enfermedades y condiciones de salud que se repiten en la familia (diabetes, hipertensión, cáncer).

ANEXO 24 Actividad no realizada durante el periodo.

ANEXO 25. evidencias fotográficas de el apoyo a la brigada de salud de la comunidad de sagrada familia.



El presente documento de evidencias este compuesto por 8 folios.



RAZÓN SOCIAL :	MAYRA ALEJANDRA ARENAS COBOS
IDENTIFICACIÓN:	CC-1095820998
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	
FECHA GENERACIÓN REPORTE:	2025-06-27
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2025-07-22
FECHA DE PAGO:	2025-06-26
ENTIDAD DE PAGO:	BANCO DE BOGOTA
PERÍODO PENSIÓN:	2025-06
PERÍODO SALUD:	2025-06
NÚMERO PLANILLA:	8636676703
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	8636676694
TIPO DE PLANILLA:	I

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS037	900156264	NUEVA E.P.S. S.A.	1	\$ 2.666.667	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 333.400	\$ 333.400
25-14	900396004	COLPENSIONES	1	\$ 2.986.967	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 426.700	\$ 426.700
14-23	860011153	POSITIVA	1	\$ 2.866.967	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 65.000	\$ 65.000
Total a pagar					\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 825.100	\$ 825.100

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	26/08/2025
----------------------------------	------------

DATOS DEL APORTANTE			
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN
CC	105820988	MAYRA ALEJANDRA ARENAS COBOS	avenida 88 # 22 - 22
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUPLENTE	DEPARTAMENTO
ÚNICA	1 - Independiente		SANTANDER
		CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
		marenas87@unab.edu.co	NO
		TELÉFONO	CORREO
		6823221	
		Ciudad / Municipio	
		BUCARAMANGA	

DATOS DE LA PLANILLA			
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASIGNADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	NÚMERO PLANILLA
	2025-05	1	8689755
PERÍODO SALUD	PERÍODO PENSIONES		
2025-05	2025-05		
			TOTAL A PAGAR
			\$990.000

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD			
Código EPS	Nombre	NIT	Coligación Obligatoria
EP5037	Nueva EPS	900156264-2	400.000
			UPC Adicional
			0
			Incapacidades
			No. Autorización
			0
			Valor
			0
			No. Autorización
			0
			Valor
			0
			Licencia Maternidad
			0
			Valor
			0
			Días Mora
			0
			Valor Mora Coligación
			0
			Valor Mora UPC
			0
			Total a Pagar
			400.000
			No. Afiliados
			1

TOTALES PENSION			
Código AFP	Nombre	NIT	Coligación Obligatoria
25-14	Colpensiones	96939604-7	512.000
			Aportes FSP - Afiliado
			0
			Aportes Voluntario Aportante
			0
			Valor
			0
			No. Radicado
			0
			Valor Mora FSP
			0
			Total a Pagar
			512.000
			No. Afiliados
			1

TOTALES RIESGOS LABORALES			
Código ARL	Nombre	NIT	Coligación Obligatoria
14-23	Positiva Seguros	860011163-4	78.000
			Aportes Otros Sistemas
			0
			Valor Neto Coligación
			78.000
			Días Mora
			0
			Valor Mora Coligación
			0
			Subtotal Coligación
			78.000
			No. Radicado
			0
			Valor Saldo a Favor
			0
			Total a Pagar
			78.000
			No. Afiliados
			1

TOTALES CAJAS			
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte
			0
			Días Mora
			0
			Valor Mora Aporte
			0
			Total a Pagar
			0
			No. Afiliados
			0

TOTALES PARAFISCALES			
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar
0	0	0	0
			No. Afiliados
			0
			Valor Aporte
			0
			Días Mora
			0
			Valor Mora Aporte
			0
			Total a Pagar
			0
			No. Afiliados
			0

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, RTP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	400.000	400.000
Pensión	1	512.000	512.000
Riesgos Laborales	1	78.000	78.000
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	990.000	990.000

