Ocaña, 06 de diciembre de 2025

Señores:
ESE HOSPITAL EMIRO QUINTERO CAÑIZARES

Asunto: PRESENTACIÓN DE CUENTA.

GLADYS AMPARO ZAPATA TRUJILLO, identificado (a) con la cédula de ciudadanía 36183382 expedida **NEIVA**, me permito mediante el presente escrito, presentar los documentos que se anexan a la presente para que sean revisados por quien corresponda en la ESE Hospital Emiro Quintero Cañizares, con base a los siguientes datos, a saber:

VALOR DEL CONTRATO	$22.128.529,19
VALOR CUENTA A PRESENTAR	$4.425.705
PERIODO DEL SERVICIO PRESTADO	MES DE DICIEMBRE 2025
SUPERVISOR DEL CONTRATO	HOLGER SANTOS

Se presentan como soporte de la cuenta correspondiente, los siguientes documentos:

	CONTRATISTA	
SOPORTES	**APLICA**	**CUMPLE**
1. Factura Electrónica	NO	
2.Cuenta de Cobro	SI	X
3. Informe de Actividades	SI	X
4. Pago de la Planilla de seguridad social	SI	X

Atentamente,

Gladys Amparo Zapata Trujillo

GLADYS AMPARO ZAPATA TRUJILLO
CC. 3618382

ESE HOSPITAL EMIRO QUINTERO CAÑIZARES
NIT 890.501.438-1

CUENTA DE COBRO No. 005
CONTRATO No 681-2025

DEBE A:
GLADYS AMPARO ZAPATA TRUJILLO
CC. 36183382

LA SUMA DE:
CUATRO MILLONES CUATROCIENTOS VEINTICINCO MIL SETECIENTOS CINCO PESOS MCTE. ($4.425.705)

PERIODO:
MES DE DICIEMBRE DE 2025

POR CONCEPTO DE: PRESTACIONES DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO PROFESIONAL SOCIAL PARA LA EJECUCIÓN DE LAS ACCIONES PLASMADAS EN LA GUÍA OPERATIVA DEL SERVICIO DE RECUPERACIÓN NUTRICIONAL EN EL HOGAR, EN EL MARCO DEL CONVENIO ANTERADMINISTRATIVO NÚMERO 54004552025 CELEBRADO ENTRE LA E.S.E. HOSPITAL EMIRO QUINTERO CAÑIZARES Y EL ICBF.

.

Se tomarán costos o deducciones asociados a las rentas de trabajo por los servicios prestados (Rentas exentas numeral 10 del artículo 206 del ET)	SI	NO
	X	

Cordialmente,

Gladys Amparo Zapata Trujillo

GLADYS AMPARO ZAPATA TRUJILLO
C.C. 36183382
CELULAR: 3015478356
CUENTA DE AHORRO BANCOLOMBIA No. 31872201834

INFORME DE ACTIVIDADES

INFORMACIÓN GENERAL			
NOMBRE	**GLADYS AMPARO ZAPATA TRUJILLO**	**CÉDULA**	**36183382**
SUPERVISOR	**HOLGER SANTOS**	**SERVICIO/ÁREA**	**PROGRAMA INTEGRADO DE ATENCIÓN Y PREVENCIÓN DE LA DESNUTRICIÓN OCAÑA**
PERFIL	**PROFESIONAL SOCIAL**	**PERIODO DEL INFORME**	**MES DE DICIEMBRRE DE 2025**
No. CONTRATO	**681 - 2025**		
OBJETO	**PRESTACIONES DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO PROFESIONAL SOCIAL PARA LA EJECUCIÓN DE LAS ACCIONES PLASMADAS EN LA GUÍA OPERATIVA DEL SERVICIO DE RECUPERACIÓN NUTRICIONAL EN EL HOGAR, EN EL MARCO DEL CONVENIO ANTERADMINISTRATIVO NÚMERO 54004552025 CELEBRADO ENTRE LA E.S.E. HOSPITAL EMIRO QUINTERO CAÑIZARES Y EL ICBF.**		
VIGENCIA	**5 MESES**		

CONTROL DE ACTIVIDADES			
N	**OBLIGACIONES ESPECIFICAS**	**ACTIVIDAD EJECUTADA**	**EVIDENCIA DE LA ACTIVIDAD**
1	**REALIZAR LA CARACTERIZACIÓN SOCIAL COMUNITARIA DE LOS USUARIOS Y SUS FAMILIAS, IDENTIFICANDO LOS FACTORES DE RIESGO, REDES DE APOYO, CONDICIONES DE VULNERABILIDAD Y NECESIDADES PRIORITARIAS QUE IMPACTEN EL ESTADO NUTRICIONAL.**	**DURANTE EL MES DE DICIEMBRE SE HICIERON LAS VINCULACIONES DE LOS NIÑOS(AS) NACIDOS RECIENTEMENTE DE MADRES GESTANTES USUARIAS DEL PROGRAMA Y A QUIENES SE LES REALIZO DE NUEVO CARACTERIZACIÓN FAMILIAR Y SEGUIMIENTO NUTRICIONAL, ADEMAS SE LES HIZO VISITAS DE LA PROFESIONAL CORRESPONDIENTE.**	**Anexo No. 1** **Evidencia Fotográfica**
2	**APOYAR A LAS FAMILIAS EN LA GESTIÓN DE TRÁMITES Y EN EL ACCESO EFECTIVO A SERVICIOS SOCIALES, DE SALUD, EDUCACIÓN Y PROTECCIÓN, SEGÚN LAS NECESIDADES IDENTIFICADAS EN EL PROCESO DE ATENCIÓN.**	**SE HA PASADO OFICIOS CON LA INFORMACION DE USUARIOS Y SUS FAMILIAS QUE CARECEN DE DOCUMENTOS LEGALES A LAS ENTIDADES COMPETENTES. EN ALGUNOS CASOS SE HA APOYADO EN GESTIONAR CITAS PARA CRECIMIENTO Y DESARROLLO Y VACUNA.**	**Anexo No. 2** **Evidencia Fotográfica**

3	**IDENTIFICAR SITUACIONES DE RIESGO O VULNERACIÓN DE DERECHOS EN NIÑOS, NIÑAS Y GESTANTES ATENDIDAS EN EL SERVICIO, Y ACTIVAR LAS RUTAS DE ATENCIÓN CORRESPONDIENTES, REALIZANDO SEGUIMIENTO A LOS CASOS.**	**AUN NO SE HA IDENTIFICADO NINGUN CASO QUE AMERITE ACTIVACIÓN DE RUTA.**	**NO APLICA**
4	**DISEÑAR Y EJECUTAR ACCIONES DE FORTALECIMIENTO FAMILIAR Y COMUNITARIO, QUE CONTRIBUYAN AL BIENESTAR, AUTONOMÍA Y CORRESPONSABILIDAD DE LAS FAMILIAS FRENTE A LA NUTRICIÓN DE SUS INTEGRANTES.**	**EN LAS VISITAS DOMICILIARIAS CORRESPONDIENTES AL MES; SE HA TRATADO TEMAS EN CUANTO AL CUIDADO Y LOS BUENOS HABITOS ALIMENTICIOS; YA QUE LA BUENA NUTRICIÓN PERMITE UN CORRECTO E INTEGRO DESARROLLO DE CADA MIEMBRO DE LA FAMILIA.**	**Anexo No. 4** **Evidencia Fotográfica**
5	**REALIZAR ARTICULACIÓN CON INSTITUCIONES Y ACTORES DEL TERRITORIO, PROMOVIENDO LA GENERACIÓN DE ALIANZAS, COMITÉS, REDES DE APOYO Y CANALES EFECTIVOS DE RESPUESTAS A LAS PROBLEMÁTICAS DETECTADAS EN EL CONTEXTO LOCAL.**	**DURANTE EL MES DE DICIEMBRE SE CONTINUO LA ENTREGA A LOS USUARIOS DE ALGUNAS VEREDAS DEL MUNICIPIO DEL CARMEN Y MEDIANTE LOS PRESIDENTES DE JUNTAS DE ACCION COMUNAL SE LOGRO EL ACCESO A LA REGIÓN.**	**Anexo No. 5** **Evidencia Fotográfica**
6	**ACOMPAÑAR PROCESOS EDUCATIVOS COMUNITARIOS Y ACTIVIDADES INTERSECTORIALES, BRINDANDO ORIENTACIÓN PSICOSOCIAL Y FACILITANDO ESPACIOS DE PARTICIPACIÓN, ENCUENTRO Y REFLEXIÓN CON LAS FAMILIAS BENEFICIARIAS.**	**EN LOS ENCUENTROS REALIZADOS EN EL MES DE DICIEMBRE EN EL MUNICIPO DEL CARMEN Y EL CORREGIMIENTO DE GUAMALITO SE LES PARTICIPO A LA COMUNIDAD SOBRE EL BUEN TRATO Y UN ROTUNDO NO A LA VIOLENCIA INTRAFAMILIAR.** **ADEMAS SE LES INVITO A PREVENIR LOS ACCIDENTES A CAUSA DE LA POLVORA.**	**Anexo No. 6** **Evidencia Fotográfica**
7	**ASISTIR A LOS ENCUENTROS, COMITÉS, MESAS TÉCNICAS Y REUNIONES CONVOCADAS POR LA E.S.E, EL ICBF O ENTIDADES DEL TERRITORIO, PRESENTANDO REPORTES TÉCNICOS, AVANCES Y PROPUESTAS DESDE EL COMPONENTE SOCIAL.**	**SE HA REALIZADO REUNIONES VIRTUALES; CONVOCADAS POR LA ESE HOSPITAL EMIRO QUINTERO CAÑIZAREZ Y EL ICBF.**	**Anexo No.7** **Evidencia Fotográfica**

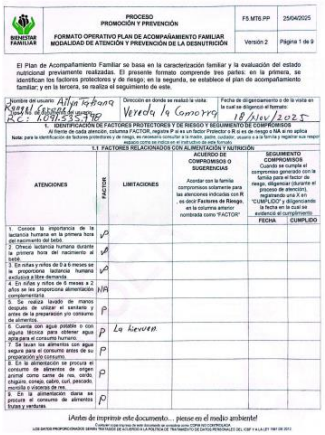
8	**DOCUMENTAR Y REPORTAR OPORTUNAMENTE TODAS LAS ACCIONES REALIZADAS, EN FORMATOS FÍSICOS Y DIGITALES, CONFORME A LOS LINEAMIENTOS DEL ICBF Y BAJO LA SUPERVISIÓN TÉCNICA DEL CONVENIO.**	**EN LA ENTREGA DEL RFPP CORRESPONDIENTE A LOS MESES DE DICIEMBRE Y ENERO SE REALIZO EL CORRESPONDIENTE CONTROL SOCIAL; CON LA PARTICIPACIÓN ACTIVA DE FAMILIAS DE LOS USUARIOS Y ALGUNAS MADRES GESTANTES.**	**Anexo No.8** **Evidencia Fotográfica**
9	**CUMPLIR CON LAS DEMÁS FUNCIONES QUE LE SEAN ASIGNADAS POR LA COORDINACIÓN DEL SERVICIO, DENTRO DEL MARCO DE SUS COMPETENCIAS PROFESIONALES Y ORIENTADAS AL CUMPLIMIENTO DEL OBJETO CONTRACTUAL.**	**HASTA LA PRESENTE SE HA CUMPLIDO CON LO REQUERIDO POR PARTE DE LA COORDINADORA DEL PROGRAMA EN LA UNIDAD DEL CARMEN Y CON LAS OBLIGACIONES CONTRACTUALES.**	**Anexo No.9** **Evidencia Fotográfica**

CONTRATIASTA	
NOMBRE	**GLADYS AMPARO ZAPATA TRUJILLO**
FIRMA	Gladys Amparo Zapata Trujillo

ANEXOS

EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS

1. VERIFICACION DEL CUMPLIMIENTO DEL COMPROMISO SOBRE EL FACTOR DE RIESGO.



PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO OPERATIVO PLAN DE ACOMPAÑAMIENTO FAMILIAR
MODALIDAD DE ATENCIÓN Y PREVENCIÓN DE LA DESNUTRICIÓN

F5.MT6.PP | 25/04/2025 | Versión 2 | Página 1 de 9

El Plan de Acompañamiento Familiar se basa en la caracterización familiar y la evaluación del estado nutricional previamente realizadas. El presente formato comprende tres partes: en la primera, se identifican los factores protectores y de riesgo; en la segunda, se establece el plan de acompañamiento familiar; y en la tercera, se realiza el seguimiento de este.

Nombre del usuario: Aliya Tatiana Rangel Cespedes — Documento de identidad: RC: 1091585780
Dirección en donde se realiza la visita: Vereda la Concordia
Fecha de diligenciamiento o de la visita en la cual se diligenció el formato: 18 Nov 2025

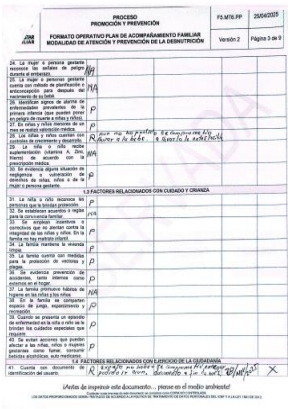
I. IDENTIFICACIÓN DE FACTORES PROTECTORES Y DE RIESGO Y SEGUIMIENTO DE COMPROMISOS

Nota: para la identificación de factores protectores y de riesgo, se entrevista a la madre, padre, cuidador, usuario o a la familia y registra sus respuestas en el siguiente cuadro:

I.1 FACTORES RELACIONADOS CON ALIMENTACIÓN Y NUTRICIÓN

ATENCIONES	FACTOR	LIMITACIONES	ACUERDO DE COMPROMISOS O SUGERENCIAS (Acordar con la familia compromisos solamente para las atenciones indicadas con R es decir Factores de Riesgo, en la columna anterior nombrada como "FACTOR")	SEGUIMIENTO COMPROMISOS (Cuando se cumple el compromiso generado con la familia, para el factor de riesgo, diligenciar (durante el proceso de atención), registrando una X en "CUMPLIDO" y diligenciando la fecha en la cual se evidencia el cumplimiento)	FECHA	CUMPLIDO
1. Conoce la importancia de la lactancia materna en la primera hora de nacimiento del bebé	NA					
2. Ofrece lactancia humana durante la primera hora del nacimiento al bebé	NA					
3. En niñas y niños de 0 a 6 meses se le proporciona lactancia humana exclusiva a libre demanda	NA					
4. En niñas y niños de 6 meses a 2 años se le proporciona alimentación complementaria	NA					
5. Se realiza lavado de manos después de utilizar el sanitario y antes de la preparación y/o consumo de alimentos.	P					
6. Cuenta con agua potable o con alguna forma de tratamiento agua segura para el consumo humano	P	La hierven.				
7. Se lavan los alimentos con agua segura para el consumo antes de su preparación y/o consumo.	P					
8. En la alimentación se procura el consumo de alimentos de origen animal como carne de res, cerdo, chigüiro, conejo, cabrito, curí, pescado, huevo, leche, queso, suero	P					
9. En la alimentación diaria se procura el consumo de alimentos frutas y verduras.	P					

¡Antes de imprimir este documento… piense en el medio ambiente!



PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO OPERATIVO PLAN DE ACOMPAÑAMIENTO FAMILIAR
MODALIDAD DE ATENCIÓN Y PREVENCIÓN DE LA DESNUTRICIÓN

F5.MT6.PP | 25/04/2025 | Versión 2 | Página 3 de 9

24. La mujer o persona gestante reconoce los señales de peligro durante el embarazo	NA					
25. La mujer o persona gestante reconoce la importancia del autocuidado y anticoncepción para después del nacimiento de su bebé	NA					
26. Identifican signos de alarma de enfermedades prevalentes de la infancia y cuenta con un plan para evitar el peligro de muerte a niñas y niños	P					
27. En niñas y niños menores de un mes se realiza valoración cardiaca	P					
28. Los niños y niños cuentan con esquema completo de vacunación	R	Aun no, les ponen la 1ra dosis a los 2 meses de nacidos	Aliya ya la tiene	18 Nov 25		X
29. La niña o niño recibe suplementación (vitamina A, Zinc, Hierro) de acuerdo con la prescripción médica	NA					
30. Se identifica alguna situación de negligencia o vulneración de derechos de niñas, niños o de la mujer o persona gestante	P					
I.2 FACTORES RELACIONADOS CON CUIDADO Y CRIANZA						
31. La niña o niño reconoce las personas que le brindan protección	P					
32. Se establecen límites y reglas para la convivencia familiar	P/A					
33. Se emplean incentivos y correctivos que no afecten contra la seguridad y la integridad del niño. En la familia no existe maltrato infantil	P					
34. La familia mantiene la vivienda limpia	P					
35. La familia cuenta con medidas para la protección de vehículos y animales	P					
36. Se evidencia prevención de accidentes, tanto internos como externos en el hogar	P					
37. La familia conoce hábitos de higiene de las niñas y los niños	NA					
38. Si la familia se comparten espacio de juega, especialmente y recreación	P					
39. Se identifica presencia de síntomas de enfermedad en la niña o niño en la tercera los cuidados especiales que requiere	P					
40. Se evitan acciones que pueden afectar a las niñas, niños o mujeres gestantes como fumar consumir bebidas alcohólicas, auto medicarse	P					
I.4 FACTORES RELACIONADOS CON EJERCICIO DE LA CIUDADANÍA						
41. Cuenta con documento de identificación del usuario.	R	Aliya no cuenta con registro civil, Edwardo y Jhon si cuentan con el	18/Nov/25			X

¡Antes de imprimir este documento… piense en el medio ambiente!



PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO OPERATIVO PLAN DE ACOMPAÑAMIENTO FAMILIAR
MODALIDAD DE ATENCIÓN Y PREVENCIÓN DE LA DESNUTRICIÓN

F5.MT6.PP | 25/04/2025 | Versión 2 | Página 7 de 9

II. SEGUIMIENTO SOCIAL

Nombre del usuario: Aliya Tatiana Rangel Cespedes — Documento de identidad:

Fecha	Tema abordado o acciones realizadas durante el plan de acompañamiento	Objetivo	Metodología y resultados	Acuerdos (Incluye la fecha del próximo seguimiento)
18/Nov/2025	Fortalecimiento de los hábitos alimentarios	• Brindar orientación nutricional a los padres sobre la importancia de la lactancia materna exclusiva durante los primeros 6 meses de vida. • Promover la lactancia materna exclusiva y sus beneficios para el crecimiento y desarrollo del bebé. • Reforzar la importancia de la alimentación complementaria a partir de los 6 meses. • Identificar signos de alarma en el bebé que requieran atención médica inmediata. • Fortalecer el vínculo afectivo madre-hijo/a durante la lactancia y la alimentación.	ex. le explicamos la importancia de la lactancia materna exclusiva durante los primeros 6 meses de vida, ya que esta proporciona todos los nutrientes necesarios para el crecimiento y desarrollo del bebé. También le enseñamos a identificar signos de alarma en el bebé, como dificultad para respirar, fiebre o rechazo al alimento, y le recomendamos acudir a un centro de salud en caso de que se presenten. Además, le brindamos apoyo emocional y le animamos a disfrutar este momento con su hijo/a.	Continuar promoviendo la lactancia materna exclusiva durante los primeros 6 meses de vida. Seguir brindando apoyo emocional a la madre durante este proceso. Realizar seguimiento en 15 días para evaluar el crecimiento del bebé y resolver dudas adicionales.

Nombre persona que diligencia: Erika Yecenia Olivijo Rangel — Cargo: Coordinadora
Firma persona que diligencia: [signature] — Tarjeta profesional, si aplica: 258855

¡Antes de imprimir este documento… piense en el medio ambiente!

2. ARTICULACIÓN PARA DOCUMENTACIÓN.



Gmail — Acreditación E.S.E. Hospital Emiro Quintero Cañizares <acreditacion@hreqr.gov.co>

Solicitud de jornada de cedulación para indígenas Bridicayra

1 mensaje

Acreditación E.S.E. Hospital Emiro Quintero Cañizares <acreditacion@hreqr.gov.co> 1 de diciembre de 2025, 14:0
Para: notaj.cdiaz@migracioncolombia.gov.co

Respetados señores
Migración Colombia

Cordial saludo,

Desde la E.S.E. Hospital Emiro Quintero Cañizares, en el marco del Convenio Interadministrativo No. 54004562025 suscrito con el Instituto Colombiano de Bienestar Familiar – ICBF, nos permitimos informar que durante una de las visitas territoriales realizadas para el cumplimiento de las actividades del convenio, se identificó la presencia de familias pertenecientes a la comunidad indígena Bridicayara, quienes manifestaron no contar con documentos de identidad vigentes.

Teniendo en cuenta la importancia del acceso a la identidad como derecho fundamental y como requisito para la inclusión en programas institucionales, respetuosamente solicitamos el apoyo de Migración Colombia para programar una jornada de cedulación dirigida a esta comunidad.

La E.S.E., en el marco de sus competencias y de acuerdo con el alcance del convenio mencionado,garantizará el contacto directo con sus autoridades, facilitando la logística básica para su convocatoria.

Agradecemos de antemano la atención prestada y quedamos atentos a las orientaciones necesarias para coordinar esta actividad de manera articulada y oportuna.

Cordialmente,

Erika Yecenia Olivijo
Coordinadora General Convenio Interadministrativo
E.S.E. Hospital Emiro Quintero Cañizares

4. FORTALECER LA COMPRENSIÓN DE LOS USUARIOS DE UNA BUENA NUTRICIÓN.



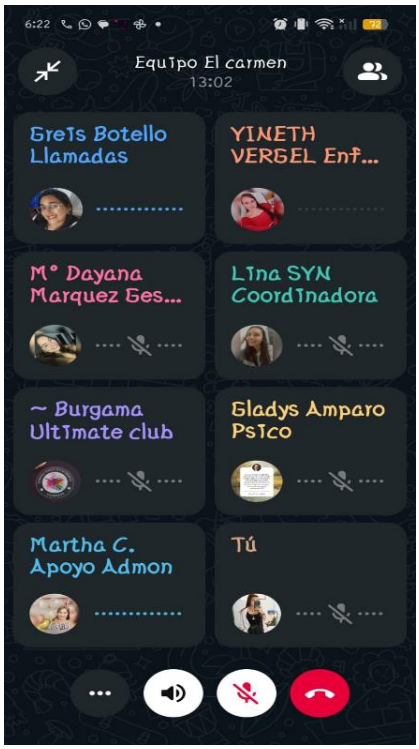
5. RESULTADOS DE UNA BUENA ARTICULACIÓN CON LOS PRESIDENTES DE JUNTAS DE ACCIÓN COMUNAL.



6. CHARLA EDUCATIVA A LA COMUNIDAD.



7. ENCUENTROS VIRTUALES



8. ACTA DE CONTROL SOCIAL



9. CUMPLIMIENTO DE COMPROMISOS

