RPC	CONTRATO	ESE	PRIORIDAD	CDP	META	FONDO	CENTRO GESTOR	PAGO 01	PAGO 2
4600032574	SS-CD-CI-1065-2025	E.S.E. HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL DE FÓMEQUE	CORRESPONS/	7100067697	6/103/CC	1-0600	1197.B	21.812.515	32.718.773
			APS		6/103/CC	1-0600	1197.01	17.248.617	23.393.021
			BUCAL		6/103/CC	1-0600	1197.01	550.722	746.904
			DSDR		6/103/CC	1-0600	1197.01	18.944.842	25.693.485
			ESTILOS DE VI		6/103/CC	1-0600	1197.01	15.100.801	20.480.097
			SALUD MENTAI		6/103/CC	1-0600	1197.01	16.631.809	22.556.489
			CRONICAS		6/103/CC	1-0600	1197.01	4.559.979	6.184.362
			AIEPI		6/103/CC	1-0600	1197.01	9.141.988	12.398.600
			LABORAL		6/103/CC	1-0600	1197.01	1.982.600	2.688.853
			DISCAPACIDAD		6/103/CC	1-0600	1197.01	4.559.979	6.184.362
			DIFERENCIAL		6/103/CC	1-0600	1197.01	3.304.333	4.481.422
			SAN		6/103/CC	1-0600	1197.01	9.461.406	12.831.804
			MATERNIDAD S		6/103/CC	1-0600	1197.01	3.998.243	5.422.520
			PAI		6/103/CC	1-0600	1197.01	4.659.109	6.318.805

NUMERO DE PAGO
2

TOTAL PROGRAMADO POR FONDO
1-0600
PAGOS POR FONDO
$ 182.099.497
TOTAL PAGO
$ 182.099.497

15/12/2025

San Vicente de Paul FOMEQUE

SURORIENTE

Gobernación de Cundinamarca

800.174.375-5

RESOLUCION DE FACTURACION ELECTRONICA # 18764098924659 20/09/2025

FACTURA DE VENTA No. FO1076463

DIRECCION: CALLE 4 No. 5 -00
TELEFONO: 601 2411420

FECHA DE LA CUENTA
DIA: 16 MES: DICIEMBRE AÑO: 2025

CLIENTE: SECRETARIA DE SALUD DE CUND.
NIT: 899.999.114
BOGOTA D.C.

NO SOMOS RESPONSABLES DE IVA
ACTIVIDAD ECONOMICA 8512
NO SOMOS AUTORRETENEDORES
SOMOS ENTIDAD SIN ANIMO DE LUCRO

CONTRATO INTERADMINISTRATIVO No. SS-CD-CI-1065 DE 2025
DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL No. 7100067697 DE AGOSTO 08 DE 2025
VIGENCIA 14 DE NOVIEMBRE DE 2025 HASTA 30 DE JUNIO DE 2026

SALDO CONTRATO $ 542.575.238.oo

DESCRIPCION	VALOR
EJECUTAR EL PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS DEPARTAMENTAL EN EL MARCO DE LA ESTRATEGIA DE ATENCION PRIMARIA EN SALUD CON LA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL DE FOMEQUE SEGUNDO PAGO LA SUMA DE	$ 182,099,497.00

SON: CIENTO OCHENTA Y DOS MILLONES NOVENTA Y NUEVE MIL CUATROCIENTOS NOVENTA Y SIENTE PESOS M/CTE.

FIRMA AUTORIZADA	ENTIDAD QUE RECIBE:
ANA LUCIA RAMIREZ GERENTE	

Proyectó: Victoria Puertas

E.S.E. HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL DE FOMEQUE
NIT: 800174375 - 5

LUGAR FACTURACION: HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL FOMEQUE

Codigo Habilitación No. 252790005501

CALLE 4 N 5 00 Tel. 2411420

RESOLUCION DE FACTURACION ELECTRONICA N 18764098924659 DEL 20/09/2025 AUTORIZADA PARA MANEJAR DESDE FO 1065705 HASTA FO 2 000 000 VIGENCIA 12 MESES

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No. FO1076463

SERVICIO: CONSULTA EXTERNA

FECHA EXPEDICIÓN: 16/12/2025 11:49:00
FECHA GENERACIÓN: 16/12/2025 11:52:00
FECHA VENCIMIENTO: 16/03/2026

Empresa Responsable Cuenta: SECRETARIA DE SALUD DE CUNDINAMARCA **Nit:** 899999114-0
Contrato: PIC DEPARTAMENTAL **Autorización:** Sin Autorizacion **F. Autorización:**

Paciente: CUNDINAMARCA USUARIOS SECRETARIA DE SALUD **Tipo / No. Documento:** NI 899999114
Dirección: CALLE 26 # 51-53 BOGOTA **Telefono:** 7491714 **Edad:** 40 A 11 M 15 D
Estrato: No Aplica **T. Usuario:** Vinculado **Carnet:**

Ingreso: 2025-12-16 11:49 **Egreso:** 2025-12-16 11:49 **Dx Egreso:**

Codigo CUP	Soat	Procedimiento	Vr Proced	Cantidad	SubTotal
		SERVICIOS PRESTADOS EN : CONSULTA EXTERNA			
Ninguno					
CONT1065-2025	CONT1065-2025	Ejecutar el Plan de Intervenciones Colectivas Departamentales en el marco de la estrategia de Atencion Primaria en Salud, de acuerdo al Contrato Interadministrativo SS-CD-CI-1065-2025	182,099,497.00	1.00	182,099,497.00

Vr. Descuento: **0.00**

Vr. Total Servicios Prestado: **182,099,497.00**

Copago a realizar por el paciente: **0.00**

Vr. Neto a pagar por la Empresa Responsable: **182,099,497.00**

Vr Empresa: **CIENTO OCHENTA Y DOS MILLONES NOVENTA Y NUEVE MIL CUATROCIENTOS NOVENTA Y SIETE PESOS M/CTE**

Vr Paciente: **CERO PESOS M/CTE**

Nombre, Firma e Identificación del Paciente o Responsable **Firma Cajero** **Autorizada Por**

Usuario que Elabora: VICTORIA ALEJANDRA P

CUFE: 97f082bd735a005002251def2cb31046ab543cd83c3ba01a3afc623ade95eca1b30e330c01c99f71b6f2a68f89530606

Gobernación de Cundinamarca	GESTIÓN FINANCIERA	Código: A-GF-FR-025
		Versión: 8
	Creación o Actualización de Datos de Terceros	Fecha: 09/diciembre/2024

FECHA: DÍA | MES | AÑO

Marcar sólo una opción **1. CREACIÓN** ☐ **2. ACTUALIZACIÓN** ☐

INFORMACIÓN GENERAL

3. SECRETARÍA / ENTIDAD:	¿CUAL?
4. CONTRATO/O.T.	AÑO
5. CONVENIO	AÑO

DATOS PERSONALES

6. NOMBRE O RAZON SOCIAL	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL DE FOMEQUE
7. IDENTIFICACIÓN RUT	NIT No 800174375 D.V 5
8. NOMBRES REPRESENTANTE LEGAL	ANA LUCIA RAMIREZ
9. IDENTIFICACIÓN REPRESENTANTE LEGAL	CC Cédula de Ciudadanía No 20700177 D.V ##
10. DIRECCIÓN PRINCIPAL	CALLE 4 No. 5-00
11. DEPARTAMENTO / MUNICIPIO	CUNDINAMARCA
12. TELÉFONO	601 Cundinamarca - Bog 24114020 Indicativo — 13. CELULAR 3212026297
14. CORREO ELECTRÓNICO	gerencia@hospitalsanvicentedepaul-fomeque.gov.co

INFORMACIÓN PARA EL DESEMBOLSO

15. NOMBRE ENTIDAD FINANCIERA	Banco Davivienda S.A. Cód. 1051
	Si selecciona 'Otra Entidad', por favor especifique: ¿Cuál?
16. No CUENTA BANCARIA	473100088748 — 17.TIPO Ahorro

La cuenta bancaria debe ser de la persona natural o jurídica con quien se adquirió la obligación contractual.
Autorizo al Departamento de Cundinamarca - Secretaría de Hacienda para consignar en la cuenta antes mencionada

INFORMACIÓN TRIBUTARIA

18. PERSONA	Jurídica
19. IDENTIFICACIÓN DEPENDIENTE ECONÓMICO	No aplica No 800174375-5
	La información de dependiente económico sólo lo diligencia la persona natural, si le aplica.
20. NATURALEZA	Pública ¿CUAL?
21. RÉGIMEN TRIBUTARIO IVA	No Responsable de IVA
22. CALIDAD DEL CONTRIBUYENTE	GRAN CONTRIBUYENTE NO No. RESOLUCIÓN — AUTORRETENEDOR RENTA ☐ No. RESOLUCIÓN
	AUTORRETENEDOR IVA ☐ No. RESOLUCIÓN — AUTORRETENEDOR ICA ☐ No. RESOLUCIÓN
	ENTIDAD SIN ÁNIMO DE LUCRO ☐ OTRA ☐ ¿CUAL?
23. ACTIVIDAD ECONÓMICA	PRINCIPAL 8610 - ACTIVIDADES DE HOSPITALES Y CLINICAS CON INTERNACION
	SECUNDARIA 8899 Otras actividades de asistencia social n.c.p
24. TARIFA RETEICA	PRINCIPAL
	SECUNDARIA

AUTORIZACIÓN DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES

Señor(a) Usuario, con el diligenciamiento y firma del presente formato usted autoriza al Departamento de Cundinamarca para que efectúe el tratamiento (recolección, almacenamiento, uso, circulación o supresión) de todos los datos que nos suministra con la finalidad de ser incluido en los registros contables de la Entidad y realizar debidamente los pagos a que haya lugar, teniendo en cuenta su condición fiscal y, en general, para fines informativos exclusivamente en cumplimiento de la misión de la entidad. Asimismo, si desea ejercer sus derechos de conocer, autorizar, rectificar o suprimir sus datos, lo puede solicitar a través del correo electrónico contactenos@cundinamarca.gov.co. Responsable del Tratamiento: Gobernación de Cundinamarca, entidad del orden territorial, domiciliada en la ciudad de Bogotá D.C. en la Calle 26 Nº 51 - 53, identificada con el NIT. 899.999.114-0 con correo electrónico contactenos@cundinamarca.gov.co.

ANEXOS

1. Fotocopia del documento de identidad ☐
2. Fotocopia del RUT expedido por la DIAN ☐
3. Fotocopia del RUP expedido por la Cámara de Comercio (Cuando aplique) ☐
4. Fotocopia de las resoluciones de Grandes Contribuyentes y Autoretención de renta, IVA, ICA (Cuando aplique) ☐
5. Fotocopia certificación expedida por la entidad bancaria, donde conste que la cuenta se encuentra activa ☐

Las fotocopias deben estar totalmente legibles

FIRMA

ANA LUCIA RAMIREZ
FIRMA TERCERO O REPRESENTANTE LEGAL

20.700.177
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN

INFORMACIÓN A SER DILIGENCIADA POR GCUN

25. RAMO	
26. CUENTA ASOCIADA	¿CUAL?
27. GRUPO DE TESORERIA	
28. VÍAS DE PAGO	

INDICADORES DE RETENCIÓN

29. RETEFUENTE	TARIFA 1
	TARIFA 2
	TARIFA 3
30. ICA	TARIFA 1
	TARIFA 2
	TARIFA 3
31. RETENCIÓN DE IVA	R05 Reteiva aplicable a compras 15%
	R07 Reteiva aplicable a servicios 15%
32. CONTRIBUCIÓN ESPECIAL	TARIFA 1
33. ESTAMPILLAS	
34. TASAS	DR01 Pro Deporte y Recreación 2.5%

FECHA: DÍA | MES | AÑO

PROCESADO POR:

REVISADO POR:

BANCO DAVIVIENDA S.A.
NIT 860.034.313-7
CERTIFICACIÓN

Que la cuenta de ahorros **N.473100088748** perteneciente a ESE HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL FOMEQUE con NIT 8001743755 se encuentra ACTIVA desde 13/11/2025 en la oficina GOBERNACIÓN.

Cuenta para el manejo exclusivo del convenio: 1065 2025 PIC DEPARTAMENTAL 2025 - 2026.

La presente certificación se expide a solicitud del interesado en Bogotá, a los 13 días del mes Noviembre de 2025.

Estamos a su disposición para confirmar la anterior información, en el número de teléfono 3300000 ext 2082026, 2082028 o en nuestra sucursal Gobernación ubicada en la Calle 26 N° 51 53.

Cordialmente..

DAVIVIENDA
4731 - OFICINA GOBERNACION

CATALINA PEDRAZA BARRETO
Informadora Oficina Gobernación.
3300000 EXT 2082029
golcaped@davivienda.com
BANCO DAVIVIENDA SA

LQ COLOMBIA
REVISORES FISCALES & AUDITORES EXTERNOS

EL SUSCRITO REVISOR FISCAL DE EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL DE FOMEQUE

NIT. 800.174.375-5

CERTIFICA QUE:

1. Nuestra Firma **L&Q REVISORES FISCALES AUDITORES EXTERNOS S.A.S.**, fue elegida para el cargo por acta de Junta directiva el 01 de abril de 2025 de la **EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL DE FOMEQUE.**

2. De acuerdo con el resultado de las pruebas selectivas realizadas sobre los documentos y registros de contabilidad, de conformidad con las normas de auditoría generalmente aceptadas, certifico que **EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL DE FOMEQUE** durante el mes de noviembre de 2025 se encuentra a paz y salvo por concepto de salarios y prestaciones sociales durante los últimos seis (6) meses con los pagos al sistema de seguridad social en salud, pensiones, riesgos profesionales y con los aportes parafiscales correspondientes a todos sus empleados vinculados por contrato de trabajo en cumplimiento de lo dispuesto en las Leyes 789 de 2002, 828 de 2003 y Decreto Reglamentario 1406 de 1999.

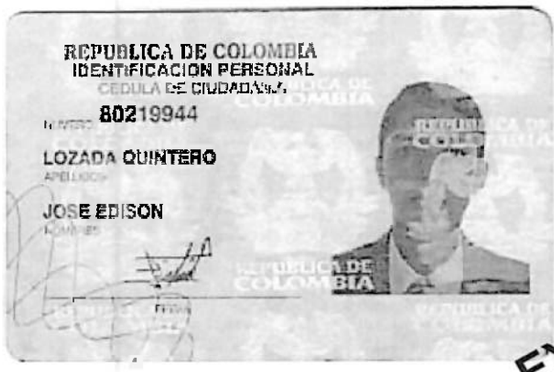
   El pago de dichos aportes es responsabilidad de la administración de la entidad como parte de su gestión

3. Con base en los procedimientos ejecutados a la fecha, no estoy enterado de situaciones que impliquen cambios significativos a la información anteriormente mencionada.

Se expide en Bogotá D.C., a los once (11) días del mes de diciembre de 2025.

JOSE EDISON LOZADA QUINTERO
Revisor Fiscal de **EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL DE FOMEQUE.**
TP 127.225-T-T
Miembro de **L&Q Auditores Externos S.A.S.**
Bogotá, D.C 11 de diciembre de 2025
CER-13547-25
Carrera 15 N 92-29 piso 7 Edif. 15/92
L&Q Auditores Externos S.A.S.
Consultores, Auditores, Asesores
UC&CS América - Colombia
Miembro de UC&CS Global International

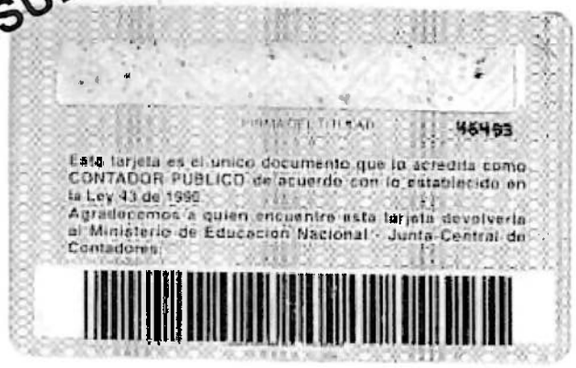
LQ COLOMBIA
REVISORES FISCALES & AUDITORES EXTERNOS


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
80219944
LOZADA QUINTERO
JOSE EDISON


República de Colombia
Ministerio de Educación Nacional
JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO
125227-T
JOSE EDISON
LOZADA QUINTERO
C.C. 80219944
RESOLUCION INSCRIPCION 1754 FECHA 2007/03/08
UNIVERSIDAD LIBRE
PRESIDENTE
LUIS ALONSO COLMENARES RODRIGUEZ 135362

DOCUMENTO EXCLUSIVO PARA CONSULTA


FECHA DE NACIMIENTO 1982
SANTAFE DE BOGOTA DC
(CUNDINAMARCA)
1984
O+
M
21-MAR-2000 SANTAFE DE BOGOTA DC
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL


46493
Esta tarjeta es el unico documento que lo acredita como CONTADOR PUBLICO de acuerdo con lo establecido en la Ley 43 de 1990.
Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta devolverla al Ministerio de Educacion Nacional - Junta Central de Contadores.

E-mail : contactenos@lyqauditores.com Tel: (601) 743 1508 www.lyqauditores.com

Bogotá
Carrera 15 No. 92-29
P. 3 y 7
Edificio 15-92
Tel: (601) 743 1508

Medellín
Carrera 43A No. 12-166
Oficina 605
Edificio Latitude
Tel: (602) 485 5433

Bucaramanga
Carrera 33 No. 48-30
Oficina 313
Tel: (607) 697 1560

Cali
Calle 18 No. 101A 60
Oficina 303
Edificio Las Palmas
Tel: (604) 605 0385

Barranquilla
Carrera 53 No. 75-138
Piso 2
Tel: (605) 385 7775

Membresía Internacional
An Independent Member of
UC&CS GLOBAL
www.uccsglobal.org

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

8067950 3CC834F4A

LA REPUBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

CERTIFICA A:
QUIEN INTERESE

Que el contador público **JOSE EDISON LOZADA QUINTERO** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 80219944 de BOGOTA, D.C. (BOGOTA D.C) Y Tarjeta Profesional No 125227-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde los últimos 5 años.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS ******************************
****
****

Dado en BOGOTA a los 9 días del mes de Diciembre de 2025 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

SANDRA MILENA BARRIOS PULIDO
DIRECTOR GENERAL

ESTE CERTIFICADO DIGITAL TIENE PLENA VALIDEZ DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL ARTICULO 2 DE LA LEY 527 DE 1999, DECRETO UNICO REGLAMENTARIO 1074 DE 2015 Y ARTICULO 6 PARAGRAFO 3 DE LA LEY 962 DEL 2005

Para confirmar los datos y veracidad de este certificado, lo puede consultar en la página web www.jcc.gov.co digitando el número del certificado

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141173215193

(415)7707212489984(8020) 000014117321519 3

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional Impuestos de Bogotá	14. Buzón electrónico
8 0 0 1 7 4 3 7 5	5	3 2	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	
Persona jurídica 1			

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres

35. Razón social
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL DE FOMEQUE

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Cundinamarca 2 5	Fomeque 2 7 9

41. Dirección principal
CL 4 5 00

42. Correo electrónico gerencia@hospitalsanvicentedepaul-fomeque.gov.co

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
1	6 0 1 2 4 1 1 4 2 2	6 0 1 2 4 1 1 4 2 0

CLASIFICACIÓN

Actividad económica				Ocupación	
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades			
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código 1	2	51. Código	52. Número establecimientos
8 6 1 0	1 9 4 4 0 8 0 3	8 6 9 9	2 0 0 1 0 3 0 1				

Responsabilidades, Calidades y Atributos

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
53. Código	6	7	1	4	1	6	4	2	5	2																

06- Ingresos y patrimonio.
07- Retención en la fuente a título de rent
14- Informante de exogena
16- Obligación facturar por ingresos bienes
42- Obligado a llevar contabilidad
52 - Facturador electrónico

Usuarios aduaneros																					Exportadores					
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
54. Código																							57. Modo			
																							58. CPC			

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Fol.os: 0

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso, Parágrafo del artículo 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012

Firma del solicitante.

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre RAMIREZ ANA LUCIA

985. Cargo Representante legal Certificado

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141173215193

(415)7707212489984(8020) 000014117321519 3

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
8 0 0 1 7 4 3 7 5	5	Impuestos de Bogotá	3 2	

Características y formas de las organizaciones

62. Naturaleza	3	63. Formas asociativas		64. Entidades o institutos de derecho público de orden nacional, departamental, municipal y descentralizados	2 3
65. Fondos		66. Cooperativas		67. Sociedades y organismos extranjeros	
68. Sin personería jurídica		69. Otras organizaciones no clasificadas		70. Beneficio	2

Constitución, Registro y Última Reforma

Documento	1. Constitución	2. Reforma
71. Clase	0 8	0 7
72. Número	1 0 7	2 4 9
73. Fecha	1 9 4 4 0 8 0 3	2 0 0 8 1 0 1 5
74. Número de notaría		
75. Entidad de registro	0 4	0 4
76. Fecha de registro		
77. No. Matrícula mercantil		
78. Departamento	2 5	2 5
79. Ciudad/Municipio	2 7 9	2 7 9
Vigencia		
80. Desde		
81. Hasta		

Composición del Capital

82. Nacional	1 0 0	%
83. Nacional público	1 0 0 . 0	%
84. Nacional privado	0 . 0	%
85. Extranjero	0	%
86. Extranjero público	0 . 0	%
87. Extranjero privado	0 . 0	%

Entidad de vigilancia y control

88. Entidad de vigilancia y control: Gobernación 9

Estado y Beneficio

Item	89. Estado actual	90. Fecha cambio de estado	91. Número de Identificación Tributaria (NIT)	92. DV
1	8 0	2 0 1 6 1 1 0 9		-
2				-
3				-
4				-
5				-

Vinculación económica

93. Vinculación económica	94. Nombre del grupo económico y/o empresarial	95. Número de Identificación Tributaria (NIT) de la Matriz o Controlante	96. DV.

97. Nombre o razón social de la matriz o controlante

170. Número de identificación tributaria otorgado en el exterior	171. País	172. Número de identificación tributaria sociedad o natural del exterior con EP	

173. Nombre o razón social de la sociedad o natural del exterior con EP

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Representación

001

Página 3 de 4 **Hoja 3**

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141173215193

(415)7707212489984(8020) 000014117321519 3

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional Impuestos de Bogotá	14. Buzón electrónico
8 0 0 1 7 4 3 7 5	5	3 2	

Representación

1

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación
REPRS LEGAL PRIN 1 8	2 0 2 4 0 4 0 1

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadani 1 3	2 0 7 0 0 1 7 7		

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
RAMIREZ		ANA	LUCIA

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

2

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

3

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

4

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

5

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

Fecha generación documento PDF: 16-12-2025 10:54:43AM

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Revisor Fiscal y Contador

001

Página 4 de 4 **Hoja 5**

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 141173215193

(415)7707212489984(8020) 000014117321519 3

5. Numero de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
8 0 0 1 7 4 3 7 5	5	Impuestos de Bogotá	3 2	

Revisor Fiscal y Contador

Revisor fiscal principal

124. Tipo de documento	125. Número de identificación	126. DV	127. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadanía 1 3	8 0 2 1 9 9 4 4		1 2 5 2 2 7

128. Primer apellido	129. Segundo apellido	130. Primer nombre	131. Otros nombres
LOZADA	QUINTERO	JOSE	EDISON

132. Número de Identificación Tributaria (NIT)	133. DV	134. Sociedad o firma designada
8 0 0 1 7 4 3 7 5	5	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL DE FOMEQUE

135. Fecha de nombramiento: 2 0 2 5 0 4 0 1

Revisor fiscal suplente

136. Tipo de documento	137. Número de identificación	138. DV	139. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadanía 1 3	8 0 2 1 8 5 3 3	2	1 2 8 3 4 0

140. Primer apellido	141. Segundo apellido	142. Primer nombre	143. Otros nombres
RIOS	LESMES	CARLOS	ALBERTO

144. Número de Identificación Tributaria (NIT)	145. DV	146. Sociedad o firma designada

147. Fecha de nombramiento: 2 0 2 5 0 4 0 1

Contador

148. Tipo de documento	149. Número de identificación	150. DV	151. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadanía 1 3	8 0 4 5 6 6 2 9	0	1 3 5 1 7 8 T

152. Primer apellido	153. Segundo apellido	154. Primer nombre	155. Otros nombres
RAMIREZ	ORTIZ	RICHARD	ALEXANDER

156. Número de Identificación Tributaria (NIT)	157. DV	158. Sociedad o firma designada

159. Fecha de nombramiento: 2 0 2 4 0 4 1 6

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

HERRAMIENTA DE SEGUIMIENTO A LAS OBLIGACIONES PACTADAS PARA LOS CONVENIOS SUSCRITOS CON LA SECRETARÍA DE SALUD DE CUNDINAMARCA

No. DEL CONVENIO	SS-CD-CI-1065-2025
NOMBRE DE LA ENTIDAD	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL DE FOMEQUE
OBJETO	EJECUTAR EL PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS DEPARTAMENTAL EN EL MARCO DE LA ESTRATEGIA DE ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD CON LA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL DE FOMEQUE
VALOR	$856.631.678
No. DEL INFORME	2
PERIODO DEL INFORME	Diciembre de 2025
NOMBRE DEL SUPERVISOR	RICARDO ALBERTO PORRAS LOPEZ

No.	ACTIVIDADES PACTADAS	ACTIVIDADES DESARROLLADAS	EVIDENCIAS ADJUNTAS
1	AUXILIARES DE ENFERMERIA	Para este periodo se contó con la ejecución de las auxiliares de enfermería requeridas en el contrato interadministrativo. Con la ejecución de las actividades descritas en el anexo técnico	Base de caracterización ficha familiar. Registro de asistencia Lisado de asistencia consolidado
2	CORRESPONSAL DE SALUD	Para este periodo realizo las actividades contempladas para este periodo.	Informe de Actividades PIC - Código: M-PDS-GSP-FR-029. Listados de asistencia formato Código:M-PDS-GSP-GPSP-FR-091
3	ENTORNO COMUNITARIO	Realiza las actividades programadas para esta entrega.	Informe de Actividades PIC – Código: M-PDS-GSP-FR-029 Listados de asistencia formato
4	ENTORNO EDUCATIVO	Realiza actividades programadas para esta entrega.	Informe de Actividades PIC – Código: M-PDS-GSP-FR-029 Listados de asistencia formato
5	PLAN DE CUIDADO	Realiza actividades programadas para esta entrega.	Informe de Actividades PIC – Código: M-PDS-GSP-FR-029 Listados de asistencia formato
6	PROFESIONAL ODONTOLOGO	Realiza actividades programadas para esta entrega.	Informe de Actividades PIC – Código: M-PDS-

			GSP-FR-029 Listados de asistencia formato
7	PROFESIONALRIAS	Realiza actividades programadas para esta entrega.	Informe de Actividades PIC – Código: M-PDS-GSP-FR-029 Listados de asistencia formato

SUPERVISOR DEL ~~CONVENIO SS-CD-CI-1065-2025~~

Aprobó: Diego Fernando Charry Ballesteros
Elaboro: Jinneth Ruiz Torres

PLANEACIÓN ESTUDIOS Y DOCUMENTOS PREVIOS CONTRATACIÓN DIRECTA PLANEACIÓN

INFORME PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS DEPARTAMENTAL HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL DE FOMEQUE MUNICIPIO FOMEQUE

INFORME No.	**002 DE 2025**
FECHA DEL INFORME	**DICIEMBRE 2025**
NUMERO DE CONTRATO	**CONVENIO INTERADMINISTRATIVO SS-CDCTI-1065-2025**
CONTRATISTA	**ESE HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL DE FOMEQUE**
NIT	**800.174.375 – 5**
OBJETO DEL CONTRATO	**EJECUTAR EL PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS DEPARTAMENTAL EN EL MARCO DE LA ESTRATEGIA DE ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD PARA LA VIGENCIA 2025 CON LA E.S.E HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL DE FOMEQUE**
SUPERVISOR	**LUIS FAIBERTH GARCÍA REYES** **Asesor y supervisor del convenio interadministrativo**

ÍTEM	ACTIVIDAD DESARROLLADA	EVIDENCIA REQUERIDA	DESCRIPCIÓN DE SOPORTES ENTREGADOS
1	Realizar minimo 40 caracterizaciones efectivas, identificando el riesgo a traves de la Ficha de caracterización (Survey 123 y SI-APS) en la visita domiciliaria familiar, caracterizando los riegos sociales, ambientales y de la salud, orientando a la familia y realizando la canalización pertinente.	1. Base de datos descargada de la plataforma ArcGIS, del periodo a revisar, de la Ficha de caracterización familiar de acuerdo al microterritorio asignado a cada auxiliar de enfermería, que contenga información completa de los hallazgos encontrados en la visita, la cual será objeto de proceso de auditoría para verificar veracidad y calidad del dato. Esta evidencia está sujeta a revisión de la veracidad del dato, con implicación LEGAL POR FALSEDAD EN DOCUMENTO PÚBLICO. 2. Formato M-PDS-GSP-GPSP-FR-103 CUSTODIA DE INFORMACIÓN DSP, diligenciado por cada persona que accede a la base de datos en las ESEs. 3. Formato M-PDS-GSP-GPSP-FR-102 ACUERDO DE CONFIDENCIALIDAD DE INFORMACIÓN DSP, diligenciado por funcionarios o contratistas de las ESEs que acceden a las bases de datos y registran la información. 4. Formato M-PDS-GSP-GPSP-FR-100 DATOS DE LA PERSONA QUE REGISTRA INFORMACIÓN EN LA HERRAMIENTA DE CARACTERIZACIÓN FAMILIAR APS, para diligenciar previo al inicio del registro de la información por parte del perfil auxiliar de enfermería en el entorno hogar. 5. Para la tercera entrega se deberan realizar solamente **8**	Presenta formatos de confidencialidad debidamente diligenciados y reporte de visitas, en las cuales se caracterizaron familias por primera vez.

		caracterizaciones y o seguimientos **NOTA: En el momento que se empiece a diligenciar la platarforma SISPRO (SI-APS), se realizaran 28 caracterizacion para dar cumplimiento a la circular n° 116 de en donde la caracterizacion debe hacerse de manera paralela en las dos plataformas ,**	
2	Realizar la canalización de los usuarios, según los riesgos en salud y sociales identificados, hacia los servicios y profesionales competentes, con el fin de garantizar la atención requerida.	1. Base de datos descargada de la plataforma ArcGIS 2.Formato de canalización individual. 3. Instrumento de registro de canalización	Presenta formatos de confidencialidad debidamente diligenciados y se canalizan pacientes a respectivos servicios en salud.
3	Remitir las canalizaciones que se generen desde el microterritorio asignado de manera diaria al corresponsal en casos de otro nivel de atención en salud y/o sociales.	1. FORMATO BASE DE CANALIZACION Y SEGUIMIENTO A LA DEMANDA EFECTIVA Y EFICIENTE APS 2025 2. FORMATO DE CANALIZACIÓN INDIVIDUAL A SERVICIOS DE SALUD O SOCIALES	Presenta formatos de confidencialidad debidamente diligenciados y se da seguimiento a los pacientes que solicitaron servicios en salud y se encuentran en estado de efectivos.
4	Identificar y reportar de manera oportuna las situaciones de interés en salud pública, garantizando la articulación con la red de vigilancia comunitaria para el fortalecimiento de la detección temprana, el análisis de riesgo y el seguimiento de los eventos que puedan afectar la salud de la población, además apoyar a los integrantes de la red de vigilancia comunitaria en la elaboración de material pedagógico y educativo que pueda ser replicado en sus microterritorios, asegurando que los contenidos sean claros, pertinentes y orientados a la prevención y control de las situaciones de interés en salud pública.	1. Informe de Actividades PIC - Código: M-PDS-GSP-FR-029. 2. Listados de asistencia formato Código: M-PDS-GSP-GPSP-FR-091 VERSIÓN 6 en medio físico y en Excel.	Presenta formatos de confidencialidad debidamente diligenciados donde se rerportan los casos mas relevantes en salud publica.
5	Identificar a la población en general, según grupo etario, y canalizar efectivamente a los servicios de vacunación para el cumplimiento del Programa Ampliado de Inmunizaciones y complementario, que incluya seguimiento y verificacion a la aplicación de esquemas de vacunación completos	1. FORMATO BASE DE CANALIZACION Y SEGUIMIENTO A LA DEMANDA EFECTIVA Y EFICIENTE APS 2. FORMATO DE CANALIZACIÓN INDIVIDUAL A SERVICIOS DE SALUD O SOCIALES 3. Foto del carnet de vacunas NOTA: en caso de no ser efectiva la canalizacion presentar el Formato de disentimiento informato PAI	Se presenta formatos de confidencialidad debidamente diligenciados y se realiza canalización efencitva a la comunidad para el servicio de vacunación.

6	Realizar caracterización, canalización, gestion y seguimiento al 100% de las personas gestantes y puérperas presentes en el microterritorio asignado, realizando también búsqueda activa con líderes comunitarios y lideres de programas sociales y de salud ubicando esta población inasistente o con intervenciones de la ruta materno perinatal pendientes.	1.Diligenciar con calidad y veracidad la ficha de caracterización familiar y su kardex de gestantes hasta el seguimiento en el puerperio, de la Gobernación de Cundinamarca en la aplicación Suvey123, de la plataforma ArcGIS, marcando las canalizaciones correspondientes. 2. En caso de no encontrar personas gestantes ni puerperas, Acta de busqueda activa con la Junta de Acción comunal con firmas, registro fotografico y datos de contacto. **NOTA:** Si la gestante no esta caracterizada en la base de datos Ficha Familiar survey 123- Kardex de gestantes NO sera valida.	Se realiza el cargue de actividad de seguimiento a gestantes, cargue de formatos debidamente diligenciados.
7	Realizar caracterización, en el entorno hogar a través de la ficha AIEPI Comunitario a la población del microterritorio asignado asignado de infancia y primera infancia , realizando canalización y seguimiento de acuerdo al riesgo identificado. (desde el primer día de nacido hasta los 11 años 11 meses y 29 días).	1.Diligenciar con calidad y veracidad la ficha de AIEPI Comunitario, de la Gobernación de Cundinamarca en la aplicación Suvey123, de la plataforma ArcGIS, marcando las canalizaciones correspondientes. 2. En caso de no encontrar personas gestantes ni puerperas, Acta de busqueda activa con la Junta de Acción comunal con firmas, registro fotografico y datos de contacto.	Se observa cargue de ficha aiepi en plataforma survey 123 para el presente corte.
8	Informar de acuerdo a curso de vida a las las familias visitadas, con el fin de promover la salud y la cultura del autocuidado para la detección temprana de riesgos asociados a : *Enfermedades prevalentes de la infancia, materno-perinatal, salud ambiental, salud mental y convivencia social, sexualidad y derechos sexuales y reproductivos, vida saludable y enfermedades transmisibles, promoción de la higiene y la salud bucal, salud en el entorno laboral, gestión diferencial de las poblaciones vulnerables (Indígenas, Negros, Afrodescendientes, Raizales, Palanqueros-NARP y RrOM, discapacidad, víctimas del conflicto armado, desmovilizados, reinsertados, migrantes, etc), deberes y derechos en salud, promoción de la vacunación en la población objeto del programa ampliado de inmunizaciones – PAI y demás riesgos identificados en el microterritorio.	Formato de Registro de asistencia M-PDS-GSP-GPSP-FR-091_VERSIÓN 6 NOTA: se realizara verificación mediante llamadas telefonicas aleatorias de acuerdo con los listados presentado	Durante el proceso de caracterización realizado a la población del microterritorio GRAMAL, LA HUERTA Y LAVADERO, se intervinieron familias, logrando así una cobertura total de hogares. Población diferencial identificada: No se registraron personas migrantes dentro del total de la población caracterizada. No se identificaron personas privadas de la libertad, habitantes de calle, población LGBTI+, personas en situación de prostitución, ni adultos mayores en condición de abandono o vulnerabilidad. Información y educación en salud dirigida a la comunidad: Se brindó orientación personalizada en

			el entorno hogar sobre diversos temas prioritarios de salud pública, destacando: Salud de la mujer: Importancia de la mamografía en mujeres mayores de 50 años, especialmente si su último examen fue realizado hace menos de un año. Enseñanza sobre la técnica del autoexamen de seno, promoviendo la detección temprana del cáncer de mama desde el entorno familiar. Salud general y promoción de hábitos saludables: Difusión de factores protectores asociados a estilos de vida saludable, incluyendo prácticas de actividad física. Educación sobre la importancia de la higiene bucal como parte del autocuidado integral. Derechos y deberes en salud: Socialización de los derechos y deberes de los usuarios en salud, incluyendo enfoques diferenciales para grupos vulnerables o priorizados. Prevención del cáncer: Entrega de pautas básicas de autocuidado y prevención frente al cáncer, dirigidas a todos los miembros del hogar. Ocupación laboral:

			Se identificaron tanto trabajadores formales como informales, a los cuales se les brindo educacion en entorno laboral. Salud ambiental: a las familias canalizadas se les brindó informacion y educación en salud ambiental.

AUXILIAR DE ENFERMERÍA 2 (ENA LUCIA ROMERO CALDERON)

ÍTEM	ACTIVIDAD DESARROLLADA	EVIDENCIA REQUERIDA	DESCRIPCIÓN DE SOPORTES ENTREGADOS
1	Realizar minimo 40 caracterizaciones efectivas, identificando el riesgo a traves de la Ficha de caracterización (Survey 123 y SI-APS) en la visita domiciliaria familiar, caracterizando los riegos sociales, ambientales y de la salud, orientando a la familia y realizando la canalización pertinente.	1. Base de datos descargada de la plataforma ArcGIS, del periodo a revisar, de la Ficha de caracterización familiar de acuerdo al microterritorio asignado a cada auxiliar de enfermería, que contenga información completa de los hallazgos encontrados en la visita, la cual será objeto de proceso de auditoría para verificar veracidad y calidad del dato. Esta evidencia está sujeta a revisión de la veracidad del dato, con implicación LEGAL POR FALSEDAD EN DOCUMENTO PÚBLICO. 2. Formato M-PDS-GSP-GPSP-FR-103 CUSTODIA DE INFORMACIÓN DSP, diligenciado por cada persona que accede a la base de datos en las ESEs. 3. Formato M-PDS-GSP-GPSP-FR-102 ACUERDO DE CONFIDENCIALIDAD DE INFORMACIÓN DSP, diligenciado por funcionarios o contratistas de las ESEs que acceden a las bases de datos y registran la información. 4. Formato M-PDS-GSP-GPSP-FR-100 DATOS DE LA PERSONA QUE REGISTRA INFORMACIÓN EN LA HERRAMIENTA DE CARACTERIZACIÓN FAMILIAR APS, para diligenciar previo al inicio del registro de la información por parte del perfil auxiliar de enfermería en el entorno hogar. 5. Para la tercera entrega se deberan realizar solamente **8** caracterizaciones y o seguimientos **NOTA: En el momento que se empiece a diligenciar la platarforma SISPRO (SI-APS), se realizaran 28 caracterizacion para dar cumplimiento a la circular n° 116 de en donde la caracterizacion debe hacerse de manera paralela en las dos plataformas ,**	Presenta formatos de confidencialidad debidamente diligenciados y reporte de visitas, en las cuales se caracterizaron familias por primera vez.
2	Realizar la canalización de los usuarios, según los riesgos en salud y sociales identificados, hacia los servicios y profesionales competentes, con el fin de garantizar la atención requerida.	1. Base de datos descargada de la plataforma ArcGIS 2.Formato de canalización individual. 3. Instrumento de registro de canalización	Presenta formatos de confidencialidad debidamente diligenciados y se canalizan pacientes a respectivos servicios en salud.

3	Remitir las canalizaciones que se generen desde el microterritorio asignado de manera diaria al corresponsal en casos de otro nivel de atención en salud y/o sociales.	1. FORMATO BASE DE CANALIZACION Y SEGUIMIENTO A LA DEMANDA EFECTIVA Y EFICIENTE APS 2025 2. FORMATO DE CANALIZACIÓN INDIVIDUAL A SERVICIOS DE SALUD O SOCIALES	Presenta formatos de confidencialidad debidamente diligenciados y se da seguimiento a los pacientes que solicitaron servicios en salud y se encuentran en estado de efectivos.
4	Identificar y reportar de manera oportuna las situaciones de interés en salud pública, garantizando la articulación con la red de vigilancia comunitaria para el fortalecimiento de la detección temprana, el análisis de riesgo y el seguimiento de los eventos que puedan afectar la salud de la población, además apoyar a los integrantes de la red de vigilancia comunitaria en la elaboración de material pedagógico y educativo que pueda ser replicado en sus microterritorios, asegurando que los contenidos sean claros, pertinentes y orientados a la prevención y control de las situaciones de interés en salud pública.	1. Informe de Actividades PIC - Código: M-PDS-GSP-FR-029. 2. Listados de asistencia formato Código: M-PDS-GSP-GPSP-FR-091 VERSIÓN 6 en medio físico y en Excel.	Presenta formatos de confidencialidad debidamente diligenciados donde se rerportan los casos mas relevantes en salud publica.
5	Identificar a la población en general, según grupo etario, y canalizar efectivamente a los servicios de vacunación para el cumplimiento del Programa Ampliado de Inmunizaciones y complementario, que incluya seguimiento y verificacion a la aplicación de esquemas de vacunación completos	1. FORMATO BASE DE CANALIZACION Y SEGUIMIENTO A LA DEMANDA EFECTIVA Y EFICIENTE APS 2. FORMATO DE CANALIZACIÓN INDIVIDUAL A SERVICIOS DE SALUD O SOCIALES 3. Foto del carnet de vacunas NOTA: en caso de no ser efectiva la canalizacion presentar el Formato de disentimiento informato PAI	Se presenta formatos de confidencialidad debidamente diligenciados y se realiza canalización efencitva a la comunidad para el servicio de vacunación.
6	Realizar caracterización, canalización, gestion y seguimiento al 100% de las personas gestantes y puérperas presentes en el microterritorio asignado, realizando también búsqueda activa con lideres comunitarios y lideres de programas sociales y de salud ubicando esta población inasistente o con intervenciones de la ruta materno perinatal pendientes.	1.Diligenciar con calidad y veracidad la ficha de caracterización familiar y su kardex de gestantes hasta el seguimiento en el puerperio, de la Gobernación de Cundinamarca en la aplicación Suvey123, de la plataforma ArcGIS, marcando las canalizaciones correspondientes. 2. En caso de no encontrar personas gestantes ni puerperas, Acta de busqueda activa con la Junta de Acción comunal con firmas, registro fotografico y datos de contacto. **NOTA:** Si la gestante **no** esta caracterizada en la base de datos Ficha Familiar survey 123- Kardex de gestantes NO sera valida.	Se realiza el cargue de actividad de seguimiento a gestantes, cargue de formatos debidamente diligenciados.
7	Realizar caracterización, en el entorno hogar a través de la ficha AIEPI Comunitario a la población del microterritorio asignado asignado de infancia y primera infancia , realizando canalización y seguimiento de acuerdo al riesgo identificado. (desde el primer día de nacido hasta los 11 años 11 meses y 29 días).	1.Diligenciar con calidad y veracidad la ficha de AIEPI Comunitario, de la Gobernación de Cundinamarca en la aplicación Suvey123, de la plataforma ArcGIS, marcando las canalizaciones correspondientes. 2. En caso de no encontrar personas gestantes ni puerperas, Acta de busqueda activa con la Junta de Acción comunal con firmas, registro fotografico y datos de contacto.	Se observa cargue de ficha aiepi en plataforma survey 123 para el presente corte.

8	Informar de acuerdo a curso de vida a las las familias visitadas, con el fin de promover la salud y la cultura del autocuidado para la detección temprana de riesgos asociados a : *Enfermedades prevalentes de la infancia, materno-perinatal, salud ambiental, salud mental y convivencia social, sexualidad y derechos sexuales y reproductivos, vida saludable y enfermedades transmisibles, promoción de la higiene y la salud bucal, salud en el entorno laboral, gestión diferencial de las poblaciones vulnerables (Indígenas, Negros, Afrodescendientes, Raizales, Palanqueros-NARP y RrOM, discapacidad, víctimas del conflicto armado, desmovilizados, reinsertados, migrantes, etc), deberes y derechos en salud, promoción de la vacunación en la población objeto del programa ampliado de inmunizaciones – PAI y demás riesgos identificados en el microterritorio.	Formato de Registro de asistencia M-PDS-GSP-GPSP-FR-091_VERSIÓN 6 NOTA: se realizara verificación mediante llamadas telefonicas aleatorias de acuerdo con los listados presentado	Durante el proceso de caracterización realizado a la población del microterritorio Rio Blanco, Rio Negro, Plaza de los Tomates y Caracol, se intervinieron familias, logrando así una cobertura total de hogares. Población diferencial identificada: No se registraron personas migrantes dentro del total de la población caracterizada. No se identificaron personas privadas de la libertad, habitantes de calle, población LGBTI+, personas en situación de prostitución, ni adultos mayores en condición de abandono o vulnerabilidad. Información y educación en salud dirigida a la comunidad: Se brindó orientación personalizada en el entorno hogar sobre diversos temas prioritarios de salud pública, destacando: Salud de la mujer: Importancia de la mamografía en mujeres mayores de 50 años, especialmente si su último examen fue realizado hace menos de un año. Enseñanza sobre la técnica del autoexamen de seno, promoviendo la detección temprana del cáncer de mama

			desde el entorno familiar. Salud general y promoción de hábitos saludables: Difusión de factores protectores asociados a estilos de vida saludable, incluyendo prácticas de actividad física. Educación sobre la importancia de la higiene bucal como parte del autocuidado integral. Derechos y deberes en salud: Socialización de los derechos y deberes de los usuarios en salud, incluyendo enfoques diferenciales para grupos vulnerables o priorizados. Prevención del cáncer: Entrega de pautas básicas de autocuidado y prevención frente al cáncer, dirigidas a todos los miembros del hogar. Ocupación laboral: Se identificaron tanto trabajadores formales como informales, a los cules se les brindo educacion en entorno laboral. Salud ambiental: a las familias canalizadas se les brindó informacin y se identificaron riesgos ambientales.
AUXILIAR DE ENFERMERÍA 3 (Yeimy Lorena Varela Bobadilla)			
ÍTEM	**ACTIVIDAD DESARROLLADA**	**EVIDENCIA REQUERIDA**	**DESCRIPCIÓN DE SOPORTES ENTREGADOS**

1	Realizar minimo 40 caracterizaciones efectivas, identificando el riesgo a traves de la Ficha de caracterización (Survey 123 y SI-APS) en la visita domiciliaria familiar, caracterizando los riegos sociales, ambientales y de la salud, orientando a la familia y realizando la canalización pertinente.	1. Base de datos descargada de la plataforma ArcGIS, del periodo a revisar, de la Ficha de caracterización familiar de acuerdo al microterritorio asignado a cada auxiliar de enfermería, que contenga información completa de los hallazgos encontrados en la visita, la cual será objeto de proceso de auditoría para verificar veracidad y calidad del dato. Esta evidencia está sujeta a revisión de la veracidad del dato, con implicación LEGAL POR FALSEDAD EN DOCUMENTO PÚBLICO. 2. Formato M-PDS-GSP-GPSP-FR-103 CUSTODIA DE INFORMACIÓN DSP, diligenciado por cada persona que accede a la base de datos en las ESEs. 3. Formato M-PDS-GSP-GPSP-FR-102 ACUERDO DE CONFIDENCIALIDAD DE INFORMACIÓN DSP, diligenciado por funcionarios o contratistas de las ESEs que acceden a las bases de datos y registran la información. 4. Formato M-PDS-GSP-GPSP-FR-100 DATOS DE LA PERSONA QUE REGISTRA INFORMACIÓN EN LA HERRAMIENTA DE CARACTERIZACIÓN FAMILIAR APS, para diligenciar previo al inicio del registro de la información por parte del perfil auxiliar de enfermería en el entorno hogar. 5. Para la tercera entrega se deberan realizar solamente **8** caracterizaciones y o seguimientos **NOTA: En el momento que se empiece a diligenciar la platarforma SISPRO (SI-APS), se realizaran 28 caracterizacion para dar cumplimiento a la circular n° 116 de en donde la caracterizacion debe hacerse de manera paralela en las dos plataformas ,**	se presentan formatos de confidencialidad debidamente diligenciados, se presentan visitas, de las cuales 02 familias fueron caracterizadas por primera vez, 28 seguimientos, se presenta el pantallazo de las 30 acciones en el microterriorio asignado..
2	Realizar la canalización de los usuarios, según los riesgos en salud y sociales identificados, hacia los servicios y profesionales competentes, con el fin de garantizar la atención requerida.	1. Base de datos descargada de la plataforma ArcGIS 2.Formato de canalización individual. 3. Instrumento de registro de canalización	Se carga la ficha aiepi en plataforma survey 123 para el corte auditado, disgregado de la siguiente forma: 0-5 años: (03) menores 6-11 años: (05) menores. total (08) menores caracterizados.
3	Remitir las canalizaciones que se generen desde el microterritorio asignado de manera diaria al corresponsal en casos de otro nivel de atención en salud y/o sociales.	1. FORMATO BASE DE CANALIZACION Y SEGUIMIENTO A LA DEMANDA EFECTIVA Y EFICIENTE APS 2025 2. FORMATO DE CANALIZACIÓN INDIVIDUAL A SERVICIOS DE SALUD O SOCIALES	Se observa cargue de (2) puerperas: fisico y en survey para el corte auditado, (03) gestante asignadas por demanda inducida de mi microterritorio:total: (03) tres gestantes y (2) dos puerperas

4	Identificar y reportar de manera oportuna las situaciones de interés en salud pública, garantizando la articulación con la red de vigilancia comunitaria para el fortalecimiento de la detección temprana, el análisis de riesgo y el seguimiento de los eventos que puedan afectar la salud de la población, además apoyar a los integrantes de la red de vigilancia comunitaria en la elaboración de material pedagógico y educativo que pueda ser replicado en sus microterritorios, asegurando que los contenidos sean claros, pertinentes y orientados a la prevención y control de las situaciones de interés en salud pública.	1. Informe de Actividades PIC - Código: M-PDS-GSP-FR-029. 2. Listados de asistencia formato Código: M-PDS-GSP-GPSP-FR-091 VERSIÓN 6 en medio físico y en Excel.	se carga soporte de canalizaciòn al servicio de vacunaciòn de forma efectivo de mayores de 11 años a VPH: 0.
5	Identificar a la población en general, según grupo etario, y canalizar efectivamente a los servicios de vacunación para el cumplimiento del Programa Ampliado de Inmunizaciones y complementario, que incluya seguimiento y verificacion a la aplicación de esquemas de vacunación completos	1. FORMATO BASE DE CANALIZACION Y SEGUIMIENTO A LA DEMANDA EFECTIVA Y EFICIENTE APS 2. FORMATO DE CANALIZACIÓN INDIVIDUAL A SERVICIOS DE SALUD O SOCIALES 3. Foto del carnet de vacunas NOTA: en caso de no ser efectiva la canalizacion presentar el Formato de disentimiento informato PAI	Se observa acta de socializaciòn; semanalmente; se solicitas citas para medico general para el control de hipertensos
6	Realizar caracterización, canalización, gestion y seguimiento al 100% de las personas gestantes y puérperas presentes en el microterritorio asignado, realizando también búsqueda activa con líderes comunitarios y lideres de programas sociales y de salud ubicando esta población inasistente o con intervenciones de la ruta materno perinatal pendientes.	1.Diligenciar con calidad y veracidad la ficha de caracterización familiar y su kardex de gestantes hasta el seguimiento en el puerperio, de la Gobernación de Cundinamarca en la aplicación Suvey123, de la plataforma ArcGIS, marcando las canalizaciones correspondientes. 2. En caso de no encontrar personas gestantes ni puerperas, Acta de busqueda activa con la Junta de Acción comunal con firmas, registro fotografico y datos de contacto. **NOTA:** Si la gestante **no** esta caracterizada en la base de datos Ficha Familiar survey 123- Kardex de gestantes NO sera valida.	Se observa acta de socializaciòn; semanalmente; se solicitas citas para medico general para el control de hipertensos
7	Realizar caracterización, en el entorno hogar a través de la ficha AIEPI Comunitario a la población del microterritorio asignado asignado de infancia y primera infancia , realizando canalización y seguimiento de acuerdo al riesgo identificado. (desde el primer día de nacido hasta los 11 años 11 meses y 29 días).	1.Diligenciar con calidad y veracidad la ficha de AIEPI Comunitario, de la Gobernación de Cundinamarca en la aplicación Suvey123, de la plataforma ArcGIS, marcando las canalizaciones correspondientes. 2. En caso de no encontrar personas gestantes ni puerperas, Acta de busqueda activa con la Junta de Acción comunal con firmas, registro fotografico y datos de contacto.	se evidencia base de datos de familias caracterizadas 02 familias con 28 seguimientos; 10 canalizaciones personas a los cuales se les proporcionò educaciòn en salud con soporte de los planes de cuidado cargados survey 123 y listado de caracterizadas en fisico y digital

8	Informar de acuerdo a curso de vida a las las familias visitadas, con el fin de promover la salud y la cultura del autocuidado para la detección temprana de riesgos asociados a : *Enfermedades prevalentes de la infancia, materno-perinatal, salud ambiental, salud mental y convivencia social, sexualidad y derechos sexuales y reproductivos, vida saludable y enfermedades transmisibles, promoción de la higiene y la salud bucal, salud en el entorno laboral, gestión diferencial de las poblaciones vulnerables (Indígenas, Negros, Afrodescendientes, Raizales, Palanqueros-NARP y RrOM, discapacidad, víctimas del conflicto armado, desmovilizados, reinsertados, migrantes, etc), deberes y derechos en salud, promoción de la vacunación en la población objeto del programa ampliado de inmunizaciones – PAI y demás riesgos identificados en el microterritorio.	Formato de Registro de asistencia M-PDS-GSP-GPSP-FR-091_VERSIÓN 6 NOTA: se realizara verificación mediante llamadas telefonicas aleatorias de acuerdo con los listados presentado	no se a evidenciado ningun caso

AUXILIAR DE ENFERMERÍA 4

ÍTEM	ACTIVIDAD DESARROLLADA	EVIDENCIA REQUERIDA	DESCRIPCIÓN DE SOPORTES ENTREGADOS
1	Realizar minimo 40 caracterizaciones efectivas, identificando el riesgo a traves de la Ficha de caracterización (Survey 123 y SI-APS) en la visita domiciliaria familiar, caracterizando los riegos sociales, ambientales y de la salud, orientando a la familia y realizando la canalización pertinente.	1. Base de datos descargada de la plataforma ArcGIS, del periodo a revisar, de la Ficha de caracterización familiar de acuerdo al microterritorio asignado a cada auxiliar de enfermería, que contenga información completa de los hallazgos encontrados en la visita, la cual será objeto de proceso de auditoría para verificar veracidad y calidad del dato. Esta evidencia está sujeta a revisión de la veracidad del dato, con implicación LEGAL POR FALSEDAD EN DOCUMENTO PÚBLICO. 2. Formato M-PDS-GSP-GPSP-FR-103 CUSTODIA DE INFORMACIÓN DSP, diligenciado por cada persona que accede a la base de datos en las ESEs. 3. Formato M-PDS-GSP-GPSP-FR-102 ACUERDO DE CONFIDENCIALIDAD DE INFORMACIÓN DSP, diligenciado por funcionarios o contratistas de las ESEs que acceden a las bases de datos y registran la información. 4. Formato M-PDS-GSP-GPSP-FR-100 DATOS DE LA PERSONA QUE REGISTRA INFORMACIÓN EN LA HERRAMIENTA DE CARACTERIZACIÓN FAMILIAR APS, para diligenciar previo al inicio del registro de la información por parte del perfil auxiliar de enfermería en el entorno hogar. 5. Para la tercera entrega se deberan realizar solamente **8** caracterizaciones y o seguimientos **NOTA: En el momento que se empiece a diligenciar la platarforma SISPRO (SI-APS), se realizaran 28 caracterizacion para dar cumplimiento a la circular n° 116**	Presenta formatos de confidencialidad debidamente diligenciados y reporte de visitas, en las cuales se caracterizaron familias por primera vez.

		de en donde la caracterizacion debe hacerse de manera paralela en las dos plataformas ,	
2	Realizar la canalización de los usuarios, según los riesgos en salud y sociales identificados, hacia los servicios y profesionales competentes, con el fin de garantizar la atención requerida.	1. Base de datos descargada de la plataforma ArcGIS 2.Formato de canalización individual. 3. Instrumento de registro de canalización	Presenta formatos de confidencialidad debidamente diligenciados y se canalizan pacientes a respectivos servicios en salud.
3	Remitir las canalizaciones que se generen desde el microterritorio asignado de manera diaria al corresponsal en casos de otro nivel de atención en salud y/o sociales.	1. FORMATO BASE DE CANALIZACION Y SEGUIMIENTO A LA DEMANDA EFECTIVA Y EFICIENTE APS 2025 2. FORMATO DE CANALIZACIÓN INDIVIDUAL A SERVICIOS DE SALUD O SOCIALES	Presenta formatos de confidencialidad debidamente diligenciados y se da seguimiento a los pacientes que solicitaron servicios en salud y se encuentran en estado de efectivos.
4	Identificar y reportar de manera oportuna las situaciones de interés en salud pública, garantizando la articulación con la red de vigilancia comunitaria para el fortalecimiento de la detección temprana, el análisis de riesgo y el seguimiento de los eventos que puedan afectar la salud de la población, además apoyar a los integrantes de la red de vigilancia comunitaria en la elaboración de material pedagógico y educativo que pueda ser replicado en sus microterritorios, asegurando que los contenidos sean claros, pertinentes y orientados a la prevención y control de las situaciones de interés en salud pública.	1. Informe de Actividades PIC - Código: M-PDS-GSP-FR-029. 2. Listados de asistencia formato Código: M-PDS-GSP-GPSP-FR-091 VERSIÓN 6 en medio físico y en Excel.	Presenta formatos de confidencialidad debidamente diligenciados donde se rerportan los casos mas relevantes en salud publica.
5	Identificar a la población en general, según grupo etario, y canalizar efectivamente a los servicios de vacunación para el cumplimiento del Programa Ampliado de Inmunizaciones y complementario, que incluya seguimiento y verificacion a la aplicación de esquemas de vacunación completos	1. FORMATO BASE DE CANALIZACION Y SEGUIMIENTO A LA DEMANDA EFECTIVA Y EFICIENTE APS 2. FORMATO DE CANALIZACIÓN INDIVIDUAL A SERVICIOS DE SALUD O SOCIALES 3. Foto del carnet de vacunas NOTA: en caso de no ser efectiva la canalizacion presentar el Formato de disentimiento informato PAI	Se presenta formatos de confidencialidad debidamente diligenciados y se realiza canalización efencitva a la comunidad para el servicio de vacunación.
6	Realizar caracterización, canalización, gestion y seguimiento al 100% de las personas gestantes y puérperas presentes en el microterritorio asignado, realizando también búsqueda activa con líderes comunitarios y lideres de programas sociales y de salud ubicando esta población inasistente o con	1.Diligenciar con calidad y veracidad la ficha de caracterización familiar y su kardex de gestantes hasta el seguimiento en el puerperio, de la Gobernación de Cundinamarca en la aplicación Suvey123, de la plataforma ArcGIS, marcando las canalizaciones correspondientes. 2. En caso de no encontrar personas gestantes ni puerperas, Acta de busqueda activa con la Junta de Acción comunal con firmas, registro fotografico y datos de contacto. NOTA: Si la gestante **no** esta caracterizada en la base de	Se realiza el cargue de actividad de seguimiento a gestantes, cargue de formatos debidamente diligenciados.

	intervenciones de la ruta materno perinatal pendientes.	datos Ficha Familiar survey 123- Kardex de gestantes NO sera valida.	
7	Realizar caracterización, en el entorno hogar a través de la ficha AIEPI Comunitario a la población del microterritorio asignado asignado de infancia y primera infancia , realizando canalización y seguimiento de acuerdo al riesgo identificado. (desde el primer día de nacido hasta los 11 años 11 meses y 29 dias).	1.Diligenciar con calidad y veracidad la ficha de AIEPI Comunitario, de la Gobernación de Cundinamarca en la aplicación Suvey123, de la plataforma ArcGIS, marcando las canalizaciones correspondientes. 2. En caso de no encontrar personas gestantes ni puerperas, Acta de busqueda activa con la Junta de Acción comunal con firmas, registro fotografico y datos de contacto.	Se observa cargue de ficha aiepi en plataforma survey 123 para el presente corte.
8	Informar de acuerdo a curso de vida a las las familias visitadas, con el fin de promover la salud y la cultura del autocuidado para la detección temprana de riesgos asociados a : *Enfermedades prevalentes de la infancia, materno-perinatal, salud ambiental, salud mental y convivencia social, sexualidad y derechos sexuales y reproductivos, vida saludable y enfermedades transmisibles, promoción de la higiene y la salud bucal, salud en el entorno laboral, gestión diferencial de las poblaciones vulnerables (Indígenas, Negros, Afrodescendientes, Raizales, Palanqueros-NARP y RrOM, discapacidad, víctimas del conflicto armado, desmovilizados, reinsertados, migrantes, etc), deberes y derechos en salud, promoción de la vacunación en la población objeto del programa ampliado de inmunizaciones – PAI y demás riesgos identificados en el microterritorio.	Formato de Registro de asistencia M-PDS-GSP-GPSP-FR-091_VERSIÓN 6 NOTA: se realizara verificación mediante llamadas telefonicas aleatorias de acuerdo con los listados presentado	Durante el proceso de caracterización realizado a la población del microterritorio GUACHAVITA, se intervinieron familias, logrando así una cobertura total de hogares. Población diferencial identificada: No se registraron personas migrantes dentro del total de la población caracterizada. No se identificaron personas privadas de la libertad, habitantes de calle, población LGBTI+, personas en situación de prostitución, ni adultos mayores en condición de abandono o vulnerabilidad. Información y educación en salud dirigida a la comunidad: Se brindó orientación personalizada en el entorno hogar sobre diversos temas prioritarios de salud pública, destacando: Salud de la mujer:

			Importancia de la mamografía en mujeres mayores de 50 años, especialmente si su último examen fue realizado hace menos de un año. Enseñanza sobre la técnica del autoexamen de seno, promoviendo la detección temprana del cáncer de mama desde el entorno familiar. Salud general y promoción de hábitos saludables: Difusión de factores protectores asociados a estilos de vida saludable, incluyendo prácticas de actividad física. Educación sobre la importancia de la higiene bucal como parte del autocuidado integral. Derechos y deberes en salud: Socialización de los derechos y deberes de los usuarios en salud, incluyendo enfoques diferenciales para grupos vulnerables o priorizados. Prevención del cáncer: Entrega de pautas básicas de autocuidado y prevención frente al cáncer, dirigidas a todos los miembros del hogar. Ocupación laboral: Se identificaron tanto trabajadores formales como informales, a los cuales se les brindo educacion

			en entorno laboral. Salud ambiental: a las familias canalizadas se les brindó informacion y educación en salud ambiental.

AUXILIAR DE ENFERMERÍA 5			
ÍTEM	**ACTIVIDAD DESARROLLADA**	**EVIDENCIA REQUERIDA**	**DESCRIPCIÓN DE SOPORTES ENTREGADOS**
1	Realizar minimo 40 caracterizaciones efectivas, identificando el riesgo a traves de la Ficha de caracterización (Survey 123 y SI-APS) en la visita domiciliaria familiar, caracterizando los riegos sociales, ambientales y de la salud, orientando a la familia y realizando la canalización pertinente.	1. Base de datos descargada de la plataforma ArcGIS, del periodo a revisar, de la Ficha de caracterización familiar de acuerdo al microterritorio asignado a cada auxiliar de enfermería, que contenga información completa de los hallazgos encontrados en la visita, la cual será objeto de proceso de auditoría para verificar veracidad y calidad del dato. Esta evidencia está sujeta a revisión de la veracidad del dato, con implicación LEGAL POR FALSEDAD EN DOCUMENTO PÚBLICO. 2. Formato M-PDS-GSP-GPSP-FR-103 CUSTODIA DE INFORMACIÓN DSP, diligenciado por cada persona que accede a la base de datos en las ESEs. 3. Formato M-PDS-GSP-GPSP-FR-102 ACUERDO DE CONFIDENCIALIDAD DE INFORMACIÓN DSP, diligenciado por funcionarios o contratistas de las ESEs que acceden a las bases de datos y registran la información. 4. Formato M-PDS-GSP-GPSP-FR-100 DATOS DE LA PERSONA QUE REGISTRA INFORMACIÓN EN LA HERRAMIENTA DE CARACTERIZACIÓN FAMILIAR APS, para diligenciar previo al inicio del registro de la información por parte del perfil auxiliar de enfermería en el entorno hogar. 5. Para la tercera entrega se deberan realizar solamente **8** caracterizaciones y o seguimientos **NOTA: En el momento que se empiece a diligenciar la platarforma SISPRO (SI-APS), se realizaran 28 caracterizacion para dar cumplimiento a la circular n° 116 de en donde la caracterizacion debe hacerse de manera paralela en las dos plataformas ,**	Presenta formatos de confidencialidad debidamente diligenciados y reporte de visitas, en las cuales se caracterizaron familias por primera vez.
2	Realizar la canalización de los usuarios, según los riesgos en salud y sociales identificados, hacia los servicios y profesionales competentes, con el fin de garantizar la atención requerida.	1. Base de datos descargada de la plataforma ArcGIS 2.Formato de canalización individual. 3. Instrumento de registro de canalización	Presenta formatos de confidencialidad debidamente diligenciados y se canalizan pacientes a respectivos servicios en salud.
3	Remitir las canalizaciones que se generen desde el microterritorio asignado de manera diaria al corresponsal en casos de otro nivel de atención en salud y/o sociales.	1. FORMATO BASE DE CANALIZACION Y SEGUIMIENTO A LA DEMANDA EFECTIVA Y EFICIENTE APS 2025 2. FORMATO DE CANALIZACIÓN INDIVIDUAL A SERVICIOS DE SALUD O SOCIALES	Presenta formatos de confidencialidad debidamente diligenciados y se da seguimiento a los pacientes que

			solicitaron servicios en salud y se encuentran en estado de efectivos.
4	Identificar y reportar de manera oportuna las situaciones de interés en salud pública, garantizando la articulación con la red de vigilancia comunitaria para el fortalecimiento de la detección temprana, el análisis de riesgo y el seguimiento de los eventos que puedan afectar la salud de la población, además apoyar a los integrantes de la red de vigilancia comunitaria en la elaboración de material pedagógico y educativo que pueda ser replicado en sus microterritorios, asegurando que los contenidos sean claros, pertinentes y orientados a la prevención y control de las situaciones de interés en salud pública.	1. Informe de Actividades PIC - Código: M-PDS-GSP-FR-029. 2. Listados de asistencia formato Código: M-PDS-GSP-GPSP-FR-091 VERSIÓN 6 en medio físico y en Excel.	Presenta formatos de confidencialidad debidamente diligenciados donde se rerportan los casos mas relevantes en salud publica.
5	Identificar a la población en general, según grupo etario, y canalizar efectivamente a los servicios de vacunación para el cumplimiento del Programa Ampliado de Inmunizaciones y complementario, que incluya seguimiento y verificacion a la aplicación de esquemas de vacunación completos	1. FORMATO BASE DE CANALIZACION Y SEGUIMIENTO A LA DEMANDA EFECTIVA Y EFICIENTE APS 2. FORMATO DE CANALIZACIÓN INDIVIDUAL A SERVICIOS DE SALUD O SOCIALES 3. Foto del carnet de vacunas NOTA: en caso de no ser efectiva la canalizacion presentar el Formato de disentimiento informato PAI	Se presenta formatos de confidencialidad debidamente diligenciados y se realiza canalización efencitva a la comunidad para el servicio de vacunación.
6	Realizar caracterización, canalización, gestion y seguimiento al 100% de las personas gestantes y puérperas presentes en el microterritorio asignado, realizando también búsqueda activa con líderes comunitarios y lideres de programas sociales y de salud ubicando esta población inasistente o con intervenciones de la ruta materno perinatal pendientes.	1.Diligenciar con calidad y veracidad la ficha de caracterización familiar y su kardex de gestantes hasta el seguimiento en el puerperio, de la Gobernación de Cundinamarca en la aplicación Suvey123, de la plataforma ArcGIS, marcando las canalizaciones correspondientes. 2. En caso de no encontrar personas gestantes ni puerperas, Acta de busqueda activa con la Junta de Acción comunal con firmas, registro fotografico y datos de contacto. **NOTA:** Si la gestante **no** esta caracterizada en la base de datos Ficha Familiar survey 123- Kardex de gestantes NO sera valida.	Se realiza el cargue de actividad de seguimiento a gestantes, cargue de formatos debidamente diligenciados.
7	Realizar caracterización, en el entorno hogar a través de la ficha AIEPI Comunitario a la población del microterritorio asignado asignado de infancia y primera infancia , realizando canalización y seguimiento de acuerdo al riesgo identificado. (desde el primer día de nacido hasta los 11 años 11 meses y 29 días).	1.Diligenciar con calidad y veracidad la ficha de AIEPI Comunitario, de la Gobernación de Cundinamarca en la aplicación Suvey123, de la plataforma ArcGIS, marcando las canalizaciones correspondientes. 2. En caso de no encontrar personas gestantes ni puerperas, Acta de busqueda activa con la Junta de Acción comunal con firmas, registro fotografico y datos de contacto.	Se observa cargue de ficha aiepi en plataforma survey 123 para el presente corte.

8	Informar de acuerdo a curso de vida a las las familias visitadas, con el fin de promover la salud y la cultura del autocuidado para la detección temprana de riesgos asociados a : *Enfermedades prevalentes de la infancia, materno-perinatal, salud ambiental, salud mental y convivencia social, sexualidad y derechos sexuales y reproductivos, vida saludable y enfermedades transmisibles, promoción de la higiene y la salud bucal, salud en el entorno laboral, gestión diferencial de las poblaciones vulnerables (Indígenas, Negros, Afrodescendientes, Raizales, Palanqueros-NARP y RrOM, discapacidad, victimas del conflicto armado, desmovilizados, reinsertados, migrantes, etc), deberes y derechos en salud, promoción de la vacunación en la población objeto del programa ampliado de inmunizaciones – PAI y demás riesgos identificados en el microterritorio.	Formato de Registro de asistencia M-PDS-GSP-GPSP-FR-091_VERSIÓN 6 NOTA: se realizara verificación mediante llamadas telefonicas aleatorias de acuerdo con los listados presentado	Durante el proceso de caracterización realizado a la población del microterritorio GUACHAVITA, se intervinieron familias, logrando así una cobertura total de hogares. Población diferencial identificada: No se registraron personas migrantes dentro del total de la población caracterizada. No se identificaron personas privadas de la libertad, habitantes de calle, población LGBTI+, personas en situación de prostitución, ni adultos mayores en condición de abandono o vulnerabilidad. Información y educación en salud dirigida a la comunidad: Se brindó orientación personalizada en el entorno hogar sobre diversos temas prioritarios de salud pública, destacando: Salud de la mujer: Importancia de la mamografía en mujeres mayores de 50 años, especialmente si su último examen fue realizado hace menos de un año. Enseñanza sobre la técnica del autoexamen de seno, promoviendo la detección temprana del cáncer de mama desde el entorno familiar. Salud general y

			promoción de hábitos saludables: Difusión de factores protectores asociados a estilos de vida saludable, incluyendo prácticas de actividad física. Educación sobre la importancia de la higiene bucal como parte del autocuidado integral. Derechos y deberes en salud: Socialización de los derechos y deberes de los usuarios en salud, incluyendo enfoques diferenciales para grupos vulnerables o priorizados. Prevención del cáncer: Entrega de pautas básicas de autocuidado y prevención frente al cáncer, dirigidas a todos los miembros del hogar. Ocupación laboral: Se identificaron tanto trabajadores formales como informales, a los cuales se les brindo educacion en entorno laboral. Salud ambiental: a las familias canalizadas se les brindó informacion y educación en salud ambiental.
CORRESPONSAL EN SALUD (Aux. de enfermería, técnico administrativo en salud o gestión)			
ÍTEM	**ACTIVIDAD DESARROLLADA**	**EVIDENCIA REQUERIDA**	**DESCRIPCIÓN DE SOPORTES ENTREGADOS**

1	Identificar y coordinar con los integrantes de los equipos básicos territoriales de salud que este operando en el municipio, los trámites pertinentes para la resolución de canalización efectiva teniendo en cuenta la especificidad del rol de cada uno en el equipo.	Para la entrega I, y II presentar los siguientes soportes: 1.Acta de reunión de concertación Codigo: E-COMC-FR-004 con los integrantes de los equipos básicos locales (profesionales y auxiliares), relacionando los casos recepcionados por cada profesional. Debe contener registro fotográfico y firmas originales. Formato base gestion de canalización debidamente diligenciado.	En cumplimiento de la actividad orientada a identificar y coordinar con los integrantes de los Equipos Básicos Territoriales de Salud (EBS) que operan en el municipio, se realizó una reunión con el Equipo Básico de Salud Urbano Fómeque el dia 13 de diciembre del presente año. Durante este espacio se logró establecer la articulación necesaria para avanzar en los trámites correspondientes a la canalización efectiva de casos, atendiendo a la especificidad del rol de cada integrante del equipo. La reunión permitió revisar rutas, responsabilidades y procedimientos esenciales para garantizar una respuesta oportuna a las necesidades identificadas en el territorio. De esta manera, se dio cumplimiento total a la actividad asignada, asegurando la coordinación interprofesional requerida para fortalecer el proceso de canalización y seguimiento de los casos priorizados en la comunidad.

2	Participar en las jornadas de salud, apoyando el proceso de agendamiento y demanda efectiva y brindar información a los usuarios en los procesos de gestión de trámites.	Por cada entrega presentar los siguientes soportes: 1. Listados de asistencia Código: M-PDS-GSP-GPSP-FR-091 de cada jornada en medio físico y en Excel y el respectivo formato de consolidación en Excel, (propuesta: generación de formulario para registro de beneficiarios, el cual remplace consolidados en excel), de los usuarios que hayan sido priorizados con algún tipo de canalización y/o que hayan recibido asesoria en gestión de trámites ante las EAPB e IPSs y los canales de comunicación, según el portafolio de servicios sociales y de salud. 2.Informe de Actividades PIC - Código: M-PDS-GSP-FR-029, que incluya material de divulgación de la convocatoria a la jornada y número de personas canalizadas y a que servicios. Debe contener registro fotográfico y firmas originales.	Se participó en la brigada de salud realizada el jueves 11 de diciembre en la vereda La Huerta, en articulación con los Equipos Básicos de Salud y el PIC Departamental. Durante la jornada se apoyaron las labores de agendamiento y demanda inducida, así como la orientación e información a los usuarios respecto a trámites y rutas de gestión en salud. La actividad se desarrolló conforme a lo establecido y se dio cumplimiento al objetivo propuesto.
3	Realizar gestión y articulacion relacionados con portabilidad, movilidad o traslados de EPS con el Coordinador de Aseguramiento del Municipio y/o SISBEN garantizando la continuidad de la atención en salud.	Para la entrega I,y II presentar los siguientes soportes: 1.Acta de reunión Codigo: E-COMC-FR-004con la persona delegada ante el Sistema de Afiliación Transaccional (SAT) y/o quien haga sus veces, donde se definan los mecanismos operativos para gestión de las afiliaciones de personas sin aseguramiento. Debe contener registro fotográfico y firmas originales. 2. Adjuntar correos remitidos de canalización a aseguramiento.	El 11 de diciembre se realizó la gestión correspondiente a portabilidad, movilidad y traslados de EPS, articulando acciones con el Coordinador de Aseguramiento del Municipio. En esta reunión se establecieron los mecanismos operativos para la gestión de afiliaciones de personas sin aseguramiento, acorde al formato Acta de reunión Código E-COMC-FR-004, incluyendo el respectivo registro fotográfico y firmas originales. La actividad fue ejecutada conforme a lo solicitado, garantizando la continuidad en la

			atención en salud de la población.
4	Realizar 2 mesas de trabajo para coordinar con los actores Municipales como Secretarias, Comisaria de familia, personeria etc, y evaluar acciones de intervención en el proceso de canalización efectiva de acuerdo con la ruta de Promoción y mantenimiento a la salud, basado en los casos presentados.	Por cada entrega presentar los siguientes soportes: 1. Acta de reunión Codigo: E-COMC-FR-004 articulación con los diferentes actores de acuerdo a los casos presentados y compromisos de las dos partes. Debe contener el registro fotográfico y firma original.	El 10 de diciembre de 2025 se llevó a cabo una mesa de trabajo en el marco de la coordinación interinstitucional con la Coordinadora PIC del MUNICIPIO. Se revisaron los casos priorizados para la canalización efectiva de acuerdo con la Ruta de Promoción y Mantenimiento de la Salud. El acta correspondiente incluye compromisos bilaterales, registro fotográfico y firmas originales, cumpliendo con los soportes requeridos.
5	Realizar gestión ante las entidades competentes sobre los procesos administrativos y/o sociales de la poblacion caracterizada con el fin de disminuir barreras a los servicios de salud y/o sociales.	Por cada entrega presentar los siguientes soportes: 1. Diligenciar el instrumento FORMATO BASE DE CANALIZACION Y SEGUIMIENTO A LA DEMANDA EFECTIVA Y EFICIENTE APS 2025, realizar segumiento a la gestión. 2. Realizar busqueda activa, gestionando minimo (10) Diez casos mensuales sociales y de salud, diferentes a los focalizados por los otros profesionales del equipo de concurrencia Departamental. (teniendo en cuenta redes institucionales y de cooperantes). 3. Presentar Soporte de Acta de reunión Codigo: E-COMC-FR-004, la cual debe contener el registro fotografico y firma original anexando soporte de las citas asignadas y correos remitidos.	Durante el periodo establecido se realizó gestión ante las entidades competentes para la resolución de trámites administrativos y sociales correspondientes a la población caracterizada, con el propósito de disminuir barreras de acceso a los servicios de salud y a los servicios sociales. Se ejecutó la búsqueda activa de 10 casos sociales y de salud en el municipio de Fómeque, priorizando situaciones no abordadas por los demás profesionales del

			Equipo de Concurrencia Departamental. Para ello se articularon acciones con las redes institucionales locales, entre ellas: Secretaría de Salud, Comisaría de Familia, Hospital San Vicente de Paúl, Personería Municipal y programas de apoyo comunitario. Los casos identificados corresponden a situaciones asociadas a condiciones crónicas, dificultades en aseguramiento, problemáticas familiares, necesidades de intervención psicosocial y barreras para la continuidad en los tratamientos. Se gestionaron las orientaciones, canalizaciones y seguimientos pertinentes de acuerdo con cada situación, dando cumplimiento a la actividad programada. Ejecución 7 al 12 de diciembre.
6	Elaborar y presentar un informe cuali-cuantitativo consolidado de las actividades realizadas durante el periodo de concurrencia departamental.	Para la entrega I, II deben presentar: El informe de actividades PIC - Código: M-PDS-GSP-FR-029. debe incluir: • Relación detallada de las actividades ejecutadas (entorno educativo, entorno hogar, entorno comunitario). • Número de personas y comunidades caracterizadas. • Registro de las canalizaciones realizadas hacia los servicios de salud o instituciones de apoyo: • Canalizaciones efectivas. • Canalizaciones no efectivas. • Principales logros, dificultades encontradas y propuestas de mejora para próximas intervenciones.	Se elaboró y presentó el informe cuali-cuantitativo consolidado correspondiente al periodo de concurrencia departamental, incluyendo el diligenciamiento del formato PIC (Código: M-PDS-GSP-FR-029). El informe integra la

			relación detallada de las actividades ejecutadas en los entornos educativo, hogar y comunitario; el número de personas y comunidades caracterizadas; y el registro de canalizaciones realizadas hacia servicios de salud y apoyo institucional (efectivas y no efectivas). Asimismo, se documentaron los principales logros, dificultades y propuestas de mejora. El informe fue finalizado y entregado el día 14 de diciembre.
		ENTORNO EDUCATIVO	
ÍTEM	**ACTIVIDAD DESARROLLADA**	**EVIDENCIA REQUERIDA**	**DESCRIPCIÓN DE SOPORTES ENTREGADOS**
1	Realizar socialización y seguimiento de la estrategia APS, incluyendo cronograma, plan de trabajo y seguimiento por entrega con: Alcalde/sa, Secretario/a Salud y/o Desarrollo Social, Secretario/a deportes, coordinador/a cultura - recreación, Coordinador PIC municipal y Policía Nacional, con el fín de que ellos conozcan los procesos, los guíen de manera constructiva aportando desde su experiencia ideas para que las actividades de los ejecutores se realicen con calidad. Dicho espacio, deberá contener compromisos adquiridos por parte de los diversos actores para un adecuado desarrollo de las actividades a realizar, priorizando los principios de	1. Acta de reunión - Código: E-PID-FR-004. **VERSIÓN 5**, incluyendo el respectivo listado de asistencia formato Código: **M-PDS-GSP-GPSP-FR-091 VERSIÓN 6** en medio físico. 2. Registro fotográfico donde se evidencie el desarrollo de la actividad, al ejecutor y asistentes, además debe contener el registro de la fecha, hora y lugar de captura con aplicación de georreferenciación, que coincida con los demás soportes. 3. Cronograma de trabajo y plan de trabajo concertado con los actores involucrados (Alcalde/sa, Secretario/a Salud y/o Desarrollo Social, Secretario/a deportes, coordinador/a cultura - recreación, Coordinador PIC municipal y Policía Nacional). 4. Matriz consolidada de población intervenida **ENTORNO EDUCATIVO M-PDS-GSP-GPSP-FR-104.** Se deberá presentar por entrega, donde contenga el número de intervenciones realizadas con la población objeto. **Observación:** El ejecutor deberá reunirse con un mínimo de tres (03) actores en un único espacio.	se realizó la segunda entrega correspondiente a la socialización de la estrategia APS. Se anexan los siguientes soportes: Acta de reunión – Código E-PID-FR-004 V5, firmada por los actores presentes. Listado de asistencia – Código M-PDS-GSP-GPSP-FR-091 V6. Registro fotográfico con fecha, hora y lugar georreferenciado. Cronograma y plan de trabajo concertado con los actores municipales.

	corresponsabilidad, cuidado y protección de la población a abordar en los entornos articulados, salvaguardando la integridad y seguridad de los mismos. Deberá reunirse con un **mínimo de tres (03) actores en un único espacio**, para dar cumplimiento a cada uno de los componentes de la actividad descrita.		Matriz consolidada de población intervenida – Código M-PDS-GSP-GPSP-FR-104.
2	Realizar "Cineforo socioeducativo - sanando mentes" dirigido a la comunidad en general, como estrategia pedagógica y participativa para la prevención de riesgos psicosociales y el fomento de la salud mental en jóvenes y adolescentes, en el marco del desarrollo de los programas sociales, deportivos y/o culturales, ofertados por el ente territorial: **Sesión 1.** Cineforo socioeducativo desarrollado en la segunda entrega. **Sesión 2.** Cineforo socioeducativo desarrollado en la tercera entrega.	**1.** Informe de Actividades PIC - Código: **M-PDS-GSP-FR-029 VERSIÓN 2.** **2.** Listados de asistencia formato Código: **M-PDS-GSP-GPSP-FR-091 VERSIÓN 6** en medio físico. **3.** Registro fotográfico donde se evidencie el desarrollo de la actividad, al ejecutor y asistentes, además debe contener el registro de la Fecha, hora y Lugar de captura con aplicación de georreferenciación, que coincida con los demás soportes. **Observación:** Cada sesión debe tener un mínimo de diez (10) participantes.	Sesión 2: Cineforo socioeducativo – "Sanando mentes" Población: Adolescentes y jóvenes Mínimo: 10 participantes Soportes requeridos: Informe PIC Listado de asistencia Registro fotográfico georreferenciado
3	Desarrollar actividad denominada "ExpresArte por la Salud Mental", donde se implemente un espacio artístico para que niños, adolescentes y jóvenes pinten o diseñen murales con mensajes positivos sobre salud mental y bienestar emocional, en el marco del desarrollo de los programas sociales, deportivos y/o culturales, ofertados por el ente territorial: **Sesión 1.** Taller desarrollado con población de primera	**1.** Informe de Actividades PIC - Código: **M-PDS-GSP-FR-029 VERSIÓN 2.** **2.** Listados de asistencia formato Código: **M-PDS-GSP-GPSP-FR-091 VERSIÓN 6** en medio físico. **3.** Registro fotográfico donde se evidencie el desarrollo de la actividad, al ejecutor y asistentes, además debe contener el registro de la Fecha, hora y Lugar de captura con aplicación de georreferenciación, que coincida con los demás soportes. **Observación:** Cada sesión debe tener un mínimo de diez (10) participantes.	Sesión 2: "Fiestas en Paz: Celebra sin violencias ni excesos" Población: Niños, niñas, adolescentes y jóvenes Mínimo: 10 participantes Soportes requeridos: Informe PIC Listado de asistencia Fotos georreferenciadas

	infancia, infancia, adolescencia y juventud. **Sesión 2.** Taller de información y educación "Fiestas en paz: Celebra sin violencias ni excesos".		
4	Realizar talleres vivenciales con padres, madres y cuidadores pertenecientes a los entornos educativos del municipio, en donde se fortalezcan habilidades del siglo XXI a partir del aprovechamiento del tiempo libre, redes de apoyo y recreación, en el marco del desarrollo de los programas sociales, deportivos y/o culturales, ofertados por el ente territorial: **Sesión 1.** ¿Cómo hablar con mis hijos e hijas sin que me ignoren? - Taller de comunicación asertiva entre generaciones. **Sesión 2.** La violencia intrafamiliar, una problemática a prevenir. - Reflexiones sobre la VIF y su impacto en los miembros del hogar, pacto por una navidad feliz.	**1.** Informe de Actividades PIC - Código: **M-PDS-GSP-FR-029 VERSIÓN 2.** **2.** Listados de asistencia formato Código: **M-PDS-GSP-GPSP-FR-091 VERSIÓN 6** en medio físico. **3.** Registro fotográfico donde se evidencie el desarrollo de la actividad, al ejecutor y asistentes, además debe contener el registro de la Fecha, hora y Lugar de captura con aplicación de georreferenciación, que coincida con los demás soportes. **Observación:** Cada sesión debe tener un mínimo de diez (10) participantes.	Sesión 2: Prevención de violencia intrafamiliar – "Pacto por una Navidad feliz" Población: Padres, madres y cuidadores Mínimo: 10 participantes Soportes: Informe PIC Asistencia Registro fotográfico

5	Realizar talleres para el desarrollo de actividades con niños, niñas y adolescentes de autocuidado y desarrollo de hábitos que promuevan bienestar en relación con el aprovechamiento del tiempo libre y el desarollo biopsicosocial con énfasis en el entorno educativo,en el marco del desarrollo de los programas sociales, deportivos y/o culturales, ofertados por el ente territorial: **Sesión 1.** Cuentos y creatividad en vacaciones - Lectura animada, creación de cuentos, teatro o títeres como forma de expresión. **Sesión 2.** Jugando aprendo a cuidarme - Juegos sobre autocuidado, higiene, nutrición y prevención de enfermedades.	**1.** Informe de Actividades PIC - Código: **M-PDS-GSP-FR-029 VERSIÓN 2.** **2.** Listados de asistencia formato Código: **M-PDS-GSP-GPSP-FR-091 VERSIÓN 6** en medio físico. **3.** Registro fotográfico donde se evidencie el desarrollo de la actividad, al ejecutor y asistentes, además debe contener el registro de la Fecha, hora y Lugar de captura con aplicación de georreferenciación, que coincida con los demás soportes. **Observación:** Cada sesión debe tener un mínimo de diez (10) participantes.	Sesión 2: "Jugando aprendo a cuidarme" Población: Niños, niñas y adolescentes Mínimo: 10 participantes Soportes: Informe PIC Listado de asistencia Registro fotográfico
6	Realizar encuentros intergeneracionales con énfasis educativo para el desarrollo de habilidades de niños, niñas y adolescentes desde la integralidad y la interdependencia, a partir de la participación social, comunitaria y ciudadana, en el marco del desarrollo de los programas sociales, deportivos y/o culturales, ofertados por el ente territorial: **Sesión 1.** "Guardianes del planeta". Talleres sobre reciclaje, cuidado del agua, sembrar árboles o crear huertas escolares. **Sesión 2.** Amistad, empatía y trabajo en equipo - Juegos cooperativos y dinámicas que fortalezcan la convivencia y la solidaridad.	**1.** Informe de Actividades PIC - Código: **M-PDS-GSP-FR-029 VERSIÓN 2.** **2.** Listados de asistencia formato Código: **M-PDS-GSP-GPSP-FR-091 VERSIÓN 6** en medio físico. **3.** Registro fotográfico donde se evidencie el desarrollo de la actividad, al ejecutor y asistentes, además debe contener el registro de la Fecha, hora y Lugar de captura con aplicación de georreferenciación, que coincida con los demás soportes. **Observación:** Cada sesión debe tener un mínimo de diez (10) participantes.	Sesión 2: "Amistad, empatía y trabajo en equipo" Población: Niños, niñas y adolescentes Mínimo: 10 participantes Soportes: Informe PIC Asistencia Registro fotográfico

7	Realizar identificación, reporte, canalización, activación de ruta, seguimiento, orientación, escucha e intervención de los casos en los que involucre a los diversos actores del entorno educativo que requieran atención en servicios de Salud y servicios sociales. Para ello, el ejecutor deberá propiciar espacios de atención y escucha activa para con la comunidad perteneciente al entorno educativo, en aras de propender por una adecuada atención, promoción y seguimiento de la salud mental de los diversos actores. Realizar un mínimo de quince (15) casos de escucha activa para con la población objeto, a demanda socioeducativa y territorial.	**1.** Informe de Actividades PIC - Código: **M-PDS-GSP-FR-029 VERSIÓN 2,** que contenga la descripción de la identificación y reporte de los casos relacionados. **2.** Deberá diligenciar de manera adecuada el debido consentimiento informado. **3.** Deberá diligenciar de manera adecuada la respectiva bitácora de intervención **M-PDS-GSP-GPSP-FR-098 VERSIÓN 1.** **4.** Para soportar la actividad se debe entregar como evidencia: **a.** FORMATO DE CANALIZACIÓN INDIVIDUAL A SERVICIOS DE SALUD O SOCIALES. **b.** FORMATO BASE DE CANALIZACION Y SEGUIMIENTO A LA DEMANDA EFECTIVA Y EFICIENTE APS. **c.** Formato de confidencialidad **M-PDS-GSP-GPSP-FR-102 VERSIÓN 1.** **d.** Formato de custodia de la información **M-PDS-GSP-GPSP-FR-103 VERSIÓN 1** debidamente diligenciado.	se realizaron los primeros casos de escucha activa, reporte y canalización. Se entregan: Informe PIC con descripción de los casos. Consentimientos informados diligenciados. Bitácora M-PDS-GSP-GPSP-FR-098 V1. Formato de canalización individual a servicios. Formato base de canalización y seguimiento APS. Formato de confidencialidad. Formato de custodia de la información. Mínimo requerido: 15 casos (cumplido).
8	Desarrollar procesos de información, educación y comunicación con actores territoriales involucrados en las dinámicas inherentes al entorno educativo del municipio, en el marco del desarrollo de los programas sociales, deportivos y/o culturales, ofertados por el ente territorial: **Sesión 1.** "Detecta, Actúa, Protege" Reconocer e identificar los signos y sintomas de intoxicaciones por consumo de sustancias psicoactivas. - Sesión a desarrollar con padres, madres y cuidadoras de	**1.** Informe de Actividades PIC - Código: **M-PDS-GSP-FR-029 VERSIÓN 2.** **2.** Listados de asistencia formato Código: **M-PDS-GSP-GPSP-FR-091 VERSIÓN 6** en medio físico. **3.** Registro fotográfico donde se evidencie el desarrollo de la actividad, al ejecutor y asistentes, además debe contener el registro de la Fecha, hora y Lugar de captura con aplicación de georreferenciación, que coincida con los demás soportes. **Observación:** Cada sesión debe tener un mínimo de diez (10) participantes.	Sesión 2: "Amistad, empatía y trabajo en equipo" Población: Niños, niñas y adolescentes Mínimo: 10 participantes Soportes: Informe PIC Asistencia Registro fotográfico

	familia con vinculación a los entornos educativos del municipio. **Sesión 2.** "Elige Aire, No Humo" Prevenir el inicio y reducir el uso de cigarrillos mediante estrategias educativas, de concienciación y participación activa. Sesión a desarrollar con líderes territoriales con énfasis educativo.		
9	Implementar y facilitar espacios participativos denominados "círculos de escucha" dirigidos a adolescentes y jóvenes, con el objetivo de promover el diálogo reflexivo, la expresión libre y segura, el fortalecimiento del conocimiento en torno a la sexualidad, los derechos sexuales y los derechos reproductivos, desde un enfoque de género, interseccionalidad, diversidad, ciclo vital y derechos humanos. **Círculo de mujeres (adolescentes y jóvenes). Sesión 1:** "Soy mujer: identidad, autoestima y sororidad" y "Mi cuerpo, mi ciclo, mi cuidado". **Círculo de hombres. (adolescentes y jóvenes). Sesión 2:** "¿Qué significa ser hombre hoy?" "Consentimiento, derechos y prevención".	**1.** Informe de Actividades PIC - Código: **M-PDS-GSP-FR-029 VERSIÓN 2.** **2.** Listados de asistencia formato Código: **M-PDS-GSP-GPSP-FR-091 VERSIÓN 6** en medio físico. **3.** Registro fotográfico donde se evidencie el desarrollo de la actividad, al ejecutor y asistentes, además debe contener el registro de la Fecha, hora y Lugar de captura con aplicación de georreferenciación, que coincida con los demás soportes. **Observación:** Cada sesión debe tener un mínimo de diez (10) participantes.	Sesión 2: Círculo de Hombres – "¿Qué significa ser hombre hoy?" / "Consentimiento y prevención" Población: Adolescentes y jóvenes hombres Mínimo: 10 participantes Soportes: Informe PIC Asistencia Registro fotográfico

10	Notifícar al ente territorial sobre las intervenciones realizadas con los diversos grupos poblacionales, incluyendo los casos sociales y de Salud exitosos de canalización efectiva, su tramitología y los fallidos para su apoyo e intervención.	**1.** Acta de mesa de trabajo con representantes del ente territorrial (Alcalde/sa, Desarrollo Social y Coodinación PIC) en donde se haga retroalimentación de casos sociales y de salud, tanto los exitosos, como de aquellos que no fueron resueltos. **2.** FORMATO BASE DE CANALIZACION Y SEGUIMIENTO A LA DEMANDA EFECTIVA Y EFICIENTE APS, donde se evidencien todas las canalizaciones. **3.** Evidencia envío de correo electrónico al ente territorial Municipal (Alcalde/sa, Desarrollo Social y Coodinación PIC), en donde se plasme el acta de mesa de trabajo, la base de canalización y la información en general que describa las principales barreras para la atención de los casos no resueltos. **4.** En la entrega final, deberá documentar en Informe de Actividades PIC - Código: **M-PDS-GSP-FR-029 VERSIÓN 2**, presentación Power Point, Infografías y demás elementos, la relación de **UNA** (01) "Experiencia exitosa" de transformación socioeducativa desarrollada a lo largo de la Concurrencia Departamental.	En este periodo se ejecutó la notificación correspondiente. Soportes: Acta de mesa de trabajo con retroalimentación de casos. Formato base de canalización APS. Correo enviado al ente territorial con adjuntos oficiales.

ENTORNO COMUNITARIO (LINA KATHERINNE LOPEZ BOBADILLA)

ÍTEM	ACTIVIDAD DESARROLLADA	EVIDENCIA REQUERIDA	DESCRIPCIÓN DE SOPORTES ENTREGADOS
1	CARACTERIZACIÓN TERRITORIAL EN ENTORNOS COMUNITARIOS Entrega 1: Levantamiento de diagnóstico territorial (Reconocimiento de red de servicios y oferta institucional y comunitaria) Entrega 2: Taller participativo con metodología BIT PASE Informe de Análisis de Información Capturada a partir de las metodologías aplicadas (Entrega 1, y 2) Propósito: Consolidar los hallazgos del proceso de caracterización en un documento técnico que sirva como insumo para la planeación territorial en salud pública.	Entrega 1: 1. Informe de Actividades PIC M-PDS-GSP-FR-029. 2. Listado de asistencia M-PDS-GSP-GPSP-FR-091 VERSIÓN 6 en medio físico y en Excel 3. Registro fotográfico: Imágenes del desarrollo de la jornada, trabajo en grupos, productos elaborados y participación activa de los asistentes. 4. Representación gráfica o simbólica (Mapa digital o manual) de la georreferenciación de los servicios sociales identificados, clasificados por determinante social o categoría temática. 5. Matriz de servicios y determinantes sociales: Tabla que relacione los servicios existentes con los determinantes que abordan (educación, salud, empleo, vivienda, entorno saludable, redes de apoyo, etc.), actores responsables, cobertura y barreras.	El 17 de diciembre se realizó un taller de diagnóstico participativo para la identificiación de red de servicios y oferta institucional con población adulta mayor en el casco urbano

2	ESTRATEGIA CUIDANDO CUIDADORES Entrega 1: 1. Identificar y caracterizar personas cuidadoras 2. Realizar diagnóstico participativo de necesidades del cuidador. Entrega 2: Talleres de fortalecimiento de habilidades para el cuidado y el autocuidado	Entrega 1: Identificación 1. Convocatoria líderes y servicios que trabajan con población cuidadora para la identificación de la población: Cartas, correos o mensajes de invitación enviados a la comunidad e instituciones. 2. Base de datos consolidada: Registro sistematizado de cuidadores identificados (Excel u otro formato compatible con análisis). Taller 1. Informe de Actividades PIC M-PDS-GSP-FR-029. 2. Listado de asistencia M-PDS-GSP-GPSP-FR-091 VERSIÓN 6 en medio físico y en Excel 3. Registro fotográfico: Imágenes del desarrollo de la jornada, trabajo en grupos, productos elaborados y participación de los asistentes. 4. Matriz o formatos de sistematización de los resultados obtenidos en el análisis de datos obtenidos en la aplicación de instrumentos 5. Ficha metodológica de preparación del taller Entrega 2: 1. Informe de Actividades PIC M-PDS-GSP-FR-029. 2. Listado de asistencia M-PDS-GSP-GPSP-FR-091 VERSIÓN 6 en medio físico y en Excel 3. Registro fotográfico: Imágenes del desarrollo de la jornada, trabajo en grupos, productos elaborados y participación activa de los asistentes. 4. Fichas metodológicas de preparación de los talleres	El día 8 de diciembre se elaboró un taller de fortalecimiento de habilidades para el cuidado y autocuidado con hombres y mujeres cuidadoras en el casco urbano.
3	ESTRATEGIA DE EDUCACIÓN EN SALUD COMUNITARIA – Talleres Participativos por Núcleo Temático Entrega 1: Taller – Prevención del consumo problemático de sustancias psicoactivas (SPA) Grupos focales sugeridos: Jóvenes, padres de familia, líderes comunitarios, docentes, madres comunitarias. Entrega 2: Taller – Prevención de enfermedades crónicas no transmisibles (ECNT)	Entrega 1: 1. Informe de Actividades PIC M-PDS-GSP-FR-029. 2. Listado de asistencia M-PDS-GSP-GPSP-FR-091 VERSIÓN 6 en medio físico y en Excel 3. Registro fotográfico: Imágenes del desarrollo de la jornada, trabajo en grupos, productos elaborados y participación activa de los asistentes y reconocimientos entregados 4. Mapa emocional colectivo o cartografía del bienestar (producto grupal). 5. Mapa comunitario de factores de riesgo y protección frente al consumo de SPA (Construido de manera conjunta) 6. Ficha metodológica de preparación del taller Entrega 2: 1. Informe de Actividades PIC M-PDS-GSP-FR-029. 2. Listado de asistencia M-PDS-GSP-GPSP-FR-091 VERSIÓN 6 en medio físico y en Excel 3. Registro fotográfico: Imágenes del desarrollo de la jornada, trabajo en grupos, productos elaborados y participación activa de los asistentes y reconocimientos entregados 4. Cartilla o guía de hábitos saludables construida o entregada a los participantes 5.Recetario comunitario saludable (compilado con las aportaciones del grupo) o guía alimentaria 6. Ficha metodológica de preparación del taller	El día 9 de diciembre se desarrolló un taller de prevencipon de enfermedades crónicas no trnasmisibles con población adulta en el casco urbano del municipio.

4	FORTALECIMIENTO DE LAS REVCOM (REDES DE VIGILANCIA COMUNITARIA Entrega 1: Identificar y conformar del grupo comunitario de vigilancia en salud Entrega 2: Realizar talleres temáticos en vigilancia comunitaria para eventos priorizados	Entrega 1: 1. Listados de asistencia formato Código: M-PDS-GSP-GPSP-FR-091 VERSIÓN 6 en medio físico y en Excel con mínimo 15 personas 2. Matriz consolidada de población intervenida. 3. Informe de Actividades PIC M-PDS-GSP-FR-029. 4. Listado de asistencia M-PDS-GSP-GPSP-FR-091 VERSIÓN 6 en medio físico y en Excel 5. Registro fotográfico: Imágenes del desarrollo de la jornada, trabajo en grupos, productos elaborados y participación activa de los asistentes y reconocimientos entregados 6. Ficha metodológica de preparación del taller Entrega 2: 1. Informe de Actividades PIC M-PDS-GSP-FR-029. 2. Listado de asistencia M-PDS-GSP-GPSP-FR-091 VERSIÓN 6 en medio físico y en Excel 3. Registro fotográfico: Imágenes del desarrollo de la jornada, trabajo en grupos, productos elaborados y participación activa de los asistentes y reconocimientos entregados 4. Ficha metodológica de preparación del taller	El día 11 de diciembre se realizó un taller de vigilancia comunitaria para eventos priorizados en el casco urbano del municipio.
5	ESTRATEGIA "TEJIENDO CUIDADOS, ROMPIENDO SILENCIOS" Entrega 1: Identificar y caracterizar la población priorizada Entrega 2: Capacitar en rutas de atención, derechos y mecanismos de protección	Entrega 1: 1.Base de datos de indicadores con fuentes confirmadas en formato Excel (Incluido en caja de herramientas) 2. Informe de Actividades PIC M-PDS-GSP-FR-029. 2. Informe de Actividades PIC M-PDS-GSP-FR-029. 3. Listado de asistencia M-PDS-GSP-GPSP-FR-091 VERSIÓN 6 en medio físico y en Excel 4. Registro fotográfico: Imágenes del desarrollo de la jornada, trabajo en grupos, productos elaborados y participación activa de los asistentes y reconocimientos entregados 5. Ficha metodológica de preparación del taller Entrega 2: 1. Informe de Actividades PIC M-PDS-GSP-FR-029. 2. Listado de asistencia M-PDS-GSP-GPSP-FR-091 VERSIÓN 6 en medio físico y en Excel 3. Registro fotográfico: Imágenes del desarrollo de la jornada, trabajo en grupos, productos elaborados y participación activa de los asistentes y reconocimientos entregados 4. Ficha metodológica de preparación del taller	El día 15 de diciembre se capacitó sobre rutas de atención, derechos y mecanismos de peotección nates situaciones de violencia sexual y violencia de género
6	ESTRATEGIA PIENSA Y ACTÚA POSITIVAMENTE Entrega 1: Realizar convocatoria y Conformar el grupo semillero en donde se realice Sensibilización. Entrega 2: Sesión 4. Formación/ Decisiones sexuales y reproductivas.	Soportes requeridos para todas las entregas: 1. Informe de Actividades PIC - Código: M-PDS-GSP-FR-029. 2. Listados de asistencia formato Código: M-PDS-GSP-GPSP-FR-091 VERSIÓN 6 en medio físico y en Excel. 3. Registro fotográfico donde se evidencie el desarrollo de la actividad, al ejecutor y asistentes, además debe contener el registro de la fecha, hora y lugar de captura con aplicación de georreferenciación, que coincida con los demás soportes. 4. Matriz consolidada de población intervenida.	El 16 de diciembre se capacitó a población joven y adolescente sobre la toma de decisiones sexuales y reproductivas en el casco urbano del municipio

7	JORNADAS DE SALUD CON ENFOQUE COMUNITARIO PARTICIPATIVO Entrega 1: Realizar caminata saludable y activación física comunitaria Entrega 2: Hacer un foro colectivo con enfoque comunitario Entrega 3: Desarrollar una integración comunitaria – libre tematica	Entrega 1: 1. Informe de Actividades PIC M-PDS-GSP-FR-029. 2. Listado de asistencia M-PDS-GSP-GPSP-FR-091 VERSIÓN 6 en medio físico y en Excel 3. Registro fotográfico: Imágenes del desarrollo de la jornada, trabajo en grupos, productos elaborados y participación activa de los asistentes y reconocimientos entregados 4. Ficha metodológica de preparación del taller Entrega 2: 1. Informe de Actividades PIC M-PDS-GSP-FR-029. 2. Listado de asistencia M-PDS-GSP-GPSP-FR-091 VERSIÓN 6 en medio físico y en Excel 3. Registro fotográfico: Imágenes del desarrollo de la jornada, trabajo en grupos, productos elaborados y participación activa de los asistentes y reconocimientos entregados 4. Ficha metodológica de preparación del taller Entrega 3: 1. Informe de Actividades PIC M-PDS-GSP-FR-029. 2. Listado de asistencia M-PDS-GSP-GPSP-FR-091 VERSIÓN 6 en medio físico y en Excel 3. Registro fotográfico: Imágenes del desarrollo de la jornada, trabajo en grupos, productos elaborados y participación activa de los asistentes y reconocimientos entregados 4. Ficha metodológica de preparación del taller	El 13 de noviembre se realizó un foro colectivo con población cuidadora y adulta mayor, junto con una jornada de juegos en el Centro vida sensorial del municipio.

PROFESIONAL EN ENFERMERIA RUTAS DE ATENCION EN SALUD

ÍTEM	ACTIVIDAD DESARROLLADA	EVIDENCIA REQUERIDA	DESCRIPCIÓN DE SOPORTES ENTREGADOS
1	Ejecutar capacitaciones técnicas a talento humano de las E.S.E.S equipos APS municipales y departamentales para fortalecer competencias en la atención integral de gestantes, recién nacidos y niños menores de cinco años, según lineamientos de la Ruta Integral de Atención Materno Perinatal (RIAMP).	1. Informe de Actividades PIC - Código: M-PDS-GSP-FR-029 VERSIÓN 2. 2. Listados de asistencia formato Código: M-PDS-GSP-GPSP-FR-091 VERSIÓN 6 en medio físico. 3. Registro fotográfico donde se evidencie el desarrollo de la actividad, al ejecutor y asistentes, además debe contener el registro de la Fecha, hora y Lugar de captura con aplicación de georreferenciación. Temáticas priorizadas: • Ruta Integral de Atención Materno Perinatal (RIAMP). • Deberes y derechos de la familia gestante. • Identificacion en signos y sintomas de alerta gestacional y posparto (hipertensión gestacional, hemorragia posparto, sepsis materna y neonatal, depresión posparto, entre otras), asegurando la calidad y pertinencia de la atención. • Interrupción voluntaria del embarazo (IVE) conforme a normativa vigente. • Identificación oportuna de signos de alarma antes y después de la semana 20 de gestación. • Prevención de ITS, infecciones del tracto reproductor, paludismo, Zika, VIH, SIDA y embarazos no deseados. • Promoción y apoyo a la lactancia materna exclusiva y complementaria. • Consejería en salud sexual y reproductiva, incluyendo métodos anticonceptivos. • Atención integral del puerperio y puericultura. Temáticas especificas según necesidades identificadas en los territorios.	Soportes de la actividad: Se ejecutaron capacitaciones técnicas al talento humano de las E.S.E.S y equipos APS municipales y departamentales, fortaleciendo competencias en atención integral de gestantes, recién nacidos y niños menores de cinco años, según la RIAMP. Documentación: Informe de actividades (PIC). Listados de asistencia en medio físico. Registro fotográfico con

			fecha, hora, lugar y georreferenciación. Temáticas trabajadas: RIAMP, derechos y deberes de la gestante, signos de alerta gestacional y posparto, IVE según normativa, prevención de ITS y embarazos no deseados, lactancia materna, consejería en salud sexual y reproductiva, puerperio y puericultura, y temas específicos según necesidades territoriales.
2	Hacer seguimiento y monitoreo al cumplimiento de la RIAMP en EAPB, EPS e IPS municipales, garantizando la trazabilidad del seguimiento desde la captación temprana de la gestante hasta el puerperio, con el fin de reducir riesgos, prevenir morbilidad extrema y disminuir la mortalidad materna y neonatal.	1. Acta de reunión Código: E – COMC – FR - 004 2. Listados de asistencia formato Código: M-PDS-GSP-GPSP-FR-091 VERSIÓN 6 en medio físico. 3. Registro fotográfico donde se evidencie el desarrollo de la actividad, al ejecutor y asistentes, además debe contener el registro de la Fecha, hora y Lugar de captura con aplicación de georreferenciación, que coincida con los demás soportes. Criterios de seguimiento y verificacion: Aplicación de herramientas de verificación y seguimiento de los componentes de la RIAMP en los diferentes actores del sistema. Desarrollo de visitas técnicas mensuales a los municipios priorizados. Generación de informes con hallazgos, brechas y planes de mejora. Consolidación de información actualizada para la caracterización de la totalidad de gestantes y su ruta de atención. Meta mínima: Realizar una verificación mensual por municipio, con reportes consolidados de cumplimiento de la RIAMP y recomendaciones de mejora para garantizar la atención integral de todas las gestantes.	Entre el 4 y el 14 de diciembre se realizó seguimiento y monitoreo al cumplimiento de la RIAMP en EAPB, EPS e IPS municipales, asegurando la trazabilidad desde la captación temprana de la gestante hasta el puerperio, con el objetivo de reducir riesgos, prevenir morbilidad extrema y disminuir la mortalidad materna y neonatal.

3	Conformar y dinamizar el Comité Intersectorial e Interinstitucional "Gestar con Amor", articulando comunidad, sector salud y demás sectores sociales, orientado a fortalecer la acciones de reducción de riesgos en el embarazo y el recién nacido. Actividades especificas a realizar: • Mapear e identificar actores institucionales, comunitarios y familiares que integren la red de apoyo a la gestante. • Identificar la oferta de servicios y recursos disponibles para la reducción de riesgos en el embarazo. • Sensibilizar a comunidad y actores institucionales sobre la protección materna y la prevención de riesgos. • Realizar encuentros participativos entre comunidad, instituciones y servicios de salud para promover el diálogo comunitario. • Construir o actualizar con los miembros de la red un plan de acción conjunto, que fortalezca: El cuidado familiar y comunitario de la gestante, Las redes sociales articuladas con los servicios de salud, Los espacios de diálogo interinstitucional para la exigibilidad de derechos sexuales y reproductivos. • Evaluar periódicamente el funcionamiento de la red y ajustar los planes de acción.	Consolidado de entregables exigidos (alineados con el anexo técnico) Primera entrega 1. Mapeo e identificación de integrantes del comité (Excel). 2. Acta de reunión de conformación oficial (E-PID-FR-004 o acta local con cronograma y responsabilidades). 3. Registro fotográfico con fecha, hora, lugar y georreferenciación. Segunda entrega 4. Documento del Plan de Acción Conjunto con los miembros de la red. 5. Informe de actividades (M-PDS-GSP-FR-029). 6. Listados de asistencia (Formato M-PDS-GSP-GPSP-FR-091, físico y Excel) de sensibilización. 7. Registro fotográfico A partir de la Tercera entrega 8. Listados de asistencia (sensibilización comunitaria) y consolidados. 9. Informe de actividades PIC y evaluación/ajuste del Plan socializado con ente territorial (soporte formal) por cada entrega y actas. Ultima entrega 10. Informe PIC (M-PDS-GSP-FR-029). / Informe de actividades y acta de socialización con entidad territorial de los resultados obtenidos, lecciones aprendidas y logros alcanzados 11. Listados de asistencia (participantes) y consolidados.	Entre el 4 y el 14 de diciembre se conformó y dinamizó el Comité Intersectorial e Interinstitucional "Gestar con Amor", articulando comunidad, sector salud y otros sectores sociales, con el fin de fortalecer acciones de reducción de riesgos en el embarazo y el recién nacido. Actividades realizadas: Mapeo e identificación de actores institucionales, comunitarios y familiares de la red de apoyo a la gestante. Identificación de oferta de servicios y recursos disponibles. Sensibilización a la comunidad y actores institucionales sobre protección materna y prevención de riesgos. Encuentros participativos entre comunidad, instituciones y servicios de salud. Construcción y actualización de un plan de acción conjunto para fortalecer cuidado familiar, redes sociales articuladas con servicios de salud y espacios de diálogo interinstitucional.

			Evaluación periódica del funcionamiento de la red y ajuste de planes de acción.
4	Capacitar al talento humano en salud en el uso del sistema Survey para la búsqueda activa y caracterización de gestantes, asegurando calidad en el registro y seguimiento materno perinatal; y realizar seguimiento mensual con consolidación del Kardex de gestantes y puérperas por municipio, mediante recolección, validación y depuración de información proveniente de EPS, IPS, PIC municipal y equipos APS, garantizando datos actualizados y confiables para la planeación y toma de decisiones en salud pública.	1. Listados de asistencia formato Código: M-PDS-GSP-GPSP-FR-091 VERSIÓN 6 en medio físico. 2. Registro fotográfico donde se evidencie el desarrollo de la actividad, al ejecutor y asistentes, además debe contener el registro de la Fecha, hora y Lugar de captura con aplicación de georreferenciación, que coincida con los demás soportes. 3. Base de datos descargada de la plataforma ArcGIS, del periodo a revisar, de la ficha de caracterización familiar, en el módulo de KAREX DE GESTANTES Y KARDEX DE PUERPERIO y SEGUIMIENTO DE GESTANTES, de los diferentes equipos territoriales de salud (profesionales y auxiliar), que permita hacer medición del indicador de caracterizacion a nivel municipal. 4. Informe de Actividades PIC - Código: M-PDS-GSP-FR-029 VERSIÓN 2. Acciones a desarrollar: • Capacitar al talento humano en el uso del sistema Survey y en criterios de calidad del dato en el diligenciamiento del modulo de kardex de gestante y Kardex de puerperio • Estandarizar procesos de recolección, validación y depuración de información. • Consolidar semanal y mensualmente el informe de caracterización survey 123 (Kardex) municipal de gestantes y puérperas. • Analizar la información recolectada para identificar cobertura, brechas en la atención y riesgos priorizados. • Generar y socializar informes técnicos periódicos para orientar la gestión territorial.	Entre el 4 y el 14 de diciembre se capacitó al talento humano en salud en el uso del sistema Survey para la búsqueda activa y caracterización de gestantes, asegurando calidad en el registro y seguimiento materno perinatal. Actividades realizadas: Capacitación en uso del sistema Survey y registro de información materna. Seguimiento mensual y consolidación del Kardex de gestantes y puérperas por municipio. Recolección,

			validación y depuración de información proveniente de EPS, IPS, PIC municipal y equipos APS. Garantía de datos actualizados y confiables para planeación y toma de decisiones en salud pública.
5	Hacer seguimiento a la efectividad de las canalizaciones a los servicios sociales y de salud disponibles en el territorio, dirigidas a la población materno perinatal con riesgos priorizados, en especial gestantes y recién nacidos, con el fin de garantizar su acceso y continuidad en la atención integral establecida en la Ruta Integral de Atención Materno Perinatal (RIAMP).	1. Acta de reunión Código: E – COMC – FR - 004 con ente territorrial en donde se haga retroalimentación de casos sociales y de salud exitosos de canalización efectiva. 2. Base consolidada de carcterizacion de riesgos de salud Survey 123 modulo de canalizacion 3. Base de canalización consolidada acumulada de toda la concurrencia con sus respectivos seguimientos a el desarrollo de las canalizaciones que contenga las diferentes variables donde se evidencie que las canalizaciones se encuentran en estado de: *Efectividad. *En trámite (por tiempo, por oportunidad, accesibilidad). *Efectivo con remisión. *NO efectivo (por barreras de acceso, por voluntad del usuario). 4. Presentar informe de Actividades PIC Código: M-PDS-GSP-FR-029, de las gestiones realizadas y barrera y la institución o actor que presenta la barrera de acceso; describir también las dificultades en el proceso de articulación municipal.	Entre el 4 y el 14 de diciembre se realizó seguimiento a la efectividad de las canalizaciones a los servicios sociales y de salud disponibles en el territorio, dirigidas a la población materno perinatal con riesgos priorizados, garantizando su acceso y continuidad en la atención integral según la RIAMP. Actividades realizadas: Monitoreo de canalizaciones a servicios sociales y de salud para gestantes y recién nacidos. Verificación de acceso y continuidad en la atención integral. Coordinación con instituciones y equipos de salud para seguimiento oportuno.

6	Realizar acciones de seguimiento, gestión y articulación intersectorial con gestantes identificadas en situación de vulnerabilidad (desmovilizados, victimas del conflicto armado, población migrante, entre otros), priorizando los casos que presenten barreras administrativas relacionadas con aseguramiento, traslado y portabilidad, con el fin de garantizar su acceso oportuno y continuo a los servicios de salud en el marco de la Ruta Integral de Atención Materno Perinatal (RIAMP).	1. Informe de gestion incluyendo el respectivo listado de asistencia. 2. Registro fotográfico donde se evidencie el desarrollo de la actividad, al ejecutor y asistentes, además debe contener el registro de la Fecha, hora y Lugar de captura con aplicación de georreferenciación, que coincida con los demás soportes. 3. Matriz consolidada de población vulnerable materno perinatal intervenida. Se deberá presentar por entrega, donde contenga el número de intervenciones realizadas con la población objeto Identificar la red de servicios sociales y de salud disponible para orientar a gestantes adheridas o no al sistema. Acciones especificos: Definir acuerdos y procedimientos intersectoriales que garanticen acceso oportuno de gestante, puérpera y recién nacido. Registrar y canalizar a gestantes no vinculadas a la RIAS Materno Perinatal hacia la oferta institucional. Hacer seguimiento a la efectividad de las canalizaciones, verificando continuidad de la atención. Elaborar informes técnicos periódicos con resultados, barreras y acciones de mejora para decisiones territoriales.	Entre el 4 y el 14 de diciembre se realizaron acciones de seguimiento, gestión y articulación intersectorial con gestantes en situación de vulnerabilidad, priorizando casos con barreras administrativas, para garantizar su acceso oportuno y continuo a los servicios de salud según la RIAMP. Actividades realizadas: Identificación y seguimiento de gestantes en situación de vulnerabilidad (desmovilizados, víctimas del conflicto armado, población migrante, entre otros). Gestión de barreras administrativas relacionadas con aseguramiento, traslado y portabilidad. Articulación con instituciones y actores comunitarios para asegurar atención integral.

7	Realizar visitas domiciliarias de seguimiento a gestantes con medio y alto riesgo obstétrico, con el fin de garantizar la atención integral conforme a su condición clínica, contexto social y necesidades particulares. Estas visitas permitirán verificar la adherencia al plan de cuidado, identificar barreras de acceso, fortalecer la educación en salud, promover el autocuidado y canalizar oportunamente a los servicios requeridos, asegurando la continuidad de la atención y reduciendo riesgos de complicaciones maternas y perinatales.	1. Informe de Actividades PIC - Código: M-PDS-GSP-FR-029 que contenga la descripción de la identificación y reporte de los casos relacionados. 2. Profesional en enfermería : Plan integral de cuidado con sus respectivos seguimientos 3. Para soportar la actividad se debe entregar como evidencia: 4. Formato base de canalización y seguimiento a la demanda efectiva y eficiente APS 2025 Acciones a desarrollar: • Identificar y priorizar gestantes con medio y alto riesgo obstétrico en el territorio. • Programar y ejecutar visitas domiciliarias de seguimiento en articulación con equipos territoriales de salud de APS, (I y entes territoriales. • Verificar adherencia al plan de cuidado y cumplimiento de controles prenatales. • Elaborar los planes de cuidado pertinentes • Detectar y gestionar barreras de acceso a los servicios de salud. • Brindar orientación y educación en salud sobre signos de alarma, autocuidado y lactancia materna. • Canalizar de manera oportuna a las gestantes hacia los servicios especializados requeridos. Meta mínima: Realizar visitas domiciliarias de seguimiento al 100 % de las gestantes clasificadas con medio y alto riesgo obstétrico en los municipios priorizados	Entre el 4 y el 14 de diciembre se realizaron visitas domiciliarias de seguimiento a gestantes con medio y alto riesgo obstétrico, garantizando atención integral conforme a su condición clínica, contexto social y necesidades particulares. Actividades realizadas: Verificación de adherencia al plan de cuidado. Identificación de barreras de acceso a servicios de salud. Fortalecimiento de educación en salud y promoción del autocuidado. Canalización oportuna a servicios requeridos, asegurando continuidad de la atención y reducción de riesgos maternos y perinatales.
8	Hacer canalizacion seguimiento y verificacion a la aplicación de esquemas de vacunación completos en gestantes y neonatos, a fin de logar coberturas útiles y el seguimiento oportuno de los biológicos contemplados en el Programa Ampliado de Inmunizaciones (PAI), en articulación con EPS, IPS y entes territoriales.	1. Informe de Actividades PIC - Código: M-PDS-GSP-FR-029 que contenga la descripción de la identificación y reporte de los casos relacionados. 2. Formato base de canalización y seguimiento a la demanda efectiva y eficiente APS 20253, Base consolidada de carcterizacion de riesgos de salud Survey 123 modulo de canalizacion (vacunación) Acciones a desarrollar: Identificar la poblacion gestantes y neonatos sin aplicación de esquemas de vacunación completos Verificar la disponibilidad y adecuada conservación de biológicos en las instituciones prestadoras de servicios de salud. Garantizar la aplicación oportuna de las vacunas a gestantes (influenza, Td o Tdap según lineamiento vigente) y neonatos (BCG, hepatitis B y demás biológicos del esquema nacional)	Entre el 4 y el 14 de diciembre se realizaron canalizaciones, seguimiento y verificación de la aplicación de esquemas de vacunación completos en gestantes y neonatos, asegurando coberturas útiles y seguimiento oportuno según el Programa Ampliado de Inmunizaciones

			(PAI), en articulación con EPS, IPS y entes territoriales. Actividades realizadas: Verificación de cumplimiento de esquemas de vacunación en gestantes y neonatos. Seguimiento oportuno de biológicos contemplados en el PAI. Coordinación con EPS, IPS y entidades territoriales para garantizar cobertura y continuidad de la vacunación.

PLAN DE CUIDADO ENFERMERIA

ÍTEM	ACTIVIDAD DESARROLLADA	EVIDENCIA REQUERIDA	DESCRIPCIÓN DE SOPORTES ENTREGADOS
1	Realizar talleres prácticos y capacitación a talento humano en el marco de la Rutas Integrales de Atención en Salud (RIAS) para la Promoción y Mantenimiento de la Salud (RPMS) a equipo PIC Departamental	1. Informe de Actividades PIC - Código: M-PDS-GSP-FR-029 VERSIÓN 2. 2. Listados de asistencia formato Código: M-PDS-GSP-GPSP-FR-091 VERSIÓN 6 en medio físico. 3.presentacion con contenido de las tematicas 4. cronograma 5. Registro fotográfico donde se evidencie el desarrollo de la actividad, al ejecutor y asistentes, además debe contener el registro de la Fecha, hora y Lugar de captura con aplicación de georreferenciación, que coincida con los demás soportes.	1. Entrego informe de actividades PIC con el detalle de la capacitaciín realizada al personal PIC sobre generalidades de Ruta integral de atención en salud, enfocado al personal que trabaja en campo en intervenciones colectivas, dentro del informe detallo las tres actividades educativas desarrolladas en la jornada, como lo son el juego interactivo kahoot de conocimientos previos, la presentación de la capacitación y la ultima actividad de cierre (analisis de caso). Adjunto soporte del

			desarrollo de la actividad y anexo adicional los soportes fotograficos en los tres momentos de la jornada. 2 . Anexo Lista de asistencia completamente diligenciada por las asistentes a la actividad. 3. Adjunto Presentación en PDF de la capacitación.
2	Realizar procesos de monitoreo, verificación y seguimiento a la implementación y cumplimiento de la Rutas Integrales de Atención en Salud (RIAS) para la Promoción y Mantenimiento de la Salud (RPMS) en las EAPB, IPS, EPS	1. Acta de reunión Código: E – COMC – FR - 004 2. Listados de asistencia formato Código: M-PDS-GSP-GPSP-FR-091 VERSIÓN 6 en medio físico. 3. Registro fotográfico donde se evidencie el desarrollo de la actividad, al ejecutor y asistentes, además debe contener el registro de la Fecha, hora y Lugar de captura con aplicación de georreferenciación, que coincida con los demás soportes. 4. lista de chequeo para monitoreo aplicada . firmada por las partes , segun lineamientos establecidos por la secretaria de salud 5. plan de mejoramiento con hallazgos y su respectivo seguimiento a las mejoras	1. Adjunto acta de reunión de la verificación de la implementación de las RIAS en el Centro de salud de Ubaque - Cundinamarca con la siguiente información: Firma de la persona encargada de recibir la visita y la persona que verifica, especificando el paso a paso de la reunión, evidencia de soportes por medio de registro fotografico, debilidades y fortalezas dentro del proceso de implementacion de las rutas ,compromisos con su respectivo responsable y plan de mejora con los hallazgos y fechas de seguimiento. 2. Lista de asistencia completamente diligenciada. 3. Adjunto lista de chequeo del monitoreo, firmada por la coordinadora del centro de salud que fue quien recibio la visita y

			por la verificadora. 4.
3	Realizar busqueda activa de usuarios de prioridad alta , en Bases de caracterizacion de Survey 123, IPS, EAPB , consolidando informacion e identificando usuarios de acuerdo a las indicaciones dada por la secretaria de salud para realizar el respectivo seguimiento .	1.Base de datos descargada de la plataforma ArcGIS, del periodo a revisar, de la ficha de caracterización familiar, con enfoque usuarios de prioridad alta. 2.Base de datos de Busqueda Activa Institucional de IPS Municipales del periodo a revisar, con identificacion de casos de prioridad alta . 3. Base de datos general consolidada con identificacion de casos de prioridad alta, para realizar el respectivo seguimiento domiciliario, segun lineamientos establecidos por la secretaria de salud .	1. Base de datos Survey a corte del 25 de Noviembre con los usuarios de alta prioridad. 2. Base de datos de busqueda activa institucional del centro de salud de Ubaque de casos de alta prioridad. 4. Base de datos con el consolidado de los seguimientos a realizar de usuarios de alta prioridad.
4	Formular el plan integral del cuidado primario individual, familiar y comunitario con base en los resultados de la caracterización, identificando y articulando las diferentes intervenciones a desarrollar en el sector salud y los diferentes sectores.	1. Plan integral de cuidado primario por cada uno de los usuarios con identificacion de casos de prioridad alta. Minimo 20 casos por mes 2. Listados de asistencia formato Código: M-PDS-GSP-GPSP-FR-091 VERSIÓN 6 en medio físico. 3. Registro fotográfico donde se evidencie el desarrollo de la actividad, al ejecutor y asistentes, además debe contener el registro de la Fecha, hora y Lugar de captura con aplicación de georreferenciación, que coincida con los demás soportes.	1. Adjunto plan de cuidado individual de 20 usuarios con prioridad alta, en cada plan adjunto evidencia fotografica. 2. Adjunto 20 consentimientos informados para valoración, intervención y seguimiento por profesional de enfermería. 3. Adjunto 2 listas de asistencia completamente diligenciadas. 4. Para la segunda entrega, el dia sabado 13 de diciembre realizare el plan de cuidado individual de 20 usuarios con

			prioridad alta y en cada plan adjuntaré la evidencia fotografica. 2. Adjuntaré los 20 consentimientos informados para valoración, intervención y seguimiento por profesional de enfermería. 3. Adjuntaré 2 listas de asistencia completamente diligenciadas de los otros 20 usuarios de prioridad alta.
5	Hacer seguimiento a las canalizaciones derivados de los planes de cuidado con riesgos priorizados, y generar alertas cuando sea necesario de acuerdo a lineamientos establecidos por secretaria de salud	1. Plan de cuidado con su respectivo seguimiento, debidamente firmado por las partes . segun lineamientos establecidos por la secretaria de salud . 2.Informe de Actividades PIC - Código: M-PDS-GSP-FR-029 VERSIÓN 2. donde se informen casos concretos de canalizaciones no efectivas y generen alertas al ente territorial	1. Plan de cuidado de seguimiento de la base consolidada de usuarios de alta prioridad 2. Informa de actividades PIC con el consolidado de los seguimientos realizados y la debida evidencia fotografica.
6	Conformar y dinamizar el Comité o Club de Enfermedades Crónicas No Transmisibles (ECNT), articulando comunidad, sector salud y demás sectores sociales, orientado a fortalecer las acciones de prevención, control y reducción de riesgos asociados a enfermedades cardiovasculares, metabólicas, respiratorias y oncológicas.	Consolidado de entregables exigidos (alineados con el anexo técnico) Primera entrega 1. Mapeo e identificación de integrantes del comité (Excel). 2. Acta de reunión de conformación oficial (E-PID-FR-004 o acta local con cronograma y responsabilidades). 3. Registro fotográfico con fecha, hora, lugar y georreferenciación. Segunda entrega 4. Documento del Plan de Acción Conjunto con los miembros de la red. 5. Informe de actividades (M-PDS-GSP-FR-029). 6. Listados de asistencia (Formato M-PDS-GSP-GPSP-FR-091, físico y Excel) de sensibilización. 7. Registro fotográfico A partir de la Tercera entrega	1. Adjunto informa de mapeo e identificación de integrantes del comité. 2. Acta de reunión de conformación oficial con cronograma y Responsables y evidencia fotografica. 3. Informe de actividades PIC detallando la actividad y con la evidencia fotografica de la reunión con cada integrante. 4. Para la segunda entrega el dia martes 16 de diciembre realizare el acta de reunión con la descripción del plan de acción conjunto con los

		8. Listados de asistencia (sensibilización comunitaria) y consolidados. 9. Informe de actividades PIC y evaluación/ajuste del Plan socializado con ente territorial (soporte formal) por cada entrega y actas.	miembros de la red. 2. Realizare el Informe de actividades PIC con evidencia fotografica. 3. y consolidare el martes 16 de diciembre la Lista de asistencia completamente diligenciada.
7	Realizar gestiones de articulacion con las diferentes ofertas institucionales del municipio con el fin de disminuir las barreras de acceso a los servicios sociales y de salud .	1.Acta de reunión Código: E – COMC – FR - 004. con el ente que se realizo la gestion 2. Registro fotográfico donde se evidencie el desarrollo de la actividad, al ejecutor y asistentes, además debe contener el registro de la Fecha, hora y Lugar de captura con aplicación de georreferenciación, que coincida con los demás soportes. 3. Matriz consolidada de gestiones realizadas en el periodo	1.Se realizará Acta de reunión con las diversas ofertas institucionales del municipio, con su debida evidencia fotografica, convocada para el dia lunes 15 de diciembre. 2. Matriz consolidada con las gestiones realizadaas que se realizará el dia lunes 15 de diciembre.
ODONTOLOGIA			
ÍTEM	**ACTIVIDAD DESARROLLADA**	**EVIDENCIA REQUERIDA**	**DESCRIPCIÓN DE SOPORTES ENTREGADOS**

1	ENTREGA I: 1. Establecer coordinación con entidad correspondiente para concertación de espacios 2. Definir cronograma de intervención. 3. Espacio informativo: Brindar información dirigida a Padres y/o cuidadores de niños y niñas de 0-12 años, que comprenda: *Factores de riesgo predictivos de Caries (BOCA SECA, MOMENTOS DE AZUCAR, DIETA CARIOGÉNICA, TRAUMA DENTAL y bruxismo). *Supervisión de hábitos higiénicos saludables. *Factores protectores, beneficios del Barniz de flúor y "CUIDADO DEL PRIMER MOLAR".	1. Acta de reunión Código: E – COMC – FR - 004 VERSIÓN 6. 2. Cronograma 3. Informe de Actividades PIC - Código: M-PDS-GSP-FR-029 VERSIÓN 2. 4. Listados de asistencia formato Código: M-PDS-GSP-GPSP-FR-091 VERSIÓN 6 en medio físico y en Excel. 5. Registro fotográfico donde se evidencie el desarrollo de la actividad, al ejecutor y asistentes, además debe contener el registro de la fecha, hora y lugar de captura con aplicación de georreferenciación, que coincida con los demás soportes. 6. Consolidado información PIC Código M-PDS-GSP-FR - 095 VERSIÓN 2.	se realizo el dia 10 de diciembre en la vereda la huerta a la poblacion de adultos
2	ENTREGA I: 1. Establecer coordinación con entidad correspondiente para concertación de espacios 2. Definir cronograma de intervención. 3. Espacio informativo: Brindar información dirigida a niños y niñas de 0-5 años con sus Padres y/o cuidadores, que comprenda: *Factores de riesgo predictivos de Caries (BOCA SECA, MOMENTOS DE AZUCAR, DIETA CARIOGÉNICA, TRAUMA DENTAL y bruxismo). *Supervisión de hábitos higiénicos saludables. *Factores protectores, beneficios del Barniz de flúor y "CUIDADO DEL PRIMER MOLAR".	1. Acta de reunión Código: E – COMC – FR - 004 VERSIÓN 6. 2. Cronograma 3. Informe de Actividades PIC - Código: M-PDS-GSP-FR-029 VERSIÓN 2. 4. Listados de asistencia formato Código: M-PDS-GSP-GPSP-FR-091 VERSIÓN 6 en medio físico y en Excel. 5. Registro fotográfico donde se evidencie el desarrollo de la actividad, al ejecutor y asistentes, además debe contener el registro de la fecha, hora y lugar de captura con aplicación de georreferenciación, que coincida con los demás soportes. 6. Consolidado información PIC Código M-PDS-GSP-FR - 095 VERSIÓN 2.	se realizo el dia 9 de diciembre en la vereda el carrizal a poblacion adultos

3	Brindar información dirigida a ADOLESCENTES (12 -17 años) para: **FASE I ENTREGA I:** *Factores de riesgo, patología bucales y trauma dental - bruxismo *Fomentar Cultura de autocuidado, hábitos de salud oral en adolescentes con/sin aparatología ortodóntica, Desestimulación del uso de piercing. **(Realizar el taller con dos grupos diferentes en los temas enunciados)** **FASE II ENTREGA II:** *Implicaciones en la cavidad oral por el consumo SPA lícitas / ilícitas, Infecciones de transmisión sexual con manifestaciones orales, trauma dentoalveolar ocasionado por deportes extremos. *Factores de riesgo predictivos de Caries (BOCA SECA, MOMENTOS DE AZUCAR, DIETA CARIOGÉNICA, TRAUMA DENTAL y bruxismo). **(Cada uno de los talleres con mínimo 15 adolescentes)**	1. Informe de Actividades PIC - Código: M-PDS-GSP-FR-029 VERSIÓN 2. 2. Listados de asistencia formato Código: M-PDS-GSP-GPSP-FR-091 VERSIÓN 6 en medio físico y en Excel. 3. Registro fotográfico donde se evidencie el desarrollo de la actividad, al ejecutor y asistentes, además debe contener el registro de la fecha, hora y lugar de captura con aplicación de georreferenciación, que coincida con los demás soportes. 4. Consolidado información PIC Código M-PDS-GSP-FR - 095 VERSIÓN 2.	se realizaron 3 actividades el dia 9 de diciembre en la cancha de futbol a adolescentes de 12 a 17 años asistentes a escuelas deportivas

4	**1. Establecer coordinación con entidad correspondiente para concertación de espacios, inlcuido el consentimiento informado para revisión en la fase II.** **2. Definir cronograma de intervención.** **3. Espacio informativo: Brindar información dirigida a niños y niñas de 0-12 años con sus Padres y/o cuidadores, que comprenda:** ***Factores de riesgo predictivos de Caries (BOCA SECA, MOMENTOS DE AZUCAR, DIETA CARIOGÉNICA, TRAUMA DENTAL y bruxismo).** ***Supervisión de hábitos higiénicos saludables.** ***Factores protectores, beneficios del Barniz de flúor y "CUIDADO DEL PRIMER MOLAR".** **(Cada una de las cuatro fases con 2 grupos mínimo de 30 menores)**	1. Acta de reunión Código: E – COMC – FR - 004 VERSIÓN 6. 2. Cronograma 3. Informe de Actividades PIC - Código: M-PDS-GSP-FR-029 VERSIÓN 2. 4. Listados de asistencia formato Código: M-PDS-GSP-GPSP-FR-091 VERSIÓN 6 en medio físico y en Excel. 5. Registro fotográfico donde se evidencie el desarrollo de la actividad, al ejecutor y asistentes, además debe contener el registro de la fecha, hora y lugar de captura con aplicación de georreferenciación, que coincida con los demás soportes. 6. Consolidado información PIC Código M-PDS-GSP-FR - 095 VERSIÓN 2. 7. Consentimiento informado de padres para revisión bucal en los menores.	se realizo el dia 9 de diciembre en el jardin casita magica a poblacion primera infancia

5	**Brindar información a personas con discapacidad y sus cuidadores, en Centros de Vida Sensorial o lugares de acogida sobre:** **ENTREGA I:** **1. Promoción de hábitos saludables de higiene bucal, cultura del autocuidado, dieta saludable, mal posición dental** **2. Factores de riesgo, trauma dental , bruxismo.** **3. Importancia del control dental / periodontal en detección y control de enfermedades (hipertensos ,diabeticos,obesos y con cardiopatias)** **4. Factores de riesgo, patología bucales y trauma dental - bruxismo** **5. Factores protectores: hábitos saludables: higiene bucal/protésica, alimentación, control de consumo de tabaco** **6. Socialización de la Ruta de promoción y mantenimiento de la salud y la Ruta materno perinatal según Resolución 3280 de 2018 explicar las intervenciones individuales en Salud Oral. Derechos y deberes en salud, acceso a servicios de salud bucal en el municipio.**	1. Informe de Actividades PIC - Código: M-PDS-GSP-FR-029 VERSIÓN 2. 2. Listados de asistencia formato Código: M-PDS-GSP-GPSP-FR-091 VERSIÓN 6 en medio físico y en Excel. 3. Registro fotográfico donde se evidencie el desarrollo de la actividad, al ejecutor y asistentes, además debe contener el registro de la fecha, hora y lugar de captura con aplicación de georreferenciación, que coincida con los demás soportes. 4. Consolidado información PIC Código M-PDS-GSP-FR - 095 VERSIÓN 2.	se realizo el dia 5 de diciembre en el polideportivo, la educacion a cuidadores y poblacion en condiicion de discapacidad en poblacion adultosy se acompaño por llamadas decanalizacion

6	Brindar información en encuentros presenciales en Centros Día y Centros de Proteccion del adulto mayor brindando información en los siguientes temas: ENTREGA I: 1. Promoción de hábitos saludables de higiene bucal, cultura del autocuidado, dieta saludable, mal posición dental 2. Factores de riesgo, trauma dental , bruxismo. ENTREGA II: 1. Importancia del control dental / periodontal en detección y control de enfermedades (hipertensos ,diabeticos,obesos y con cardiopatias) 2. Socialización de la Ruta de promoción y mantenimiento de la salud y la Ruta materno perinatal según Resolución 3280 de 2018 explicar las intervenciones individuales en Salud Oral. Derechos y deberes en salud, acceso a servicios de salud bucal en el municipio.	1. Informe de Actividades PIC - Código: M-PDS-GSP-FR-029 VERSIÓN 2. 2. Listados de asistencia formato Código: M-PDS-GSP-GPSP-FR-091 VERSIÓN 6 en medio físico y en Excel. 3. Registro fotográfico donde se evidencie el desarrollo de la actividad, al ejecutor y asistentes, además debe contener el registro de la fecha, hora y lugar de captura con aplicación de georreferenciación, que coincida con los demás soportes. 4. Consolidado información PIC Código M-PDS-GSP-FR - 095 VERSIÓN 2.	se realizo el dia 10 de diciembre en el centro dia a poblacion adulto mayor
7	**Entrega de informe mensual de las actividades realizadas durante la entrega**	1. Informe de actividades de la intervenciones según el anexo, teniendo en cuenta que para la última entrega este informe es un consolidado de acuerdo al formato de informe que se encuentra en la caja de herramientas	se realizo el dia 11 de noviembre entrega de informe consolidado de las actividades realizadas

PLANEACIÓN ESTUDIOS Y DOCUMENTOS PREVIOS CONTRATACIÓN DIRECTA PLANEACIÓN

INFORME PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS DEPARTAMENTAL HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL DE FOMEQUE MUNICIPIO CHOACHI

INFORME No.	**001 DE 2025**
FECHA DEL INFORME	**NOVIEMBRE 2025**
NUMERO DE CONTRATO	**CONVENIO INTERADMINISTRATIVO SS-CDCTI-1065-2025**
CONTRATISTA	**ESE HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL DE FOMEQUE**
NIT	**800.174.375 – 5**
OBJETO DEL CONTRATO	**EJECUTAR EL PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS DEPARTAMENTAL EN EL MARCO DE LA ESTRATEGIA DE ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD PARA LA VIGENCIA 2025 CON LA E.S.E HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL DE FOMEQUE**
SUPERVISOR	**LUIS FAIBERTH GARCÍA REYES** **Asesor y supervisor del convenio interadministrativo**

AUXILIAR DE ENFERMERÍA 1 LIZETH LOPEZ BARON			
ÍTEM	**ACTIVIDAD DESARROLLADA**	**EVIDENCIA REQUERIDA**	**DESCRIPCIÓN DE SOPORTES ENTREGADOS**
1	Realizar minimo 40 caracterizaciones efectivas, identificando el riesgo a traves de la Ficha de caracterización (Survey 123 y SI-APS) en la visita domiciliaria familiar, caracterizando los riegos sociales, ambientales y de la salud, orientando a la familia y realizando la canalización pertinente.	1. Base de datos descargada de la plataforma ArcGIS, del periodo a revisar, de la Ficha de caracterización familiar de acuerdo al microterritorio asignado a cada auxiliar de enfermería, que contenga información completa de los hallazgos encontrados en la visita, la cual será objeto de proceso de auditoría para verificar veracidad y calidad del dato. Esta evidencia está sujeta a revisión de la veracidad del dato, con implicación LEGAL POR FALSEDAD EN DOCUMENTO PÚBLICO. 2. Formato M-PDS-GSP-GPSP-FR-103 CUSTODIA	Durante el mes de Diciembre , se caracterizó un total de 30 familias pertenecientes al microterritorio de la vereda villanueva y bobadillas Choachí Cundinamarca. De estas, 10 familias fueron visitadas por primera vez, mientras que se efectuaron 20 seguimientos a familias previamente caracterizadas, con el fin de dar continuidad al monitoreo y evaluación de sus condiciones de salud, de igual manera se realiza diligenciamiemto de formato de custodia de informacion.

		DE INFORMACIÓN DSP, diligenciado por cada persona que accede a la base de datos en las ESEs. 3. Formato M-PDS-GSP-GPSP-FR-102 ACUERDO DE CONFIDENCIALIDAD DE INFORMACIÓN DSP, diligenciado por funcionarios o contratistas de las ESEs que acceden a las bases de datos y registran la información. 4. Formato M-PDS-GSP-GPSP-FR-100 DATOS DE LA PERSONA QUE REGISTRA INFORMACIÓN EN LA HERRAMIENTA DE CARACTERIZACIÓN FAMILIAR APS, para diligenciar previo al inicio del registro de la información por parte del perfil auxiliar de enfermería en el entorno hogar. 5. Para la tercera entrega se deberan realizar solamente **8** caracterizaciones y o seguimientos **NOTA: En el momento que se empiece a diligenciar la platarforma SISPRO (SI-APS), se realizaran 28 caracterizacion para dar cumplimiento a la circular n° 116 de en donde la caracterizacion debe hacerse de manera paralela en las dos plataformas ,**	
2	Realizar la canalización de los usuarios, según los riesgos en salud y sociales identificados, hacia los servicios y profesionales competentes, con el fin de garantizar la atención requerida.	1. Base de datos descargada de la plataforma ArcGIS 2.Formato de canalización individual. 3. Instrumento de registro de canalización	Se canalizan 8 personas en todos los rangos de edad a los servicios de salud y bienestar en el tiempo con el fin de promover el derecho a la salud, se evidencia canalizaciones individuales y el ecxel semaforisado. Esta actividad contribuye significativamente al fortalecimiento del sistema de información y al diseño de estrategias especificas para las comunidades intervenidas en las veredas del municipio de Choachi.

3	Remitir las canalizaciones que se generen desde el microterritorio asignado de manera diaria al corresponsal en casos de otro nivel de atención en salud y/o sociales.	1. FORMATO BASE DE CANALIZACION Y SEGUIMIENTO A LA DEMANDA EFECTIVA Y EFICIENTE APS 2025 2. FORMATO DE CANALIZACIÓN INDIVIDUAL A SERVICIOS DE SALUD O SOCIALES	Se realiza participación en mesa de trabajo con la corresponsal Erika Olaya donde se gestionan los tramites de servicios que garantizan la canalización efectiva en cada uno de los micro territorios asignados haciendo seguimiento asertivo cada mes a pacientes los cuales se les asignaron citas en diferentes servicios de salud ofertados por nuestra Institución para cumplimiento con las metas en salud a beneficio de nuestra comunidad
4	Identificar y reportar de manera oportuna las situaciones de interés en salud pública, garantizando la articulación con la red de vigilancia comunitaria para el fortalecimiento de la detección temprana, el análisis de riesgo y el seguimiento de los eventos que puedan afectar la salud de la población, además apoyar a los integrantes de la red de vigilancia comunitaria en la elaboración de material pedagógico y educativo que pueda ser replicado en sus microterritorios, asegurando que los contenidos sean claros, pertinentes y orientados a la prevención y control de las situaciones de interés en salud pública.	1. Informe de Actividades PIC - Código: M-PDS-GSP-FR-029. 2. Listados de asistencia formato Código: M-PDS-GSP-GPSP-FR-091 VERSIÓN 6 en medio físico y en Excel.	Se identifica un riego en salud en el micro territorio de asignado de la vereda villanueva y bobadillas de un señor que vive en un lugar no habitable, ya que con cuenta con agua, ni luz tampoco tiene baño, no cuenta con eps en el momento, al encontrar este hallazgo se informa inmediatamente a la corresponsal Erika Olaya quien solicita información para reportar el hallazgo con el ente territorial encargado para así dar solución con prontitud, se continua en seguimiento
5	Identificar a la población en general, según grupo etario, y canalizar efectivamente a los servicios de vacunación para el cumplimiento del Programa Ampliado de Inmunizaciones y complementario, que incluya seguimiento y verificacion a la aplicación de esquemas de vacunación completos	1. FORMATO BASE DE CANALIZACION Y SEGUIMIENTO A LA DEMANDA EFECTIVA Y EFICIENTE APS 2. FORMATO DE CANALIZACIÓN INDIVIDUAL A SERVICIOS DE SALUD O SOCIALES 3. Foto del carnet de vacunas NOTA: en caso de no ser efectiva la canalizacion presentar el Formato de disentimiento informato PAI	Se identifica población entre los diferentes rangos de edades realizando canalización individual paralos servicios de vacunación entre estos Influenza, VPH y esquema regular. canalizando a cuatro adultos mayores para la vacuna de la influenza.
6	Realizar caracterización, canalización, gestion y seguimiento al 100% de las personas gestantes y puérperas presentes en el microterritorio asignado, realizando también búsqueda activa con líderes	1.Diligenciar con calidad y veracidad la ficha de caracterización familiar y su kardex de gestantes hasta el seguimiento en el puerperio, de la Gobernación de Cundinamarca en la	En el micro territorio de la vereda villanueva y bobadillas no se encuentra gestante, pero tengo una gestante del casco hurbano LEYDY YAZMIN DIAZ RODRIGUEZ de 29 años de edad G2 quien ya tiene 36 semanas de Gestación a la cual se le realiza verificación de controles prenatales se evidencia que cuenta con laboratorios al día y Ecografía de tamizaje correspondiente al primertrimestre, pendiente Cita con

	comunitarios y lideres de programas sociales y de salud ubicando esta población inasistente o con intervenciones de la ruta materno perinatal pendientes.	aplicación Suvey123, de la plataforma ArcGIS, marcando las canalizaciones correspondientes. 2. En caso de no encontrar personas gestantes ni puerperas, Acta de busqueda activa con la Junta de Acción comunal con firmas, registro fotografico y datos de contacto. NOTA: Si la gestante **no** esta caracterizada en la base de datos Ficha Familiar survey 123- Kardex de gestantes NO sera valida.	Ginecología y Ecografía de Detalle ordenada por médico que la valoro en su último control
7	Realizar caracterización, en el entorno hogar a través de la ficha AIEPI Comunitario a la población del microterritorio asignado asignado de infancia y primera infancia , realizando canalización y seguimiento de acuerdo al riesgo identificado. (desde el primer día de nacido hasta los 11 años 11 meses y 29 días).	1.Diligenciar con calidad y veracidad la ficha de AIEPI Comunitario, de la Gobernación de Cundinamarca en la aplicación Suvey123, de la plataforma ArcGIS, marcando las canalizaciones correspondientes. 2. En caso de no encontrar personas gestantes ni puerperas, Acta de busqueda activa con la Junta de Acción comunal con firmas, registro fotografico y datos de contacto.	Se caracteriza en el entorno hogar Micro-territorio de la vereda villanueva y bobadillas atreves de la ficha AIEPI se canaliza 4 menores a los cuales se le supervisa carnet de vacunas, carnet de crecimiento y desarrollo, controles de odontología entre otros registrando peso medidas y talla actual.
8	Informar de acuerdo a curso de vida a las las familias visitadas, con el fin de promover la salud y la cultura del autocuidado para la detección temprana de riesgos asociados a : *Enfermedades prevalentes de la infancia, materno-perinatal, salud ambiental, salud mental y convivencia social, sexualidad y derechos sexuales y reproductivos, vida saludable y enfermedades transmisibles, promoción de la higiene y la salud bucal, salud en el entorno laboral, gestión	Formato de Registro de asistencia M-PDS-GSP-GPSP-FR-091_VERSIÓN 6 NOTA: se realizara verificación mediante llamadas telefonicas aleatorias de acuerdo con los listados presentado	Se realiza información y educación en el micro territorio con folletos educativos este con el fin de promover la salud y cultura en el auto cuidado para la detención temprana de riesgos asociados a enfermedades prevalente de la infancia, materno perinatal , salud mental, salud ambiental y convivencia social, derechos sexuales y reproductivos, vida saludable y enfermedades trasmisibles, promoción de higiene y salud bucal , derechos y deberes en la salud, promoción de vacunación, discapacidad, víctimas del conflicto armado entre otros.

	diferencial de las poblaciones vulnerables (Indígenas, Negros, Afrodescendientes, Raizales, Palanqueros-NARP y RrOM, discapacidad, víctimas del conflicto armado, desmovilizados, reinsertados, migrantes, etc), deberes y derechos en salud, promoción de la vacunación en la población objeto del programa ampliado de inmunizaciones – PAI y demás riesgos identificados en el microterritorio.		

AUXILIAR DE ENFERMERÍA 2 MARCELA RODRIGUEZ			
ÍTEM	**ACTIVIDAD DESARROLLADA**	**EVIDENCIA REQUERIDA**	**DESCRIPCIÓN DE SOPORTES ENTREGADOS**
1	Realizar minimo 40 caracterizaciones efectivas, identificando el riesgo a traves de la Ficha de caracterización (Survey 123 y SI-APS) en la visita domiciliaria familiar, caracterizando los riegos sociales, ambientales y de la salud, orientando a la familia y realizando la canalización pertinente.	1. Base de datos descargada de la plataforma ArcGIS, del periodo a revisar, de la Ficha de caracterización familiar de acuerdo al microterritorio asignado a cada auxiliar de enfermería, que contenga información completa de los hallazgos encontrados en la visita, la cual será objeto de proceso de auditoría para verificar veracidad y calidad del dato. Esta evidencia está sujeta a revisión de la veracidad del dato, con implicación LEGAL POR FALSEDAD EN DOCUMENTO PÚBLICO. 2. Formato M-PDS-GSP-GPSP-FR-103 CUSTODIA DE INFORMACIÓN DSP, diligenciado por cada persona que accede a la base de datos en las ESEs. 3. Formato M-PDS-GSP-GPSP-FR-102 ACUERDO DE CONFIDENCIALIDAD DE INFORMACIÓN DSP, diligenciado por funcionarios o contratistas de las ESEs que acceden a las bases de datos y registran la información.	Durante el mes de Diciembre , se caracterizó un total de 22 familias pertenecientes al microterritorio de la vereda La Llamada Choachí Cundinamarca. De estas, 11 familias fueron visitadas por primera vez, mientras que se efectuaron 11 seguimientos a familias previamente caracterizadas, con el fin de dar continuidad al monitoreo y evaluación de sus condiciones de salud, de igual manera se realiza diligenciamiemto de formato de custodia de informacion.

		4. Formato M-PDS-GSP-GPSP-FR-100 DATOS DE LA PERSONA QUE REGISTRA INFORMACIÓN EN LA HERRAMIENTA DE CARACTERIZACIÓN FAMILIAR APS, para diligenciar previo al inicio del registro de la información por parte del perfil auxiliar de enfermería en el entorno hogar. 5. Para la tercera entrega se deberan realizar solamente 8 caracterizaciones y o seguimientos **NOTA: En el momento que se empiece a diligenciar la platarforma SISPRO (SI-APS), se realizaran 28 caracterizacion para dar cumplimiento a la circular n° 116 de en donde la caracterizacion debe hacerse de manera paralela en las dos plataformas ,**	
2	Realizar la canalización de los usuarios, según los riesgos en salud y sociales identificados, hacia los servicios y profesionales competentes, con el fin de garantizar la atención requerida.	1. Base de datos descargada de la plataforma ArcGIS 2.Formato de canalización individual. 3. Instrumento de registro de canalización	Se canalizan 7 personas en todos los rangos de edad a los servicios de salud y bienestar en el tiempo con el fin de promover el derecho a la salud, se evidencia canalizaciones individuales y el ecxel semaforisado. Esta actividad contribuye significativamente al fortalecimiento del sistema de información y al diseño de estrategias especificas para las comunidades intervenidas en las veredas del municipio de Choachi.
3	Remitir las canalizaciones que se generen desde el microterritorio asignado de manera diaria al corresponsal en casos de otro nivel de atención en salud y/o sociales.	1. FORMATO BASE DE CANALIZACION Y SEGUIMIENTO A LA DEMANDA EFECTIVA Y EFICIENTE APS 2025 2. FORMATO DE CANALIZACIÓN INDIVIDUAL A SERVICIOS DE SALUD O SOCIALES	Se realiza participación en mesa de trabajo con la corresponsal Erika Olaya donde se gestionan los tramites de servicios que garantizan la canalización efectiva en cada uno de los micro territorios asignados haciendo seguimiento asertivo cada mes a pacientes los cuales se les asignaron citas en diferentes servicios de salud ofertados por nuestra Institución para cumplimiento con las metas en salud a beneficio de nuestra comunidad
4	Identificar y reportar de manera oportuna las situaciones de interés en salud pública, garantizando la articulación con la red de vigilancia comunitaria para el fortalecimiento de la detección temprana, el análisis de riesgo y el	1. Informe de Actividades PIC - Código: M-PDS-GSP-FR-029. 2. Listados de asistencia formato Código: M-PDS-GSP-GPSP-FR-091 VERSIÓN 6 en medio físico y en Excel.	Se identifica un riego en salud en el micro territorio de asignado de la vereda La Llanada de un nucleo familiar conformado por cuatro integrantes quienes ninguno de ellos cuenta con eps en el momento, al encontrar este hallazgo se informa inmediatamente a la corresponsal Erika Olaya quien solicita información para reportar el hallazgo con el ente territorial encargado para así dar solución con prontitud, se continua en seguimiento

	seguimiento de los eventos que puedan afectar la salud de la población, además apoyar a los integrantes de la red de vigilancia comunitaria en la elaboración de material pedagógico y educativo que pueda ser replicado en sus microterritorios, asegurando que los contenidos sean claros, pertinentes y orientados a la prevención y control de las situaciones de interés en salud pública.		
5	Identificar a la población en general, según grupo etario, y canalizar efectivamente a los servicios de vacunación para el cumplimiento del Programa Ampliado de Inmunizaciones y complementario, que incluya seguimiento y verificacion a la aplicación de esquemas de vacunación completos	1. FORMATO BASE DE CANALIZACION Y SEGUIMIENTO A LA DEMANDA EFECTIVA Y EFICIENTE APS 2. FORMATO DE CANALIZACIÓN INDIVIDUAL A SERVICIOS DE SALUD O SOCIALES 3. Foto del carnet de vacunas NOTA: en caso de no ser efectiva la canalizacion presentar el Formato de disentimiento informato PAI	Se identifica población entre los diferentes rangos de edades realizando canalización individual paralos servicios de vacunación entre estos Influenza, VPH y esquema regular. canalizando a cuatro adultos mayores para la vacuna de la influenza.
6	Realizar caracterización, canalización, gestion y seguimiento al 100% de las personas gestantes y puérperas presentes en el microterritorio asignado, realizando también búsqueda activa con líderes comunitarios y lideres de programas sociales y de salud ubicando esta población inasistente o con intervenciones de la ruta materno perinatal pendientes.	1.Diligenciar con calidad y veracidad la ficha de caracterización familiar y su kardex de gestantes hasta el seguimiento en el puerperio, de la Gobernación de Cundinamarca en la aplicación Suvey123, de la plataforma ArcGIS, marcando las canalizaciones correspondientes. 2. En caso de no encontrar personas gestantes ni puerperas, Acta de busqueda activa con la Junta de Acción comunal con firmas, registro fotografico y datos de contacto. **NOTA:** Si la gestante **no** esta caracterizada en la base de datos Ficha Familiar survey 123- Kardex	En el micro territorio de la vereda la LLANADA se realiza seguimiento a la Gestante YESICA NATALIA MARTINEZ de 26 años de edad G2 quien ya tiene 32 semanas de Gestación a la cual se le realiza verificación de controles prenatales siendo su ultimo control el 19 de septiembre se evidencia que cuenta con laboratorios al día y Ecografía de tamizaje correspondiente al primertrimestre, pendiente Cita con Ginecología y Ecografía de Detalle ordenada por médico que la valoro en su último control

		de gestantes NO sera valida.	
7	Realizar caracterización, en el entorno hogar a través de la ficha AIEPI Comunitario a la población del microterritorio asignado asignado de infancia y primera infancia , realizando canalización y seguimiento de acuerdo al riesgo identificado. (desde el primer día de nacido hasta los 11 años 11 meses y 29 días).	1.Diligenciar con calidad y veracidad la ficha de AIEPI Comunitario, de la Gobernación de Cundinamarca en la aplicación Suvey123, de la plataforma ArcGIS, marcando las canalizaciones correspondientes. 2. En caso de no encontrar personas gestantes ni puerperas, Acta de busqueda activa con la Junta de Acción comunal con firmas, registro fotografico y datos de contacto.	Se caracteriza en el entorno hogar Micro-territorio de la vereda LA LLANADA atreves de la ficha AIEPI se canaliza 2 menores a los cuales se le supervisa carnet de vacunas, carnet de crecimiento y desarrollo, controles de odontología entre otros registrando peso medidas y talla actual.
8	Informar de acuerdo a curso de vida a las las familias visitadas, con el fin de promover la salud y la cultura del autocuidado para la detección temprana de riesgos asociados a : *Enfermedades prevalentes de la infancia, materno-perinatal, salud ambiental, salud mental y convivencia social, sexualidad y derechos sexuales y reproductivos, vida saludable y enfermedades transmisibles, promoción de la higiene y la salud bucal, salud en el entorno laboral, gestión diferencial de las poblaciones vulnerables (Indígenas, Negros, Afrodescendientes, Raizales, Palanqueros-NARP y RrOM, discapacidad, víctimas del conflicto armado, desmovilizados, reinsertados, migrantes, etc), deberes y derechos en salud, promoción de la vacunación en la población objeto del programa ampliado de inmunizaciones – PAI y demás riesgos identificados en el microterritorio.	Formato de Registro de asistencia M-PDS-GSP-GPSP-FR-091_VERSIÓN 6 NOTA: se realizara verificación mediante llamadas telefonicas aleatorias de acuerdo con los listados presentado	Se realiza información y educación a las 11 familias en el micro territorio con folletos educativos este con el fin de promover la salud y cultura en el auto cuidado para la detención temprana de riesgos asociados a enfermedades prevalente de la infancia, materno perinatal , salud mental, salud ambiental y convivencia social, derechos sexuales y reproductivos, vida saludable y enfermedades trasmisibles, promoción de higiene y salud bucal , derechos y deberes en la salud, promoción de vacunación, discapacidad, víctimas del conflicto armado entre otros.
AUXILIAR DE ENFERMERÍA 3 YOLANDA LEAL			

ÍTEM	ACTIVIDAD DESARROLLADA	EVIDENCIA REQUERIDA	DESCRIPCIÓN DE SOPORTES ENTREGADOS
1	Realizar mínimo 40 caracterizaciones efectivas, identificando el riesgo a traves de la Ficha de caracterización (Survey 123 y SI-APS) en la visita domiciliaria familiar, caracterizando los riegos sociales, ambientales y de la salud, orientando a la familia y realizando la canalización pertinente.	1. Base de datos descargada de la plataforma ArcGIS, del periodo a revisar, de la Ficha de caracterización familiar de acuerdo al microterritorio asignado a cada auxiliar de enfermería, que contenga información completa de los hallazgos encontrados en la visita, la cual será objeto de proceso de auditoría para verificar veracidad y calidad del dato. Esta evidencia está sujeta a revisión de la veracidad del dato, con implicación LEGAL POR FALSEDAD EN DOCUMENTO PÚBLICO. 2. Formato M-PDS-GSP-GPSP-FR-103 CUSTODIA DE INFORMACIÓN DSP, diligenciado por cada persona que accede a la base de datos en las ESEs. 3. Formato M-PDS-GSP-GPSP-FR-102 ACUERDO DE CONFIDENCIALIDAD DE INFORMACIÓN DSP, diligenciado por funcionarios o contratistas de las ESEs que acceden a las bases de datos y registran la información. 4. Formato M-PDS-GSP-GPSP-FR-100 DATOS DE LA PERSONA QUE REGISTRA INFORMACIÓN EN LA HERRAMIENTA DE CARACTERIZACIÓN FAMILIAR APS, para diligenciar previo al inicio del registro de la información por parte del perfil auxiliar de enfermería en el entorno hogar. 5. Para la tercera entrega se deberan realizar solamente 8 caracterizaciones y o seguimientos **NOTA: En el momento que se empiece a**	Presenta formatos de confidencialidad debidamente diligenciados, presenta 38 visitas, de las cuales 5 familias más 25 seguimientos en el micro territorio de la vereda de FERRALADA más 8 SEGUIMIENTOS EN RESGUANDO BAJO donde se evidencian 5 PROPIEDADES FALLIDAS, evidencias patallasos del survey mas fotografias de las familiar visitadas, en el informe.

		diligenciar la platarforma SISPRO (SI-APS), se realizaran 28 caracterizacion para dar cumplimiento a la circular n° 116 de en donde la caracterizacion debe hacerse de manera paralela en las dos plataformas ,	
2	Realizar la canalización de los usuarios, según los riesgos en salud y sociales identificados, hacia los servicios y profesionales competentes, con el fin de garantizar la atención requerida.	1. Base de datos descargada de la plataforma ArcGIS 2.Formato de canalización individual. 3. Instrumento de registro de canalización	En el micro territorio asignado la vereda de FERRALARADA Y RESGUARDO BAJO se informan a las 38 familias, (5 caracterizadas y 25 seguimientos EN FERRALARADA Y 8 EN RESGUARDO BAJO, a los servicios de salud y de bienestar disponibles en el territorio. (PAI, AIEPI, SALUD SEXUAL, ENFERMEDADES CRONICAS NO TRANSMISIBLES, SEGURIDAD ALIMENTARIA Y NUTRICIONAL, SALUD LABORAL, SALUD MENTAL, POBLACIONERABLES Y CON ENFOQUE DIFERENCIAL) con el fin de promover el derecho a la salud, de los cuales se canalizaron a los siguientes servicios: Citologías: 1, Médico general: 4, Comisaria: 1, proculaduria 1, Odontología: 4, las cuales son efectivas, las evidencias en el informe.
3	Remitir las canalizaciones que se generen desde el microterritorio asignado de manera diaria al corresponsal en casos de otro nivel de atención en salud y/o sociales.	1. FORMATO BASE DE CANALIZACION Y SEGUIMIENTO A LA DEMANDA EFECTIVA Y EFICIENTE APS 2025 2. FORMATO DE CANALIZACIÓN INDIVIDUAL A SERVICIOS DE SALUD O SOCIALES	Se observa acta de socializaciòn con la corresponsal Erika Olaya 10 diciembre 2025- canalizando: a los siguientes servicios: Citologías: 1, Médico general: 4, Comisaria: 1, proculaduria 1, Odontología: 4, las cuales son efectivas, las evidencias en el informe.
4	Identificar y reportar de manera oportuna las situaciones de interés en salud pública, garantizando la articulación con la red de vigilancia comunitaria para el fortalecimiento de la detección temprana, el análisis de riesgo y el seguimiento de los eventos que puedan afectar la salud de la población, además apoyar a los integrantes de la red de vigilancia comunitaria en la elaboración de material pedagógico y educativo que pueda ser replicado en sus microterritorios, asegurando que los contenidos sean claros, pertinentes y orientados a la prevención y control de las situaciones de interés en salud pública.	1. Informe de Actividades PIC - Código: M-PDS-GSP-FR-029. 2. Listados de asistencia formato Código: M-PDS-GSP-GPSP-FR-091 VERSIÓN 6 en medio físico y en Excel.	En el micro territorio asignado LA VEREDAD DE FERRALARADA se encuentra una persona ADULTOMAYOR DE 78 AÑOS, LUIS ALFONSO GONZALEZ CHAVEZ se hace seguimiento ya que dyrante la visita r en la caraterizacion manifiesta no contar con ninguno y sentirse solo, se observa que vive una hermana frente a su casa la cual no cuenta con una buena ralacion entre hermanos , y no poder hacer uso del servicio de salud, se le brinda educación se iniciar proceso con el adulto mayor paratener las condiciones de salud, para mejora su calidad de vida, se evidencia en el registro fotográfico adjuntado a continuación, se realiza activación de rutas con la CORRESPONSAL EIKA OLAYA, COORDINADORA PIC DEL MUNICIPIO LIZETH RIVEROS, COORDINADORA DE SALUD PUBLICA DANIELA GAMBOA ALMANSA, la cual se hace la caracterización de los servicios de salud y de bienestar disponibles en el territorio, más Comisaria, medico general, planeacion, promoviendo el derecho a la salud y asisten a los servicios a los cuales se les canalizó y establecen nuevos compromisos para brindar mejor calidad de vida al adulto mayor, se le brinda acompañamiento y ayuda.

5	Identificar a la población en general, según grupo etario, y canalizar efectivamente a los servicios de vacunación para el cumplimiento del Programa Ampliado de Inmunizaciones y complementario, que incluya seguimiento y verificacion a la aplicación de esquemas de vacunación completos	1. FORMATO BASE DE CANALIZACION Y SEGUIMIENTO A LA DEMANDA EFECTIVA Y EFICIENTE APS 2. FORMATO DE CANALIZACIÓN INDIVIDUAL A SERVICIOS DE SALUD O SOCIALES 3. Foto del carnet de vacunas NOTA: en caso de no ser efectiva la canalizacion presentar el Formato de disentimiento informato PAI	En el micro territorio se realizó jornada nacional de vacunación por parte del hospital san Vicente de paúl de fomeque en el municipio de Choachi en el parque municipal, En micro territorio de FERRALADA se informan a las caracterización familias a 5 familias más 25 seguimientos en el micro territorio de la vereda de FERRALADA más 8 SEGUIMIENTOS EN RESGUANDO BAJO donde se evidencian 5 PROPIEDADES FALLIDAS) la importancia de las vacunas, NO se hace canalización a menores de edad para VPH, ni adultos mayores, porque todos cumplen con su esquema de vacunación, se evidencia con fotos del canet de vacunacion.
6	Realizar caracterización, canalización, gestion y seguimiento al 100% de las personas gestantes y puérperas presentes en el microterritorio asignado, realizando también búsqueda activa con líderes comunitarios y lideres de programas sociales y de salud ubicando esta población inasistente o con intervenciones de la ruta materno perinatal pendientes.	1.Diligenciar con calidad y veracidad la ficha de caracterización familiar y su kardex de gestantes hasta el seguimiento en el puerperio, de la Gobernación de Cundinamarca en la aplicación Suvey123, de la plataforma ArcGIS, marcando las canalizaciones correspondientes. 2. En caso de no encontrar personas gestantes ni puerperas, Acta de busqueda activa con la Junta de Acción comunal con firmas, registro fotografico y datos de contacto. **NOTA:** Si la gestante no esta caracterizada en la base de datos Ficha Familiar survey 123- Kardex de gestantes NO sera valida.	En micro territorio de las veredas de RESGUARDO BAJO Y FERRALARADA se informan y la se hace caracterización familias a 5 familias más 25 seguimientos en el micro territorio de la vereda de FERRALADA más 8 SEGUIMIENTOS EN RESGUANDO BAJO donde se evidencian 5 PROPIEDADES FALLIDAS , en el entorno NO SE identifica gestantes, en el próximo informe y se buscara en la base de datos del puesto de salud junto a la auxiliar DORIS, gestantes, no se evidencian, la gestante GLORIA ISABEL BARRERA ALAYON con el recién nacido donde no acepta la visita la valoración manifiesta que el recién nacido vivo de sexo masculino cuenta con buen desarrollo, y llevar sus vacunas al dia, y seguimiento por crecimietno y desarrollo en primera infacia, no presenta ninguna alteraciones en su cuadro clínico y goza de buena salud, no recibirá el próximo mes de enero ya el menor con tres meses de edad, no deja registrar registro fotográfico.
7	Realizar caracterización, en el entorno hogar a través de la ficha AIEPI Comunitario a la población del microterritorio asignado asignado de infancia y primera infancia , realizando canalización y seguimiento de acuerdo al riesgo identificado. (desde el primer día de nacido hasta los 11 años 11 meses y 29 días).	1.Diligenciar con calidad y veracidad la ficha de AIEPI Comunitario, de la Gobernación de Cundinamarca en la aplicación Suvey123, de la plataforma ArcGIS, marcando las canalizaciones correspondientes. 2. En caso de no encontrar personas gestantes ni puerperas, Acta de	Se observa cargue de ficha aiepi en plataforma survey 123 para el corte auditado, disgregado de la siguiente forma: 0-5 años: 1 menores 6-11 años: 2 menores.total 3 menores caracterizados, donde se hace verificacion de carnet se encuentran con las respectivas vacunas segun las edades.

		busqueda activa con la Junta de Acción comunal con firmas, registro fotografico y datos de contacto.	
8	Informar de acuerdo a curso de vida a las las familias visitadas, con el fin de promover la salud y la cultura del autocuidado para la detección temprana de riesgos asociados a : *Enfermedades prevalentes de la infancia, materno-perinatal, salud ambiental, salud mental y convivencia social, sexualidad y derechos sexuales y reproductivos, vida saludable y enfermedades transmisibles, promoción de la higiene y la salud bucal, salud en el entorno laboral, gestión diferencial de las poblaciones vulnerables (Indígenas, Negros, Afrodescendientes, Raizales, Palanqueros-NARP y RrOM, discapacidad, víctimas del conflicto armado, desmovilizados, reinsertados, migrantes, etc), deberes y derechos en salud, promoción de la vacunación en la población objeto del programa ampliado de inmunizaciones – PAI y demás riesgos identificados en el microterritorio.	Formato de Registro de asistencia M-PDS-GSP-GPSP-FR-091_VERSIÓN 6 NOTA: se realizara verificación mediante llamadas telefonicas aleatorias de acuerdo con los listados presentado	Se evidencia base de datos presenta 38 visitas, de las cuales 5 familias más 25 seguimientos en el micro territorio de la vereda de FERRALADA más 8 SEGUIMIENTOS EN RESGUANDO BAJO total con integrante 50 personas a los cuales se les proporcionò educaciòn en salud con soporte de los planes de cuidado (infografias utilizadas para la educaciòn a los integrantes del grupo familiar) cargados survey 123 y listado de caracterizadas en fisico y digital
AUXILIAR DE ENFERMERÍA 4 LUISA TURRIAGO			
ÍTEM	**ACTIVIDAD DESARROLLADA**	**EVIDENCIA REQUERIDA**	**DESCRIPCIÓN DE SOPORTES ENTREGADOS**
1	Realizar minimo 40 caracterizaciones efectivas, identificando el riesgo a traves de la Ficha de caracterización (Survey 123 y SI-APS) en la visita domiciliaria familiar, caracterizando los riegos sociales, ambientales y de la salud, orientando a la familia y realizando la canalización pertinente.	1. Base de datos descargada de la plataforma ArcGIS, del periodo a revisar, de la Ficha de caracterización familiar de acuerdo al microterritorio asignado a cada auxiliar de enfermería, que contenga información completa de los hallazgos encontrados en la visita, la cual será objeto de proceso de auditoria para verificar veracidad y calidad del	Presenta formatos de confidencialidad debidamente diligenciados, presenta 34 visitas, de las cuales 6 familias fueron caracterizadas por primera vez, 28 seguimientos , de la vereda de MAZA.

		dato. Esta evidencia está sujeta a revisión de la veracidad del dato, con implicación LEGAL POR FALSEDAD EN DOCUMENTO PÚBLICO. 2. Formato M-PDS-GSP-GPSP-FR-103 CUSTODIA DE INFORMACIÓN DSP, diligenciado por cada persona que accede a la base de datos en las ESEs. 3. Formato M-PDS-GSP-GPSP-FR-102 ACUERDO DE CONFIDENCIALIDAD DE INFORMACIÓN DSP, diligenciado por funcionarios o contratistas de las ESEs que acceden a las bases de datos y registran la información. 4. Formato M-PDS-GSP-GPSP-FR-100 DATOS DE LA PERSONA QUE REGISTRA INFORMACIÓN EN LA HERRAMIENTA DE CARACTERIZACIÓN FAMILIAR APS, para diligenciar previo al inicio del registro de la información por parte del perfil auxiliar de enfermería en el entorno hogar. 5. Para la tercera entrega se deberan realizar solamente 8 caracterizaciones y o seguimientos **NOTA: En el momento que se empiece a diligenciar la platarforma SISPRO (SI-APS), se realizaran 28 caracterizacion para dar cumplimiento a la circular n° 116 de en donde la caracterizacion debe hacerse de manera paralela en las dos plataformas ,**	
2	Realizar la canalización de los usuarios, según los riesgos en salud y sociales identificados, hacia los servicios y profesionales	1. Base de datos descargada de la plataforma ArcGIS 2.Formato de canalización individual.	Se observa acta de socializaciòn con la corresponsal Erika Olaya el 11/12/205, canalizando :, Medico General 3 y Odontologia 2.

	competentes, con el fin de garantizar la atención requerida.	3. Instrumento de registro de canalización	
3	Remitir las canalizaciones que se generen desde el microterritorio asignado de manera diaria al corresponsal en casos de otro nivel de atención en salud y/o sociales.	1. FORMATO BASE DE CANALIZACION Y SEGUIMIENTO A LA DEMANDA EFECTIVA Y EFICIENTE APS 2025 2. FORMATO DE CANALIZACIÓN INDIVIDUAL A SERVICIOS DE SALUD O SOCIALES	Para el cumplimiento de esta actividad ; se evidencia acta de socializaciòn de mecanismos de canalizaciòn con la corresponsal Erika Olaya el 11/12/02025 (5 personas), se observa la base de demanda inducida (mecanismo diario) en estado de espera 2 y efectivas 3.
4	Identificar y reportar de manera oportuna las situaciones de interés en salud pública, garantizando la articulación con la red de vigilancia comunitaria para el fortalecimiento de la detección temprana, el análisis de riesgo y el seguimiento de los eventos que puedan afectar la salud de la población, además apoyar a los integrantes de la red de vigilancia comunitaria en la elaboración de material pedagógico y educativo que pueda ser replicado en sus microterritorios, asegurando que los contenidos sean claros, pertinentes y orientados a la prevención y control de las situaciones de interés en salud pública.	1. Informe de Actividades PIC - Código: M-PDS-GSP-FR-029. 2. Listados de asistencia formato Código: M-PDS-GSP-GPSP-FR-091 VERSIÓN 6 en medio físico y en Excel.	En el recorrido por la vereda de Maza se evidencia adulto mayor viviendo solo con poca red de apoyo familiar, sin control medico hace mas de 1 año, sin citas de odontologia, refiere que sale a ganar jornal en las viviendas aledañas para poder comparar algo de alimetos y tratar de subsistir.
5	Identificar a la población en general, según grupo etario, y canalizar efectivamente a los servicios de vacunación para el cumplimiento del Programa Ampliado de Inmunizaciones y complementario, que incluya seguimiento y verificacion a la aplicación de esquemas de vacunación completos	1. FORMATO BASE DE CANALIZACION Y SEGUIMIENTO A LA DEMANDA EFECTIVA Y EFICIENTE APS 2. FORMATO DE CANALIZACIÓN INDIVIDUAL A SERVICIOS DE SALUD O SOCIALES 3. Foto del carnet de vacunas NOTA: en caso de no ser efectiva la canalizacion presentar el Formato de disentimiento informato PAI	En el corrido recorrido a la poblaciòn de la vereda de Maza se realiza la canalizacion a 3 adultos para vacunas Covid.
6	Realizar caracterización, canalización, gestion y seguimiento al 100% de las personas gestantes y puérperas presentes en el	1.Diligenciar con calidad y veracidad la ficha de caracterización familiar y su kardex de gestantes hasta el seguimiento en el	En el micro territorio de MAZA se identifica 1 puérpera, con fecha de parto el 03/12/2025, se realiza seguimiento para el corte auditado.Johanna Lizeth Diaz Amórtegui de 25 años de edad, G2, partos normales (2), se realiza visita a domicilio de la gestante pero no se

	microterritorio asignado, realizando también búsqueda activa con líderes comunitarios y líderes de programas sociales y de salud ubicando esta población inasistente o con intervenciones de la ruta materno perinatal pendientes.	puerperio, de la Gobernación de Cundinamarca en la aplicación Suvey123, de la plataforma ArcGIS, marcando las canalizaciones correspondientes. 2. En caso de no encontrar personas gestantes ni puerperas, Acta de busqueda activa con la Junta de Acción comunal con firmas, registro fotografico y datos de contacto. **NOTA:** Si la gestante **no** esta caracterizada en la base de datos Ficha Familiar survey 123- Kardex de gestantes NO sera valida.	encuentra, se establece comunicación vía WhatsApp ya que por llamada no es posible, me logro comunicar con ella quien me comenta que a ella ya le dieron salida, mientras el recien nacido permanece en la UCI de Clinica Cardioinfantil bajo observacion y realizacion de examenes para defiir si lo deben interveir quirurgica mente ya que nacio con una patologia renal.
7	Realizar caracterización, en el entorno hogar a través de la ficha AIEPI Comunitario a la población del microterritorio asignado asignado de infancia y primera infancia , realizando canalización y seguimiento de acuerdo al riesgo identificado. (desde el primer día de nacido hasta los 11 años 11 meses y 29 días).	1.Diligenciar con calidad y veracidad la ficha de AIEPI Comunitario, de la Gobernación de Cundinamarca en la aplicación Suvey123, de la plataforma ArcGIS, marcando las canalizaciones correspondientes. 2. En caso de no encontrar personas gestantes ni puerperas, Acta de busqueda activa con la Junta de Acción comunal con firmas, registro fotografico y datos de contacto.	Se observa cargue de ficha aiepi en plataforma survey 123 para el corte auditado, disgregado de la siguiente forma: 0-5 años: 3 menores 6-11 años: 2 menores.total 5 menores caracterizados, donde se hace verificacion de carnet se encuentran con las respectivas vacunas segun las edades.
8	Informar de acuerdo a curso de vida a las las familias visitadas, con el fin de promover la salud y la cultura del autocuidado para la detección temprana de riesgos asociados a : *Enfermedades prevalentes de la infancia, materno-perinatal, salud ambiental, salud mental y convivencia social, sexualidad y derechos sexuales y reproductivos, vida saludable y enfermedades transmisibles,	Formato de Registro de asistencia M-PDS-GSP-GPSP-FR-091_VERSIÓN 6 NOTA: se realizara verificación mediante llamadas telefonicas aleatorias de acuerdo con los listados presentado	Se evidencia base de datos de familias caracterizadas y seguimientos 34 en total con integrants, 40 personas a los cuales se les proporcionò educaciòn en salud con soporte de los planes de cuidado (infografias utilizadas para la educaciòn a los integrantes del grupo familiar) cargados survey 123 y listado de caracterizadas en fisico y digital

	promoción de la higiene y la salud bucal, salud en el entorno laboral, gestión diferencial de las poblaciones vulnerables (Indígenas, Negros, Afrodescendientes, Raizales, Palanqueros-NARP y RrOM, discapacidad, víctimas del conflicto armado, desmovilizados, reinsertados, migrantes, etc), deberes y derechos en salud, promoción de la vacunación en la población objeto del programa ampliado de inmunizaciones – PAI y demás riesgos identificados en el microterritorio.		

AUXILIAR DE ENFERMERÍA 5 LIZETH RIOS VITATA			
ÍTEM	**ACTIVIDAD DESARROLLADA**	**EVIDENCIA REQUERIDA**	**DESCRIPCIÓN DE SOPORTES ENTREGADOS**
1	Realizar minimo 40 caracterizaciones efectivas, identificando el riesgo a traves de la Ficha de caracterización (Survey 123 y SI-APS) en la visita domiciliaria familiar, caracterizando los riegos sociales, ambientales y de la salud, orientando a la familia y realizando la canalización pertinente.	1. Base de datos descargada de la plataforma ArcGIS, del periodo a revisar, de la Ficha de caracterización familiar de acuerdo al microterritorio asignado a cada auxiliar de enfermeria, que contenga información completa de los hallazgos encontrados en la visita, la cual será objeto de proceso de auditoría para verificar veracidad y calidad del dato. Esta evidencia está sujeta a revisión de la veracidad del dato, con implicación LEGAL POR FALSEDAD EN DOCUMENTO PÚBLICO. 2. Formato M-PDS-GSP-GPSP-FR-103 CUSTODIA DE INFORMACIÓN DSP, diligenciado por cada persona que accede a la base de datos en las ESEs. 3. Formato M-PDS-GSP-GPSP-FR-102 ACUERDO DE CONFIDENCIALIDAD DE INFORMACIÓN DSP, diligenciado por funcionarios o contratistas de las ESEs que acceden a las bases de datos y registran la información.	Presenta formatos de confidencialidad y diligenciados. Realiza un total de 40 caracterizaciones en el microterritorio de la vereda Potrero Grande, con familias atendidas,casas fallidas3 y sin seguimientos. Además, se incluyen las evidencias fotográficas en el informe

		4. Formato M-PDS-GSP-GPSP-FR-100 DATOS DE LA PERSONA QUE REGISTRA INFORMACIÓN EN LA HERRAMIENTA DE CARACTERIZACIÓN FAMILIAR APS, para diligenciar previo al inicio del registro de la información por parte del perfil auxiliar de enfermeria en el entorno hogar. 5. Para la tercera entrega se deberan realizar solamente **8** caracterizaciones y o seguimientos **NOTA: En el momento que se empiece a diligenciar la platarforma SISPRO (SI-APS), se realizaran 28 caracterizacion para dar cumplimiento a la circular n° 116 de en donde la caracterizacion debe hacerse de manera paralela en las dos plataformas ,**	
2	Realizar la canalización de los usuarios, según los riesgos en salud y sociales identificados, hacia los servicios y profesionales competentes, con el fin de garantizar la atención requerida.	1. Base de datos descargada de la plataforma ArcGIS 2.Formato de canalización individual. 3. Instrumento de registro de canalización	Se canalizan 6 usuarios de todos los rangos de edad hacia los servicios de salud y bienestar en el tiempo oportuno, garantizando la promoción del derecho a la salud. Se evidencia el proceso de canalizaciones individuales y el registro en el archivo semaforizado en Excel. Esta actividad contribuye significativamente al fortalecimiento del sistema de información y al diseño de estrategias dirigidas a las comunidades intervenidas en la vereda Potrero Grande, municipio de Choachí.
3	Remitir las canalizaciones que se generen desde el microterritorio asignado de manera diaria al corresponsal en casos de otro nivel de atención en salud y/o sociales.	1. FORMATO BASE DE CANALIZACION Y SEGUIMIENTO A LA DEMANDA EFECTIVA Y EFICIENTE APS 2025 2. FORMATO DE CANALIZACIÓN INDIVIDUAL A SERVICIOS DE SALUD O SOCIALES	En el archivo semaforizado de Excel se evidencia y se registra el proceso de canalización realizado. Esta labor aporta de manera importante al mejoramiento del sistema de información y a la planificación de acciones orientadas a las comunidades atendidas en la en microterritorio vereda Potrero Grande, municipio de Choachí.
4	Identificar y reportar de manera oportuna las situaciones de interés en salud pública, garantizando la articulación con la red de vigilancia comunitaria para el fortalecimiento de la detección temprana, el análisis de riesgo y el	1. Informe de Actividades PIC - Código: M-PDS-GSP-FR-029. 2. Listados de asistencia formato Código: M-PDS-GSP-GPSP-FR-091 VERSIÓN 6 en medio fisico y en Excel.	En la vereda Potrero Grande se identifica población en diversos rangos de edad y se realiza la canalización individual hacia los servicios de vacunación, incluyendo Influenza, VPH y el esquema regular. Asimismo, se canalizan cuatro adultos mayores para la aplicación de la vacuna contra la influenza.

	seguimiento de los eventos que puedan afectar la salud de la población, además apoyar a los integrantes de la red de vigilancia comunitaria en la elaboración de material pedagógico y educativo que pueda ser replicado en sus microterritorios, asegurando que los contenidos sean claros, pertinentes y orientados a la prevención y control de las situaciones de interés en salud pública.		
5	Identificar a la población en general, según grupo etario, y canalizar efectivamente a los servicios de vacunación para el cumplimiento del Programa Ampliado de Inmunizaciones y complementario, que incluya seguimiento y verificacion a la aplicación de esquemas de vacunación completos	1. FORMATO BASE DE CANALIZACION Y SEGUIMIENTO A LA DEMANDA EFECTIVA Y EFICIENTE APS 2. FORMATO DE CANALIZACIÓN INDIVIDUAL A SERVICIOS DE SALUD O SOCIALES 3. Foto del carnet de vacunas NOTA: en caso de no ser efectiva la canalizacion presentar el Formato de disentimiento informato PAI	Se identifica población entre los diferentes rangos de edades realizando canalización individual para los servicios de vacunación entre estos Influenza, VPH y esquema regular. canalizando a cuatro adultos mayores para la vacuna de la influenza.
6	Realizar caracterización, canalización, gestion y seguimiento al 100% de las personas gestantes y puérperas presentes en el microterritorio asignado, realizando también búsqueda activa con lideres comunitarios y lideres de programas sociales y de salud ubicando esta población inasistente o con intervenciones de la ruta materno perinatal pendientes.	1.Diligenciar con calidad y veracidad la ficha de caracterización familiar y su kardex de gestantes hasta el seguimiento en el puerperio, de la Gobernación de Cundinamarca en la aplicación Suvey123, de la plataforma ArcGIS, marcando las canalizaciones correspondientes. 2. En caso de no encontrar personas gestantes ni puerperas, Acta de busqueda activa con la Junta de Acción comunal con firmas, registro fotografico y datos de contacto. NOTA: Si la gestante no esta caracterizada en la base de datos Ficha Familiar survey 123- Kardex	AL MOMENTO NO SE ENCUNTRAN, GESTANTES EN EL MICRO TERRITORIO, Y SE HACE SU RESPECTIVA ACTA CON EL PRESIDENTE DE LA JAC.

		de gestantes NO sera valida.	
7	Realizar caracterización, en el entorno hogar a través de la ficha AIEPI Comunitario a la población del microterritorio asignado asignado de infancia y primera infancia , realizando canalización y seguimiento de acuerdo al riesgo identificado. (desde el primer dia de nacido hasta los 11 años 11 meses y 29 días).	1.Diligenciar con calidad y veracidad la ficha de AIEPI Comunitario, de la Gobernación de Cundinamarca en la aplicación Suvey123, de la plataforma ArcGIS, marcando las canalizaciones correspondientes. 2. En caso de no encontrar personas gestantes ni puerperas, Acta de busqueda activa con la Junta de Acción comunal con firmas, registro fotografico y datos de contacto.	Se realiza la caracterización en el microterritorio de la vereda Potrero Grande mediante la ficha AIEPI, canalizando varios menores de edad, a quienes se les toman signos vitales, se revisan sus carnés de vacunación todos al díA y se verifica su última cita de crecimiento y desarrollo, garantizando así un adecuado seguimiento en salud.
8	Informar de acuerdo a curso de vida a las las familias visitadas, con el fin de promover la salud y la cultura del autocuidado para la detección temprana de riesgos asociados a : *Enfermedades prevalentes de la infancia, materno-perinatal, salud ambiental, salud mental y convivencia social, sexualidad y derechos sexuales y reproductivos, vida saludable y enfermedades transmisibles, promoción de la higiene y la salud bucal, salud en el entorno laboral, gestión diferencial de las poblaciones vulnerables (Indígenas, Negros, Afrodescendientes, Raizales, Palanqueros-NARP y RrOM, discapacidad, víctimas del conflicto armado, desmovilizados, reinsertados, migrantes, etc), deberes y derechos en salud, promoción de la vacunación en la población objeto del programa ampliado de inmunizaciones – PAI y demás riesgos identificados en el microterritorio.	Formato de Registro de asistencia M-PDS-GSP-GPSP-FR-091_VERSIÓN 6 NOTA: se realizara verificación mediante llamadas telefonicas aleatorias de acuerdo con los listados presentado	En el archivo debidamente semaforizado de Excel se registra el proceso de canalización realizado. Esta labor aporta de manera importante al mejoramiento del sistema de información y a la planificación de acciones orientadas a las comunidades atendidas en la vereda Potrero Grande, municipio de Choachí.
CORRESPONSAL EN SALUD ERIKA OLAYA			

ÍTEM	ACTIVIDAD DESARROLLADA	EVIDENCIA REQUERIDA	DESCRIPCIÓN DE SOPORTES ENTREGADOS
1	Identificar y coordinar con los integrantes de los equipos básicos territoriales de salud que este operando en el municipio, los trámites pertinentes para la resolución de canalización efectiva teniendo en cuenta la especificidad del rol de cada uno en el equipo.	Para la entrega I, y II presentar los siguientes soportes: 1.Acta de reunión de concertación Codigo: E-COMC-FR-004 con los integrantes de los equipos básicos locales (profesionales y auxiliares), relacionando los casos recepcionados por cada profesional. Debe contener registro fotográfico y firmas originales. Formato base gestion de canalización debidamente diligenciado.	SE REALIZA REUNION DE ARTICUALCION CON LO EQUIPOS BASICOS EL DIA 11 DE DICIEMBRE Y PIC DEPARTAMENTAL . PARA LA REVISION DE CASOS QUE SE PRESENTAN EN L TERRITORIO LA EFECTVIDAD Y SEGUIMIENTO DE ESTOS PARA ELIMINAR BARRERAS DE ACCESO EN LOS SERVISIOS DE SALUD , SE REALIZA ACTA REGISTRO FOTOGRAFICO Y LISTADO DE ASSITENCIA
2	Participar en las jornadas de salud, apoyando el proceso de agendamiento y demanda efectiva y brindar información a los usuarios en los procesos de gestión de trámites.	Por cada entrega presentar los siguientes soportes: 1. Listados de asistencia Código: M-PDS-GSP-GPSP-FR-091 de cada jornada en medio físico y en Excel y el respectivo formato de consolidación en Excel, (propuesta: generación de formulario para registro de beneficiarios, el cual remplace consolidados en excel), de los usuarios que hayan sido priorizados con algún tipo de canalización y/o que hayan recibido asesoria en gestión de trámites ante las EAPB e IPSs y los canales de comunicación, según el portafolio de servicios sociales y de salud. 2.Informe de Actividades PIC - Código: M-PDS-GSP-FR-029, que incluya material de divulgación de la convocatoria a la jornada y número de personas canalizadas y a que servicios. Debe contener registro fotográfico y firmas originales.	SE REALIZA JORNDA DE SALUD EL DIA 11 DE DICIEMBRE VEREDAS DE HATO Y YERBABUENA REALIZANDO UNA ATENSION A 26 PACIENTES DE MEDICO GENERAL. 69 TOMA DE LABORATORIOS DE NUEVA EPS , 7 VACUNA DE ESQUEMA REGULAR .7 TOMAS DE MUESTRAS DE CHAGAS Y 20 EDUCACIONES . SE REALIZO UN INFORME DE ARTICULACION DEL EQUIPO Y PREVIO LA JORNADA UNA DEMANDA INDUCIDA A LA COMUNIDAD . SE REALIZA INFORME , REGISTRO FOTOGRAFICO Y LISTADO DE ASISTENCIA

3	Realizar gestión y articulacion relacionados con portabilidad, movilidad o traslados de EPS con el Coordinador de Aseguramiento del Municipio y/o SISBEN garantizando la continuidad de la atención en salud.	Para la entrega I,y II presentar los siguientes soportes: 1.Acta de reunión Codigo: E-COMC-FR-004con la persona delegada ante el Sistema de Afiliación Transaccional (SAT) y/o quien haga sus veces, donde se definan los mecanismos operativos para gestión de las afiliaciones de personas sin aseguramiento. Debe contener registro fotográfico y firmas originales. 2. Adjuntar correos remitidos de canalización a aseguramiento.	SE REALIZA ARTICULACION EL DIA 1 DE DICIEMBRE CON LA REFERENTE DE SAC DE EL ENTE TERRITORIAL PARA LA AFILIACION , PORTABILIDAD Y ATENCION DE PQRS DE LOS HABITANTES DEL TERRITORIO CON SU RESPECTIVA ACTA REGISTRO FOTOGRAFICO Y LISTADO DE ASISTENCIA
4	Realizar 2 mesas de trabajo para coordinar con los actores Municipales como Secretarias, Comisaria de familia, personeria etc, y evaluar acciones de intervención en el proceso de canalización efectiva de acuerdo con la ruta de Promoción y mantenimiento a la salud, basado en los casos presentados.	Por cada entrega presentar los siguientes soportes: 1. Acta de reunión Codigo: E-COMC-FR-004 articulación con los diferentes actores de acuerdo a los casos presentados y compromisos de las dos partes. Debe contener el registro fotográfico y firma original.	SE REALIZAN DOS MESAS DE TRABAJO CON E..S.E HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL . PARA CORDINAR EFECTIVIDAD DE CADA CANALIZACION Y AGENDA DE ESPECIALIDADES SEGUN REQUIERE EL PACINENTE Y MESA DE TRABAJO CON VACUNACION PARA ESQUEMA REGUKAR DE LAS CANALIZACIONES ENCONTRADAS
5	Realizar gestión ante las entidades competentes sobre los procesos administrativos y/o sociales de la poblacion caracterizada con el fin de disminuir barreras a los servicios de salud y/o sociales.	Por cada entrega presentar los siguientes soportes: 1. Diligenciar el instrumento FORMATO BASE DE CANALIZACION Y SEGUIMIENTO A LA DEMANDA EFECTIVA Y EFICIENTE APS 2025, realizar segumiento a la gestión. 2. Realizar busqueda activa, gestionando minimo (10) Diez casos mensuales sociales y de salud, diferentes a los focalizados por los otros profesionales del equipo de concurrencia Departamental. (teniendo	SE REALIZA ARTICULACION CON LA EAPB ,PARA MEJORAR EL SERVICIO A LOS USUARIOS EVITAR TRAMITES ENGORROSOS Y EDUCAR A LOS MISMOS EN LOS SERVISION CAPITADOS Y POR EVENTO ,SE LEVANTA ACTA DE LA MISMA REGISTRO FOTOGRAFICO Y LISTADO DE ASITENCIA .AL IGUAL SE REALIZA CARGUE EN LA PLATAFORMA SURVEY DE 14 CASOS Y SUS SEGUIMIENTOS RESPECTIVOS DE CITAS ASIGNADAS

		en cuenta redes institucionales y de cooperantes). 3. Presentar Soporte de Acta de reunión Codigo: E-COMC-FR-004, la cual debe contener el registro fotografico y firma original anexando soporte de las citas asignadas y correos remitidos.	
6	Elaborar y presentar un informe cuali-cuantitativo consolidado de las actividades realizadas durante el periodo de concurrencia departamental.	Para la entrega I, II deben presentar: El informe de actividades PIC - Código: M-PDS-GSP-FR-029. debe incluir: • Relación detallada de las actividades ejecutadas (entorno educativo, entorno hogar, entorno comunitario). • Número de personas y comunidades caracterizadas. • Registro de las canalizaciones realizadas hacia los servicios de salud o instituciones de apoyo: • Canalizaciones efectivas. • Canalizaciones no efectivas. • Principales logros, dificultades encontradas y propuestas de mejora para próximas intervenciones.	SE REALIZA UN INFORME CUALICUANTITATIVO DE LAS ACTIVIDADES REALIZADAS POR CADA ENTORNO Y LOS USUARIOS ATENDIDOS CON REGISTRO FOROGRAFICO Y
TOTAL			

ENTORNO EDUCATIVO			
ÍTEM	**ACTIVIDAD DESARROLLADA**	**EVIDENCIA REQUERIDA**	**DESCRIPCIÓN DE SOPORTES ENTREGADOS**
1	Realizar socialización y seguimiento de la estrategía APS, incluyendo cronograma, plan de trabajo y seguimiento por entrega con: Alcalde/sa, Secretario/a Salud y/o Desarrollo Social, Secretario/a deportes, coordinador/a cultura - recreación,	1. Acta de reunión - Código: E-PID-FR-004. **VERSIÓN 5**, incluyendo el respectivo listado de asistencia formato Código: **M-PDS-GSP-GPSP-FR-091 VERSIÓN 6** en medio físico. 2. Registro fotográfico donde se evidencie el	Se entrega un acta de reunión en la alcaldia municipal, el dia 19 de diciembre de 2025

	Coordinador PIC municipal y Policía Nacional, con el fín de que ellos conozcan los procesos, los guíen de manera constructiva aportando desde su experiencia ideas para que las actividades de los ejecutores se realicen con calidad. Dicho espacio, deberá contener compromisos adquiridos por parte de los diversos actores para un adecuado desarrollo de las actividades a realizar, priorizando los principios de corresponsabilidad, cuidado y protección de la población a abordar en los entornos articulados, salvaguardando la integridad y seguridad de los mismos. Deberá reunirse con un **mínimo de tres (03) actores en un único espacio**, para dar cumplimiento a cada uno de los componentes de la actividad descrita.	desarrollo de la actividad, al ejecutor y asistentes, además debe contener el registro de la fecha, hora y lugar de captura con aplicación de georreferenciación, que coincida con los demás soportes. 3. Cronograma de trabajo y plan de trabajo concertado con los actores involucrados (Alcalde/sa, Secretario/a Salud y/o Desarrollo Social, Secretario/a deportes, coordinador/a cultura - recreación, Coordinador PIC municipal y Policía Nacional). 4. Matriz consolidada de población intervenida **ENTORNO EDUCATIVO M-PDS-GSP-GPSP-FR-104.** Se deberá presentar por entrega, donde contenga el número de intervenciones realizadas con la población objeto. **Observación:** El ejecutor deberá reunirse con un mínimo de tres (03) actores en un único espacio.	
2	Realizar "Cineforo socioeducativo - sanando mentes" dirigido a la comunidad en	**1.** Informe de Actividades PIC - Código: **M-PDS-GSP-FR-029 VERSIÓN 2.**	Se entrega un Informe de actividades del plan de intervenciones colectivas PIC, el dia 15 de diciembre 2025

	general, como estrategia pedagógica y participativa para la prevención de riesgos psicosociales y el fomento de la salud mental en jóvenes y adolescentes, en el marco del desarrollo de los programas sociales, deportivos y/o culturales, ofertados por el ente territorial: **Sesión 1.** Cineforo socioeducativo desarrollado en la segunda entrega. **Sesión 2.** Cineforo socioeducativo desarrollado en la tercera entrega.	**2.** Listados de asistencia formato Código: **M-PDS-GSP-GPSP-FR-091 VERSIÓN 6** en medio físico. **3.** Registro fotográfico donde se evidencie el desarrollo de la actividad, al ejecutor y asistentes, además debe contener el registro de la Fecha, hora y Lugar de captura con aplicación de georreferenciación, que coincida con los demás soportes. **Observación:** Cada sesión debe tener un mínimo de diez (10) participantes.	
3	Desarrollar actividad denominada "ExpresArte por la Salud Mental", donde se implemente un espacio artístico para que niños, adolescentes y jóvenes pinten o diseñen murales con mensajes positivos sobre salud mental y bienestar emocional, en el marco del desarrollo de los programas sociales, deportivos y/o culturales, ofertados por el ente territorial: **Sesión 1.** Taller desarrollado con población de primera infancia, infancia, adolescencia y	**1.** Informe de Actividades PIC - Código: **M-PDS-GSP-FR-029 VERSIÓN 2.** **2.** Listados de asistencia formato Código: **M-PDS-GSP-GPSP-FR-091 VERSIÓN 6** en medio físico. **3.** Registro fotográfico donde se evidencie el desarrollo de la actividad, al ejecutor y asistentes, además debe contener el registro de la Fecha, hora y Lugar de captura con aplicación de georreferenciación, que coincida con los demás soportes.	Se entrega un Informe de actividades del plan de intervenciones colectivas PIC, el dia 15 de diciembre 2025

	juventud. **Sesión 2.** Taller de información y educación "Fiestas en paz: Celebra sin violencias ni excesos".	**Observación:** Cada sesión debe tener un mínimo de diez (10) participantes.	
4	Realizar talleres vivenciales con padres, madres y cuidadores pertenecientes a los entornos educativos del municipio, en donde se fortalezcan habilidades del siglo XXI a partir del aprovechamiento del tiempo libre, redes de apoyo y recreación, en el marco del desarrollo de los programas sociales, deportivos y/o culturales, ofertados por el ente territorial: **Sesión 1.** ¿Cómo hablar con mis hijos e hijas sin que me ignoren? - Taller de comunicación asertiva entre generaciones. **Sesión 2.** La violencia intrafamiliar, una problemática a prevenir. - Reflexiones sobre la VIF y su impacto en los miembros del hogar, pacto por una navidad felíz.	**1.** Informe de Actividades PIC - Código: **M-PDS-GSP-FR-029 VERSIÓN 2.** **2.** Listados de asistencia formato Código: **M-PDS-GSP-GPSP-FR-091 VERSIÓN 6** en medio físico. **3.** Registro fotográfico donde se evidencie el desarrollo de la actividad, al ejecutor y asistentes, además debe contener el registro de la Fecha, hora y Lugar de captura con aplicación de georreferenciación, que coincida con los demás soportes. **Observación:** Cada sesión debe tener un mínimo de diez (10) participantes.	Se entrega un Informe de actividades del plan de intervenciones colectivas PIC, el dia 16 de diciembre 2025
5	Realizar talleres para el desarrollo de actividades con niños, niñas y adolescentes de autocuidado y desarrollo de hábitos que promuevan bienestar en relación con el	**1.** Informe de Actividades PIC - Código: **M-PDS-GSP-FR-029 VERSIÓN 2.** **2.** Listados de asistencia formato Código: **M-PDS-GSP-GPSP-FR-091**	Se entrega un Informe de actividades del plan de intervenciones colectivas PIC, el dia 17 de diciembre 2025

	aprovechamiento del tiempo libre y el desarollo biopsicosocial con énfasis en el entorno educativo,en el marco del desarrollo de los programas sociales, deportivos y/o culturales, ofertados por el ente territorial: **Sesión 1.** Cuentos y creatividad en vacaciones - Lectura animada, creación de cuentos, teatro o títeres como forma de expresión. **Sesión 2.** Jugando aprendo a cuidarme - Juegos sobre autocuidado, higiene, nutrición y prevención de enfermedades.	**VERSIÓN 6** en medio físico. **3.** Registro fotográfico donde se evidencie el desarrollo de la actividad, al ejecutor y asistentes, además debe contener el registro de la Fecha, hora y Lugar de captura con aplicación de georreferenciación, que coincida con los demás soportes. **Observación:** Cada sesión debe tener un mínimo de diez (10) participantes.	
6	Realizar encuentros intergeneracionales con énfasis educativo para el desarrollo de habilidades de niños, niñas y adolescentes desde la integralidad y la interdependencia, a partir de la participación social, comunitaria y ciudadana, en el marco del desarrollo de los programas sociales, deportivos y/o culturales, ofertados por el ente territorial: **Sesión 1.** "Guardianes del planeta". Talleres sobre reciclaje, cuidado del agua, sembrar árboles o crear huertas	**1.** Informe de Actividades PIC - Código: **M-PDS-GSP-FR-029 VERSIÓN 2.** **2.** Listados de asistencia formato Código: **M-PDS-GSP-GPSP-FR-091 VERSIÓN 6** en medio físico. **3.** Registro fotográfico donde se evidencie el desarrollo de la actividad, al ejecutor y asistentes, además debe contener el registro de la Fecha, hora y Lugar de captura con aplicación de georreferenciación, que coincida con los demás soportes.	Se entrega un Informe de actividades del plan de intervenciones colectivas PIC, el dia 17 de diciembre 2025

	escolares. **Sesión 2.** Amistad, empatía y trabajo en equipo - Juegos cooperativos y dinámicas que fortalezcan la convivencia y la solidaridad.	**Observación:** Cada sesión debe tener un mínimo de diez (10) participantes.	
7	Realizar identificación, reporte, canalización, activación de ruta, seguimiento, orientación, escucha e intervención de los casos en los que involucre a los diversos actores del entorno educativo que requieran atención en servicios de Salud y servicios sociales. Para ello, el ejecutor deberá propiciar espacios de atención y escucha activa para con la comunidad perteneciente al entorno educativo, en aras de propender por una adecuada atención, promoción y seguimiento de la salud mental de los diversos actores. Realizar un mínimo de quince (15) casos de escucha activa para con la población objeto, a demanda socioeducativa y territorial.	**1.** Informe de Actividades PIC - Código: **M-PDS-GSP-FR-029 VERSIÓN 2,** que contenga la descripción de la identificación y reporte de los casos relacionados. **2.** Deberá diligenciar de manera adecuada el debido consentimiento informado. **3.** Deberá diligenciar de manera adecuada la respectiva bitácora de intervención **M-PDS-GSP-GPSP-FR-098 VERSIÓN 1.** **4.** Para soportar la actividad se debe entregar como evidencia: **a.** FORMATO DE CANALIZACIÓN INDIVIDUAL A SERVICIOS DE SALUD O SOCIALES. **b.** FORMATO BASE DE CANALIZACION Y SEGUIMIENTO A LA DEMANDA EFECTIVA Y EFICIENTE APS. **c.** Formato de confidencialidad **M-PDS-GSP-GPSP-**	Se realiza el informe de actividades Plan de Intervenciones Colectivas PIC, sobre los 18 casos canalizados, formato de canalización, cada uno, Formato de cusdia, acuerdo de confidencialidad

		FR-102 VERSIÓN 1. **d.** Formato de custodia de la información **M-PDS-GSP-GPSP-FR-103 VERSIÓN 1** debidamente diligenciado.	
8	Desarrollar procesos de información, educación y comunicación con actores territoriales involucrados en las dinámicas inherentes al entorno educativo del municipio, en el marco del desarrollo de los programas sociales, deportivos y/o culturales, ofertados por el ente territorial: **Sesión 1.** "Detecta, Actúa, Protege" Reconocer e identificar los signos y sintomas de intoxicaciones por consumo de sustancias psicoactivas. - Sesión a desarrollar con padres, madres y cuidadoras de familia con vinculación a los entornos educativos del municipio. **Sesión 2.** "Elige Aire, No Humo" Prevenir el inicio y reducir el uso de cigarrillos mediante estrategias educativas, de concienciación y participación activa. Sesión a desarrollar con líderes	**1.** Informe de Actividades PIC - Código: **M-PDS-GSP-FR-029 VERSIÓN 2.** **2.** Listados de asistencia formato Código: **M-PDS-GSP-GPSP-FR-091 VERSIÓN 6** en medio físico. **3.** Registro fotográfico donde se evidencie el desarrollo de la actividad, al ejecutor y asistentes, además debe contener el registro de la Fecha, hora y Lugar de captura con aplicación de georreferenciación, que coincida con los demás soportes. **Observación:** Cada sesión debe tener un mínimo de diez (10) participantes.	Se entrega un Informe de actividades del plan de intervenciones colectivas PIC, el dia 18 de diciembre 2025

	territoriales con énfasis educativo.		
9	Implementar y facilitar espacios participativos denominados "círculos de escucha" dirigidos a adolescentes y jóvenes, con el objetivo de promover el diálogo reflexivo, la expresión libre y segura, el fortalecimiento del conocimiento en torno a la sexualidad, los derechos sexuales y los derechos reproductivos, desde un enfoque de género, interseccionalidad, diversidad, ciclo vital y derechos humanos. **Círculo de mujeres (adolescentes y jóvenes).** **Sesión 1:** "Soy mujer: identidad, autoestima y sororidad" y "Mi cuerpo, mi ciclo, mi cuidado". **Círculo de hombres. (adolescentes y jóvenes).** **Sesión 2:** "¿Qué significa ser hombre hoy?" "Consentimiento, derechos y prevención".	**1.** Informe de Actividades PIC - Código: **M-PDS-GSP-FR-029 VERSIÓN 2.** **2.** Listados de asistencia formato Código: **M-PDS-GSP-GPSP-FR-091 VERSIÓN 6** en medio físico. **3.** Registro fotográfico donde se evidencie el desarrollo de la actividad, al ejecutor y asistentes, además debe contener el registro de la Fecha, hora y Lugar de captura con aplicación de georreferenciación, que coincida con los demás soportes. **Observación:** Cada sesión debe tener un mínimo de diez (10) participantes.	Se entrega un Informe de actividades del plan de intervenciones colectivas PIC, el dia 19 de diciembre 2025
10	Notificar al ente territorial sobre las intervenciones realizadas con los	**1.** Acta de mesa de trabajo con representantes del ente territorrial	Se entrega un acta de reunión en la alcaldia municipal, el dia 19 de diciembre de 2025, con formato base de canalización efectiva y eficiente aps, evidencia envido de correo electronico y presentación power pont.

	diversos grupos poblacionales, incluyendo los casos sociales y de Salud exitosos de canalización efectiva, su tramitología y los fallidos para su apoyo e intervención.	(Alcalde/sa, Desarrollo Social y Coodinación PIC) en donde se haga retroalimentación de casos sociales y de salud, tanto los exitosos, como de aquellos que no fueron resueltos. **2.** FORMATO BASE DE CANALIZACION Y SEGUIMIENTO A LA DEMANDA EFECTIVA Y EFICIENTE APS, donde se evidencien todas las canalizaciones. **3.** Evidencia envío de correo electrónico al ente territorial Municipal (Alcalde/sa, Desarrollo Social y Coodinación PIC), en donde se plasme el acta de mesa de trabajo, la base de canalización y la información en general que describa las principales barreras para la atención de los casos no resueltos. **4.** En la entrega final, deberá documentar en Informe de Actividades PIC - Código: **M-PDS-GSP-FR-029 VERSIÓN 2**, presentación Power Point, Infografías y demás elementos, la relación de **UNA** (01) "Experiencia exitosa" de transformación	

		socioeducativa desarrollada a lo largo de la Concurrencia Departamental.	

ENTORNO COMUNITARIO 1			
ÍTEM	**ACTIVIDAD DESARROLLADA**	**EVIDENCIA REQUERIDA**	**DESCRIPCIÓN DE SOPORTES ENTREGADOS**
1	CARACTERIZACIÓN TERRITORIAL EN ENTORNOS COMUNITARIOS Entrega 1: Levantamiento de diagnóstico territorial (Reconocimiento de red de servicios y oferta institucional y comunitaria) Entrega 2: Taller participativo con metodología BIT PASE Informe de Análisis de Información Capturada a partir de las metodologías aplicadas (Entrega 1, y 2) Propósito: Consolidar los hallazgos del proceso de caracterización en un documento técnico que sirva como insumo para la planeación territorial en salud pública.	Entrega 1: 1. Informe de Actividades PIC M-PDS-GSP-FR-029. 2. Listado de asistencia M-PDS-GSP-GPSP-FR-091 VERSIÓN 6 en medio físico y en Excel 3. Registro fotográfico: Imágenes del desarrollo de la jornada, trabajo en grupos, productos elaborados y participación activa de los asistentes. 4. Representación gráfica o simbólica (Mapa digital o manual) de la georreferenciación de los servicios sociales identificados, clasificados por determinante social o categoría temática. 5. Matriz de servicios y determinantes sociales: Tabla que relacione los servicios existentes con los determinantes que abordan (educación, salud, empleo, vivienda, entorno saludable, redes de apoyo, etc.), actores responsables, cobertura y barreras.	Se evidencia desarrollo de actividad el día 19-12-2025. Profesional entrega informe, listas de asistencia, registro fotográfico, Mapa digital y matriz de servicios.
2	ESTRATEGIA CUIDANDO CUIDADORES Entrega 1: 1. Identificar y caracterizar personas cuidadoras 2. Realizar diagnóstico participativo de necesidades del cuidador. Entrega 2: Talleres de fortalecimiento de habilidades para el cuidado y el autocuidado	Entrega 1: Identificación 1. Convocatoria líderes y servicios que trabajan con población cuidadora para la identificación de la población: Cartas, correos o mensajes de invitación enviados a la comunidad e instituciones. 2. Base de datos consolidada: Registro sistematizado de cuidadores identificados (Excel u otro formato compatible con análisis). Taller 1. Informe de Actividades	Se evidencia desarrollo de actividad el día 4-12-2025, impacto 20 personas. Profesional entrega informe, listas de asistencia en físico y Excel, registro fotográfico, matriz de resultados y ficha metodológica del taller.

		PIC M-PDS-GSP-FR-029. 2. Listado de asistencia M-PDS-GSP-GPSP-FR-091 VERSIÓN 6 en medio físico y en Excel 3. Registro fotográfico: Imágenes del desarrollo de la jornada, trabajo en grupos, productos elaborados y participación de los asistentes. 4. Matriz o formatos de sistematización de los resultados obtenidos en el análisis de datos obtenidos en la aplicación de instrumentos 5. Ficha metodológica de preparación del taller Entrega 2: 1. Informe de Actividades PIC M-PDS-GSP-FR-029. 2. Listado de asistencia M-PDS-GSP-GPSP-FR-091 VERSIÓN 6 en medio físico y en Excel 3. Registro fotográfico: Imágenes del desarrollo de la jornada, trabajo en grupos, productos elaborados y participación activa de los asistentes. 4. Fichas metodológicas de preparación de los talleres	
3	ESTRATEGIA DE EDUCACIÓN EN SALUD COMUNITARIA – Talleres Participativos por Núcleo Temático Entrega 1: Taller – Prevención del consumo problemático de sustancias psicoactivas (SPA) Grupos focales sugeridos: Jóvenes, padres de familia, líderes comunitarios, docentes, madres comunitarias. Entrega 2: Taller – Prevención de	Entrega 1: 1. Informe de Actividades PIC M-PDS-GSP-FR-029. 2. Listado de asistencia M-PDS-GSP-GPSP-FR-091 VERSIÓN 6 en medio físico y en Excel 3. Registro fotográfico: Imágenes del desarrollo de la jornada, trabajo en grupos, productos elaborados y participación activa de los asistentes y reconocimientos entregados 4. Mapa emocional colectivo o cartografía del	Actividad desarrollada el 9-12-2025, población impactada 13 niños, niñas y adolescentes. Profesional entrega informe, listados de asistencia en físico y Excel, registro fotográfico, cartilla, recetario y fichas metodologicas.

	enfermedades crónicas no transmisibles (ECNT)	bienestar (producto grupal). 5. Mapa comunitario de factores de riesgo y protección frente al consumo de SPA (Construido de manera conjunta) 6. Ficha metodológica de preparación del taller Entrega 2: 1. Informe de Actividades PIC M-PDS-GSP-FR-029. 2. Listado de asistencia M-PDS-GSP-GPSP-FR-091 VERSIÓN 6 en medio físico y en Excel 3. Registro fotográfico: Imágenes del desarrollo de la jornada, trabajo en grupos, productos elaborados y participación activa de los asistentes y reconocimientos entregados 4. Cartilla o guía de hábitos saludables construida o entregada a los participantes 5.Recetario comunitario saludable (compilado con las aportaciones del grupo) o guía alimentaria 6. Ficha metodológica de preparación del taller	
4	FORTALECIMIENTO DE LAS REVCOM (REDES DE VIGILANCIA COMUNITARIA Entrega 1: Identificar y conformar del grupo comunitario de vigilancia en salud Entrega 2: Realizar talleres temáticos en vigilancia comunitaria para eventos priorizados	Entrega 1: 1. Listados de asistencia formato Código: M-PDS-GSP-GPSP-FR-091 VERSIÓN 6 en medio físico y en Excel con mínimo 15 personas 2. Matriz consolidada de población intervenida. 3. Informe de Actividades PIC M-PDS-GSP-FR-029. 4. Listado de asistencia M-PDS-GSP-GPSP-FR-091 VERSIÓN 6 en medio físico y en Excel 5. Registro fotográfico: Imágenes del desarrollo de la jornada, trabajo en grupos, productos elaborados y participación activa de los asistentes y	Actividad realizada el 12-12-2025. Profesional entrega listados de asistencia, matriz consolidada, informe, listas de asistencia en Excel y físico, registro fotográfico y ficha metodológica.

		reconocimientos entregados 6. Ficha metodológica de preparación del taller Entrega 2: 1. Informe de Actividades PIC M-PDS-GSP-FR-029. 2. Listado de asistencia M-PDS-GSP-GPSP-FR-091 VERSIÓN 6 en medio físico y en Excel 3. Registro fotográfico: Imágenes del desarrollo de la jornada, trabajo en grupos, productos elaborados y participación activa de los asistentes y reconocimientos entregados 4. Ficha metodológica de preparación del taller	
5	ESTRATEGIA "TEJIENDO CUIDADOS, ROMPIENDO SILENCIOS" Entrega 1: Identificar y caracterizar la población priorizada Entrega 2: Capacitar en rutas de atención, derechos y mecanismos de protección	Entrega 1: 1.Base de datos de indicadores con fuentes confirmadas en formato Excel (Incluido en caja de herramientas) 2. Informe de Actividades PIC M-PDS-GSP-FR-029. 2. Informe de Actividades PIC M-PDS-GSP-FR-029. 3. Listado de asistencia M-PDS-GSP-GPSP-FR-091 VERSIÓN 6 en medio físico y en Excel 4. Registro fotográfico: Imágenes del desarrollo de la jornada, trabajo en grupos, productos elaborados y participación activa de los asistentes y reconocimientos entregados 5. Ficha metodológica de preparación del taller Entrega 2: 1. Informe de Actividades PIC M-PDS-GSP-FR-029. 2. Listado de asistencia M-PDS-GSP-GPSP-FR-091 VERSIÓN 6 en medio físico y en Excel	Actividad desarrollada el 11-12-2025, 10 mujeres impactadas. Profesional entrega base de datos, informe de actividades, listado de asistencia en físico y Excel, registro fotográfico y ficha metodológica.

		3. Registro fotográfico: Imágenes del desarrollo de la jornada, trabajo en grupos, productos elaborados y participación activa de los asistentes y reconocimientos entregados 4. Ficha metodológica de preparación del taller	
6	ESTRATEGIA PIENSA Y ACTÚA POSITIVAMENTE Entrega 1: Realizar convocatoria y Conformar el grupo semillero en donde se realice Sensibilización. Entrega 2: Sesión 4. Formación/ Decisiones sexuales y reproductivas.	Soportes requeridos para todas las entregas: 1. Informe de Actividades PIC - Código: M-PDS-GSP-FR-029. 2. Listados de asistencia formato Código: M-PDS-GSP-GPSP-FR-091 VERSIÓN 6 en medio físico y en Excel. 3. Registro fotográfico donde se evidencie el desarrollo de la actividad, al ejecutor y asistentes, además debe contener el registro de la fecha, hora y lugar de captura con aplicación de georreferenciación, que coincida con los demás soportes. 4. Matriz consolidada de población intervenida.	Actividad realizada el 9-12-2025, 14 niños, niñas y adolescentes impactados. Profesional entrega informe, listas de asistencia, registro fotográfico, matriz consolidada.
7	JORNADAS DE SALUD CON ENFOQUE COMUNITARIO PARTICIPATIVO Entrega 1: Realizar caminata saludable y activación física comunitaria Entrega 2: Hacer un foro colectivo con enfoque comunitario Entrega 3: Desarrollar una integración comunitaria – libre tematica	Entrega 1: 1. Informe de Actividades PIC M-PDS-GSP-FR-029. 2. Listado de asistencia M-PDS-GSP-GPSP-FR-091 VERSIÓN 6 en medio físico y en Excel 3. Registro fotográfico: Imágenes del desarrollo de la jornada, trabajo en grupos, productos elaborados y participación activa de los asistentes y reconocimientos entregados 4. Ficha metodológica de preparación del taller Entrega 2: 1. Informe de Actividades PIC M-PDS-GSP-FR-029. 2. Listado de asistencia M-PDS-GSP-GPSP-FR-	Foro realizado el 10-12-2025, 16 personas impactadas, profesional entrega informe, listado de asistencia, registro fotográfico y ficha metodológica.

		091 VERSIÓN 6 en medio físico y en Excel 3. Registro fotográfico: Imágenes del desarrollo de la jornada, trabajo en grupos, productos elaborados y participación activa de los asistentes y reconocimientos entregados 4. Ficha metodológica de preparación del taller Entrega 3: 1. Informe de Actividades PIC M-PDS-GSP-FR-029. 2. Listado de asistencia M-PDS-GSP-GPSP-FR-091 VERSIÓN 6 en medio físico y en Excel 3. Registro fotográfico: Imágenes del desarrollo de la jornada, trabajo en grupos, productos elaborados y participación activa de los asistentes y reconocimientos entregados 4. Ficha metodológica de preparación del taller	

ODONTOLOGIA

ÍTEM	ACTIVIDAD DESARROLLADA	EVIDENCIA REQUERIDA	DESCRIPCIÓN DE SOPORTES ENTREGADOS
1	ENTREGA I: 1. Establecer coordinación con entidad correspondiente para concertación de espacios 2. Definir cronograma de intervención. 3. Espacio informativo: Brindar información dirigida a Padres y/o cuidadores de niños y niñas de 0-12 años, que comprenda: *Factores de riesgo predictivos de Caries (BOCA SECA, MOMENTOS DE	1. Acta de reunión Código: E – COMC – FR - 004 VERSIÓN 6. 2. Cronograma 3. Informe de Actividades PIC - Código: M-PDS-GSP-FR-029 VERSIÓN 2. 4. Listados de asistencia formato Código: M-PDS-GSP-GPSP-FR-091 VERSIÓN 6 en medio físico y en Excel. 5. Registro fotográfico donde se evidencie el	El Ejecutor adjunta en carpeta física y digitalizada los siguientes soportes: 1- informe de actividad realizada en la LUDOTECA MUNICIPAL el 11 12 2025 2-Listado de asistencia con 15 Usuarios de población COMUNIDAD EN GENERAL 3- Registro fotográfico con fechas y georreferenciación 4-Consolidado de la población abordada

	AZUCAR, DIETA CARIOGÉNICA, TRAUMA DENTAL y bruxismo). *Supervisión de hábitos higiénicos saludables. *Factores protectores, beneficios del Barniz de flúor y "CUIDADO DEL PRIMER MOLAR".	desarrollo de la actividad, al ejecutor y asistentes, además debe contener el registro de la fecha, hora y lugar de captura con aplicación de georreferenciación, que coincida con los demás soportes. 6. Consolidado información PIC Código M-PDS-GSP-FR - 095 VERSIÓN 2.	
2	ENTREGA I: 1. Establecer coordinación con entidad correspondiente para concertación de espacios 2. Definir cronograma de intervención. 3. Espacio informativo: Brindar información dirigida a niños y niñas de 0-5 años con sus Padres y/o cuidadores, que comprenda: *Factores de riesgo predictivos de Caries (BOCA SECA, MOMENTOS DE AZUCAR, DIETA CARIOGÉNICA, TRAUMA DENTAL y bruxismo). *Supervisión de hábitos higiénicos saludables. *Factores protectores, beneficios del Barniz de flúor y "CUIDADO DEL PRIMER MOLAR".	1. Acta de reunión Código: E – COMC – FR - 004 VERSIÓN 6. 2. Cronograma 3. Informe de Actividades PIC - Código: M-PDS-GSP-FR-029 VERSIÓN 2. 4. Listados de asistencia formato Código: M-PDS-GSP-GPSP-FR-091 VERSIÓN 6 en medio físico y en Excel. 5. Registro fotográfico donde se evidencie el desarrollo de la actividad, al ejecutor y asistentes, además debe contener el registro de la fecha, hora y lugar de captura con aplicación de georreferenciación, que coincida con los demás soportes. 6. Consolidado información PIC Código M-PDS-	El Ejecutor adjunta en carpeta física y digitalizada los siguientes soportes: 1- informe de actividad realizada en VEREDA EL HATO BRIGADA DE SALUD el 11 12 2025 2-Listado de asistencia con 15 Usuarios de población PADRES NIÑOS CUIDADORES 3- Registro fotográfico con fechas y georreferenciación 4-Consolidado de la población abordada

		GSP-FR - 095 VERSIÓN 2.	
3	Brindar información dirigida a ADOLESCENTES (12 -17 años) para: **FASE I ENTREGA I:** *Factores de riesgo, patología bucales y trauma dental - bruxismo *Fomentar Cultura de autocuidado, hábitos de salud oral en adolescentes con/sin aparatología ortodóntica, Desestimulación del uso de piercing. **(Realizar el taller con dos grupos diferentes en los temas enunciados) FASE II ENTREGA II:** *Implicaciones en la cavidad oral por el consumo SPA lícitas / ilícitas, Infecciones de transmisión sexual con manifestaciones orales, trauma dentoalveolar	1. Informe de Actividades PIC - Código: M-PDS-GSP-FR-029 VERSIÓN 2. 2. Listados de asistencia formato Código: M-PDS-GSP-GPSP-FR-091 VERSIÓN 6 en medio físico y en Excel. 3. Registro fotográfico donde se evidencie el desarrollo de la actividad, al ejecutor y asistentes, además debe contener el registro de la fecha, hora y lugar de captura con aplicación de georreferenciación, que coincida con los demás soportes. 4. Consolidado información PIC Código M-PDS-GSP-FR - 095 VERSIÓN 2.	El Ejecutor adjunta en carpeta física y digitalizada los siguientes soportes: 1- informe de actividad realizada en GRUPO 1 POLIDEPORTIVO MUNICIPAL el 11 12 2025, Y GRUPO 2 POLIDEPORTIVO MUNICIPAL el 12 12 2025 2-Listado de asistencia con GRUPO 1 con 15 Usuarios de ESCUELA VOLEIBOL Y 15 Usuarios de ESCUELAS DE FORMACION, de población ADOLESCENTES 3- Registro fotográfico con fechas y georreferenciación 4-Consolidado de la población abordada

	ocasionado por deportes extremos. *Factores de riesgo predictivos de Caries (BOCA SECA, MOMENTOS DE AZUCAR, DIETA CARIOGÉNICA, TRAUMA DENTAL y bruxismo). **(Cada uno de los talleres con mínimo 15 adolescentes)**		
4	**1. Establecer coordinación con entidad correspondiente para concertación de espacios, inlcuido el consentimiento informado para revisión en la fase II.** **2. Definir cronograma de intervención.** **3. Espacio informativo: Brindar información dirigida a niños y niñas de 0-12 años con sus Padres y/o cuidadores, que comprenda: *Factores de riesgo predictivos de Caries (BOCA SECA,**	1. Acta de reunión Código: E – COMC – FR - 004 VERSIÓN 6. 2. Cronograma 3. Informe de Actividades PIC - Código: M-PDS-GSP-FR-029 VERSIÓN 2. 4. Listados de asistencia formato Código: M-PDS-GSP-GPSP-FR-091 VERSIÓN 6 en medio físico y en Excel. 5. Registro fotográfico donde se evidencie el desarrollo de la actividad, al ejecutor y asistentes, además debe contener el registro de la fecha, hora y	El Ejecutor adjunta en carpeta física y digitalizada los siguientes soportes: 1- informe de actividad realizada en CUATRO CDI: LOS DUENDECITOS, CHIGUANITO ALEGRE, MIS PRIMEROS PASOS Y MIS PRIMEROS TRAZOS 2-Listado de asistencia con 46 Usuarios de población PRIMERA INFANCIA 0 A 5 AÑOS sumando los de primera y segunda entrega 3- Registro fotográfico con fechas y georreferenciación 4-Consolidado de la población abordada 5. Formato de revisión bucal en los menores.

	MOMENTOS DE AZUCAR, DIETA CARIOGÉNICA, TRAUMA DENTAL y bruxismo). ***Supervisión de hábitos higiénicos saludables.** ***Factores protectores, beneficios del Barniz de flúor y "CUIDADO DEL PRIMER MOLAR". (Cada una de las cuatro fases con 2 grupos mínimo de 30 menores)**	lugar de captura con aplicación de georreferenciación, que coincida con los demás soportes. 6. Consolidado información PIC Código M-PDS-GSP-FR - 095 VERSIÓN 2. 7. Consentimiento informado de padres para revisión bucal en los menores.	
5	**Brindar información a personas con discapacidad y sus cuidadores, en Centros de Vida Sensorial o lugares de acogida sobre:** **ENTREGA I:** **1. Promoción de hábitos saludables de higiene bucal, cultura del autocuidado, dieta saludable, mal posición dental** **2. Factores de riesgo, trauma dental , bruxismo.** **3. Importancia del control dental / periodontal en detección y control de enfermedades (hipertensos ,diabeticos,obesos y con cardiopatias)**	1. Informe de Actividades PIC - Código: M-PDS-GSP-FR-029 VERSIÓN 2. 2. Listados de asistencia formato Código: M-PDS-GSP-GPSP-FR-091 VERSIÓN 6 en medio físico y en Excel. 3. Registro fotográfico donde se evidencie el desarrollo de la actividad, al ejecutor y asistentes, además debe contener el registro de la fecha, hora y lugar de captura con aplicación de georreferenciación, que coincida con los demás soportes. 4. Consolidado	El Ejecutor adjunta en carpeta física y digitalizada los siguientes soportes: 1- informe de actividad realizada en VEREDA EL HATO BRIGADA DE SALUD 2-Listado de asistencia con 16 Usuarios de población DISCAPACIDAD 3- Registro fotográfico con fechas y georreferenciación 4-Consolidado de la población abordada 5. formato base de canalizacion y seguimiento a la demanda efectiva y eficiente APS

	4. Factores de riesgo, patología bucales y trauma dental - bruxismo **5. Factores protectores: hábitos saludables: higiene bucal/protésica, alimentación, control de consumo de tabaco** **6. Socialización de la Ruta de promoción y mantenimiento de la salud y la Ruta materno perinatal según Resolución 3280 de 2018 explicar las intervenciones individuales en Salud Oral. Derechos y deberes en salud, acceso a servicios de salud bucal en el municipio.**	información PIC Código M-PDS-GSP-FR - 095 VERSIÓN 2.	

6	Brindar información en encuentros presenciales en Centros Día y Centros de Proteccion del adulto mayor brindando información en los siguientes temas: ENTREGA I: 1. Promoción de hábitos saludables de higiene bucal, cultura del autocuidado, dieta saludable, mal posición dental 2. Factores de riesgo, trauma dental , bruxismo. ENTREGA II: 1. Importancia del control dental / periodontal en detección y control de enfermedades (hipertensos ,diabeticos,obesos y con cardiopatias) 2. Socialización de la Ruta de promoción y mantenimiento de la salud y la Ruta materno perinatal según Resolución 3280 de 2018 explicar las intervenciones individuales en Salud Oral. Derechos y deberes en salud, acceso a servicios de salud bucal en el municipio.	1. Informe de Actividades PIC - Código: M-PDS-GSP-FR-029 VERSIÓN 2. 2. Listados de asistencia formato Código: M-PDS-GSP-GPSP-FR-091 VERSIÓN 6 en medio físico y en Excel. 3. Registro fotográfico donde se evidencie el desarrollo de la actividad, al ejecutor y asistentes, además debe contener el registro de la fecha, hora y lugar de captura con aplicación de georreferenciación, que coincida con los demás soportes. 4. Consolidado información PIC Código M-PDS-GSP-FR - 095 VERSIÓN 2.	El Ejecutor adjunta en carpeta física y digitalizada los siguientes soportes: 1-acta de reunión en la oficina de la coordinación PIC con 2 asistentes 2-cronograma con fecha de actividad del 10 12 2025 3- informe de actividad realizada en EL CASCO URBANO 4-Listado de asistencia con 15 Usuarios de población ADULTO MAYOR 5- Registro fotográfico con fechas y georreferenciación 6-Consolidado de la población abordada

7	**Entrega de informe mensual de las actividades realizadas durante la entrega**	1. Informe de actividades de la intervenciones según el anexo, teniendo en cuenta que para la última entrega este informe es un consolidado de acuerdo al formato de informe que se encuentra en la caja de herramientas	El ejecutor adjunta informe final consolidando las acciones de la primera y segunda entrega y los resultados obtenidos durante la ejecución de la concurrencia departamental.

INFORME PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS DEPARTAMENTAL

HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL DE FOMEQUE

MUNICIPIO UBAQUE

INFORME No.	**001 DE 2025**
FECHA DEL INFORME	**NOVIEMBRE 2025**
NUMERO DE CONTRATO	**CONVENIO INTERADMINISTRATIVO SS-CDCTI-1065-2025**
CONTRATISTA	**ESE HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL DE FOMEQUE**
NIT	**800.174.375 – 5**
OBJETO DEL CONTRATO	**EJECUTAR EL PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS DEPARTAMENTAL EN EL MARCO DE LA ESTRATEGIA DE ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD PARA LA VIGENCIA 2025 CON LA E.S.E HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL DE FOMEQUE**
SUPERVISOR	**LUIS FAIBERTH GARCÍA REYES** **Asesor y supervisor del convenio interadministrativo**

ÍTEM	ACTIVIDAD DESARROLLADA	EVIDENCIA REQUERIDA	DESCRIPCIÓN DE SOPORTES ENTREGADOS
1	Realizar minimo 40 caracterizaciones efectivas, identificando el riesgo a traves de la Ficha de caracterización (Survey 123 y SI-APS) en la visita domiciliaria familiar, caracterizando los riegos sociales, ambientales y de la salud, orientando a la familia y realizando la canalización pertinente.	1. Base de datos descargada de la plataforma ArcGIS, del periodo a revisar, de la Ficha de caracterización familiar de acuerdo al microterritorio asignado a cada auxiliar de enfermería, que contenga información completa de los hallazgos encontrados en la visita, la cual será objeto de proceso de auditoría para verificar veracidad y calidad del dato. Esta evidencia está sujeta a revisión de la veracidad del dato, con implicación LEGAL POR FALSEDAD EN DOCUMENTO PÚBLICO. 2. Formato M-PDS-GSP-GPSP-FR-103 CUSTODIA DE INFORMACIÓN DSP, diligenciado por cada persona que accede a la base de datos en las ESEs. 3. Formato M-PDS-GSP-GPSP-FR-102 ACUERDO DE	En los micro territorio de la vereda FISTEGA y El Molino se realizó un total de 42 visitas de las cuales se realizaron 40 caracterizaciones positivamente. Totalidad: • 40 Visitas efectivas • 8 Menores de edad • 12 Adultos mayores • 1 Mujeres embarazadas (vereda Luciga) • 2 Puerperas (1 vereda Luciga, 1 Vereda Puente Amarillo) • 8 hombres cabeza de hogar. • 7 Mujeres en edad fértil.

		CONFIDENCIALIDAD DE INFORMACIÓN DSP, diligenciado por funcionarios o contratistas de las ESEs que acceden a las bases de datos y registran la información. 4. Formato M-PDS-GSP-GPSP-FR-100 DATOS DE LA PERSONA QUE REGISTRA INFORMACIÓN EN LA HERRAMIENTA DE CARACTERIZACIÓN FAMILIAR APS, para diligenciar previo al inicio del registro de la información por parte del perfil auxiliar de enfermería en el entorno hogar. 5. Para la tercera entrega se deberan realizar solamente 8 caracterizaciones y o seguimientos **NOTA: En el momento que se empiece a diligenciar la platarforma SISPRO (SI-APS), se realizaran 28 caracterizacion para dar cumplimiento a la circular n° 116 de en donde la caracterizacion debe hacerse de manera paralela en las dos plataformas ,**	
2	Realizar la canalización de los usuarios, según los riesgos en salud y sociales identificados, hacia los servicios y profesionales competentes, con el fin de garantizar la atención requerida.	1. Base de datos descargada de la plataforma ArcGIS 2.Formato de canalización individual. 3. Instrumento de registro de canalización	De acuerdo con la caracterización de riesgos en salud y sociales que se encontraron durante las visitas familiares se canalizó 21 usuarios a los respectivos servicios según las necesidades identificadas en las familias caracterizadas con el fin de garantizar la atención individual requerida e impactar positivamente en su estado de salud y calidad de vida de los usuarios
3	Remitir las canalizaciones que se generen desde el microterritorio asignado de manera diaria al corresponsal en casos de otro nivel de atención en salud y/o sociales.	1. FORMATO BASE DE CANALIZACION Y SEGUIMIENTO A LA DEMANDA EFECTIVA Y EFICIENTE APS 2025 2. FORMATO DE CANALIZACIÓN INDIVIDUAL A SERVICIOS DE SALUD O SOCIALES	De acuerdo a las necesidades y riesgos en salud encontradas en las familias de los microterritorios FISTEGA y EL MOLINO, se canalizaron 21 usuarios a diferentes servicios de acuerdo a la necesidad requerida.

4	Identificar y reportar de manera oportuna las situaciones de interés en salud pública, garantizando la articulación con la red de vigilancia comunitaria para el fortalecimiento de la detección temprana, el análisis de riesgo y el seguimiento de los eventos que puedan afectar la salud de la población, además apoyar a los integrantes de la red de vigilancia comunitaria en la elaboración de material pedagógico y educativo que pueda ser replicado en sus microterritorios, asegurando que los contenidos sean claros, pertinentes y orientados a la prevención y control de las situaciones de interés en salud pública.	1. Informe de Actividades PIC - Código: M-PDS-GSP-FR-029. 2. Listados de asistencia formato Código: M-PDS-GSP-GPSP-FR-091 VERSIÓN 6 en medio físico y en Excel.	En los microterritorios de Fistega y El Molino, dentro del total de las visitas realizadas a las familias, se caracterizaron y canalizaron 3 personas que presentan situaciones que pueden ser eventos de interés en salud pública.
5	Identificar a la población en general, según grupo etario, y canalizar efectivamente a los servicios de vacunación para el cumplimiento del Programa Ampliado de Inmunizaciones y complementario, que incluya seguimiento y verificacion a la aplicación de esquemas de vacunación completos	1. FORMATO BASE DE CANALIZACION Y SEGUIMIENTO A LA DEMANDA EFECTIVA Y EFICIENTE APS 2. FORMATO DE CANALIZACIÓN INDIVIDUAL A SERVICIOS DE SALUD O SOCIALES 3. Foto del carnet de vacunas NOTA: en caso de no ser efectiva la canalizacion presentar el Formato de disentimiento informato PAI	Dentro de las visitas realizadas en los microterritorios de Fistega y El Molino se caracterizaron y realizaron 3 canalizaciones a los servicios de vacunación. Revisando los carnets de vacunas se encontró que el esquema regular en menores de 5 están adecuados para la edad. . No se encontraron ni se evidenciaron brotes o casos sospechosos de fiebre amarilla, sarampión, rubéola, dengue u otra. Se realizó promoción de la vacuna de la influenza,VPH y Fiebre amarilla
6	Realizar caracterización, canalización, gestion y seguimiento al 100% de las personas gestantes y puérperas presentes en el microterritorio asignado, realizando también búsqueda activa con líderes comunitarios y lideres de programas sociales y de salud ubicando esta población inasistente o con intervenciones de la ruta materno perinatal pendientes.	1.Diligenciar con calidad y veracidad la ficha de caracterización familiar y su kardex de gestantes hasta el seguimiento en el puerperio, de la Gobernación de Cundinamarca en la aplicación Suvey123, de la plataforma ArcGIS, marcando las canalizaciones correspondientes. 2. En caso de no encontrar personas gestantes ni puerperas, Acta de busqueda activa con la Junta de Acción comunal con firmas, registro fotografico y datos de contacto. **NOTA:** Si la gestante **no** esta caracterizada en la base de datos Ficha Familiar survey 123- Kardex de gestantes NO sera valida.	En los microterritorios de la Vereda FISTEGA y EL MOLINO no hay gestantes ni puérperas, se hace seguimientos en los otros microterritorios asignados de PUENTE AMARILLO Y LUCIGA, a 1 gestantes y dos puérperas. A la gestante se le informa en signos y síntomas de alarma durante la gestación, hábitos y estilos de vida saludable, la importancia de tomar los micronutrientes y asistir a todos los controles. A las dos puérperas se les brinda información en signos y síntomas de alarma durante el puerperio y signos y síntomas de alarma del recién nacido. También se informa la importancia de la lactancia materna, exclusiva y a libre demanda, se informa en hábitos y estilos de vida saludable en la alimentación que favorezca la producción de leche.

7	Realizar caracterización, en el entorno hogar a través de la ficha AIEPI Comunitario a la población del microterritorio asignado asignado de infancia y primera infancia , realizando canalización y seguimiento de acuerdo al riesgo identificado. (desde el primer dia de nacido hasta los 11 años 11 meses y 29 días).	1.Diligenciar con calidad y veracidad la ficha de AIEPI Comunitario, de la Gobernación de Cundinamarca en la aplicación Suvey123, de la plataforma ArcGIS, marcando las canalizaciones correspondientes. 2. En caso de no encontrar personas gestantes ni puerperas, Acta de busqueda activa con la Junta de Acción comunal con firmas, registro fotografico y datos de contacto.	En los micro territorios caracterizados de la vereda FISTEGA y EL MOLINO, de las 42 familias visitadas se realiza seguimiento AIEPI, ya que estos micro territorios ya se habían caracterizado en otro periodo del año en curso. Los riesgos y necesidades fueron identificados y canalizados según necesidades encontradas. Se brinda información a las madres, sobre la importancia de los seguimientos correspondientes, Crecimiento y desarrollo, odontología y control médico
8	Informar de acuerdo a curso de vida a las las familias visitadas, con el fin de promover la salud y la cultura del autocuidado para la detección temprana de riesgos asociados a : *Enfermedades prevalentes de la infancia, materno-perinatal, salud ambiental, salud mental y convivencia social, sexualidad y derechos sexuales y reproductivos, vida saludable y enfermedades transmisibles, promoción de la higiene y la salud bucal, salud en el entorno laboral, gestión diferencial de las poblaciones vulnerables (Indígenas, Negros, Afrodescendientes, Raizales, Palanqueros-NARP y RrOM, discapacidad, víctimas del conflicto armado, desmovilizados, reinsertados, migrantes, etc), deberes y derechos en salud, promoción de la vacunación en la población objeto del programa ampliado de inmunizaciones – PAI y demás riesgos identificados en el microterritorio.	Formato de Registro de asistencia M-PDS-GSP-GPSP-FR-091_VERSIÓN 6 NOTA: se realizara verificación mediante llamadas telefonicas aleatorias de acuerdo con los listados presentado	Se realizaron acciones de información en el 100% de las familias visitadas para promover la salud y la cultura del autocuidado y detectar los riesgos de acuerdo a las necesidades encontradas como: Hipertensión, Diabetes, Hábitos saludables, Obesidad, Salud ambiental, Salud mental, Salud oral y Vacunación,etc. Se incentiva al cultivo y consumo de productos de huerta casera y demás productos generados en las familias, como huevo, pollo, ya que se evidencia la falta de proteína y vegetales en el plato familiar. Información en Chagas y Dengue por estar en zona endémica.

AUXILIAR DE ENFERMERÍA 2			
ÍTEM	**ACTIVIDAD DESARROLLADA**	**EVIDENCIA REQUERIDA**	**DESCRIPCIÓN DE SOPORTES ENTREGADOS**

1	Realizar minimo 40 caracterizaciones efectivas, identificando el riesgo a traves de la Ficha de caracterización (Survey 123 y SI-APS) en la visita domiciliaria familiar, caracterizando los riegos sociales, ambientales y de la salud, orientando a la familia y realizando la canalización pertinente.	1. Base de datos descargada de la plataforma ArcGIS, del periodo a revisar, de la Ficha de caracterización familiar de acuerdo al microterritorio asignado a cada auxiliar de enfermería, que contenga información completa de los hallazgos encontrados en la visita, la cual será objeto de proceso de auditoría para verificar veracidad y calidad del dato. Esta evidencia está sujeta a revisión de la veracidad del dato, con implicación LEGAL POR FALSEDAD EN DOCUMENTO PÚBLICO. 2. Formato M-PDS-GSP-GPSP-FR-103 CUSTODIA DE INFORMACIÓN DSP, diligenciado por cada persona que accede a la base de datos en las ESEs. 3. Formato M-PDS-GSP-GPSP-FR-102 ACUERDO DE CONFIDENCIALIDAD DE INFORMACIÓN DSP, diligenciado por funcionarios o contratistas de las ESEs que acceden a las bases de datos y registran la información. 4. Formato M-PDS-GSP-GPSP-FR-100 DATOS DE LA PERSONA QUE REGISTRA INFORMACIÓN EN LA HERRAMIENTA DE CARACTERIZACIÓN FAMILIAR APS, para diligenciar previo al inicio del registro de la información por parte del perfil auxiliar de enfermería en el entorno hogar. 5. Para la tercera entrega se deberan realizar solamente 8 caracterizaciones y o seguimientos **NOTA: En el momento que se empiece a diligenciar la platarforma SISPRO (SI-APS), se realizaran 28 caracterizacion para dar cumplimiento a la circular n° 116 de en donde la caracterizacion debe hacerse**	Se realizaron 40 visitas en donde fueron 30 seguimientos y 10 visitas nuevas

		de manera paralela en las dos plataformas ,	
2	Realizar la canalización de los usuarios, según los riesgos en salud y sociales identificados, hacia los servicios y profesionales competentes, con el fin de garantizar la atención requerida.	1. Base de datos descargada de la plataforma ArcGIS 2.Formato de canalización individual. 3. Instrumento de registro de canalización	Se realizaron 10 canalizaciones de seguimiento para la corresponsal
3	Remitir las canalizaciones que se generen desde el microterritorio asignado de manera diaria al corresponsal en casos de otro nivel de atención en salud y/o sociales.	1. FORMATO BASE DE CANALIZACION Y SEGUIMIENTO A LA DEMANDA EFECTIVA Y EFICIENTE APS 2025 2. FORMATO DE CANALIZACIÓN INDIVIDUAL A SERVICIOS DE SALUD O SOCIALES	Se realiza acta de actividad y ningun caso de intereses publicos
4	Identificar y reportar de manera oportuna las situaciones de interés en salud pública, garantizando la articulación con la red de vigilancia comunitaria para el fortalecimiento de la detección temprana, el análisis de riesgo y el seguimiento de los eventos que puedan afectar la salud de la población, además apoyar a los integrantes de la red de vigilancia comunitaria en la elaboración de material pedagógico y educativo que pueda ser replicado en sus microterritorios, asegurando que los contenidos sean claros, pertinentes y orientados a la prevención y control de las situaciones de interés en salud pública.	1. Informe de Actividades PIC - Código: M-PDS-GSP-FR-029. 2. Listados de asistencia formato Código: M-PDS-GSP-GPSP-FR-091 VERSIÓN 6 en medio físico y en Excel.	No se evidensiaron menores sin esquema incompleto, se canaliza adultos mayores para esquema influensa esta semana
5	Identificar a la población en general, según grupo etario, y canalizar efectivamente a los servicios de vacunación para el cumplimiento del Programa Ampliado de Inmunizaciones y complementario, que incluya seguimiento y verificacion a la aplicación de esquemas de vacunación completos	1. FORMATO BASE DE CANALIZACION Y SEGUIMIENTO A LA DEMANDA EFECTIVA Y EFICIENTE APS 2. FORMATO DE CANALIZACIÓN INDIVIDUAL A SERVICIOS DE SALUD O SOCIALES	Se hizo visita a una gestantes y a puerpera donde se evidensian que esta al dia

		3. Foto del carnet de vacunas NOTA: en caso de no ser efectiva la canalizacion presentar el Formato de disentimiento informato PAI	
6	Realizar caracterización, canalización, gestion y seguimiento al 100% de las personas gestantes y puérperas presentes en el microterritorio asignado, realizando también búsqueda activa con líderes comunitarios y lideres de programas sociales y de salud ubicando esta población inasistente o con intervenciones de la ruta materno perinatal pendientes.	1.Diligenciar con calidad y veracidad la ficha de caracterización familiar y su kardex de gestantes hasta el seguimiento en el puerperio, de la Gobernación de Cundinamarca en la aplicación Suvey123, de la plataforma ArcGIS, marcando las canalizaciones correspondientes. 2. En caso de no encontrar personas gestantes ni puerperas, Acta de busqueda activa con la Junta de Acción comunal con firmas, registro fotografico y datos de contacto. **NOTA:** Si la gestante **no** esta caracterizada en la base de datos Ficha Familiar survey 123- Kardex de gestantes NO sera valida.	Se realizaron dos kardex a gestantes
7	Realizar caracterización, en el entorno hogar a través de la ficha AIEPI Comunitario a la población del microterritorio asignado asignado de infancia y primera infancia , realizando canalización y seguimiento de acuerdo al riesgo identificado. (desde el primer día de nacido hasta los 11 años 11 meses y 29 días).	1.Diligenciar con calidad y veracidad la ficha de AIEPI Comunitario, de la Gobernación de Cundinamarca en la aplicación Suvey123, de la plataforma ArcGIS, marcando las canalizaciones correspondientes. 2. En caso de no encontrar personas gestantes ni puerperas, Acta de busqueda activa con la Junta de Acción comunal con firmas, registro fotografico y datos de contacto.	Realiza acta de busqueda activa por que nose haya ningun AIEPI nuevo , se realizan seguimientos
8	Informar de acuerdo a curso de vida a las las familias visitadas, con el fin de promover la salud y la cultura del autocuidado para la detección temprana de riesgos asociados a : *Enfermedades prevalentes de la infancia, materno-perinatal, salud ambiental, salud mental y convivencia social, sexualidad y derechos sexuales y reproductivos, vida saludable y enfermedades transmisibles, promoción de la higiene y la salud bucal, salud en el entorno laboral, gestión diferencial de las poblaciones vulnerables (Indígenas, Negros, Afrodescendientes, Raizales, Palanqueros-NARP y RrOM, discapacidad, victimas del conflicto armado,	Formato de Registro de asistencia M-PDS-GSP-GPSP-FR-091_VERSIÓN 6 NOTA: se realizara verificación mediante llamadas telefonicas aleatorias de acuerdo con los listados presentado	Se envian listados de asistencia de las listas realizadas

	desmovilizados, reinsertados, migrantes, etc), deberes y derechos en salud, promoción de la vacunación en la población objeto del programa ampliado de inmunizaciones – PAI y demás riesgos identificados en el microterritorio.		

CORRESPONSAL EN SALUD (Aux. de enfermería, técnico administrativo en salud o gestión)			
ÍTEM	**ACTIVIDAD DESARROLLADA**	**EVIDENCIA REQUERIDA**	**DESCRIPCIÓN DE SOPORTES ENTREGADOS**
1	Identificar y coordinar con los integrantes de los equipos básicos territoriales de salud que este operando en el municipio, los trámites pertinentes para la resolución de canalización efectiva teniendo en cuenta la especificidad del rol de cada uno en el equipo.	Para la entrega I y II presentar los siguientes soportes: 1.Acta de reunión de concertación Codigo: E-COMC-FR-004 con los integrantes de los equipos básicos locales (profesionales y auxiliares), relacionando los casos recepcionados por cada profesional. Debe contener registro fotográfico y firmas originales. Formato base gestion de canalización debidamente diligenciado.	Se realiza mesa de trabajo con equipo PIC DEPARTAMENTAL el 12 de diciembre , con el fin de recibir canalizaciones y dejar compromisos establecidos para la efectividad de los casos prioritarios.
2	Participar en las jornadas de salud, apoyando el proceso de agendamiento y demanda efectiva y brindar información a los usuarios en los procesos de gestión de trámites.	Por cada entrega presentar los siguientes soportes: 1. Listados de asistencia Código: M-PDS-GSP-GPSP-FR-091 de cada jornada en medio físico y en Excel y el respectivo formato de consolidación en Excel, (propuesta: generación de formulario para registro de beneficiarios, el cual remplace consolidados en excel), de los usuarios que hayan sido priorizados con algún tipo de canalización y/o que hayan recibido asesoria en gestión de trámites ante las EAPB e IPSs y los canales de comunicación, según el portafolio de servicios sociales y de salud. 2.Informe de Actividades PIC - Código: M-PDS-GSP-FR-029, que incluya material de divulgación de la convocatoria a la jornada y número de personas canalizadas y a que	Se realiza jornada de salud el 12 de diciembre en la escuela de San Agustin, se entrega una base de listados de asistencia y otra de la propuesta sobre la aseosoria de los tramites en salud y las EAPB. Adicional a ello se realizó el informe de actividades PIC con el fin de describir de manera explicita la jornada de salud y su geestión, con resultados y divulgacion de informacipon para asistencia.

		servicios. Debe contener registro fotográfico y firmas originales.	
3	Realizar gestión y articulacion relacionados con portabilidad, movilidad o traslados de EPS con el Coordinador de Aseguramiento del Municipio y/o SISBEN garantizando la continuidad de la atención en salud.	Para la entrega I,y II presentar los siguientes soportes: 1.Acta de reunión Codigo: E-COMC-FR-004con la persona delegada ante el Sistema de Afiliación Transaccional (SAT) y/o quien haga sus veces, donde se definan los mecanismos operativos para gestión de las afiliaciones de personas sin aseguramiento. Debe contener registro fotográfico y firmas originales. 2. Adjuntar correos remitidos de canalización a aseguramiento.	Se realiza canalización a la asesora de NUEVA EPS el dia 12 de diciembre, con el objetivo de remitir un aseguramiento, para que pueda recibir accesos en salud en el municipio de Ubaque.
4	Realizar 2 mesas de trabajo para coordinar con los actores Municipales como Secretarias, Comisaria de familia, personeria etc, y evaluar acciones de intervención en el proceso de canalización efectiva de acuerdo con la ruta de Promoción y mantenimiento a la salud, basado en los casos presentados.	Por cada entrega presentar los siguientes soportes: 1. Acta de reunión Codigo: E-COMC-FR-004 articulación con los diferentes actores de acuerdo a los casos presentados y compromisos de las dos partes. Debe contener el registro fotográfico y firma original.	Se realiza acta de mesa de trabajo, convocada el día 09 de diciembre con el enlace de Discapacidad Emely Fuentes , con el objetivo tomar medidas sobre 2 casos prioritados con adulto mayor, para el tema de gestión de ayudas tecnicas de un caminador que re requiere por movilidad reducida y otro por certificado de discapacidad. Se realiza Se realiza acta de mesa de trabajo, convocada el día 1 de diciembre con el enlace de semillas de amor Diana Rico , con el objetivo tomar medidas sobre casos prioritario de adultos mayores con situaciones prioritarias a resolver.

5	Realizar gestión ante las entidades competentes sobre los procesos administrativos y/o sociales de la poblacion caracterizada con el fin de disminuir barreras a los servicios de salud y/o sociales.	Por cada entrega presentar los siguientes soportes: 1. Diligenciar el instrumento FORMATO BASE DE CANALIZACION Y SEGUIMIENTO A LA DEMANDA EFECTIVA Y EFICIENTE APS 2025, realizar segumiento a la gestión. 2. Realizar busqueda activa, gestionando minimo (10) Diez casos mensuales sociales y de salud, diferentes a los focalizados por los otros profesionales del equipo de concurrencia Departamental. (teniendo en cuenta redes institucionales y de cooperantes). 3. Presentar Soporte de Acta de reunión Codigo: E-COMC-FR-004, la cual debe contener el registro fotografico y firma original anexando soporte de las citas asignadas y correos remitidos.	Se realiza de manera completa base canalización de los 10 casos focalizados por el equipo del ministerio. Se realiza acta de reunión con EQUIPOS BASICOS N°1 Y B°2 el dia 28 de noviembre con el objetivo de recibir casos prioritarios focalizados, para seguir con gestión y seguimiento en los días 11 y 12 de diciembre
6	Elaborar y presentar un informe cuali-cuantitativo consolidado de las actividades realizadas durante el periodo de concurrencia departamental.	Para la entrega I, II deben presentar: El informe de actividades PIC - Código: M-PDS-GSP-FR-029. debe incluir: • Relación detallada de las actividades ejecutadas (entorno educativo, entorno hogar, entorno comunitario). • Número de personas y comunidades caracterizadas. • Registro de las canalizaciones realizadas hacia los servicios de salud o instituciones de apoyo: • Canalizaciones efectivas. • Canalizaciones no efectivas. • Principales logros, dificultades encontradas y propuestas de mejora para próximas intervenciones.	Se consolida el informe de actividades PIC Con el sonsolidado completo de la actividades realizadas por el PIC con corte del 14 de diciembre.
ENTORNO EDUCATIVO			
ÍTEM	**ACTIVIDAD DESARROLLADA**	**EVIDENCIA REQUERIDA**	**DESCRIPCIÓN DE SOPORTES ENTREGADOS**

1	Realizar socialización y seguimiento de la estrategía APS, incluyendo cronograma, plan de trabajo y seguimiento por entrega con: Alcalde/sa, Secretario/a Salud y/o Desarrollo Social, Secretario/a deportes, coordinador/a cultura - recreación, Coordinador PIC municipal y Policía Nacional, con el fín de que ellos conozcan los procesos, los guíen de manera constructiva aportando desde su experiencia ideas para que las actividades de los ejecutores se realicen con calidad. Dicho espacio, deberá contener compromisos adquiridos por parte de los diversos actores para un adecuado desarrollo de las actividades a realizar, priorizando los principios de corresponsabilidad, cuidado y protección de la población a abordar en los entornos articulados, salvaguardando la integridad y seguridad de los mismos. Deberá reunirse con un **mínimo de tres (03) actores en un único espacio**, para dar cumplimiento a cada uno de los componentes de la actividad descrita.	1. Acta de reunión - Código: E-PID-FR-004. **VERSIÓN 5**, incluyendo el respectivo listado de asistencia formato Código: **M-PDS-GSP-GPSP-FR-091 VERSIÓN 6** en medio físico. 2. Registro fotográfico donde se evidencie el desarrollo de la actividad, al ejecutor y asistentes, además debe contener el registro de la fecha, hora y lugar de captura con aplicación de georreferenciación, que coincida con los demás soportes. 3. Cronograma de trabajo y plan de trabajo concertado con los actores involucrados (Alcalde/sa, Secretario/a Salud y/o Desarrollo Social, Secretario/a deportes, coordinador/a cultura - recreación, Coordinador PIC municipal y Policía Nacional). 4. Matriz consolidada de población intervenida **ENTORNO EDUCATIVO M-PDS-GSP-GPSP-FR-104.** Se deberá presentar por entrega, donde contenga el número de intervenciones realizadas con la población objeto. **Observación:** El ejecutor deberá reunirse con un mínimo de tres (03) actores en un único espacio.	Se realizó socialización con los actores municipales (centro de salud) de los componentes descritos durante la ejecución, mes de diciembre

2	Realizar "Cineforo socioeducativo - sanando mentes" dirigido a la comunidad en general, como estrategia pedagógica y participativa para la prevención de riesgos psicosociales y el fomento de la salud mental en jóvenes y adolescentes, en el marco del desarrollo de los programas sociales, deportivos y/o culturales, ofertados por el ente territorial: **Sesión 1.** Cineforo socioeducativo desarrollado en la segunda entrega. **Sesión 2.** Cineforo socioeducativo desarrollado en la tercera entrega.	**1.** Informe de Actividades PIC - Código: **M-PDS-GSP-FR-029 VERSIÓN 2.** **2.** Listados de asistencia formato Código: **M-PDS-GSP-GPSP-FR-091 VERSIÓN 6** en medio físico. **3.** Registro fotográfico donde se evidencie el desarrollo de la actividad, al ejecutor y asistentes, además debe contener el registro de la Fecha, hora y Lugar de captura con aplicación de georreferenciación, que coincida con los demás soportes. **Observación:** Cada sesión debe tener un mínimo de diez (10) participantes.	Segundo cine foro de salud mental "sanando Mentes" en espacios de formación mes de diciembre
3	Desarrollar actividad denominada "ExpresArte por la Salud Mental", donde se implemente un espacio artístico para que niños, adolescentes y jóvenes pinten o diseñen murales con mensajes positivos sobre salud mental y bienestar emocional, en el marco del desarrollo de los programas sociales, deportivos y/o culturales, ofertados por el ente territorial: **Sesión 1.** Taller desarrollado con población de primera infancia, infancia, adolescencia y juventud. **Sesión 2.** Taller de información y educación "Fiestas en paz: Celebra sin violencias ni excesos".	**1.** Informe de Actividades PIC - Código: **M-PDS-GSP-FR-029 VERSIÓN 2.** **2.** Listados de asistencia formato Código: **M-PDS-GSP-GPSP-FR-091 VERSIÓN 6** en medio físico. **3.** Registro fotográfico donde se evidencie el desarrollo de la actividad, al ejecutor y asistentes, además debe contener el registro de la Fecha, hora y Lugar de captura con aplicación de georreferenciación, que coincida con los demás soportes.	Se realiza taller de "fiestas en paz" con actividades de sensibilización en entornos educativos adolescentes mes de diciembre

		Observación: Cada sesión debe tener un mínimo de diez (10) participantes.	
4	Realizar talleres vivenciales con padres, madres y cuidadores pertenecientes a los entornos educativos del municipio, en donde se fortalezcan habilidades del siglo XXI a partir del aprovechamiento del tiempo libre, redes de apoyo y recreación, en el marco del desarrollo de los programas sociales, deportivos y/o culturales, ofertados por el ente territorial: **Sesión 1.** ¿Cómo hablar con mis hijos e hijas sin que me ignoren? - Taller de comunicación asertiva entre generaciones. **Sesión 2.** La violencia intrafamiliar, una problemática a prevenir. - Reflexiones sobre la VIF y su impacto en los miembros del hogar, pacto por una navidad felíz.	**1.** Informe de Actividades PIC - Código: **M-PDS-GSP-FR-029 VERSIÓN 2.** **2.** Listados de asistencia formato Código: **M-PDS-GSP-GPSP-FR-091 VERSIÓN 6** en medio físico. **3.** Registro fotográfico donde se evidencie el desarrollo de la actividad, al ejecutor y asistentes, además debe contener el registro de la Fecha, hora y Lugar de captura con aplicación de georreferenciación, que coincida con los demás soportes. **Observación:** Cada sesión debe tener un mínimo de diez (10) participantes.	Se realiza segunda sesión de actividaden prevención de violencia intrafamiliar, con padres de familia, de acuerdo a las problemáticas por consumo de alcohol, mes de diciembre

5	Realizar talleres para el desarrollo de actividades con niños, niñas y adolescentes de autocuidado y desarrollo de hábitos que promuevan bienestar en relación con el aprovechamiento del tiempo libre y el desarollo biopsicosocial con énfasis en el entorno educativo,en el marco del desarrollo de los programas sociales, deportivos y/o culturales, ofertados por el ente territorial: **Sesión 1.** Cuentos y creatividad en vacaciones - Lectura animada, creación de cuentos, teatro o títeres como forma de expresión. **Sesión 2.** Jugando aprendo a cuidarme - Juegos sobre autocuidado, higiene, nutrición y prevención de enfermedades.	**1.** Informe de Actividades PIC - Código: **M-PDS-GSP-FR-029 VERSIÓN 2.** **2.** Listados de asistencia formato Código: **M-PDS-GSP-GPSP-FR-091 VERSIÓN 6** en medio físico. **3.** Registro fotográfico donde se evidencie el desarrollo de la actividad, al ejecutor y asistentes, además debe contener el registro de la Fecha, hora y Lugar de captura con aplicación de georreferenciación, que coincida con los demás soportes. **Observación:** Cada sesión debe tener un mínimo de diez (10) participantes.	e realiza taller de autocuidado en vacaciones, riesgos y socialización de ruta de atención, mes de diciembre
6	Realizar encuentros intergeneracionales con énfasis educativo para el desarrollo de habilidades de niños, niñas y adolescentes desde la integralidad y la interdependencia, a partir de la participación social, comunitaria y ciudadana, en el marco del desarrollo de los programas sociales, deportivos y/o culturales, ofertados por el ente territorial: **Sesión 1.** "Guardianes del planeta". Talleres sobre reciclaje, cuidado del agua, sembrar árboles o crear huertas escolares. **Sesión 2.** Amistad, empatía y trabajo en equipo - Juegos cooperativos y dinámicas que fortalezcan la convivencia y la solidaridad.	**1.** Informe de Actividades PIC - Código: **M-PDS-GSP-FR-029 VERSIÓN 2.** **2.** Listados de asistencia formato Código: **M-PDS-GSP-GPSP-FR-091 VERSIÓN 6** en medio físico. **3.** Registro fotográfico donde se evidencie el desarrollo de la actividad, al ejecutor y asistentes, además debe contener el registro de la Fecha, hora y Lugar de captura con aplicación de georreferenciación, que coincida con los demás soportes.	Se realiza actividad de empatía y trabajo en equipo, con convivencia y solidaridad como eje de empatía en adolescentes, mes de diciembre

		Observación: Cada sesión debe tener un mínimo de diez (10) participantes.	
7	Realizar identificación, reporte, canalización, activación de ruta, seguimiento, orientación, escucha e intervención de los casos en los que involucre a los diversos actores del entorno educativo que requieran atención en servicios de Salud y servicios sociales. Para ello, el ejecutor deberá propiciar espacios de atención y escucha activa para con la comunidad perteneciente al entorno educativo, en aras de propender por una adecuada atención, promoción y seguimiento de la salud mental de los diversos actores. Realizar un mínimo de quince (15) casos de escucha activa para con la población objeto, a demanda socioeducativa y territorial.	**1.** Informe de Actividades PIC - Código: **M-PDS-GSP-FR-029 VERSIÓN 2,** que contenga la descripción de la identificación y reporte de los casos relacionados. **2.** Deberá diligenciar de manera adecuada el debido consentimiento informado. **3.** Deberá diligenciar de manera adecuada la respectiva bitácora de intervención **M-PDS-GSP-GPSP-FR-098 VERSIÓN 1.** **4.** Para soportar la actividad se debe entregar como evidencia: **a.** FORMATO DE CANALIZACIÓN INDIVIDUAL A SERVICIOS DE SALUD O SOCIALES. **b.** FORMATO BASE DE CANALIZACION Y SEGUIMIENTO A LA DEMANDA EFECTIVA Y EFICIENTE APS. **c.** Formato de confidencialidad **M-**	Se realiza el seguimiento a los (15) casos identificados en el mes de diciembre

		PDS-GSP-GPSP-FR-102 VERSIÓN 1. **d.** Formato de custodia de la información **M-PDS-GSP-GPSP-FR-103 VERSIÓN 1** debidamente diligenciado.	
8	Desarrollar procesos de información, educación y comunicación con actores territoriales involucrados en las dinámicas inherentes al entorno educativo del municipio, en el marco del desarrollo de los programas sociales, deportivos y/o culturales, ofertados por el ente territorial: **Sesión 1.** "Detecta, Actúa, Protege" Reconocer e identificar los signos y sintomas de intoxicaciones por consumo de sustancias psicoactivas. - Sesión a desarrollar con padres, madres y cuidadoras de familia con vinculación a los entornos educativos del municipio. **Sesión 2.** "Elige Aire, No Humo" Prevenir el inicio y reducir el uso de cigarrillos mediante estrategias educativas, de concienciación y participación activa. Sesión a desarrollar con líderes territoriales con énfasis educativo.	**1.** Informe de Actividades PIC - Código: **M-PDS-GSP-FR-029 VERSIÓN 2.** **2.** Listados de asistencia formato Código: **M-PDS-GSP-GPSP-FR-091 VERSIÓN 6** en medio físico. **3.** Registro fotográfico donde se evidencie el desarrollo de la actividad, al ejecutor y asistentes, además debe contener el registro de la Fecha, hora y Lugar de captura con aplicación de georreferenciación, que coincida con los demás soportes. **Observación:** Cada sesión debe tener un mínimo de diez (10) participantes.	Se realiza segundo taller de " elige aire no humo", con participación activa de los líderes en el mes de diciembre

9	Implementar y facilitar espacios participativos denominados "círculos de escucha" dirigidos a adolescentes y jóvenes, con el objetivo de promover el diálogo reflexivo, la expresión libre y segura, el fortalecimiento del conocimiento en torno a la sexualidad, los derechos sexuales y los derechos reproductivos, desde un enfoque de género, interseccionalidad, diversidad, ciclo vital y derechos humanos. **Círculo de mujeres (adolescentes y jóvenes).** **Sesión 1:** "Soy mujer: identidad, autoestima y sororidad" y "Mi cuerpo, mi ciclo, mi cuidado". **Círculo de hombres. (adolescentes y jóvenes).** **Sesión 2:** "¿Qué significa ser hombre hoy?" "Consentimiento, derechos y prevención".	**1.** Informe de Actividades PIC - Código: **M-PDS-GSP-FR-029 VERSIÓN 2.** **2.** Listados de asistencia formato Código: **M-PDS-GSP-GPSP-FR-091 VERSIÓN 6** en medio físico. **3.** Registro fotográfico donde se evidencie el desarrollo de la actividad, al ejecutor y asistentes, además debe contener el registro de la Fecha, hora y Lugar de captura con aplicación de georreferenciación, que coincida con los demás soportes. **Observación:** Cada sesión debe tener un mínimo de diez (10) participantes.	Se realiza sesión de derechos "que significa ser hombre hoy", en el mes de diciembre
10	Notifícar al ente territorial sobre las intervenciones realizadas con los diversos grupos poblacionales, incluyendo los casos sociales y de Salud exitosos de canalización efectiva, su tramitología y los fallidos para su apoyo e intervención.	**1.** Acta de mesa de trabajo con representantes del ente territorrial (Alcalde/sa, Desarrollo Social y Coodinación PIC) en donde se haga retroalimentación de casos sociales y de salud, tanto los exitosos, como de aquellos que no fueron resueltos. **2.** FORMATO BASE DE CANALIZACION Y SEGUIMIENTO A LA DEMANDA EFECTIVA Y EFICIENTE APS, donde se evidencien todas las canalizaciones. **3.** Evidencia envío de correo electrónico al	Se realiza proceso final de apoyo en canalización y seguimiento en el mes de diciembre

		ente territorial Municipal (Alcalde/sa, Desarrollo Social y Coodinación PIC), en donde se plasme el acta de mesa de trabajo, la base de canalización y la información en general que describa las principales barreras para la atención de los casos no resueltos. **4.** En la entrega final, deberá documentar en Informe de Actividades PIC - Código: **M-PDS-GSP-FR-029 VERSIÓN 2**, presentación Power Point, Infografías y demás elementos, la relación de **UNA** (01) "Experiencia exitosa" de transformación socioeducativa desarrollada a lo largo de la Concurrencia Departamental.	

ENTORNO COMUNITARIO 1			
ÍTEM	**ACTIVIDAD DESARROLLADA**	**EVIDENCIA REQUERIDA**	**DESCRIPCIÓN DE SOPORTES ENTREGADOS**
1	CARACTERIZACIÓN TERRITORIAL EN ENTORNOS COMUNITARIOS Entrega 1: Levantamiento de diagnóstico territorial (Reconocimiento de red de servicios y oferta institucional y comunitaria) Entrega 2: Taller participativo con metodología BIT PASE Informe de Análisis de Información Capturada a partir de las metodologías aplicadas (Entrega 1, y 2) Propósito: Consolidar los hallazgos del proceso de caracterización en un documento técnico que sirva como insumo para la planeación territorial en salud pública.	Entrega 1: 1. Informe de Actividades PIC M-PDS-GSP-FR-029. 2. Listado de asistencia M-PDS-GSP-GPSP-FR-091 VERSIÓN 6 en medio físico y en Excel 3. Registro fotográfico: Imágenes del desarrollo de la jornada, trabajo en grupos, productos elaborados y participación activa de los asistentes. 4. Representación gráfica o simbólica (Mapa digital o manual) de la georreferenciación de los servicios sociales identificados, clasificados por determinante social o categoría temática. 5. Matriz de servicios y determinantes sociales: Tabla que relacione los servicios existentes con los determinantes que abordan	Se realiza la entrega del Informe de Actividad PIC correspondiente al taller participativo desarrollado con la metodología BIT PASE, ejecutado el día 05 de diciembre en la Escuela de la Vereda de Ganco. La jornada contó con la participación de 10 asistentes, entre ellos líderes comunitarios y habitantes de la comunidad en general. Se evidencia listado de asistencia físico y registro fotografico.

		(educación, salud, empleo, vivienda, entorno saludable, redes de apoyo, etc.), actores responsables, cobertura y barreras.	
2	ESTRATEGIA CUIDANDO CUIDADORES Entrega 1: 1. Identificar y caracterizar personas cuidadoras 2. Realizar diagnóstico participativo de necesidades del cuidador. Entrega 2: Talleres de fortalecimiento de habilidades para el cuidado y el autocuidado	Entrega 1: Identificación 1. Convocatoria líderes y servicios que trabajan con población cuidadora para la identificación de la población: Cartas, correos o mensajes de invitación enviados a la comunidad e instituciones. 2. Base de datos consolidada: Registro sistematizado de cuidadores identificados (Excel u otro formato compatible con análisis). Taller 1. Informe de Actividades PIC M-PDS-GSP-FR-029. 2. Listado de asistencia M-PDS-GSP-GPSP-FR-091 VERSIÓN 6 en medio físico y en Excel 3. Registro fotográfico: Imágenes del desarrollo de la jornada, trabajo en grupos, productos elaborados y participación de los asistentes. 4. Matriz o formatos de sistematización de los resultados obtenidos en el análisis de datos obtenidos en la aplicación de instrumentos 5. Ficha metodológica de preparación del taller Entrega 2: 1. Informe de Actividades PIC M-PDS-GSP-FR-029. 2. Listado de asistencia M-PDS-GSP-GPSP-FR-091 VERSIÓN 6 en medio físico y en Excel 3. Registro fotográfico: Imágenes del desarrollo de la jornada, trabajo en grupos, productos elaborados y participación activa de los asistentes. 4. Fichas metodológicas de preparación de los talleres	Se realiza entrega de Informe de actividades PIC correspondiente al taller de fortalecimiento de habilidades para el cuidado y el autocuidado, el cual se desarrollo el dia 12 de diciembre y se conto con la participación de 20 asistentes quienes son cuidadoras del municipio. Se evidencia listado de asistencia fisico, registro fotografico y ficha metodologica de preparación de actividad.

3	ESTRATEGIA DE EDUCACIÓN EN SALUD COMUNITARIA – Talleres Participativos por Núcleo Temático Entrega 1: Taller – Prevención del consumo problemático de sustancias psicoactivas (SPA) Grupos focales sugeridos: Jóvenes, padres de familia, líderes comunitarios, docentes, madres comunitarias. Entrega 2: Taller – Prevención de enfermedades crónicas no transmisibles (ECNT)	Entrega 1: 1. Informe de Actividades PIC M-PDS-GSP-FR-029. 2. Listado de asistencia M-PDS-GSP-GPSP-FR-091 VERSIÓN 6 en medio físico y en Excel 3. Registro fotográfico: Imágenes del desarrollo de la jornada, trabajo en grupos, productos elaborados y participación activa de los asistentes y reconocimientos entregados 4. Mapa emocional colectivo o cartografía del bienestar (producto grupal). 5. Mapa comunitario de factores de riesgo y protección frente al consumo de SPA (Construido de manera conjunta) 6. Ficha metodológica de preparación del taller Entrega 2: 1. Informe de Actividades PIC M-PDS-GSP-FR-029. 2. Listado de asistencia M-PDS-GSP-GPSP-FR-091 VERSIÓN 6 en medio físico y en Excel 3. Registro fotográfico: Imágenes del desarrollo de la jornada, trabajo en grupos, productos elaborados y participación activa de los asistentes y reconocimientos entregados 4. Cartilla o guía de hábitos saludables construida o entregada a los participantes 5.Recetario comunitario saludable (compilado con las aportaciones del grupo) o guía alimentaria 6. Ficha metodológica de preparación del taller	Se evidencia informe de actividades PIC correspondiente al taller de Prevenciónde enfermedades cronicas no trasmisible. La actividad fue ejecutada el dia 11 de diciembre en la Biblioteca Municipal Jaime Pardo Leal, se conto con la participación de 9 adultos y adultos mayores. Se evidencia listado de asistencia, registro fotografico y ficha de preparación de la actividad.

4	FORTALECIMIENTO DE LAS REVCOM (REDES DE VIGILANCIA COMUNITARIA Entrega 1: Identificar y conformar del grupo comunitario de vigilancia en salud Entrega 2: Realizar talleres temáticos en vigilancia comunitaria para eventos priorizados	Entrega 1: 1. Listados de asistencia formato Código: M-PDS-GSP-GPSP-FR-091 VERSIÓN 6 en medio físico y en Excel con mínimo 15 personas 2. Matriz consolidada de población intervenida. 3. Informe de Actividades PIC M-PDS-GSP-FR-029. 4. Listado de asistencia M-PDS-GSP-GPSP-FR-091 VERSIÓN 6 en medio físico y en Excel 5. Registro fotográfico: Imágenes del desarrollo de la jornada, trabajo en grupos, productos elaborados y participación activa de los asistentes y reconocimientos entregados 6. Ficha metodológica de preparación del taller Entrega 2: 1. Informe de Actividades PIC M-PDS-GSP-FR-029. 2. Listado de asistencia M-PDS-GSP-GPSP-FR-091 VERSIÓN 6 en medio físico y en Excel 3. Registro fotográfico: Imágenes del desarrollo de la jornada, trabajo en grupos, productos elaborados y participación activa de los asistentes y reconocimientos entregados 4. Ficha metodológica de preparación del taller	Se presenta informe de actividades PIC correspondiente al taller de fortalecimiento de la Revcom frente a la tematica de la enfermedad del chagas. La actividad fue ejecutada el dia 10 de diciembre en la Biblioteca municipal Jaime Pardo Leal, se conto con la asistencia de 10 participantes entre ellos integrantes de la Red y comunidad en general. Se evidencia listado de asistencia fisica, registro fotografico y ficha metodológica de preparación del taller.

5	ESTRATEGIA "TEJIENDO CUIDADOS, ROMPIENDO SILENCIOS" Entrega 1: Identificar y caracterizar la población priorizada Entrega 2: Capacitar en rutas de atención, derechos y mecanismos de protección	Entrega 1: 1.Base de datos de indicadores con fuentes confirmadas en formato Excel (Incluido en caja de herramientas) 2. Informe de Actividades PIC M-PDS-GSP-FR-029. 2. Informe de Actividades PIC M-PDS-GSP-FR-029. 3. Listado de asistencia M-PDS-GSP-GPSP-FR-091 VERSIÓN 6 en medio físico y en Excel 4. Registro fotográfico: Imágenes del desarrollo de la jornada, trabajo en grupos, productos elaborados y participación activa de los asistentes y reconocimientos entregados 5. Ficha metodológica de preparación del taller Entrega 2: 1. Informe de Actividades PIC M-PDS-GSP-FR-029. 2. Listado de asistencia M-PDS-GSP-GPSP-FR-091 VERSIÓN 6 en medio físico y en Excel 3. Registro fotográfico: Imágenes del desarrollo de la jornada, trabajo en grupos, productos elaborados y participación activa de los asistentes y reconocimientos entregados 4. Ficha metodológica de preparación del taller	Se evidencia informe de actividades PIC correspondiente a capacitación en rutas de atención, derechos y mecanismos de protección, la cual se llevo a cabo el dia 11 de noviembre en las escuelas urbanas del municipio. En la actividad se conto con la participación de 19 asistentes entre se encuentran niños, niñas, adolescentes y adultos. Se evidencia listado de asistencia fisica , registro fotografico y ficha metodológica de preparación del taller.
6	ESTRATEGIA PIENSA Y ACTÚA POSITIVAMENTE Entrega 1: Realizar convocatoria y Conformar el grupo semillero en donde se realice Sensibilización. Entrega 2: Sesión 4. Formación/ Decisiones sexuales y reproductivas.	Soportes requeridos para todas las entregas: 1. Informe de Actividades PIC - Código: M-PDS-GSP-FR-029. 2. Listados de asistencia formato Código: M-PDS-GSP-GPSP-FR-091 VERSIÓN 6 en medio físico y en Excel. 3. Registro fotográfico donde se evidencie el desarrollo de la actividad, al ejecutor y asistentes, además debe contener el registro de la fecha, hora y lugar de captura con aplicación de georreferenciación, que coincida con los demás soportes.	Se presenta informe de actividades PIC correspondiente al taller de decisiones sexuales y reproductivas.La actividad se ejecuto el dia 9 de diciembre en el polideportivo municipal y se conto con la asistencia de 15 adolescentes. Se evidencia listado de asistencia fisica , registro fotografico y ficha metodológica de preparación del taller.

		4. Matriz consolidada de población intervenida.	
7	JORNADAS DE SALUD CON ENFOQUE COMUNITARIO PARTICIPATIVO Entrega 1: Realizar caminata saludable y activación física comunitaria Entrega 2: Hacer un foro colectivo con enfoque comunitario Entrega 3: Desarrollar una integración comunitaria – libre tematica	Entrega 1: 1. Informe de Actividades PIC M-PDS-GSP-FR-029. 2. Listado de asistencia M-PDS-GSP-GPSP-FR-091 VERSIÓN 6 en medio físico y en Excel 3. Registro fotográfico: Imágenes del desarrollo de la jornada, trabajo en grupos, productos elaborados y participación activa de los asistentes y reconocimientos entregados 4. Ficha metodológica de preparación del taller Entrega 2: 1. Informe de Actividades PIC M-PDS-GSP-FR-029. 2. Listado de asistencia M-PDS-GSP-GPSP-FR-091 VERSIÓN 6 en medio físico y en Excel 3. Registro fotográfico: Imágenes del desarrollo de la jornada, trabajo en grupos, productos elaborados y participación activa de los asistentes y reconocimientos entregados 4. Ficha metodológica de preparación del taller Entrega 3: 1. Informe de Actividades PIC M-PDS-GSP-FR-029. 2. Listado de asistencia M-PDS-GSP-GPSP-FR-091 VERSIÓN 6 en medio físico y en Excel 3. Registro fotográfico: Imágenes del desarrollo de la jornada, trabajo en grupos, productos elaborados y participación activa de los asistentes y reconocimientos entregados	Se presenta informe de actividad PIC con fecha del 05 de diciembre correspondiente a Foro colectivo sobre autocuidado , desarrollado en el Polideportivo del Centro de Integración Comunitaria, con la participación de 16 niños y niñas pertenecientes a la escuela de formación deportiva de fútbol del municipio. Se evidencia listado de asistencia fisica , registro fotografico y ficha metodológica de preparación del taller. Se presenta informe de actividad PIC correspondiente a actividad de promoción fisica y dinamización corporal, la cual fue llevada a cabo en el polideportivo municipal el dia 9 de diciembre, donde se conto con la asistencia de 15 niños, niñas y adolescentes. Se evidencia listado de asistencia fisica , registro fotografico y ficha metodológica de preparación del taller.

		4. Ficha metodológica de preparación del taller	

PROFESIONAL EN ENFERMERIA RUTAS DE ATENCION EN SALUD			
ÍTEM	**ACTIVIDAD DESARROLLADA**	**EVIDENCIA REQUERIDA**	**DESCRIPCIÓN DE SOPORTES ENTREGADOS**
1	Ejecutar capacitaciones técnicas a talento humano de las E.S.E.S equipos APS municipales y departamentales para fortalecer competencias en la atención integral de gestantes, recién nacidos y niños menores de cinco años, según lineamientos de la Ruta Integral de Atención Materno Perinatal (RIAMP).	1. Informe de Actividades PIC - Código: M-PDS-GSP-FR-029 VERSIÓN 2. 2. Listados de asistencia formato Código: M-PDS-GSP-GPSP-FR-091 VERSIÓN 6 en medio físico. 3. Registro fotográfico donde se evidencie el desarrollo de la actividad, al ejecutor y asistentes, además debe contener el registro de la Fecha, hora y Lugar de captura con aplicación de georreferenciación. Temáticas priorizadas: • Ruta Integral de Atención Materno Perinatal (RIAMP). • Deberes y derechos de la familia gestante. • Identificacion en signos y sintomas de alerta gestacional y posparto (hipertensión gestacional, hemorragia posparto, sepsis materna y neonatal, depresión posparto, entre otras), asegurando la calidad y pertinencia de la atención. • Interrupción voluntaria del embarazo (IVE) conforme a normativa vigente. • Identificación oportuna de signos de alarma antes y después de la semana 20 de gestación. • Prevención de ITS, infecciones del tracto reproductor, paludismo, Zika, VIH, SIDA y embarazos no deseados. • Promoción y apoyo a la	informe de actividades PIC sobre capacitacion y fortalecimientoa las competencias en la atención integral de gestantes, recién nacidos y niños menores de cinco años, según lineamientos de la Ruta Integral de Atención Materno Perinatal (RIAMP) Interrupción voluntaria del embarazo (IVE) conforme a normativa vigente, • Ruta Integral de Atención Materno Perinatal (RIAMP). dirigida al talento humano del equipo de APS corresponsal y auxiliar de enfermeria el dia 10 de diciembre 2025 lista de asistencia

		lactancia materna exclusiva y complementaria. • Consejería en salud sexual y reproductiva, incluyendo métodos anticonceptivos. • Atención integral del puerperio y puericultura. Temáticas específicas según necesidades identificadas en los territorios.	
2	Hacer seguimiento y monitoreo al cumplimiento de la RIAMP en EAPB, EPS e IPS municipales, garantizando la trazabilidad del seguimiento desde la captación temprana de la gestante hasta el puerperio, con el fin de reducir riesgos, prevenir morbilidad extrema y disminuir la mortalidad materna y neonatal.	1. Acta de reunión Código: E – COMC – FR - 004 2. Listados de asistencia formato Código: M-PDS-GSP-GPSP-FR-091 VERSIÓN 6 en medio físico. 3. Registro fotográfico donde se evidencie el desarrollo de la actividad, al ejecutor y asistentes, además debe contener el registro de la Fecha, hora y Lugar de captura con aplicación de georreferenciación, que coincida con los demás soportes. Criterios de seguimiento y verificacion: Aplicación de herramientas de verificación y seguimiento de los componentes de la RIAMP en los diferentes actores del sistema. Desarrollo de visitas técnicas mensuales a los municipios priorizados. Generación de informes con hallazgos, brechas y planes de mejora. Consolidación de información actualizada para la caracterización de la totalidad de gestantes y su ruta de atención. Meta mínima: Realizar una verificación mensual por municipio, con reportes consolidados de cumplimiento de la RIAMP y recomendaciones de mejora para garantizar la atención integral de todas las gestantes.	acta de articulacion con el fin de garantizar la trazabilidad del seguimiento desde la captación temprana de la gestante hasta el puerperio, para reducir riesgos, prevenir morbilidad extrema y disminuir la mortalidad materna y neonatal en el Municipio de Ubaque-centro de salud y coordinacion pic municipal 10 diciembre 2025 lista de asistencia historia clinica revisada lista de chequeo aplicada

3	Conformar y dinamizar el Comité Intersectorial e Interinstitucional "Gestar con Amor", articulando comunidad, sector salud y demás sectores sociales, orientado a fortalecer la acciones de reducción de riesgos en el embarazo y el recién nacido. Actividades especificas a realizar: • Mapear e identificar actores institucionales, comunitarios y familiares que integren la red de apoyo a la gestante. • Identificar la oferta de servicios y recursos disponibles para la reducción de riesgos en el embarazo. • Sensibilizar a comunidad y actores institucionales sobre la protección materna y la prevención de riesgos. • Realizar encuentros participativos entre comunidad, instituciones y servicios de salud para promover el diálogo comunitario. • Construir o actualizar con los miembros de la red un plan de acción conjunto, que fortalezca: El cuidado familiar y comunitario de la gestante, Las redes sociales articuladas con los servicios de salud, Los espacios de diálogo interinstitucional para la exigibilidad de derechos sexuales y reproductivos. • Evaluar periódicamente el funcionamiento de la red y ajustar los planes de acción.	Consolidado de entregables exigidos (alineados con el anexo técnico) Primera entrega 1. Mapeo e identificación de integrantes del comité (Excel). 2. Acta de reunión de conformación oficial (E-PID-FR-004 o acta local con cronograma y responsabilidades). 3. Registro fotográfico con fecha, hora, lugar y georreferenciación. Segunda entrega 4. Documento del Plan de Acción Conjunto con los miembros de la red. 5. Informe de actividades (M-PDS-GSP-FR-029). 6. Listados de asistencia (Formato M-PDS-GSP-GPSP-FR-091, físico y Excel) de sensibilización. 7. Registro fotográfico A partir de la Tercera entrega 8. Listados de asistencia (sensibilización comunitaria) y consolidados. 9. Informe de actividades PIC y evaluación/ajuste del Plan socializado con ente territorial (soporte formal) por cada entrega y actas. Ultima entrega 10. Informe PIC (M-PDS-GSP-FR-029). / Informe de actividades y acta de socialización con entidad territorial de los resultados obtenidos, lecciones aprendidas y logros alcanzados 11. Listados de asistencia (participantes) y consolidados.	acta de reunion : ARTICULACIÓN INTERINSTITUCIONAL-PARA LA CONFORMACIÓN DEL COMITÉ "GESTAR CON AMOR" para el Municipio de Ubaque articulacion con oficina de desarrollo social, enlace mujer, coordinacion pic y policia nacional lista de asistencia invitacion a crear el comité
4	Capacitar al talento humano en salud en el uso del sistema Survey para la búsqueda activa y caracterización de gestantes, asegurando calidad en el registro y seguimiento materno perinatal; y realizar seguimiento mensual con consolidación del Kardex de gestantes y puérperas por municipio, mediante recolección, validación y depuración de información proveniente de EPS, IPS, PIC municipal y equipos APS, garantizando datos actualizados y confiables para la planeación y toma de decisiones en salud pública.	1. Listados de asistencia formato Código: M-PDS-GSP-GPSP-FR-091 VERSIÓN 6 en medio físico. 2. Registro fotográfico donde se evidencie el desarrollo de la actividad, al ejecutor y asistentes, además debe contener el registro de la Fecha, hora y Lugar de captura con aplicación de georreferenciación, que coincida con los demás soportes. 3. Base de datos descargada de la plataforma ArcGIS, del periodo a revisar, de la ficha de caracterización familiar, en el módulo de KAREX DE GESTANTES Y KARDEX DE PUERPERIO y SEGUIMIENTO DE GESTANTES, de los diferentes equipos territoriales de salud (profesionales y auxiliar), que permita hacer medición del indicador de caracterizacion a nivel municipal. 4. Informe de Actividades PIC - Código: M-PDS-GSP-FR-029 VERSION 2.	informe de actividades PIC sobre capacitacion uso de survey a auxiliares y corresponsal de APS lista de asistencia

		Acciones a desarrollar: • Capacitar al talento humano en el uso del sistema Survey y en criterios de calidad del dato en el diligenciamiento del modulo de kardex de gestante y Kardex de puerperio • Estandarizar procesos de recolección, validación y depuración de información. • Consolidar semanal y mensualmente el informe de caracterización survey 123 (Kardex) municipal de gestantes y puérperas. • Analizar la información recolectada para identificar cobertura, brechas en la atención y riesgos priorizados. • Generar y socializar informes técnicos periódicos para orientar la gestión territorial.	
5	Hacer seguimiento a la efectividad de las canalizaciones a los servicios sociales y de salud disponibles en el territorio, dirigidas a la población materno perinatal con riesgos priorizados, en especial gestantes y recién nacidos, con el fin de garantizar su acceso y continuidad en la atención integral establecida en la Ruta Integral de Atención Materno Perinatal (RIAMP).	1. Acta de reunión Código: E – COMC – FR - 004 con ente territorrial en donde se haga retroalimentación de casos sociales y de salud exitosos de canalización efectiva. 2. Base consolidada de carcterizacion de riesgos de salud Survey 123 modulo de canalizacion 3. Base de canalización consolidada acumulada de toda la concurrencia con sus respectivos seguimientos a el desarrollo de las canalizaciones que contenga las diferentes variables donde se evidencie que las canalizaciones se encuentran en estado de: *Efectividad. *En trámite (por tiempo, por oportunidad, accesibilidad). *Efectivo con remisión. *NO efectivo (por barreras de acceso, por voluntad del usuario). 4. Presentar informe de Actividades PIC Código: M-PDS-GSP-FR-029, de las gestiones realizadas y barrera y la institución o actor que presenta la barrera de acceso; describir también las dificultades en el proceso de articulación municipal.	acta de seguimiento al proceso de canalziaciones reunion con auxiliar de enfermeria que cubre zona asiganda informe de actividades PIC con reporte y alcance de las canalziaciones lista de asistencia base de priorizacion de gestantes y puerperas formatos de canalizaciones realizados

6	Realizar acciones de seguimiento, gestión y articulación intersectorial con gestantes identificadas en situación de vulnerabilidad (desmovilizados, víctimas del conflicto armado, población migrante, entre otros), priorizando los casos que presenten barreras administrativas relacionadas con aseguramiento, traslado y portabilidad, con el fin de garantizar su acceso oportuno y continuo a los servicios de salud en el marco de la Ruta Integral de Atención Materno Perinatal (RIAMP).	1. Informe de gestion incluyendo el respectivo listado de asistencia. 2. Registro fotográfico donde se evidencie el desarrollo de la actividad, al ejecutor y asistentes, además debe contener el registro de la Fecha, hora y Lugar de captura con aplicación de georreferenciación, que coincida con los demás soportes. 3. Matriz consolidada de población vulnerable materno perinatal intervenida. Se deberá presentar por entrega, donde contenga el número de intervenciones realizadas con la población objeto Identificar la red de servicios sociales y de salud disponible para orientar a gestantes adheridas o no al sistema. Acciones especificos: Definir acuerdos y procedimientos intersectoriales que garanticen acceso oportuno de gestante, puérpera y recién nacido. Registrar y canalizar a gestantes no vinculadas a la RIAS Materno Perinatal hacia la oferta institucional. Hacer seguimiento a la efectividad de las canalizaciones, verificando continuidad de la atención. Elaborar informes técnicos periódicos con resultados, barreras y acciones de mejora para decisiones territoriales.	acta de priorizacion y revision de pobacion especial como victimas de conflicto armado, desmovilziados o migrantes dentro de las zonas asignadas a APS 8 de diciembre base de priorizacion y canalizacion
7	Realizar visitas domiciliarias de seguimiento a gestantes con medio y alto riesgo obstétrico, con el fin de garantizar la atención integral conforme a su condición clínica, contexto social y necesidades particulares. Estas visitas permitirán verificar la adherencia al plan de cuidado, identificar barreras de acceso, fortalecer la educación en salud, promover el autocuidado y canalizar oportunamente a los servicios requeridos, asegurando la continuidad de la atención y reduciendo riesgos de complicaciones maternas y perinatales.	1. Informe de Actividades PIC - Código: M-PDS-GSP-FR-029 que contenga la descripción de la identificación y reporte de los casos relacionados. 2. Profesional en enfermería : Plan integral de cuidado con sus respectivos seguimientos 3. Para soportar la actividad se debe entregar como evidencia: 4. Formato base de canalización y seguimiento a la demanda efectiva y eficiente APS 2025 Acciones a desarrollar: • Identificar y priorizar gestantes con medio y alto riesgo obstétrico en el territorio. • Programar y ejecutar visitas domiciliarias de seguimiento en articulación con equipos territoriales de salud de APS, (I y entes territoriales. • Verificar adherencia al plan de cuidado y cumplimiento de controles prenatales. • Elaborar los planes de cuidado pertinentes • Detectar y gestionar barreras de acceso a los servicios de	informe de actividades PIC visitas somiciliarias, analisis de la poblacion y actividades desarrolladas 9 diciembre 2025 planes de cuidado lista de asistencia base de Canalziacion

		salud. • Brindar orientación y educación en salud sobre signos de alarma, autocuidado y lactancia materna. • Canalizar de manera oportuna a las gestantes hacia los servicios especializados requeridos. Meta mínima: Realizar visitas domiciliarias de seguimiento al 100 % de las gestantes clasificadas con medio y alto riesgo obstétrico en los municipios priorizados	
8	Hacer canalizacion seguimiento y verificacion a la aplicación de esquemas de vacunación completos en gestantes y neonatos, a fin de logar coberturas útiles y el seguimiento oportuno de los biológicos contemplados en el Programa Ampliado de Inmunizaciones (PAI), en articulación con EPS, IPS y entes territoriales. .	1. Informe de Actividades PIC - Código: M-PDS-GSP-FR-029 que contenga la descripción de la identificación y reporte de los casos relacionados. 2. Formato base de canalización y seguimiento a la demanda efectiva y eficiente APS 20253, Base consolidada de carcterizacion de riesgos de salud Survey 123 modulo de canalizacion (vacunación) Acciones a desarrollar: Identificar la poblacion gestantes y neonatos sin aplicación de esquemas de vacunación completos Verificar la disponibilidad y adecuada conservación de biológicos en las instituciones prestadoras de servicios de salud. Garantizar la aplicación oportuna de las vacunas a gestantes (influenza, Td o Tdap según lineamiento vigente) y neonatos (BCG, hepatitis B y demás biológicos del esquema nacional)	infrome de actividades pic revision de vacunacion y cobertura de las gestantes, puerperas y recien nacidos 12 de diciembre 2025

PLAN DE CUIDADO ENFERMERIA			
ÍTEM	**ACTIVIDAD DESARROLLADA**	**EVIDENCIA REQUERIDA**	**DESCRIPCIÓN DE SOPORTES ENTREGADOS**

1	Realizar talleres prácticos y capacitación a talento humano en el marco de la Rutas Integrales de Atención en Salud (RIAS) para la Promoción y Mantenimiento de la Salud (RPMS) a equipo PIC Departamental	1. Informe de Actividades PIC - Código: M-PDS-GSP-FR-029 VERSIÓN 2. 2. Listados de asistencia formato Código: M-PDS-GSP-GPSP-FR-091 VERSIÓN 6 en medio físico. 3.presentacion con contenido de las tematicas 4. cronograma 5. Registro fotográfico donde se evidencie el desarrollo de la actividad, al ejecutor y asistentes, además debe contener el registro de la Fecha, hora y Lugar de captura con aplicación de georreferenciación, que coincida con los demás soportes.	1. Entrego informe de actividades PIC con el detalle de la capacitaciín realizada al personal PIC sobre generalidades de Ruta integral de atención en salud, enfocado al personal que trabaja en campo en intervenciones colectivas, dentro del informe detallo las tres actividades educativas desarrolladas en la jornada, como lo son el juego interactivo kahoot de conocimientos previos, la presentación de la capacitación y la ultima actividad de cierre (analisis de caso). Adjunto soporte del desarrollo de la actividad y anexo adicional los soportes fotograficos en los tres momentos de la jornada. 2 . Anexo Lista de asistencia completamente diligenciada por las asistentes a la actividad. 3. Adjunto Presentación en PDF de la capacitación.
2	Realizar procesos de monitoreo, verificación y seguimiento a la implementación y cumplimiento de la Rutas Integrales de Atención en Salud (RIAS) para la Promoción y Mantenimiento de la Salud (RPMS) en las EAPB, IPS, EPS	1. Acta de reunión Código: E – COMC – FR - 004 2. Listados de asistencia formato Código: M-PDS-GSP-GPSP-FR-091 VERSIÓN 6 en medio físico. 3. Registro fotográfico donde se evidencie el desarrollo de la actividad, al ejecutor y asistentes, además debe contener el registro de la Fecha, hora y Lugar de captura con aplicación de georreferenciación, que	1. Adjunto acta de reunión de la verificación de la implementación de las RIAS en el Centro de salud de Ubaque - Cundinamarca con la siguiente información: Firma de la persona encargada de recibir la visita y la persona que verifica, especificando el paso a paso de la reunión, evidencia de soportes por medio de registro fotografico, debilidades y fortalezas dentro del proceso de implementacion de las rutas ,compromisos con su respectivo responsable y plan de mejora con los hallazgos y fechas de seguimiento. 2. Lista de asistencia completamente diligenciada. 3. Adjunto lista de chequeo del monitoreo, firmada por la coordinadora del centro de salud que fue quien recibio la visita y por la verificadora. 4.

		coincida con los demás soportes. 4. lista de chequeo para monitoreo aplicada . firmada por las partes , segun lineamientos establecidos por la secretaria de salud 5. plan de mejoramiento con hallazgos y su respectivo seguimiento a las mejoras	
3	Realizar busqueda activa de usuarios de prioridad alta , en Bases de caracterizacion de Survey 123, IPS, EAPB , consolidando informacion e identificando usuarios de acuerdo a las indicaciones dada por la secretaria de salud para realizar el respectivo seguimiento .	1.Base de datos descargada de la plataforma ArcGIS, del periodo a revisar, de la ficha de caracterización familiar, con enfoque usuarios de prioridad alta. 2.Base de datos de Busqueda Activa Institucional de IPS Municipales del periodo a revisar, con identificacion de casos de prioridad alta . 3. Base de datos general consolidada con identificacion de casos de prioridad alta, para realizar el respectivo seguimiento domiciliario, segun lineamientos establecidos por la secretaria de salud .	1. Base de datos Survey a corte del 25 de Noviembre con los usuarios de alta prioridad. 2. Base de datos de busqueda activa institucional del centro de salud de Ubaque de casos de alta prioridad. 4. Base de datos con el consolidado de los seguimientos a realizar de usuarios de alta prioridad.

4	Formular el plan integral del cuidado primario individual, familiar y comunitario con base en los resultados de la caracterización, identificando y articulando las diferentes intervenciones a desarrollar en el sector salud y los diferentes sectores.	1. Plan integral de cuidado primario por cada uno de los usuarios con identificacion de casos de prioridad alta. Minimo 20 casos por mes 2. Listados de asistencia formato Código: M-PDS-GSP-GPSP-FR-091 VERSIÓN 6 en medio físico. 3. Registro fotográfico donde se evidencie el desarrollo de la actividad, al ejecutor y asistentes, además debe contener el registro de la Fecha, hora y Lugar de captura con aplicación de georreferenciación, que coincida con los demás soportes.	1. Adjunto plan de cuidado individual de 20 usuarios con prioridad alta, en cada plan adjunto evidencia fotografica. 2. Adjunto 20 consentimientos informados para valoración, intervención y seguimiento por profesional de enfermería. 3. Adjunto 2 listas de asistencia completamente diligenciadas. 4. Para la segunda entrega, el dia sabado 13 de diciembre realizare el plan de cuidado individual de 20 usuarios con prioridad alta y en cada plan adjuntaré la evidencia fotografica. 2. Adjuntaré los 20 consentimientos informados para valoración, intervención y seguimiento por profesional de enfermería. 3. Adjuntaré 2 listas de asistencia completamente diligenciadas de los otros 20 usuarios de prioridad alta.
5	Hacer seguimiento a las canalizaciones derivados de los planes de cuidado con riesgos priorizados, y generar alertas cuando sea necesario de acuerdo a lineamientos establecidos por secretaria de salud	1. Plan de cuidado con su respectivo seguimiento, debidamente firmado por las partes . segun lineamientos establecidos por la secretaria de salud . 2.Informe de Actividades PIC - Código: M-PDS-GSP-FR-029 VERSIÓN 2. donde se informen casos concretos de	1. Plan de cuidado de seguimiento de la base consolidada de usuarios de alta prioridad 2. Informa de actividades PIC con el consolidado de los seguimientos realizados y la debida evidencia fotografica.

		canalizaciones no efectivas y generen alertas al ente territorial	
6	Conformar y dinamizar el Comité o Club de Enfermedades Crónicas No Transmisibles (ECNT), articulando comunidad, sector salud y demás sectores sociales, orientado a fortalecer las acciones de prevención, control y reducción de riesgos asociados a enfermedades cardiovasculares, metabólicas, respiratorias y oncológicas.	Consolidado de entregables exigidos (alineados con el anexo técnico) Primera entrega 1. Mapeo e identificación de integrantes del comité (Excel). 2. Acta de reunión de conformación oficial (E-PID-FR-004 o acta local con cronograma y responsabilidades). 3. Registro fotográfico con fecha, hora, lugar y georreferenciación. Segunda entrega 4. Documento del Plan de Acción Conjunto con los miembros de la red. 5. Informe de actividades (M-PDS-GSP-FR-029). 6. Listados de asistencia (Formato M-PDS-GSP-GPSP-FR-091, físico y Excel) de sensibilización. 7. Registro fotográfico A partir de la Tercera entrega 8. Listados de asistencia (sensibilización comunitaria) y consolidados.	1. Adjunto informa de mapeo e identificación de integrantes del comité. 2. Acta de reunión de conformación oficial con cronograma y Responsables y evidencia fotografica. 3. Informe de actividades PIC detallando la actividad y con la evidencia fotografica de la reunión con cada integrante. 4. Para la segunda entrega el dia martes 16 de diciembre realizare el acta de reunión con la descripción del plan de acción conjunto con los miembros de la red. 2. Realizare el Informe de actividades PIC con evidencia fotografica. 3. y consolidare el martes 16 de diciembre la Lista de asistencia completamente diligenciada.

		9. Informe de actividades PIC y evaluación/ajuste del Plan socializado con ente territorial (soporte formal) por cada entrega y actas.	
7	Realizar gestiones de articulacion con las diferentes ofertas institucionales del municipio con el fin de disminuir las barreras de acceso a los servicios sociales y de salud .	1.Acta de reunión Código: E – COMC – FR - 004. con el ente que se realizo la gestion 2. Registro fotográfico donde se evidencie el desarrollo de la actividad, al ejecutor y asistentes, además debe contener el registro de la Fecha, hora y Lugar de captura con aplicación de georreferenciación, que coincida con los demás soportes. 3. Matriz consolidada de gestiones realizadas en el periodo	1.Se realizará Acta de reunión con las diversas ofertas institucionales del municipio, con su debida evidencia fotografica, convocada para el dia lunes 15 de diciembre. 2. Matriz consolidada con las gestiones realizadaas que se realizará el dia lunes 15 de diciembre.

ODONTOLOGIA

ÍTEM	ACTIVIDAD DESARROLLADA	EVIDENCIA REQUERIDA	DESCRIPCIÓN DE SOPORTES ENTREGADOS
1	ENTREGA I: 1. Establecer coordinación con entidad correspondiente para concertación de espacios 2. Definir cronograma de intervención. 3. Espacio informativo: Brindar información dirigida a Padres y/o cuidadores de niños y niñas de 0-12 años, que comprenda: *Factores de riesgo predictivos de Caries (BOCA SECA, MOMENTOS DE AZUCAR, DIETA CARIOGÉNICA, TRAUMA DENTAL y bruxismo). *Supervisión de hábitos higiénicos saludables. *Factores protectores, beneficios del	1. Acta de reunión Código: E – COMC – FR - 004 VERSIÓN 6. 2. Cronograma 3. Informe de Actividades PIC - Código: M-PDS-GSP-FR-029 VERSIÓN 2. 4. Listados de asistencia formato Código: M-PDS-GSP-GPSP-FR-091 VERSIÓN 6 en medio físico y en Excel. 5. Registro fotográfico donde se evidencie el	"El Ejecutor adjunta en carpeta física y digitalizada los siguientes soportes: 1- Informe de actividad realizada en vive digital-casa de la cultura el 10 de diciembre 2025. 2-Listado de asistencia con 17 usuarios que corresponden a reservistas. 3- Registro fotográfico con fechas y georreferenciación 4-Consolidado de la población abordada"

	Barniz de flúor y "CUIDADO DEL PRIMER MOLAR".	desarrollo de la actividad, al ejecutor y asistentes, además debe contener el registro de la fecha, hora y lugar de captura con aplicación de georreferenciación, que coincida con los demás soportes. 6. Consolidado información PIC Código M-PDS-GSP-FR - 095 VERSIÓN 2.	
2	ENTREGA I: 1. Establecer coordinación con entidad correspondiente para concertación de espacios 2. Definir cronograma de intervención. 3. Espacio informativo: Brindar información dirigida a niños y niñas de 0-5 años con sus Padres y/o cuidadores, que comprenda: *Factores de riesgo predictivos de Caries (BOCA SECA, MOMENTOS DE AZUCAR, DIETA CARIOGÉNICA, TRAUMA DENTAL y bruxismo). *Supervisión de hábitos higiénicos saludables. *Factores protectores, beneficios del Barniz de flúor y "CUIDADO DEL PRIMER MOLAR".	1. Acta de reunión Código: E – COMC – FR - 004 VERSIÓN 6. 2. Cronograma 3. Informe de Actividades PIC - Código: M-PDS-GSP-FR-029 VERSIÓN 2. 4. Listados de asistencia formato Código: M-PDS-GSP-GPSP-FR-091 VERSIÓN 6 en medio físico y en Excel. 5. Registro fotográfico donde se evidencie el desarrollo de la actividad, al ejecutor y asistentes, además debe contener el registro de la fecha, hora y lugar de captura con aplicación de georreferenciación, que coincida con los demás soportes. 6. Consolidado información PIC Código M-PDS-GSP-FR - 095 VERSIÓN 2.	El Ejecutor adjunta en carpeta física y digitalizada los siguientes soportes: 1- Informe de actividad realizada en el patio CDI Ubaquencitosel 9 de diciembre 2025. 2-Listado de asistencia con 15 usuarios que corresponden a padres y cuidadores. 3- Registro fotográfico con fechas y georreferenciación 4-Consolidado de la población abordada

3	Brindar información dirigida a ADOLESCENTES (12 -17 años) para: **FASE I ENTREGA I:** *Factores de riesgo, patología bucales y trauma dental - bruxismo *Fomentar Cultura de autocuidado, hábitos de salud oral en adolescentes con/sin aparatología ortodóntica, Desestimulación del uso de piercing. **(Realizar el taller con dos grupos diferentes en los temas enunciados)** **FASE II ENTREGA II:** *Implicaciones en la cavidad oral por el consumo SPA lícitas / ilícitas, Infecciones de transmisión sexual con manifestaciones orales, trauma dentoalveolar ocasionado por deportes extremos. *Factores de riesgo predictivos de Caries (BOCA SECA, MOMENTOS DE AZUCAR, DIETA CARIOGÉNICA, TRAUMA DENTAL y bruxismo). **(Cada uno de los talleres con mínimo 15 adolescentes)**	1. Informe de Actividades PIC - Código: M-PDS-GSP-FR-029 VERSIÓN 2. 2. Listados de asistencia formato Código: M-PDS-GSP-GPSP-FR-091 VERSIÓN 6 en medio físico y en Excel. 3. Registro fotográfico donde se evidencie el desarrollo de la actividad, al ejecutor y asistentes, además debe contener el registro de la fecha, hora y lugar de captura con aplicación de georreferenciación, que coincida con los demás soportes. 4. Consolidado información PIC Código M-PDS-GSP-FR - 095 VERSIÓN 2.	El Ejecutor adjunta en carpeta física y digitalizada los siguientes soportes: 1- Informe de actividad realizada en polideportivo y cancha de futboll 4 y 5 de diciembre 2025. 2-Listado de asistencia con 15 usuarios de la escuela de futboll y 17 adolescentes del polideportivo, para un total de 32 personas. 3- Registro fotográfico con fechas y georreferenciación 4-Consolidado de la población abordada
4	**1. Establecer coordinación con entidad correspondiente para concertación de espacios, inlcuido el consentimiento informado para revisión en la fase II.** **2. Definir cronograma de intervención.** **3. Espacio informativo: Brindar información dirigida a niños y niñas de 0-12 años con sus Padres y/o cuidadores, que comprenda:** ***Factores de riesgo predictivos de Caries (BOCA SECA, MOMENTOS DE AZUCAR, DIETA CARIOGÉNICA, TRAUMA DENTAL y bruxismo).** ***Supervisión de hábitos**	1. Acta de reunión Código: E – COMC – FR - 004 VERSIÓN 6. 2. Cronograma 3. Informe de Actividades PIC - Código: M-PDS-GSP-FR-029 VERSIÓN 2. 4. Listados de asistencia formato Código: M-PDS-GSP-GPSP-FR-091 VERSIÓN 6 en medio físico y en Excel. 5. Registro fotográfico donde se evidencie el desarrollo de la actividad, al ejecutor y asistentes, además	El Ejecutor adjunta en carpeta física y digitalizada los siguientes soportes: 1- Informe de actividad realizada en el CDI Ubaquencitos 12 de diciembre 2025. 2-Listado de asistencia con 26 usuarios del CDI valorados 3- Registro fotográfico con fechas y georreferenciación 4-Consolidado de la población abordada

	higiénicos saludables. ***Factores protectores, beneficios del Barniz de flúor y "CUIDADO DEL PRIMER MOLAR".** **(Cada una de las cuatro fases con 2 grupos mínimo de 30 menores)**	debe contener el registro de la fecha, hora y lugar de captura con aplicación de georreferenciación, que coincida con los demás soportes. 6. Consolidado información PIC Código M-PDS-GSP-FR - 095 VERSIÓN 2. 7. Consentimiento informado de padres para revisión bucal en los menores.	
5	**Brindar información a personas con discapacidad y sus cuidadores, en Centros de Vida Sensorial o lugares de acogida sobre:** **ENTREGA I:** **1. Promoción de hábitos saludables de higiene bucal, cultura del autocuidado, dieta saludable, mal posición dental** **2. Factores de riesgo, trauma dental , bruxismo.** **3. Importancia del control dental / periodontal en detección y control de enfermedades (hipertensos ,diabeticos,obesos y con cardiopatias)** **4. Factores de riesgo, patología bucales y trauma dental - bruxismo** **5. Factores protectores: hábitos saludables: higiene bucal/protésica, alimentación, control de consumo de tabaco** **6. Socialización de la Ruta de promoción y mantenimiento de la salud y la Ruta materno perinatal según Resolución 3280 de 2018 explicar las intervenciones**	1. Informe de Actividades PIC - Código: M-PDS-GSP-FR-029 VERSIÓN 2. 2. Listados de asistencia formato Código: M-PDS-GSP-GPSP-FR-091 VERSIÓN 6 en medio físico y en Excel. 3. Registro fotográfico donde se evidencie el desarrollo de la actividad, al ejecutor y asistentes, además debe contener el registro de la fecha, hora y lugar de captura con aplicación de georreferenciación, que coincida con los demás soportes. 4. Consolidado información PIC Código M-PDS-GSP-FR - 095 VERSIÓN 2.	El Ejecutor adjunta en carpeta física y digitalizada los siguientes soportes: 1- Informe de actividad realizada en el parque principal celebración del Dia Blanco 12 de diciembre 2025. 2-Listado de asistencia con 15 usuarios 3- Registro fotográfico con fechas y georreferenciación 4-Consolidado de la población abordada

	individuales en Salud Oral. Derechos y deberes en salud, acceso a servicios de salud bucal en el municipio.		
6	Brindar información en encuentros presenciales en Centros Día y Centros de Proteccion del adulto mayor brindando información en los siguientes temas: ENTREGA I: 1. Promoción de hábitos saludables de higiene bucal, cultura del autocuidado, dieta saludable, mal posición dental 2. Factores de riesgo, trauma dental , bruxismo. ENTREGA II: 1. Importancia del control dental / periodontal en detección y control de enfermedades (hipertensos ,diabeticos,obesos y con cardiopatias) 2. Socialización de la Ruta de promoción y mantenimiento de la salud y la Ruta materno perinatal según Resolución 3280 de 2018 explicar las intervenciones individuales en Salud Oral. Derechos y deberes en salud, acceso a servicios de salud bucal en el municipio.	1. Informe de Actividades PIC - Código: M-PDS-GSP-FR-029 VERSIÓN 2. 2. Listados de asistencia formato Código: M-PDS-GSP-GPSP-FR-091 VERSIÓN 6 en medio físico y en Excel. 3. Registro fotográfico donde se evidencie el desarrollo de la actividad, al ejecutor y asistentes, además debe contener el registro de la fecha, hora y lugar de captura con aplicación de georreferenciación, que coincida con los demás soportes. 4. Consolidado información PIC Código M-PDS-GSP-FR - 095 VERSIÓN 2.	El Ejecutor adjunta en carpeta física y digitalizada los siguientes soportes: 1- Informe de actividad realizada en la oficina de desarrollo social el 10 de diciembre 2025. 2-Listado de asistencia con 16 usuarios 3- Registro fotográfico con fechas y georreferenciación 4-Consolidado de la población abordada
7	**Entrega de informe mensual de las actividades realizadas durante la entrega**	1. Informe de actividades de la intervenciones según el anexo, teniendo en cuenta que para la última entrega este informe es un consolidado de acuerdo al formato de informe que se	El ejecutor adjunta informe final consolidando las acciones de la primera y segunda entrega y los resultados obtenidos durante la ejecución d ela concurrencia departamental.

		encuentra en la caja de herramientas	

- Se realizo la verificación de los soportes e informes entregados por los ejecutores de los equipos territoriales en salud,
- Se dejan observaciones teniendo en cuenta la verificación de los soportes, con el fin de mejorar la manera de presentación de los mismos y compromisos adquiridos para la siguiente entrega.
- Para el pago de Segunda cuenta se evidencia un valor total de: $182.099.497

DANIELA GAMBOA ALMANSA
COORDINADORA SALUD PUBLICA
E.S.E HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL FOMEQUE