FORMATO	CODIGO	GBS-S1-F2
CERTIFICACIÓN DE TERMINACIÓN Y LIQUIDACIÓN DE CONTRATOS DE PERSONAL Y AUTORIZACIÓN DE PAGO	VERSIÓN	10
	VIGENCIA	10/12/2020
	PAGINA 1 DE 1	

INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATISTA

Nombre	CARLOS ANDRES ROSERO OVIEDO						
Dirección	Cra 6 #11-25	Tel. fijo/celular	3143287563	Tipo documento	Cédula de ciudadanía	Número	1.088.351.510
Zona	SUR	Sede	CANAIMA	Tipo de servicio	Administrativo	Observaciones	CONVENIO PIC Nº 799

DATOS ESPECIFICOS

No. Contrato	764		F. suscripción	3/07/2025	F. legalización	8/07/2025	F. acta inicio 8/07/2025
Otro sí No. 1	1/12/2025	30/12/2025	F. suspensión / Otro sí No. 2		F. reinicio / Otro sí No. 3		F. terminación 30/11/2025
Objeto	EL CONTRATISTA se compromete para con EL CONTRATANTE a prestar los servicios profesionales como MEDICO GENERAL para el desarrollo de las actividades del Plan de Intervenciones Colectivas PIC No. 0799 DEL AÑO 2025 suscripto entre el municipio de Neiva y la ese Carmen Emilia Ospina, para la atención primaria en salud PSPIC, para el cuidado de la salud de las familias, colectivos y comunidades en la salud publica dirigida a la población del municipio de Neiva.						

MODALIDAD DE PAGO

Medicina

Médi. C. externa	Médi. Urgencias y hospitalización	Médi. Externa, RCV,PyP (Zona Rural)	Médi. Urgencias y Hospitalización (respiratorio)	Médi. (C.externa domiciliarias) urgencias.	Médi. C.externa, RCV,PyP y medico general unidad móvil		Enfermera consulta externa.	Aux. enfermeria consulta externa
25.600	28.000	26.000	30.000	25.680	25.600		14.659	7.704
0	0	0	0	0	0	0	0	0
Enfe. S. social obligatorio	**Técnico radiologia**	**Radiólogo Lect. Enf. Gral.**	**Radiólogo Lect. SOAT**	**Conductores**	**fisioterapeuta RCV**	**Pediatra**	**Enfermera urgencias y hospitalización.**	**Aux. enfermeria urgencias, hospitalizacion y linea de frente.**
	10.471	5.885	6.955	7.704	12.260	60.000	16.200	8.500
0	0	0	0	0	0	0	0	0

Laboratorio clinico				Odontologia		Facturación		
Bacteriólogo	Aux. lab. Clinico	Ginecólogo	Citotecnologo	Odontólogo	Aux. odonto.	Apoyo Administrativo Técnico	Aux. Facturac	Armador cuenta
16.200	8.500	10.700	13.375	17.976	7.704	9.375	7.425,5	7.425,5
0	0	0	0	0	0	0	0	0

Higiene oral								
Basico	Flúor	Sellantes	Detartraje	CPB	Edentulos	educacion	Facturación	Higiene oral
300.000	1.300,00	600	1.350	1.300		397,33	0	300.000

Meta mensual								
1							Total Medicina	Total Lab. Clinico
300.000	0	0	0	0	0	0	0	0
							Odontologia	
							0	

Periodo certificado	8/12/2025	al	30/12/2025	TOTAL	$ 7.000.000	
		al				

INFORMACIÓN FINANCIERA DEL CONTRATO O CONVENIO

Valor del contrato	$ 30.000.000		Valor otro sí No. 1	$ 14.000.000	Valor otro sí No. 2		Valor otro sí No. 3
Valor total contrato	$ 44.000.000						

Proyección de pagos								
	Pago No. 1	Pago No. 2	Pago No. 3	Pago No. 4	Pago No. 5	Pago No. 6	Pago No. 7	Pago No. 8
	6.000.000	6.000.000	6.000.000	6.000.000	13.000.000	7.000.000		
	Pago No. 9	Pago No. 10	Pago No. 11	Pago No. 12	Verificación		$ 0	

Documentos que se deben adjuntar	Con la suscripción del presente documento se deja constancia que se recibe del contratista: Informe de actividades y soporte de ejecución del contrato (recibo de pago y planilla a SGSSS, documento equivalente a factura, entre otros).

Datos cotización a seguridad social		IBC mínimo	$ 1.423.500	IBC pagado	$ 4.400.000	No. Planilla	35667440
Aportes a la seguridad social por (40% del valor del certificado)	Persona natural	Periodo a pagar	Aporte a salud	Valor mínimo	Valor pagado	Fecha de pago	10/12/2025
				$ 177.938	$ 550.000	Entidad	SANITAS
			Aporte a pensión	Valor mínimo	Valor pagado	Fecha de pago	10/12/2025
				$ 227.760	$ 704.000	Entidad	COLPENSIONES
			Aporte a la ARP	Valor mínimo	Valor pagado	Fecha de pago	10/12/2025
				$ 34.676	$ 107.200	Entidad	POSITIVA

La presente certificación se expide para dejar constancia del cumplimiento por parte del contratista las obligaciones pactadas en el contrato. De igual manera, que el contratista ha realizado los pagos del SGSSS, correspondientes al periodo ejecutado, teniendo en cuenta las bases de cotización exigidas por ley. La presente certificación deberá anexarse a la cuenta de cobro que se presenta a la tesorería de la E.S.E. Carmen Emilia Ospina.

FIRMA SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR		FECHA DE CERTIFICACIÓN	7/01/2026
NOMBRE SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR	LINA MARIA VÁSQUEZ DÍAZ	FIRMA DE CONTRATISTA	CR
No. CEDULA	36.067.195		
CARGO	SUPERVISORA	APROBADO REVISIÓN DE CUENTA	

Neiva, 7 de enero de 2026

Dra.
LINA MARIA VÁSQUEZ DÍAZ
Supervisora - Contrato Prestación de Servicios Profesionales N.º 764 del **2025**

REF: INFORME DE ACTIVIDADES.

Yo, **CARLOS ANDRES ROSERO OVIEDO** mayor de edad y domiciliado en esta ciudad, identificado con cedula de ciudadanía No. **1.088.351.510** expedida en Pereira, mediante el presente escrito me permito presentar el **INFORME DE ACTIVIDADES** del contrato de la referencia:

Objeto contractual: EL CONTRATISTA se compromete para con EL CONTRATANTE a prestar los servicios profesionales como MEDICO GENERAL para el desarrollo de las actividades del Plan de Intervenciones Colectivas PIC No. 0799 DEL AÑO 2025 suscripto entre el municipio de Neiva y la ese Carmen Emilia Ospina, para la atención primaria en salud PSPIC, para el cuidado de la salud de las familias, colectivos y comunidades en la salud publica dirigida a la población del municipio de Neiva.

Periodo ejecutado: 08/12/2025 A 30/12/2025

ACTIVIDADES REALIZADAS:

No.	Actividades del contratista	Actividades realizadas	Evidencia aprobada
1	Realizar y enviar cronograma de actividades semanal y mensual	Durante este periodo realicé y envié el cronograma de actividades al drive establecido por coordinación del convenio	**Anexo fotográfico No. 1**
2	Entregar informe mensual del trabajo realizado de acuerdo a los parámetros establecidos y/o parciales de acuerdo al requerimiento.	Para el cumplimiento de esta actividad, elaboré el presente informe, detallando, describiendo el desarrollo y ejecución, incluyendo las evidencias que soportan las actividades que fueron realizadas durante este periodo. Disponible en el siguiente link en drive https://esecarmenemiliao-my.sharepoint.com/:f:/g/personal/convenios_esecarmenemiliaospinagov_co/EmIJbNABQg1HtM9Q1jcuSlYBVFQ0tS_-J1XF5WHdxPyjhdw	La evidencia es el presente informe que será revisado, aprobado y firmado por el apoyo a la supervisión y la supervisora del contrato
3	Realizar atención a los usuarios derivados de la identificación de riesgos en salud, de acuerdo al curso de edad y a la ruta de promoción y mantenimiento de la salud	Realice atención a los usuarios de acuerdo a los riesgos de salud identificados, orientado a promover el acceso efectivo de la población a la Ruta Integral de atención en salud (RIAS) para la promoción y mantenimiento de la salud, de acuerdo a los lineamentos establecidos en la resolución 3280 de 2018. T5 MT01 – Barrio La paz: 61 T5 MT02 – Barrio Rafael Azuero Manchola: 79 T5 MT03 – Barrio Las cristalinas: 10 T5 MT03 – Barrio Simón Bolívar: 4 Total 154 familias Esta intervención se enfocó en facilitar el acceso a intervenciones clave de la ruta: - Controles según el ciclo de edad - Rias cardiometaolico - Valoraciones de salud oral	**Anexo fotográfico No. 2**

		- Controles prenatales - Pruebas de deteccion temprana	
4	Participar en las brigadas de salud, que se programen en la zona urbana y rural de municipio de Neiva	Durante el presente mes no se requirió el apoyo por parte de coordinación	No se anexa ninguna evidencia
5	Realizar educación a los usuarios de acuerdo a los riesgos identificados en las atenciones realizadas	Realice educación a los usuarios según los riesgos identificados, estas acciones contribuyeron a disminuir barreras de acceso, fomentar el uso adecuado de los servicios preventivos y fortalecer la articulación entre la comunidad y la red de prestación de servicios de salud, en concordancia con los principios de Atención Primaria en Salud - Toma de tensión - Adherencia al tratamiento - Seguimiento y manejo del tratamiento farmacológico - Educación en el manejo de la enfermedad - Prevención de complicaciones de enfermedades cardiovasculares	**Anexo fotográfico No. 3**
6	Apoyar las actividades que se programen de educación en la comunidad	Durante el presente mes no se requirió el apoyo por parte de coordinación	La información se consolida en el drive del convenio https://esecarmenemiliao-my.sharepoint.com
7	Promover redes de apoyo sociales y comunitarias, en coordinación con las JAC, asociaciones sociales, y otros actores comunitarios locales para compartir información, conocimientos y experiencias para establecer objetivos en común para la respuesta a situaciones determinadas en el territorio asignado, a través de la identificación de los posibles actores de la red y la sensibilización sobre la situación, evento o riesgo a intervenir o gestionar, según el anexo técnico del convenio	Esta actividad se ejecutó al 100%	La información se consolida en el drive del convenio https://esecarmenemiliao-my.sharepoint.com
8	Realizar intervenciones en salud colectiva en acciones de información en salud a las familias del territorio, con índice de riesgos en salud identificados a partir del análisis de los determinantes y riesgos en el ejercicio de la	Durante el periodo de intervención, realice visitas domiciliarias a **154 familias**, estas visitas tuvieron como finalidad llevar a cabo encuentros familiares orientados a la identificación, formulación, ejecución y evaluación del plan integral de cuidado primario, con base en los factores de riesgo en salud identificados previamente en el ejercicio de caracterización, según el curso de vida. Durante cada visita, desarrolle una valoración integral del entorno familiar priorizando los determinantes	**Anexo fotográfico No. 4**

	caracterización familiar.	sociales que inciden en la salud mental y la convivencia social. A partir de esta valoración, definí de manera conjunta con cada familia un plan de intervención familiar individualizado, que contempló acciones especificas orientadas a mitigar los riesgos identificado, promoviendo factores protectores y fortaleciendo las redes de apoyo intrafamiliares y comunitarias. Asimismo, ejecute acciones de orientación y educación en salud, brindado herramientas practicas para el autocuidado, la resolución de conflictos, la mejora de la comunicación familiar y la promoción del bienestar emocional, las intervenciones fueron registradas e los formatos oficiales establecidos, garantizando la trazabilidad de las acciones. Los 154 planes de cuidado mediante visita familiar domiciliaria en el territorio 5 comuna 8 se distribuyeron así: T5 MT01 – Barrio La paz: 61 T5 MT02 – Barrio Rafael Azuero Manchola: 79 T5 MT03 – Barrio Las cristalinas: 10 T5 MT03 – Barrio Simón Bolívar: 4	
9	Apoyar la realización del plan de intervención familiar que describa por programa de salud publica las acciones de información en salud a abordadas	Apoye la realización del plan de intervención familiar facilitando el acceso de la comunidad a intervenciones clave como: • Valoración integral según curso de vida • Valoraciones por salud oral • Controles prenatales • Pruebas de detección temprana • Control de riesgo cardiovascular • Inmunización según el esquema nacional	**Anexo fotográfico No. 5**
10	Realizar educación en salud a las familias del territorio asignado según valoración y criterio del profesional en la definición del riesgo (Moderado y alto) en alud para la prevención de enfermedades infecciosa transmitidas por vía área y contacto directo, de acuerdo a los lineamientos definido en las directrices normativas de obligatorio cumplimiento, según el anexo técnico del convenio.	Realice educación en salud para la prevención de enfermedades transmitidas por vía área y contacto directo según la necesidad o riesgo en la familia, a 154 familias del territorio 5, abarcando los temas: • Promoción de hábitos higiénicos, • Eliminación de basuras y manejo de excretas, entre otros; según lo establecido en las guías y planes para la prevención, control y eliminación de las enfermedades Infecciosas Desatendidas. • Infecciones de vía aérea y enfermedades respiratorias EPOC. • Infecciones Diarreicas Agudas. • Conociendo la Tuberculosis, síntomas y tratamiento. • Otras según los riesgos evidenciados (que la temática guarde relación con la educación de la enfermedad, como se aborda en casa y que hacer en caso de emergencias).	**Anexo fotográfico No. 6**

11	Realizar acciones de educación y comunicación en salud sobre vida saludable y enfermedades no transmisibles desde el entorno educativo en el territorio asignado, a través de talleres para la promoción de la cultura que permita promover actividades en las familias desde el entorno institucional educativo, según el anexo técnico del convenio	Esta actividad se ejecutó al 100% en ambas comunas	La información se consolida en el drive del convenio https://esecarmenemiliao-my.sharepoint.com
12	Apoyar la coordinación de jornadas de salud en articulación con las EAPB e IPS con presencia en el municipio, donde se aborden situaciones o condiciones pendientes de intervención según lo identificado en los ejercicios de caracterización	Durante el presente mes no se requirió el apoyo por parte de coordinación	No se anexa evidencia ya que la actividad no fue ejecutada
13	Realizar difusión de las campañas, jornadas y actividades que se realicen, mediante el uso de redes sociales	Durante este periodo realice difusión de las siguientes campañas, jornadas y actividades que se realizaron, mediante el uso de redes sociales: • 17 de diciembre: Prevención de accidentes por uso de pólvora • 28 de diciembre: Información importante para usuarios EPS Sanitas • 28 de diciembre: Contra la fiebre amarilla ¡Vacunémonos YA!	**Anexo fotográfico No. 7**
14	Asistir a todas las capacitaciones y reuniones programadas y ejecutadas por la empresa (inducciones, reinducciones y actualizaciones)	Durante este periodo asistí a las siguientes reuniones convocadas por coordinación del equipo PIC: • Asistí a reunión de equipo para la realización de informes finales Fecha: 30 diciembre Auditorio 1 Canaima ESE CEO	**Anexo fotográfico No. 8**
15	Responder por los bienes y los elementos entregados por el cumplimiento de sus actividades	Durante este periodo no recibí insumos y/o elementos que tenga en mi poder, que fueran necesarios para el desarrollo de las actividades contractuales ejecutadas y descritas en el presente informe	No se anexa evidencia ya que la actividad no fue ejecutada

16	Adelantar las demás actividades anexas o complementarias inherente al objeto contractual que se requieran para el adecuado cumplimiento del contrato interadministrativo	Realice informes finales de la ejecución al 100% de las actividades correspondientes a comuna 1 y comuna 8	**Anexo fotográfico No. 9**

Registro fotográfico

Anexo fotográfico No. 1

esecarmenemiliao-my.sharepoint.com/bc/r/personal/convenios_esecarmenemiliaospina_gov_co/_layouts/15/Doc.aspx?sourcedoc=%7BB43CFBE8-5947-4F...

CRONOGRAMA DIC MEDICO CARLOS

Archivo Inicio Insertar Compartir Diseño de página Fórmulas Datos Revisar Vista Ayuda Dibujo

B1 CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES PIC 2025 T1 COMUNA 1 Medico: Carlos Andres Rosero tel:3143287563

CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES PIC 2025 T1 COMUNA 1 Medico: Carlos Andres Rosero tel:3143287563

HORA/fecha	01/12/2025	02/12/2025	03/12/2025	04/12/2025	05/12/2025	06/12/2025
7:30 a.m.						
8:00 AM	ACTIVIDAD: Elaboracion de informes finales		ACTIVIDAD: Elaboracion planes de cuidado familiar comuna 8	ACTIVIDAD: Elaboracion planes de cuidado familiar comuna 8	ACTIVIDAD: Elaboracion planes de cuidado familiar comuna 8	
9:00 AM	ACTIVIDAD: Elaboracion de informes finales		ACTIVIDAD: Elaboracion planes de cuidado familiar comuna 8	ACTIVIDAD: Elaboracion planes de cuidado familiar comuna 8	ACTIVIDAD: Elaboracion planes de cuidado familiar comuna 8	
10:00 AM	ACTIVIDAD: Elaboracion de informes finales		ACTIVIDAD: Elaboracion planes de cuidado familiar comuna 8	ACTIVIDAD: Elaboracion planes de cuidado familiar comuna 8	ACTIVIDAD: Elaboracion planes de cuidado familiar comuna 8	
			ACTIVIDAD: Elaboracion			

semana 1 semana 2 semana 3 semana 4 semana 5

Anexo fotográfico No. 2

En el ámbito de la salud, la población enfrenta retos significativos debido a la elevada incidencia de enfermedades crónicas tanto transmisibles como no transmisibles, lo que destaca la necesidad de adoptar un enfoque integral enfocado en la prevención y el tratamiento oportuno de estas condiciones. La comunidad presenta una composición etaria diversa, con una distribución que abarca: personas en primera infancia, personas en infancia, personas en adolescencia, personas en juventud, personas en adultez y personas en vejez. Esta variedad de grupos de edad demanda estrategias de intervención específicas, ajustadas a las necesidades y riesgos propios de cada etapa del ciclo vital.

La intervención planteada busca no solo brindar información en materia de salud a las familias, sino también fomentar su participación activa en prácticas de autocuidado preventivo. Para garantizar la efectividad de las acciones, se considerarán las particularidades culturales, lingüísticas y socioambientales de la comunidad, asegurando que las estrategias sean pertinentes, accesibles y sostenibles, con el fin de mejorar de manera integral su bienestar.

RELACIÓN PLANES DE CUIDADO							
T5:		ENFERMERIA	PSICOLOGA	MEDICO	INGENIERIA AMBIENTAL	FISIOTERAPEUTA	TOTAL
MT 1	BARRIO: LA PAZ	61	61	61	61		
MT 2	BARRIO: RAFAEL AZUERO MANCHOLA	79	79	79	79		
MT 3	BARRIO: LAS CRISTALINAS	10	10	10	10		
MT 3	BARRIO: SIMON BOLIVAR	4	4	4	4		
	TOTAL	154	154	154	154		

Anexo fotográfico No. 3

H096 F101 P...) - CR.xlsm

PLAN INTEGRAL DE CUIDADO PRIMARIO (PICP) FAMILIAR

ESTRATEGIA DE ATENCION PRIMARIA EN SALUD (APS)

1. DATOS DE IDENTIFICACION DE LA FAMILIA / HOGAR / VIVIENDA

Número de la Ficha: H096 | ID del Territorio: T5 | ID de Microterritorio: MT01 | ID del Hogar: H096

ID de la Familia: F101 | Número de personas en la vivienda: 1 | Empresa Social del Estado: ESE CARMEN EMILIA OSPINA

Departamento: HUILA | Municipio: NEIVA | Area de ubicación de la vivienda: URBANA | Coordenada geográfica de latitud: x

Unidad Zonal de Planeación y Evaluación (UZPE): UZPE001 | Estrato socioeconómico de la vivienda: 1 | Coordenada geográfica de longitud: x

Dirección/Vereda de la Vivienda/Ubicación del hogar: BARRIO LA PAZ CALLE 2 #39-82

Nombre cabeza de hogar: LEONEL LOSADA | Identificacion: 1075277840 | No. Contacto: NO TIENE

2. DIAGNOSTICO FAMILIAR (Describa los riesgos o necesidades de intervencion detectadas durante la caracterizacion)

Item	AREA DE RIESGO O INTERVENCIÓN	DESCRIPCIÓN DEL RIESGO O NECESIDAD	PONDERACIÓN PARA LA EVALUACIÓN DE VARIABLES	CLASIFICACIÓN DEL RIESGO FAMILIAR	PRIORIDAD DE INTERVENCIÓN
	2.1 Estructura y contexto familiar				
1a	Riesgo Social (familiograma)	En la vivienda se identifican condiciones de vulnerabilidad social relacionadas con limitaciones en el acceso a redes de apoyo, servicios o recursos comunitarios, aumentando el riesgo de exclusión, conflicto o afectación de la cohesión	2: Se evidencia un riesgo **	Moderado riesgo	Prioridad C
1b	No se identifican riesgos (biológicos, psicológicos o sociales)	No se identifican riesgos (biológicos, psicológicos o sociales)	0: No evidencia Riesgo	Bajo riesgo	Prioridad C
2	Disfunción leve (APGAR familiar)	Instrumento de evaluación de la función familiar (APGAR). Sin embargo, existe una disfunción leve que sugiere algún conflicto en alguno de los siguientes componentes: adaptación, participación, gradiente de recursos, afectividad, recursos o capacidad resolutiva de la familia. lo	2: Se evidencia un riesgo **	Bajo riesgo	Prioridad C
3	No se aplica escala de Zarit	N/A	0: No evidencia Riesgo	Bajo riesgo	Prioridad C
		En la vivienda se identifican relaciones familiares v			

PICP cr

H096 Barrio La Paz

Anexo fotográfico No. 4

H096 F112 P...) - CR.xlsm

PLAN INTEGRAL DE CUIDADO PRIMARIO (PICP) FAMILIAR

ESTRATEGIA DE ATENCION PRIMARIA EN SALUD (APS)

1. DATOS DE IDENTIFICACION DE LA FAMILIA / HOGAR / VIVIENDA

Número de la Ficha: H096 | ID del Territorio: T5 | ID de Microterritorio: MT02 | ID del Hogar: H096

ID de la Familia: F112 | Número de personas en la vivienda: 1 | Empresa Social del Estado: ESE CARMEN EMILIA OSPINA

Departamento: HUILA | Municipio: NEIVA | Area de ubicación de la vivienda: URBANA | Coordenada geográfica de latitud: x

Unidad Zonal de Planeación y Evaluación (UZPE): UZPE001 | Estrato socioeconómico de la vivienda: 1 | Coordenada geográfica de longitud: x

Dirección/Vereda de la Vivienda/Ubicación del hogar: BARRIO RAFAEL AZUERO MANCHOLA CALLE 2C 39-33

Nombre cabeza de hogar: AMPARO LOSADA STERLING | Identificacion: 36149384 | No. Contacto: 123

2. DIAGNOSTICO FAMILIAR (Describa los riesgos o necesidades de intervencion detectadas durante la caracterizacion)

Item	AREA DE RIESGO O INTERVENCIÓN	DESCRIPCIÓN DEL RIESGO O NECESIDAD	PONDERACIÓN PARA LA EVALUACIÓN DE VARIABLES	CLASIFICACIÓN DEL RIESGO FAMILIAR	PRIORIDAD DE INTERVENCIÓN
	2.1 Estructura y contexto familiar				
1a	No se identifican riesgos (biológicos, psicológicos o sociales)	No se identifican riesgos (biológicos, psicológicos o sociales)	0: No evidencia Riesgo	Bajo riesgo	Prioridad C
1b	No se identifican riesgos (biológicos, psicológicos o sociales)	No se identifican riesgos (biológicos, psicológicos o sociales)	0: No evidencia Riesgo	Bajo riesgo	Prioridad C
2	Disfunción moderada (APGAR familiar)	En la vivienda se identifica una mediana satisfacción en el funcionamiento de la familia según el instrumento de evaluación de la función familiar (APGAR) lo que podría dar lugar a dificultades en la comunicación que derivan en comportamientos de riesgo, estrés crónico y problemas de salud mental.	2: Se evidencia un riesgo **	Bajo riesgo	Prioridad B

PICP cr

H096 Barrio Rafael Azuero Manchola

Anexo fotográfico No. 5

H092 F0108 ..J - CR.xlsm

PLAN INTEGRAL DE CUIDADO PRIMARIO (PICP) FAMILIAR

ESTRATEGIA DE ATENCION PRIMARIA EN SALUD (APS)

1. DATOS DE IDENTIFICACION DE LA FAMILIA / HOGAR / VIVIENDA

Numero de la Ficha:H092

ID de la Familia: F0108

Departamento: HUILA

Unidad Zonal de Planeación y Evaluación (UZPE): UZPE001

Dirección/Vereda de la Vivienda/Ubicación del hogaBARRIO LA CRISTALINA CRA 40 # 2C-28

Nombre cabeza de hogar: MARTHA CECILIA OCAMPO HENAO

ID del Territorio: T5

Número de personas en la vivienda: 1

Municipio: NEIVA

ID de Microterritorio: MT02

Empresa Social del EstadoESE CARMEN EMILIA OSPINA

Area de ubicación de la viviendaURBANA

Estrato socioeconómico de la vivienda:

ID del Hogar: H092

Coordenada geográfica de latitud:

Coordenada geográfica de longitud:

Identificacion: 26576081

No. Contacto: 123

2. DIAGNOSTICO FAMILIAR (Describa los riesgos o necesidades de intervencion detectadas durante la caracterizacion)

Item	AREA DE RIESGO O INTERVENCIÓN	DESCRIPCIÓN DEL RIESGO O NECESIDAD	PONDERACIÓN PARA LA EVALUACIÓN DE VARIABLES	CLASIFICACIÓN DEL RIESGO FAMILIAR	PRIORIDAD DE INTERVENCIÓN
2.1 Estructura y contexto familiar					
1a	Riesgo Social (familiograma)	En la vivienda se identifican condiciones de vulnerabilidad social relacionadas con limitaciones en el acceso a redes de apoyo, servicios o recursos comunitarios, aumentando el riesgo de exclusión, conflicto o afectación de la cohesión social y familiar	2. Se evidencia un riesgo **	Moderado riesgo	Prioridad C
1b	No se identifican riesgos (biológicos, psicológicos o sociales)	No se identifican riesgos (biológicos, psicológicos o sociales)	0. No evidencia Riesgo	Bajo riesgo	Prioridad C
2	Normal (APGAR familiar)	No se identifica un riesgo	0. No evidencia Riesgo	Bajo riesgo	Prioridad C

H092 Barrio Las Cristalinas

Anexo fotográfico No. 6

Relacion planes comuna 8 DICIEMBRE

Relacion Planes de Cuidado

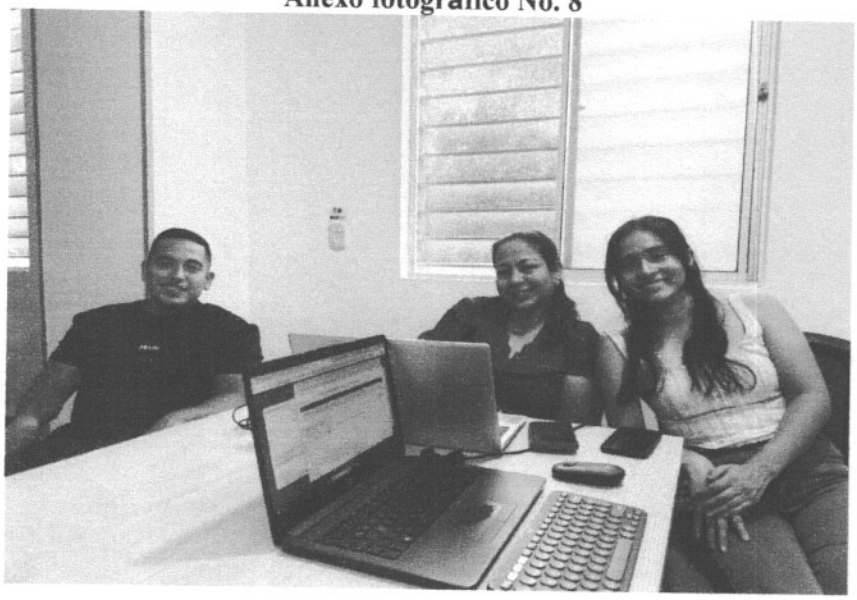
No.	MT	BARRIO	FECHA DE INTERVENCION	CODIGO HOGAR	DIRECCION	TELEFONO	PCD	JEFE			PSICOLOGIA						MEDICO	
								Plan	No Transmitida	(A) Enf. Transmitida	Plan	Riesgos en Salud Mental					Plan	(B) Enf. Transmitida
												Whoqol	GAD2	ASST	AUDIT	ZARIT		
117	MT02	RAFAEL AZUERO MANCHOLA	DICIEMBRE	H038 F048				1	1	1	1		1				1	1
118	MT02	RAFAEL AZUERO MANCHOLA	DICIEMBRE	H039 F050			X	1	1	1	1		1				1	1
119	MT02	RAFAEL AZUERO MANCHOLA	DICIEMBRE	H040 F051				1	1	1	1		1				1	1
120	MT02	RAFAEL AZUERO MANCHOLA	DICIEMBRE	H041 F052			X	1	1	1	1		1				1	1
121	MT02	RAFAEL AZUERO MANCHOLA	DICIEMBRE	H041 F053				1	1	1	1		1				1	1
122	MT02	RAFAEL AZUERO MANCHOLA	DICIEMBRE	H042 F054				1	1	1	1		1				1	1
123	MT02	RAFAEL AZUERO MANCHOLA	DICIEMBRE	H043 F055				1	1	1	1		1				1	1
124	MT02	RAFAEL AZUERO MANCHOLA	DICIEMBRE	H044 F059				1	1	1	1		1				1	1
125	MT02	RAFAEL AZUERO MANCHOLA	DICIEMBRE	H045 F057				1	1	1	1		1				1	1
126	MT02	RAFAEL AZUERO MANCHOLA	DICIEMBRE	H046 F058				1	1	1	1		1				1	1
127	MT02	RAFAEL AZUERO MANCHOLA	DICIEMBRE	H048 F060				1	1	1	1		1				1	1
128	MT02	RAFAEL AZUERO MANCHOLA	DICIEMBRE	H049 F061				1	1	1	1		1				1	1
129	MT02	RAFAEL AZUERO MANCHOLA	DICIEMBRE	H054 F065				1	1	1	1		1				1	1
130	MT02	RAFAEL AZUERO MANCHOLA	DICIEMBRE	H055 F066				1	1	1	1		1				1	1
131	MT02	RAFAEL AZUERO MANCHOLA	DICIEMBRE	H056 F067				1	1	1	1		1				1	1
132	MT02	RAFAEL AZUERO MANCHOLA	DICIEMBRE	H056 F068				1	1	1	1		1				1	1
133	MT02	RAFAEL AZUERO MANCHOLA	DICIEMBRE	H057 F069				1	1	1	1		1				1	1
134	MT02	RAFAEL AZUERO MANCHOLA	DICIEMBRE	H058 F070				1	1	1	1		1				1	1
135	MT02	RAFAEL AZUERO MANCHOLA	DICIEMBRE	H059 F071				1	1	1	1		1				1	1
136	MT02	RAFAEL AZUERO MANCHOLA	DICIEMBRE	H059 F072				1	1	1	1		1				1	1
137	MT02	RAFAEL AZUERO MANCHOLA	DICIEMBRE	H060 F073				1	1	1	1		1				1	1
138	MT02	RAFAEL AZUERO MANCHOLA	DICIEMBRE	H061 F074				1	1	1	1		1				1	1

MT relacion familiares

Relacion educacion de planes de cuidado ejecutados

Anexo fotográfico No. 7

Anexo fotográfico No. 8



Anexo fotográfico No. 9

PLANES DE CUIDADO							
T1		ENFERMERIA	PSICOLOGIA	MEDICINA	AMBIENTAL	FISIOTERAPEUTA	TOTAL
JUNIO							
MT03	FALLA BERNAL	1	1	-	1	-	1
	BRISAS Y NUEVA ESPERANZA	49	49	-	49	-	49
	CHICALA	-	-	-	-	-	-
	TOTAL	50	50	-	50	-	50
JULIO							
MT03	FALLA BERNAL	53	53	53	53	-	53
	BRISAS Y NUEVA ESPERANZA	13	13	13	13	-	13
	CHICALA	34	34	34	34	-	34
	TOTAL	100	100	100	100		100
AGOSTO							
MT03	CHICALA	100	100	100	100	-	100
	TOTAL	100	100	100	100		100
SEPTIEMBRE							
MT03	CHICALA	4	4	4	4	-	4
MT02	LA VORAGINE	146	146	146	146	-	146
	TOTAL	150	150	150	150	-	150
OCTUBRE							
MT02	LA VORAGINE	56	56	56	56	-	56
MT02	PORTALES DE BARANTA	6	6	6	6	-	6
MT01	CALAMARI	88	88	88	88	-	88
	TOTAL	150	150	150	150		150
NOVIEMBRE							
MT01	CALAMARI	50	50	50	-	-	-
	TOTAL	50	50	50			50

INFORME DE...CIEMBRE.pdf

FORMATO INFORME EJECUTIVO	mipg
FECHA	Diciembre de 2025
LUGAR	Territorio 5-Comuna 8 MT01. Barrio La paz MT02 Barrio Rafael Azuero Manchola. MT03 Barrio Simón Bolívar. Las cristalinas
PROGRAMA	PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS – PIC 2025
ACTIVIDAD O INTERVENCIÓN	Realizar intervenciones en salud colectiva en acciones de información en salud a las familias del Territorio, con índice de riesgos en salud identificados a partir del análisis de los determinantes y riesgos en el ejercicio de la caracterización familiar, para el desarrollo de la actividad será necesario. 1. Definir un plan de intervención familiar que describa por programa de salud pública las acciones de información en salud a abordadas. 2. Las acciones de información en salud se desarrollarán a las familias durante la visita del EBS-PIC. Incluye 1. Uso de material didáctico para los procesos de información en salud realizados con las familias (Poster, Flayer, Folletos, Mensajes Digitales, etc.)
NOMBRE DEL RESPONSABLE	Ana Patricia Vargas Andrade/Profesional de Enfermería María Alexandra Rivera Tovar/Profesional de Psicología Diana Vanessa Martínez Arias/Profesional de Psicología Carlos Andrés Rosero Oviedo/Profesional de medicina Diego Fernando Solano López/Profesional Fisioterapia Diego Andrés García García/Profesional Ambiental / Sanitario
	Diseñar y poner en marcha acciones de salud colectiva orientadas a brindar información sanitaria a las familias del Territorio 5, con el propósito de disminuir

Observación: El físico de los documentos proyectados y relacionados en el presente informe se encuentra en el archivo de la Oficina de convenios.

VALOR DEL PERIODO EJECUTADO: SIETE MILLONES DE PESOS ($7.000.000)

Atentamente,

CR

CARLOS ANDRES ROSERO OVIEDO
Cargo: Medico

JENNIFER VARGAS BARRERA
Apoyo a la supervisión

LINA MARIA VÁSQUEZ DÍAZ
Supervisor