

INSTITUTO DE DEPORTE, RECREACIÓN Y ACTIVIDAD FÍSICA INDER-VALLEDUPAR

Nit. 824.000.554-8

DEBE A:

YURANIS DEL CARMEN ARRIETA MARTINEZ

Identificada con cedula de ciudadanía N° 1.102.804.047 de
Valledupar(Cesar)
Dirección: Carrera 27 MZ D CASA 11 A
Teléfono: 3016861873

La suma de \$2.570.000.00

Son: DOS MILLONES QUINIENTOS SETENTA MIL PESOS MONEDA CORRIENTE.

Por concepto de:

PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION COMO MONITOR SENIOR DEL PROGRAMA MUNICIPAL DE HABITOS Y ESTILOS DE VIDA SALUDABLE, DEL PROYECTO DE NOMINADO IMPLEMENTACIÓN DEL PROGRAMA DE ACTIVIDAD FISICA EN EL MUNICIPIO DE VALLEDUPAR DEL INSTITUTO DE DEPORTE, RECREACIÓN Y ACTIVIDAD FISICA INDER - VALLEDUPAR

Del periodo comprendido del veinte (20) de Noviembre al primero (19) de Diciembre de 2025.

Dada en Valledupar - Cesar, a los cuatro (20) días del mes de Diciembre de 2025.



YURANIS DEL CARMEN ARRIETA MARTINEZ
Contratista



Certificación Bancaria

Miércoles, 30 de julio de 2025


A quien pueda interesar

Bancolombia S.A. se permite informar que YURANIS DEL CARMEN ARRIETA MARTINEZ identificado(a) con CC 1102804047, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el Banco los siguientes productos:

| Producto | No. Producto | Fecha Apertura aaaa-mm-dd | Estado | Saldo |
|----------------------------|--------------|------------------------------|--------|-------|
| Cuenta Ahorros / A la mano | 02004220504 | 2019-11-26 | ACTIVO | **** |

***Importante:** Esta constancia solo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.

*Si desea verificar la veracidad de esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia a los siguientes números:
Medellín - Local: (57-4) 510 90 00 - Bogotá - Local: (57-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (57-5) 361 88 88 - Cali - Local: (57-2) 554 05 05
Resto del país: 01800 09 12345. Sucursales telefónicas en el exterior: España(34) 900 995 717 - Estados Unidos(1) 1 866 379 97 14.



Catalina Cortés Uribe.
Gerente Servicios Contact Center & BPO.

 **Bancolombia**

Bancolombia nunca solicitará sus datos personales o de sus productos bancarios mediante vínculos de correo electrónico. En caso de recibir alguno, repórtelo de inmediato a correosospechoso@bancolombia.com.co



INFORME MENSUAL DE EJECUCION DE ACTIVIDADES No. 06
CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS No. 103 DE 2025
CONTRATISTA: YURANIS DEL CARMEN ARRIETA MARTINEZ
PERIODO DE EJECUCIÓN: 20 DE NOVIEMBRE DE 2025 A 19 DE DICIEMBRE 2025

Valledupar, 20 de diciembre 2025

Licenciado
 JEIDER ELIECER MARTIEZ
 Promotor de Deportes INDER VALLEDUPAR- (Supervisor)

YURANIS DEL CARMEN ARRIETA MARTINEZ, identificado con la cédula de ciudadanía N° **1102804047** de Sincelejo, en mi calidad de Contratista del Instituto De Deporte, Recreación Y Actividad Física INDER-Valledupar-, en cumplimiento del Contrato de Prestación de Servicios de la referencia, por la presente y con el respeto que me asiste, me permito presentar el informe de actividades realizadas durante el periodo, teniendo en cuenta lo que sigue:

| | | | |
|------------------------------|--|----------------------|------------------|
| Tipo de proceso: | Contratación Directa | N°de proceso: | CD-096-2025 |
| Tipo de contrato | Contrato de Prestación de Servicios profesionales | | |
| Contrato N° | 103 de 2025 | Fecha: | 20 JUNIO DE 2025 |
| Objeto: | "PRESTACION DE SERVICIOS COMO MONITOR SENIOR DEL PROGRAMA MUNICIPAL DE HABITOS Y ESTILOS DE VIDA SALUDABLE " HEVS VALLEDUPAR", LIDERADA POR EL INSTITUTO DE DEPORTE, RECREACION Y ACTIVIDAD FISICA " INDER VALLEDUPAR | | |
| Contratista: | YURANIS DEL CARMEN ARRIETA MARTINEZ | | |
| Identificación: | Cédula de Ciudadanía N° 1.102.804.047 de VALLEDUPAR | | |
| Valor del contrato: | QUINCE MILLONES CUATROCIENTOS VEINTE MIL PESOS M/C (\$15.420.000),MERCANTE. | | |
| Forma de pago: | El instituto pagará el valor del contrato de la siguiente forma: seis (6) pagos por mensualidades cumplidas por valor de dos millones quinientos setenta mil de pesos m/c (\$2.570.000.00) dichos valores serán cancelados previa presentación de la cuenta de cobro correspondiente, acompañado del informe de actividades desarrolladas durante el periodo y el informe de supervisión que certifica el cumplimiento por parte del supervisor del contrato; a esta deberá adjuntarse, el soporte del pago de aportes al sistema de seguridad social integral del mes que corresponda. parágrafo: el supervisor del contrato establecerá en el acta de inicio la programación de pagos teniendo en cuenta lo anterior. en todo caso, cada pago debe estar precedido de la certificación de cumplimiento a satisfacción expedida por el supervisor y verificación por parte del mismo en lo que refiere al cumplimiento del pago de aportes al sistema general de seguridad social integral, la presentación de la cuenta de cobro y el informe de actividades correspondientes. | | |
| Plazo: | El plazo de ejecución será de SEIS (06) MESES , en todo caso sin exceder el treinta y uno (31) de diciembre de 2025, previo Cumplimiento de los requisitos de perfeccionamiento y ejecución. | | |
| Lugar de Ejecución: | Las actividades objeto del contrato se ejecutarán en el M/pio de Valledupar-Cesar | | |
| Fecha de inicio: | 20 DE JUNIO DEL 2025 | | |
| Fecha de terminación: | 19 DE DICIEMBRE DE 2025 | | |
| Supervisor | PROMOTOR DE DEPORTES, JEIDER ELIECER MARTINEZ | | |

Conforme a lo anterior, me permito realizar la descripción de las actividades desarrolladas en el periodo de ejecución del **20 DE NOVIEMBRE DE 2025 A 19 DE DICIEMBRE DE 2025**, de acuerdo a las obligaciones específicas estipuladas en la minuta contractual.

Yurani

OBLIGACION ESPECIFICA 1

Conformar como mínimo **cuatro (4) grupos** de actividad física (**dos (2) grupos** deben estar integrados como mínimo por **50 personas** y los otros **dos (2) grupos** con un mínimo de **30 personas**), con una frecuencia de **tres (3) veces** a la semana cada grupo y una duración de **una (1) hora** que beneficie a todo el curso. **Nota:** uno de los grupos debe estar conformado, la mitad más uno, dentro del rango de edad de Infancia (6-11 años) y Adolescencia (12-17 años) los cuales estén dentro de las características establecidas para el ámbito comunitario (accesible para toda la comunidad). Las sesiones deben realizarse a través de la actividad física dirigida musicalizada en los diferentes enfoques y tipos de sesión buscando el desarrollo armónico de las cualidades físicas de acuerdo con los lineamientos establecidos por el GIT de Actividad Física

ACTIVIDADES REALIZADAS:

1. GRUPOS REGULARES

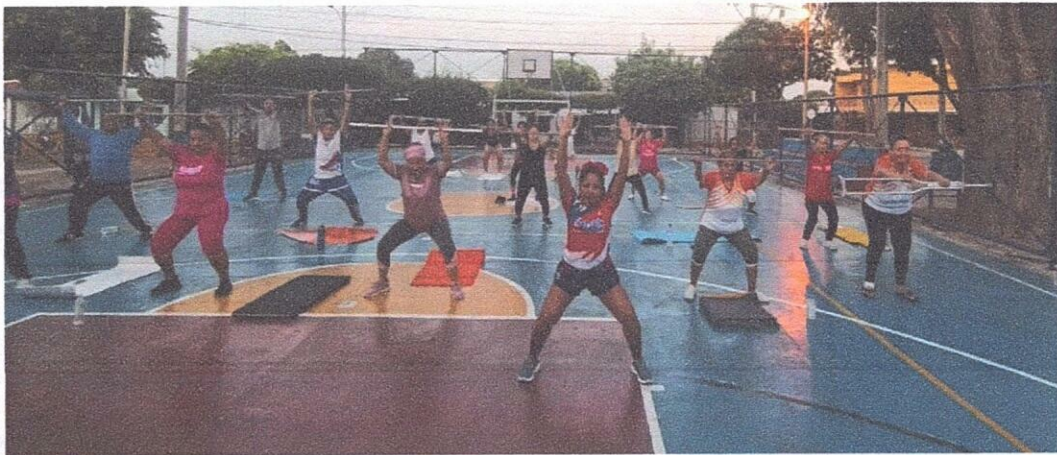
DEL 20 NOVIEMBRE AL 19 DE DICIEMBRE

Respecto a esta obligación se realizaron las siguientes actividades: Se mantienen los 5 grupos regulares de la siguiente forma, beneficiando a usuarios en total.

Lugar de los grupos:

- 1- **Parque Fundadores**, lunes, miércoles y viernes 5:00am (beneficiados 32 usuarios)
- 2- **Parque de la vida**, lunes, miércoles y viernes 6:30am (beneficiados 31 usuarios)
- 3- **Parque Villa Jaidith**, martes, jueves, y sábado 5:00 a.m. (se beneficiaron 30 usuarios)
- 4- **Parque Divino Niño** martes, jueves y sábado 6:30 a.m. (se beneficiaron 52 usuarios)
- 5- **Urbanización Guayacanes** lunes, martes y miércoles 7:00 p.m. (se beneficiaron 60 usuarios).

PARQUE FUNDADORES



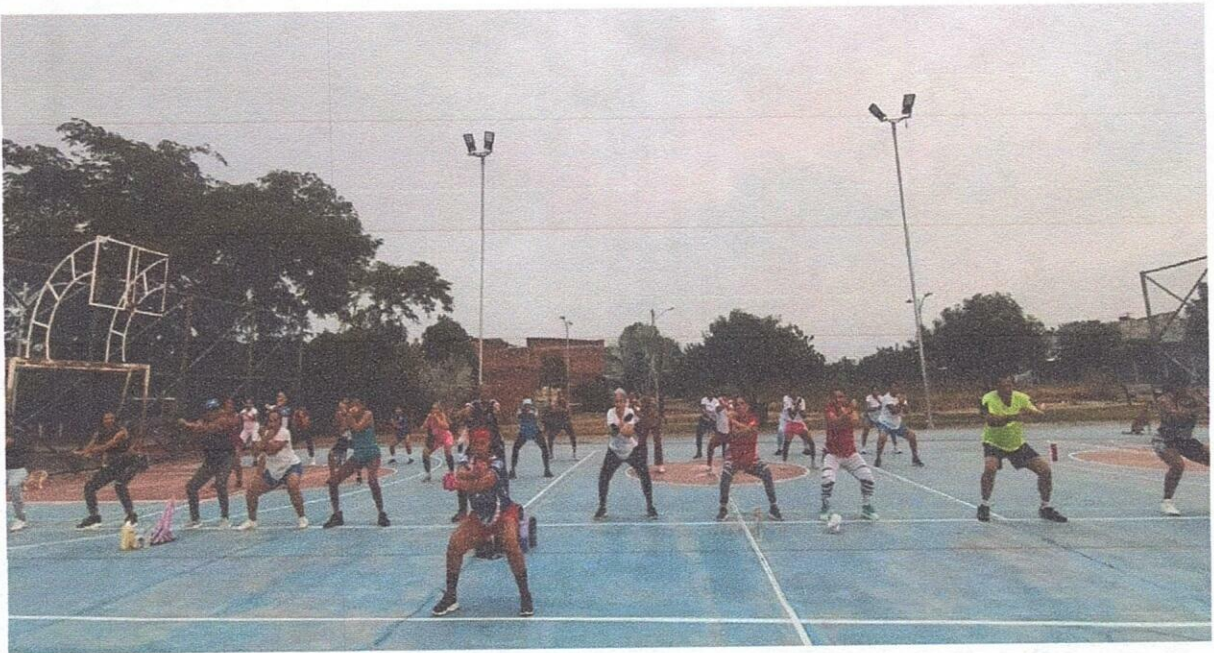
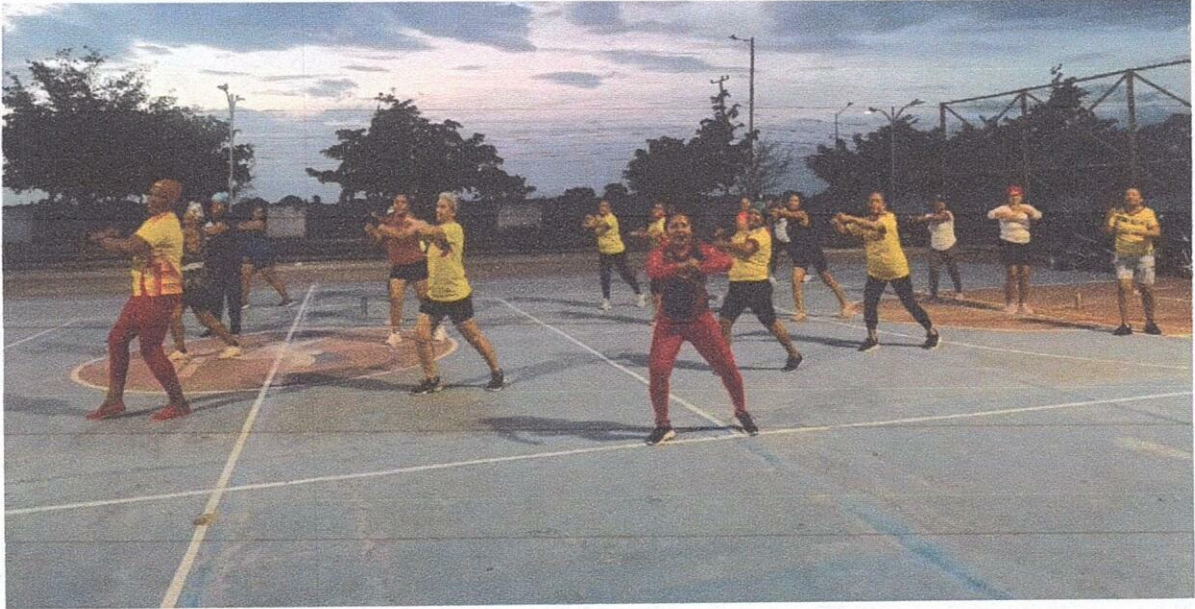
John

PARQUE DE LA VIDA MAÑANA



Choco

PARQUE VILLA JAIDITH



From

PARQUE DIVINO NIÑO



José

URBANIZACION GUAYACANE



Chen

OBLIGACION ESPECIFICA 2

Conformar un **(1) grupo no regular** de actividad física dirigida musicalizada con una frecuencia de por lo menos **una (1) vez** a la semana, una duración de **una (1) hora** y un mínimo de **treinta (30) personas** o **dos (2) grupos** cada uno con un mínimo de **quince (15) personas** que beneficie a la persona mayor (60 años en adelante) en el ámbito de salud o comunitario

ACTIVIDADES REALIZADAS: 2- GRUPO NO REGULAR AF DEL 20 NOVIEMBRE AL 19 DE DICIEMBRE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

Respecto a esta obligación se realizó las siguientes actividades: Se mantiene el grupo no regular beneficiando a 31 usuarios en total mayores de edad.

Lugar del grupo:

- LORENZO MORALES

Viernes 10:00 am (beneficiando 30 adultos mayores).



Chom

Grupo regular Fundadores



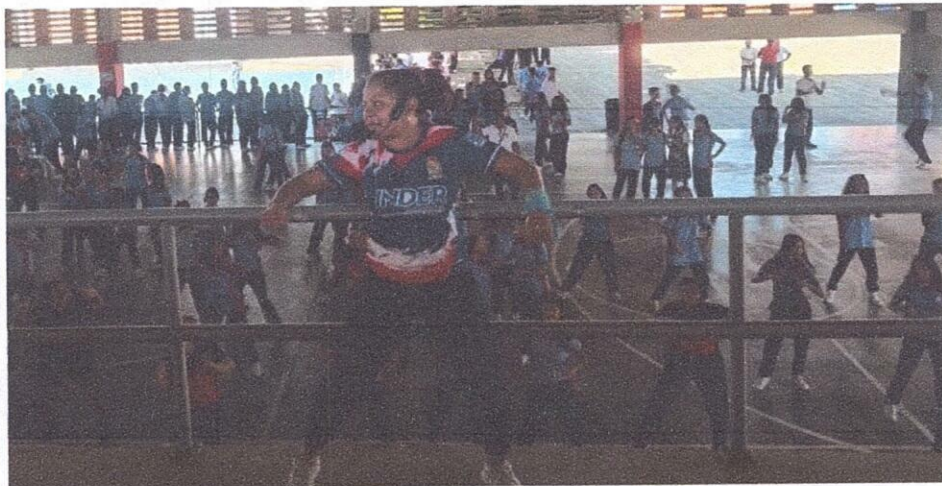
OBLIGACION ESPECIFICA 4

Realizar una **(1) acción mensual** de promoción, aprovechamiento de espacios y posicionamiento del programa de Hábitos y Estilos de Vida Saludable y/o del programa Vías Activas y Saludables como mínimo a **veinte (20) personas**. Esta información deberá ser reportada mensualmente en el mecanismo de captura de información suministrado por el Ministerio del Deporte y en los informes de actividades

4- ACCIONES EN HEVS o VAS DEL 20 NOVIEMBRE AL 19 DE DICIEMBRE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

1. Realice acción para promover hábitos y estilos de vida saludable con estudiantes de la institución educativa Andrés Escobar Escobar el día 22 de noviembre donde se realizó rumba aeróbica para despedida de fin de año de los estudiantes y docentes



Handwritten signature

OBLIGACION ESPECIFICA 5

Realizar una **(1) acción mensual** de promoción de la estrategia fuertemente activos como mínimo a **quince (15) personas** promoviendo la práctica de actividad física mediante diferentes formas de movimientos compuestos por ejercicios funcionales, auto- cargas y elementos, buscando la participación de la mayoría de los grupos musculares. Esta información deberá ser reportada mensualmente en el mecanismo de captura de información suministrado por el Ministerio del Deporte y en los informes de actividades.

ACTIVIDADES REALIZADAS: 5 – ACCIONES FUERTEMENTE ACTIVO DEL 20 NOVIEMBRE AL 19 DE DICIEMBRE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS: Respecto a esta obligación se realizó en el barrio 12 de octubre en el contenedor fuertemente activo con personal de Inder Valledupar, se realizó con duración de 6 minutos utilizando el método Emond , con ejercicios funcionales y de calistenia .



From

OBLIGACION ESPECIFICA 6

Realizar una **(1) acción mensual** de promoción de Hábitos y Estilos de Vida Saludable y disminución de comportamientos sedentarios como mínimo a **veinte (20) personas** orientado a primera infancia (0-5 años), infancia (6-11 años), adolescencia (12-17 años) y persona mayor (60 años en adelante). Esta información deberá ser reportada mensualmente en el mecanismo de captura de información suministrado por el Ministerio del Deporte y en los informes de actividades

ACTIVIDADES REALIZADAS: 6- ACCIONES HEVS -INFANCIA, NIÑOS, JOVENES DEL 20 NOVIEMBRE AL 19 DE DICIEMBRE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

Respecto a esta obligación se realizaron las siguientes acciones: Realice una sesión gimnasia rítmica para niños de la comunidad 8 de Diciembre, el día 7 de Diciembre a las 8:00 de la mañana, niño entre los 5 y 12 años de edad y De igual manera se dieron recomendaciones en actividad física y recomendaciones de hábitos y estilos de vida saludable para la reducción de comportamientos sedentarios, Beneficiando a 20 niños.



John



OBLIGACION ESPECIFICA 10

Mantener una buena condición física y composición corporal para cual se debe realizar la evaluación de aptitud física del equipo de trabajo bajo los lineamientos establecidos por el GIT de Actividad Física, para lo cual, en el primer mes de inicio del contrato deben diligenciar la información en el mecanismo destinado para ello

**ACTIVIDADES REALIZADAS:
10- PREPARACIÓN FISICA
EQUIPO HEVS VALLEDUPAR
DEL 20 NOVIEMBRE AL 19 DE DICIEMBRE**

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

Respecto a esta obligación se realizaron las siguientes acciones: realice entrenamiento físico el día 4 de diciembre

John

OBLIGACION ESPECIFICA 7

Realizar por lo menos **Dos (2) asesorías** a instituciones u organizaciones en el ámbito educativo, laboral, salud o comunitario de acuerdo con los parámetros establecidos en la ruta metodológica y enviar este reporte en el formato estipulado por el GIT Actividad Física del Ministerio del Deporte, garantizando que se intervenga por lo menos el **60% del total** de la población de la institución u organización. Las asesorías deben iniciar al **segundo mes** de la ejecución del contrato.

ACTIVIDADES REALIZADAS: 7- ASESORIA A INSTITUCIONES DEL 20 NOVIEMBRE AL 19 DE DICIEMBRE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

Respecto a esta obligación se dio por finalizada y para la presentación de este informe se anexan en físico los formatos correspondientes a las asesorías de la empresa Gaseosas lux (postobon) y la institución educativa Osvaldo Quintana Quintana

| 3. AVANCE Y REPORTE DE ASESORÍAS A INSTITUCIONES U ORGANIZACIONES | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---------------------------|------------|------------------------------|-----------|---------------------------|---|-----------------------|-----------------|-----------------------|-----------------|-----------------------|-----------------|---------|
| No. | NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN U ORGANIZACIÓN | ÁMBITO DE LA INTERVENCIÓN | MUNICIPIO | NOMBRE COMPLETO DEL CONTACTO | TELÉFONO | CORREO ELECTRÓNICO | No. DE PERSONAS QUE CONFORMAN LA UNIDAD | CAPACITACIÓN | | IEC | | E. MOVILIZACIÓN | | REPORTE |
| | | | | | | | | FECHA DE LA ACTIVIDAD | No. DE USUARIOS | FECHA DE LA ACTIVIDAD | No. DE USUARIOS | FECHA DE LA ACTIVIDAD | No. DE USUARIOS | |
| 1 | INSTITUCION EDUCATIVA OSVALDO QUINTANA | Educativo | VALLEDUPAR | Jose Rodriguez | 316541644 | joserodriguez23@gmail.com | 200 | 2025-09-28 | 5 | 2025-10-23 | 26 | 2025-11-13 | 130 | 130 |
| 2 | GASEOSAS LUX POSTOBON | Laboral | VALLEDUPAR | BRAVIAN ANDRES SIBING | 312204682 | bsibing@postobon.com.co | 205 | 2025-09-23 | 4 | 2025-11-25 | 5 | 2025-09-18 | 60 | 60 |
| SUBTOTAL | | | | | | | | 3 | | 31 | | 130 | | 130 |

OBLIGACION ESPECIFICA 8

Realizar por lo menos **Dos (2) asesorías** a instituciones u organizaciones en el ámbito educativo, laboral, salud o comunitario de acuerdo con los parámetros establecidos en la ruta metodológica y enviar este reporte en el formato estipulado por el GIT Actividad Física del Ministerio del Deporte, garantizando que se intervenga por lo menos el **60% del total** de la población de la institución u organización. Las asesorías deben iniciar al **segundo mes** de la ejecución del contrato

Jarama

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

Respecto a esta obligación se dieron por finalizadas las consejerías a hogares en los seis grupos de actividad física los cuales fueron , Divino Niño, Villa Jaidith, Guayacanes , Lorenzo Morales, Fundadores Y Parque De La Vida , de los cuales se adjunta a esta informe los respectivos formatos de manera física

| 4. AVANCE Y REPORTE DE LAS CONSEJERÍA A HOGARES | | | | | | | | | | | |
|---|---------------------------------------|-------------|-------------------------|------------|--|---------------------------------|------------------------------|-------------------------------|-------------------------|---------------------------|---------------------------|
| N.º | NOMBRE DEL GRUPO REGULAR ó NO REGULAR | MUNICIPIO | NOMBRE DEL USUARIO | TELÉFONO | N.º DE PERSONAS QUE CONFORMAN EL HOGAR | REPORTE CONSEJERÍA A HOGARES | | | | | |
| | | | | | | TELÉFONO DEL CONTACTO DEL HOGAR | N.º DE PERSONAS INTERVENIDAS | NOMBRE DEL CONTACTO DEL HOGAR | VISITA INICIAL FECHA | ITA DE SEGUIMIEN FECHA | EVALUACIÓN FINAL FECHA |
| 1 | GUAYACANES HEVS | VALLEDUPA R | Wendy Ariza Duran | 3022696286 | 4 | 3022696286 | 4 | WENY ARIZA DURAN | 2025-09-22 | 2025-10-22 | 2025-11-19 |
| 2 | LORENZO MORALES | VALLEDUPA R | shaili Gutierrez Garcia | 3014159770 | 4 | 3014159770 | 4 | Shaili Gutierrez | 2025-09-19 | 2025-10-22 | 2025-11-22 |
| 3 | PARQUE DE LA VIDA | VALLEDUPA R | Yubys Sanchez | 3157416386 | 4 | 3157416386 | 4 | yubys sanchez | 2025-09-20 | 2025-10-23 | 2025-11-22 |
| 4 | FUNDADORES HEVS | VALLEDUPA R | TILCIA BUITRAGO | 3045333060 | 4 | 3045333060 | 4 | TILSIA BUITRAGO | 2025-09-16 | 2025-10-21 | 2025-11-21 |
| 5 | VILLA JAIDITH | VALLEDUPA R | Eleen Arevalo | 3202614979 | 4 | 3202614979 | 4 | ELEN AREVALO | 2025-09-17 | 2025-10-21 | 2025-11-20 |
| 6 | DIVINO NIÑO | VALLEDUPA R | MARGARITA MEJIA | 3145039235 | 4 | 3145039235 | 4 | MARGARITA MEJIA A | 2025-09-18 | 2025-10-23 | 2025-11-22 |
| SUBTOTAL | | | | | | | 24 | | | | |
| INA | | | | | | | | | | | |

OBLIGACION ESPECIFICA 9

Realizar un **(1) evento masivo de actividad física mensual** donde se evidencie la articulación con otras instituciones y busque la participación de todos los grupos poblacionales como mínimo a **120 personas**. La fecha de realización del evento debe corresponder al mes de ejecución del informe que se está presentando. En la evidencia fotográfica que se plasme en el informe, debe visualizarse claramente la cantidad de personas que están participando en el evento y la persona que está orientando. Cabe anotar que, el primer evento masivo se debe realizar como mínimo en el **segundo mes** de la ejecución del contrato

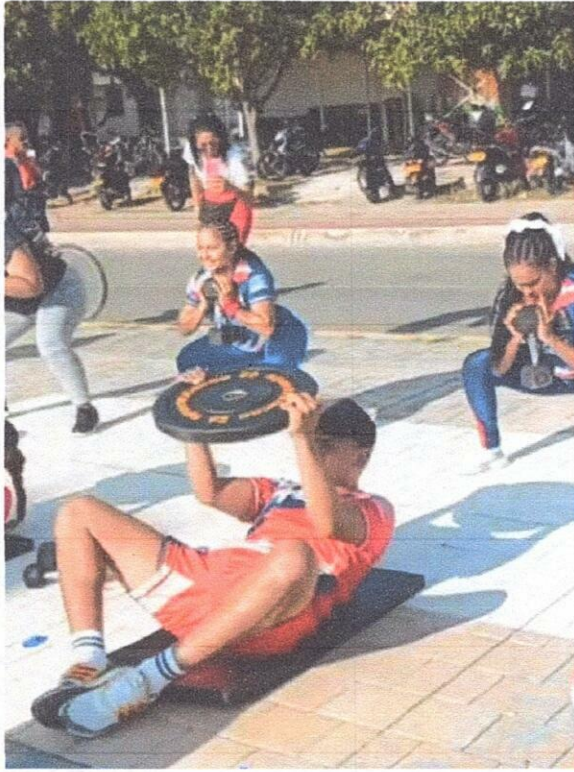
ACTIVIDADES REALIZADAS:

9- EVENTOS MASIVOS

DEL 20 NOVIEMBRE AL 19 DE DICIEMBRE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS

Respecto a esta obligación se realizaron las siguientes acciones: se desarrolló el evento masivo denominado muévete Unipamplona desarrollado el día 2 de diciembre con estudiantes de la universidad de pamplona cede Valledupar en el cual a través de tipo de sesión artes marciales mixtas musicalizadas se desarrolló actividad física en conjunto con mensajes de sana alimentación y espacios libres de humo de tabaco, la actividad tuvo como duración 90 minutos y participaron activamente 125 personas mayores de 18 años de edad .



OBLIGACION ESPECIFICA 11

Reportar periódicamente en el mecanismo de captura de información estipulado por el Ministerio del Deporte, el seguimiento de los usuarios de cada grupo de actividad física, asesorías, consejerías a hogares, eventos masivos y demás información que sea solicitada por el GIT Actividad Física del Ministerio del Deporte

ACTIVIDADES REALIZADAS: 11- REPORTE MECANISMO DE CAPTURA DEL 20 NOVIEMBRE AL 19 DE DICIEMBRE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

Respecto a esta obligación se realizaron las siguientes acciones: Se mantiene actualizado registro los grupos regulares y el no regular; demás información solicitada por el ministerio de deporte.

Mecanismo de Captura de Información

GUAYACANES HEVS

Programa: HEVS Valledupar
Fecha de inicio: 2025-07-21
Tipo de grupo: Regular
Género: Comunitario
Descripción del programa: Programa Municipal de Hábitos y Estilos de Vida Saludable

Carrera 27 MB 1 VALLEDUPAR (CESAR)
YURANIS DEL CARMEN ARRIETA MARTINEZ

Total de usuarios: 51
Ver todos los usuarios | Registrar usuarios

Usuarios regulares: 6
Ver todos los usuarios | Registrar regulares

Usuarios no regulares: 0
Ver todos los usuarios | Registrar no regulares

Líder del grupo: Wendy Ariza Duran - 1082969083

Ver todos los usuarios

Arrieta

YUSANY DEL CARMEN ARRIETA MARTINEZ
Monitor Senior

Mecanismo de Captura de Información

Deporte

Mostrar 25 Registros [Imprimir](#) [Excel](#)

| Nombre del grupo | Fecha de inicio | Ámbito | Municipio | Tipo de grupo | Estado | Opciones |
|-------------------|-----------------|-------------|------------|---------------|--------|--|
| LORENZO MORALES | 2025-07-18 | Comunitario | VALLEDUPAR | No Regular | Activo | Acceder Editar Activar / Inactivar |
| GUAYACANES HEVS | 2025-07-21 | Comunitario | VALLEDUPAR | Regular | Activo | Acceder Editar Activar / Inactivar |
| DIVINO NIÑO | 2025-07-17 | Comunitario | VALLEDUPAR | Regular | Activo | Acceder Editar Activar / Inactivar |
| VILLA JADITH | 2025-07-15 | Comunitario | VALLEDUPAR | Regular | Activo | Acceder Editar Activar / Inactivar |
| PARQUE DE LA VIDA | 2025-07-14 | Comunitario | VALLEDUPAR | Regular | Activo | Acceder Editar |

OBLIGACION ESPECIFICA 12

ACTIVIDADES REALIZADAS: 12 – VIAS ACTIVAS Y SALUDABLES DEL 20 NOVIEMBRE AL 19 DE DICIEMBRE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

Respecto a esta obligación se realizaron las siguientes acciones: Apoye la jornada de vías activas y saludables desarrollada el día 13 de diciembre el cual se llevó a cabo una caminata alrededor del Eco parque Guatapuri con carrera 4ta



Arrieta



OBLIGACION ESPECIFICA 13

Participar y asistir a las actividades orientadas por el Gestor(a) o Articulador HEVS o VAS tales como: capacitaciones, reuniones, pruebas físicas, celebraciones especiales (Día Mundial de la Actividad Física y semana de hábitos Saludables), eventos de las estrategias Fuertemente Activos, Joven HEVS, entre otros eventos.

**ACTIVIDADES
REALIZADAS: 13 –
REUNIONES HEVS
CAPACITACIONES, JOVEN HEVS, CELEBRACIONES ESPECIALES
DEL 20 NOVIEMBRE AL 19 DE DICIEMBRE**

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

1. El día 26 de noviembre participe de una capacitación en las instalaciones de Inder Valledupar, organizada por la oficina de talento humano.

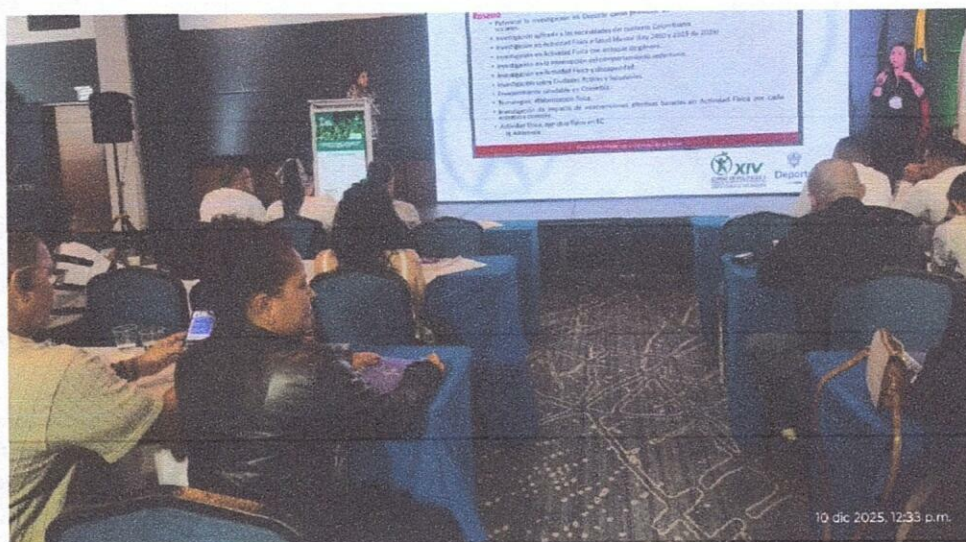


From

2. El día 24 y 26 de noviembre y 2 de diciembre en las instalaciones de INDER Valledupar participe de una reunión presencial con el equipo HEVS VALLEDUPAR, con la finalidad de organizar las actividades correspondientes a este periodo



ACTIVIDADES DESARROLLADAS: los días 9 y 10 de diciembre viajé a la ciudad de Bogotá al curso de políticas y programas para la actividad física convocado por el grupo interno de actividad física y a la ceremonia de los premios HEVS 2025 a la cual fui nominada como mejor monitora de actividad física a nivel nacional



Janna

el día 26 de noviembre asistí a la reunión programada por Alfredo Álvarez y Santiago arias integrantes del grupo interno de actividad física para organizar actividades a desarrollar en el territorio



OBLIGACION ESPECIFICA 15

y ejecución del sistema de capacitación territorial que se llevará a cabo en la vigencia, de acuerdo con las orientaciones dadas por el Gestor de Hábitos y Estilos de Vida Saludable.

ACTIVIDADES REALIZADAS 15- APOYO AL CAPACITACION TERRITORIAL DEL 20 NOVIEMBRE AL 19 DE DICIEMBRE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

Respecto a esta obligación no fue posible asistir a las capacitaciones estipuladas para la fechas porque contaba con permiso de los coordinadores gestor José Miguel flores y supervisor Jeider Martínez para asistir a clases de la universidad de Pamplona cread cesar de manera presencial ya que era cierre de semestre y había encuentro en el departamento de la guajira

OBLIGACION ESPECIFICA 16

Entregar los informes mensuales, cronogramas semanales y demás documentos solicitados por el Gestor(a) o Articulador(a) HEVS en los tiempos establecidos por el GIT Actividad Física. Estos informes deben enviarse al Gestor(a) o Articulador(a) HEVS para su revisión y posterior envío al Ministerio del Deporte.

**ACTIVIDADES REALIZADAS
16 - CRONOGRAMA ACTIVIDADES
DEL 20 NOVIEMBRE AL 19 DE DICIEMBRE**

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

Respecto a esta obligación se realizaron las siguientes acciones: Se realiza cronograma de actividades para el siguiente periodo de entrega de informe correspondiente al periodo de 20 de noviembre a 19 de Diciembre de 202

| DINER | | | | | | | |
|----------------------|--|----------------------|--|----------------------|--|----------------------|--|
| MUNICIPIO | VALLEDUPAR | MUNICIPIO | VALLEDUPAR | MUNICIPIO | VALLEDUPAR | MUNICIPIO | |
| LUGAR | PARKUE FUNDADORES | LUGAR | PARKUE DE LA VIDA | LUGAR | URB GUAYACANES | LUGAR | |
| DIRECCION | Calle 18 D 23 131 | DIRECCION | Calle 19 130 LA ELVA | DIRECCION | Calle 17 MB 1 | DIRECCION | |
| HORA | 5:00 AM | HORA | 5:00 AM | HORA | 2:00 PM | HORA | |
| ACTIVIDAD PROGRAMADA | | ACTIVIDAD PROGRAMADA | | ACTIVIDAD PROGRAMADA | | ACTIVIDAD PROGRAMADA | |
| | Sección Grupo Regular | | | | Sección Grupo Regular | | |
| BREVE DESCRIPCION | | BREVE DESCRIPCION | | BREVE DESCRIPCION | | BREVE DESCRIPCION | |
| | Sección de administración masculina zona com | | Sección de administración masculina zona com | | Sección de administración masculina zona com | | |
| MUNICIPIO | | MUNICIPIO | | MUNICIPIO | | MUNICIPIO | |
| LUGAR | | LUGAR | | LUGAR | | LUGAR | |
| DIRECCION | | DIRECCION | | DIRECCION | | DIRECCION | |
| HORA | | HORA | | HORA | | HORA | |
| ACTIVIDAD PROGRAMADA | | ACTIVIDAD PROGRAMADA | | ACTIVIDAD PROGRAMADA | | ACTIVIDAD PROGRAMADA | |
| BREVE DESCRIPCION | | BREVE DESCRIPCION | | BREVE DESCRIPCION | | BREVE DESCRIPCION | |

Juan

OBLIGACION ESPECIFICA 17

Legalizar a través de un informe o el mecanismo establecido para tal fin, los recursos entregados para el seguimiento de acciones, de acuerdo con el cronograma proyectado y avalado desde la supervisión (cuando aplique)

ACTIVIDADES REALIZADAS 17 – INFORME DE RECURSOS ENTREGADOS DEL 20 NOVIEMBRE AL 19 DE DICIEMBRE

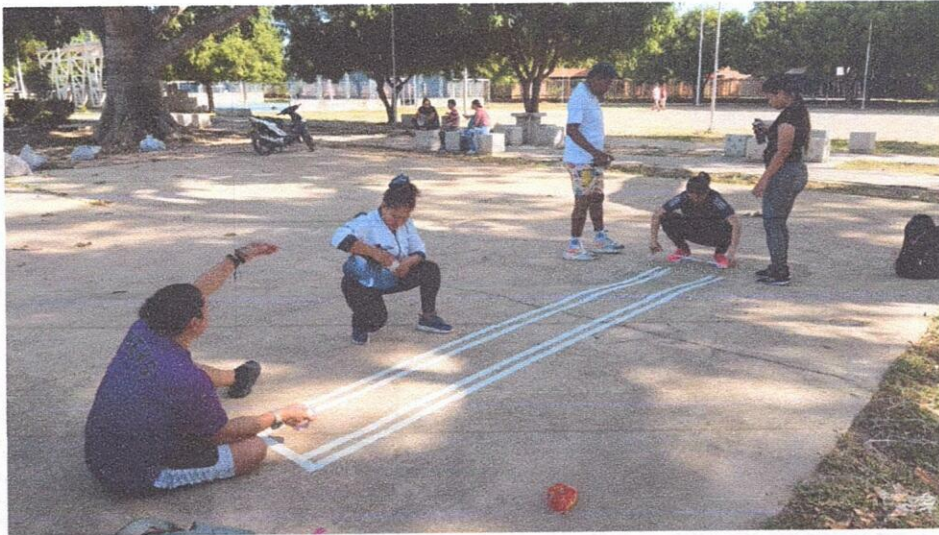
ACTIVIDADES DESARROLLADAS: Respecto a esta obligación se realizaron las siguientes acciones: Se presentan los informes al supervisor, para el seguimiento de acciones en este mes.

OBLIGACION ESPECIFICA 18

Apoyar en el desarrollo de la estrategia de ESPACIOS ACTIVOS de acuerdo con lo estipulado por el GIT Actividad Física

ACTIVIDADES REALIZADAS 18 – ESPACIOS ACTIVOS DEL 20 NOVIEMBRE AL 19 DE DICIEMBRE

Respecto a esta obligación se realizó la tercera visita al Parque Mayales el día 5 de diciembre para la marcación con pintura al piso (escalera funcional, juego infantil, logo HEVS en la pared, etc.), con la participación del equipo HEVS y comunidad.



OBLIGACION ESPECIFICA 19

Realizar la devolución de la implementación entregada para el desarrollo de las acciones ejecutadas en el marco de los programas del GIT de Actividad Física bajo las indicaciones estipuladas por el GIT de Actividad Física

ACTIVIDADES REALIZADAS: 19- DEVOLUCION DE IMPLEMENTACION DEL 20 NOVIEMBRE AL 19 DE DICIEMBRE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

Respecto a esta obligación se realizaron las siguientes acciones: se llevará a cabo la entrega de sonido, extensión y micrófono a Juan camilo morales jefe de bodega




Para el trámite de la presente cuenta de cobro, me permito anexar:

pago de aportes al sistema la seguridad integral en salud, pensión y ARL, No 9496259957
10/12/2025 correspondiente al mes Noviembre de 2025.

Para mayor constancia se firma a los 20 días del mes de Diciembre del 2025

YURANIS DEL CARMEN ARRIETA MARTINEZ
Contratista

| | | | | | | |
|---|--|---|--------------------|--|--|----------------------|
|  | | PROCESO FOMENTO AL DESARROLLO HUMANO Y SOCIAL | | | Versión: 4 | |
| | | FORMATO | | | CÓDIGO: FD-FR-052 | |
| 1. INFORMACIÓN GENERAL | | | | | | |
| NOMBRE DEL PROGRAMA | | HEVS Valledupar | | DEPARTAMENTO | CESAR | MUNICIPIO VALLEDUPAR |
| ROL CONTRACTUAL | | Monitor Senior | | NOMBRE DEL GESTOR, FACILITADOR HEVS, | YURANIS DEL CARMEN ARRIETA MARTINEZ | |
| INSTITUCIÓN U ORGANIZACIÓN ASESORADA | | GASEOSAS LUX POSTOBON | | DIRECCIÓN | Calle 41 A 83 AVENIDA SALGUERO | |
| PERIODO DE LA ASESORÍA A REPORTAR | | DESDE | 08/08/2025 | HASTA | ACOMPANAMIENTO DEL GESTOR DEPARTAMENTAL O MUNICIPAL | SI |
| 2. RUTA METODOLÓGICA PARA ASESORÍAS A INSTITUCIONES U ORGANIZACIONES | | | | | | |
| 2.1. REUNIÓN TOMADOR DE DECISIONES | | | | | | |
| NOMBRE DEL TOMADOR DE DECISIÓN | | CARGO | | TELÉFONO | CORREO ELECTRÓNICO | |
| JOSE LUIS CASTILLEJO | | JEFE GESTION HUMANA | | 300755885 | jcastillejo@postobon.com.co | |
| FECHA | | ACCIONES DESARROLLADAS | | | RESULTADOS | |
| 8 de agosto de 2025 | | Durante el desarrollo de la entrevista con el tomador de decisiones (previa entrega de la carta de intención), se presentan los lineamientos generales del Programa Nacional de Hábitos y Estilos de Vida Saludable y los beneficios específicos que genera la asesoría a la Institución, con el fin de articular el programa al sistema de gestión y seguridad en el trabajo, como parte de la formación integral del individuo. | | | Se evidencia un importante interés de parte de la empresa en este caso el tomador de decisiones Jose Luis Castillejo | |
| 2.2. SOCIALIZACIÓN GRUPO DE APOYO | | | | | | |
| FECHA | | ACCIONES DESARROLLADAS | | | | |
| 23 de agosto de 2025 | | Se expone el objetivo de la asesoría en el ámbito laboral, al grupo de apoyo, se caracteriza la empresa según la ruta metodológica y se planifica el trabajo a desarrollar, y se presenta los lineamientos y acciones de intervención del Programa Nacional de Hábitos y Estilos de Vida Saludable HEVS, con el fin de dar a conocer el problema que se presenta actualmente, relacionado con la carga de la enfermedad | | | | |
| 2.3. CARACTERÍSTICAS GENERALES DE LA INSTITUCIÓN U ORGANIZACIÓN | | | | | | |
| SECTOR | Privado | ÁMBITO | Laboral | N.º TOTAL DE PERSONAS DE LA INSTITUCIÓN U ORGANIZACIÓN | | 205 |
| 2.4. INTEGRANTES DEL GRUPO DE APOYO | | | | | | |
| LÍDER DEL PROCESO | BRAYAN ANDRES SINIG | | CARGO | ANALISTA DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO | TELÉFONO FIJO | 3172204682 |
| N.º CELULAR | 3172204682 | | CORREO ELECTRÓNICO | bsinig@postobon.com.co | | |
| 2.5. PERSONAS QUE CONFORMAN EL GRUPO DE APOYO | | | | | | |
| NOMBRE COMPLETO | | CARGO | CELULAR | CORREO ELECTRÓNICO | | |
| BRAYAN ANDRES SINIG | | ANALISTA | 3172204682 | rsinign@postobon.com.co | | |
| LAURA VANESSA CANTILLO | | ANALISTA DE CONTROL | 3017755885 | lcantillo@postobon.com.co | | |
| KAROL CHARLENNE MENDOZA | | AUXILIAR ADMINISTRATIVO | 3004365786 | kmendoza@postobo.com.co | | |
| JOSE LUIS CASTILLEJO | | JEFE GESTION HUMANA | 3006069599 | jcastillejo@postobon.com.co | | |
| ROSA ISELA MARTINEZ | | ANALISTA MICROBIOLÓGICA | 399876432 | rmartinez@postobon.com.co | | |
| TOTAL DE PERSONAS QUE CONFORMAN EL GRUPO DE APOYO | | | | | | 5 |
| 2.6. CARACTERIZACIÓN DE LA INSTITUCIÓN U ORGANIZACIÓN | | | | | | |
| IMPLEMENTOS PARA LA PROMOCIÓN DE HEVS | NINGUNO | | | | | |
| ÁREAS COMUNES, ESCENARIOS DEPORTIVOS | PLAZOLETA GENERAL, SALA DE JUNTAS | | | | | |
| ESCENARIOS CERCANOS | PARQUE 12 DE OCTUBRE | | | | | |
| MEDIOS Y EQUIPOS DE COMUNICACIÓN | 1 VIDEO BEAN, 2 TV, 2 PERIÓDICOS INSTITUCIONALES, 1 MICROFONOS, 30 PC PORTÁTIL, REDES SOCIALES, INTERNET | | | | | |
| OBSERVACIONES GENERALES | NINGUNA | | | | | |

| 2.7. RESULTADOS DE LA SOCIALIZACIÓN DEL GRUPO DE APOYO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|------------|-------------|------------|---|---|-------------------------|---|--|---------|---------|---|---------|----|---|-----------------|---|---|--------------------------|---|---|----------|---|---|-----|
| El grupo de apoyo se mostró interesado y comprometido con las actividades a desarrollar, se crea el cronograma planificando 3 actividades; en donde se realiza socialización y seguida la capacitación en HEVS en una jornada, el evento de movilización en octubre y finalmente en otro encuentro capacitación de las estrategias IEC y la realización de las mismas, generando bases y entornos encaminados a los cambios conductuales. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2.8. PLAN DE TRABAJO (CRONOGRAMA) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ACTIVIDAD | | | | | | FECHA | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Socialización y Capacitación lineamientos en HEVS, beneficios, tipos y recomendaciones de actividad física según el ciclo o curso vital. | | | | | | 23 de agosto de 2025 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Estrategias para promover alimentación saludable, espacios 100% libres de humo de tabaco Planificación en estrategias IEC | | | | | | 25 de noviembre de 2025 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Realización del evento de Movilización con propuestas de actividades variadas que motiven la participación en general, en torno a la actividad física. (Tamizaje, dinámica y Rumba aeróbica) | | | | | | 27 de octubre de 2025 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2.9. DESARROLLO DE LAS ACCIONES | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| CAPACITACIÓN A LÍDERES | | | | ESTRATEGIAS DE INFORMACIÓN, EDUCACIÓN Y COMUNICACIÓN (IEC) | | | | EVENTO DE MOVILIZACIÓN EN HEVS | | | | | | | | | | | | | | | | |
| OBJETIVO DE LA ACTIVIDAD | | | | OBJETIVO DE LA ACTIVIDAD | | | | OBJETIVO DE LA ACTIVIDAD | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Formar al grupo de apoyo, en un conocimiento específico a partir de los lineamientos del Programa de Hábitos y Estilos de Vida Saludable, buscando generar, actitudes, comportamientos y habilidades a partir del aprendizaje adquirido, para que en condición de líderes formados, se conviertan en modelo dinamizador de promoción de hábitos saludables, incluyendo el programa como eje transversal del Proyecto Educativo Institucional. | | | | Instruir al grupo de apoyo respecto a la planificación, desarrollo y seguimiento de estrategias de Información, Educación y Comunicación IEC, con el fin de que sean asertivas y motivadoras, facilitando la promoción de mensajes de hábitos saludables en la Institución. | | | | Facilitar herramientas para el desarrollo de diversos eventos en torno a la actividad física, sensibilizando frente a estilos de vida saludable en un espacio integrador para los miembros de la comunidad educativa y sus familias. | | | | | | | | | | | | | | | | |
| FECHAS | | HORA INICIO | HORA FINAL | FECHA | | | | FECHA | | HORA | | | | | | | | | | | | | | |
| DÍA 1 | 23/08/2025 | 7:00 AM | 12:00 AM | 25 de noviembre de 2025 | | | | 27 de octubre de 2025 | | 2 HORAS | | | | | | | | | | | | | | |
| DÍA 2 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| DÍA 3 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD | | | | DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD | | | | DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD | | | | | | | | | | | | | | | | |
| A través de la formación adquirida, bajo los referentes teóricos adoptados por el programa municipal HEVS VALLEDUPAR Y EL MINISTERIO DEL DEPORTE, se transfiere la información a los líderes del grupo de apoyo, a partir de una metodología participativa, donde se manejan temas relacionados con Política Pública en HEVS, carga de la enfermedad generada por las Enfermedades no Transmisibles, lineamientos del programa nacional de hábitos y estilos de vida saludable, relacionados con recomendaciones y beneficios de actividad física, tipos, dominios y recomendaciones por curso de vida. Adicionalmente, se presentan, estrategias en alimentación saludable, protección de espacios 100% libre de humo de tabaco. Con lo anterior, se propone mantener en el tiempo acciones que fomenten un entorno saludable. | | | | Las actividades realizadas para el desarrollo de las estrategias IEC en la empresa Postobon se basaron en la utilización de medios digitales (whatsapp y correos institucionales) con el objetivo de ser mas eficaces e implementar de manera física. En este orden de ideas utilizaron las redes sociales, correos y grupo de WhatsApp para enviar y compartir los mensajes HEVS y a la vez convocar a toda la comunidad educativa a nuestro evento de movilización | | | | A través de la formación adquirida, se facilitan los conceptos que sirven de base para planificar, organizar, desarrollar y evaluar los resultados de diversas actividades relacionadas con la práctica de actividad física, con el fin de promover los lineamientos basados en un enfoque informativo. En este sentido, para evidenciar la adquisición de competencias, el grupo de apoyo se realizó evento de movilización las instalaciones de gaseosas luz (postobon) contando con la participación de los empleados en una jornada llena de actividad física donde se desarrollaron juegos como: micro futbol, voleibol, sesión de rumba aeróbica, entre otros. competencias la jornada tuvo una duración de dos horas, donde se compartieron mensajes en HEVS por medio de estrategias IEC y compartiendo una merienda saludable implementada por el grupo de apoyo en promoción de la estrategia HEVS POSTOBON | | | | | | | | | | | | | | | | |
| NÚMERO DE HORAS DESTINADAS A LA CAPACITACIÓN | | | 2 HORAS | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| NÚMERO DE USUARIOS | | | | 4 | | | | NÚMERO DE USUARIOS | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | 5 | | | | 100 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ENTIDADES DE APOYO | | | | | | | | ENTIDADES DE APOYO | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2.10. POBLACIÓN INTERVENIDA EN LA INSTITUCIÓN U ORGANIZACIÓN POR RANGO DE EDAD | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| PRIMERA INFANCIA | | | INFANCIA | | | ADOLESCENCIA | | | JOVENES | | | ADULTOS | | | ADULTOS MAYORES | | | PERSONA CON DISCAPACIDAD | | | SUBTOTAL | | | |
| 0 A 5 | | | 6 A 11 | | | 12 A 17 | | | 18 A 28 | | | 29 A 59 | | | > 60 | | | | | | | | | |
| H | M | I | H | M | I | H | M | I | H | M | I | H | M | I | H | M | I | H | M | I | | | | |
| 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 48 | 21 | 0 | 35 | 24 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 129 |
| 0 | | | 0 | | | 0 | | | 69 | | | 59 | | | 1 | | | 0 | | | | | | |

2.11. RESULTADOS ALCANIZADOS POR LA ASESORÍA REALIZADA EN LA INSTITUCIÓN U ORGANIZACIÓN

| | |
|---------------------------|--|
| DESCRIPCIÓN DEL RESULTADO | <p>1- A partir de la asesoría se organizó y estableció el comité HEVS POSTOBON con el objetivo de realizar una actividad mensual de promoción de alimentación saludable en la institución.</p> <p>2. Se propuso seguir utilizando las redes sociales como whatsapp App y correos institucionales como medio para promocionar mensajes HEVS.</p> <p>3. Cada 15 días se organizará una jornada de meriendas saludables en la cafetería, donde las frutas sean las protagonistas de la alimentación de la empresa</p> |
|---------------------------|--|

3. REGISTROS FOTOGRÁFICOS DONDE SE EVIDENCIE LAS ACCIONES REALIZADAS

CAPACITACIÓN A LÍDERES



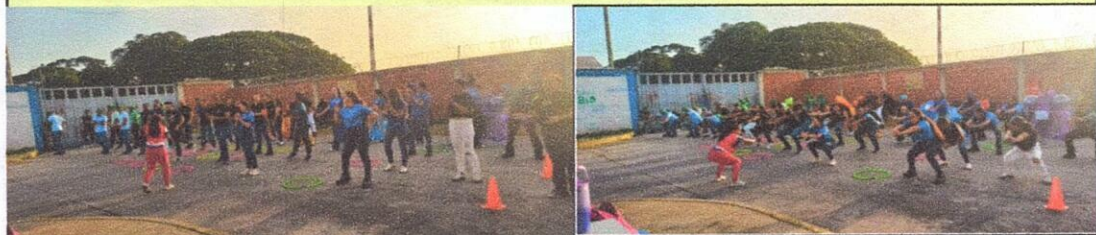
| | | | |
|-------|----------------------|-------|------------|
| FECHA | 14 de agosto de 2025 | FECHA | 23_08-2025 |
|-------|----------------------|-------|------------|

INFORMACIÓN EDUCACIÓN Y COMUNICACIÓN

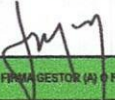
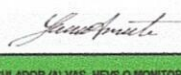



| | | | |
|-------|-------------------------|-------|-------------------------|
| FECHA | 25 de noviembre de 2025 | FECHA | 25 de noviembre de 2025 |
|-------|-------------------------|-------|-------------------------|

EVENTO DE MOVILIZACIÓN EN HÁBITOS Y ESTILOS DE VIDA SALUDABLE



| | | | |
|-------|-----------------------|-------|-----------------------|
| FECHA | 27 de octubre de 2025 | FECHA | 27 de octubre de 2025 |
|-------|-----------------------|-------|-----------------------|

| | | | |
|--|------------------------------|---|-------------------------------------|
|  FIRMA GESTOR (A) O FACILITADOR (A) HEVS | |  FIRMA ARTICULADOR (A) VAS- HEVS O MONITOR (A) HEVS | |
| NOMBRE COMPLETO | Jose Miguel Flores Rodriguez | NOMBRE COMPLETO | YURANIS DEL CARMEN ARRIETA MARTINEZ |
| DOCUMENTO DE IDENTIDAD | Cédula Ciudadania 77177220 | DOCUMENTO DE IDENTIDAD | Cédula Ciudadania 1102804047 |

|  | | PROCESO | FOMENTO AL DESARROLLO HUMANO Y SOCIAL | | | Versión: 4 |
|--|---|------------|--|---|---|----------------------|
| | | FORMATO | REPORTE DE ASESORÍA A INSTITUCIONES U ORGANIZACIONES | | | CODIGO: FD-FR-052 |
| | | | | | | Fecha: 19/07/2021 |
| 1. INFORMACIÓN GENERAL | | | | | | |
| NOMBRE DEL PROGRAMA | HEVS Valledupar | | | DEPARTAMENTO | CESAR | MUNICIPIO VALLEDUPAR |
| ROL CONTRACTUAL | Monitor Senior | | | NOMBRE DEL GESTOR, FACILITADOR | YURANIS DEL CARMEN ARRIETA MARTINEZ | |
| INSTITUCIÓN U ORGANIZACIÓN ASESORADA | INSTITUCION EDUCATIVA OSVALDO QUINTANA | | | DIRECCIÓN | BARRIO GUAYACANES | |
| PERIODO DE LA ASESORÍA A REPORTAR | DESDE | 22/08/2025 | 23/08/2025 | 13/11/2025 | ACOMPANAMIENTO DEL GESTOR DEPARTAMENTAL O MUNICIPAL | NO |
| 2. RUTA METODOLÓGICA PARA ASESORÍAS A INSTITUCIONES U ORGANIZACIONES | | | | | | |
| 2.1. REUNIÓN TOMADOR DE DECISIONES | | | | | | |
| NOMBRE DEL TOMADOR DE DECISIÓN | CARGO | | TELÉFONO | CORREO ELECTRÓNICO | | |
| ANDRES CARVAJAL | RECTOR | | 3154632713 | andrescarvajalsoto1@gmail.com | | |
| FECHA | ACCIONES DESARROLLADAS | | | RESULTADOS | | |
| 24 de agosto de 2025 | Durante el desarrollo de la entrevista con la cordinadora general designada por el tomador de dessionones para liderar la estrategia de la institucion educativa OSVALDO QUINTANA QUINTANA , (previa entrega de la carta de intención), se presentan los lineamientos generales del Programa Nacional de Hábitos y Estilos de Vida Saludable y los beneficios especificos que genera la asesoria a la Institución, con el fin de articular el programa al proyecto educativo institucional, como parte de la formación integral del individuo | | | La cordinadora general refiere el interés de iniciar el proceso de asesoria y delega a la jefe de bienestar y coordinador de comunicaciones, para la conformación del grupo de apoyo. | | |
| 2.2. SOCIALIZACIÓN GRUPO DE APOYO | | | | | | |
| FECHA | ACCIONES DESARROLLADAS | | | | | |
| | Se presenta al grupo de apoyo, los lineamientos y acciones de intervención del Programa Nacional de Hábitos y Estilos de Vida Saludable HEVS, con el fin de dar a conocer el problema que se presenta actualmente, relacionado con la transición epidemiológica y demográfica y la carga de la enfermedad. Se expone el objetivo de la asesoria en el ámbito educativo, se caracteriza la institución según la ruta metodológica y se planifica el trabajo a desarrollar. | | | | | |
| 2.3. CARACTERÍSTICAS GENERALES DE LA INSTITUCIÓN U ORGANIZACIÓN | | | | | | |
| SECTOR | Público | ÁMBITO | Educativo | N.º TOTAL DE PERSONAS DE LA INSTITUCIÓN U ORGANIZACIÓN | | 200 |
| 2.4. INTEGRANTES DEL GRUPO DE APOYO. | | | | | | |
| LÍDER DEL PROCESO | JOSE RODRIGUEZ | | CARGO | profesor de educación física | TELÉFONO FIJO | 3116041644 |
| N.º CELULAR | 3116041644 | | CORREO ELECTRÓNICO | joserodriguez23@gmail.com | | |
| 2.5. PERSONAS QUE CONFORMAN EL GRUPO DE APOYO | | | | | | |
| NOMBRES | CARGO | CELULAR | CORREO ELECTRÓNICO | | | |
| JOSE RODRIGUEZ | DOCENTE | 3116044144 | joserodriguez23@gmail.com | | | |
| MARIA CECILIA RODRIGUEZ | DOCENTE | 3214567893 | mceci1986@gmail.com | | | |
| DELIA CARVAJAL | PRACTICANTE DOCENTE | 3215647345 | deliacarvajal2000@hotmail.com | | | |
| YULIETH MARTINEZ | PRACTICANTE DOCENTE | 3015991457 | yulimartinez08@gmail.com | | | |
| TOTAL DE PERSONAS QUE CONFORMAN EL GRUPO DE APOYO | | | | | | 4 |
| 2.6. CARACTERIZACIÓN DE LA INSTITUCIÓN U ORGANIZACIÓN | | | | | | |
| IMPLEMENTOS PARA LA PROMOCIÓN DE HEVS | COLCHONETAS,3 BALONES DE MICROFUTBOL, 1 BASQUET, 1 VOLEIBOL | | | | | |
| ÁREAS COMUNES, ESCENARIOS DEPORTIVOS | CACHAS DE FUTBOL ,PLAZOLETA PRINCIPAL ,SALON DE REUNION DOCENTES . | | | | | |
| ESCENARIOS CERCANOS | PARQUE VILLA JAIDITH | | | | | |
| MEDIOS Y EQUIPOS DE COMUNICACIÓN | 1 VIDEO BEAN, 3 TV, 11 CARTELERAS, MICROFONOS , 1 PC PORTATIL. REDES SOCIALES, WEB | | | | | |
| OBSERVACIONES GENERALES | MUCHO INTERES DE PARTE DE DOCENTES Y ESTUDIANTES | | | | | |
| 2.7. RESULTADOS DE LA SOCIALIZACIÓN DEL GRUPO DE APOYO | | | | | | |
| Se plantean compromisos para continuar con la promocion de habitos y estilos de vida saludable tomando la estrategia como propia dejado capacidad instalada en docentes para transmitir a estudiantes | | | | | | |
| 2.8. PLAN DE TRABAJO (CRONOGRAMA) | | | | | | |
| ACTIVIDAD | | | | | FECHA | |
| Socialización de Política Pública en Hábitos y Estilos de Vida Saludable HEVS, en las cuatro líneas de acción (Actividad física, alimentación saludable, espacios 100% libres de humo de tabaco y paz), del programa de hábitos y estilos de vida saludable. | | | | | 28 de agosto de 2025 | |
| Planificación, elaboración, desarrollo y seguimiento de Estrategias IEC. | | | | | 29 de octubre de 2025 | |
| Realización del evento de Movilización con propuestas de actividades variadas que motiven la participación en general, en torno a la actividad física. (Rumba aerobica) | | | | | 31/11/2025 | |

2.9. DESARROLLO DE LAS ACCIONES

| CAPACITACIÓN A LÍDERES | | | | ESTRATEGIAS DE INFORMACIÓN, EDUCACIÓN Y COMUNICACIÓN (IEC) | | | | EVENTO DE MOVILIZACIÓN EN HEVS | | | |
|--|------------|-------------|------------|--|--|--|--|---|--|---------|--|
| OBJETIVO DE LA ACTIVIDAD | | | | OBJETIVO DE LA ACTIVIDAD | | | | OBJETIVO DE LA ACTIVIDAD | | | |
| Formar al grupo de apoyo, en un conocimiento específico a partir de los lineamientos del Programa de Hábitos y Estilos de Vida Saludable, buscando generar, actitudes, comportamientos y habilidades a partir del aprendizaje adquirido, para que en condición de líderes formados, se conviertan en modelo dinamizador de promoción de hábitos saludables, incluyendo el programa como eje transversal del Proyecto Educativo Institucional. | | | | Instruir al grupo de apoyo respecto a la planificación, desarrollo y seguimiento de estrategias de Información, Educación y Comunicación IEC, con el fin de que sean asertivas y motivadoras, facilitando la promoción de mensajes de hábitos saludables en la Institución. | | | | Facilitar herramientas para el desarrollo de diversos eventos en torno a la actividad física, sensibilizando frente a estilos de vida saludable en un espacio integrador para los miembros de la comunidad educativa y sus familias. | | | |
| FECHAS | | HORA INICIO | HORA FINAL | FECHA | | | | FECHA | | HORA | |
| DÍA 1 | 28/08/2025 | | 8:00 AM | 29 de octubre de 2025 | | | | 31-11-2025 | | 2 HORAS | |
| DÍA 2 | | | | | | | | | | | |
| DÍA 3 | | | | | | | | | | | |
| DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD | | | | DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD | | | | DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD | | | |
| Se llevó a cabo una sesión de capacitación participativa con los líderes del grupo de apoyo, fundamentada en los lineamientos teóricos del programa municipal HEVS Valledupar y del Ministerio del Deporte. El contenido abordó temas cruciales como la Política Pública en Estilos de Vida Saludable (HEVS), el impacto de las Enfermedades No Transmisibles, y las directrices nacionales de actividad física (incluyendo tipos, dominios y recomendaciones por curso de vida). Además, se presentaron estrategias de nutrición adecuada y la promoción de entornos libres de humo de tabaco, todo ello con el propósito de establecer y sostener acciones de fomento de la salud en la comunidad. | | | | Las actividades realizadas para el desarrollo de las estrategias IEC en la institución educativa Osvaldo Quintana Quintana se basaron en la utilización de medios digitales (whatsApp y correos institucionales) con el objetivo de ser mas eficaces e implementar de manera física En este orden de ideas utilizaron las redes sociales, correos y grupo de WhatsApp para enviar y compartir los mensajes HEVS y a la vez convocar a toda la comunidad educativa a nuestro evento de movilización | | | | A través de la formación adquirida, se facilitan los conceptos que sirven de base para planificar, organizar, desarrollar y evaluar los resultados de diversas actividades relacionadas con la práctica de actividad física, con el fin de promover los lineamientos basados en un enfoque informativo. En este sentido, para evidenciar la adquisición de competencias, el grupo de apoyo se realizó evento de movilización las instalaciones de la institución educativa OSVALDO QUINTANA contando con la participación de los empleados en una jornada llena de actividad física donde se desarrollaron juegos como: micro futbol, volebol, sesion de rumba aerobica, entre otros. competencias la jornada tuvo una duracion de dos horas | | | |
| NÚMERO DE HORAS DESTINADAS A LA CAPACITACIÓN | | | | 3 HORAS | | | | | | | |
| NÚMERO DE USUARIOS | | | | NÚMERO DE USUARIOS | | | | NÚMERO DE USUARIOS | | | |
| 5 | | | | 26 | | | | 130 | | | |
| ENTIDADES DE APOYO | | | | ENTIDADES DE APOYO | | | | ENTIDADES DE APOYO | | | |
| | | | | | | | | | | | |

2.10. POBLACIÓN INTERVENIDA EN LA INSTITUCIÓN U ORGANIZACIÓN POR RANGO DE EDAD

| PRIMERA INFANCIA 0 A 5 | | | INFANCIA 6 A 11 | | | ADOLESCENCIA 12 A 17 | | | JOVENES 18 A 28 | | | ADULTOS 29 A 59 | | | ADULTOS MAYORES > 60 | | | PERSONA CON DISCAPACIDAD | SUBTOTAL | | | | | |
|------------------------|---|---|-----------------|----|---|----------------------|----|---|-----------------|---|---|-----------------|---|---|----------------------|---|---|--------------------------|----------|---|---|---|---|-----|
| H | M | I | H | M | I | H | M | I | H | M | I | H | M | I | H | M | I | H | | M | I | | | |
| 0 | 0 | 0 | 49 | 45 | 0 | 29 | 38 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 161 |
| 0 | | | 94 | | | 67 | | | 0 | | | 0 | | | 0 | | | 1 | | | | | | |

2.11. RESULTADOS ALCANZADOS POR LA ASESORIA REALIZADA EN LA INSTITUCIÓN U ORGANIZACIÓN

| DESCRIPCIÓN DEL RESULTADO |
|---|
| 1- A partir de la asesoría se organizo y establecio el comite SALUDABLE DE OSVALDO QUINTANA con el objetivo de realizar una actividad mensual de promocion de alimentacion saludable en la institucion. 2. Se propuso seguir utilizando las redes sociales como whats App y correos intitucionales como medio para promocionar mensajes 3. Cada 8 dias ofrecer a los estudiantes mas consumo de frutas en cafeteria |

3. REGISTROS FOTOGRÁFICOS DONDE SE EVIDENCIE LAS ACCIONES REALIZADAS

CAPACITACIÓN A LÍDERES



| | | | |
|-------|----------------------|-------|-----------|
| FECHA | 24 de agosto de 2025 | FECHA | 28-08-205 |
|-------|----------------------|-------|-----------|

INFORMACIÓN EDUCACIÓN Y COMUNICACIÓN



FECHA

29 de octubre de 2025

FECHA

29 de octubre de 2025

EVENTO DE MOVILIZACIÓN EN HABITOS Y ESTILOS DE VIDA SALUDABLE



FECHA

31-11-2025

FECHA

31-11-2025

FIRMA GESTOR (A) O FACILITADOR (A) HEVS

FIRMA ARTICULADOR (A) VAS- HEVS O MONITOR (A) HEVS

NOMBRE COMPLETO

Jose Miguel Flores Rodriguez

NOMBRE COMPLETO

YURANIS DEL CARMEN ARRIETA MARTINEZ

DOCUMENTO DE IDENTIDAD

Cédula Ciudadanía 77177220

DOCUMENTO DE IDENTIDAD

Cédula Ciudadanía 1102804047

| 1. INFORMACIÓN GENERAL | | | | | | | | | | | | |
|---|--------------------------------|---|--|-------------------------------------|--------------------------------|-----------------|------------------------------|---------------------------------------|---|---|----|---|
| FECHA DE INICIO DE LA CONSEJERÍA | 22/03/2025 | FECHA FINAL DE LA CONSEJERÍA | 18/11/2025 | NOMBRE PROGRAMA | HEVS Valledupar | MUNICIPIO | VALLEDUPAR | NOMBRE DEL BARRIO, COMUNA O LOCALIDAD | N/A | ACOMPANAMIENTO DEL GESTOR DEPARTAMENTAL O MUNICIPAL | NO | |
| DIRECCIÓN DEL HOGAR | Me b casa 19 Guayaques | | NOMBRE DEL GESTOR, FACILITADOR, ARTICULADOR HEVS-VAS O DEL MONITOR DE HEVS | YURANIS DEL CARMEN ARRIETA MARTINEZ | | ROL CONTRACTUAL | Monitor Señor | | | | | |
| NOMBRE DEL GRUPO REGULAR O GRUPO NO REGULAR | GUAYACANES HEVS (Regular) | NOMBRE DEL USUARIO DEL GRUPO REGULAR O GRUPO NO REGULAR | WENDY ARIZA DURAN | | TELÉFONO O CELULAR DE CONTACTO | 302266266 | N.º DE INTEGRANTES DEL HOGAR | 4 | N.º INTEGRANTES DEL HOGAR QUE PARTICIPAN EN LA ESTRATEGIA | | | 4 |
| COBERTURA POBLACIONAL | PRIMERA INFANCIA DE 0 A 5 AÑOS | | H | 0 | I | 0 | M | 0 | J | 0 | K | 0 |
| | INFANCIA DE 6 A 11 AÑOS | | H | 0 | I | 0 | M | 0 | J | 0 | K | 0 |
| ADOLESCENCIA DE 12 A 17 AÑOS | | H | 0 | I | 0 | M | 0 | J | 0 | K | 0 | |
| JUVENES DE 18 A 29 AÑOS | | H | 0 | I | 0 | M | 0 | J | 0 | K | 0 | |
| ADULTOS DE 30 A 59 AÑOS | | H | 0 | I | 0 | M | 0 | J | 0 | K | 0 | |
| ADULTOS MAYORES DE 60 AÑOS EN ADELANTE | | H | 0 | I | 0 | M | 0 | J | 0 | K | 0 | |
| NOMBRE DEL LÍDER DE LA ESTRATEGIA EN EL HOGAR | WENDY ARIZA DURAN | | | | | | | | | | | |
| TELÉFONO O CELULAR | | | | 302266266 | | | | | | | | |
| CORREO ELECTRÓNICO | | | | | | | | | | | | |

| 2. CONSOLIDADO RESULTADOS CONSEJERÍA A HOGAR | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|-------------------|------|---|-----------|-----------------------------|-----------------------------|--|-----------|---|----|----------------|----|-------------------|----|-----------|-------|----------------|----------------------|---|
| En los últimos 7 días ¿Cuánto tiempo durmió diariamente en la noche? | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| No. | Nombres Completos | Edad | Recomendaciones actividad física (marcar con una X) | | Comportamientos Sedentarios | | Clasificación comportamiento (preparación, preparación, Acción, Mantenimiento) | | Consumo de frutas y verduras (marcar con una X) | | Consumo de sal | | Consumo de tabaco | | Talla (m) | IMC | Clasificación | Perímetro de cintura | Observaciones estado de salud |
| | | | Cumple | No cumple | No, horadía | Comportamientos Sedentarios | Cumple | No cumple | SI | No | SI | No | SI | No | | | | | |
| 1 | Wendy Ariza Duran | 32 | Cumple | X | No, horadía | 3 | Cumple | X | No cumple | X | SI | X | NO | X | 1.60 | 25.39 | Fuera de rango | 78 | Se observa muy saludable y activa físicamente |
| | | | Cumple | X | No, horadía | 1 | Cumple | X | No cumple | X | SI | X | NO | X | 1.60 | 23.20 | Fuera de rango | 72.0 | muestra constancia en su estado de salud |







| la señora wendy evidenció progreso en la reducción de conductas sedentarias | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|--------------------------|--------|-----------|---------------|------------------------------|--------|-----------|-----|-----|-----|-----|--------|-----------|-----------|-------|----------------|----------------------|---|
| Logros: | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2 | Mariana Palacio | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Fecha visita inicial: | 22/09/2025 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Fecha evaluación final: | 19/11/2025 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Logros: | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 3 | Miguel Falaco | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Fecha visita inicial: | 22/09/2025 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Fecha evaluación final: | 19/11/2025 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Logros: | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 4 | Ara sofía Mosquera Ariza | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Fecha visita inicial: | 22/09/2025 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Fecha evaluación final: | 19/11/2025 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Logros: | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | Cumple | No cumple | No. horas/día | Clasificación comportamiento | Cumple | No cumple | SI | No | SI | No | TIempo | Peso (kg) | Talla (m) | IMC | Clasificación | Perímetro de cintura | Observaciones estado de salud |
| | 3 | | X | 2 | N/A | | | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A |
| | | X | | | N/A | | | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A |
| | | | | 1 | N/A | | | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A |
| | | Cumple | No cumple | No. horas/día | Clasificación comportamiento | Cumple | No cumple | SI | No | SI | No | TIempo | Peso (kg) | Talla (m) | IMC | Clasificación | Perímetro de cintura | Observaciones estado de salud |
| | 3 | | X | 2 | Precontemplación | | X | | X | | X | 7 | 64 | 1,70 | 29,07 | Fuera de rango | 91 | No realiza actividad física de manera regular |
| | | X | | | mantenimiento | | | | X | | X | 7 | 80 | 1,70 | 27,5 | Fuera de rango | 92,0 | Aumento la actividad física |
| | | | | 1 | | X | | | | | | | | | | | | |
| | | Cumple | No cumple | No. horas/día | Clasificación comportamiento | Cumple | No cumple | SI | No | SI | No | TIempo | Peso (kg) | Talla (m) | IMC | Clasificación | Perímetro de cintura | Observaciones estado de salud |
| | 4 | | X | 4 | N/A | | | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A |
| | | X | | | N/A | | | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A |
| | | | | 1 | | | | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A |

se evidenció la reducción de peso y la aptitud para mejorar el aumento de la actividad física

se muestra comprometida con el consumo de frutas

OBSERVACIONES DESARROLLO DE LA CONSEJERÍA AL HOGAR:

3. REGISTRO FOTOGRÁFICO

| | | | | | |
|---|---|--|---|---|---|
|  |  |  |  |  |  |
| Fecha | 22/09/2025 | Fecha | 22/10/2025 | Fecha | 18/12/2025 |
| Fecha | 22/09/2025 | Fecha | 22/10/2025 | Fecha | 18/12/2025 |
| Fecha | 22/09/2025 | Fecha | 22/10/2025 | Fecha | 18/12/2025 |
| Fecha | 22/09/2025 | Fecha | 22/10/2025 | Fecha | 18/12/2025 |
| Fecha | 22/09/2025 | Fecha | 22/10/2025 | Fecha | 18/12/2025 |
| Fecha | 22/09/2025 | Fecha | 22/10/2025 | Fecha | 18/12/2025 |
| Fecha | 22/09/2025 | Fecha | 22/10/2025 | Fecha | 18/12/2025 |
| Fecha | 22/09/2025 | Fecha | 22/10/2025 | Fecha | 18/12/2025 |
| Fecha | 22/09/2025 | Fecha | 22/10/2025 | Fecha | 18/12/2025 |
| Fecha | 22/09/2025 | Fecha | 22/10/2025 | Fecha | 18/12/2025 |
| Fecha | 22/09/2025 | Fecha | 22/10/2025 | Fecha | 18/12/2025 |
| Fecha | 22/09/2025 | Fecha | 22/10/2025 | Fecha | 18/12/2025 |
| Fecha | 22/09/2025 | Fecha | 22/10/2025 | Fecha | 18/12/2025 |
| Fecha | 22/09/2025 | Fecha | 22/10/2025 | Fecha | 18/12/2025 |
| Fecha | 22/09/2025 | Fecha | 22/10/2025 | Fecha | 18/12/2025 |
| Fecha | 22/09/2025 | Fecha | 22/10/2025 | Fecha | 18/12/2025 |
| Fecha | 22/09/2025 | Fecha | 22/10/2025 | Fecha | 18/12/2025 |
| Fecha | 22/09/2025 | Fecha | 22/10/2025 | Fecha | 18/12/2025 |
| Fecha | 22/09/2025 | Fecha | 22/10/2025 | Fecha | 18/12/2025 |
| Fecha | 22/09/2025 | Fecha | 22/10/2025 | Fecha | 18/12/2025 |
| Fecha | 22/09/2025 | Fecha | 22/10/2025 | Fecha | 18/12/2025 |
| Fecha | 22/09/2025 | Fecha | 22/10/2025 | Fecha | 18/12/2025 |
| Fecha | 22/09/2025 | Fecha | 22/10/2025 | Fecha | 18/12/2025 |
| Fecha | 22/09/2025 | Fecha | 22/10/2025 | Fecha | 18/12/2025 |
| Fecha | 22/09/2025 | Fecha | 22/10/2025 | Fecha | 18/12/2025 |
| Fecha | 22/09/2025 | Fecha | 22/10/2025 | Fecha | 18/12/2025 |
| Fecha | 22/09/2025 | Fecha | 22/10/2025 | Fecha | 18/12/2025 |
| Fecha | 22/09/2025 | Fecha | 22/10/2025 | Fecha | 18/12/2025 |

FIRMA DEL ARTICULADOR (A) HEVS- VAS O MONITOR (A) HEVS

Jose Miguel Flores Rodriguez

Jose Miguel Flores Rodriguez
Cédula Ciudadanía 7717720

FIRMA DEL ARTICULADOR (A) HEVS- VAS O MONITOR (A) HEVS

Yurani del Carmen Arrieta Martinez

YURANIS DEL CARMEN ARRIETA MARTINEZ
Cédula Ciudadanía 1102804047

NOMBRE COMPLETO

DOCUMENTO DE IDENTIDAD

NOMBRE COMPLETO

DOCUMENTO DE IDENTIDAD

Evaluación final

18/12/2025

Fecha

Visita de seguimiento

22/10/2025

Fecha

Visita Inicial

22/09/2025

Fecha

| | | | | | | | | | | | | | | |
|-------------------------|------------|---|---|---|---|---|---|---|----|-----|-------|----------------|----|----------------------|
| Fecha evaluación final: | 20/11/2025 | X | 0 | X | X | X | X | 7 | 32 | 175 | 26.47 | Fuera de rango | 95 | buen estado de salud |
|-------------------------|------------|---|---|---|---|---|---|---|----|-----|-------|----------------|----|----------------------|

Logros: mejor su consumo de frutas y verduras y casaca para realizar mas actividad fisica

| 3 | Macarena Dilla Arevalo | Cumplo | | No cumple | | No heredada | | Clasificación competencial | | Cumplo | | No cumple | | Si | | No | | Tiempo | | Peso (kg) | | Talla (m) | | IMC | | Clasificación | | Puntaje de cintura | | Observaciones estado de salud | |
|---|------------------------------------|--------|-----------|-------------|----------------------------|-------------|-----------|----------------------------|-----|--------|-----|-----------|-----------|-----------|-----|---------------|--------------------|-------------------------------|-----|-----------|-----|-----------|-----|-----|-----|---------------|-----|--------------------|-----|-------------------------------|--|
| | | Cumplo | No cumple | No heredada | Clasificación competencial | Cumplo | No cumple | Si | No | Si | No | Tiempo | Peso (kg) | Talla (m) | IMC | Clasificación | Puntaje de cintura | Observaciones estado de salud | | | | | | | | | | | | | |
| | Fecha visita inicial: 17/05/2025 | X | | 2 | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | | |
| | Fecha evaluación final: 20/11/2025 | X | | 0 | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | |

Logros: mejora su alimentación saludable haciendo conciencia del consumo de frutas y verduras

| 4 | Mara Fernanda Dilla Arevalo | Cumplo | | No cumple | | No heredada | | Clasificación competencial | | Cumplo | | No cumple | | Si | | No | | Tiempo | | Peso (kg) | | Talla (m) | | IMC | | Clasificación | | Puntaje de cintura | | Observaciones estado de salud | |
|---|------------------------------------|--------|-----------|-------------|----------------------------|-------------|-----------|----------------------------|-----|--------|-----|-----------|-----------|-----------|-----|---------------|--------------------|-------------------------------|-----|-----------|-----|-----------|-----|-----|-----|---------------|-----|--------------------|-----|-------------------------------|-----|
| | | Cumplo | No cumple | No heredada | Clasificación competencial | Cumplo | No cumple | Si | No | Si | No | Tiempo | Peso (kg) | Talla (m) | IMC | Clasificación | Puntaje de cintura | Observaciones estado de salud | | | | | | | | | | | | | |
| | Fecha visita inicial: 17/05/2025 | X | | 0 | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | |
| | Fecha evaluación final: 20/11/2025 | X | | 0 | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A |

Logros: mejora su alimentación en consumo de frutas y verduras

OBSERVACIONES DESARROLLO DE LA CONSERVA AL HORAR:




17/05/2025

| | | | | | | | | | |
|--|------------|--|------------|------------------------|------------|------------------------|-------|------------------|------------------|
| Fecha | 17/05/2025 | Visita Inicial | 21/10/2025 | Fecha | 20/11/2025 | Visita de seguimiento | Fecha | 20/11/2025 | Evaluación final |
| FIRMA GESTOR (NO FACILITADOR (A) HEVS) | | FIRMA DEL ARTICULADOR (A) HEVS- VAS O MONITOR (A) HEVS | | NOMBRE COMPLETO | | DOCUMENTO DE IDENTIDAD | | Evaluación final | |
| Jose Miguel Flores Rodríguez | | YURANS DEL CARMEN ARRIETA MARTINEZ | | DOCUMENTO DE IDENTIDAD | | DOCUMENTO DE IDENTIDAD | | Evaluación final | |
| Cédula Ciudadanía 77-11720 | | Cédula Ciudadanía 1102864047 | | | | | | | |

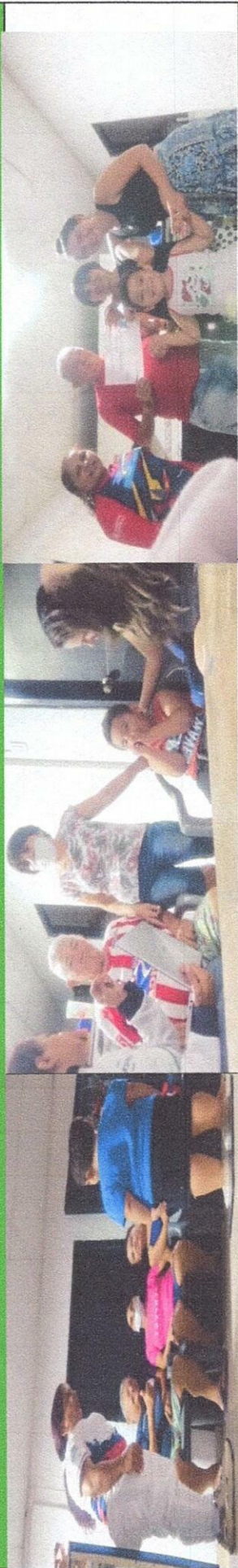
| ID | Nombre | Fecha inicio | Fecha fin | Cumples | | No. Invasión | Clasificación compartimiento | Cumple | No cumple | SI | No | SI | No | Tiempo | Peso (kg) | Talla (m) | IMC | Clasificación | Perímetro de cintura | Observaciones estado de salud | | |
|--|--------------------------------|--------------|------------|--|-----------|--------------|------------------------------|--------|-----------|----|----|-----|-----|--------|-----------|-----------|----------------|----------------|--------------------------|---------------------------------|-----|-----|
| | | | | Cumple | No cumple | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2 | Yuryo Sánchez | 20/02/2025 | 22/11/2025 | Cumple | No cumple | 2 | Acción | X | | | | | X | 8 | 65 | 1.58 | 28.71 | Fuera de rango | 80 | Buen estado físico | | |
| | | | | Cumple | No cumple | 0 | Mantenimiento | X | | | | X | 8 | 63 | 1.59 | 25.88 | Fuera de rango | 79 | muy buen estado de salud | | | |
| | | | | Logre: se mantiene y aumento el número de horas en la actividad física | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 3 | Antonella Escobar Iken | 20/02/2025 | 22/11/2025 | Cumple | No cumple | 2 | N/A | N/A | | | | | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | |
| | | | | Cumple | No cumple | 0 | N/A | N/A | | | | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A |
| | | | | Logre: aumento significativamente el consumo de frutas y verduras | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 4 | Héctor Álvarez Escobar Sánchez | 20/02/2025 | 22/11/2025 | Cumple | No cumple | 4 | Preocupación | X | | | X | | X | 6 | 75 | 1.68 | 26.57 | Fuera de rango | 98 | se observa resistencia y activo | | |
| | | | | Cumple | No cumple | 0 | Preparación | X | | | | X | 7 | 74 | 1.68 | 26.22 | Fuera de rango | 84 | buen estado de salud | | | |
| | | | | Logre: aumento la práctica regular de actividad física | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| OBSERVACIONES DE DESARROLLO DE LA COMISIÓN AL HORAR: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |



3. REGISTRO FOTOGRAFICO



| Fecha | 20/02/2025 | Fecha | 23/02/2025 | Fecha | 23/11/2025 | Evaluación final |
|--|-------------------------------------|-----------------------|------------|-------|------------|------------------|
| Fecha | 20/02/2025 | Fecha | 23/02/2025 | Fecha | 23/11/2025 | Evaluación final |
| Visita Inicial | | Visita de seguimiento | | | | |
| <p>  FIRMA DEL GESTOR Y/O FACILITADOR (A) HEYS- VAE O MONITOR (O) HEYS </p> | | | | | | |
| NOMBRE COMPLETO | Jose Miguel Flores Rodriguez | | | | | |
| DOCUMENTO DE IDENTIDAD | Cédula Ciudadana 7177220 | | | | | |
| NOMBRE COMPLETO | YERANIS DEL CARMEN ARRIETA MARTINEZ | | | | | |
| DOCUMENTO DE IDENTIDAD | Cédula Ciudadana 110206407 | | | | | |

3. REGISTRO FOTOGRAFICO



| Fecha | Visita Inicial | Fecha | 21/10/2025 | Visita de seguimiento | Fecha | 21/11/2025 | Evaluación final |
|--|---|-------|------------|------------------------|---|------------|------------------|
| |  | | | |  | | |
| FIRMA GESTOR (A) O FACILITADOR (A) HEVS | | | | | | | |
| FIRMA DEL ARTICULADOR (A) HEVS- VAS O MONITOR (A) HEVS | | | | | | | |
| NOMBRE COMPLETO | Jose Miguel Flores Rodriguez | | | NOMBRE COMPLETO | YURANIS DEL CARMEN ARRIETA MARTINEZ | | |
| DOCUMENTO DE IDENTIDAD | Cédula Ciudadania 7117720 | | | DOCUMENTO DE IDENTIDAD | Cédula Ciudadania 110280447 | | |

| mejora su comportamiento sobre la actividad física | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|------------|---------------|------------------------------|---------------|-----------|-----|-----|-----|-----|--------|-----------|-----------|-------|----------------|----------------------|--|-----|
| Logros: | aumento el consumo de frutas y verduras | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | Cumple | No cumple | No. horas/día | Clasificación comportamiento | Cumple | No cumple | SI | No | SI | No | Tiempo | Peso (kg) | Talla (m) | IMC | Clasificación | Perímetro de cintura | Observaciones estado de salud | |
| 2 | SARA CRISTINA JULIO GUTIERREZ | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | X | 3 | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A |
| | Fecha visita inicial: | 19/09/2025 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | X | | 0 | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Logros: | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| MARIA CELESTE BASTO | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 3 | | X | 3 | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A |
| | Fecha visita inicial: | 19/09/2025 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | Fecha evaluación final: | 22/11/2025 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Logros: | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| sibilí Gutierrez Garcia | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 4 | | X | 2 | Preparación | X | | | X | | | 8 | 78 | 1.68 | 27.94 | Fuera de rango | 60 | Realiza actividad física de manera regular y consume frutas y verduras | |
| | Fecha visita inicial: | 19/09/2025 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | Fecha evaluación final: | 22/11/2025 | | | Mantenimiento | X | | X | | | 8 | 65 | 1.67 | 23.31 | Fuera de rango | 82 | Se observa de muy buena salud | |
| Logros: | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| aumentó la cantidad de horas en actividad física y mejoró su alimentación | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| OBSERVACIONES DESARROLLO DE LA CONSEJERIA AL HOGAR: | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

3. REGISTRO FOTOGRÁFICO

| Fecha | 19/09/2025 | Visita Inicial | 22/10/2025 | Visita de seguimiento | Fecha | 22/11/2025 | Evaluación final |
|---|-------------------------------------|----------------|------------|-----------------------|-------|------------|------------------|
| | | | | | | | |
| <p>FIRMA GESTOR (N/O FACILITADOR(A)) HEVS</p> <p><i>[Signature]</i></p> | | | | | | | |
| <p>FIRMA DEL ARTICULADOR (A) HEVS- VAS O MONITOR (A) HEVS</p> <p><i>[Signature]</i></p> | | | | | | | |
| NOMBRE COMPLETO | Jose Miguel Flores Rodriguez | | | | | | |
| DOCUMENTO DE IDENTIDAD | Cédula Ciudadania 7717720 | | | | | | |
| NOMBRE COMPLETO | YURANIS DEL CARMEN ARRIETA MARTINEZ | | | | | | |
| DOCUMENTO DE IDENTIDAD | Cédula Ciudadania 110280047 | | | | | | |