DIAN

DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES EFECTUADAS A NO OBLIGADOS A FACTURAR

Representación Gráfica

Datos del documento

Código único de documento soporte - CUDS:

e7b07a23871958e2ac5a7161934e8b4d926002cd0f9ca62ad52f012814878b27502bbc2ef02aea6d8e9ae7cf6ab95507

Número de documento:	DSE452	**Forma de pago:**	Contado
Fecha de generación:	19/02/2026	**Medio de pago:**	Instrumento no definido
Fecha de vencimiento:	19/02/2026	**Orden de compra:**	
		Fecha de orden de compra:	

Datos del adquiriente

Razón social:	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL INTEGRADO SAN JUAN DE DIOS DE BARICHARA		
NIT del adquiriente:	890202002	**Régimen fiscal:**	O-49 No responsable de IVA
Tipo de contribuyente:	Persona Jurídica y asimiladas	**Responsabilidad tributaria:**	ZZ No aplica

Datos del vendedor

Razón social:	EMERSON GARCIA AMAYA		
Tipo de documento:	NIT	**Procedencia:**	Residente
Número de documento:	17953914	**País:**	Colombia
Tipo de contribuyente:	Persona Natural y asimiladas	**Departamento:**	Santander
Régimen fiscal:	O-49 No responsable de IVA	**Municipio/Ciudad:**	San Gil
Responsabilidad tributaria:	ZZ No aplica	**Dirección:**	CALLE 18 # 14-40 AP 504 T3 SAGRADA FAMILIA

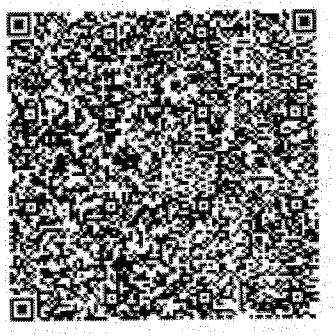
Detalles de productos

								IMPUESTOS				
Nro.	**Código**	**Descripción**	**U/M**	**Cantidad**	**Precio unitario**	**Descuento detalle**	**Recargo detalle**	**IVA**	**%**	**Valor de Venta por Item**	**Forma de Generación y Transmisión**	**Fecha de compra**
1	035-2026	CONTRATO 035-2026 PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES EN MEDICINA PARA LA CONFORMACION Y DESARROLLO DE LOS EQUIPOS BÁSICOS DE SALUD EN LA ESE HOSPITAL INTEGRADO SAN JUAN DE DIOS DE BARICHARA SANTANDER, EN CUMPLIMIENTO DE LA RESOLUCION 696 DE 2025	M4	1,00	5.500.000,00	0,00	0,00			5.500.000,00	Por operación	19/02/2026

Notas finales

DEL 20 AL 31 DE ENERO DE 2026

Datos totales



Documento validado por la DIAN
2026-02-19 11:28:11
Documento generado el:
2026-02-19 11:28:10
Generado por: Solución Gratuita DIAN
Nit: 800197268

MONEDA	**COP**
TASA DE CAMBIO	1,00

Subtotal	5.500.000,00
Descuento detalle	0,00
Recargo detalle	0,00
Subtotal base gravable	0,00
Total IVA	0,00
Total neto documento (=)	5.500.000,00
Descuento global (-)	0,00
Recargo global (+)	0,00
Total documento (=) COP $	**5.500.000,00**

Valores informativos

RETENCIONES	
Rte fuente	0,00
Rte IVA	0,00

Número de Autorización: 18764086695777 Rango desde: '1' Rango hasta: '1000' vigencia: '03/01/2027'

INFORME DE ACTIVIDADES UNICO

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES No 035-2026.

Barichara Santander, febrero 19 del 2026.

Doctor:
HENRY GÓMEZ PÉREZ.
GERENTE - SUPERVISOR

ASUNTO: INFORME DE ACTIVIDADES UNICO – CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES Non 035-2026.

Cordial saludo.

Yo **EMERSON GARCIA AMAYA**, identificado con la cedula de ciudadanía No **17.953.914** expedida en FONSECA La Guajira, me permito presentar el **INFORME UNICO** de actividades ejecutadas del **20 AL 31 DE ENERO DE 2026** en relación al **CONTRATO No 035 de 2026** cuyo objeto es **"CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES EN MEDICINA PARA LA CONFORMACIÓN Y DESARROLLO DE LOS EQUIPOS BÁSICOS DE SALUD EN LA E.S.E HOSPITAL INTEGRADO SAN JUAN DE DIOS DE BARICHARA SANTANDER, EN CUMPLIMIENTO DE LA RESOLUCIÓN 696 DE 2026 DEL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL".**

INFORME No	UNICO.
No DE CONTRATO	035-2026.
CONTRATISTA	EMERSON GARCIA AMAYA
No IDENTIFICACIÓN	C.C. No 17.953.914 expedida en FONSECA La Guajira
OBJETO DEL CONTRATO	**"CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES EN MEDICINA PARA LA CONFORMACIÓN Y DESARROLLO DE LOS EQUIPOS BÁSICOS DE SALUD EN LA E.S.E HOSPITAL INTEGRADO SAN JUAN DE DIOS DE BARICHARA SANTANDER, EN CUMPLIMIENTO DE LA RESOLUCIÓN 696 DE 2026 DEL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL.".**
FECHA INICIO:	ENERO 20 DE 2026
FECHA TERMINACIÓN:	ENERO 31 DE 2026
PERIODO:	DEL VEINTE (20) AL TREINTA Y UNO (31) DE ENERO DEL 2026.

GRADO DE CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES ESPECÍFICAS:

ITEM	DESCRIPCIÓN DE ACTIVIDADES CONTRACTUALES	CUMPLE Si/No	FORMA COMO SE EJECUTÓ LA ACTIVIDAD
1	EL CONTRATISTA se obliga a prestar con absoluta autonomía e independencia y bajo su entera responsabilidad las actividades que se desprendan de la **PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES EN MEDICINA PARA LA CONFORMACIÓN Y DESARROLLO DE LOS EQUIPOS BÁSICOS DE SALUD EN LA ESE HOSPITAL INTEGRADO SAN JUAN DE DIOS DE BARICHARA SANTANDER, EN CUMPLIMIENTO DE LA RESOLUCIÓN 696 DE 2026 DEL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL.**	SI	Durante el periodo ejecuté actividades de prestación de servicios profesionales en medicina a paciente canalizados, realizando intervención de acuerdo a los riesgos identificados por el equipo básico en el periodo, se intervinieron paciente canalizados, de los territorios 1, 2 y 3 Micro territorios 1,2,3,4 de forma efectiva, durante el periodo del 20 al 31 de enero.
Anexo soporte ejecución de actividad No. 01: Certificación de cumplimiento emanada por la coordinadora de los EBS, Jeje Yuly Andrea Afanador Arenas.			
2	Realizar atenciones Individuales y otras atenciones en salud en el marco de las Redes Integradas de Servicios salud como: Valoración integral en salud por momento de curso de vida / Consulta para diagnóstico y tratamiento de condiciones de riesgo / Educación para la salud / Consulta de orientación familiar / Asesoría y provisión anticonceptiva / Prescripción y suministro de micronutrientes y medicamentos / Atención Prenatal / Tamizaje de cáncer de cuello uterino / Tamizaje de riesgo cardiovascular	SI	Del 20 al 31 de enero brindé atención domiciliaria y en jornadas de salud en equipo básico orientadas al cumplimiento de las metas planteadas y de la ruta de atención de promoción y mantenimiento de salud, se realizaron según la canalización actividades de consulta y valoración integral en los territorios 1,2 y 3 micro territorios 1, 2, 3, 4 y 12 (carare, Butaregua y paramito) más los seguimientos indicados por la jefe Yuli Afanador.
Anexo soporte ejecución de actividad No. 02: • Registro fotográfico			
3	Efectuar la notificación de Eventos de Interés en Salud Pública identificados en el territorio, efectuando la detección,	SI	Durante el periodo de ejecución no realizó la notificación de eventos de Interés en Salud Pública identificados en los territorios 1,2 y 3

	recolección y comunicación de los datos necesarios para que la E.S.E. analice, entienda y active la respuesta ante las situaciones de los eventos en salud pública identificados en los territorios.		micro territorios 1,2,3,4 y 12 (vereda carare, Butaregua y paramito)
Anexo soporte ejecución de actividad No. 03: • Certificación de la jefe.			
4	Realizar la afiliación de oficio a la población que se encuentre sin aseguramiento, realizando el proceso de registro en el Sistema de Afiliación Transaccional SAT.	SI	Durante el periodo de ejecución no encontró persona sin afiliación al SGSSS.
Anexo soporte ejecución de actividad No. 04: • Certificación de la jefe.			
5	Participar en las actividades que programe la E.S.E. para el fortalecimiento de capacidades de los EBS	SI	En el mes de enero no se realizaron capacitaciones dirigidas a los Equipos Básicos en Salud por parte del hospital debido a que solo se ejecutaron planes de cuidados a la población caracterizada.
Anexo soporte ejecución de actividad No. 05: • No aplica.			
6	Participar en los espacios o mecanismos efectivos que se brinden para que los EBS faciliten la respuesta de otros sectores o actores a las personas en los micro territorios	SI	Durante el periodo en ejecución, no se realizaron espacios y mecanismo de impulso de socialización proporcionados por la comunidad de Barichara en general y la ejecución del proyecto de EBS del municipio.
Anexo soporte ejecución de actividad No. 06: • No aplica.			
7	Efectuar el diseño, concertación, implementación y seguimiento del Plan de Cuidado Primario para cada una de las familias intervenidas aplicando las siguientes fases: 1. Identificación de capacidades y condiciones de salud (Familia / Integrantes de la Familias / Entornos). 2. Concertación. (Identificación conjunta de prácticas de cuidado y prioritarias / Definición y alcance de logros). 3. Implementación. (Atenciones / Acciones de Gestión). 4. Seguimiento. (Logros y acuerdos	SI	Durante el periodo de ejecución se acompañó y se verifico el proceso de identificación de capacidades y condiciones de salud (Familia / Integrantes de la Familias / Entornos) en los micro territorios 1,2,3,4 y 12 (vereda carare, Butaregua y paramito) en donde se realizan planes de cuidado a las personas que no estaban al día con la valoración por ciclo de vida según la edad y se verificaron un total de 12 personas.

	con la familia / Atenciones / Acciones de Gestión / Novedades).		
Anexo soporte ejecución de actividad No. 07: • certificación de planes de cuidado enmada por la Jefe. • Pantallazo planes de cuidado.			
8	Realizar mapeo y cartografía social de los territorios de abordaje y de primer contacto con las comunidades de cada micro territorio.	SI	Durante el mes en ejecución no se trabajó con el mapeo y cartografía ya que fueron realizadas en el año 2025 por los EBS.
Anexo soporte ejecución de actividad No. 08: • no aplica.			
9	Realizar la valoración de primer contacto de acuerdo con los siguientes instrumentos: A. Familiograma, B. APGAR familiar, C. Escala de sobrecarga del cuidador ZARIT, D. Eco mapa.	SI	Durante el periodo de ejecución se realizó el análisis de 14 familiogramas, 14 ecomapas, 14 APGAR familiar y 0 Escala Zarit. Los instrumentos fueron aplicados en un total de 14 familias visitadas, con 42 usuarios caracterizados.
Anexo soporte ejecución de actividad No. 09: • evidencia fotografica.			
10	Identificar las condiciones de salud de los miembros de la familia y los hogares, haciendo uso de los dispositivos médicos asignados.	SI	Usé en conjunto con mi equipo los dispositivos médicos para toma de signos vitales y para diagnóstico médico.
Anexo soporte ejecución de actividad No. 10: • Evidencia fotográfica Toma de signos vitales.			
11	Concurrir con la identificación las prioridades de respuesta individual, familiar y comunitaria por edad, Sexo- género, etnia, entre otras características pertinentes y por micro territorio Asignado.	SI	Durante el periodo del 20 al 31 de enero de 2026 apoye en la identificación de prioridades de respuesta individual y comunitaria por el micro territorio 1,2, 3 y 12 (veredas carare, butaregua y paramito) en base de datos Excel. Y digitalización de historias clínicas.
Anexo soporte ejecución de actividad No. 11: • Pantallazo de Excel de caracterización y verificación poblacional. ANEXO 11 Y 21			
12	Gestionar la prestación de los servicios de salud (promoción de la salud, educación, Prevención de la enfermedad, tratamiento, rehabilitación y cuidados paliativos), de Acuerdo con las necesidades identificadas, realizando la canalización a las diferentes modalidades (extramural, intramural	SI	En el periodo realicé junto a mi equipo: análisis, formulación y ejecución de las actividades de promoción y mantenimiento de la salud, según el lineamiento, se realizaron las respectivas canalizaciones por medio de visitas domiciliarias con los territorios multidisciplinar No 1, 2 y 3, y según

	en prestador primario complementario y Telemedicina).		los riesgos identificados se dio educación en salud.
Anexo soporte ejecución de actividad No. 12: • material educativo presentado(anexo 12, 15)			
13	Inducir la demanda de servicios de los eventos relacionados con las prioridades en salud pública y aquellos ocasionen un alto impacto en salud pública.	SI	He remitido a pacientes a servicios complementarios según el riesgo y diagnóstico identificado.
Anexo soporte ejecución de actividad No. 13: • formulas médicas. Anexo 13 y 17.			
14	Gestionar el traslado a instituciones de salud de personas que requieren remisión Urgente a partir de lo identificado en la atención en salud.	SI	Durante el periodo del 20 al 31 de enero, no identifiqué ningún paciente que requiriera traslado urgente a instituciones de salud.
Anexo soporte ejecución de actividad No. 14: • No aplica			
15	Brindar educación para la salud e información orientada a la promoción de la salud, Prevención de la enfermedad, identificación de signos de alarma y adopción de prácticas De cuidado de sí mismo, de los demás y de su entorno	SI	Durante el periodo del 20 al 31 de enero de 2026, brindé educación para la salud en los territorios 1, 2 y 3 micro territorios 1, 2, 3, 4 y 12 (veredas carare, butaregua y paramito) teniendo en cuanta las siguientes actividades específicas: • Prevención de la enfermedad Dengue y cáncer de mama. • Identificación de signos de alarma y adopción de prácticas de cuidado de sí misma, de los demás y de su entorno. • Hipertensión y los cuidados alimenticios para el cuidado de sí mismo.
Anexo soporte ejecución de actividad No. 15: • material educativo presentado, (anexo 12, 15)			
16	Informar a las familias sobre el portafolio de servicios de salud de otros sectores de acuerdo con sus necesidades	SI	En las visitas realizadas durante el periodo del 20 al 31 de enero de 2026, apoyé al equipo informando a las familias y a la comunidad en general del municipio de Barichara sobre el portafolio de salud de acuerdo a sus necesidades.
Anexo soporte ejecución de actividad No. 16: • Registro fotográfico.			

17	Concurrir en la canalización a la oferta en servicios brindada por otros sectores en el territorio conforme a las prioridades y necesidades Sociales de salud identificadas	SI	Realicé la canalización a los respectivos programas de la población caracterizada en los territorios 1, 2 y 3 micro territorios 1, 2, 3, 4 y 12 (veredas carare, butaregua y paramito)
Anexo soporte ejecución de actividad No. 17: • Formulas médicas. Anexo 13 y 17			
18	Realizar seguimiento al acceso efectivo a los servicios de salud y servicios brindados por Otros sectores	SI	Del 20 al 31 de enero, del presente año en ejecución se ha realizado seguimiento a los servicios de salud de acuerdo a priorización y semaforización de los pacientes intervenidos.
Anexo soporte ejecución de actividad No. 18: • Formato de seguimiento.			
19	Digitalizar los instrumentos que sean diligenciados de forma manual en la herramienta Que defina el ministerio de salud y protección social para tal fin.	si	En el periodo de ejecución no se diligenciaron formatos definidos por el ministerio de salud y protección social
Anexo soporte ejecución de actividad No. 19: • No aplica			
20	Convocar, implementar y realizar seguimiento a espacios de participación social y popular por cada una de las veredas – barrios y Micro territorios abordados por el equipo.	SI	Junto con el equipo básico en salud se realizó visita a las (veredas carare, butaregua y paramito) para socialización de los micro territorios 1, 2, 3, 4 y 12.
Anexo soporte ejecución de actividad No. 20: • registro fotográfico.			
21	Apoyar procesos de consolidación de la información según lineamientos de MSPS para los EBS así como la rendición de los informes requeridos.	SI	Apoyé la alimentación de las bases de datos manejadas por los coordinadores de cada territorio.
Anexo soporte ejecución de actividad No. 21: • Pantallazo de la información alimentada en base de datos y digitada en los planes de cuidado. ANEXO 11 Y 21			
22	Garantizar la asistencia a los procesos de capacitación a que se convocado para la cabal ejecución del proyecto	SI	Durante el periodo de enero del 2026, no se realizaron capacitaciones virtuales para la ejecución del proyecto debido a que solo se ejecutaron planes de cuidado a la población visitada.

Anexo soporte ejecución de actividad No. 22: • No aplica			
23	Utilizar en debida forma los elementos de protección personal para el desarrollo de las actividades.	SI	Según fue necesario utilicé los elementos de protección personal y de identificación.
Anexo soporte ejecución de actividad No. 23: • Evidencia fotográfica			
24	Custodiar, cuidar y responder por el buen estado de los equipos, elementos, dotación, herramientas y suministros que le sean puestos a disposición para el desarrollo de las actividades	SI	Durante el periodo de ejecución del presente año, se realiza custodia y cuidado de los equipos, elementos, dotación, herramientas y suministros que le sean puestos a disposición para el desarrollo de las actividades
Anexo soporte ejecución de actividad No. 24: • Evidencia fotográfica utilizando los equipos biomédicos			
25	cumplir con las obligaciones de afiliación y pago del sistema general de seguridad social en salud.	SI	Cumplí con las obligaciones de afiliación y pago del Sistema General de Seguridad Social en Salud durante del mes de enero 2026 con el número de planilla única # 36133960
Anexo soporte ejecución de actividad No. 25 • Planilla de pago efectuadas de las obligaciones de afiliación y pago del sistema General de Seguridad Social en Salud correspondiente al mes de enero del año 2026.			

RELACIÓN DE PAGOS A LA SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES PARAFISCALES.

ÍTEM	NO PLANILLA	PERÍODO DE PAGO	FECHA DE PAGO	VALOR PAGADO
SALUD	36133960	2026-01	2026-02-03	$ 500.000
PENSIÓN	36133960	2026-01	2026-02-03	$ 640.000
RIESGOS LABORALES	36133960	2026-01	2026-02-03	$ 97.500

*Certifico bajo la **GRAVEDAD DE JURAMENTO** que, los documentos soportes del pago de aportes obligatorios al sistema de seguridad social, en salud y pensión y arl, corresponde a los ingresos provenientes del contrato materia del pago.*

RELACIÓN DE DOCUMENTOS ANEXOS.

A. Planilla de seguridad social **MES DE ENERO de 2026.**
B. Anexos Físicos 23 Folios.

VALOR COBRADO. Se adjunta **CUENTA DE COBRO** por valor de **CINCO MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS MCTE ($5.500.000),**

Cuenta autorizada para Pago:

NÚMERO	**CUENTA**	**BANCO CORRESPONDIENTE**
055004790006600	AHORROS.	DAVIVIENDA

No siendo otro el objeto,

EMERSON GARCIA AMAYA
CC: 17.953.914 expedida en Fonseca La Guajira

Anexo 1

Barichara, 19 de febrero de 2026

Doctor:
HENRY GÓMEZ PÉREZ
Gerente

Asunto: Certificación de cumplimiento de Contrato 121-2026.

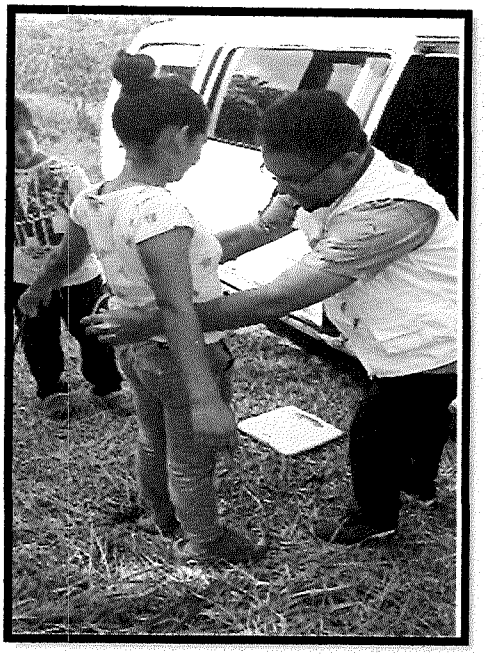
Yo YULI ANDREA AFANADOR ARENAS, identificada con la Cedula de Ciudadanía No.1.100.952.373 de San Gil, Coordinadora de Los Equipos Básicos en Salud de la Empresa Social del Estado Hospital Integrado San Juan de Dios de Barichara Santander, CERTIFICO que, el medico EMERSON GARCIA AMAYA, identificado con la Cedula de Ciudadanía No. 17.953.914 de FONSECA, quien suscribió el Contrato de Prestación de Servicios No. 035-2026 con la Empresa Social del Estado Hospital Integrado San Juan de Dios de Barichara -Santander, Integrante del equipo básico en salud Objeto: CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES EN MEDICINA PARA LA CONFORMACION Y DESARROLLO DE LOS EQUIPOS BÁSICOS DE SALUD EN LA ESE HOSPITAL INTEGRADO SAN JUAN DE DIOS DE BARICHARA SANTANDER, EN CUMPLIMIENTO DE LA RESOLUCION 696 DE 2026 DEL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCION SOCIAL, cumplió a cabalidad con la ejecución de las actividades estipuladas en el contrato, así mismo acato de manera veraz y oportuna las instrucciones dadas por la supervisora del contrato. Durante el periodo del veinte (20) al treinta y uno (31) de enero del 2026.

Dada a los diecinueve (19) días del mes de febrero del 2026 en el municipio de Barichara, Santander.

En constancia firma,

YULI ANDREA AFANADOR ARENAS
C.C. 1.100.952.373 de San Gil
Coordinadora de EBS

ANEXO 2







ANEXO 3

Barichara, 19 de febrero de 2026

C E R T I F I C A C I O N

Yo **YULI ANDREA AFANADOR ARENAS** certifico que **EMERSON GARCIA AMAYA,** no presentó reporte Eventos de Interés en Salud Pública identificados en los territorios No. 1, 2 y 3 en el periodo comprendido entre el veinte (20) al treinta y uno (31) del mes de enero del año 2026.

Para constancia firma:

YULI ANDREA AFANADOR ARENAS
C.C. 1.100.952.373 de San Gil
Coordinadora de EBS

Anexo 4

Barichara, 19 de febrero de 2026

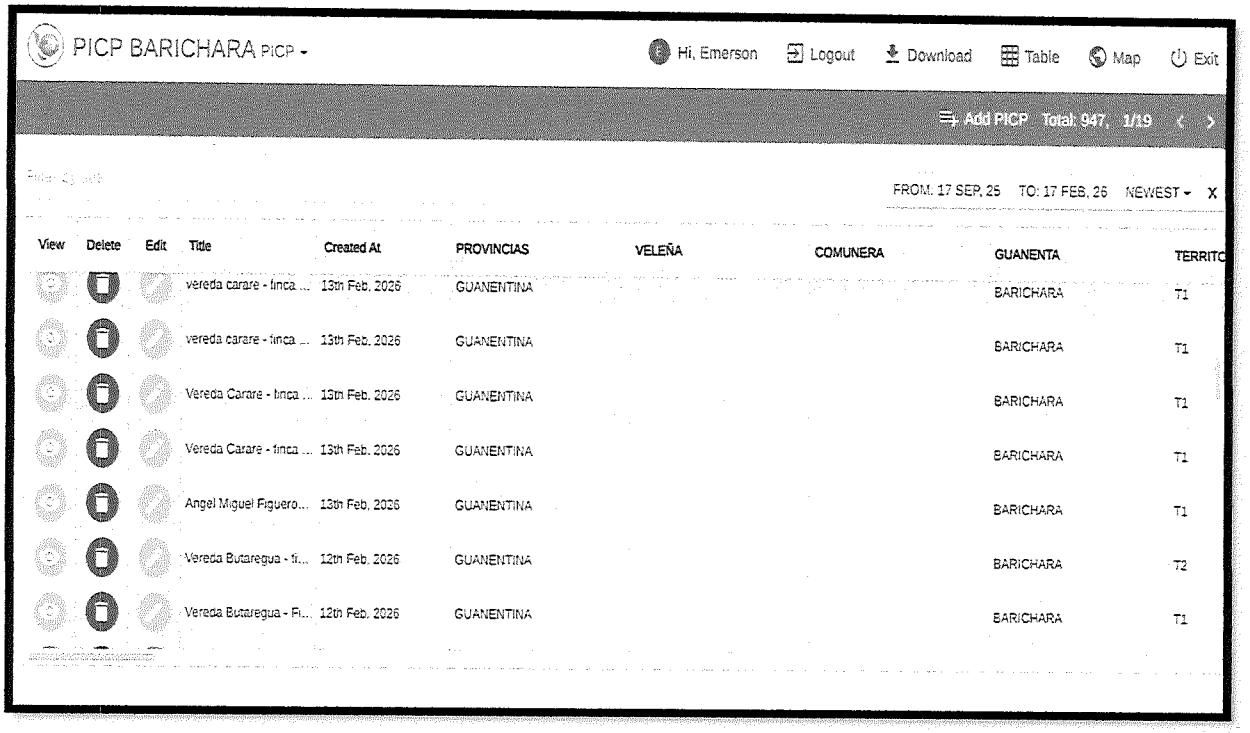
CERTIFICACION

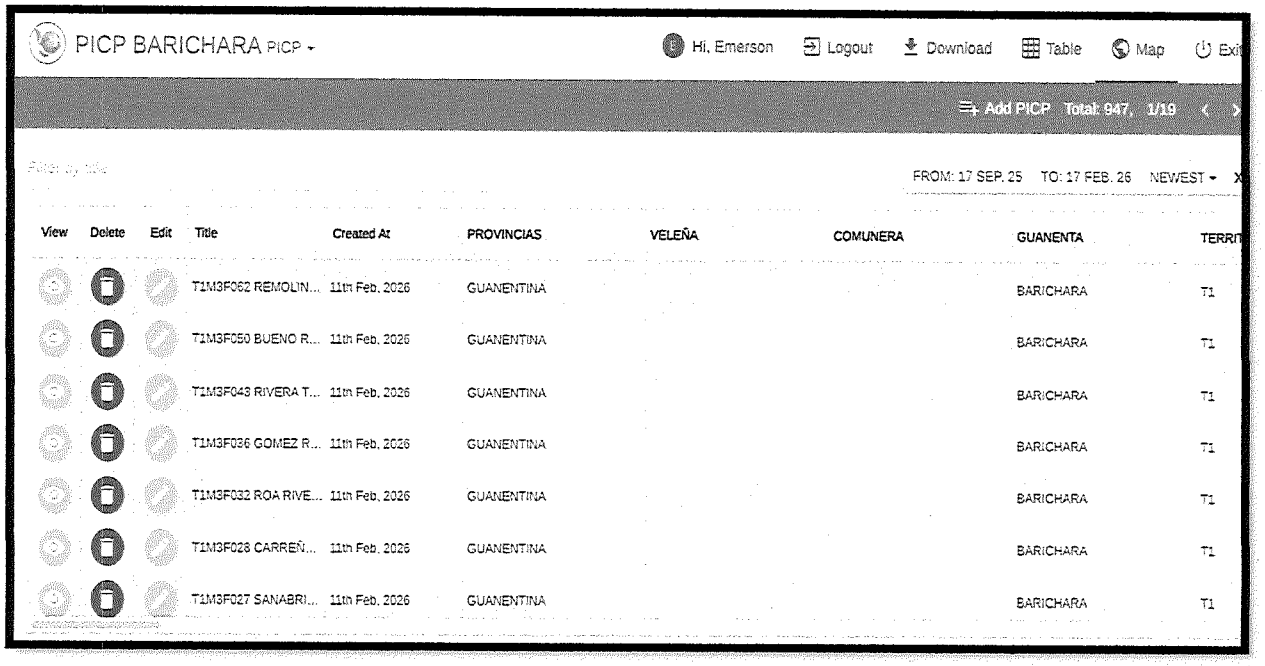
Yo **YULI ANDREA AFANADOR ARENAS** certifico que **EMERSON GARCIA AMAYA**, no se encontraron usuarios sin aseguramiento en el territorio 1,2 y 3 micro territorio 1,2,3,4 y 12 (veredas carare, butaregua y paramito) para realizar el proceso de registro en el Sistema de Afiliación Transaccional SAT durante el periodo comprendido entre el veinte (20) al treinta y uno (31) del mes de enero del año 2026.

Para constancia firma:

YULI ANDREA AFANADOR ARENAS
C.C. 1.100.952.373 de San Gil
Coordinadora de EBS

Anexo 7


PICP BARICHARA PICP
Hi, Emerson
Logout
Download
Table
Map
Exit
Add PICP Total: 947, 1/19
FROM: 17 SEP, 25 TO: 17 FEB, 26 NEWEST
View Delete Edit Title Created At PROVINCIAS VELEÑA COMUNERA GUANENTA TERRITO
vereda carare - finca ... 13th Feb, 2026 GUANENTINA BARICHARA T1
vereda carare - finca ... 13th Feb, 2026 GUANENTINA BARICHARA T1
Vereda Carare - finca ... 13th Feb, 2026 GUANENTINA BARICHARA T1
Vereda Carare - finca ... 13th Feb, 2026 GUANENTINA BARICHARA T1
Angel Miguel Figuero... 13th Feb, 2026 GUANENTINA BARICHARA T1
Vereda Butaregua - fi... 12th Feb, 2026 GUANENTINA BARICHARA T2
Vereda Butaregua - Fi... 12th Feb, 2026 GUANENTINA BARICHARA T1


PICP BARICHARA PICP
Hi, Emerson
Logout
Download
Table
Map
Add PICP Total: 947, 1/19
FROM: 17 SEP, 25 TO: 17 FEB, 26 NEWEST
View Delete Edit Title Created At PROVINCIAS VELEÑA COMUNERA GUANENTA TERRI
T1M3F062 REMOLIN... 11th Feb, 2026 GUANENTINA BARICHARA T1
T1M3F050 BUENO R... 11th Feb, 2026 GUANENTINA BARICHARA T1
T1M3F043 RIVERA T... 11th Feb, 2026 GUANENTINA BARICHARA T1
T1M3F036 GOMEZ R... 11th Feb, 2026 GUANENTINA BARICHARA T1
T1M3F032 ROA RIVE... 11th Feb, 2026 GUANENTINA BARICHARA T1
T1M3F028 CARREÑ... 11th Feb, 2026 GUANENTINA BARICHARA T1
T1M3F027 SANABRI... 11th Feb, 2026 GUANENTINA BARICHARA T1

Barichara, 19 de febrero de 2026

CERTIFICACION

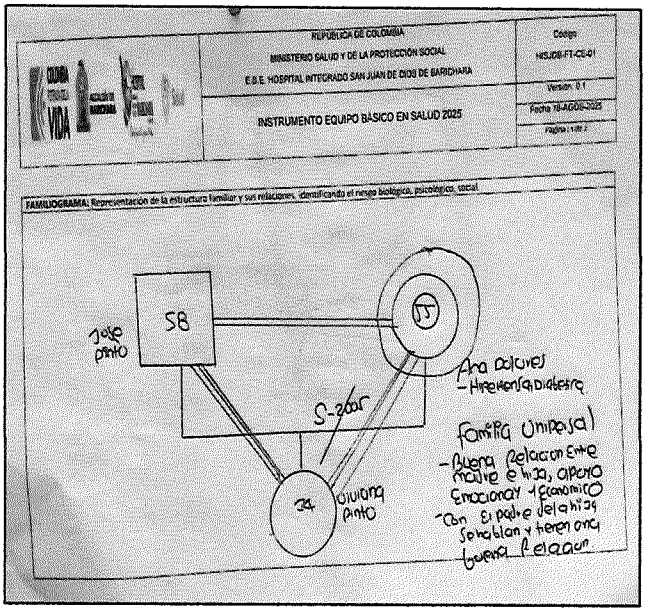
Yo **YULI ANDREA AFANADOR ARENAS** certifica que **EMERSON GARCIA AMAYA**, identificado con la Cedula de Ciudadanía No. 7.953.914 de Fonseca Guajira, apoyo en el diseño, concertación, implementación y seguimiento del PCP individuales (12), en el territorio No 1,2 y 3, Micro territorio 1,2,3,4 y 12 veredas carare, butaregua y paramito, en el periodo comprendido entre el veinte (20) al treinta y uno (31) del mes de enero del año 2026.

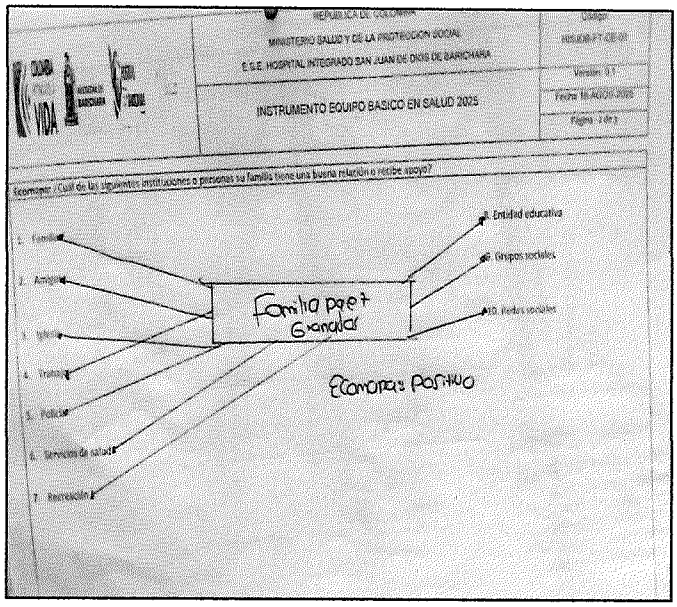
Para constancia firma:

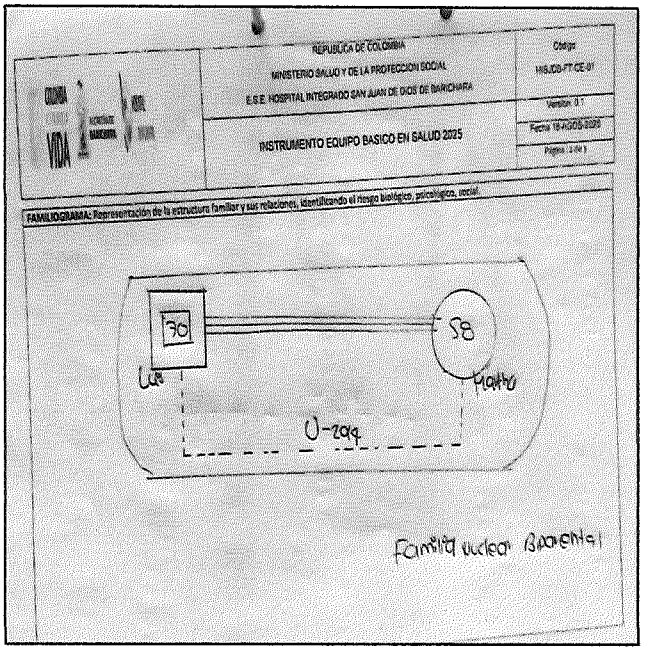
YULI ANDREA AFANADOR ARENAS
C.C. 1.100.952.373 de San Gil
Coordinadora de EBS

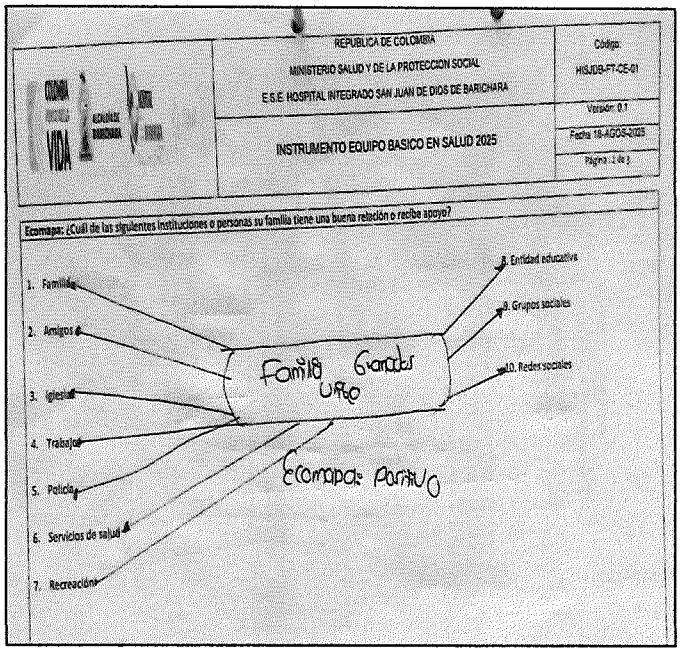
Anexo 9.

Familiogramas	Apgar familiar	Ecomapa:	Zarit:
14	14	14	0

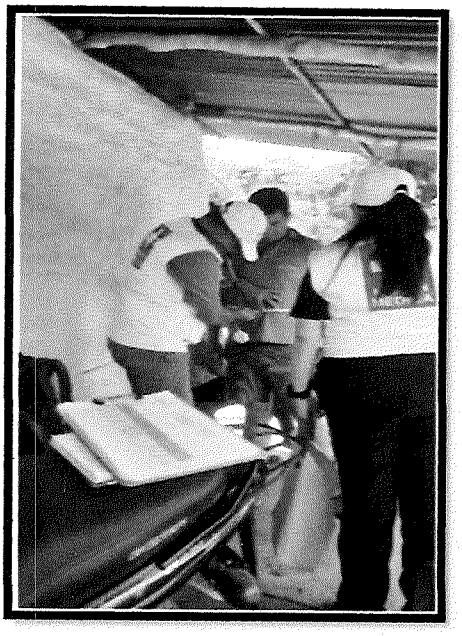


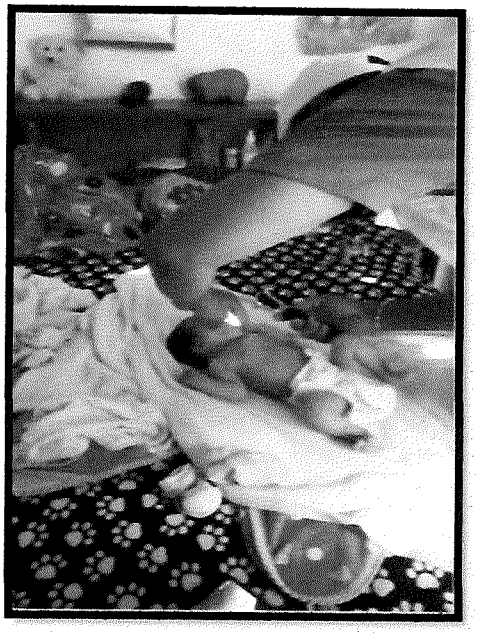


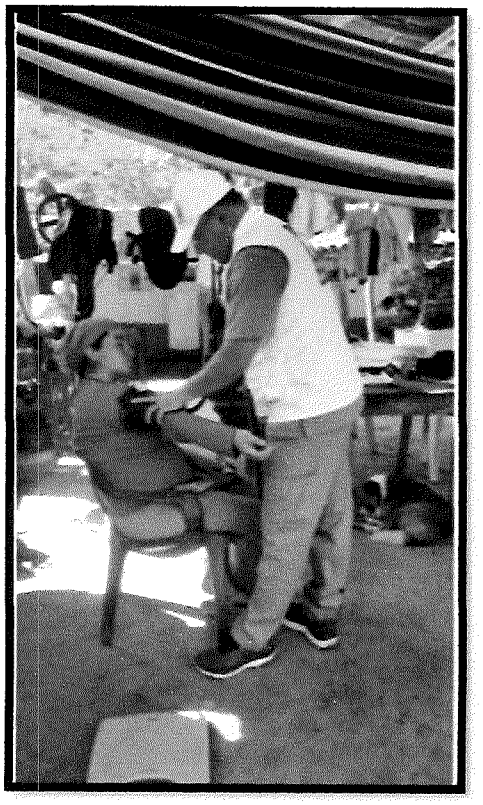


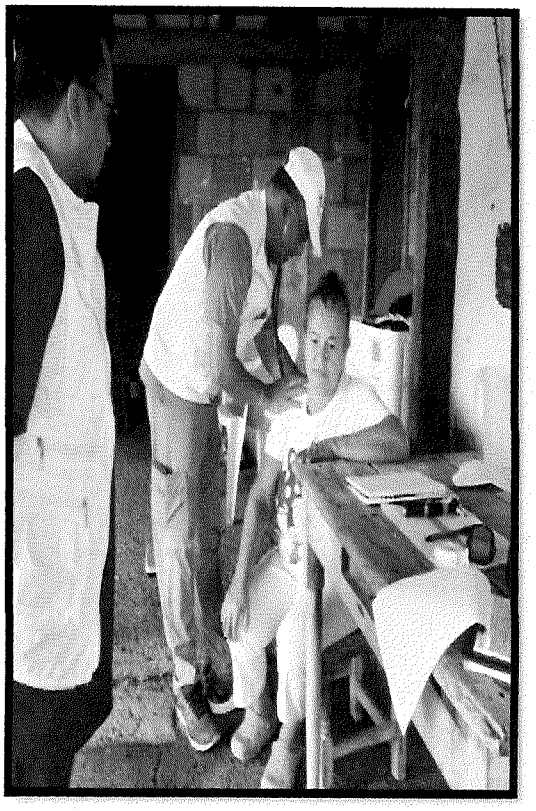


Anexo 10

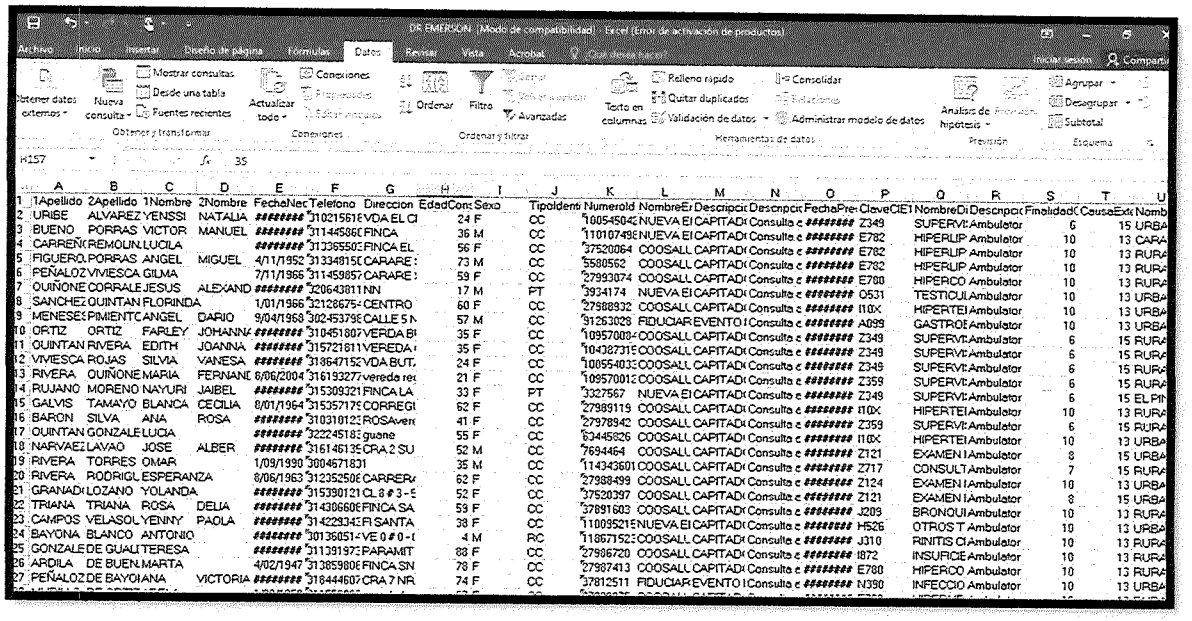




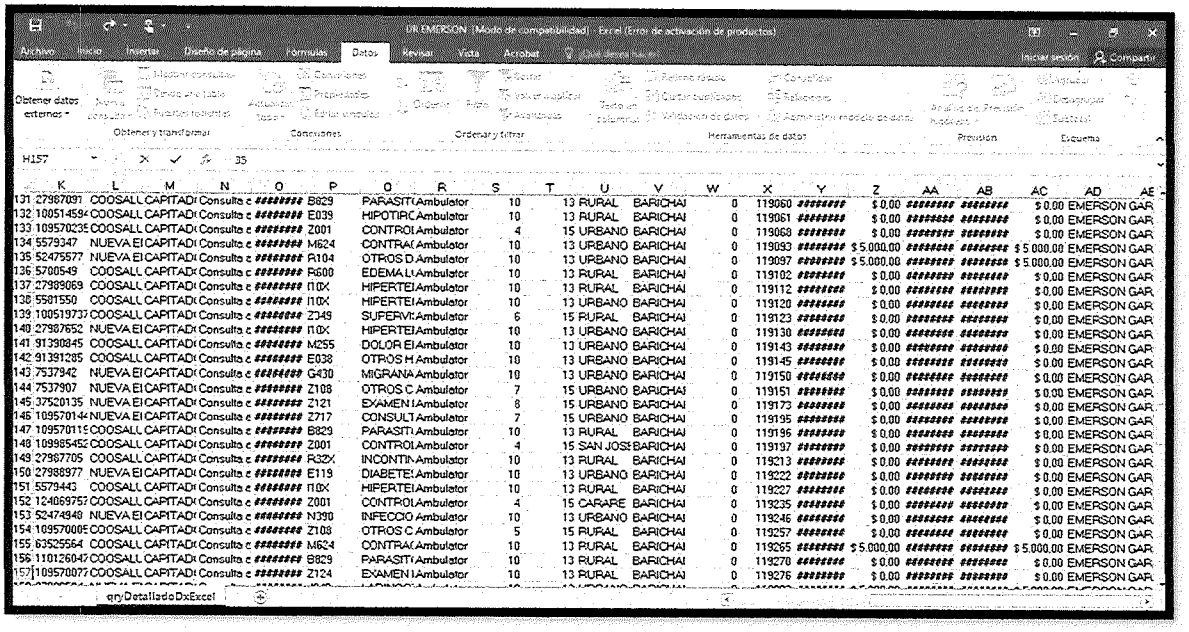




Anexo11 y 21



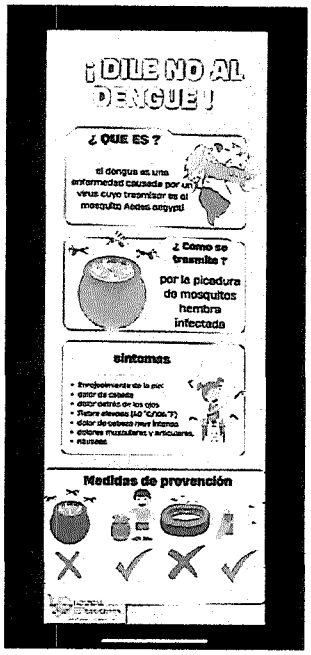
	1Apellido	2Apellido	1Nombre	2Nombre	FechaNac	Telefono	Direccion	Edad	Cons	Sexo	Tipoldenti	Numerold	NombreEr	Descripcic	Descripcic	FechaPre	ClaveCIE1	NombreDi	Descripcic	Finalidad	CausaExt	Nomb
2	URIBE	ALVAREZ	YENSSI	NATALIA	########	3102156161	VDA EL CI		24	F	CC	1060545042	NUEVA EI	CAPITAD	Consulta e	########	Z349	SUPERVI	Ambulator	6	15	URBA
3	BUENO	PORRAS	VICTOR	MANUEL	########	31144586(	FINCA		36	M	CC	1101074986	NUEVA EI	CAPITAD	Consulta e	########	E782	HIPERLIP	Ambulator	10	13	CARA
4	CARREÑ	REMOLIN	LUCILA		########	3133655051	FINCA EL		56	F	CC	37520064	COOSALL	CAPITAD	Consulta e	########	E782	HIPERLIP	Ambulator	10	13	RURA
5	FIGUERO	PORRAS	ANGEL	MIGUEL	4/11/1952	3133491151	CARARE		73	M	CC	5580562	COOSALL	CAPITAD	Consulta e	########	E782	HIPERLIP	Ambulator	10	13	RURA
6	PEÑALOZ	VIVIESCA	GILMA		7/11/1966	3114598571	CARARE		59	F	CC	27993074	COOSALL	CAPITAD	Consulta e	########	E780	HIPERCO	Ambulator	10	13	RURA
7	QUIÑONE	CORRALE	JESUS	ALEXAND	########	320643811	NN		17	M	PT	3934174	NUEVA EI	CAPITAD	Consulta e	########	O531	TESTICUL	Ambulator	10	13	URBA
8	SANCHEZ	QUINTAN	FLORINDA		1/01/1966	32128675(	CENTRO		60	F	CC	27988932	COOSALL	CAPITAD	Consulta e	########	I10X	HIPERTEI	Ambulator	10	13	URBA
9	MENESES	PIMIENTC	ANGEL	DARIO	9/04/1968	302453796	CALLE 5 N		57	M	CC	91263028	FIDUCIAR	EVENTO I	Consulta e	########	A099	GASTROE	Ambulator	10	13	URBA
10	ORTIZ	ORTIZ	FARLEY	JOHANNA	########	3104518071	VERDA BI		35	F	CC	1095700941	COOSALL	CAPITAD	Consulta e	########	Z349	SUPERVI	Ambulator	6	15	RURA
11	QUINTAN	RIVERA	EDITH	JOANNA	########	3157218111	VEREDA I		35	F	CC	1043873151	COOSALL	CAPITAD	Consulta e	########	Z349	SUPERVI	Ambulator	6	15	RURA
12	VIVIESCA	ROJAS	SILVIA	VANESA	########	3136471521	VDA BUT,		24	F	CC	1005540331	COOSALL	CAPITAD	Consulta e	########	Z349	SUPERVI	Ambulator	6	15	RURA
13	RIVERA	QUIÑONE	MARIA	FERNANI	6/06/2004	3161932771	vereda re		21	F	CC	1095700121	COOSALL	CAPITAD	Consulta e	########	Z359	SUPERVI	Ambulator	6	15	RURA
14	RUJANO	MORENO	NAYURI	JAIBEL	########	315309321	FINCA LA		33	F	PT	3327567	NUEVA EI	CAPITAD	Consulta e	########	Z349	SUPERVI	Ambulator	6	15	EL PIN
15	GALVIS	TAMAYO	BLANCA	CECILIA	8/01/1964	3153571751	CORREGI		62	F	CC	27989119	COOSALL	CAPITAD	Consulta e	########	I10X	HIPERTEI	Ambulator	10	13	RURA
16	BARON	SILVA	ANA	ROSA	########	3103101231	ROSAven		41	F	CC	27978942	COOSALL	CAPITAD	Consulta e	########	Z359	SUPERVI	Ambulator	6	15	RURA
17	QUINTAN	GONZALE	LUCIA		########	3222451831	guene		55	F	CC	63445826	COOSALL	CAPITAD	Consulta e	########	I10X	HIPERTEI	Ambulator	10	13	URBA
18	NARVAEZ	LAVAO	JOSE	ALBER	########	3161461351	CRA 2 SU		52	M	CC	7694464	COOSALL	CAPITAD	Consulta e	########	Z121	EXAMEN I	Ambulator	8	15	URBA
19	RIVERA	TORRES	OMAR		1/09/1990	3004671831			35	M	CC	1143436011	COOSALL	CAPITAD	Consulta e	########	Z717	CONSULT	Ambulator	7	15	RURA
20	RIVERA	RODRIGL	ESPERANZA		8/06/1963	3123525081	CARRERA		62	F	CC	27988499	COOSALL	CAPITAD	Consulta e	########	Z124	EXAMEN I	Ambulator	10	13	URBA
21	GRANADI	LOZANO	YOLANDA		########	3153901211	CL 8 # 3 - 5		52	F	CC	37520397	COOSALL	CAPITAD	Consulta e	########	Z121	EXAMEN I	Ambulator	8	15	URBA
22	TRIANA	TRIANA	ROSA	DELIA	########	3143066601	FINCA SA		59	F	CC	37891603	COOSALL	CAPITAD	Consulta e	########	J209	BRONQUI	Ambulator	10	13	RURA
23	CAMPOS	VELASQL	YENNY	PAOLA	########	3142293431	FI SANTA		38	F	CC	1100952151	NUEVA EI	CAPITAD	Consulta e	########	H526	OTROS T	Ambulator	10	13	URBA
24	BAYONA	BLANCO	ANTONIO		########	3013505141	VE 0 # 0 - 0		4	M	RC	11867152(	COOSALL	CAPITAD	Consulta e	########	J310	RINITIS C	Ambulator	10	13	RURA
25	GONZALE	DE GUALI	TERESA		########	3113919731	PARAMIT		88	F	CC	27986720	COOSALL	CAPITAD	Consulta e	########	I872	INSUFICIE	Ambulator	10	13	RURA
26	ARDILA	DE BUEN	MARTA		4/02/1947	3138598081	FINCA SN		78	F	CC	27987413	COOSALL	CAPITAD	Consulta e	########	E780	HIPERCO	Ambulator	10	13	RURA
27	PEÑALOZ	DE BAYOI	ANA	VICTORIA	########	3164446071	CRA 7 NR		74	F	CC	37812511	FIDUCIAR	EVENTO I	Consulta e	########	N390	INFECCIO	Ambulator	10	13	URBA

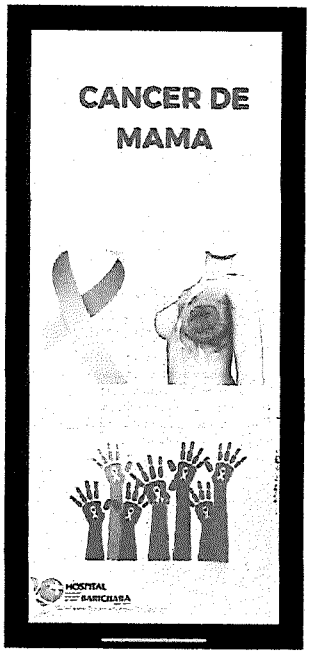


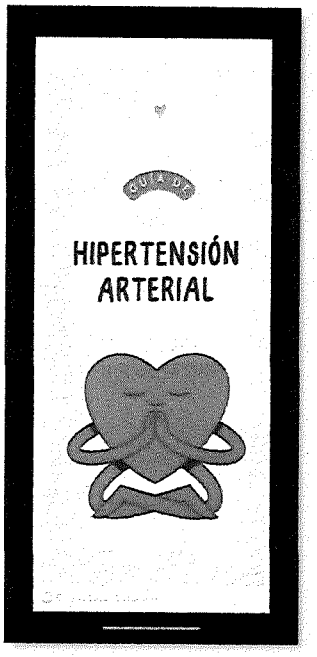
	K	L	M	N	O	P	Q	R	S	T	U	V	W	X	Y	Z	AA	AB	AC	AD	AE
131	27987091	COOSALL	CAPITAD	Consulta e	########	B829	PARASITI	Ambulator	10	13	RURAL	BARICHAI	0	119060	########	$ 0,00	########	########	$ 0,00	EMERSON GAR	
132	100514594	COOSALL	CAPITAD	Consulta e	########	E039	HIPOTIRC	Ambulator	10	13	RURAL	BARICHAI	0	119061	########	$ 0,00	########	########	$ 0,00	EMERSON GAR	
133	109570235	COOSALL	CAPITAD	Consulta e	########	Z001	CONTROL	Ambulator	4	15	URBANO	BARICHAI	0	119068	########	$ 0,00	########	########	$ 0,00	EMERSON GAR	
134	5579347	NUEVA EI	CAPITAD	Consulta e	########	M624	CONTRAC	Ambulator	10	13	URBANO	BARICHAI	0	119093	########	$ 5.000,00	########	########	$ 5.000,00	EMERSON GAR	
135	52475577	NUEVA EI	CAPITAD	Consulta e	########	R104	OTROS D	Ambulator	10	13	URBANO	BARICHAI	0	119097	########	$ 5.000,00	########	########	$ 5.000,00	EMERSON GAR	
136	5700549	COOSALL	CAPITAD	Consulta e	########	R600	EDEMA LI	Ambulator	10	13	RURAL	BARICHAI	0	119102	########	$ 0,00	########	########	$ 0,00	EMERSON GAR	
137	27989069	COOSALL	CAPITAD	Consulta e	########	I10X	HIPERTEI	Ambulator	10	13	RURAL	BARICHAI	0	119112	########	$ 0,00	########	########	$ 0,00	EMERSON GAR	
138	5581550	COOSALL	CAPITAD	Consulta e	########	I10X	HIPERTEI	Ambulator	10	13	URBANO	BARICHAI	0	119120	########	$ 0,00	########	########	$ 0,00	EMERSON GAR	
139	100519737	COOSALL	CAPITAD	Consulta e	########	Z349	SUPERVI	Ambulator	6	15	RURAL	BARICHAI	0	119123	########	$ 0,00	########	########	$ 0,00	EMERSON GAR	
140	27987652	NUEVA EI	CAPITAD	Consulta e	########	I10X	HIPERTEI	Ambulator	10	13	URBANO	BARICHAI	0	119130	########	$ 0,00	########	########	$ 0,00	EMERSON GAR	
141	91390845	COOSALL	CAPITAD	Consulta e	########	M255	DOLOR EI	Ambulator	10	13	URBANO	BARICHAI	0	119143	########	$ 0,00	########	########	$ 0,00	EMERSON GAR	
142	91391285	COOSALL	CAPITAD	Consulta e	########	E038	OTROS H	Ambulator	10	13	URBANO	BARICHAI	0	119145	########	$ 0,00	########	########	$ 0,00	EMERSON GAR	
143	7537942	NUEVA EI	CAPITAD	Consulta e	########	G430	MIGRANA	Ambulator	10	13	URBANO	BARICHAI	0	119150	########	$ 0,00	########	########	$ 0,00	EMERSON GAR	
144	7537907	NUEVA EI	CAPITAD	Consulta e	########	Z108	OTROS C	Ambulator	7	15	URBANO	BARICHAI	0	119151	########	$ 0,00	########	########	$ 0,00	EMERSON GAR	
145	37520135	NUEVA EI	CAPITAD	Consulta e	########	Z121	EXAMEN I	Ambulator	8	15	URBANO	BARICHAI	0	119173	########	$ 0,00	########	########	$ 0,00	EMERSON GAR	
146	109570144	NUEVA EI	CAPITAD	Consulta e	########	Z717	CONSULT	Ambulator	7	15	URBANO	BARICHAI	0	119195	########	$ 0,00	########	########	$ 0,00	EMERSON GAR	
147	109570115	COOSALL	CAPITAD	Consulta e	########	B829	PARASITI	Ambulator	10	13	RURAL	BARICHAI	0	119196	########	$ 0,00	########	########	$ 0,00	EMERSON GAR	
148	109985452	COOSALL	CAPITAD	Consulta e	########	Z001	CONTROL	Ambulator	4	15	SAN JOSE	BARICHAI	0	119197	########	$ 0,00	########	########	$ 0,00	EMERSON GAR	
149	27987705	COOSALL	CAPITAD	Consulta e	########	R32X	INCONTIN	Ambulator	10	13	RURAL	BARICHAI	0	119213	########	$ 0,00	########	########	$ 0,00	EMERSON GAR	
150	27988977	NUEVA EI	CAPITAD	Consulta e	########	E119	DIABETES	Ambulator	10	13	URBANO	BARICHAI	0	119222	########	$ 0,00	########	########	$ 0,00	EMERSON GAR	
151	5579443	COOSALL	CAPITAD	Consulta e	########	I10X	HIPERTEI	Ambulator	10	13	RURAL	BARICHAI	0	119227	########	$ 0,00	########	########	$ 0,00	EMERSON GAR	
152	124069757	COOSALL	CAPITAD	Consulta e	########	Z001	CONTROL	Ambulator	4	15	CARARE	BARICHAI	0	119235	########	$ 0,00	########	########	$ 0,00	EMERSON GAR	
153	52474848	NUEVA EI	CAPITAD	Consulta e	########	N390	INFECCIO	Ambulator	10	13	URBANO	BARICHAI	0	119246	########	$ 0,00	########	########	$ 0,00	EMERSON GAR	
154	109570005	COOSALL	CAPITAD	Consulta e	########	Z108	OTROS C	Ambulator	5	15	RURAL	BARICHAI	0	119257	########	$ 0,00	########	########	$ 0,00	EMERSON GAR	
155	63525564	COOSALL	CAPITAD	Consulta e	########	M624	CONTRAC	Ambulator	10	13	RURAL	BARICHAI	0	119265	########	$ 5.000,00	########	########	$ 5.000,00	EMERSON GAR	
156	110126047	COOSALL	CAPITAD	Consulta e	########	B829	PARASITI	Ambulator	10	13	RURAL	BARICHAI	0	119270	########	$ 0,00	########	########	$ 0,00	EMERSON GAR	
157	109570077	COOSALL	CAPITAD	Consulta e	########	Z124	EXAMEN I	Ambulator	10	13	RURAL	BARICHAI	0	119276	########	$ 0,00	########	########	$ 0,00	EMERSON GAR	

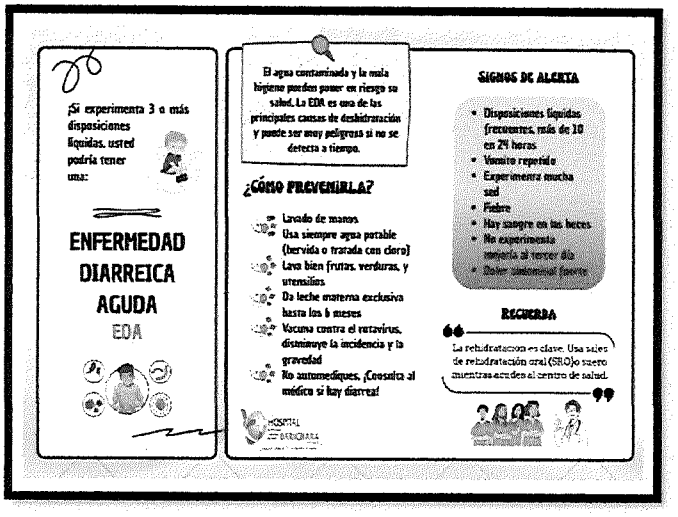
qryDetalladoDxExcel

ANEXO 12, 15

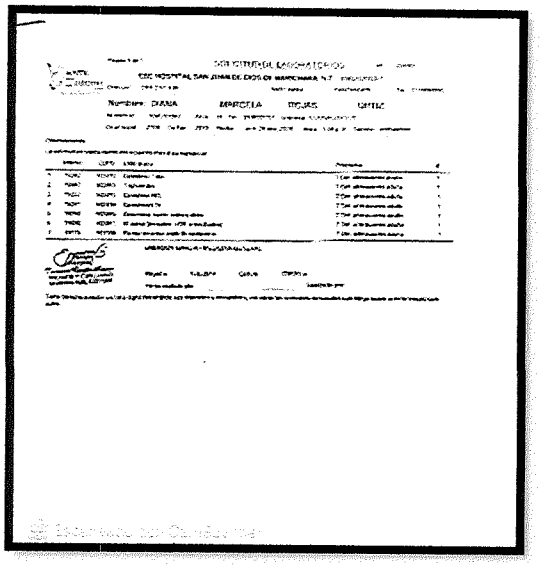

¡DILE NO AL DENGUE!
¿ QUE ES ?
el dengue es una enfermedad causada por un virus cuyo trasmisor es el mosquito Aedes aegypti
¿ Como se trasmite ?
por la picadura de mosquitos hembra infectada
síntomas
Medidas de provención

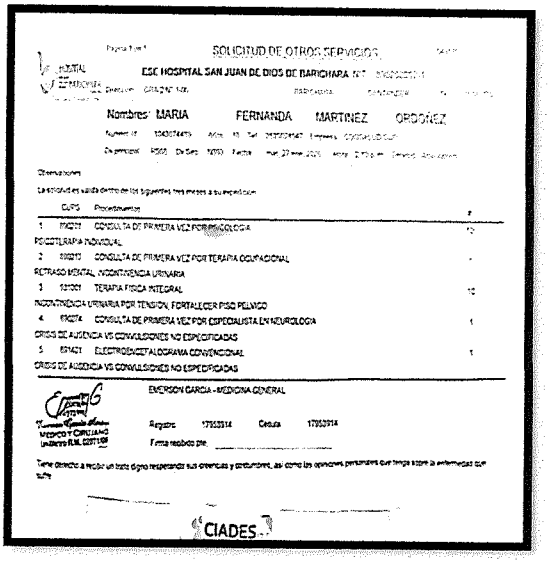

CANCER DE MAMA
HOSPITAL BARTOLOMÉ

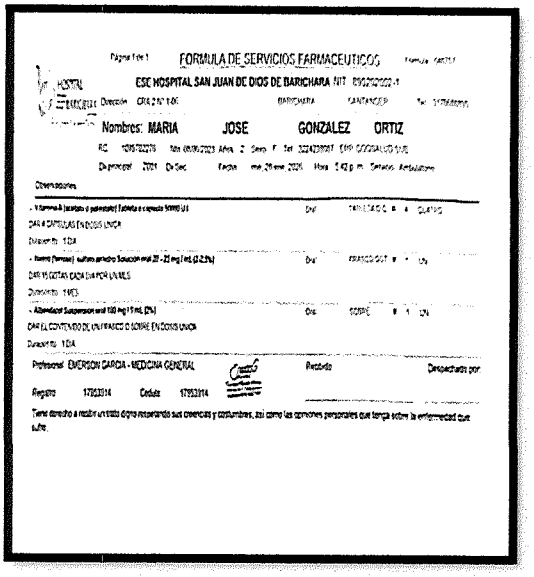

GUÍA DE
HIPERTENSIÓN ARTERIAL

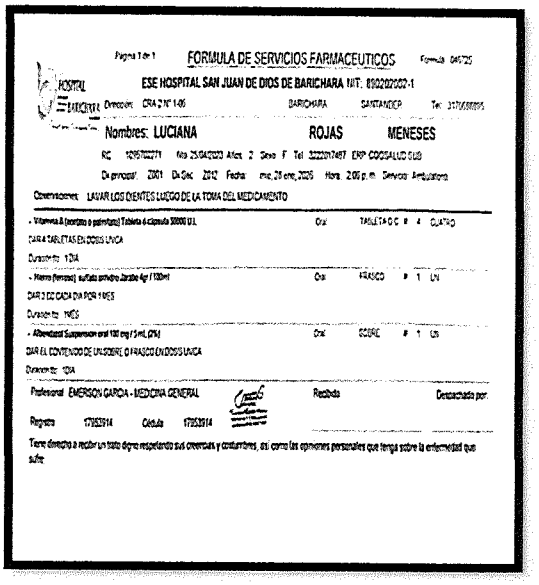

¡Si experimenta 3 o más disposiciones líquidas, usted podría tener una:
ENFERMEDAD DIARREICA AGUDA
EDA
El agua contaminada y la mala higiene pueden poner en riesgo su salud. La EDA es una de las principales causas de deshidratación y puede ser muy peligrosa si no se detecta a tiempo.
¿CÓMO PREVENIRLA?
Lavado de manos
Usa siempre agua potable (hervida o tratada con cloro)
Lava bien frutas, verduras, y utensilios
Da leche materna exclusiva hasta los 6 meses
Vacuna contra el rotavirus, disminuye la incidencia y la gravedad
No automediques, ¡Consulta al médico si hay diarrea!
SIGNOS DE ALERTA
Disposiciones líquidas frecuentes, más de 10 en 24 horas
Vomito repetido
Experimenta mucha sed
Fiebre
Hay sangre en las heces
No experimenta mejoría al tercer día
Dolor abdominal fuerte
RECUERDA
La rehidratación es clave. Usa sales de rehidratación oral (SRO) o suero mientras acudes al centro de salud.

Anexo 13 y 17

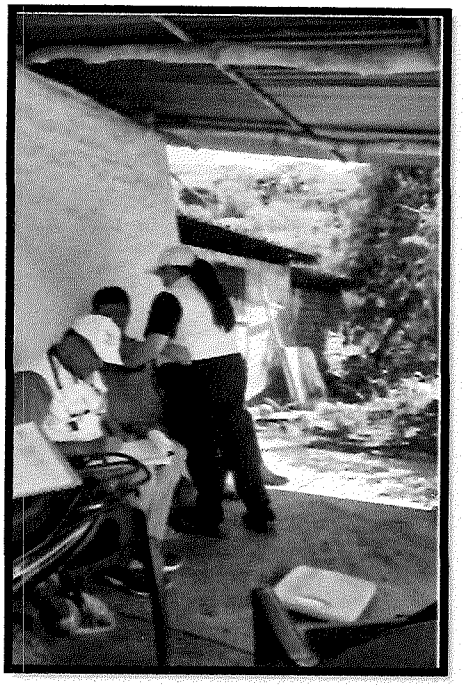


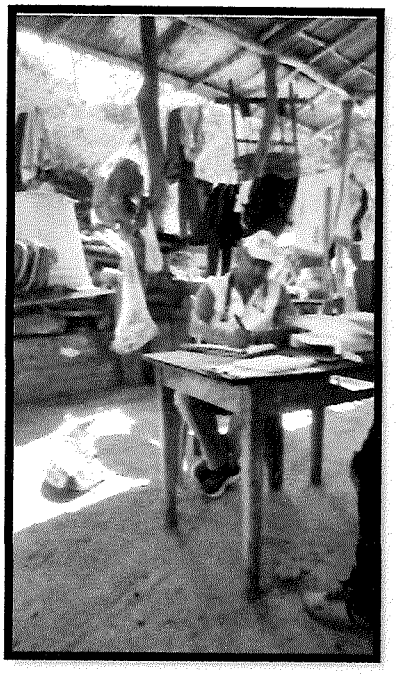

SOLICITUD DE OTROS SERVICIOS
ESE HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE BARICHARA NIT
Nombres: MARIA FERNANDA MARTINEZ ORDOÑEZ
CUPS Procedimiento
1 CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR PSICOLOGIA
POSTERAPIA PUDICIAL
2 CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR TERAPIA OCUPACIONAL
RETRASO MENTAL INCONTINENCIA URINARIA
3 TERAPIA FISICA INTEGRAL
INCONTINENCIA URINARIA POR TENSION, FORTALECER PISO PELVICO
4 CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN NEUROLOGIA
CRISIS DE AUSENCIA VS CONVULSIONES NO ESPECIFICADAS
5 ELECTROENCEFALOGRAMA CONVENCIONAL
CRISIS DE AUSENCIA VS CONVULSIONES NO ESPECIFICADAS
EMERSON GARCIA - MEDICINA GENERAL
Registro 17953914 Cedula 17953914
Firma recibio por
Tiene derecho a recibir un trato digno respetando sus creencias y costumbres, asi como las opiniones personales que tenga sobre la enfermedad que sufre
CIADES


FORMULA DE SERVICIOS FARMACEUTICOS
ESE HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE BARICHARA NIT
Nombres: MARIA JOSE GONZALEZ ORTIZ
Observaciones
DAR 4 CAPSULAS EN DOSIS UNICA
DAR 15 GOTAS CADA DIA POR UN MES
DAR EL CONTENIDO DE UN FRASCO O SOBRE EN DOSIS UNICA
Profesional EMERSON GARCIA - MEDICINA GENERAL
Recibio
Despachado por
Registro 17953914 Cedula 17953914
Tiene derecho a recibir un trato digno respetando sus creencias y costumbres, asi como las opiniones personales que tenga sobre la enfermedad que sufre.


FORMULA DE SERVICIOS FARMACEUTICOS
ESE HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE BARICHARA NIT: 8902020002-1
Nombres: LUCIANA ROJAS MENESES
Observaciones LAVAR LOS DIENTES LUEGO DE LA TOMA DEL MEDICAMENTO
DAR 4 TABLETAS EN DOSIS UNICA
DAR 3 CC CADA DIA POR 1 MES
DAR EL CONTENIDO DE UN SOBRE O FRASCO EN DOSIS UNICA
Profesional EMERSON GARCIA - MEDICINA GENERAL
Recibio
Despachado por
Registro 17953914 Cedula 17953914
Tiene derecho a recibir un trato digno respetando sus creencias y costumbres, asi como las opiniones personales que tenga sobre la enfermedad que sufre

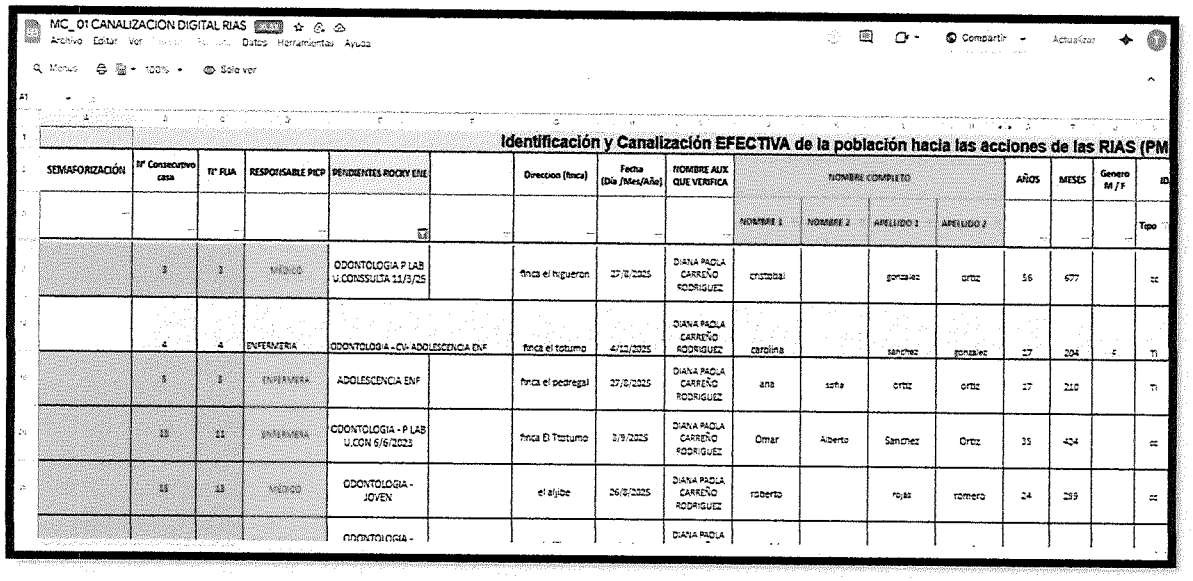
ANEXO 16







ANEXO 18

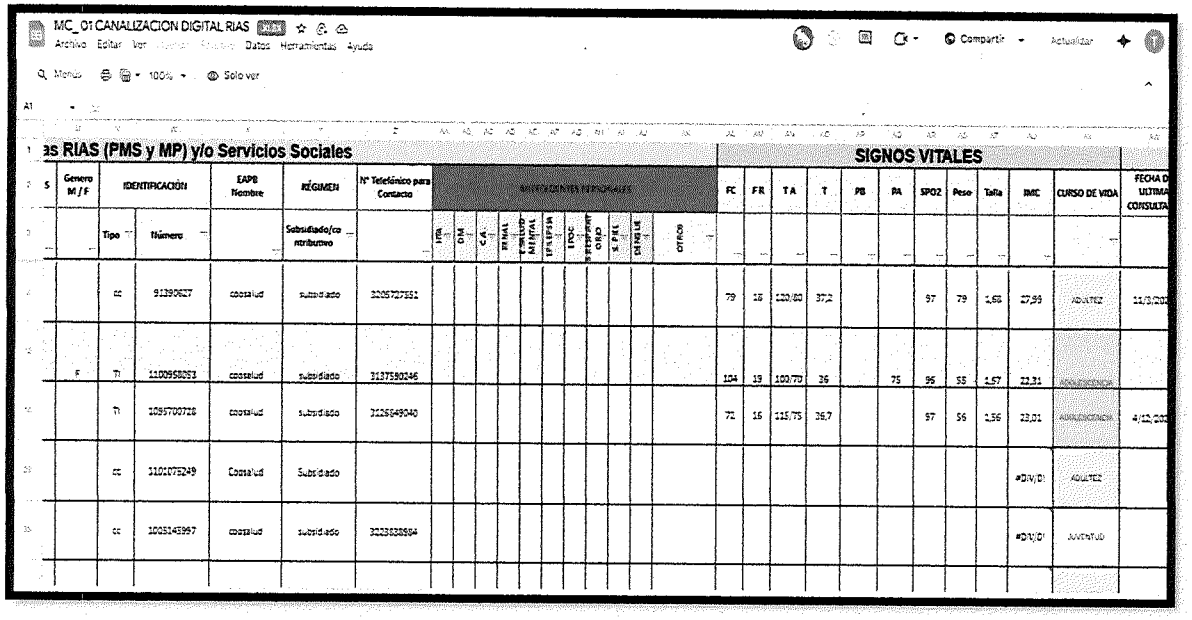


MC_ 01 CANALIZACION DIGITAL RIAS

Archivo Editar Ver Datos Herramientas Ayuda

Identificación y Canalización EFECTIVA de la población hacia las acciones de las RIAS (PM

SEMAFORIZACIÓN	N° Consecutivo casa	N° FLIA	RESPONSABLE PICP	PENDIENTES ROCKY ENE		Direccion (finca)	Fecha (Dia /Mes/Año)	NOMBRE AUX QUE VERIFICA	NOMBRE COMPLETO				AÑOS	MESES	Genero M / F	ID
									NOMBRE 1	NOMBRE 2	APELLIDO 1	APELLIDO 2				Tipo
	3	3	MEDICO	ODONTOLOGIA P LAB U.CONSSULTA 11/3/25		finca el higueron	27/8/2025	DIANA PAOLA CARREÑO RODRIGUEZ	cristobal		gonzalez	ortiz	56	677		cc
	4	4	ENFERMERIA	ODONTOLOGIA - CV- ADOLESCENCIA ENF		finca el totumo	4/12/2025	DIANA PAOLA CARREÑO RODRIGUEZ	carolina		sanchez	gonzalez	17	204	F	TI
	9	9	ENFERMERA	ADOLESCENCIA ENF		finca el pedregal	27/8/2025	DIANA PAOLA CARREÑO RODRIGUEZ	ana	sofia	ortiz	ortiz	17	210		TI
	11	11	ENFERMERA	ODONTOLOGIA - P LAB U.CON 6/6/2025		finca El Tostumo	2/9/2025	DIANA PAOLA CARREÑO RODRIGUEZ	Omar	Alberto	Sanchez	Ortiz	35	424		cc
	13	13	MEDICO	ODONTOLOGIA - JOVEN		el aljibe	26/8/2025	DIANA PAOLA CARREÑO RODRIGUEZ	roberto		rojas	romero	24	289		cc
				ODONTOLOGIA -				DIANA PAOLA								



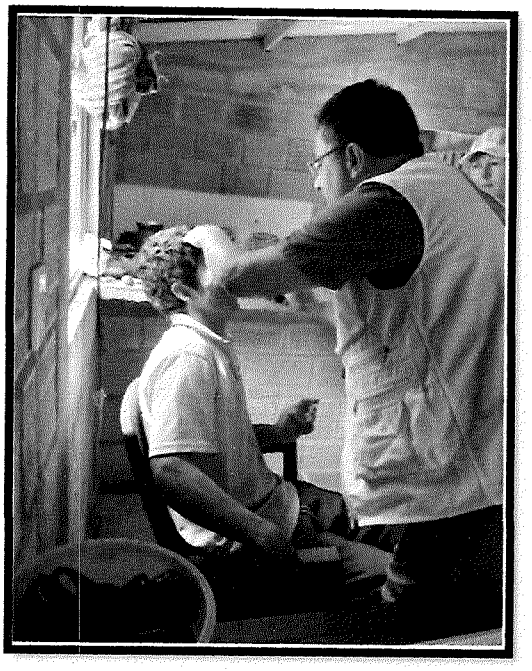
MC_ 01 CANALIZACION DIGITAL RIAS

Archivo Editar Ver Datos Herramientas Ayuda

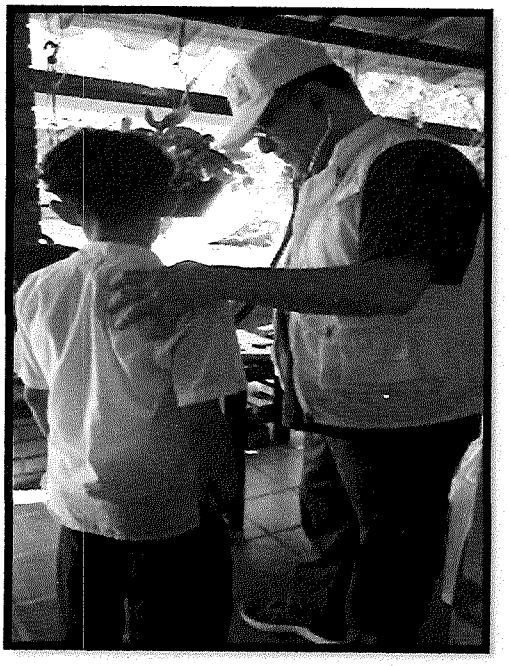
as RIAS (PMS y MP) y/o Servicios Sociales

S	Genero M / F	IDENTIFICACIÓN		EAPB Nombre	RÉGIMEN	N° Telefónico para Contacto	INTERVENCIONES PROGRAMAS											SIGNOS VITALES										FECHA D ULTIMA CONSULTA
		Tipo	Número		Subsidiado/co ntributivo		HTA	DM	C.A.	PRENAL	T.RIESGO MUNICIPAL	EPILEPSIA	TDC	RIESGO INF ORD	S.PEL	DENGUE	OTROS	FC	FR	TA	T	PB	PA	SPO2	Peso	Talla	IMC	CURSO DE VIDA	
		cc	91390627	coosalud	subsidiado	3205727551												79	16	120/80	37,2			97	79	1,68	27,99	ADULTEZ	11/2/202
	F	TI	1100958053	coosalud	subsidiado	3137590246												104	19	100/70	36		75	96	55	1,57	22,31	ADOLESCENCIA	
		TI	1095700728	coosalud	subsidiado	3126549040												72	16	115/75	36,7			97	56	1,56	23,01	ADOLESCENCIA	4/12/202
		cc	1101075249	Coosalud	Subsidiado																					#DIV/0!	ADULTEZ	
		cc	1003143997	coosalud	subsidiado	3123838594																				#DIV/0!	JUVENTUD	

Anexo 20



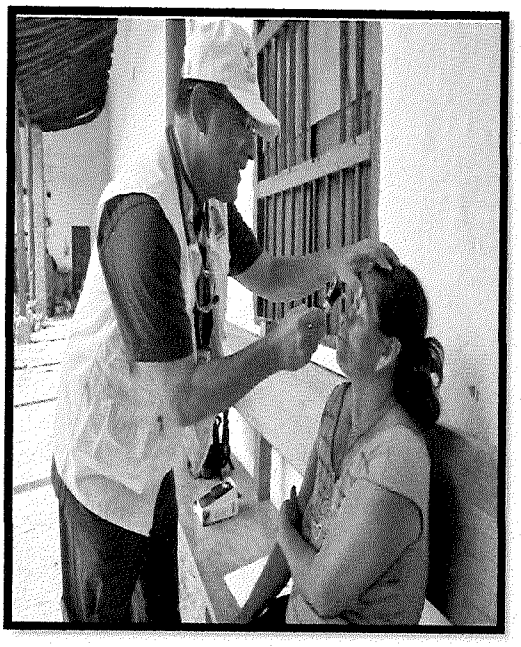


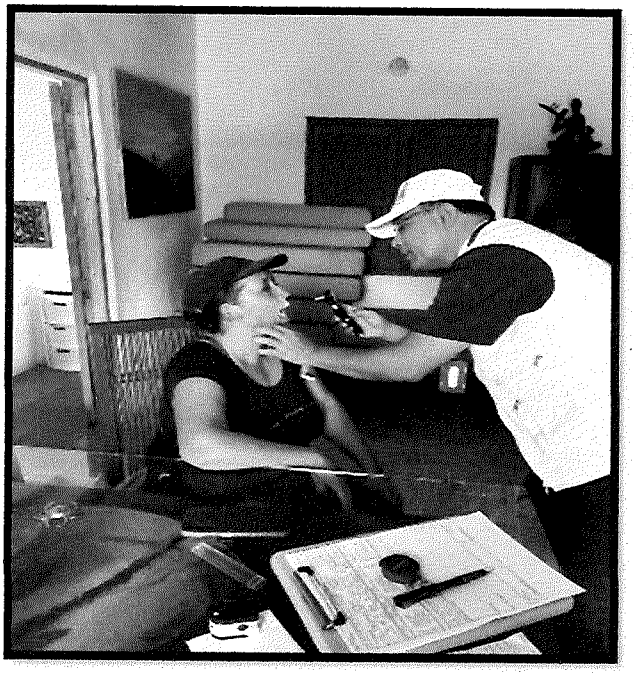




ANEXO 23







ANEXO 24


INFANTOMETRO
EN PLEXIGLAS
KRAMER
chorder
HEIGHT
MEASUREMENT


INFANTOMETRO
EN PLEXIGLAS
KRAMER
chorder
HEIGHT
MEASUREMENT

ASOPAGOS s.a.

RAZÓN SOCIAL :	EMERSON GARCIA AMAYA
IDENTIFICACIÓN:	CC-17953914
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACIÓN REPORTE:	2026-02-19
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2026-02-04
FECHA DE PAGO:	2026-02-03
ENTIDAD DE PAGO:	BANCO DAVIVIENDA
PERÍODO PENSIÓN:	2026-01
PERÍODO SALUD:	2026-01
NÚMERO PLANILLA:	36133960
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	36133960
TIPO DE PLANILLA:	I

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS037	900156264	NUEVA E.P.S. S.A.	1	$ 4.000.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 500.000	$ 500.000
25-14	900336004	COLPENSIONES	1	$ 4.000.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 640.000	$ 640.000
14-23	860011153	POSITIVA	1	$ 4.000.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 97.500	$ 97.500
				Total a pagar	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.237.500	$ 1.237.500

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	04/03/2026