



E.S.E. HOSPITAL SANTA ISABEL - SAN PEDRO MILAGROS

Nit: 800.014.405-2

COMPROBANTE DE EGRESO:

OP

37765

Fecha:

Mar.03/2026

2026 03 03

*****6,000,000.**

**GUTIERREZ RODRIGUEZ JAKELINE

***** SEIS MILLONES DE PESOS M/L.*****

Proveedor:	GUTIERREZ RODRIGUEZ JAKELINE	Nit/CC:	1.000.895.408
Cta. Banco:	07 -16200002002	Vr Pagado:	6,000,000.
Vr Letras:	SEIS MILLONES DE PESOS M/L.	Cheque:	1910
Observaciones:	CPS-051-EBS AUX ENFERMERIA	Vr Cheque:	6,000,000.
VALORES			
Vr. Bruto:	6,000,000.	Vr. Iva:	0.
Vr. Retención:	0.	Vr.Rete-Iva:	0.
	0.		0.
	0.		0.
	0.		0.
N-Crédito:	0.	Vr.Descuento:	0.
		Vr.NETO:	6,000,000.

RELACION FACTURAS

Factura	Vr.Cancel	Fecha	Factura	Vr.Cancel	Fecha
FP 4081	6,000,000.00	2026/03/03			

IMPUTACION CONTABLE

Cuenta	Nit	Centro De Costos	Valor
1 1 10 06 12			6,000,000.00
2 4 90 55 01	1,000,895,408		6,000,000.00

IMPUTACION PRESUPUESTAL

Vigencia	Unid Eje	Rubro	Valor
2026	3232	PROYECTO EN EJECUCION RECURSOS EBAS - URBANO 0711/2025	6,000,000.00
Total:			6,000,000.00

ELABORADO
REVISADO
APROBADO

Empresa: HOSPITAL SANTA ISABEL

NIT: 800014405

Tipo de pago: PAGO A PROVEEDORES

Impreso por: 43362003

Nombre del pago: 37765

Secuencia: C

Número de cuenta a debitar: 16200002002

Fecha: 05-03-2026

Hora: 08:56:33

Fecha de Generación: 05-03-2026

Fecha de envío del pago: 04-03-2026

Fecha para Procesar el pago: 04-03-2026

Total Registros del Lote: 1	Registros Procesados: 1	Registros Rechazados: 0	Registros Pendientes: 0
Valor Total del Pago: \$6,000,000.00	Valor Registros Procesados: \$6,000,000.00	Valor Registros Rechazados: \$0.00	Valor Registros Pendientes: \$0.00

NÚMERO DE CUENTA	TIPO DE CUENTA	DOCUMENTO BENEFICIARIO	NOMBRE BENEFICIARIO	VALOR	ENTIDAD	ESTADO	FECHA APLICACIÓN
53795623198	Ahorros	1000895408	GUTIERREZ RODRIGUE	6,000,000.00	BANCOLOMBIA	PAGO EXITOSO Y ABONADO EN CUENTA BANCOLOMBIA	04-03-2026

LA E.S.E. HOSPITAL SANTA ISABEL DEL MUNICIPIO DE SAN PEDRO DE LOS MILAGROS
NIT. 800.014.405-2

NÚMERO DE CUENTA DE CORRO:		1	
FECHA	DÍA	MES	AÑO
18	2	2026	
DEBE A:			
NOMBRE CONTRATISTA			
JAKELINE GUTIERREZ RODRIGUEZ			
IDENTIFICACIÓN:			
CC	X	NIT	NUMERO
			1.000.895.408
LA SUMA DE:			
VALOR EN LETRAS			
SEIS MILLONES DE PESOS			
VALOR EN NUMEROS			
6.000.000			
POR CONCEPTO DE:			
CONTRATO No.			
CPS-051-2026-EBS			
OBJETO:			
Prestación de servicios como profesional en enfermería (zona urbana) para el desarrollo de las acciones relacionadas con la Resolución Número, 00000711 del 24 de abril de 2025, para el fortalecimiento de la atención primaria en salud a través de la conformación y operación de Equipos Básicos en Salud (EBS)			
SUPERVISOR			
YIGENI CÁRDENAS MAZO SUBDIRECTORA CIENTÍFICA			
PERIODO A COBRAR COMPRENDIDO ENTRE:		FECHA	Y FECHA
		19/1/2026	18/2/2026
TELÉFONO CONTRATISTA		3225395533	
FAVOR CONSIGNAR EN LA CUENTA N°		N° 53795623198	
ENTIDAD BANCARIA:		BANCOLOMBIA	
AHORROS		CORRIENTE	
X			
FIRMA CONTRATISTA			

E.S.E. HOSPITAL SANTA ISABEL - SAN PEDRO

SAN PEDRO-ANTIOQUIA

NIT: 800.014.405 - 2

OBLIGACION PRESUPUESTAL No. EOB 2885

FACTURA PROVEEDORES No. FP 4081

Señor(es): GUTIERREZ RODRIGUEZ JAKELINE

Nit: 1.000.895.408-

Dirección: CALLE 47 # 51-85, 05664

Concepto: CPS-051-EBS AUX ENFERMERIA

Fecha: Mar.03/2026

Valor: 6,000,000.00

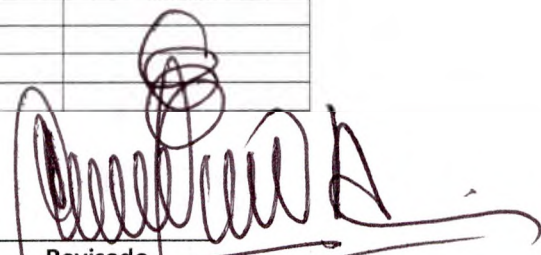
VALORES DOCUMENTO				
Vr. Exento:	6,000,000.00	Vr. Gravado:		
Vr. IVA:		Vr. Retención:		
Vr. RetelVA:		Vr. Timbre:		
Vr. Estampilla:		Vr. Dcto.Gravado:		
Vr.Dcto.Exento:		Vr. Neto:		6,000,000.00
Son: SEIS MILLONES DE PESOS M/L.#				
IMPUTACION PRESUPUESTAL				
CODIGO RUBRO	NOMBRE RUBRO	COMP.	DISP.	VALOR
212020200912	PROYECTO EN EJECUCION RECURSOS EBAS - URBANO 0711/2025	C2665	D2665	6,000,000.00

IMPUTACION CONTABLE			
CUENTA	NOMBRE	DEBITO	CREDITO
24905501	SERVICIOS		6,000,000.00
58909002	Gastos diversos - Equipos basicos de	6,000,000.00	

Nancy Roca

Elaborado Por

Autorizado



Revisado



**INFORME DE ACTIVIDADES CONTRATO DE
PRESTACIÓN DE SERVICIOS A LA E.S.E.
HOSPITAL SANTA ISABEL**

Código: FO-MC-02

Versión: 01

Página 1 de 1

CONTRATISTA:	JAKELINE GUTIERREZ RODRIGUEZ
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	1000895408
CONTRATO NRO:	CPS-051-2026-EBS
OBJETO DEL CONTRATO:	Prestación de servicios como profesional en enfermería (zona urbana) para el desarrollo de las acciones relacionadas con la Resolución Número. 00000711 del 24 de abril de 2025, para el fortalecimiento de la atención primaria en salud a través de la conformación y operación de Equipos Básicos en Salud (EBS)
VALOR DEL CONTRATO:	DIECIOCHO MILLONES DE PESOS M/L (\$18.000.000)
FORMA DE PAGO:	LA ESE HOSPITAL SANTA ISABEL pagará al CONTRATISTA en tres (03) pagos, cada uno por valor de seis millones de pesos M/L (\$6.000.000)
DURACIÓN DEL CONTRATO:	Tres meses (3 meses)
FECHA DE INICIO DEL CONTRATO:	19 de enero de 2026
FECHA DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO:	18 de abril de 2026
FECHA DE EJECUCIÓN	19 de enero al 18 de abril de 2026
SUPERVISOR DEL CONTRATO:	YIGENI CÁRDENAS MAZO
IDENTIFICACIÓN DEL TERRITORIO	Equipo EBS Urbano #1

Elaboró: Subdirección científica	Revisó Calidad	Aprobó: Gerencia
Fecha Elaboración: junio 2025	Fecha de Revisión: junio 2025	Fecha Aprobación: junio 2025



**INFORME DE ACTIVIDADES CONTRATO DE
PRESTACIÓN DE SERVICIOS A LA E.S.E.
HOSPITAL SANTA ISABEL**

Código: FO-MC-02

Versión: 01

Página 1 de 1

Elaboró: Subdirección científica	Revisó Calidad	Aprobó: Gerencia
Fecha Elaboración: junio 2025	Fecha de Revisión: junio 2025	Fecha Aprobación: junio 2025



INFORME DE ACTIVIDADES CONTRATO DE
PRESTACIÓN DE SERVICIOS A LA E.S.E.
HOSPITAL SANTA ISABEL

Código: FO-MC-02

Versión: 01

Página 1 de 1

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES REALIZADAS POR EL CONTRATISTA EN EL PERIODO

PERIODO DEL INFORME Y DE LA CERTIFICACIÓN CORRESPONDIENTE AL PAGO		19/01/2026 - 18/02/2026 Primera cuota contractual		
PROGRAMA O PROYECTO		EQUIPO BÁSICO DE SALUD		
PERFIL EN EL PROYECTO O PROGRAMA		ENFERMERA		
N	OBLIGACIONES CONTRACTUALES (Transcribir del contrato)	ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO DE COBRO.	INFORME DE ACTIVIDADES REALIZADAS	FOTOGRAFÍA O SOPORTE (LINK)
1	PARTICIPAR EN LA ELABORACIÓN DE LOS PLANES DE TRABAJO Y CRONOGRAMAS MENSUALES DE LOS EQUIPOS BÁSICOS DE SALUD	Cronogramas y planes de trabajo	Esta actividad se desarrolló desde diferentes instancias: Inicialmente, se realizó una reunión con el coordinador Stivenson, con el fin de aclarar dudas e inquietudes, posteriormente con las jefes de los equipos tanto rurales como urbanos, y finalmente con todo el equipo del Urbano 1. En cada uno de estos espacios se elaboró una programación estructurada que incluyó actividades generales y específicas, teniendo en cuenta aspectos logísticos como disponibilidad locativa, transporte, insumos y demás recursos necesarios	

Elaboró: Subdirección científica	Revisó Calidad	Aprobó: Gerencia
Fecha Elaboración: junio 2025	Fecha de Revisión: junio 2025	Fecha Aprobación: junio 2025



**INFORME DE ACTIVIDADES CONTRATO DE
PRESTACIÓN DE SERVICIOS A LA E.S.E.
HOSPITAL SANTA ISABEL**

Código: FO-MC-02

Versión: 01

Página 1 de 1

para el adecuado desarrollo de todas las acciones propuestas en los contratos

Posteriormente, se concertaron espacios de socialización con los participantes de cada grupo, con el fin de establecer acuerdos, clarificar responsabilidades y anticipar posibles situaciones que pudieran generar modificaciones en los cronogramas establecidos.

Además, se realizó reunión con la jefe anterior Carolina para socializar temas que no se abarcaron durante su contrato.



https://drive.google.com/drive/u/0/folders/1Tnmlm_Qafbfjwy8atD-lzM0rqAtWPXK

Elaboró: Subdirección científica	Revisó Calidad	Aprobó: Gerencia
Fecha Elaboración: junio 2025.	Fecha de Revisión: junio 2025	Fecha Aprobación: junio 2025

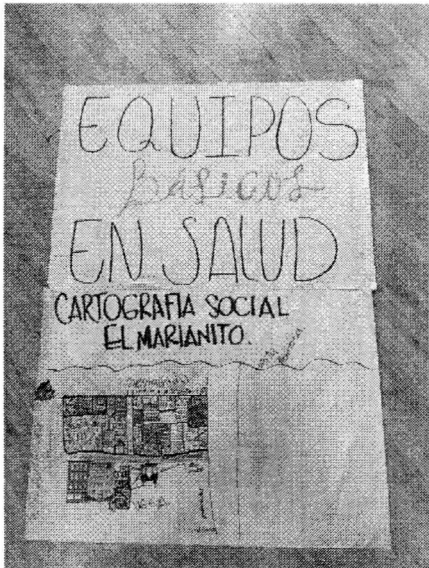


INFORME DE ACTIVIDADES CONTRATO DE
PRESTACIÓN DE SERVICIOS A LA E.S.E.
HOSPITAL SANTA ISABEL

Código: FO-MC-02

Versión: 01

Página 1 de 1

2	REALIZAR MAPEO Y CARTOGRAFÍA SOCIAL DE LOS TERRITORIOS DE ABORDAJE Y DE PRIMER CONTACTO CON LAS COMUNIDADES DE CADA MICROTERRITORIO	Informe del mapeo y cartografía social y los que indique el supervisor del contrato	Durante el mes de junio de 2025 el equipo actual de ese periodo, llevo a cabo el proceso de mapeo y cartografía social en los barrios Marianito, San Judas y Vista Hermosa. Este ejercicio realizado en la pista de patinaje permitió la recolección de información territorial con el objetivo de identificar problemáticas comunitarias, factores de riesgo, recursos disponibles y dinámicas sociales relevantes para la planeación de intervenciones en salud. Posteriormente, en el mes de febrero de 2026, se desarrolló un taller de socialización y análisis participativo de la información recolectada. Este espacio contó con el apoyo de participantes vinculados a los procesos de caracterización de los diferentes sectores del territorio, quienes aportaron desde su experiencia comunitaria al fortalecimiento y priorización de las problemáticas previamente identificadas.	https://drive.google.com/drive/folders/1p-rZuk_00ehhgXnNMmnshk3z86ojkxEr 
---	---	---	--	---

Elaboró: Subdirección científica	Revisó Calidad	Aprobó: Gerencia
Fecha Elaboración: junio 2025	Fecha de Revisión: junio 2025	Fecha Aprobación: junio 2025



**INFORME DE ACTIVIDADES CONTRATO DE
PRESTACIÓN DE SERVICIOS A LA E.S.E.
HOSPITAL SANTA ISABEL**

Código: FO-MC-02

Versión: 01

Página 1 de 1

			Este proceso permitió consolidar un diagnóstico territorial más participativo, orientado a la toma de decisiones y a la formulación de acciones ajustadas a las necesidades reales de la comunidad.	
3	INFORMAR EN LA COMUNIDAD LAS ACCIONES QUE DESARROLLARÁN LOS EQUIPOS BÁSICOS EN SALUD A TRAVÉS DE MEDIOS Y HERRAMIENTAS COMUNICATIVAS	Informe de abordaje en el micro territorio que incluya registro fotográfico y listas de Asistencia y los que indique el supervisor del contrato	Desde el 30 de enero de 2026 se estableció comunicación con la líder comunitaria del barrio Marianito, con el propósito de reforzar la socialización sobre la presencia y el accionar de los Equipos Básicos en Salud en el territorio. Como parte de esta estrategia, se difundió la información mediante la instalación de afiches en puntos estratégicos del sector, tales como la papelería, la cafetería y la farmacia del barrio, facilitando así el acceso de la comunidad a la información. Adicionalmente, cada integrante del equipo realiza su respectiva identificación durante las caracterizaciones en campo, garantizando reconocimiento, confianza y mayor acercamiento con la comunidad.	AFICHES Comunicación del diagnóstico de salud en el territorio. Se han instalado afiches en puntos estratégicos del sector para facilitar el acceso a la información. Doña Alba buenas tardes ¿cómo está? Mucho gusto mi nombre es Janeline Gutiérrez soy enfermera profesional del Hospital Santa Isabel, soy quien va a continuar con el proceso en el barrio Marianito, me dicen tu contacto para comunicarme contigo ya que el próximo martes vamos a continuar con este barrio. Me cuentas cuando te puedo llamar y coordinar para avisar a la comunidad 

Elaboró: Subdirección científica	Revisó Calidad	Aprobó: Gerencia
Fecha Elaboración: junio 2025	Fecha de Revisión: junio 2025	Fecha Aprobación: junio 2025



INFORME DE ACTIVIDADES CONTRATO DE
PRESTACIÓN DE SERVICIOS A LA E.S.E.
HOSPITAL SANTA ISABEL

Código: FO-MC-02

Versión: 01

Página 1 de 1

4	CARACTERIZACIÓN SOCIO- AMBIENTAL, INDIVIDUAL Y FAMILIAR EN EL MICROTERRITORIO	Formularios, cargues e instrumentos que indique el supervisor del contrato	Durante el mes de febrero de 2026, en el barrio Marianito se ha venido realizando el proceso de identificación individual, familiar y comunitaria en cada vivienda que autoriza la visita del equipo. A la fecha, se ha alcanzado una cobertura cercana al 33.3% de la población caracterizada. Este porcentaje se encuentra relacionado con las particularidades del territorio, el cual está conformado en su mayoría por edificaciones con un alto número de apartamentos, lo que implica una mayor complejidad logística y demanda de tiempo para lograr el abordaje completo de las unidades habitacionales. No obstante, se ha logrado avanzar significativamente, priorizando el acceso a la mayoría de estos edificios y fortaleciendo el acercamiento progresivo a las familias residentes.	

Elaboró: Subdirección científica	Revisó Calidad	Aprobó: Gerencia
Fecha Elaboración: junio 2025	Fecha de Revisión: junio 2025	Fecha Aprobación: junio 2025



**INFORME DE ACTIVIDADES CONTRATO DE
PRESTACIÓN DE SERVICIOS A LA E.S.E.
HOSPITAL SANTA ISABEL**

Código: FO-MC-02

Versión: 01

Página 1 de 1

				 https://docs.google.com/spreadsheets/d/1VR2Ehef2Y1ByFrUvd51zw1baiClhZQ1i/edit?gid=725857624#gid=725857624
5	APOYAR LA VALORACIÓN DE PRIMER CONTACTO, DE ACUERDO CON LOS SIGUIENTES INSTRUMENTOS: A) FAMILIOGRAMA, B) APGAR FAMILIAR, C) ESCALA DE SOBRECARGA DEL CUIDADOR DE ZARIT Y ECOMAPA	instrumentos que indique el supervisor del contrato	Con el objetivo de agilizar el proceso de caracterización, todo el personal de enfermería, médica y la psicóloga del equipo, participan activamente en la aplicación de los instrumentos establecidos durante las visitas. Estos soportes permiten identificar situaciones particulares en cada familia, lo que facilita la planificación y organización de las intervenciones requeridas por parte del Equipo Básico de Salud (EBS).	

Elaboró: Subdirección científica	Revisó Calidad	Aprobó: Gerencia
Fecha Elaboración: junio 2025	Fecha de Revisión: junio 2025	Fecha Aprobación: junio 2025



**INFORME DE ACTIVIDADES CONTRATO DE
PRESTACIÓN DE SERVICIOS A LA E.S.E.
HOSPITAL SANTA ISABEL**

Código: FO-MC-02

Versión: 01

Página 1 de 1

				https://drive.google.com/drive/folders/15LBbi99_Wteyj5qVC-CDOuKxvRQvTT4M
--	--	--	--	---

Elaboró: Subdirección científica	Revisó Calidad	Aprobó: Gerencia
Fecha Elaboración: junio 2025	Fecha de Revisión: junio 2025	Fecha Aprobación: junio 2025

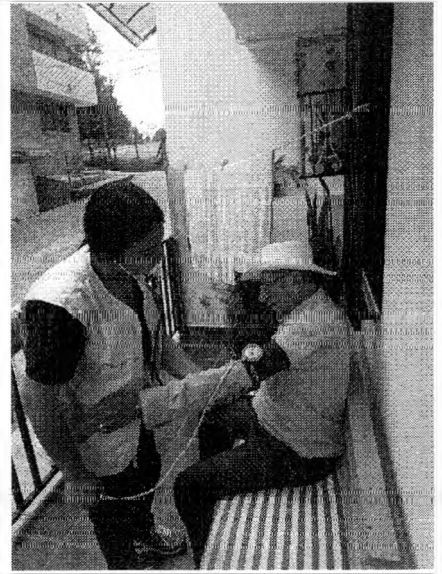


**INFORME DE ACTIVIDADES CONTRATO DE
PRESTACIÓN DE SERVICIOS A LA E.S.E.
HOSPITAL SANTA ISABEL**

Código: FO-MC-02

Versión: 01

Página 1 de 1

6	IDENTIFICAR LAS CONDICIONES DE SALUD DE LOS MIEMBROS DE LA FAMILIA Y LOS HOGARES	Los que indique el supervisor del contrato	Con cada visita realizada, se van identificando las principales problemáticas presentes en el territorio, no únicamente en el ámbito de la salud, sino también en dimensiones sociales, culturales y económicas, las cuales ejercen una influencia directa tanto en las condiciones de salud de la población como en su desarrollo integral.	
---	---	--	--	---

Elaboró: Subdirección científica	Revisó Calidad	Aprobó: Gerencia
Fecha Elaboración: junio 2025	Fecha de Revisión: junio 2025	Fecha Aprobación: junio 2025

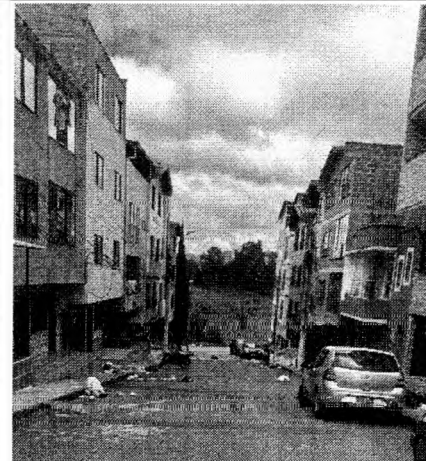


**INFORME DE ACTIVIDADES CONTRATO DE
PRESTACIÓN DE SERVICIOS A LA E.S.E.
HOSPITAL SANTA ISABEL**

Código: FO-MC-02

Versión: 01

Página 1 de 1

				
7	FORMULAR EL PLAN INTEGRAL DEL CUIDADO PRIMARIO INDIVIDUAL, FAMILIAR Y COMUNITARIO CON BASE EN LOS RESULTADOS DE LA CARACTERIZACIÓN, IDENTIFICANDO Y ARTICULANDO LAS	Los que indique el supervisor del contrato	Cada integrante del equipo desde su rol, contribuye en la elaboración de los planes de cuidado. Al inicio se realiza de manera individual, pero luego grupalmente. Las auxiliares de enfermería inician cada plan de las familias que identifican y posteriormente, desde las profesiones de psicología, medicina y enfermería, debemos revisar cada uno de ellos, con el fin de emitir recomendaciones, realizar	

Elaboró: Subdirección científica	Revisó Calidad	Aprobó
Fecha Elaboración: junio 2025	Fecha de Revisión: junio 2025	Fecha Aprobó



**INFORME DE ACTIVIDADES CONTRATO DE
PRESTACIÓN DE SERVICIOS A LA E.S.E.
HOSPITAL SANTA ISABEL**

Código: FO-MC-02

Versión: 01

Página 1 de 1

DIFERENTES INTERVENCIONES A DESARROLLAR EN EL SECTOR SALUD Y LOS DIFERENTES SECTORES.	seguimiento y garantizar que las acciones estén alineadas con nuestro ámbito de competencia. Durante el mes de febrero se inició la implementación del nuevo formato para las caracterizaciones y la elaboración de los planes de cuidado, los cuales deben ser diligenciados y cargados en la plataforma SI APS. En este proceso, se han realizado reuniones de seguimiento con el equipo con el fin de identificar dificultades en el uso de la plataforma, resolver inquietudes y unificar criterios para el adecuado registro de la información. Asimismo, se ha orientado al personal en la revisión de los videos instructivos dispuestos para el correcto cargue de cada familia en el sistema, incluyendo el procedimiento para la vinculación de los integrantes del hogar y la actualización de datos correspondientes. Este acompañamiento busca fortalecer las competencias del equipo en el manejo de la herramienta digital y garantizar la calidad y oportunidad de la información registrada.	https://drive.google.com/drive/folders/15LBbi99_Wtevi5qVC-CD_OuKxvRQvTT4M
---	--	---

Elaboró: Subdirección científica	Revisó Calidad	Aprobó: Gerencia
Fecha Elaboración: junio 2025	Fecha de Revisión: junio 2025	Fecha Aprobación: junio 2025

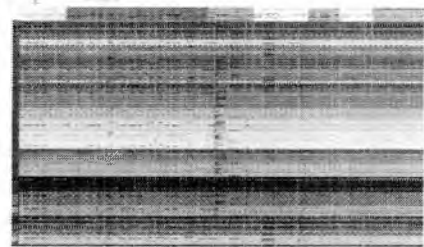


**INFORME DE ACTIVIDADES CONTRATO DE
PRESTACIÓN DE SERVICIOS A LA E.S.E.
HOSPITAL SANTA ISABEL**

Código: FO-MC-02

Versión: 01

Página 1 de 1

8	IDENTIFICAR LAS PRIORIDADES DE RESPUESTA INDIVIDUAL, FAMILIAR Y COMUNITARIA POR EDAD, SEXO-GÉNERO, ETNIA, ENTRE OTRAS CARACTERÍSTICAS PERTINENTES Y POR MICROTERRITORIO ASIGNADO	Los que indique el supervisor del contrato	Con el fin de identificar las prioridades a nivel individual, se realiza una canalización de los servicios que requiere cada persona, no solo desde la Resolución 3280, sino también desde lo evidenciado o solicitado por el individuo o su cuidador al momento de la identificación. Luego del primer contacto con el individuo/ familia, se pasa la información a un formato llamado canalización de los servicios. Allí se logran evidenciar tanto las prioridades individuales como las comunitarias.	 https://drive.google.com/drive/folders/1P4nQZHM0yyjBtF9p8OCjjFi9cF1-fsM8
9	GESTIONAR LA PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS DE SALUD (PROMOCIÓN DE LA SALUD, EDUCACIÓN, PREVENCIÓN DE LA ENFERMEDAD, TRATAMIENTO, REHABILITACIÓN Y CUIDADOS PALIATIVOS),	Los que indique el supervisor del contrato	Posterior a la canalización de servicios, se utiliza un formato para agendar citas a los profesionales. Esta herramienta permite evidenciar las "consultas" pendientes por cada profesional, con la opción de ir anexando información concerniente a ésta. Para la identificación de aspectos familiares y comunitarios, se realiza una socialización grupal	

Elaboró: Subdirección científica	Revisó Calidad	Aprobó: Gerencia
Fecha Elaboración: junio 2025	Fecha de Revisión: junio 2025	Fecha Aprobación: junio 2025



**INFORME DE ACTIVIDADES CONTRATO DE
PRESTACIÓN DE SERVICIOS A LA E.S.E.
HOSPITAL SANTA ISABEL**

Código: FO-MC-02

Versión: 01

Página 1 de 1

DE ACUERDO CON LAS NECESIDADES IDENTIFICADAS, REALIZANDO LA CANALIZACIÓN A LAS DIFERENTES MODALIDADES (EXTRAMURAL, INTRAMURAL EN PRESTADOR PRIMARIO O COMPLEMENTARIO Y TELEMEDICINA) INDUCIR LA DEMANDA DE SERVICIOS DE LOS EVENTOS RELACIONADOS CON LAS PRIORIDADES EN SALUD PÚBLICA Y AQUELLOS QUE OCASIONEN UN ALTO IMPACTO EN SALUD PÚBLICA		con el fin de conocerlos y posteriormente intervenirlos. La mayoría de las intervenciones están orientadas a la educación para la prevención de enfermedades y la mitigación de complicaciones asociadas a condiciones preexistentes. Es en este momento en donde se deriva a las personas hacia los servicios de salud ESE Hospital Santa Isabel y a servicios prestados por otras entidades municipales, tales como secretaría de agricultura o a la de salud. Además, se realizó identificación en todos los grupos para las agendas de los especialistas en el mes de febrero	  https://docs.google.com/spreadsheets/d/1sbJi359--zUrrwYgHuTkVUH2PaioSiHC3O2SMqver8/edit?gid=1587545490#gid=1587545490
---	--	---	---

Elaboró: Subdirección científica	Revisó Calidad	Aprobó: Gerencia
Fecha Elaboración: junio 2025	Fecha de Revisión: junio 2025	Fecha Aprobación: junio 2025



**INFORME DE ACTIVIDADES CONTRATO DE
PRESTACIÓN DE SERVICIOS A LA E.S.E.
HOSPITAL SANTA ISABEL**

Código: FO-MC-02

Versión: 01

Página 1 de 1

				 https://docs.google.com/spreadsheets/d/1sbJi359--zUrrwYgHuTkVUH2PaioSZiHC3O2SMqver8/edit?gid=1587545490#gid=1587545490 https://docs.google.com/spreadsheets/d/1AVRrDHie1v5yf_3afMmougFBCWR77NRy/edit?gid=918108791#gid=918108791
--	--	--	--	---

Elaboró: Subdirección científica	Revisó Calidad	Aprobó: Gerencia
Fecha Elaboración: junio 2025	Fecha de Revisión: junio 2025	Fecha Aprobación: junio 2025



**INFORME DE ACTIVIDADES CONTRATO DE
PRESTACIÓN DE SERVICIOS A LA E.S.E.
HOSPITAL SANTA ISABEL**

Código: FO-MC-02

Versión: 01

Página 1 de 1

10

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

En cada una de las casas visitadas hasta ahora en el barrio Marianito, se lleva a cabo una sesión educativa de acuerdo con las necesidades encontradas o requeridas por las personas.

En su gran mayoría dicha educación está dirigida a la promoción de hábitos y estilos de vida saludables, mantenimiento de la salud y al fortalecimiento de la conciencia del autocuidado y del cuidado del medio ambiente.



Elaboró: Subdirección científica	Revisó Calidad	Aprobó: Gerencia
Fecha Elaboración: junio 2025	Fecha de Revisión: junio 2025	Fecha Aprobación: junio 2025



**INFORME DE ACTIVIDADES CONTRATO DE
PRESTACIÓN DE SERVICIOS A LA E.S.E.
HOSPITAL SANTA ISABEL**

Código: FO-MC-02

Versión: 01

Página 1 de 1

11	INFORMAR A LAS FAMILIAS SOBRE EL PORTAFOLIO DE SERVICIOS DE SALUD Y DE OTROS SECTORES DE ACUERDO CON SUS NECESIDADES		En la realización de mapeo y cartografía social realizado en la pista de patinaje, se brindó información a la comunidad participe en la apertura sobre el portafolio de servicios en salud y de otras instituciones presentes en el municipio de San Pedro. Esta actividad tuvo como objetivo facilitar el acceso efectivo a los servicios disponibles, orientar a la población sobre los recursos institucionales existentes y fortalecer las capacidades de las familias para difundir información clara y pertinente dentro de sus redes de apoyo comunitario. Adicionalmente, durante cada visita de caracterización se brinda información a las familias sobre sus derechos en salud y los servicios disponibles en el hospital, con el propósito de fortalecer el conocimiento y el acceso oportuno a la atención. Esta orientación busca generar mayor conciencia en la comunidad sobre la importancia de la promoción de la salud y la prevención de la enfermedad, fomentando el autocuidado, la detección temprana y el uso adecuado de los servicios de salud.	

Elaboró: Subdirección científica	Revisó Calidad	Aprobó: Gerencia
Fecha Elaboración: junio 2025	Fecha de Revisión: junio 2025	Fecha Aprobación: junio 2025



**INFORME DE ACTIVIDADES CONTRATO DE
PRESTACIÓN DE SERVICIOS A LA E.S.E.
HOSPITAL SANTA ISABEL**

Código: FO-MC-02

Versión: 01

Página 1 de 1

12	CANALIZAR LA OFERTA DE SERVICIOS BRINDADA POR OTROS SECTORES EN EL TERRITORIO CONFORME A LAS PRIORIDADES Y NECESIDADES SOCIALES DE LA SALUD IDENTIFICADAS		A medida que se van hallando necesidades en la población identificada, se realiza la remisión y orientación de las personas y familias, hacia servicios intersectoriales, según las necesidades sociales y de salud identificadas, hasta el momento solo se ha identificado a una para el sector de aseguramiento, el resto en el área de salud.	
13	CONVOCAR, IMPLEMENTAR Y REALIZAR SEGUIMIENTO A ESPACIOS DE PARTICIPACIÓN SOCIAL Y POPULAR POR CADA UNA DE LAS VEREDAS-BARRIOS Y MICROTERITORIOS ABORDADOS POR EL EQUIPO		Se apoya la convocatoria e implementación del encuentro comunitario para realizar jornada de salud	

Elaboró: Subdirección científica	Revisó Calidad	Aprobó: Gerencia
Fecha Elaboración: junio 2025	Fecha de Revisión: junio 2025	Fecha Aprobación: junio 2025



**INFORME DE ACTIVIDADES CONTRATO DE
PRESTACIÓN DE SERVICIOS A LA E.S.E.
HOSPITAL SANTA ISABEL**

Código: FO-MC-02

Versión: 01

Página 1 de 1

14	ATENCIONES EN RUTAS DE PROMOCIÓN Y MANTENIMIENTO DE LA SALUD	Se realizan atenciones en Rutas: seguimiento al programa de planificación familiar / anticoncepción. Ingreso al programa de primera infancia/ infancia y de adolescencia.	  https://docs.google.com/spreadsheets/d/1sbJi359--zUrrwYgHuTkVUH2PajosZiHC3O2SMqver
----	---	--	---

Elaboró: Subdirección científica	Revisó Calidad	Aprobó: Gerencia
Fecha Elaboración: junio 2025	Fecha de Revisión: junio 2025	Fecha Aprobación: junio 2025



INFORME DE ACTIVIDADES CONTRATO DE
PRESTACIÓN DE SERVICIOS A LA E.S.E.
HOSPITAL SANTA ISABEL

Código: FO-MC-02

Versión: 01

Página 1 de 1

				8/edit?gid=195860312#gid=195860312
15	GESTIONAR EL TRASLADO A INSTITUCIONES DE SALUD DE PERSONAS QUE REQUIEREN REMISIÓN URGENTE A PARTIR DE LO IDENTIFICADO EN LA ATENCIÓN EN SALUD		No se requirio en este periodo	No aplica

ANEXOS

DOCUMENTOS Pegue link de documentos que realizo e indique uno por uno (actas, oficios, informes)

1.	Link de Mapeo Y Cartografía	https://drive.google.com/drive/folders/1p-rZuk_00ehhqXnNMrnshk3z86ojkxEr
2.	Link de Canalizaciones	https://docs.google.com/spreadsheets/d/1VR2Ehef2Y1ByFrUvd51zw1baiClhZQ1i/edit?gid=725857624#gid=725857624
3.	Link de Planes de Cuidado	https://drive.google.com/drive/folders/13cAKz3zSXBV_tYsETF_xbSD3borasLTM

Elaboró: Subdirección científica	Revisó Calidad	Aprobó: Gerencia
Fecha Elaboración: junio 2025	Fecha de Revisión: junio 2025	Fecha Aprobación: junio 2025



**INFORME DE ACTIVIDADES CONTRATO DE
PRESTACIÓN DE SERVICIOS A LA E.S.E.
HOSPITAL SANTA ISABEL**

Código: FO-MC-02

Versión: 01

Página 1 de 1

4.	Link Agendamiento de Citas	https://docs.google.com/spreadsheets/d/1sbJi359--zUrrwYgHuTkVUH2PaioSziHC3O2SMgver8/edit?gid=1587545490#gid=1587545490
PLANILLAS DE ASISTENCIA		
1	Reunión de apertura de territorio	https://drive.google.com/drive/folders/1X8NmUZYcWJ1zQPf4cCgTvp5rxJzZord0
4.	Reunión enfermeros profesionales	https://drive.google.com/drive/folders/15CgJA3rgRgx7FTx3hzcrC81hKHLFgtr0 blob:https://web.whatsapp.com/d1612a2c-7ec9-409b-8d2f-47032af64a79

Elaboró: Subdirección científica	Revisó Calidad	Aprobó: Gerencia
Fecha Elaboración: junio 2025	Fecha de Revisión: junio 2025	Fecha Aprobación: junio 2025



**INFORME DE ACTIVIDADES CONTRATO DE
PRESTACIÓN DE SERVICIOS A LA E.S.E.
HOSPITAL SANTA ISABEL**

Código: FO-MC-02

Versión: 01

Página 1 de 1

En desarrollo del objeto contractual del (CPS-051-2026-EBS), se vienen ejecutando a cabalidad las actividades descritas en el contrato, alcanzando un avance estimado del 33.33% del 100% total de actividades programadas, con todas sus metodologías, por lo que se procede a realizar la entrega del informe parcial correspondiente del mes 19/01/2026 al 18/02/2026 y sus evidencias, encausando el pago por valor de SEIS MILLONES DE PESOS M.L. (\$6.000.000) soportado en la respectiva factura electrónica de venta.

ATENTAMENTE

Jafeline Gutierrez R

FIRMA Y CÉDULA

1000895408

Elaboró: Subdirección científica	Revisó Calidad	Aprobó: Gerencia
Fecha Elaboración: junio 2025	Fecha de Revisión: junio 2025	Fecha Aprobación: junio 2025

Simple

PAGOSIMPLE |

AUTOLIQUIDACION
CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2026-02-09, 08:39:31 AM

Tipo Planilla:

I: PLANILLA INDEPENDIENTES

Número Planilla: 1079396317

Periodo Cotización:

enero de 2026

Periodo Servicio:

enero de 2026

PAGADO 06/02/2026

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	JAKELINE GUTIERREZ RODRIGUEZ	Dirección	CL 47 #51 - 85
Documento	CC1000895408	Teléfono	3225395533
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Forma Presentación	ÚNICO
Tipo Persona	NATURAL	Departamento	ANTIOQUIA
Ciudad	MEDELLIN	Identificación	
Representante Legal		ARP	COLMENA VIDA Y RIESGOS PROFESIONALES
Total Afiliados	1		

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades														Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales					Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotización	Subtipo Cotización	ING	RET	RET P	YOE	TAE	TDP	TAP	VEP	VEP	VEP	VEP	VEP	VEP	VEP	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total	
C 1000895408	JAKELINE GUTIERREZ RODRIGUEZ	SR	CO	X														(25-14) COLPENSIONES	\$ 1.920.000	\$ 307.200	(EPS010) EPS SURA	\$ 1.920.000	\$ 240.000	2.436	\$ 1.920.000	\$ 46.800	(NIV-CC) NINGUNA CCF	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 594.000	

III. TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes SENA	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
\$ 1.920.000	\$ 1.920.000	\$ 1.920.000	\$ 0	\$ 307.200	\$ 240.000	\$ 46.800	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 594.000	\$ 900	\$ 594.900

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

AUTOLIQUIDACION
CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2026-02-09, 08:39:42 AM

Tipo Planilla:

I. PLANILLA INDEPENDIENTES

Numéro Planilla: 1079396444

Periodo Cotización:

febrero de 2026

Periodo Servicio:

febrero de 2026

PAGADO 06/02/2026

DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	JAKELINE GUTIERREZ RODRIGUEZ		
Documento	CC1000895408	Dirección	CL 47 #51 - 85
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Teléfono	3225395533
Tipo Persona	NATURAL	Forma Presentación	ÚNICO
Ciudad	MEDELLIN	Departamento	ANTIOQUIA
Representante Legal		Identificación	
Total Afiliados	1	ARP	COLMENA VIDA Y RIESGOS PROFESIONALES

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales			Total	
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING RET	RET P TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	SOL	SENA	LVA	VAC	VCT	RFP	Días AP Btas EPS	Btas APS Btas CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SEHA	Aporte ICDF	ESAP	Aporte Ministerio	Total	
C 1000895-03	JAKELINE GUTIERREZ RODRIGUEZ	59	00														0	30	30	(25-14) COLPENSIONES	\$ 2.400.000	\$ 384.000	EPS(101) EPS SURA	\$ 2.400.000	\$ 300.000	2.436	\$ 2.400.000	\$ 56.500	(NN-CC) NINGUNA CCF	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 742.500

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sana	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Salidas a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
\$ 2.400.000	\$ 2.400.000	\$ 2.400.000	\$ 0	\$ 384.000	\$ 300.000	\$ 58.500	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 742.500	\$ 0	\$ 742.500

 E.S.E. HOSPITAL SANTA ISABEL	ACTA DE AVANCE Y SUPERVISIÓN DE CONTRATOS	Código: F-CN-004
		Versión: 03
		Página 1 de 1

ACTA DE AVANCE Y SUPERVISIÓN No. 1 del CONTRATO No. CPS-051-2026-EBS, suscrito entre el/la CONTRATISTA JAKELINE GUTIERREZ RODRIGUEZ, identificado con cédula número 1000895408 y La ESE HOSPITAL SANTA ISABEL del MUNICIPIO de SAN PEDRO DE LOS MILAGROS- ANTIOQUIA con NIT 800014405-2

Con el fin de realizar Acta de Avance y de Supervisión del contrato cuyo objeto es: Prestación de servicios como profesional en enfermería (zona urbana) para el desarrollo de las acciones relacionadas con la Resolución Número. 00000711 del 24 de abril de 2025, para el fortalecimiento de la atención primaria en salud a través de la conformación y operación de Equipos Básicos en Salud (EBS) Se reunieron, JAKELINE GUTIERREZ, mayor de edad, identificado con cédula de ciudadanía número 1000895408, por parte del Contratista, y por parte del Contratante, YIGENI CARDENAS MAZO en calidad de Supervisora del contrato delegado por la Gerencia de la ESE Hospital.

FECHA DE INICIO DEL CONTRATO (MES/DIA/AÑO): 19/1/2026.

FECHA FINAL DEL CONTRATO (MES/DIA/AÑO): 18/4/2026

VALOR INICIAL DEL CONTRATO: \$ 18000000

VALOR DE ADICIÓN: \$

VALOR FINAL DEL CONTRATO: 18000000

PERIODO EJECUTADO (DIA/MES/AÑO): 19/01/2026 A 18/02/2026

NUMERO DE FACTURA: 1

La suscrito Subdirectora certifica que el/la contratista, JAKELINE GUTIERREZ, mayor de edad, identificado con cédula de ciudadanía número 1000895408, cumplió con las actividades programadas en las obligaciones y el objeto del contrato, el cual se ejecutó para la E.S.E. Hospital Santa Isabel en el período intervenido, y se pudo constatar la realización de las actividades plasmadas en el informe de actividades No. 1 presentado por el Contratista y registrado en plataforma SECOPII los respectivos soportes de actividades, cuenta de cobro, seguridad social.

Concepto de supervisión según lineamiento técnico: Una vez revisados los soportes físicos y digitales, incluyendo carpetas, archivos y anexos correspondientes al ciclo del proceso de caracterizaciones, mapeo y cartografía social en nuevos microterritorios que se inician, así como lo relacionado cronogramas de actividades y proyecciones presentadas conforme a lo estipulado por el equipo básico en sus planes de trabajo, se emite concepto favorable y se procede a dar aval para el pago correspondiente, según lo indicado en la cuenta de cobro radicada.

ACTA DE AVANCE: De acuerdo con la certificación adjunta de la supervisión designada, se verifica que el contrato se encuentra en un avance de ejecución de la siguiente forma:

SS	Valor inicial del Contrato	\$18000000
----	----------------------------	------------

Elaboró: Gerente	Revisó: Coordinadora de Calidad	Aprobó: Gerente
Fecha: 04/08/2024	Fecha: 04/08/2024	Fecha: 04/08/2024

 E.S.E. HOSPITAL SANTA ISABEL ESTABLECIMIENTO ESPECIALIZADO EN SALUD	ACTA DE AVANCE Y SUPERVISIÓN DE CONTRATOS	Código: F-CN-004
		Versión: 03
		Página 1 de 1

TT	Valor facturado por la contratista en este informe	\$6000000
UU	Valor adición	\$
VV	Valor final del contrato	\$18000000
WW	Valor glosado	\$\$ -
XX	Valor a facturar después de supervisión	\$6000000
YY	Valor y porcentaje de ejecución luego de la presente cuenta.	\$6000000 33,33%
ZZ	Valor y porcentaje del contrato por ejecutar	\$12000000 66,67%

En conclusión, de acuerdo con el cumplimiento del contrato la suma a cancelar, antes de retenciones, en la presente acta de avance es de \$6000000

Para constancia se suscribe en el Municipio de San Pedro de los Milagros, a los 2 mar. 2026.


YISELA CARDENAS MAZO
 Supervisor...

Elaboró: Gerente	Revisó: Coordinadora de Calidad	Aprobó: Gerente
Fecha: 04/08/2024	Fecha: 04/08/2024	Fecha: 04/08/2024

 E.S.E. HOSPITAL SANTA ISABEL	CERTIFICADO RECIBIDO A SATISFACCION	Código: F-CN-012
		Versión: 01
		Página 1 de 1

LA SUSCRITA SUPERVISORA

CERTIFICA QUE:

POR EL CONTRATISTA el representante legal, JAKELINE GUTIERREZ mayor de edad, identificado con cédula de ciudadanía número 1000895408, ha dado cumplimiento a satisfacción con relación a las actividades de Contrato de Prestación de Servicios No. CPS-051-2026-EBS, cuyo objeto es: *Prestación de servicios como profesional en enfermería (zona urbana) para el desarrollo de las acciones relacionadas con la Resolución Número. 00000711 del 24 de abril de 2025, para el fortalecimiento de la atención primaria en salud a través de la conformación y operación de Equipos Básicos en Salud (EBS)* Como sustento de ejecución de las acciones realizadas, presentó los soportes de pago de seguridad social, al tiempo que fue verificado y auditado el cumplimiento de las acciones de apoyo a la gestión objeto del contrato, por la Supervisora designada. Se anexa la respectiva acta de avance y supervisión.

Concepto de supervisión según lineamiento técnico: Una vez revisados los soportes físicos y digitales, incluyendo carpetas, archivos y anexos correspondientes al ciclo del proceso de caracterizaciones, mapeo y cartografía social en nuevos microterritorios que se inician, así como lo relacionado cronogramas de actividades y proyecciones presentadas conforme a lo estipulado por el equipo básico en sus planes de trabajo, se emite concepto favorable y se procede a dar aval para el pago correspondiente, según lo indicado en la cuenta de cobro radicada.

El informe de actividades No.1, la cuenta de cobro y el presente certificado se envía a la Subdirección Administrativa y contabilidad, para el respectivo trámite de su cancelación.

Dado en el Municipio de San Pedro de los Milagros, a los 2 mar. 2026.

Cordialmente,


YILKEN CARLIENAS MAZO
Supervisora

Elaboró: Gerente	Revisó: Coordinadora de Calidad	Aprobó: Gerente
Fecha: 04/08/2024	Fecha: 04/08/2024	Fecha: 04/08/2024