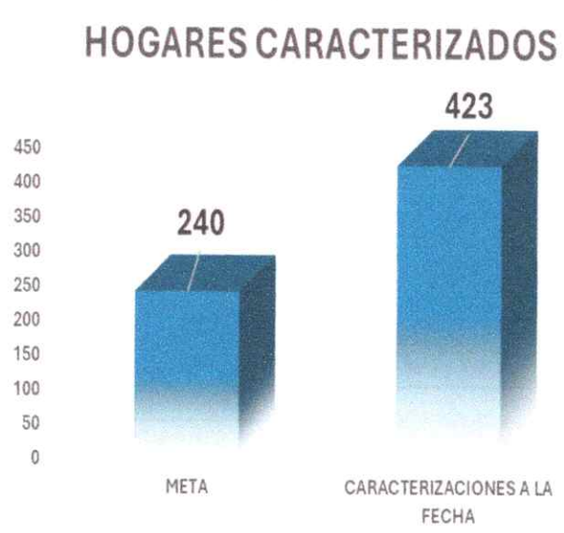
ACTA DE SUPERVISION No. 01 CORRESPONDIENTE AL PERIODO COMPRENDIDO ENTRE EL 17 FEBRERO AL 16 MARZO 2026 FECHA DEL INFORME: 17/03/2026						
INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO						
No. Contrato o convenio:	2026-053					
Objeto:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO ENFERMERA PROFESIONAL, PARA INTEGRAR LOS EQUIPOS BASICOS DE SALUD, EN EL MUNICIPIO DE YOTOCO VALLE DEL CAUCA.					
Clase de Contrato o convenio:	SERVICIOS PROFESIONALES					
No. de Registro Presupuestal:	2026-053					
Fecha Inicio:	17/02/2026					
Fecha Terminación:	17/05/2026					
El contrato cuenta con prorroga	Si		No	X	**Fecha de terminación incluyendo prorroga**	
Porcentaje de Avance Físico de Ejecución en este periodo.	66.66%					
Porcentaje de Avance Físico de Ejecución Total.	100%					
Nombre del contratista:	LIZETH GALINDO MOLINA					
CC / Nit:	C.C. No. 1115074999					
Nombre del Supervisor del Contrato o convenio:	YANI LORENA ROBLES RAMÍREZ					
Cargo del Supervisor:	Sub directora Científica					

I. OBLIGACIONES O ACTIVIDADES EJECUTADAS DURANTE EL PERIODO Y QUE HACEN PARTE DEL CONTRATO O CONVENIO teniendo en cuenta la naturaleza y tipo de contrato o convenio de conformidad con lo establecido en la cláusula no _6_ literal **b se presenta el informe correspondiente.**

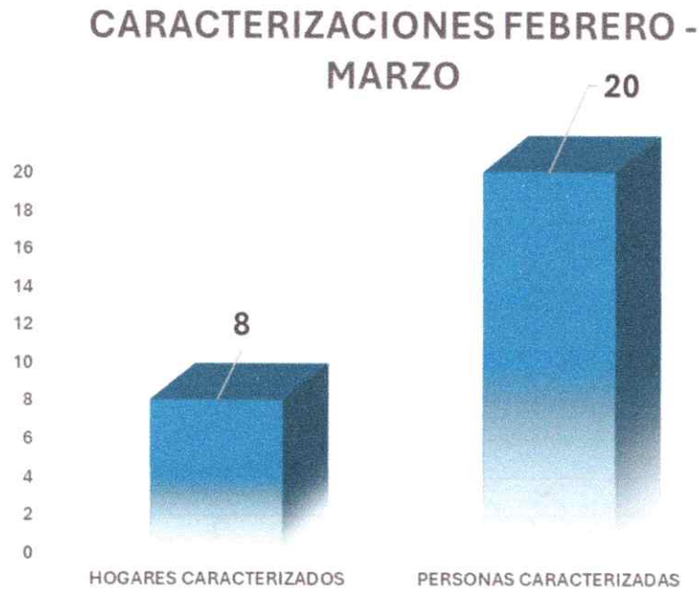
1) Coordinar el ejercicio de planeación, ejecución, seguimiento, monitoreo, control y evaluación a las actividades realizadas por el EBS.

OBLIGACIONES O ACTIVIDAD DESARROLLADA Y EVIDENCIAS
• Durante el periodo de conformidad desarrollado desde el 17 de febrero hasta la fecha, se realizó barrido en la cabecera municipal Puente Tierra, abarcando los micro territorios de Jiguales, Calimita y El Jardín. El proceso dio inicio en el microterritorio de Buenos Aires e incluyó ➢ Asesoría en la organización y definición de la estructura de trabajo. ➢ Planificación de las actividades a desarrollar. ➢ Redacción y entrega de los informes requeridos por el ministerio. Durante la ejecución actual se han caracterizado 8 hogares para un total de 15 personas sumado a lo anterior se cuenta con 423 caracterizaciones con un cumplimento del 176.2% Este resultado refleja un desempeño satisfactorio en la ejecución de las actividades previstas, evidenciando el compromiso del equipo en el cumplimiento de los objetivos propuestos.

OBLIGACIONES O ACTIVIDAD DESARROLLADA Y EVIDENCIAS

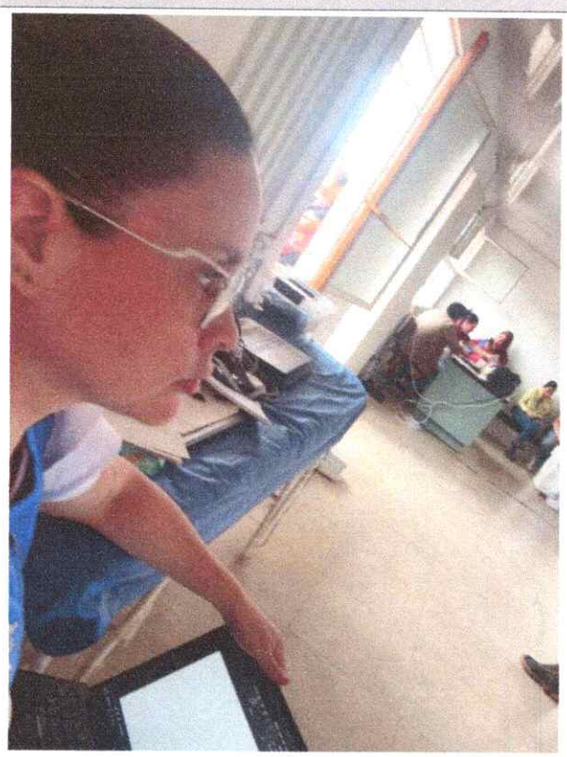


Durante el periodo comprendido desde el 17 de febrero hasta el 16 de abril, se llevó a cabo el reconocimiento del microterritorio y, posteriormente, se realizaron las caracterizaciones. Una vez conocido el lugar, se dio inicio al proceso de caracterización en las familias nuevas en la zona.



Se realizó la caracterización de pacientes afiliados a diferentes Entidades Promotoras de Salud (EPS), como se muestra en la siguiente gráfica:

OBLIGACIONES O ACTIVIDAD DESARROLLADA Y EVIDENCIAS



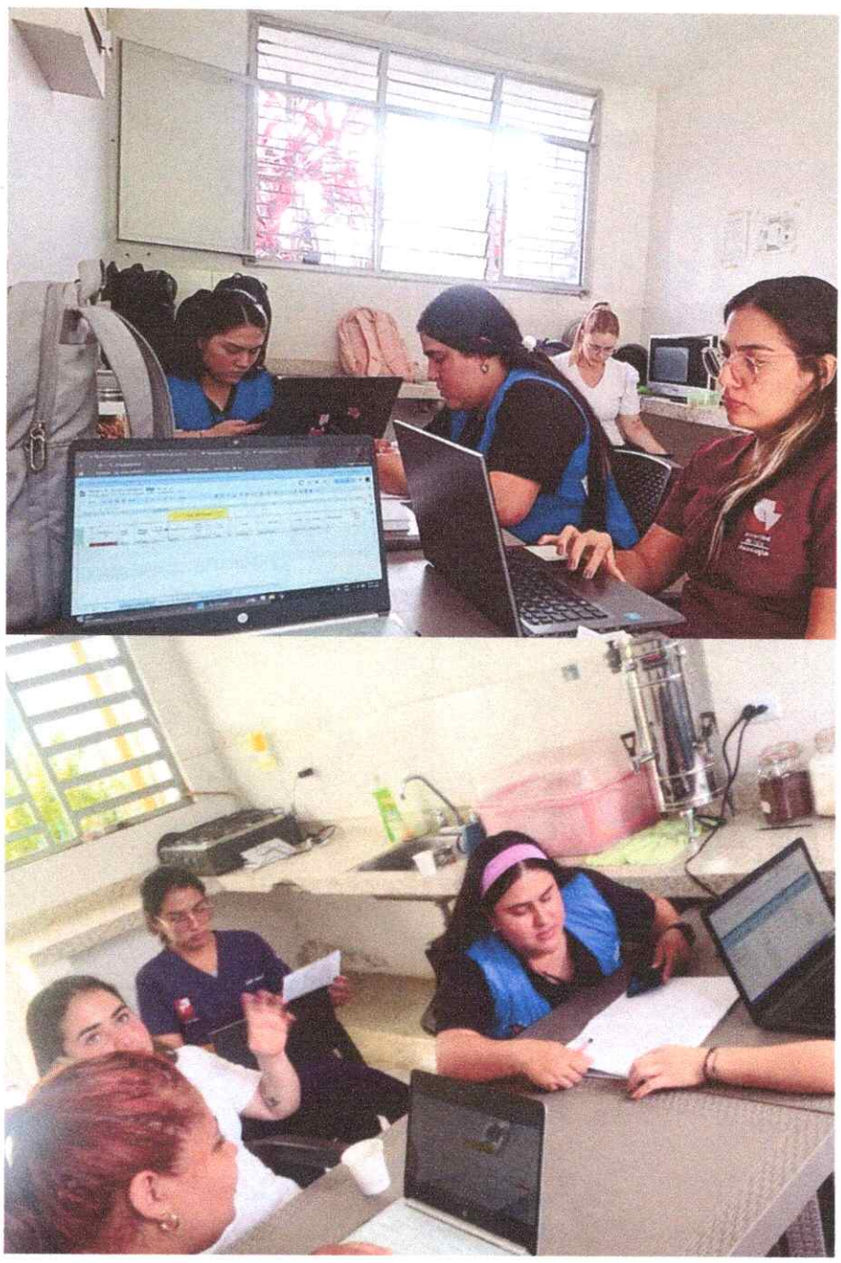


2) Capacitar a los integrantes del EBS

OBLIGACIONES O ACTIVIDAD DESARROLLADA Y EVIDENCIAS

Durante la ejecución actual, se realizó la capacitación a los integrantes del Equipo Básico en Salud **(EBS)** con el propósito de fortalecer los conocimientos y competencias del personal en los procesos de caracterización, atención integral y abordaje comunitario, asegurando así la calidad y la continuidad en el proceso para la ejecución de las acciones en el territorio.

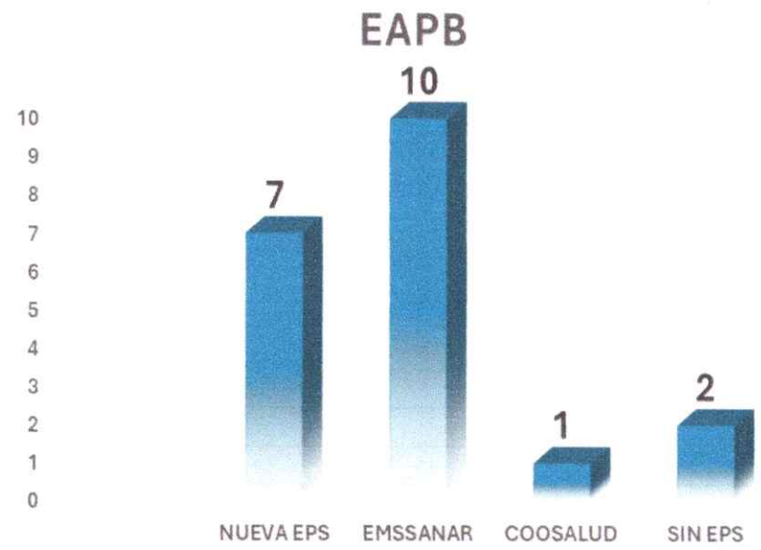
- Resolución 3280 de 2018.
- Herramientas psicosociales y formatos de uso diario.
- Cartografía social.
- Trabajo en equipo.

OBLIGACIONES O ACTIVIDAD DESARROLLADA Y EVIDENCIAS
Evidencia: 

3. Identificar líderes comunitarios en salud, crear redes y fortalecer el tejido social comunitario.

OBLIGACIONES O ACTIVIDAD DESARROLLADA Y EVIDENCIAS
Se establece comunicación directa y telefónica con los usuarios del territorio Puente Tierra, con el fin de informar las jornadas de tamizaje y la agenda programada para la zona. Así mismo, se mantiene contacto permanente con los pacientes, desarrollando charlas educativas y generando espacios de diálogo que permiten identificar sus necesidades y reconocer los factores de riesgo presentes en la comunidad, fortaleciendo así el abordaje integral en salud.

OBLIGACIONES O ACTIVIDAD DESARROLLADA Y EVIDENCIAS



A continuación, se relaciona número de familias (casas) caracterizadas por auxiliar de enfermería durante el último periodo comprendido desde el 17de febrero al 17 de marzo de 2026, con su Diligenciamiento adecuado de la información básica y sustentación de los hallazgos en coordinación con el equipo de psicología.

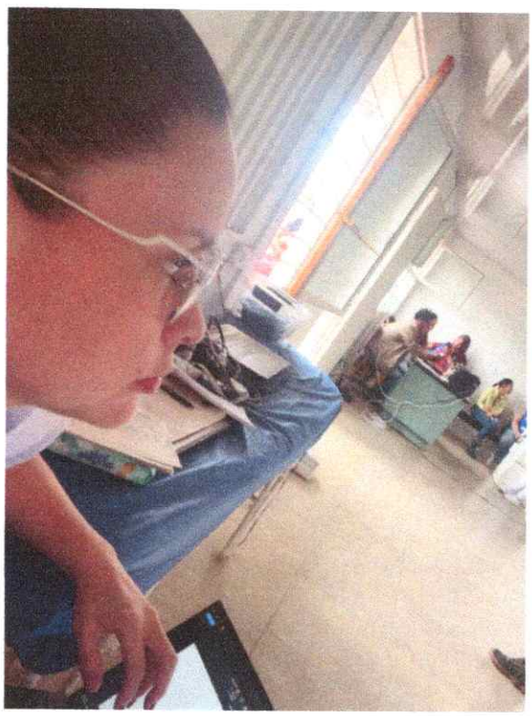
AUXILIAR DE ENFERMERIA	FAMILIAS	TOTAL, HOGARES	TOTAL PERSONAS
JEUDY TROCHEZ	4	4	9
ANDREA CARDENAS	4	4	11

Durante la ejecución actual, se realizaron diversas gestiones administrativas, entre ellas el cargue total de las familias caracterizadas en la plantilla del Drive denominada *Resultados de la Operación de Equipos Básicos*. Así mismo, se llevó a cabo la validación de cada usuario en Xenco y en las diferentes plataformas (Nueva EPS, Emssanar y SOS), verificando que se encuentren activos.

Adicionalmente, se elaboró un listado con 27 pacientes, con quienes se realizaron tamizajes y jornadas de salud por medicina, enfermería, psicología y odontología en el puesto de salud de Puente tierra los dias 24 de marzo y 13 de abril del año en curso.

Evidencia: (Anexo 8 evidencias:)

Evidencias: (Anexo 8 evidencias).







4) Mapeo de factores de riesgos, factores protectores y las organizaciones en la zona de intervención.

OBLIGACIONES O ACTIVIDAD DESARROLLADA Y EVIDENCIAS

Durante el proceso de mapeo se identificaron los principales factores de riesgo y factores protectores presentes en la comunidad, así como las organizaciones locales que participan en actividades relacionadas con la promoción de la salud y el bienestar social. En el desarrollo de esta actividad, se evidenció la presencia de tres pacientes con diagnóstico de hipertensión arterial, y 1 paciente diabético, quienes fueron orientados para su seguimiento y control continuo a través de los servicios correspondientes del Hospital Local de Yotoco.

RIESGO BIOLOGICO	
DESCRIPCION	**CANTIDAD**
PERSONAS CARACTERIZADAS	20
ANTECEDENTE FAMILIAR HTA	3
ANTECEDENTE FAMILIAR DM	1

TIPO DE RIESGO	FACTORES PROTECTORES	FACTORES DE RIESGO	ACCION ESTRATEGICA
BIOLOGICO	Genética Ejercicio regular Descanso suficiente	Afecciones cardiovasculares, proceso de envejecimiento, presencia de enfermedades infecciosas, hábitos de vida poco saludables como una alimentación inadecuada y el uso de leña para la cocción de alimentos."	Promover la sensibilización y la educación sobre las enfermedades cardiovasculares, la práctica de actividad física y los hábitos de alimentación saludable, así como fomentar la detección precoz de enfermedades y garantizar un seguimiento adecuado.
PSICOLOGICO	Apoyo social Optimismo y esperanza Relaciones estables	Deficiencia en el cuidado personal, presencia de maltrato emocional y psicológico, dificultades en la comunicación y situaciones de conflicto o violencia dentro del entorno familiar	Valoración y seguimiento psicosocial.
SOCIAL	Zonas libres de delincuencia Vínculos familiares Acceso a educación, puesto de salud, polideportivo	Aislamiento social y ubicación en zonas dispersas; presencia de problemas de salud pública relacionados con plagas; condiciones inadecuadas en la estructura de las viviendas; existencia de cultivos y terrenos baldíos; y sistemas de disposición de excretas que incluyen sanitarios conectados a pozos sépticos o campo abierto	Realización de visitas domiciliarias de caracterización, acceso de la comunidad a servicios de salud asequibles, implementación de tamizajes preventivos, promoción de la educación sobre el cuidado y la protección del ecosistema, y creación de espacios comunitarios para la socialización y la educación

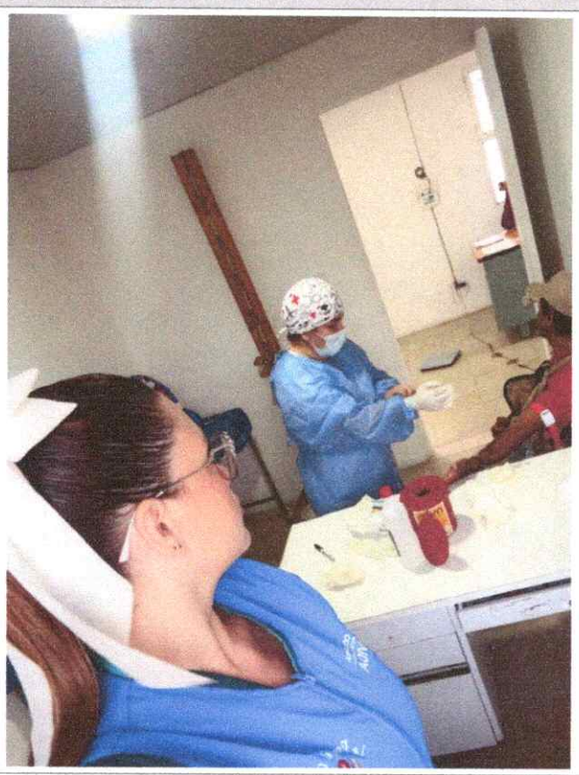
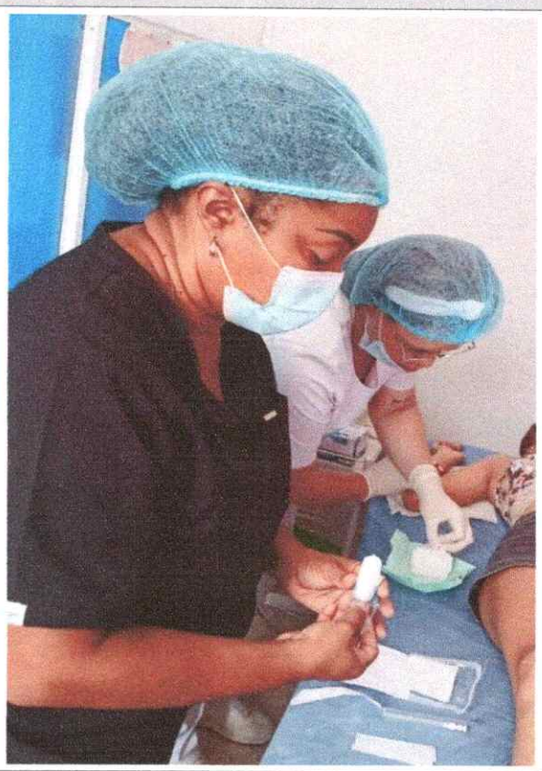
5) Análisis de la información desde la mirada de los determinantes en la salud

OBLIGACIONES O ACTIVIDAD DESARROLLADA Y EVIDENCIAS

DETERMINANTES	DESCRIPCION DEL RIESGO
Enfermedades crónicas	Presencia de afecciones como diabetes, hipertensión arterial e hipotiroidismo.
Envejecimiento	Proceso natural asociado a cambios físicos y de salud en la población
Malos hábitos alimenticios	Consumo inadecuado de alimentos que afecta el bienestar y la nutrición
Falta de autocuidado	Escasa atención a la propia salud y prevención de enfermedades.
Abuso emocional:	Presencia de maltrato psicológico que afecta el bienestar mental y social.
Aislamiento social	Limitación de las relaciones interpersonales y de la participación comunitaria
Presencia de plagas	Problemas sanitarios ocasionados por la proliferación de insectos o roedores
Cultivos cercanos al hogar	Exposición a químicos agrícolas o peligro de contaminación por agroquímicos."
Terrenos baldíos	Áreas propensas a acumulación de basura, inseguridad y criaderos de vectores
Disposición de excretas	Presencia de sistemas rudimentarios e inseguros para eliminar residuos que aumentan el riesgo de problemas de salud publica

EVIDENCIA: (Anexo 8 evidencias)



OBLIGACIONES O ACTIVIDAD DESARROLLADA Y EVIDENCIAS
 

6) Informar, educar y capacitar a las familias, la comunidad y los entornos frente a los determinantes sociales en salud

OBLIGACIONES O ACTIVIDAD DESARROLLADA Y EVIDENCIAS
Durante este periodo se llevaron a cabo acciones dirigidas a **informar, educar y capacitar** a las familias, a la comunidad y a los diferentes entornos, con el fin de abordar los **determinantes sociales de la salud**. Estas intervenciones estuvieron orientadas a fomentar **hábitos de vida saludables** y a fortalecer la **participación comunitaria** en la identificación y gestión de los factores que inciden en su bienestar. Las actividades desarrolladas permitieron **sensibilizar a 41 personas** de la comunidad sobre la importancia del autocuidado, la corresponsabilidad en salud y el uso adecuado de los recursos disponibles en el territorio, con el fin de promover la mejora de su calidad de vida.
EVIDENCIA: (Anexo 8 evidencias)

OBLIGACIONES O ACTIVIDAD DESARROLLADA Y EVIDENCIAS





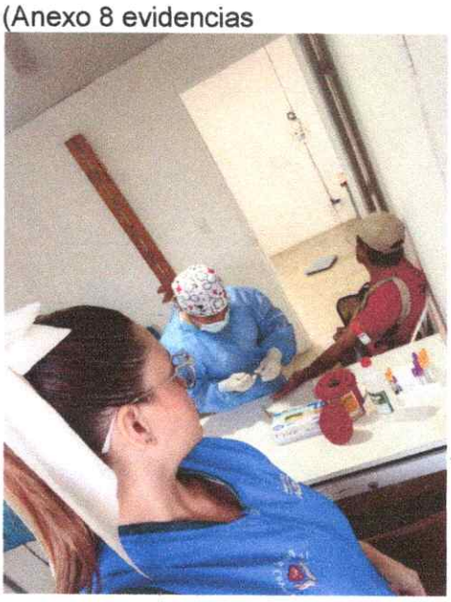
7) Realizar tamizajes y valoración integral por curso de vida

OBLIGACIONES O ACTIVIDAD DESARROLLADA Y EVIDENCIAS

Durante el presente periodo se dio inicio al proceso de tamizajes y valoración integral por curso de vida, priorizando la demanda inducida para la convocatoria y atención de los pacientes.

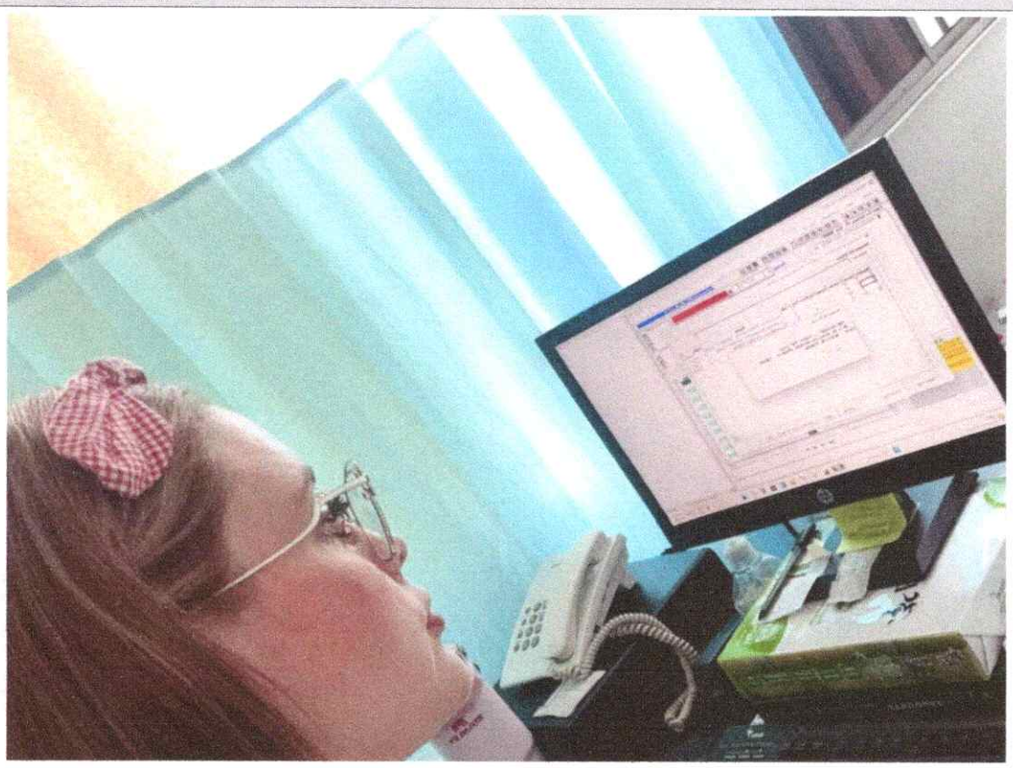
Estas acciones se encuentran en fase de desarrollo y buscan identificar oportunamente factores de riesgo y condiciones de salud en las diferentes etapas del ciclo vital, garantizando así una atención integral y la continuidad del seguimiento desde el enfoque de atención primaria en salud.

Evidencia: (Anexo 8 evidencias





OBLIGACIONES O ACTIVIDAD DESARROLLADA Y EVIDENCIAS







8) Articular y participar de las acciones intersectoriales en el territorio

OBLIGACIONES O ACTIVIDAD DESARROLLADA Y EVIDENCIAS
Durante el periodo actual se inició la ejecución de los tamizajes y valoraciones integrales por curso de vida, priorizando la demanda inducida para la convocatoria y atención de los usuarios. Estas actividades, que se encuentran en proceso de implementación, tienen como propósito identificar de manera oportuna los factores de riesgo y las condiciones de salud presentes en cada etapa del ciclo vital, asegurando una atención integral y la continuidad del seguimiento bajo el enfoque de Atención Primaria en Salud (APS). EVIDENCIA: (Anexo 8 evidencias)

OBLIGACIONES O ACTIVIDAD DESARROLLADA Y EVIDENCIAS





1) SUPERVISIÓN DEL CONTRATO

El cuadro de verificación de pagos a la seguridad social y aportes parafiscales no aplica para las personas jurídicas ni para las personas naturales con establecimiento de comercio. En su lugar, estas deberán anexar una certificación expedida por el revisor fiscal, cuando estén obligadas a tenerlo según la normativa vigente, o por el representante legal de la entidad.

Dicha certificación deberá tener una fecha de expedición no superior a seis (6) meses previos a la celebración del contrato. En los casos en que la sociedad tenga menos de seis meses de constituida, deberá acreditar los pagos realizados desde la fecha de su constitución.

VERIFICACIÓN DE PAGOS A LA SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES PARAFISCALES											
Fondo de pensiones:	**PORVENIR**										
EPS:	**SURA**										
ARL:	**COLMENA**				**Nivel de Riesgo**	**III**					
Aportes voluntarios pensión	Si		No		Valor	$ 0					
Ahorro cuenta AFC: (Adjuntar carta de autorización)	Si		No		Valor	$ 0					
Certificación de condición de declarante	Si		No		ADJUNTAR SOPORTE						
Certificado de aportes parafiscales	Si		No		ADJUNTAR SOPORTE						
Periodo pagado	**Ingreso base de cotización – IBC**	**Valor sin intereses de mora**									**Número de Referencia de planilla (s)**
		Aporte a salud		**Aporte a pensión**		**Aporte a ARL (solo aplica para Nivel Riesgo I,II y III)**					
Marzo - Abril	$ 3.200.0000	$ 400.000		$ 512.000		$ 78.000					1076735852
Totales	**N/A**	$ 400.000		$ 512.000		$ 78.000					**N/A**

VERIFICACIÓN – EJECUCIÓN FINANCIERA					
INFORMACIÓN BANCARIA					
Cuenta Bancaria No.	**188697767**	Banco	BOGOTA	Tipo de cuenta	AHORROS
FACTURACIÓN (aplica solo para régimen común)					
CUENTA DE COBRO No. 1					

AFECTACIÓN REGISTROS PRESUPUESTALES		
Número de registro presupuestal	**Rubro**	**Valor**
20260072		$ 24000000

TOTAL	
ITEM	**VALOR EN PESOS**
Valor Inicial del contrato	$24.000.000
Valor Adiciones o reducciones	$0
Valor Total del contrato	$24.000.000
Valor pagado	$8.000.000
Valor a pagar	$8.000.000
SALDO	$8.000.000

1) VERIFICACIÓN Y CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE ACTIVIDADES ADMINISTRATIVAS, TÉCNICAS Y LEGALES POR PARTE DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO

VERIFICACIÓN Y CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE ACTIVIDADES ADMINISTRATIVAS, TÉCNICAS Y LEGALES POR PARTE DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO
En mi calidad de supervisora del Contrato No. 20260072 de 2026, certifico que la contratista Lizeth Galindo Molina ejecutó las actividades asignadas conforme a lo estipulado en el objeto contractual, de manera oportuna, con calidad, eficiencia y dentro de los plazos establecidos para el desarrollo de cada una de ellas
Conforme a lo verificado, el contratista cumplió con las obligaciones de pago a los sistemas de salud y pensión, de conformidad con la Ley 789 de 2002 modificada por la Ley 828 de 2003 y de ARP según la ley 1562 de 2012.
Se autoriza el pago por la suma de Ocho Millones de pesos M/CTE, ($8.000.000,00)

Yani Lorena Robles Ramírez
Supervisora de contrato
Sub-directora científica

Proyectó y Elaboro: Yani Lorena Robles Ramírez - Supervisora
Revisó: Mario Echeverry Álvarez – Asesor Jurídico
Aprobó: Vivian Lorena Marulanda - Gerente

PAGOSIMPLE | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2026-04-19, 10:43:40 PM **Tipo Planilla** I **Número Planilla** 1080536529 **Referencia pago(PIN)** 8823992481

Periodo Cotización 202604 **Periodo Servicio** 202604

Cliente:

PAGADA 2026-04-19 EN HORARIO EXTENDIDO

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	LIZETH GALINDO MOLINA				
Documento	CC 1115074999	**Dirección**	CR 10 #17 - 42		
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3177489421		
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO	**Total Afiliados**	1
Ciudad	BUGA	**Departamento**	VALLE DEL CAUCA		
Representante Legal		**Identificación**			

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 1115074999						**Apellidos y Nombres**	**Código Ciudad - Departamento**	**Centro de Trabajo**	**Ubicación Laboral**
Tipo Cotizante	59	00	Residente		Exonerado	N	GALINDO MOLINA LIZETH	76111000 - 76		VALLE DEL CAUCA

III. APORTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO:

| Novedades | | | | | |

Banco de Bogotá

Comprobante de compra y pagos virtuales PSE

Pago exitoso

Número de autorización 549202

Domingo, 19 de abril de 2026, 10:35:59 p. m.

Detalle

$990.000

Valor Pagado

IVA incluído:	$0
Pago a:	SISTEMA INTEGRADO MULTIPLE DE PAGOS ELECTRONICOS S
Débito desde:	Cuenta de Ahorros *7767
Descripción:	Pago PSE. Ref:8823992481-202604-1692272. idTrans:1692272
Fecha y hora inicio transacción	2026-04-19 22:34:56
NIT del comercio	9000973339
Número de factura	177665608061287
Código Único de Seguimiento	238564382
Dirección IP:	181.32.95.237
Referencia 1:	02
Referencia 2:	900097333
Referencia 3:	6311

INFORME PARCIAL 1
CONTRATO
2026-053 DE 2026

OBJETO

PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO ENFERMERA PROFESIONAL, PARA INTEGRAR LOS EQUIPOS BASICOS DE SALUD, EN EL MUNICIPIO DE YOTOCO VALLE DEL CAUCA.

PERIODO

DEL 17 DE MARZO AL 16 DE ABRIL DE 2026

Doctora:

YANI LORENA ROBLES RAMÍREZ

Supervisora Contrato
Sub-directora Científica
Hospital Local Yotoco
Yotoco-Valle

REFERENCIA: PRESENTACIÓN INFORME

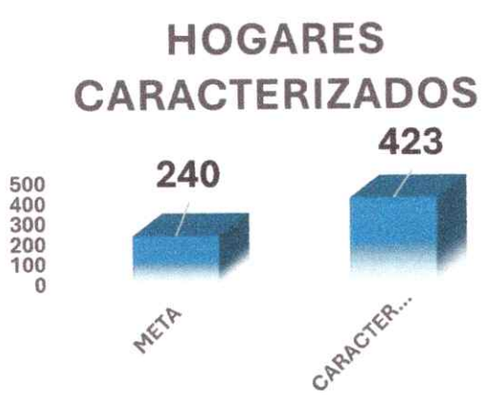
Cordial saludo.

Yo, Lizeth Galindo Molina, identificado con cedula de ciudadanía No 1115074999 de Guadalajara de Buga - Valle del Cauca, en mi condición de contratista, vinculado al Hospital Local de Yotoco, mediante el contrato de Prestación de Servicios No. 2026-053, atentamente presento el informe parcial 1 de las actividades desarrolladas de acuerdo con las obligaciones señaladas en el contrato, de la siguiente manera:

OBLIGACIÓN DEL CONTRATISTA 1.	ACTIVIDAD
1) Coordinar el ejercicio de planeación, ejecución, seguimiento, monitoreo, control y evaluación a las actividades realizadas por el EBS.	• Durante el periodo de conformidad desarrollado desde el 17 de febrero hasta la fecha, se realizó barrido en la cabecera municipal Puente Tierra, abarcando los micro territorios de Jiguales, Calimita y El Jardín. El proceso dio inicio en el microterritorio de Buenos Aires e incluyó ➢ Asesoría en la organización y definición de la estructura de trabajo. ➢ Planificación de las actividades a desarrollar. ➢ Redacción y entrega de los informes requeridos por el ministerio.

EVIDENCIA DE LA ACTIVIDAD

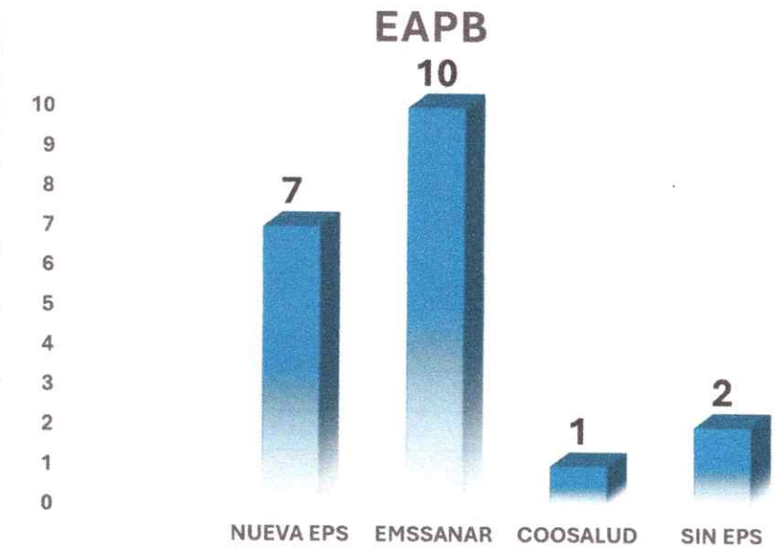
Durante la ejecución actual se han caracterizado 8 hogares para un total de 15 personas sumado a lo anterior se cuenta con 423 caracterizaciones con un cumplimento del 176.2% Este resultado refleja un desempeño satisfactorio en la ejecución de las actividades previstas, evidenciando el compromiso del equipo en el cumplimiento de los objetivos propuestos.



Durante el periodo comprendido desde el 17 de febrero hasta el 16 de abril, se llevó a cabo el reconocimiento del microterritorio y, posteriormente, se realizaron las caracterizaciones. Una vez conocido el lugar, se dio inicio al proceso de caracterización en las familias nuevas en la zona.



Se realizó la caracterización de pacientes afiliados a diferentes Entidades Promotoras de Salud (EPS), como se muestra en la siguiente gráfica:

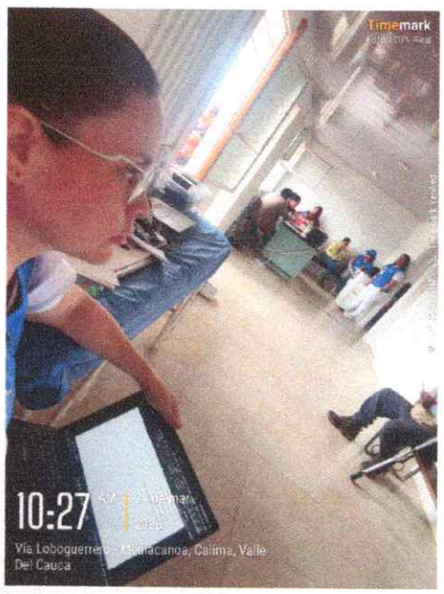


A continuación, se relaciona número de familias (casas) caracterizadas por auxiliar de enfermería durante el último periodo comprendido desde el 17de febrero al 17 de marzo de 2026, con su Diligenciamiento adecuado de la información básica y sustentación de los hallazgos en coordinación con el equipo de psicología.

AUXILIAR DE ENFERMERIA	FAMILIAS	TOTAL, HOGARES	TOTAL, PERSONAS
JEUDY TROCHEZ	4	4	9
ANDREA CARDENAS	4	4	11

Durante la ejecución actual, se realizaron diversas gestiones administrativas, entre ellas el cargue total de las familias caracterizadas en la plantilla del Drive denominada *Resultados de la Operación de Equipos Básicos*. Así mismo, se llevó a cabo la validación de cada usuario en Xenco y en las diferentes plataformas (Nueva EPS, Emssanar y SOS), verificando que se encuentren activos.

Adicionalmente, se elaboró un listado con 27 pacientes, con quienes se realizaron tamizajes y jornadas de salud por medicina, enfermería, psicología y odontología en el puesto de salud de Puente tierra los dias 24 de marzo y 13 de abril del año en curso.





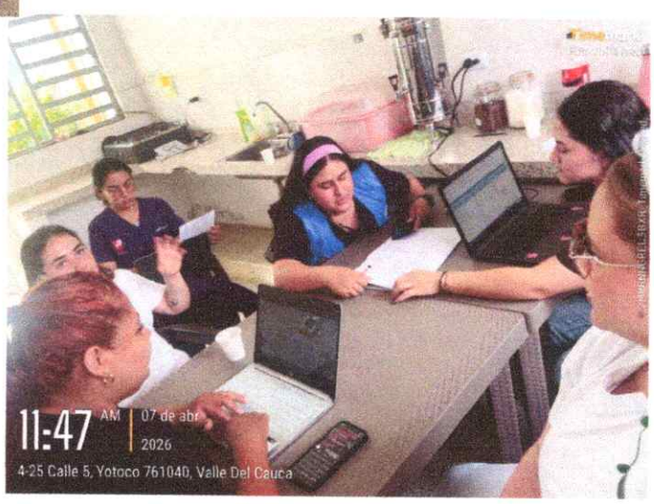
OBLIGACIÓN DEL CONTRATISTA 2.	ACTIVIDAD
2) Capacitar a los integrantes del EBS	Durante la ejecución actual, se realizó la capacitación a los integrantes del Equipo Básico en Salud **(EBS)** con el propósito de fortalecer los conocimientos y competencias del personal en los procesos de caracterización, atención integral y abordaje comunitario, asegurando así la calidad y la continuidad en el proceso para la ejecución de las acciones en el territorio.

EVIDENCIA DE LA ACTIVIDAD

Se participó de manera activa en las capacitaciones de acuerdo al periodo de conformidad:

- Resolución 3280 de 2018.
- Herramientas psicosociales y formatos de uso diario.
- Cartografía social.
- Trabajo en equipo.



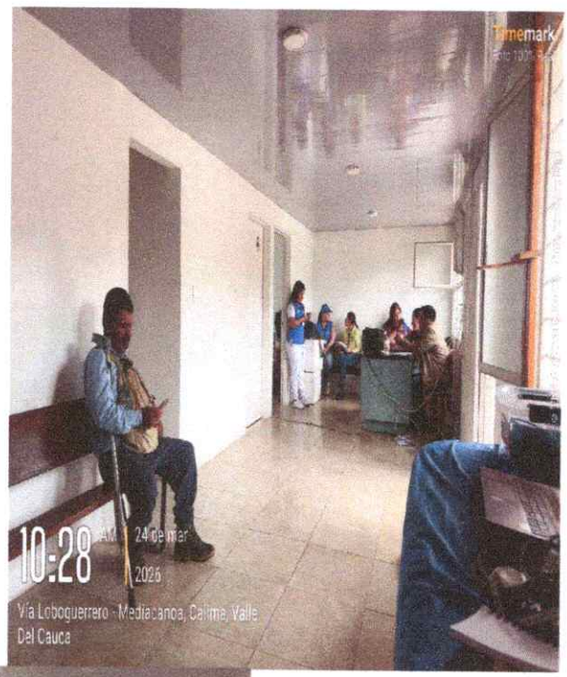


OBLIGACIÓN DEL CONTRATISTA 3.	ACTIVIDAD
3) Identificar líderes comunitarios en salud, crear redes y fortalecer el tejido social comunitario.	Se establece comunicación directa y telefónica con los usuarios del territorio Puente Tierra, con el fin de informar las jornadas de tamizaje y la agenda programada para la zona. Así mismo, se mantiene contacto permanente con los pacientes, desarrollando charlas educativas y generando espacios de diálogo que permiten identificar sus necesidades y reconocer los factores de riesgo presentes en la comunidad, fortaleciendo así el abordaje integral en salud.

EVIDENCIA DE LA ACTIVIDAD

El 3 de marzo del 2026 se realiza reunión con líderes comunitarios del territorio de Puente Tierra, en el puesto de salud, con el fin de socializar el proyecto que se ejecutara por parte de los Equipos Básicos de Salud (EBS) en el territorio, de acuerdo a lo establecido por el ministerio de salud, de igual manera ppresentar al equipo de trabajo ante los líderes comunitarios, con el propósito de fortalecer la comunicación y colaboración en el territorio. Se busca socializar el enfoque de nuestra labor, orientada a identificar y atender las necesidades de los pacientes que habitan en zonas rurales dispersas, promoviendo un trabajo conjunto que contribuya al bienestar y acceso equitativo a los servicios de salud Se contó con la participación de dos líderes de la comunidad.







OBLIGACIÓN DEL CONTRATISTA 4.	ACTIVIDAD
4) Mapeo de factores de riesgos, factores protectores y las organizaciones en la zona de intervención.	Durante el proceso de mapeo realizado en la zona de intervención, se identificaron los principales factores de riesgo y factores protectores presentes en la comunidad, así como las organizaciones locales que participan en actividades relacionadas con la promoción de la salud y el bienestar social.

EVIDENCIA DE LA ACTIVIDAD

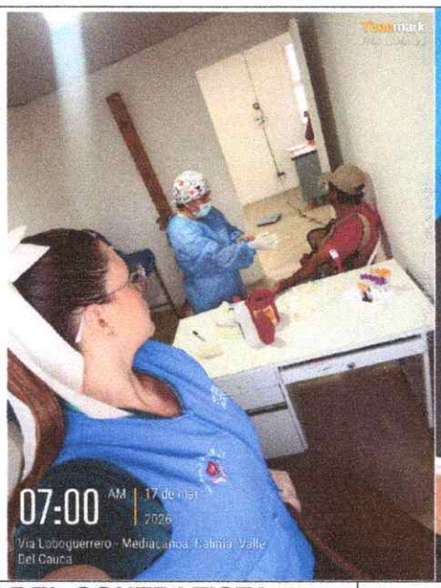
En el desarrollo de esta actividad, se evidenció la presencia de tres pacientes con diagnóstico de hipertensión arterial, y 1 paciente diabético, quienes fueron orientados para su seguimiento y control continuo a través de los servicios correspondientes del Hospital Local de Yotoco.

RIESGO BIOLOGICO	
DESCRIPCION	CANTIDAD
PERSONAS CARACTERIZADAS	20
ANTECEDENTE FAMILIAR HTA	3
ANTECEDENTE FAMILIAR DM	1

TIPO DE RIESGO	FACTORES PROTECTORES	FACTORES DE RIESGO	ACCION ESTRATEGICA
BIOLOGICO	Genética Ejercicio regular Descanso suficiente	Afecciones cardiovasculares, proceso de envejecimiento, presencia de enfermedades infecciosas, hábitos de vida poco saludables como una alimentación inadecuada y el uso de leña para la cocción de alimentos."	Promover la sensibilización y la educación sobre las enfermedades cardiovasculares, la práctica de actividad física y los hábitos de alimentación saludable, así como fomentar la detección precoz de enfermedades y garantizar un seguimiento adecuado.
PSICOLOGICO	Apoyo social Optimismo y esperanza Relaciones estables	Deficiencia en el cuidado personal, presencia de maltrato emocional y psicológico, dificultades en la comunicación y situaciones de conflicto o violencia dentro del entorno familiar	Valoración y seguimiento psicosocial.
SOCIAL	Zonas libres de delincuencia Vínculos familiares Acceso a educación, puesto de salud, polideportivo	Aislamiento social y ubicación en zonas dispersas; presencia de problemas de salud pública relacionados con plagas; condiciones inadecuadas en la estructura de las viviendas; existencia de cultivos y terrenos baldíos; y sistemas de disposición de excretas que incluyen sanitarios conectados a pozos sépticos o descarga en campo abierto	Realización de visitas domiciliarias de caracterización, acceso de la comunidad a servicios de salud asequibles, implementación de tamizajes preventivos, promoción de la educación sobre el cuidado y la protección del ecosistema, y creación de espacios comunitarios para la socialización y la educación

DETERMINANTES	DESCRIPCION DEL RIESGO
Enfermedades crónicas	Presencia de afecciones como diabetes, hipertensión arterial e hipotiroidismo.
Envejecimiento	Proceso natural asociado a cambios físicos y de salud en la población
Malos hábitos alimenticios	Consumo inadecuado de alimentos que afecta el bienestar y la nutrición
Falta de autocuidado	Escasa atención a la propia salud y prevención de enfermedades.
Abuso emocional:	Presencia de maltrato psicológico que afecta el bienestar mental y social.
Aislamiento social	Limitación de las relaciones interpersonales y de la participación comunitaria
Presencia de plagas	Problemas sanitarios ocasionados por la proliferación de insectos o roedores
Cultivos cercanos al hogar	Exposición a químicos agrícolas o peligro de contaminación por agroquímicos."
Terrenos baldíos	Áreas propensas a acumulación de basura, inseguridad y criaderos de vectores
Disposición de excretas	Presencia de sistemas rudimentarios e inseguros para eliminar residuos que aumentan el riesgo de problemas de salud publica

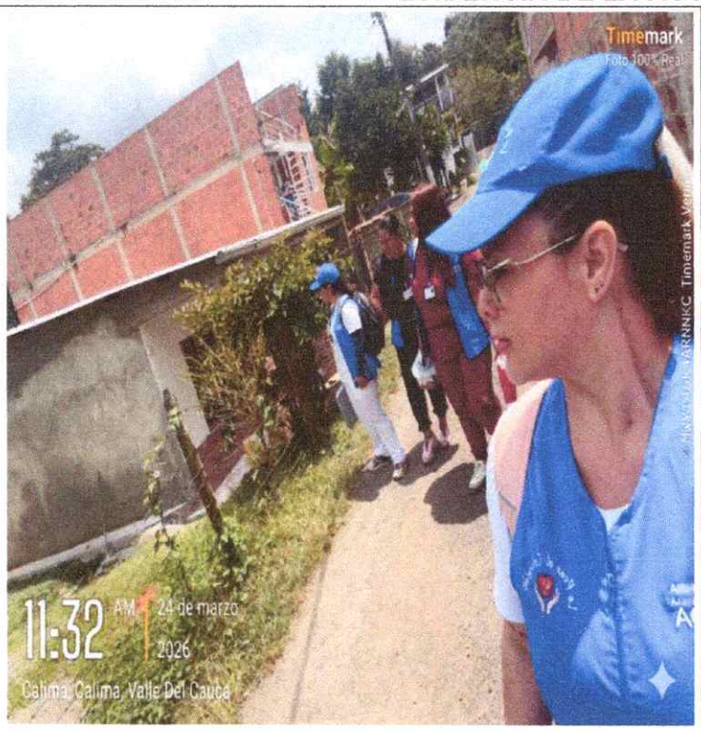






OBLIGACIÓN DEL CONTRATISTA 5.	ACTIVIDAD
5) Informar, educar y capacitar a las familias, la comunidad y los entornos frente a los determinantes sociales en salud	Durante este periodo se llevaron a cabo acciones dirigidas a informar, educar y capacitar a las familias, a la comunidad y a los diferentes entornos, con el fin de abordar los determinantes sociales de la salud. Estas intervenciones estuvieron orientadas a fomentar hábitos de vida saludables y a fortalecer la participación comunitaria en la identificación y gestión de los factores que inciden en su bienestar. Las actividades desarrolladas permitieron sensibilizar a 41 personas de la comunidad sobre la importancia del autocuidado, la corresponsabilidad en salud y el uso adecuado de los recursos disponibles en el territorio, con el fin de promover la mejora de su calidad de vida.

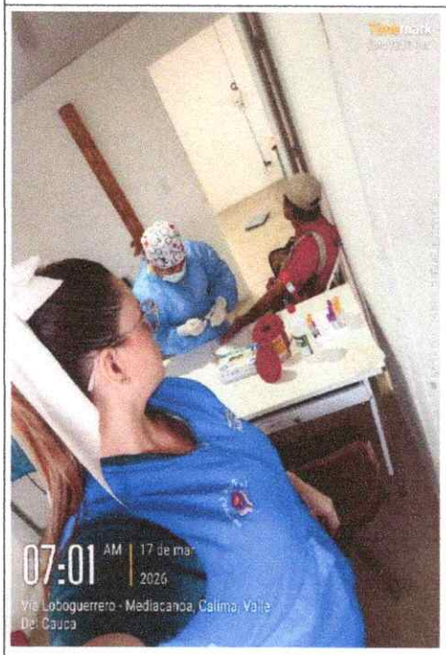
EVIDENCIA DE LA ACTIVIDAD

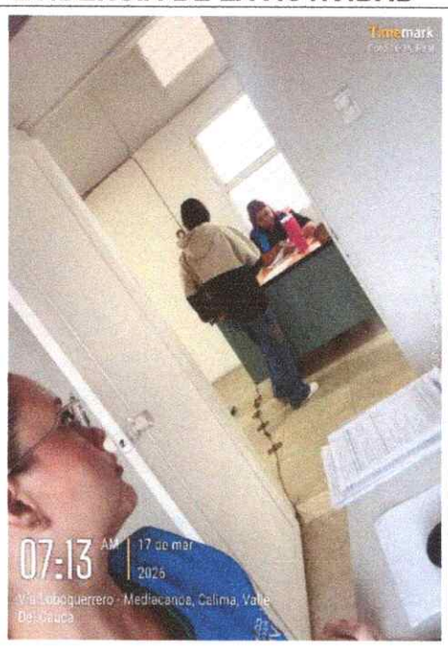


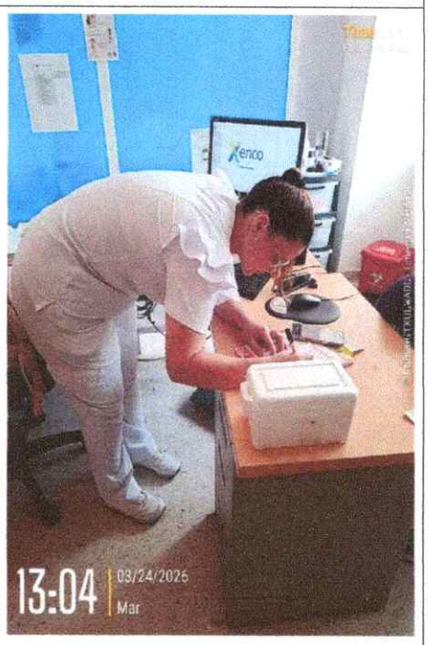


OBLIGACIÓN DEL CONTRATISTA 6.	ACTIVIDAD
6) Realizar tamizajes y valoración integral por curso de vida	Durante el presente periodo se dio inicio al proceso de tamizajes y valoración integral por curso de vida, priorizando la demanda inducida para la convocatoria y atención de los pacientes. Estas acciones se encuentran en fase de desarrollo y buscan identificar oportunamente factores de riesgo y condiciones de salud en las diferentes etapas del ciclo vital, garantizando así una atención integral y la continuidad del seguimiento desde el enfoque de atención primaria en salud.

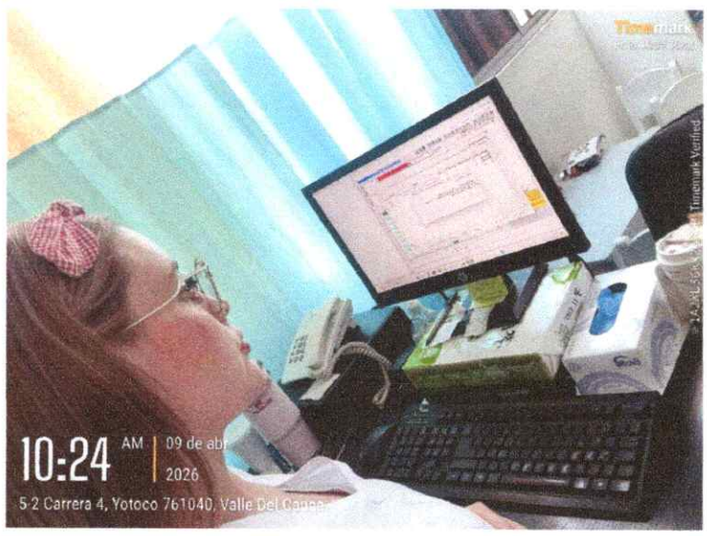
EVIDENCIA DE LA ACTIVIDAD











OBLIGACIÓN DEL CONTRATISTA 7.	ACTIVIDAD
7) Articular y participar de las acciones intersectoriales en el territorio	Durante el periodo actual se inició la ejecución de los tamizajes y valoraciones integrales por curso de vida, priorizando la demanda inducida para la convocatoria y atención de los usuarios. Estas actividades, que se encuentran en proceso de implementación, tienen como propósito identificar de manera oportuna los factores de riesgo y las condiciones de salud presentes en cada etapa del ciclo vital, asegurando una atención integral y la continuidad del seguimiento bajo el enfoque de Atención Primaria en Salud (APS).

EVIDENCIA DE LA ACTIVIDAD

Estas acciones se encuentran en fase de desarrollo y buscan identificar oportunamente factores de riesgo y condiciones de salud en las diferentes etapas del ciclo vital, garantizando así una atención integral y la continuidad del seguimiento desde el enfoque de atención primaria en salud.





LIZETH GALINDO MOLINA
CC 1115074999
Contratista

Abril 20, 2026

CUENTA DE COBRO #2

HOSPITAL LOCAL DE YOTOCO E.S.E
Nit 890 309 225-6
Yotoco, Valle del Cauca

DEBE A:
LIZETH GALINDO MOLINA
C.C. 1115074999 de Guadalajara de Buga

LA SUMA DE:
Ocho millones de pesos M/C
($8.000.000=)

POR CONCEPTO DE:
Prestación de servicios como enfermera profesional, para integrar los equipos básicos de salud, en el municipio de yotoco valle del cauca

Se firma en Yotoco, Valle del Cauca

LIZETH GALINDO MOLINA
Profesional de enfermería

Por favor consignar en la cuenta de ahorros del banco de Bogotá No 188697767

Me permito certificar bajo la gravedad de juramento, que de acuerdo con el artículo 329 del E.T mis ingresos por mi actividad como trabajador independiente corresponden al 80% del total de mis ingresos. Aplica retención art 383 E.T Dcto 099 de 2013.

HOSPITAL LOCAL DEL MUNICIPIO DE YOTOCO
E.S.E.
NIT. 890309115 - 6
CALLE 5 # 4 - 25
2524979
YOTOCO - VALLE DEL CAUCA

DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES EFECTUADAS A NO OBLIGADOS A FACTURAR

No. **DSHY1297**

18764078397051

CUDS:b44b64c9479e9f138b553cc7886489eaaf91c9d2bd1fccbdde387c096d79725d3675d958ed0b33fba12bee35e21f18c9

DATOS COMPRADOR:		DATOS VENDEDOR:	
Razón Social:	HOSPITAL LOCAL DEL MUNICIPIO DE YOTOCO E.S.E.	**Nombre:**	GALINDO MOLINA LIZETH
Tipo Identificación:	NIT	**Tipo Identificación:**	NIT
NIT:	890309115	**NIT:**	1115074999
Dirección:	CALLE 5 # 4 - 25	**Dirección:**	CR 10 17 42
Teléfono:	2524979	**Teléfono:**	3177489421
Ciudad:	YOTOCO	**Ciudad:**	BUGA
País:	Colombia	**País:**	Colombia

FECHA DOCUMENTO:	MONEDA:	FORMA DE PAGO:	MEDIO DE PAGO:	FECHA VENCIMIENTO:
20/04/2026	COP	Crédito	Transferencia Débito Bancaria	20/05/2026

FECHA GENERACIÓN ERP:	FECHA VALIDACIÓN DIAN:
20/04/2026 11:00:40	20/04/2026 11:00:56

ÍTEM	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	UNIDAD	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
1		PRESTACION DE SERVICIOS COMO ENFERMERA PROFESIONAL PARA INTEGRAR LOS EQUIPOS BASICOS DE SALUD EN EL MUNICIPIDO DE YOTOCO VALLE DURANTE EL MES DE ABRIL	1	UNIDAD	$8,000,000	$8,000,000

TOTAL ÍTEMS: 1

VALORES EN LETRA: OCHO MILLONES PESOS

OBSERVACIONES:
PRESTACION DE SERVICIOS COMO ENFERMERA PROFESIONAL PARA INTEGRAR LOS EQUIPOS BASICOS DE SALUD EN EL MUNICIPIDO DE YOTOCO VALLE DURANTE EL MES DE ABRIL

SUBTOTAL	$8,000,000.00
TOTAL RETENCIONES	$0.00
TOTAL	$8,000,000.00

Fecha de recibido:
Nombre:
Identificación:
Firma:

RECIBIDO CONFORME FIRMA Y SELLO DEL CLIENTE

PROVEEDOR TECNOLÓGICO: BTW S.A.S. NIT 900665411 - INFORMACIÓN FACTURACIÓN ERP:

© Copyright 2026. Documento creado por btw.com.co sujeto a condiciones y restricciones.

DAVIVIENDA

HOSPITAL LOCAL DEL MUNICIPIO DE YOTOCO E S E
Proceso de Pago

Encabezado Proceso de Pago

Nombre Proceso de Pago	LIZETH GALINDO MOLINA	**Estado Proceso**	Pendiente de Respuesta
Nº Proceso de Pago	54327477		
Origen de los Fondos	OFICIAL - 55001240004967 7		
Fecha de Creacion	22/04/2026	**Fecha de Pago**	22/04/2026 16:40
Total de Registros	1	**Monto Total**	$ 7.320.000,00
Registros Ingresados	1	**Monto Ingresado**	$ 7.320.000,00

Detalle de Pagos

Nit Destino	Nombre Destino	Referencia	Tipo Producto o Servicio Destino	Producto o Servicio Destino	Entidad Destino	Valor	Estado	Motivo Rechazo
1115074999	LIZETH GALINDO MOLINA	0000008903091156	Ahorros	188697767	BOGOTA	$ 7.320.000,00	Pendiente de Respuesta	