DIAN

DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES EFECTUADAS A NO OBLIGADOS A FACTURAR

Representación Gráfica

Datos del documento

Código único de documento soporte - CUDS:

4c34178e9584cd92efa9a62812f4621cf1a5d3ca25c9e40a43a366f988dea074f2f55c2c1f565341d77cdadf22804f67

Número de documento:	DSE532	**Forma de pago:**	Contado
Fecha de generación:	31/03/2026	**Medio de pago:**	Instrumento no definido
Fecha de vencimiento:	31/03/2026	**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:	ANDREA CAROLINA ARDILA SALAZAR		
Tipo de documento:	NIT	**Procedencia:**	Residente
Número de documento:	1101682512	**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 20 A 6 B 21 BARRIO ROJAS PINILLA

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	048-2026	CONTRATO 048-2026 PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO AUXILIAR DE ENFERMERÍA 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	3.000.000,00	0,00	0,00			3.000.000,00	Por operación	31/03/2026

Notas finales

DEL 01 AL 31 DE MARZO DE 2026

Datos totales

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

Subtotal	3.000.000,00
Descuento detalle	0,00
Recargo detalle	0,00
Subtotal base gravable	0,00
Total IVA	0,00
Total neto documento (=)	3.000.000,00
Descuento global (-)	0,00
Recargo global (+)	0,00
Total documento (=) COP $	**3.000.000,00**

Documento validado por la DIAN
2026-03-31 21:56:30
Documento generado el:
2026-03-31 21:56:29
Generado por: Solución Gratuita DIAN
Nit: 800197268

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 No 002 FINAL

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No 048-2026.

Barichara Santander, Marzo 31 de 2026

Doctor:
HENRY GÓMEZ PÉREZ.
GERENTE - SUPERVISOR

ASUNTO: INFORME DE ACTIVIDADES No 002 FINAL – CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No 048-2026.

Cordial Saludo.

ANDREA CAROLINA ARDILA SALAZAR, identificada con la cedula de ciudadanía No. 1101682512 expedida en San Gil Santander, me permito presentar el **INFORME No 002 FINAL** de actividades ejecutadas en el **MES DE MARZO DE 2026** en relación al **CONTRATO No 048-2026.** cuyo objeto es **"CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO AUXILIAR DE ENFERMERÍA 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 DEL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCION SOCIAL".**

INFORME No	002 FINAL
No DE CONTRATO	048-2026
CONTRATISTA	ANDREA CAROLINA ARDILA SALAZAR
No IDENTIFICACIÓN	C.C. No 1.101.682.512 de San Gil
OBJETO DEL CONTRATO	**CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO AUXILIAR DE ENFERMERÍA 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 DEL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCION SOCIAL.**
FECHA INICIO:	**03 DE FEBRERO DE 2026**
FECHA TERMINACION:	**31 DE MARZO DE 2026**
PERIODO:	DEL PRIMERO (01) AL TREINTA Y UNO (31) DE MARZO DE 2026.

GRADO DE CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES ESPECÍFICAS:

ITEM	DESCRIPCION 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 COMO AUXILIAR DE ENFERMERÍA 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 DEL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCION SOCIAL.**	SI	Durante el periodo del 01 al 31 de MARZO del 2026, ejecuté las actividades realizadas a la prestación de servicios como auxiliar de enfermería para la conformación y desarrollo de los equipos básicos en salud del municipio de Barichara, para este periodo por orden de la coordinadora de equipos básicos trabaje con el territorio No. 5 debido a que necesitaban apoyo.
Anexo soporte ejecución de actividad No. 01: • Certificación de cumplimiento emanada por la coordinadora de los EBS.			
2	Realizar atenciones Individuales y otras atenciones en salud en el marco de las Redes Integradas de Servicios salud como: Identificación de procesos cuidadores y deteriorantes y de condiciones en salud / Información en salud / Atención para promoción y apoyo a la lactancia materna / Educación para la salud / Toma de muestras de laboratorio / Vacunación	SI	Durante el periodo comprendido del 01 al 31 de marzo de 2026, se realizaron atenciones individuales en salud como: ✓ Identificación de procesos cuidadores y deteriorantes y de condiciones en salud (136) ✓ Información en salud: Territorio 5 micro territorio #18 (62) ✓ Atención para promoción y apoyo a la lactancia materna (0) ✓ Educación para la salud:(62 familias)

			✓ Toma de muestras de laboratorio: en microterritorio ✓ 18(llano higueras (1) ✓ Vacunación (0) ✓ Intervención en salud por los diferentes profesionales en el territorio 5 como se describe: Micro territorio 18 (llano Higueras) medicina(8) psicología (4) enfermería(1).
Anexo soporte ejecución de actividad No. 02: • Registro fotográfico • Planillas de registro de las visitas			
3	Efectuar la notificación de Eventos de Interés en Salud Publica identificados en el territorio, efectuando la detección, 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 publica identificados en los territorios.	SI	Durante el periodo del 01 al 31 de marzo no se presentó evento de interés publica en el microterritorio #18 llano higueras .
Anexo soporte ejecución de actividad No. 03: • Certificación de no eventos de interés publica			
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 comprendido del 01 al 31 de marzo 2026, se encontró un persona sin seguridad social se paso reporte a la jefe para su debida afiliación .

Anexo soporte ejecución de actividad No. 04: • Oficio del reporte			
5	Participar en las actividades que programe la E.S.E. para el fortalecimiento de capacidades de los EBS	SI	Durante el periodo comprendido del 01 al 31 de Marzo 2026 No participé en actividades realizadas por la E.S.E debido a que no hubo programación.
Anexo soporte ejecución de actividad No. 05: • Certificación de asistencia a capacitaciones			
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 mes de marzo 2026 participé en la conmemoración de las diferentes fechas especiales y relevantes en el ámbito de la salud y el desarrollo social, con el fin de fortalecer procesos de información, educación y comunicación dirigidos a la comunidad. ✓ 04 marzo de 2026 dia mundial de la obesidad ✓ 08 marzo de 2026 dia internacional de la mujer ✓ 24 marzo 2026 dia mundial contra la tuberculosis ✓ 26 de marzo 2026 dia mundial de prevención del cáncer de cuello uterino ✓ 31 de marzo de 2026 dia mundial contra el cáncer de colon
Anexo soporte ejecución de actividad No. 06: • Relación de las conmeraciones • Registro fotográfico • Planillas de asistencia			
7	Efectuar el diseño, concertación, implementación y seguimiento del Plan de Cuidado Primario para cada una de las familias intervenidas	SI	En el mes de Marzo 2026 identifiqué las capacidades y condiciones de salud de cada uno de los integrantes de las familias visitadas al igual que

	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 con la familia / Atenciones / Acciones de Gestión / Novedades).		visitadas al igual que sus entornos del Microterritorio # 18 (llano higueras) Con respecto a la implementación de los planes de cuidados se llevaron a cabo 192 planes de cuidado. Microterritorio #18 familiares (62) individuales (136).
Anexo soporte ejecución de actividad No. 07: • Certificación de planes de cuidado • Pantallazos de planes de cuidado			
8	Realizar mapeo y cartografía social de los territorios de abordaje y de primer contrato Con las comunidades de cada microterritorio.	SI	Realice mapa y cartografía en el micro territorio #18 de la vereda (llano higueras) se realiza convenciones y diagnósticos de salud.
Anexo soporte ejecución de actividad No. 08: - Pantallazo del mapeo y cartografia del microterritorio 18 llano higueras			
9	Informar en la comunidad las acciones que desarrollarán los equipos a través de medios y herramientas comunicativas	SI	Participe en la replicación de videos e imágenes informativas de los integrantes de los EBS (página oficial de la ESE (Facebook, Instagram y whatsApp) a la comunidad del territorio # 5 que comprende de los microterritorios # 18 (Lano higueras), las acciones a desarrollar los EBS del Municipio.
Anexo soporte ejecución de actividad No. 09: • Pantallazo de replicación en redes sociales • Flayer o imagen informativa.			
10	Caracterización socio- ambiental, individual y familiar en el microterritorio	SI	Durante el periodo comprendido del 01 al 31 de marzo 2026 realicé 14 caracterizaciones socioambiental e individual en el Micro territorio # 18

			(Llano Higueras) se capta información, brindé educación a personas sobre la importancia de la toma de citología – vacunación – planificación y ofertas a los servicios de la ESE, se canaliza a cada persona para el servicio que lo requiera en la ESE San Juan de Dios de Barichara.
Anexo soporte ejecución de actividad No. 10: *Consentimientos informados *Pantallazo de Fichas de caracterización			
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 comprendido del 01 al 31 de marzo 2026 identifiqué en el Microterritorio # 18 (Llano higueras), 136 personas correspondientes a 62 familias las cuales fueron verificadas con el software (rocky) de la ESE, según ciclo de vida.
Anexo soporte ejecución de actividad No. 11: • Pantallazo de base de datos			
12	Inducir la demanda inducida de servicios de los eventos relacionados con las prioridades en salud pública y aquellos ocasionen un alto impacto en salud pública.	SI	Durante el mes de marzo 2026 en las visitas realizadas al territorio #5, Microterritorio # 18 (llano higueras) realicé demanda a 136 personas para los servicios de salud según ciclo de vida.
Anexo soporte ejecución de actividad No. 12: • Pantallazo de Formato de demanda inducida			
13	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	SI	Durante el periodo comprendido del 01 al 31 de marzo 2026, brindé Información a 136 personas en el Microterritorio # 18 (llano higueras), acerca de la importancia de hábitos de vida saludable; Hipertensión

	De cuidado de sí mismo, de los demás y de su entorno		Arterial, prevención del dengue, lactancia materna, tuberculosis,cáncer de colon ,cáncer de cuello uterino y obesidad identificación de signos de alarma y adopción de prácticas de cuidado de sí misma, de los demás y de su entorno, manejo adecuado del agua, manipulación adecuada de alimentos.
Anexo soporte ejecución de actividad No. 13: • Pantallazo de Acta de socialización del tema abordado. • Planillas de educación • Evidencias fotográficas			
14	Informar a las familias sobre el portafolio de servicios de salud de otros sectores de Acuerdo con sus necesidades.	SI	Durante el periodo del 01 al 31 de marzo brinde información a las familias sobre el portafolio de servicios de salud del hospital de Barichara .
Anexo soporte ejecución de actividad No. 14: • Evidencia fotográfica • Pantallazo de la planilla de visitas			
15	Concurrir con 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	Durante el periodo del 01 al 31 de marzo canalicé 62 familias pertenecientes del territorio 5 micro territorio 18 (vereda llano higueras) ofertando los servicios de medicina general, y apoyo psicosocial, las cuales si fueron intervenidas en el mes.
Anexo soporte ejecución de actividad No. 15: • Pantallazo de Oficio de remisión de usuarios de odontología • Pantallazo de Oficios de remisión de otras EPS			
16	Realizar seguimiento al acceso efectivo a los servicios de salud y servicios brindados por Otros sectores	SI	Durante el periodo del 01 al 31 de marzo se realizó seguimiento al acceso a los servicios de salud a las personas captadas :en el micro territorio #18 (llano higueras) se realizó acompañamiento a la asistencia médica según ciclo de vida

			y la necesidad de cada persona relacionada a su salud . Intervención en salud por los diferentes profesionales en el micro territorio 18 (llano higueras)como se describe : Micro territorio 18 medicina:(8),psicología(4) ,enfermería(1).
Anexo soporte ejecución de actividad No. 16: • Pantallazo de las diferentes intervenciones por ruta • Registro fotográfico			
17	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	Durante el periodo del 01 al 31 de marzo de 2026, realicé los respectivos registros en los diferentes formatos manuales dispuestos por el ministerio de salud y protección social para el desarrollo de la estrategia Survey
Anexo soporte ejecución de actividad No. 17: • Pantallazo de Familiogramas y ecomapas			
18	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	El día 09 de marzo 2026, realicé socialización con el presidente de junta del Territorio # 5, Microterritorio # 18 (llano higueras) señora MARIBEL dando a conocer el seguimiento de la ejecución del proyecto de EBS.
Anexo soporte ejecución de actividad No. 18: • Pantallazo de las actas de reunión • Evidencia fotográfica			
19	Apoyar procesos de consolidación de la información según lineamientos de MSPS para los EBS así como la rendición de los informes requeridos.	si	Durante el mes de marzo 2026 realicé consolidación carpeta familiar: formatos aplicativos Survey 123 (14), valoración individual, familiogramas (14), ecomapas (14), Apgar (14) Zarit (0) formato de demanda inducida, canalización, formato de consentimiento informado, para los EBS, esto con el fin de poder realizar rendición de informes requeridos por el MSPS. Pendiente cargue SIAPS

Anexo soporte ejecución de actividad No. 19: • Bases de datos de información consolidada. • Pantallazo de apgar y zarit			
20	Garantizar la asistencia a los procesos de capacitación a que se convocado para la cabal ejecución del proyecto	SI	Durante el periodo del 01 al 31 de marzo de 2026, participé en las siguientes capacitaciones virtuales para la ejecución del proyecto: ✓ 04 de marzo 2026: capacitación sobre alerta regional por sarampión y plan de acción de vacunación dirigido por la enfermera jefe luz marina diaz SSM ✓ 6 de marzo 2026: Capacitación sobre: Detección Temprana de Cáncer Infantil dirigida por el Dr. Víctor Caballero – Oncohematólogo Pediatra (HUS y Clínica Materno Infantil San Luis – ACHOP) ✓ Factores de Riesgo para Cáncer Infantil dirigido por la Dra. Laura Andrea Rodríguez Villamizar – PhD en Epidemiología Directora Departamento de Salud Pública – UIS13 ✓ 12 de marzo 2026: Capacitación protocolos de Dengue dirigido por la secretaria de Salud Departamental. ✓ 13 de marzo 2026: Capacitación Vigilancia Epidemiológica En Sarampión dirigido por la Secretaria de Salud Departamental. ✓ 19 de marzo 2026: Conferencias de sarampión y vacunación por la doctora

			María Patricia de la secretaría distrital de salud en el equipo del PAI ✓ 25 de marzo 2026: Conmemoración del Día Mundial de la Actividad Física, por parte de la SSD. ✓ 26 de marzo: Capacitación protocolos ITS, Sífilis -VIH por Alejandra Contreras Gobernación de Santander.
Anexo soporte ejecución de actividad No. 20. • Relación de las capacitaciones • Registro fotográfico			
21	Utilizar en debida forma los elementos de protección personal para el desarrollo de las actividades.	SI	Utilicé los EPP de acuerdo con la necesidad durante el desarrollo de las actividades durante el mes de marzo .
Anexo soporte ejecución de actividad No. 21: • Evidencia fotográfica			
22	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	Se recibe y se da un buen uso a todos los equipos biomédicos entregados ,manteniendo su buen funcionamiento ,se realiza revisión diaria y se reporta cualquier novedad .
Anexo soporte ejecución de actividad No. 22: • Acta de entrega de equipos biomédicos • Evidencia fotográfica			
23	Cumplir con las obligaciones de afiliación y pago del Sistema General de Seguridad Social en Salud	SI	Realice el pago correspondiente del mes de marzo del año 2026 de las obligaciones del sistema general de seguridad social en salud con numero de planilla correspondiente: 9501694924
Anexo soporte ejecución de actividad No. 23: • Planillas de pago efectuadas de las obligaciones de afiliación y pago del Sistema General de Seguridad Social en Salud correspondientes al mes del informe			

RELACIÓN DE PAGOS A LA SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES PARAFISCALES.

ÍTEM	NO PLANILLA	PERÍODO DE PAGO	FECHA DE PAGO	VALOR PAGADO
PENSIÓN	9501694924	MARZO	27/03/2026	280,200
SALUD	9501694924	MARZO	27/03/2026	218,900
RIESGOS LABORALES	9501694924	MARZO	27/0372026	42,700

*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 MARZO de 2026.**

C. Anexos Físicos 52 FOLIOS

VALOR COBRADO. Se adjunta **DOCUMENTO SOPORTE** por valor de **TRES MILLONES DE PESOS MCTE ($ 3.000.000)**.

Cuenta autorizada para Pago:

NÚMERO	CUENTA	BANCO CORRESPONDIENTE
4-604-20-17501-1	AHORROS.	BANCO AGRARIO

No siendo otro el objeto,

Andrea Ardila

ANDREA CAROLINA ARDILA SALAZAR
C.C. No 1101682512 de SAN GIL

ANEXO NO 1

Barichara, 31 DE MARZO de 2026

Doctor:
HENRY GÓMEZ PÉREZ
Gerente

Asunto: Certificación de cumplimiento de Contrato 048 -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, la Auxiliar de Enfermería **ANDREA CAROLINA ARDILA SALAZAR** , identificada con la Cedula de Ciudadanía No. 1101682512 DE SAN GIL SANTANDER , quien suscribió el **Contrato de Prestación de Servicios No 048 -2026** con la Empresa Social del Estado Hospital Integrado San Juan de Dios de Barichara - Santander, Integrante del Territorio **No. 05** Objeto: **CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO AUXILIAR DE ENFERMERÍA 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 2025 DEL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN 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 PRIMERO (01) al TREINTA Y UNO (31) de MARZO del 2026.

Dada a los TREINTA Y UNO (31) días del mes MARZO de 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 NO 2


11:16
16 de mar 2026
Lun
Vereda el Llano, Km 3 Via Barichara San Gil, Barichara, Santander


Timemark
09:28
16 de mar 2026
Lun
Barichara, Santander
Coordenadas: 6.637026°N, 73.201440°W


10:14
12 de mar 2026
Jue
64, 684048 Barichara
Coordenadas: 6.
73.196552°W



COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA · ALCALDÍA DE BARICHARA · HOSPITAL	E.S.E HOSPITAL INTEGRADO SAN JUAN DE DIOS DE BARICHARA PROCESO: GESTION DE ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD PROCESO: CALIDAD	Código: Versión: Fecha:
	FORMATO ASISTENCIA CAPACITACION Y REUNIONES	Página 1 de 2

TEMA:	Visitas vereda llano Higueras.
FECHA:	HORA: 7:00 am
NOMBRE(S) DEL FUNCIONARIO RESPONSABLE	Equipo Básico en Salud
CARGO	Territorio N-5

NOMBRE DEL ASISTENTE	RC/ TI / CC	TELEFONO	EPS	FIRMA
Diana Patricia Villescas	1095700215	3138231434	Nueva EPS Contr.	Diana P. Villescas P
Laura Marcela Nossa Falck	33367909	3134339738	Sanitas Contr.	
Jairo Eduardo Ulloa	13843661	3003492084	salud total Contr	
Aura Madelennis Cortez	1046703173	3002128197	Nueva eps sub	
Mario Villescas	5579.869	3132220231	Coosalud sub	Mario Villescas
Virginia Suarez.	27988266	3132220231	Coosalud	Virginia Suarez
Teresa Martinez Castillo.	27988843	31861 60995	cocsalud.	Teresa Martinez
Esperanza Martinez Castillo.	27992643	3152860431	Coosalud.	Esperanza Martinez
Samuel velasquez Bayona	5578987	3132449513	Coosalud	
Ramiro Bayona Sarmiento	12550678	3108046968	Proteger	
Anibal Herrera Parra	5580831	3193201317	Coosalud	Anibal Herrera
Domingo Rueda Herrera	5578873	3232491930	coosalud sub.	

TEMA:				
NOMBRE DEL ASISTENTE	RC/ TI / CC	TELEFONO	EPS	FIRMA
Hermelinda Lopez de vesga	27987084	3166696502	FOMAG	Hermelinda López
Graciela Romero Macios	37890869	3126016437	Coosalud sub	Graciela Romero M
Aidalyd Murallas Serrano	1005053809	3180519046	Coosalud	Aidalyd Murallas S
Hernan Silva calderon	91243968	3184058357	coosalud	
Blanca Briceño Riaño	63367394	3176685281	Nueva EPS	
Olinda Sanchez Ortiz	37520647	3021058966	Coosalud	Olinda Sanchez O
Fanny Rodriguez Quintero	36550318	3232335049	Sanitas	Fanny Rodriguez Q
Karol Jesell Calderon Diaz	1095700621	3156869381	Coosalud	Karoll Calderón Díaz
Maria Concepcion Estrada Acosta	42488598	3006395360	Nueva EPS	Maria C Estrada

ANEXO NO 3

Barichara, 31 de MARZO de 2026

CERTIFICACION

Yo LILIANA AMPARO VELASQUEZ ARDILA identificada con la Cedula de Ciudadanía No.1.082.885.688 de Santa Marta , Jefe del territorio NO 5 De los equipos básicos en Salud de la Empresa Social del Estado Hospital Integrado San Juan de Dios de Barichara Santander, **CERTIFICO** que, la Auxiliar de Enfermería ANDREA CAROLINA ARDILA SALAZAR , identificada con la Cedula de Ciudadanía No. 1101682512 de SAN GIL , no presento reporte Eventos de Interés en Salud Publica identificados en el territorio No 5 en el periodo comprendido entre el primero (01) al treinta y uno (31) del mes de MARZO del año 2026.

Para constancia firma:

LILIANA AMPARO VELASQUEZ ARDILA
C.C. 1.082.885.688 de Santa Marta
Enfermera Profesional EBS Territorio No. 05

ANEXO NO 4

HOSPITAL BARICHARA	REPUBLICA DE COLOMBIA MINISTERIO SALUD Y DE LA PROTECCION SOCIAL	Código: HISJDB-FOR-01
	E.S.E. HOSPITAL INTEGRADO SAN JUAN DE DIOS DE BARICHARA.	Versión: 0.1
		Fecha 31/03/2026
		Página

Barichara, 31 de Marzo 2026

Jefe

YULI ANDREA AFANADOR

Enfermera Profesional Coordinadora EBS Barichara, Santander

Asunto: Notificación Sistema de Afiliación Transaccional (SAT)

Cordial saludo,

Por medio del presente me permito informar que, durante el período comprendido entre 01/03/2026 y 31/03/2026 se registro una afiliacion, en el Sistema de Afiliación Transaccional (SAT) por parte de esta institución.

Dicha afiliación corresponde al usuario con documento Colombia Cedula de ciudadanía numero 86084885, a la EAPB Nueva EPS en el régimen Subsidiado. El numero radicado es 074CC375201411803202609200000. La presente comunicación se expide para fines administrativos y de seguimiento institucional.

Sin otro particular, quedamos atentos a cualquier información adicional que se requiera.

Agradecemos la atención prestada y quedamos atentos a cualquier requerimiento adicional

Activar
Ve a Con

ñol (España)

Asunto: Notificación Sistema de Afiliación Transaccional (SAT)

Cordial saludo,

Por medio del presente me permito informar que, durante el período comprendido entre 01/03/2026 y 31/03/2026 se registro una afiliacion, en el Sistema de Afiliación Transaccional (SAT) por parte de esta institución.

Dicha afiliación corresponde al usuario con documento Colombia Cedula de ciudadanía numero 86084885, a la EAPB Nueva EPS en el régimen Subsidiado. El numero radicado es 074CC375201411803202609200000. La presente comunicación se expide para fines administrativos y de seguimiento institucional.

Sin otro particular, quedamos atentos a cualquier información adicional que se requiera.

Agradecemos la atención prestada y quedamos atentos a cualquier requerimiento adicional.

A
V

ñol (España)

ANEXO NO 5

Barichara, 31 de marzo del 2026

Doctor:

HENRY GÓMEZ PÉREZ

Gerente
E. S. D.

Asunto: Certificación Ejecución de Contrato 048-2026.

Yo **LILIANA AMPARO VELASQUEZ ARDILA**, identificado con la Cedula de Ciudadanía No1082885688 de . SANTA MARTA , **Enfermera Profesional del Equipo Básico en Salud Territorio No. 05** de la Empresa Social del Estado Hospital Integrado San Juan de Dios de Barichara, **CERTIFICO** que, la Auxiliar de Enfermería ANDREA CAROLINA ARDILA SALAZAR , identificada con la Cedula de Ciudadanía No. 1101682512 DE SAN GIL SANTANDER , quien suscribió el **Contrato de Prestación de Servicios No-048 -2026** con la Empresa Social del Estado Hospital Integrado San Juan de Dios de Barichara Santander, Objeto: **CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO AUXILIAR DE ENFERMERÍA 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 DEL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCION SOCIAL,** Asistió durante el periodo que comprende los días del primero (01) al treinta y uno (31) de marzo del 2026, a las siguientes capacitaciones brindadas por la E.S.E:

Capacitaciones brindadas por la secretaria de salud municipal y departamental

FECHA	HORA	TEMA
04 marzo 2026	9:00AM	Capacitación sobre alerta regional por Sarampión y Plan de acción de Vacunación dirigido por la Enfermera Jefe Luz Marina Diaz de la SSM..
6 de marzo 2026	8:00 am	✓ 6 de marzo 2026: Capacitación sobre: Detección Temprana de Cáncer Infantil dirigida por el Dr. Víctor Caballero – Oncohematólogo Pediatra (HUS y Clínica Materno Infantil San Luis – ACHOP).Factores de Riesgo para Cáncer Infantil dirigido por la Dra. Laura Andrea Rodríguez Villamizar – PhD en Epidemiología Directora Departamento de Salud Pública – UIS13
12 de marzo 2026	2:30 pm	✓ Capacitación protocolos de Dengue dirigido por la secretaria de Salud Departamental.
13 de marzo 2026	8:00 am	✓ Capacitación Vigilancia Epidemiológica En Sarampión dirigido

		por la Secretaria de Salud Departamental.
25 de marzo de 2026	9:00 am	✓ 25 de marzo 2026: Conmemoración del Día Mundial de la Actividad Física, por parte de la SSD.

Dada a los treinta y uno (31) días del mes de MARZO de 2026 en el municipio de Barichara, Santander

En constancia firma,

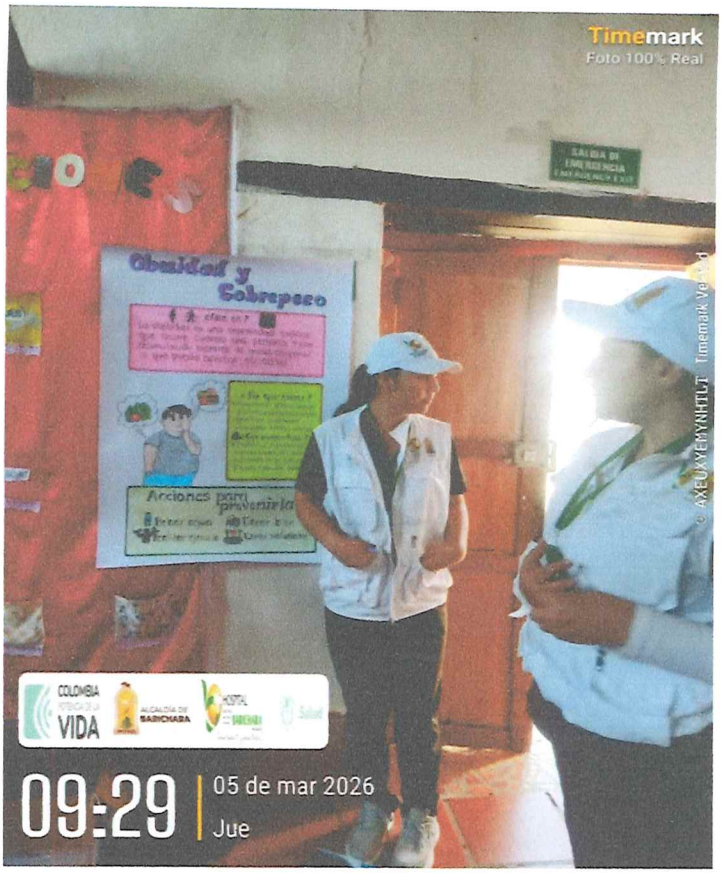


LILIANA AMPARO VELASQUEZ ARDILA
CC No1082885688 de . SANTA MARTA
Enfermero Jefe de EBS territorio 5

ANEXO NO 6

FECHA	DIA	TEMA
04/03/2026	04 DE MARZO	DIA MUNDIAL DE LA OBESIDAD
08/03/2026	04 DE MARZO	DIA INTERNACIONAL DE LA MUJER
24/03/2026	04 DE MARZSO	DIA MUNDIAL CONTRA LA TUBERCULOSIS
26/03/2026	04 DE MARZO	DIA MUNDIL DE PREVENCION DEL CANCER DE CUELLO UTERINO
31/03/2026	31 DE MARZO	DIA MUNDIAL CONTRA EL CANCER DE COLON


Timemark
Foto 100% Real
TUBERCULOSIS
10:31
24 de mar 2026
Mar
Barichara, Santander
Código de Foto: HEWUP9YGN21EUX


Timemark
Foto 100% Real
Obesidad y Sobrepeso
Acciones para prevenirla
COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA
ALCALDÍA DE BARICHARA
09:29
05 de mar 2026
Jue


Timemark
Foto 100% Real
08:35
19 de mar 2026
Jue
Coordenadas: Sin datos


Timemark
Foto 100% Real
Google
NBC 1234 10:56
Jue, 19 de mar 2026
Barichara, Santander
Tiempo verificado por Timemark Camera

ANEXO 7

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA · ALCALDÍA DE BARRANQUILLA · HOSPITAL DE BARRANQUILLA	E.S.E HOSPITAL INTEGRADO SAN JUAN DE DIOS DE BARICHARA PROCESO: GESTION DE ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD PROCESO: CALIDAD FORMATO ASISTENCIA CAPACITACION Y REUNIONES	Código: Versión: Fecha: Página 1 de 2

TEMA:	EDUCACION EN SALUD CRECIMIENTO - CANCER DE CUELLO UTERINO
FECHA: MARZO	HORA:
NOMBRE(S) DEL FUNCIONARIO RESPONSABLE	EQUIPO BASICO NUMERO 5
CARGO	

NOMBRE DEL ASISTENTE	RC/ TI / CC	TELEFONO	EPS	FIRMA
Patricia Perez	CC 52517632	3002754 [illegible]	Nueva eps	
Maribel Lopez	CC 1a 269903	313429 [illegible]	Coosalud	
Beatriz Cadena	CC 41 705 721	312 453 7 [illegible]	Famisanar	
Manuel Martinez	CC 19.348 264	3117765782	Salud Total	
[illegible] Perez	CC 63 293 329	3124342422	Salud Total	
Daisy Alegria	CC 71229210	3145A135 [illegible]	Famisanar	
Ivon Ruiz Suarez	CC 37 826 315	310 962 42 16	Sin Eps	
Isabel Graciela Amaro	Ccon 62 546 121	—	—	
Dora Ariza	CC 1220 381 66	3104309745	Coosalud	
Ana Villangomez	CC 28 088 020	3104309745	Famisanar	
Eduardo Pineda	CC 5574 1004	3156639684	Sanitas	
Edgar Pineda	CC 91 275 840	3163657215	Sanitas	

Página _____ de _____

TEMA: EDUCACION - CANCER DE COLON

NOMBRE DEL ASISTENTE	RC/ TI / CC	TELEFONO	EPS	FIRMA
Raul Garcia Sarmiento	CC 91869064	3168886032	Nueva eps	
Esperanza Cerra Noguera	CC 37520518	3166432410	Nueva eps	
Sandra Carolina Gomez	CC 1095701631	3153466244	Coosalud	
Felix Eduardo Perez	CC. 13921262	3173701418	Famisanar	
Norma Ojeda.	CC 32866963.	314 4657375	Famisanar	
Dellis Sarmiento	CC 29 908 535	3159450737	Coosalud	
Eva Arguello	CC 29187 290	3151736232	Coosalud	
Fernando Cotes	CC 37.520586	3176739144	Coosalud	
Daniel Garcia	CC 91 340 8443	3178214451	Coosalud	
Walter Cera	CC 1099850040	3135492109	Coosalud	
Ivan Dario Urango	CC 86.064.885	3134595359	—	
Jorge Cerna	CC 5.576.963	3145159729	Famisanar	
Gladys Cadavid	CC 17. 132703	3182000001	Sanitas	

Anexo 7

Barichara, 31 MARZO 2026

CERTIFICACION

Yo **LILIANA AMPARO VELASQUEZ ARDILA identificada** con la Cedula de Ciudadanía No No1082885688 de Santa Marta Jefe del territorio No. 05 De los equipos básicos en Salud de la Empresa Social del Estado Hospital Integrado San Juan de Dios de Barichara Santander, **CERTIFICO** que, la Auxiliar de Enfermería Andrea carolina Ardila Salazar , identificada con la Cedula de Ciudadanía No. 1101682512 de san Gil , apoyo en el diseño, concertación, implementación y seguimiento del PCP Microterritorio #18 individuales 136 familiares 62 , en el territorio No 5 en el periodo comprendido del primero (01) al treinta y uno (31) del mes de marzo del año 2026.

Para constancia firma:

LILIANA AMPARO VELASQUEZ ARDILA
C.C. No 1082885688 de Santa Marta

Enfermera Profesional EBS Territorio No. 05

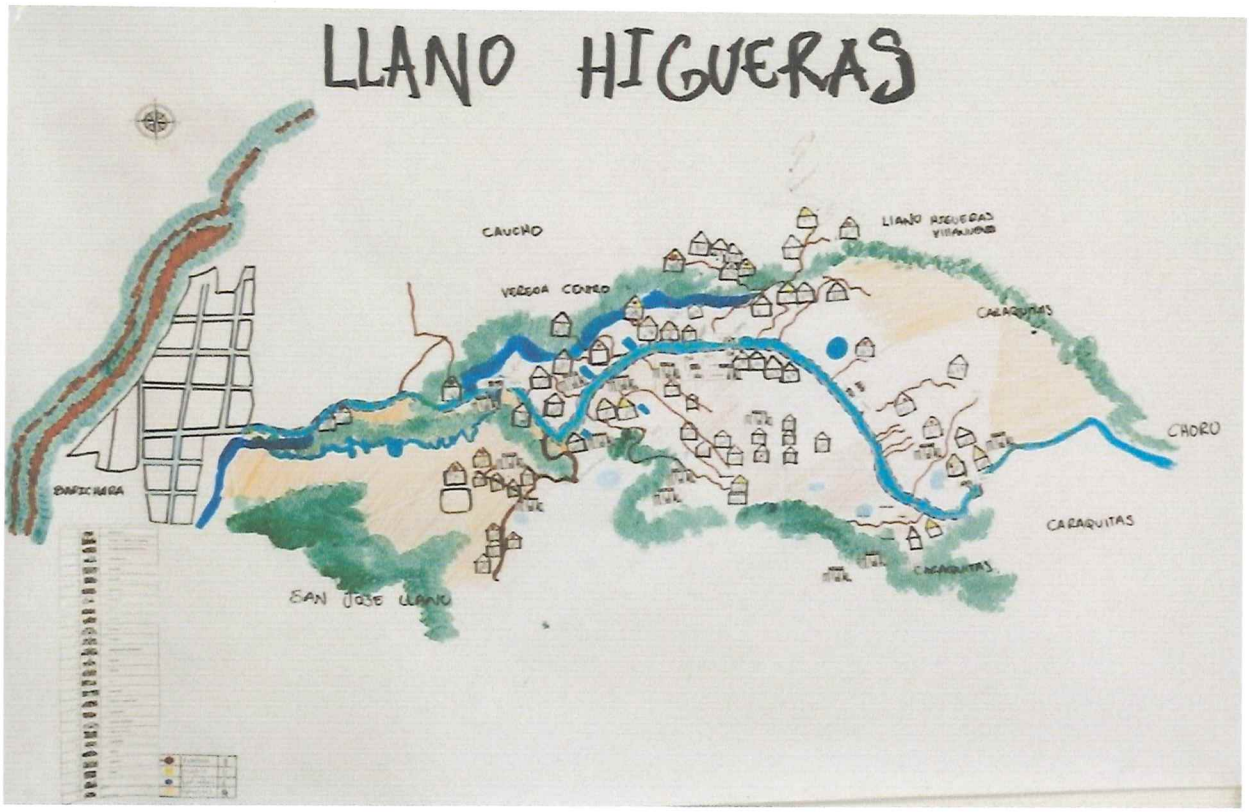
ntry: T5-M18H004-VEREDA LLANO HIGUERAS LLANO HIGUERAS LUIS JESUS SUAREZ CARREÑO

Question	Answer
ROVINCIAS	GUANENTINA
ELEÑA	
OMUNERA	
UANENTA	BARICHARA
ERRITORIO	T5
ICROTERRITORIO	M18
REA	RURAL
OMBRE DEL BARRIO Y DIRECCION / OMBRE DE LA VEREDA Y NOMBRE D LA FINCA	T5-M18H004-VEREDA LLANO HIGUERAS LLANO HIGUERAS
ipo de familia	Nuclear monoparental
structura y dinámica familiar (Diligencia iento Familiograma)	Riesgo Biológico, Riesgo Psicológico, Riesgo Social
NALISIS	Tipología Familiar. La familia evaluada corresponde a una familia monoparental, constituida por un adulto mayor de 73 años y su hijo de 50 años, qu ienes conviven en el mismo hogar. Este tipo de estructura familiar se caracteriza por una configuración reducida del sistema familiar, donde las funci ones de apoyo emocional, acompañamiento y soporte cotidiano recaen en un número limitado de integrantes. En este caso particular, la dinámica s e ve actualmente alterada debido a que el hijo se encuentra hospitalizado por una condición de salud grave, lo que genera un cambio significativo e n el equilibrio del sistema familiar. Desde una perspectiva sistémica, la familia se encuentra en una fase de vulnerabilidad estructural, ya que la figur a que probablemente cumple funciones de apoyo y acompañamiento para el adulto mayor se encuentra temporalmente ausente por su estado de sa

Entry: T5-M18H003-VEREDA LLANO HIGUERAS FINCA EL TIBIGARO ELIAS VIVIESCAS

Question	Answer
PROVINCIAS	GUANENTINA
VELEÑA	
COMUNERA	
GUANENTA	BARICHARA
TERRITORIO	T5
MICROTERRITORIO	M18
AREA	RURAL
NOMBRE DEL BARRIO Y DIRECCION / NOMBRE DE LA VEREDA Y NOMBRE D E LA FINCA	T5-M18H003-VEREDA LLANO HIGUERAS FINCA EL TIBIGARO
Tipo de familia	Nuclear biparental
Estructura y dinámica familiar (Diligencia miento Familiograma)	Riesgo Biológico, Riesgo Psicológico, Riesgo Social
ANALISIS	Relaciones: Todas son muy estrechas y positivas, lo que denota unión, cohesión y apoyo mutuo. Cohesión y vínculo afectivo: La cercanía refleja un alto nivel de apoyo emocional y confianza. Los miembros comparten decisiones, tiempo y afecto, generando un entorno de seguridad. Protección ps icológica: Las relaciones estrechas actúan como factor protector frente a estrés, ansiedad o dificultades externas. Favorece la comunicación, la auto estima y el sentido de pertenencia. Fortaleza frente a crisis: La familia puede afrontar mejores situaciones difíciles (enfermedad, pérdidas, problema s económicos). Al
Funcionalidad de la familia (Apgar familia	Normal (17-20 puntos)

ANEXO NO 8


LLANO HIGUERAS
CAUCHO
VEREDA CORRO
CARAQUITAS
CHORO
BARICHARA
CARAQUITAS
SAN JOSE LLANO


Timemark
Barichara
Google
HOSPITAL
BARICHARA
MISION MEDICA
10:54
26 de mar 2026
Jue
Barichara, Santander
Coordenadas: 6.641936°N, 73.191918°W
Código de Foto:

FECHA DE DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD: 26 de Marzo 2026

PERSONAL RESPONSABLE:

Enfermera Profesional

- ✓ Liliana Velasquez Ardila

Auxiliares de Enfermeria

- ✓ Griselda Ortiz
- ✓ Libia Uribe
- ✓ Andrea Ardila
- ✓ Luz Helena Rueda

Médico Profesional

- ✓ Omar Villamizar

Psicólogo

- ✓ Leonardo Muñoz Muñoz

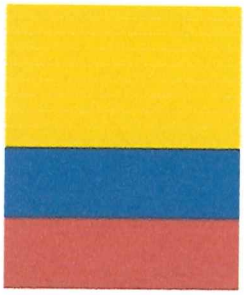
Gestor Social

- ✓ Jeferson Machado

REPUBLICA DE COLOMBIA



REPUBLICA DE COLOMBIA



Es un país ubicado en la región noroccidental de América del Sur. Su nombre oficial es República de Colombia y limita al norte con el mar Caribe, al este con Venezuela y Brasil, al sur con Perú y Ecuador, y al oeste con Panamá y el océano Pacífico. Gracias a esta posición geográfica, Colombia es el único país de Sudamérica con costas en ambos océanos: Atlántico (a través del Caribe) y Pacífico.

Su capital es Bogotá, una ciudad ubicada en el altiplano andino, y considerada uno de los centros culturales, políticos y económicos más importantes de América Latina. Colombia está organizada en 32 departamentos y un distrito capital. Además, cuenta con seis regiones

VEREDA LLANO HIGUERAS

La **Vereda Llano Higueras** es una zona rural estratégica ubicada en el municipio de **Barichara, Santander**. Se caracteriza por su tranquilidad, paisajes de bosque seco tropical y una ubicación privilegiada sobre la vía principal que conecta a Barichara con San Gil.

- **Localización Estratégica:** Se encuentra aproximadamente a **4.5 km** (unos 10 minutos en vehículo) de la cabecera municipal de Barichara.
- **Acceso Vial:** El ingreso principal se realiza por la carretera pavimentada que conecta **Barichara con San Gil**. La vereda tiene accesos estratégicos situados entre el **kilómetro 6** y el **kilómetro 16** de esta vía.
- **Altitud:** Al igual que el casco urbano, se sitúa en un rango de altitud cercano a los **1,300 m s. n. m.**, con variaciones de relieve que ofrecen vistas panorámicas hacia el Valle de la Quebrada Barichara.
- **Límites y Entorno:** Forma parte del conjunto de 18 veredas del municipio y limita con zonas como la vereda **El Llano** y la vereda **Higueras**, las cuales a menudo se mencionan de forma conjunta en registros catastrales y comerciales.

La cartografía muestra un **territorio de relieve montañoso con zonas planas (llanos)**, donde se distribuyen viviendas rurales, caminos veredales y recursos naturales. Se observa una organización dispersa de la población, típica de las veredas de Santander.

Recursos y Servicios

- **Infraestructura:** Cuenta con cobertura de servicios públicos a través de redes cercanas de la Electrificadora de Santander (ESSA) para energía y el acueducto de **Acuascoop** p

ara agua potable en varios de sus sectores.

- **Uso del Suelo:** Es una zona de **alta valorización** caracterizada por suelos arcillosos y de piedra caliza, ideal tanto para cultivos tradicionales como para el desarrollo de proyectos residenciales de casas campestres.
- **Educación:** En la vereda se encuentra una sede del Instituto Técnico Aquileo Parra, facilitando el acceso educativo a la población rural.

La población residente en la vereda Llano Higueras presenta una distribución dispersa, con familias asentadas en unidades habitacionales apartadas, lo que hace necesaria una cartografía detallada para la **caracterización familiar y la identificación de población prioritaria** en intervenciones de salud pública. El acceso a servicios como agua potable y energía eléctrica varía según el sector, siendo más constantes cerca de las zonas de mayor concentración de viviendas y más limitados en los sectores más distantes. La cartografía social en salud pública de la vereda permite identificar puntos clave para la programación de visitas domiciliarias, la atención de grupos prioritarios como gestantes, niños, adultos mayores y personas con enfermedades crónicas, y la planificación de campañas de vacunación, educación sanitaria y prevención de enfermedades.

También es posible identificar áreas con potenciales **riesgos ambientales**, como terrenos con pendiente pronunciada que podrían verse afectados por deslizamientos en temporadas de lluvia, reforzando la necesidad de integrar la gestión del riesgo en los planes de intervención comunitaria. En conjunto, la cartografía de la vereda Llano Higueras constituye una herramienta estratégica para comprender la distribución espacial de la población, las condiciones físicas y sociales del territorio y orientar las acciones de desarrollo rural, salud pública y bienestar comunitario de manera planificada y eficiente.

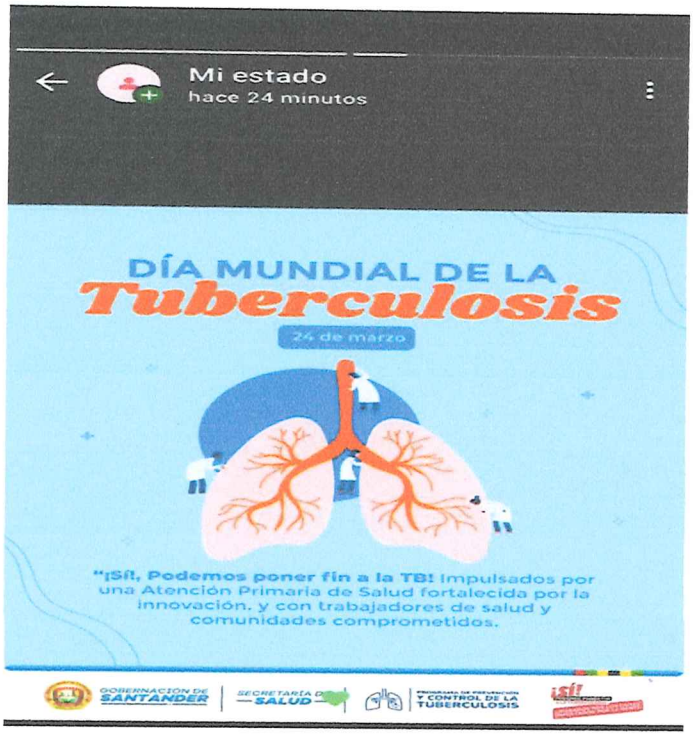
Ciclos de vida intervenidos

Primera Infancia	Infancia	Adolescencia	Juventud	Adultez	Vejez
4	10	8	15	43	51

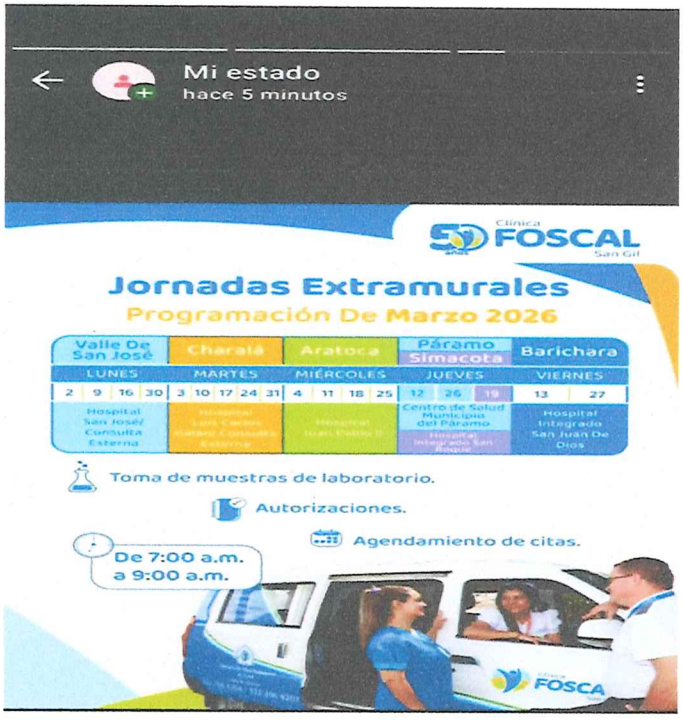
EPS encontradas

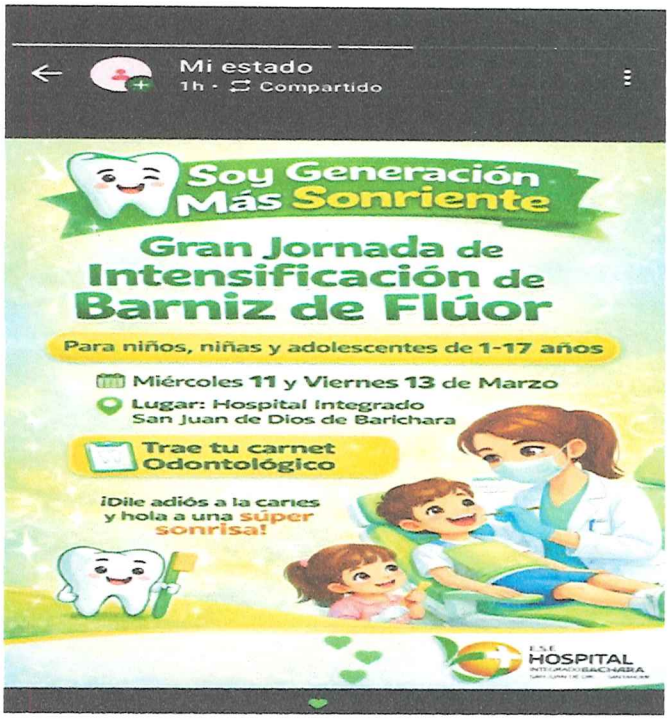
Sanitas	17
Coosalud	61
Salud Total	4
Nueva EPS	39
Aliansalud	1
FOMAG	6
ECOPETROL	2
Famisanar	1
Proteger	1

ANEXO NO 9


Mi estado
hace 24 minutos
DÍA MUNDIAL DE LA
Tuberculosis
24 de marzo
"¡Sí!, Podemos poner fin a la TB! Impulsados por una Atención Primaria de Salud fortalecida por la innovación, y con trabajadores de salud y comunidades comprometidos.
GOBERNACIÓN DE SANTANDER
SECRETARÍA DE SALUD
PROGRAMA DE PREVENCIÓN Y CONTROL DE LA TUBERCULOSIS


Mi estado
11s · Compartido
JORNADA DE SALUD
VEREDA CARARE
Te invitamos a participar en nuestra Jornada de Salud, un espacio pensado para cuidar tu bienestar y el de tu familia.
NUESTROS SERVICIOS:
Salud educativa
Medicina General
Psicología
Enfermería
Vacunación
A PARTIR DE LAS 08:00 AM
MIERCOLES
18
MARZO
Escuela de la Vereda Carare
Territorio N° 1 – Equipos Básicos en Salud
COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA
Salud
HOSPITAL BARICHARA


Mi estado
hace 5 minutos
Clínica FOSCAL San Gil
Jornadas Extramurales
Programación De Marzo 2026
Valle De San José
Charalá
Aratoca
Páramo Simacota
Barichara
LUNES
MARTES
MIÉRCOLES
JUEVES
VIERNES
2 9 16 30
3 10 17 24 31
4 11 18 25
12 26 19
13 27
Hospital San José Consulta Externa
Centro de Salud Municipio del Páramo
Hospital Integrado San Juan De Dios
Toma de muestras de laboratorio.
Autorizaciones.
Agendamiento de citas.
De 7:00 a.m. a 9:00 a.m.
FOSCA


Mi estado
1h · Compartido
Soy Generación Más Sonriente
Gran Jornada de Intensificación de Barniz de Flúor
Para niños, niñas y adolescentes de 1-17 años
Miércoles 11 y Viernes 13 de Marzo
Lugar: Hospital Integrado San Juan de Dios de Barichara
Trae tu carnet Odontológico
¡Dile adiós a la caries y hola a una súper sonrisa!
HOSPITAL

Día internacional de la epilepsia





¿Que es?

La epilepsia es una enfermedad neurológica crónica caracterizada por crisis epilépticas recurrentes, causadas por una actividad eléctrica anormal en el cerebro.



Causas frecuentes

Puede deberse a:

- Lesiones cerebrales
- Infecciones del sistema nervioso
- Alteraciones genéticas
- Complicaciones al nacer

En muchos casos, la causa es desconocida.

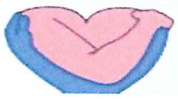
Tratamiento y control



- Uso de medicamentos antiepilépticos
- Seguimiento médico periódico
- Adherencia al tratamiento

✓ Con tratamiento adecuado, muchas personas no presentan crisis.

Estilo de vida y autocuidado



- Dormir bien
- Evitar consumo de alcohol
- Manejar el estrés
- No suspender el tratamiento sin indicación médica

El autocuidado ayuda a prevenir crisis.

EQUIPO #1

RIESGO CARDIOVASCULAR

Es la probabilidad que una persona tiene de sufrir una enfermedad del corazón o de los vasos sanguíneos (como un infarto o un derrame cerebral) en un periodo de tiempo determinado. Esta probabilidad depende de:

FACTORES DE RIESGO MODIFICABLES

- Presión arterial alta (hipertensión)
- Tabaquismo
- Diabetes
- Obesidad
- Inactividad física
- Mala alimentación
- Estrés

Se puede disminuir el impacto de los factores de riesgo y prevenir enfermedades cardiovasculares adoptando hábitos saludables

FACTORES DE RIESGO NO MODIFICABLES

- Edad
- Herencia
- Sexo

TIPOS DE ENFERMEDADES

1. Cardiopatía Coronaria

Afecta las arterias que suministran sangre al corazón, causando a menudo angina (dolor de pecho) o un infarto de miocardio.

2. Arteriopatías Periféricas

Afección de los vasos sanguíneos que irrigan a brazos y piernas, que pueden estrecharse.

3. Enfermedad Cerebrovascular

FACTORES PROTECTORES

Son hábitos y condiciones que reducen la probabilidad de desarrollar enfermedades del corazón

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA · Salud · ALCALDÍA DE BARICHARA · HOSPITAL BARICHARA

Beneficios de la Lactancia materna



1. Proporciona nutrientes necesarios para que el bebé pueda crecer.

2. Favorece la pérdida de peso después del embarazo.

PLANIFICACIÓN FAMILIAR

Cuidamos tu salud, tu bienestar y tu proyecto de vida

¿Qué es la planificación familiar?

Es un **servicio de salud integral** que brinda información, orientación y acceso **a métodos anticonceptivos** para que las personas decidan **de manera libre, informada y responsable** sobre su vida reproductiva.

Objetivos principales

- ✓ Prevenir embarazos no planeados.
- ✓ Promover la salud sexual y reproductiva.
- ✓ Reducir riesgos maternos y perinatales.
- ✓ Fortalecer la toma de decisiones informadas.
- ✓ Garantizar los derechos sexuales y reproductivos.

¿A quién está dirigida?

- Adolescentes
- Jóvenes
- Adultos
- Parejas
- Mujeres y hombres en edad fértil

Métodos de planificación familiar

Métodos de barrera · Métodos hormonales · Dispositivos intrauterinos · Métodos

Importancia de la asesoría en salud

- ✓ Elección adecuada del método.
- ✓ Seguimiento médico.
- ✓ Educación en autocuidado.
- ✓ Prevención de ITS.

Beneficios para la comunidad

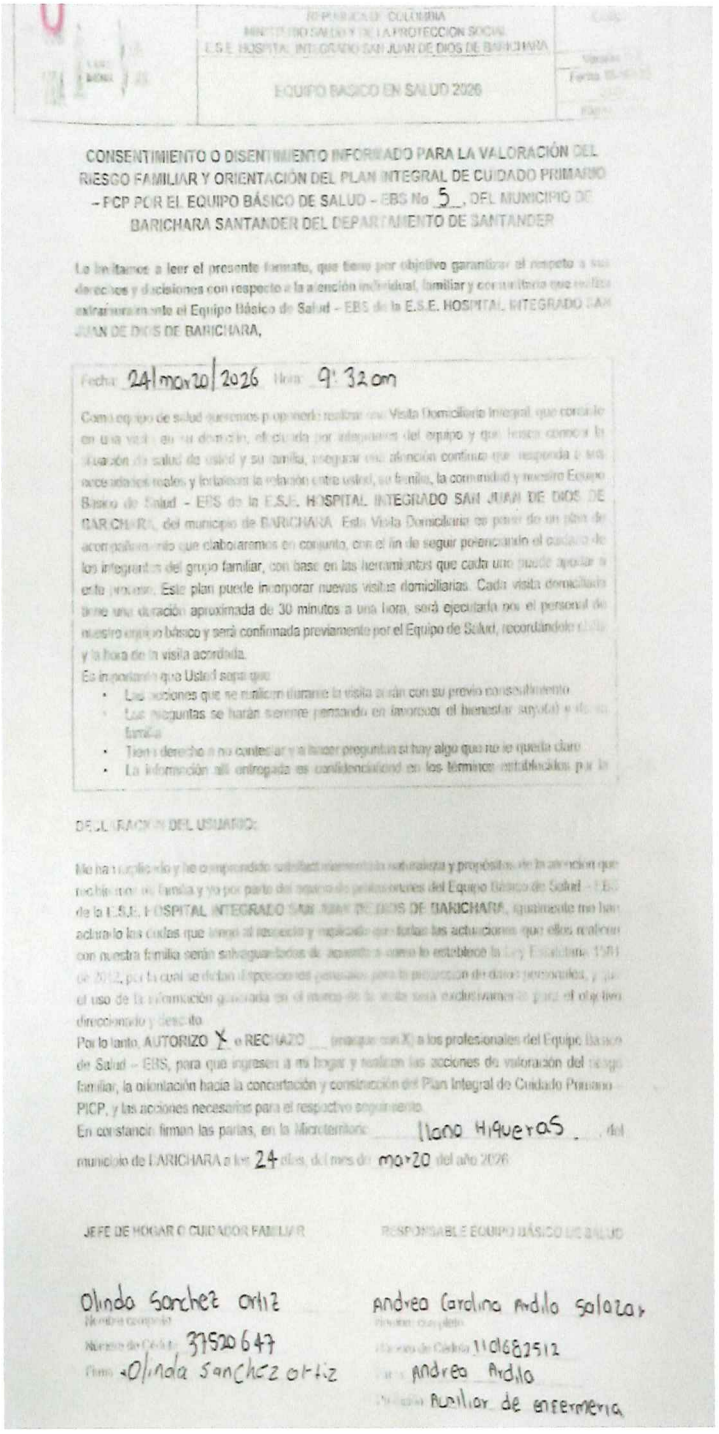
- ✓ Mejora la calidad de vida.
- ✓ Reduce la mortalidad materna.
- ✓ Disminuye embarazos adolescentes.
- ✓ Promueve familias saludables.

La planificación familiar es un derecho.

Nuestro compromiso es acompañarte con información segura, atención profesional y respeto.

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA · ALCALDÍA DE BARICHARA · HOSPITAL BARICHARA · Salud

ANEXO NO 10



REPUBLICA DE COLOMBIA
MINISTERIO SALUD Y DE LA PROTECCION SOCIAL
E.S.E. HOSPITAL INTEGRADO SAN JUAN DE DIOS DE BARICHARA

EQUIPO BASICO EN SALUD 2026

Código:
Versión: 01
Fecha: 15-01-2021
Página 1 de 1

CONSENTIMIENTO O DISENTIMIENTO INFORMADO PARA LA VALORACIÓN DEL RIESGO FAMILIAR Y ORIENTACIÓN DEL PLAN INTEGRAL DE CUIDADO PRIMARIO – PCP POR EL EQUIPO BÁSICO DE SALUD – EBS No 5 , DEL MUNICIPIO DE BARICHARA SANTANDER DEL DEPARTAMENTO DE SANTANDER

Le invitamos a leer el presente formato, que tiene por objetivo garantizar el respeto a sus derechos y decisiones con respecto a la atención individual, familiar y comunitaria que recibirá extramuralmente el Equipo Básico de Salud – EBS de la E.S.E. HOSPITAL INTEGRADO SAN JUAN DE DIOS DE BARICHARA,

Fecha: 24/mar/2026 Hora: 9:32 am

Como equipo de salud queremos proponerle realizar una Visita Domiciliaria Integral, que consiste en una visita en su domicilio, efectuada por integrantes del equipo y que busca conocer la situación de salud de usted y su familia, asegurar una atención continua que responda a sus necesidades reales y fortalecer la relación entre usted, su familia, la comunidad y nuestro Equipo Básico de Salud – EBS de la E.S.E. HOSPITAL INTEGRADO SAN JUAN DE DIOS DE BARICHARA, del municipio de BARICHARA. Esta Visita Domiciliaria es parte de un plan de acompañamiento que elaboraremos en conjunto, con el fin de seguir potenciando el cuidado de los integrantes del grupo familiar, con base en las herramientas que cada uno puede aportar a este proceso. Este plan puede incorporar nuevas visitas domiciliarias. Cada visita domiciliaria tiene una duración aproximada de 30 minutos a una hora, será ejecutada por el personal de nuestro equipo básico y será confirmada previamente por el Equipo de Salud, recordándole el día y la hora de la visita acordada.

Es importante que Usted sepa que:

- Las acciones que se realicen durante la visita serán con su previo consentimiento.
- Las preguntas se harán siempre pensando en favorecer el bienestar suyo(a) y de su familia.
- Tiene derecho a no contestar y a hacer preguntas si hay algo que no le queda claro.
- La información allí entregada es confidencialidad en los términos establecidos por la

DECLARACIÓN DEL USUARIO:

Me han explicado y he comprendido satisfactoriamente la naturaleza y propósitos de la atención que recibiremos mi familia y yo por parte del equipo de profesionales del Equipo Básico de Salud – EBS de la E.S.E. HOSPITAL INTEGRADO SAN JUAN DE DIOS DE BARICHARA, igualmente me han aclarado las dudas que tengo al respecto y explicado que todas las actuaciones que ellos realicen con nuestra familia serán salvaguardados de acuerdo a como lo establece la Ley Estatutaria 1581 de 2012, por la cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales, y que el uso de la información generada en el marco de la visita será exclusivamente para el objetivo direccionado y descrito.

Por lo tanto, AUTORIZO X o RECHAZO ___ (marque con X) a los profesionales del Equipo Básico de Salud – EBS, para que ingresen a mi hogar y realicen las acciones de valoración del riesgo familiar, la orientación hacia la concertación y construcción del Plan Integral de Cuidado Primario – PICP, y las acciones necesarias para el respectivo seguimiento.

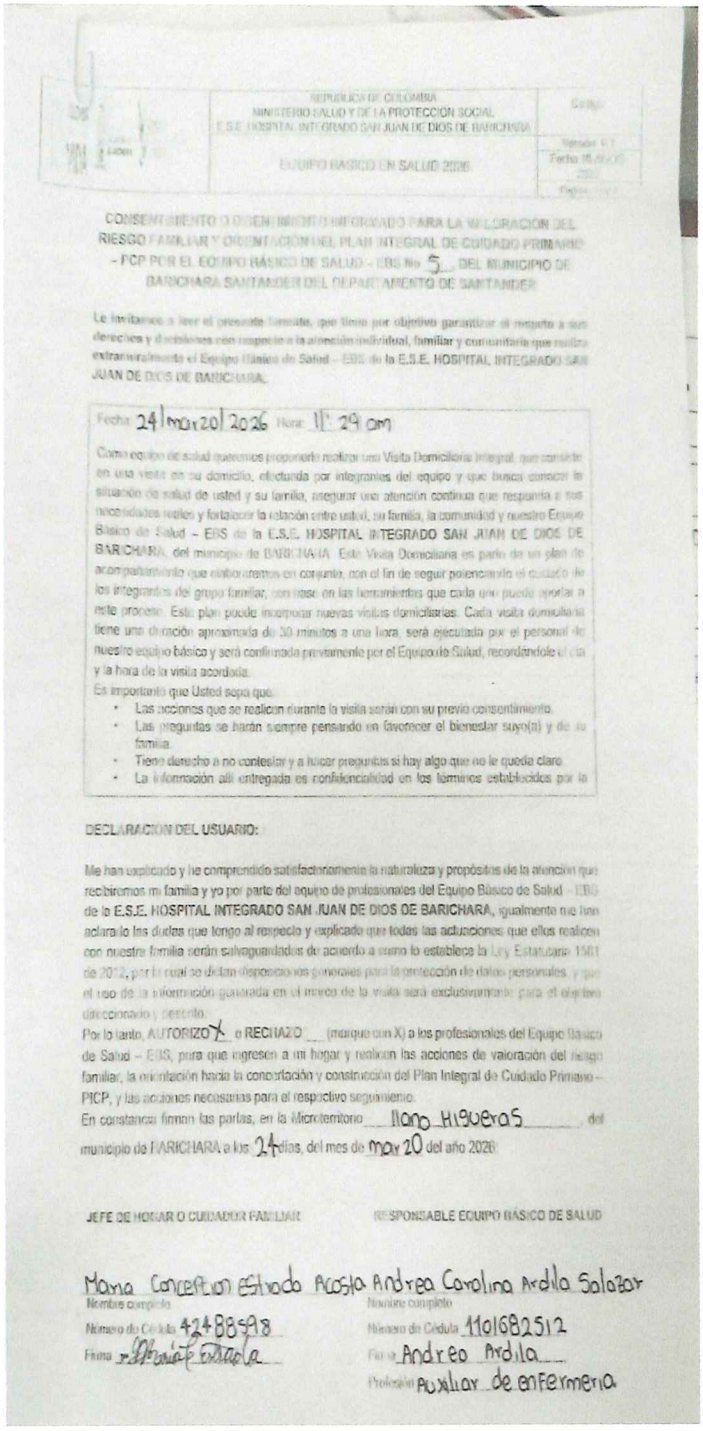
En constancia firman las partes, en la Microterritorio llano Higueras del municipio de BARICHARA a los 24 días, del mes de marzo del año 2026

JEFE DE HOGAR O CUIDADOR FAMILIAR

Olinda Sanchez ortiz
Nombre completo
Número de Cédula 37520647
Firma Olinda Sanchez ortiz

RESPONSABLE EQUIPO BÁSICO DE SALUD

Andrea Carolina Ardila Salazar
Nombre completo
Número de Cédula 1101682512
Firma Andrea Ardila
Profesión Auxiliar de enfermeria



REPUBLICA DE COLOMBIA
MINISTERIO SALUD Y DE LA PROTECCION SOCIAL
E.S.E. HOSPITAL INTEGRADO SAN JUAN DE DIOS DE BARICHARA

EQUIPO BASICO EN SALUD 2026

Código:
Versión: 01
Fecha: 15-01-2021
Página 1 de 1

CONSENTIMIENTO O DISENTIMIENTO INFORMADO PARA LA VALORACIÓN DEL RIESGO FAMILIAR Y ORIENTACIÓN DEL PLAN INTEGRAL DE CUIDADO PRIMARIO – PCP POR EL EQUIPO BÁSICO DE SALUD – EBS No 5 , DEL MUNICIPIO DE BARICHARA SANTANDER DEL DEPARTAMENTO DE SANTANDER

Le invitamos a leer el presente formato, que tiene por objetivo garantizar el respeto a sus derechos y decisiones con respecto a la atención individual, familiar y comunitaria que recibirá extramuralmente el Equipo Básico de Salud – EBS de la E.S.E. HOSPITAL INTEGRADO SAN JUAN DE DIOS DE BARICHARA,

Fecha: 24/mar/2026 Hora: 11:29 am

Como equipo de salud queremos proponerle realizar una Visita Domiciliaria Integral, que consiste en una visita en su domicilio, efectuada por integrantes del equipo y que busca conocer la situación de salud de usted y su familia, asegurar una atención continua que responda a sus necesidades reales y fortalecer la relación entre usted, su familia, la comunidad y nuestro Equipo Básico de Salud – EBS de la E.S.E. HOSPITAL INTEGRADO SAN JUAN DE DIOS DE BARICHARA, del municipio de BARICHARA. Esta Visita Domiciliaria es parte de un plan de acompañamiento que elaboraremos en conjunto, con el fin de seguir potenciando el cuidado de los integrantes del grupo familiar, con base en las herramientas que cada uno puede aportar a este proceso. Este plan puede incorporar nuevas visitas domiciliarias. Cada visita domiciliaria tiene una duración aproximada de 30 minutos a una hora, será ejecutada por el personal de nuestro equipo básico y será confirmada previamente por el Equipo de Salud, recordándole el día y la hora de la visita acordada.

Es importante que Usted sepa que:

- Las acciones que se realicen durante la visita serán con su previo consentimiento.
- Las preguntas se harán siempre pensando en favorecer el bienestar suyo(a) y de su familia.
- Tiene derecho a no contestar y a hacer preguntas si hay algo que no le queda claro.
- La información allí entregada es confidencialidad en los términos establecidos por la

DECLARACIÓN DEL USUARIO:

Me han explicado y he comprendido satisfactoriamente la naturaleza y propósitos de la atención que recibiremos mi familia y yo por parte del equipo de profesionales del Equipo Básico de Salud – EBS de la E.S.E. HOSPITAL INTEGRADO SAN JUAN DE DIOS DE BARICHARA, igualmente me han aclarado las dudas que tengo al respecto y explicado que todas las actuaciones que ellos realicen con nuestra familia serán salvaguardados de acuerdo a como lo establece la Ley Estatutaria 1581 de 2012, por la cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales, y que el uso de la información generada en el marco de la visita será exclusivamente para el objetivo direccionado y descrito.

Por lo tanto, AUTORIZO X o RECHAZO ___ (marque con X) a los profesionales del Equipo Básico de Salud – EBS, para que ingresen a mi hogar y realicen las acciones de valoración del riesgo familiar, la orientación hacia la concertación y construcción del Plan Integral de Cuidado Primario – PICP, y las acciones necesarias para el respectivo seguimiento.

En constancia firman las partes, en la Microterritorio llano Higueras del municipio de BARICHARA a los 24 días, del mes de mar 20 del año 2026

JEFE DE HOGAR O CUIDADOR FAMILIAR

María Concepción Estrada Acosta
Nombre completo
Número de Cédula 42488598
Firma María Estrada

RESPONSABLE EQUIPO BÁSICO DE SALUD

Andrea Carolina Ardila Salazar
Nombre completo
Número de Cédula 1101682512
Firma Andrea Ardila
Profesión Auxiliar de enfermeria

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA

Ministerio de Salud y Protección Social
Formulario para caracterización - Equipos Básicos de Salud

1.1. Datos generales del ecosistema del entorno que se caracteriza

1. Departamento: Santander | 2. Unidad Zonal de Planeación y Evaluación - Regional - Provincia: Bucaramanga

3. Municipio - Área no municipalizada: Barichara

4. Territorio: 5 | ID: | Serial:

5. Microterritorio: | ID: | Serial:

6. Corregimiento - Centro poblado / Vereda / Localidad / Barrio: Resguardo Indígena: Ilco Hueras

7. Dirección: Finca Santa Isabel | 8. Geopunto longitud y latitud:

9. Ubicación del hogar (cuando no se cuenta con nomenclatura, punto de referencia):

10. Número de identificación del hogar: H002

11. Número de identificación de la familia: | 12. Estrato socioeconómico de la vivienda: ○ 1. Bajo-Bajo ○ 2. Bajo ○ 3. Medio-Bajo ○ 4. Medio ○ 5. Medio-Alto ○ 6. Alto

13. Número de hogares en la vivienda: 1 | 14. Número de familias en la vivienda: 1 | 15. Número de personas en la vivienda: 2

1.2. Identificación del encuestador

16. Número de identificación del Equipo Básico de Salud (EBS): 1101682512

17. Prestador primario / Organismo de administración del EBS: Hospital integrado san juan de dios

18. Tipo de identificación del responsable de la evaluación de necesidades en salud - caracterización:

19. Número de identificación del responsable de la evaluación de necesidades en salud - caracterización: 1101682512

20. Responsable de la evaluación de necesidades en salud - caracterización: Andrea Carolina Ardila Salazar

21. Perfil de quien realiza la evaluación de necesidades en salud - caracterización: Auxiliar de enfermeria

22. Código de la ficha: | 23. Fecha diligenciamiento de la ficha: 09/Marzo/2026

2.1. Estructura y contexto familiar

24. Tipo de familia: ● 1. Nuclear biparental ○ 2. Nuclear monoparental ○ 3. Extensa biparental ○ 4. Extensa monoparental ○ 5. Compuesta biparental ○ 6. Compuesta monoparental ○ 7. Unipersonal

25. Número de personas que conforman la familia: 2 | 26. Estructura y dinámica familiar (Diligenciamiento Familiograma)

Seleccione el tipo de riesgo identificado: ● 1. Riesgo Biológico ○ 2. Riesgo Psicosocial ○ 3. Riesgo Social

Observaciones:

27. Funcionalidad de la familia (Apgar familiar): ● 1. Normal (17-20 puntos) ○ 2. Disfunción leve (13-16 puntos) ○ 3. Disfunción moderada (10-12 puntos) ○ 4. Disfunción severa (<=9 puntos)

28. En la familia se identifica un cuidador principal de niños, niñas, persona con discapacidad, adulto mayor o enfermedad? ○ SI ● NO

29. Si la respuesta anterior es SI aplicar escala ZARIT y registre aquí el resultado puntaje para determinar si se requiere intervención individual o familiar: ○ 1. Ausencia de sobrecarga (≤ 46) ○ 2. Sobrecarga ligera (47-55) ○ 3. Sobrecarga intensa (> 56)

30. Interrelaciones de la familia con el contexto socio cultural (diligenciar ECOMAPA): ● 1. Positivo ○ 2. Tenue ○ 3. Estresante ○ 4. Fluye ○ 5. Intenso

2.2. Situaciones o condiciones de especial protección de la familia y sus integrantes

31. Familia con niñas, niños y adolescentes: ○ SI ● NO

32. Familia con personas adultos mayores: ● SI ○ NO

33. Familia que convive con personas con discapacidad: ○ SI ● NO

Fuertana o en estado terminal: ○ SI ● NO

34. Gestante en la familia: ○ SI ● NO

35. Familia victima del conflicto armado: ○ SI ● NO

36. Familia que convive con personas que presentan alguna enfermedad crónica, ○ 1. TB ○ 2. Lepra ○ 3. Escabiosos, enfermedades infecciosas de la piel u otras ○ 4. Malaria ○ 5. Dengue ○ 6. Chagas ○ 7. Hepatitis A ○ 8. Alguna enfermedad inmunoprevenible (varicela- parotiditis, otra)

37. Familia con vivencia de sucesos vitales normativos y no normativos (Eventos significativos que inciden de manera positiva o negativa en la persona y familia por ejemplo: Ingreso de niñas estudiar, muerte familiar, accidente que genera discapacidad, separación pareja, entre otros): ○ SI ● NO

38. Familia en situación de vulnerabilidad social (Consume de SPA - Alcohol, explotación sexual, trabajo infantil, conflictos interpersonales, violencia intrafamiliar, trastorno mental, entre otras): ○ SI ● NO

39. Familias con prácticas de cuidado de salud criticas de varios de sus integrantes que ponen en riesgo o han afectado en la salud (Hábitos alimentarios, situaciones de abandono): ○ SI ● NO

40. Familia con integrantes con antecedentes de Ca. HTA, Diabetes, Asma, Enfermedad cardiaca, otra: ● SI ○ NO

40.1 Si la respuesta es si indique cuales: HTA - Diabetes - Colesterol - Insuficiencia Cardiaca

41. Cómo obtiene sus alimentos: ○ 1. Cultiva ○ 2. Cria de animales ○ 3. Caceria ○ 4. Recolección de alimentos ○ 5. Trueque o intercambio ● 6. Compra ○ 7. Asistencia del Estado ○ 8. Ayuda humanitaria ○ 9. Otra | 41.1 Cuál?

2.3. Prácticas o condiciones protectoras para el cuidado de la salud predominantes en la familia

42. Hábitos de vida saludable adaptado a las condiciones contextuales y culturales de la familia y sus integrantes: ● SI ○ NO

43. Recursos socioemocionales que potencian el cuidado de la salud de la familia: ● SI ○ NO

44. Prácticas para el cuidado y protección de los entornos: ● SI ○ NO

45. Prácticas de favorecen el establecimiento de relaciones sanas y constructivas: ● SI ○ NO

46. Recursos sociales y comunitarios para el establecimiento de redes colectivas para la promoción de la salud: ● SI ○ NO

47. Prácticas para la conservación de la autonomía y la capacidad funcional de las personas mayores: ● SI ○ NO

48. Prácticas para la prevención de enfermedades en todas las edades: ● SI ○ NO

49. Prácticas de cuidado desde los saberes ancestrales/tradicionales (aplica para poblaciones y comunidades indígenas, negras afrocolombianas, raizales, palenqueras y rom): ○ SI ● NO

50. Capacidades de las familias para el ejercicio y exigibilidad del derecho a la salud: ● SI ○ NO

3. CARACTERIZACIÓN DE LOS INTEGRANTES DE LA FAMILIA

3.1. Identificación de cada uno de los integrantes

51. Primer Nombre: Evangelista | 52. Segundo Nombre:

53. Primer Apellido: Velasco | 54. Segundo Apellido: Morador

55. Tipo de Identificación: CC | 56. Número de Identificación: 2043615 | 57. Fecha de nacimiento: AAA 1978 MM 10 DD 21

58. Sexo: ● 1. Hombre ○ 2. Mujer ○ 3. Indeterminado | 59. ¿Se encuentra en periodo de gestación? ○ SI ● NO | 60. Rol dentro de la familia: ● 1. Jefe(a) de familia ○ 2. Cónyuge ○ 3. Hijo(a) ○ 4. Hermano(a) ○ 5. Padre o madre ○ 6. Otro

61. Ocupación: ama de casa

62. Nivel Educativo: No libre
○ 1. Preescolar ○ 2. Básica Primaria ○ 3. Básica Secundaria ○ 4. Media Académica o Clásica ○ 5. Media Técnica (Bachillerato Técnico) ○ 6. Normalista ○ 7. Técnica Profesional ○ 8. Tecnológica ○ 9. Profesional Especialización ○ 10. Especialización ○ 11. Maestría ○ 12. Doctorado ● 13. Ninguna

63. Regimen de afiliacion: ● 1. Subsidiado ○ 2. Contributivo ○ 3. Especial ○ 4. Excepción ○ 5. No afiliado | 64. EAPB: coosalud

65. Pertenencia a un grupo poblacional de especial protección: ○ 1. Niñas, niños y adolescentes ○ 2. Gestantes ● 3. Personas adulta mayor ○ 4. Persona con condición de discapacidad ○ 5. Personas con orientación sexual diversa ○ 6. Victimas de violencia ○ 7. Ninguna

66. Pertenencia étnica: ○ 1. Indígena ○ 2. ROM (Gitanos) ○ 3. Raizal (San Andrés y Providencia) ○ 4. Palenquero de San Basilio de Palenque ○ 5. Negro(a) ○ 6. Afrocolombiano ● 7. Ninguna | 67. Comunidad o pueblo indígena:

68. Reconoce alguna discapacidad: ○ 1. Física ○ 2. Auditiva ○ 3. Visual ○ 4. Sordoceguera ○ 5. Intelectual ○ 6. Psicosocial (mental) ○ 7. Múltiple ● 8. Sin discapacidad

69. El integrante de la familia presenta situaciones o condiciones de salud crónica: ○ SI ● NO

3.2. Situaciones o condiciones de salud

70. Cumple con el esquema de atenciones de promoción y mantenimiento para el momento de curso de vida o para la gestación: ○ SI ○ NO

71. Intervenciones pendientes de promoción y mantenimiento de la salud: ○ 1. Valoración integral para la PYMS ○ 2. Valoración integral por profesional en odontología para la PYMS ○ 3. Promoción y apoyo a lactancia materna ○ 4. Aplicación de flúor ○ 5. Profilaxis y remoción de placa bacteriana ● 6. Vacunación de acuerdo con el esquema ○ 7. Fortificación casera con micronutrientes en polvo ○ 8. Suplementación con micronutrientes ○ 9. Desparasitación intestinal antihelmíntica ○ 10. Tamizaje para anemia - Hemoglobina y hematocrito ○ 11. Planificación familiar y anticoncepción ○ 12. Tamizaje de riesgo cardiovascular ○ 13. Tamizaje para ITS ○ 14. Tamizaje para cáncer de cuello uterino ○ 15. Tamizaje para cáncer de mama ○ 16. Tamizaje para cáncer de próstata ○ 17. Atención para el cuidado prenatal – Controles prenatales ○ 18. Preparación para la maternidad y paternidad ○ 19. Intervención Voluntaria del Embarazo ○ 20. Atención del puerperio ○ 21. Atención para el seguimiento del recién nacido ○ 22. Educación para la salud ○ 23. Ninguna

72. Motivo por el cual no ha recibido las atenciones de promoción y mantenimiento de la salud: ○ 1. Lugar de atención lejano, cerrado o ausencia del profesional de salud ○ 2. Horarios de atención restringidos ○ 3. Largos tiempos de espera ○ 4. No habia disponibilidad de la tecnologia ○ 5. Desconocimiento del derecho a las intervenciones de DTPE ○ 6. Desconocimiento que las intervenciones son gratuitas ○ 7. Persona enferma ○ 8. Persona hospitalizada ○ 9. Orden médica por enfermedad ○ 10. Falta de tiempo del cuidador ○ 11. Rechazo de la atención por tradición o cultura ○ 12. No afiliado

73. ¿Realiza alguna práctica deportiva o realiza ejercicio? ○ SI ● NO | 74. Si es menor de 6 meses, ¿recibe lactancia materna exclusiva? ○ SI ● NO

75. Si es menor de 2 años, ¿hasta cuando recibio lactancia materna? (en meses):

76. Resultado de toma de medidas antropométricas: 76.1 Peso (en Kilogramos): 77 | 76.2 Talla (en centímetros): 167

77. Diagnóstico nutricional indicador Peso para la talla: ○ 1. Obesidad ○ 2. Sobrepeso ○ 3. Riesgo de Sobrepeso ● 4. Peso Adecuado para la Talla ○ 5. Riesgo de Desnutrición Aguda ○ 6. Desnutrición Aguda Moderada ○ 7. Desnutrición Aguda Severa

78. Medida complementaria identificación de riesgo de muerte por desnutrición aguda, Perímetro Braquial:

79. Se identifican signos físicos de desnutrición aguda:
○ 1. Cabeza ○ 2. Cara ○ 3. Piel ○ 4. Torax y abdomen ○ 5. Extremidades ○ 6. Comportamiento

80. ¿Actualmente presenta o ha presentado en el último mes alguna enfermedad como: Diarrea o soltura de estomago Tos, resfriado, gripa, bronquitis o pulmonia? Problemas de piel / alergias, accidente casero, familiar o escolar. Alguna otra enfermedad.: ○ SI ● NO

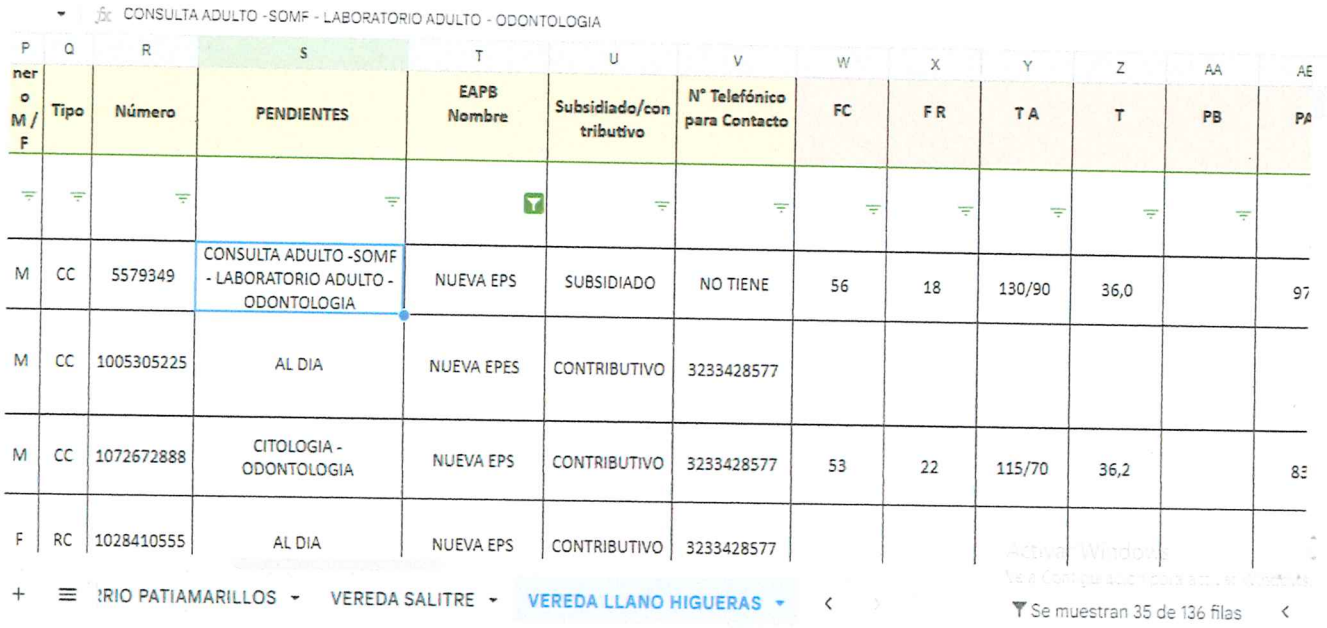
80.1 Cuales:

81. ¿Esta recibiendo atención y tratamiento para la enfermedad actual? ○ SI ○ NO

82. Si la respuesta a la pregunta anterior es NO. Marque con X el motivo por el cual no ha recibido la atención
○ 1. Lugar de atención lejano, cerrado o ausencia del profesional de salud ○ 2. Horarios de atención restringidos ○ 3. Largos tiempos de espera ○ 4. No habia disponibilidad de la tecnologia ○ 5. Falta de tiempo del cuidador ○ 6. Tratamiento con remedios caseros ○ 7. Rechazo de la atención por tradición o cultura ○ 8. No afiliado

83. Si pertenece a población étnica. Actualmente es acompañado u orientado por algun agente de la medicina tradicional?
○ 1. Médico tradicional ○ 2. Partera ○ 3. Sabedor de la salud propia ● No aplica

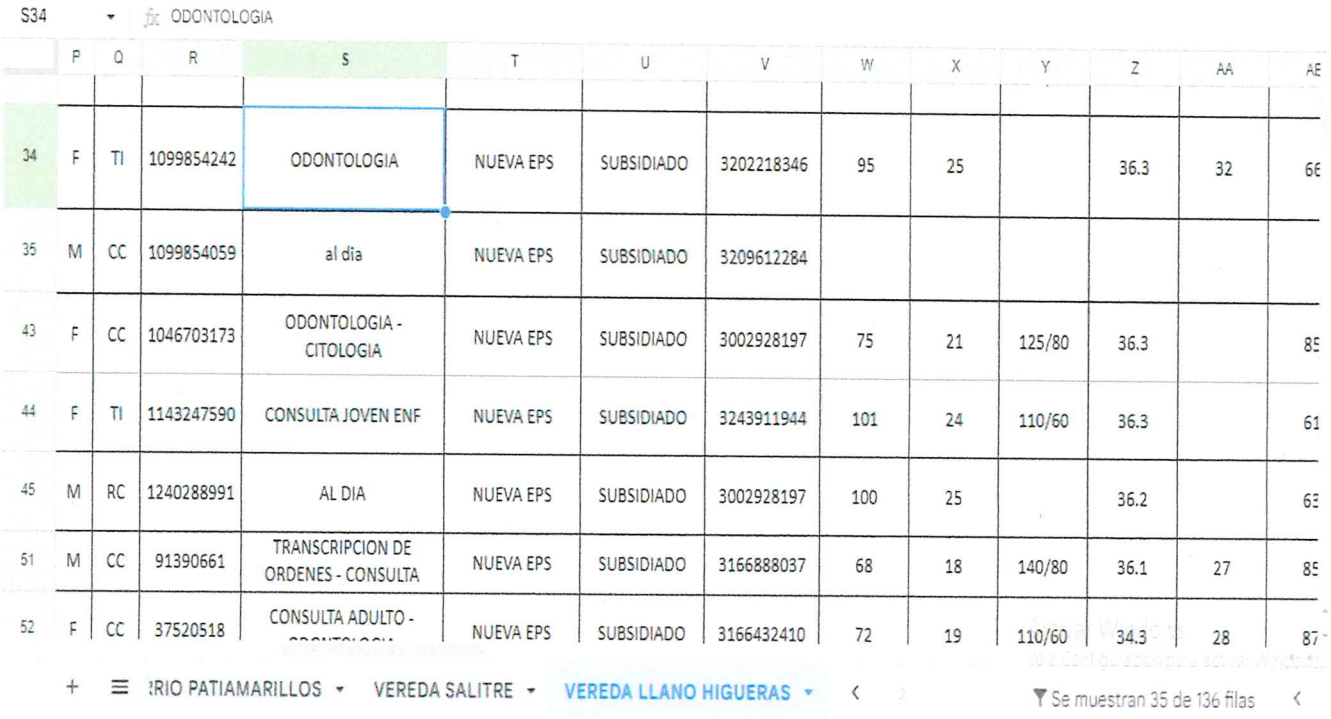
ANEXO NO 11



fx CONSULTA ADULTO -SOMF - LABORATORIO ADULTO - ODONTOLOGIA

P	Q	R	S	T	U	V	W	X	Y	Z	AA	AE
nero M / F	Tipo	Número	PENDIENTES	EAPB Nombre	Subsidiado/contributivo	N° Telefónico para Contacto	FC	F R	T A	T	PB	PA
M	CC	5579349	CONSULTA ADULTO -SOMF - LABORATORIO ADULTO - ODONTOLOGIA	NUEVA EPS	SUBSIDIADO	NO TIENE	56	18	130/90	36,0		97
M	CC	1005305225	AL DIA	NUEVA EPES	CONTRIBUTIVO	3233428577						
M	CC	1072672888	CITOLOGIA - ODONTOLOGIA	NUEVA EPS	CONTRIBUTIVO	3233428577	53	22	115/70	36,2		83
F	RC	1028410555	AL DIA	NUEVA EPS	CONTRIBUTIVO	3233428577						

+ ≡ RIO PATIAMARILLOS ▾ VEREDA SALITRE ▾ VEREDA LLANO HIGUERAS ▾ ‹ Se muestran 35 de 136 filas ‹

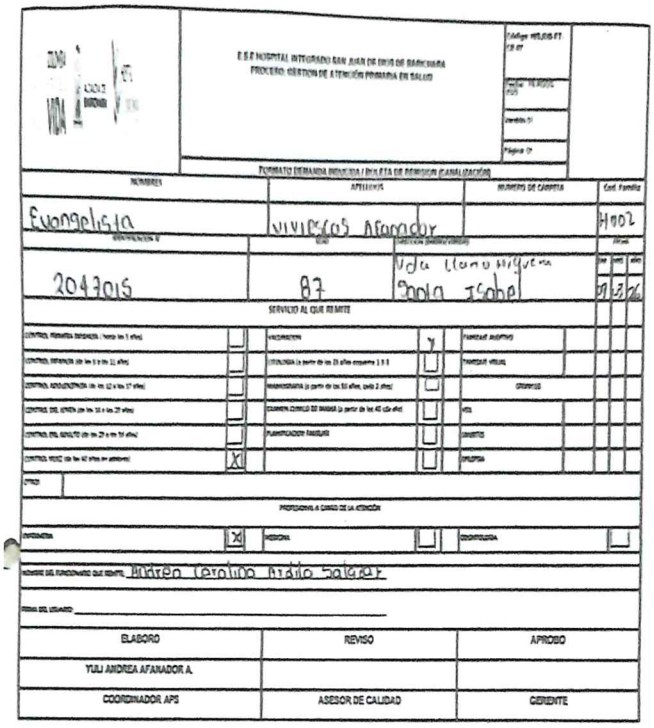


S34 fx ODONTOLOGIA

	P	Q	R	S	T	U	V	W	X	Y	Z	AA	AE
34	F	TI	1099854242	ODONTOLOGIA	NUEVA EPS	SUBSIDIADO	3202218346	95	25		36.3	32	66
35	M	CC	1099854059	al dia	NUEVA EPS	SUBSIDIADO	3209612284						
43	F	CC	1046703173	ODONTOLOGIA - CITOLOGIA	NUEVA EPS	SUBSIDIADO	3002928197	75	21	125/80	36.3		85
44	F	TI	1143247590	CONSULTA JOVEN ENF	NUEVA EPS	SUBSIDIADO	3243911944	101	24	110/60	36.3		61
45	M	RC	1240288991	AL DIA	NUEVA EPS	SUBSIDIADO	3002928197	100	25		36.2		63
51	M	CC	91390661	TRANSCRIPCION DE ORDENES - CONSULTA	NUEVA EPS	SUBSIDIADO	3166888037	68	18	140/80	36.1	27	85
52	F	CC	37520518	CONSULTA ADULTO -	NUEVA EPS	SUBSIDIADO	3166432410	72	19	110/60	34.3	28	87

+ ≡ RIO PATIAMARILLOS ▾ VEREDA SALITRE ▾ VEREDA LLANO HIGUERAS ▾ ‹ Se muestran 35 de 136 filas ‹

ANEXO NO 12



E.S.E HOSPITAL INTEGRADO SAN JUAN DE DIOS DE BARICHARA
PROCESO: GESTION DE ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD

FORMATO DEMANDA INDUCIDA / BOLETA DE REMISION (CANALIZACIÓN)

NOMBRES	APELLIDOS	NUMERO DE CARPETA	Cod. Familia
Evangelista	Vivieskas Afanador		H002

IDENTIFICACION Nº	EDAD	DIRECCION (BARRIO/VEREDA)	FECHA
2047015	87	Vda Llano Higuera Santa Isabel	9 12 26

SERVICIO AL QUE REMITE

CONTROL PRIMERA INFANCIA (hasta los 5 años)		VACUNACION		TAMIZAJE AUDITIVO	
CONTROL INFANCIA (de los 6 a los 11 años)		CITOLOGIA (a partir de los 25 años esquema 1-3-5		TAMIZAJE VISUAL	
CONTROL ADOLESCENCIA (de los 12 a los 17 años)		MAMOGRAFIA (a partir de los 50 años, cada 2 años)		OTROS	
CONTROL DEL JOVEN (de los 18 a los 28 años)		EXAMEN CLINICO DE MAMA (a partir de los 40 años año)		VIH	
CONTROL DEL ADULTO (de los 29 a los 59 años)		PLANIFICACION FAMILIAR		DIABETES	
CONTROL VEJEZ (de los 60 años en adelante)	X			EPILEPSIA	

OTROS

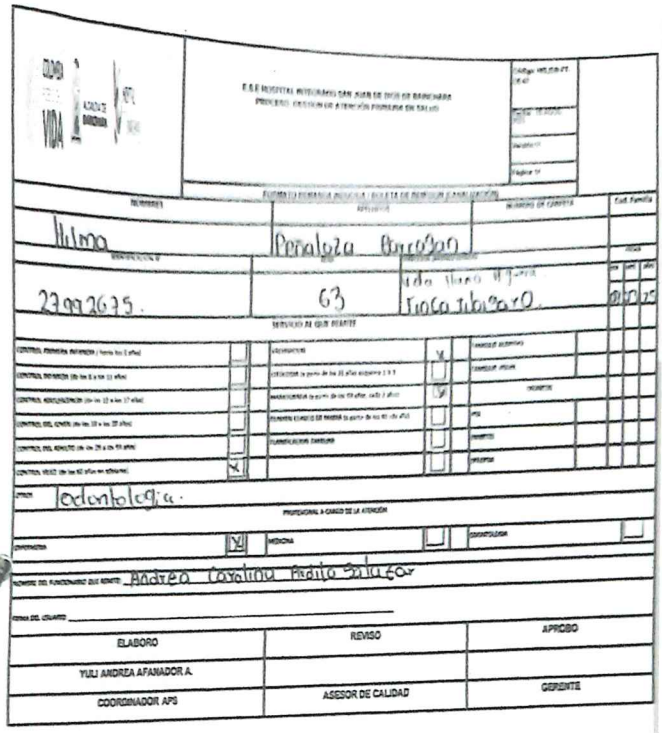
PROFESIONAL A CARGO DE LA ATENCIÓN

ENFERMERIA [X] MEDICINA [ ] ODONTOLOGIA [ ]

NOMBRE DEL FUNCIONARIO QUE REMITE: Andrea Carolina Ardila Salazar

FIRMA DEL USUARIO: _____

ELABORO	REVISO	APROBO
YULI ANDREA AFANADOR A.		
COORDINADOR APS	ASESOR DE CALIDAD	GERENTE



E.S.E HOSPITAL INTEGRADO SAN JUAN DE DIOS DE BARICHARA
PROCESO: GESTION DE ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD

FORMATO DEMANDA INDUCIDA / BOLETA DE REMISION (CANALIZACIÓN)

NOMBRES	APELLIDOS	NUMERO DE CARPETA	Cod. Familia
Yulma	Peñaloza Arenas		

IDENTIFICACION Nº	EDAD	DIRECCION (BARRIO/VEREDA)	FECHA
23992675	63	Vda Llano Higuera Finca Tibiyaro	9 10 25

SERVICIO AL QUE REMITE

CONTROL PRIMERA INFANCIA (hasta los 5 años)		VACUNACION	X	TAMIZAJE AUDITIVO	
CONTROL INFANCIA (de los 6 a los 11 años)		CITOLOGIA (a partir de los 25 años esquema 1-3-5		TAMIZAJE VISUAL	
CONTROL ADOLESCENCIA (de los 12 a los 17 años)		MAMOGRAFIA (a partir de los 50 años, cada 2 años)		OTROS	
CONTROL DEL JOVEN (de los 18 a los 28 años)		EXAMEN CLINICO DE MAMA (a partir de los 40 años año)		VIH	
CONTROL DEL ADULTO (de los 29 a los 59 años)		PLANIFICACION FAMILIAR		DIABETES	
CONTROL VEJEZ (de los 60 años en adelante)	X			EPILEPSIA	

OTROS Odontologia.

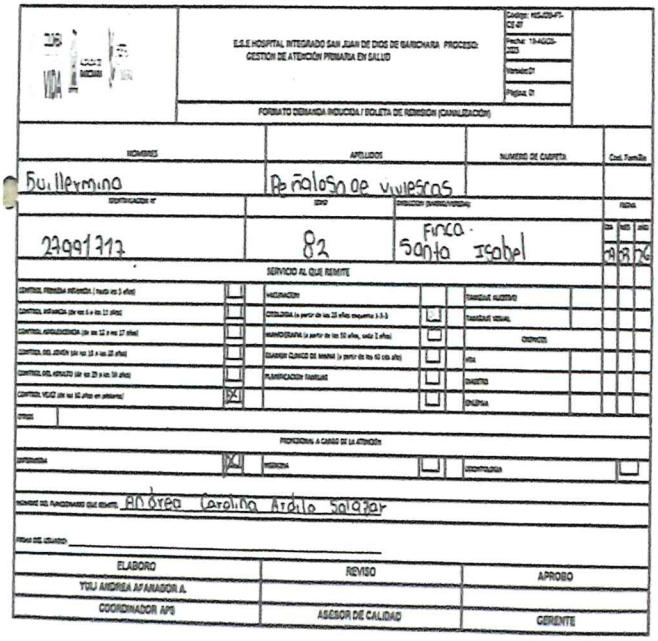
PROFESIONAL A CARGO DE LA ATENCIÓN

ENFERMERIA [X] MEDICINA [ ] ODONTOLOGIA [ ]

NOMBRE DEL FUNCIONARIO QUE REMITE: Andrea Carolina Ardila Salazar

FIRMA DEL USUARIO: _____

ELABORO	REVISO	APROBO
YULI ANDREA AFANADOR A.		
COORDINADOR APS	ASESOR DE CALIDAD	GERENTE



E.S.E HOSPITAL INTEGRADO SAN JUAN DE DIOS DE BARICHARA PROCESO: GESTION DE ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD

FORMATO DEMANDA INDUCIDA / BOLETA DE REMISION (CANALIZACIÓN)

NOMBRES	APELLIDOS	NUMERO DE CARPETA	Cod. Familia
Guillermina	Peñaloza de Vivieskas		

IDENTIFICACION Nº	EDAD	DIRECCION (BARRIO/VEREDA)	FECHA
27991717	82	Finca Santa Isabel	9 8 25

SERVICIO AL QUE REMITE

CONTROL PRIMERA INFANCIA (hasta los 5 años)		VACUNACION		TAMIZAJE AUDITIVO	
CONTROL INFANCIA (de los 6 a los 11 años)		CITOLOGIA (a partir de los 25 años esquema 1-3-5		TAMIZAJE VISUAL	
CONTROL ADOLESCENCIA (de los 12 a los 17 años)		MAMOGRAFIA (a partir de los 50 años, cada 2 años)		OTROS	
CONTROL DEL JOVEN (de los 18 a los 28 años)		EXAMEN CLINICO DE MAMA (a partir de los 40 años año)		VIH	
CONTROL DEL ADULTO (de los 29 a los 59 años)		PLANIFICACION FAMILIAR		DIABETES	
CONTROL VEJEZ (de los 60 años en adelante)	X			EPILEPSIA	

OTROS

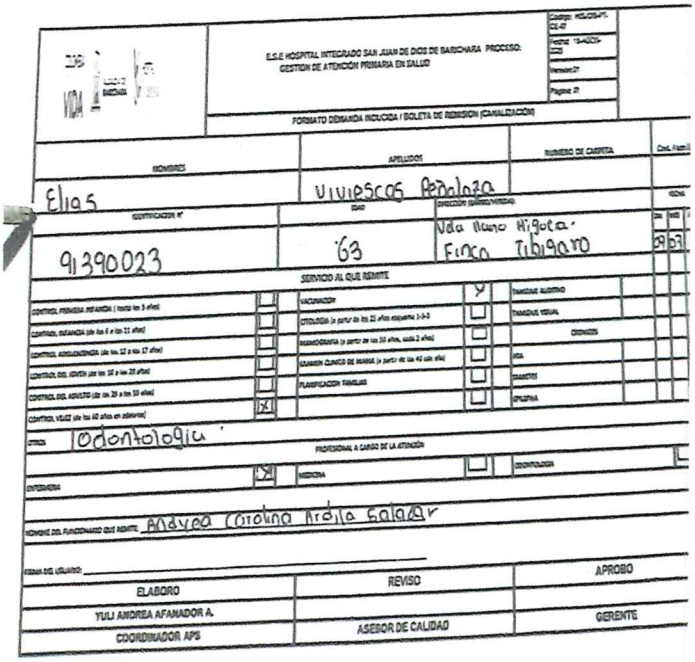
PROFESIONAL A CARGO DE LA ATENCIÓN

ENFERMERIA [X] MEDICINA [ ] ODONTOLOGIA [ ]

NOMBRE DEL FUNCIONARIO QUE REMITE: Andrea Carolina Ardila Salazar

FIRMA DEL USUARIO: _____

ELABORO	REVISO	APROBO
YULI ANDREA AFANADOR A.		
COORDINADOR APS	ASESOR DE CALIDAD	GERENTE



E.S.E HOSPITAL INTEGRADO SAN JUAN DE DIOS DE BARICHARA PROCESO: GESTION DE ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD

FORMATO DEMANDA INDUCIDA / BOLETA DE REMISION (CANALIZACIÓN)

NOMBRES	APELLIDOS	NUMERO DE CARPETA	Cod. Familia
Elias	Vivieskas Peñaloza		

IDENTIFICACION Nº	EDAD	DIRECCION (BARRIO/VEREDA)	FECHA
91390023	63	Vda Llano Higuera Finca Tibiyaro	9 8 25

SERVICIO AL QUE REMITE

CONTROL PRIMERA INFANCIA (hasta los 5 años)		VACUNACION	X	TAMIZAJE AUDITIVO	
CONTROL INFANCIA (de los 6 a los 11 años)		CITOLOGIA (a partir de los 25 años esquema 1-3-5		TAMIZAJE VISUAL	
CONTROL ADOLESCENCIA (de los 12 a los 17 años)		MAMOGRAFIA (a partir de los 50 años, cada 2 años)		OTROS	
CONTROL DEL JOVEN (de los 18 a los 28 años)		EXAMEN CLINICO DE MAMA (a partir de los 40 años año)		VIH	
CONTROL DEL ADULTO (de los 29 a los 59 años)		PLANIFICACION FAMILIAR		DIABETES	
CONTROL VEJEZ (de los 60 años en adelante)	X			EPILEPSIA	

OTROS Odontologia.

PROFESIONAL A CARGO DE LA ATENCIÓN

ENFERMERIA [X] MEDICINA [ ] ODONTOLOGIA [ ]

NOMBRE DEL FUNCIONARIO QUE REMITE: Andrea Carolina Ardila Salazar

FIRMA DEL USUARIO: _____

ELABORO	REVISO	APROBO
YULI ANDREA AFANADOR A.		
COORDINADOR APS	ASESOR DE CALIDAD	GERENTE

ANEXO NO 13

Acta de Educación en Salud Pública: Cancer de Colon

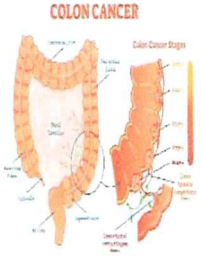
Fecha De Desarrollo De La Actividad: MARZO- 31-2026

Lugar O Mecanismo: Territorio # 5

Nombre De La Actividad: Realizar jornadas de información en salud sobre el Cancer de Colon, dirigida a toda la comunidad.

Objetivo De La Actividad: Desarrollar acciones de información, educación y comunicación orientadas a la promoción de la salud, prevención y detección temprana del cáncer de colon, fortaleciendo el autocuidado y la adopción de estilos de vida saludables.

Facilitadores De Actividad: Equipos Básicos de Salud del Territorio #5



El cáncer de colon o cáncer colorrectal es una enfermedad caracterizada por el crecimiento descontrolado de células en el intestino grueso (colon o recto). Generalmente se origina a partir de pólipos adenomatosos que, con el tiempo, pueden transformarse en lesiones malignas.
Se explicó que esta enfermedad suele desarrollarse de forma lenta y progresiva, lo que permite su detección temprana mediante tamizaje.

MORBILIDAD

El cáncer de colon constituye uno de los principales problemas de salud pública a nivel mundial y nacional:

- Es una de las principales causas de morbilidad, afectando especialmente a personas mayores de 50 años.
- Se encuentra entre los tipos de cáncer más frecuentes en hombres y mujeres.
- Representa una de las principales causas de mortalidad por cáncer, debido a diagnósticos tardíos.
- En muchos casos, la enfermedad se detecta en etapas avanzadas, lo que disminuye la probabilidad de tratamiento efectivo.

Se enfatizó que la detección temprana puede reducir significativamente la mortalidad.

FACTORES NO MODIFICABLES

- Edad mayor de 50 años
- Antecedentes familiares de cáncer colorrectal
- Enfermedades inflamatorias intestinales

FACTORES MODIFICABLES

- Dieta alta en grasas y carnes procesadas

Acta de Educación en Salud Pública: Conmemoración Dia Mundial de la Obesidad

Fecha De Desarrollo De La Actividad: Marzo

Lugar O Mecanismo: Territorio # 5

Nombre De La Actividad: Realizar jornadas de información en Salud, sobre el dia internacional de la Mundial de la Obesidad.

Objetivo De La Actividad: Promover en los niños y niñas hábitos de vida saludables mediante la educación sobre alimentación balanceada, actividad física y autocuidado, en el marco de la conmemoración del **Dia Mundial de la Obesidad**.

Facilitadores De Actividad:

- Omar Villamizar Rueda (Médico)
- Liliana Velasquez Ardila (Jefe Enfermera)
- Leonardo Muñoz Muñoz (Psicólogo)
- Griselda Ortiz (Auxiliar de enfermeria)
- Libia Uribe (Auxiliar de enfermeria)
- Jeferson Machado (Gestor Social)

En el marco de la conmemoración del Dia Mundial de la Obesidad, se llevó a cabo una jornada de educación en salud dirigida a los estudiantes de los niveles de **preescolar y primaria** de la Institución Educativa Aquileo Parra sede Sagrada Familia.

Durante la actividad se realizó una charla educativa adaptada al lenguaje infantil, en la cual se explicó la importancia de mantener **hábitos de vida saludables** desde temprana edad. Se abordaron temas como la importancia de consumir alimentos saludables como frutas, verduras, agua y alimentos naturales, así como evitar el consumo excesivo de dulces, bebidas azucaradas y alimentos ultraprocesados, como lo son Gaseosas y bebidas azucaradas, Papas fritas de paquete, Galletas dulces o rellenas, Dulces, caramelos y chocolates industriales, Salchichas, nuggets y embutidos, Comidas rápidas (hamburguesas, pizzas industriales), entre otros.

De igual manera, se enfatizó en la importancia de realizar **actividad física diariamente**, jugar al aire libre, practicar deportes y limitar el tiempo frente a pantallas como televisores, celulares y videojuegos.

La actividad se desarrolló de manera participativa mediante preguntas, ejemplos prácticos y recomendaciones sencillas para que los niños puedan aplicar en su vida diaria. Los estudiantes mostraron interés y participaron activamente en la jornada educativa.

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA	E.S.E HOSPITAL INTEGRADO SAN JUAN DE DIOS DE BARICHARA PROCESO: GESTION DE ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD PROCESO: CALIDAD FORMATO ASISTENCIA CAPACITACION Y REUNIONES	Código: Versión: Fecha: Página 1 de 2

TEMA	Manejo y tratamiento del agua
FECHA 09 03 2026	HORA:
NOMBRE(S) DEL FUNCIONARIO RESPONSABLE	WILLIAM PINEDA – GEIACORIBE Graciela Ortiz Rivera – ANDREA PAOLA
CARGO	Enfermera auxiliar

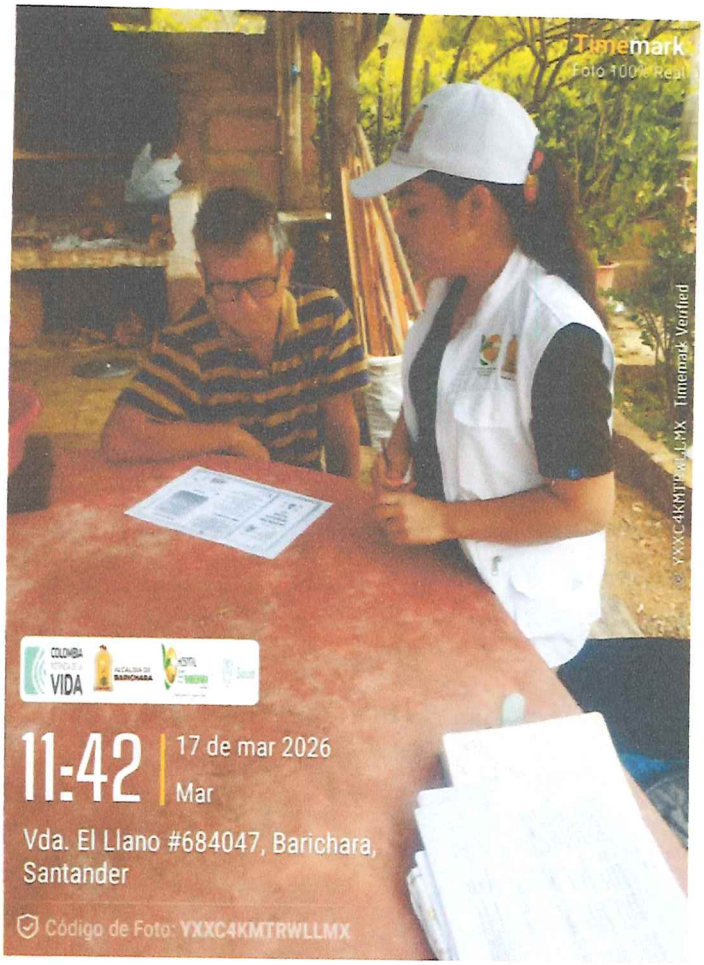
NOMBRE DEL ASISTENTE	RC/ TI / CC	TELEFONO	EPS	FIRMA
Fredy Guillermo Lopez	91391250	3166968385	Sanitas	Fredy Lopez
Edita Sanabria Araque	52313656	3143851755	Nuevo EPS	Edita Sanabria
Rosa Edila Gomez S.	1100966069	3143851755	Nuevo EPS	Rosa Gomez
Santiago Gomez S.	1100962733	3144851755	Nuevo EPS	Santiago Gomez S
Maria Teresa Galvis	28379172	3156131059	Nueva EPS	[illegible]
Luis Hernando Castañeda	6253653	3156131059	Nueva EPS	[illegible]
Beatriz Maria Velasquez.	37520351	3125009185	Coosalud	[illegible]
Liliana Paola Bayona.	27442884	3137859765	Coosalud.	[illegible]
Claudia Sanabria	40084839 5	21344 14799	Sanitas	[illegible]
Diego Hernando Duran Rueda	1102488207	3123542794	Coosalud	Diego Durán
Diana Paola Bayona.	37520875	3187442160	Coosalud.	[illegible]

Página ____ de ____

TEMA: EDUCACIÓN – TUBERCULOSIS – MARZO

NOMBRE DEL ASISTENTE	RC/ TI / CC	TELEFONO	EPS	FIRMA
Fredy Guillermo Lopez	91391250	3166968385	Sanitas	Fredy Lopez.
Edita Sanabria Araque	52313656	3143851755	Nuevo Eps	Edita Sanabria
Maria Teresa Galvis.	28379172	3156131059	Nueva EPS	María Teresa Galvis.
Beatriz Maria Velasquez.	37520351	3125009185	coosalud.	Beatriz Mar
Liliana Paola Bayona.	27991248 4	3137859765	coosalud.	Lilia Paola Bayona
Claudia Sanabria.	40084839 5	21344 14799	Sanitas	
Diana Paola Bayona.	37520875	3188484 4160	coosalud.	Diana Rueda B
Edgar Madrid Myriam Rueda.	37530856.	3183674546	Coosalud.	Myriam Rueda
Alma Rueda Bayona.	37520551	3023659255	coosalud.	Alma Rueda

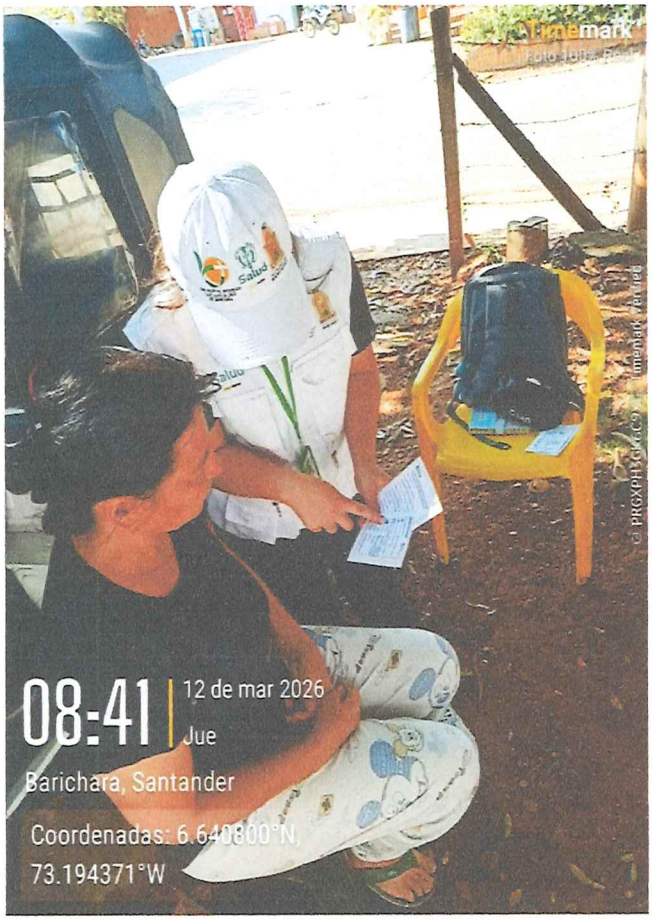

Timemark
Foto 100% Real
12:55
16 de mar 2026
Lun
Vda. El Llano, Barichara, Santander
Coordenadas: 6.635206°N,
73.196502°W
Timemark Verified


Timemark
Foto 100% Real
COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA
11:42
17 de mar 2026
Mar
Vda. El Llano #684047, Barichara, Santander
Código de Foto: YXXC4KMTRWLLMX
Timemark Verified


Timemark
11:12
12 de mar 2026
Jue
Barichara
Coordenadas: 6.640417°N,
73.197232°W


Timemark
TUBERCULOSIS
COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA
09:52
Barichara, Santander

ANEXO NO 14


Timemark
08:41
12 de mar 2026
Jue
Barichara, Santander
Coordenadas: 6.640800°N,
73.194371°W


Timemark
09:24
10 de mar 2026
Mar
Cl. 11 # 7-49, Barichara, Santander
Código de Foto: 2X1MRXUX3ELN9K


Timemark
LEVI'S


VIDA
08:46
09 de mar 2026
Lun
Timemark
Camera

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA · ALCALDÍA DE BARICHARA · HOSPITAL	E.S.E HOSPITAL INTEGRADO SAN JUAN DE DIOS DE BARICHARA PROCESO: GESTION DE ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD PROCESO: CALIDAD	Código: Versión: Fecha:
	FORMATO ASISTENCIA CAPACITACION Y REUNIONES	Página 1 de 2

TEMA:	CAPACITACION CLARO HIGUERAS
FECHA: MARZO	HORA:
NOMBRE(S) DEL FUNCIONARIO RESPONSABLE	EQUIPO BASICO N 5
CARGO	EQUIPO BASICO N5

NOMBRE DEL ASISTENTE	RC/ TI / CC	TELEFONO	EPS	FIRMA
Raul Garcia Sarmiento	CC 91390661	3165585037	Nueva eps	
Sindy Carolina Gomez	CC 1095796539	3105346	Coosalud	
Ines Eliana Becerra	CC 1095921282	3133702A6	Famoz	
Norma Ortiz	CC 63 2656163	3144050305	Famoz	
Nelly Sarmiento	CC 27988335	3158450337	Coosalud	
Erica Arguello	CC 27 9837298	315 173 0632	Coosalud	
Yesenia Cano	CC 37520530	3178379149	Coosalud	
Omaira Garcia	CC 91350943	3128214931	Coosalud	
Walter Garcia	CC 1095852440	3175492109	Coosalud	
Ivon Dario Vega	CC 80084885	3045965359	—	
Jorge Becerra	CC 5576 983	3214515	Famoz	
Gilberto Cadena	CC 17 132703	3132300004	Sanitas	

Página ____ de ____

COLOMBA POTENCIA DE LA VIDA · ALCALDÍA DE BARICHARA · HOSPITAL	E.S.E HOSPITAL INTEGRADO SAN JUAN DE DIOS DE BARICHARA PROCESO: GESTION DE ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD PROCESO: CALIDAD	Código: Versión: Fecha:
	FORMATO ASISTENCIA CAPACITACION Y REUNIONES	Página 1 de 2

TEMA	visitas llano higueras
FECHA	HORA: 7:00 am
NOMBRE(S) DEL FUNCIONARIO RESPONSABLE	EQUIPO BASICO N5
CARGO	E.B.S

NOMBRE DEL ASISTENTE	RC/ TI / CC	TELEFONO	EPS	FIRMA
Evagelista Viviescas	2047015	3142652163	coosalud sub	
Guillermina peñalosa	27991917	3142652165	Coosalud sub	
Oliva Rueda	27988970	27988970	coosalud sub	x Oliva Rueda
Hilma Peñaloza	27992695	3144851409	Coosalud sub	x Hilma Peñaloza
Luis Jesus Suarez	5579349	—	Nueva EPS/sanSil	x
Sara Escobar Mesa	43872982	3016301232	Nueva EPS	- Sara Escobar
Emilse Rojas Malagon	51634141	3158782617	Compensar Contributivo	x Emilse Rojas Malagon
Jesus Angarito Mesa	5579582	3161637852	Nueva EPS	x
Leisly Yohana Palencia Guerrero	1092678888	3233428577	Nueva EPS Contribut	- Leisly Palencia
Lucero Valentina Angarita Nieto	1051459181	3143737407	Nueva EPS Sub	x Valentina Angarita
Lilia Barragan Diaz	27992566	3112453103	Coosalud sub	x Lilia Barragan
Maribel Nieto Espinosa	32705527	3229872621	Nueva EPS	x Maribel Nieto

Pagina 1 de ____

ANEXO NO 15

OFICIO DE REMISIÓN A ODONTOLOGÍA

Equipos Básicos de Salud – Grupo 5
Barrio Patiamarillo

Asunto: Remisión de pacientes para valoración odontológica

Fecha: 27/03/2026

Respetados profesionales del servicio de Odontologia:

Por medio del presente, el **Equipo Básico de Salud – Grupo 5**, en cumplimiento de las acciones establecidas en la **Resolución 3280 de 2018** del Ministerio de Salud y Protección Social, remite a los pacientes pertenecientes a nuestra población adscrita que fueron **captados con pendiente de atención odontológica** durante las actividades de búsqueda activa e intervenciones en salud realizadas en el territorio.

Esta remisión tiene como propósito garantizar la continuidad del proceso de atención integral, en el marco de la Atención Primaria en Salud (APS), priorizando la detección temprana, promoción de la salud bucal y prevención de enfermedades orales. Solicitamos, de manera atenta, la programación de la respectiva valoración odontológica y el registro de las atenciones en los sistemas de información pertinentes.

TI	DOCUMENTO	EPS	NOMBRE COMPLETO	TELEFONO
CC	1095701300	SUBSIDIADO BARICHARA	ANGIE GONZALEZ	3142184817
CC	13830895	SUBSIDIADO BARICHARA	LUIS MUÑOZ	3012840129
CC	27988577	CONTRIBUTIVO	MATILDE CARREÑO	3168434213
CC	91390174	CONTRIBUTIVO	CARLOS ORTIZ	3185055124
CC	91390269	SUBSIDIADO	ARTURO SILVA LEON	31340561128
CC	91390882	SUBSIDIADO	WILSON BALLESTEROS	3145102453
CC	91390328	CONTRIBUTIVO	MARIO CARREÑO	3157417221
CC	37520018	CONTRIBUTIVO	PATRICIA MOGOLLON	3176256019
CC	1095701784	SUBSIDIADO	JHOAN MACHADO	3164090660

Agradecemos su colaboración y el trabajo articulado en pro del bienestar de la comunidad.

Atentamente,

LILIANA AMPARO VELASQUEZ ARDILA
Enfermera Jefe Líder grupo 5
Hospital San Juan de Dios Barichara

Sonid Fuentes S
CC 1095700415

Barichara, 31 de Marzo del 2026

Jefe

YULI ANDREA AFANADOR

Enfermera Profesional Coordinadora EBS Barichara, Santander

Asunto: Reporte de persona con EPS de otro Municipio

Por medio de la presente me permito informar que, mediante el recorrido realizado en el área Urbano, en el Microterritorio 17 (Barrio Patiamarillos), se encontraron 8 personas que registran otras EPS no pertenecientes al municipio.

Cabe aclarar que a cada familia se aplicó encuesta de survey 123, garantizando el derecho a la atención básica por parte del EBS.

Se relacionan los datos a continuación:

Nombre 1	Nombre 2	Apellido 1	Apellido 2	Documento	Número	Régimen	Subsidiado/ Contributivo
EMILCE		ROJAS	MALAGON	CC	5163414	FAMISANAR/CUNDINAMARCA	CONTRIBUTIVO
JESUS		ANGARITA	MEJIA	CC	5579582	NUEVA EPS/B/MANGA	CONTRIBUTIVO
JOSE	GREGORIO	ARGUELLO	VESGA	CC	91077577	SANITAS SAN GIL	CONTRIBUTIVO
LAURA	MARCELA	NOSSA	FALCK	CC	33367909	SANITAS SAN GIL	CONTRIBUTIVO
TOMAS	GREGORIO	ARGUELLO	NOSSA	TI	1029668096	SANITAS SAN GIL	CONTRIBUTIVO
JULIETA		ARGUELLO	NOSSA	TI	1188220608	SANITAS SAN GIL	CONTRIBUTIVO

JAIRO	EDUARDO	LLIDA	CADENA	CC	13843661	SALUD TOTAL FLORIDABLANCA	CONTRIBUTIVO
GLORIA	AMPARO	FERREIRA		CC	37834232	SALUD TOTAL FLORIDABLANCA	CONTRIBUTIVO
RAMIRO		BAYONA	SARMIENTO	CC	12550678	PROTEGER/BARRANQUILLA	SUBSIDIADO
FELIZ	EDUARDO	BECERRA	LEON	CC	13921287	FOMAG	ESPECIAL
NOEMY		GUIZA	MATEUS	CC	63286963	FOMAG	ESPECIAL
FREDY	GUILLERMO	LOPEZ	BAUTISTA	CC	91391250	SANITAS SAN GIL	CONTRIBUTIVO
EVA	JULIANA	PEREZ	GONZALEZ	CC	37520924	SANITAS SAN GIL	CONTRIBUTIVO
GILBERTO		CADAVID		CC	17132703	SANITAS SAN GIL	CONTRIBUTIVO
GINNA	MARCELA	PERCY	VARGAS	CC	55305067	SANITAS SAN GIL	CONTRIBUTIVO
JORGE	ELIECER	GAONA		CC	5579583	FOMAG	ESPECIAL
NUVIA	MARLEN	BAQUERO		CC	20684347	FOMAG	ESPECIAL
CLAUDIA	MERCEDES	CRUZ	SANABRIA	CC	40048395	SANITAS SAN GIL	CONTRIBUTIVO
MARIA	JOSE	ARIAS	CRUZ	TI	1045657339	SANITAS SAN GIL	CONTRIBUTIVO
ANA		VILLAMIZAR		CC	28028020	FOMAG	ESPECIAL
DAVID		AVAUNZA		CC	91229310	SANITAS SAN GIL	CONTRIBUTIVO
MARLENE		SUAREZ	CACUA	CC	37826315	SANITAS SAN GIL	CONTRIBUTIVO
EDINSON	ALBERTO	RODRIGUEZ	DIAS	CC	1064800001	NUEVA EPS SAN GIL	CONTRIBUTIVO
HUMBERTO		LOPEZ	MALLA	CC	1926903	ECOPETROL	ESPECIAL
BEATRIZ		CADENA	BARBOSA	CC	41705721	ECOPETROL	ESPECIAL

itallas 1-2 de 3

MANUEL	ALFONSO	MARTINEZ	ANGARITA	CC	19348264	SALUD TOTAL SAN GIL	CONTRIBUTIVO
ELIZABETH		GARCIA	CAPACHO	CC	63293327	SALUD TOTAL SAN GIL	CONTRIBUTIVO
NATALIA		PEREZ		CC	52517672	ALIANSALUD BOGOTA	CONTRIBUTIVO
NELSON		SANDOVAL	PORRAS	CC	91266083	NUEVA EPS/B/MANGA	CONTRIBUTIVO
GLORIA		BRICEÑO	RIAÑO	CC	63367394	NUEVA EPS SAN GIL	CONTRIBUTIVO
PROSPERO		ROJAS	MORENO		5743388	SANITAS SAN GIL	SUBSIDIADO
FANNY		RODRIGUEZ	QUINTERO	CC	36550318	SANITAS SAN GIL	SUBSIDIADO
EDUARDO		PINEDA		CC	5579004	SANITAS SAN GIL	CONTRIBUTIVO
EDELMIRA		ARDILA	PINEDA	CC	27987479	SANITAS SAN GIL	CONTRIBUTIVO
EDGAR	EDUARDO	PINEDA	ARDILA	CC	91275690	SANITAS SAN GIL	CONTRIBUTIVO
YANETH		OSORIO	HERRERA	CC	26862011	SURA	CONTRIBUTIVO

ANEXO NO 16

TEMA: ATENCIONES ENFERMERIA - MARZO - CLINICA VERACRUZ

NOMBRE DEL ASISTENTE	RC/ TI / CC	TELEFONO	EPS	FIRMA
Yaneth Acero	1005230640		nueva EPS	Via Telefonica
Yesica Gomez	1095701999		nueva EPS	Yesica Prada.
Ana Barajona	1095701525		nueva EPS	
Mayra Archila	1102349146		nueva eps	
Angie Nunez	1006953553		nueva EPS	Via Telefonica
Juan Gomez	1099504408		nueva eps	
Sara Quevedo	1101262604		Coosalud	
Indy Gomez	1095301639		Coosalud	

COLOMBIA VIDA

E.S.E HOSPITAL INTEGRADO SAN JUAN DE DIOS DE BARICHARA
PROCESO: GESTION DE ATENCION PRIMARIA EN SALUD
PROCESO: CALIDAD
FORMATO ASISTENCIA CAPACITACION Y REUNIONES

Codigo:
Version:
Fecha:
Página 1 de 2

TEMA: Charlas Medicas

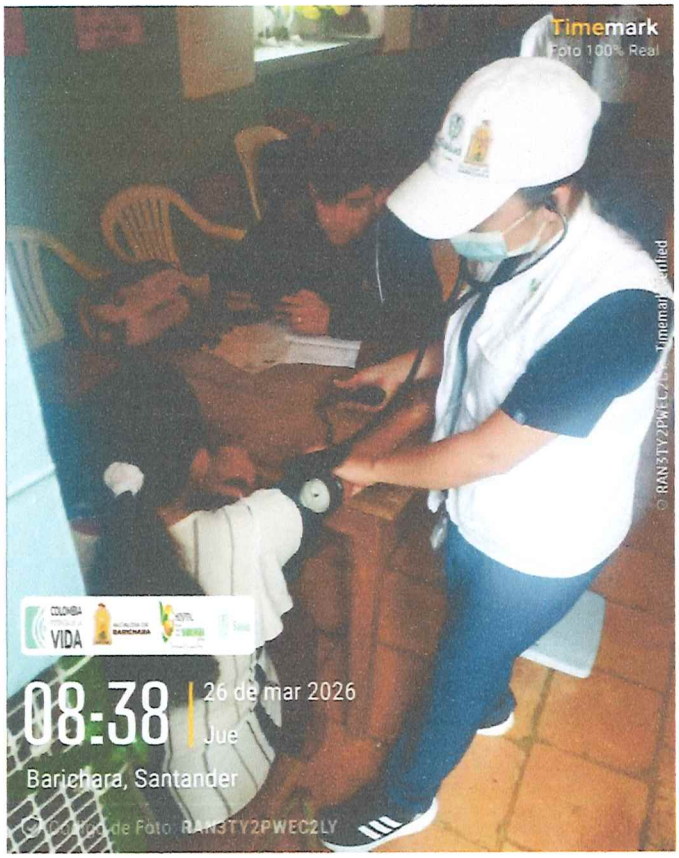
FECHA: Marzo 2026
HORA:

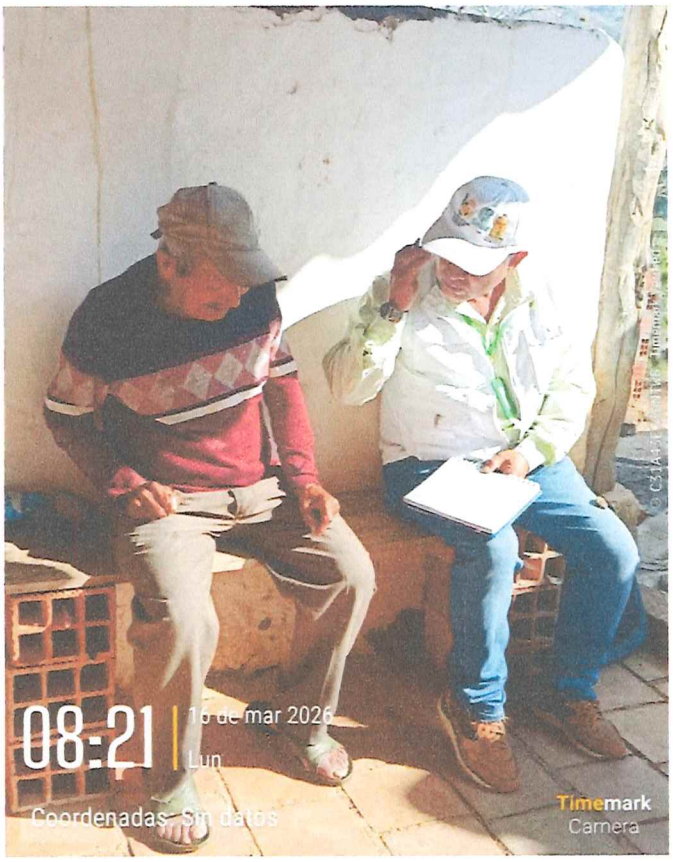
NOMBRE(S) DEL FUNCIONARIO RESPONSABLE: OMar Villamizar

CARGO: Medico General

NOMBRE DEL ASISTENTE	RC/ TI / CC	TELEFONO	EPS	FIRMA
Jennifer Ortiz Pico Silva	1098617339	3173504581	Coosalud - S	

Pagina _____ de _____

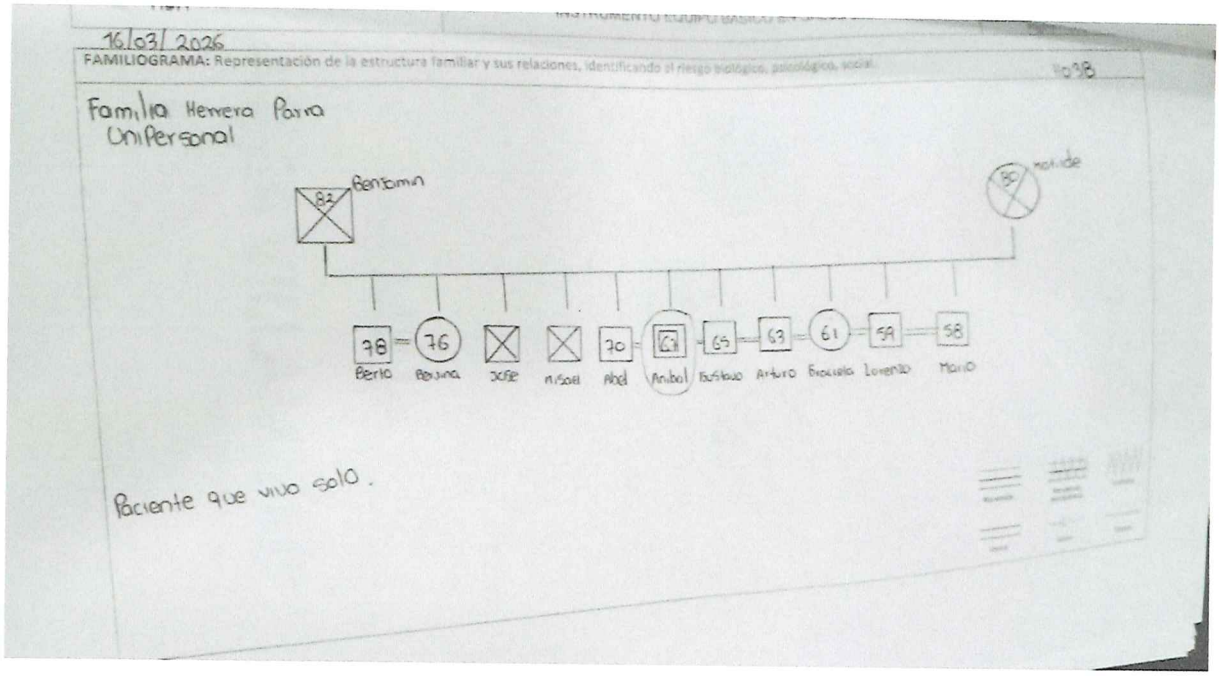

Timemark
Foto 100% Real
08:38
26 de mar 2026
Jue
Barichara, Santander

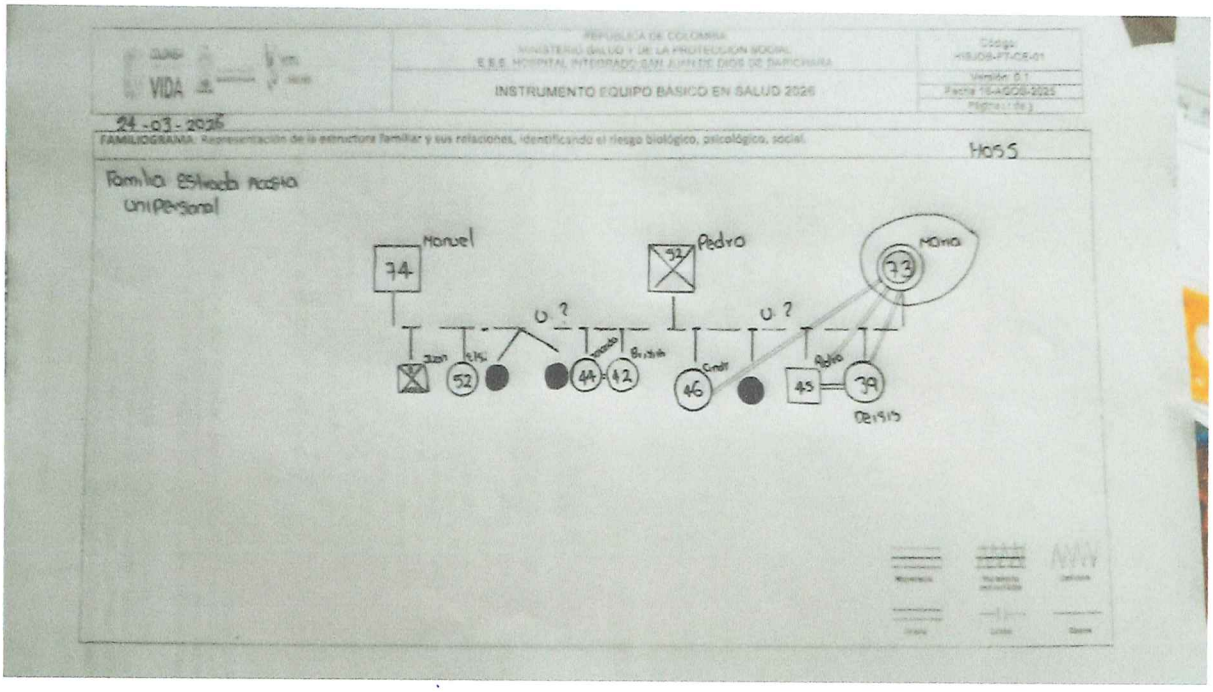

08:21
16 de mar 2026
Lun
Coordenadas: Sin datos
Timemark
Camera


08:19
19 de mar 2026
Jue
Barichara, Santander
Timemark
Camera


Timemark
Foto 100% Real
24 de mar 2026

ANEXO NO 17


16/03/2026
FAMILIOGRAMA: Representación de la estructura familiar y sus relaciones, identificando el riesgo biológico, psicológico, social.
Familia Herrera Parra
Unipersonal
Benjamin
82
98
Berta
76
Benjamin
Jose
n/sabe
70
Abel
Anibal
65
Gustavo
63
Arturo
61
59
Lorenzo
58
Mario
Paciente que vive solo.

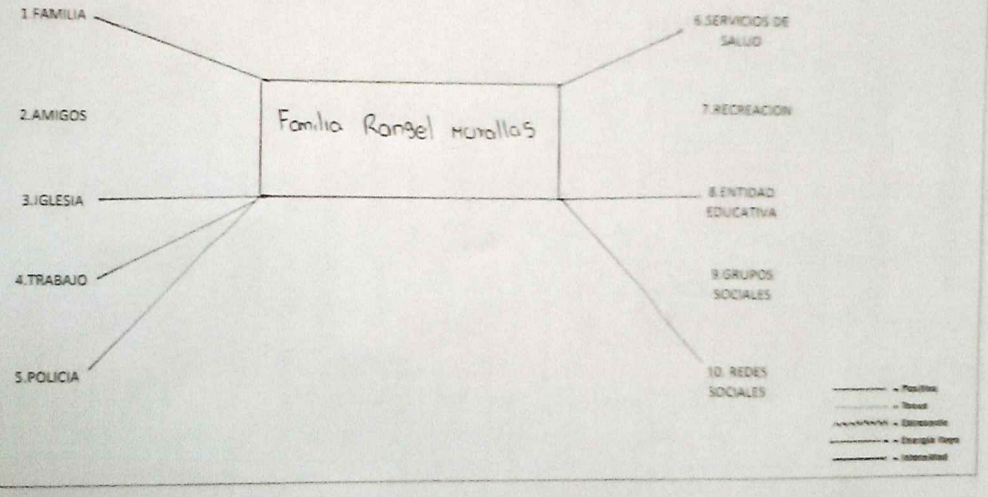

VIDA
INSTRUMENTO EQUIPO BASICO EN SALUD 2026
24-03-2026
FAMILIOGRAMA: Representación de la estructura familiar y sus relaciones, identificando el riesgo biológico, psicológico, social.
Familia Estrada Acosta
Unipersonal
Manuel
74
Pedro
92
Maria
73
U ?
U ?
52
44
42
46
45
39
Depsis

REPÚBLICA DE COLOMBIA
MINISTERIO SALUD Y DE LA PROTECCIÓN SOCIAL
E.S.E. HOSPITAL INTEGRADO SAN JUAN DE DIOS DE BARICHARA

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA	INSTRUMENTO EQUIPO BÁSICO EN SALUD 2026	Código: HISJDB-FT-CE-01 Versión: 0.1 Fecha 18-AGOS-2025 Página : 2 de 3

Ecomapa: ¿Cuál de las siguientes instituciones o personas su familia tiene una buena relación o recibe apoyo?

12-03-2026

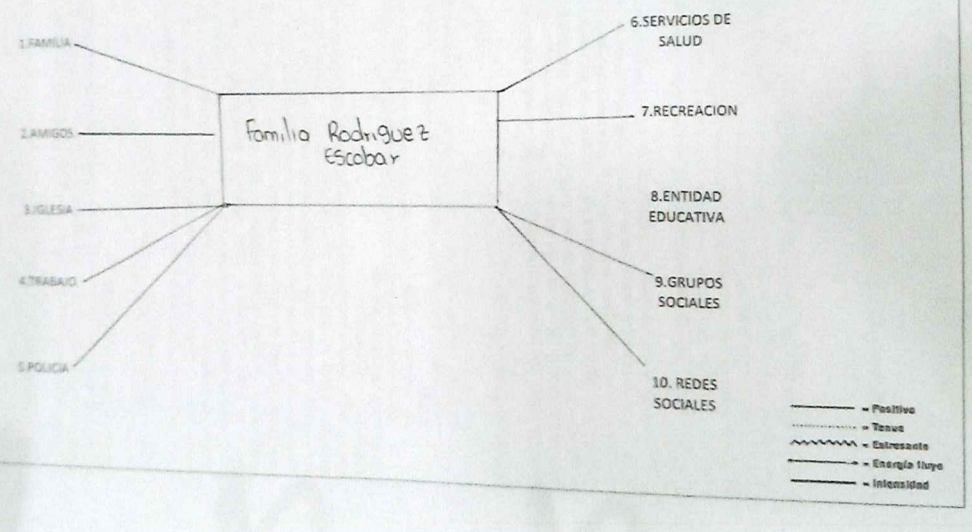


REPÚBLICA DE COLOMBIA
MINISTERIO SALUD Y DE LA PROTECCIÓN SOCIAL
E.S.E. HOSPITAL INTEGRADO SAN JUAN DE DIOS DE BARICHARA

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA	INSTRUMENTO EQUIPO BÁSICO EN SALUD 2026	Código: HISJDB-FT-CE-01 Versión: 0.1 Fecha 18-AGOS-2025 Página : 2 de 3

Ecomapa: ¿Cuál de las siguientes instituciones o personas su familia tiene una buena relación o recibe apoyo?

16-03-2026



ANEXO NO 18

Acta N°: 1	
Fecha De Desarrollo De La Actividad: 09 de Marzo de 2026	**Duración En Tiempo:** 1 hora
Lugar O Mecanismo: Escuela vereda Llano Higueras municipio de Barichara.	
Nombre De La Actividad: Acercamiento de diálogo con los actores claves comunitarios (presidente de junta) para la Presentación del Equipo Básico en Salud de la Vereda Llano Higueras.	
Objetivo De La Actividad: Generar un espacio de diálogo con actores comunitarios (presidente de junta de acción comunal) de la vereda Llano Higueras, con el fin de: 1. Socializar, validar y concertar los objetivos y apuesta del Equipo Básico en Salud en el territorio, orientados al logro conjunto de resultados en salud. 2. Presentar la propuesta y criterios de definición de territorios y micro territorios en relación con los EBS. 3. Resaltar el despliegue de los equipos básicos, la relevancia de la participación social y comunitaria, así como el reconocimiento de liderazgos y roles comunitarios, para fortalecer procesos de acercamiento comunitario en salud.	
Facilitadores De Actividad: presidenta de la junta de acción comunal de la vereda Llano Higueras (Maribel Nieto). enfermera profesional (Liliana Velásquez Ardila). psicólogo (Leonardo Muñoz). médico general (Omar Villamizar). auxiliares de enfermería (Griselda Ortiz, Libia Uribe,Andrea Salazar y Luz Elena Arciniegas). gestor social (Jefferson Machado)	
Desarrollo De La Actividad: **Inicio:** La reunión se llevó a cabo en la Escuela de Llano Higueras con la con la participación de la	

comunidad.

Asimismo, se reiteró el compromiso de mantener una comunicación constante entre el equipo básico y la Junta de Acción Comunal, con el propósito de dar continuidad a las acciones planificadas y responder de manera oportuna a las necesidades de la población.

La actividad finalizó en un ambiente de cordialidad, dejando como acuerdo la realización de próximos encuentros para el seguimiento y la evaluación de los avances alcanzados.

Registro Fotográfico

Fecha: 2026-03-09
Lugar: Escuela vereda Llano Higueras municipio de Barichara
Tema: Presentación de equipos básicos territorio # 5 y micro territorio #18 con la presidente de junta de acción comunal de la vereda Llano Higueras.








Rotoplast




Rotoplast

ANEXO NO 19

	C	D	E	F	G	H	I	J	K	L	M	N	O	P	Q
A	10/03/3/2026	ANDREA CAROLINA ARDILA SALAZAR	JESUS		ANGARITA	MEJIA	JEFE DE HOGAR	NO	NO	NO	15/04/1958	67	815	M	CC
A	10/03/2026	ANDREA CAROLINA ARDILA SALAZAR	LUIS	CARLOS	DOMINGUEZ	SERRANO	JEFE DE HOGAR	NO	NO	NO	12/04/2000	25	311	M	CC
A	10/03/2026	ANDREA CAROLINA ARDILA SALAZAR	LEISLY	YOHANA	PALENCIA	GUERRERO	CONYUGUE	NO	NO	NO	08/05/1999	26	322	M	CC
A	10/03/2026	ANDREA CAROLINA ARDILA SALAZAR	YELENNY	SOFIA	CORONADO	PALENCIA	HIJA	NO	NO	NO	02/03/2020	6	72	F	RC
TO	10/03/2026	ANDREA CAROLINA ARDILA SALAZAR	IVAN		DUARTE	MEJIA	JEFE DE HOGAR	NO	NO	NO	10/04/2000	25	311	M	CC
		ANDREA													

+ ≡ IIO ▾ BARRIO CENTRO ▾ BARRIO PATIAMARILLOS ▾ VEREDA SALITRE ▾ VEREDA LLANO HIGUEI < >

	AA	AB	AC	AD	AE	AF	AG	AH	AI	AJ	AK	AL	AM
22		98	98	67.7	1.6	26.4	VEJEZ	SI	X	X		X	
23						#DIV/0!	#VALUE!	SI		X			
24		90	94	58.9	1.6	23.0	VEJEZ	SI		X		X	
25		100	94	81.6	1.7	28.2	VEJEZ	SI	X	X			
26		91	94	58.5	1.58	23.4	VEJEZ	SI	X	X			X
27						#DIV/0!	VEJEZ	SI	X	X			
28		95	96	74.5	1.7	25.8	ADULTEZ	SI		X		X	X

+ ≡ BARRIO CENTRO ▾ BARRIO PATIAMARILLOS ▾ VEREDA SALITRE ▾ VEREDA LLANO HIGUERAS ▾ < >

	REPUBLICA DE COLOMBIA MINISTERIO SALUD Y DE LA PROTECCION SOCIAL E.S.E. HOSPITAL INTEGRADO SAN JUAN DE DIOS DE RIOHACHA	Código: HSJDB-FT-CE-01
	APGAR FAMILIAR EQUIPO BASICO EN SALUD 2026	Versión: 01 Fecha 18-AGOS-2025 Página 1 de 1

RIESGOS

RIESGO BIOLÓGICO: Asma - Sinusitis crónica, Protuberancias (erudos)

RIESGO PSICOLÓGICO: _____

RIESGO SOCIAL: _____

APGAR FAMILIAR

NOMBRE FAMILIA: Rodriguez Escobar CODIGO: Hb35

FUNCION	NUNCA (0 PUNTOS)	CASI NUNCA (1 PUNTO)	ALGUNAS VECES (2 PUNTOS)	CASI SIEMBRE (3 PUNTOS)	SIEMPRE (4 PUNTOS)
Me satisfice la ayuda que recibo de mi familia cuando tengo algún problema o necesidad					✓
Me satisface la participación que mi familia me brinda y me permite					✓
Me satisface como mi familia acepta y apoya mis deseos de emprender nuevas actividades					✓
Me satisface como mi familia expresa afectos y responde a mis emociones, como rabia, tristeza, amor etc.					✓
Me satisface como compartimos en mi familia: a) el tiempo para estar juntos, b) los espacios de la casa, c) el dinero					✓
PUNTAJE PARCIAL					20
PUNTAJE TOTAL					20

PUNTUACION

- **Puntuación de 17 – 20:** Sugiere una función familiar normal
- **Puntuación de 16 –13:** Sugiere una disfusión familiar leve
- **Puntuación de 12-10:** Sugiere una disfusión familiar moderada
- **Puntuación de 9 o menos:** sugiere una disfusión familiar severo

Profesional: Andrea Carolina Ardila Salazar

	REPUBLICA DE COLOMBIA MINISTERIO SALUD Y DE LA PROTECCION SOCIAL E.S.E. HOSPITAL INTEGRADO SAN JUAN DE DIOS DE RIOHACHA	Código: HSJDB-FT-CE-01
	APGAR FAMILIAR EQUIPO BASICO EN SALUD 2026	Versión: 01 Fecha 18-AGOS-2025 Página 1 de 1

RIESGOS

RIESGO BIOLÓGICO: Diabetes I HTA

RIESGO PSICOLÓGICO: _____

RIESGO SOCIAL: _____

APGAR FAMILIAR

NOMBRE FAMILIA: Estrada Acosta CODIGO: Hb55

FUNCION	NUNCA (0 PUNTOS)	CASI NUNCA (1 PUNTO)	ALGUNAS VECES (2 PUNTOS)	CASI SIEMBRE (3 PUNTOS)	SIEMPRE (4 PUNTOS)
Me satisfice la ayuda que recibo de mi familia cuando tengo algún problema o necesidad				✓	
Me satisface la participación que mi familia me brinda y me permite				✓	
Me satisface como mi familia acepta y apoya mis deseos de emprender nuevas actividades					✓
Me satisface como mi familia expresa afectos y responde a mis emociones, como rabia, tristeza, amor etc.					✓
Me satisface como compartimos en mi familia: a) el tiempo para estar juntos, b) los espacios de la casa, c) el dinero					✓
PUNTAJE PARCIAL				6	12
PUNTAJE TOTAL					18

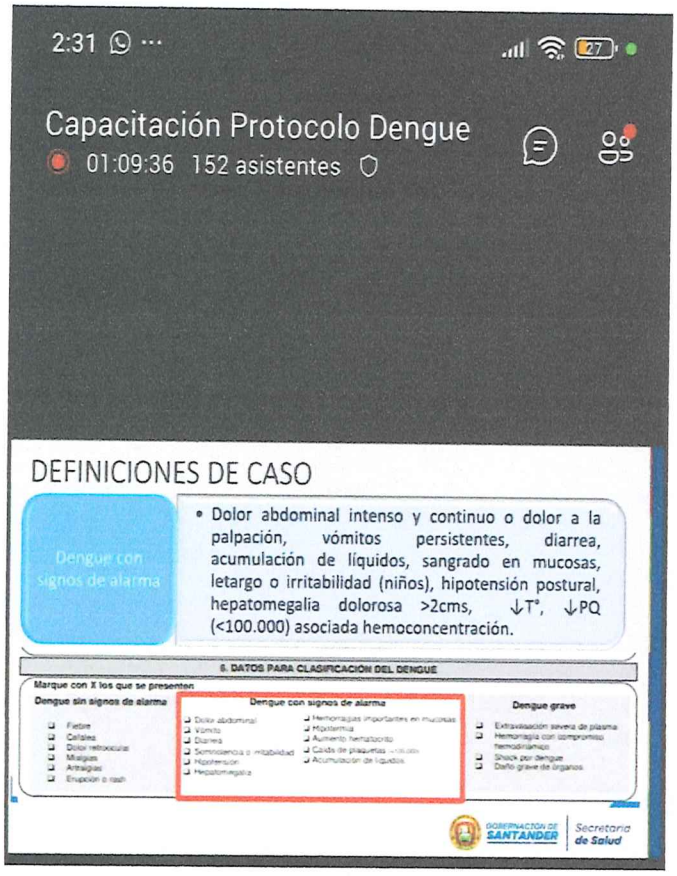
PUNTUACION

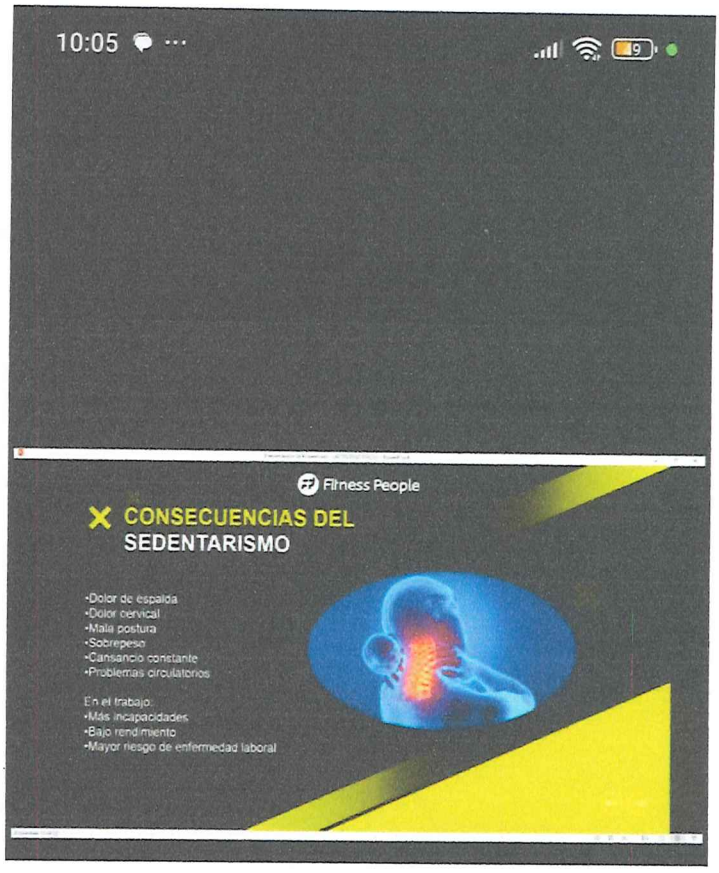
- **Puntuación de 17 – 20:** Sugiere una función familiar normal
- **Puntuación de 16 –13:** Sugiere una disfusión familiar leve
- **Puntuación de 12-10:** Sugiere una disfusión familiar moderada
- **Puntuación de 9 o menos:** sugiere una disfusión familiar severo

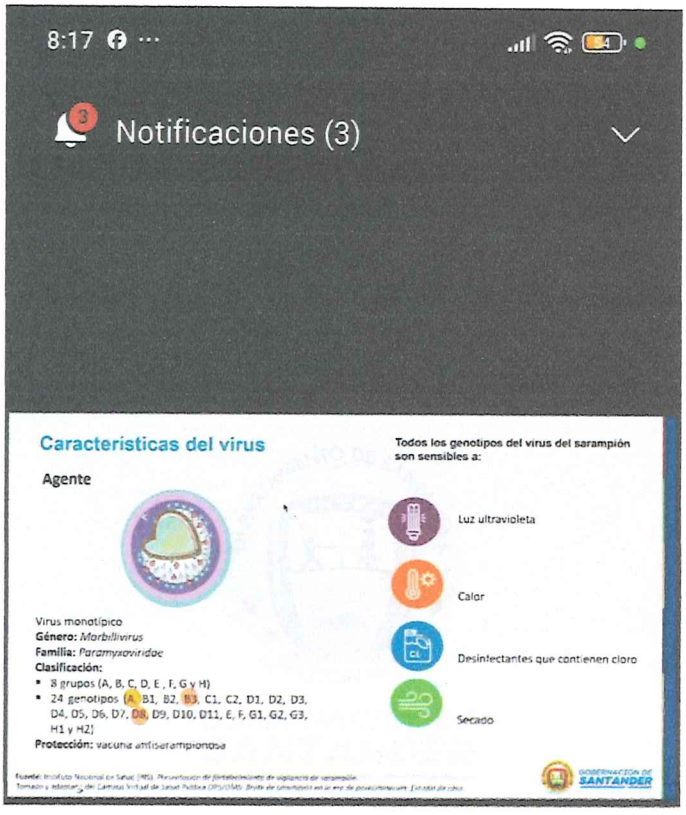
Profesional: Andrea Carolina Ardila Salazar

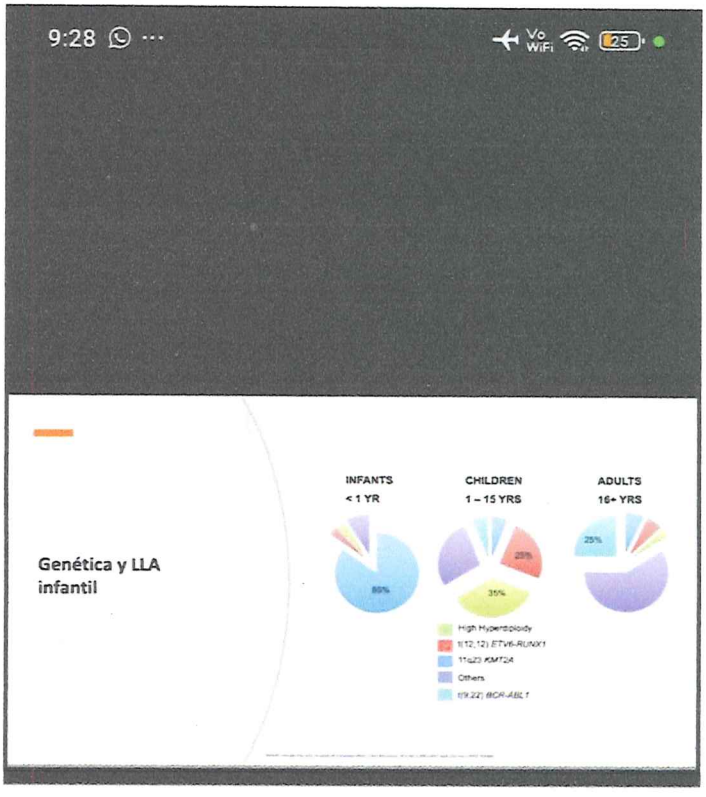
ANEXO NO 20

TEMA	FECHA
✓ capacitación sobre alerta regional por sarampión y plan de acción de vacunación dirigido por la enfermera jefe luz marina diaz SSM	✓ 04 de marzo 2026:
✓ Detección Temprana de Cáncer Infantil dirigida por el Dr. Víctor Caballero – Oncohematólogo Pediatra (HUS y Clínica Materno Infantil San Luis – ACHOP) y Factores de Riesgo para Cáncer Infantil dirigido por la Dra. Laura Andrea Rodríguez Villamizar – PhD en Epidemiología Directora Departamento de Salud Pública – UIS.	✓ 6 de marzo 2026
✓ Capacitación protocolos de Dengue dirigido por la secretaria de Salud Departamental.	✓ 12 de marzo 2026
✓ Capacitación Vigilancia Epidemiológica En Sarampión dirigido por la Secretaria de Salud Departamental	✓ 13 de marzo 2026
✓ Conferencias de sarampión y vacunación por la doctora María Patricia de la secretaría distrital de salud en el equipo del PAI	✓ 19 de marzo 2026
✓ Conmemoración del Día Mundial de la Actividad Física, por parte de la SSD.	✓ 25 de marzo 2026
✓ Capacitación protocolos ITS, Sífilis - VIH por Alejandra Contreras Gobernación de Santander.	✓ 26 de marzo


2:31
Capacitación Protocolo Dengue
01:09:36 152 asistentes
DEFINICIONES DE CASO
Dengue con signos de alarma
• Dolor abdominal intenso y continuo o dolor a la palpación, vómitos persistentes, diarrea, acumulación de líquidos, sangrado en mucosas, letargo o irritabilidad (niños), hipotensión postural, hepatomegalia dolorosa >2cms, ↓T°, ↓PQ (<100.000) asociada hemoconcentración.
8. DATOS PARA CLASIFICACION DEL DENGUE
Marque con X los que se presenten
Dengue sin signos de alarma
Dengue con signos de alarma
Dengue grave
GOBERNACIÓN DE SANTANDER
Secretaría de Salud

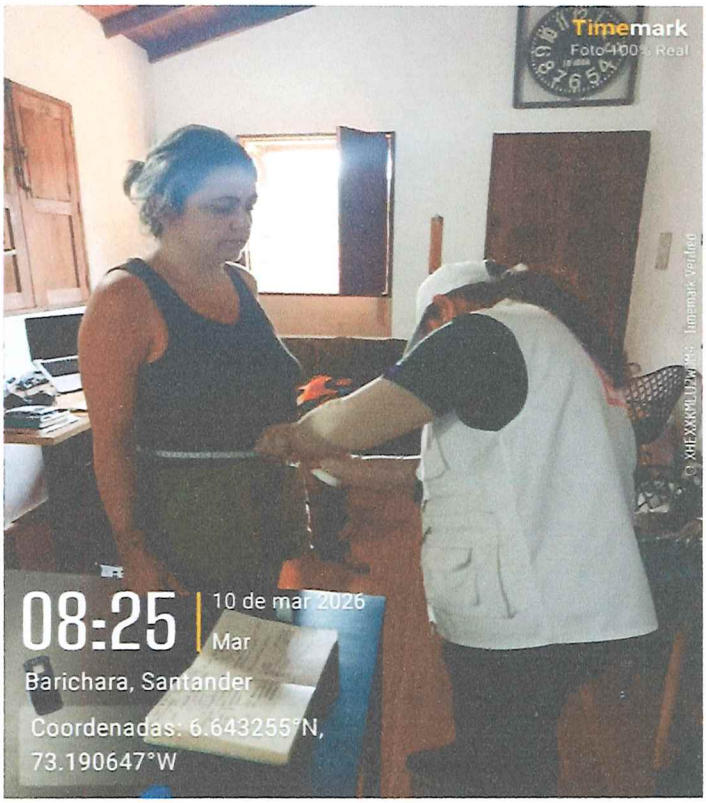

10:05
Fitness People
CONSECUENCIAS DEL SEDENTARISMO
•Dolor de espalda
•Dolor cervical
•Mala postura
•Sobrepeso
•Cansancio constante
•Problemas circulatorios
En el trabajo:
•Más incapacidades
•Bajo rendimiento
•Mayor riesgo de enfermedad laboral


8:17
Notificaciones (3)
Características del virus
Agente
Virus monotípico
Género: Morbillivirus
Familia: Paramyxoviridae
Clasificación:
8 grupos (A, B, C, D, E , F, G y H)
24 genotipos (A, B1, B2, B3, C1, C2, D1, D2, D3, D4, D5, D6, D7, D8, D9, D10, D11, E, F, G1, G2, G3, H1 y H2)
Protección: vacuna antisarampionosa
Todos los genotipos del virus del sarampión son sensibles a:
Luz ultravioleta
Calor
Desinfectantes que contienen cloro
Secado
GOBERNACIÓN DE SANTANDER


9:28
Genética y LLA infantil
INFANTS < 1 YR
CHILDREN 1 – 15 YRS
ADULTS 16+ YRS
High Hyperdiploidy
t(12;12) ETV6-RUNX1
11q23 KMT2A
Others
t(9;22) BCR-ABL1

ANEXO NO 21


11:37
24 de mar 2026
Mar
Código de Foto: CLP2LEMCLU9K6B
Timemark
Camera


Timemark
Foto 100% Real
08:25
10 de mar 2026
Mar
Barichara, Santander
Coordenadas: 6.643255°N,
73.190647°W


Timemark
09:11
12 de mar 2026
Jue
64, 684048 Barichara
Coordenadas: 6.641102°N,
73.194879°W


Timemark
10:14
12 de mar 2026
Jue
64, 684048 Barichara
Coordenadas: 6.641414°N,
73.196852°W

ANEXO NO 22

	REPÚBLICA DE COLOMBIA MINISTERIO SALUD Y DE LA PROTECCIÓN SOCIAL E.S.E. HOSPITAL INTEGRADO SAN JUAN DE DIOS DE BARICHARA MANTENIMIENTO DE EQUIPOS 2026	Código HISJDB-FT-CE-06 Versión 0 1 Fecha 18-AGOS-2025 Página 1 de 3

FORMATO DE INVENTARIO
VERIFICACIÓN DE INVENTARIO

FECHA DE DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD: 09 de Marzo 2026

PERSONAL:
Jefe de enfermería:
Liliana Amparo Velasquez Ardila

Psicóloga:
Leonardo Muñoz

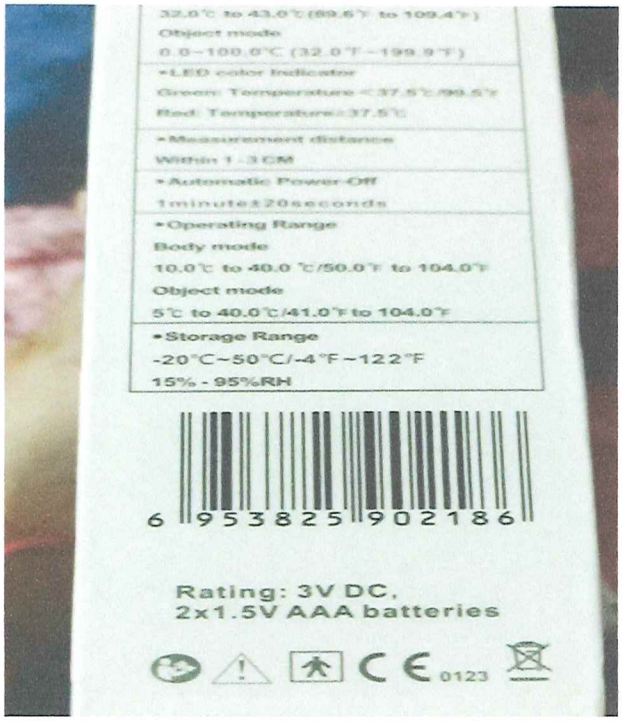
Médica:
Omar Villamizar

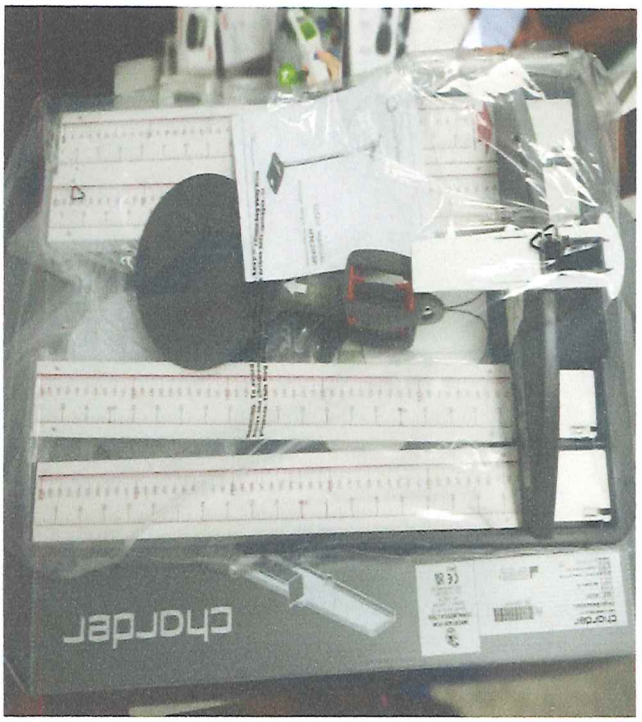
Auxiliares de enfermería:
Griselda Ortiz
Libia Uribe Naranjo
Luz Helena Rueda Arciniegas
Andrea Ardila Salazar

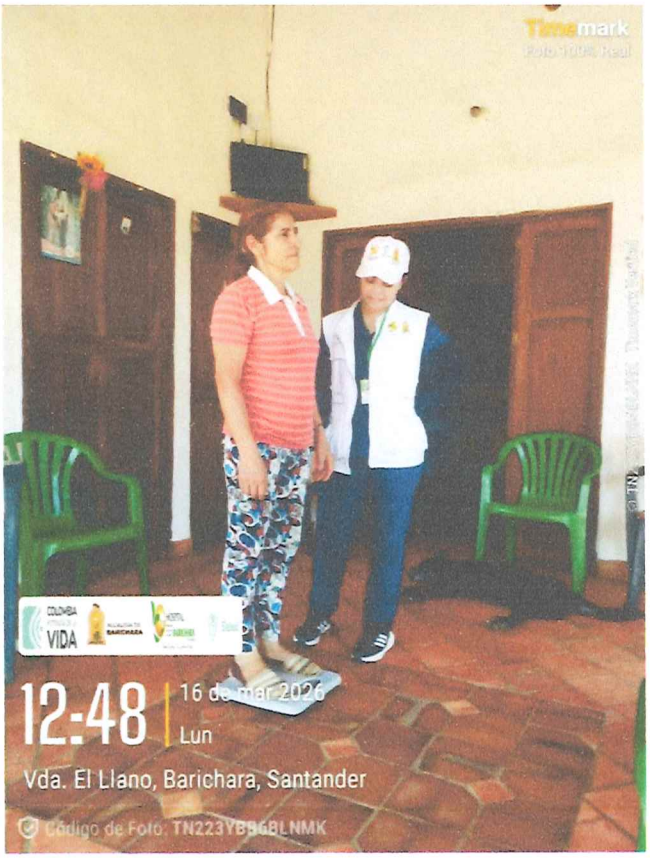
Gestora social:
Jeferson Machado

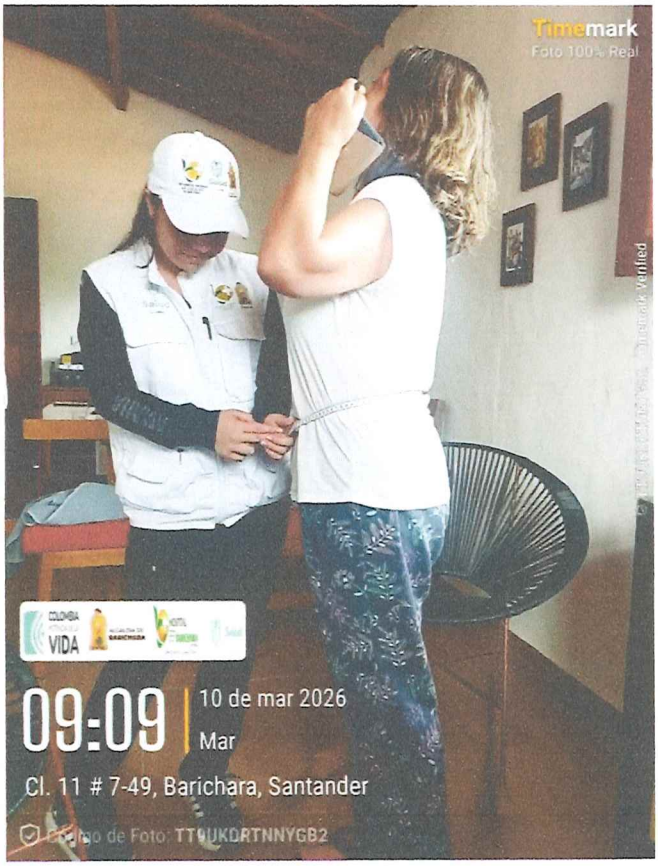
Descripción de la actividad:
Se Realizó verificación de inventario logrando Mantener el inventario de bienes, equipos y elementos a su cargo, haciéndose responsable del estado, aseo y buen funcionamiento de estos.

EQUIPO DE TENSIOMETRO	CANTIDAD # 2 LOTE: IMP -1665 REG INVIMA: 2021DM-0024458
TALLÍMETRO	CANTIDAD #2 REF: HM2000P LOT: MA12460115
INFANTOMETRO	CANTIDAD #2 COD: 01003370 COD: 01003370
EQUIPO DE ORGANO	CANTIDAD # 2 LOTE: 202408 REF: 2022MD - 0525962
SATURADOR DE OXIGENO	CANTIDAD #2 LOT: 2018EBC-0018574
BASCULA – PESO	CANTIDAD # 2 SERIAL:#844


32.0℃ to 43.0℃(89.6℉ to 109.4℉)
Object mode
0.0~100.0℃ (32.0℉~199.9℉)
•LED color Indicator
Green: Temperature<37.5℃/99.5℉
Red: Temperature≥37.5℃
•Measurement distance
Within 1 - 3 CM
•Automatic Power-Off
1minute&20seconds
•Operating Range
Body mode
10.0℃ to 40.0 ℃/50.0℉ to 104.0℉
Object mode
5℃ to 40.0℃/41.0℉to 104.0℉
•Storage Range
-20℃~50℃/-4℉~122℉
15% - 95%RH
6 953825 902186
Rating: 3V DC,
2x1.5V AAA batteries
CE 0123


charder


Timemark
Foto 100% Real
COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA
12:48
16 de mar 2026
Lun
Vda. El Llano, Barichara, Santander
Código de Foto: TN223YB9GBLNMK


Timemark
Foto 100% Real
COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA
09:09
10 de mar 2026
Mar
Cl. 11 # 7-49, Barichara, Santander
Código de Foto: TT0UKDRTNNYGB2

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1101682512		ARDILA SALAZAR ANDREA CAROLINA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 20 A # 6 B - 21	SAN GIL-SANTANDER	3118450680	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-03	2026-03	1000000574	9501694924	I	2026/04/07	2026/03/27	BANCO DE BOGOTA	0	$541,800

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$1,750,905	$42,700		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$1,750,905	$42,700		$0	$0
Ciudad: SAN GIL Depto: SANTANDER (1 Afiliados)					$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$1,750,905	$42,700		$0	$0
1	CC 1101682512	ARDILA ANDREA	230301	30	$1,750,905	$280,200	EPS037	30	$1,750,905	$218,900		0	$0	$0	14-23	30	$1,750,905	$42,700	0	$0	$0
Total Afiliados(1)					$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$1,750,905	$42,700		$0	$0

2026/03/27 11:12 AM

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1001682512		ARDILA SALAZAR ANDREA CAROLINA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 20 A # 6 B - 21	SAN GIL-SANTANDER	3118450680	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-03	2026-03	1000000574	9501694924	I	2026/04/07	2026/03/27	BANCO DE BOGOTA	0	$541,800

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$280,200	$0	$0	$280,200
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$280,200	$0	$0	$280,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$42,700	$0	$0	$42,700
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$42,700	$0	$0	$42,700
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$218,900	$0	$0	$218,900
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$218,900	$0	$0	$218,900
TOTAL				1	$541,800	$0	$0	$541,800

2026/03/27 11:12 AM