DIAN

DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES EFECTUADAS A NO OBLIGADOS A FACTURAR

Representación Gráfica

Datos del documento

Código único de documento soporte - CUDS:

7d48d8a277ad1d4f7d0cf640ada8051ed31c1d700f82b85da2de96539e76a11d244b3e938ee4721e76df1777b67596f4

Número de documento:	DSE533	**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:	RUBIELA FLOREZ HERREÑO		
Tipo de documento:	NIT	**Procedencia:**	Residente
Número de documento:	37625410	**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 13 a N 21-33 BR VILLA OLIMPICA

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	049-2026	CONTRATO 049-2026 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 21:59:27
Documento generado el:
2026-03-31 21:59:27
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'

(3)

INFORME DE ACTIVIDADES No 002 - FINAL

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No 049-2026.

Barichara Santander, marzo 31 de 2026

Doctora:
HENRY GÓMEZ PÉREZ.
GERENTE - SUPERVISOR

ASUNTO: INFORME DE ACTIVIDADES No 002 FINAL – CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No 049-2026.

Cordial Saludo.

RUBIELA FLOREZ HERREÑO, identificada con la cedula de ciudadanía No. 37625410 Expedida en Puente Nacional Santander, me permito presentar el **INFORME No 002 - FINAL** de actividades ejecutadas en el **MES DE MARZO DE 2026** en relación al **CONTRATO No 049 de 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	049-2026
CONTRATISTA	RUBIELA FLOREZ HERREÑO
No IDENTIFICACIÓN	C.C. No. 37.625.410 de Puente Nacional
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	Ejecute actividades relacionadas con las actividades de apoyo para la operatividad de equipos básicos de salud por parte de la E.S.E, durante el periodo comprendido del 1 al 31 de marzo del presente año.
Anexo soporte ejecución de actividad No. 01: • Certificación de cumplimiento emanada por la coordinadora de los EBS, jefe Yuly Andrea Afanador.			
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	SI	Durante el periodo comprendido del 1 al 31 de marzo del 2026 se realizó atenciones individuales en salud como: • Identificación de procesos de cuidadores y deteriorantes: (75) familias del Microterritorio # 3 vereda (Carare) • Información en salud: a (234) personas. • Atención para promoción y apoyo en lactancia materna: (2) en el microterritorio #3 vereda Carare. • Educación para la salud a (73) familias en el

<table>
<tr><td></td><td>para la salud / Toma de muestras de laboratorio / Vacunación</td><td></td><td>microterritorio Microterritorio # 3 vereda (Carare)
• Toma de muestras de laboratorio en microterritorio # 1 (Butaregua): (1), microterritorio # 3 (carare): (1) y microterritorio # 4 (Guanentá): (2)
• Vacunación VPH: (1) en el microterritorio #4 vereda Guanentá.
• Se realizó búsqueda activa de casos de sarampión los días 10 y 11 de marzo del 2026 en el microterritorio #3 vereda Carare.
<table><tr><th>Viviendas visitadas</th><th>Viviendas efectivas</th><th>Viviendas cerradas</th><th>Casos sospechosos</th><th>Personas intervenidas</th></tr><tr><td>71</td><td>43</td><td>28</td><td>19</td><td>130</td></tr></table></td></tr>
<tr><td colspan="4">Anexo soporte ejecución de actividad No. 02:
• Planillas de registro de las visitas
• Planilla de tomas de laboratorio
• Registro fotográfico
• Pantallazo de búsqueda activa</td></tr>
<tr><td>3</td><td>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.</td><td>N/A</td><td>Durante el periodo comprendido del 1 al 31 de marzo del año en curso no se detectó evento de salud pública en el Microterritorio # 3 vereda (Carare).</td></tr>
<tr><td colspan="4">Anexo soporte ejecución de actividad No. 03:
• Certificación de no eventos de salud pública por la Jefe Johanna Marcela Calderón, EBS #1.</td></tr>
<tr><td>4</td><td>Realizar la afiliación de oficio a la población que se encuentre sin aseguramiento, realizando el proceso de registro en el</td><td>N/A</td><td>Durante el periodo comprendido del 1 al 31 de marzo del 2026 no se detectó persona sin afiliación al Sistema General de Seguridad Social en el Territorio #1 Microterritorio # 3 vereda (Carare)</td></tr>
</table>

	Sistema de Afiliación Transaccional SAT		
Anexo soporte ejecución de actividad No. 04: • Certificación de no afiliaciones firmado por la Jefe Johanna Marcela Calderón, EBS #1.			
5	Participar en las actividades que programe la E.S.E. para el fortalecimiento de capacidades de los EBS	N/A	Durante el periodo comprendido del 1 al 31 de marzo no participé en actividades realizadas por parte de la E.S.E debido a que no hubo programación.
Anexo soporte ejecución de actividad No. 05: • Certificación de las capacitaciones firmado por la Jefe Johanna Marcela Calderón, EBS #1.			
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 4 jornadas de salud en los microterritorios # 1, 2, 3 y 4 (Butaregua, Carare, Guanentá), y 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. • 5 de Marzo 2026: Jornada de salud en escuela educativa primaria microterritorios # 1 y 2 (Butaregua). • 5 de Marzo 2026: Escuela Educativa Primaria y comunidad del microterritorio # 1 y 2 (Butaregua) Conmemoración Dia Mundial De la Obesidad. • 5 de Marzo 2026: Escuela Educativa Primaria y comunidad del microterritorio # 1 y 2 (Butaregua) Conmemoración Dia De la Mujer. • 18 de Marzo 2026: Jornada de salud en escuela del microterritorio # 3 (carare) • 18 de Marzo 2026: Escuela Educativa carare, Conmemoración Dia Mundial Contra la Tuberculosis. • 18 de Marzo 2026: Escuela Educativa microterritorio # 3 (Carare), Conmemoración día mundial de Prevención del Cancer cuello uterino. • 27 de Marzo 2026: Jornada de Salud en la escuela educativa microterritorio # 4 (Guanentá) • 27 de Marzo 2026: Escuela Educativa microterritorio # 4 (Guanentá), Conmemoración día mundial contra el cáncer de colon.

<table>
<tr><td colspan="4">Anexo soporte ejecución de actividad No. 06:
• Relación de las conmemoraciones y jornadas de salud.
• Registro fotográfico
• Planilla de registro</td></tr>
<tr><td>7</td><td>Efectuar el diseño, concertación, implementación y seguimiento del Plan de Cuidado Primario para cada una de las familias intervenidas aplicando las siguientes fases: 1. Identificación de capacidades y condiciones de salud (Familia / Integrantes de la Familias / Entornos). 2. Concertación. (Identificación conjunta de prácticas de cuidado y prioritarias / Definición y alcance de logros). 3. Implementación. (Atenciones / Acciones de Gestión). 4. Seguimiento. (Logros y acuerdos con la familia / Atenciones / Acciones de Gestión / Novedades).</td><td>SI</td><td>En el mes de marzo se efectuó el diseño, concertación, implementación y seguimiento al plan de cuidado primario para las familias intervenidas del Territorio #1 Microterritorio # 3 vereda (Carare) y Microterritorio #4 vereda (Guanentá).

<table><tr><th>MICROTERRITORIO</th><th>TOTAL</th><th></th></tr><tr><td rowspan="2">BUTAREGUA #1</td><td>27</td><td>Familiares</td></tr><tr><td>45</td><td>Individuales</td></tr><tr><td rowspan="2">BUTAREGUA #2</td><td>9</td><td>Familiares</td></tr><tr><td>27</td><td>Individuales</td></tr><tr><td rowspan="2">CARARE #3</td><td>17</td><td>Familiares</td></tr><tr><td>24</td><td>Individuales</td></tr><tr><td rowspan="2">GUANENTÁ #4</td><td>21</td><td>Familiares</td></tr><tr><td>39</td><td>Individuales</td></tr></table></td></tr>
<tr><td colspan="4">Anexo soporte ejecución de actividad No. 07:
• Certificación de apoyo plan de cuidado por la jefe Johana Marcela Calderón, EBS #1.
• Pantallazo de evidencia de planes de cuidado.</td></tr>
<tr><td>8</td><td>Realizar mapeo y cartografía social de los territorios de abordaje y de primer contrato Con las comunidades de cada microterritorio.</td><td>SI</td><td>Se hizo retroalimentación diaria de mapeo del territorio #1 que está conformado por el Microterritorio # 3 vereda (Carare) el cual se abordó en el mes de marzo.</td></tr>
<tr><td colspan="4">Anexo soporte ejecución de actividad No. 08:
• Mapa y cartografía del territorio abordado.</td></tr>
<tr><td>9</td><td>Informar en la comunidad las acciones que desarrollarán los equipos a través de medios y herramientas comunicativas</td><td>SI</td><td>Se brindó información de los EBS, Por medio del presidente de la junta de acción comunal de los microterritorios abordados y las redes sociales (página oficial la ESE y de la Alcaldía) a la comunidad del territorio #1 que comprende los microterritorios # 1 y 2 vereda (Butaregua),</td></tr>
</table>

			Microterritorio # 3 vereda (Carare) y Microterritorio # 4 vereda (Guanentá), las acciones a desarrollar los EBS del Municipio.
Anexo soporte ejecución de actividad No. 09: • Flayer o imagen informativa. • Pantallazo de replicación en redes sociales			
10	Caracterización socio-ambiental, individual y familiar en el microterritorio	SI	Durante el periodo comprendido del 1 al 31 de marzo del 2026. Se realizó caracterización socioambiental, individual y familiar, en el Territorio #1 Microterritorio # 3 vereda (Carare) al personal que llegó a residir en la vereda, (1) familia conformada por (2) personas y (2) integrantes bebés de (2) familias caracterizadas en el 2025, se brinda educación de la importancia de la toma de citología, asistencia a los programas de RCV – vacunación – planificación y ofertas a los servicios de la ESE, se realiza seguimiento 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: • Fichas de caracterización y consentimientos. • Relación de la cantidad de usuarios caracterizados firmado por la enfermera Yuli Afanador.			
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 1 al 31 de marzo del 2026 se identificaron en el Territorio #1 Microterritorio # 3 vereda Cararé a (75) familias caracterizadas con anterioridad, 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 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 #1, Microterritorio # 3 vereda (Carare) se indujo demanda de servicios de los eventos relacionados con salud pública que presentan un alto impacto como el Dengue, hábitos de vida saludable, enfermedad y manejo de hipertensión arterial-diabetes mellitus, Ira, Eda y manejo adecuado del agua

Anexo soporte ejecución de actividad No. 12: • Planillas 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 De cuidado de sí mismo, de los demás y de su entorno	SI	Durante el periodo comprendido del 1 al 31 de marzo del 2026, se brindó Información a (73) familias visitadas en el Microterritorio # 3 vereda (Carare), acerca de prevención del dengue, hábitos y estilo de vida saludable, enfermedad y prevención de la hipertensión arterial – diabetes mellitus, Ira, Eda y manejo adecuado del agua.
Anexo soporte ejecución de actividad No. 13: • Acta de socialización del tema abordado. • Planillas de educación • Muestra del material educativo entregado.			
14	Informar a las familias sobre el portafolio de servicios de salud de otros sectores de Acuerdo con sus necesidades	SI	En las visitas realizadas informé a la comunidad en general del municipio de Barichara sobre el portafolio de salud de acuerdo a sus necesidades.
Anexo soporte ejecución de actividad No. 14: • Planillas de visita • Evidencias fotográficas			
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 1 al 31 de marzo del 2026 se canalizaron (73) familias pertenecientes al territorio #1 Microterritorio # 3 vereda (Carare) ofertando los servicios, las cuales fueron verificadas según ciclo de vida correspondientes.
Anexo soporte ejecución de actividad No. 15: • Oficio de remisión de usuarios de odontología • 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 mes de marzo realicé visitas para el respectivo seguimiento a los servicios de salud a todas las personas captadas en el Territorio #1 Microterritorio # 3 vereda (Carare) • Intervención en salud por los diferentes profesionales, como Medicina, Psicología y Enfermería: 24 individuales.

<table>
<tr><td colspan="4">Anexo soporte ejecución de actividad No. 16:
• Planillas Intervención de usuarios por ruta de PYM – medicina – psicología.</td></tr>
<tr><td>17</td><td>Digitalizar los instrumentos que sean diligenciados de forma manual en la herramienta Que defina el ministerio de salud y protección social para tal fin.</td><td>SI</td><td>Durante el mes de marzo realice los respectivos registros en los diferentes formatos dispuestos por el ministerio de salud y protección social para tal fin.
Familiogramas: 03
Ecomapas:01
<table><tr><th>FAMILIOGRAMAS</th><th>ECOMAPAS</th></tr><tr><td>3</td><td>1</td></tr></table></td></tr>
<tr><td colspan="4">Anexo soporte ejecución de actividad No. 17:
• Número de Familiogramas y Ecomapas
• Evidencia fotográfica</td></tr>
<tr><td>18</td><td>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</td><td>SI</td><td>En el mes de marzo 2026, se realizó socialización con los presidentes de la junta del Territorio #1, el día 25 de marzo del 2026 en el Microterritorio #1 y #2 vereda Butaregua con el señor Armando Rojas y el día 25 de marzo del 2026 en el Microterritorio #3 vereda Carare con el señor Benancio Bueno para dar a conocer el avance del proyecto de EBS.</td></tr>
<tr><td colspan="4">Anexo soporte ejecución de actividad No. 18:
• Acta de reunión.
• Planillas de asistencia a los espacios de participación social.</td></tr>
<tr><td>19</td><td>Apoyar procesos de consolidación de la información según lineamientos de MSPS para los EBS, así como la rendición de los informes requeridos.</td><td>SI</td><td>Durante el mes de marzo 2026 se realizó consolidación carpeta familiar: Formatos Aplicativos Survey 123 (03), Valoración Individual, (04) Familiogramas (03), Ecomapas (01), Apgar (01), 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.</td></tr>
<tr><td colspan="4">Anexo soporte ejecución de actividad No. 19:
• Pantallazo bases de datos de información consolidada y novedades.</td></tr>
<tr><td>20</td><td>Garantizar la asistencia a los procesos de capacitación a que se convocado para la cabal ejecución del proyecto</td><td>SI</td><td>Durante el periodo comprendido 1 al 31 de marzo del 2026 participé en las siguientes capacitaciones virtuales para la ejecución del proyecto:
• 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) y Factores de Riesgo para Cáncer Infantil dirigido por la Dra. Laura Andrea Rodríguez Villamizar – PhD en Epidemiología</td></tr>
</table>

			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 a las capacitaciones • Planilla de asistencia • 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 en 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	En el mes de marzo 2026 se realiza el buen uso y cuidado de los equipos y elementos de dotación que fueron puestos a disposición de los equipos básicos en salud.
Anexo soporte ejecución de actividad No. 22: • Formato de entrega de equipos biomédicos • Evidencia fotográfica			
23	Cumplir con las obligaciones de afiliación y pago del Sistema General de	SI	Cumplí con las obligaciones de afiliación y pago del Sistema General de Seguridad Social en Salud durante del mes de marzo 2026. **# Planilla:** 9501170375

	Seguridad Social en Salud		

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	9501170375	2026-03	2026/03/24	280.200
SALUD	9501170375	2026-03	2026/03/24	218.900
RIESGOS LABORALES	9501170375	2026-03	2026/03/24	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 **67** 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
336001069	AHORROS	BBVA

No siendo otro el objeto,

RUBIELA FLÓREZ HERREÑO
C.C. NO 37.625.410 DE PUENTE NACIONAL

Anexo soporte ejecución de actividad No. 01:

Barichara, 31 de marzo del 2026

Doctor:
HENRY GÓMEZ PÉREZ
Gerente

Asunto: Certificación de cumplimiento de Contrato 049-2026.

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 **RUBIELA FLOREZ HERREÑO**, identificada con la cedula de ciudadanía No. 37625410 Expedida en Puente Nacional Santander, quien suscribió el **Contrato de Prestación de Servicios No. 49-2026** con la Empresa Social del Estado Hospital Integrado San Juan de Dios de Barichara -Santander, Integrante del Territorio **No. 1** 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.** 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) del mes de marzo del 2026.

Dada el día treinta y uno (31) 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

ANEXOS

- ANEXO SOPORTE DE EJECUCION ACTIVIDAD 2; PLANILLAS DE REGISTRO

TEMA: Caracterización Vereda Guamanta				Febrero/2026
NOMBRE DEL ASISTENTE	RC/ TI / CC	TELEFONO	EPS	FIRMA
Liberto Romero Romero	18637885 cc	3153024560	N. EPS Subs	
Harleny Carrillo Gonzalez	37 520 691 cc	3153024560	N EPS Subs	Harleny Carrillo Gonzalez
Jenifer Juliana Sandoval Carrillo	1186713160 TI	3153024560	N. EPS Cont	Jenifer
Marcos Daniel Penaloza	1127578757	3202778297	Coosa Subs.	J. Marcos Daniel
Charitte Julieth Viviescas Pinzon	1101360047	3138426732	Coosalud Subs	Charitte Julieth
Jely Nathera Maria	1045672746	3156585520	Sura EPS	Jely nathera
Manuel Valenzuela	91390853	3168510709	Coosalud	Manuel
Imelda Romero Romero	37520647	3168510709	Coosalud	Imelda

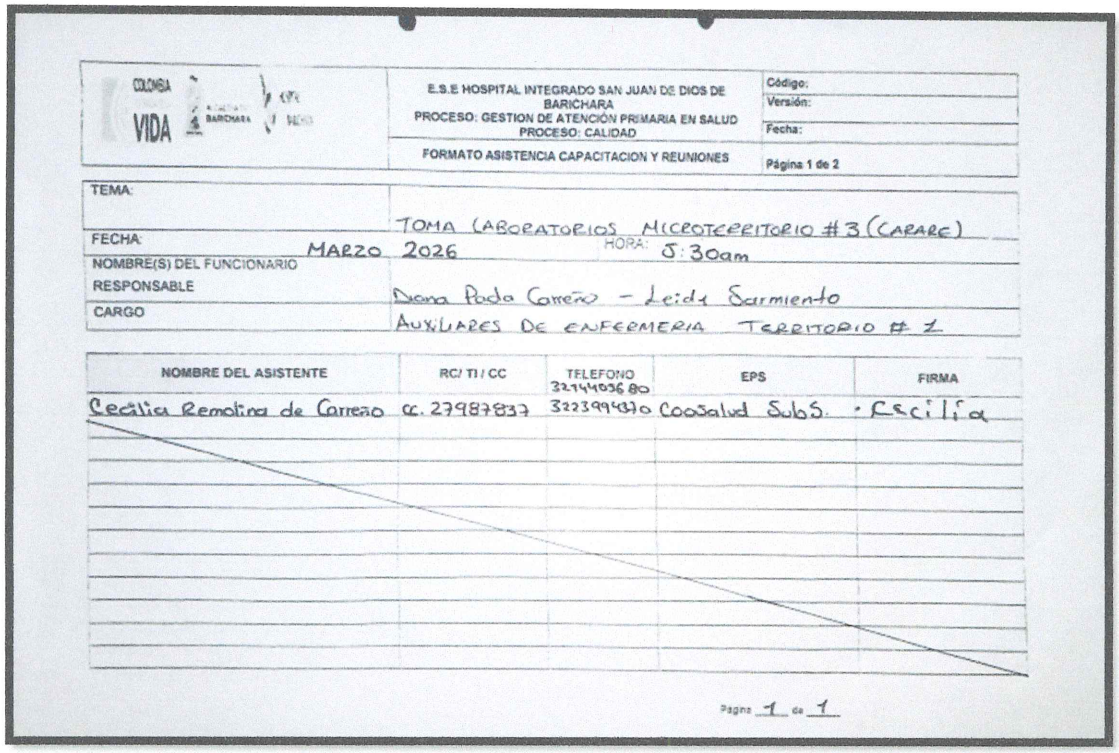
Página ____ de ____

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA · ALCALDÍA DE BARICHARA · ESE Salud Barichara	E.S.E HOSPITAL INTEGRADO SAN JUAN DE DIOS DE BARICHARA PROCESO: GESTION DE ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD PROCESO: CALIDAD	Código: HISJDB-FT-CE-09
		Versión: 01
		Fecha: 18-AGOS-2025
	FORMATO ASISTENCIA CAPACITACIONES Y REUNIONES	Página 1 de 2

TEMA:	Visita de Seguimiento Microterritorio #3 Vda Guamare. Educación Prevención del cáncer - Hábitos de Vida Saludable
FECHA: Marzo 2026	HORA: 7am - 1pm
NOMBRE(S) DEL FUNCIONARIO RESPONSABLE	Leidy Sarmiento Rubiela Florez
CARGO	Auxiliares de enfermería

NOMBRE DEL ASISTENTE	RC/ TI / CC	TELEFONO	EPS	FIRMA
Manuel Bonilla	91390125	3115721277	Coosalud Sub.	Manuel Barragan
Isabel Carreño	27988491	3115721277	Coosalud Sub	Isabel Carreño
Ana Lucia Gómez Macias	27991954	3204731224	Sanitas Villanueva	Ana Lucia Gomez
Erika Johana Gómez	1101076930	3115738005	Coosalud Sub	Erika Johana Gomez P.
Rosa Rodriguez Paez	27988637	3204363979	coosalud Sub	Rosa Rodriguez Paez
Concepción Sandoval	27991838	3107050032	Coosalud Sub	Concepción de Jesus
Rosaura Torres Bueno	27988370	3205474934	Coosalud sub	Rosaura Torres
Ana Lucia Torres Bueno	27987932	3232052772	coosalud Sub	Ana Lucia torres
Gilma Peñaloza Viviesas	27993074	3124003618	coosalud Sub	Gilma Peñaloza
Miguel Peñaloza	2047084	3043184299	Coosalud	

- **ANEXO SOPORTE DE EJECUCION ACTIVIDAD 2; PLANILLA DE TOMA DE LABORATORIO Y TOMA DE MUESTRAS**



COLOMBIA VIDA — ALCALDÍA DE BARICHARA

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: TOMA LABORATORIOS MICROTERRITORIO #3 (CARARE)

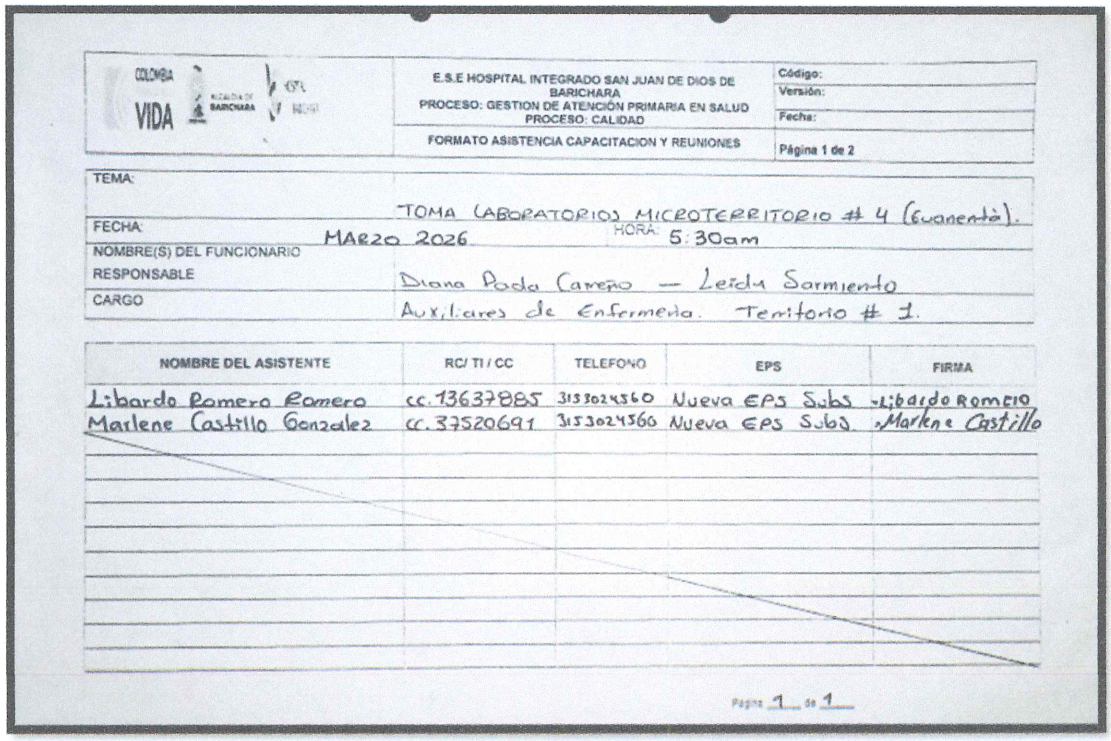
FECHA: MARZO 2026 HORA: 5:30am

NOMBRE(S) DEL FUNCIONARIO RESPONSABLE: Diana Paola Carreño - Leidy Sarmiento

CARGO: Auxiliares de enfermeria Territorio # 1

NOMBRE DEL ASISTENTE	RC/ TI / CC	TELEFONO	EPS	FIRMA
Cecilia Remolina de Carreño	cc. 27987837	3227449680 3223994370	Coosalud Subs.	Cecilia

Página 1 de 1



COLOMBIA VIDA — ALCALDÍA DE BARICHARA

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: TOMA LABORATORIOS MICROTERRITORIO # 4 (Guanentá).

FECHA: MARZO 2026 HORA: 5:30am

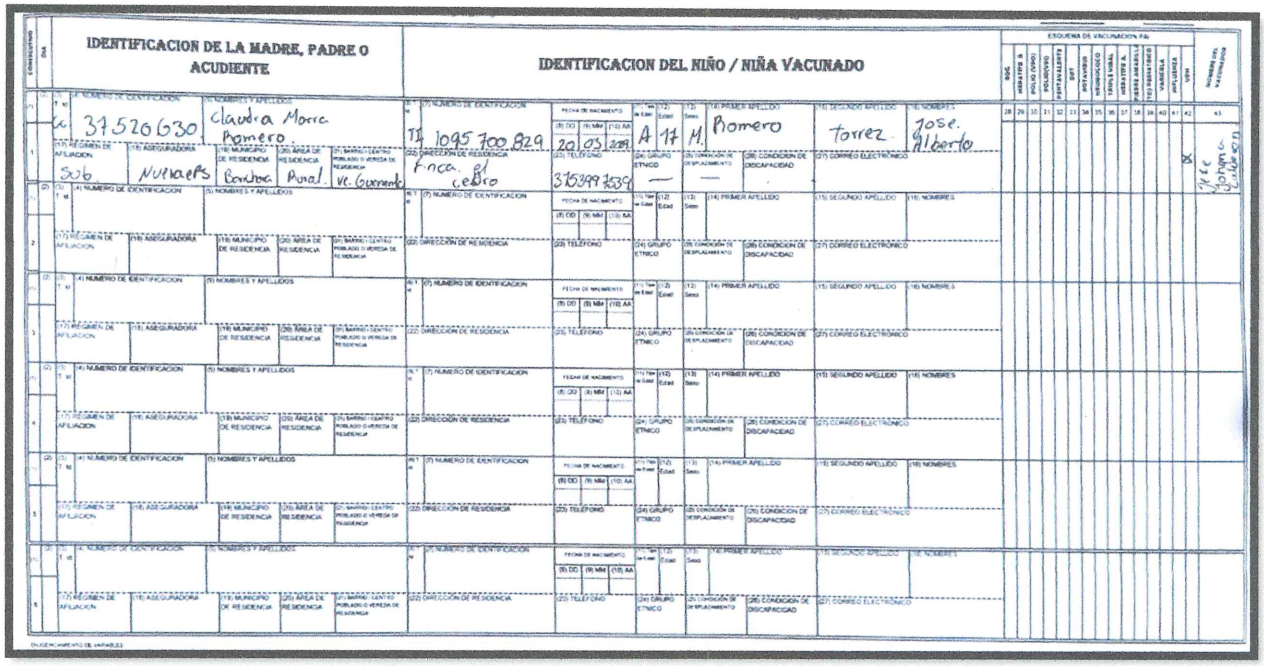
NOMBRE(S) DEL FUNCIONARIO RESPONSABLE: Diana Paola Carreño — Leidy Sarmiento

CARGO: Auxiliares de Enfermeria. Territorio # 1.

NOMBRE DEL ASISTENTE	RC/ TI / CC	TELEFONO	EPS	FIRMA
Libardo Romero Romero	cc. 13637885	3153024360	Nueva EPS Subs	Libardo Romero
Marlene Castillo Gonzalez	cc. 37520691	3153024360	Nueva EPS Subs	Marlene Castillo

Página 1 de 1

- **ANEXO SOPORTE DE EJECUCION ACTIVIDAD 2; PLANILLA DE TOMA DE LABORATORIO Y TOMA DE MUESTRAS**



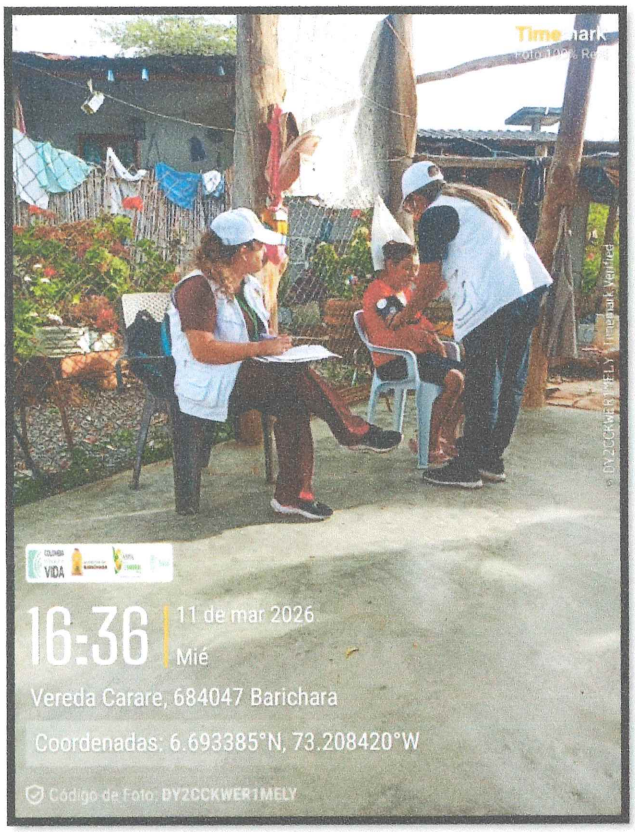
IDENTIFICACION DE LA MADRE, PADRE O ACUDIENTE

IDENTIFICACION DEL NIÑO / NIÑA VACUNADO

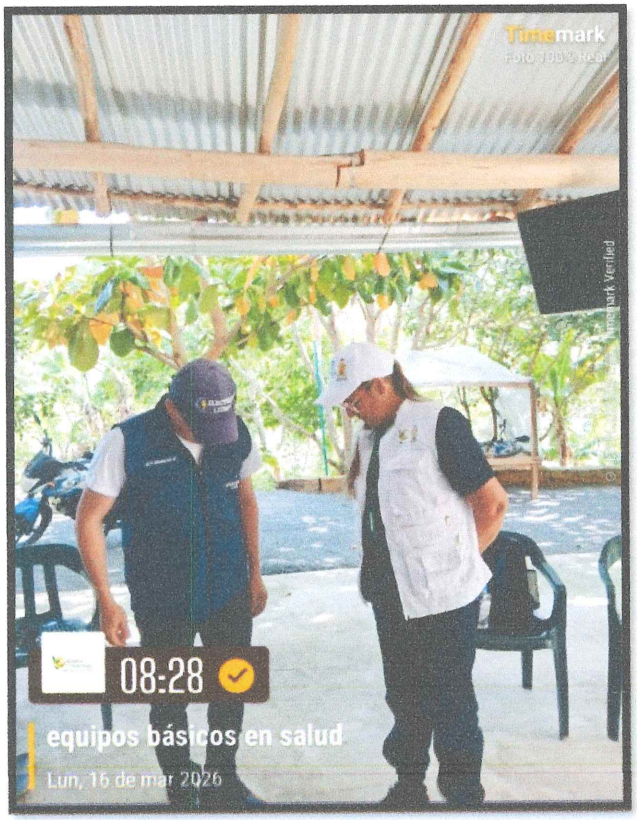
ESQUEMA DE VACUNACION PAI

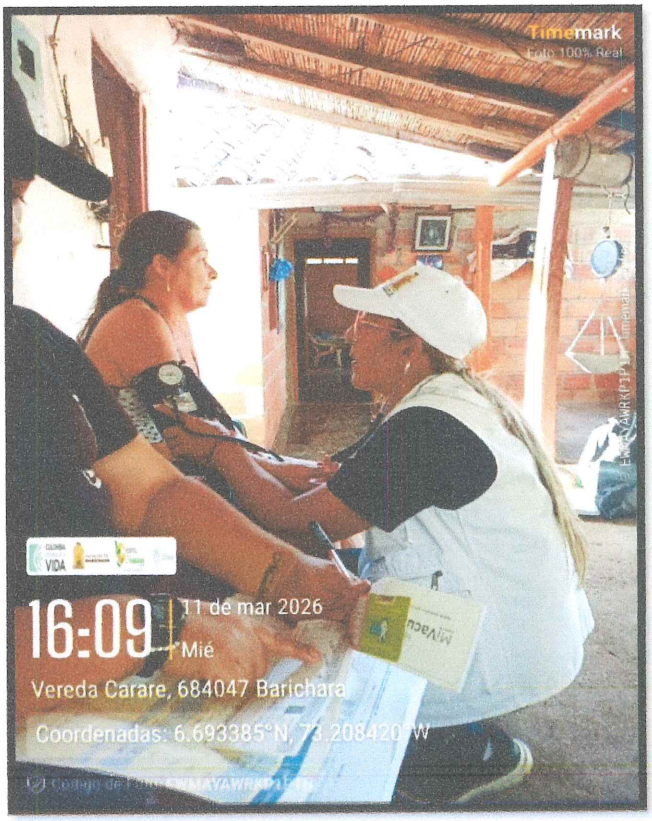
| | | |

- **ANEXO SOPORTE DE EJECUCION ACTIVIDAD 2; REGISTRO FOTOGRAFICO**

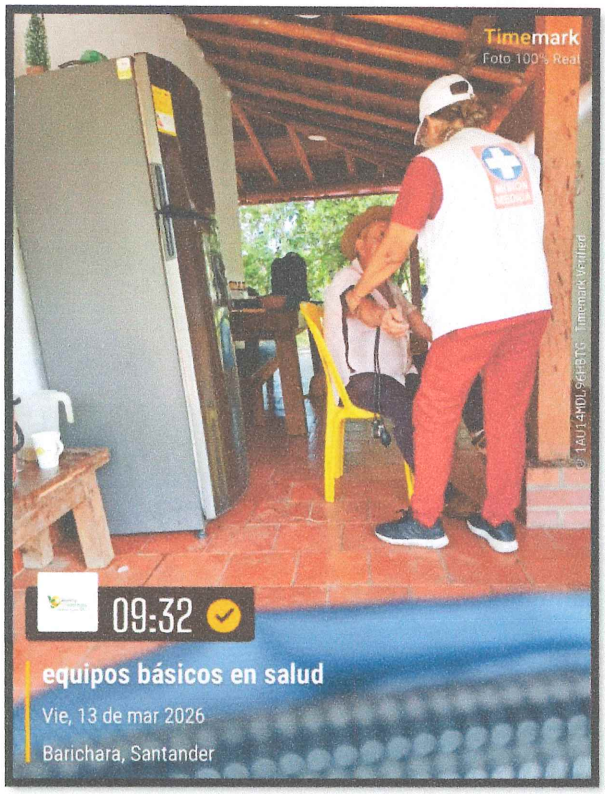


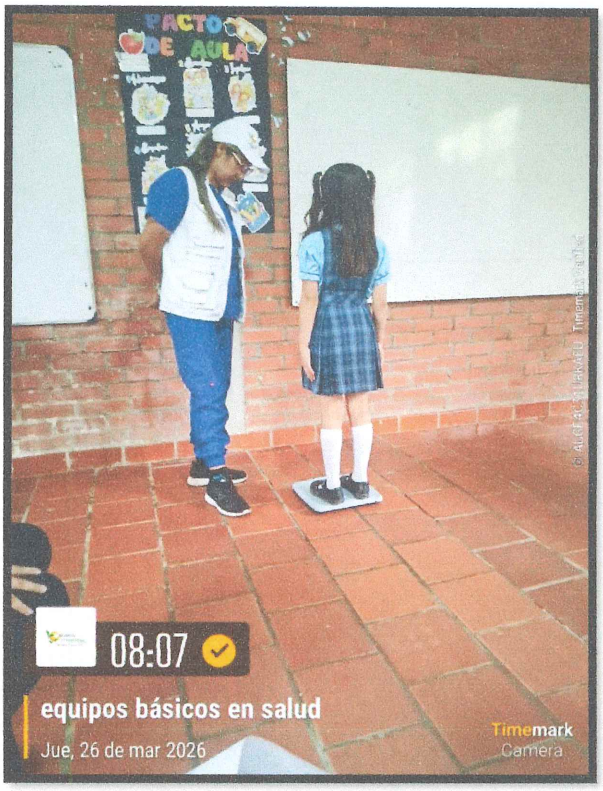






- ANEXO SOPORTE DE EJECUCION ACTIVIDAD 2; REGISTRO FOTOGRAFICO

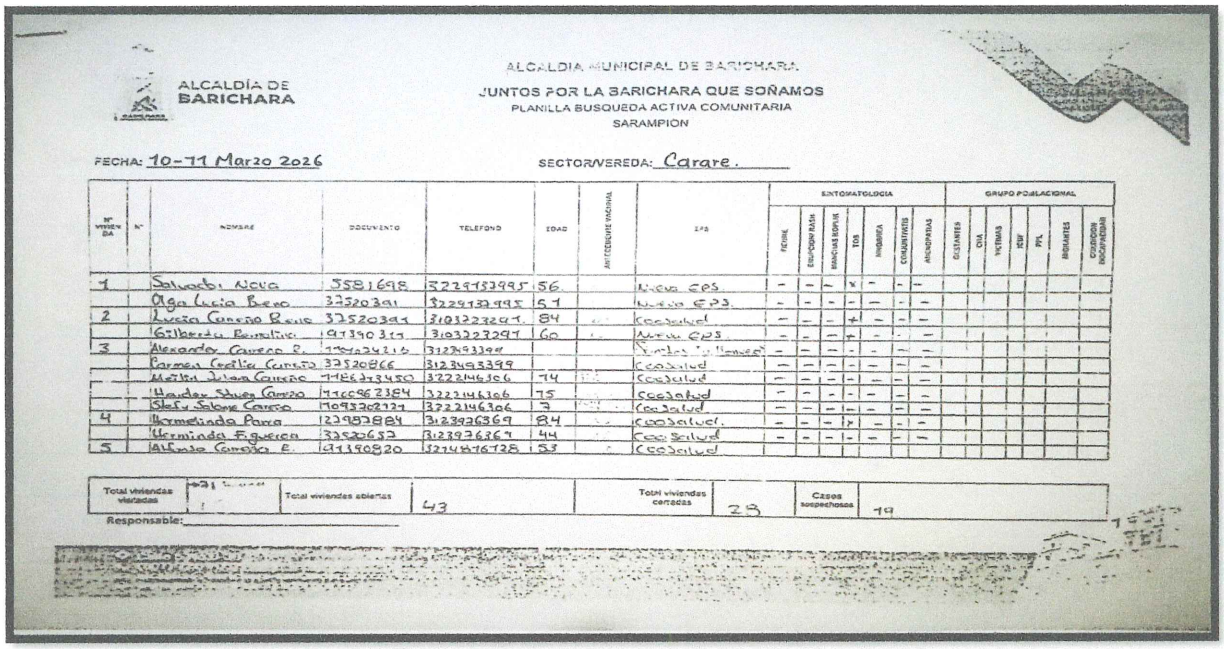








ANEXO SOPORTE DE EJECUCION ACTIVIDAD 2; PANTALLAZO BUSQUEDA ACTIVA



ALCALDÍA DE BARICHARA

ALCALDIA MUNICIPAL DE BARICHARA

JUNTOS POR LA BARICHARA QUE SOÑAMOS

PLANILLA BUSQUEDA ACTIVA COMUNITARIA

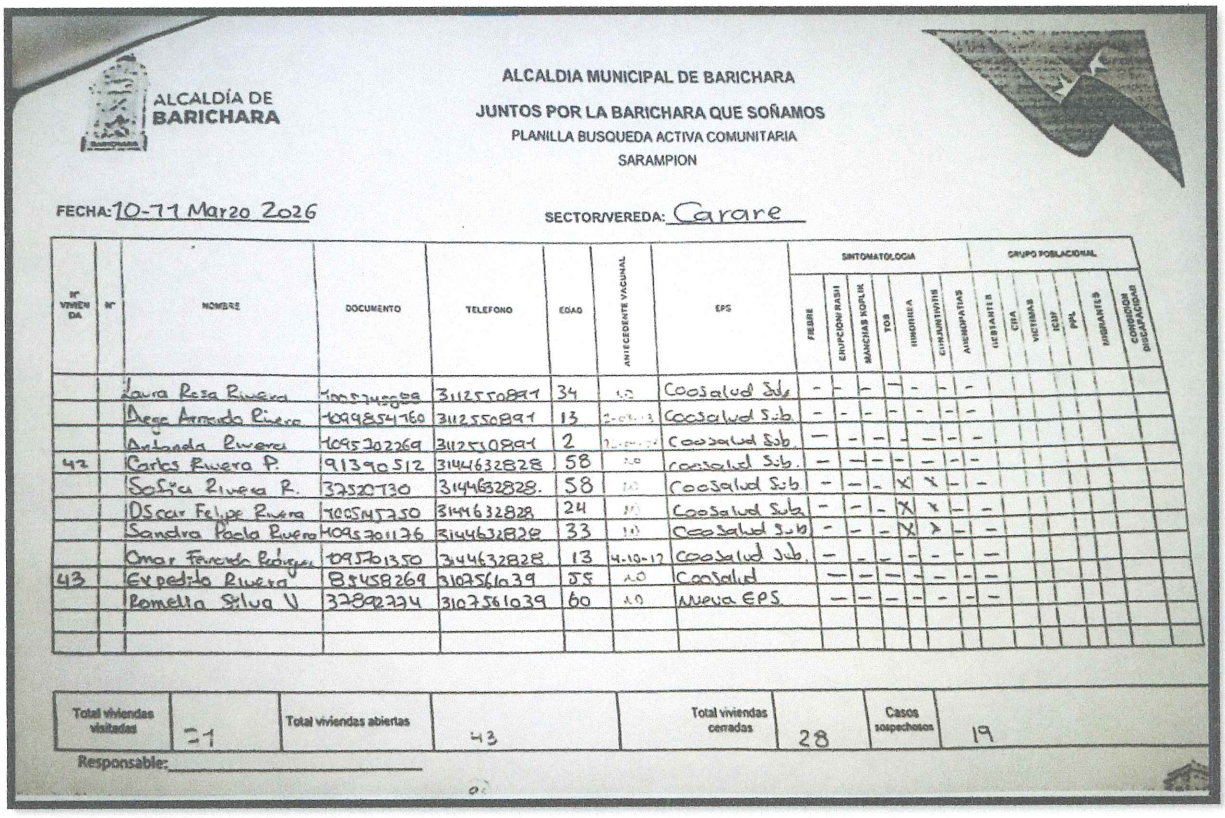
SARAMPION

FECHA: 10-11 Marzo 2026 SECTOR/VEREDA: Carare.

Nº VIVIENDA	Nº	NOMBRE	DOCUMENTO	TELEFONO	EDAD	ANTECEDENTE VACUNAL	EPS	SINTOMATOLOGIA: FIEBRE	ERUPCION/RASH	MANCHAS KOPLIK	TOS	RINORREA	CONJUNTIVITIS	ANOSMIA/DISGEUSIA	GRUPO POBLACIONAL: LACTANTES	NIÑA	VICTIMAS	RESP	PPL	MIGRANTES	CONDICION DISCAPACIDAD
1		Salvador Nova	5581698	3229153995	56		Nueva EPS	-	-	-	x	-	-	-							
		Olga Lucia Bravo	37520391	3229132995	51		Nueva EPS	-	-	-	-	-	-	-							
2		Lucia Cuevas Reyes	37520391	3103223297	84		Coosalud	-	-	-	+	-	-	-							
		Gilberto Bermudez	91390 317	3103223297	60		Nueva EPS	-	-	-	+	-	-	-							
3		Alexander Carreño R.	1095342116	3123493399			Nueva EPS	-	-	-	-	-	-	-							
		Carmen Cecilia Cuevas	37520866	3123493399			Coosalud	-	-	-	-	-	-	-							
		Martin Julian Cuevas	1095434450	3222146306	74		Coosalud	-	-	-	-	-	-	-							
		Hayder Steven Carreño	1095963184	3222146306	15		Coosalud	-	-	-	-	-	-	-							
		Stefy Salome Carreño	1093362224	3222146306	7		Coosalud	-	-	-	-	-	-	-							
4		Hermelinda Parra	22987884	3123926369	84		Coosalud	-	-	-	x	-	-	-							
		Hermida Figueroa	37520652	3123926367	44		Coosalud	-	-	-	-	-	-	-							
5		Alfonso Carreño R.	91390820	3214876728	53		Coosalud														

Total viviendas visitadas	21	Total viviendas abiertas	43	Total viviendas cerradas	28	Casos sospechosos	19

Responsable:



ALCALDÍA DE BARICHARA

ALCALDIA MUNICIPAL DE BARICHARA

JUNTOS POR LA BARICHARA QUE SOÑAMOS

PLANILLA BUSQUEDA ACTIVA COMUNITARIA

SARAMPION

FECHA: 10-11 Marzo 2026 SECTOR/VEREDA: Carare

Nº VIVIENDA	Nº	NOMBRE	DOCUMENTO	TELEFONO	EDAD	ANTECEDENTE VACUNAL	EPS	SINTOMATOLOGIA: FIEBRE	ERUPCION/RASH	MANCHAS KOPLIK	TOS	RINORREA	CONJUNTIVITIS	ANOSMIA/DISGEUSIA	GRUPO POBLACIONAL: LACTANTES	NIÑA	VICTIMAS	RESP	PPL	MIGRANTES	CONDICION DISCAPACIDAD
		Laura Reza Rivera	1005746088	3112550897	34		Coosalud Sub	-	-	-	-	-	-	-							
		Diego Armando Rivera	1094854760	3112550897	13		Coosalud Sub	-	-	-	-	-	-	-							
		Antonella Rivera	1095702269	3112550897	2		Coosalud Sub	-	-	-	-	-	-	-							
42		Carlos Rivera P.	91390512	3144632828	58		coosalud Sub.	-	-	-	-	-	-	-							
		Sofia Rivera R.	37520730	3144632828.	58		Coosalud Sub	-	-	-	x	x	-	-							
		DScar Felipe Rivera	1005743250	3144632828	24		Coosalud Sub	-	-	-	x	x	-	-							
		Sandra Paola Rivera	1095701176	3144632828	33		Coosalud Sub	-	-	-	x	x	-	-							
		Omar Fernando Rodriguez	1095701350	3144632828	13		Coosalud Sub.	-	-	-	-	-	-	-							
43		Expedito Rivera	88458269	3107561039	55		Coosalud	-	-	-	-	-	-	-							
		Romelia Silva V	37892724	3107561039	60		Nueva EPS	-	-	-	-	-	-	-							

Total viviendas visitadas	21	Total viviendas abiertas	43	Total viviendas cerradas	28	Casos sospechosos	19

Responsable:

Anexo soporte ejecución de actividad No. 03:

Barichara, 31 de marzo del 2026

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

Yo **JOHANNA MARCELA CALDERON RONDON**, identificada con la Cedula de Ciudadanía No.1.095.700.321 de Barichara, Jefe del territorio No. 01 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 **RUBIELA FLOREZ HERREÑO,** identificada con la cedula de ciudadanía No. 37625410 Expedida en Puente Nacional Santander, no presento reporte Eventos de Interés en Salud Publica identificados en el territorio No 1 en el periodo comprendido entre el primero (01) al treinta y uno (31) del mes de marzo del año 2026.

Para constancia firma:

JOHANNA MARCELA CALDERON RONDON
C.C. 1.095.700.321 de Barichara
Enfermera Profesional EBS Territorio No. 01

Anexo soporte ejecución de actividad No. 04:

Barichara, 31 de marzo del 2026

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

Yo **JOHANNA MARCELA CALDERON RONDON** certifica que **RUBIELA FLOREZ HERREÑO**, no encontró usuarios sin aseguramiento, para realizar el proceso de registro en el Sistema de Afiliación Transaccional SAT durante el periodo comprendido entre el primero (01) al treinta y uno (31) del mes de marzo del 2026.

Para constancia firma:

JOHANNA MARCELA CALDERON RONDON
C.C. 1.095.700.321 de Barichara
Enfermera Profesional EBS Territorio No.01

Anexo soporte ejecución de actividad No. 05:

Barichara, 31 de marzo de 2026

Doctora:
HENRY GÓMEZ PÉREZ
Gerente
E. S. D.

Asunto: Certificación Ejecución de Contrato 049-2026.

Yo **JOHANNA MARCELA CALDERON RONDON**, identificada con la Cedula de Ciudadanía No.1.095.700.321 de Barichara, Jefe del territorio No. 01 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 **RUBIELA FLOREZ HERREÑO**, identificada con la cedula de ciudadanía No. 37625410 Expedida en Puente Nacional Santander, quien suscribió el **Contrato de Prestación de Servicios No. 049-2026** con la Empresa Social del Estado Hospital Intregrado 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:

- **Capacitaciones brindadas por la ESE:**

FECHA	HORA	TEMA

- **capacitaciones brindadas por la secretaria de salud Municipal y departamental:**

FECHA	HORA	TEMA
4 de marzo 2026	8:00 AM	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	Capacitación sobre: 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.

12 de marzo 2026	2:30 PM	Capacitación protocolos de Dengue dirigido por la secretaria de Salud Departamental.
13 de marzo 2026	8:00 A 10:00 AM	Capacitación Vigilancia Epidemiológica En Sarampión dirigido por la secretaria de Salud Departamental.
19 de marzo 2026	6:00 A 7:30 PM	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	9:00 A 10:30 AM	Conmemoración del Día Mundial de la Actividad Física, por parte de la SSD.
26 de marzo	8:30 AM	Capacitación protocolos ITS, Sífilis -VIH por Alejandra Contreras secretaría de salud departamental - Gobernación de Santander.

- **Capacitaciones brindadas por el Ministerio de Salud y Protección Social**:

FECHA	HORA	TEMA

Dada al treinta y uno (31) día del mes marzo de 2026 en el municipio de Barichara, Santander.

En constancia firma,

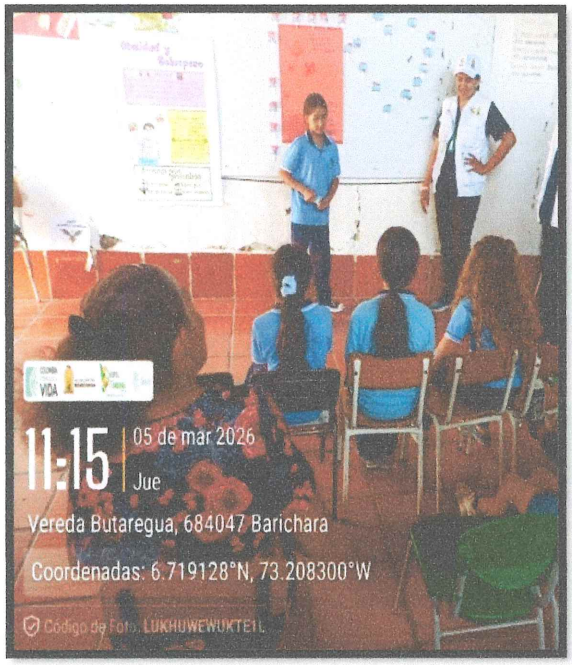
JOHANNA MARCELA CALDERON RONDON

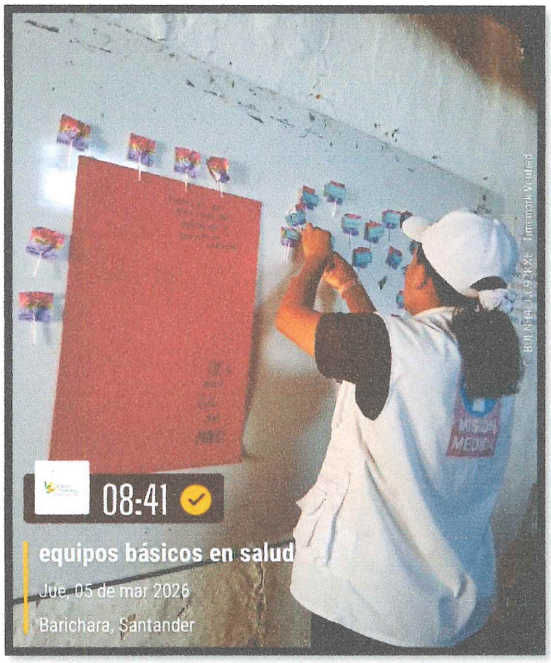
C.C. 1.095.700.321 de Barichara
Enfermera Profesional EBS Territorio No. 01

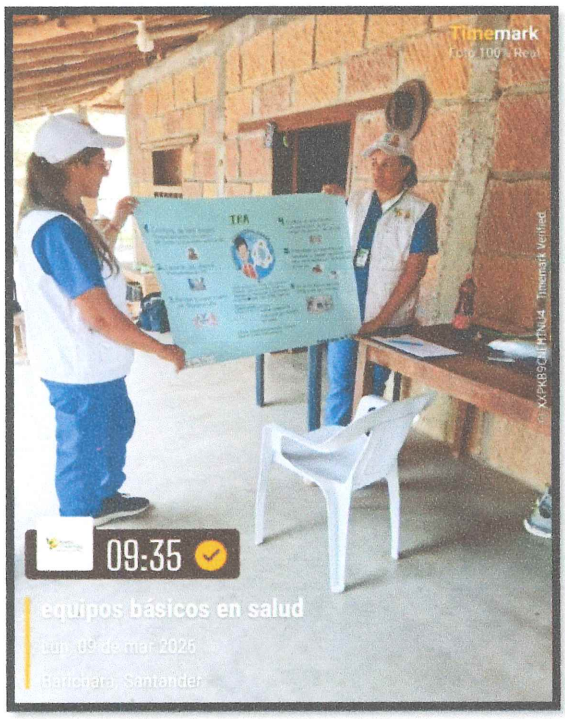
- **ANEXO SOPORTE DE EJECUCION ACTIVIDAD 6; RELACIÓN DE LAS CONMEMORACIONES Y JORNADA DE SALUD**

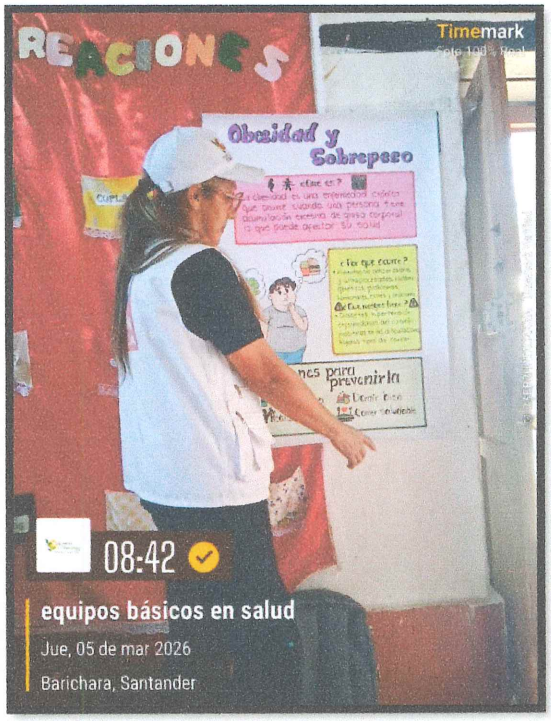
FECHA	LUGAR	TEMA
5 de Marzo	**Escuela educativa primaria del microterritorio #1 y #2 vereda Butaregua**	Jornada de salud
5 de Marzo	**Escuela Educativa Primaria y comunidad del microterritorio # 1 y 2 Butaregua**	Conmemoración Dia Mundial De la Obesidad.
5 de Marzo	**Escuela Educativa Primaria y Comunidad del microterritorio #1 y #2 vereda Butaregua**	Conmemoración día internacional de la mujer
18 de Marzo	**Escuela Educativa en el microterritorio # 3 Carare**	Jornada de salud
18 de Marzo	**Escuela Educativa en el microterritorio # 3 Carare**	Conmemoración Dia Mundial Contra la Tuberculosis
18 de Marzo	**Escuela Educativa en el microterritorio # 3 Carare**	Conmemoración día mundial de Prevención del Cancer cuello uterino.
27 de marzo	**Escuela Educativa en el microterritorio # 4 Guanentá**	Jornada de Salud
27 de marzo	**Escuela Educativa en el microterritorio # 4 Guanentá**	Conmemoración día mundial contra el cáncer de colon.
31 de marzo	**Comunidad del microterritorio #4 Guanentá**	Conmemoración día mundial contra el cáncer de colon

- **ANEXO SOPORTE DE EJECUCION ACTIVIDAD 6; REGISTRO FOTOGRAFICO**

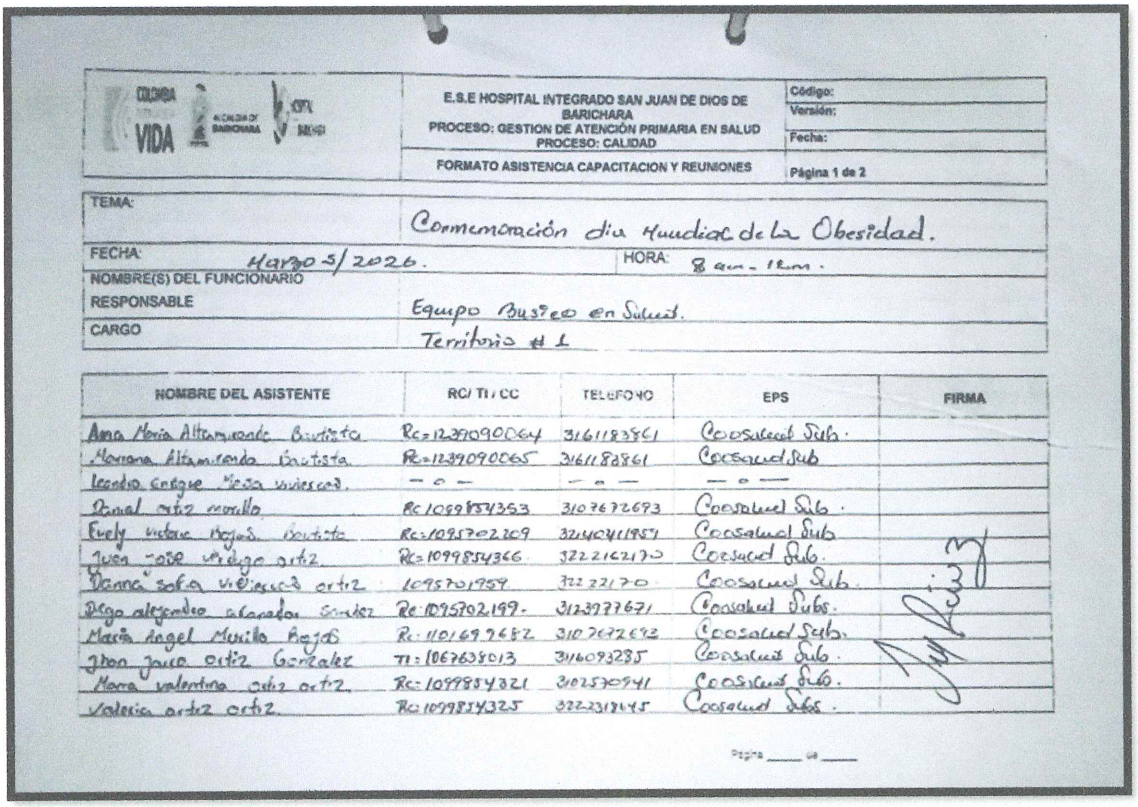








- **ANEXO SOPORTE DE EJECUCION ACTIVIDAD 6; PLANILLAS**

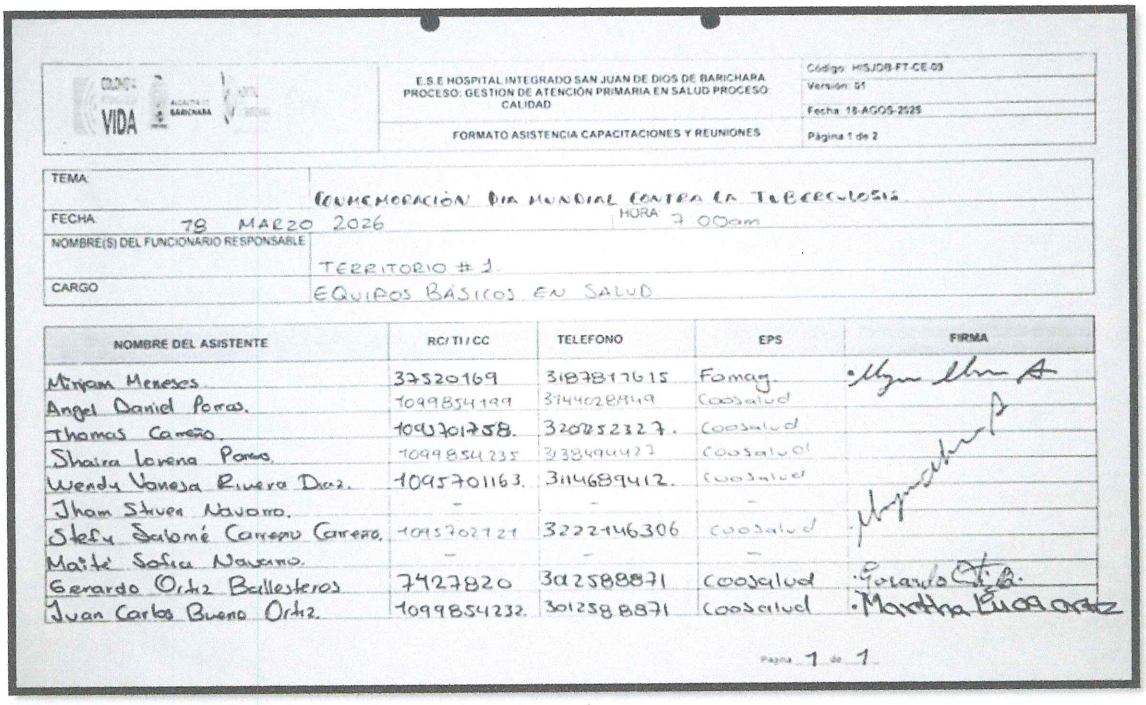


	E.S.E HOSPITAL INTEGRADO SAN JUAN DE DIOS DE BARICHARA PROCESO: GESTION DE ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD PROCESO: CALIDAD	Código: Versión: Fecha:
	FORMATO ASISTENCIA CAPACITACION Y REUNIONES	Página 1 de 2

TEMA: Conmemoración día Mundial de la Obesidad.
FECHA: Marzo 5/2026. HORA: 8 am - 12m.
NOMBRE(S) DEL FUNCIONARIO RESPONSABLE: Equipo Básico en Salud.
CARGO: Territorio # 1

NOMBRE DEL ASISTENTE	RC/ TI / CC	TELEFONO	EPS	FIRMA
Ana María Altamirando Bautista	Rc=1239090064	3161183861	Coosalud Subs.	
Mariana Altamirando Bautista	Rc=1239090065	3161183861	Coosalud Subs	
Leandro Enrique Mesa Valenzuela.	— o —	— o —	— o —	
Daniel ortiz morillo	Rc 1099854363	3107672693	Coosalud Subs.	
Evely victoria Rojas Bautista	Rc=1095702209	3214241851	Coosalud Subs	
Juan José Viviescas ortiz	Rc=1099854366	3222162170	Coosalud Subs.	
Deanna sofia Viviescas ortiz	1095701959	322 22170	Coosalud Subs.	
Diego alejandro Granados Sandoz	Rc 1095702199.	3123977671	Coosalud Subs.	
María Angel Murillo Rojas	Rc 1101697682	3107672692	Coosalud Subs.	
Juan Jose ortiz Gonzalez	TI: 1067635013	3116093285	Coosalud Subs.	
Maria valentina ortiz ortiz.	Rc 1099854321	3102570941	Coosalud Subs.	
Valeria ortiz ortiz.	Rc 1099854325	322-2318145	Coosalud Subs.	

Página ___ de ___



	E.S.E HOSPITAL INTEGRADO SAN JUAN DE DIOS DE BARICHARA PROCESO: GESTION DE ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD PROCESO: CALIDAD	Código: HSJDB-FT-GE-09 Versión: 01 Fecha: 18-AGOS-2025
	FORMATO ASISTENCIA CAPACITACIONES Y REUNIONES	Página 1 de 2

TEMA: CONMEMORACIÓN DIA MUNDIAL CONTRA LA TUBERCULOSIS
FECHA: 78 MARZO 2026 HORA: 7 00am
NOMBRE(S) DEL FUNCIONARIO RESPONSABLE: TERRITORIO # 1.
CARGO: EQUIPOS BÁSICOS EN SALUD

NOMBRE DEL ASISTENTE	RC/ TI / CC	TELEFONO	EPS	FIRMA
Miryam Meneses	37520169	3187817615	Fomag.	
Angel Daniel Peras.	1099854199	3144028449	Coosalud	
Thomas Carreño.	1095701758.	3208523227.	Coosalud	
Shaira Lorena Pena.	1099854235	3138944427	Coosalud	
Wendy Vanesa Rivera Diaz.	1095701163.	3114689412.	Coosalud	
Jham Stiven Navarro.	—	—	—	
Stefy Salomé Carreño Carreño.	1095702721	3222146306	coosalud	
Maité Sofia Navarro.	—	—	—	
Gerardo Ortiz Ballesteros	7427820	3012588871	coosalud	Gerardo O.B.
Juan Carlos Bueno Ortiz.	1099854232	3012588871	Coosalud	Martha Bueno ortiz

Página 1 de 1

- **ANEXO SOPORTE DE EJECUCION ACTIVIDAD 6; PLANILLAS**

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

TEMA:	Conmemoración día de la mujer
FECHA: Marzo 26	HORA:
NOMBRE(S) DEL FUNCIONARIO RESPONSABLE	Equipo # 1
CARGO	Territorio # 1

NOMBRE DEL ASISTENTE	RC/ TI / CC	TELEFONO	EPS	FIRMA
Teresa Sanchez Ortiz	37531364	3123977671	Coosalud.	Teresa Sanchez
Diana Marcela	1095701347	3108508151	Coosalud	Diana Marcela Rojas
Alba Rosa Ortiz	101208507	3102057291	Coosalud	
Maria Eubenia Rondon	1101074284	3213653125	Coosalud	Maria E Rondon
Yarid Bautista Rojas	1095701359	3214041149	Coosalud	Yarid Bautista Rojas
Alba Rosa Ortiz Gomez	101208507	3102057291	Coosalud.	
Leidy Marcela Sanchez Ortiz	1095701343	3126254323	Coosalud	Leidy Sanchez
Mary Luz Ortiz Torres	37520454	3204582023	Coosalud	Mary Luz Ortiz
Viviana Ruiz Ortiz	1098854110	3204582023	Coosalud	Viviana Ruiz ortiz
Ana Dolores Afanador Murillo	27988073	3125818819	coosalud	
Elsa Milena Ortiz Rojas	1095701183	3222162170	coosalud	Elsa Ortiz
Jimena Bautista	1095701535	3161183861	coosalud	Jimena Bautista.

Página ____ de ____

	E.S.E HOSPITAL INTEGRADO SAN JUAN DE DIOS DE BARICHARA PROCESO: GESTION DE ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD PROCESO: CALIDAD	Código: HISJDB-FT-CE-09 Versión: 01 Fecha: 18-AGOS-2025
COLOMBIA VIDA BARICHARA	FORMATO ASISTENCIA CAPACITACIONES Y REUNIONES	Página 1 de 2

TEMA:	CONMEMORACION DÍA MUNDIAL DE PREVENCION DEL CANCER CUELLO UTERINO
FECHA: 18 MARZO 2026	HORA: 7:00am
NOMBRE(S) DEL FUNCIONARIO RESPONSABLE	TERRITORIO # 1 EBS
CARGO	EQUIPOS BÁSICOS EN SALUD

NOMBRE DEL ASISTENTE	RC/ TI / CC	TELEFONO	EPS	FIRMA
Thomas Muller Carreño Correa	TI 1095701498	3202252327	Coosalud	
Angel David Porras	1099854799	3144028949	Coosalud	
Shaira Lorena Porras	1099854235	3138449423	Coosalud.	
Wendy Vanesa Rivera Diaz	1095701163	3114689412	Coosalud	
Jhon Steven navarro	-	-	-	
Stefy Salome Carreño Carreño	1095702121	3222146306	Coosalud	
Maite Sofia Navarro	-	-	-	
Gerardo Ortiz Ballesteros	7427820	3012588871	Coosalud.	
Juan Carlos Bueno Ortiz	1099854232	3012588871	Coosalud	
Yael Sarmiento Patiño.	37531287	3004275027	Famag.	

Página 1 de 1

Anexo soporte ejecución de actividad No. 07:

Barichara, 31 de marzo del 2026

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

Yo **JOHANNA MARCELA CALDERON RONDON**, identificada con la Cedula de Ciudadanía No.1.095.700.321 de Barichara, Jefe del territorio No. 01 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 **RUBIELA FLOREZ HERREÑO,** identificada con la cedula de ciudadanía No. 37625410 Expedida en Puente Nacional Santander, apoyo en el diseño, concertación, implementación y seguimiento del PCP individuales 24 y 17 familias, en el microterritorio No 3 vereda Carare y microterritorio No 4 vereda Guanentá 39 individuales y 21 familias en el periodo comprendido entre el primero (01) al treinta y uno (31) del mes de marzo del año 2026.

Para constancia firma:

JOHANNA MARCELA CALDERON RONDON
C.C. 1.095.700.321 de Barichara
Enfermera Profesional EBS Territorio No. 01

- **ANEXO SOPORTE DE EJECUCION ACTIVIDAD 7; PLANES DE CUIDADO**

Entrada: T1M1F047 FLOR MARIA AFANADOR ORTIZ

Pregunta	Respuesta
PROVINCIAS	GUANENTINA
VELEÑA	
COMUNERA	
GARANTIA	BARICHARA
TERRITORIO	T1
MICROTERRITORIO	M01
ÁREA	RURAL
NOMBRE DEL BARRIO Y DIRECCION /NOMBRE DE LA VEREDA Y NOMBRE DE LA FINCA	T1M1F047
Tipo de familia	Biparental nuclear
Estructura y dinámica familiar (Diligenciamiento Familiograma)	Riesgo Social, Riesgo Biológico
ANÁLISIS	Familia conformada por Roberto Ortiz de 54 años, paciente hipertenso y con dislipidemia, casado hace 32 años con la señora Flor María Afanador de 49 años, quien padece de hígado graso y es la persona identificada en este familiograma. Padres de seis hijos: María Teresa (29), Roberto (27), Ana Milena (25), Oscar Andrés (22), José (19) y Silvia (14). Son residentes de la vereda Butaregua y su núcleo familiar lo conforman la pareja de esposo y su hija menor Silvia, con quienes refieren tener muy buenas relaciones intrafamiliares. La señora Flor es hija de don Ramiro Afanador (falleció a los 76 años a causa de un infarto) y la señora Isabel Ortiz (falleció a los 90 años y tenía EPOC), es la menor de siete hijos: Jorge, Angelina, Alina, Samuel, Ramiro (falleció a los 50 años), Gloria.

Entry: T01M01F34 FINCA LA CEIBA MARIA ELMIRA ROJAS DE ORTIZ

Question	Answer
PROVINCIAS	GUANENTINA
VELEÑA	
COMUNERA	
GUANENTA	BARICHARA
TERRITORIO	T1
MICROTERRITORIO	M02
AREA	RURAL
NOMBRE DEL BARRIO Y DIRECCION /NOMBRE DE LA VEREDA Y NOMBRE DE LA FINCA	T01M01F34 FINCA LA CEIBA
Tipo de familia	Extenso monoparental
Estructura y dinámica familiar (Diligenciamiento Familiograma)	Riesgo Biológico
ANALISIS	Familia residente de la vereda Butaregua, está conformada por tres integrantes que conviven en el mismo hogar: la señora María Elmira Rojas de 71 años de edad, quien colaboró en la elaboración del familiograma y es paciente HTA, con diabetes y dislipidemia; la señora Melisa Ortiz de 39 años y David de 15 años, sobrino de Melisa y nieto de la señora María Elmira. Don Pablo Ortiz, esposo de la señora María Elmira, murió a los 50 años, a raíz de cáncer de colon (año 1999). Las convencione

- **ANEXO SOPORTE DE EJECUCION ACTIVIDAD 7; PLANES DE CUIDADO**

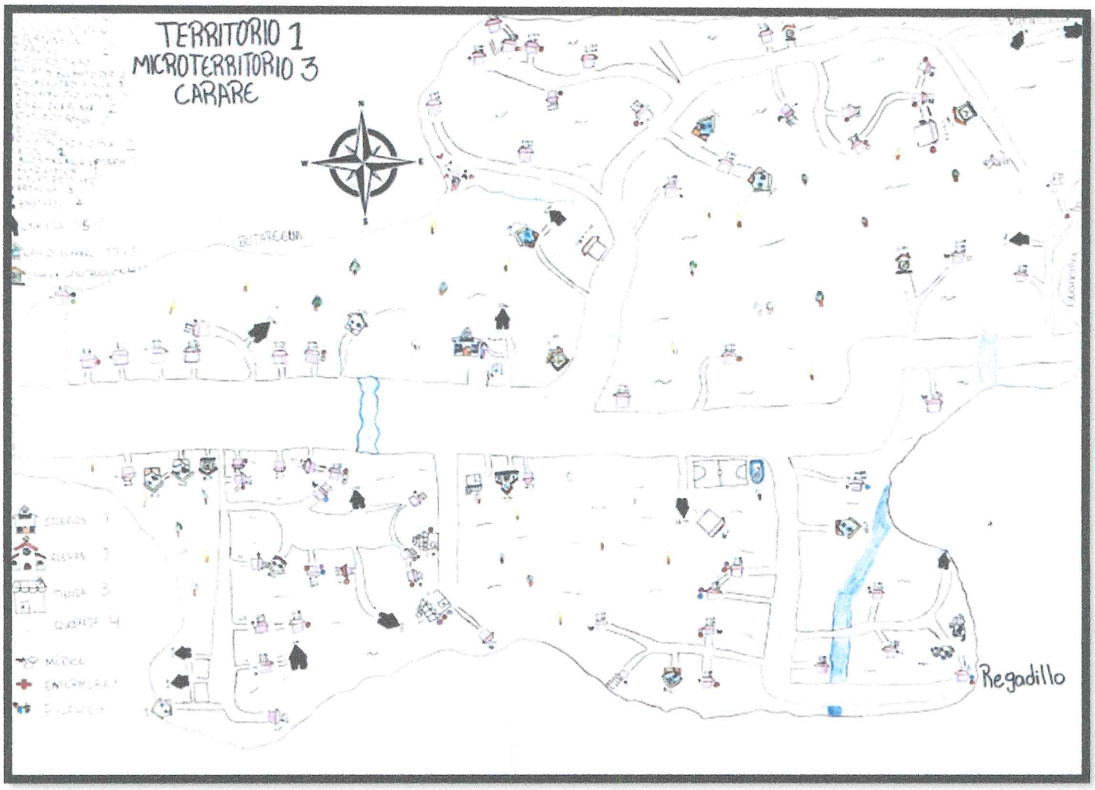
Entry: T01M03F52 FINCA LA TAMBORA ANA DOLORES BUENO REMOLINA

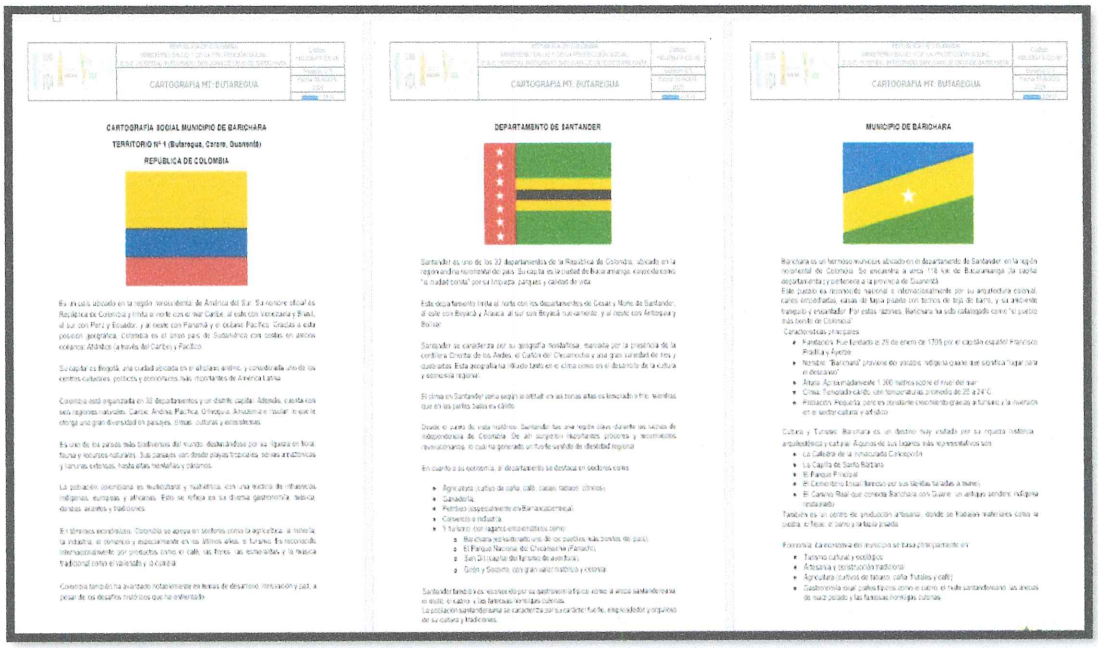
Question	Answer
PROVINCIAS	GUANENTINA
VELEÑA	
COMUNERA	
GUANENTA	BARICHARA
TERRITORIO	T1
MICROTERRITORIO	M03
AREA	RURAL
NOMBRE DEL BARRIO Y DIRECCION /NOMBRE DE LA VEREDA Y NOMBRE DE LA FINCA	T01M03F52 FINCA LA TAMBORA
Tipo de familia	Nuclear biparental
Estructura y dinámica familiar (Diligenciamiento Familiograma)	Riesgo Biológico
ANALISIS	Familia por cuatro integrantes Don Roque Carreño Remolina, de 61 años, trabaja en construcción, casado desde 1987 con la señora Ana Dolores Bueno Remolina, de 59 años de edad (persona identificada), es ama de casa. La pareja vive con sus hijos Claudia de 32 años y Diego (22 años) y sus dos nietos Yustin Santiago (7 años) y Milan David (3 años). La señora Claudia es separada y los dos niños son sus hijos. Don Roque y la señora Ana Dolores tuvieron seis hijos: William (37 años) vive en la vereda y está muy p

Entry: T01M04F82 FINCA LA CEIBA july patricia natera marin

Question	Answer
PROVINCIAS	GUANENTINA
VELEÑA	
COMUNERA	
GUANENTA	BARICHARA
TERRITORIO	T1
MICROTERRITORIO	M04
AREA	RURAL
NOMBRE DEL BARRIO Y DIRECCION /NOMBRE DE LA VEREDA Y NOMBRE DE LA FINCA	T01M04F82 FINCA LA CEIBA
Tipo de familia	Nuclear biparental
Estructura y dinámica familiar (Diligenciamiento Familiograma)	Sin riesgo
ANALISIS	Familia nuclear biparental en unión libre, conformada por Lucas Rondón, de 27 años, y Claudia Bueno, de 24 años, quien es la persona identificada en el familiograma. La pareja convive desde el año 2025. Tienen una hija de cinco meses, Sara Camila, encontrándose en etapa de crianza en primera infancia, lo que implica ajustes y reorganización de roles dentro del sistema familiar. Refieren mantener muy buenas relaciones interpersonales, describiéndose como una familia unida, con adecuada cohesión y comunic

- **ANEXO SOPORTE DE EJECUCION ACTIVIDAD 8; MAPA DEL TERRITORIO Y CARTOGRAFIA.**



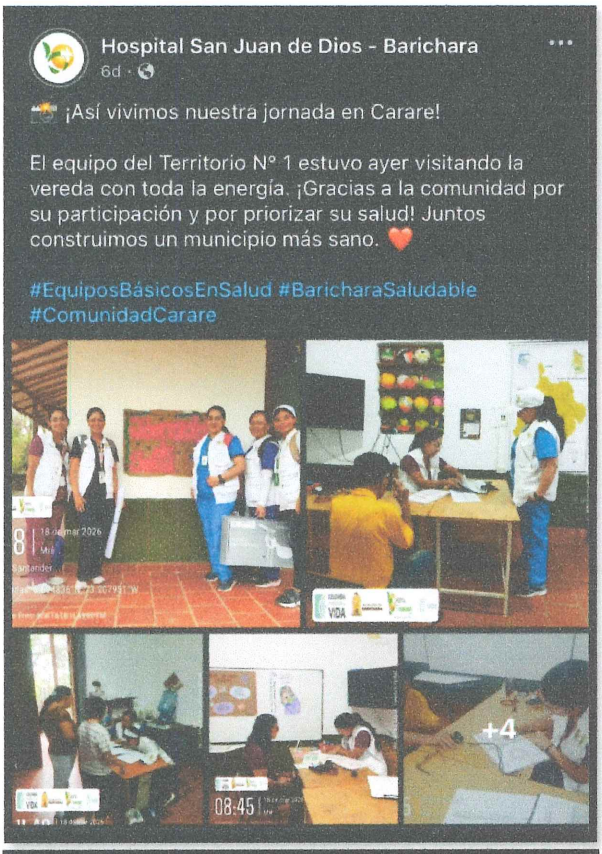


- **ANEXO SOPORTE DE EJECUCION ACTIVIDAD 9; FLAYER O IMAGEN INFORMATICA**

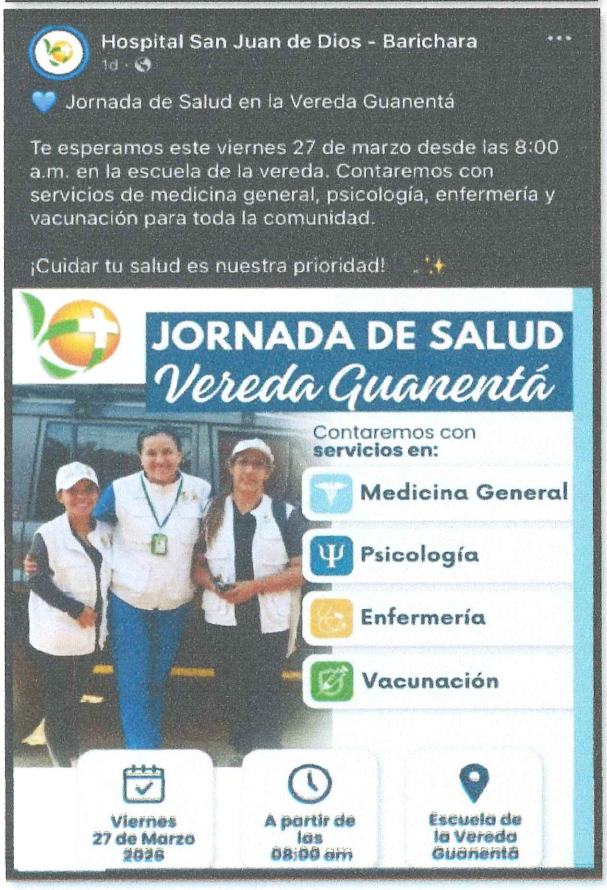


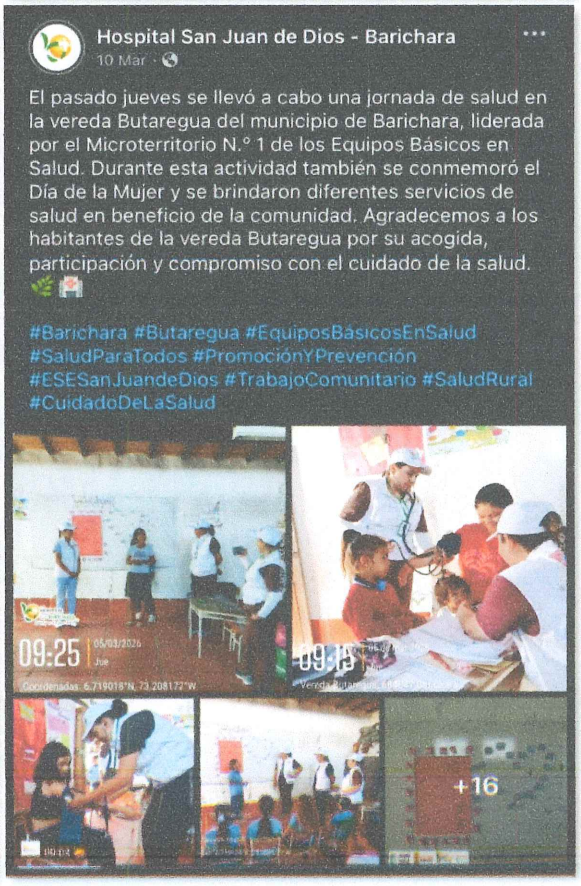


- **A NEXO SOPORTE DE EJECUCION ACTIVIDAD 9; PANTALLAZO EN REDES SOCIALES**









- **ANEXO SOPORTE DE EJECUCION ACTIVIDAD 10; FICHAS DE CARACTERIZACIÓN Y CONSENTIMIENTO**

3.1. Identificación de cada uno de los integrantes

51. Primer Nombre: Liam
52. Segundo Nombre: Jose
53. Primer Apellido: Rivera
54. Segundo Apellido: Viviescas
55. Tipo de identificación: RC
56. Número de identificación: 1095702369
57. Fecha de nacimiento: 2026 02 26.
58. Sexo: ● 1. Hombre 2. Mujer 3. Intersexual
59. Se encuentra en periodo de gestación: 1. Si 2. No
60. Pertenencia étnica: ● 3. Ninguno
61. Ocupación: menor de edad lactante
62. Nivel educativo: 1. Preescolar 2. Básica Primaria 3. Básica Secundaria 4. Media Académica o Clásica 5. Media Técnica (Bachillerato Técnico) 6. Normalista 7. Técnica Profesional 8. Tecnológico 9. Profesional Universitario 10. Especialización 11. Maestría 12. Doctorado 13. Ninguno
63. Régimen de afiliación: 1. Subsidiado 2. Contributivo 3. Especial 4. Excepción 5. No afiliado
64. EAPB: COOSALUD sub.
65. Pertenencia a un grupo poblacional de especial protección: ● 1. Niños, niñas y adolescentes 2. Gestantes 3. Personas adultas mayores 4. Personas con condición de discapacidad 5. Personas con orientación sexual diversa 6. Víctimas de violencia 7. Ninguno
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. Ninguno
67. Comunidad o pueblo indígena:
68. Presencia algún tipo de discapacidad: 1. Física 2. Auditiva 3. Visual 4. Sordoceguera 5. Intelectual 6. Psicosocial (mental) 7. Múltiple ● 8. Sin discapacidad
69. Gestante: Si ● NO

Hijo de

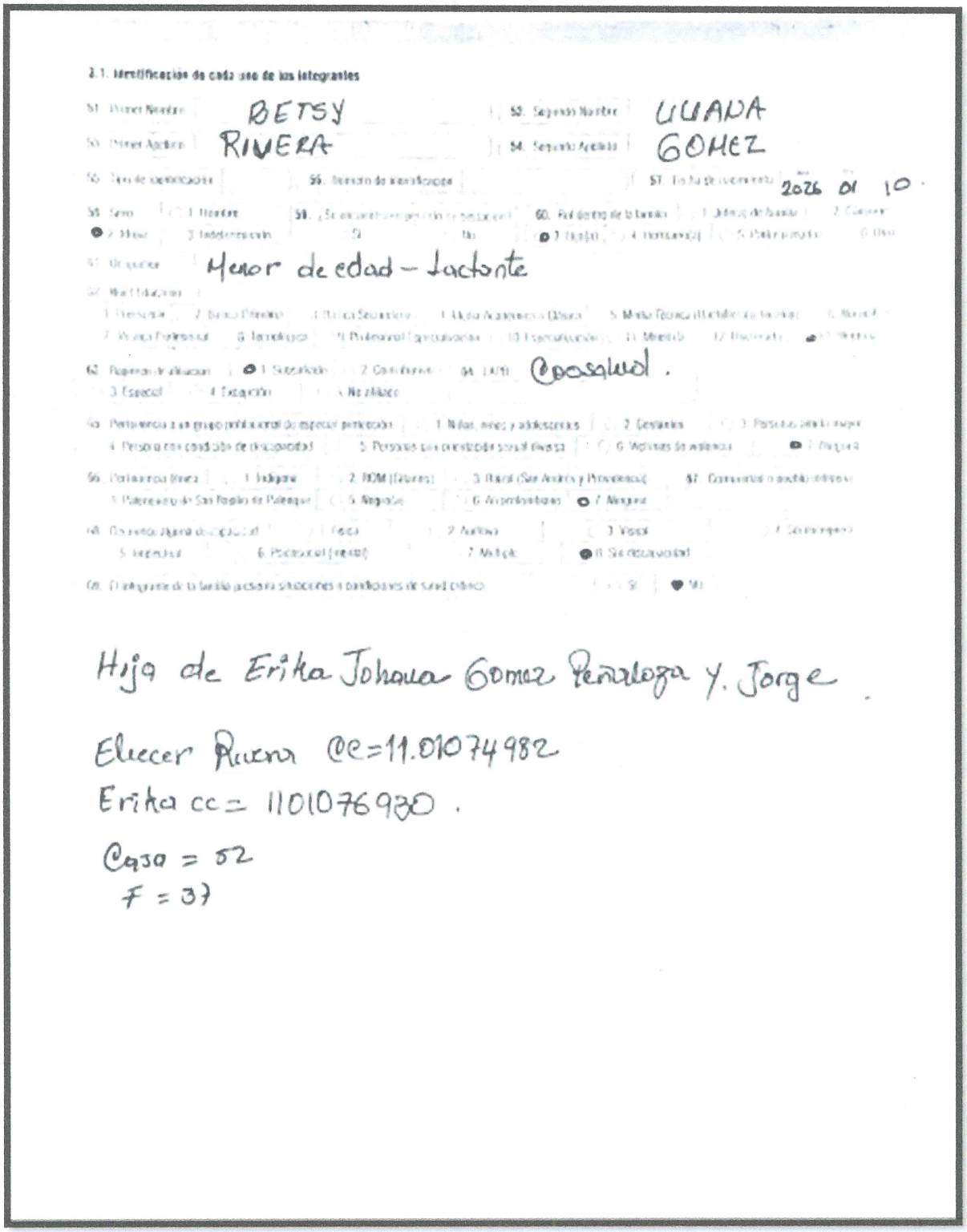
Oscar David Rivera - CC = 1143443968

Silvia Vanessa Viviescas Rojas - CE = 100554033.

C = 60

T = 45

- **ANEXO SOPORTE DE EJECUCION ACTIVIDAD 10; FICHAS DE CARACTERIZACIÓN Y CONSENTIMIENTO**



2.1. Identificación de cada uno de los integrantes

51. Primer Nombre: BETSY — 52. Segundo Nombre: LUANA

53. Primer Apellido: RIVERA — 54. Segundo Apellido: GOMEZ

56. Tipo de identificación — 56. Número de identificación — 57. Fecha de diligenciamiento: 2026 01 10

58. Sexo: 1. Hombre ● 2. Mujer 3. Indeterminado — 59. ¿Se encuentra en periodo de lactancia? 1. Sí 2. No — 60. Pertenencia étnica: ● 7. Ninguno

61. Ocupación: Menor de edad - lactante

62. Régimen de afiliación: ● 1. Subsidiado 2. Contributivo 3. Especial 4. Excepción 5. No afiliado — 64. EAPB: Coosalud.

65. Pertenencia a un grupo poblacional especial: ● 7. Ninguno

66. Pertenencia étnica: ● 7. Ninguno

68. El integrante de la familia presenta situaciones o condiciones de salud crónicas: ● NO

Hija de Erika Johana Gomez Penaloza y. Jorge.

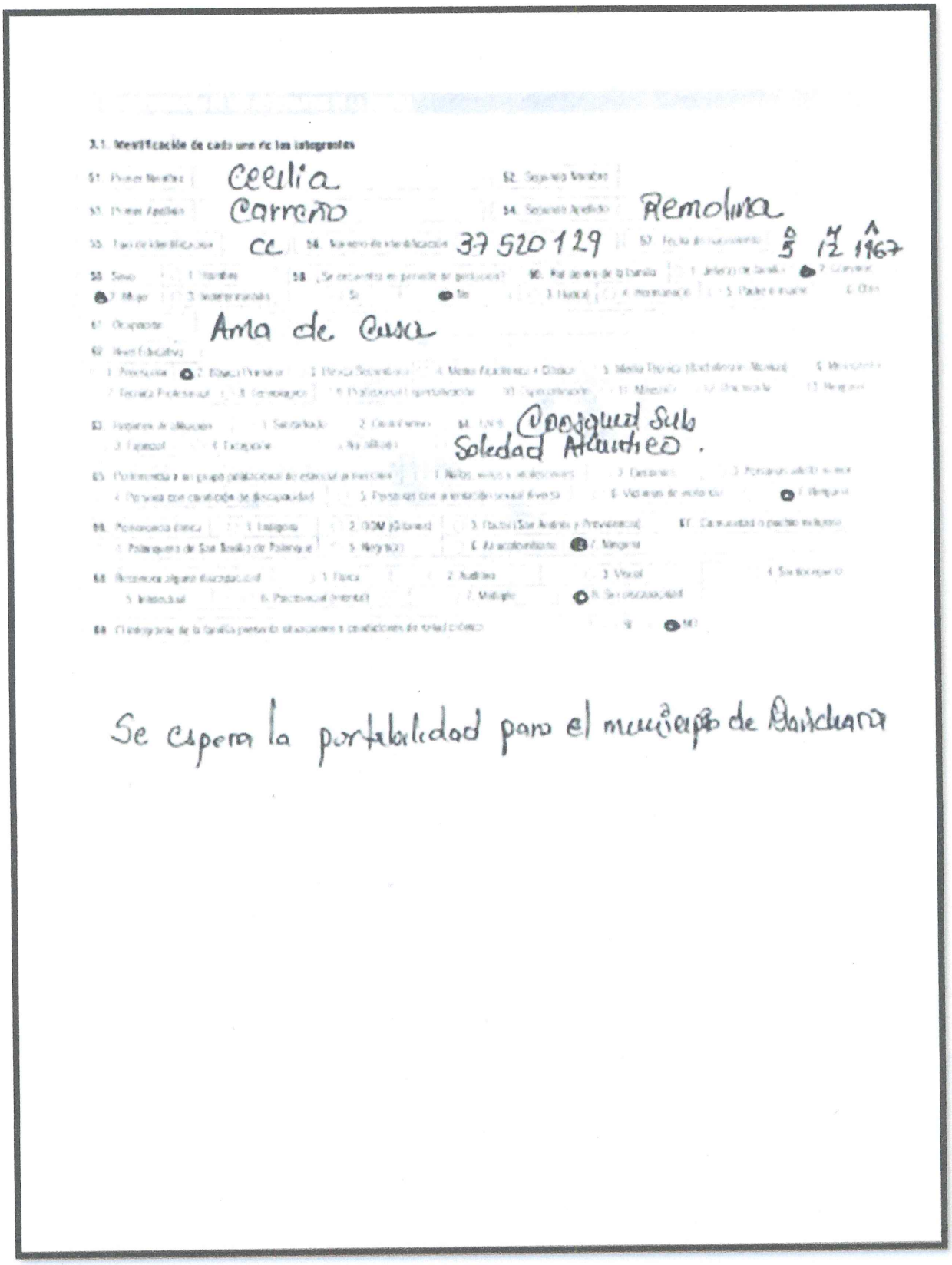
Eliecer Rivera CC=11.01074982

Erika cc= 1101076930.

Caso = 52

F = 37

- **ANEXO SOPORTE DE EJECUCION ACTIVIDAD 10; FICHAS DE CARACTERIZACIÓN**



3.1. Identificación de cada uno de los integrantes

51. Primer Nombre: Cecilia
52. Segundo Nombre:
53. Primer Apellido: Carreño
54. Segundo Apellido: Remolina
55. Tipo de Identificación: CC
56. Número de Identificación: 37 520 129
57. Fecha de nacimiento: 05 12 1967
58. Sexo: 1. Hombre / 2. Mujer
59. ¿Se encuentra en periodo de gestación? Si / No
60. Pertenencia étnica: 1. Indígena / 2. Gitano (Rrom) / 3. Raizal / 4. Palenquero / 5. Negro(a) / 6. Ninguno
61. Ocupación: Ama de Casa
62. Nivel Educativo: 1. Preescolar / 2. Básica Primaria / 3. Básica Secundaria / 4. Media Académica o Clásica / 5. Media Técnica (Bachillerato Técnico) / 6. Normalista / 7. Técnico Profesional / 8. Tecnológico / 9. Universitario / 10. Especialización / 11. Maestría / 12. Doctorado / 13. Ninguno
63. Pertenencia a algún grupo poblacional de especial protección: 1. Niños, niñas y adolescentes / 2. Gestantes / 3. Personas adultas mayores / 4. Personas con condición de discapacidad / 5. Personas con orientación sexual diversa / 6. Víctimas de violencia / 7. Ninguno
64. Pertenencia étnica: 1. Indígena / 2. ROM (Gitanos) / 3. Raizal (San Andrés y Providencia) / 4. Palenqueros de San Basilio de Palenque / 5. Negro(a) / 6. Afrocolombiano / 7. Ninguno
65. Pertenece alguna discapacidad: 1. Física / 2. Auditiva / 3. Visual / 4. Sordoceguera / 5. Intelectual / 6. Psicosocial (mental) / 7. Múltiple / 8. Sin discapacidad
66. Cabeza de familia: 1. SI / 2. NO

Conjunto Sub Soledad Atlantico.

Se espera la portabilidad para el municipio de Barranquilla

- **ANEXO SOPORTE DE EJECUCION ACTIVIDAD 10; FICHAS DE CONSENTIMIENTO**

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 01, 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 realiza extramuralmente el Equipo Básico de Salud – EBS de la E.S.E. HOSPITAL INTEGRADO SAN JUAN DE DIOS DE BARICHARA,

Fecha: 17 marzo Hora: 9:20 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

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 salvaguardadas 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** ___ o **RECHAZO** X (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 el Microterritorio Conare, del municipio de BARICHARA a los 17 días, del mes de 03 del año 2026.

JEFE DE HOGAR O CUIDADOR FAMILIAR	RESPONSABLE EQUIPO BÁSICO DE SALUD
Cecilia Carreño Remolina	Rubida Florez
Nombre completo	Nombre completo
Número de Cédula 37520129	Número de Cédula 37625410
Firma Cecilia Carreño	Firma Rubida Flrez
	Profesión Auxiliar Enfermeria

- **ANEXO SOPORTE DE EJECUCION ACTIVIDAD 10; RELACIÓN DE LA CANTIDAD DE USUARIOS CARACTERIZADOS**

HOSPITAL BARICHARA	REPUBLICA DE COLOMBIA MINISTERIO SALUD Y DE LA PROTECCION SOCIAL E.S.E. HOSPITAL INTEGRADO SAN JUAN DE DIOS DE BARICHARA.	Código: HISJDB-FOR-01 Versión: 0.1 Fecha 15/11/2015 Página

Anexo
Barichara, 30 de marzo 2026

YULI ANFREA AFANADOR
Enfermera Profesional
Coordinadora
Equipos Básicos en Salud
ESE Barichara.

Ref: Relación de familias caracterizadas en el Micro territorio # 3

Cordial Saludo,

Por medio de la presente me permito relacionar los 5 usuarios correspondientes a 4 familias, los cuales se caracterizaron durante las visitas realizadas en el Micro territorio # 3 (Vereda Carare), como parte del seguimiento al proceso de intervención individual familiar y socio-ambiental para el fortalecimiento de redes familiares y comunitarias.

A continuación, se relacionan cada familia con su respectivo código de hogar y familiar, de igual forma se anexa cada integrante que la conforma.

Número de Hogar	Número de Familia	Integrante	Tipo de Documento	Documento
H11	F 73	Rafael Páez Velásquez	CC	5581696
		Cecilia Carreño Remolina	CC	37520129
H52	F37	Betsy Liliana rivera Gómez	RC	1099854535
H60	F45	Liam José Rivera Viviescas	RC	1095702369

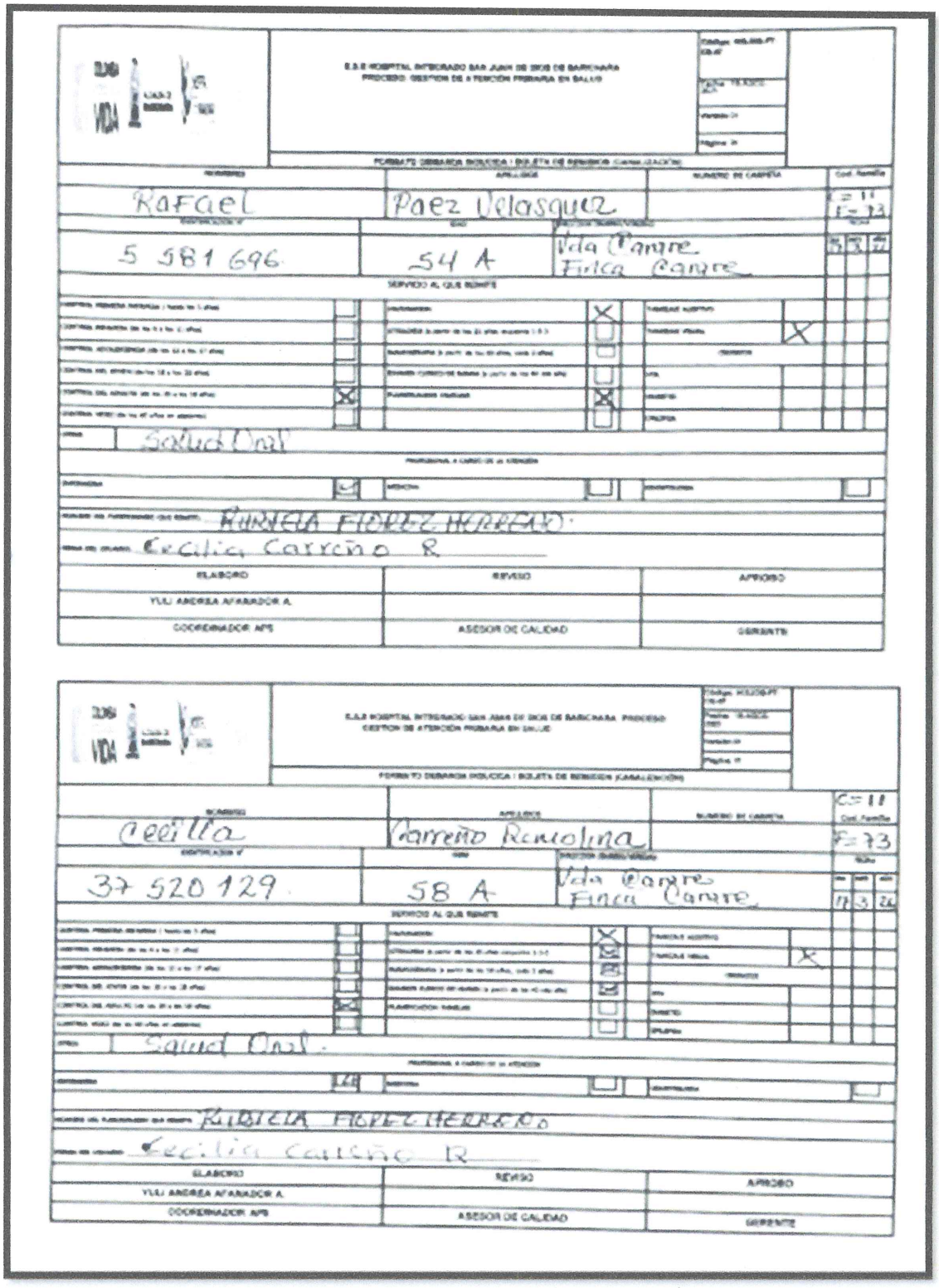
Agradezco de antemano la atención prestada

- **ANEXO SOPORTE DE EJECUCION ACTIVIDAD 11; BASE DE DATOS**

B	C	D	E	F	G	H	I	J	K	L	M	N	O	P	Q	R	S	T	U
					Para Intervenir			Pendiente Información			Ya intervenido			información no coincide o		Enviaron mcto y complementarios			
Identificación y Canalización EFECTIVA de la población hacia las acciones de las RIAS (PMS																			
N° consecutivo casa	N° FLIA	PICP	PENDIENTES ROCKY	Direccion (finca)	Fecha (Dia /Mes/Año)	NOMBRE AUX QUE VERIFICA	NOMBRE COMPLETO				Rol en el Hogar	GESTANTE	DISCAPACITADO	CUENTA CON CERTIFICADO	Fecha de nacimiento	AÑOS	MESES	Genero M / F	IDE
							NOMBRE 1	NOMBRE 2	APELLIDO 1	APELLIDO 2					dd/mm/aaaa				Tipo
103	76		odontologia	Buenos Aires	7/10/25	Luz Elena Rueda	Maria	Alejandra	Gonzalez	Romero	Hija	NO	NO		31/05/2022	3	46	F	RC
104	77		OK	La fortuna	7/10/25	Luz Elena Rueda	Vidal		Romero	Romero	jefe del hogar	NO	NO		17/07/1978	47	572	M	CC
104	77		odontologia	La fortuna	7/10/25	Luz Elena Rueda	Martha	Cecilia	Ortiz	Quiñones	Esposa	NO	NO		22/07/1985	40	488	F	CC
104	77		odontologia, consulta adulto. lab	La fortuna	7/10/25	Luz Elena Rueda	Martha	Sofia	Romero	Ortiz	Hija	NO	NO		22/12/2010	15	183	F	TI
104	77		odontologia	La fortuna	7/10/25	Luz Elena Rueda	Vidal	Fernando	Romero	Ortiz	Hija	NO	NO		05/06/2013	12	153	M	TI
104	77		curva peso/talla	La fortuna	7/10/25	Luz Elena Rueda	Valeria	Lucia	Romero	Ortiz	Hija	NO	NO		10/04/2024	1	23	F	RC

B	C	D	E	F	G	H	I	J	K	L	M	N	O	P	Q	R	S	T	U
					Para Intervenir			Pendiente Información			Ya intervenido			información no coincide o		Enviaron mcto y complementarios			
Identificación y Canalización EFECTIVA de la población hacia las acciones de las RIAS (PMS																			
N° consecutivo casa	N° FLIA	PICP	PENDIENTES ROCKY	Direccion (finca)	Fecha (Dia /Mes/Año)	NOMBRE AUX QUE VERIFICA	NOMBRE COMPLETO				Rol en el Hogar	GESTANTE	DISCAPACITADO	CUENTA CON CERTIFICADO	Fecha de nacimiento	AÑOS	MESES	Genero M / F	ID
							NOMBRE 1	NOMBRE 2	APELLIDO 1	APELLIDO 2					dd/mm/aaaa				Tipo
76	58		odontologia	Finca La Ceiba	30/09/2025	Luz Elena Rueda	Emily	Isabella	Torres	Romero	Hija	NO	NO		18/10/2019	6	77	F	RC
76	58		odontologia/ curva peso/talla	Finca La Ceiba	30/09/2025	Luz Elena Rueda	Maria	Guadalupe	Torres	Romero	Hija	NO	NO		05/08/2022	3	43	F	RC
77	59		odontologia/ ccv	Finca tutasan	16/09/2025	Luz Elena Rueda	Luz	Herminda	Alquichire	Muñoz	Jefe del hogar	NO	NO		15/5/1976	49	598	F	CC
77	59		joven	Finca el tutasa	16/10/2025	Luz Elena Rueda	Edwar	Mauricio	Hurtado	Alquichire	Hijo	NO	NO		29/7/2003	22	271	M	Cc
78	60		OK	Finca el Recuerdo	16/10/2025	Luz Elena Rueda	Luis	Antonio	Alquichire	Muñoz	Jefe del hogar	NO	NO		18/12/1980	45	543	M	Cc
78	60		odontologia	Finca el Recuerdo	16/10/2025	Luz Elena Rueda	Angelica	Maria	Lopez	Rada	Conyugue	NO	NO		08/11/94	31	376	F	Cc

- **ANEXO SOPORTE DE EJECUCION ACTIVIDAD 12; PLANILLAS DE DEMANDA INDUCIDA**



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

FORMATO DEMANDA INDUCIDA / BOLETA DE REMISIÓN (CANALIZACIÓN)

NOMBRES	APELLIDOS	NUMERO DE CARPETA	Cod. Familia
Rafael	Paez Velasquez		C= 11 F= 73
IDENTIFICACIÓN Nº	EDAD	DIRECCIÓN RESIDENCIA	
5 581 696	54 A	Vda Centro Finca Centro	

SERVICIO AL QUE REMITE

		Hipertensión	X	Trabajar Agricultor	
		Diabetes (cuarto de los 20 años mayores)		Trabajar Ganadería	X
		Adulto mayor de los 60 años, cada 5 años		Tabaquismo	
		Mujeres (control de salud)		VIH	
X		Planificación Familiar	X	Alcohol	
				Drogas	

Otros: Salud Oral

PROFESIONAL A CARGO DE LA ATENCIÓN

Enfermería	Medicina	Odontología

NOMBRE DEL PROFESIONAL QUE REMITE: RUBIELA FLOREZ HERRERA

FIRMA DEL USUARIO: Cecilia Carreño R

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 REMISIÓN (CANALIZACIÓN)

NOMBRES	APELLIDOS	NUMERO DE CARPETA	Cod. Familia
Cecilia	Carreño Remolina		C= 11 F= 73
IDENTIFICACIÓN Nº	EDAD	DIRECCIÓN RESIDENCIA	
37 520 129	58 A	Vda Centro Finca Centro	

SERVICIO AL QUE REMITE

		Hipertensión	X	Trabajar Agricultor	
		Diabetes (cuarto de los 20 años mayores)	X	Trabajar Ganadería	X
		Adulto mayor de los 60 años, cada 5 años	X	Tabaquismo	
		Mujeres (control de salud)	X	VIH	
X		Planificación Familiar		Alcohol	
				Drogas	

Otros: Salud Oral.

PROFESIONAL A CARGO DE LA ATENCIÓN

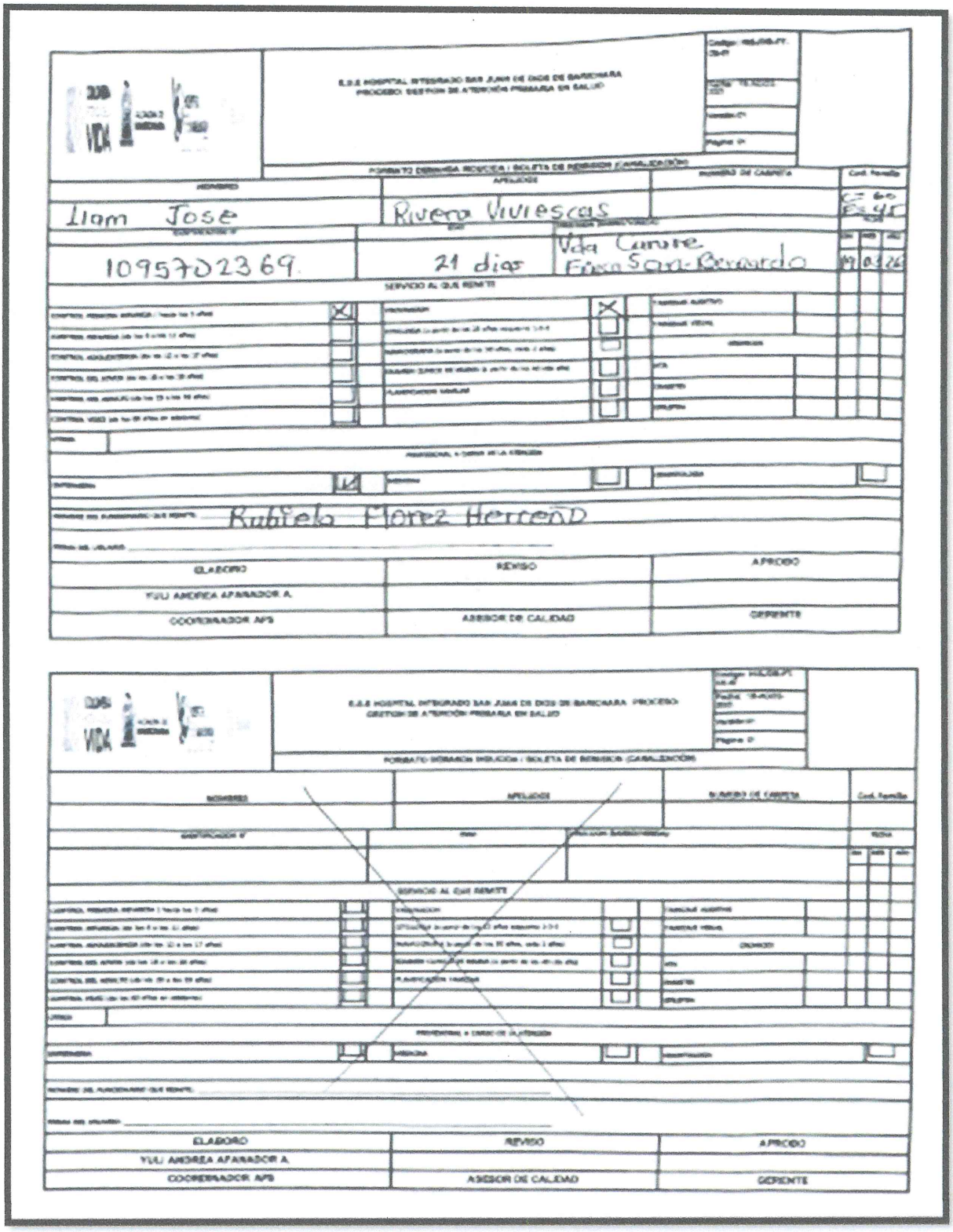
Enfermería X	Medicina	Odontología

NOMBRE DEL PROFESIONAL QUE REMITE: RUBIELA FLOREZ HERRERA

FIRMA DEL USUARIO: Cecilia Carreño R

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

- **ANEXO SOPORTE DE EJECUCION ACTIVIDAD 12; PLANILLAS DE DEMANDA INDUCIDA**



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

FORMATO DEMANDA INDUCIDA / BOLETA DE REMISION (CANALIZACION)

NOMBRES	APELLIDOS	NUMERO DE CARNET	Cod. Familia
Ilam Jose	Rivera Viviescas		
IDENTIFICACION N°	EDAD	DIRECCION RESIDENCIA	FECHA
1095702369	21 dias	Vda Cumbre Finca San Bernardo	10 03 26

SERVICIO AL QUE REMITE

CONTROL PRIMERA INFANCIA (1 hasta los 5 años)	X	VACUNACION	X	PLANIFICACION AUDITIVO	
CONTROL INFANCIA (los 6 a los 11 años)		CRECIMIENTO Y DESARROLLO (1 año hasta los 10 años)		PLANIFICACION VISUAL	
CONTROL ADOLESCENCIA (los 12 a los 17 años)		CRECIMIENTO Y DESARROLLO (los 11 años hasta los 17 años)		OBSERVACIONES	
CONTROL DEL ADULTO (los 18 a los 28 años)		EXAMEN CLINICO DE MAMAS (a partir de los 40 años)		VPH	
CONTROL DEL ADULTO (los 29 a los 59 años)		PLANIFICACION FAMILIAR		PROSTATA	
CONTROL DEL ADULTO MAYOR (los 60 años en adelante)				OTRA(S)	

OTROS

PROFESIONAL A CARGO DE LA ATENCION

ENFERMERIA	X	MEDICINA		ODONTOLOGIA	

NOMBRE DEL FUNCIONARIO QUE REMITE: Rubiela Mora Hernandez

FIRMA DEL USUARIO: _____

ELABORO	REVISO	APROBO
YULI ANDREA APARICIO 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 (CANALIZACION)

NOMBRES | APELLIDOS | NUMERO DE CARNET | Cod. Familia

IDENTIFICACION N° | EDAD | DIRECCION RESIDENCIA | FECHA

SERVICIO AL QUE REMITE

CONTROL PRIMERA INFANCIA (1 hasta los 5 años) | VACUNACION | PLANIFICACION AUDITIVO
CONTROL INFANCIA (los 6 a los 11 años) | CRECIMIENTO Y DESARROLLO (1 año hasta los 10 años) | PLANIFICACION VISUAL
CONTROL ADOLESCENCIA (los 12 a los 17 años) | CRECIMIENTO Y DESARROLLO (los 11 años hasta los 17 años) | OBSERVACIONES
CONTROL DEL ADULTO (los 18 a los 28 años) | EXAMEN CLINICO DE MAMAS (a partir de los 40 años) | VPH
CONTROL DEL ADULTO (los 29 a los 59 años) | PLANIFICACION FAMILIAR | PROSTATA
CONTROL DEL ADULTO MAYOR (los 60 años en adelante) | | OTRA(S)

OTROS

PROFESIONAL A CARGO DE LA ATENCION

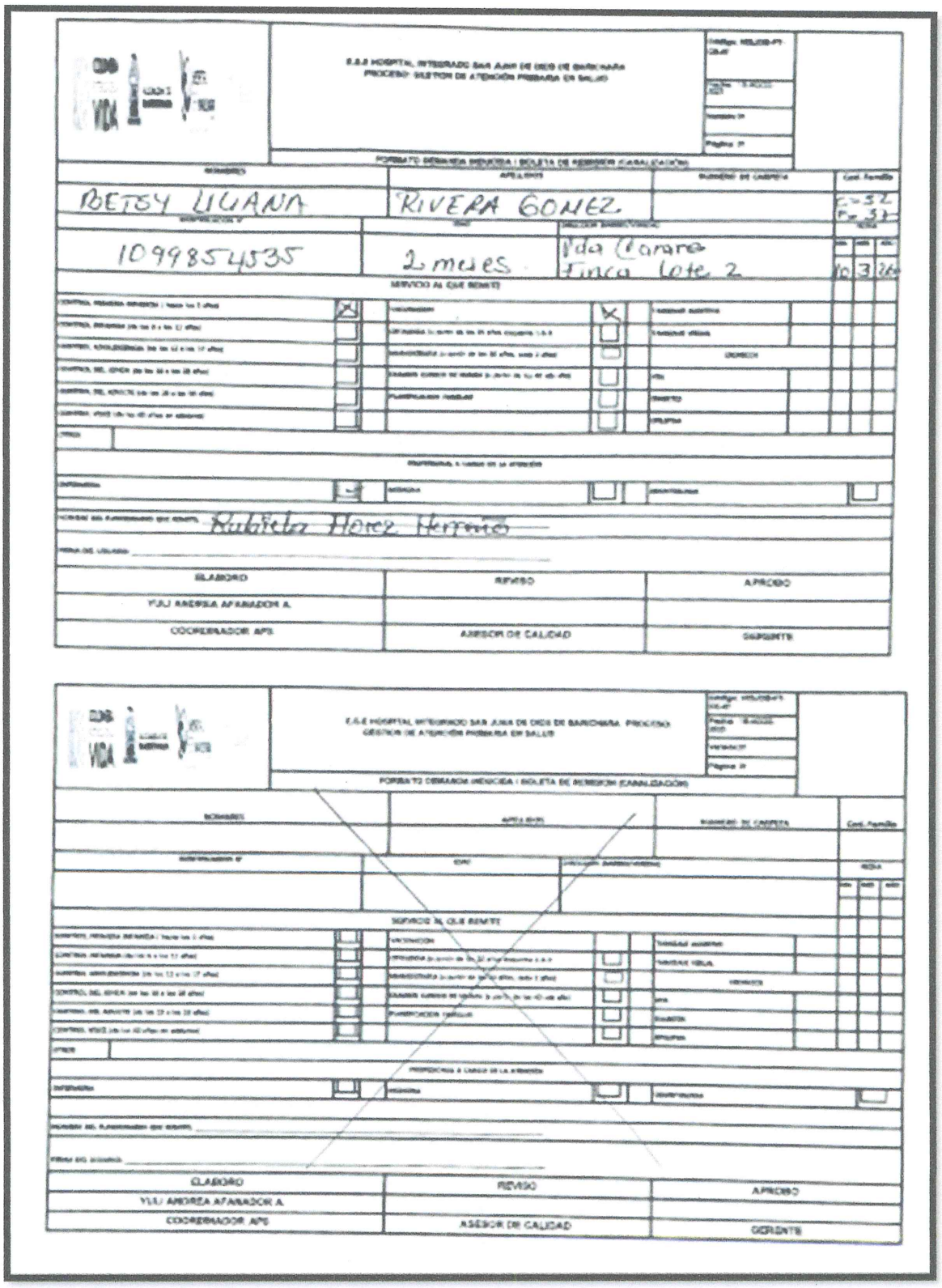
ENFERMERIA | MEDICINA | ODONTOLOGIA

NOMBRE DEL FUNCIONARIO QUE REMITE: _____

FIRMA DEL USUARIO: _____

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

- **ANEXO SOPORTE DE EJECUCION ACTIVIDAD 12; PLANILLAS DE DEMANDA INDUCIDA**



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

FORMATO DEMANDA INDUCIDA / BOLETA DE REMISION (CANALIZACION)

NOMBRES	APELLIDOS	NUMERO DE CARPETA	Cant. Familia
BETSY LILIANA	RIVERA GOMEZ		C-32 F-32
IDENTIFICACION N°	EDAD	VEREDA/ BARRIO/DIRECCION	VISITA
1099854535	2 meses	Vda Canaro Finca Lote 2	10 3 26

SERVICIO AL QUE REMITE

CONTROL PREVENTIVO INFANTIL (hasta los 5 años)	X	VACUNACION	X	AGUDEZA AUDITIVA	
CONTROL PREVENTIVO (de los 6 a los 11 años)		CRECIMIENTO Y DESARROLLO (de los 6 a los 10 años, incluye 1 año)		AGUDEZA VISUAL	
CONTROL ADOLESCENTES (de los 12 a los 17 años)		ADOLESCENTE (a partir de los 10 años, hasta 1 año)		HEMOCLASIFICACION	
CONTROL DEL ADULTO (de los 18 a los 28 años)		EXAMEN CLINICO DE MAMAS (a partir de los 40 años)		GLICEMIA	
CONTROL DEL ADULTO (de los 29 a los 59 años)		PLANIFICACION FAMILIAR		TRIGLICERIDOS	
CONTROL VEJEZ (de los 60 años en adelante)				COLESTEROL	
OTROS					

PROFESIONAL A CARGO DE LA ATENCION

ENFERMERIA	MEDICINA	ODONTOLOGIA

NOMBRE DEL PROFESIONAL QUE ATIENDE: Rubiela Hoyos Herrera

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 (CANALIZACION)

NOMBRES	APELLIDOS	NUMERO DE CARPETA	Cant. Familia
IDENTIFICACION N°	EDAD	VEREDA/ BARRIO/DIRECCION	VISITA

SERVICIO AL QUE REMITE

CONTROL PREVENTIVO INFANTIL (hasta los 5 años)		VACUNACION		AGUDEZA AUDITIVA	
CONTROL PREVENTIVO (de los 6 a los 11 años)		CRECIMIENTO Y DESARROLLO (de los 6 a los 10 años, incluye 1 año)		AGUDEZA VISUAL	
CONTROL ADOLESCENTES (de los 12 a los 17 años)		ADOLESCENTE (a partir de los 10 años, hasta 1 año)		HEMOCLASIFICACION	
CONTROL DEL ADULTO (de los 18 a los 28 años)		EXAMEN CLINICO DE MAMAS (a partir de los 40 años)		GLICEMIA	
CONTROL DEL ADULTO (de los 29 a los 59 años)		PLANIFICACION FAMILIAR		TRIGLICERIDOS	
CONTROL VEJEZ (de los 60 años en adelante)				COLESTEROL	
OTROS					

PROFESIONAL A CARGO DE LA ATENCION

ENFERMERIA	MEDICINA	ODONTOLOGIA

NOMBRE DEL PROFESIONAL QUE ATIENDE: _____

FIRMA DEL USUARIO: _____

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

- **ANEXO SOPORTE DE EJECUCION ACTIVIDAD 13; ACTA DE SOCIALIZACIÓN**

Acta de Educación en Salud Pública:
Lactancia materna, Dengue, Hipertensión Arterial, Hábitos de vida saludable, Manejo adecuado del agua, Dia Mundial Contra el Cáncer, Dia Internacional de la Epilepsia, Dia Mundial Contra el Cáncer Infantil, dia mundial de la Obesidad, Dia mundial contra la Tuberculosis, Dia mundial de prevención del cáncer cuello uterino, Dia mundial contra el cáncer de colon

Fecha De Desarrollo De La Actividad: Mes de Febrero y Marzo 2026

Lugar O Mecanismo: Territorio # 1

Nombre De La Actividad: Realizar jornadas de información en Salud, sobre los temas educativos mencionados los cuales fueron dirigidos a toda la comunidad.

Objetivo De La Actividad: Desarrollar jornadas de educación comunitaria sobre los diferentes temas educativos orientados a la promoción de la salud, la prevención, la detección temprana y la reducción de factores de riesgo, fortaleciendo el conocimiento, la conciencia y las prácticas de autocuidado en la población.

Facilitadores De Actividad:

- Johanna Marcela Calderón Rondón - Enfermera jefe
- Kathalina Angarita Parra - Medico General
- Liliana Barón Suarez- Psicóloga
- Diana Paola Carreño - Auxiliar de Enfermería
- Rubiela Flórez Herreño - Auxiliar de Enfermería
- Andrea carolina Ardila Salazar - Auxiliar de Enfermería
- Leidy Yisela Sarmiento Romero - Auxiliar de Enfermería
- Karen Daniela González Ortiz - Gestora en Salud

Tema 1: Lactancia Materna

Definición: La lactancia materna constituye por sí sola el mejor alimento que se le puede dar a un recién nacido y la mejor bebida que debe darse exclusivamente los primeros 6 meses. "Si todos los niños fueran alimentados con leche materna, se disminuirían 1.5 millones de muertes en niños menores de 5 años a nivel mundial". La lactancia materna es el resultado de un complejo proceso fisiológico mediado por hormonas y reflejos neuroendocrinos, y comprender esta base científica es fundamental para brindar un apoyo informado y efectivo a las madres.

Desarrollo Mamario: El desarrollo de la glándula mamaria es un proceso que se inicia en la vida intrauterina y culmina durante el embarazo. Está regulado por diversas hormonas, y este proceso asegura que la glándula mamaria esté estructuralmente preparada para la producción de leche tras el parto:

- Estrógenos: Estimulan el crecimiento y la ramificación de los conductos galactóforos.
- Progesterona: Promueve el desarrollo de los alvéolos, las unidades secretoras de leche.
- Lactógeno Placentario (HPL): Preparan las mamas para la lactancia durante la gestación.

Producción de Leche (Lactogénesis): La producción de leche se divide en varias etapas:

- Lactogénesis I (Final del embarazo): Bajo la influencia hormonal (prolactina, hPL), las mamas comienzan a producir calostro. Sin embargo, los altos niveles de progesterona inhiben la secreción copiosa.
- Lactogénesis II (Postparto): Tras la expulsión de la placenta, los niveles de progesterona y estrógenos caen bruscamente, desinhibiendo la acción de la prolactina. Esto desencadena la "bajada de la leche" o "subida", que ocurre generalmente entre las 30 y 72 horas postparto. La succión frecuente y efectiva del recién nacido es el estímulo principal para mantener y aumentar la producción de prolactina

Eyección de la Leche (Galactopoyesis): La eyección o liberación de la leche almacenada en los alvéolos es un proceso mediado por la hormona oxitocina, liberada por la hipófisis posterior en respuesta a la succión del bebé, el llanto del mismo o incluso el pensamiento de la madre. La oxitocina provoca la contracción de las células mioepiteliales que rodean los alvéolos, expulsando la leche hacia los conductos y el pezón (reflejo de eyección láctea). El estrés, el dolor o la incomodidad pueden inhibir este reflejo, dificultando la transferencia de leche, por lo que las técnicas adecuadas de lactancia materna aportan a este proceso.

-Reflejo liberador de prolactina: Permite la liberación de la prolactina por la hipófisis anterior
-Reflejo eyectolácteo: las fibras mioepiteliales que redondean los alvéolos por acción de la oxitocina se contraen para expulsar la leche. Se producen los entuertos (son como cólicos por contracción de la musculatura por la liberación de oxitocina).
-Reflejo de erección y protrusión del pezón: El pezón se alarga y se adapta a la boca del bebé

Tipos de Leche Materna y su Composición: La leche materna no es un fluido estático; su composición varía para adaptarse a las necesidades del lactante.

- **Calostro:** Se produce durante los primeros 2-4 días postparto. Es denso, amarillento y de bajo volumen, pero altamente concentrado en: Inmunoglobulinas (especialmente IgA secretora): Forman una capa protectora en las mucosas del bebé, defendiéndolo de patógenos. Factores de crecimiento: Favorecen la maduración del tracto gastrointestinal. Oligosacáridos: Actúan como prebióticos, promoviendo el crecimiento de bacterias beneficiosas (Bifidobacterium) y evitando la adhesión de patógenos. Células vivas (leucocitos, macrófagos): Proporcionan defensa inmunológica activa. Laxante natural: Facilita la expulsión del meconio, reduciendo el riesgo de ictericia neonatal
- **Leche de Transición:** Producida entre el 4º y 15º día postparto. Aumenta significativamente en volumen y su composición va cambiando: disminuyen las proteínas y las inmunoglobulinas en concentración (aunque no en cantidad total, por el mayor volumen), y aumentan los lactosa y grasas, proporcionando más energía.
- **Leche Madura:** A partir de los 15 días. Su composición continúa adaptándose, incluso durante una misma toma: Leche inicial: Más acuosa, rica en lactosa, para calmar la sed. Leche final: Más rica en grasas y calorías, crucial para la saciedad y la ganancia de peso.

La leche materna contiene más de 200 componentes conocidos, incluyendo enzimas, hormonas, factores antiinflamatorios y micro ARNs, que regulan la expresión génica del lactante, un concepto conocido como "programación metabólica temprana"

Beneficios de la Lactancia Materna:

1. Para el Lactante

- Nutrición Óptima: Proporciona todos los nutrientes en la proporción y biodisponibilidad ideal para el crecimiento y desarrollo cerebral.
- Protección Inmunológica: Reduce drásticamente la incidencia y gravedad de:
- Enfermedades infecciosas: diarrea, neumonía, otitis media, meningitis, infecciones urinarias.
- Enterocolitis necrotizante en prematuros.
- Prevención de Enfermedades Crónicas: Disminuye el riesgo futuro de:
- Obesidad, diabetes tipo 1 y tipo 2.
- Enfermedades alérgicas (asma, eczema).
- Enfermedad celíaca, enfermedad inflamatoria intestinal.
- Leucemia y linfoma en la infancia.
- Síndrome de muerte súbita del lactante (SMSL).
- Desarrollo Cognitivo y Neurosensorial: Se asocia con mejores puntuaciones en pruebas de desarrollo cognitivo y coeficiente intelectual, atribuido a los ácidos grasos de cadena larga (DHA, ARA) y a la interacción madre-hijo durante la lactancia

2. Para la Madre

- Recuperación Postparto: La succión estimula la liberación de oxitocina, que favorece la contracción uterina, reduce el sangrado postparto y acelera la involución uterina.
- Espaciamiento de los Embarazos: La Lactancia Materna Exclusiva y a demanda (Método de la Amenorrea de la Lactancia - MELA) es un método anticonceptivo natural con una efectividad del 98% durante los primeros 6 meses si se cumplen estrictamente los criterios.
- Prevención de Enfermedades: Reduce el riesgo de:
- Cáncer de ovario y de mama premenopáusico.
- Osteoporosis y fractura de cadera en la postmenopausia.
- Diabetes tipo 2.

- **ANEXO SOPORTE DE EJECUCION ACTIVIDAD 13; ACTA DE SOCIALIZACIÓN**

	REPUBLICA DE COLOMBIA MINISTERIO SALUD Y DE LA PROTECCIÓN SOCIAL E.S.E. HOSPITAL INTEGRADO SAN JUAN DE DIOS DE BARICHARA	Código HISJDB-FT-CE-08
		Versión: 0.1
	ACTA DE GUIA 2026	Fecha 18-AGOS-2025
		Página : 13 de 14

Foto 13: Dia Internacional de la Epilepsia. 	Foto 14: Dia Internacional de la Epilepsia. 
Foto 15: Dia Mundial Contra el Cáncer Infantil. 	Foto 16: Dia Mundial Contra el Cáncer Infantil. 
Foto 17: Educación en EDA 	Foto 18: Educación en EDA 
Foto 19: Educación en IRA 	Foto 20: Educación en IRA 

Nombre – Cargo Y Firma Responsables De La Actividad:

- Johanna Marcela Calderón Rondón – Enfermera jefe
- Kathalina Anganta Parra – Medico General
- Liliana Barón Suarez- Psicóloga
- Diana Paola Carreño – Auxiliar de Enfermería
- Rubiela Flórez Herreño – Auxiliar de Enfermería
- Andrea carolina Ardila Salazar – Auxiliar de Enfermería
- Leidy Yisela Sarmiento Romero – Auxiliar de Enfermería
- Karen Daniela González Ortiz – Gestora en Salud

Lista de Asistencia:
Se anexa en físico.

- **ANEXO SOPORTE DE EJECUCION ACTIVIDAD 13; PLANTILLAS DE EDUCACIÓN**

	E.S.E HOSPITAL INTEGRADO SAN JUAN DE DIOS DE BARICHARA PROCESO: GESTION DE ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD PROCESO: CALIDAD	Código: HISJDB-FT-CE-09 Versión: 01 Fecha: 18-AGOS-2025
COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA · ALCALDÍA DE BARICHARA · HOSPITAL DE BARICHARA	FORMATO ASISTENCIA CAPACITACION Y REUNIONES	Página 1 de 2

TEMA:	Educación: Habitos de Vida Saludable – lactancia Materna Manejo Adecuado del agua – Hipertensión Arterial
FECHA: Marzo 1 2026.	HORA: 7am - 12m
NOMBRE(S) DEL FUNCIONARIO RESPONSABLE	Rubiela Florez Leidy Sarmiento.
CARGO	Auxiliares de enfermería

NOMBRE DEL ASISTENTE	RC/ TI / CC	TELEFONO	EPS	FIRMA
Silvia Vanessa Vivieros.	1005540333	3246358850	Coosalud Sub	Silvia Vivieros R
Soledad Nova Sarmiento	5581698	3214045726	Nueva EPS. Sub	Salud de N.S.
Olga Lucia Bueno Remolino	37620391	3229137495	N. EPS Sub	Olga Bueno R
Lucia Carreño Bueno	27987246	3176610255	Coosalud Sub	Lucia Carreño
Gilberto Remolino Carreño	91390311	3103723291	N. EPS Sub.	Gilberto Remolino C
Alexander Carreño Ruiz	1101074216	3123493399	Sanitas Villanueva	Alex
Carmen cecilia Carreño.	37520866.	3222146306	coosalud Sub.	Carmen Carreño
Meilin juliana Carreño Carreño.	1196713450	3222146306	coosalud Sub.	Meilin Juliana C.
Haider Steven Carreño Carreño	1100962384	3222146306	coosalud Sub	Haider Steven C.
Ana Liliana Carreño	1186713325	3214816128	Coosalud Sub.	Ana Liliana Carreño
edith cañuelo	37531115	3214816128	Coosalud Sub	
Julian Angel Carreño	1186713325	3214816128	Coosalud Sub.	

Página ____ de ____

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

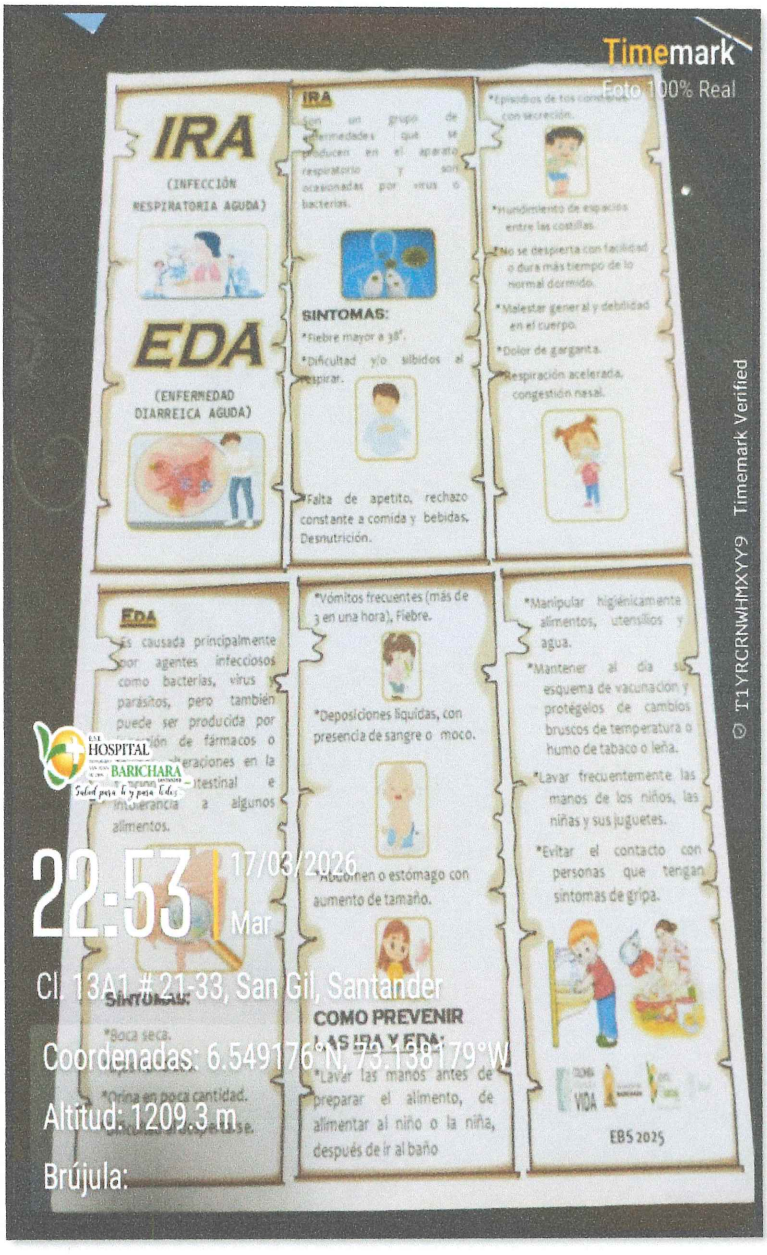
TEMA:	Visitas de Seguimiento Microterritorio #2 Vda Camare Educación: Hipertensión Arterial – Habitos de Vida Saludable –
FECHA: Marzo 1 2026	HORA: 7 am.
NOMBRE(S) DEL FUNCIONARIO RESPONSABLE	Rubiela Florez Leidy Sarmiento
CARGO	Auxiliares de enfermería.

NOMBRE DEL ASISTENTE	RC/ TI / CC	TELEFONO	EPS	FIRMA
Maria del Carmen carreño Remolina	37520206	3136569621	coosalud Subsidiado	Maria del C. Carreño
Gilma Barragan Figueroa	27993076	311 4329815	Coosalud - Subsidiado	Gilma Barragan
Rosalba Pérez Loaiza de Roa	27987276	311 4329815	Coosalud - Sub	Rosalba Perez
Ana Liliana Rivera Torres	1095100513	3146288513	Coosalud - Sub	Ana Liliana Rivera
Alix Torres de Rivera	27988093	3102750936	Coosalud - sub	Alix Torres
Teresita ortiz de Bohorquez	27987894	316 6012468	coosalud - sub	Teresita Ortiz de Bohorquez
Gloria Inez remolina ortiz	37520 030	3186890358	coosalud sub	Gloria Inez Remolina
Ruby Bueno Remolina	37520 627.	3232856874	coosalud sub	Ruby Bueno R.
Irene Baron de Bohorquez	27987091	3142063375	Coosalud sub.	Irene Baron
Carmen Rosa Quintero	27981989	3153680490	coosalud sub	Carmen Rosa Quintero
Evelio ortiz Bueno.	5578887	3153680490	coosalud sub.	Evelio Ortiz
Marina Bueno ortiz	27992707	3118847761	Coosalud sub	Marina Bueno Ortiz

Página ____ de ____

- **ANEXO SOPORTE DE EJECUCION ACTIVIDAD 13; MUESTRA DEL MATERIAL EDUCATIVO ENTREGADO**





- **ANEXO SOPORTE DE EJECUCION ACTIVIDAD 13; MUESTRA DEL MATERIAL EDUCATIVO ENTREGADO**







- **ANEXO SOPORTE DE EJECUCION ACTIVIDAD 14; PLANILLA DE VISITAS**

COLOMBIA VIDA ALCALDÍA DE BARICHARA ESE	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 - Seguimiento microterritorio #3 Vda Canure
FECHA	Marzo /2026 HORA: 7am - 1pm
NOMBRE(S) DEL FUNCIONARIO RESPONSABLE	Leidy Sarmiento Rubiela Flórez
CARGO	Auxiliares de enfermería

NOMBRE DEL ASISTENTE	RC/ TI / CC	TELEFONO	EPS	FIRMA
Hermuneda Fequeroa Parra	37520657	3173476457	Coosalud Sub	• Hermuneda
Hermelinda Parra	27987884.	3123826367	Coos. Sub.	• Hermelinda
Alfonso Carreño Remolina	91390820	3148161286	Coosalud Sub	• ALFONSO CARREÑO
Jesus Carreño	91390839.	3148161286	Coosalud Sub.	• Jesús Carreño
Lucila Carreño R	37520064	3133655836	Coosalud Sub	• Lucila Carreño R
Teresa Carreño	27988341	2043708662	N. EPS Sub	• Teresa Carreño R
Doris Sanabria	37520262	3001[illegible]338	Coosalud Sub	• Doris Sanabria
Angely Maicol Andrea Carreño	TI 1095201545	3155197774	N. EPS Sub	• Angely Maicol
Adriana Villarreal	37520690	3144036947	N. EPS Sub	• Adriana Villarreal
Ma Socorro Torres Ortiz	27991238	3163922884	Coos. Sub	• Maria [illegible]
Alejandrina Torres Ortiz	27991595	3163928184	Coosalud Sub	• Alejandrina [illegible]
Hermelinda Figueroa	27987236	3144028449	Coos. Sub	• Hermelinda F.

Página ____ de ____

COLOMBIA VIDA ALCALDÍA DE BARICHARA ESE	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

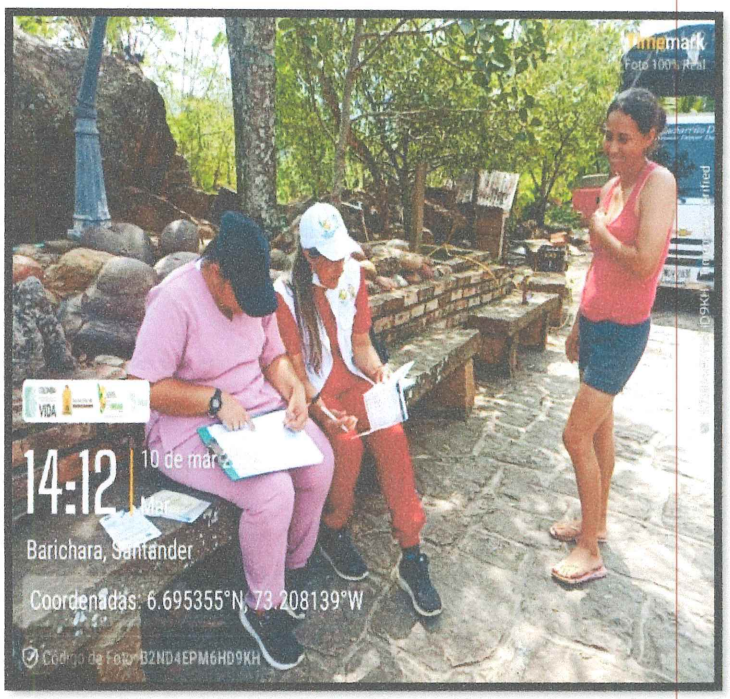
TEMA	Visitas - Seguimiento - Microterritorio #3 Vda Canure
FECHA	Marzo /2026 HORA: 7am - 1pm
NOMBRE(S) DEL FUNCIONARIO RESPONSABLE	Rubiela Flórez Herreño - Leidy Saimiento
CARGO	Auxiliares de enfermería

NOMBRE DEL ASISTENTE	RC/ TI / CC	TELEFONO	EPS	FIRMA
Salvador Nova Sarmiento.	5581698.	3214045126	Nueva EPS Sub	• Salvador. N.S.
Olga Lucia Bueno Remolina	37520391	3229137995	N. EPS Sub	• Olga Bueno R
Lucia carreño Bueno	27987246	3176440255	Coosalud Sub.	• Lucia Carreño
Gilberto Remolina Carreño	91390811	310 3723291	N. EPS sub	• Gilberto Remolina C
Alexander carreño Diaz	1107014216.	3128193399	Sanitas	[illegible]
carmen cecilia carreño	37520866.	3222146306	Coosalud sub	• Carmen Carreño
Melyn Juliana carreño carreño	1126711450.	3222146306	coosalud sub	• Melyn Juliana C.
Haider Steven carreño carreño	1100962389.	3222146306.	coosalud sub.	• Haider Steven C.
Alfonso carreño Remolina	91390820	3148161286	coosalud sub.subsidiado	• Alfonso Carreño.
Edith consuelo Rivera Sanchez	37538115	3214816128	coosalud subsidiado	• [illegible]
Juan miguel carreño Rivera	1099834029.	3214816128	coosalud contributivo	• Juan Carreño
Angy Liliana carreño Rivera	1186713325.	3214816128.	coosalud subsidiado	• Angy Liliana Carreño

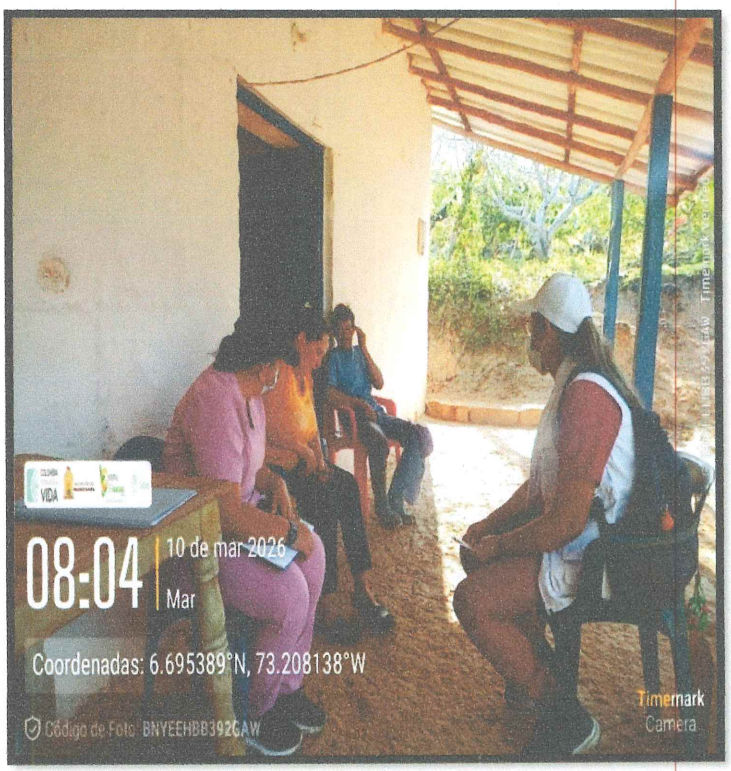
Página ____ de ____

- **ANEXO SOPORTE DE EJECUCION ACTIVIDAD 14; REGISTRO FOTOGRAFICO**



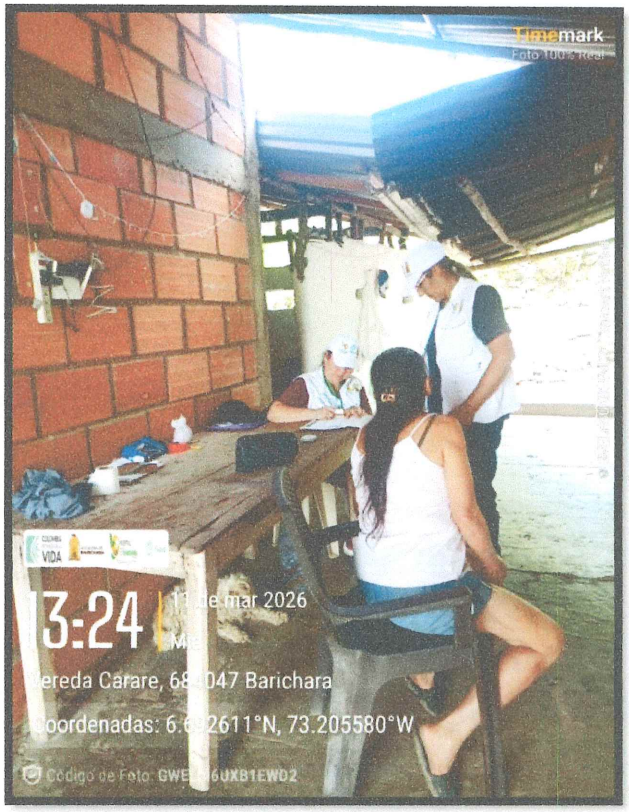


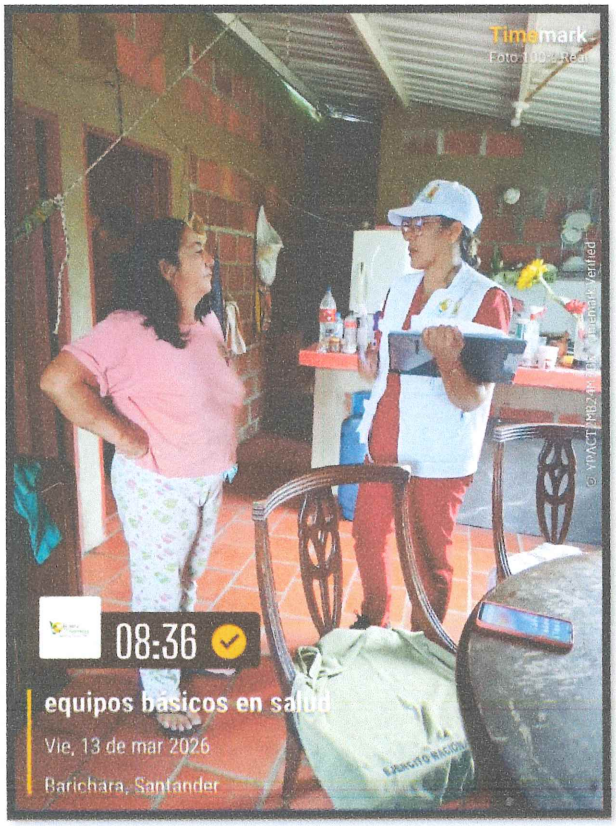




- **ANEXO SOPORTE DE EJECUCION ACTIVIDAD 14; REGISTRO FOTOGRAFICO**









- **ANEXO SOPORTE DE EJECUCION ACTIVIDAD 15; OFICIO DE REMISIÓN DE USUARIOS DE ODONTOLOGÍA Y OFICIOS DE REMISIÓN DE OTRAS EPS**

Barichara, 16 de marzo de 2026

Recib. 16/3/2026 Shirly Lagos

Señores
Servicio de Salud Oral
ESE Hospital San Juan de Dios de Barichara
Municipio de Barichara

Asunto Reporte de usuarios que están pendiente por valoración Odontológica

Por medio del presente oficio, me permito informar que, durante el recorrido realizado en el microterritorio N.°3 (Vereda Carare), se identificaron varios usuarios que se encuentran pendientes por valoración odontológica.

Con el fin de garantizar la continuidad en la atención integral en salud y promover el acceso a los servicios odontológicos, se envía listados de las personas que requieren dicha valoración para la programación y seguimiento respectivos.

NOMBRE 1	NOMBRE 2	APELLIDO 1	APELLIDO 2	EDAD	Tipo	Número	ASEGURADORA	TELEFONO
SALVADOR		NOVA	SARMIENTO	55	CC	5581698	NUEVA EPS	322913799 5
LUCIA		CARREÑO	BUENO	84	CC	27987246	COOSALUD	317064025 5
GILBERTO		REMOLINA	CARREÑO	60	CC	91390311	NUEVA EPS	310372329 1
CARMEN	CECILIA	CARREÑO	REMOLINA	43	CC	37520866	COOSALUD	322214630 6
HAIDER	STIVEN	CARREÑO	CARREÑO	15	TI	1100962384	COOSALUD	322214630 6
STEFY	SALOME	CARREÑO	CARREÑO	7	RC	1095702121	COOSALUD	322214630 6
HERMELINDA		PARRA	BALLESTEROS	84	CC	27987684	COOSALUD	312 3976369
EDITH	CONSUELO	RIVERA	SANCHEZ	46	CC	37531115	COOSALUD	321481612 8
JUAN	MIGUEL	CARREÑO	RIVERA	20	CC	1099854029	COOSALUD	321481612 8
MARIA	ISABEL	CARREÑO	RIVERA	19	CC	1099854052	COOSALUD	311473080 6
ANGIE	LILIANA	CARREÑO	RIVERA	14	TI	1186713325	COOSALUD	321481612 8
AGUSTIN		BUENO	REMOLINA	53	CC	91390156	COOSALUD	NO TIENE
MARTHA	LUCIA	ORTIZ	BARRAGAN	34	CC	1065639177	COOSALUD	NO TIENE
JUAN	CARLOS	BUENO	ORTIZ	10	TI	1099854232	COOSALUD	NO TIENE
RAUL		LEON	SANCHEZ	58	CC	5581637	NUEVA EPS	313657962 1

ROSALBA		BUENO	ORTIZ	66	CC	27988328	COOSALUD	311884110 1
JESUS		BOHORQUEZ	BARON	69	CC	5579535	COOSALUD	316601046 8
TERESITA		ORTIZ	DE BOHORQUEZ	68	CC	27987894	COOSALUD	316601046 8
CIRO	ALFONSO	CARREÑO	BUENO	75	CC	5579279	COOSALUD	320929383 9
EDELMIRA		ORTIZ	DE CARREÑO	72	CC	27988059	COOSALUD	320929383 9
AURIO		MURILLO	GONZALES	49	CC	91110429	COOSALUD	322381194 4
JEAN	CARLOS	MURILLO	BUENO	25	CC	1005145898	COOSALUD	322381194 4
JAIME	ALONSO	MURILLO	BUENO	16	TI	1095700950	COOSALUD	322381194 4
KAREN	VANESSA	MURILLO	BUENO	13	TI	1099854142	COOSALUD	322381194 4
PABLO	VICENTE	REMOLINA	CARREÑO	53	CC	91390809	COOSALUD	311468286 8
SILVIA	LORENA	REMOLINA	BUENO	17	TI	1095700783	COOSALUD	311468286 8
CARLOS		RIVERA	PEÑALOZA	58	CC	91390512	COOSALUD	313456194 5
OSCAR	FELIPE	RIVERA	RIVERA	24	CC	1005145750	COOSALUD	318883780 5
OMAR	FERNANDO	RODRIGUEZ	RIVERA	13	TI	1095701350	COOSALUD	313463282 8
ROBERTO		RIVERA	RODRIGUEZ	76	CC	13810235	COOSALUD	316506180 1
TERESA		RODRIGUEZ	DE RIVERA	73	CC	27987763	COOSALUD	316506180 1
MARIA	TERESITA	RIVERA	RODRIGUEZ	39	CC	1095700175	COOSALUD	316506180 1
ARMANDO		RIVERA	RODRIGUEZ	45	CC	91391230	COOSALUD	321952867 4
DIEGO	ARMANDO	RIVERA	RIVERA	13	TI	1099854160	COOSALUD	311255089 1

Atentamente,

JOHANNA MARCELA CALDERON RONDON
ESE Hospital San Juan de Dios de Barichara
Enfermera Equipo Básicos de Salud
Territorio N°1

- **ANEXO SOPORTE DE EJECUCION ACTIVIDAD 15; OFICIO DE REMISIÓN DE USUARIOS DE ODONTOLOGÍA Y OFICIOS DE REMISIÓN DE OTRAS EPS**

HOSPITAL BARICHARA	REPÚBLICA DE COLOMBIA MINISTERIO SALUD Y DE LA PROTECCION SOCIAL E.S.E. HOSPITAL INTEGRADO SAN JUAN DE DIOS DE BARICHARA	Codigo: HISJDB-FOR-01 Version: 0.1 Fecha 15/11/2015 Página

Barichara, marzo 30 de 2026

Señora
YULI ANDREA AFANADOR
Enfermera Profesional
Coordinadora EBS
Barichara, Santander

Asunto: Reporte de personas con EPS de otro Municipio.

Por medio del presente, me permito informar que, mediante el recorrido realizado en el área rural, en el microterritorio 3 (Carare) Se encontró 1 familia con 2 personas que registran EPS de otros municipios.

Cabe resaltar que a las familias se les aplico la encuesta de SI APS, 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	Fecha Nacimiento	EDAD	Tipo	Número	EPS	Régimen
RAFAEL		PAEZ	VELASQUEZ	07/07/1971	54	CC	5581696	COOSALUD, SOLEDAD ATLANTICO	SUBSIDIADO
CECILIA		CARREÑO	REMOLINA	05/12/1967	58	CC	37520129	COOSALUD, SOLEDAD ATLANTICO	SUBSIDIADO.

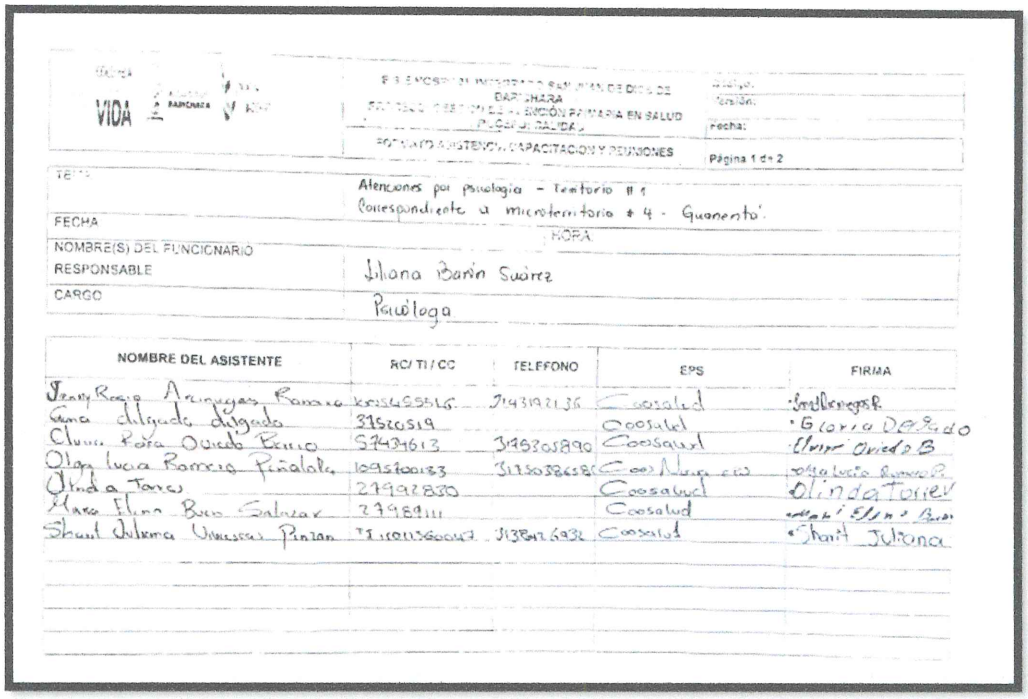
Atentamente,

JOHANNA MARCELA CALDERON RONDON
Enfermera EBS
Territorio # 1
Municipio de Barichara

BARICHARA- SANTANDER.
CARRERA 2 N 1 – 0 6/40
CELULAR 3176689853
Correo: administracion@esesanjuandedios-barichara-santander.gov.co

- **ANEXO SOPORTE DE EJECUCION ACTIVIDAD 16; PLANILLAS RELACIÓN DE USUARIOS POR RUTA DE PYM – MEDICINA – PSICOLOGÍA.**

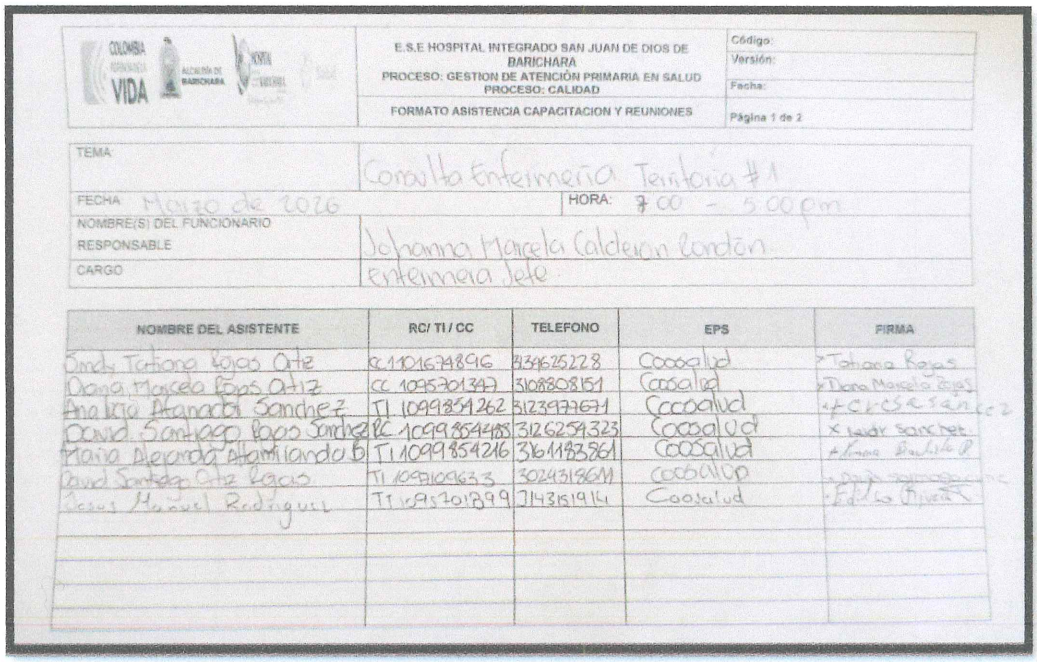
MÉDICO		PSICOLOGÍA		ENFERMERÍA	
MICRO 3	MICR0 4	MICRO 3	MICR0 4	MICRO 3	MICR0 4
2	0	5	7	0	1



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
Página 1 de 2

TEMA: Atenciones por psicologia - Territorio # 1 Correspondiente a microterritorio # 4 - Guamento.
FECHA: HORA:
NOMBRE(S) DEL FUNCIONARIO RESPONSABLE: Liliana Barón Suárez
CARGO: Psicóloga

NOMBRE DEL ASISTENTE	RC/ TI / CC	TELEFONO	EPS	FIRMA
Jenny Rocio Arenyegas Ramirez	[illegible]	3143192136	Coosalud	[illegible]
Gina delgado delgado	37520519		Coosalud	Gloria Delgado
Elvira Rosa Oviedo Blanco	57431613	3195305890	Coosalud	Elvira Oviedo B
Olga lucia Ramirez Pinzón	1095800183	3135038658	Coosalud	[illegible]
Olinda Torres	27992880		Coosalud	Olinda Torres
Maria Elena Buso Salazar	37989111		Coosalud	[illegible]
Shanit Juliana Ussecas Pinzon	TI 1095360047	3138426838	Coosalud	Shanit Juliana



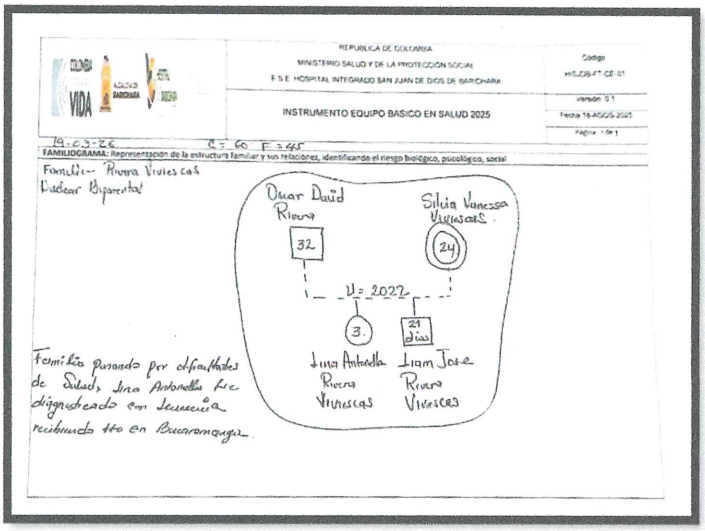
VIDA — E.S.E HOSPITAL INTEGRADO SAN JUAN DE DIOS DE BARICHARA
PROCESO: GESTION DE ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD
PROCESO: CALIDAD
FORMATO ASISTENCIA CAPACITACION Y REUNIONES
Código: Versión: Fecha: Página 1 de 2

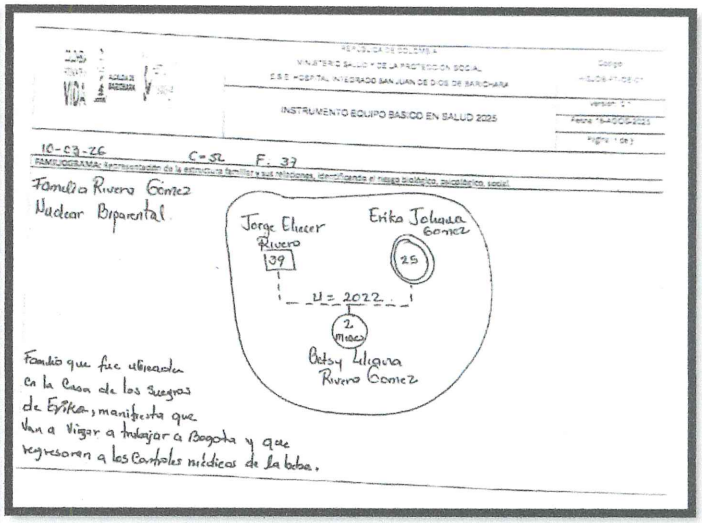
TEMA: Consulta Enfermeria Territorio #1
FECHA: Marzo de 2026 HORA: 7:00 - 5:00 pm
NOMBRE(S) DEL FUNCIONARIO RESPONSABLE: Johanna Margela Calderon Londoño
CARGO: Enfermera Jefe

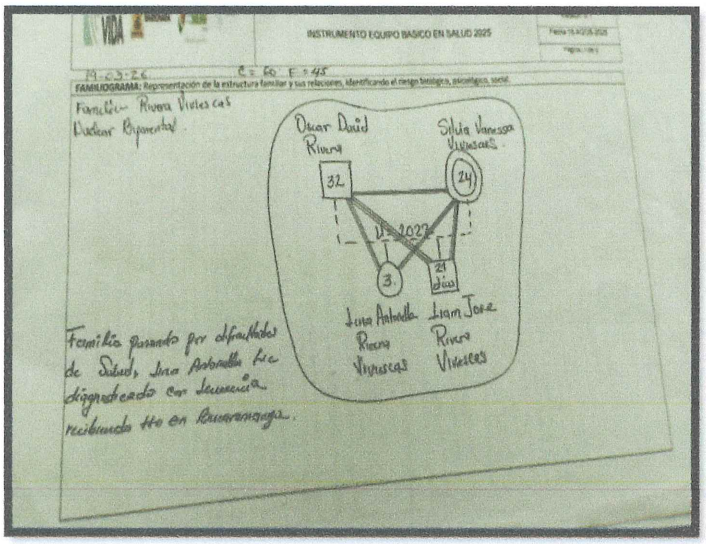
NOMBRE DEL ASISTENTE	RC/ TI / CC	TELEFONO	EPS	FIRMA
Sindy Tatiana Rojas Ortiz	RC 1101674896	3136625228	Coosalud	Tatiana Rojas
Diana Marcela Rojas Ortiz	CC 1095701347	3108808151	Coosalud	Diana Marcela Rojas
Analuz Alejandra Sanchez	TI 1099859262	3123977671	Coosalud	[illegible]
David Santiago Rojas Sanchez	RC 1099859485	3126259323	Coosalud	[illegible]
Maria Alejandra Alfaro Landa	TI 1099859216	3611183861	Coosalud	[illegible]
David Santiago Ortiz Rojas	TI 1095109633	3024318611	Coosalud	[illegible]
Jesus Manuel Rodriguez	TI 1095701899	3143151914	Coosalud	[illegible]

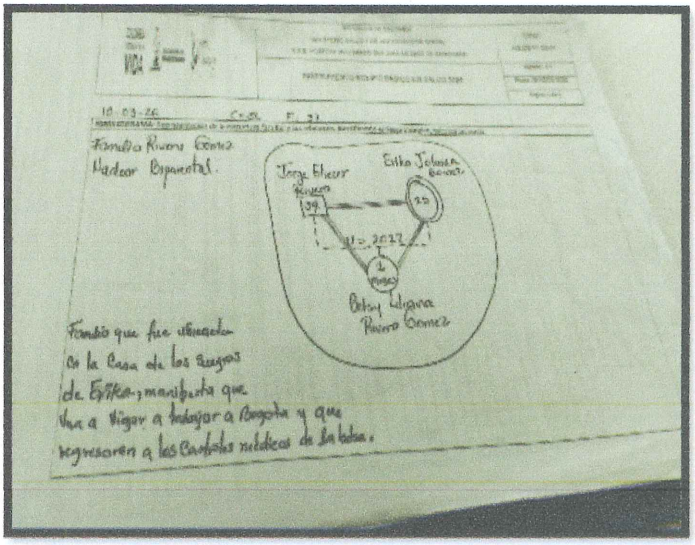
- **ANEXO SOPORTE DE EJECUCION ACTIVIDAD 17; NÚMERO DE FAMILIOGRAMAS Y ECOMAPAS, Y EVIDENCIA FOTOGRAFICA**

TOTAL DE FAMILIOGRAMAS	TOTAL DE ECOMAPAS
03	01









- **ANEXO SOPORTE DE EJECUCION ACTIVIDAD 18; ACTA DE REUNIÓN Y PLANILLAS DE ASISTENCIA**

Acta No: 04	
Fecha De Desarrollo De La Actividad: 25/03/2026	**Duración En Tiempo:** 1:00 hora
Lugar O Mecanismo: Territorio 1 en el Microterritorios 2	
Nombre De La Actividad: Acercamiento a la comunidad por medio de los líderes comunitarios y presidentes de la Junta de Acción Comunal para presentar a los EBS correspondiente a la vereda Butaregua e indicar que se continua con el trabajo en la vereda	
Objetivo De La Actividad: Poder dar a conocer las actividades que se desarrollarán en los EBS, a los líderes del microterritorio 2 del territorio # 1.	
Facilitadores De Actividad: Johanna Marcela Calderón Rondón - Enfermera jefe Kathalina Angarita Parra - Medico General Liliana Barón Suarez- Psicóloga Diana Paola Carreño - Auxiliar de Enfermería Rubiela Flórez Herreño - Auxiliar de Enfermería Andrea carolina Ardila Salazar - Auxiliar de Enfermería Leidy Yisela Sarmiento Romero - Auxiliar de Enfermería Karen Daniela González Ortiz - Gestora en Salud	

Desarrollo De La Actividad:
La reunión se llevó a cabo Inicialmente con el presidente de la JAC (Armando Rojas Afanador) en la vereda Butaregua. Durante este encuentro se dio la bienvenida al representante comunitario, destacando que este espacio tenía como propósito principal la presentación del equipo básico de Salud asignado a la vereda, indicando que se llevara la continuidad de las actividades inicialmente realizadas en el microterritorio 1 y seguido al microterritorio 2, así como la concertación de objetivos comunes en salud, orientados al fortalecimiento de trabajo articulado con la comunidad y al establecimiento de canales de comunicación directa y permanente.

Posteriormente, se realizó una introducción general en forma de recordar las funciones de los Equipos Básicos de Salud (EBS), resaltando que estos corresponden a equipos interdisciplinarios conformados por profesionales y técnicos del área de la salud, quienes desarrollan acciones de manera coordinada para garantizar una atención integral, continua y cercana a la población.

El objetivo principal de los EBS es acercar los servicios de salud a la comunidad, promover la prevención de la enfermedad, fomentar hábitos y estilos de vida saludables, y asegurar la implementación efectiva de la Atención Primaria en Salud (APS) en el territorio.

Entre las principales características de los Equipos Básicos de Salud se destacan:

- Orientación al enfoque de Atención Primaria en Salud.
- Organización según las necesidades de la población y las características del territorio.
- Desarrollo de acciones con enfoque promocional, preventivo, asistencial y comunitario.
- Fortalecimiento del vínculo entre la comunidad y el sistema de salud.

Integrantes:
- 1 médico general.
- 1 enfermera jefe.
- 4 auxiliares de enfermería.
- 1 promotor/a de salud o agente comunitario.
- 1 psicólogo.

Durante el encuentro se destacó el valor de los aportes de la comunidad para el cuidado de la salud, el trabajo mancomunado y colaborativo con el EBS, como un factor clave para lograr impactos positivos en las condiciones de vida de las personas, familias y comunidades de la vereda. Al igual se da a conocer que en el recorrido realizado en el microterritorio N°2 (Vereda Butaregua) en el 2025 se visitaron un total de 60 viviendas, de las cuales 52 se encontraban habitadas al momento de la visita. Asimismo, se identificaron 10

	REPÚBLICA DE COLOMBIA MINISTERIO SALUD Y DE LA PROTECCION SOCIAL E.S.E. HOSPITAL INTEGRADO SAN JUAN DE DIOS DE BARICHARA	Código: HSJDB-FT-GE-08 Versión: 01 Fecha: 18 AGOS 2025 Página 2 de 3
	ACTA DE GUIA 2026	

viviendas catalogadas como casas de veraneo, es decir, utilizadas únicamente en determinadas temporadas, al igual se encontró 1 vivienda en proceso de construcción.
También se encuentra 2 Gestantes que se encuentran activas en los controles prenatales.

Entre el aseguramiento de las personas de la vereda la mayoría de los usuarios pertenecen al régimen subsidiado, siendo Coosalud la EPS con mayor número de afiliados en el territorio con 141 usuarios, 8 persona se encuentra afiliada al régimen contributivo, y 2 personas a la Nueva EPS régimen subsidiada y 2 personas al régimen contributivo lo que evidencia la predominancia del aseguramiento subsidiado en la comunidad las cuales se distribuyen así:

	REGIMEN	
EPS	SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO
Coosalud	141	8
Nueva EPS	2	2
TOTAL	143	10

Compromisos del Equipo Básico de Salud (EBS):
- Realizar el seguimiento a las familias y verificar población nueva para la respectiva caracterización.
- Realizar seguimiento a casos priorizados e implementar los Planes de cuidado Familiar e individual y con la comunidad.

Compromisos de la Junta de Acción Comunal (JAC):
- Convocar y motivar a la comunidad para su participación.
- Apoyar en la logística y difusión de la información.
- Participar activamente en las reuniones de concertación, socialización del avance y presentación de los Equipos básicos.
- Proveer información acerca de la identificación de casa vacacionales, deshabitadas y renuentes en la vereda Butaregua.

Inicio: 08.20 am En la vivienda del presidente de la JAC de la vereda Butaregua.

Finalización De La Actividad: 1:30 pm

Registro Fotográfico

Fecha: 25/03/2026
Lugar: Territorio 1 – Microterritorio 2
Tema: Presentación del Equipo Básico en Salud a los líderes Comunitarios.



Foto 1: Socialización con el presidente de la junta Acción Comunal, sobre las actividades de EBS

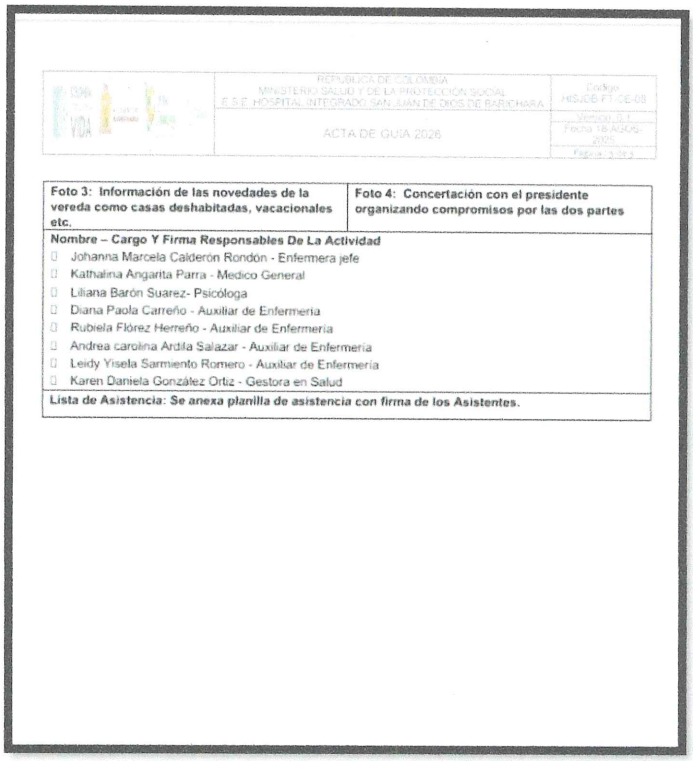


Foto 2: Presentación de los integrantes del EBS, e informando las funciones de cada uno





- **ANEXO SOPORTE DE EJECUCION ACTIVIDAD 18; ACTA DE REUNIÓN Y PLANILLAS DE ASISTENCIA**



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

ACTA DE GUÍA 2026

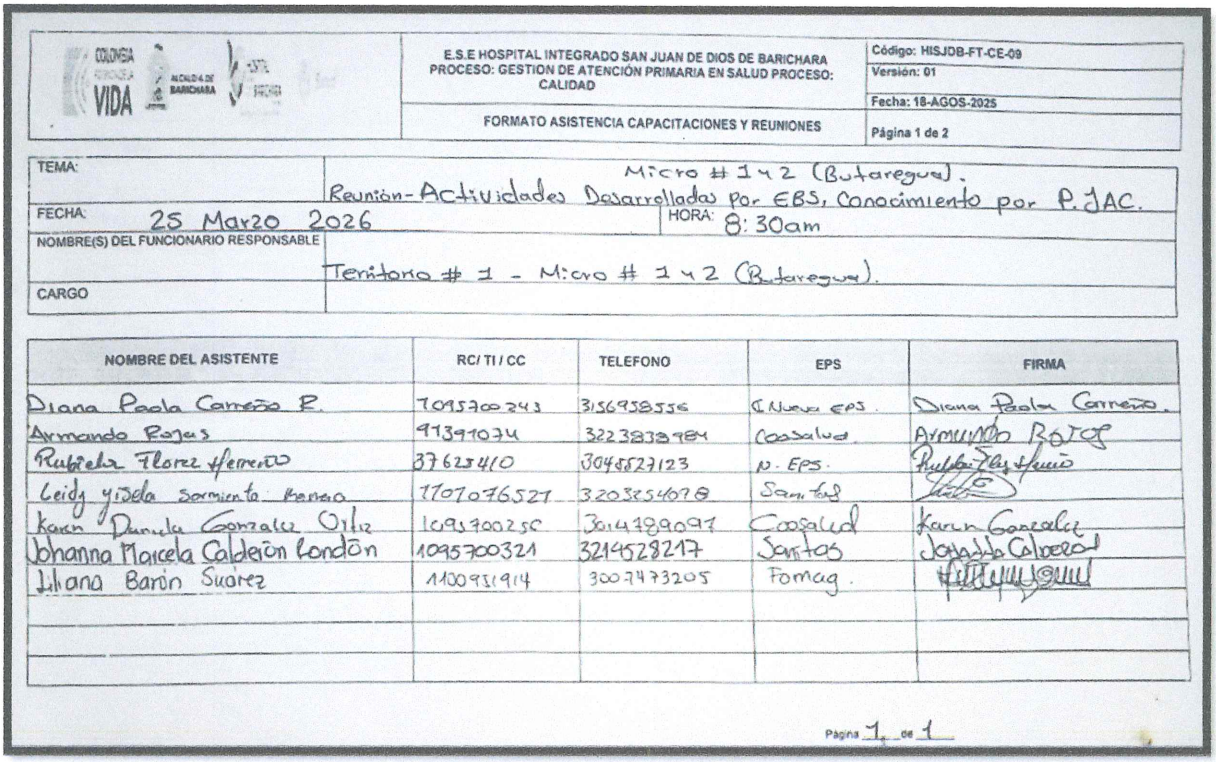
Código: HISJDB-FT-CE-09
Versión: 01
Fecha: 18-AGOS-2025
Página: 2 de 3

Foto 3: Información de las novedades de la vereda como casas deshabitadas, vacacionales etc.	Foto 4: Concertación con el presidente organizando compromisos por las dos partes

Nombre – Cargo Y Firma Responsables De La Actividad

- Johanna Marcela Calderón Rondón - Enfermera jefe
- Kathalina Angarita Parra - Medico General
- Liliana Barón Suarez- Psicóloga
- Diana Paola Carreño - Auxiliar de Enfermeria
- Rubiela Flórez Herreño - Auxiliar de Enfermeria
- Andrea carolina Ardila Salazar - Auxiliar de Enfermeria
- Leidy Yisela Sarmiento Romero - Auxiliar de Enfermeria
- Karen Daniela González Ortiz - Gestora en Salud

Lista de Asistencia: ***Se anexa planilla de asistencia con firma de los Asistentes.***



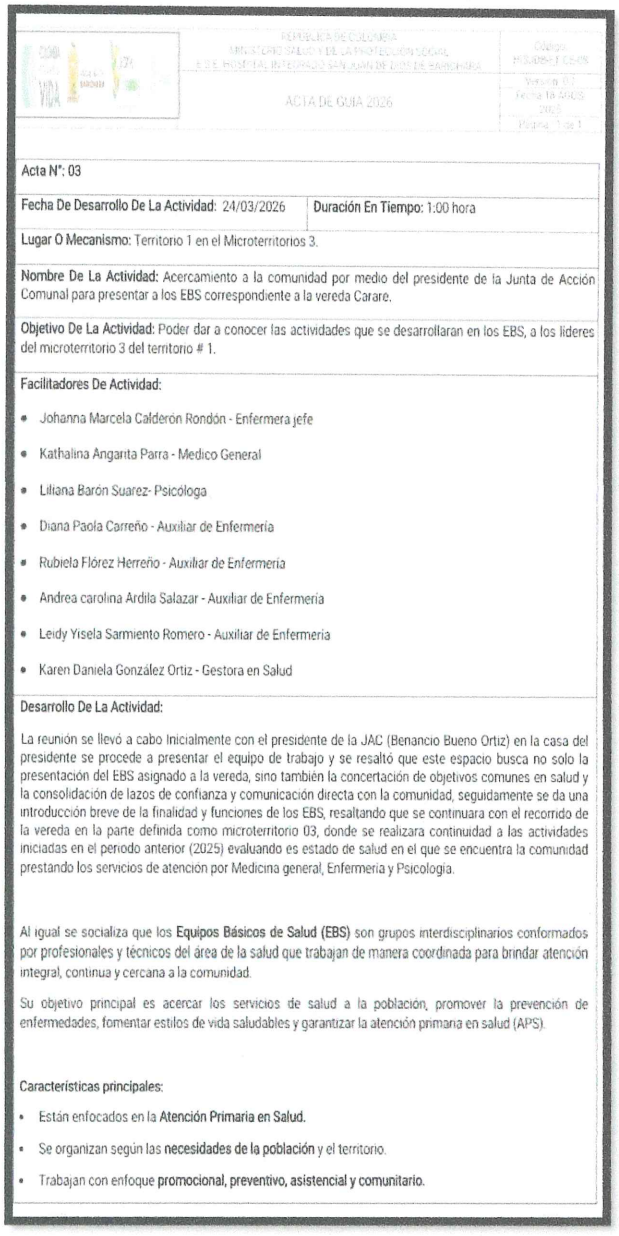
	E.S.E HOSPITAL INTEGRADO SAN JUAN DE DIOS DE BARICHARA PROCESO: GESTION DE ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD PROCESO: CALIDAD	Código: HISJDB-FT-CE-09 Versión: 01 Fecha: 18-AGOS-2025
	FORMATO ASISTENCIA CAPACITACIONES Y REUNIONES	Página 1 de 2

TEMA:	Micro # 142 (Butaregua). Reunión-Actividades Desarrolladas por EBS, Conocimiento por P.JAC.
FECHA: 25 Marzo 2026	HORA: 8:30am
NOMBRE(S) DEL FUNCIONARIO RESPONSABLE	Territorio # 1 - Micro # 142 (Butaregua).
CARGO	

NOMBRE DEL ASISTENTE	RC/ TI / CC	TELEFONO	EPS	FIRMA
Diana Paola Carreño R.	1095700243	3156958556	Nueva EPS.	Diana Paola Carreño.
Armando Rojas	91391074	3223838984	Coosalud.	Armando Rojas
Rubiela Flores Herreño	37625410	3045827123	N. EPS.	Rubiela Flores Herreño
Leidy yisela Sarmiento Romero	1707076527	3203254078	Sanitas	
Karen Daniela Gonzalez Ortiz	1095700256	3144789097	Coosalud	Karen Gonzalez
Johanna Marcela Calderón Rondón	1095700321	3214528217	Sanitas	Johanna Calderon
Liliana Barón Suarez	1100951914	3007473205	Fomag.	

Página 1 de 1

- **ANEXO SOPORTE DE EJECUCION ACTIVIDAD 18; ACTA DE REUNIÓN Y PLANILLAS DE ASISTENCIA**



REPÚBLICA DE COLOMBIA
MINISTERIO SALUD Y DE LA PROTECCION SOCIAL
E.S.E. HOSPITAL INTERMEDIO SAN JUAN DE DIOS DE BARRANCAS

Código: RSSJDBS-F-CE-05
Versión: 01
Fecha: 19-AGOS-2025
Página: 1 de 4

ACTA DE GUIA 2026

Acta N°: 03

Fecha De Desarrollo De La Actividad: 24/03/2026 | **Duración En Tiempo:** 1:00 hora

Lugar O Mecanismo: Territorio 1 en el Microterritorios 3.

Nombre De La Actividad: Acercamiento a la comunidad por medio del presidente de la Junta de Acción Comunal para presentar a los EBS correspondiente a la vereda Carare.

Objetivo De La Actividad: Poder dar a conocer las actividades que se desarrollaran en los EBS, a los lideres del microterritorio 3 del territorio # 1.

Facilitadores De Actividad:

- Johanna Marcela Calderón Rondón - Enfermera jefe
- Kathalina Angarita Parra - Medico General
- Liliana Barón Suarez- Psicóloga
- Diana Paola Carreño - Auxiliar de Enfermería
- Rubiela Flórez Herreño - Auxiliar de Enfermería
- Andrea carolina Ardila Salazar - Auxiliar de Enfermería
- Leidy Yisela Sarmiento Romero - Auxiliar de Enfermería
- Karen Daniela González Ortiz - Gestora en Salud

Desarrollo De La Actividad:

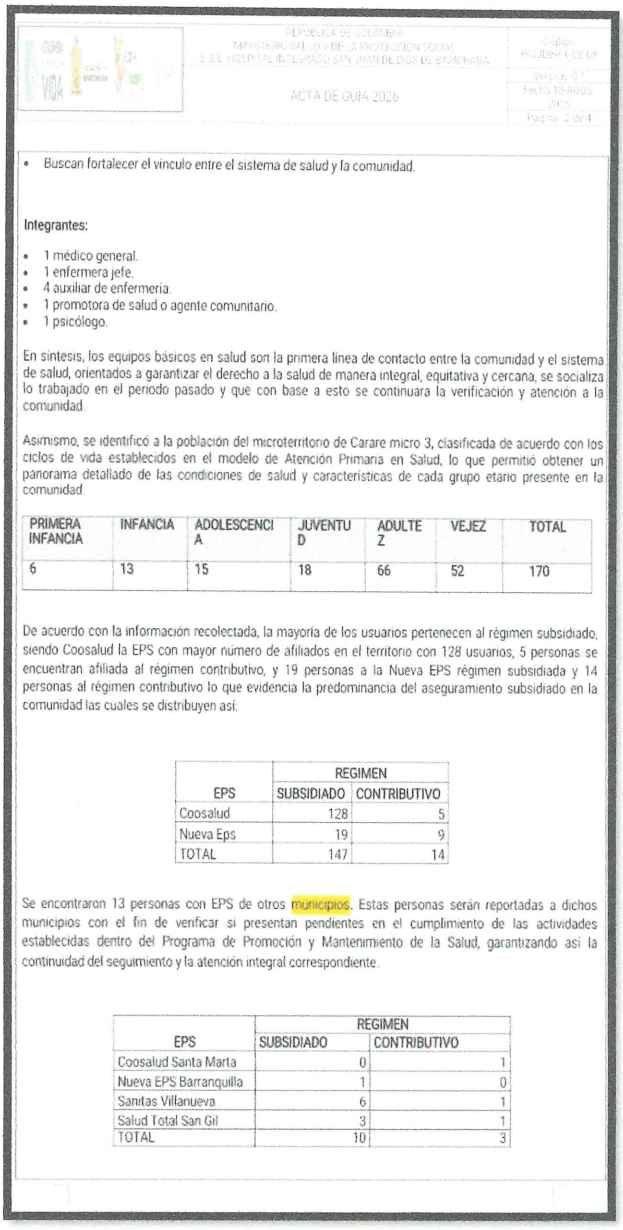
La reunión se llevó a cabo Inicialmente con el presidente de la JAC (Benancio Bueno Ortiz) en la casa del presidente se procede a presentar el equipo de trabajo y se resaltó que este espacio busca no solo la presentación del EBS asignado a la vereda, sino también la concertación de objetivos comunes en salud y la consolidación de lazos de confianza y comunicación directa con la comunidad, seguidamente se da una introducción breve de la finalidad y funciones de los EBS, resaltando que se continuara con el recorrido de la vereda en la parte definida como microterritorio 03, donde se realizara continuidad a las actividades iniciadas en el periodo anterior (2025) evaluando es estado de salud en el que se encuentra la comunidad prestando los servicios de atención por Medicina general, Enfermería y Psicología.

Al igual se socializa que los **Equipos Básicos de Salud (EBS)** son grupos interdisciplinarios conformados por profesionales y técnicos del área de la salud que trabajan de manera coordinada para brindar atención integral, continua y cercana a la comunidad.

Su objetivo principal es acercar los servicios de salud a la población, promover la prevención de enfermedades, fomentar estilos de vida saludables y garantizar la atención primaria en salud (APS).

Características principales:

- Están enfocados en la **Atención Primaria en Salud.**
- Se organizan según las **necesidades de la población** y el territorio.
- Trabajan con enfoque **promocional, preventivo, asistencial y comunitario.**



REPÚBLICA DE COLOMBIA
MINISTERIO SALUD Y DE LA PROTECCION SOCIAL
E.S.E. HOSPITAL INTERMEDIO SAN JUAN DE DIOS DE BARRANCAS

Código: RSSJDBS-F-CE-05
Versión: 01
Fecha: 19-AGOS-2025
Página: 2 de 4

ACTA DE GUIA 2026

- Buscan fortalecer el vinculo entre el sistema de salud y la comunidad.

Integrantes:

- 1 médico general.
- 1 enfermera jefe.
- 4 auxiliar de enfermería.
- 1 promotora de salud o agente comunitario.
- 1 psicólogo.

En síntesis, los equipos básicos en salud son la primera línea de contacto entre la comunidad y el sistema de salud, orientados a garantizar el derecho a la salud de manera integral, equitativa y cercana, se socializa lo trabajado en el periodo pasado y que con base a esto se continuara la verificación y atención a la comunidad.

Asimismo, se identificó a la población del microterritorio de Carare micro 3, clasificada de acuerdo con los ciclos de vida establecidos en el modelo de Atención Primaria en Salud, lo que permitió obtener un panorama detallado de las condiciones de salud y características de cada grupo etario presente en la comunidad.

PRIMERA INFANCIA	INFANCIA	ADOLESCENCIA	JUVENTUD	ADULTEZ	VEJEZ	TOTAL
6	13	15	18	66	52	170

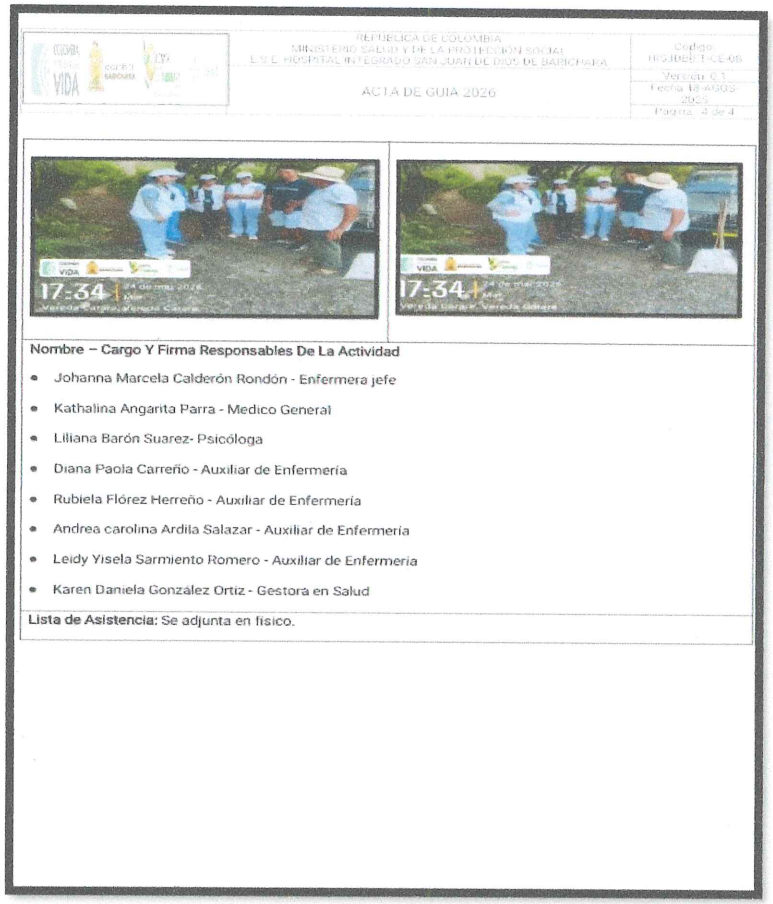
De acuerdo con la información recolectada, la mayoría de los usuarios pertenecen al régimen subsidiado, siendo Coosalud la EPS con mayor número de afiliados en el territorio con 128 usuarios, 5 personas se encuentran afiliada al régimen contributivo, y 19 personas a la Nueva EPS régimen subsidiada y 14 personas al régimen contributivo lo que evidencia la predominancia del aseguramiento subsidiado en la comunidad las cuales se distribuyen así.

EPS	REGIMEN	
	SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO
Coosalud	128	5
Nueva Eps	19	9
TOTAL	147	14

Se encontraron 13 personas con EPS de otros municipios. Estas personas serán reportadas a dichos municipios con el fin de verificar si presentan pendientes en el cumplimiento de las actividades establecidas dentro del Programa de Promoción y Mantenimiento de la Salud, garantizando así la continuidad del seguimiento y la atención integral correspondiente.

EPS	REGIMEN	
	SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO
Coosalud Santa Marta	0	1
Nueva EPS Barranquilla	1	0
Sanitas Villanueva	6	1
Salud Total San Gil	3	1
TOTAL	10	3

- **ANEXO SOPORTE DE EJECUCION ACTIVIDAD 18; ACTA DE REUNIÓN Y PLANILLAS DE ASISTENCIA**



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

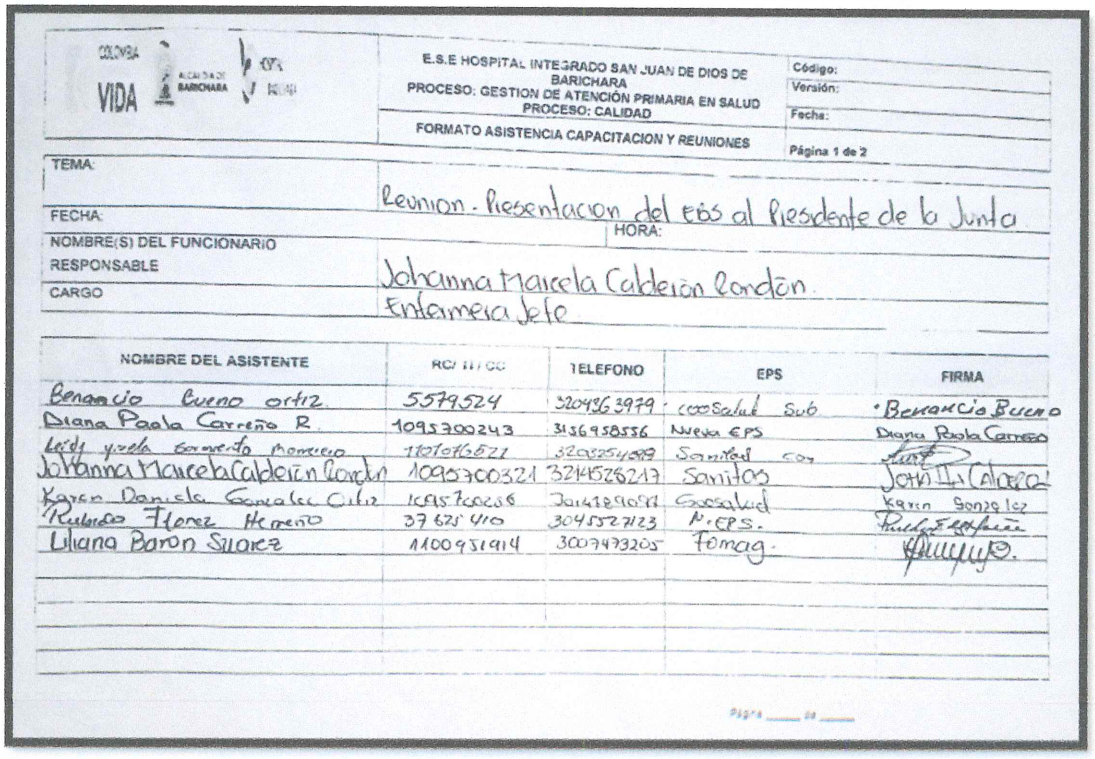
ACTA DE GUIA 2026

Código: HSJDBR-T-GE-05
Versión: 0.1
Fecha 18-AGOS-2025
Página 4 de 4

Nombre – Cargo Y Firma Responsables De La Actividad

- Johanna Marcela Calderón Rondón - Enfermera jefe
- Kathalina Angarita Parra - Medico General
- Liliana Barón Suarez- Psicóloga
- Diana Paola Carreño - Auxiliar de Enfermería
- Rubiela Flórez Herreño - Auxiliar de Enfermería
- Andrea carolina Ardila Salazar - Auxiliar de Enfermería
- Leidy Yisela Sarmiento Romero - Auxiliar de Enfermería
- Karen Daniela González Ortiz - Gestora en Salud

Lista de Asistencia: Se adjunta en físico.



COLOMBIA 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: Reunion - Presentacion del ESS al Presidente de la Junta
FECHA: HORA:
NOMBRE(S) DEL FUNCIONARIO RESPONSABLE: Johanna Marcela Calderón Rondón
CARGO: Enfermera Jefe

NOMBRE DEL ASISTENTE	RC/TI/CC	TELEFONO	EPS	FIRMA
Benancio Bueno ortiz	5579524	3204963979	coosalud Sub	Benancio Bueno
Diana Paola Carreño R	1095700243	3136958556	Nueva EPS	Diana Paola Carreño
Leidy yisela Sarmiento Romero	1101076521	3205254989	Sanitas Cas	
Johanna Marcela Calderón Rondón	1095700321	3214526217	Sanitas	Johanna Calderón
Karen Daniela Gonzalez Ortiz	1015700258	3014289058	Coosalud	Karen Gonzalez
Rubiela Florez Herreño	37 675 410	3045527123	N.EPS.	
Liliana Baron Suarez	1100951914	3007473205	Fomag.	

Página ____ de ____

- **ANEXO SOPORTE DE EJECUCION ACTIVIDAD 19; BASE DE DATOS Y NOVEDADES**

B	C	D	E	F	G	H	I	J	K	L	M	N	O	P	Q	R	S	T	U
					Para Intervenir			Pendiente Informacion			Ya intervenido			informacion no coincide o		Enviaron mcio y complementarios			
Identificación y Canalización EFECTIVA de la población hacia las acciones de las RIAS (PMS																			
N° consecutivo casa	N° FLIA	PICP	PENDIENTES ROCKY	Direccion (finca)	Fecha (Día /Mes/Año)	NOMBRE AUX QUE VERIFICA	NOMBRE COMPLETO				Rol en el Hogar	GESTANTE	DISCAPACITADO	CUENTA CON CERTIFICADO	Fecha de nacimiento	AÑOS	MESES	Genero M / F	IDE
							NOMBRE 1	NOMBRE 2	APELLIDO 1	APELLIDO 2					dd/mm/aaaa				Tipo
101	74		OK	Finca el caracoli	6/10/25	Luz Elena Rueda	Lucia		Romero	Romero	Esposa	NO	NO		23/09/1981	44	534	F	CC
101	74		odontologia	Finca el caracoli	6/10/25	Luz Elena Rueda	Cindy	Valeria	Cediel	Romero	Hija	NO	NO		27/10/2013	12	148	F	TI
101	74		odontologia	Finca el caracoli	6/10/25	Luz Elena Rueda	Laura	Cristina	Cediel	Romero	Hija	NO	NO		27/10/2013	12	148	F	TI
102	75			El Balsamo	7/10/25	Luz Elena Rueda	Esperanza		Romero	De Romero	jefe del hogar	NO	NO		16/06/1959	66	801	F	CC
103	76		odontologia	Buenos Aires	7/10/25	Luz Elena Rueda	Luis	Orlando	Gonzalez	Gonzalez	jefe del hogar	NO	NO		27/10/1987	38	460	M	CC
103	76		OK	Buenos Aires	7/10/25	Luz Elena	Yadira		Romero	Romero	Esposa	NO	NO		13/05/1988	37	454	F	CC

A	B	C	D	E	F	G	H	I
CASA	FAMILIA	CASAS EFECTIVAS	NO SE ENCUENTRA EN LA VIVIENDA DURANTE EL DIA	DISENTIMIENTO	CASAS SOLAS	CASA EN CONSTRUCCIÓN	CASA EN VERANEO	OBSERVACIONES
19	18	X						
20							X	
21						X		
22	19	X						
23	20	X						
24							X	
25	21	X						
26	22	X						
27					X			
28	23	X						
29	24	X						
30	25	X						
31	26	X						
32						X		
33	27	X						
34	28	X						
35	29	X						
36							X	
37						X		
38	30	X						
39	31	X						
40	32	x						
41	33	x						
42	34	X						
43	35	X						
44	36	X						
45						X		

- **ANEXO SOPORTE DE EJECUCION ACTIVIDAD 20; RELACIÓN A LAS CAPACITACIONES ASISTIDAS**

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) y 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 DE EJECUCION ACTIVIDAD 20; PLANILLA DE ASISTENCIA Y REGISTRO FOTOGRAFICO**

ALCALDÍA DE BARICHARA

ALCALDIA MUNICIPAL BARICHARA

CONTROL DE ASISTENCIA 2026

Lugar: Adrian ESE Hospital Barichara | Fecha: Marzo 4/2026 | Hora: 9:30am

Objetivo: Articular acciones con EBS para el control de sarampion

Temas Tratados: - Alerta Nacional por Sarampion
- Plan de Accion de Vacunacion

NOMBRE	IDENTIFICACION	ENTIDAD – DEPENDENCIA O COMUNIDAD	PROFESION	TELÉFONO	FIRMA
Maria Fernanda Bueno	1095700982	EBS	Auxenfermeria	3138890833	
Maria Offi Saavedra	28963114	EBS	Aux Enfermera	3008107123	
Luz Elena Rueda	37918240	EBS	Aux enfermera	3016282294	
Elceth Rodrigue Villegas	1095935410	EBS	Psicologa	3205	
Adriana Hernandez Granados	1095701346	EBS	Psicologa	3156	
Nubia Rojas Ort	39 616 814	EBS	Aux Enfermeria	3102278056	
[illegible]	1102486946	EBS	[illegible]	[illegible]	
Paula Andrea Ramirez Cobos	1101622813	EBS	Aux enfermera	3166330936	
Rubiela Florez Herrera	37625410	EBS	Aux Enfermera	3239187007	
Diana Paola Carreño R.	1095700243	EBS	Aux Enfermera	3156958356	Diana P Carreño R.

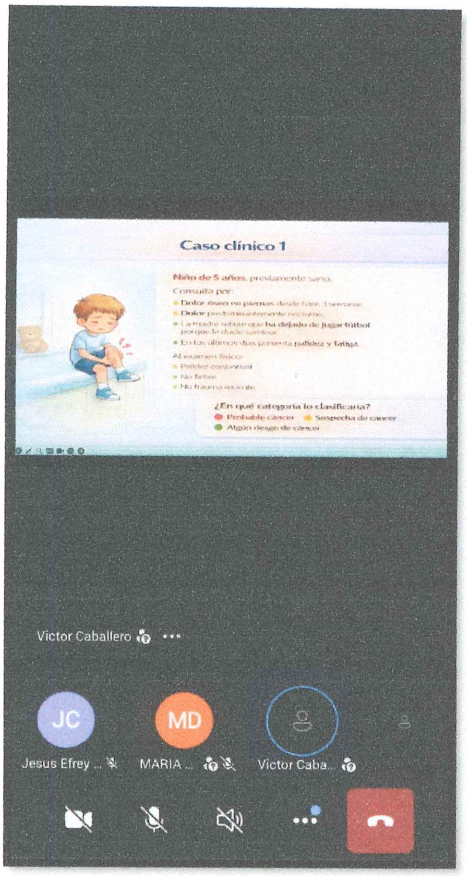
Observaciones y Conclusiones:

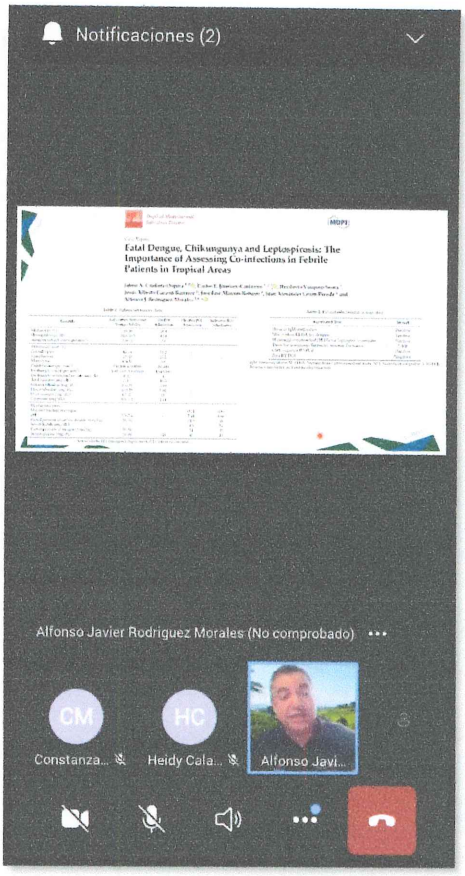
Calle 5 No.6-39 (607) 726 7832 alcaldia@barichara-santander.gov.co www.barichara-santander.gov.co

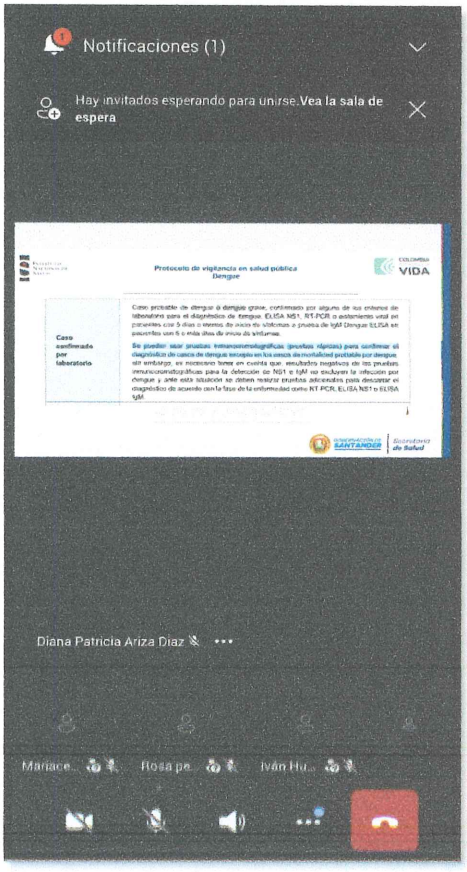


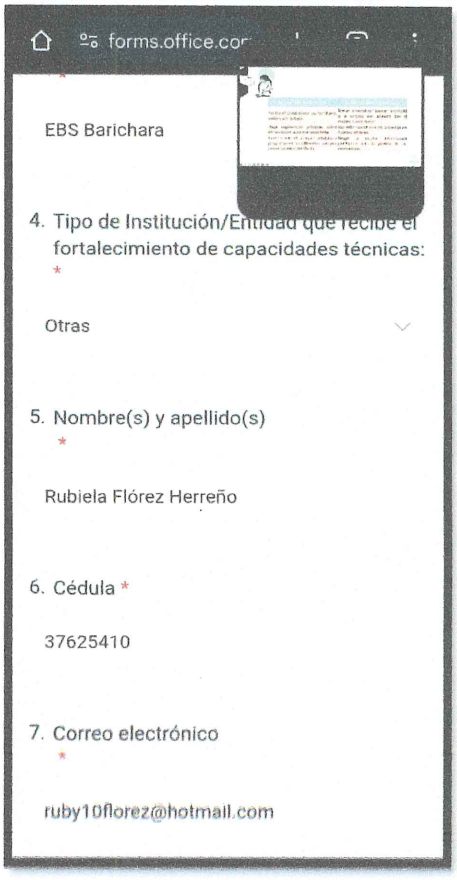


- **ANEXO SOPORTE DE EJECUCION ACTIVIDAD 20; REGISTRO FOTOGRAFICO**

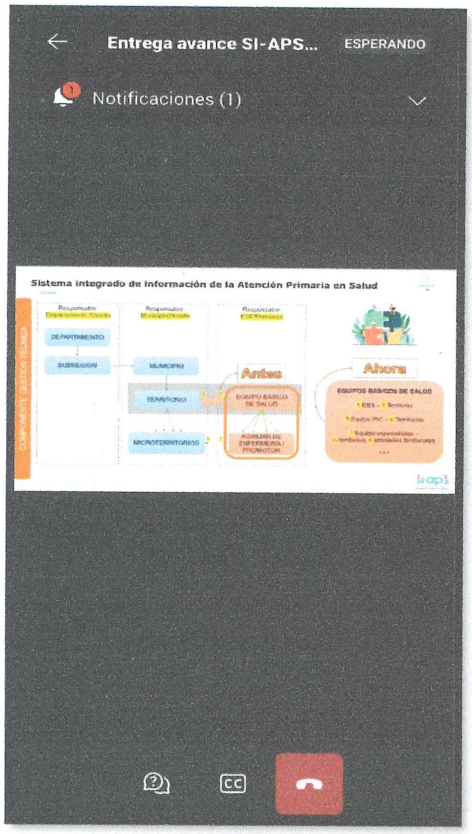


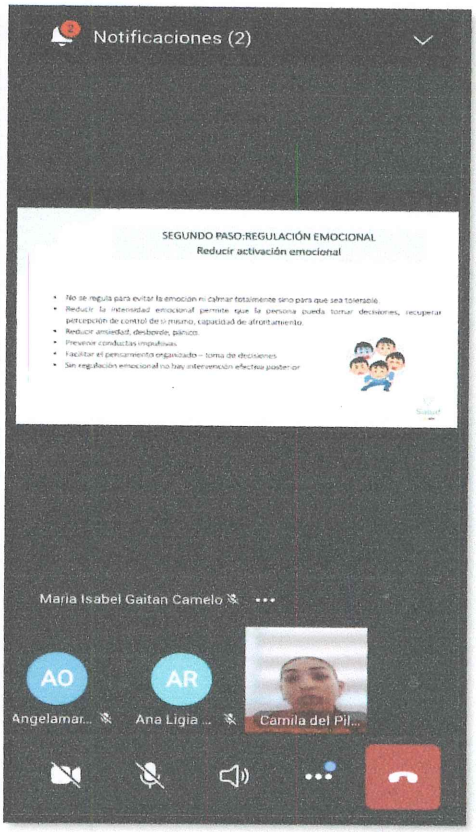


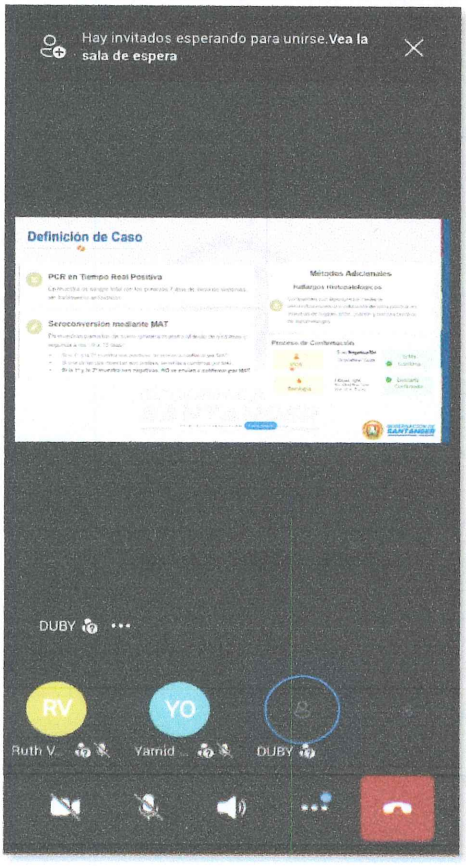


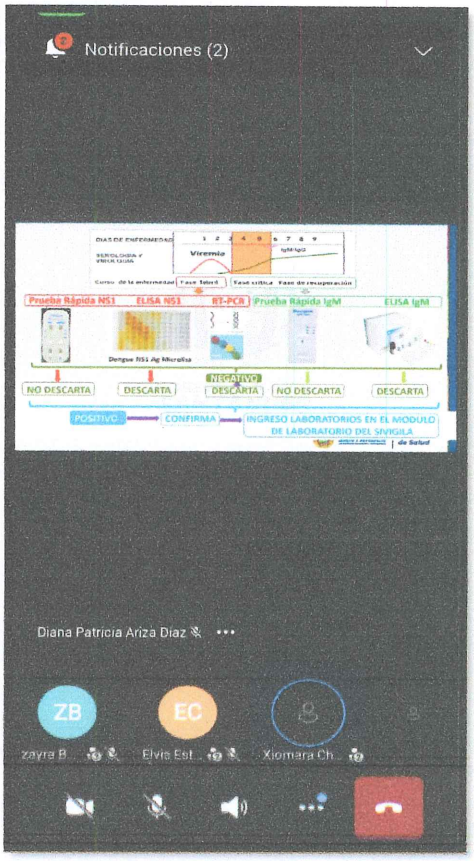


- **ANEXO SOPORTE DE EJECUCION ACTIVIDAD 20; REGISTRO FOTOGRAFICO**





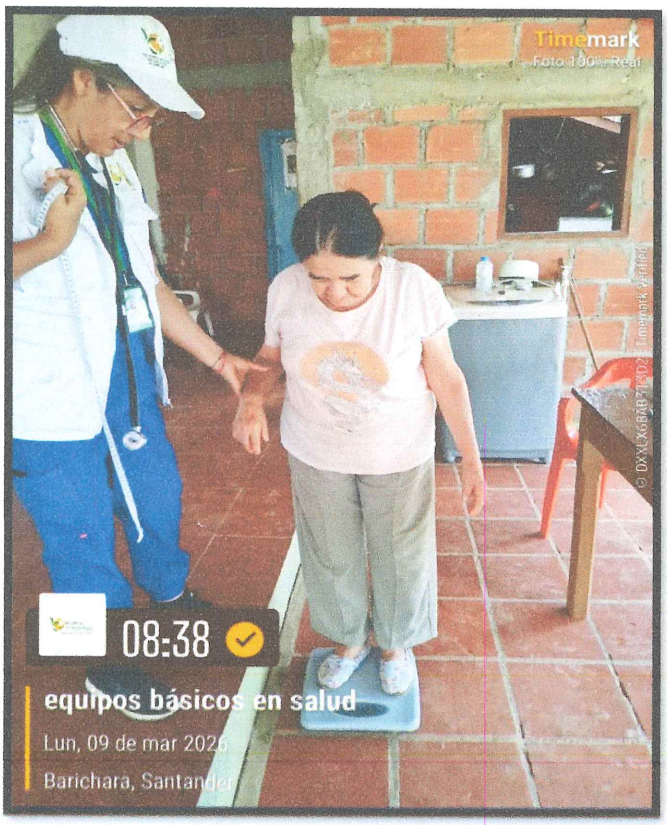


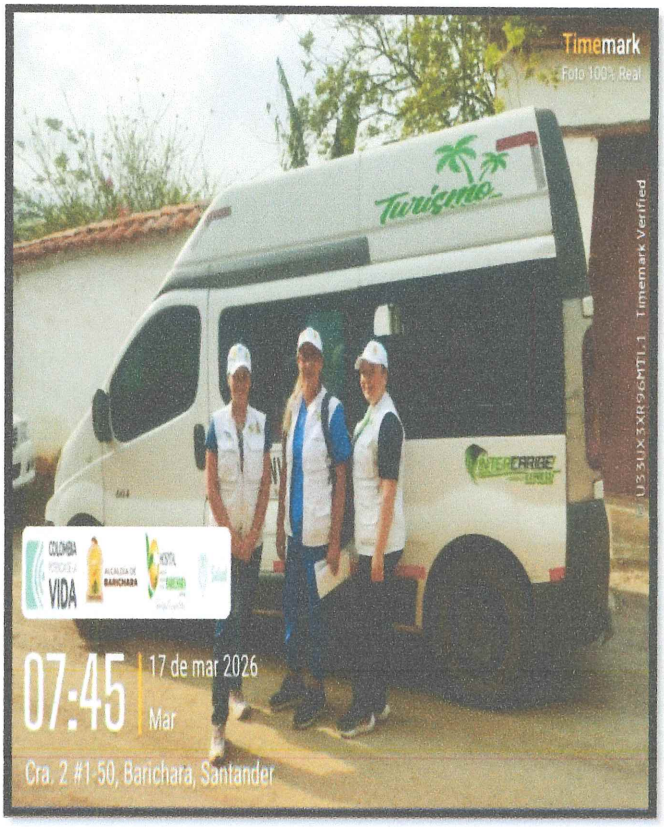


- **ANEXO SOPORTE DE EJECUCION ACTIVIDAD 21; EVIDENCIA FOTOGRÁFICA**









- **ANEXO SOPORTE DE EJECUCION ACTIVIDAD 22; ACTA DE ENTREGA DE EQUIPOS BIOMÉDICOS MENSUAL**

	REF Hm200p LOTE MA 12360115 **Observaciones:** En buen estado general Anexo 2
INFANTOMETRO	CANTIDAD: 2 SERIAL: 01003370 **Observaciones:** En buen estado general Anexo 3
EQUIPO DE ÓRGANO	CANTIDAD: 2 SERIAL: GZ10 LOTE 2024 – 08 -1-01 GZ10 LOTE 2024 – 08 -1-02 **Observaciones:** Kit Otoscopio + oftalmoscopio, ambos equipos en buen estado con 2 pares de baterías AA. Anexo 4
SATURADOR DE OXIGENO	CANTIDAD: 2 SERIAL: GMDPX – 500 D – 240 402782 GMDPX – 500 D – 240 402766 **Observaciones:** ambos equipos en buen estado 2 pares de baterías AAA. Anexo 5
BASCULA – PESO	CANTIDAD: 2 SERIAL: 8440142321-1-01 8440142322-1-02 **Observaciones:** ambos equipos en buen estado 2 baterías. Anexo 6
CINTA MÉTRICA	CANTIDAD: 2 SERIAL: 2011717009 -1 -01 2011717009 -1 -02 **Observaciones:** En buen estado. Anexo 7
TERMÓMETRO	CANTIDAD: 2

ACTA DE ENTREGA DE DISPOSITIVOS MEDICOS PARA LA EJECUCION DEL PROGRAMA DE EQUIPOS BASICOS DE SALUD.

TERRITORIO 1

FECHA DE DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD: 30 marzo de 2026

PERSONAL: TERRITORIO #1

Jefe de enfermería:

Johanna Marcela Calderón Rondón

Psicologa:

Heysel Liliana Barón

Médica:

Kathalina Angarita Parra

Auxiliares de enfermería:

Andrea Carolina Ardila Salazar

Diana Paola Carreño Rodríguez

Rubiela Flórez Herreño

Leidy Yisela Sarmiento Romero

Gestora social:

Karen Daniela González Ortiz

Descripción de la actividad:

Se Realizó verificación de los insumos y equipos a cargo donde se evidencia que se encuentra en buen estado y funcionando.

TENSIOMETRO	CANTIDAD: 2 SERIAL: **#1:** 7709462756663 **#2:** 7709462756687 **OBSERVACIONES:** Tensiómetro #2 (Negro) descalibrado. Anexo 1
FONENDOSCOPIOS	CANTIDAD: 2 SERIAL: **#1:** 7709462756663 **#2:** 7709462756687 **Observaciones:** En buen estado general Anexo 1
TALLÍMETRO	CANTIDAD: 2 SERIAL:

- **ANEXO SOPORTE DE EJECUCION ACTIVIDAD 22; ACTA DE ENTREGA DE EQUIPOS BIOMÉDICOS MENSUAL**

	SERIAL: Lote FJD00413887 – 1-01 LOTE FJD00413887-1-02 **Observaciones:** No cuenta con baterías, no se pudo evaluar el funcionamiento, aparente buen estado Anexo 8

Auxiliar del micro territorio: Microterritorio 1: Diana Paola Carreño Rodriguez

microterritorio 2: Andrea Carolina Ardila Salazar

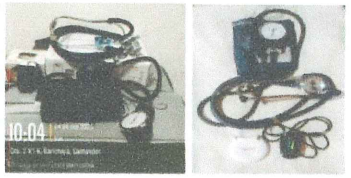
Microterritorio 3: Rubiela Flórez Herreño, y microterritorio 4: Leidy Yisela Sarmiento Romero

Enfermera: Johana Marcela Calderón Rondón.

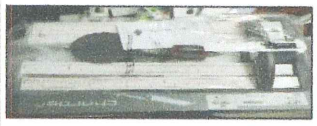
Gestoras: Karen Daniela González Ortiz

(ANEXO FOTOS)

ANEXO 1:



ANEXO 2:



ANEXO 3:



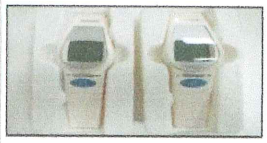
ANEXO 4:



ANEXO 5:



ANEXO 7:



ANEXO 8:



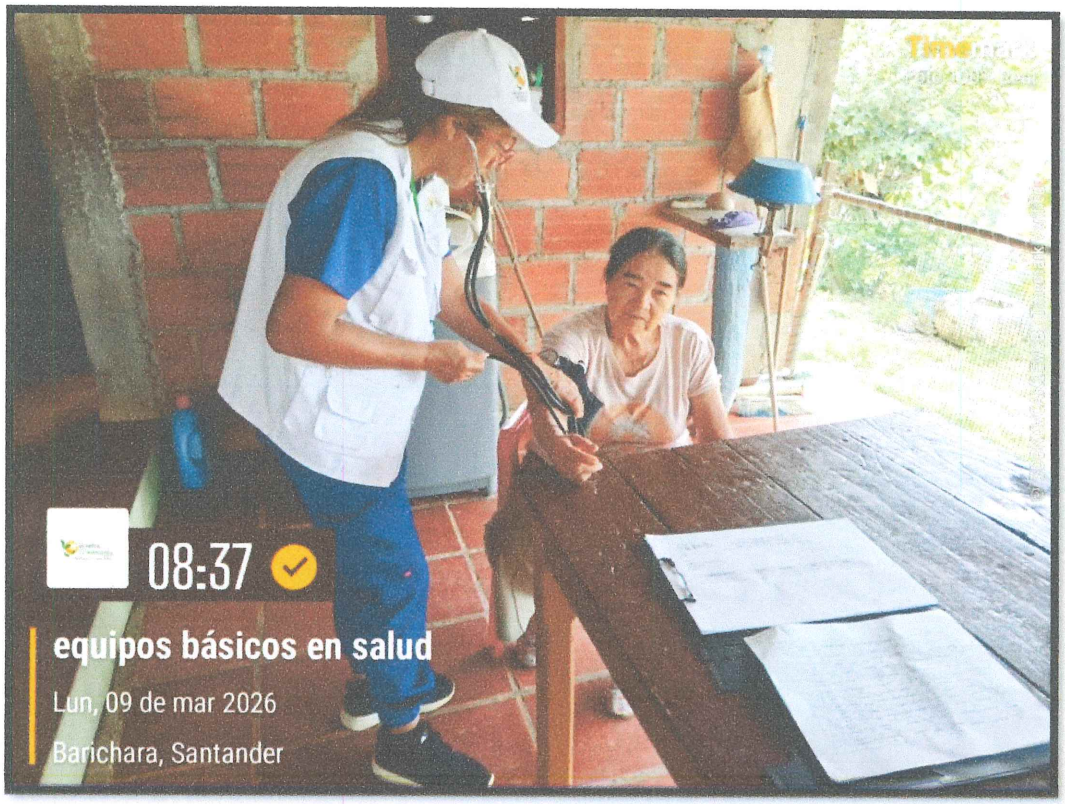
ANEXO 9



Para constancia se firma en planilla en el municipio de Barichara/Santander, a los treinta (30) de marzo de 2026, por los que en ella intervienen.

- **ANEXO SOPORTE DE EJECUCION ACTIVIDAD 22; EVIDENCIA FOTOGRAFICA**





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 37625410		FLOREZ HERREÑO RUBIELA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 13A1 21 35	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3045527123	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2026-03	2026-03	49842076	9501170375	I	2026/04/07	2026/03/24	BANCO DE OCCIDENTE	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: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$1,750,905	$42,700		$0	$0
1	CC	37625410 FLOREZ RUBIELA	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

2026/03/24 12:43 PM

aportes en línea

Resumen General de Pago

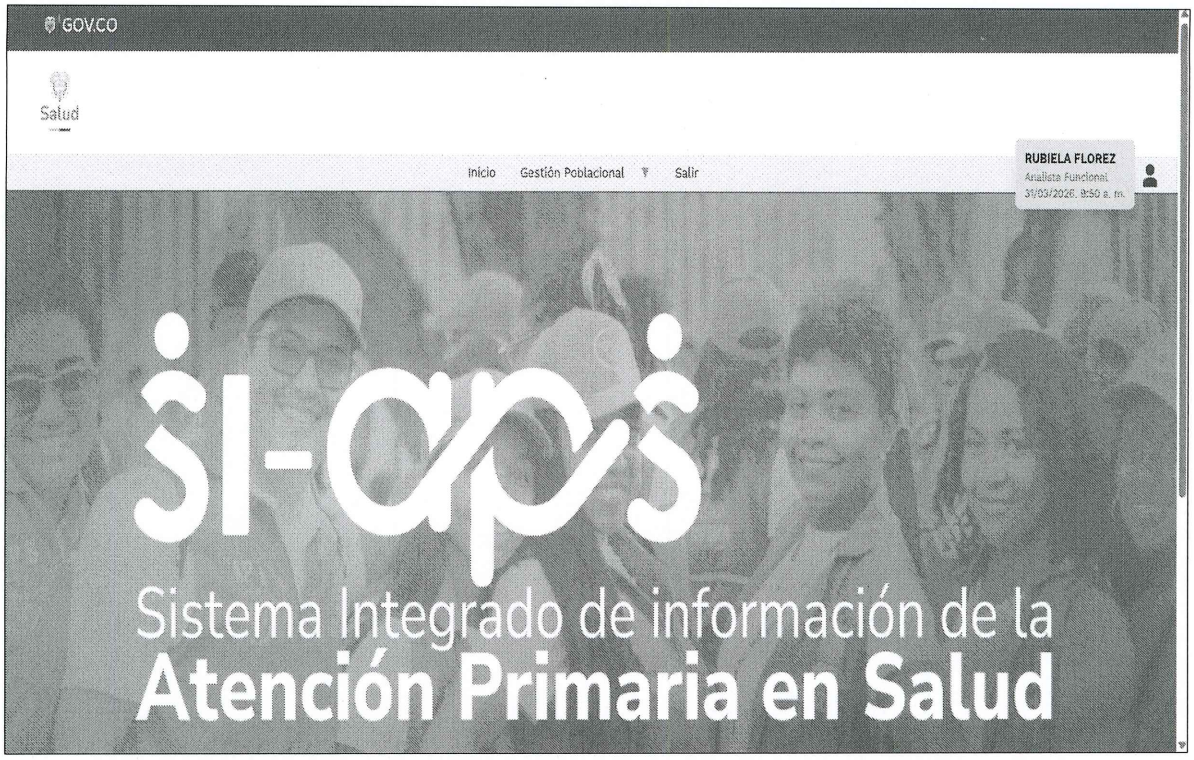
DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 37625410		FLOREZ HERREÑO RUBIELA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 13A1 21 35	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3045527123	No

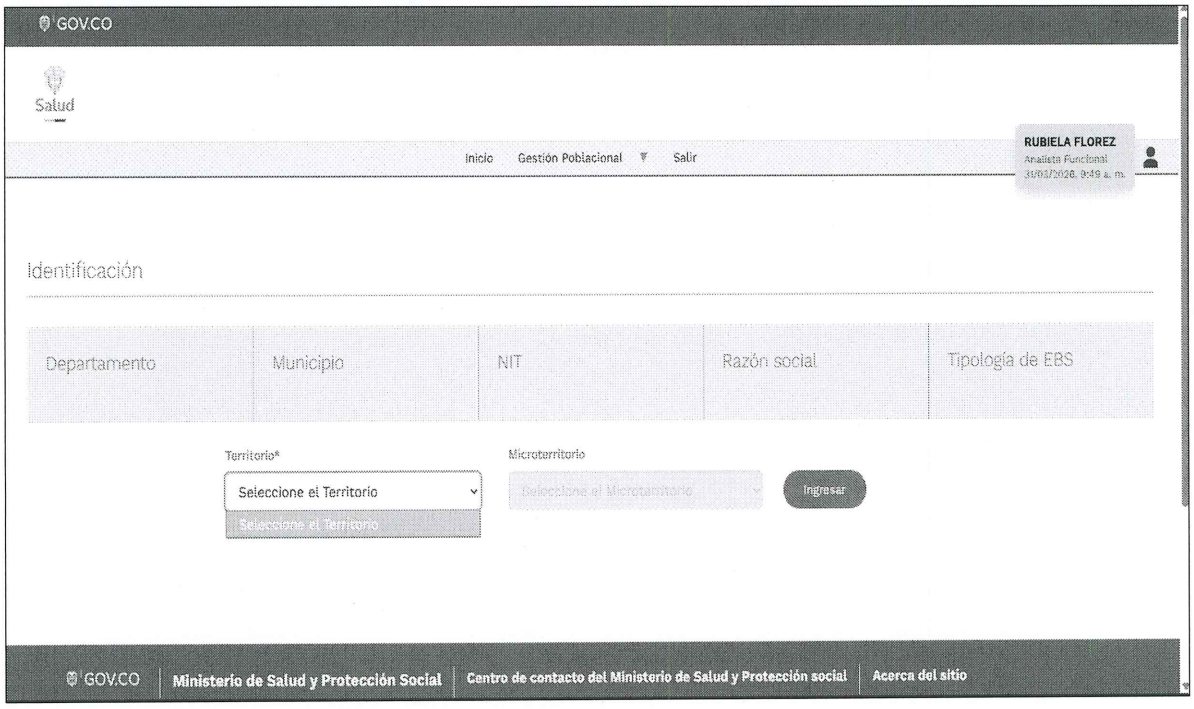
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-03	2026-03	49842076	9501170375	I	2026/04/07	2026/03/24	BANCO DE OCCIDENTE	0	$541,800

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

2026/03/24 12:43 PM





RUBIELA FLOREZ HERREÑO
EBS # 1