INFORME DE ACTIVIDADES No 002- FINAL

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES No 058-2026.

Barichara Santander, marzo 31 de 2026.

Doctor:
HENRY GÓMEZ PÉREZ.
GERENTE - SUPERVISOR

ASUNTO: INFORME DE ACTIVIDADES No 002- FINAL – CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES No 058-2026.

Cordial saludo.

Yo **EMERSON GARCIA AMAYA**, identificado con la cedula de ciudadanía No **17.953.914** expedida en FONSECA La Guajira, me permito presentar el **INFORME No 002- FINAL** de actividades ejecutadas en el **MES DE MARZO DE 2026** en relación al **CONTRATO No 058 de 2026** cuyo objeto es **"CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES EN MEDICINA PARA LA CONFORMACIÓN Y DESARROLLO DE LOS EQUIPOS BÁSICOS DE SALUD EN LA E.S.E HOSPITAL INTEGRADO SAN JUAN DE DIOS DE BARICHARA SANTANDER, EN CUMPLIMIENTO DE LA RESOLUCIÓN 696 DE 2025 DEL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL".**

INFORME No	002- FINAL.
No DE CONTRATO	058-2026.
CONTRATISTA	EMERSON GARCIA AMAYA
No IDENTIFICACIÓN	C.C. No 17.953.914 expedida en FONSECA La Guajira
OBJETO DEL CONTRATO	**"CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES EN MEDICINA PARA LA CONFORMACIÓN Y DESARROLLO DE LOS EQUIPOS BÁSICOS DE SALUD EN LA E.S.E HOSPITAL INTEGRADO SAN JUAN DE DIOS DE BARICHARA SANTANDER, EN CUMPLIMIENTO DE LA RESOLUCIÓN 696 DE 2025 DEL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL.".**
FECHA INICIO:	FEBRERO 03 DEL 2026
FECHA TERMINACIÓN:	MARZO 31 DEL 2026
PERIODO:	DEL PRIMERO (01) AL TREINTA Y UNO (31) DE MARZO DE 2026.

GRADO DE CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES ESPECÍFICAS:

ITEM	DESCRIPCIÓN DE ACTIVIDADES CONTRACTUALES	CUMPLE Si/No	FORMA COMO SE EJECUTÓ LA ACTIVIDAD
1	EL CONTRATISTA se obliga a prestar con absoluta autonomía e independencia y bajo su entera responsabilidad las actividades que se desprendan de la **PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES EN MEDICINA PARA LA CONFORMACIÓN Y DESARROLLO DE LOS EQUIPOS BÁSICOS DE SALUD EN LA ESE HOSPITAL INTEGRADO SAN JUAN DE DIOS DE BARICHARA SANTANDER, EN CUMPLIMIENTO DE LA RESOLUCIÓN 696 DE 2026 DEL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL.**	SI	Durante el periodo ejecuté actividades de prestación de servicios profesionales en medicina a paciente canalizados, realizando intervención de acuerdo a los riesgos identificados por el equipo básico en el periodo, se intervinieron pacientes canalizados, de los territorios 3 y 4 de forma efectiva, durante el periodo del 01 al 31 de marzo.
Anexo soporte ejecución de actividad No. 01: Certificación de cumplimiento emanada por la coordinadora de los EBS, Jeje Yuly Andrea Afanador Arenas.			
2	Realizar atenciones Individuales y otras atenciones en salud en el marco de las Redes Integradas de Servicios salud como: Valoración integral en salud por momento de curso de vida / Consulta para diagnóstico y tratamiento de condiciones de riesgo / Educación para la salud / Consulta de orientación familiar / Asesoría y provisión anticonceptiva / Prescripción y suministro de micronutrientes y medicamentos / Atención Prenatal / Tamizaje de cáncer de cuello uterino / Tamizaje de riesgo cardiovascular	SI	Del 01 al 31 de marzo brindé atención domiciliaria y en jornadas de salud en equipo básico orientadas al cumplimiento de las metas planteadas y de la ruta de atención de promoción y mantenimiento de salud, se realizaron según la canalización actividades de consulta y valoración integral. 21 consultas individuales en el territorio 3 20 consultas individuales en el territorio 4
Anexo soporte ejecución de actividad No. 02: • Registro fotográfico • Planilla de asistencia • Consolidado de las atenciones individuales, familiares y colectivas realizadas por el medico durante el mes.			

3	Efectuar la notificación de Eventos de Interés en Salud Pública 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 pública identificados en los territorios.	SI	Durante el periodo de ejecución no realizó la notificación de eventos de Interés en Salud Pública identificados en el territorio 3 En el territorio 4 Durante la ejecución de las actividades de vigilancia en salud pública, se identificó un usuario en el marco de un evento 300, correspondiente a un caso de mordedura de perro. El evento fue detectado mediante la notificación oportuna del caso, permitiendo activar los protocolos establecidos para este tipo de situaciones.
Anexo soporte ejecución de actividad No. 03: • Certificación del jefe del territorio 3 • Relación del evento 300 en el territorio 4.			
4	Realizar la afiliación de oficio a la población que se encuentre sin aseguramiento, realizando el proceso de registro en el Sistema de Afiliación Transaccional SAT.	SI	Durante el periodo comprendido entre el 01 al 31 marzo de 2026, si se encontró una persona sin aseguramiento al sistema general de seguridad social dentro del área asignada del territorio 3 En el territorio 4 no se encontraron personas sin aseguramiento a la seguridad social.
Anexo soporte ejecución de actividad No. 04: • Registro del reporte a la SAT • Certificaciones de los jefes de los territorios 4.			
5	Participar en las actividades que programe la E.S.E. para el fortalecimiento de capacidades de los EBS	SI	Durante el periodo comprendido del 01 al 31de marzo de 2026, hubo capacitaciones presenciales, que programe la E.S.E para el fortalecimiento de las capacidades de los EBS. - **Capacitaciones brindadas por la Secretaria de salud Municipal:** 04 de marzo capacitación sarampión y rubeola dirigida por la secretaria de salud jefe Luz Marina.

Anexo soporte ejecución de actividad No. 05: • Registro fotográfico • Certificación de capacitaciones			
6	Participar en los espacios o mecanismos efectivos que se brinden para que los EBS faciliten la respuesta de otros sectores o actores a las personas en los micro territorios	SI	Durante el periodo del 01 al 31de marzo del 2026, se realizaron espacios y mecanismo de impulso de conmemoraciones y jornadas de vacunación para que los EBS faciliten la respuesta de otros sectores o actores a las personas en los micro territorios 3y 4.
Anexo soporte ejecución de actividad No. 06: • Planilla de asistencia conmemoraciones – jornadas de vacunación • Registro fotográfico			
7	Efectuar el diseño, concertación, implementación y seguimiento del Plan de Cuidado Primario para cada una de las familias intervenidas aplicando las siguientes fases: 1. Identificación de capacidades y condiciones de salud (Familia / Integrantes de la Familias / Entornos). 2. Concertación. (Identificación conjunta de prácticas de cuidado y prioritarias / Definición y alcance de logros). 3. Implementación. (Atenciones / Acciones de Gestión). 4. Seguimiento. (Logros y acuerdos con la familia / Atenciones / Acciones de Gestión / Novedades).	SI	Durante el periodo del 01 al 31de marzo, participé en actividades de capacitación sobre planes de cuidado, y se inició la planeación de la elaboración y seguimiento de los mismos dentro de la población objeto, adicional de la aplicación del aplicativo. Territorio 3: Familiares 2 Individuales 114 Territorio 4: familiares 41 Individuales:160
Anexo soporte ejecución de actividad No. 07 y 21 • Registro fotográfico. • Planilla de asistencia • Pantallazos del Aplicativo • certificación de planes de cuidado enmada por los jefes.			
8	Realizar mapeo y cartografía social de los territorios de abordaje y de primer contacto con las comunidades de cada micro territorio.	SI	En el mes ejecutado se trabajó bajo la orientación de los mapas y cartografías ya ejecutados en las fases anteriores de los EBS en conjunto con el personal técnico y profesional de los territorios 3 y 4
Anexo soporte ejecución de actividad No. 08: • no aplica			
9	Realizar la valoración de primer contacto de acuerdo con los siguientes instrumentos: A. Familiograma, B. APGAR familiar,	SI	Durante el mes ejecutado no se requirió intervención por parte de medicina de acuerdo a los instrumentos aplicados. En los

	C. Escala de sobrecarga del cuidador ZARIT, D. Ecomapa.		territorios correspondientes al 3 y 4.
Anexo soporte ejecución de actividad No. 09: • No aplica.			
10	Identificar las condiciones de salud de los miembros de la familia y los hogares, haciendo uso de los dispositivos médicos asignados.	SI	En el mes cursado En los territorios 3 y 4, la hipertensión arterial y la diabetes mellitus se evidencian como las enfermedades que más afectan a la comunidad, predominando especialmente en personas mayores de 40 años. Haciendo uso de los dispositivos médicos asignados.
Anexo soporte ejecución de actividad No. 10: • Relación de las enfermedades prevalentes en las veredas del territorio 3 y 4			
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	Apoyé la identificación de los pacientes y familias priorizados, se realizó intervención de los pacientes y digitalización de historias clínicas.
Anexo soporte ejecución de actividad No. 11 • Pantallazo de Excel de caracterización y verificación poblacional. • Relación de la cantidad de identificación de prioridades individual			
12	Gestionar la prestación de los servicios de salud (promoción de la salud, educación, Prevención de la enfermedad, tratamiento, rehabilitación y cuidados paliativos), de Acuerdo con las necesidades identificadas, realizando la canalización a las diferentes modalidades (extramural, intramural en prestador primario complementario y Telemedicina).	SI	En el periodo realicé junto a mi equipo: análisis, formulación y ejecución de las actividades de promoción y mantenimiento de la salud, según el lineamiento, se realizaron las respectivas canalizaciones por medio de visitas domiciliarias con los territorios multidisciplinar No 3 y 4, y según los riesgos identificados se dio educación en salud.
Anexo soporte ejecución de actividad No. 12 y 15: • Planillas de educación, material educativo presentado, Planillas de demanda inducida, formato de remisión a programas • Acta de educación			
13	Inducir la demanda de servicios de los eventos relacionados con las prioridades en salud pública y aquellos ocasionen un alto impacto en salud pública.	SI	He remitido a pacientes a servicios complementarios según el riesgo y diagnóstico identificado.
Anexo soporte ejecución de actividad No. 13: • Formato historia clínica diligenciada en el hogar.			

14	Gestionar el traslado a instituciones de salud de personas que requieren remisión Urgente a partir de lo identificado en la atención en salud.	SI	Durante el periodo del 01 al 31de marzo, no realizaron remisiones para los diferentes especialistas requeridos por los pacientes a quienes se le hicieron la consulta en las veredas de los territorios 3 y 4.
Anexo soporte ejecución de actividad No. 14: • No aplica			
15	Brindar educación para la salud e información orientada a la promoción de la salud, Prevención de la enfermedad, identificación de signos de alarma y adopción de prácticas De cuidado de sí mismo, de los demás y de su entorno	SI	Durante el periodo del 01 al 31de marzo Realicé educación en salud, y actividades para el fomento de promoción y mantenimiento de la salud.
Anexo soporte ejecución de actividad No. 15: • Planillas de educación, material educativo presentado, (anexo 12, 15) • Acta de educación.			
16	Informar a las familias sobre el portafolio de servicios de salud de otros sectores de acuerdo con sus necesidades	SI	En el periodo ejecutado si se realizó información sobre los servicios prestados en la institución en los territorios 3 y 4.
Anexo soporte ejecución de actividad No. 16: • Registro fotográfico.			
17	Concurrir en la canalización a la oferta en servicios brindada por otros sectores en el territorio conforme a las prioridades y necesidades Sociales de salud identificadas	SI	Del 01 al 31de marzo Realicé la canalización a los respectivos programas de la población caracterizada territorios 3 y 4.
Anexo soporte ejecución de actividad No. 17: • Planilla de canalización firmada por los usuarios canalizados por medicina.			
18	Realizar seguimiento al acceso efectivo a los servicios de salud y servicios brindados por Otros sectores	SI	Del 01 al 31de marzo, del presente año en ejecución se ha realizado seguimiento a los servicios de salud de acuerdo a priorización y semaforización de los pacientes intervenidos de los territorios 3 y 4.
Anexo soporte ejecución de actividad No. 18: • Formato de seguimiento. Excel ANEXO 18 Y 21			
19	Digitalizar los instrumentos que sean diligenciados de forma manual en la herramienta Que defina el ministerio de salud y protección social para tal fin.	si	La historia clínica manual se digitaliza en el sistema usado de forma institucional para garantizar el acceso a los servicios de salud y apoyar el cumplimiento de metas.

Anexo soporte ejecución de actividad No. 19: • Historia clínica manual. • Verificación del Excel			
20	Convocar, implementar y realizar seguimiento a espacios de participación social y popular por cada una de las veredas – barrios y Micro territorios abordados por el equipo.	SI	Del 01 al 31de marzo Junto con el equipo del territorio 3 se realizó socialización de todo lo abordado en las veredas para que tengan conocimiento de los riesgos que tienen la población en la zona rural.
Anexo soporte ejecución de actividad No. 20: • Acta de la reunión territorio 3 • Oficio territorio 4 • Registro fotográfico			
21	Apoyar procesos de consolidación de la información según lineamientos de MSPS para los EBS así como la rendición de los informes requeridos.	SI	Del 01 al 31 de marzo, Apoyé la alimentación de las bases de datos manejadas por los coordinadores de cada territorio
Anexo soporte ejecución de actividad No. 21: • Pantallazo de la información alimentada en base de datos y digitada en los planes de cuidado. ANEXO 18 Y 21			
22	Garantizar la asistencia a los procesos de capacitación a que se convocado para la cabal ejecución del proyecto	SI	Durante el periodo del 01 al 31de marzo de 2026, participé en las siguientes capacitaciones virtuales para la ejecución del proyecto: • 05 de marzo 2026 capacitación dengue dirigida por la Dra. Jimena Chanaga. • 12 marzo 2026 capacitación de vigilancia basada en comunidad por parte de la Dra. Diana patricia Ariza Díaz. • 13 marzo 2026 vigilancia epidemiológica en sarampión. • 18 de marzo 2026 conferencia sobre sarampión y vacunación

			dirigida por la nueva eps Dra. María Patricia Calderón Pérez. • 19 de marzo 2026 Capacitación de vigilanca integrada de rabia humana /lectospirosisdada por la doctora Duby Marlene Quiñonez. • 25 de marzo 2026 capacitación por parte de secretaria de salud departamental sobre dia mundial de la actividad física • 26 de marzo 2026 Capacitación sobre sífilis gestacional y congénita /VIH por parte de la dra Alejandra Contreras
Anexo soporte ejecución de actividad No. 22: • Registro fotográfico			
23	Utilizar en debida forma los elementos de protección personal para el desarrollo de las actividades.	SI	Según fue necesario utilicé los elementos de protección personal y de identificación.
Anexo soporte ejecución de actividad No. 23: • Evidencia fotográfica			
24	Custodiar, cuidar y responder por el buen estado de los equipos, elementos, dotación, herramientas y suministros que le sean puestos a disposición para el desarrollo de las actividades	SI	Durante el periodo de ejecución del presente año, se realiza custodia y cuidado de los equipos, elementos, dotación, herramientas y suministros que le sean puestos a disposición para el desarrollo de las actividades
Anexo soporte ejecución de actividad No. 24: • Formato de revisión de equipos biomédicos			
25	cumplir con las obligaciones de afiliación y pago del sistema general de seguridad social en salud.	SI	Cumplí con las obligaciones de afiliación y pago del Sistema General de Seguridad Social en Salud durante del mes de marzo 2026 con el número de planilla única # 36864667
Anexo soporte ejecución de actividad No. 25 • Planilla de pago efectuadas de las obligaciones de afiliación y pago del sistema General			

de Seguridad Social en Salud correspondiente al mes de marzo del año 2026.

RELACIÓN DE PAGOS A LA SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES PARAFISCALES.

ÍTEM	NO PLANILLA	PERÍODO DE PAGO	FECHA DE PAGO	VALOR PAGADO
SALUD	36864667	2026-03	2026-03-27	$ 550.000
PENSIÓN	36864667	2026-03	2026-03-27	$ 704.000
RIESGOS LABORALES	36864667	2026-03	2026-03-27	$ 107.200

*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.**
B. Anexos Físicos 44 Folios.

VALOR COBRADO. Se adjunta **CUENTA DE COBRO** por valor de **ONCE MILLONES DE PESOS MCTE ($11.000.000),**

Cuenta autorizada para Pago:

NÚMERO	CUENTA	BANCO CORRESPONDIENTE
0550047900036600	AHORROS.	DAVIVIENDA

No siendo otro el objeto,

EMERSON GARCIA AMAYA
CC: 17.953.914 expedida en FONSECA La Guajira

Anexo 1

Barichara, 31 de marzo de 2026

Doctor:
HENRY GÓMEZ PÉREZ
Gerente

Asunto: Certificación de cumplimiento de Contrato 058-2026.

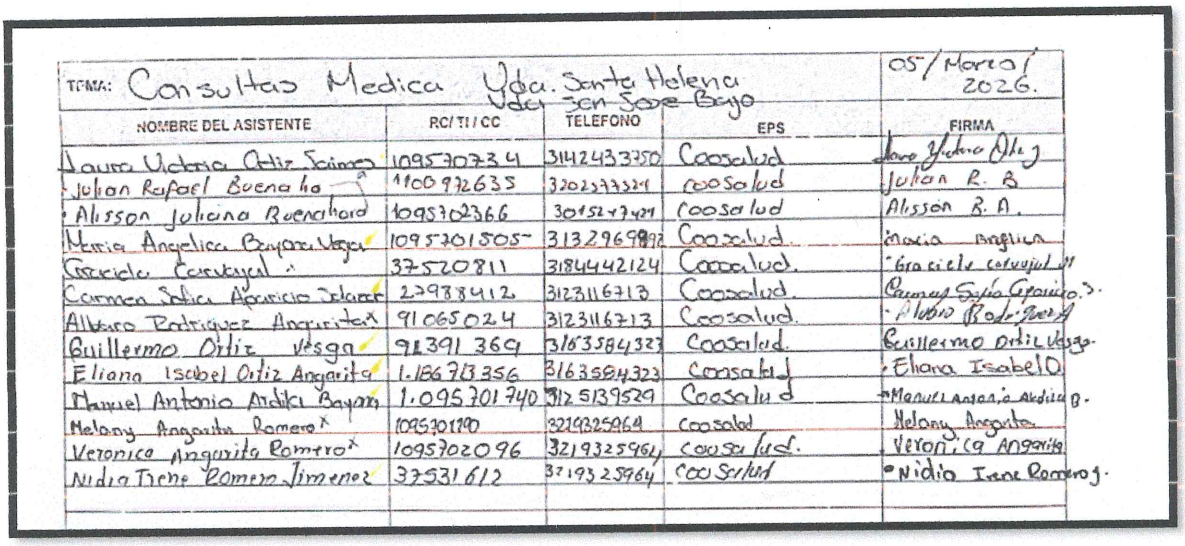
Yo YULI ANDREA AFANADOR ARENAS, identificada con la Cedula de Ciudadanía **No.1.100.952.373 de San Gil,** Coordinadora de Los Equipos Básicos en Salud de la Empresa Social del Estado Hospital Integrado San Juan de Dios de Barichara Santander, **CERTIFICO** que, **el medico EMERSON GARCIA AMAYA, identificado con la Cedula de Ciudadanía No. 17.953.914 de FONSECA,** quien suscribió el Contrato de Prestación de Servicios No. 058-2026 con la Empresa Social del Estado Hospital Integrado San Juan de Dios de Barichara -Santander, Integrante de los Territorios No. 3 y 4 Objeto: **CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES EN MEDICINA PARA LA CONFORMACION Y DESARROLLO DE LOS EQUIPOS BÁSICOS DE SALUD EN LA ESE HOSPITAL INTEGRADO SAN JUAN DE DIOS DE BARICHARA SANTANDER, EN CUMPLIMIENTO DE LA RESOLUCION 696 DE 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) de marzo del 2026.

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

En constancia firma,

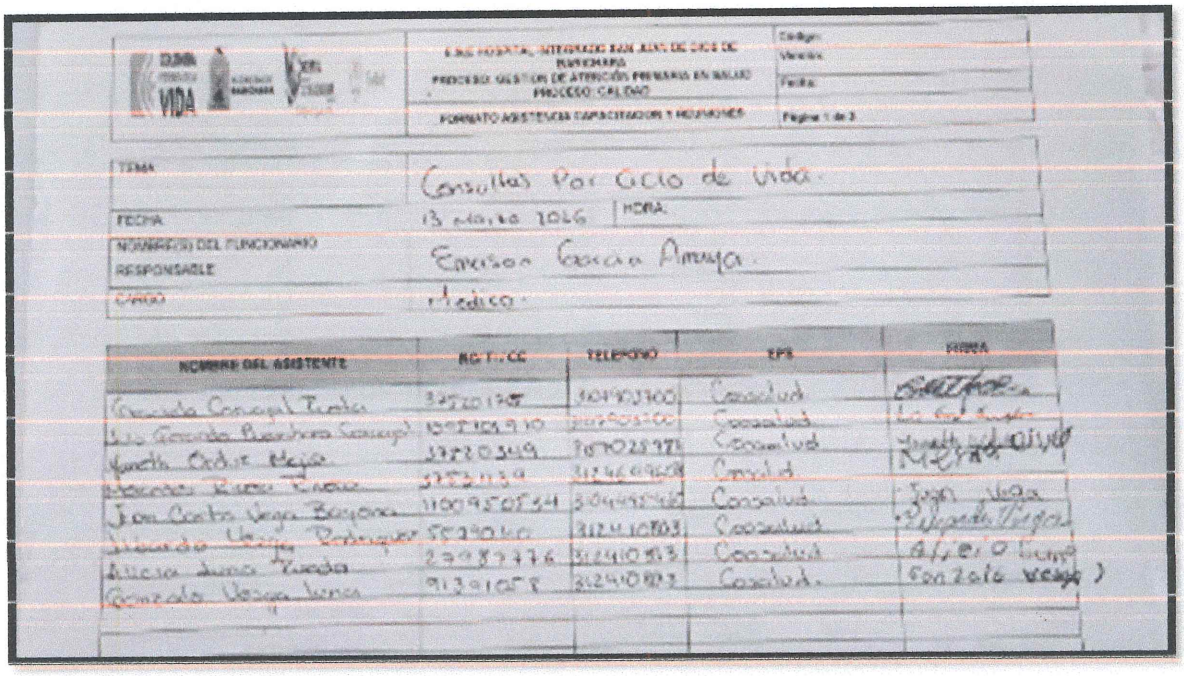
YULI ANDREA AFANADOR ARENAS
C.C. 1.100.952.373 de San Gil
Coordinadora de EBS

ANEXO 2



TEMA: Consultas Medica Yda. Santa Helena Yda. San Jose Bajo — 05/Marzo/2026.

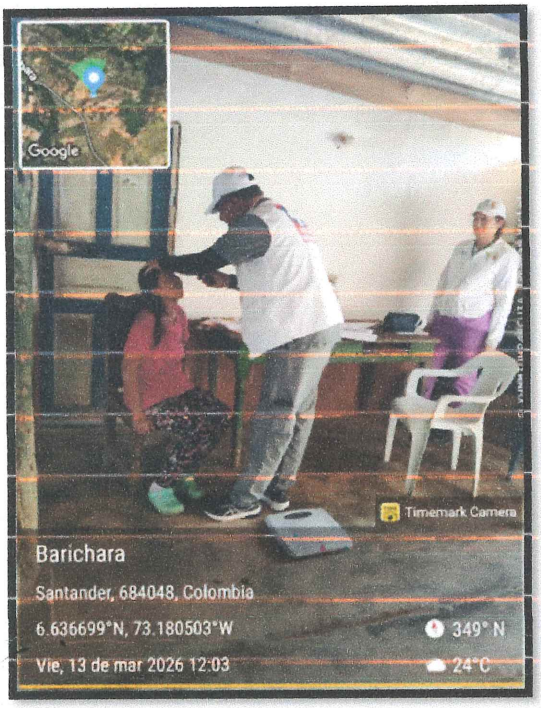
NOMBRE DEL ASISTENTE	RC/TI/CC	TELEFONO	EPS	FIRMA
Laura Victoria Ortiz Saimes	1095707334	3142433350	Coosalud	Laura Victoria Ortiz
Julian Rafael Buenaho	1100972635	3202373321	coosalud	Julian R. B
Alisson Juliana Buenahora	1095702366	3015247429	Coosalud	Alisson B. A.
Maria Angelica Bayona Vega	1095701505	3132969892	Coosalud.	Maria Angelica
Graciela Carvajal	37520811	3184442124	Coosalud.	Graciela Carvajal
Carmen Sofia Aparicio Islam	23988412	3123116713	Coosalud.	Carmen Sofia Aparicio.
Alberto Rodriguez Angarita	91065024	3123116713	Coosalud.	Alberto Rodriguez
Guillermo Ortiz Vega	91391369	3163584323	Coosalud.	Guillermo Ortiz Vega.
Eliana Isabel Ortiz Angarita	1.186713356	3163584323	Coosalud	Eliana Isabel O.
Manuel Antonio Andrea Bayona	1.095701740	3125139529	Coosalud	Manuel Antonio Andrea B.
Melany Angarita Romero	1095701190	3219325964	coosalud	Melany Angarita
Veronica Angarita Romero	1095702096	3219325964	coosalud.	Veronica Angarita
Nidia Irene Romero Jimenez	37531612	3219325964	Coosalud	Nidia Irene Romero.



E.S.E. HOSPITAL INTERVENTOR RAFAEL DE ZAQUE DE BUCARAMANGA
PROCESO: GESTION DE ATENCION PRIMARIA EN SALUD
PROCESO: CALIDAD
FORMATO ASISTENCIA CAPACITACION Y REUNIONES

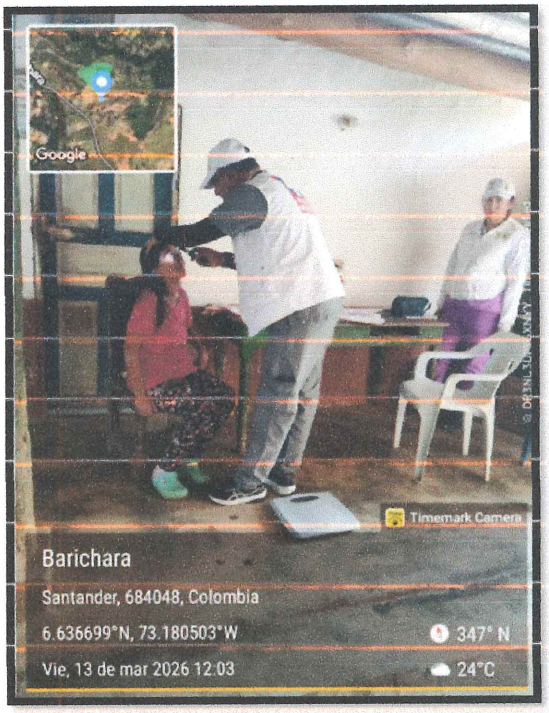
TEMA: Consultas Por Ciclo de Vida.
FECHA: 13 marzo 2026 HORA:
NOMBRE(S) DEL FUNCIONARIO RESPONSABLE: Edinson Garcia Arroyo.
CARGO: Medico.

NOMBRE DEL ASISTENTE	RC/TI/CC	TELEFONO	EPS	FIRMA
Graciela Carvajal Tarazo	37520811	3184442124	Coosalud	
Luis Gerardo Buenahora Sanchez	1095703910	3202373321	Coosalud	
Yuneth Ordoñez Vega	37520349	3187028978	Coosalud	
Mercedes Lopez Cadena	37521139	3124609628	Coosalud	
Juan Carlos Vega Bayona	1100950534	3044937462	Coosalud	Juan Vega
Eduardo Ortiz Rodriguez	5529046	3124107803	Coosalud	Eduardo Ortiz
Alicia Lucia Rueda	23987776	3124107803	Coosalud	Alicia Lucia
Gonzalo Vega Lopez	91391058	3124107803	Coosalud.	Gonzalo Vega

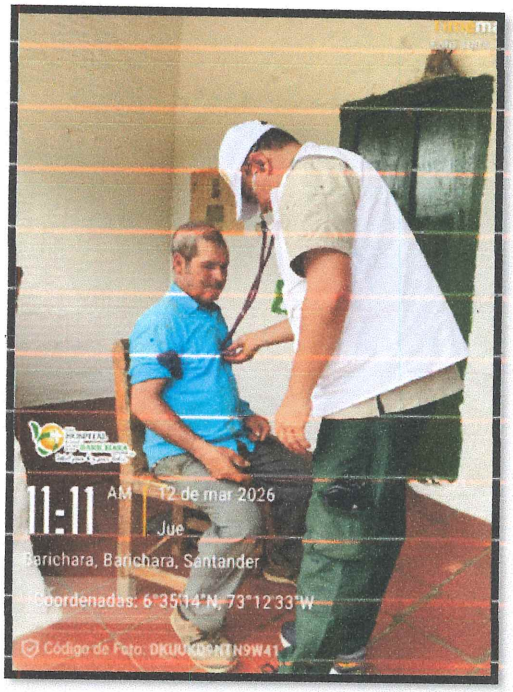

Google
Timemark Camera
Barichara
Santander, 684048, Colombia
6.636699°N, 73.180503°W
349° N
Vie, 13 de mar 2026 12:03
24°C


Google
Timemark Camera
Km 17 Via San Gil - Barichara
Santander, 684048, Colombia
6.637302°N, 73.188615°W
130° SE
Vie, 13 de mar 2026 10:35
22°C


Google
Timemark Camera
6°38'02.8"N 73°10'50.2"W
Santander, 684048, Colombia
6.633844°N, 73.181609°W
46° NE
Vie, 13 de mar 2026 13:13
25°C


Google
Timemark Camera
Barichara
Santander, 684048, Colombia
6.636699°N, 73.180503°W
347° N
Vie, 13 de mar 2026 12:03
24°C

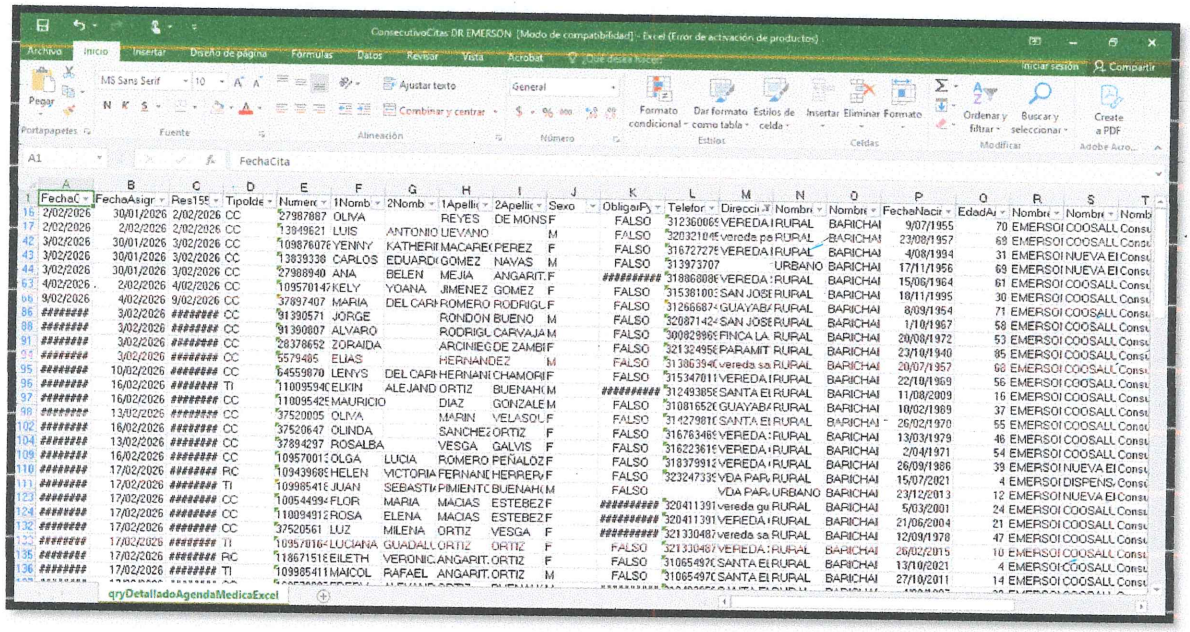

10:24 AM | 06 de mar 2026
Vie
Barichara, Barichara, Santander
Coordenadas: 6°37'4"N, 73°11'51"W
Código de Foto: PGYPHL4TP111LL


11:11 AM | 12 de mar 2026
Jue
Barichara, Barichara, Santander
Coordenadas: 6°35'14"N, 73°12'33"W

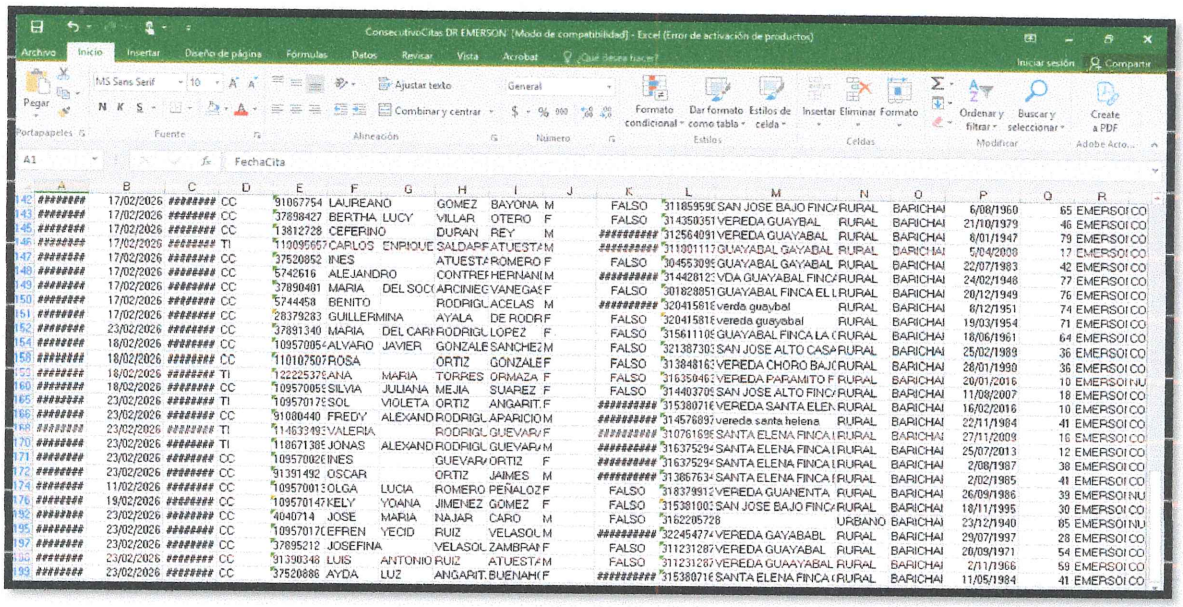

09:43 AM | 19 de mar 2026
Jue
Barichara, Santander
Coordenadas: 6°37'1"N, 73°11'27"W


11:53 AM | 06 de mar 2026
Vie
Barichara, Barichara, Santander
Coordenadas: 6°36'53"N, 73°11'58"W
Código de Foto: W4XYLTY9HWK6TD

CONSOLIDADO ATENCIONES DESCARGAR DE LA ESE



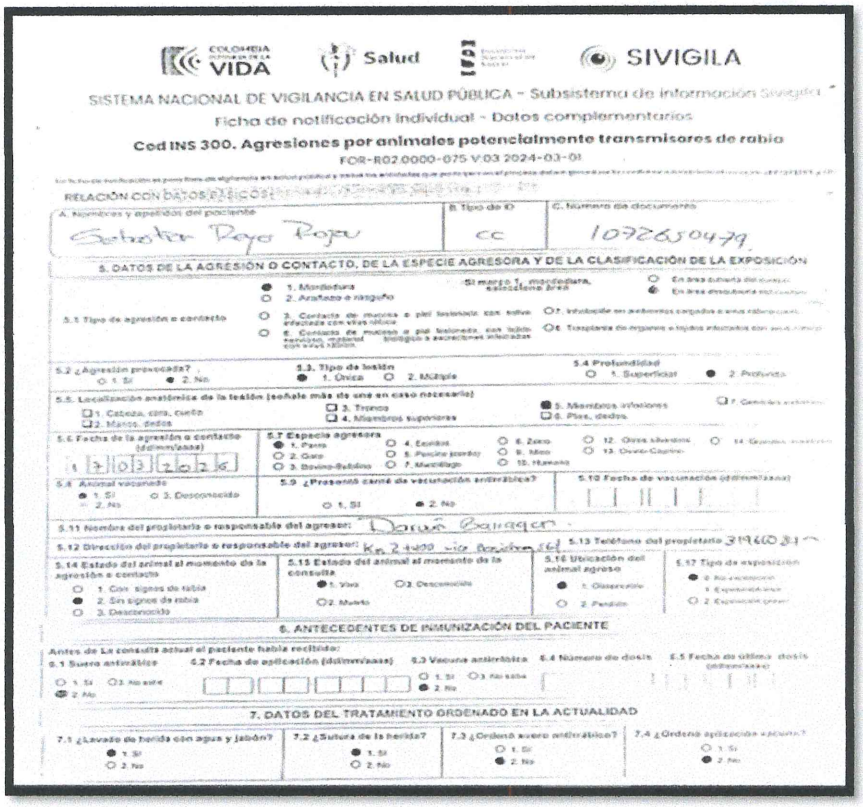
FechaC	FechaAsign	Res155	TipoIde	Numero	1Nomb	2Nomb	1Apelli	2Apelli	Sexo	ObligarPy	Telefor	Direcci	Nombr	Nombr	FechaNacir	EdadAi	Nombr	Nombr	Nomb
2/02/2026	30/01/2026	2/02/2026	CC	27987887	OLIVA		REYES	DE MONS	F	FALSO	312360066	VEREDA I	RURAL	BARICHAI	9/07/1955	70	EMERSOI	COOSALL	Consu
2/02/2026	2/02/2026	2/02/2026	CC	13949621	LUIS	ANTONIO	LIEVANO		M	FALSO	320321046	vereda pa	RURAL	BARICHAI	23/08/1957	68	EMERSOI	COOSALL	Consu
3/02/2026	30/01/2026	3/02/2026	CC	109876076	YENNY	KATHERII	MACARE(	PEREZ	F	FALSO	316727276	VEREDA I	RURAL	BARICHAI	4/08/1994	31	EMERSOI	NUEVA EI	Consu
3/02/2026	30/01/2026	3/02/2026	CC	13839338	CARLOS	EDUARDO	GOMEZ	NAVAS	M	FALSO	313973707		URBANO	BARICHAI	17/11/1956	69	EMERSOI	NUEVA EI	Consu
3/02/2026	30/01/2026	3/02/2026	CC	27988940	ANA	BELEN	MEJIA	ANGARIT	F	##########	318868088	VEREDA :	RURAL	BARICHAI	15/06/1964	61	EMERSOI	COOSALL	Consu
4/02/2026	2/02/2026	4/02/2026	CC	109570147	KELY	YOANA	JIMENEZ	GOMEZ	F	FALSO	315381005	SAN JOSE	RURAL	BARICHAI	18/11/1995	30	EMERSOI	COOSALL	Consu
9/02/2026	4/02/2026	9/02/2026	CC	37897407	MARIA	DEL CARI	ROMERO	RODRIGU	F	FALSO	312666874	GUAYABA	RURAL	BARICHAI	8/09/1954	71	EMERSOI	COOSALL	Consu
########	3/02/2026	########	CC	91390571	JORGE		RONDON	BUENO	M	FALSO	320871424	SAN JOSE	RURAL	BARICHAI	1/10/1967	58	EMERSOI	COOSALL	Consu
########	3/02/2026	########	CC	91390807	ALVARO		RODRIGL	CARVAJA	M	FALSO	300829969	FINCA LA	RURAL	BARICHAI	20/08/1972	53	EMERSOI	COOSALL	Consu
########	3/02/2026	########	CC	28378652	ZORAIDA		ARCINIEG	DE ZAMBI	F	FALSO	321324956	PARAMIT	RURAL	BARICHAI	23/10/1940	85	EMERSOI	COOSALL	Consu
########	3/02/2026	########	CC	5579485	ELIAS		HERNANDEZ		M	FALSO	313863946	vereda sa	RURAL	BARICHAI	20/07/1957	68	EMERSOI	COOSALL	Consu
########	10/02/2026	########	CC	64559870	LENYS	DEL CARI	HERNANI	CHAMORI	F	FALSO	315347011	VEREDA I	RURAL	BARICHAI	22/10/1969	56	EMERSOI	COOSALL	Consu
########	16/02/2026	########	TI	110095946	ELKIN	ALEJAND	ORTIZ	BUENAH(	M	##########	312493856	SANTA EL	RURAL	BARICHAI	11/08/2009	16	EMERSOI	COOSALL	Consu
########	16/02/2026	########	CC	110095425	MAURICIO		DIAZ	GONZALE	M	FALSO	310816526	GUAYABA	RURAL	BARICHAI	10/02/1969	57	EMERSOI	COOSALL	Consu
########	13/02/2026	########	CC	37520005	OLIVA		MARIN	VELASQU	F	FALSO	314279816	SANTA EL	RURAL	BARICHAI	26/02/1970	55	EMERSOI	COOSALL	Consu
########	16/02/2026	########	CC	37520647	OLINDA		SANCHEZ	ORTIZ	F	FALSO	316763465	VEREDA :	RURAL	BARICHAI	13/03/1979	46	EMERSOI	COOSALL	Consu
########	13/02/2026	########	CC	37894297	ROSALBA		VESGA	GALVIS	F	FALSO	316223616	VEREDA I	RURAL	BARICHAI	2/04/1971	54	EMERSOI	COOSALL	Consu
########	16/02/2026	########	CC	109570013	OLGA	LUCIA	ROMERO	PEÑALOZ	F	FALSO	318379912	VEREDA I	RURAL	BARICHAI	26/09/1986	39	EMERSOI	NUEVA EI	Consu
########	17/02/2026	########	RC	109439685	HELEN	VICTORIA	FERNANI	HERRERA	F	FALSO	323247338	VDA PAR	RURAL	BARICHAI	15/07/2021	4	EMERSOI	DISPENS	Consu
########	17/02/2026	########	TI	109985418	JUAN	SEBASTI	PIMIENT	BUENAH(	M	FALSO		VDA PAR	URBANO	BARICHAI	23/12/2013	12	EMERSOI	NUEVA EI	Consu
########	17/02/2026	########	CC	110544994	FLOR	MARIA	MACIAS	ESTEBEZ	F	##########	320411391	vereda gu	RURAL	BARICHAI	5/03/2001	24	EMERSOI	COOSALL	Consu
########	17/02/2026	########	CC	110094912	ROSA	ELENA	MACIAS	ESTEBEZ	F	##########	320411391	VEREDA I	RURAL	BARICHAI	21/06/2004	21	EMERSOI	COOSALL	Consu
########	17/02/2026	########	CC	37520561	LUZ	MILENA	ORTIZ	VESGA	F	##########	321330487	vereda sa	RURAL	BARICHAI	12/09/1978	47	EMERSOI	COOSALL	Consu
########	17/02/2026	########	TI	109570164	LUCIANA	GUADALU	ORTIZ	ORTIZ	F	FALSO	321330487	VEREDA :	RURAL	BARICHAI	26/02/2015	10	EMERSOI	COOSALL	Consu
########	17/02/2026	########	RC	118671516	EILETH	VERONIC	ANGARIT	ORTIZ	F	FALSO	310654976	SANTA EL	RURAL	BARICHAI	13/10/2021	4	EMERSOI	COOSALL	Consu
########	17/02/2026	########	TI	109985411	MAICOL	RAFAEL	ANGARIT	ORTIZ	M	FALSO	310654976	SANTA EL	RURAL	BARICHAI	27/10/2011	14	EMERSOI	COOSALL	Consu



########	17/02/2026	########	CC	91067754	LAUREANO		GOMEZ	BAYONA	M	FALSO	311859596	SAN JOSE BAJO FINCA	RURAL	BARICHAI	6/08/1960	65	EMERSOI	CO	
########	17/02/2026	########	CC	37898427	BERTHA	LUCY	VILLAR	OTERO	F	FALSO	314350351	VEREDA GUAYBAL	RURAL	BARICHAI	21/10/1979	46	EMERSOI	CO	
########	17/02/2026	########	CC	13812728	CEFERINO		DURAN	REY	M	##########	312564091	VEREDA GUAYABAL	RURAL	BARICHAI	8/01/1947	79	EMERSOI	CO	
########	17/02/2026	########	TI	110095657	CARLOS	ENRIQUE	SALDARR	ATUESTA	M	##########	311901117	GUAYABAL GAYABAL	RURAL	BARICHAI	5/04/2000	17	EMERSOI	CO	
########	17/02/2026	########	CC	37520852	INES		ATUESTA	ROMERO	F	FALSO	304553095	GUAYABAL GAYABAL	RURAL	BARICHAI	22/07/1983	42	EMERSOI	CO	
########	17/02/2026	########	CC	5742616	ALEJANDRO		CONTRER	HERNANI	M	##########	314428123	VDA GUAYABAL FINCA	RURAL	BARICHAI	24/02/1948	77	EMERSOI	CO	
########	17/02/2026	########	CC	37890401	MARIA	DEL SOC	ARCINIEG	VANEGAS	F	FALSO	301828851	GUAYABAL FINCA EL L	RURAL	BARICHAI	20/12/1949	76	EMERSOI	CO	
########	17/02/2026	########	CC	5744458	BENITO		RODRIGL	ACELAS	M	##########	320415816	vereda guaybal	RURAL	BARICHAI	8/12/1951	74	EMERSOI	CO	
########	17/02/2026	########	CC	28379283	GUILLERMINA		AYALA	DE RODR	F	FALSO	320415816	vereda guaybal	RURAL	BARICHAI	19/03/1954	71	EMERSOI	CO	
########	23/02/2026	########	CC	37891340	MARIA	DEL CARI	RODRIGL	LOPEZ	F	FALSO	315611108	GUAYABAL FINCA LA C	RURAL	BARICHAI	18/06/1961	64	EMERSOI	CO	
########	18/02/2026	########	CC	109570054	ALVARO	JAVIER	GONZALE	SANCHEZ	M	FALSO	321387303	SAN JOSE ALTO CASA	RURAL	BARICHAI	25/02/1989	36	EMERSOI	CO	
########	18/02/2026	########	CC	110107507	ROSA		ORTIZ	GONZALE	F	FALSO	313848163	VEREDA CHORO BAJO	RURAL	BARICHAI	28/01/1990	36	EMERSOI	CO	
########	18/02/2026	########	TI	122225378	ANA	MARIA	TORRES	ORMAZA	F	FALSO	316350463	VEREDA PARAMITO F	RURAL	BARICHAI	20/01/2016	10	EMERSOI	NU	
########	18/02/2026	########	CC	109570055	SILVIA	JULIANA	MEJIA	SUAREZ	F	FALSO	314403705	SAN JOSE ALTO FINCA	RURAL	BARICHAI	11/08/2007	18	EMERSOI	CO	
########	23/02/2026	########	TI	109570178	SOL	VIOLETA	ORTIZ	ANGARIT	F	##########	315380716	VEREDA SANTA ELEN	RURAL	BARICHAI	16/02/2016	10	EMERSOI	CO	
########	23/02/2026	########	CC	91080440	FREDY	ALEXAND	RODRIGL	APARICIO	M	##########	314576897	vereda santa helena	RURAL	BARICHAI	22/11/1984	41	EMERSOI	CO	
########	23/02/2026	########	TI	1146339	VALERIA		RODRIGL	GUEVARA	F	##########	310761695	SANTA ELENA FINCA I	RURAL	BARICHAI	27/11/2009	16	EMERSOI	CO	
########	23/02/2026	########	TI	118671385	JONAS	ALEXAND	RODRIGL	GUEVARA	M	##########	316375294	SANTA ELENA FINCA I	RURAL	BARICHAI	25/07/2013	12	EMERSOI	CO	
########	23/02/2026	########	CC	109570026	INES		GUEVARA	ORTIZ	F	##########	316375294	SANTA ELENA FINCA I	RURAL	BARICHAI	2/08/1987	38	EMERSOI	CO	
########	23/02/2026	########	CC	91391492	OSCAR		ORTIZ	JAIMES	M	##########	313867634	SANTA ELENA FINCA I	RURAL	BARICHAI	2/02/1965	41	EMERSOI	CO	
########	11/02/2026	########	CC	109570013	OLGA	LUCIA	ROMERO	PEÑALOZ	F	FALSO	318379912	VEREDA GUANENTA	RURAL	BARICHAI	26/09/1986	39	EMERSOI	NU	
########	18/02/2026	########	CC	109570147	KELY	YOANA	JIMENEZ	GOMEZ	F	FALSO	315381005	SAN JOSE BAJO FINCA	RURAL	BARICHAI	18/11/1995	30	EMERSOI	CO	
########	23/02/2026	########	CC	4040714	JOSE	MARIA	NAJAR	CARO	M	FALSO	3162205728		URBANO	BARICHAI	23/12/1940	85	EMERSOI	NU	
########	23/02/2026	########	CC	109570170	EFREN	YECID	RUIZ	VELASQU	M	##########	322454774	VEREDA GAYABABL	RURAL	BARICHAI	29/07/1997	28	EMERSOI	CO	
########	23/02/2026	########	CC	37895212	JOSEFINA		VELASQU	ZAMBRAN	F	FALSO	311231287	VEREDA GUAYABAL	RURAL	BARICHAI	20/09/1971	54	EMERSOI	CO	
########	23/02/2026	########	CC	91390348	LUIS	ANTONIO	RUIZ	ATUESTA	M	FALSO	311231287	VEREDA GUAYABAL	RURAL	BARICHAI	2/11/1966	59	EMERSOI	CO	
########	23/02/2026	########	CC	37520886	AYDA	LUZ	ANGARIT	BUENAH(	F	##########	315380716	SANTA ELENA FINCA I	RURAL	BARICHAI	11/05/1984	41	EMERSOI	CO	

Anexo No. 03:

TERRITORIO 4



SISTEMA NACIONAL DE VIGILANCIA EN SALUD PÚBLICA - Subsistema de información Sivigila

Ficha de notificación individual - Datos complementarios

Cod INS 300. Agresiones por animales potencialmente transmisores de rabia

FOR-R02.0000-075 V.03 2024-03-01

RELACIÓN CON DATOS BÁSICOS

A. Nombres y apellidos del paciente: Sebastian Reyes Rojas | B. Tipo de ID: CC | C. Número de documento: 1072650479

5. DATOS DE LA AGRESIÓN O CONTACTO, DE LA ESPECIE AGRESORA Y DE LA CLASIFICACIÓN DE LA EXPOSICIÓN

5.1 Tipo de agresión o contacto: 1. Mordedura; 2. Arañazo o rasguño; 3. Contacto de mucosa o piel lesionada con saliva infectada con virus rábico; 4. Contacto de mucosa o piel lesionada con tejido nervioso, material biológico o secreciones infectadas con virus rábico; 5. Inoculación en pobladores cargados a seres rábicos; 6. Trasplante de órganos o tejidos infectados con virus rábico. Si marca 1, mordedura, seleccione área: En área cubierta del cuerpo / En área descubierta del cuerpo

5.2 ¿Agresión provocada?: 1. Sí / 2. No

5.3. Tipo de lesión: 1. Única / 2. Múltiple

5.4 Profundidad: 1. Superficial / 2. Profunda

5.5. Localización anatómica de la lesión (señale más de una en caso necesario): 1. Cabeza, cara, cuello; 2. Manos, dedos; 3. Tronco; 4. Miembros superiores; 5. Miembros inferiores; 6. Pies, dedos; 7. Genitales externos

5.6 Fecha de la agresión o contacto (dd/mm/aaaa): 17/03/2026

5.7 Especie agresora: 1. Perro; 2. Gato; 3. Bovino-Bubalino; 4. Equidos; 5. Porcino (cerdo); 7. Murciélago; 6. Zorro; 8. Mico; 10. Humano; 12. Otros silvestres; 13. Ovino-Caprino; 14. Quirópteros

5.8 Animal vacunado: 1. Sí / 2. No / 3. Desconocido

5.9 ¿Presentó cuadro de vacunación antirrábica?: 1. Sí / 2. No

5.10 Fecha de vacunación (dd/mm/aaaa):

5.11 Nombre del propietario o responsable del agresor: Darwin Barragan

5.12 Dirección del propietario o responsable del agresor: Kr 2 #99 - via Barichara 66

5.13 Teléfono del propietario: 3196083

5.14 Estado del animal al momento de la agresión o contacto: 1. Con signos de rabia; 2. Sin signos de rabia; 3. Desconocido

5.15 Estado del animal al momento de la consulta: 1. Vivo; 2. Muerto; 3. Desconocido

5.16 Ubicación del animal agresor: 1. Observado; 2. Perdido

5.17 Tipo de exposición: 1. No exposición; 2. Exposición leve; 3. Exposición grave

6. ANTECEDENTES DE INMUNIZACIÓN DEL PACIENTE

Antes de la consulta actual el paciente había recibido:

6.1 Suero antirrábico: 1. Sí / 2. No / 3. No sabe

6.2 Fecha de aplicación (dd/mm/aaaa):

6.3 Vacuna antirrábica: 1. Sí / 2. No / 3. No sabe

6.4 Número de dosis:

6.5 Fecha de última dosis (dd/mm/aaaa):

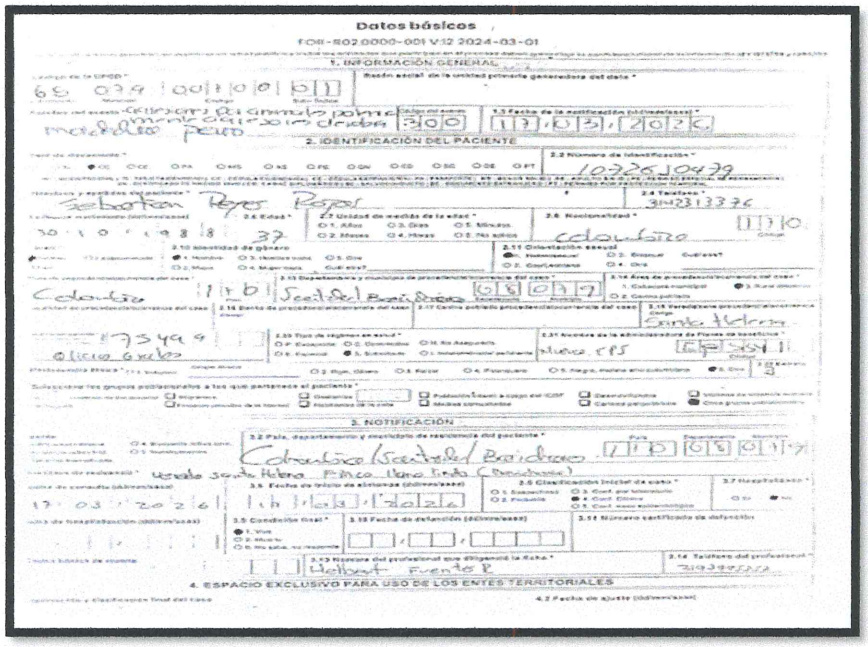
7. DATOS DEL TRATAMIENTO ORDENADO EN LA ACTUALIDAD

7.1 ¿Lavado de herida con agua y jabón?: 1. Sí / 2. No

7.2 ¿Sutura de la herida?: 1. Sí / 2. No

7.3 ¿Ordenó suero antirrábico?: 1. Sí / 2. No

7.4 ¿Ordenó aplicación vacuna?: 1. Sí / 2. No



Datos básicos

FOR-R02.0000-001 V.12 2024-03-01

1. INFORMACIÓN GENERAL

Razón social de la unidad primaria generadora del dato: Secretaría de salud de Barichara

Nombre del evento: Accidente por animal potencialmente transmisor de rabia

Código del evento: 300

1.3 Fecha de la notificación (dd/mm/aaaa): 17/03/2026

2. IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE

2.2 Número de identificación: 1072650479

Nombres y apellidos del paciente: Sebastian Reyes Rojas

2.4 Teléfono: 3142313376

2.5 Edad: 37

2.7 Unidad de medida de la edad: 1. Años

2.8 Nacionalidad: Colombia

2.9 Sexo: M

2.10 Identidad de género: 1. Hombre

2.11 Orientación sexual: 1. Heterosexual

2.12 Pertenencia étnica: 1. Ninguno

2.13 Departamento y municipio de procedencia del caso: Santander / Barichara

2.14 Área de procedencia/ocurrencia del caso: 1. Cabecera municipal

2.15 Vereda/zona procedencia/ocurrencia del caso: Santa Helena

2.16 Nombre de la administradora de Planes de Beneficios: Nueva EPS

2.17 Régimen de afiliación: 3. Subsidiado

2.18 Pertenencia étnica: 5. Ninguna de las anteriores

2.19 Grupo poblacional: 3. Migrante / 4. Población habitante de calle / 5. Desmovilizados / 6. Víctima de violencia armada

3. NOTIFICACIÓN

3.2 País, departamento y municipio de residencia del paciente: Colombia / Santander / Barichara

Vereda: Santa Helena Alto

3.5 Fecha de inicio de síntomas (dd/mm/aaaa): 17/03/2026

3.6 Clasificación inicial del caso: 1. Sospechoso

3.7 Hospitalizado: No

3.8 Condición final: 1. Vivo

3.10 Fecha de defunción (dd/mm/aaaa):

3.11 Número certificado de defunción:

3.13 Nombre del profesional que diligenció la ficha: Delbert Fuentes P

3.14 Teléfono del profesional: 3183997774

4. ESPACIO EXCLUSIVO PARA USO DE LOS ENTES TERRITORIALES

4.2 Fecha de ajuste (dd/mm/aaaa):

Barichara, 31 de marzo de 2026

CERTIFICACION

Yo **DANIELA DAZA GOMEZ**, identificado con la Cedula de Ciudadanía No. 1096514251 de CURITI , Jefe del territorio No. 04 De los equipos básicos en Salud de la Empresa Social del Estado Hospital Integrado San Juan de Dios de Barichara Santander, **CERTIFICO** que, **el medico EMERSON GARCIA AMAYA, identificado con la Cedula de Ciudadanía No. 17.953.914 de FONSECA**, no presento reporte Eventos de Interés en Salud Publica identificados en el territorio No 4 en el periodo comprendido entre el primero (01) al treinta y uno (31) del mes de marzo del año 2026.

Para constancia firma:

DANIELA DAZA GOMEZ
CC: 1096514251
Enfermera Jefe de EBS territorio 3

Anexo No. 04:



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

Barichara, 16 de Marzo de 2026

Señoras
YULI ANDREA AFANADOR ARENAS
Coordinadora EBS HISJ Barichara

YURLEY TATIANA ROJAS ORTIZ
Secretaria de Salud Municipal

Bomberos

Asunto: Canalización de persona sin seguridad social

Reciban un cordial saludo.

Por medio de la presente, me permito informarle que, durante las recientes visitas a los diferentes micro territorios realizadas por el equipo básico en salud #3, se identificó una persona sin seguridad social.

La persona refirió que hace 6 meses aproximadamente se encontraba en reclusión, y al consultar en el ADRES la persona se encontraba en estado RETIRADO del INPEC.

NOMBRE	CC	VEREDA	NUMERO CELULAR	MOTIVO
SAMUEL GOMEZ AYALA	5745104	GUAYABAL- FINCA LOMA LINDA	3123523494	NO ESTA AFILIADO AL SGSSS

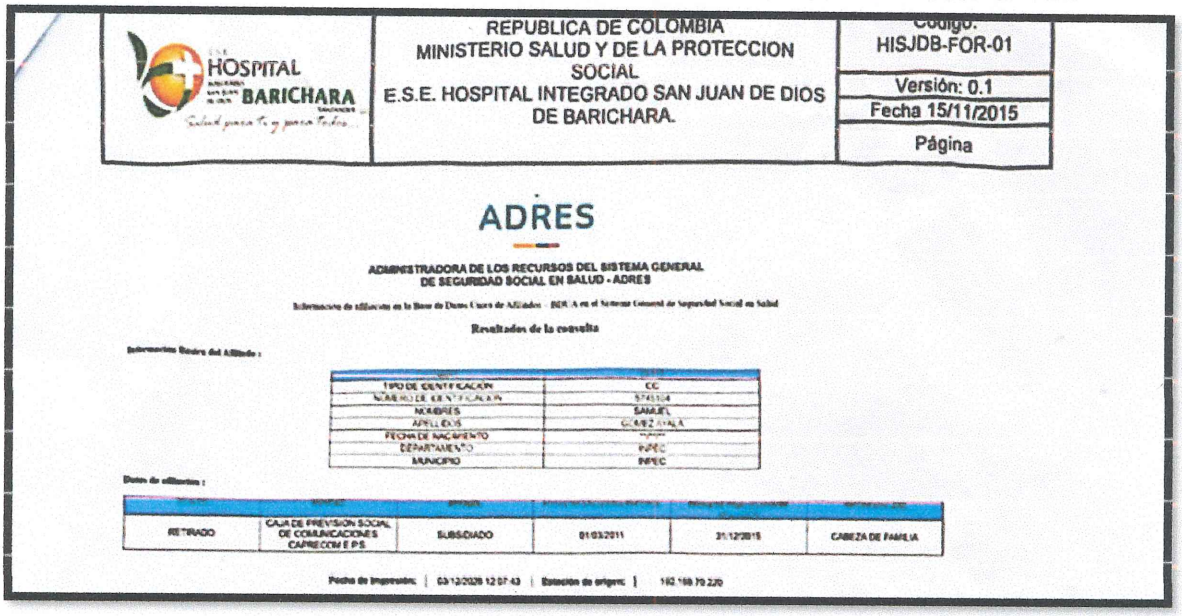
Así mismo se informa que no se pudo realizar la afiliación por el servicio de afiliación transaccional-SAT de la E.S.E. Hospital Integrado San Juan de Dios de Barichara, ya que la persona menciona que no cuenta con documento de identidad ni copias del mismo, de acuerdo con esto se le brindo la información pertinente y se le explico el proceso para su trámite en la registraduría y demás entes.

Anexo evidencias fotográficas de la consulta en el adres.

Agradezco su atención y quedo atento a cualquier información adicional o instrucciones que se considere necesarias.

Cordialmente

Daniela Daza Gómez
Coordinador EBS # 3
3106799216
danieladazagomez@gmail.com



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

ADRES

ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD - ADRES

Información de afiliados en la Base de Datos Única de Afiliados - BDUA en el Sistema General de Seguridad Social en Salud

Resultados de la consulta

Información Básica del Afiliado :

TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CC
NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	5745104
NOMBRES	SAMUEL
APELLIDOS	GOMEZ AYALA
FECHA DE NACIMIENTO	[illegible]
DEPARTAMENTO	[illegible]
MUNICIPIO	INPEC

Datos de afiliación :

RETIRADO	CAJA DE PREVISIÓN SOCIAL DE COMUNICACIONES CAPRECOM E P S	SUBSIDIADO	01/03/2011	31/12/2015	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de impresión: | 03/12/2026 12:07:43 | Estación de origen: | 192.168.70.220

Barichara, 31 de marzo de 2026

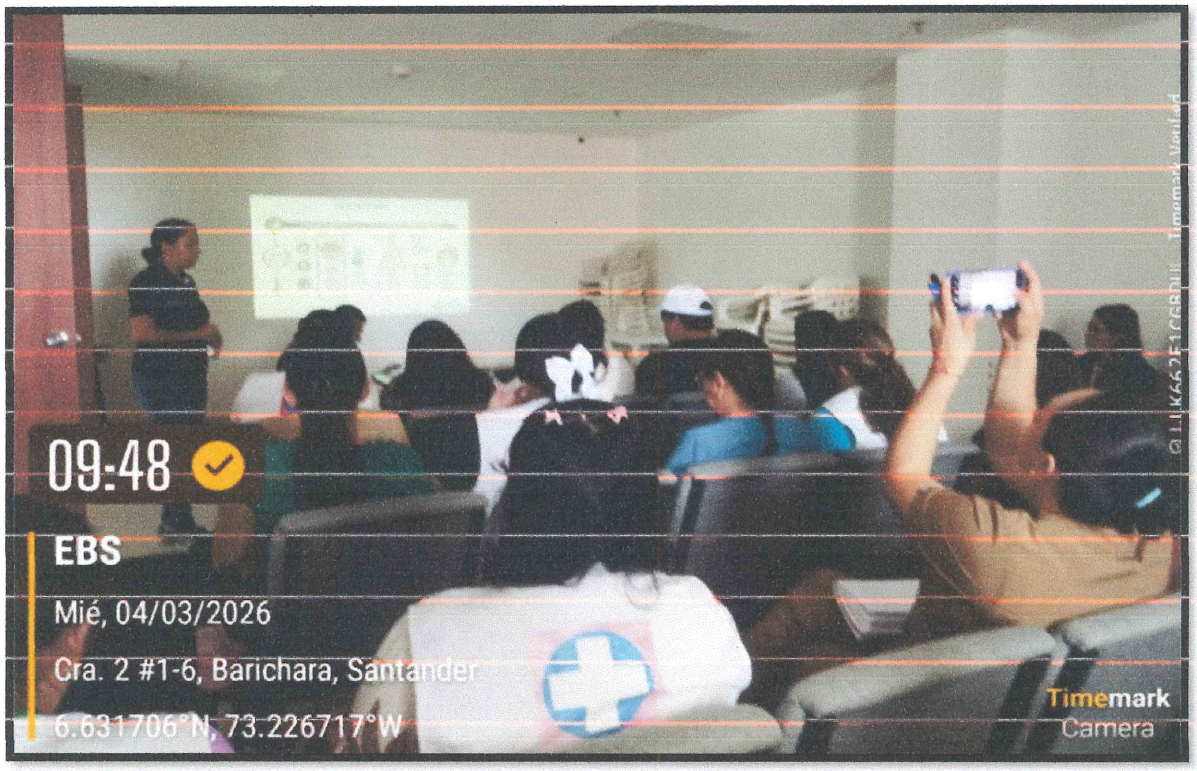
C E R T I F I C A C I O N

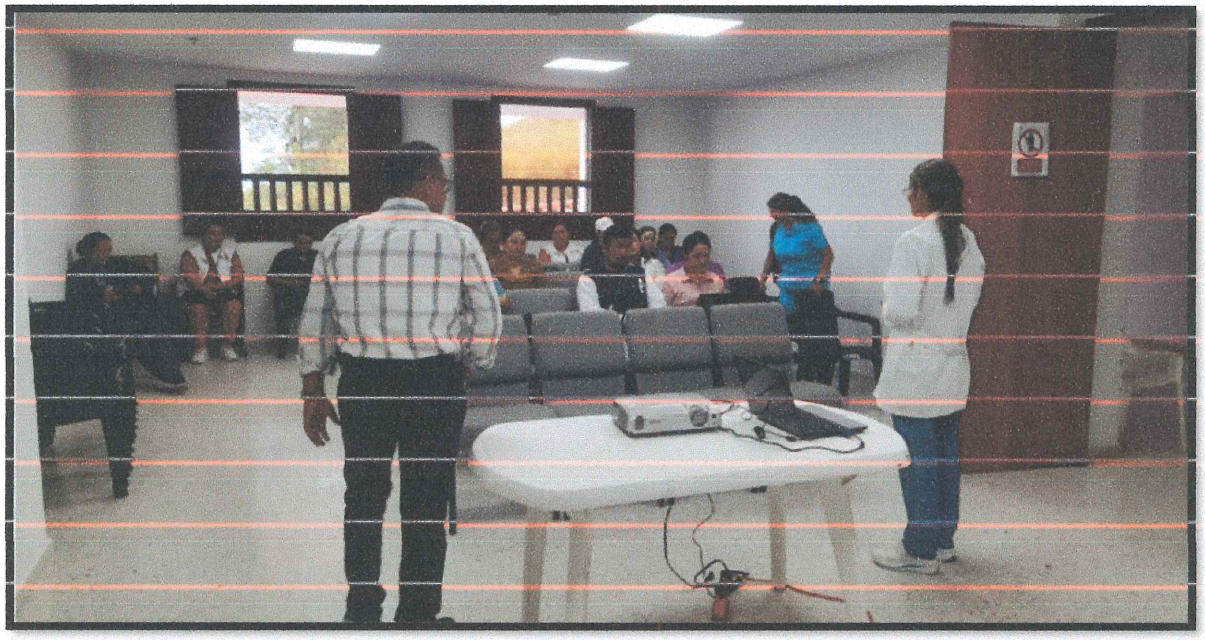
Yo **FABIO ANDRES SUAREZ GUALDRON**, identificada con la Cedula de Ciudadanía No. 1005449795 de San Gil, Jefe del territorio No. 04 De los equipos básicos en Salud de la Empresa Social del Estado Hospital Integrado San Juan de Dios de Barichara Santander, **CERTIFICO** que, la Auxiliar de Enfermería **CERTIFICO** que, **el medico EMERSON GARCIA AMAYA, identificado con la Cedula de Ciudadanía No. 17.953.914 de FONSECA GUAJIRA**, 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 año 2026.

Para constancia firma:

Fabio Andrés Suarez Gualdron
CC: 1005449795
Enfermero Jefe de EBS territorio 4

ANEXO Nº 5


09:48
EBS
Mié, 04/03/2026
Cra. 2 #1-6, Barichara, Santander
6.631706°N, 73.226717°W
Timemark
Camera



Barichara, 31 de marzo de 2026

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

Asunto: Certificación Ejecución de Contrato 058-2026.

Yo **FABIO ANDRÉS SUAREZ GUALDRON**, identificado con la Cedula de Ciudadanía No. 1005449795 de San Gil, **Enfermero Profesional del Equipo Básico en Salud Territorio No. 04 y** Yo **DANIELA DAZA GÓMEZ**, identificada con la Cedula de Ciudadanía No 1.096.514.251 DE CURITI de la Empresa Social del Estado Hospital Integrado San Juan de Dios de Barichara, **CERTIFICO** que, el medico **EMERSON GARCIA AMAYA, identificado con la Cedula de Ciudadanía No. 17.953.914 de FONSECA GUAJIRA**, quien suscribió el **Contrato de Prestación de Servicios No. 058-2026** con la Empresa Social del Estado Hospital Integrado San Juan de Dios de Barichara Santander, Objeto: **CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES EN MEDICINA PARA LA CONFORMACIÓN Y DESARROLLO DE LOS EQUIPOS BÁSICOS DE SALUD EN LA E.S.E HOSPITAL INTEGRADO SAN JUAN DE DIOS DE BARICHARA SANTANDER, EN CUMPLIMIENTO DE LA RESOLUCIÓN 696 DE 2025 DEL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN 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 Secretaria de salud Municipal y departamental:**

FECHA	HORA	TEMA
04 de marzo 2026	9:00am	capacitación sarampión y rubeola dirigida por la secretaria de salud jefe Luz Marina.

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

FECHA	HORA	TEMA
05 de marzo 2026	9:00AM	capacitación dengue dirigida por la Dra. Jimena Chanaga.
12 marzo 2026	2:00pm	capacitación de vigilancia basada en comunidad por parte de la Dra. Diana patricia Ariza Díaz.

13 marzo 2026	8:00AM	vigilancia epidemiológica en sarampión
18 de marzo 2026	10:00AM	conferencia sobre sarampión y vacunación dirigida por la nueva eps Dra. María Patricia Calderón Pérez.
19 de marzo 2026	9:00AM	Capacitación de vigilancia integrada de rabia humana /lectospirosisdada por la doctora Duby Marlene Quiñonez.
25 de marzo 2026	10:30AM	capacitación por parte de secretaria de salud departamental sobre día mundial de la actividad física
26 de marzo 2026	6:00PM	Capacitación sobre sífilis gestacional y congénita /VIH por parte de la Dra. Alejandra Contreras

Dada a los treinta y un (31) días del mes marzo de 2026 en el municipio de Barichara, Santander.

En constancia firma,

Fabio Andrés Suarez Gualdron
CC: 1005449795
Enfermero Jefe de EBS territorio 4

DANIELA DAZA GÓMEZ
C.C. 1.096.514.251 DE CURITI
Enfermera Profesional EBS Territorio No. 03

Anexo 6

TERRITORIO Nº3

FECHA	HORA	TEMA
04 de marzo 2026	8:00AM	Día mundial de la obesidad
08 de marzo 2026	8:00AM	Día internacional de la mujer
11 de marzo 2026	9:00 AM	Jornada de vacunación
24 de marzo 2026	7:00AM	Día mundial contra la tuberculosis
26 de marzo 2026	2:00PM	Día mundial de la prevención del cáncer de cuello uterino.

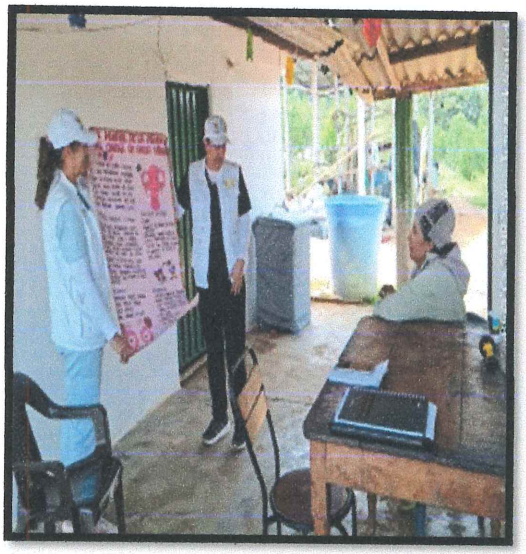




TERRITORIO Nº4

FECHA	HORA	TEMA
19 de marzo 2026	8:00AM	Vacunación vereda san José Bajo
19 de marzo 2026	8:00AM	Conmemoración día mundial del cáncer de cuello uterino
23 de marzo 2026	7:00AM	Conmemoración obesidad
23 de marzo 2026	2:00PM	Conmemoración cáncer de colón









Anexo soporte ejecución de actividad No. 07:

Barichara, 31 de Marzo de 2026

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

Yo **DANIELA DAZA GOMEZ**, identificada con la Cedula de Ciudadanía No.1.096.514.251 de CURITI, Jefe del territorio No. 03 De los equipos básicos en Salud de la Empresa Social del Estado Hospital Integrado San Juan de Dios de Barichara Santander, **CERTIFICO** que, el Médico **EMERSON GARCÍA AMAYA**, identificada con la Cedula de Ciudadanía CC **17953914** De **Fonseca,** apoyo en el diseño, concertación, implementación y seguimiento del PCP individuales 114 Y familiares de 2 familias, en el territorio No 3 en el periodo comprendido entre el primero (01) al treinta y uno (31) del mes de Marzo del año 2026.

Para constancia firma:

DANIELA DAZA GOMEZ
C.C. 1.096.514.251 de CURITI
Enfermera Profesional EBS Territorio No. 03

Anexo 7

Barichara, 31 de marzo de 2026

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

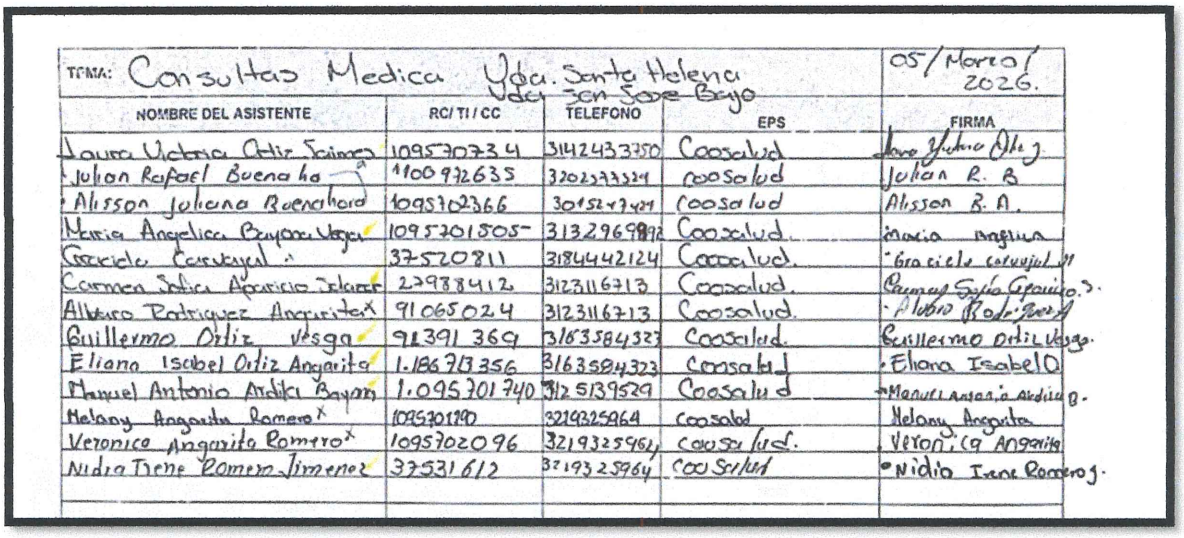
Yo **FABIO ANDRÉS SUAREZ GUALDRON**, identificada con la Cedula de Ciudadanía No. 1005449795 de San Gil, Jefe del territorio No. 04 De los equipos básicos en Salud de la Empresa Social del Estado Hospital Integrado San Juan de Dios de Barichara Santander, **CERTIFICO** que, **el medico EMERSON GARCIA AMAYA, identificado con la Cedula de Ciudadanía No. 17.953.914 de FONSECA GUAJIRA**, apoyo en el diseño, concertación, implementación y seguimiento del PCP familiares 41 individuales 160, en el territorio No 4 en el periodo comprendido entre el primero (01) treinta y uno (31) del mes de marzo del año 2026.

Para constancia firma:



Fabio Andrés Suarez Gualdron
CC: 1005449795
Enfermero Jefe de EBS territorio 4

ANEXO 7



TEMA: Consultas Medica Vda. Santa Helena Vda San Jose Bajo — 05/ Marzo/ 2026.

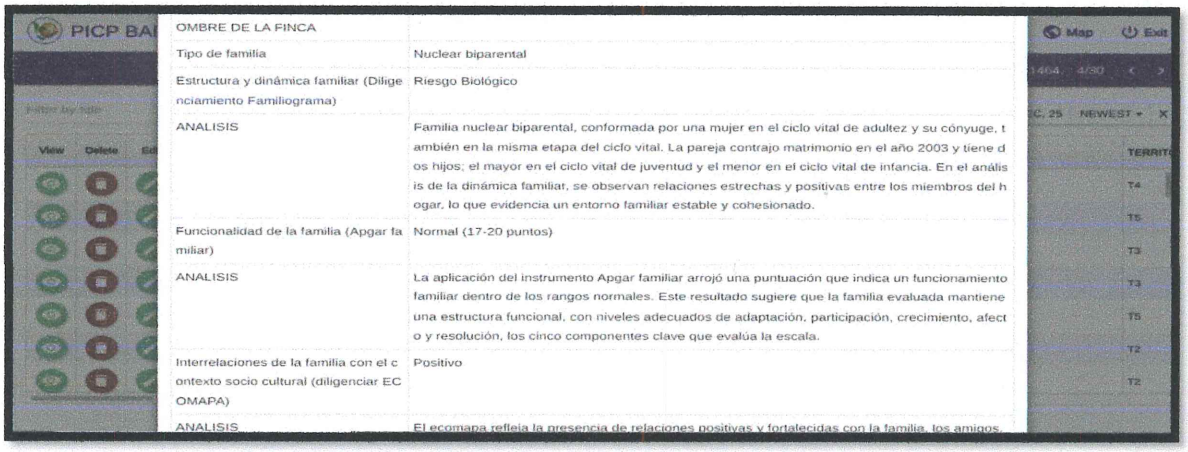
NOMBRE DEL ASISTENTE	RC/ TI / CC	TELEFONO	EPS	FIRMA
Laura Victoria Ortiz Jaimes	1095707334	3142433750	Coosalud	Laura Victoria Ortiz J.
Julian Rafael Buenaho	1100972635	3202333324	coosalud	Julian R. B
Alisson Juliana Buenahora	1095702366	3015247471	coosalud	Alisson B. A.
Maria Angelica Bayona Vega	1095701505	3132969892	Coosalud.	maria angelica
Graciela Carvajal	37520811	3184442124	Coosalud.	Graciela carvajal
Carmen Sofia Aparicio Islares	27938412	3123116713	Coosalud.	Carmen Sofia Aparicio.
Alberto Rodriguez Angarita	91065024	3123116713	Coosalud.	Alberto Rodriguez
Guillermo Ortiz Vesga	91391 369	3163584323	Coosalud.	Guillermo Ortiz Vesga.
Eliana Isabel Ortiz Angarita	1.186.713.356	3163584323	Coosalud	Eliana Isabel O.
Manuel Antonio Ardila Bayona	1.095.701.740	312 5139529	Coosalud	Manuel Antonio Ardila B.
Melany Angarita Romero	1095701190	3219325964	coosalud	Melany Angarita
Veronica Angarita Romero	1095702096	3219325964	coosalud.	Veronica Angarita
Nidia Irene Romero Jimenez	37531612	3219325964	Coosalud	Nidia Irene Romero J.



PICP BARICHARA

Entry: H029 - VEREDA ARBOLITO - FINCA LA JOYA ROSALBA ORTIZ BALLESTEROS

Question	Answer
PROVINCIAS	GUANENTINA
VELEÑA	
COMUNERA	
GUANENTA	BARICHARA
TERRITORIO	T3
MICROTERRITORIO	M09
AREA	RURAL
NOMBRE DEL BARRIO Y DIRECCION /NOMBRE DE LA VEREDA Y NOMBRE DE LA FINCA	H029 - VEREDA ARBOLITO - FINCA LA JOYA
Tipo de familia	Nuclear biparental
Estructura y dinámica familiar (Dilige	Riesgo Biológico



PICP BA

OMBRE DE LA FINCA	
Tipo de familia	Nuclear biparental
Estructura y dinámica familiar (Diligenciamiento Familiograma)	Riesgo Biológico
ANALISIS	Familia nuclear biparental, conformada por una mujer en el ciclo vital de adultez y su cónyuge, también en la misma etapa del ciclo vital. La pareja contrajo matrimonio en el año 2003 y tiene dos hijos; el mayor en el ciclo vital de juventud y el menor en el ciclo vital de infancia. En el análisis de la dinámica familiar, se observan relaciones estrechas y positivas entre los miembros del hogar, lo que evidencia un entorno familiar estable y cohesionado.
Funcionalidad de la familia (Apgar familiar)	Normal (17-20 puntos)
ANALISIS	La aplicación del instrumento Apgar familiar arrojó una puntuación que indica un funcionamiento familiar dentro de los rangos normales. Este resultado sugiere que la familia evaluada mantiene una estructura funcional, con niveles adecuados de adaptación, participación, crecimiento, afecto y resolución, los cinco componentes clave que evalúa la escala.
Interrelaciones de la familia con el contexto socio cultural (diligenciar ECOMAPA)	Positivo
ANALISIS	El ecomapa refleja la presencia de relaciones positivas y fortalecidas con la familia, los amigos

Anexo 10

Relación de condiciones de salud identificadas – Territorio 3 y 4

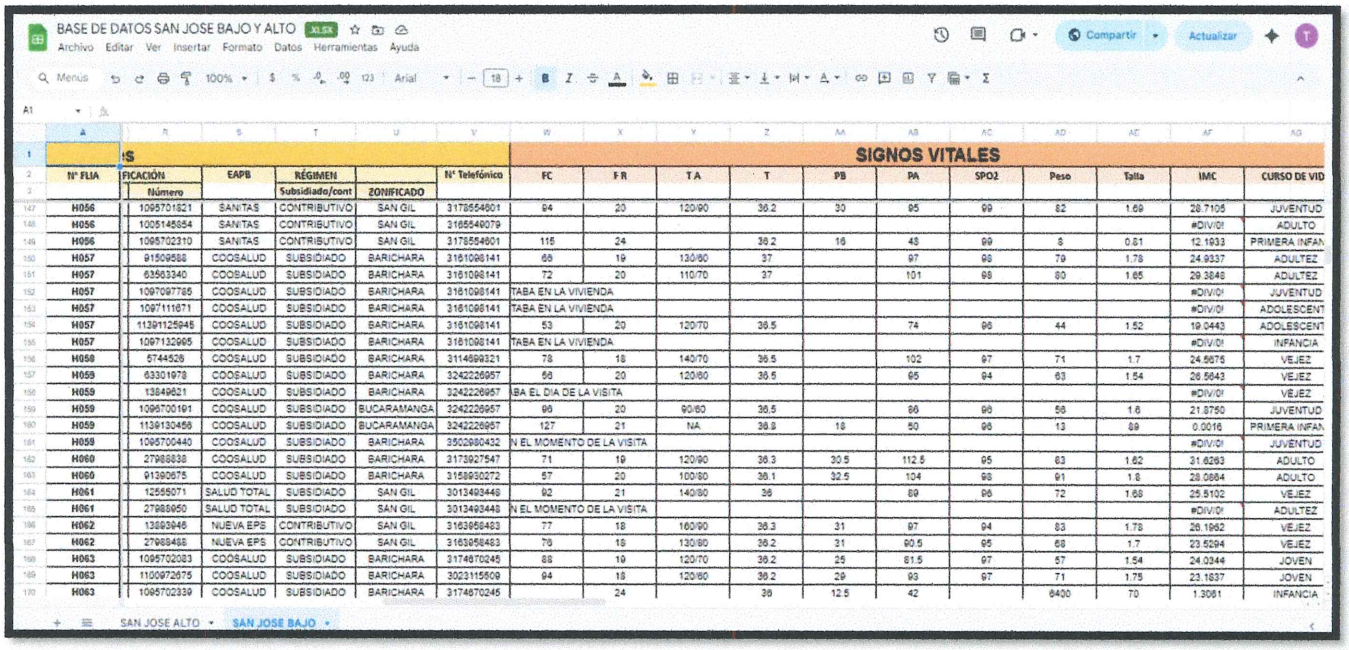
Durante las actividades de visitas realizadas por medicina en las veredas Santa Helena, Guayabal y Arbolito, se identificó que las enfermedades crónicas no transmisibles son las patologías de mayor prevalencia en la población adulta.

En los tres territorios abordados, la hipertensión arterial y la diabetes mellitus se evidencian como las enfermedades que más afectan a la comunidad, predominando especialmente en personas mayores de 40 años.

La hipertensión arterial se asocia principalmente a factores de riesgo como alimentación con alto contenido de sal y grasas, sedentarismo, sobrepeso y antecedentes familiares. Por su parte, la diabetes mellitus se presenta en varios pacientes en control, algunos con adherencia irregular a tratamiento y seguimiento, lo que incrementa el riesgo de complicaciones cardiovasculares, renales y metabólicas.

Estas condiciones representan una carga significativa de morbilidad en las tres veredas, lo que evidencia la necesidad de fortalecer las acciones de promoción y mantenimiento de la salud, seguimiento al programa de riesgo cardiovascular, educación en estilos de vida saludables y control periódico para prevenir complicaciones.

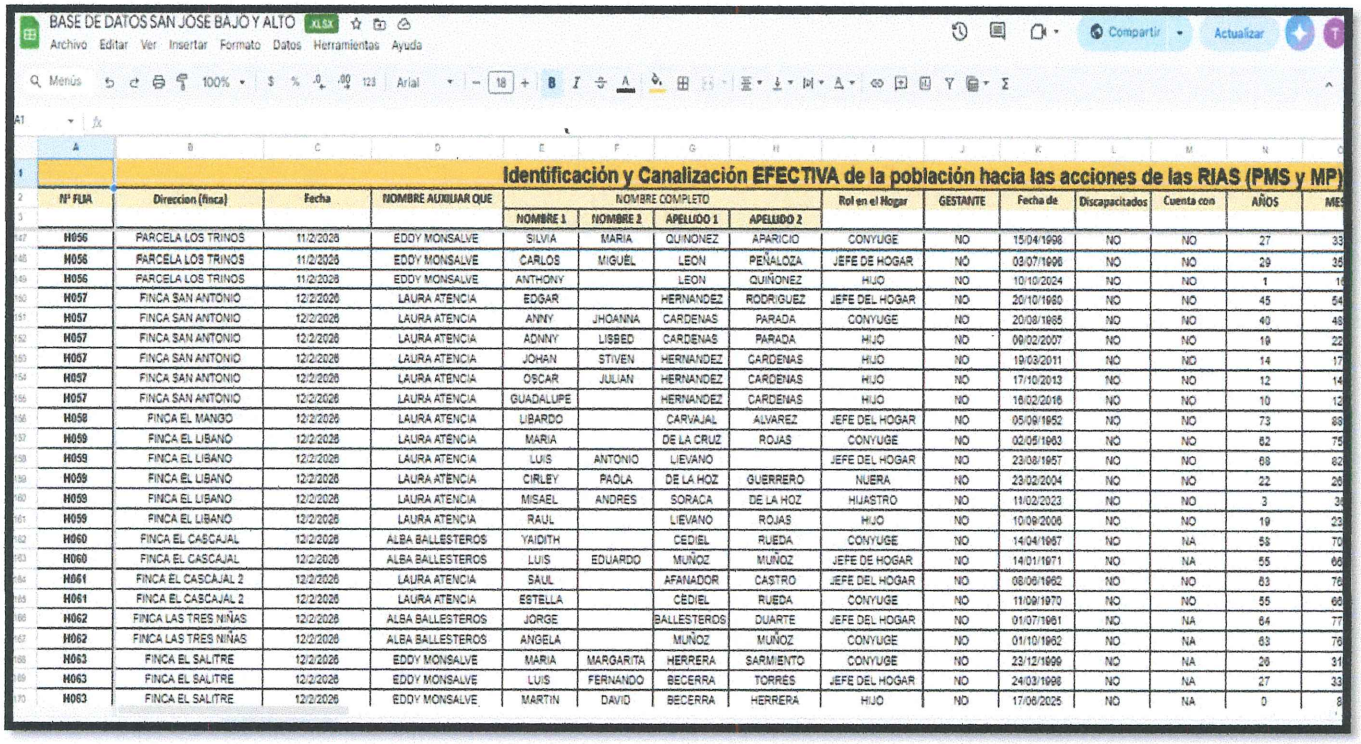
Anexo 11



BASE DE DATOS SAN JOSE BAJO Y ALTO

		:S					SIGNOS VITALES											
	Nº FLIA	FICACIÓN Número	EAPB	RÉGIMEN Subsidiado/cont	ZONIFICADO	Nº Telefónico	FC	FR	TA	T	PB	PA	SPO2	Peso	Talla	IMC	CURSO DE VID	
147	H056	1095701821	SANITAS	CONTRIBUTIVO	SAN GIL	3178554601	94	20	120/90	36.2	30	95	99	82	1.69	28.7105	JUVENTUD	
148	H056	1005146554	SANITAS	CONTRIBUTIVO	SAN GIL	3165549079										#DIV/0!	ADULTO	
149	H056	1095702310	SANITAS	CONTRIBUTIVO	SAN GIL	3178554601	115	24		36.2	16	48	99	8	0.81	12.1933	PRIMERA INFAN	
150	H057	91509588	COOSALUD	SUBSIDIADO	BARICHARA	3161098141	69	19	130/80	37		97	98	79	1.78	24.9337	ADULTEZ	
151	H057	63563340	COOSALUD	SUBSIDIADO	BARICHARA	3161098141	72	20	110/70	37		101	98	80	1.65	29.3848	ADULTEZ	
152	H057	1097097785	COOSALUD	SUBSIDIADO	BARICHARA	3161098141	TABA EN LA VIVIENDA									#DIV/0!	JUVENTUD	
153	H057	1097111671	COOSALUD	SUBSIDIADO	BARICHARA	3161098141	TABA EN LA VIVIENDA									#DIV/0!	ADOLESCENT	
154	H057	11391125945	COOSALUD	SUBSIDIADO	BARICHARA	3161098141	53	20	120/70	36.5		74	96	44	1.52	19.0443	ADOLESCENT	
155	H057	1097132965	COOSALUD	SUBSIDIADO	BARICHARA	3161098141	TABA EN LA VIVIENDA									#DIV/0!	INFANCIA	
156	H058	5744526	COOSALUD	SUBSIDIADO	BARICHARA	3114699321	78	18	140/70	36.5		102	97	71	1.7	24.5675	VEJEZ	
157	H059	63301978	COOSALUD	SUBSIDIADO	BARICHARA	3242226957	56	20	120/60	36.5		95	94	63	1.54	26.5643	VEJEZ	
158	H059	13849621	COOSALUD	SUBSIDIADO	BARICHARA	3242226957	BA EL DIA DE LA VISITA									#DIV/0!	VEJEZ	
159	H059	1095700191	COOSALUD	SUBSIDIADO	BUCARAMANGA	3242226957	99	20	90/60	36.5		96	98	56	1.6	21.8750	JUVENTUD	
160	H059	1139130456	COOSALUD	SUBSIDIADO	BUCARAMANGA	3242226957	127	21	NA	36.9	18	50	98	13	89	0.0016	PRIMERA INFAN	
161	H059	1095700440	COOSALUD	SUBSIDIADO	BARICHARA	3502980432	N EL MOMENTO DE LA VISITA									#DIV/0!	JUVENTUD	
162	H060	27988838	COOSALUD	SUBSIDIADO	BARICHARA	3173927547	71	19	120/90	36.3	30.5	112.5	95	63	1.62	31.6293	ADULTO	
163	H060	91390675	COOSALUD	SUBSIDIADO	BARICHARA	3158930272	57	20	100/80	36.1	32.5	104	98	91	1.8	28.0864	ADULTO	
164	H061	12555071	SALUD TOTAL	SUBSIDIADO	SAN GIL	3013493448	92	21	140/90	36		89	96	72	1.68	25.5102	VEJEZ	
165	H061	27989050	SALUD TOTAL	SUBSIDIADO	SAN GIL	3013493448	N EL MOMENTO DE LA VISITA									#DIV/0!	ADULTEZ	
166	H062	13893946	NUEVA EPS	CONTRIBUTIVO	SAN GIL	3163956483	77	18	160/90	36.3	31	97	94	83	1.78	26.1962	VEJEZ	
167	H062	27988488	NUEVA EPS	CONTRIBUTIVO	SAN GIL	3163956483	76	18	130/80	36.2	31	90.5	95	68	1.7	23.5294	VEJEZ	
168	H063	1095702083	COOSALUD	SUBSIDIADO	BARICHARA	3174670245	88	19	120/70	36.2	25	81.5	97	57	1.54	24.0344	JOVEN	
169	H063	1100972675	COOSALUD	SUBSIDIADO	BARICHARA	3023115609	94	18	120/60	36.2	29	93	97	71	1.75	23.1837	JOVEN	
170	H063	1095702339	COOSALUD	SUBSIDIADO	BARICHARA	3174670245		24		36	12.5	42		6400	70	1.3061	INFANCIA	

SAN JOSE ALTO | SAN JOSE BAJO



BASE DE DATOS SAN JOSE BAJO Y ALTO

	Identificación y Canalización EFECTIVA de la población hacia las acciones de las RIAS (PMS y MP)																
Nº FLIA	Direccion (finca)	Fecha	NOMBRE AUXILIAR QUE	NOMBRE COMPLETO				Rol en el Hogar	GESTANTE	Fecha de	Discapacitados	Cuenta con	AÑOS	MES			
				NOMBRE 1	NOMBRE 2	APELLIDO 1	APELLIDO 2										
H056	PARCELA LOS TRINOS	11/2/2026	EDDY MONSALVE	SILVIA	MARIA	QUIÑONEZ	APARICIO	CONYUGE	NO	15/04/1996	NO	NO	27	33			
H056	PARCELA LOS TRINOS	11/2/2026	EDDY MONSALVE	CARLOS	MIGUEL	LEON	PEÑALOZA	JEFE DE HOGAR	NO	03/07/1996	NO	NO	29	35			
H056	PARCELA LOS TRINOS	11/2/2026	EDDY MONSALVE	ANTHONY		LEON	QUIÑONEZ	HIJO	NO	10/10/2024	NO	NO	1	1			
H057	FINCA SAN ANTONIO	12/2/2026	LAURA ATENCIA	EDGAR		HERNANDEZ	RODRIGUEZ	JEFE DEL HOGAR	NO	20/10/1980	NO	NO	45	54			
H057	FINCA SAN ANTONIO	12/2/2026	LAURA ATENCIA	ANNY	JHOANNA	CARDENAS	PARADA	CONYUGE	NO	20/08/1985	NO	NO	40	48			
H057	FINCA SAN ANTONIO	12/2/2026	LAURA ATENCIA	ADNNY	LISBED	CARDENAS	PARADA	HIJO	NO	09/02/2007	NO	NO	19	22			
H057	FINCA SAN ANTONIO	12/2/2026	LAURA ATENCIA	JOHAN	STIVEN	HERNANDEZ	CARDENAS	HIJO	NO	19/03/2011	NO	NO	14	17			
H057	FINCA SAN ANTONIO	12/2/2026	LAURA ATENCIA	OSCAR	JULIAN	HERNANDEZ	CARDENAS	HIJO	NO	17/10/2013	NO	NO	12	14			
H057	FINCA SAN ANTONIO	12/2/2026	LAURA ATENCIA	GUADALUPE		HERNANDEZ	CARDENAS	HIJO	NO	16/02/2016	NO	NO	10	12			
H058	FINCA EL MANGO	12/2/2026	LAURA ATENCIA	LIBARDO		CARVAJAL	ALVAREZ	JEFE DEL HOGAR	NO	05/09/1952	NO	NO	73	89			
H059	FINCA EL LIBANO	12/2/2026	LAURA ATENCIA	MARIA		DE LA CRUZ	ROJAS	CONYUGE	NO	02/05/1963	NO	NO	62	75			
H059	FINCA EL LIBANO	12/2/2026	LAURA ATENCIA	LUIS	ANTONIO	LIEVANO		JEFE DEL HOGAR	NO	23/08/1957	NO	NO	68	82			
H059	FINCA EL LIBANO	12/2/2026	LAURA ATENCIA	CIRLEY	PAOLA	DE LA HOZ	GUERRERO	NUERA	NO	23/02/2004	NO	NO	22	28			
H059	FINCA EL LIBANO	12/2/2026	LAURA ATENCIA	MISAEL	ANDRES	SORACA	DE LA HOZ	HIJASTRO	NO	11/02/2023	NO	NO	3	3			
H059	FINCA EL LIBANO	12/2/2026	LAURA ATENCIA	RAUL		LIEVANO	ROJAS	HIJO	NO	10/09/2006	NO	NO	19	23			
H060	FINCA EL CASCAJAL	12/2/2026	ALBA BALLESTEROS	YAIDITH		CEDIEL	RUEDA	CONYUGE	NO	14/04/1967	NO	NA	59	70			
H060	FINCA EL CASCAJAL	12/2/2026	ALBA BALLESTEROS	LUIS	EDUARDO	MUÑOZ	MUÑOZ	JEFE DE HOGAR	NO	14/01/1971	NO	NA	55	66			
H061	FINCA EL CASCAJAL 2	12/2/2026	LAURA ATENCIA	SAUL		AFANADOR	CASTRO	JEFE DEL HOGAR	NO	08/06/1962	NO	NO	63	76			
H061	FINCA EL CASCAJAL 2	12/2/2026	LAURA ATENCIA	ESTELLA		CEDIEL	RUEDA	CONYUGE	NO	11/09/1970	NO	NO	55	66			
H062	FINCA LAS TRES NIÑAS	12/2/2026	ALBA BALLESTEROS	JORGE		BALLESTEROS	DUARTE	JEFE DEL HOGAR	NO	01/07/1961	NO	NA	64	77			
H062	FINCA LAS TRES NIÑAS	12/2/2026	ALBA BALLESTEROS	ANGELA		MUÑOZ	MUÑOZ	CONYUGE	NO	01/10/1962	NO	NA	63	76			
H063	FINCA EL SALITRE	12/2/2026	EDDY MONSALVE	MARIA	MARGARITA	HERRERA	SARMIENTO	CONYUGE	NO	23/12/1999	NO	NA	26	31			
H063	FINCA EL SALITRE	12/2/2026	EDDY MONSALVE	LUIS	FERNANDO	BECERRA	TORRES	JEFE DEL HOGAR	NO	24/03/1998	NO	NA	27	33			
H063	FINCA EL SALITRE	12/2/2026	EDDY MONSALVE	MARTIN	DAVID	BECERRA	HERRERA	HIJO	NO	17/06/2025	NO	NA	0	8			

RELACIÓN IDENTIFICACIÓN DE LAS PRIORIDADES INDIVIDUALES. MEDICINA

TERRITORIO 3

Reciba un cordial saludo.

Por medio del presente, me permito remitir la relación detallada de las atenciones realizadas en los servicios de Medicina, Enfermería y Psicología, correspondientes al período comprendido entre el 01 de Marzo y el 31 de Marzo en el marco de las actividades institucionales desarrolladas.

A continuación, se relacionan los usuarios atendidos:

NOMBRE	EDAD	DOCUMENTO	EPS	PROFESIÓN
MARIA DEL CARMEN RODRIGUEZ	CC	37891340	COOSALUD - BARICHARA	MEDICO
DIEGO ALEJANDRO VELASQUEZ ESTEVEZ	TI	1100974757	NUEVA EPS - BARICHARA	MEDICO
FLOR MARIA MACIAS ESTEVEZ	CC	1005449949	COOSALUD - BARICHARA	MEDICO
ROSA ELENA MACIAS ESTEVEZ	CC	1100949912	COOSALUD- BARICHARA	MEDICO
TANIA MELISA RODRIGUEZ ROMERO	TI	1100970525	NUEVA EPS - BARICHARA	MEDICO
FABIO ANDRES RUIZ REMOLINA	TI	1095701345	COOSALUD- BARICHARA	MEDICO
CLAUDIA PATRICIA REMOLINA RIVERA	CC	37520930	COOSALUD- BARICHARA	MEDICO
ALVARO RUIZ DURAN	CC	91074760	COOSALUD- BARICHARA	MEDICO
ROSA MARIA MONSALVE PORRAS	CC	63515598	COOSALUD- BARICHARA	MEDICO
MARIA DE LOS ANGELES MEJIA MONSALVE	TI	1100971431	COOSALUD- BARICHARA	MEDICO
LAURA MORENO ARCINIEGAS	CC	1095700333	NUEVA EPS - BARICHARA	MEDICO
ANA MERCEDES GONZALEZ JIMENEZ	CC	27987601	COOSALUD- BARICHARA	MEDICO
MAURICIO MORENO ARCINIEGAS	CC	1095700491	COOSALUD - BARICHARA	MEDICO
RAMON BERNARDO CASTILLO GARCIA	CC	1098751323	SALUD TOTAL	MEDICO
JAVIER ALEJANDRO PEREZ BECERRA	CC	1095700143	COOSALUD -BARICHARA	MEDICO
MAURICIO MONTOYA FORERO	CC	79144130	COOSALUD – BARICHARA	MEDICO
HERMOGENES JAIMES FORERO	CC	91451607	COOSALUD	MEDICO

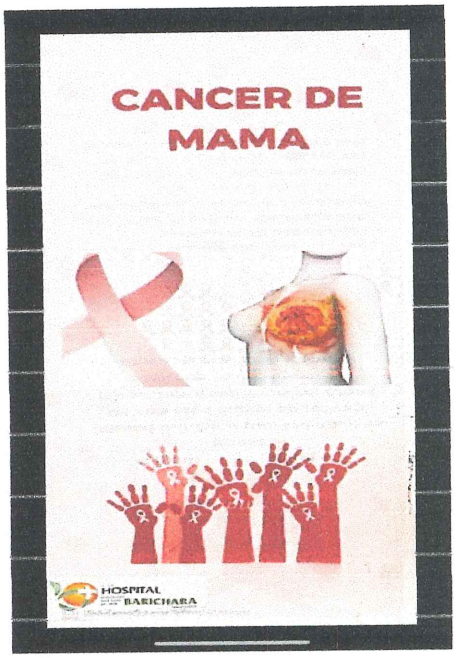
GERARDO GONZALES GONZALEZ	CC	91390274	COOSALUD	MEDICO
LUIS PRADA	CC	5763285	NUEVA EPS	MEDICO
GUILLERMO ARCINIEGAS BOHORQUEZ	CC	2046050	COOSALUD	MEDICO
ANTONIO BAYONA HERRERA	CC	5621513	COOSALUD	MEDICO
ADOLFO SUAREZ RUEDA	CC	5579385	COOSALUD	MEDICO
MAURICIO BUENAHORA VEGA	CC	91390943	COOSALUD	MEDICO
ANTONIO ANGARITA RODRIGUEZ	CC	5579595	COOSALUD	MEDICO
ESPERANZA SUAREZ ARCINIEGAS	CC	27988656	COOSALUD	MEDICO
JUAN MANUEL SUAREZ ARCINIEGAS	CC	1095700442	COOSALUD	MEDICO

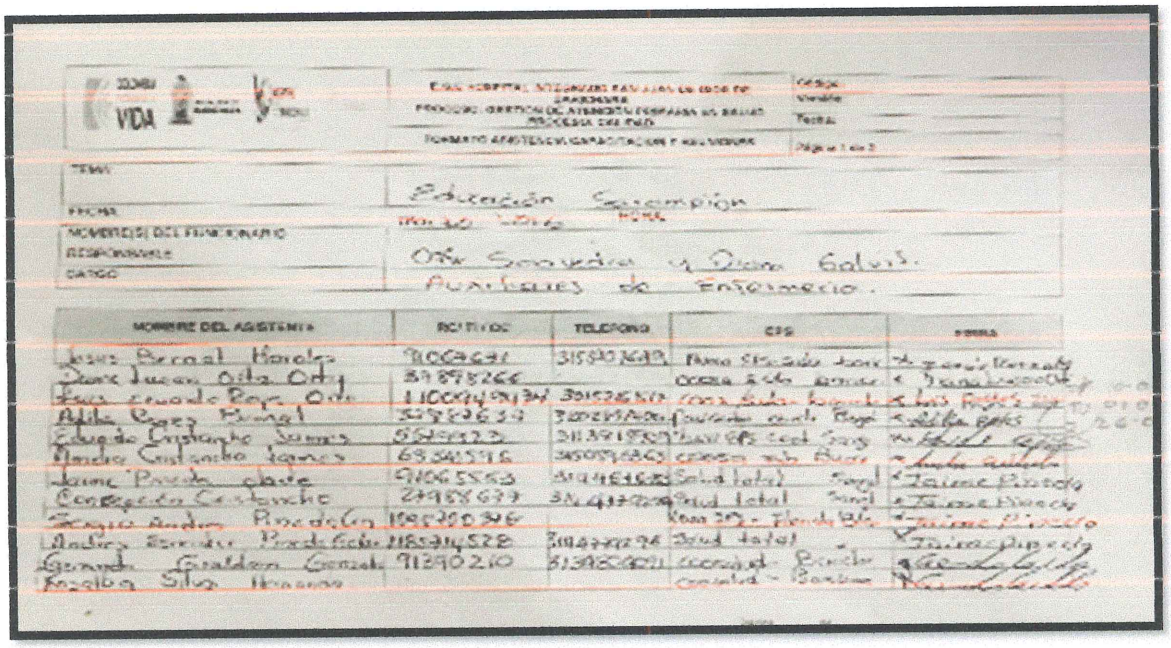
TERRITORIO 4

N°	Nombre completo	Cédula
1	Carmen Sofía Aparicio Carvajal	27988412
2	Álvaro Rodríguez Angarita	91065024
3	Nidia Irene Romero Jiménez	37531612
4	Verónica Angarita Romero	1095702096
5	Melany Angarita Romero	1095701190
6	Graciela Carvajal Mejía	37520811
7	Laura Victoria Ortiz Jaimes	1095700734
8	María Angelina Bayona Vega	1095701505
9	Mercedes Rivera Rivera	37531139
10	Yaneth Orduz Mejía	37520349
11	Juan Carlos Vega Bayona	1100950534
12	Gonzalo Vesga Luna	91391058
13	Alicia Luna Rueda	27987776
14	Libardo Vesga Rodríguez	5579040
15	Luis Gerardo Buenahora Carvajal	1095701910
16	Graciela Carvajal Rueda	37520175
17	Eliana Elizabeth Ortiz Angarita	1186713356
18	Guillermo Ortiz Vesga	91391269
19	Manuel Antonio Ardila Bayona	1095701740
20	Kristen Granados	7938058
21	Luis Humberto Mejía Angarita	91391040

ANEXO 12, 15

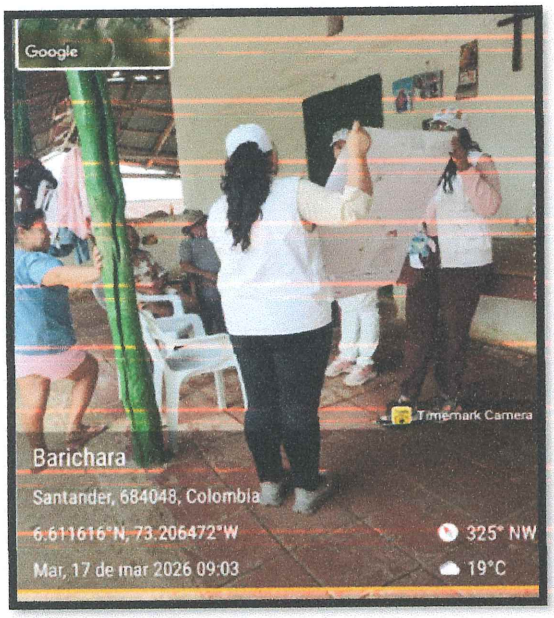

¡DILE NO AL DENGUE!
¿ QUE ES ?
el dengue es una enfermedad causada por un virus cuyo trasmisor es el mosquito Aedes aegypti
¿ Como se trasmite ?
por la picadura de mosquitos hembra infectada
sintomas
Medidas de prevención


CANCER DE MAMA
HOSPITAL BARICHARA


VIDA
Educación Sexualidad
Otra Sonrodra y Diana Galvis.
Auxiliares de Enfermeria.
NOMBRE DEL ASISTENTE
TELEFONO
EPS


10:27 AM
17 de mar 2026
Mar
Barichara, Santander
Coordenadas: 6°35'34"N, 73°11'58"W


24 de mar 2026
Mar


Google
Timemark Camera
Barichara
Santander, 684048, Colombia
6.611616°N, 73.206472°W
325° NW
Mar, 17 de mar 2026 09:03
19°C


Google
Barichara
Santander, 684048, Colombia
6.611616°N, 73.206472°W
Mar, 17 de mar 2026 09:04
19°C

ACTAS
TERRITORIO 3

Acta de Educación en Salud Pública:

- **Prevención del CÁNCER DE MAMA y hábitos de vida saludable.**
- **PREVENCIÓN DE EMBARAZO ADOLESCENTE**
- **ETV (DENGUE, CHAGAS, FIEBRE AMARILLA)**
- **ASBESTO**
- **Manejo de agua (IRA - EDA)**
- **Peso y Talla de los niños de la I.E. del T 3**
- **Tuberculosis**
- **Sarampión**
- **Primeros Auxilios.**

Fecha De Desarrollo De La Actividad: 02 de Febrero y 30 de Marzo

Lugar O Mecanismo: T3, MT 12 Paramito, MT 09 Arbolito, MT 10 y 11 Guayabal.

Nombre De La Actividad:
Informar a la comunidad sobre temas de interés en salud pública y así mismo se conmemoraron las siguientes fechas:
4 DE FEBRERO: DIA MUNDIAL CONTRA EL CÁNCER
9 DE FEBRERO: DIA INTERNACIONAL DE LA EPILEPSIA
15 DE FEBRERO: DÍA MUNDIAL CONTRA EL CÁNCER INFANTIL.
04 DE MARZO: DIA MUNDIAL DE LA OBESIDAD
24 DE MARZO: DIA MUNDIAL CONTRA LA TUBERCULOCIS
26 DE MARZO: DIA MUNDIAL DE LA PREVENCIÓN DEL CA DE CUELLO UTERINO.
31 DE MARZO: DIA MUNDIAL CONTRA EL CÁNCER DE COLÓN

Objetivo De La Actividad:
Promover el conocimiento, la prevención y el autocuidado de la comunidad en relación con el cáncer de mama, ETV, fomentando estilos de vida saludables y prácticas de detección temprana, así mismo se conmemoración en los diferentes territorios las fechas del mes de febrero.

Facilitadores De Actividad:

Enfermera Profesional
Daniela Daza Gómez
Psicóloga
Eliceth Rodriguez Velásquez
Auxiliares de enfermería
María Fernanda Barrera Gómez
María Ofir Saavedra Téllez
Diana Marcela Galvis Rivera
Luz Elena Rueda.
Gestores Comunitarios/Promotores en Salud
Jan Carlos Bayona Arguello

- **Trabajo con líderes comunitarios**: multiplicar mensajes de prevención en familias y asociaciones.

6. Entorno Saludable

- **Acceso a alimentos frescos**: fomentar huertas comunitarias y mercados locales.
- **Agua potable y saneamiento**: reducir riesgos intestinales asociados a contaminación.

Políticas públicas: exigir programas de tamizaje accesibles en zonas rurales.

1. **Definición**

El cáncer de cuello uterino es una enfermedad en la cual las células del cuello del útero crecen de manera anormal. En la mayoría de los casos está relacionado con la infección persistente por el Virus del Papiloma Humano (VPH), una infección de transmisión sexual común.



Factores de riesgo

Se explicaron los principales factores que aumentan la probabilidad de desarrollar la enfermedad, tales como:

- Infección por VPH
- Inicio temprano de relaciones sexuales
- Múltiples parejas sexuales
- Sistema inmunológico debilitado
- Tabaquismo
- Falta de controles médicos periódicos
- No realización de citología

3. Signos y síntomas de alarma

Se socializaron los signos de alarma, enfatizando que en etapas iniciales puede no presentar síntomas:

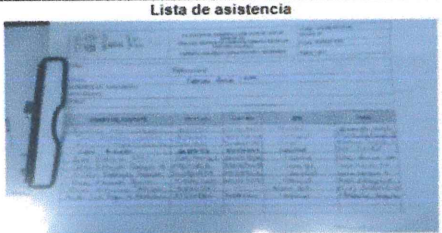
- Sangrado vaginal anormal (fuera del periodo menstrual o después de relaciones sexuales)
- Flujo vaginal con mal olor
- Dolor pélvico
- Dolor durante las relaciones sexuales

TERRITORIO 4

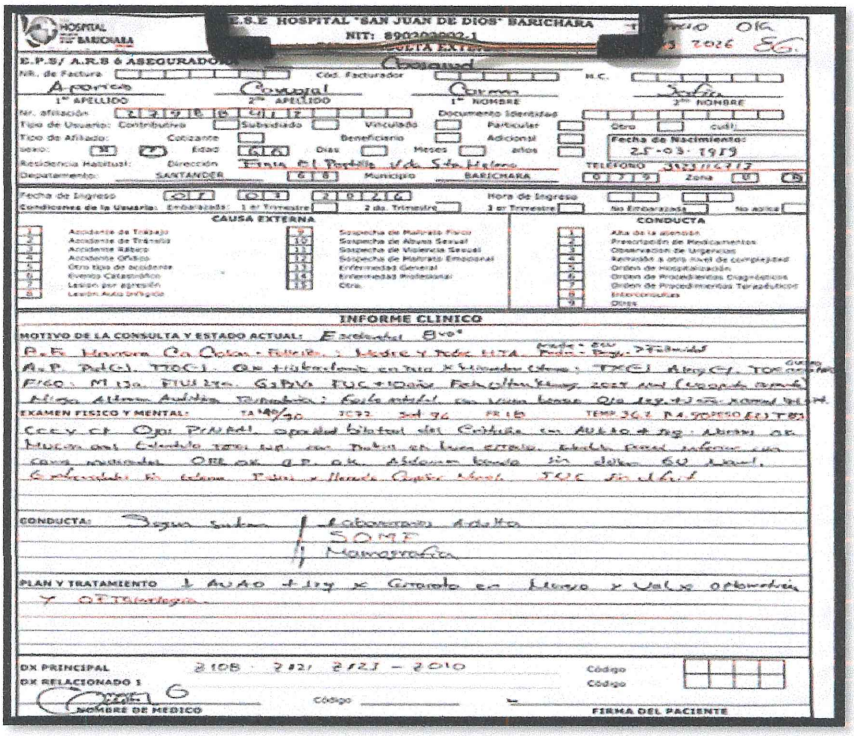
	REPÚBLICA DE COLOMBIA MINISTERIO SALUD Y DE LA PROTECCIÓN SOCIAL E.S.E. HOSPITAL INTEGRADO SAN JUAN DE DIOS DE BARICHARA	Código: HISJDB-FT-CE-08
	ESTRATEGIA DE EDUCACIÓN	Versión: 0.1
		Fecha 18-AGOS-2025
		Página : 1 de 10

Acta de Educación en Salud Pública: Fechas de conmemoración • Educación en Obesidad • Educación en sarampion • Educación en Dengue • Educación en EDA. • Cáncer 04 febrero • Cáncer infantil 15 de febrero • Tuberculosis 24 de marzo • Epilepsia 26 de marzo • cáncer de cuello uterino 26 de marzo
Fecha De Desarrollo De La Actividad: 02 de Febrero al 31 de Marzo de 2026.
Lugar O Mecanismo: Territorio No. 04 (Santa Helena Alto, Santa Helena Bajo, San José Alto, San José Bajo).
Nombre De La Actividad: Realizar jornadas de información en Salud, sobre el día internacional del Cáncer, Epilepsia y Cáncer Infantil dirigida a la comunidad rural del municipio de Barichara, conmemorados los días 04, 09 y 15 del mes de Febrero de 2026.
Objetivo De La Actividad: Desarrollar jornadas de educación comunitaria sobre Cáncer, Epilepsia, Cáncer Infantil, tuberculosis y cáncer de cuello uterino orientada 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.
Impacto en la población con las fechas de conmemoración: Se brindó educación a un total de 132 personas en las fechas de conmemoración previamente referidas en el acta.
Facilitadores De Actividad:

	ESTRATEGIA DE EDUCACIÓN	Fecha 18-AGOS-2025 Página : 9 de 10

Foto1: 	**Foto 2:** 
Foto 3: 	**Foto 4:** 
Lista de asistencia 	

Anexo 13



E.S.E HOSPITAL "SAN JUAN DE DIOS" BARICHARA
NIT: 890200892-1
CONSULTA EXTERNA

E.P.S/ A.R.S ó ASEGURADORA: Coosalud
Nro. de Factura: Cód. Facturador: H.C.:
1er APELLIDO: Acevedo 2do APELLIDO: Cordero 1er NOMBRE: Carmen 2do NOMBRE: Sofia
Nr. afiliación: 2 2 9 8 6 4 1 2 Documento Identidad:
Tipo de Usuario: Contributivo Subsidiado Vinculado Particular Otro cual:
Tipo de Afiliado: Cotizante Beneficiario Adicional
sexo: M F Edad: 66 Días Meses años Fecha de Nacimiento: 25-03-1959
Residencia Habitual: Dirección: Finca el Portillo Vda. Sta Helena TELEFONO: 3123114713
Departamento: SANTANDER 68 Municipio: BARICHARA 079 Zona U
Fecha de Ingreso: 01 01 2026 Hora de Ingreso:
Condiciones de la Usuaria: Embarazada: 1 er Trimestre 2 do. Trimestre 3 er Trimestre No Embarazada No aplica

CAUSA EXTERNA
1 Accidente de Trabajo
2 Accidente de Tránsito
3 Accidente Rábico
4 Accidente Ofídico
5 Otro tipo de accidente
6 Evento Catastrófico
7 Lesión por agresión
8 Lesión Auto Inflgida
9 Sospecha de Maltrato Físico
10 Sospecha de Abuso Sexual
11 Sospecha de Violencia Sexual
12 Sospecha de Maltrato Emocional
13 Enfermedad General
14 Enfermedad Profesional
15 Otra.

CONDUCTA
1 Alta de la atención
2 Prescripción de Medicamentos
3 Observacion de Urgencias
4 Remisión a otro nivel de complejidad
5 Orden de Hospitalización
6 Orden de Procedimientos Diagnósticos
7 Orden de Procedimientos Terapéuticos
8 Interconsultas
9 Otras

INFORME CLINICO

MOTIVO DE LA CONSULTA Y ESTADO ACTUAL: Paciente Bvo°

B.E. Hipotrofia Ca Oclar + Fibrilia. ; Madre y Padre HTA

A.P. Pat(-). TTOC(-). Qx tiroidectomia en 2016 x Nodulo tiroideo ; TXC(-) Alerg(-). TOC

FIGO: M 13a. FIU 12a. G3P2V2 FUC +10días FUM 23-01-2026 FPP 30-10-2026

Alergia Aldomet Ambien Tramadol; Gesta actual con vomito leve Qto 1ey. 42 sem. Normal Vol.

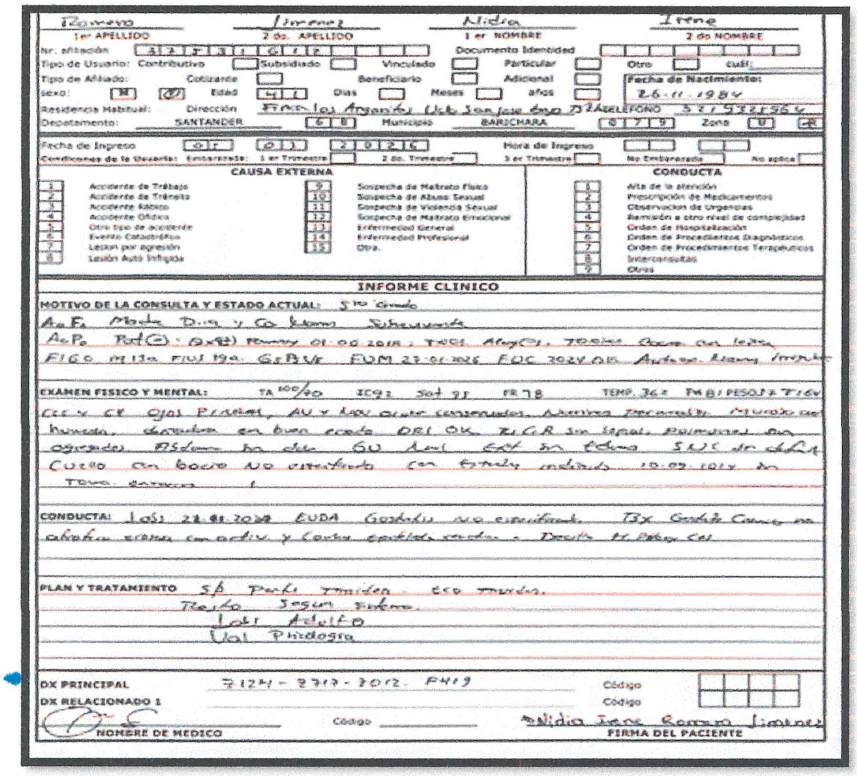
EXAMEN FISICO Y MENTAL: TA 140/90 FC 72 Sat 96 FR 18 TEMP 36.7 PA 70 PESO 82 T 167

CCEy CF Ojos PINEAL, opacidad bilateral del Cristalino en AU leve + NG: Ambos OE Mucosa oral Estudio TOC NO con Dx en buen estado, Estado mental Informe con coma vigilante. ORL OK. G.P. OK. Abdomen blando sin dolor. GU Anal. Extremidades: Fx Edema Tibio y Llenado Capilar Ideal. TOC sin Alt.

CONDUCTA: Segun Sistema / Laboratorios Adulto SOMF / Mamografia

PLAN Y TRATAMIENTO: 1 AUAO + Hgy x Gotario en Llenos y Valx oftalmologia y OT Tiroidologia.

DX PRINCIPAL: Z108 · Z321 · Z123 - Z010 Código
DX RELACIONADO 1: Código Código
NOMBRE DE MEDICO: Código FIRMA DEL PACIENTE



1er APELLIDO: Romero 2do. APELLIDO: Jimenez 1 er NOMBRE: Nidia 2 do NOMBRE: Irene
Nr. afiliación: 8 2 7 3 1 6 1 7 Documento Identidad:
Tipo de Usuario: Contributivo Subsidiado Vinculado Particular Otro cual:
Tipo de Afiliado: Cotizante Beneficiario Adicional
sexo: M F Edad: 41 Días Meses años Fecha de Nacimiento: 26-11-1984
Residencia Habitual: Dirección: Finca los Arganos Vda San Jose Bajo TELEFONO: 3215726964
Departamento: SANTANDER 68 Municipio: BARICHARA 079 Zona U
Fecha de Ingreso: 01 01 2026 Hora de Ingreso:
Condiciones de la Usuaria: Embarazada: 1 er Trimestre 2 do. Trimestre 3 er Trimestre No Embarazada No aplica

CAUSA EXTERNA
1 Accidente de Trabajo
2 Accidente de Tránsito
3 Accidente Rábico
4 Accidente Ofídico
5 Otro tipo de accidente
6 Evento Catastrófico
7 Lesión por agresión
8 Lesión Auto Inflgida
9 Sospecha de Maltrato Físico
10 Sospecha de Abuso Sexual
11 Sospecha de Violencia Sexual
12 Sospecha de Maltrato Emocional
13 Enfermedad General
14 Enfermedad Profesional
15 Otra.

CONDUCTA
1 Alta de la atención
2 Prescripción de Medicamentos
3 Observacion de Urgencias
4 Remisión a otro nivel de complejidad
5 Orden de Hospitalización
6 Orden de Procedimientos Diagnósticos
7 Orden de Procedimientos Terapéuticos
8 Interconsultas
9 Otras

INFORME CLINICO

MOTIVO DE LA CONSULTA Y ESTADO ACTUAL: 3er Trimestre

A.F. Madre D.M y Co Hiperuricemia

A.P. Pat(-). G2P1A1 Normal 01-08-2018 ; TTOC: Alerg(-). TOC

FIGO M 13a FIU 19a G2P1V2 FUM 23-01-2026 FPP 30-10-2026 Antec. Hiperuricemia

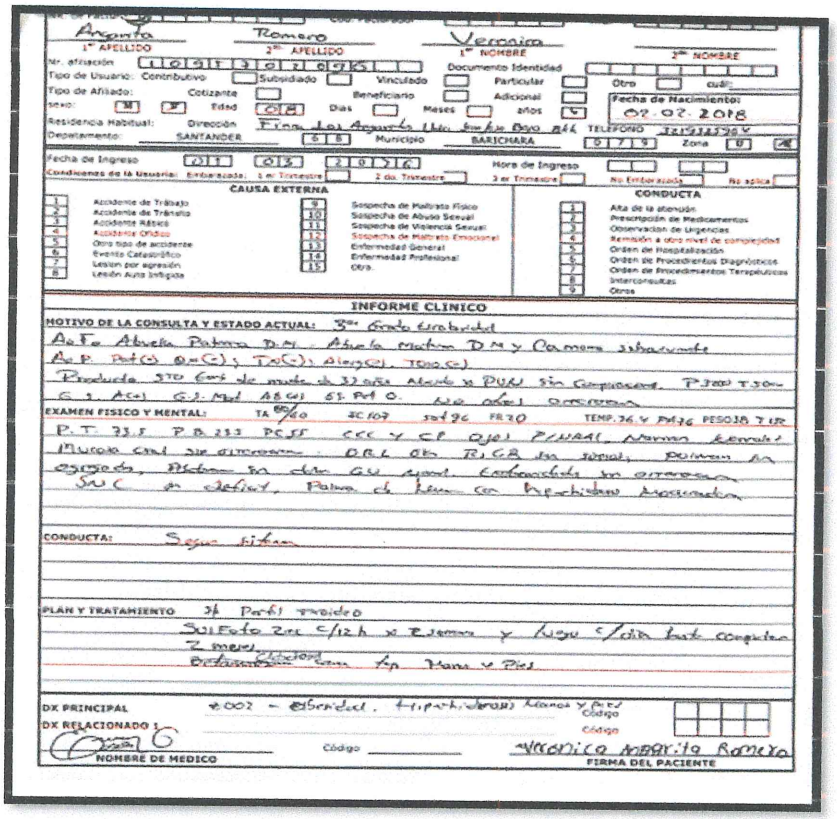
EXAMEN FISICO Y MENTAL: TA 100/60 FC 92 Sat 91 FR 18 TEMP 36.2 PA 81 PESO 72 T 164

CCEy CF Ojos PINEAL, AU y AO leve compensados, Mucosa Orofaringea: Mucosa oral humeda, dentadura en buen estado ORL OK. T.C.R sin signos. Pulmones sin agregados. Abdomen sin dolor GU Anal Gto sin Edema SUC sin Alt. Cuello con bocio NO visualizado con Estudio indicado 10-09-2024 en Tomo anterior.

CONDUCTA: TOC 22-01-2026 EUDA Gestacional NO especificado. TBX Gestante Control en atención como en cardiov y Control capilar cardio. Descarte HTA Preg. Col

PLAN Y TRATAMIENTO: SB Perfil Tiroideo. ECG Tiroideo. Tranco Segun Riesgo. TOC Adulto Vol Fisiologia

DX PRINCIPAL: Z1241 - Z319 - Z012 · P419 Código
DX RELACIONADO 1: Código Código
NOMBRE DE MEDICO: Nidia Irene Romero Jimenez FIRMA DEL PACIENTE



Argenta Romero Veronica
1° APELLIDO 2° APELLIDO 1° NOMBRE 2° NOMBRE

Nr. afiliación 1 0 3 1 3 0 2 0 9 5
Tipo de Usuario: Contributivo Subsidiado Vinculado Particular Otro cual
Tipo de Afiliado: Cotizante Beneficiario Adicional
sexo: M F Edad 0 8 Días Meses años
Fecha de Nacimiento: 02-07-2018
Residencia Habitual: Dirección Finca los Argentos Vda San Jose Bajo alto TELEFONO 3219332796
Departamento: SANTANDER 6 8 Municipio BARICHARA 0 7 9 Zona 0

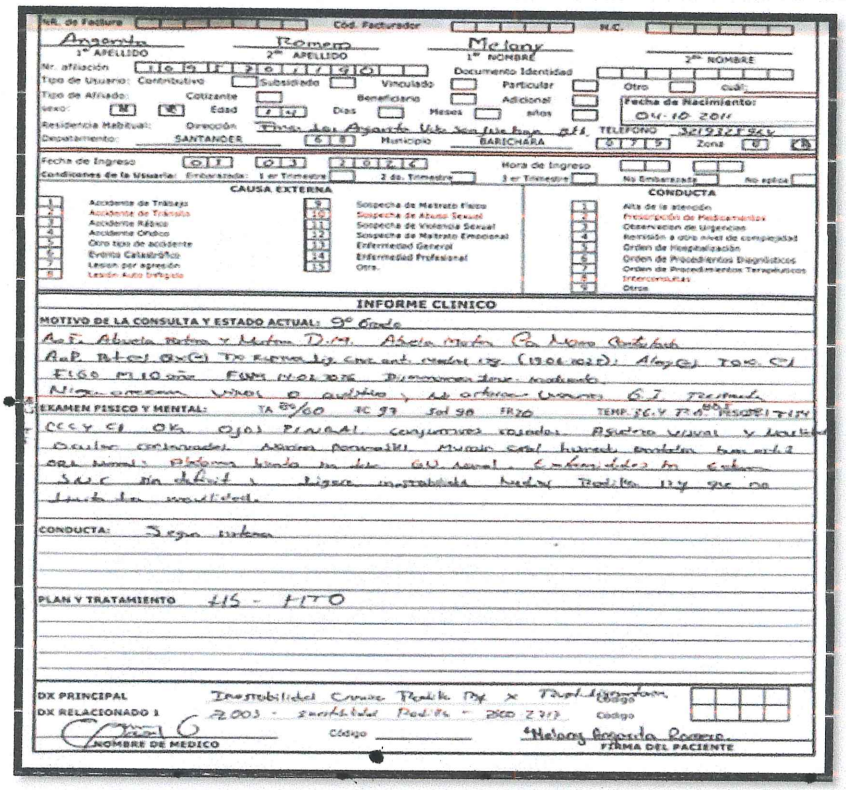
Fecha de Ingreso 0 1 0 5 2 0 2 6 Hora de Ingreso
Condiciones de la Usuaria: Embarazada: 1 er Trimestre 2 do. Trimestre 3 er Trimestre No Embarazada No aplica

CAUSA EXTERNA
1 Accidente de Trabajo
2 Accidente de Tránsito
3 Accidente Rábico
4 Accidente Ofídico
5 Otro tipo de accidente
6 Evento Catastrófico
7 Lesion por agresión
8 Lesión Auto Infligida
9 Sospecha de Maltrato Físico
10 Sospecha de Abuso Sexual
11 Sospecha de Violencia Sexual
12 Sospecha de Maltrato Emocional
13 Enfermedad General
14 Enfermedad Profesional
15 Otro

CONDUCTA
1 Alta de la atención
2 Prescripción de Medicamentos
3 Observacion de Urgencias
4 Remisión a otro nivel de complejidad
5 Orden de Hospitalización
6 Orden de Procedimientos Diagnósticos
7 Orden de Procedimientos Terapéuticos
8 Interconsultas
9 Otros

INFORME CLINICO

MOTIVO DE LA CONSULTA Y ESTADO ACTUAL: 3er Grado Urabilidad
AnFa Abuela Paterna DM Abuela materna DM y Cancer subaxilar
AnP Pat(-) Qx(-); Tox(-); Alerg(-) TBC(-)
Producto 3TO Emb de madre de 32 años Manejo x PNN sin Complicaciones P3000 T3am
G 3 A(-) G.I: Mad A&Gi 6S Pat O. No Abel Dorsonia
EXAMEN FISICO Y MENTAL: TA 80/60 FC 107 Sat 96 FR 20 TEMP. 36.4 Pal76 PESO 18.7 LB
P.T 33.5 P.B 23.3 PCSS CCC y CP OJOS PUPAL. Normo Eonicos
Murcio Cav sin disfunciones ORL Ob RICB sin lesiones, Pulmon Ap
agregados, Abdomen Sin dan GU normal. Extremidades sin alteraciones
SNC sin deficit, Piel de buen color hidratada Normotensa
CONDUCTA: Segun historia
PLAN Y TRATAMIENTO 3h Perfil recibido
Sulfato Zinc c/12h x 2 jarabe y Ungu c/dia hasta completar
2 meses Adicional Crem Ap Manos y Pies
DX PRINCIPAL L002 - Estabilidad, Hipopigmentacion Manos y Pies Código
DX RELACIONADO 1 Código
NOMBRE DE MEDICO Código Veronica Arbarita Romero
FIRMA DEL PACIENTE



NR. de Factura Cód. Facturador N.C.
Argenta Romero Melany
1° APELLIDO 2° APELLIDO 1° NOMBRE 2° NOMBRE

Nr. afiliación 1 0 3 1 F 2 0 1 7 9 0
Tipo de Usuario: Contributivo Subsidiado Vinculado Documento Identidad Particular Otro cual
Tipo de Afiliado: Cotizante Beneficiario Adicional
sexo: M F Edad 7 14 Días Meses años
Fecha de Nacimiento: 04-10-2011
Residencia Habitual: Dirección Finca los Argentos Vda San Jose Bajo alto TELEFONO 3219327964
Departamento: SANTANDER 6 8 Municipio BARICHARA 0 7 9 Zona 0

Fecha de Ingreso 0 1 0 3 2 0 2 6 Hora de Ingreso
Condiciones de la Usuaria: Embarazada: 1 er Trimestre 2 do. Trimestre 3 er Trimestre No Embarazada No aplica

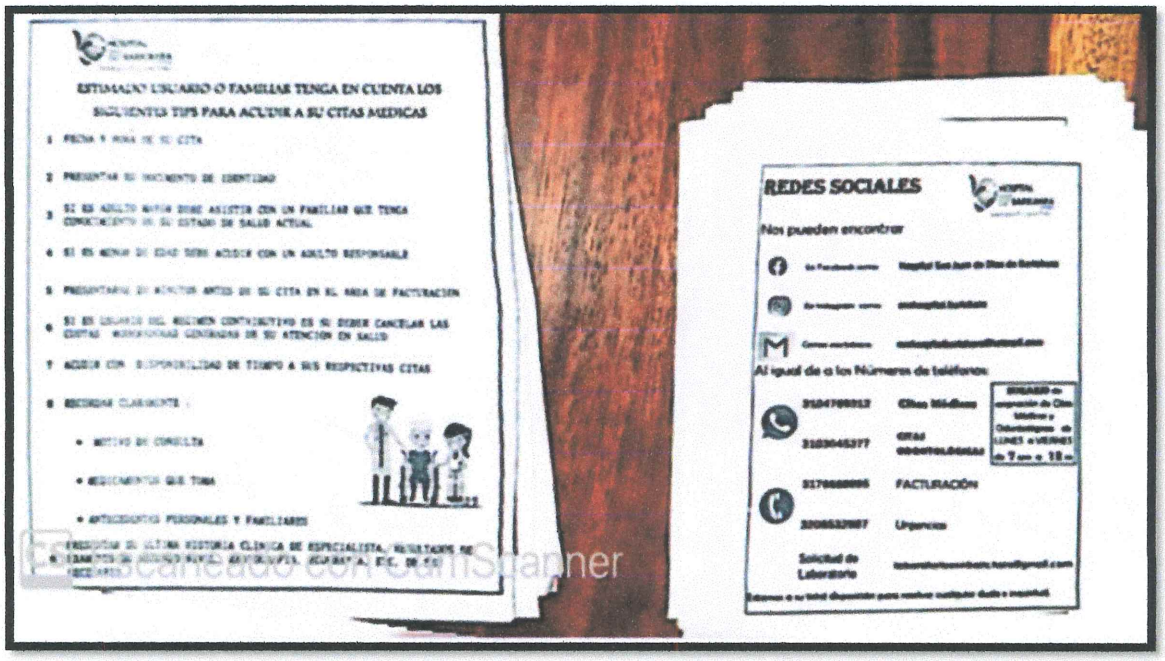
CAUSA EXTERNA
1 Accidente de Trabajo
2 Accidente de Tránsito
3 Accidente Rábico
4 Accidente Ofídico
5 Otro tipo de accidente
6 Evento Catastrófico
7 Lesion por agresión
8 Lesión Auto Infligida
9 Sospecha de Maltrato Físico
10 Sospecha de Abuso Sexual
11 Sospecha de Violencia Sexual
12 Sospecha de Maltrato Emocional
13 Enfermedad General
14 Enfermedad Profesional
15 Otro

CONDUCTA
1 Alta de la atención
2 Prescripción de Medicamentos
3 Observacion de Urgencias
4 Remisión a otro nivel de complejidad
5 Orden de Hospitalización
6 Orden de Procedimientos Diagnósticos
7 Orden de Procedimientos Terapéuticos
8 Interconsultas
9 Otros

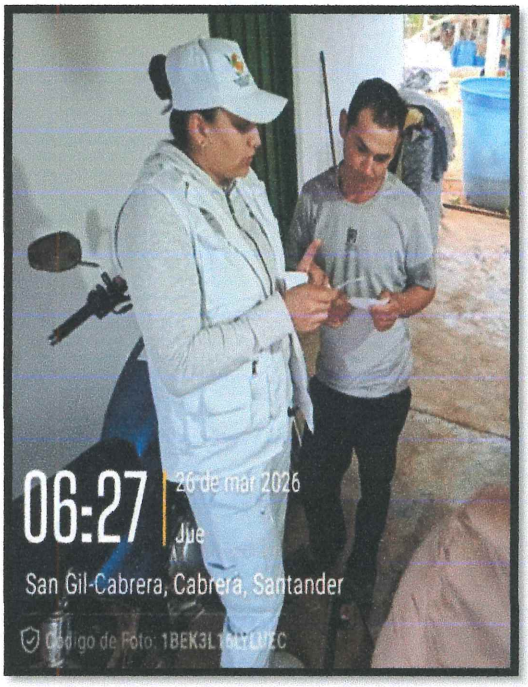
INFORME CLINICO

MOTIVO DE LA CONSULTA Y ESTADO ACTUAL: 9° Grado
AnFa Abuela Paterna y Materna D.M. Abuela Materna Ca Mama Controlado
AnP Pat(-) Qx(-) Tx Fiebre Lig. Cong. ant. cardiaco (1906-1912); Alerg(-) TBC(-)
FUGO M 10 año FUM 14-01-2016 Diagnostico Zona: Instalado
Niega amigdalas, Virus o quistes, No ortodoncia Usuario 6.7 Tratamiento
EXAMEN FISICO Y MENTAL: TA 80/60 FC 97 Sat 98 FR 20 TEMP. 36.4 PA 80 PESO 71.4 LB
CCC y CP OK OJOS PUPAL conjuntivas coloradas, Agudeza visual y Motilidad
Ocular conservadas, Mucosa normal, Mucosa Cav. bucal humedo, Dentadura buen estado
ORL Normal; Piel sana sin lesiones GU normal. Extremidades sin edema
SNC sin deficit, Lenguaje inteligible, Tendon Ley que no
limita la movilidad.
CONDUCTA: Segun historia
PLAN Y TRATAMIENTO HIS - HTO
DX PRINCIPAL Inestabilidad Cromosomica Pendiente Dx x Tropicalización Código
DX RELACIONADO 1 Z003 - Estabilidad Pendiente - Z800 Z717 Código
NOMBRE DE MEDICO Código Melany Argenta Romero
FIRMA DEL PACIENTE

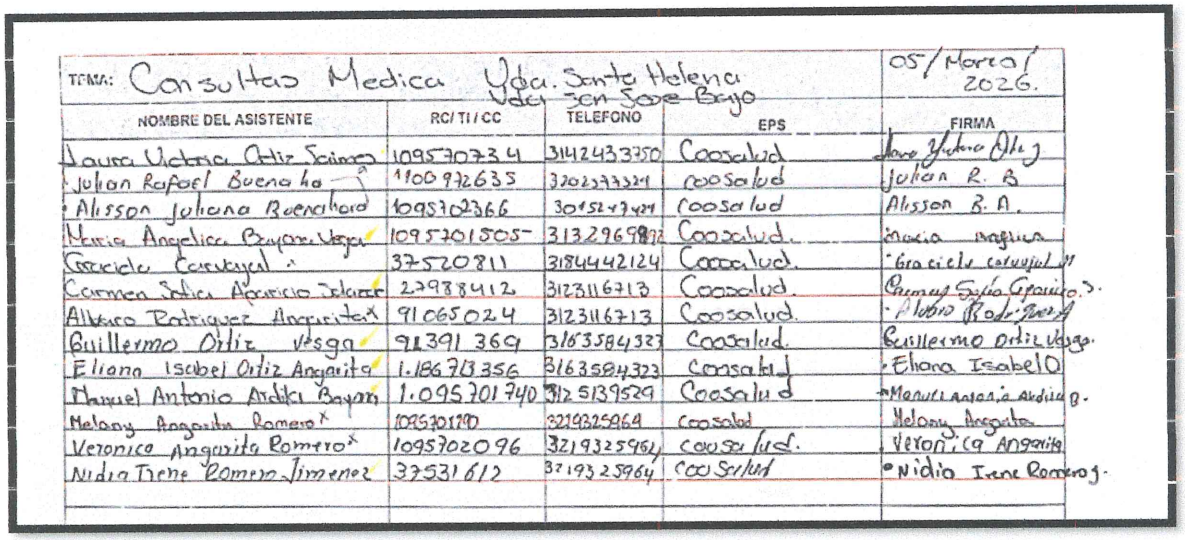
Anexo 16


ESTIMADO(A) USUARIO O FAMILIAR TENGA EN CUENTA LOS
SIGUIENTES TIPS PARA ACUDIR A SU CITAS MEDICAS
REDES SOCIALES
Nos pueden encontrar
Al igual de a los Números de teléfonos:
FACTURACIÓN
Urgencias
Solicitud de Laboratorio
Escaneado con CamScanner


07:12
26 de mar 2026
Jue
Barichara, Santander

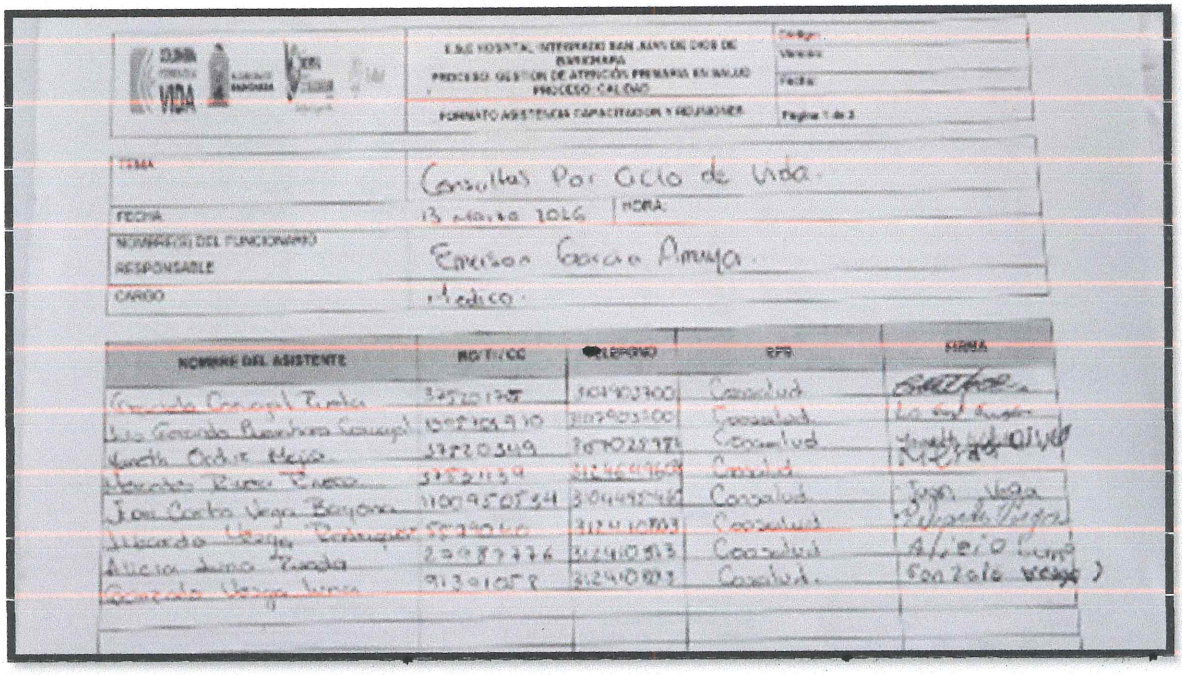

06:27
26 de mar 2026
Jue
San Gil-Cabrera, Cabrera, Santander

ANEXO 17



TEMA: Consultas Medica Vda. Santa Helena Vda San Jose Bajo — 05/Marzo/2026.

NOMBRE DEL ASISTENTE	RC/TI/CC	TELEFONO	EPS	FIRMA
Laura Victoria Ortiz Sainz	1095707344	3142433350	Coosalud	Laura Victoria Ortiz
Julian Rafael Buenaho	1100972635	3202373324	coosalud	Julian R. B
Alisson Juliana Buenahora	1095702366	3015247424	coosalud	Alisson B. A.
Maria Angelica Bayona Vega	1095701505	3132969872	Coosalud.	Maria Angelica
Graciela Carvajal	37520811	3184442124	Coosalud.	Graciela Carvajal
Carmen Sofia Aparicio Solarte	27988412	3123116713	Coosalud.	Carmen Sofia Aparicio S.
Alberto Rodriguez Angarita	91065024	3123116713	Coosalud.	Alberto Rodriguez
Guillermo Ortiz Vega	91391 369	3163584323	Coosalud.	Guillermo Ortiz Vega.
Eliana Isabel Ortiz Angarita	1.186713356	3163584323	Coosalud	Eliana Isabel O
Manuel Antonio Ardila Bayona	1.095701740	312 5139529	Coosalud	Manuel Antonio Ardila B.
Melany Angarita Romero	1095701190	3219325964	coosalud	Melany Angarita
Veronica Angarita Romero	1095702096	3219325964	coosalud.	Veronica Angarita
Nidia Irene Romero Jimenez	37531612	3219325964	Coosalud	Nidia Irene Romero

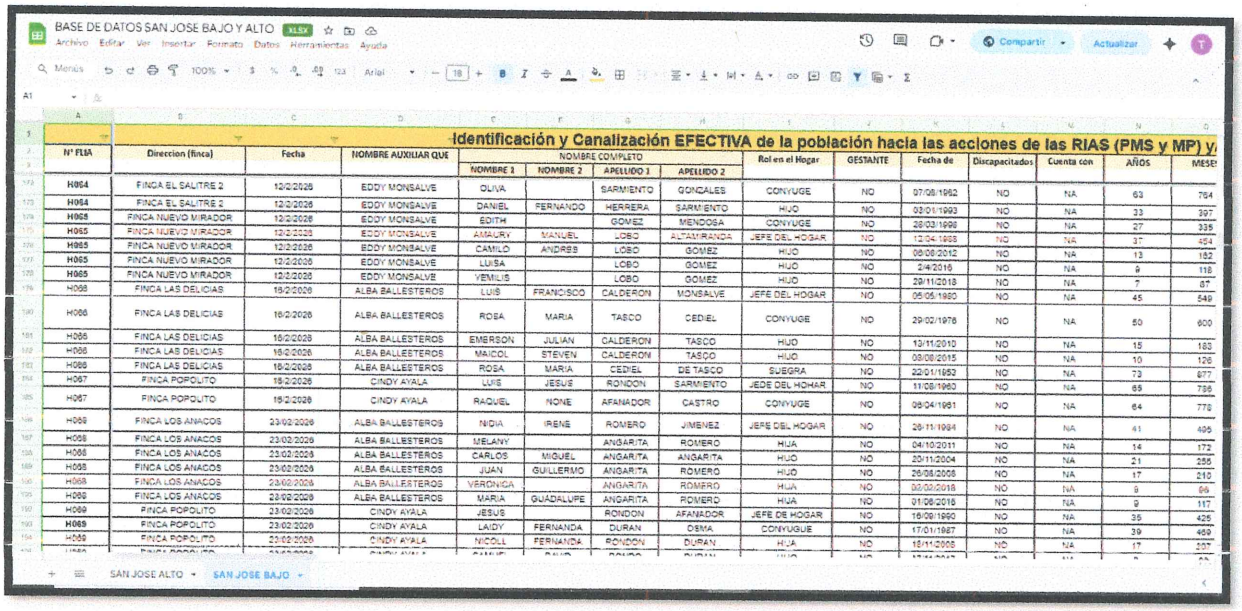


E.S.E. HOSPITAL INTERMEDIO SAN JUAN DE DIOS DE BARICHARA
PROCESO: GESTION DE ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD
PROCESO: CALIDAD
FORMATO ASISTENCIA CAPACITACION Y REUNIONES

TEMA: Consultas Por Ciclo de Vida
FECHA: 13 marzo 2026 HORA:
NOMBRE(S) DEL FUNCIONARIO RESPONSABLE: Emerson Garcia Arenas
CARGO: Medico

NOMBRE DEL ASISTENTE	RC/TI/CC	TELEFONO	EPS	FIRMA
Graciela Carvajal Rueda	37520811	3184442124	Coosalud	
Luz Graciela Buenahora Carvajal	1095703910	3115903300	Coosalud	
Lucila Ordoñez Mejia	37520349	3107023978	Coosalud	
Mercedes Ruano Ramos	37521154	3124691629	Coosalud	
Juan Carlos Vega Bayona	1100950544	3044927462	Coosalud	
Ricardo Vega Rodriguez	5079016	3124107803	Coosalud	
Alicia Luna Rueda	28087776	3124107803	Coosalud	
Gonzalo Vega Luna	9139105	3124107803	Coosalud.	

ANEXO 18 y 21

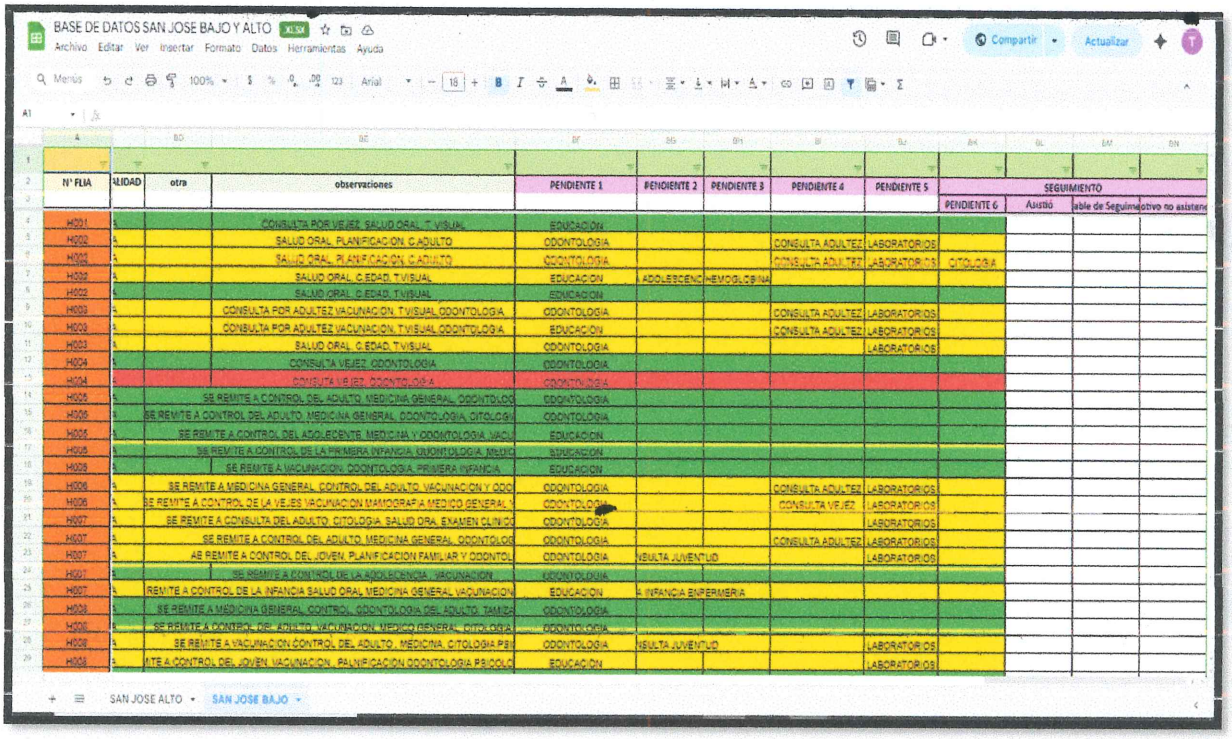


BASE DE DATOS SAN JOSE BAJO Y ALTO

Identificación y Canalización EFECTIVA de la población hacia las acciones de las RIAS (PMS y MP) y

N° FLIA	Direccion (finca)	Fecha	NOMBRE AUXILIAR QUE	NOMBRE COMPLETO				Rol en el Hogar	GESTANTE	Fecha de	Discapacitados	Cuenta con	AÑOS	MESES
				NOMBRE 1	NOMBRE 2	APELLIDO 1	APELLIDO 2							
H064	FINCA EL SALITRE 2	12/2/2026	EDDY MONSALVE	OLIVA		SARMIENTO	GONCALES	CONYUGE	NO	07/08/1962	NO	NA	63	764
H064	FINCA EL SALITRE 2	12/2/2026	EDDY MONSALVE	DANIEL	FERNANDO	HERRERA	SARMIENTO	HIJO	NO	03/01/1993	NO	NA	33	397
H068	FINCA NUEVO MIRADOR	12/2/2026	EDDY MONSALVE	EDITH		GOMEZ	MENDOSA	CONYUGE	NO	28/03/1996	NO	NA	27	335
H065	FINCA NUEVO MIRADOR	12/2/2026	EDDY MONSALVE	AMAURY	MANUEL	LOBO	ALTAMIRANDA	JEFE DEL HOGAR	NO	12/04/1988	NO	NA	37	454
H065	FINCA NUEVO MIRADOR	12/2/2026	EDDY MONSALVE	CAMILO	ANDRES	LOBO	GOMEZ	HIJO	NO	08/08/2012	NO	NA	13	162
H065	FINCA NUEVO MIRADOR	12/2/2026	EDDY MONSALVE	LUISA		LOBO	GOMEZ	HIJO	NO	2/4/2016	NO	NA	9	118
H065	FINCA NUEVO MIRADOR	12/2/2026	EDDY MONSALVE	YEMILIS		LOBO	GOMEZ	HIJO	NO	29/11/2018	NO	NA	7	87
H068	FINCA LAS DELICIAS	16/2/2026	ALBA BALLESTEROS	LUIS	FRANCISCO	CALDERON	MONSALVE	JEFE DEL HOGAR	NO	05/05/1980	NO	NA	45	549
H066	FINCA LAS DELICIAS	16/2/2026	ALBA BALLESTEROS	ROSA	MARIA	TASCO	CEDIEL	CONYUGE	NO	29/02/1976	NO	NA	50	600
H066	FINCA LAS DELICIAS	16/2/2026	ALBA BALLESTEROS	EMERSON	JULIAN	CALDERON	TASCO	HIJO	NO	13/11/2010	NO	NA	15	183
H066	FINCA LAS DELICIAS	16/2/2026	ALBA BALLESTEROS	MAICOL	STEVEN	CALDERON	TASCO	HIJO	NO	08/08/2015	NO	NA	10	126
H066	FINCA LAS DELICIAS	16/2/2026	ALBA BALLESTEROS	ROSA	MARIA	CEDIEL	DE TASCO	SUEGRA	NO	22/01/1952	NO	NA	73	877
H067	FINCA POPOLITO	16/2/2026	CINDY AYALA	LUIS	JESUS	RONDON	SARMIENTO	JEDE DEL HOHAR	NO	11/08/1960	NO	NA	65	786
H067	FINCA POPOLITO	16/2/2026	CINDY AYALA	RAQUEL	NONE	AFANADOR	CASTRO	CONYUGE	NO	09/04/1961	NO	NA	64	778
H068	FINCA LOS ANACOS	23/02/2026	ALBA BALLESTEROS	NIDIA	IRENE	ROMERO	JIMENEZ	JEFE DEL HOGAR	NO	26/11/1984	NO	NA	41	495
H068	FINCA LOS ANACOS	23/02/2026	ALBA BALLESTEROS	MELANY		ANGARITA	ROMERO	HIJA	NO	04/10/2011	NO	NA	14	172
H068	FINCA LOS ANACOS	23/02/2026	ALBA BALLESTEROS	CARLOS	MIGUEL	ANGARITA	ANGARITA	HIJO	NO	20/11/2004	NO	NA	21	255
H068	FINCA LOS ANACOS	23/02/2026	ALBA BALLESTEROS	JUAN	GUILLERMO	ANGARITA	ROMERO	HIJO	NO	26/08/2008	NO	NA	17	210
H068	FINCA LOS ANACOS	23/02/2026	ALBA BALLESTEROS	VERONICA		ANGARITA	ROMERO	HIJA	NO	03/02/2018	NO	NA	8	99
H068	FINCA LOS ANACOS	23/02/2026	ALBA BALLESTEROS	MARIA	GUADALUPE	ANGARITA	ROMERO	HIJA	NO	01/06/2016	NO	NA	9	117
H069	FINCA POPOLITO	23/02/2026	CINDY AYALA	JESUS		RONDON	AFANADOR	JEFE DE HOGAR	NO	16/09/1990	NO	NA	35	425
H069	FINCA POPOLITO	23/02/2026	CINDY AYALA	LAIDY	FERNANDA	DURAN	DSMA	CONYUGUE	NO	17/01/1987	NO	NA	39	469
H069	FINCA POPOLITO	23/02/2026	CINDY AYALA	NICOLL	FERNANDA	RONDON	DURAN	HIJA	NO	15/11/2008	NO	NA	17	207

SAN JOSE ALTO | SAN JOSE BAJO

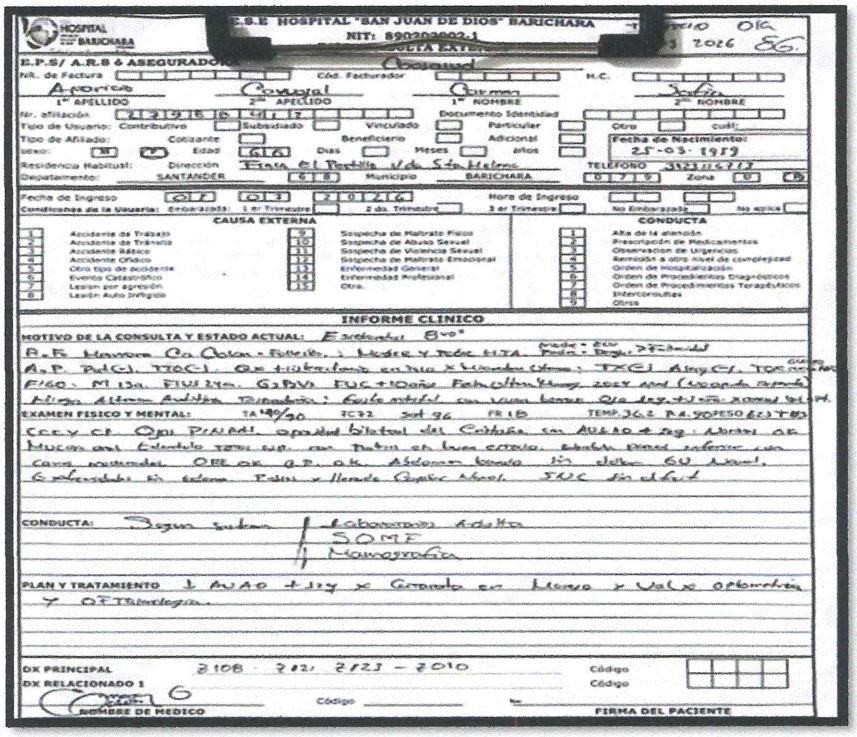


BASE DE DATOS SAN JOSE BAJO Y ALTO

N° FLIA	ALIDAD	otra	observaciones	PENDIENTE 1	PENDIENTE 2	PENDIENTE 3	PENDIENTE 4	PENDIENTE 5	SEGUIMIENTO			
									PENDIENTE 6	Asistió	lable de Seguimi	otivo no asistenc
H001	S		CONSULTA POR VEJEZ, SALUD ORAL, T VISUAL	EDUCACION								
H002	S		SALUD ORAL, PLANIFICACION, C ADULTO	ODONTOLOGIA			CONSULTA ADULTEZ	LABORATORIOS				
H002	S		SALUD ORAL, PLANIFICACION, C ADULTO	ODONTOLOGIA			CONSULTA ADULTEZ	LABORATORIOS	CITOLOGIA			
H002	S		SALUD ORAL, C EDAD, T VISUAL	EDUCACION	ADOLESCENC	HEMOGLOBINA						
H002	S		SALUD ORAL, C EDAD, T VISUAL	EDUCACION								
H003	S		CONSULTA POR ADULTEZ VACUNACION, T VISUAL ODONTOLOGIA	ODONTOLOGIA			CONSULTA ADULTEZ	LABORATORIOS				
H003	S		CONSULTA POR ADULTEZ VACUNACION, T VISUAL ODONTOLOGIA	EDUCACION			CONSULTA ADULTEZ	LABORATORIOS				
H003	S		SALUD ORAL, C EDAD, T VISUAL	ODONTOLOGIA				LABORATORIOS				
H004	S		CONSULTA VEJEZ, ODONTOLOGIA	ODONTOLOGIA								
H004	S		CONSULTA VEJEZ, ODONTOLOGIA	ODONTOLOGIA								
H005	S		SE REMITE A CONTROL DEL ADULTO, MEDICINA GENERAL, ODONTOLOG	ODONTOLOGIA								
H005	S		SE REMITE A CONTROL DEL ADULTO, MEDICINA GENERAL, ODONTOLOGIA, CITOLOGI	ODONTOLOGIA								
H005	S		SE REMITE A CONTROL DEL ADOLESCENTE, MEDICINA Y ODONTOLOGIA, VACU	EDUCACION								
H005	S		SE REMITE A CONTROL DE LA PRIMERA INFANCIA, ODONTOLOGIA, MEDIC	EDUCACION								
H005	S		SE REMITE A VACUNACION, ODONTOLOGIA, PRIMERA INFANCIA	EDUCACION								
H006	S		SE REMITE A MEDICINA GENERAL, CONTROL DEL ADULTO, VACUNACION Y ODO	ODONTOLOGIA			CONSULTA ADULTEZ	LABORATORIOS				
H006	S		SE REMITE A CONTROL DE LA VEJES VACUNACION MAMOGRAFIA MEDICO GENERAL Y	ODONTOLOGIA			CONSULTA VEJEZ	LABORATORIOS				
H007	S		SE REMITE A CONSULTA DEL ADULTO, CITOLOGIA, SALUD ORA, EXAMEN CLINICO	ODONTOLOGIA				LABORATORIOS				
H007	S		SE REMITE A CONTROL DEL ADULTO, MEDICINA GENERAL, ODONTOLOG	ODONTOLOGIA			CONSULTA ADULTEZ	LABORATORIOS				
H007	S		AS REMITE A CONTROL DEL JOVEN, PLANIFICACION FAMILIAR Y ODONTOL	ODONTOLOGIA	NSULTA JUVENTUD			LABORATORIOS				
H007	S		SE REMITE A CONTROL DE LA ADOLESCENCIA, VACUNACION	ODONTOLOGIA								
H007	S		REMITE A CONTROL DE LA INFANCIA SALUD ORAL MEDICINA GENERAL VACUNACION	EDUCACION	A INFANCIA ENFERMERIA							
H008	S		SE REMITE A MEDICINA GENERAL, CONTROL, ODONTOLOGIA DEL ADULTO, TAMIZA	ODONTOLOGIA								
H008	S		SE REMITE A CONTROL DEL ADULTO, VACUNACION, MEDICO GENERAL, CITOLOGIA	ODONTOLOGIA								
H008	S		SE REMITE A VACUNACION CONTROL DEL ADULTO, MEDICINA, CITOLOGIA PB	ODONTOLOGIA	NSULTA JUVENTUD			LABORATORIOS				
H008	S		MITE A CONTROL DEL JOVEN, VACUNACION, PALNIFICACION ODONTOLOGIA PSICOLO	EDUCACION				LABORATORIOS				

SAN JOSE ALTO | SAN JOSE BAJO

Anexo 19



E.S.E HOSPITAL "SAN JUAN DE DIOS" BARICHARA
NIT: 890203002-1
HOJA EVOLUCIÓN

E.P.S/ A.R.S & ASEGURADORA: Coosalud

1° APELLIDO: Arenas | 2° APELLIDO: Cossio | 1° NOMBRE: Carmen | 2° NOMBRE: Sofia

Nº. afiliación: 11219 | Documento Identidad | Fecha de Nacimiento: 25-03-1959

Tipo de Usuario: Contributivo | Subsidiado | Vinculado | Particular | Otra | cual:

Tipo de Afiliado: Cotizante | Beneficiario | Adicional

Sexo: M | Edad: 67A | Días | Meses | Años

Residencia Habitual: Dirección: Finca El Portillo V/da Sta Helena | TELEFONO: 3123114717

Departamento: SANTANDER (68) | Municipio: BARICHARA (079) | Zona: U

Fecha de Ingreso: 07 / 03 / 2026 | Hora de Ingreso

Condiciones de la Usuaria: Embarazada: 1 er Trimestre | 2 do. Trimestre | 3 er Trimestre | No Embarazada | No aplica

CAUSA EXTERNA

1 Accidente de Trabajo
2 Accidente de Tránsito
3 Accidente Rábico
4 Accidente Ofídico
5 Otro tipo de accidente
6 Evento Catastrófico
7 Lesion por agresión
8 Lesión Auto Inflgida
9 Sospecha de Maltrato Físico
10 Sospecha de Abuso Sexual
11 Sospecha de Violencia Sexual
12 Sospecha de Maltrato Emocional
13 Enfermedad General
14 Enfermedad Profesional
15 Otra.

CONDUCTA

1 Alta de la atención
2 Prescripción de Medicamentos
3 Observacion de Urgencias
4 Remisión a otro nivel de complejidad
5 Orden de Hospitalización
6 Orden de Procedimientos Diagnósticos
7 Orden de Procedimientos Terapéuticos
8 Interconsultas
9 Otros

INFORME CLINICO

MOTIVO DE LA CONSULTA Y ESTADO ACTUAL: Escolaridad 8vo°

P.F. Hipert Co Colon - Rectal. ; Hiperc y Dsc HTA

A.P. PdCi. TTOC-1 Qx tiroidectomia en 2010 x Nodulo tiroi; TXCI Alerg CI. TOC

FIGO: M 15a. FIU 2 veces. G3PV3 EUC + 10años Para Ultima Hace 20AÑOS con Cesarea Baja

Hipo Adenoma Antigua Tiroidectomia: Gesto normal con vida hormo Q/a 100 +/- 25 normal

EXAMEN FISICO Y MENTAL: TA 140/90 FC 72 sat 96 FR 18 TEMP 36.2 P.A. 70 PESO 62.1 TBQ

CCC y CP: Oji PINARI, agudeza bilateral del Corregida, con AUDIO 4 pg: Abdomen de Mucosa oral Edentulo total sup. con Prot. en buen estado, Abdomen blando depresible sin masas, ruidos normales. ORL OK. G.U. OK. Abdomen blando No doloroso GU normal. Extremidades sin edema Pulsos y llenado Capilar Normal. EUC sin dificultad

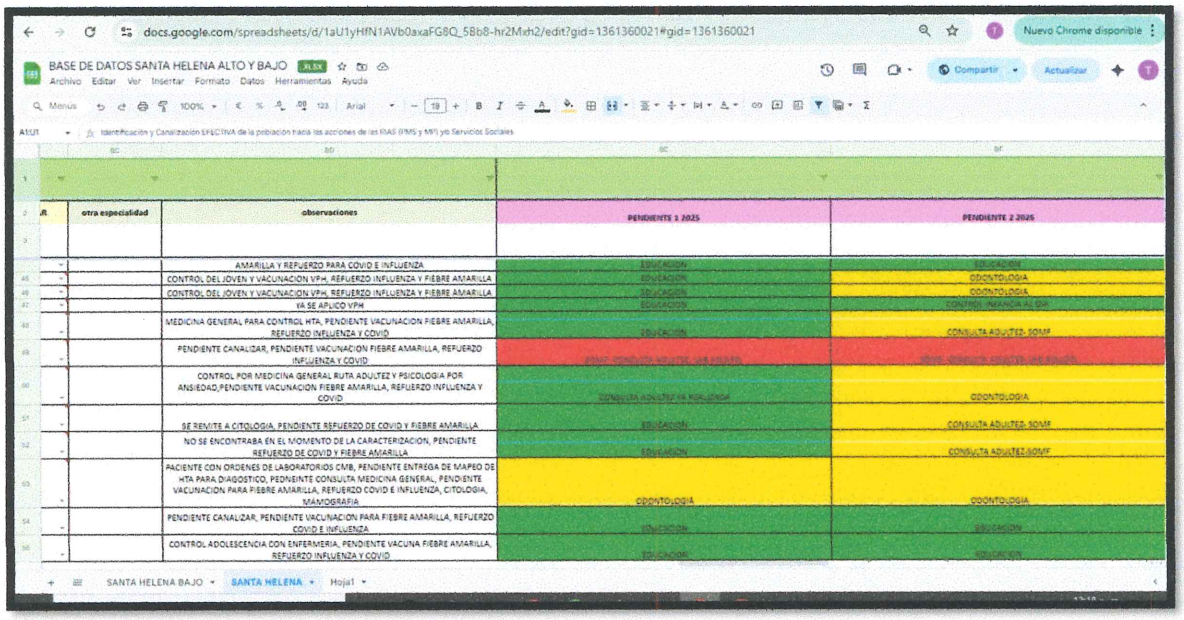
CONDUCTA: Segun Guias | Laboratorios Adultez | SOMF | Mamografia

PLAN Y TRATAMIENTO: 1 ANAO + Hx x Control en Medico x Valor Optometria y OFTalmologia.

DX PRINCIPAL: Z108 - Z021, Z123 - Z010 | Código

DX RELACIONADO 1 | Código

NOMBRE DE MEDICO | Código | FIRMA DEL PACIENTE



docs.google.com/spreadsheets/d/1aU1yHfN1AVb0axaFG8Q_58b8-hr2Mxh2/edit?gid=1361360021#gid=1361360021

BASE DE DATOS SANTA HELENA ALTO Y BAJO

otra especialidad	observaciones	PENDIENTE 1 2025	PENDIENTE 2 2025
	AMARILLA Y REFUERZO PARA COVID E INFLUENZA	EDUCACION	EDUCACION
	CONTROL DEL JOVEN Y VACUNACION VPH, REFUERZO INFLUENZA Y FIEBRE AMARILLA	EDUCACION	ODONTOLOGIA
	CONTROL DEL JOVEN Y VACUNACION VPH, REFUERZO INFLUENZA Y FIEBRE AMARILLA	EDUCACION	ODONTOLOGIA
	VA SE APLICO VPH	EDUCACION	CONTROL INFANCIA ALTA
	MEDICINA GENERAL PARA CONTROL HTA, PENDIENTE VACUNACION FIEBRE AMARILLA, REFUERZO INFLUENZA Y COVID	EDUCACION	CONSULTA ADULTEZ- SOMF
	PENDIENTE CANALIZAR, PENDIENTE VACUNACION FIEBRE AMARILLA, REFUERZO INFLUENZA Y COVID	[illegible]	[illegible]
	CONTROL POR MEDICINA GENERAL RUTA ADULTEZ Y PSICOLOGIA POR ANSIEDAD,PENDIENTE VACUNACION FIEBRE AMARILLA, REFUERZO INFLUENZA Y COVID	CONSULTA ADULTEZ Y PSICOLOGIA	ODONTOLOGIA
	SE REMITE A CITOLOGIA, PENDIENTE REFUERZO DE COVID Y FIEBRE AMARILLA	EDUCACION	CONSULTA ADULTEZ- SOMF
	NO SE ENCONTRABA EN EL MOMENTO DE LA CARACTERIZACION, PENDIENTE REFUERZO DE COVID Y FIEBRE AMARILLA	EDUCACION	CONSULTA ADULTEZ-SOMF
	PACIENTE CON ORDENES DE LABORATORIOS CMB, PENDIENTE ENTREGA DE MAPEO DE HTA PARA DIAGOSTICO, PENDIENTE CONSULTA MEDICINA GENERAL, PENDIENTE VACUNACION PARA FIEBRE AMARILLA, REFUERZO COVID E INFLUENZA, CITOLOGIA, MAMOGRAFIA	ODONTOLOGIA	ODONTOLOGIA
	PENDIENTE CANALIZAR, PENDIENTE VACUNACION PARA FIEBRE AMARILLA, REFUERZO COVID E INFLUENZA	EDUCACION	EDUCACION
	CONTROL ADOLESCENCIA CON ENFERMERIA, PENDIENTE VACUNA FIEBRE AMARILLA, REFUERZO INFLUENZA Y COVID	EDUCACION	EDUCACION

SANTA HELENA BAJO | SANTA HELENA | Hoja1

Anexo 20

TERRITORIO 3

Acta N°: 02

Fecha De Desarrollo De La Actividad: 13-03-2026	**Duración En Tiempo:** 1:30 min.
Lugar O Mecanismo: Vereda Arbolito	
Nombre De La Actividad: Concertación y socialización con el Presidente de JAC de la Vereda Arbolito, Inicio de la intervención en la vereda	
Objetivo De La Actividad: Articulación de acciones entre gobernanza comunitaria y salud, establecer canales de comunicación permanentes entre la JAC y el EBS con el fin de coordinar actividades de promoción y prevención en salud con participación comunitaria	
Facilitadores De Actividad: **Enfermera Profesional** Daniela Daza Gómez **Medico** Emerson García **Psicóloga** Eliceth Rodríguez Velásquez **Auxiliares de enfermería** María Fernanda Barrera Gómez Diana Marcela Galvis Rivera María Offir Saavedra Téllez Luz Elena Rueda **Gestores Comunitarios/Promotores en Salud** Jan Carlos Bayena Arguello Mauricio Diaz González	
Desarrollo De La Actividad: Se concertó previamente con el presidente de JAC para realizar la articulación, socialización de los equipos básicos en salud	
Finalización De La Actividad: Se termino la socialización a las 10:00 am.	

Registro Fotográfico

Fecha: 13-02-2026
Lugar: Casa del Presidente de Junta de Acción Comunal
Tema: Socialización, concertación y presentación del equipo básico que va a estar en el Micro territorio 9 correspondiente a la vereda Arbolito.

TEMAS TRATADOS:
Reconocimiento del territorio 3 y sus micro territorios

- Se entabla comunicación con el presidente de la Junta de acción comunal de la Vereda sobre lo que se realizará en el sector por parte de EBS del microterritorio Arbolito, se explica según los lineamientos técnicos operativos de equipos básicos de salud, conformación, operación y seguimiento destacando los siguientes puntos.

El Plan Territorial de Salud (PTS) es el instrumento estratégico y operativo que permite a las entidades territoriales (departamentales, distritales y municipales) implementar la política pública de salud y contribuir al logro de las metas del **Plan Decenal de Salud Pública (PDSP) 2022-2031** y del **Modelo de Salud Preventivo y Predictivo basado en la Atención Primaria en Salud (APS)**.

Los **Equipos Básicos de Salud (EBS)** fortalecen la APS, especialmente en las **Redes Integradas de Servicios de Salud** y en la **gobernanza territorial**, y se articulan con los ejes estratégicos del PDSP. Las autoridades sanitarias territoriales, junto con los actores del Sistema General de Seguridad Social en Salud, deben identificar problemas prioritarios y necesidades en salud, considerando inequidades, cobertura, acceso y calidad, con un horizonte de 10 años.

El PTS debe integrar:

1. **Análisis de la situación de salud** en el territorio.
2. *Priorización de problemas y necesidades sociales en salud.*
3. **Componente estratégico y de inversión plurianual**.

La operatividad de los EBS contribuye a:

- Territorialización del sistema de salud y participación social y comunitaria.
- Identificación y reducción de inequidades sociales, étnicas y de género.
- Promoción de la salud familiar y comunitaria, gestión integral del riesgo y enfoques culturales.
- Mejorar la accesibilidad, aceptabilidad y pertinencia social y cultural de la atención.
- Integración de prácticas y cuidados comunitarios e interculturales.
- Fortalecimiento de la autoridad sanitaria local y la gobernanza en salud pública, promoviendo equidad y transformación social.

Posterior a esto se entrega acta de visita y presentación del personal de EBS.

Priorización de acciones conjuntas:
Establecer acuerdos de trabajo conjunto entre el Equipo Básico de Salud y la Junta de Acción Comunal para mejorar la salud y el bienestar de la comunidad, mediante actividades de promoción, prevención y articulación con actores sociales del territorio.

Compromisos del Equipo Básico de Salud (EBS):
- Realizar la verificación y caracterización de la población de la vereda Arbolito.
- 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 Arbolito.

Así mismo se identifican las viviendas que durante la vigencia 2025 estaban deshabitadas y hoy en día se encuentran habitadas, además de hacer la relación de las viviendas que el año pasado no se encontraron en la vivienda, el presidente nos relacionó las actividades económicas de las personas y el momento en que podemos pasar a la vivienda.



Se da por terminada la presentación al microterritorio Arbolito.

Foto 1:



Inicio de la Reunión con el presidente de Junta de la Vereda Arbolito, a las 8:00 am con presentación de la cada uno de los integrantes del Equipo Básico en Salud.



Foto 2:



Foto 3:

Identificación de prioridades en las viviendas, ubicación de la escuela, puntos reconocidos y límites con las demás veredas.	**Finalización de la actividad y evidencia fotográfica del EBS para replicar en las redes del micro territorio.**
Nombre – Cargo Y Firma Responsables De La Actividad	
Lista de Asistencia:	

OFICIO TERRITORIO 4

BARICHARA	E.S.E. HOSPITAL INTEGRADO SAN JUAN DE DIOS DE BARICHARA.	Versión: 0.1 Fecha 15/11/2015 Página 1 de 1

Barichara, 01 de abril de 2026

Señora

Yuli Andrea Afanador Arenas
Coordinadora EBS HISJ Barichara

Asunto: Oficio de reporte de solicitud de encuentro con presidente JAC territorio 4 micro territorio 14 (san José bajo)

Estimada señora: Yuli Andrea Afanador Arenas,

Reciba un cordial saludo.

Con la presente me permito informarle sobre la situación presentada al momento de la reunión con el presidente de la JAC micro territorio 14 (san José bajo), el día 05/02/2026, donde se realizo el acercamiento mediante la promotora de salud de nuestro territorio #4, quien cito al presidente mediante llamada telefónica a una reunión con el equipo básico en salud #4 con el fin de socializar las directrices del proyecto y abordar de manera general en qué consisten los equipos básicos en salud y su impacto en la comunidad.

En consecuencia, al intentar contactar con esta persona nos refiere que no cuenta con el espacio y tiempo disponible para asistir, por consiguiente, se dificultad el desarrollo de la reunión.

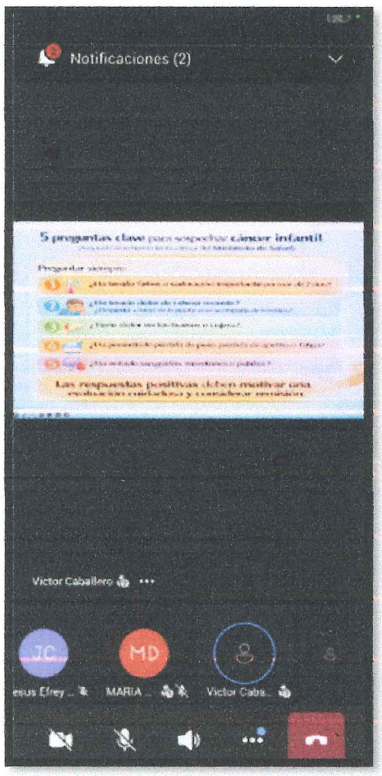
Agradezco de antemano la atención prestada, quedo atento a cualquier información adicional o instrucciones que se considere necesarias.

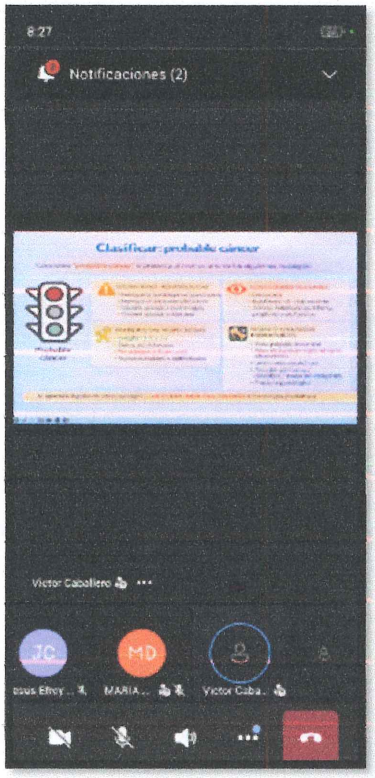
Cordialmente.

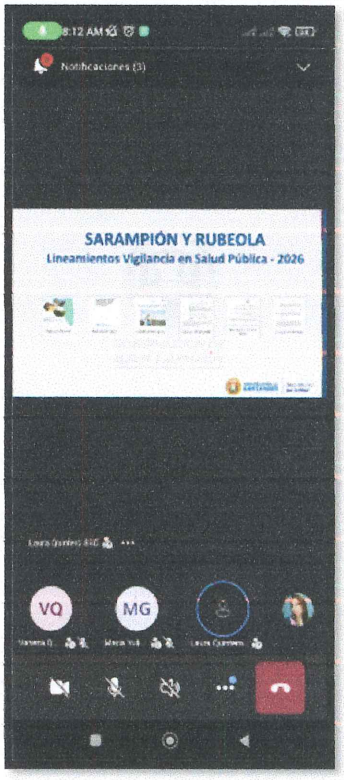
Fabio Andrés Suarez Guadrón
CC 1.005.449.795 de, Santander.

ANEXO 22
RELACION DE CAPACITACIONES

FECHA	TEMA
05 de marzo 2026	• capacitación dengue dirigida por la Dra. Jimena Chanaga.
12 de marzo 2026	• capacitación de vigilancia basada en comunidad por parte de la Dra. Diana patricia Ariza Díaz.
13 marzo 2026	• vigilancia epidemiológica en sarampión
18 de marzo 2026	• conferencia sobre sarampión y vacunación dirigida por la nueva eps Dra. María Patricia Calderón Pérez
19 de marzo 2026	• Capacitación de vigilancia integrada de rabia humana /lectospirosisdada por la doctora Duby Marlene Quiñonez
25 de marzo 2026	• capacitación por parte de secretaria de salud departamental sobre día mundial de la actividad física
26 de marzo 2026	Capacitación sobre sífilis gestacional y congénita /VIH por parte de la Dra. Alejandra Contreras



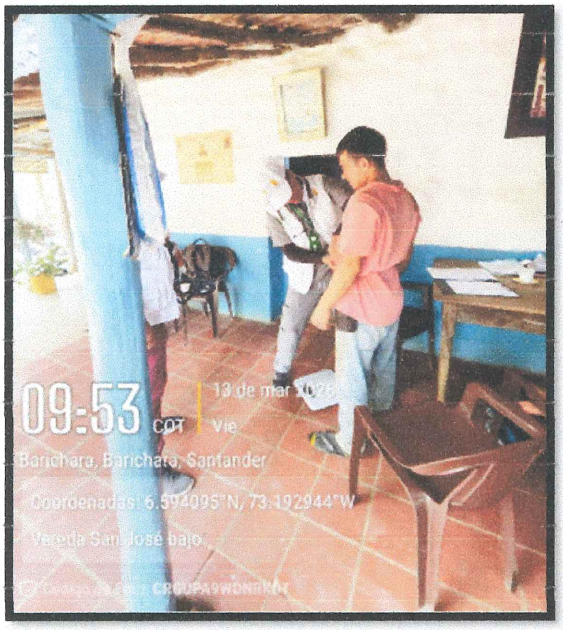




ANEXO 23


Google
Timemark Camera
6°38'02.8"N 73°10'50.2"W
Santander, 684048, Colombia
6.633844°N, 73.181609°W
326° NW
Vie, 13 de mar 2026 12:47
25°C


Google
Timemark Camera
6°38'02.8"N 73°10'50.2"W
Santander, 684048, Colombia
6.633844°N, 73.181609°W
69° E
Vie, 13 de mar 2026 13:50
23°C


09:53 COT
Vie
Barichara, Barichara, Santander
Coordenadas: 6.594095°N, 73.192944°W
Vereda San José bajo


09:55 COT
de mar 2026
Barichara, Barichara, Santander
Coordenadas: 6.594090°N, 73.192948°W
Vereda San José bajo
Código de Foto: W2EHAWCCEWYTXL

ANEXO 24

TERRITORIO 3

	REPÚBLICA DE COLOMBIA MINISTERIO SALUD Y DE LA PROTECCIÓN SOCIAL E.S.E. HOSPITAL INTEGRADO SAN JUAN DE DIOS DE BARICHARA	Código: HISJDB-FT-CE-06 Versión: 0.1 Fecha 18-AGOS-2025 Página 1 de 2
	ENTREGA DE EQUIPOS 2026	

FECHA DE DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD: FEBRERO- MARZO

PERSONAL: Territorio 3 micro territorio (09,10,11 y 12) Arbolito, Guayabal y Paramito.

Descripción de la actividad:
Se realizó entrega de inventario en donde se logró mantener el inventario de equipos biométricos, físicos y tecnológicos, por parte del equipo territorio número 3.

DISPOSITIVOS	CANTIDAD	LOTE	INVIMA	OBSERVACIONES
TENSIOMETRO	2	IMP-1665	2021DM-0024458	BUEN ESTADO
FONENDOSCOPIO	2	IMP-1665	2021DM-0024459	BUEN ESTADO
TALLIMETRO	2	MA12460115	C24019239 /C24019020	BUEN ESTADO
INFANTOMETRO	2	01003370		BUEN ESTADO
EQUIPO DE ORGANO	2	202408	2022DM-0025992	BUEN ESTADO
SATURADOR DE OXIGENO	2	2018 EBC-0018574	240402751	BUEN ESTADO
BASCULA – PESO	2	1322	8440141994	BUEN ESTADO
TERMOMETROS	2	FJD004	20-0050577	BUEN ESTADO
CHALECOS	9	-	-	BUEN ESTADO
GORRAS	9	-	-	BUEN ESTADO
CARNET	9	-	-	BUEN ESTADO

Auxiliar del micro territorio:

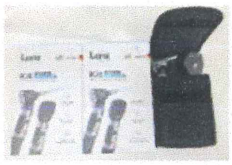
Enfermera: María Fernanda Barrera, Luz Elena Rueda, María Offir Saavedra, Diana Galvis

Psicóloga: Eliceth Rodriguez

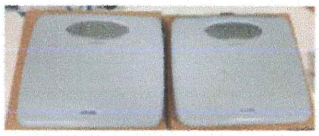
Medico: Emerson García

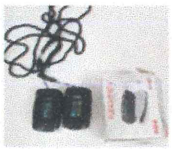
Promotores: Jean Carlos Bayona

	REPÚBLICA DE COLOMBIA MINISTERIO SALUD Y DE LA PROTECCIÓN SOCIAL E.S.E. HOSPITAL INTEGRADO SAN JUAN DE DIOS DE BARICHARA	Código: HISJDB-FT-CE-06 Versión: 0.1 Fecha 18-AGOS-2025 Página 2 de 2
	ENTREGA DE EQUIPOS 2026	





TERRITORIO 4

	MANTENIMIENTO DE EQUIPOS 2025	Fecha 18-AGOS-2025 Página 1 de 1

ACTA DE ENTREGA DE DISPOSITIVOS BIOMÉDICOS

Acta de Entrega de Equipos Biomédicos

FECHA DE DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD: 31/03/2026

PERSONAL:
ENFERMERO PROFESIONAL: Fabio Andrés Suarez Gualdrón
MÉDICO: Emerson García
PSICÓLOGO: Edymer Velasco Sanchez
AUXILIARES DE ENFERMERÍA: Alba Janeth Ballesteros, Eddy Zarith Monsalve Vargas, Cindy Carolina Ayala, Laura Daniela Atencia.
GESTORA COMUNITARIA: Yeimy Herrera

Descripción de la actividad:
Por medio de la presente se realiza oficialmente la entrega de los equipos biomédicos del equipo básico en salud #4, al profesional y auditor encargado de la respectiva revisión, con el fin de que dichos equipos sean dispuestos a la E.S.E Hospital San Juan de Dios de Barichara, así como fueron proporcionados para el cumplimiento oportuno de la estrategia APS, brindada por los Equipos Básicos en Salud. Estos equipos estarán bajo la responsabilidad y compromiso de la institución prestadora y sus profesionales correspondientes, de uso exclusivo para la atención de los sujetos de derecho.

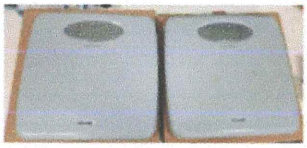
Dispositivos	Cantidad	Lote	Invima	Observaciones
Tensiometro	2	IMP-1665	2021DM-0024458	Buen Estado
Fonendoscopio	2	IMP-1665	2021DM-0024459	Buen Estado
Tallímetro	2	MA12460115	C24019239 /C24019020	Buen Estado
Infantometro	2	01003370		Buen Estado
Equipo de organo	2	202408	2022DM-0025962	Buen Estado
Saturador de oxigeno	2	2018 EBC-0018574	240402751	Buen Estado
Bascula – peso	2	1322	8440141994	Buen Estado
Termometros	2	FJD004	20-0050577	Buen Estado
Tablet equipo 4	1	04	-	Buen Estado
Chalecos	9	-	-	Buen Estado
Gorras	9	-	-	Buen Estado
Carpet	9			Buen Estado

EVIDENCIAS FOTOGRÁFICAS












ASOPAGOS s.a.

RAZÓN SOCIAL :	EMERSON GARCIA AMAYA
IDENTIFICACIÓN:	CC-17953914
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACIÓN REPORTE:	2026-03-31
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2026-04-07
FECHA DE PAGO:	2026-03-27
ENTIDAD DE PAGO:	BANCO DAVIVIENDA
PERÍODO PENSIÓN:	2026-03
PERÍODO SALUD:	2026-03
NÚMERO PLANILLA:	36864667
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	36864667
TIPO DE PLANILLA:	I

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS037	900156264	NUEVA E.P.S. S.A.	1	$ 4.400.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 550.000	$ 550.000
25-14	900336004	COLPENSIONES	1	$ 4.400.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 704.000	$ 704.000
14-23	860011153	POSITIVA	1	$ 4.400.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 107.200	$ 107.200
				Total a pagar	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.361.200	$ 1.361.200

PAGADO

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	06/05/2026