CUENTA DE COBRO No. 04

E. S. E. CENTRO DE SALUD SUCRE
(SANTANDER)
NIT: 804.008.746-9

DEBE A:
ANGELA DEL PILAR MARIN ARIZA
C.C. No. **1.101.020.094** DE SUCRE SANTANDER

POR CONCEPTO DE: Pago Parcial por contrato de Prestación de servicios No. 56 de 2026, cuyo objeto es "**PRESTACION DE SERVICIOS COMO TECNICO DE ENFERMERIA PARA LA EJECUCION DEL PROGRAMA DE EQUIPOS BASICOS DE SALUD DE LA ESE CENTRO DE SALUD DE SUCRE SANTANDER,AREA URBANA DE CONFORMIDAD CON LO DISPUESTO EN LA RESOLUCION 00000696 DEL 21 DE ABRIL DE 2025 DEL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCION SOCIAL**"

Según texto de la minuta contractual.

PERÍODO DE COBRO:

Desde:

DIA	MES	AÑO
01	05	2026

Hasta:

DIA	MES	AÑO
31	05	2026

LA SUMA DE: DOS MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS M/TE ($ 2.500.000.oo).

Dada en Sucre (Santander), a los diez (10) días del mes de Junio de dos mil veintiséis (2026).

Angela Del Pilar Marin Ariza

ANGELA DEL PILAR MARIN ARIZA
C.C. No. **1.101.020.094** de SUCRE SANTANDER
Contratista

CERTIFICADO BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO

Certificación según Ley 1819 del 29 de diciembre de 2016.

Yo, ANGELA DEL PILAR MARIN ARIZA, mayor de edad identificada con el número de cedula como aparece al pie de mi firma, certifico que mis ingresos provienen de la prestación de servicios personales del Contrato PRESTACION DE SERVICIOS NO PROFESIONALES N°. 56-2026, suscrito con la E.S.E CENTRO DE SALUD DE SUCRE SANTANDER, Con código CIIU, N°. 8692 y no tengo vinculadas a personas a mi Actividad, por lo tanto, solicito la aplicación de la Ley 1819 del 29 de diciembre de 2016 de Conformidad con el Art, 383 del Estatuto Tributario, a partir del 1 de marzo de 2017.

La presente certificación se expide para la E.S.E CENTRO DE SALUD DE SUCRE SANTANDER, en el marco del CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS NO PROFESIONALES N°. 56- 2026 cuyo objeto es "PRESTACION DE SERVICIOS COMO TECNICO DE ENFERMERIA PARA LA EJECUCION DEL PROGRAMA DE EQUIPOS BASICOS DE SALUD, DE LA ESE CENTRO DE SALUD DE SUCRE SANTANDER,AREA URBANA DE CONFORMIDAD CON LO DISPUESTO EN LA RESOLUCION 00000696 DEL 21 DE ABRIL DEL 2025, DEL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCION SOCIAL"

Sucre Santander, 10 DE JUNIO DE 2026

Angela Del Pilar Marin Ariza

ANGELA DEL PILAR MARIN ARIZA

1.101.020.094 DE SUCRE SANTANDER

Sucre, diez (10) de Junio de dos mil veintiséis (2026)

Señores
E. S. E. CENTRO DE SALUD SUCRE
(Santander)

REF: AUTORIZACIÓN PARA TRANSFERENCIA

Cordial Saludo.

ANGELA DEL PILAR MARIN ARIZA mayor de edad e identificado con Cédula de Ciudadanía No. **1.101.020.094** de SUCRE SANTANDER, mediante este escrito, me permito AUTORIZAR para que realicen el Pago correspondiente a la Cuenta de Cobro No. 04 de fecha diez (10) del mes de Junio de dos mil veintiséis (2026), respecto al Contrato de Prestación de Servicios No.56 de 2026, a través del sistema de transferencia a la siguiente Cuenta Bancaria, de la cual SOY TITULAR:

CLASE DE CUENTA	AHORROS
BANCO	BBVA
NUMERO	0334002617

Atentamente,

Angela Del Pilar Marin Ariza

ANGELA DEL PILAR MARIN ARIZA
C.C. No. **1.101.020.094** de SUCRE SANTANDER
Contratista

ASOPAGOS s.a.

RAZÓN SOCIAL :	ANGELA DEL PILAR MARIN ARIZA
IDENTIFICACIÓN:	CC-1101020094
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACIÓN REPORTE:	2026-06-03
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2026-06-24
FECHA DE PAGO:	2026-06-03
ENTIDAD DE PAGO:	BANCO DE BOGOTA
PERÍODO PENSIÓN:	2026-05
PERÍODO SALUD:	2026-05
NÚMERO PLANILLA:	8641606168
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	8670141575
TIPO DE PLANILLA:	I

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
ESSC24	900226715	EPS-S COOSALUD	1	$ 1.750.905	$ 0	$ 0	$ 0	$ 218.900	$ 218.900
230201	800229739	PROTECCION	1	$ 1.750.905	$ 0	$ 0	$ 0	$ 280.200	$ 280.200
14-23	860011153	POSITIVA	1	$ 1.750.905	$ 0	$ 0	$ 0	$ 42.700	$ 42.700
				Total a pagar	$ 0	$ 0	$ 0	$ 541.800	$ 541.800

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	23/07/2026

CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES MENSUAL

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO:	CENTRO DE SALUD SUCRE		
IDENTIFICACIÓN DEL EQUIPO BÁSICO DE SALUD:	EBS 003 TERRITORIO Nº 05-07		
IDENTIFICACIÓN DEL TERRITORIO:	T07- MT27 CABECERA MUNICIPAL-CUCHINA 1-CUCHINA 2	**MES:**	MAYO
NOMBRE DEL PROFESIONAL O AUXILIAR:	ANGELA DEL PILAR MARIN ARIZA		

ACTIVIDADES (Propias del Lineamiento)	FECHA DE ACTIVIDAD DD/MM/AAAA	HORA DE INICIO DE LA ACTIVIDAD	PERFIL RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD	NOMBRE Y APELLIDO RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD	TELEFONO	DIRECCIÓN LUGAR DONDE SE REALIZA LA ACTIVIDAD	MICROTERRITORIO	OBSERVACIONES : NOVEDADES EN CAMBIO DE FECHA O LUGAR
Asistir a capacitaciones programadas para la ejecución de objeto contractual. entregable: soporte de asistencia planillas	01/05/2026 - 31/05/2026	N/A	AUXILIAR DE ENFERMERIA	ANGELA DEL PILAR MARIN ARIZA	3214651481	ESE CENTRO DE SALUD SUCRE	T05- MT17 T07-MT27	Para este mes no se realizaron capacitaciones por parte de la secretaria de salud Departamental.
Planeación de las operaciones mensuales de los equipos por los perfiles de los profesionales y auxiliares, entregable: cronograma mensual de las actividades como se contempla en el anexo 3,4,5 de los lineamientos dispuestos por El Ministerio de Salud y la Protección Social.	01/05/2026 - 31/05/2026	8:00 - 12:00	AUXILIAR DE ENFERMERIA	ANGELA DEL PILAR MARIN ARIZA	3214651481	ESE CENTRO DE SALUD SUCRE	T05- MT17 T07-MT27	el cronograma mensual esta sujeto a modificaciones u ajustes en cuanto al tiempo teniendo en cuenta las convocatorias de capacitaciones que se reciban.
Realizar mapeo y cartografía social de los territorios de abordaje y de primer contacto con las comunidades de cada micro territorio entregable: informe de mapeo, cartografía social abordaje en el microterritorio que incluya registro fotográfico y lista de asistencia	01/05/2026 - 31/05/2026	8:00 - 12:00	AUXILIAR DE ENFERMERIA	ANGELA DEL PILAR MARIN ARIZA	3214651481	ESE CENTRO DE SALUD SUCRE	T05- MT17 T07-MT27	se realiza seguimiento a la cartografia de los microterritorios a intervenir realizando actualizaciones en las viviendas nuevas.
Informar a los presidentes de junta de acción comunal de las acciones que se desarrollaran con los equipos básicos entregable: acta de reunión con los presidentes de junta de acción comunal de cada micro territorio.	01/04/2026-30/04/2026	8:00 - 12:00	AUXILIAR DE ENFERMERIA	ANGELA DEL PILAR MARIN ARIZA	3214651481	ESE CENTRO DE SALUD SUCRE	T05- MT17 T07-MT27	Se realizo socializacion con el presidente de la junta informando el objetivo de los EBS en el territorio.
Aplicación del instrumento dispuesto por el MSPS para el proceso de actualización de la caracterización en el municipio de Sucre, tanto del área urbana como rural. entregable: Archivo digital descargado de la plataforma.	01/05/2026 - 31/05/2026	8:00 - 12:00	AUXILIAR DE ENFERMERIA	ANGELA DEL PILAR MARIN ARIZA	3214651481	ESE CENTRO DE SALUD SUCRE	T05- MT17 T07-MT27	activiad a realizarse de forma continua durante el mes de mayo, de acuerdo a las familias intervenidas.
Identificar personas no afiliadas al sistema de salud y gestionar el trámite de afiliación entregable: soporte de afiliación.	01/05/2026 - 31/05/2026	8:00 - 12:00	AUXILIAR DE ENFERMERIA	ANGELA DEL PILAR MARIN ARIZA	3214651481	ESE CENTRO DE SALUD SUCRE	T05- MT17 T07-MT27	actividad a realizarse de forma continua durante el mes de mayo, de acuerdo a las familias intervenidas.
valoración de primer contacto de acuerdo con los siguientes instrumentos: a) familiograma b) APGAR familiar c) escala de sobrecarga del cuidador de ZARITH y d) eco mapa. Entregable: Formulario de caracterización que contenga los instrumentos según la resolución 3280 de 2018.	01/05/2026 - 31/05/2026	8:00 - 12:00	AUXILIAR DE ENFERMERIA	ANGELA DEL PILAR MARIN ARIZA	3214651481	ESE CENTRO DE SALUD SUCRE	T05- MT17 T07-MT27	actividad a realizarse de forma continua durante el mes de mayo, de acuerdo a las familias intervenidas.
Identificar las condiciones de salud de los miembros de la familia y los hogares, haciendo uso de los dispositivos médicos asignados entregable: Plan integral de cuidado primario individual, familiar y comunitario integrado a la historia.	01/05/2026 - 31/05/2026	8:00 - 12:00	AUXILIAR DE ENFERMERIA	ANGELA DEL PILAR MARIN ARIZA	3214651481	ESE CENTRO DE SALUD SUCRE	T05- MT17 T07-MT27	activiad a realizarse de forma continua durante el mes de mayo, de acuerdo a las familias intervenidas.
Identificación de las prioridades de respuesta individual, familiar y comunitaria por edad, sexo, genero, etnia entre otras, características pertinentes por microterritorio asignado Entregable: verificación Plan integral de cuidado primario individual, familiar y comunitario integrado a la historia clínica.	01/05/2026 - 31/05/2026	8:00 - 12:00	AUXILIAR DE ENFERMERIA	ANGELA DEL PILAR MARIN ARIZA	3214651481	ESE CENTRO DE SALUD SUCRE	T05- MT17 T07-MT27	activiad a realizarse de forma continua durante el mes de mayo, de acuerdo a las familias intervenidas.
Gestionar la prestación de los servicios de salud (promoción de la salud-educación, prevención de la enfermedad, tratamiento, rehabilitación y cuidados paleativos) de acuerdo con las necesidades identificadas, realizando las canalizaciones a las diferentes modalidades. Entregable: instrumento de canalización diligenciado	01/05/2026 - 31/05/2026	8:00 - 12:00	AUXILIAR DE ENFERMERIA	ANGELA DEL PILAR MARIN ARIZA	3214651481	ESE CENTRO DE SALUD SUCRE	T05- MT17 T07-MT27	activiad a realizarse de forma continua durante el mes de mayo, de acuerdo a las familias intervenidas.
Apoyar la demanda de servicios de los eventos relacionados con las prioridades en salud pública y aquellas que ocasiones un alto impacto en salud publica entregable: instrumentos de canalización diligenciado.	01/05/2026 - 31/05/2026	8:00 - 12:00	AUXILIAR DE ENFERMERIA	ANGELA DEL PILAR MARIN ARIZA	3214651481	ESE CENTRO DE SALUD SUCRE	T05- MT17 T07-MT27	activiad a realizarse de forma continua durante el mes de mayo, de acuerdo a las familias intervenidas.

Digitalizar los instrumentos que sean diligenciados de forma manual en la herramienta que defina el ministerio de salud y protección social para tal fin Entregable: instrumento digitalizado en las herramientas de APS del MSPS.	01/05/2026 - 31/05/2026	8:00 - 12:00 - 14:00 - 18:00	AUXILIAR DE ENFERMERIA	ANGELA DEL PILAR MARIN ARIZA	3214651481	ESE CENTRO DE SALUD SUCRE	T05- MT17 T07-MT27	Durante el mes de mayo, se realizó el diligenciamiento de la base de datos de poblacion priorizada y las unidades de analisis.
Convocar, implementar y realizar seguimiento a espacios de participación social y popular por cada una de las veredas-barrios y microterritorios abordados por el equipo, Entregable: registro de participación, documentos instrumentos digitalizados en la herramienta de APS dispuesta por el MSPS.	01/04/2026-30/04/2026	8:00 - 12:00	AUXILIAR DE ENFERMERIA	ANGELA DEL PILAR MARIN ARIZA	3214651481	ESE CENTRO DE SALUD SUCRE	T05- MT17 T07-MT27	Se convoca intervención comunitaria en el corregimiento de la Granja-Sucre
Seguimiento a los individuos, hogares y comunidades en la adherencia a las Rutas de atención en salud.	01/05/2026 - 31/05/2026	08:00 -12:30	AUXILIAR DE ENFERMERIA	ANGELA DEL PILAR MARIN ARIZA	3214651481	ESE CENTRO DE SALUD SUCRE	T05- MT17 T07-MT27	activiad a realizarse de forma continua durante el mes de mayo, de acuerdo a las familias intervenidas.
Capacitacion de la plataforme Si-APS	N/A	N/A	AUXILIAR DE ENFERMERIA	ANGELA DEL PILAR MARIN ARIZA	3214651481	ESE CENTRO DE SALUD SUCRE	NA	N/A

ANGELA DEL PILAR MARIN ARIZA
CC 1.101.020.094

INFORME DE GESTION Y EJECUCION DE ACTIVIDADES CONTRACTUALES

FECHA DEL INFORME:

DIA	MES	AÑO
10	06	2026

Informe No. 004 DE 2026

PERIODO INFORMADO:

Desde:

DIA	MES	AÑO
01	05	2026

Hasta:

DIA	MES	AÑO
31	05	2026

TIPO DE CONTRATO:

CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS

DATOS GENERALES DEL CONTRATO OBJETO DEL PRESENTE INFORME

CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS No. 56-2026

CONTRATANTE: E. S. E. CENTRO DE SALUD SUCRE

CONTRATISTA: ANGELA DEL PILAR MARIN ARIZA

OBJETO DEL CONTRATO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO TECNICO DE ENFERMERIA PARA LA EJECUCION DEL PROGRAMA DE EQUIPOS BASICOS DE SALUD, DE LA ESE CENTRO DE SALUD DE SUCRE SANTANDER, AREA URBANA DE CONFORMIDAD CON LO DISPUESTO EN LA RESOLUCION 00000696 DEL 21 DE ABRIL DEL 2025, DEL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECIÓN SOCIAL.

SUPERVISOR: CHARYN NIKOLL ARIZA CORTEZ

VALOR DEL CONTRATO INICIAL: DIEZ MILLONES DE PESOS M/CTE ($10.000.000.oo).

FECHA ACTA DE INICIO:05 DE FEBRERO DE 2026

PLAZO INICIAL: CIENTO DIECISEIS (116) DIAS

FECHA DE FINALIZACIÓN INICIAL: 31 DE MAYO DE 2026

ACTIVIDADES REALIZADAS DURANTE EL PERIODO INFORMADO

Durante el Período informado, el suscrito (a) realizó las siguientes actividades en cumplimiento del objeto contractual:

ÍTEMS	DESCRIPCIÓN DE OBLIGACION CONTRACTUAL	FORMA COMO SE EJECUTO	EVIDENCIA
1	Asistir a capacitaciones programadas para la ejecución de objeto contractual. entregable: soporte de asistencia planillas	• Se asistió a las distintas capacitaciones programadas de manera virtual y presencial en pro de fortalecer la ejecución de los equipos básicos.	ANEXO #1

2	Planeación de las operaciones mensuales de los equipos por los perfiles de los profesionales y auxiliares, entregable: cronograma mensual de las actividades como se contempla en el anexo.	• Asistí a reuniones con los profesionales para realizar las respectivas planeaciones del trabajo que se debe realizar según indicaciones según lineamientos.	ANEXO #2
3	Realizar mapeo y cartografía social de los territorios de abordaje y de primer contacto con las comunidades de cada micro territorio. Entregable: informe de mapeo, cartografía social, abordaje en el micro territorio que incluya registro fotográfico y lista de asistencia.	• Se realiza el mapeo y la respectiva cartografía social a las familias intervenidas, en las vereda Cuchina II.	ANEXO #3
4	Informar a los presidentes de junta de acción comunal de las acciones que se desarrollaran con los equipos básicos entregable: acta de reunión con los presidentes de junta de acción comunal de cada micro territorio.	• Durante el mes de Mayo me he comunicado con los presidentes de acción comunal para comentarles el trabajo que se está realizando y ellos quedan dispuestos a colaborar con lo que se necesite en el campo de trabajo.	ANEXO #4
5	Aplicación del Instrumento dispuesto por el MSPS para el proceso de actualización de la caracterización en el municipio de sucre, tanto del área urbana como rural. Entregable: Archivo digital descargado de la plataforma.	• Durante el mes de Mayo se aplicó el instrumento definido por el ministerio de salud SIAPS.	
6	Identificar personas no afiliadas al sistema de salud y gestionar el trámite de afiliación entregable: soporte de afiliación.	• Se realiza la tarea de identificar las personas no afiliadas al sistema de salud, y en caso de no estar afiliadas se les apoya en el trámite respectivo.	ANEXO #6

7	Valoración de primer contacto de acuerdo con los siguientes instrumentos: a) familiograma b) APGAR familiar c) escala de sobrecarga del cuidador de ZARITH y d) eco mapa. Entregable: Formulario de caracterización que contenga los instrumentos según la resolución 3280 de 2018.	• Durante este periodo se realiza formatos de valoración familiar, en cada familia visitada, en el mes de Mayo, se visitó las vereda Cuchina II.	ANEXO #7
8.	Identificar las condiciones de salud de los miembros de la familia y los hogares, haciendo uso de los dispositivos médicos asignados entregable: Plan integral de cuidado primario individual, familiar y comunitario integrado a la historia.	• En las visitas realizadas se identifica las condiciones de salud de cada integrante de la familia, si se encuentra alguna alerta, se realiza el seguimiento respectivo para generar una acción de mejora y brindar solución.	ANEXO #8
9	Identificación de las prioridades de respuesta individual, familiar y comunitaria por edad, sexo, género, etnia, entre otras, característica pertinentes por micro territorio asignado, entregable: verificación plan integral de cuidado primario individual, familiar y comunitario integrado a la historia clínica.	• Se realiza toma de signos. vitales a los integrantes de cada familia intervenida	ANEXO #9
10	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 las canalizaciones a las diferentes modalidades. Entregable: Instrumento de canalización diligenciado.	• Durante las visitas realizadas se gestiona la prestación de los servicios de salud.	ANEXO #10

11	Apoyar la demanda de servicios de los eventos relacionados con las prioridades en salud pública y aquellas que ocasionan un gran impacto en salud pública. Entregable: Instrumento de canalización diligenciado.	• Se entrega a cada usuario sus órdenes correspondientes, dadas por los profesionales para que puedan asistir a sus servicios especializados, se brinda apoyo al usuario.	ANEXO #11
12	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 mismos, de los demás entornos y su entorno. Entregable: Plan integral de cuidado primario individual, familiar y comunitario integrado a la historia clínica.	• En cada visita realizada a cada uno de los hogares se brinda información al usuario sobre hábitos de vida saludable y se identifican los distintos aspectos según necesidades del hogar intervenido.	ANEXO #12
13	Informar a las familias sobre el portafolio de servicios de salud y de otros sectores de acuerdo a sus necesidades. Entregable: Plan integral de cuidado primario individual, familiar y comunitario integrado a la historia clínica, material entregado.	• En las visitas realizadas se ofertan los servicios que ofrece la ESE Centro de Salud de Sucre.	ANEXO #13
14	Canalizar a la oferta de servicios brindada por otros sectores en el territorio conforme a las prioridades y necesidades sociales de la salud identificadas, entregable: instrumento de canalización diligenciado.	• Durante este periodo se priorizaron las necesidades de cada miembro de cada familia intervenida.	ANEXO #14
15	Digitalizar los instrumentos que sean diligenciados de forma manual en la herramienta que defina el ministerio de salud y protección social para tal fin, entregable:	• Se aplica el instrumento de forma manual el instrumento de valoración familiar e identificación de necesidades socios ambientales del	ANEXO #15

	instrumento digitalizado en las herramientas de APS del MSPS.	entorno hogar a las familias intervenidas.	
16	Convocar, implementar y realizar seguimiento a espacios de participación social y popular por cada una de las veredas-barrios y microterritorios abordados por el equipo, entregable: registro de participación, documentos, instrumentos digitalizados en la herramienta de APS dispuesta por el MSPS.	Se promueve la participación de las diferentes familias a los espacios en salud que defina el equipo básico en salud junto con la ESE, teniendo en cuenta cada micro territorio, con el fin de abarcar las necesidades de las familias y prestar los servicios de manera eficaz y eficiente.	ANEXO #16
17	Seguimiento a los individuos, hogares y comunidades en la adherencia a las rutas de atención en salud, Entregable: informes de seguimiento y casos exitosos.	• Durante este periodo se realizó seguimiento a las familias para corroborar la adherencia a los tratamientos.	ANEXO #17

APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD.

Se demuestra el cumplimiento de las obligaciones contractuales, así como con el pago de las planillas al sistema de seguridad social integral según corresponde, adjuntando copia de los soportes de pago.

VALOR A CANCELAR HONORARIOS	BASE COTIZACION CONTRATISTA	PERIODO	No. PLANILLA:
$2.500.000	$1.750.905	MAYO 2026	8641606168

OPERADOR	FECHA DE PAGO:	TOTAL PLANILLA
ASOPAGOS	03/06/2026	$541.800
TIPO ADMINISTRADORA	**ENTIDAD**	**VALOR APORTES**
EPS	COOSALUD	$218.900
AFP	PROTECCION	$280.200
ARL	POSITIVA	$42.700

ANEXOS Y DOCUMENTOS DE SOPORTE DEL PRESENTE INFORME

Al presente informe, anexo los siguientes documentos como soporte:

1. Las Evidencia del cumplimiento de las actividades realizadas durante el período informado, reposan en archivo de la ESE.

1. Copia de la Planilla y Colilla de Pago de los Aportes al Sistema de Seguridad Social Integral.
3. Cuenta de Cobro No. 004 de fecha diez (10) de Junio de 2026.
4. Autorización para realización de Transferencia Electrónica a Cuenta Bancaria de la cual soy titular.

Valor total del Contrato	**$ 10.000.000.^{oo}**
Valor Pago soportado con en este informe	$ 2.500.000.oo

Elaborado por,

Angela Del Pilar Marin Ariza

ANGELA DEL PILAR MARIN ARIZA
1.101.020.094 DE SUCRE SDER
CONTRATISTA

ANEXOS #1

- Se asistió a las distintas capacitaciones programadas de manera virtual y presencial en pro de fortalecer la ejecución de los equipos básicos.





ANEXO #2

Asistí a reuniones con los profesionales para realizar las respectivas planeaciones del trabajo que se debe realizar según indicaciones según lineamientos.



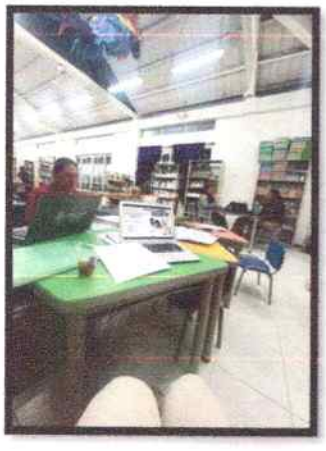
ANEXO #3

Se realiza el mapeo y la respectiva cartografía social a las familias intervenidas en la Vereda Cuchina II.



ANEXO #4

Durante el mes de Mayo me he comunicado con los presidentes de acción comunal para comentarles el trabajo que se está realizando y ellos quedan dispuestos a colaborar con lo que se necesite en el campo de trabajo.



ANEXO #5

Durante el mes de Mayo se aplicó el instrumento definido por el ministerio de salud SIAPS.



ANEXO #6

Se realiza la tarea de identificar las personas no afiliadas al sistema de salud, y en caso de no estar afiliadas se les apoya en el trámite respectivo.



ANEXO #7

Durante este periodo se realiza formatos de valoración familiar, en cada familia visitada, en el mes de Mayo se visitó la vereda Cuchina II.



ANEXO #8

En las visitas realizadas se identifica las condiciones de salud de cada integrante de la familia, si se encuentra alguna alerta, se realiza el seguimiento respectivo para generar una acción de mejora y brindar s solución.



ANEXO #9

Se realiza toma de signos Vitales a los integrantes de cada familia intervenida.



ANEXO #10

Durante las visitas realizadas se gestiona la prestación de los servicios de salud.



ANEXO #11

Se entrega a cada usuario sus órdenes correspondientes, dadas por los profesionales para que puedan asistir a sus servicios especializados, se brinda apoyo al usuario.



ANEXO #12

En cada visita realizada a cada uno de los hogares se brinda información al usuario sobre hábitos de vida saludable y se identifican los distintos aspectos según necesidades del hogar intervenido.



ANEXO #13

En las visitas realizadas se ofertan los servicios que ofrece la ESE Centro de Salud de Sucre.



ANEXO #14

Durante este periodo se priorizaron las necesidades de cada miembro de cada familia intervenida.



ANEXO #15

Se aplica el instrumento de forma manual el instrumento de valoración familiar e identificación de necesidades socios ambientales del entorno hogar a las familias intervenidas.



ANEXO #16

Se promueve la participación de las diferentes familias a los espacios en salud que defina el equipo básico en salud junto con la ESE, teniendo en cuenta cada micro territorio, con el fin de abarcar las necesidades de las familias y prestar los servicios de manera eficaz y eficiente.



ANEXO #17

Durante este periodo se realizó seguimiento a las familias para corroborar la adherencia a los tratamientos.



