A11 CUENTA DE COBRO

DOCUMENTO DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS
A CONTRIBUYENTES SEGÚN ART 37 LEY 788 2002, DR 5227/2003
NO OBLIGADOS A EXPEDIR FACTURA

DIANA CAROLINA ORTIZ CANO
1002853694
CARRERA 4 CALLE 5

Fecha: JULIO 2026 **N°001**

Señores: HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN JUAN DE DIOS DE RIOSUCIO CALDAS ESE	Nit: 890.801.989-5
Direccion: CARRERA 5 No 18-17 AV FUNDADORES	Telefonos: 8591867

DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO	VR UNITARIO	VR TOTAL
HONORARIOS POR PRESTACION DE SERVICIOS COMO AUXILIAR DE ENFERMERIA DE LOS EBS		3,450,000
	SUBTOTAL	
	TOTAL	3,450,000

Diana Carolina Ortiz C.
C.C. 1002853694.

A10 PLANILLA DE PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES

SOPORTE DE PAGO PARA EL COTIZANTE CC 1002853694

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
Nombre ó Razón Social	DIANA CAROLINA ORTIZ CANO		
Tipo Identificación	CÉDULA DE CIUDADANÍA	Numero de Identificación	1002853694
Ciudad/Municipio	ANSERMA	Departamento	CALDAS
Dirección	CRA 3 E NO 1057 VARIANTE	Teléfono	8537055
Tipo Empresa	PRIVADA	Actividad Económica	Comercio al por mayor de
Tipo Aportante	02-INDEPENDIENTE	Clase Aportante	I-INDEPENDIENTE
Forma Presentación	UNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
Número Planilla	**4660219907**	Tipo de Planilla	I-INDEPENDIENTES
Periodo Cotización Otros	julio / 2026	Periodo Cotización Salud	julio / 2026
Dias de Mora	0	Fecha Pago	2026/07/14
Número Autorización	390107 4567		

INFORMACIÓN BÁSICA			
Nombres	DIANA CAROLINA	Apellidos	ORTIZ CANO
Tipo de Identificación	CC	Número de Identificación	1002853694
Tipo cotizante	INDEPENDIENTE CONTRATO	Subtipo Cotizante	
Colombiano Temporalmente en el Exterior	NO	Extranjero no obligado a cotizar Pensión	NO
COTIZANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA) :			NO
Departamento	CALDAS	Municipio	ANSERMA
Salario Básico	$ 1.750.905	Tipo de Salario	

NOVEDADES

ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP

APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL

PENSIÓN			
Dias	30	Administradora	230301-PORVENIR
Tarifa	16,000 %	IBC	$ 1.750.905
FSP - Solidaridad	$ 0	Cotización Obligatoria	$ 280.200
Aportes Voluntarios Empleador	$ 0	FSP - Subsistencia	$ 0
Indicadador tarifa especial	Normal	Aportes Voluntarios Cotizante	$ 0
		Total Aporte	**$ 280.200**

SALUD			
Dias	30	Administradora	NUEVA EPS CM
Tarifa	12,500 %	IBC	$ 1.750.905
Nro Incapacidad por Enf. General		Cotización Obligatoria	$ 218.900
Nro Licencia de Maternidad		Valor	$ 0
Valor ADRES	$ 0	Valor	$ 0
		Total Aporte	**$ 218.900**

RIESGOS PROFESIONALES			
Dias	30	Administradora	14-25-COLMENA
Clase de Riesgo	III	IBC	$ 1.750.905
Centro de Trabajo	100265369	Tarifa	2,436 %
		Total Aporte	**$ 42.700**

TOTAL PAGADO:	**$ 541.800**

INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES Y CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES CONTRACTUALES
PERFIL CONTRACTUAL: AUXILIAR DE ENFERMERÍA (EQUIPOS BÁSICOS DE SALUD – EBS)

I. IDENTIFICACIÓN DEL CONTRATO Y DEL CONTRATISTA

Nombre del contratista	DIANA CAROLINA ORTIZ CANO
Documento de identidad	C.C. 1.002.853.694 DE RIOSUCIO CALDAS
Número del contrato	26-2130.13.213
Clase de contrato	Contrato de Prestación de Servicios de Apoyo a la Gestión
Objeto contractual	Prestación de servicios como AUXILIAR DE ENFERMERÍA de manera autónoma e independiente dentro de los Equipos Básicos de Salud (EBS) de la ESE Hospital Departamental San Juan de Dios de Riosucio – Caldas de conformidad con los lineamientos técnico-operativos expedidos por el Ministerio de Salud y Protección Social, en particular el Lineamiento Versión 4 de mayo de 2026 y las obligaciones derivadas de la Resolución 00245 de 2026.
Plazo de ejecución	Desde la suscripción del acta de inicio y por seis (06) meses
Valor del contrato honorarios / mensuales	$20.700.000 M/CTE — honorarios fijos mensuales de $3.450.000 M/CTE o proporcional a la fracción de mes ejecutado
Período informado (período de cobro)	
Supervisión del contrato	ALEJANDRA GUERRERO RAMIREZ y ESTEFANIA BEJARANO GIRALDO (Cláusula Novena – Supervisión)
Fecha de presentación del informe	

II. OBLIGACIONES ESPECÍFICAS DEL CONTRATISTA – CLÁUSULA SEGUNDA DEL CONTRATO

La Cláusula Segunda del contrato establece: "SEGUNDA: OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA: El CONTRATISTA, atendiendo su oferta de servicios, realizará y cumplirá para EL HOSPITAL las siguientes obligaciones:".

No.	OBLIGACIÓN ESPECÍFICA (transcripción literal del contrato)	DETALLE DE LAS ACTIVIDADES REALIZADAS DURANTE EL PERÍODO DE COBRO	SOPORTE QUE ACREDITA LA ACTIVIDAD REALIZADA
1	Cumplir el Lineamiento para la Implementación de Equipos Básicos de Salud (MSPS, Versión 4, Mayo 2026) y la normatividad vigente: Ley 1438 de 2011, Ley Estatutaria 1751 de 2015, Resolución 3280 de 2018, Resolución 202 de 2021, Resolución 100 de 2024, Resolución 1597 de 2025, Decreto 351 de 2025, Circular Externa 041 de 2025, Decreto Ley 480 de 2025 y Resolución 108 de 2026.	Se asistió a la capacitación llevada a cabo por la territorial de salud en julio, enfocada en la asistencia técnica nacional, donde se presentó la actualización de los lineamientos para la implementación de los equipos básicos de salud en Colombia. Estos lineamientos servirán como referencia	Anexo A1.

		para el desarrollo de actividades en el periodo actual	
2	Participar activamente en el proceso de territorialización y reconocimiento del territorio y microterritorio asignado al EBS.	Se llevó a cabo el reconocimiento del territorio utilizando la base de datos de la caracterización realizada durante los años 2024 y 2025. Esta información facilitó la creación del plan de acción para las intervenciones que el equipo llevará a cabo en los microterritorios designados	Anexo A2.

3	Concertar, implementar, acompañar y monitorear el Plan de Cuidado Primario (PCP) con las personas, familias y comunidades adscritas, conforme al rol del perfil.	Se llevaron a cabo llamadas telefónicas a beneficiarios de diversas EPS, con el propósito de dar seguimiento al plan de cuidado y comprobar las asistencias de acuerdo con PYMS .	Anexo A7
4	Registrar de manera oportuna, completa y con calidad la información en el Sistema Integrado de Información de la Atención Primaria en Salud (SIAPS) en sus componentes poblacional, de gestión técnica y financiero, así como en RIPS, Historia Clínica, SIVIGILA, PAIWEB, RUAD-ND y demás fuentes oficiales que apliquen.	Se llevó a cabo el análisis de los planes de cuidado primario, notas de atención y la base de datos sobre la caracterización de las familias que ya existían, lo cual facilitó que el equipo depurara y prioriza las intervenciones a realizar. del año 2024 y 2025	Anexo A3.
5	Portar permanentemente y de forma visible los emblemas de Misión Médica: chaleco blanco con detalles reflectivos, gorra blanca y tarjeta de identificación personal, conforme a la Circular Externa 031 de 2025 y la Resolución 4481 de 2012.	El hospital proporcionó a los miembros del equipo la dotación de misión médica y se comprobaron los equipos médicos ofrecidos para atender a los usuarios..	Anexo A7.

6	Identificar y notificar de manera inmediata las alertas en salud y eventos de interés en salud pública conforme a los protocolos del Instituto Nacional de Salud (INS).	No se detectan eventos de interés en salud pública en los acercamientos a la comunidad, en las jornadas en los seguimientos individuales y grupales.	anexo A 7
7	Aplicar de manera permanente los enfoques de derechos, curso de vida, género, diferencial, étnico, intercultural e interseccional en todas las actuaciones.	Los métodos de género, diferencial, intercultural, de derechos y de ciclo vital se incluyeron en los procesos de planificación, revisión de la caracterización poblacional y organización de las acciones del Equipo Básico de Salud, siguiendo las directrices técnico-operativas del Ministerio de Salud y Protección Social.	Anexo A7 .
8	Brindar trato humanizado, con escucha activa, comportamiento ético, empático, asertivo, sin estigma ni discriminación.	Se fomenta la escucha activa, el respeto y la empatía en todos los espacios de articulación y reuniones conducidas por el hospital y los EBS, lo que permitió establecer una atención humanizada.	Anexo A7

No.	OBLIGACIÓN ESPECÍFICA (transcripción literal del contrato)	DETALLE DE LAS ACTIVIDADES REALIZADAS DURANTE EL PERÍODO DE COBRO	SOPORTE QUE ACREDITA LA ACTIVIDAD REALIZADA
		alineada con los principios básicos institucionales.	
9	Participar en los espacios periódicos de análisis institucional, autoevaluación y coevaluación del EBS, así como en las mesas de trabajo mensuales lideradas por la entidad.	Se asistió a juntas técnicas con el equipo interdisciplinario y la coordinación de los Equipos Básicos de Salud en el hospital San Juan de Dios para planear actividades, supervisar el proceso de implementación y determinar compromisos operativos.	Anexo A4.
10	Cumplir el plan de fortalecimiento de capacidades: procesos de inducción, reinducción semestral, actualización y supervisión técnica.	Se asistió de manera activa a todos los encuentros y capacitaciones de EBS que el Hospital San Juan de Dios ESE, ubicado en Riosucio Caldas, llevó a cabo en su auditorio.	Anexo A5.

11	Guardar reserva y confidencialidad de la información sensible conforme a la Ley Estatutaria de Salud y a la Ley de Habeas Data (Ley 1581 de 2012).	Se siguieron rigurosamente las políticas de reserva y confidencialidad requeridas por la Ley Estatutaria de Salud y la Ley 1581 de 2012. Durante la fase de planificación, las llamadas de seguimiento y la depuración de bases de datos, toda la información sensible fue tratada con rigurosas medidas administrativas y técnicas de seguridad institucionales. De esta manera se garantizó que los datos fueran utilizados solamente para propósitos relacionados con la atención sanitaria.	Soporte: No requiere .
12	Articularse permanentemente con la coordinación del EBS, con los demás integrantes del equipo y con los actores de la Red Integral e Integrada de Salud con enfoque territorial.	Se llevaron a cabo encuentros de coordinación con los equipos básicos de salud para planificar actividades, establecer tácticas laborales y hacer un seguimiento al comienzo del trabajo del equipo. , elaborado en el Hospital San Juan de Dios.	Anexo A6.
13	Activar las rutas de atención y derivación sectorial e intersectorial cuando se identifiquen necesidades que trascienden el sector salud.	Se llevó a cabo la detección activa de barreras del entorno y vulnerabilidades sociales durante las evaluaciones funcionales y el acompañamiento familiar en el territorio. Para asegurar una atención integral, se desarrollaron los insumos técnicos para activar rutas intersectoriales, dirigiendo a los usuarios hacia los sectores de educación, recreación o protección social conforme a sus necesidades individuales.	anexo A 8

No.	OBLIGACIÓN ESPECÍFICA (transcripción literal del contrato)	DETALLE DE LAS ACTIVIDADES REALIZADAS DURANTE EL PERÍODO DE COBRO	SOPORTE QUE ACREDITA LA ACTIVIDAD REALIZADA
14	Realizar las acciones de cuidado de manera integrada e integral en los entornos hogar, comunitaria, educativa, laboral e institucional, trascendiendo el abordaje por temas o intervenciones aisladas.	Se diseñó el cronograma de actividades considerando la atención a los distintos contextos que necesitan la intervención de PYMS..	Anexo A7.

15	Promover y respetar la participación social, comunitaria y los acuerdos comunitarios suscritos.	Las entidades participantes en salud del territorio recibieron una presentación escrita a través de cartas.	Anexo A7
16	En territorios con presencia de pueblos y comunidades étnicas, respetar las cosmovisiones, autoridades tradicionales, sistemas de salud propios y los acuerdos de concertación documentados en actas.	Se hizo una presentación ante las entidades que participan en la salud territorial (IPS, secretaría de salud, SISBEN y líderes de juntas de acción comunal) a través de cartas de presentación en cada entidad.	Anexo A7
17	Cumplir los acuerdos comunitarios e institucionales suscritos para la operación del EBS.	se realizó presentación ante las entidades participantes en salud del territorio (ips , secretaria de salud , sisben)	Anexo A7
18	Participar en jornadas de salud, brigadas extramurales e intervenciones colectivas cuando se requiera por la dinámica del territorio.	Se realizo programación, ejecución y acompañamiento de jornadas de salud en coordinación con la alcaldía en la caseta comunal de tumbabarreto , de manera extramural, brindando atención en las diferentes rutas y ofreciendo educación en salud contribuyendo así a la totalidad de la jornada colectiva.	anexo 8
19	Atender los requerimientos de la coordinación del EBS, de la entidad territorial, de la EPS y del MSPS en lo que corresponda.	Durante la fase de planificación y reconocimiento territorial, se atendieron a la brevedad las peticiones administrativas y técnicas del programa, así como las del hospital San Juan de Dios. Se proporcionaron los datos necesarios de las actividades y se siguieron las instrucciones operativas en vigor para asegurar el adecuado desempeño del Equipo Básico de Salud.	Anexo A6.
20	Velar por la coherencia de las historias clínicas y que las mismas concuerden con los procesos y procedimiento realizados en las vigencias anteriores	Se llevó a cabo una revisión de las historias clínicas digitales que se entregaron en 2024 y 2025, y se elaboró un acta con los hallazgos.	Anexo A7

No.	OBLIGACIÓN ESPECÍFICA (transcripción literal del contrato)	DETALLE DE LAS ACTIVIDADES REALIZADAS DURANTE EL PERÍODO DE COBRO	SOPORTE QUE ACREDITA LA ACTIVIDAD REALIZADA

	de EBS cumpliendo con los protocolos de archivo definidos por la normatividad.	planeación y reconocimiento del territorio a intervenir.	
21	Realizar el momento de identificación del PCP en dupla con el profesional, aplicando los instrumentos de caracterización social, ambiental, familiar y de tamizaje.	Se Ejecuta el proceso de identificación del PCP en colaboración con el profesional, utilizando las herramientas de caracterización social, ambiental, familiar y de tamizaje. identificando en la base de datos la necesidad de cada paciente	A 8 , A 3
22	Realizar las visitas domiciliarias periódicas para acompañar a las familias en la implementación de las acciones de cuidado concertadas.	Mediante la depuración de la base de datos se han estado realizando llamadas telefónicas para : agendar las visitas , realizar seguimiento a traves de estas ; Donde se acompaña a la familia en la implementación del cuidado que se conserto en su primer seguimiento	A 9 A 3
23	Hacer seguimiento permanente al cumplimiento de los logros y acciones de cuidado concertadas en el PCP.	se han hecho llamadas telefónicas y visitas presenciales , a través de la depuración de la base de datos, las cuales permiten hacer seguimiento al cumplimiento de los logros de las metas concertadas por paciente en el periodo del 2024 y 2025	A 9 , A3
24	Identificar tempranamente alertas en salud y comunicarlas de manera inmediata al resto del EBS para activar la respuesta correspondiente.	Durante el periodo informado no se identificó esta obligación, dado que el equipo estaba en su etapa inicial de organización documental, planeación y reconocimiento del territorio a intervenir.	no aplica
25	Apoyar la administración de inmunobiológicos, toma de signos vitales, antropometría, tamizajes y pruebas rápidas según su competencia técnica.	Mediante el uso de los dispositivos médicos dotados al equipo de trabajo,(fonendoscopio , tensiometro , pesa ,cinta antropométrica , pulsioxímetro) se realiza seguimientos extramurales en jornada y mediante visitas domiciliarias realizando la toma de medidas antropométricas y signos vitales, que aportan datos importantes para determinar un mejor plan de cuidado	A 8

26	Realizar acciones de información, educación y comunicación en salud (IEC) en los entornos hogar y comunitario.	. las acciones de información , educación , y comunicación en salud se han dado a través de jornada y visita domiciliaria con ayuda de folletos y charlas educativas enfocadas en la salud	A8 , A9
27	Apoyar la organización logística de las visitas, jornadas de salud y actividades colectivas del EBS.	se realiza apoyo de logística de visitas , jornadas mediante verificación en base de datos , llamadas telefónicas , toma de signos vitales , folletos	A 3, A 8 , A 9

No.	OBLIGACIÓN ESPECÍFICA (transcripción literal del contrato)	DETALLE DE LAS ACTIVIDADES REALIZADAS DURANTE EL PERÍODO DE COBRO	SOPORTE QUE ACREDITA LA ACTIVIDAD REALIZADA
28	Diligenciar y reportar la información en los formatos, fichas e instrumentos del SI-APS, así como en SIVIGILA cuando aplique.	Durante el periodo informado no se identificó esta obligación, dado que el equipo estaba en su etapa inicial de organización documental, planeación y reconocimiento del territorio a intervenir.	no aplica
29	Mantener contacto permanente con las familias y comunidades, fortaleciendo el vínculo de confianza con el EBS.	Durante el periodo informado no se identificó esta obligación, dado que el equipo estaba en su etapa inicial de organización documental, planeación y reconocimiento del territorio a intervenir.	no aplica
30	Identificar barreras de acceso y necesidades intersectoriales y reportarlas oportunamente a la coordinación del EBS.	Durante el periodo informado no se identificó esta obligación, dado que el equipo estaba en su etapa inicial de organización documental, planeación y reconocimiento del territorio a intervenir.	no aplica
31	Participar en los espacios de análisis territorial, autoevaluación y coevaluación del equipo.	se ha participado de capacitaciones programadas, actividades educativas, convocadas por la la ESE y la entidad territorial	A 6

32	El contratista deberá adherirse y cumplir con el Manual de Bioseguridad y el procedimiento de acceso seguro a vivienda en área rural y urbana establecido en la institución en el marco del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo – SGSST; el cual manifiesta conocer y aplicar a través de la firma de este documento.	Se reconoció e implementó de manera activa el manual de Bioseguridad, el SGSST y los procedimientos de acceso seguro en las diferentes actividades desarrolladas.	no requiere
33	EL CONTRATISTA autoriza que para efectos de notificación, información y cualquier comunicación, dispondrá del siguiente correo electrónico personal: DIANACAROLINACO411035@GMAIL.COM de modo que ello permita la celeridad en los procesos y procedimientos que deban realizarse.	Autorizo que, para efectos de notificación, información y cualquier comunicación, se realice a través del correo electrónico personal: DIANACAROLINACO411035@GMAIL.COM de modo que ello permita la celeridad en los procesos y procedimientos que deban realizarse.	Soporte: No requiere,
34	El contratista declara conocer el código de Integridad, Transparencia y Lucha contra la Corrupción del Departamento Administrativo de la Función Pública adoptado por la Ley 2016 de 2020, el cual puede ser consultado en el link	Declaro que conozco el código de Integridad, Transparencia y Lucha contra la Corrupción del Departamento Administrativo de la Función Pública adoptado por la Ley 2016 de 2020, el cual puede ser consultado en el link	Anexo A 10
No.	**OBLIGACIÓN ESPECÍFICA (transcripción literal del contrato)**	**DETALLE DE LAS ACTIVIDADES REALIZADAS DURANTE EL PERÍODO DE COBRO**	**SOPORTE QUE ACREDITA LA ACTIVIDAD REALIZADA**
	https://www.funcionpublica.gov.co/web/eva/cursointegridad.	https://www.funcionpublica.gov.co/web/eva/cursointegridad.	

III. OBSERVACIONES DEL CONTRATISTA

Registre las novedades, dificultades, hechos relevantes o aclaraciones del período (situaciones de orden público, condiciones climáticas, cambios de programación, obligaciones no aplicables en el período y su justificación, entre otras).

En el presente informe, correspondiente al mes de julio, las actividades que se llevaron a cabo corresponden al inicio operativo de los Equipos Básicos de Salud; donde se incluyó la suscripción del contrato e inicio del acta, reuniones con el equipo interdisciplinario, articulación con las coordinaciones; además de la organización del cronograma a desarrollar durante este ciclo; también la revisión y depuración de las bases de datos, planes de cuidado, notas de atención de la vigencia 2024,2025

IV. RELACIÓN DE ANEXOS

No. de anexo	Descripción del soporte	Obligación(es) que soporta	No. de folios
A1	ACTA DE SOCIALIZACION DE LINEAMIENTOS TÉCNICOS EBS	1	3

A2	REGISTRO FOTOGRÁFICO DEL PROCESO DE RECONOCIMIENTO DEL TERRITORIO	2	2
A3	CAPTURA DEL CONSOLIDADO DE LA BASE DE DATOS REVISADA (DRIVE)	4	1
A4	REGISTRO FOTOGRÁFICO DE REUNIONES TÉCNICAS Y MESAS DE TRABAJO	9	3
A5	REGISTRO FOTOGRÁFICO DE LA CAPACITACIÓN EN RCP Y SOPORTE VITAL BÁSICO	10	1
A6	REGISTRO FOTOGRÁFICO DE REUNIONES DE ARTICULACIÓN Y COORDINACIÓN	12,19	2
A7	CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES DEL EQUIPO BÁSICO DE SALUD	3, 5,7, 8, 13, 14, 15, 16, 17,20	3
A8	JORNADAS COLECTIVAS EXTRAMURALES	13, 18	3
A9	ACCIONES DE INFORMACION Y EDUCACION	18.22.23. 27	2
No. de anexo	**Descripción del soporte**	**Obligación(es) que soporta**	**No. de folios**
A10	DECLARACIÓN DE CONOCIMIENTO Y CUMPLIMIENTO DEL CÓDIGO DE INTEGRIDAD	34	1
A11	PLANILLA DE PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL	NO APLICA	1
A 12	CUENTA DE COBRO	NO APLICA	

V. DECLARACIÓN Y FIRMA DEL CONTRATISTA

Declaro bajo la gravedad del juramento que la información consignada en el presente informe es veraz, que las actividades relacionadas fueron efectivamente ejecutadas durante el período de cobro en cumplimiento de las obligaciones contractuales, y que los soportes anexos son auténticos y corresponden a dichas actividades. Así mismo, manifiesto encontrarme al día en el pago de mis aportes al Sistema de Seguridad Social Integral, cuya constancia adjunto.

Firma del contratista

Diana Cardona Ortiz C
C.C. 1002853894

Nombre: DIANA CAROLINA ORTIZ CANO
C.C. No.: C.C. 1.002.853.694 DE RIOSUCIO - CALDAS

ANEXOS

A1 ACTA DE INICIO

- Documento anexo en drive se comparte link : https://docs.google.com/document/d/1bKMeR7QrXxT3E-LYSEcshELBWl5gzMoU/edit

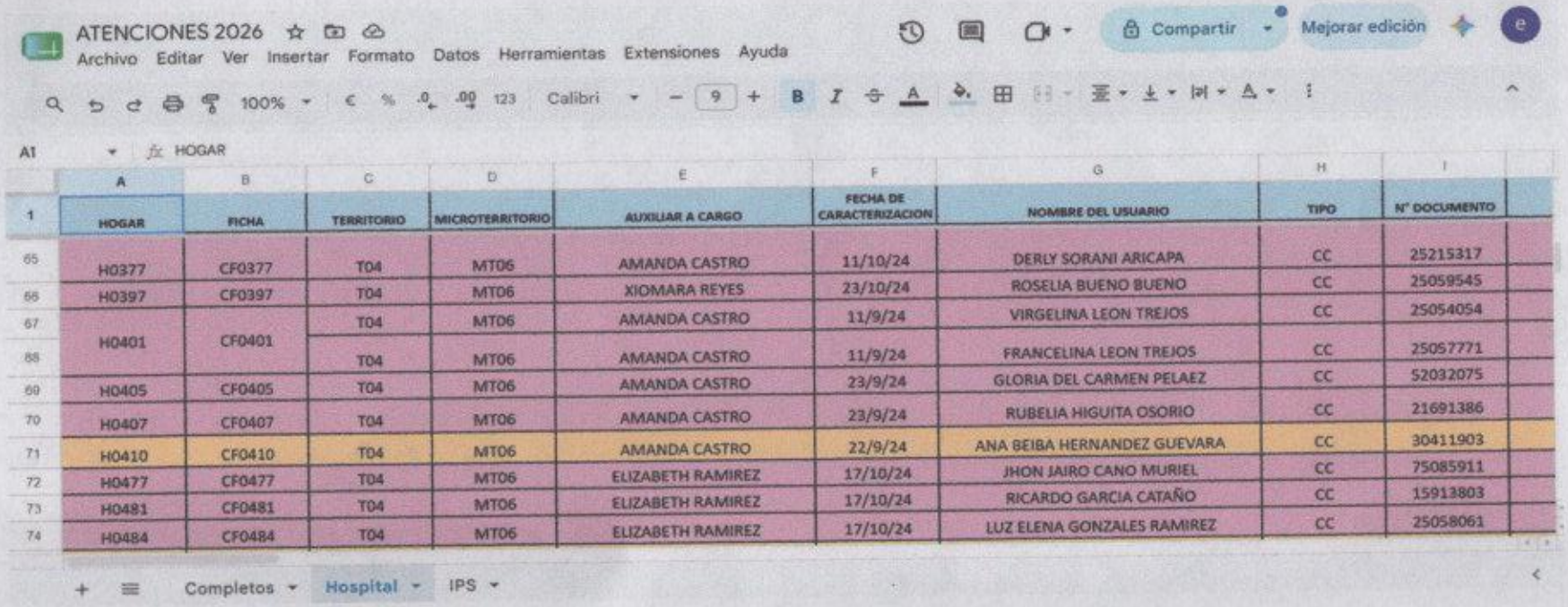
A2 REGISTRO FOTOGRÁFICO DEL PROCESO DE RECONOCIMIENTO DEL TERRITORIO





A3 CAPTURA DEL CONSOLIDADO DE LA BASE DE DATOS REVISADA (DRIVE)

AS CAPTURA DEL CONSOLIDADO DE LA BASE DE DATOS RENAVA (CRUCE)



ATENCIONES 2026

Archivo Editar Ver Insertar Formato Datos Herramientas Extensiones Ayuda

Compartir Mejorar edición

A1 HOGAR

	A	B	C	D	E	F	G	H	I
1	HOGAR	FICHA	TERRITORIO	MICROTERRITORIO	AUXILIAR A CARGO	FECHA DE CARACTERIZACION	NOMBRE DEL USUARIO	TIPO	N° DOCUMENTO
65	H0377	CF0377	T04	MT06	AMANDA CASTRO	11/10/24	DERLY SORANI ARICAPA	CC	25215317
66	H0397	CF0397	T04	MT06	XIOMARA REYES	23/10/24	ROSELIA BUENO BUENO	CC	25059545
67	H0401	CF0401	T04	MT06	AMANDA CASTRO	11/9/24	VIRGELINA LEON TREJOS	CC	25054054
68			T04	MT06	AMANDA CASTRO	11/9/24	FRANCELINA LEON TREJOS	CC	25057771
69	H0405	CF0405	T04	MT06	AMANDA CASTRO	23/9/24	GLORIA DEL CARMEN PELAEZ	CC	52032075
70	H0407	CF0407	T04	MT06	AMANDA CASTRO	23/9/24	RUBELIA HIGUITA OSORIO	CC	21691386
71	H0410	CF0410	T04	MT06	AMANDA CASTRO	22/9/24	ANA BEIBA HERNANDEZ GUEVARA	CC	30411903
72	H0477	CF0477	T04	MT06	ELIZABETH RAMIREZ	17/10/24	JHON JAIRO CANO MURIEL	CC	75085911
73	H0481	CF0481	T04	MT06	ELIZABETH RAMIREZ	17/10/24	RICARDO GARCIA CATAÑO	CC	15913803
74	H0484	CF0484	T04	MT06	ELIZABETH RAMIREZ	17/10/24	LUZ ELENA GONZALES RAMIREZ	CC	25058061

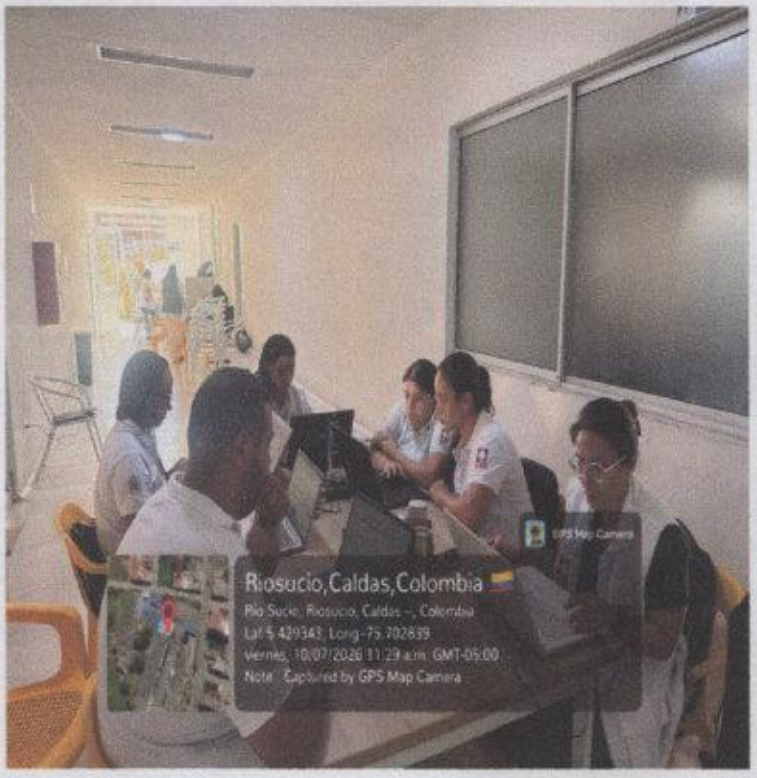
Completos Hospital IPS

A4 REGISTRO FOTOGRÁFICO DE REUNIONES TÉCNICAS Y MESAS DE TRABAJO

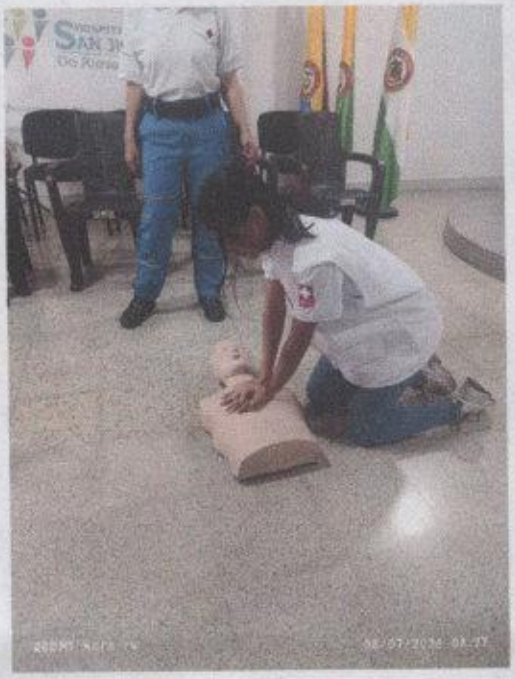
A4 REGISTRO FOTOGRÁFICO DE REUNIONES TÉCNICAS Y MESAS DE TRABAJO







A5 REGISTRO FOTOGRÁFICO DE LA CAPACITACIÓN EN RCP Y SOPORTE VITAL BÁSICO



A6 REGISTRO FOTOGRÁFICO DE REUNIONES DE ARTICULACIÓN Y COORDINACIÓN

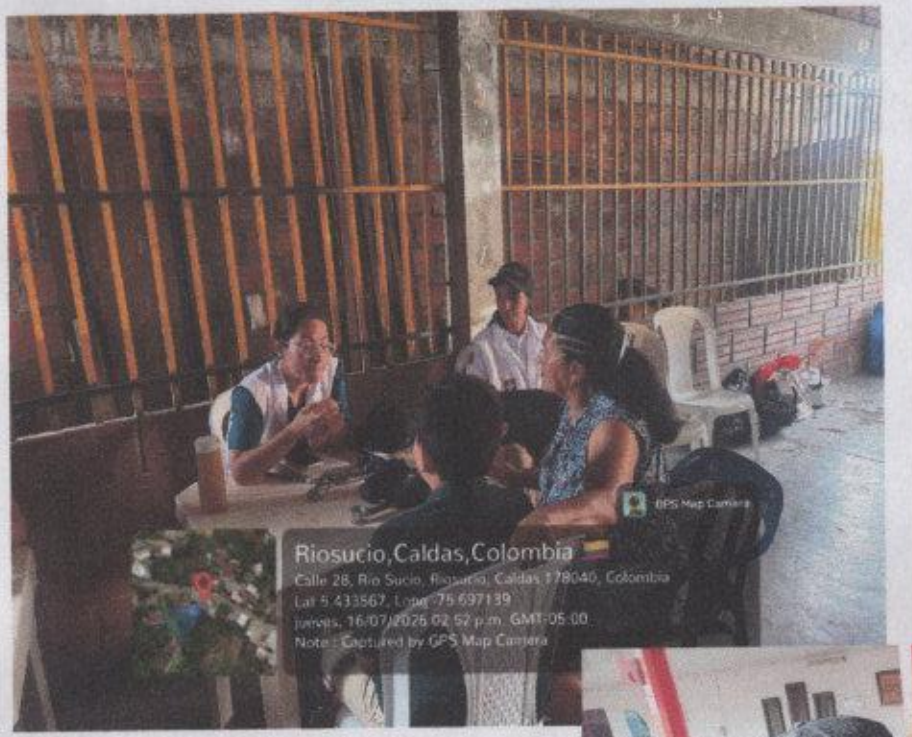




A7 CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES DEL EQUIPO BÁSICO DE SALUD

https://drive.google.com/drive/folders/1SGlwiTW8apnwGo-yavWg9XfJXAWPx3r0?usp=drive_link

A8 JORNADAS EXTRAMURALES

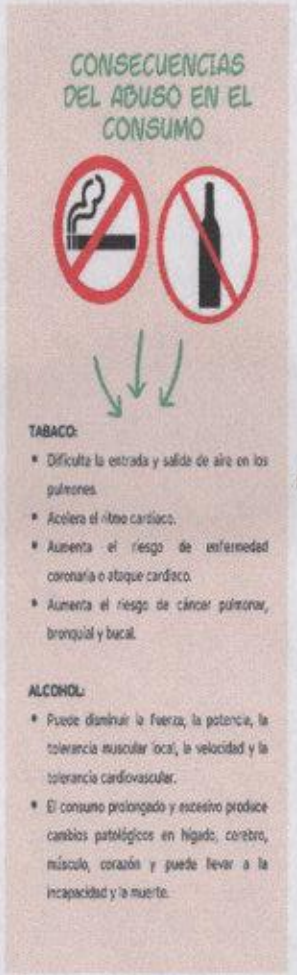




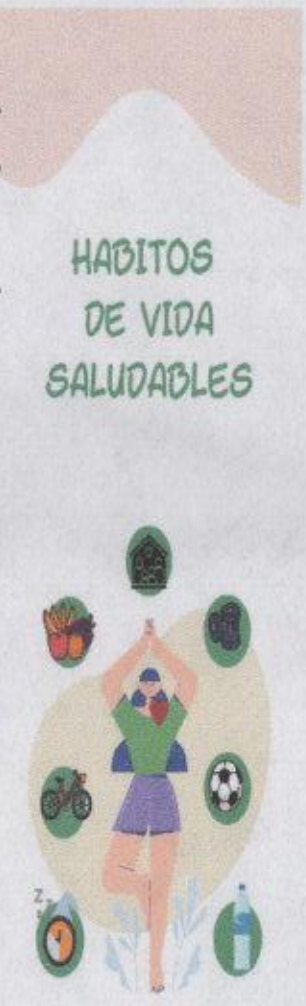


A9 ACCIONES DE INFORMACION Y EDUCACION









A10 DECLARACIÓN DE CONOCIMIENTO Y CUMPLIMIENTO DEL CÓDIGO DE INTEGRIDAD

DECLARACIÓN DE CONOCIMIENTO Y CUMPLIMIENTO DEL CÓDIGO DE INTEGRIDAD

Yo, **DIANA CAROLINA ORTIZ CANO** , identificada con cedula de ciudadanía **1.002853694** de Riosucio Caldas y vinculada mediante contrato de prestación de servicios como auxiliar de enfermería , manifiesto que conozco el Código de Integridad adoptado por la entidad y que, durante el período reportado, he desarrollado mis actividades en cumplimiento de los principios y valores allí establecidos.

Así mismo, declaro que he actuado con honestidad, respeto, compromiso, diligencia y justicia en el ejercicio de mis funciones, promoviendo un comportamiento ético, el adecuado manejo de la información, la confidencialidad de los datos y el cumplimiento de las normas institucionales aplicables.

En constancia, firmo la presente declaración para los fines pertinentes.

Fecha: **JULIO 2026**

Diana Carolina Ortiz C
C.C. 1002853694

FIRMA:
NOMBRE: DIANA CAROLINA ORTIZ CANO

C.C: 1.002853694 RIOSUCIO CALDAS

CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES MENSUAL

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO:	ESE HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN JUAN DE DIOS DE RIOSUCIO		
IDENTIFICACIÓN DEL EQUIPO BÁSICO DE SALUD:	URBANO 001		
IDENTIFICACIÓN DEL TERRITORIO:	TD4	MES:	JULIO
NOMBRE DEL PROFESIONAL O AUXILIAR:	DIANA CAROLINA ORTIZ CANO		

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
Planeacion- Reunion equipo de trabajo	01/07/2026	09:00 Hrs	AUXILIAR DE ENFERMERIA	DIANA CAROLINA ORTIZ CANO	3145245639	HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS	URBANO 1	Consolidar formas y estrategias de trabajo con los miebros del equipo
Reunion de equipo - Planeacion-gestion documental	02/07/2026	08:00 Hrs	AUXILIAR DE ENFERMERIA	DIANA CAROLINA ORTIZ CANO	3145245639	HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS	URBANO 1	Revision de bases de datos y documentacion consolidada de vigencias anteriores, implementación de esrategias, cronogramas y plan de trabajo
Reunion de equipo - Planeacion-gestion documental	03/07/2026	08:00 Hrs	AUXILIAR DE ENFERMERIA	DIANA CAROLINA ORTIZ CANO	3145245639	HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS	URBANO 1	Verificacion y actualizacion bases de datos microterritorios, comunidades intervenidas y pendientes de seguimiento
Planeación y gestion documental	06/07/2026	08:00 Hrs	AUXILIAR DE ENFERMERIA	DIANA CAROLINA ORTIZ CANO	3145245639	HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS	URBANO 1	Verificacion y actualizacion bases de datos microterritorios, comunidades intervenidas y pendientes de seguimiento
Induccion y reinduccion	07/07/2026	08:00 Hrs	AUXILIAR DE ENFERMERIA	DIANA CAROLINA ORTIZ CANO	3145245639	HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS	URBANO 1	Capacitacion, retroalimentacion instrumentos de valoracion familiar, entrega de dotaciones.
Planeacion y gestion documental	08/07/2026	09:00 Hrs	AUXILIAR DE ENFERMERIA	DIANA CAROLINA ORTIZ CANO	3145245639	HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS	URBANO 1	Verificacion y actualizacion bases de datos microterritorios, comunidades intervenidas y pendientes de seguimiento
Planeacion y gestion documental	09/07/2026	09:00 Hrs	AUXILIAR DE ENFERMERIA	DIANA CAROLINA ORTIZ CANO	3145245639	HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS	URBANO 1	Verificacion y actualizacion bases de datos microterritorios, comunidades intervenidas y pendientes de seguimiento y revision de historias clinicas e intervenciones recientes.
Planeacion y gestion documental - Informe de actividades	10/07/2026	09:00 Hrs	AUXILIAR DE ENFERMERIA	DIANA CAROLINA ORTIZ CANO	3145245639	HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS	URBANO 1	Desarrollo de informe de actividades.
Inducción EBS - Por parte del Hospital Departamental San Juan de Dios	10/07/2026	09:00 Hrs	AUXILIAR DE ENFERMERIA	DIANA CAROLINA ORTIZ CANO	3145245639	HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS	URBANO 1	Capacitaciones por parte de los diferentes dependencias como: Talento humano, administrativo, archivos, laboratorios

Agenda de jornada de seguimientos. Barrio talego , alma cafe	14/07/2026	09:00 Hrs	AUXILIAR DE ENFERMERIA	DIANA CAROLINA ORTIZ CANO	3145245639	BARRIO TALEGO - ALMA CAFE	MT 18- MT19	Realizacion de llamadas a las familias e individuos detectados por seguimiento.
verificacion de paraclinicos en base de datos de pacientes de microterritorio MT 18 Y MT 19	15/07/2026	09:00 Hrs	AUXILIAR DE ENFERMERIA	DIANA CAROLINA ORTIZ CANO	3145245639	BARRIO TALEGO - ALMA CAFE	MT18- MT19	Agendamiento laboratorios. Segun hallazgos iniciales de caracterizacion
Jornada de atenciones y visitas de seguimiento en centro cultural de tumbabarreto	16/07/2026	09:00 Hrs	AUXILIAR DE ENFERMERIA	DIANA CAROLINA ORTIZ CANO	3145245639	BARRIO TALEGO - ALMA CAFE	MT 18 - MT 19	Desplazamiento a la comunidad para valoracion, seguimientos, aplicacion de instrumentos y atenciones RIAS, interdisciplinaria medicina, enfermeria, psicologia y fisioterapia.
Dia administrativo	17/07/2026	09:00 Hrs	AUXILIAR DE ENFERMERIA	DIANA CAROLINA ORTIZ CANO	3145245639	HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS	URBANO 1	Apoyo en la realizacion de notas medicas, de psicologia, de enfermeria y demas intervenciones realizadas durante la jornada anterior. Cargue de historias
Agenda de visitas y seguimientos. Barrio FUNDADORES	16/07/2026	09:00 Hrs	AUXILIAR DE ENFERMERIA	MICHELLE GONZALEZ RONDON	3185333632	HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS	URBANO 1	Realizacion de llamadas a las familias e individuos detectados por seguimiento.Agendamiento laboratorios. Segun hallazgos iniciales de caracterizacion
visitas de seguimiento barrio fundadores	17/07/2026	09:00 Hrs	AUXILIAR DE ENFERMERIA	MICHELLE GONZALEZ RONDON	3185333632	BARRIO FUNDADORES	URBANO 1	Desplazamiento a la comunidad para valoracion, seguimientos, aplicacion de instrumentos y atenciones RIAS, interdisciplinaria medicina, enfermeria, psicologia y fisioterapia.
Planeacion jornada y logistica	21/07/2026	09:00 Hrs	AUXILIAR DE ENFERMERIA	DIANA CAROLINA ORTIZ CANO	3145245639	HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS	URBANO 1	Participacion en la planeacion jornada educactiva y de intervenciones en institución educativa
Visita a familias priorizadas, sector el espino MT20	22/07/2026	08:00 Hrs	AUXILIAR DE ENFERMERIA	DIANA CAROLINA ORTIZ CANO	3145245639	EL ESPINO	MT20	Desplazamiento a la comunidad para valoracion, seguimientos, aplicacion de instrumentos y atenciones necesarias. Consultas RIAS
Jornada transectorial APS, Barrio el espino MT20	23/07/2026	14:00 Hrs	AUXILIAR DE ENFERMERIA	DIANA CAROLINA ORTIZ CANO	3145245639	PARQUE EL ESPNO	MT20	Desplazamiento a la comunidad para valoracion, seguimientos, aplicacion de instrumentos y atenciones RIAS, interdisciplinaria medicina, enfermeria, psicologia y fisioterapia.
Gestion documental	23/07/2026	09:00 Hrs	AUXILIAR DE ENFERMERIA	DIANA CAROLINA ORTIZ CANO	3145245639	HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS	URBANO 1	Apoyo y acompañamiento en la actualizacion planes de cuidado, registros e hsitoria clinica

Dia administrativo	24/07/2026	08:00 Hrs	AUXILIAR DE ENFERMERIA	DIANA CAROLINA ORTIZ CANO	3145245639	HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS	URBANO 1	Apoyo en el desarrollo de notas en historias clinicas,actualizacion de base de datos, seguimientos y planes de cuidado.
Planeacion de visitas y despliegue para jornadas de atenciones	27/07/2026	09:00 Hrs	AUXILIAR DE ENFERMERIA	DIANA CAROLINA ORTIZ CANO	3145245639	HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS	URBANO 1	Verificacion de pendientes de seguimiento, agendamiento de citas y valoraciones
Jornada de atencion y visitas seguimiento	28/07/2026	08:00 Hrs	AUXILIAR DE ENFERMERIA	DIANA CAROLINA ORTIZ CANO	3145245639	BARRIO ILOS ALAMOS-20 DE JULIO-MONTECARLO	MT03-04-05	Desplazamiento a la comunidad para valoracion, seguimientos, aplicacion de instrumentos y atenciones necesarias. Consultas RIAS
Dia administrativo, Gestion documental	29/07/2026	08:00 Hrs	AUXILIAR DE ENFERMERIA	DIANA CAROLINA ORTIZ CANO	3145245639	HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS	URBANO 1	acompañmineto en el desarrollo notas, historias clinicas, planes de cuidado y cargue a plataformas actualizacion bases de datos. socialización y avances.
COMITE	30/07/2026	08:00 Hrs	AUXILIAR DE ENFERMERIA	DIANA CAROLINA ORTIZ CANO	3145245639	HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS	URBANO 1	Desarrollo y entrega de informes en comite con area admistrativa de la ESE.e
Revision avances- gestion documental	31/07/2026	09:00 Hrs	AUXILIAR DE ENFERMERIA	DIANA CAROLINA ORTIZ CANO	3145245639	HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS	URBANO 1	Participacion en la revision de avances, indicadores, cumplimiento de de metas,analisis y planeación.