aportes en línea

Comprobante de Liquidación

Datos Generales Del Aportante

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Correo Electrónico	Ciudad-Departamento	Celular
CC 1059699789		MONTOYA CRUZ ALLISON	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	allisonmontoyacruz@gmail.com	RIOSUCIO-CALDAS	3223183396

Clave: 9507671010

Pague hasta	Dias de Mora	Valor Mora	Total a Pagar
2026/08/25	0	$0	$541,800

Periodo Pensión: 2026-07 **Periodo Salud: 2026-07**

Riesgo	Administradoras	Afiliados	Total a Pagar
AFP	1	1	$280,200
COLPENSIONES		1	$280,200
ARL	1	1	$42,700
COLMENA		1	$42,700
EPS	1	1	$218,900
SALUD TOTAL		1	$218,900
SUBTOTAL			$541,800
TOTAL			$541,800

Canales de Pago

BANCARIOS

Banco AV Villas · Banco de Occidente · Banco de Bogotá

NO BANCARIOS

Efecty · éxito · SURTIMAX · Carulla

Cajas registradoras de los almacenes
Monto máximo por transacción $9.999.999

aportes en línea

Planilla Resumen

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$280,200	$0	$0	$280,200
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$280,200	$0	$0	$280,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$42,700	$0	$0	$42,700
COLMENA	14-25	800,226,175	3	1	$42,700	$0	$0	$42,700
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$218,900	$0	$0	$218,900
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$218,900	$0	$0	$218,900
TOTAL				1	$541,800	$0	$0	$541,800

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1059699789		MONTOYA CRUZ ALLISON	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	VEREDA COMUNIDAD FLORENCIA	RIOSUCIO-CALDAS	3223183396	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-07	2026-07	93002939	9507671010	I	2026/08/25	2026/07/14	BANCO DE OCCIDENTE	0	$541,800

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES																			PENSION		SALUD		CCF		RIESGOS			PARAFISCALES	
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip			Codigo	Dias	Codigo	Dias	Codigo	Dias	Codigo	Dias	Tarifa	Dias	Exonerado SENA e ICBF
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																																
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																																
Ciudad: RIOSUCIO Depto: CALDAS (1 Afiliados)																																
1	CC	1059699789	MONTOYA ALLISON	X																		25-14	30	EPS002	30		0	14-25	30	2.436%	0	No
Total Afiliados(1)																																

EFECTIVO LTDA.
NIT: 830.131.993-1

ORDEN DE SERVICIO

N. OS: 9650737817 DV: 101173
Cliente:113237 PLANILLAS AVAL Aportes en Linea Arus Compensar Asopagos Simple Mi Plan
Fecha: 11/07/2026 14:32:14
PAP: 903937
Nombre: alison
Apellido 1: montoya
NUM PLANILLA: 9507671010
TIPO DE IDENTIFICACION: CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO IDENTIFICACION: 1059699789
PERIODO: 202607
Referencia: 9507671010Valor: $541.800,00

Aplica condiciones particulares con el cliente beneficiario
Conserve este recibo, es el unico soporte valido para atender cualquier reclamacion.
Para reclamaciones presente este recibo; tel. (1) 6510101.
servicioalcliente@efecty.com.co.
www.efecty.com.co

Certificación
Bancaria

Viernes, 03 de julio de 2026

A quien pueda interesar

Bancolombia S.A. se permite informar que ALLISON MONTOYA CRUZ identificado(a) con CC 1059699789, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el Banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura aaaa-mm-dd	Estado	Saldo
CUENTA AHORROS	91203341437	2026-07-03	Activo	*****

*Importante: Esta constancia solo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.
*Si desea verificar la veracidad de esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia a los siguientes números: Medellín - Local: (57-4) 510 90 00 - Bogotá - Local: (57-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (57-5) 361 88 88 - Cali - Local: (57-2) 554 05 05 Resto del país: 01800 09 12345.Sucursales telefónicas en el exterior: España(34) 900 995 717 - Estados Unidos(1) 1 866 379 97 14.

Catalina Cortés Uribe.
Gerente Servicios Contact Center & BPO.

Bancolombia

Bancolombia nunca solicitará sus datos personales o de sus productos bancarios mediante vínculos de correo electrónico. En caso de recibir alguno, repórtelo de inmediato a correosospechoso@bancolombia.com.co

Riosucio Julio del 2026.

DECLARACION DE VERACIDAD

Yo Allison Montoya Cruz identificada con cedula de Ciudadanía N° 1059699789 de Riosucio Caldas, en calidad de persona natural, manifiesto de manera libre y voluntaria que la información contenida en el informe mensual correspondiente al mes de Julio y en la cuenta de cobro presentada corresponde a una relación real de los servicios prestados y/o compromisos adquiridos, y que la misma es veraz, completa y válida para todos los efectos legales a que haya lugar.

Declaro además que todos los datos allí consignados son ciertos, y que el cobro realizado obedece estrictamente a las condiciones acordadas con la parte contratante.

En constancia de lo anterior, firmo el presente documento a los 24 días del mes de Julio del año 2026.

Atentamente:

ALLISON CRUZ

Allison Montoya Cruz

CC: 1059699789

Teléfono: 3223183396

INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES Y CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES CONTRACTUALES

PERFIL CONTRACTUAL: GESTOR COMUNITARIO (EQUIPOS BÁSICOS DE SALUD – EBS)

I. IDENTIFICACIÓN DEL CONTRATO Y DEL CONTRATISTA

Nombre del contratista	ALLISON MONTOYA CRUZ
Documento de identidad	C.C. 1059699789 de RIOSUCIO – CALDAS
Número del contrato	26-213.13.237
Clase de contrato	Contrato de prestación de servicios de apoyo a la gestión
Objeto contractual	Prestación de servicios como GESTOR COMUNITARIO de manera autónoma e independiente dentro de los Equipos Básicos de Salud (EBS) de la entidad contratante, 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	$ 15.000.000 M/CTE — honorarios fijos mensuales de $ 2.500.000 M/CTE o proporcional a la fracción de mes ejecutado
Período informado (período de cobro)	Julio 2026
Supervisión del contrato	ALEJANDRA GUERRERO RAMIREZ y ESTEFANIA BEJARANO GIRALDO
Fecha de presentación del informe	Julio

II. OBLIGACIONES ESPECÍFICAS DEL CONTRATISTA – CLÁUSULA SEGUNDA DEL CONTRATO

OBLIGACIÓN No. 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.
Descripción de las actividades ejecutadas *(indique qué hizo, dónde, cuándo, con quién y cuál fue el resultado)*
Durante el mes de **julio de 2026**, se realizó capacitación en la Sede del Resguardo Escopetera y Pirza, donde se realizó integración Equipo Básico de Salud EBS-007- EBS 008, donde se realizó socialización de los **Lineamientos para la Implementación de Equipos Básicos de Salud (MSPS Versión 4, mayo de 2026)** y de la normatividad vigente aplicable 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. Como resultado, el equipo unificó criterios técnicos para la ejecución de las actividades en territorio conforme al modelo de Atención Primaria en Salud.
Soportes que se anexan *(relacione las evidencias que adjunta)*
A1:

https://drive.google.com/drive/folders/1TxhKq5q0nfh6S0fnAtJI2iAYI8VY_6D0?usp=sharing

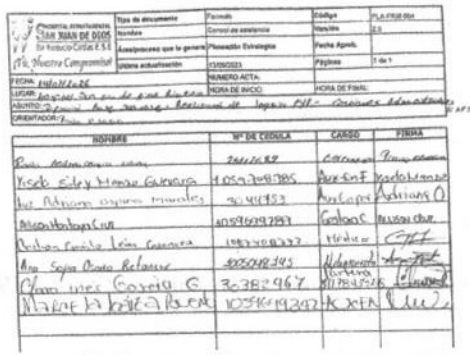
OBLIGACIÓN No. 2
Participar activamente en el proceso de territorialización y reconocimiento del territorio y microterritorio asignado al EBS.
Descripción de las actividades ejecutadas *(indique qué hizo, dónde, cuándo, con quién y cuál fue el resultado)*
Durante el mes de **julio de 2026** se efectuó la revisión y actualización del mapeo y cartografía social del **micro territorio 03 (Comunidad San José)** del Resguardo Escopetera y Pirza- Salud de los Pirzas; Esta actividad permitió identificar la distribución de las familias, priorizar sectores de intervención y planificar las acciones de seguimiento y atención en salud
Soportes que se anexan *(relacione las evidencias que adjunta)*
A2: https://drive.google.com/file/d/1ybd6oSQEkxeBMexHUPcXMuVpKi2vZFjb/view?usp=drive_link

OBLIGACIÓN No. 3
Concertar, implementar, acompañar y monitorear el Plan de Cuidado Primario (PCP) con las personas, familias y comunidades adscritas, conforme al rol del perfil.
Descripción de las actividades ejecutadas *(indique qué hizo, dónde, cuándo, con quién y cuál fue el resultado)*
Se realizaron llamadas telefónicas y seguimiento a familias adscritas al EBS para la concertación y monitoreo de acciones contempladas en el Plan de Cuidado Primario (PCP). Durante estas actividades se identificaron necesidades de atención, se brindó orientación y se establecieron compromisos de asistencia a la jornada de salud en la comunidad de San José.
Soportes que se anexan *(relacione las evidencias que adjunta)*
A3: Las carpetas reposan en el Drive. Correo electrónico https://drive.google.com/drive/folders/16Kxg6qp0p9tgJdzPvB6W-Dzf07anhQFB?usp=sharing

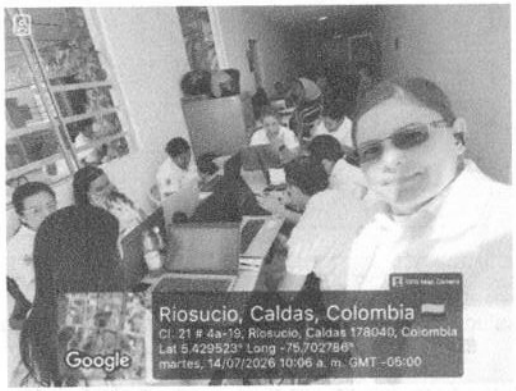
OBLIGACIÓN No. 4
Registrar de manera oportuna, completa y con calidad la información en el Sistema Integrado de Información de la Atención Primaria en Salud (SI-APS) en sus componentes poblacional, de gestión técnica y financiero, así como en RIPS, Historia Clínica, SIVIGILA, PAIWEB, RUAD-ND y demás fuentes oficiales que apliquen.
Descripción de las actividades ejecutadas *(indique qué hizo, dónde, cuándo, con quién y cuál fue el resultado)*
Capacitación y Alistamiento: Participar en las jornadas de capacitación e inducción sobre el uso e ingreso de datos en la plataforma SI-APS y demás sistemas oficiales de información (RIPS, Historia Clínica, SIVIGILA, PAIWEB). A la fecha, la actividad se encuentra en fase de alistamiento técnico, a la espera de asignación de usuarios, claves de acceso e inicio del pilotaje/practica operativa para el registro de la información territorial; a la espera de activación por parte del ministerio o de quien corresponda.

Soportes que se anexan *(relacione las evidencias que adjunta)*

A4: Se anexa listado de asistencia, evidencia fotográfica y pantallazo de actualización de usuario institucional SISPRO



NOMBRE	Nº DE CEDULA	CARGO	FIRMA
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]





OBLIGACIÓN No. 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.

Descripción de las actividades ejecutadas *(indique qué hizo, dónde, cuándo, con quién y cuál fue el resultado)*

Durante todas las actividades desarrolladas en territorio se portó de manera visible la identificación institucional y los elementos de Misión Médica asignados por la institución, garantizando el cumplimiento de los protocolos de identificación del personal de salud.

Soportes que se anexan *(relacione las evidencias que adjunta)*

A5: Evidencia del debido porte de los implementos institucionales

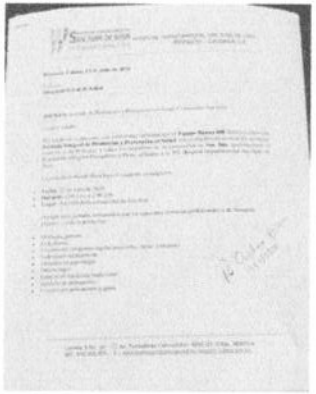


OBLIGACIÓN No. 6
Identificar y notificar de manera inmediata las alertas en salud y eventos de interés en salud pública conforme a los protocolos del Instituto Nacional de Salud (INS).
Descripción de las actividades ejecutadas *(indique qué hizo, dónde, cuándo, con quién y cuál fue el resultado)*
Se garantizó el cumplimiento de la actividad mediante acciones de vigilancia pasiva e institucional donde se tuvo contacto telefónico con cabildante de la comunidad de San José para identificar sucesos de interés de Salud Pública donde refiere no haber identificado alteraciones en su comunidad correspondiente al mes de Julio.
Soportes que se anexan *(relacione las evidencias)*
A6: Se anexa registro telefónico con cabildante de la Comunidad San José.



OBLIGACIÓN No. 7
Aplicar de manera permanente los enfoques de derechos, curso de vida, género, diferencial, étnico, intercultural e interseccional en todas las actuaciones.
Descripción de las actividades ejecutadas *(indique qué hizo, dónde, cuándo, con quién y cuál fue el resultado)*
Como integrante del Equipo Básico de Salud, en todas las intervenciones se aplicaron de manera permanente los enfoques de derechos, curso de vida, género, diferencial, étnico, intercultural e intersectorial. La atención se brindó de forma integral, respetando las características culturales, sociales y territoriales de la población, promoviendo el respeto por sus usos y costumbres, la equidad en el acceso a los servicios de salud y la articulación con los diferentes actores e instituciones del territorio para dar respuesta a las necesidades identificadas
Soportes que se anexan *(relacione las evidencias que adjunta)*
A7: Se anexa pantallazo de base de seguimiento y cumplimiento de PYMS realizada en la Comunidad de San José. Se anexa oficio para Jornada de PyP.





OBLIGACIÓN No. 8
Brindar trato humanizado, con escucha activa, comportamiento ético, empático, asertivo, sin estigma ni discriminación.
Descripción de las actividades ejecutadas *(indique qué hizo, dónde, cuándo, con quién y cuál fue el resultado)*
Durante el mes de julio en las intervenciones que se realizó desde la parte administrativa brinde una atención humanizada, con un trato digno, empático y respetuoso a través del contacto telefónico y presencial con los usuarios por delegación continua de los diferentes trámites administrativos.
Soportes que se anexan *(relacione las evidencias que adjunta)*
A8: Registro fotográfico de llamadas telefónicas realizadas la cual se realiza con trato humanizado.



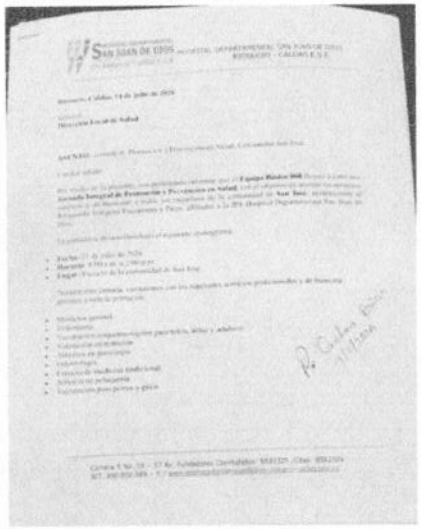
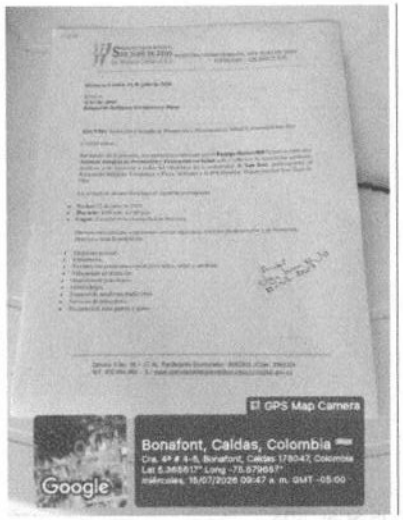
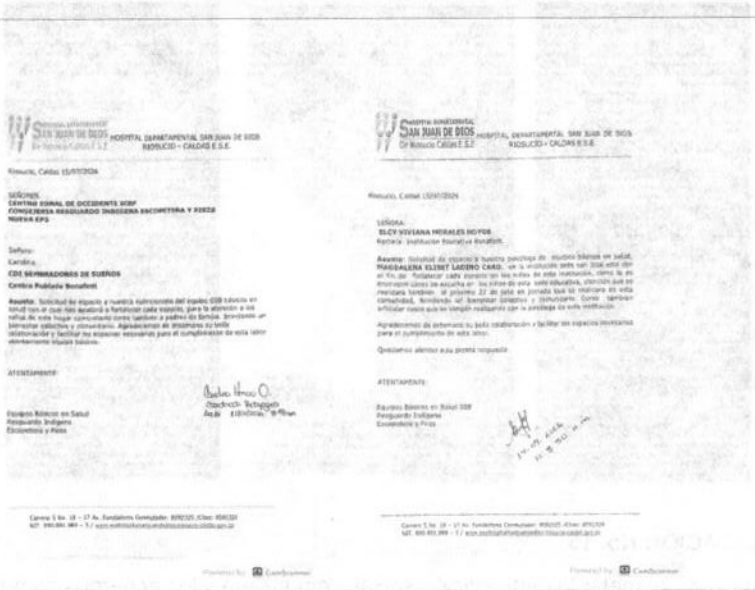
OBLIGACIÓN No. 9
Participar en los espacios periódicos de análisis institucional, autoevaluación y coevaluación del EBS, así como en las mesas de trabajo mensuales lideradas por la entidad.
Descripción de las actividades ejecutadas *(indique qué hizo, dónde, cuándo, con quién y cuál fue el resultado)*
El día 08/07/2026 se asistió a Capacitación de Reanimación Cardiopulmonar programada por la ESE en coordinación con la Cruz Roja.
Soportes que se anexan *(relacione las evidencias que adjunta)*
A:9 Registro fotográfico:



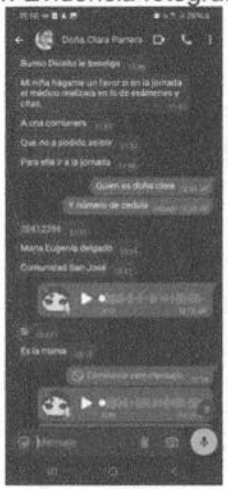
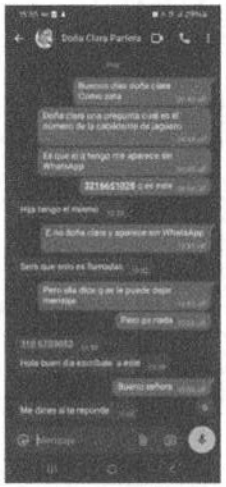


OBLIGACIÓN No. 10
Cumplir el plan de fortalecimiento de capacidades: procesos de inducción, reinducción semestral, actualización y supervisión técnica.
Descripción de las actividades ejecutadas *(indique qué hizo, dónde, cuándo, con quién y cuál fue el resultado)*
El 6 de julio de 2026 en las instalaciones del auditorio del Hospital San Juan de Dios ESE se realizó fortalecimiento de capacidades de inducción por cada perfil y aclaración de dudas sobre lineamientos para el desarrollo de un debido proceso del equipo de salud en los territorios.
Soportes que se anexan *(relacione las evidencias que adjunta)*
A:10 registro fotográfico:  

OBLIGACIÓN No. 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).
Descripción de las actividades ejecutadas *(indique qué hizo, dónde, cuándo, con quién y cuál fue el resultado)*
Durante la ejecución de las actividades del Equipo Básico de Salud se garantizó la reserva y confidencialidad de la información sensible de los usuarios, dando cumplimiento a la normatividad vigente, en especial a la Ley 1581 de 2012 y demás disposiciones aplicables sobre protección de datos personales y manejo de la información.
Soportes que se anexan *(relacione las evidencias que adjunta)*
A11: Las carpetas familiares en físico reposan bajo custodia de la oficina de archivo historias clínicas las cuales fueron entregadas en la vigencia 2025. Anexo enlace donde se encuentra carpetas familiares para vigencia 2026. https://drive.google.com/drive/folders/1-9CAxJvP5kk0piKZ18TOUw71K6B8aWdf?usp=drive_link https://drive.google.com/drive/folders/1yhM2W21k5vUdtE2mRIG3sRcTjoo3FnNq?usp=drive_link

OBLIGACIÓN No. 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.
Descripción de las actividades ejecutadas *(indique qué hizo, dónde, cuándo, con quién y cuál fue el resultado)*
Se realizaron diferentes oficios para la articulación con dirección local de salud y demás dependencias para realización de Jornada de Salud en la Comunidad San José.
Soportes que se anexan *(relacione las evidencias que adjunta)*
A12: Pantallazo de oficio.   

OBLIGACIÓN No. 13
Activar las rutas de atención y derivación sectorial e intersectorial cuando se identifiquen necesidades que trasciendan el sector salud.
Descripción de las actividades ejecutadas *(indique qué hizo, dónde, cuándo, con quién y cuál fue el resultado)*
Durante el mes de Julio mediante el seguimiento de la comunidad San José no se identificaron casos que sugirieran activación de ruta.
Soportes que se anexan *(relacione las evidencias que adjunta)*
No se identificó casos de activación de ruta por lo cual no hay evidencias en el mes de julio.

OBLIGACIÓN No. 14
Realizar las acciones de cuidado de manera integrada e integral en los entornos hogar, comunitario, educativo, laboral e institucional, trascendiendo el abordaje por temas o intervenciones aisladas.
Descripción de las actividades ejecutadas *(indique qué hizo, dónde, cuándo, con quién y cuál fue el resultado)*
Durante el mes de julio se realizaron actividades de alistamiento para el inicio de las acciones en territorio.
Soportes que se anexan *(relacione las evidencias que adjunta)*
A14: Evidencia fotográfica y chat de WhatsApp:   

OBLIGACIÓN No. 15
Promover y respetar la participación social, comunitaria y los acuerdos comunitarios suscritos.
Descripción de las actividades ejecutadas *(indique qué hizo, dónde, cuándo, con quién y cuál fue el resultado)*
Durante el mes de Julio del 2026 se realizó presentación ante los cabildantes en el Resguardo Escopetera y Pirza los cuales aprueban el ingreso a las comunidades y se asistió al encuentro de entrega de informes por parte de las áreas del cabildo, en la comunidad de el Olvido sector el Tambo
Soportes que se anexan *(relacione las evidencias que adjunta)*

A15: Evidencia fotográfica de la asistencia a la presentación en la sede del resguardo Escopetera y Pirza



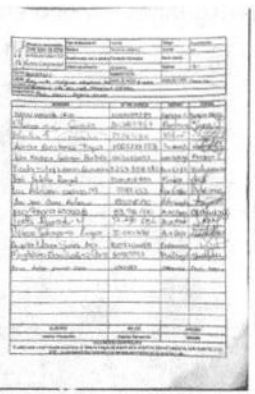


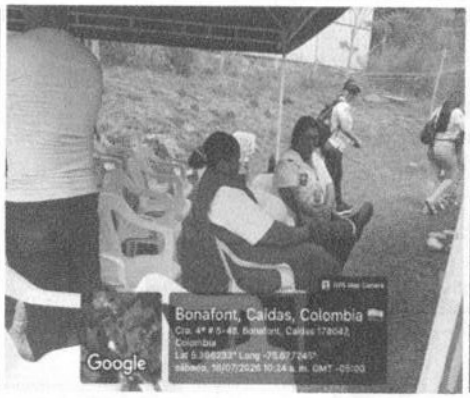


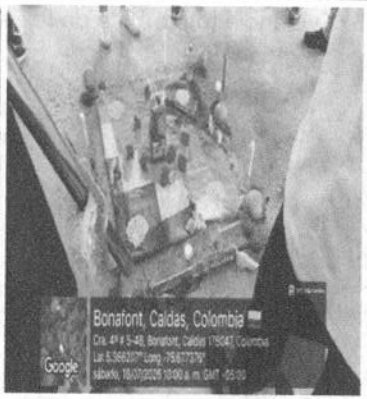


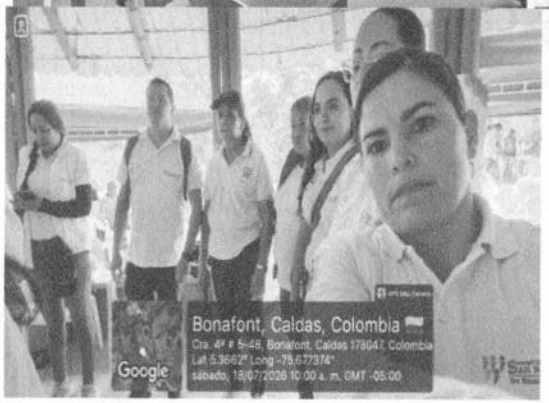
OBLIGACIÓN No. 16
En territorios con presencia de pueblos y comunidades étnicas, respetar las cosmovisiones, autoridades tradicionales, sistemas de salud propios y los acuerdos de concertación documentados en actas.
Descripción de las actividades ejecutadas *(indique qué hizo, dónde, cuándo, con quién y cuál fue el resultado)*
Durante el mes de Julio del 2026 se realizó presentación ante los cabildantes en el Resguardo Escopetera y Pirza los cuales aprueban el ingreso a las comunidades, se asistió al encuentro de entrega de informes por parte de las áreas del cabildo, en la comunidad de el Olvido sector el Tambo
Soportes que se anexan *(relacione las evidencias que adjunta)*
A:16 Registro fotográfico y asistencia con autoridades.









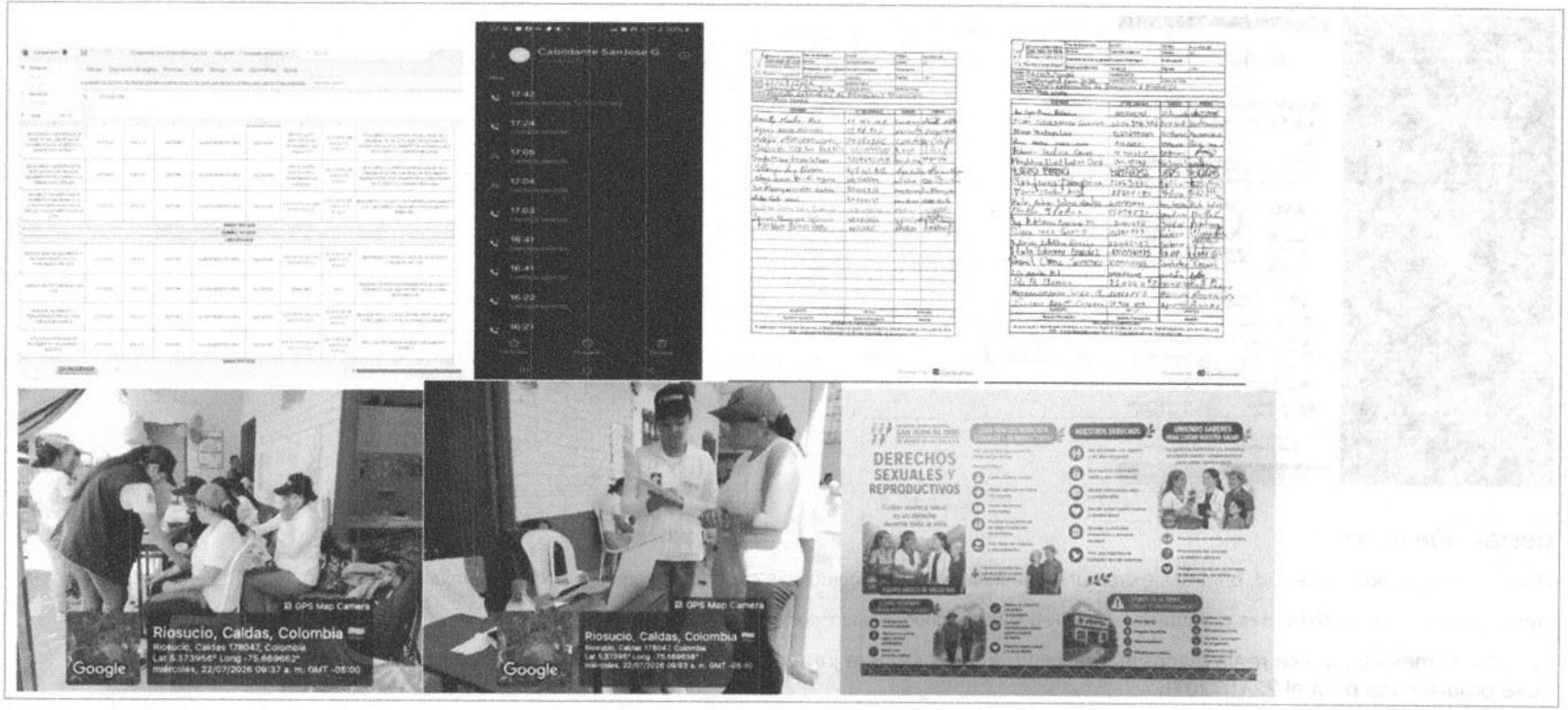


OBLIGACIÓN No. 17
Cumplir los acuerdos comunitarios e institucionales suscritos para la operación del EBS.
Descripción de las actividades ejecutadas *(indique qué hizo, dónde, cuándo, con quién y cuál fue el resultado)*
Se Confirmo visita con el líder comunitario asignado y se notificó el ingreso a territorio para la realización de la Jornada de PYP, se le informo qué profesionales van, qué servicios se prestaron.
Soportes que se anexan *(relacione las evidencias que adjunta)*
A17: Registro de llamada con Cabildante y Pendon

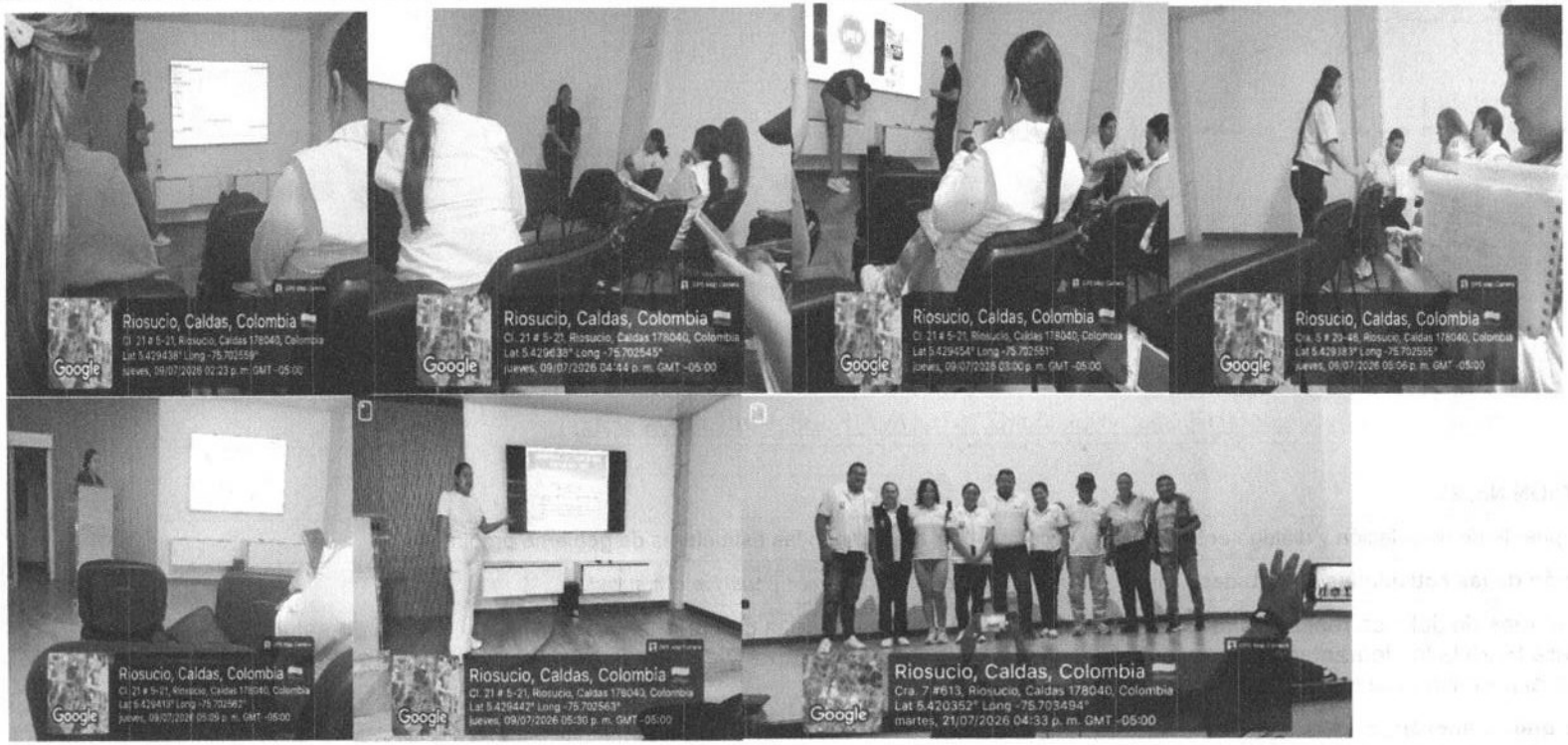




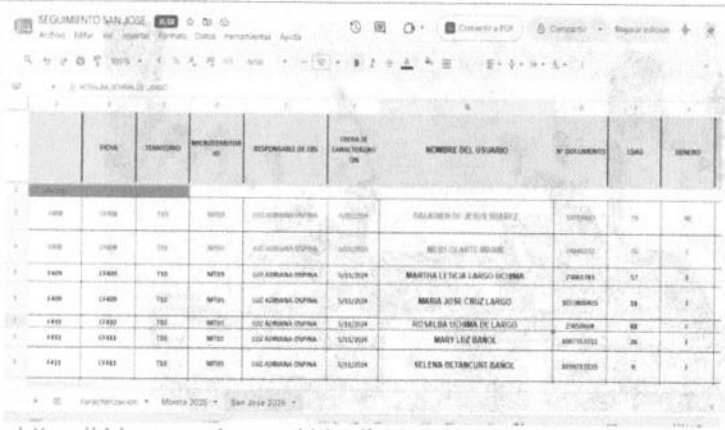
OBLIGACIÓN No. 18
Participar en jornadas de salud, brigadas extramurales e intervenciones colectivas cuando se requiera por la dinámica del territorio.
Descripción de las actividades ejecutadas *(indique qué hizo, dónde, cuándo, con quién y cuál fue el resultado)*
Durante el mes de julio se realizó acompañamiento y atención a la jornada de atención de Promoción y Prevención en la comunidad de San José programada para el 22/07/2026
Soportes que se anexan *(relacione las evidencias que adjunta)*
A18: pantallazo de cronograma de actividades mes julio y pantallazo de llamada telefónica al líder comunitario para programar la jornada de salud, demás evidencias fotográficas



OBLIGACIÓN No. 19
Atender los requerimientos de la coordinación del EBS, de la entidad territorial, de la EPS y del MSPS en lo que corresponda.
Descripción de las actividades ejecutadas *(indique qué hizo, dónde, cuándo, con quién y cuál fue el resultado)*
En el mes de Julio se asistió a capacitaciones de forma presencial de manejo de Sifas, recomendaciones área estadística, toma de muestras de laboratorio, seguridad en el trabajo. De acuerdo con la solicitud de la entidad territorial de salud se realizó la asistencia en el teatro cuestas para la presentación de los equipos básicos
Soportes que se anexan *(relacione las evidencias que adjunta)*
A19: Se anexa registro fotográfico:



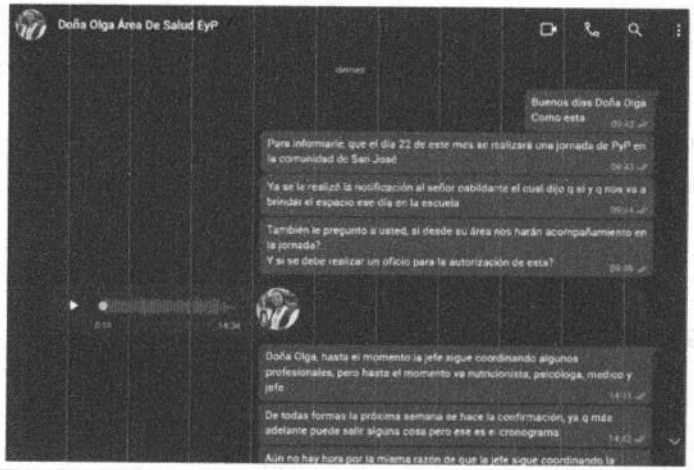
OBLIGACIÓN No. 20
Velar por la coherencia de las historias clínicas y que las mismas concuerden con los procesos y procedimiento realizados en las vigencias anteriores de EBS cumpliendo con los protocolos de archivo definidos por la normatividad.
Descripción de las actividades ejecutadas *(indique qué hizo, dónde, cuándo, con quién y cuál fue el resultado)*
Durante el mes de julio se realizó la revisión, organización de las carpetas familiares de la comunidad San José, verificando su concordancia de ficha de caracterización, con los datos de los usuarios y los respectivos instrumentos.
Soportes que se anexan *(relacione las evidencias que adjunta)*
A20: Evidencia fotográfica de carpetas del drive y enlace de seguimiento en el drive:



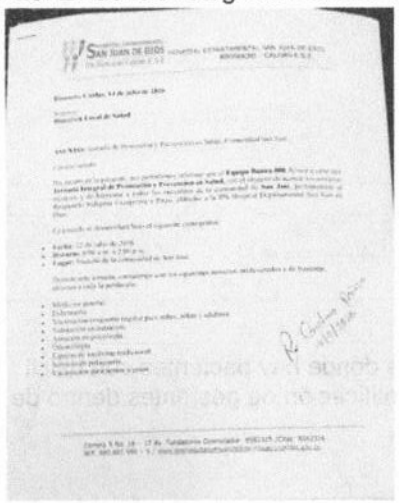
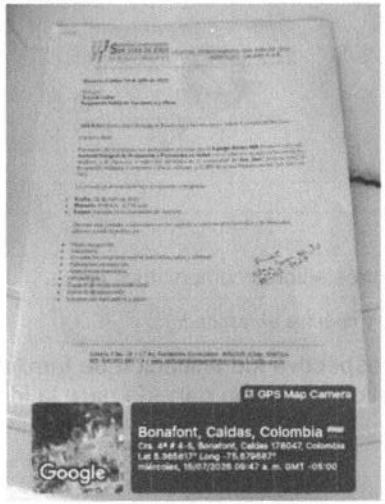
https://drive.google.com/drive/folders/1-9CAxJvP5kk0piKZ18TOUw71K6B8aWdf?usp=sharing

OBLIGACIÓN No. 21
Servir de puente de articulación y diálogo entre el EBS y la comunidad, respetando las estructuras de gobierno propio.
Descripción de las actividades ejecutadas *(indique qué hizo, dónde, cuándo, con quién y cuál fue el resultado)*
Durante el mes de Julio se realizó, la respectiva notificación al cabildante de la comunidad de San José y al área de salud de el resguardo Escopetera Pirza la implementación de la jornada de PyP el día 22/07/2026, por vía llamada telefónica y WhatsApp, los cuales aceptaron y otorgaron el permiso para entrar al territorio.
Soportes que se anexan *(relacione las evidencias que adjunta)*
A21: Registro de llamada con cabildante y área de salud de resguardo Escopetera y Pirza



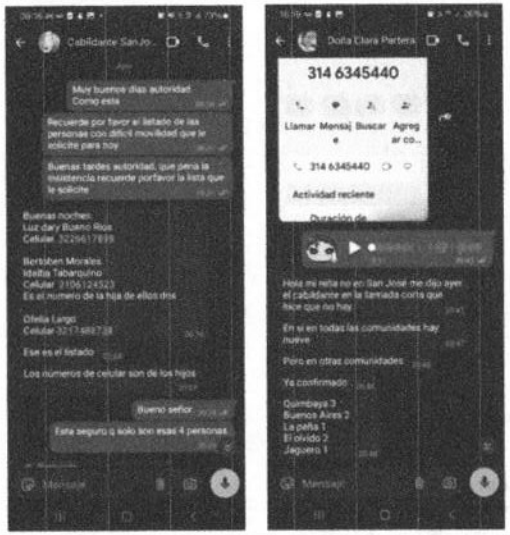


OBLIGACIÓN No. 22
Facilitar el acercamiento cultural, la traducción de lenguas nativas u originarias y la mediación intercultural cuando se requiera.
Descripción de las actividades ejecutadas *(indique qué hizo, dónde, cuándo, con quién y cuál fue el resultado)*
Para la vigencia no se han identificado lenguas nativas por la cual no se ha requerido la traducción de estas.
Soportes que se anexan *(relacione las evidencias que adjunta)*
No se identificaron lenguas nativas por la cual no hay evidencia.

OBLIGACIÓN No. 23
Apoyar la concertación de acuerdos comunitarios, la convocatoria a espacios de diálogo y la documentación de actas.
Descripción de las actividades ejecutadas *(indique qué hizo, dónde, cuándo, con quién y cuál fue el resultado)*
Se realizo la notificación de la jornada de PyP del día 22/07/2026 a la dirección local de salud y a el área de salud de el Resguardo Escopetera Pirza donde se realizó la respectiva radicación.
Soportes que se anexan *(relacione las evidencias que adjunta)*
A23: Evidencia fotográfica oficios radicados  

OBLIGACIÓN No. 24
Promover y fortalecer las prácticas propias de cuidado de la salud, el buen vivir y la armonía territorial.
Descripción de las actividades ejecutadas *(indique qué hizo, dónde, cuándo, con quién y cuál fue el resultado)*
Se realizó contacto telefónico con algunos pacientes para brindar información, orientar sobre las actividades programadas y promover la participación en las acciones de promoción de la salud y prevención de la enfermedad.
Soportes que se anexan *(relacione las evidencias que adjunta)*
A24: Evidencia llamadas telefónicas   

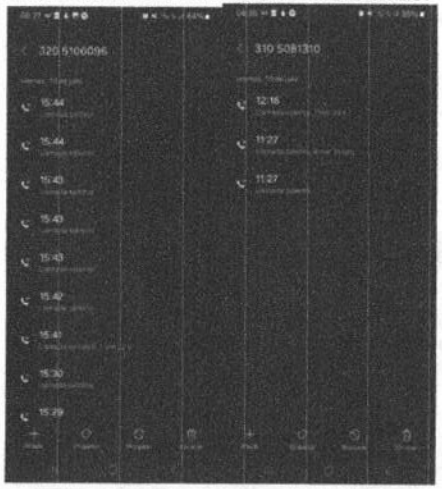
OBLIGACIÓN No. 25
Apoyar la identificación de familias, autoridades tradicionales, parteras, sabedores y otros actores comunitarios clave.
Descripción de las actividades ejecutadas *(indique qué hizo, dónde, cuándo, con quién y cuál fue el resultado)*
Se realizo la identificación del cabildante de la comunidad de San José y la respectiva identificación de familias donde hay pacientes con difícil movilidad dentro de la comunidad por vía WhatsApp, también se realizó la articulación con partería para la identificación de gestantes dentro de la comunidad de san José, Buenos Aires y Juguero.
Soportes que se anexan *(relacione las evidencias que adjunta)*
A25: evidencia vía WhatsApp del listado realizado por cabildante



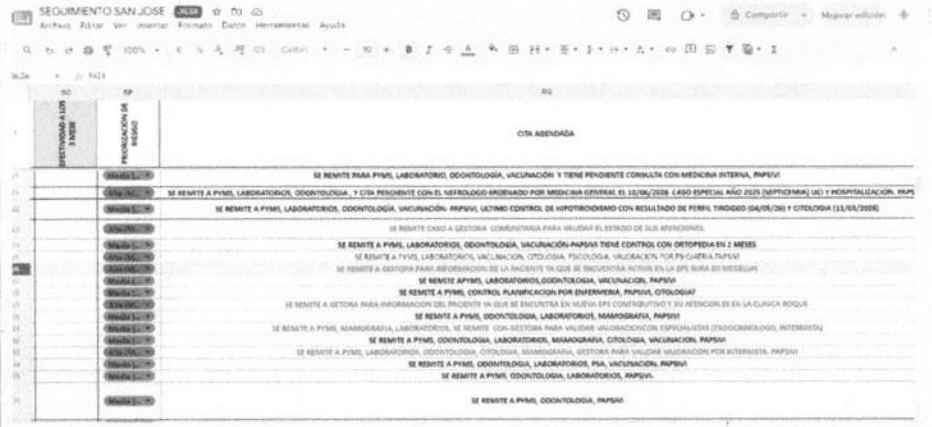
OBLIGACIÓN No. 26
Realizar Vigilancia en Salud Pública Comunitaria (VSPC), identificando tempranamente situaciones de riesgo o eventos de interés en salud pública en el microterritorio.
Descripción de las actividades ejecutadas *(indique qué hizo, dónde, cuándo, con quién y cuál fue el resultado)*
Durante el mes de Julio mediante el seguimiento de la comunidad San José, no se identifico situaciones de riesgo o eventos de interés en salud pública.
Soportes que se anexan *(relacione las evidencias que adjunta)*
No se identificó situaciones de riesgo o eventos de interés en salud pública, por lo cual no hay evidencia.

OBLIGACIÓN No. 27
Acompañar a las familias en la activación de rutas de atención y derivación, especialmente para población con dificultades de acceso.
Descripción de las actividades ejecutadas *(indique qué hizo, dónde, cuándo, con quién y cuál fue el resultado)*
Durante el mes de Julio, se identificaron personas y familias con necesidades de atención en salud y dificultades de acceso a los servicios.
Soportes que se anexan *(relacione las evidencias que adjunta)*
A29: Evidencia base de datos comunidad San José

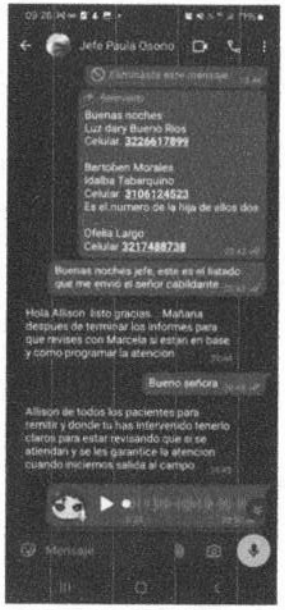


OBLIGACIÓN No. 28
Participar en la educación para la salud, el diálogo de saberes y el fortalecimiento de redes familiares y comunitarias.
Descripción de las actividades ejecutadas *(indique qué hizo, dónde, cuándo, con quién y cuál fue el resultado)*
Se realizaron llamadas telefónicas a pacientes para brindar información y orientación sobre las actividades programadas por el equipo básico, promoviendo la participación en las acciones de promoción de la salud y prevención de la enfermedad.
Soportes que se anexan *(relacione las evidencias que adjunta)*
A28: Pantallazo llamadas telefónicas.  

OBLIGACIÓN No. 29

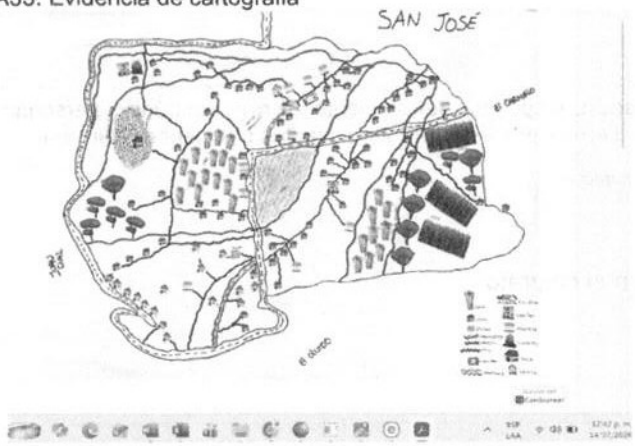
Apoyar los procesos de Rehabilitación Basada en Comunidad (RBC) y de fortalecimiento del tejido social.
Descripción de las actividades ejecutadas *(indique qué hizo, dónde, cuándo, con quién y cuál fue el resultado)*
Durante el mes de Julio no se identificó procesos de rehabilitación basada en comunidad y de fortalecimiento del tejido social.
Soportes que se anexan *(relacione las evidencias que adjunta)*
A29: Evidencia base de datos San José 

OBLIGACIÓN No. 30
Reportar la información comunitaria al EBS y a la coordinación para los análisis territoriales periódicos.
Descripción de las actividades ejecutadas *(indique qué hizo, dónde, cuándo, con quién y cuál fue el resultado)*
Se realizo la identificación de pacientes con difícil movilidad con ayuda de el cabildante de la comunidad de San José y se le realizo la respectiva notificación a la jefe y al resto del equipo básico 008 para crear los respectivos pasos a seguir para las actividades
Soportes que se anexan *(relacione las evidencias que adjunta)*
A30: Pantallazo notificación a la jefe.



OBLIGACIÓN No. 31
Promover la participación social, el control ciudadano y la veeduría comunitaria sobre la operación del EBS.
Descripción de las actividades ejecutadas *(indique qué hizo, dónde, cuándo, con quién y cuál fue el resultado)*
Durante el mes de julio se realizaron actividades de acercamiento y articulación con la autoridad tradicional de la comunidad de San José, con el fin de presentar las estrategias del equipo y coordinar el ingreso a la comunidad.
Soportes que se anexan *(relacione las evidencias que adjunta)*
A31: Evidencia fotográfica  

OBLIGACIÓN No. 32
Acompañar el ingreso del EBS a los territorios, especialmente en zonas con conflicto armado o de difícil acceso, en coordinación con las autoridades locales.
Descripción de las actividades ejecutadas *(indique qué hizo, dónde, cuándo, con quién y cuál fue el resultado)*
Durante el mes de Julio no se identificó en la comunidad de San José presencia de grupos armados en el territorio.
Soportes que se anexan *(relacione las evidencias que adjunta)*
No se anexa soporte ya que no se identificaron grupos armados en el territorio.

OBLIGACIÓN No. 33
Aportar al reconocimiento territorial, cartografía social y análisis cultural de los procesos de salud-enfermedad-cuidado.
Descripción de las actividades ejecutadas *(indique qué hizo, dónde, cuándo, con quién y cuál fue el resultado)*
Durante el mes de julio de 2026 se efectuó la revisión y actualización del mapeo y cartografía social del micro territorio 03 (Comunidad San José) del Resguardo Escopetera y Pirza.
Soportes que se anexan *(relacione las evidencias que adjunta)*
A33: Evidencia de cartografia 

OBLIGACIÓN No. 34
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.
Descripción de las actividades ejecutadas *(indique qué hizo, dónde, cuándo, con quién y cuál fue el resultado)*

Durante todas las actividades desarrolladas en julio de 2026 apliqué las medidas de bioseguridad establecidas por la institución para el ingreso seguro a viviendas rurales y urbanas. Además, el 9 de julio de 2026 participé en la capacitación institucional sobre Seguridad y Salud en el Trabajo para fortalecer la aplicación de dichos protocolos.

Soportes que se anexan *(relacione las evidencias que adjunta y el número del anexo correspondiente)*

A34: Evidencia pantallazo del contrato firmado.







OBLIGACIÓN No. 35

EL CONTRATISTA autoriza que para efectos de notificación, información y cualquier comunicación, dispondrá del siguiente correo electrónico personal: "CORREO ELECTRÓNICO PERSONAL DEL CONTRATISTA" de modo que ello permita la celeridad en los procesos y procedimientos que deban realizarse.

Descripción de las actividades ejecutadas *(indique qué hizo, dónde, cuándo, con quién y cuál fue el resultado)*

el correo electrónico cruzmontoyaallison12@gmail.com, sobre información relacionada con el contrato

Soportes que se anexan *(relacione las evidencias que adjunta)*

A35: Evidencia del correo electrónico activo.



OBLIGACIÓN No. 36
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 https://www.funcionpublica.gov.co/web/eva/curso-integridad.
Descripción de las actividades ejecutadas *(indique qué hizo, dónde, cuándo, con quién y cuál fue el resultado)*
Durante el mes de julio de 2026 consulté y reafirmé el conocimiento del Código de Integridad, Transparencia y Lucha contra la Corrupción del Departamento Administrativo de la Función Pública, fortaleciendo el compromiso con los principios éticos que orientan el ejercicio de la función pública.
Soportes que se anexan *(relacione las evidencias que adjunta)*
A36: Ingreso link del curso realizado https://www.funcionpublica.gov.co/eva/es/cursos-virtuales-eva/curso-integridad.html


Función Pública

Verificados los resultados del participante en el curso virtual
Función Pública certifica que:

Allison Montoya Cruz

Participó y completó el curso virtual
Integridad, transparencia y lucha contra la corrupción
Con una duración de 20 horas.

Francisco Camargo Salas
Director de Empleo Público

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).

IV. 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.

ALLISON CRUZ

Firma del contratista
Nombre: Allison Montoya Cruz
C.C. No.: 1059699789 de Riosucio – Caldas

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA

CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES MENSUAL

Salud

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO:	E.S.E HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN JUAN DE DIOS		
IDENTIFICACIÓN DEL EQUIPO BÁSICO DE SALUD:	EBS008		
IDENTIFICACIÓN DEL TERRITORIO:	TO10	**MES:**	JULIO
NOMBRE DEL PROFESIONAL O AUXILIAR:	ALLISON MONTOYA CRUZ		

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
INDUCCIÓN EN LA E.S.E. HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN JUAN DE DIOS SOBRE LOS LINEAMIENTOS EN LOS EQUIPOS BASICOS VERSION 4	1/07/2026	9:00 a. m.	ENFERMERA COORDINADORA EBS	ALEJANDRA GUERRERO RAMIREZ	3215500788	ESE HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS RIOSUCIO	ESE HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS RIOSUCIO	SE REALIZA SOCIALIZACION DE LAS METAS A CUMPLIR PARA VIGENCIA DE CONTRATO.
CREACION DE USUARIOS PARA PLATAFORMA DEL MINISTERIO DE SALUD.	2/07/2026	8:00 a. m.	GESTORA	ALLISON MONTOYA CRUZ	3223183396	ESE HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS RIOSUCIO	ESE HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS RIOSUCIO	PROCESO ADMINISTRATIVO
PRIMER ENCUENTRO TALENTO HUMANO - EQUIPO EBS 008	3/07/2026	2:00 p. m.	GESTORA	ALLISON MONTOYA CRUZ	3223183396	AREA DE EQUIPOS BASICOS HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN JUAN DE DIOS	AREA DE EQUIPOS BASICOS HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN JUAN DE DIOS	SE REALIZA REUNIÓN DE APERTURA, TIENE COMO OBJETIVO PRIMORDIAL INFORMAR LO REALIZADO EN LA VIGENCIA 2025 Y LAS COMUNIDADES A INTERVENIR EN EL 2026.
PRESENTACION DE LOS EBS 007-EBS008 ANTE AUTORIDADES INDIGENAS.	4/07/2026	11:00 a. m.	GESTORA	ALLISON MONTOYA CRUZ	3223183396	RESGUARDO INDIGENA ESCOPETERA Y PIRZA	RESGUARDO INDIGENA ESCOPETERA Y PIRZA	SE REALIZA PRESENTACION DE LOS EQUIPOS EBS 007 SENDERO ESPIRAL DE VIDA -EBS008 SALUD DE LOS PIRZAS FRENTE AUTORIDADES INDIGENAS DANDO A CONOCER EL OBJETIVO- AVANCES- PENDIENTES.
DOMINGO 05/07/2026								
INDUCCION Y REINDUCCION EBS 007-008	06/07/2026	2:00 p. m.	GESTORA	ALLISON MONTOYA CRUZ	3223183396	ESE HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS RIOSUCIO	ESE HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS RIOSUCIO	EL OBJETIVO PRINCIPAL ES ESTANDARIZAR CONCEPTUAL, TÉCNICA Y TECNOLÓGICAMENTE AL TALENTO HUMANO QUE INGRESA (MÉDICOS, ENFERMEROS, PSICÓLOGOS, AUXILIARES Y GESTORES) PARA GARANTIZAR QUE EL DESPLIEGUE EXTRAMURAL RESPONDA ESTRICTAMENTE AL MODELO DE SALUD PREVENTIVO Y PREDICTIVO, MITIGANDO ERRORES DE REGISTRO O BARRERAS INTERCULTURALES DESDE EL PRIMER DÍA EN TERRITORIO.

REVISION DE OBLIGACIONES CONTRACTUALES ESTIPULADO EN LOS CONTRATOS	07/07/2026	11:00 a. m.	GESTORA	ALLISON MONTOYA CRUZ	3223183396	ESE HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS RIOSUCIO	ESE HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS RIOSUCIO	REVISION DE OBLIGACIONES CONTRACTUALES PARA ASIGNACION DE FUNCIONES
CAPACITACION Y ENTRENAMIENTO EN SOPORTE VITAL BASICO	08/07/2026	3:00 p. m.	AREA DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	CRIZ ROJA COLOMBIANA	CRUZ ROJA COLOMBIANA	AUDITORIO INSTITUCIONAL- ESE HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS RIOSUCIO	AUDITORIO INSTITUCIONAL- ESE HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS RIOSUCIO	CAPACITACION PARA TODO EL EQUIPO EBS 008
CAPACITACION EBS 007- EBS 008	09/07/2026	8:00 a. m.	GESTORA	ALLISON MONTOYA CRUZ	3223183396	TERRITORIO	RESGUARDO INDIGENA ESCOPETERA Y PIRZA	CAPACITACION A TODO EL EQUIPO SOBRE LOS NUEVOS LINEAMIENTOS DEL MINISTERIO DE EBS VERSION 4 DE MAYO DEL 2026- RESOLUCION 3280.
CAPACITACION SISTEMAS DE INFORMACION ESE HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN JUAN DE DIOS	09/07/2025	2:00 p. m.	GESTORA	ALLISON MONTOYA CRUZ	3223183396	AUDITORIO INSTITUCIONAL- ESE HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS RIOSUCIO	ESE HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS RIOSUCIO	INDUCCION AREA DE SISTEMAS, SST Y TALENTO HUMANO, HISTORIAS CLINICAS, FACTURACION, LABORATORIO, ASIGNACION DE CITAS, CITOLOGIA Y PROGRAMAS.
INDUCCION EN FUNCIONES ASIGNADAS DE ACUERDO AL ROL ASIGNADO	10/07/2026	8:00 a. m.	GESTORA	ALLISON MONTOYA CRUZ	3223183396	AREA DE EQUIPOS BASICOS HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN JUAN DE DIOS	ESE HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS RIOSUCIO	SE REALIZA INDUCCION EN CUANTO A FUNCIONES ASIGNADAS COMO CREACION DE BASE DE DATOS PARA GESTIONES REALIZADAS CON LA POBLACION CARACTERIZADA.
SABADO 11/07/2026								
DOMINGO 12/07/2026								
DIA ADMINISTRATIVO	13/07/2026	8:00 a. m.	GESTORA	ALLISON MONTOYA CRUZ	3223183396	ESE HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS RIOSUCIO	ESE HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS RIOSUCIO	ESPACIO DESTIDADO PARA REALIZACION DE JORNADA DE GESTION OPERATIVA, DIGITACION Y ANALISIS DDE CASOS EBS 008 VERIFICADOS EN DEPURACION DE BASE DE DATOS DE LA COMUNIDAD DE SAN JOSE.

DE ACUERDO A DEPURACION DE BASE DR SAN JOSE REALIZAR SEGUIMIENTOS DE ACUERDO A LA DEMANDA ENCONTRADA	14/07/2026	8:00 a. m.	GESTORA	ALLISON MONTOYA CRUZ	3223183396	AREA DE EQUIPOS BASICOS HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN JUAN DE DIOS	ESE HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS RIOSUCIO	DE ACUERDO A LA DEPURACION DE LA BASE DE LA COMUNIDAD DE SAN JOSE REALIZAR SEGUIMIENTO ASIGNACION DE CITAS, TRAMITES DE AUTORIZACIONES DE ACUERDO A LA DEMANDA REALIZADA.
DE ACUERDO A DEPURACION DE BASE DR SAN JOSE REALIZAR SEGUIMIENTOS DE ACUERDO A LA DEMANDA ENCONTRADA	14/07/2026	8:00 a. m.	GESTORA	ALLISON MONTOYA CRUZ	3223183396	AREA DE EQUIPOS BASICOS HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN JUAN DE DIOS	ESE HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS RIOSUCIO	DE ACUERDO A LA DEPURACION DE LA BASE DE LA COMUNIDAD DE SAN JOSE REALIZAR SEGUIMIENTO ASIGNACION DE CITAS, TRAMITES DE AUTORIZACIONES DE ACUERDO A LA DEMANDA REALIZADA.
DE ACUERDO A DEPURACION DE BASE DR SAN JOSE REALIZAR SEGUIMIENTOS DE ACUERDO A LA DEMANDA ENCONTRADA	14/07/2026	8:00 a. m.	GESTORA	ALLISON MONTOYA CRUZ	3223183396	AREA DE EQUIPOS BASICOS HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN JUAN DE DIOS	ESE HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS RIOSUCIO	DE ACUERDO A LA DEPURACION DE LA BASE DE LA COMUNIDAD DE SAN JOSE REALIZAR SEGUIMIENTO ASIGNACION DE CITAS, TRAMITES DE AUTORIZACIONES DE ACUERDO A LA DEMANDA REALIZADA.
APOYAR LA CONCERTACION DE ACUERDOS COMUNITARIOS, LA CONVOCATORIA A ESPACIOS DE DIALOGO Y LA DOCUMENTACION DE CITAS.	17/07/2026	8:00 a. m.	GESTORA	ALLISON MONTOYA CRUZ	3223183396	ESE HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS RIOSUCIO	ESE HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS RIOSUCIO	REALIZAR EN CONJUNTO CON PARTERIA ACERCAMIENTO CON LOS LIDERES COMUNITARIOS PARA INGRESO A TERRITORIO.
SABADO 18/07/2026								
DOMINGO 19/07/2026								
LUNES 20/07/2026								
REVISION BASE DE SEGUIMIENTOS EN ATENCION EFECTIVA A LA COMUNIDADS SAN JOSE	21/07/2026	8:00 a. m.	GESTORA	ALLISON MONTOYA CRUZ	3223183396	ESE HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS RIOSUCIO	ESE HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS RIOSUCIO	SEGUIMIENTO CONTINUO A BASE DE SOLICITUDES COMUNIDAD SAN JOSE
JORNADA DE PYP COMUNIDAD SAN JOSE	22/07/2026	7:00 a. m.	GESTORA	ALLISON MONTOYA CRUZ	3223183396	TERRITORIO	MT03	REALIZAR CAPACITACION EN DERECHOS SEXUALES Y REPORDUCTIVOS- IDENTIFICAR POBLACION PARA DESISITMIENTOS
REALIZAR SEGUIMIENTO A POBLACION IDENTIFICADA PARA VISITAS DOMICILIARIAS	23/07/2026	8:00 a. m.	GESTORA	ALLISON MONTOYA CRUZ	3223183396	ESE HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS RIOSUCIO	ESE HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS RIOSUCIO	REALIZAR APOYO A LA AUXILIAR PARA VERIFICAR VISITAS DOMICILIARIAS A LA POB LACION MAS VULNERABLE
ACTUALIZACION DE BASE DE SEGUIMIENTO CON DEMANADA EFECTIVA	24/07/2026	8:00 a. m.	GESTORA	ALLISON MONTOYA CRUZ	3223183396	ESE HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS RIOSUCIO	ESE HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS RIOSUCIO	REALIZAR DEPURACION DE BASE Y SEGUIMIENTO CONTINUO

SABADO 25/07/2026								
DOMINGO 26/07/2026								
GESTIONES DE ORDENES, MEDICAMENTOS DE LAS COMUNIDAD DE SAN JOSE	27/07/2026	8:00 a. m.	GESTORA	ALLISON MONTOYA CRUZ	3223183396	ESE HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS RIOSUCIO	ESE HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS RIOSUCIO	SEGUIMINETO A LOS ORDENAMIENTOS DADOS POR EL MEDICO U OTRO PROFESIONAL DEL EBS 008. DE ACUERDO A LAS ORDENES REALIZAR PROCESO DE AUTORIZACIONES, Y ENTREGA DE INSUMOS Y MEDICAMENTOS.
GESTIONES DE ORDENES, MEDICAMENTOS DE LAS COMUNIDAD DE SAN JOSE	28/07/2026	8:00 a. m.	GESTORA	ALLISON MONTOYA CRUZ	3223183396	ESE HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS RIOSUCIO	ESE HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS RIOSUCIO	SEGUIMINETO A LOS ORDENAMIENTOS DADOS POR EL MEDICO U OTRO PROFESIONAL DEL EBS 008. DE ACUERDO A LAS ORDENES REALIZAR PROCESO DE AUTORIZACIONES, Y ENTREGA DE INSUMOS Y MEDICAMENTOS.
DESPLAZAMIENTO A COMUNIDAD DE SAN JOSE PARA ENTREGA DE INSUMOS DE ACUERDO ATENCIONES REALIZADAS	29/07/2026	8:00 a. m.	GESTORA	ALLISON MONTOYA CRUZ	3223183396	ESE HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS RIOSUCIO	ESE HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS RIOSUCIO	ACOMPAÑAMIENTO PARA ENTREGA EFECTIVA EN LA PRESTACION DE SERVICIOS
DESPLAZAMIENTO A COMUNIDAD DE SAN JOSE PARA ENTREGA DE INSUMOS DE ACUERDO ATENCIONES REALIZADAS	30/07/2026	8:00 a. m.	GESTORA	ALLISON MONTOYA CRUZ	3223183396	ESE HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS RIOSUCIO	ESE HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS RIOSUCIO	ACOMPAÑAMIENTO PARA ENTREGA EFECTIVA EN LA PRESTACION DE SERVICIOS
ACTUALIZACION BASE DE DATOS DE SEGUIMIENTOS A GESTIONES REALIZADAS	31/07/2026	8:00:00 a. m.	GESTORA	ALLISON MONTOYA CRUZ	3223183396	ESE HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS RIOSUCIO	ESE HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS RIOSUCIO	ACOMPAÑAMIENTO PARA ENTREGA EFECTIVA EN LA PRESTACION DE SERVICIOS

NOTA: CRONOGRAMA JULIO 2026 EL CUAL PUEDE ESTAR SUJETO A CAMBIOS DE ACUERDO AL DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES