	SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN SIG. MECI-CALIDAD-SGSST		Sistema: MECI
Salud Nobsa			Código: A-GA-FO-10
	MACROPROCESO	APOYO	Fecha: 2022
	PROCESO	GESTION ADMINISTRATIVA	Versión: 0
	FORMATO	INFORME DE ACTIVIDADES	Página: 1 de 1

PERIODO REPORTE:	11/05/2026 AL 31/5/2026	**CONTRATO:**	#113-2026
FECHA INICIACION:	11/5/2026	**FECHA DE TERMINACION:**	31/7/2026
CONTRATISTA:	PAULA TATIANA TORRES	**SUPERVISOR:**	SANDRA ALVARADO

OBJETO DEL CONTRATO: PRESTAR SERVICIOS COMO AUXILIAR DE ENFERMERIA PARA LA EJECUCION DEL PROYECTO FORTALECIMIENTO DEL NIVEL PRIMARIO BASADO EN NIVEL PRIMARIA EN SALUD A TRAVES DE LA CONFORMACION Y OPERACIÓN DE EQUIPOS BASICOS DE LA SALUD,RESOLUCION 877 DE 2025 TERRITORIO URBANO 1, BAJO LA COORDINACION DE LA E.S.E.UNIDAD DE SALUD NOBSA

REPORTE DEL CONTRATISTA

ITEM	ACTIVIDADES PACTADAS	ACTIVIDADES EJECUTADAS	VERIFICACIÓN EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES			OBSERVACIONES
			T	P	N	
1	Realizar la caracterización segmentada bajo la dirección de la Enfermera del EBSS a las familias que sean determinadas en el cronograma de actividades que se establezca durante la vigencia del contrato, la cual se deberá realizar de lunes a sábado. 100% familias caracterizadas con Lista de asistencia firmada en físico, tabulación de datos, registro fotográfico como evidencia de la caracterización realizada en la plataforma correspondiente	Se realizo cronograma base de datos,lista de asistencia y registro fotografico de familias visitadas 28 caracterizaciones		X		Se adjuntan evidencias de la actividad.
2	Caracterización y actualización en aplicativo SI-APS de las familias del territorio	para el periodo reportado se subieron 28 caracterizaciones a sia- aps		X		aun no tengo usuario de sia-aps
3	Realizar la identificación de las familias asignadas por micro territorio, y apoyar la elaboración del mapa cartográfico social de los territorios a abordar y de primer contacto con las comunidades de cada micro territorio para la localización e identificación de las familias. Mapeo y cartografía	se realizó identificación de familias en el micro territorio 1 y acercamiento a la comunidad		X		Se adjuntan evidencias de la actividad.
4	Identificar las condiciones de salud de los miembros de las familias y hogares, identificando sus condiciones de salud, familiares según su condición y rol dentro del hogar (genograma).	se identificó condiciones de salud y roles de los miembros de las familias		X		Se adjuntan evidencias de la actividad.
5	Conocer y aplicar la Resolución 3280 por medio de la cual se adopta la Ruta Integral de Atención para la Promoción y Mantenimiento de la Salud y la Ruta Integral de Atención en Salud para la población materno perinatal y social, realizando cada uno de los registros pertinentes. Conforme al número de familias visitadas Formato físico de demanda inducida y Formato Excel de evaluación de demanda inducida.	se aplica resolución 3280 para demanda inducida		X		Se adjuntan evidencias de la actividad.
6	Vacunar y realizar el registro diario de vacunación	Se realizo jornada de salud el 22 mayo en el barrio camilo torres		X		Se adjuntan evidencias de la actividad.
7	Presentar en unidad de analisis las prioridades de respuesta individual, familiar y comunitaria por edad, sexo, género, estado civil y características pertinentes, y/o micro territorio asignado	Se llevo acabo unidad de alanilis de abril del grupo urbano 1 del territorio 1 micro territorio 1 de santa ana		X		Se adjuntan evidencias de la actividad.

8	Realizar demanda inducida individual y gestionar la prestación de los servicios de salud (promoción de la salud, educación, prevención de la enfermedad, tratamiento, rehabilitación y cuidados paliativos), de acuerdo con las necesidades identificadas, realizando la canalización a los diferentes prestadores del sistema según sea el caso. informes, cada uno al finalizar el mes y Formato físico de demanda inducida y Formato Excel de evaluación de demanda inducida.	se realizó demanda inducida y se gestionó los servicios de salud de acuerdo a las necesidades identificadas		X		Se utiliza drive para ingresar la informacion
9	Reportar en unidad de análisis los casos de personas o familias que identifique con vulnerabilidad de los determinantes sociales o condiciones en las que se presenten los casos, con trabajo intersectorial, que involucren no solo al bienestar, ESE, inclusión y factores como pobreza, alfabetización, empleo, vivienda, acceso a alimentos saludables, entorno físico y redes de apoyo social, de igual manera deberá reportar a las autoridades o entidades correspondientes para su gestión. Formato de Reporte Semanal de casos a Subredes o entidades.	para el periodo reportado se presento un caso de no afiliacion.		X		Se adjuntan evidencias de la actividad.
10	Gestionar el traslado a instituciones de salud de personas que requieran remisión urgente a partir de la identificación de la atención en salud. Conforme al número de familias visitadas Relación mensual de pacientes que requieran traslado a instituciones de salud.	para el periodo reportado no se presentaron casos que requirieran remisión a instituciones de salud		x		no se se presentaron casos que requieran remision a institusiones
11	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 autocuidado de sí mismo, de los demás y de su entorno. Conforme al número de familias visitadas, Lista de asistencia educación en salud y registro fotográfico.	se brindó educación en prevención y promoción identificando signos de alarma y prácticas de adopción de auto cuidado		X		Se adjuntan evidencias de la actividad.
12	Informar a las familias sobre el portafolio de servicios de salud que presta la E.S.E. Conforme al número de familias visitadas. Lista de asistencia educación en salud y registro fotográfico	se brinda información a las familias sobre el portafolio de salud que tiene la ESE		X		Se adjuntan evidencias de la actividad.
13	Participar en las jornadas de intervención del riesgo (brigadas de salud)frente a los eventos de interés de salud pública (EISP) y las que programe el Centro de Salud. (Lista de asistencia a las jornadas y registro fotográfico).	en el periodo reportado si se realizó jornada de salud el dia 27 de mayo		X		si se realizo jornadas de salud
14	. Apoyar la elaboración del mapa y cartografía social de los asentamientos del micro territorio, cuando sea convocado por el EISP. Formato de Reporte cartográfico.	se realizó elaboración de mapa y cartografía social del micro territorio 01 santa ana		X		Se adjuntan evidencias de la actividad.
15	Reportar y gestionar ante las entidades municipales las personas que identifique que no estén afiliadas al sistema de salud y que hayan sido reportadas por el equipo del ESP. Formato de Reporte semanal.	para el periodo reportado si se identificaron personas no afiliadas al sistema de salud		X		Se adjuntan evidencias del reporte de no afiliacion.
16	Diligenciar los diferentes instrumentos establecidos por la E.S.E. y demás instancias de apoyo, registro de remisiones interinstitucionales priorizadas. Conforme al número de familias visitadas Formato, carpeta, registro de intervenciones, micro territorio y referencias.	se diligenciaron los diferentes instrumentos establecidos por la ese		X		Se adjuntan evidencias de la actividad.

17	. Participar en unidad de análisis semanal proporcionando la información requerida para su análisis. Unidad de análisis	se realizo la unidad de analis		X		Se adjuntan evidencias de la actividad.
18	Presentar un informe al supervisor con el fin de llevar control de las actividades desarrolladas y tomar correctivos de ser el caso a las observaciones presentadas. Informe por mes.	se realizó informe mensual de las actividades desarrolladas EXCEL		X		Se adjuntan evidencias de la actividad.
19	Apoyar al gestor comunitario el proceso de entrega de las historias clínicas y ordenes médicas generadas, así que las haga llegar a cada uno de los pacientes. Planilla de Entrega de Ordenes.	para el periodo reportado si se entregaron historias clinicas y ordenes a los pacientes caracterizados		x		si hay reporte de entrega de ordenes
20	Asistir a todas las reuniones, capacitaciones, seminarios u otros eventos que organice la entidad o las instancias, y que tengan relación con la ejecución de las acciones objeto del presente contrato. A necesidad Cumplido de asistencia	se asistió a todas las reuniones y capacitaciones programadas por parte del coordinador		X		Se adjuntan evidencias de la actividad.
21	Aplicación de escala de Zarit al cuidador principal de una persona con dependencia funcional, deterioro cognitivo o enfermedades crónicas no transmisibles o de alto impacto, y valoración a la sobrecarga subjetiva y el impacto del cuidado en su bienestar físico, psicológico y social. A necesidad Escala de Zarit.	se aplicaron escalas de Zarit al cuidador principal de cada familia		X		Se adjuntan evidencias de la actividad.
22	Recolectar y realizar la entrega en archivo institucional de la carpeta de ejecución, según lineamientos dados, al finalizar la ejecución, entregar la información generada de la ejecución contractual. * Carpeta de soportes del 100% de la ejecución tanto en físico como digital	se recolecto y realizo carpetas de ejecución según lineamientos dados		X		Se adjuntan evidencias de la actividad.
23	Elaboración de visitas domiciliarias en entorno hogar, incluye: Diligenciar la información en el sistema dispuesto por el Ministerio de Salud (caracterización, plan integral de cuidado familiar - Tipos: familiar, por curso de vida, del cuidador, del entorno, en red - según corresponda por auxiliar de enfermería o profesional) Educación en salud desde la visita domiciliaria sobre los factores de riesgo y factores protectores identificados (verbal con infografías, videos educativos etc.). Según los criterios de inclusión socializados en capacitaciones. Registro de la información en la plataforma del Ministerio y en el sistema que establezca el departamento de cada visita *Lista de asistencia (formato institucional) y foto de cada visita. Entrega formatos de caracterización en físico y digital. y diligenciamiento de los aplicativos EPICOLLECT-Y el que disponga el ministerio SI-APS	se llevó acabó caracterización del territorio asignado		x		Se adjuntan evidencias de la actividad.
24	Portar siempre en un lugar visible, el carnet institucional y dotación con el logo del Ministerio de Salud y el logo de Misión Médica	se porta dotación brindada por coordinador de APS		X		Se adjuntan evidencias de la actividad.

PAULA TORRES

PAULA TATIANA TORRES
CONTRATISTA

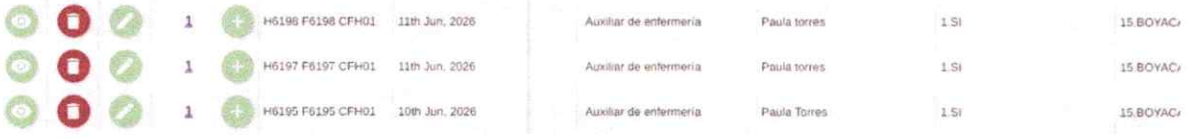
SANDRA ALVARADO
SUPERVISORA

PERIODO REPORTE:	11/05/2026 AL 31/05/2026	**CONTRATO:**	311-2026
FECHA INICIACION:	11/05/2026	**FECHA DE TERMINACION:**	31 DE JULIO DE 2026
CONTRATISTA:	**PAULA TATIANA TORRES**	**SUPERVISOR:**	**SANDRA ALVARADO**

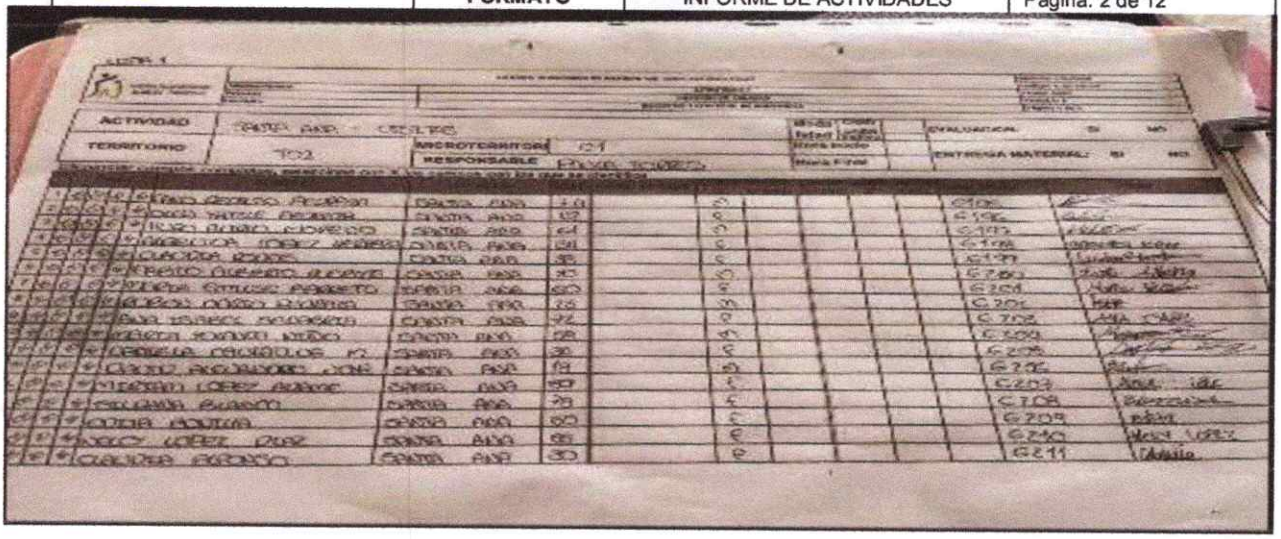
OBJETO DEL CONTRATO: PRESTAR SERVICIOS COMO AUXILIAR DE ENFERMERÍA PARA LA EJECUCIÓN DEL PROYECTO FORTALECIMIENTO DEL NIVEL PRIMARIO BASADO EN ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD A TRAVES DE LA CONFORMACIÓN Y OPERACIÓN DE EQUIPOS BÁSICOS DE LA SALUD, RESOLUCIÓN 877 DE 2025 TERRITORIO URBANO 1, BAJO LA COORDINACIÓN DE LA E.S.E. UNIDAD DE SALUD, SALUD NOBSA

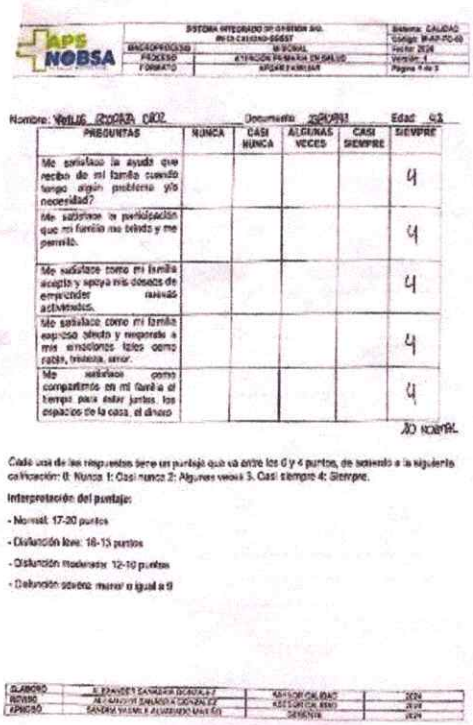
REPORTE DEL CONTRATISTA

1. Realizar la caracterización segmentada bajo la dirección de la Enfermera del EBSS a las familias que sean determinadas en el cronograma de actividades que se establezca durante la vigencia del contrato, la cual se deberá realizar de lunes a sábado. 100% familias caracterizadas con Lista de asistencia firmada en físico, tabulación de datos, registro fotográfico como evidencia de la caracterización realizada en la plataforma correspondiente.



1	H6196 F6196 CFH01	11th Jun, 2026	Auxiliar de enfermeria	Paula torres	1.SI	15.BOYAC/
1	H6197 F6197 CFH01	11th Jun, 2026	Auxiliar de enfermeria	Paula torres	1.SI	15.BOYAC/
1	H6195 F6195 CFH01	10th Jun, 2026	Auxiliar de enfermeria	Paula Torres	1.SI	15.BOYAC/


ACTIVIDAD
TERRITORIO
T02
MICROTERRITORIO
RESPONSABLE



APS NOBSA	SISTEMA INTEGRADO DE GESTION SIG. MECI-CALIDAD-SGSST		Sistema: CALIDAD Código: M-AP-PO-06
	MACROPROCESO	MISIONAL	Fecha: 2024
	PROCESO	ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD	Versión: 1
	FORMATO	APGAR FAMILIAR	Página 4 de 5

Nombre: [illegible] Documento [illegible] Edad 43

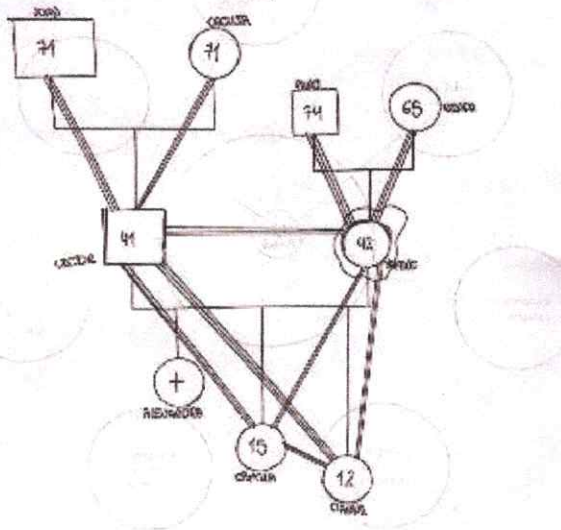
PREGUNTAS	NUNCA	CASI NUNCA	ALGUNAS VECES	CASI SIEMPRE	SIEMPRE
Me satisface la ayuda que recibo de mi familia cuando tengo algún problema y/o necesidad?					4
Me satisface la participación que mi familia me brinda y me permite.					4
Me satisface como mi familia acepta y apoya mis deseos de emprender nuevas actividades.					4
Me satisface como mi familia expresa afecto y responde a mis emociones tales como rabia, tristeza, amor.					4
Me satisface como compartimos en mi hogar a) el tiempo para estar juntos, los espacios de la casa, el dinero					4

TOTAL NORMAL

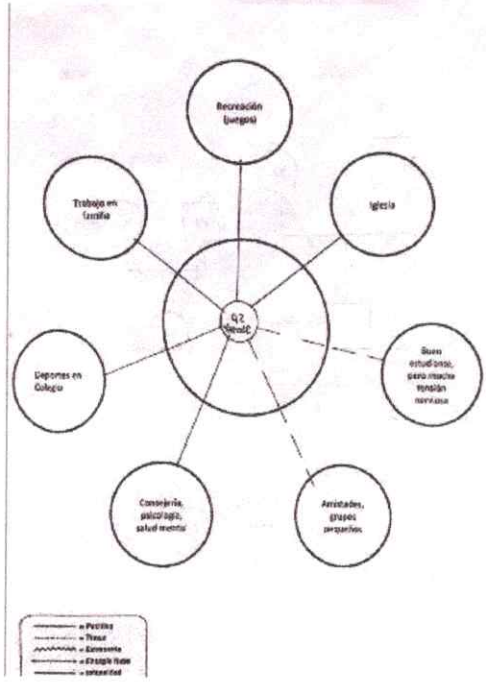
Cada una de las respuestas tiene un puntaje que va entre los 0 y 4 puntos, de acuerdo a la siguiente calificación: 0: Nunca 1: Casi nunca 2: Algunas veces 3. Casi siempre 4: Siempre.

Interpretación del puntaje:

- Normal: 17-20 puntos
- Disfunción leve: 16-13 puntos
- Disfunción moderada: 12-10 puntos
- Disfunción severa: menor o igual a 9



ELABORÓ	IVAN ANDRES PEREZ GRANADOS	ASESOR JURIDICO	2024
REVISÓ	ALEXANDER SANABRIA GONZALEZ	ASESOR CALIDAD	2024
APROBÓ	SANDRA YASMILE ALVARADO MARIÑO	GERENTE	2024



2. Caracterización y actualización en aplicativo SI-APS de las familias del territorio
R//: AUN NO ESTA HABILITADO SI-APS

View	Delete	Edit	PLANES 2026		Title	Created At	cación del resp...	Número de identificación del r...	Perfil de quien realiza la carac...	Nombre y apellido del respons...	Ace
			1		H6209 F6209 CFH01	16th Jun, 2026	idadania	1057979314	Auxiliar de enfermeria	Paula torres	1.S
			1		H6208 F6208 CFH01	16th Jun, 2026	idadania	1057979314	Auxiliar de enfermeria	Paula Torres	1.S
			1		H6207 F6207 CFH01	16th Jun, 2026	idadania	1057979314	Auxiliar de enfermeria	Paula Torres	1.S
			2		H6206 F6206 CFH01	16th Jun, 2026	idadania	1057979314	Auxiliar de enfermeria	Paula torres	1.SI
			1		H6205 F6205 CFH01	16th Jun, 2026	idadania	1057979314	Auxiliar de enfermeria	Paula torres	1.SI
			1		H6204 F6204 CFH01	16th Jun, 2026	idadania	1057979314	Auxiliar de enfermeria	Paula Torres	1.SI
			1		H6203 F6203 CFH01	16th Jun, 2026	idadania	1057979314	Auxiliar de enfermeria	Paula Torres	1.SI

3. Realizar la identificación de las familias asignadas por micro territorio, y apoyar la elaboración del mapa cartográfico social de los territorios a abordar y de primer contacto con las comunidades de cada micro territorio para la localización e identificación de las familias. Mapeo y cartografía.

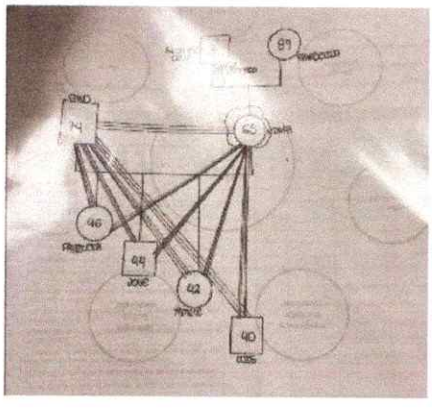
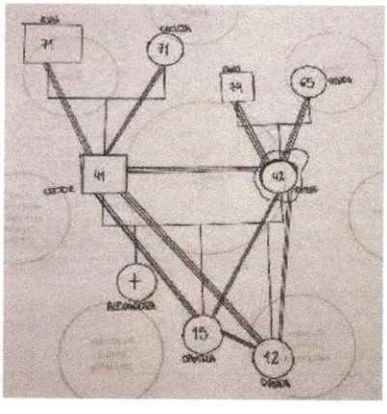
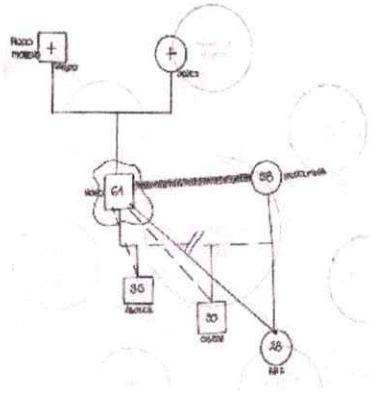






se realizó identificación de familias en el micro territorio 3 y acercamiento a la comunidad

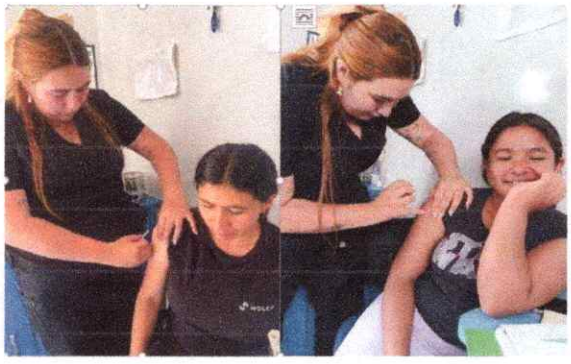
4. Identificar las condiciones de salud de los miembros de las familias y hogares, identificando sus condiciones de salud, familiares según su condición y rol dentro del hogar (genograma).

5. Conocer y aplicar la Resolución 3280 por medio de la cual se adopta la Ruta Integral de Atención para la Promoción y Mantenimiento de la Salud y la Ruta Integral de Atención en Salud para la población materno perinatal y social, realizando cada uno de los registros pertinentes. Conforme al número de familias visitadas Formato físico de demanda inducida y Formato Excel de evaluación de demanda inducida.

#	EQUIPO N. 1	FECHA (MES/DIA/AÑO)	RESPONSABLE	CODIGO DE HOGAR	NOMBRE COMPLETO USUARIO A CANALIZAR	SEXO	EDAD	TIPO DE IDENTIFIC	NUMERO DE DOCUMENT	FECHA DE NACIMIENTO	EAPB
1	EQUIPO N. 2	[redacted]	LUZ MARINA TORRES	H4426	LINA MARIA CALIXTO GONZALES	F	46	CC	2381074	02/11/1979	NUEVA EPS
244	EQUIPO	22/05/2026	[redacted]	HG195	FANO EDILSO PEDRAZA PAMPLONA	M	74	CC	5722442	28/04/1952	NUEVA EPS
245	EQUIPO	22/05/2026	[redacted]	H6195	NINFA ROSA CRUZ PINTO	F	72	CC	23809125	17/11/1959	NUEVA EPS
246	EQUIPO	22/05/2026	[redacted]	H6207	MIRIAM LOPEZ ADAME	F	59	CC	23810163	04/08/1967	NUEVA EPS
247	EQUIPO	22/05/2026	[redacted]	H6208	SILDANA BLANCO BONILLA	F	78	CC	24029712	25/11/1947	NUEVA EPS
248	EQUIPO	22/05/2026	[redacted]	H6209	EDITA BONILLA BLANCO	F	56	CC	40033473	12/12/1970	SANITAS
249	EQUIPO	23/06/2026	[redacted]	H6302	LUIS ALBERTO BELLO MAECHA	F	65	CC	3078163	25/03/1961	NUVA EPS

6. Vacunar y realizar el registro diario de vacunación.



7. Presentar en unidad de análisis las prioridades de respuesta individual, familiar y comunitaria por edad, sexo, género, estado civil y características pertinentes, y/o micro territorio asignado.



8. Realizar demanda inducida individual y gestionar la prestación de los servicios de salud (promoción de la salud, educación, prevención de la enfermedad, tratamiento, rehabilitación y cuidados paliativos), de acuerdo con las necesidades identificadas, realizando la canalización a los diferentes prestadores del sistema según sea el caso. informes, cada uno al finalizar el mes y Formato físico de demanda inducida y Formato Excel de evaluación de demanda inducida.

#	EQUIPO N. 1	FECHA (MES/DIA/AÑO)	RESPONSABLE	CODIGO DE HOGAR	NOMBRE COMPLETO USUARIO A CANALIZAR	SEXO	EDAD	TIPO DE IDENTIFIC	NUMERO DE DOCUMENT	FECHA DE NACIMIENTO	EAPB
1	EQUIPO N. 2	[illegible]	LUZ MARINA TORRES	H4428	LINA MARIA CALIXTO GONZALES	F	46	CC	2381074	02/11/1979	NUEVA EPS
244	EQUIPO	22/05/2026	[illegible]	H6195	FANO EDILSO PEDRAZA PAMPLONA	M	74	CC	5722442	28/04/1952	NUEVA EPS
245	EQUIPO	22/05/2026	[illegible]	H6195	NINFA ROSA CRUZ PINTO	F	72	CC	23809125	17/11/1959	NUEVA EPS
246	EQUIPO	22/05/2026	[illegible]	H6207	MIRIAM LOPEZ ADAME	F	59	CC	23810163	04/08/1967	NUEVA EPS
247	EQUIPO	22/05/2026	[illegible]	H6208	SILDANA BLANCO BONILLA	F	78	CC	24029712	25/11/1947	NUEVA EPS
248	EQUIPO	22/05/2026	[illegible]	H6209	EDITA BONILLA BLANCO	F	56	CC	40033473	12/12/1970	SANITAS
249	EQUIPO	23/06/2026	[illegible]	H6302	LUIS ALBERTO BELLO MAECHA	F	65	CC	3078163	25/03/1961	NUVA EPS

9. Reportar en unidad de análisis los casos de personas o familias que identifique con vulnerabilidad de los determinantes sociales o condiciones en las que se presenten los casos, con trabajo intersectorial, que involucren no solo al bienestar, ESE, inclusión y factores como pobreza, alfabetización, empleo, vivienda, acceso a alimentos saludables, entorno físico y redes de apoyo social, de igual manera deberá reportar a las autoridades o entidades correspondientes para su gestión. Formato de Reporte Semanal de casos a Subredes o entidades.



10. Gestionar el traslado a instituciones de salud de personas que requieran remisión urgente a partir de la identificación de la atención en salud. Conforme al número de familias visitadas Relación mensual de pacientes que requieran traslado a instituciones de salud.



11. 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 autocuidado de sí mismo, de los demás y de su entorno. Conforme al número de familias visitadas, Lista de asistencia educación en salud y registro fotográfico.



12. Informar a las familias sobre el portafolio de servicios de salud que presta la E.S.E. Conforme al número de familias visitadas. Lista de asistencia educación en salud y registro fotográfico.



13. Participar en las jornadas de intervención del riesgo (brigadas de salud) frente a los eventos de interés de salud pública (EISP) y las que programe el Centro de Salud. (Lista de asistencia a las jornadas y registro fotográfico).



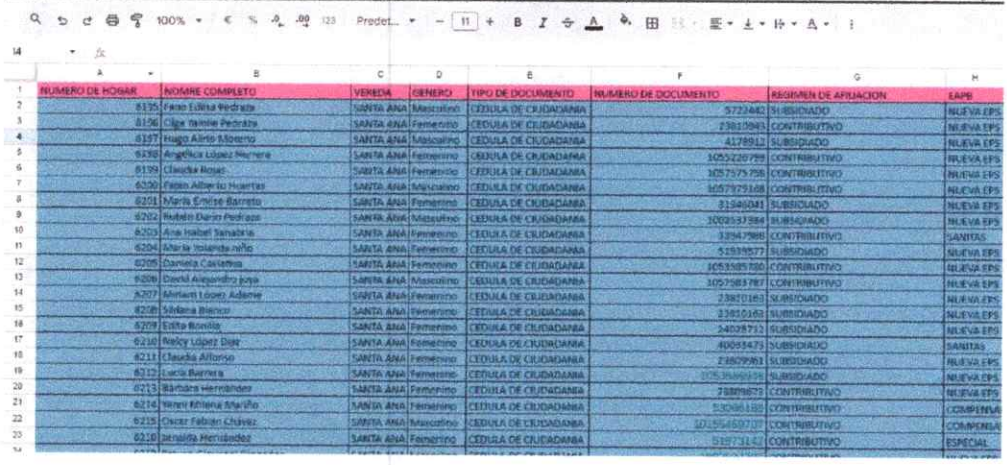
14. Apoyar la elaboración del mapa y cartografía social de los asentamientos del micro territorio, cuando sea convocado por el EISP. Formato de Reporte cartográfico.



15. Reportar y gestionar ante las entidades municipales las personas que identifique que no estén afiliadas al sistema de salud y que hayan sido reportadas por el equipo del ESP. Formato de Reporte semanal.

244	EQUIPO	22/05/2026	PAULA TATIANA TORRES	H6195	FANO EDILSO PEDRAZA PAMPLONA	M	74	CC	5722442	28/04/1952	NUEVA EPS
245	EQUIPO	22/05/2026	PAULA TATIANA TORRES	H6195	NINFA ROSA CRUZ PINTO	F	72	CC	23809125	17/11/1959	NUEVA EPS
246	EQUIPO	22/05/2026	PAULA TATIANA TORRES	H6207	MIRIAM LOPEZ ADAME	F	59	CC	23810163	04/08/1967	NUEVA EPS
247	EQUIPO	22/05/2026	PAULA TATIANA TORRES	H6208	SILDANA BLANCO BONILLA	F	78	CC	24029712	25/11/1947	NUEVA EPS
248	EQUIPO	22/05/2026	PAULA TATIANA TORRES	H6209	EDITA BONILLA BLANCO	F	56	CC	40033473	12/12/1970	SANITAS
249	EQUIPO	23/06/2026	PAULA TATIANA TORRES	H6302	LUIS ALBERTO BELLO MAECHA	F	65	CC	3078163	25/03/1961	NUVA EPS

16. Diligenciar los diferentes instrumentos establecidos por la E.S.E. y demás instancias de apoyo, registro de remisiones interinstitucionales priorizadas. Conforme al número de familias visitadas Formato, carpeta, registro de intervenciones, micro territorio y referencias.



NUMERO DE HOGAR	NOMBRE COMPLETO	VEREDA	GENERO	TIPO DE DOCUMENTO	NUMERO DE DOCUMENTO	REGIMEN DE AFILIACION	EAPB
8195	Fano Edilso Pedraza	SANTA ANA	Masculino	CEDULA DE CIUDADANIA	5722442	SUBSIDIADO	NUEVA EPS
8196	Ciga Yamile Pedraza	SANTA ANA	Femenino	CEDULA DE CIUDADANIA	23810163	CONTRIBUTIVO	NUEVA EPS
8197	Hugo Alirio Moreno	SANTA ANA	Masculino	CEDULA DE CIUDADANIA	4178912	SUBSIDIADO	NUEVA EPS
8198	Angelica Lopez Romero	SANTA ANA	Femenino	CEDULA DE CIUDADANIA	1055220799	CONTRIBUTIVO	NUEVA EPS
8199	Claudia Rojas	SANTA ANA	Femenino	CEDULA DE CIUDADANIA	1057575758	CONTRIBUTIVO	NUEVA EPS
8200	Fabio Alberto Huertas	SANTA ANA	Masculino	CEDULA DE CIUDADANIA	1057929168	CONTRIBUTIVO	NUEVA EPS
8201	Maria Emilse Barreto	SANTA ANA	Femenino	CEDULA DE CIUDADANIA	31946041	SUBSIDIADO	NUEVA EPS
8202	Ruben Dario Pedraza	SANTA ANA	Masculino	CEDULA DE CIUDADANIA	1002537384	SUBSIDIADO	NUEVA EPS
8203	Ana Isabel Sanabria	SANTA ANA	Femenino	CEDULA DE CIUDADANIA	33947988	CONTRIBUTIVO	SANITAS
8204	Maria Yolanda niño	SANTA ANA	Femenino	CEDULA DE CIUDADANIA	51939577	SUBSIDIADO	NUEVA EPS
8205	Daniela Caviedes	SANTA ANA	Femenino	CEDULA DE CIUDADANIA	1053385780	CONTRIBUTIVO	NUEVA EPS
8206	David Alejandro joya	SANTA ANA	Masculino	CEDULA DE CIUDADANIA	1057583787	CONTRIBUTIVO	NUEVA EPS
8207	Miriam Lopez Adame	SANTA ANA	Femenino	CEDULA DE CIUDADANIA	23810163	SUBSIDIADO	NUEVA EPS
8208	Sildana Blanco	SANTA ANA	Femenino	CEDULA DE CIUDADANIA	23810163	SUBSIDIADO	NUEVA EPS
8209	Edita Bonilla	SANTA ANA	Femenino	CEDULA DE CIUDADANIA	24029712	SUBSIDIADO	NUEVA EPS
8210	Nelcy Lopez Diaz	SANTA ANA	Femenino	CEDULA DE CIUDADANIA	40033473	SUBSIDIADO	SANITAS
8211	Claudia Alfonso	SANTA ANA	Femenino	CEDULA DE CIUDADANIA	23809961	SUBSIDIADO	NUEVA EPS
8212	Lucia Barrera	SANTA ANA	Femenino	CEDULA DE CIUDADANIA	1053889135	SUBSIDIADO	NUEVA EPS
8213	Barbara Hernandez	SANTA ANA	Femenino	CEDULA DE CIUDADANIA	23809875	CONTRIBUTIVO	NUEVA EPS
8214	Yenni Milena Niño	SANTA ANA	Femenino	CEDULA DE CIUDADANIA	53048188	CONTRIBUTIVO	COMPENSA
8215	Oscar Fabian Chavez	SANTA ANA	Masculino	CEDULA DE CIUDADANIA	1015546707	CONTRIBUTIVO	COMPENSA
8216	Jenniffa Hernandez	SANTA ANA	Femenino	CEDULA DE CIUDADANIA	51971142	CONTRIBUTIVO	ESPECIAL

17. Participar en unidad de análisis semanal proporcionando la información requerida para su análisis. Unidad de análisis.

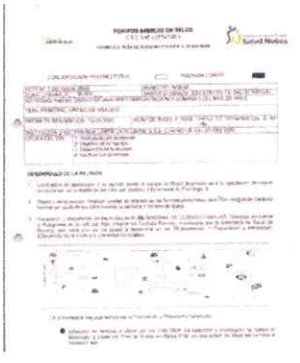


18. Presentar un informe al supervisor con el fin de llevar control de las actividades desarrolladas y tomar correctivos de ser el caso a las observaciones presentadas. Informe por mes.





19. Apoyar al gestor comunitario el proceso de entrega de las historias clínicas y ordenes médicas generadas, así que las haga llegar a cada uno de los pacientes. Planilla de Entrega de Ordenes.



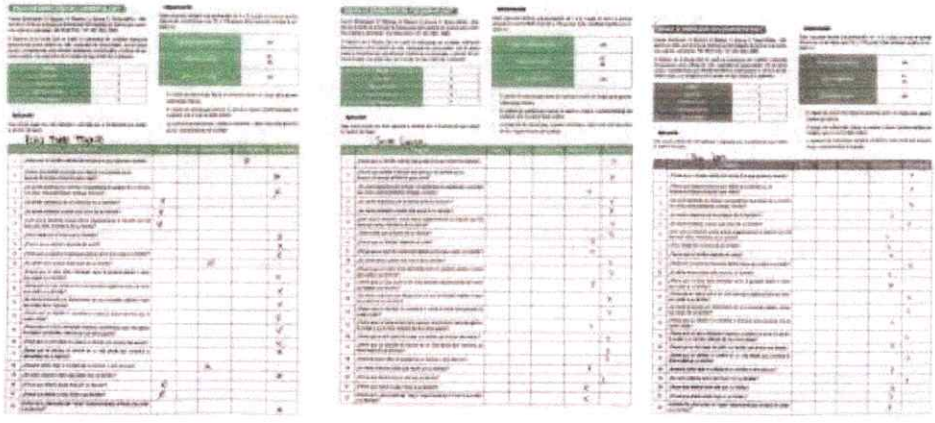


20. Asistir a todas las reuniones, capacitaciones, seminarios u otros eventos que organice la entidad o las instancias, y que tengan relación con la ejecución de las acciones objeto del presente contrato. A necesidad Cumplido de asistencia.

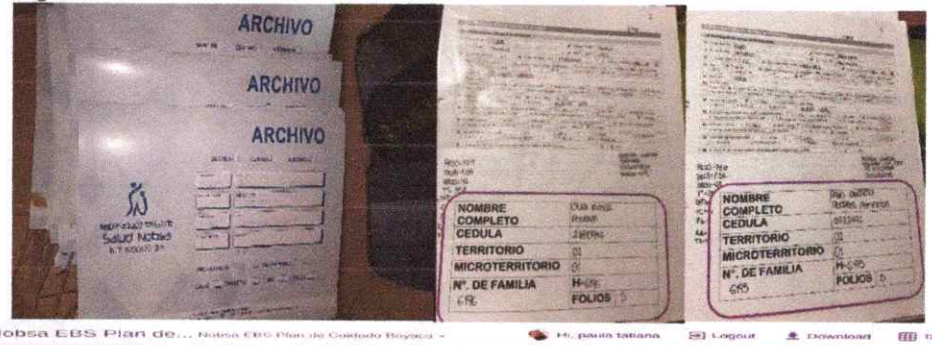




21. Aplicación de escala de Zarit al cuidador principal de una persona con dependencia funcional, deterioro cognitivo o enfermedades crónicas no transmisibles o de alto impacto, y valoración a la sobrecarga subjetiva y el impacto del cuidado en su bienestar físico, psicológico y social. A necesidad Escala de Zarit.



22. Recolectar y realizar la entrega en archivo institucional de la carpeta de ejecución, según lineamientos dados, al finalizar la ejecución, entregar la información generada de la ejecución contractual. * Carpeta de soportes del 100% de la ejecución tanto en físico como digital.





23. Elaboración de visitas domiciliarias en entorno hogar, incluye: Diligenciar la información en el sistema dispuesto por el Ministerio de Salud (caracterización, plan integral de cuidado familiar - Tipos: familiar, por curso de vida, del cuidador, del entorno, en red - según corresponda por auxiliar de enfermería o profesional) Educación en salud desde la visita domiciliaria sobre los factores de riesgo y factores protectores identificados (verbal con infografías, videos educativos etc.). Según los criterios de inclusión socializados en capacitaciones. Registro de la información en la plataforma del Ministerio y en el sistema que establezca el departamento de cada visita *Lista de asistencia (formato institucional) y foto de cada visita. Entrega formatos de caracterización en físico y digital. y diligenciamiento de los aplicativos EPICOLLECT-Y el que disponga el ministerio SI-AP

244	EQUIPO	22/05/2026	PAULA TATIANA TORRES	H6195	FANO EDILSO PEDRAZA PAMPLONA	M	74	CC	5722442	28/04/1952	NUEVA EPS
245	EQUIPO	22/05/2026	PAULA TATIANA TORRES	H6195	NINFA ROSA CRUZ PINTO	F	72	CC	23809125	17/11/1959	NUEVA EPS
246	EQUIPO	22/05/2026	PAULA TATIANA TORRES	H6207	MIRIAM LOPEZ ADAME	F	59	CC	23810163	04/08/1967	NUEVA EPS
247	EQUIPO	22/05/2026	PAULA TATIANA TORRES	H6208	SILDANA BLANCO BONILLA	F	78	CC	24029712	25/11/1947	NUEVA EPS
248	EQUIPO	22/05/2026	PAULA TATIANA TORRES	H6209	EDITA BONILLA BLANCO	F	56	CC	40033473	12/12/1970	SANITAS
249	EQUIPO	23/06/2026	PAULA TATIANA TORRES	H6302	LUIS ALBERTO BELLO MAECHA	F	65	CC	3078163	25/03/1961	NUVA EPS

View	Delete	Edit	PLANES 2026		Title	Created At	Tipo de identificación del resp...	Número de identificación del r...	Perfil de quien realiza la carac...	Nombre y apellido del r
			1		H6219 F6219 CFH01	20th Jun, 2026	CC.Cédula Ciudadanía	1057979314	Auxiliar de enfermería	Paula Torres
			1		H6218 F6218 CFH01	20th Jun, 2026	CC.Cédula Ciudadanía	1057979314	Auxiliar de enfermería	Paula Torres
			1		H6217 F6217 CFH01	20th Jun, 2026	CC.Cédula Ciudadanía	1057979314	Auxiliar de enfermería	Paula Torres
			1		H6216 F6216 CFH01	17th Jun, 2026	CC.Cédula Ciudadanía	1057979314	Auxiliar de enfermería	Paula Torres
			1		H6215 F6215 CFH01	17th Jun, 2026	CC.Cédula Ciudadanía	1057979314	Auxiliar de enfermería	Paula Torres
			0		H6214 F6214 CFH01	17th Jun, 2026	CC.Cédula Ciudadanía	1057979314	Auxiliar de enfermería	Paula Torres
			1		H6213 F6213 CFH01	17th Jun, 2026	CC.Cédula Ciudadanía	1057979314	Auxiliar de enfermería	Paula torres

6198	Angélica López Herrera	SANTA ANA	Femenino	CEDULA DE CIUDADANIA	1055226799	CONTRIBUTIVO	NUEVA EPS
6199	Claudia Rojas	SANTA ANA	Femenino	CEDULA DE CIUDADANIA	1057575758	CONTRIBUTIVO	NUEVA EPS
6200	Fabio Alberto Huertas	SANTA ANA	Masculino	CEDULA DE CIUDADANIA	1057979168	CONTRIBUTIVO	NUEVA EPS
6201	Maria Emilse Barreto	SANTA ANA	Femenino	CEDULA DE CIUDADANIA	31946041	SUBSIDIADO	NUEVA EPS
6202	Rubén Darío Pedraza	SANTA ANA	Masculino	CEDULA DE CIUDADANIA	1002537384	SUBSIDIADO	NUEVA EPS
6203	Ana Isabel Sanabria	SANTA ANA	Femenino	CEDULA DE CIUDADANIA	33947988	CONTRIBUTIVO	SANITAS
6204	Maria Yolanda niño	SANTA ANA	Femenino	CEDULA DE CIUDADANIA	51939577	SUBSIDIADO	NUEVA EPS
6205	Daniela Caviativa	SANTA ANA	Femenino	CEDULA DE CIUDADANIA	1053585780	CONTRIBUTIVO	NUEVA EPS
6206	David Alejandro joya	SANTA ANA	Masculino	CEDULA DE CIUDADANIA	1057583787	CONTRIBUTIVO	NUEVA EPS
6207	Miriam López Adame	SANTA ANA	Femenino	CEDULA DE CIUDADANIA	23810163	SUBSIDIADO	NUEVA EPS
6208	Sildana Blanco	SANTA ANA	Femenino	CEDULA DE CIUDADANIA	23810163	SUBSIDIADO	NUEVA EPS
6209	Edita Bonilla	SANTA ANA	Femenino	CEDULA DE CIUDADANIA	24028712	SUBSIDIADO	NUEVA EPS
6210	Nelcy López Diaz	SANTA ANA	Femenino	CEDULA DE CIUDADANIA	40033473	SUBSIDIADO	SANITAS

Portar siempre en un lugar visible, el carnet institucional y dotación con el logo del Ministerio de Salud y el logo de Misión Médica.





PAULA TORRES

PAULA TATIANA TORRES
CONTRATISTA

SANDRA ALVARADO
SUPERVISOR