Riosucio 19 de Agosto del 2025.

DECLARACION DE VERACIDAD

Yo Allison Montoya Cruz identificada con cedula de Ciudadanía N° 1059699789 de Salamina Caldas, en calidad de persona natural, manifiesto de manera libre y voluntaria que la información contenida en el informe mensual correspondiente al mes de Agosto 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 19 días del mes de Agosto del año 2025.

Atentamente:

ALLISON CRUZ
1059699789

Allison Montoya Cruz

CC: 1059699789 Riosucio-Caldas

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)	Agosto 2026
Supervisión del contrato	ALEJANDRA GUERRERO RAMIREZ y ESTEFANIA BEJARANO GIRALDO
Fecha de presentación del informe	Agosto

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)*

De acuerdo con los Lineamientos EBS (MSPS V4, Mayo 2026) para el mes de agosto se estableció los Criterios operativos como son los perfiles, cargas de trabajo y metodologías de abordaje territorial para la comunidad San José- Jaguero.

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

A1: Tabla de conformación del equipo (talento humano activo), mapa del micro territorio asignado y cronograma de barrido de las comunidades de Jaguero- San José.
https://drive.google.com/drive/folders/1RRWMquky4PXOP3wE5mVSjrUWkeM5q8HW?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 agosto del 2026 se realizó revisión y actualización del mapeo y cartografía social del micro territorio MT05 (Comunidad Jaguero) 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)*
A:2 Se anexa Link para ingreso a mapeo de la comunidad Jaguero. https://drive.google.com/drive/folders/15eIHf8Lj5-6bev-LPbI4KMGFeT0R6FZ8?usp=sharing

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)*
Durante el mes de agosto se implementaron 20 PCP de la Comunidad San José donde se realizó formulación y diligenciamiento oficial del PCP con los compromisos del usuario y los servicios que la institución le brindo, también se activaron rutas; donde la persona intervenida necesitaba citas con especialistas, laboratorios o programas de promoción y prevención, se gestionaron autorizaciones y tramites de citas.
Soportes que se anexan *(relacione las evidencias que adjunta)*
A2: Pantallazo de compromisos concertados en PCP, Link de Evidencias carpetas de gestiones CF 423 y Planes de cuidado de la Comunidad San José. https://drive.google.com/drive/folders/1c8sAB5qvQErWW9T51jlYdteuR2diMwfg?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: Se participo 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/práctica 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 Plan de cuidado manual a la espera de pilotaje/practica. https://drive.google.com/drive/folders/1ZVUrGZuI_gOK8jIAjcSqAnUXN_pF3n4s?usp=sharing

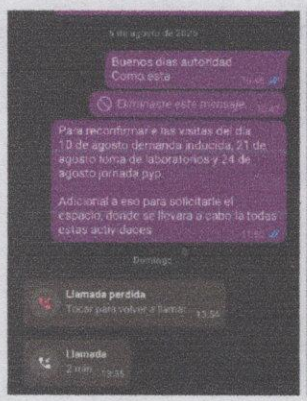
OBLIGACIÓN No. 5
Portar permanentemente y de forma visible los emblemas de Misión Médica: chaleco blanco con detalles reflectivos, gorra blanca y tarjeta de identificación personal, conforme a la Circular Externa 031 de 2025 y la Resolución 4481 de 2012.
Descripción de las actividades ejecutadas *(indique qué hizo, dónde, cuándo, con quién y cuál fue el resultado)*
De acuerdo con la dotación asignada vigencia 2026 se hizo uso de gorra negra, chaleco y camiseta blanca de forma permanente tanto para los encuentros administrativos y lideres Comunitarios.
Soportes que se anexan *(relacione las evidencias que adjunta)*
A:5 Se anexa Evidencia Fotográfica del uso de la dotación asignada 

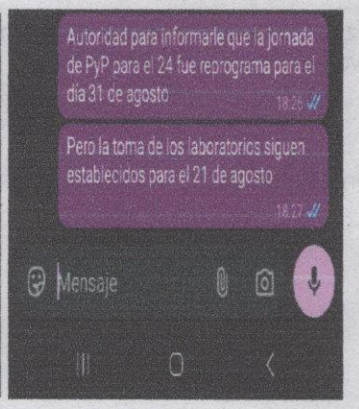
OBLIGACIÓN No. 6
Identificar y notificar de manera inmediata las alertas en salud y eventos de interés en salud pública conforme a los protocolos del Instituto Nacional de Salud (INS).
Descripción de las actividades ejecutadas *(indique qué hizo, dónde, cuándo, con quién y cuál fue el resultado)*
De acuerdo con la depuración realizada en la Comunidad de Jaguero no se identificó alertas en salud pública y tampoco se nos notificó por parte del Ente de control. Para el presente periodo, 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 Jaguero para identificar sucesos de interés de Salud Pública donde refiere no haber identificado alteraciones en su comunidad correspondiente al mes de agosto.
Soportes que se anexan *(relacione las evidencias)*
A6: No se registra ejecución para este ítem ya que para la vigencia correspondiente al mes de agosto no se reportó casos de Interés de salud Pública.

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)*
Se realizo depuración de base de seguimiento Comunidad Jaguero la cual permitió cruzar variables como la edad, el género, PYMS, identificación de factores de riesgo y realización intervenciones en campo. De acuerdo con lo identificado se realizó Jornada de PYP en la Comunidad de Jaguero en em mes de agosto; a esta Jornada se le realizo invitación a los Entes de control como Dirección Local de Salud y Área de Salud del Resguardo para articulación entre medicina occidental y tradicional.
Soportes que se anexan *(relacione las evidencias que adjunta)*
Se anexa Link que contiene la base de seguimiento y cumplimiento de PYMS realizada en la Comunidad de Jaguero; y Oficios radicados a los Entes de control notificando la Jornada de PYP en la Comunidad Jaguero.

https://drive.google.com/drive/folders/1i3dLk3apvmVZOVzjf0J2Uy_OUdIRFQPi?usp=sharing

Pantallazo de WhatsApp notificación con cabildante.





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 se brindó una atención humanizada, con un trato digno, empático y respetuoso a través del contacto telefónico y presencial realizado en campo.
Soportes que se anexan *(relacione las evidencias que adjunta)*
A8: Registro fotográfico de contacto presencial realizado en campo con trato digno y 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 05-08-2026 se asistió al taller estrategias para la identificación y gestión emocional con enfoque al servicio y la humanización con el fin de brindar un servicio más humano, empático y de calidad, programado por la ESE.
Soportes que se anexan *(relacione las evidencias que adjunta)*
A9: Evidencias fotográficas





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 día 5 de agosto de 2026 en las instalaciones del Teatro Cuesta se recibió por parte de la Cruz Roja Colombiana capacitación en garantizar el acceso a los servicios de salud y proteger la vida de las personas, asegurando que el personal sanitario, los medios de transporte, la infraestructura y los insumos asistenciales puedan operar libremente, sin interferencias ni amenazas, incluso en contextos de conflicto armado, orden público o desastres naturales.
Soportes que se anexan *(relacione las evidencias que adjunta)*
A10: Se anexa 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. Las carpetas de las comunidades intervenidas en físico reposan en el área de Historias clínicas ESE Hospital Departamental San Juan de Dios y en las digitales el talento humano contratado protege los archivos de Excel, bases de datos o carpetas compartidas que contengan datos de pacientes/usuarios mediante contraseñas y accesos restringidos según el perfil del cargo.
Soportes que se anexan *(relacione las evidencias que adjunta)*

A11: Se anexa Pantallazo de carpeta digital donde reposan los archivos digitales



OBLIGACIÓN No. 12

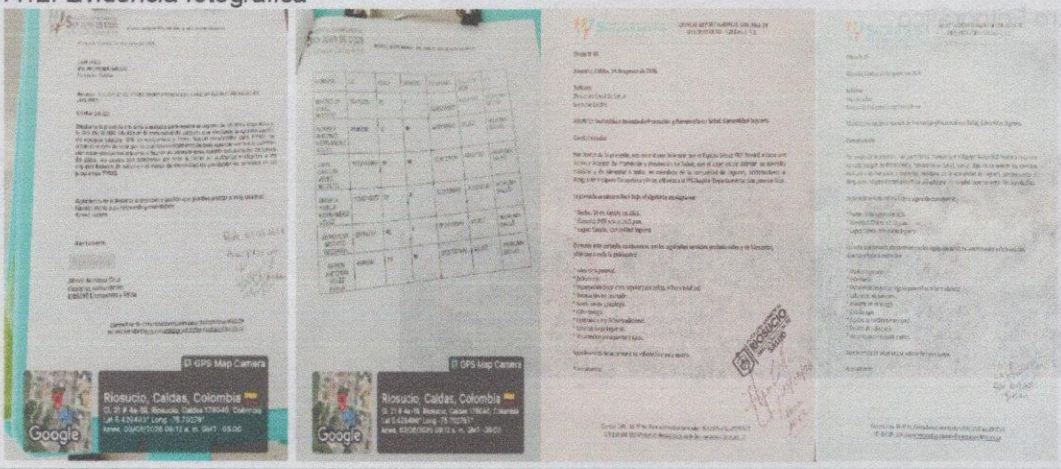
Articularse permanentemente con la coordinación del EBS, con los demás integrantes del equipo y con los actores de la Red Integral e Integrada de Salud con enfoque territorial.

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

Durante el mes de agosto se desarrolló reunión donde se abordaron los siguientes puntos estratégicos: 1. Coordinación de rutas de atención y complementariedad de servicios entre las acciones extramurales del EBS y la oferta de servicios intramural de las IPS locales. 2. Definición del flujo de canalización, derivación y seguimiento de usuarios identificados en territorio por los EBS hacia las IPS de la red asistencial. 3. Establecimiento de canales directos de comunicación entre la coordinación del EBS, las IPS y la DLS para la resolución oportuna de barreras de acceso en la población objeto.

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

A12: Evidencia fotográfica



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 agosto mediante el seguimiento de la comunidad de Jaguero no se identificaron casos que sugirieran activación de ruta.

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

Para el mes de agosto no se identificó casos de activación de ruta.

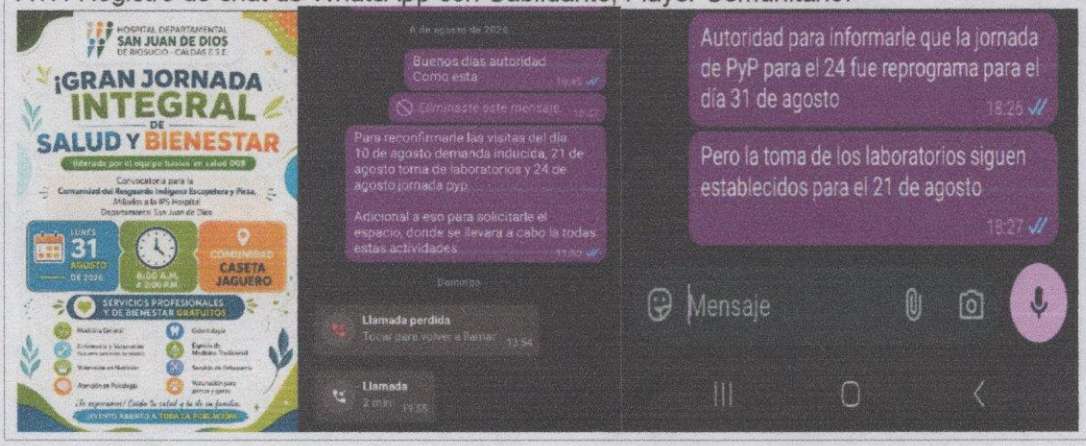
OBLIGACIÓN No. 14
Realizar las acciones de cuidado de manera integrada e integral en los entornos hogar, comunitario, educativo, laboral e institucional, trascendiendo el abordaje por temas o intervenciones aisladas.
Descripción de las actividades ejecutadas *(indique qué hizo, dónde, cuándo, con quién y cuál fue el resultado)*
Durante el mes de agosto se realizó folleto para realizar el abordaje en el microterritrorio MT05 (Jaguero) donde se fomentó acciones de cuidado en salud; Estas acciones permitieron fortalecer el cuidado integral de la población abordada, promoviendo hábitos y prácticas saludables de acuerdo con las características y necesidades de los cursos de vida Adultez y Vejez.
Soportes que se anexan *(relacione las evidencias que adjunta)*
A14: Evidencia fotográfica

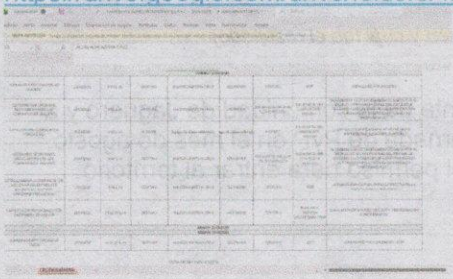


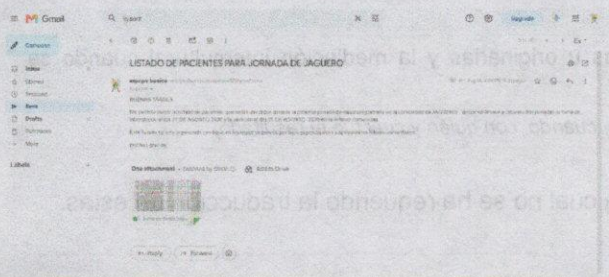
OBLIGACIÓN No. 15
Promover y respetar la participación social, comunitaria y los acuerdos comunitarios suscritos.
Descripción de las actividades ejecutadas *(indique qué hizo, dónde, cuándo, con quién y cuál fue el resultado)*
El día 6 de agosto del 2026 se tuvo contacto con la Cabildante de la comunidad de Jaguero para realización de presentación del Equipo Básico 008 donde aprueba el ingreso a la comunidad para dar continuidad a metas concertadas enfocadas en la intervención y efectividad de la prestación de los servicios respetando usos y costumbres asociadas al territorio.
Soportes que se anexan *(relacione las evidencias que adjunta)*
A15: Evidencia fotográfica



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)*
El día 6 de agosto del 2026 se realizó contacto a través de llamada telefónica al cabildante de la Comunidad Jaguero quien aprueba el ingreso a la comunidad para dar continuidad a meta concertada para el EBS 008 Salud de los Pizas.
Soportes que se anexan *(relacione las evidencias que adjunta)*
A16: Evidencia fotográfica 

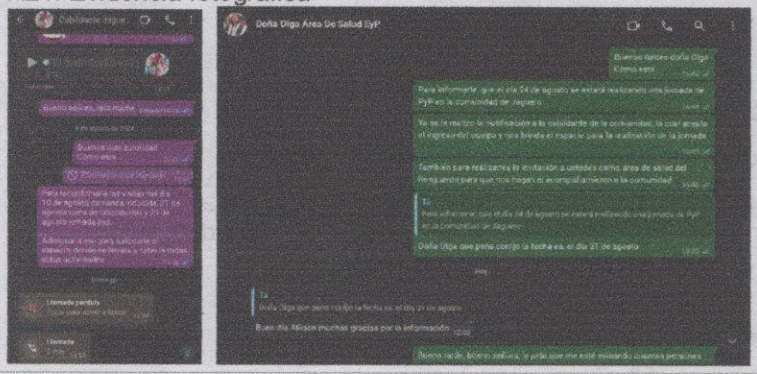
OBLIGACIÓN No. 17
Cumplir los acuerdos comunitarios e institucionales suscritos para la operación del EBS.
Descripción de las actividades ejecutadas *(indique qué hizo, dónde, cuándo, con quién y cuál fue el resultado)*
Se Confirmo visita con la líder comunitaria de la Comunidad Jaguero donde se notificó el ingreso a territorio para Jornada de PYP en el mes de agosto; se dio a conocer las actividades a realizar en Campo como acompañamiento por Enfermería, medico general, Psicología, Nutrición, vacunación de caninos y felinos, corte de cabello y medicina Tradicional.
Soportes que se anexan *(relacione las evidencias que adjunta)*
A17: Registro de chat de WhatsApp con Cabildante, Flayer Comunitario. 

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)*
Se realizo programación de Jornada de Promoción y Prevención en el mes de agosto en conjunto con el área de PYP en la comunidad de Jaguero; que de acuerdo con base de depuración se identificó población a intervenir en atenciones Individuales.
Soportes que se anexan *(relacione las evidencias que adjunta)*
A18: Se anexa Link para ingreso a base de datos depurada para intervención en Jornada PYP para la Comunidad de Jaguero y cronograma. https://drive.google.com/drive/folders/1AxNB9f294FUU6C8RNReGp0CdCvUEAX8C?usp=sharing 

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)*
Se dio respuesta oportuna a solicitudes de bases de datos, la cual fue enviada al área de PYP a través de correo electrónico para Jornada realizada en el mes de agosto dando cumplimiento a la solicitud de Demanda Inducida realizada por los EBS008 y la ESE
Soportes que se anexan *(relacione las evidencias que adjunta)*
A:19 Se anexa pantallazo correo enviado al área de PYP con base depurada de la Comunidad de Jaguero. 

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)*
Se realizo revisión de carpeta digital de la comunidad de Jaguero la cual cuenta con 35 familias caracterizadas de la vigencia 2024-2025, donde se verifico coherencia en la información escaneada.
Soportes que se anexan *(relacione las evidencias que adjunta)*
A20: Se anexa Link para Ingreso a carpeta base de Jaguero. https://drive.google.com/drive/folders/1UvzulWAnw2Hog8RwSr-NiFwaZmd95rlH?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 agosto se realizó, la respectiva notificación a la cabildante de la comunidad de Jaguero y al área de salud de el resguardo Escopetera Pirza la implementación de la jornada de PyP en el mes de agosto, 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: Evidencia fotográfica 

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

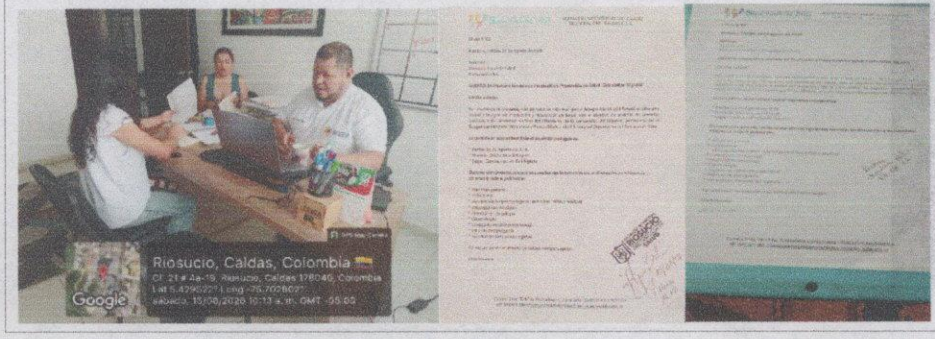
Apoyar la concertación de acuerdos comunitarios, la convocatoria a espacios de diálogo y la documentación de actas.

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 mes de agosto 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



OBLIGACIÓN No. 24

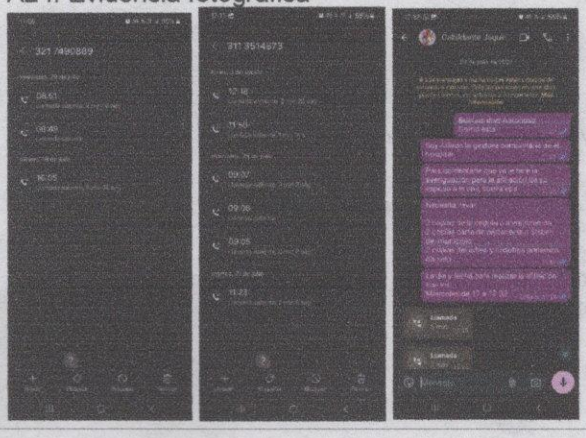
Promover y fortalecer las prácticas propias de cuidado de la salud, el buen vivir y la armonía territorial.

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

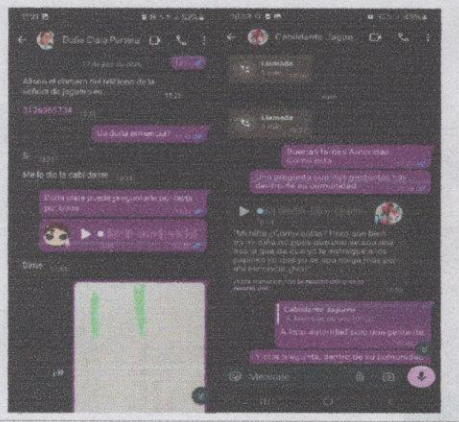
Se realizó contacto telefónico con algunos pacientes de la comunidad de Jaguero para brindar información, orientar sobre las actividades programadas y promover la participación en las acciones de promoción de la salud y prevención de la enfermedad.

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

A24: Evidencia fotográfica

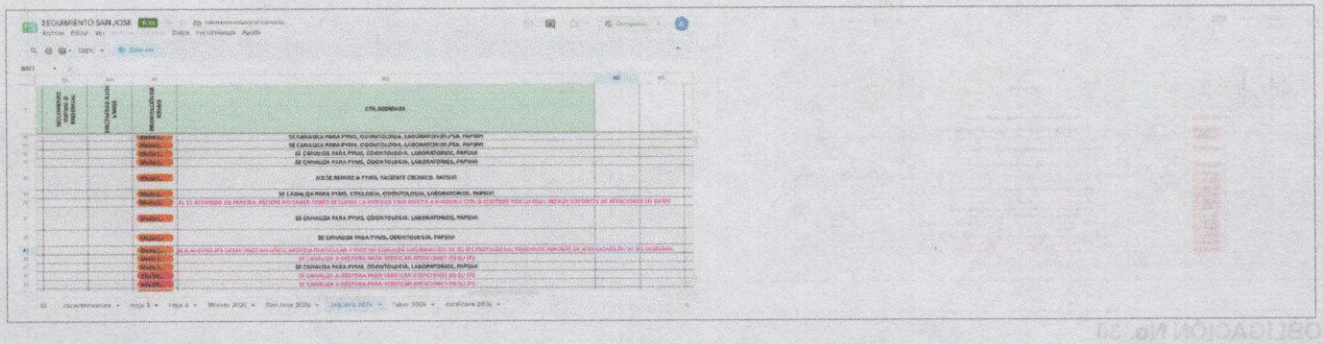


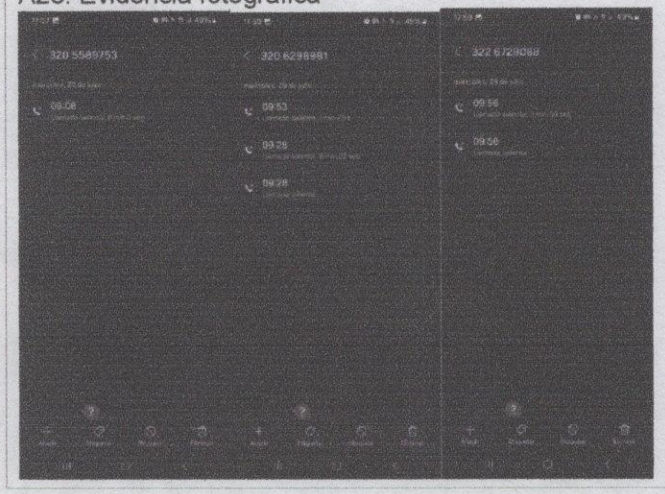
OBLIGACIÓN No. 25
Apoyar la identificación de familias, autoridades tradicionales, parteras, sabedores y otros actores comunitarios clave.
Descripción de las actividades ejecutadas *(indique qué hizo, dónde, cuándo, con quién y cuál fue el resultado)*
Se realizo la identificación de la cabildante de la comunidad de Jaguero y la respectiva identificación de familias dentro de la comunidad por vía WhatsApp, también se realizó la identificación de gestantes dentro de la comunidad de Jaguero.
Soportes que se anexan *(relacione las evidencias que adjunta)*
A25: Evidencia fotográfica



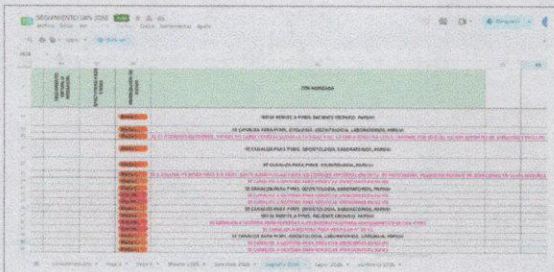
OBLIGACIÓN No. 26
Realizar Vigilancia en Salud Pública Comunitaria (VSPC), identificando tempranamente situaciones de riesgo o eventos de interés en salud pública en el microterritorio.
Descripción de las actividades ejecutadas *(indique qué hizo, dónde, cuándo, con quién y cuál fue el resultado)*
Durante el mes de agosto mediante el seguimiento de la comunidad de Jaguero, no se identificó 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.

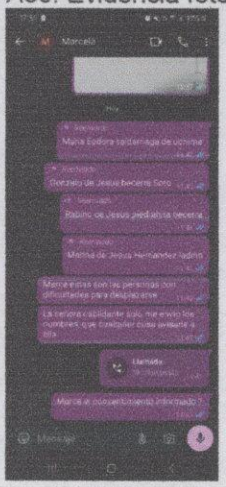
OBLIGACIÓN No. 27
Acompañar a las familias en la activación de rutas de atención y derivación, especialmente para población con dificultades de acceso.
Descripción de las actividades ejecutadas *(indique qué hizo, dónde, cuándo, con quién y cuál fue el resultado)*
Durante el mes de agosto, se identificaron personas y familias con necesidades de atención en salud y dificultades de acceso a los servicios en la comunidad de Jaguero.
Soportes que se anexan *(relacione las evidencias que adjunta)*
A27: Evidencia fotográfica



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 de la comunidad de Jaguero 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: Evidencia fotográfica 

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 agosto no se identificó procesos de rehabilitación basada en comunidad y de fortalecimiento del tejido social, en la comunidad de Jaguero.
Soportes que se anexan *(relacione las evidencias que adjunta)*
A29. Evidencia fotográfica



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 realizó la articulación con la cabildante de la comunidad de Jaguero, para identificar los pacientes con dificultad para movilizarse, con el fin de fortalecer la caracterización comunitaria y establecer las acciones de seguimiento requeridas por el Equipo Básico de Salud 008.
Soportes que se anexan *(relacione las evidencias que adjunta)*
A30: Evidencia fotográfica 

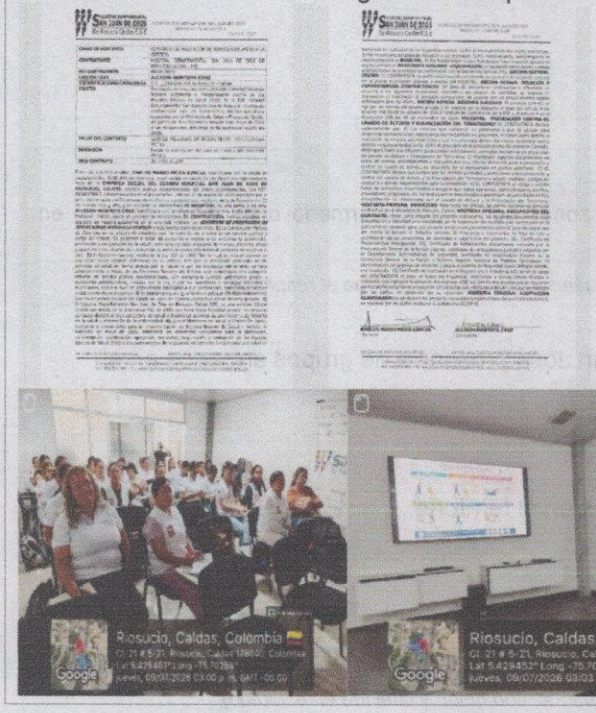
OBLIGACIÓN No. 31
Promover la participación social, el control ciudadano y la veeduría comunitaria sobre la operación del EBS.
Descripción de las actividades ejecutadas *(indique qué hizo, dónde, cuándo, con quién y cuál fue el resultado)*
Durante el mes de agosto se realizó el contacto y articulación con la autoridad tradicional de la comunidad de Jaguero, 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:



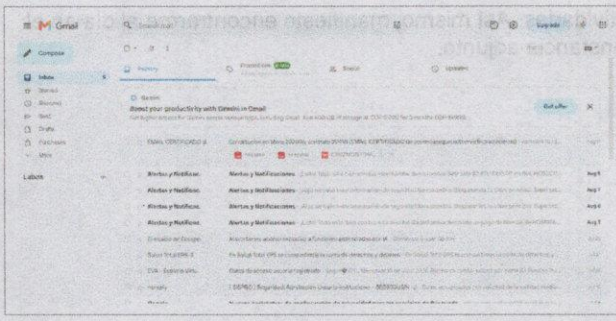
OBLIGACIÓN No. 32
Acompañar el ingreso del EBS a los territorios, especialmente en zonas con conflicto armado o de difícil acceso, en coordinación con las autoridades locales.
Descripción de las actividades ejecutadas *(indique qué hizo, dónde, cuándo, con quién y cuál fue el resultado)*
Durante el mes 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 agosto de 2026 se efectuó la revisión y actualización del mapeo y cartografía social del micro territorio MT05 (Comunidad Jaguero) del Resguardo Escopetera y Pirza.
Soportes que se anexan *(relacione las evidencias que adjunta)*
A33: Evidencia fotográfica 

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: Se anexa evidencia fotográfica de capacitación y forma de contrato 

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)*
Autorizo recibir notificaciones y cualquier comunicación relacionada con el contrato en el correo electrónico cruzmontoyaallison12@gmail.com sobre información relacionada con el contrato.
Soportes que se anexan *(relacione las evidencias que adjunta)*
A36: Se anexa pantallazo de funcionamiento de correo.



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)*
A 36: Se anexa pantallazo de certificado. 

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:**	AGOSTO
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
SABADO 01/08/2026								
DOMINGO 02/08/2026								
VERIFICAR LAS ÓRDENES EMITIDAS POR EL MÉDICO DEL EQUIPO BÁSICO PARA CONSTATAR QUE CUENTEN CON EL DIAGNÓSTICO, INDICACIÓN TÉCNICA Y SOPORTE DE LA CONSULTA	3/08/2026	8:00 a. m.	GESTORA	ALLISON MONTOYA CRUZ	3223183396	ESE HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS RIOSUCIO	ESE HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS RIOSUCIO	REVISION Y VALIDACION DE ATENCIONES REALIZADAS EN LA COMUNIDAD SAN JOSE
GESTIONAR LA AUTORIZACIÓN DE LAS ÓRDENES MÉDICAS (EXÁMENES DE LABORATORIO, IMÁGENES, INTERCONSULTAS O MEDICAMENTOS) AJUSTÁNDOSE ESTRICTAMENTE A LA INDICACIÓN DEL PROFESIONAL	4/08/2026	8:00 a. m.	GESTORA	ALLISON MONTOYA CRUZ	3223183396	OFICINA NUEVA EPS	OFICINA NIUEVA EPS	AUTORIZACION Y TRAMITE
ORGANIZAR ORDENES MEDICAS CON SU RESPECTIVAS AUTORIZACIONES PARA JORNADA DE TOMA DE MUESTRAS DOMICILIARIAS PROGRAMADA PARA EL 06/08/2026	5/08/2026	08:00am	GESTORA	ALLISON MONTOYA CRUZ	3223183396	ESE HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS RIOSUCIO	ESE HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS RIOSUCIO	GARANTIZAR LA DOCUMENTACION COMPLETA PARA LOGRAR LA EFECTIVIDAD EN LA PRESTACION DE SERVICIOS.
CAPACITACION MISION MEDICA	05/08/2026	2:00 p. m.	GOBERNACION DE CALDAS / CRUZ ROJA COLOMBIANA	SERGIO OCAMPO	3118866424	TEATRO CUESTA	TEATRO CUESTA	ASISTENCIA A CAPACITACION MISION MEDICA PARA PROCESOS DE CARNETIZACION.
VIERNES 07/08/2026								
SABADO 08/08/2026								
DOMINGO 09/08/2026								

ORIENTAR E INFORMAR AL USUARIO SOBRE LA ASIGNACIÓN DE CITAS, PREPARACIÓN PREVIA Y RUTA DE ENTREGA DE LOS SERVICIOS AUTORIZADOS.	10/08/2026	8:00 a. m.	GESTORA	ALLISON MONTOYA CRUZ	3223183396	ESE HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS RIOSUCIO	ESE HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS RIOSUCIO	COORDINACION Y AGENDAMIENTO POBLACION CARACTRIZADA COMUNIDAD SAN JOSE
ORIENTAR E INFORMAR AL USUARIO SOBRE LA ASIGNACIÓN DE CITAS, PREPARACIÓN PREVIA Y RUTA DE ENTREGA DE LOS SERVICIOS AUTORIZADOS.	11/08/2026	8:00 a. m.	GESTORA	ALLISON MONTOYA CRUZ	3223183396	ESE HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS RIOSUCIO	RESGUARDO INDIGENA ESCOPETERA Y PIRZA	COORDINACION Y AGENDAMIENTO POBLACION CARACTRIZADA COMUNIDAD SAN JOSE
GESTIÓN INTEGRAL DE AUTORIZACIÓN DE ÓRDENES MÉDICAS DERIVADAS DE LA ATENCIÓN DOMICILIARIA O COMUNITARIA. SAN JOSE - JAGUERO	12/08/2026	8:00 a. m.	GESTORA	ALLISON MONTOYA CRUZ	3223183396	ESE HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS RIOSUCIO	ESE HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS RIOSUCIO	CANALIZAR Y AUTORIZAR EL 100% DE LAS SOLICITUDES DE EXÁMENES, MEDICAMENTOS E INTERCONSULTAS GENERADAS POR EL MÉDICO DEL EQUIPO BÁSICO, GARANTIZANDO EL CUMPLIMIENTO ESTRICTO DE LAS ESPECIFICACIONES CLÍNICAS Y LA OPORTUNIDAD EN LA RESPUESTA
REALIZAR EL SEGUIMIENTO A LA EFECTIVIDAD DEL TRÁMITE PARA ASEGURAR LA OPORTUNIDAD EN LA ATENCIÓN DEL PACIENTE Y EL REPORTE AL EQUIPO DE SALUD	13/08/2026	8:00 a. m.	GESTORA	ALLISON MONTOYA CRUZ	3223183396	ESE HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS RIOSUCIO	ESE HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS RIOSUCIO	SEGUIMIENTO A LA ENTREGA COMLETA DE SOPORTES Y CIERRE DANDO INFORMACION AL EQUIPO SOBRE LOS PENDIENTES EN LA COMUNIDAD SAN JOSE, LA META ES COMPLETAR EL 100% DE LAS ATENCIONES AFECTIVAS COMUNIDAD SAN JOSE
DIA ADMINISTRATIVO	14/08/2026	8:00 a. m.	GESTORA	ALLISON MONTOYA CRUZ	3223183396	TERRITORIO	RESGUARDO INDIGENA ESCOPETERA Y PIRZA	REVISAR AVANCES Y PLANES DE MEJORA PARA CUMPLIMIENTO DE METAS.
SABADO 15/08/2026								
DOMINGO 16/08/2026								
LUNES FESTIVO 17/08/2026								
CONSOLIDAR EL LISTADO DE FAMILIAS A VISITAR Y COORDINAR LA LOGÍSTICA DE DESPLAZAMIENTOS DEL EQUIPO BÁSICO COMUINIDAD SAN JOSE	18/08/2026	8:00 a. m.	GESTORA	ALLISON MONTOYA CRUZ	3223183396	TERRITORIO	MT03	PLANIFICACION Y OPERATIVO DE CAMPO
REVISAR, VALIDAR Y TRAMITAR LA AUTORIZACIÓN DE ÓRDENES MÉDICAS (EXÁMENES, IMÁGENES, MEDICAMENTOS E INTERCONSULTAS) SEGÚN LAS INDICACIONES REGISTRADAS POR EL MÉDICO DEL EBS DE LA COMUNIDAD DE JAGUERO	19/08/2026	8:00 a. m.	GESTORA	ALLISON MONTOYA CRUZ	3223183396	ESE HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS RIOSUCIO	ESE HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS RIOSUCIO	REVISAR DOCUMENTOS DE LAS ATENCIONES REALIZADAS EN DEMANDA INDUCIDA DEL 10/08/2026 EN LA COMUNIDAD DE JAGUERO Y ESTAR COMPLETO AL MOMENTO DE LA JORNADA DE PYP PROGRAMADA PARA EL 24/07/2026

REALIZAR SEGUIMIENTO A POBLACION IDENTIFICADA PARA VISITAS DOMICILIARIAS	20/08/2026	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
AGENDAR, NOTIFICAR U ORIENTAR AL USUARIO/FAMILIA SOBRE LA FECHA, PREPARACIÓN Y LUGAR PARA LA REALIZACIÓN DE LAS AYUDAS DIAGNÓSTICAS U OTRAS ATENCIONES AUTORIZADAS.	21/08/2026	8:00 a. m.	GESTORA	ALLISON MONTOYA CRUZ	3223183396	ESE HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS RIOSUCIO	ESE HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS RIOSUCIO	GESTIÓN Y TRAMITE DE ÓRDENES MÉDICAS
SABADO 22/08/2026								
DOMINGO 23/08/2026								
JORNADA DE PYP COMUNIDAD JAGUERO	24/08/2026	8:00 a. m.	GESTORA	ALLISON MONTOYA CRUZ	3223183396	TERRITORIO	MT05	JORNADA DE PYP JAGUERO
GESTIONES DE ORDENES, MEDICAMENTOS DE LAS COMUNIDAD DE JAGUERO	25/08/2026	8:00 a. m.	GESTORA	ALLISON MONTOYA CRUZ	3223183396	ESE HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS RIOSUCIO	ESE HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS RIOSUCIO	SEGUIMIENTO 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.
CAPACITACION COMPLEJO DE TORCH E IVU	25/08/2026	4:00 p. m.	AUXILIAR	Equipo de Ginecoobtetricia	ipo de Ginecoobtetr	AUDITORIO	ESE HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS RIOSUCIO	CAPACITACION PROGRAMADA PARA MEDICOS, ENFERMERAS, AUXILIARES, PARTERA
GESTIONES DE ORDENES, MEDICAMENTOS DE LAS COMUNIDAD DE JAGUERO	26/08/2026	8:00 a. m.	GESTORA	ALLISON MONTOYA CRUZ	3223183396	ESE HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS RIOSUCIO	ESE HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS RIOSUCIO	SEGUIMIENTO 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 JAGUERO PARA ENTREGA DE INSUMOS DE ACUERDO ATENCIONES REALIZADAS	27/08/2026	8:00 a. m.	GESTORA	ALLISON MONTOYA CRUZ	3223183396	TERRITORIO	MT05	ACOMPAÑAMIENTO PARA ENTREGA EFECTIVA EN LA PRESTACION DE SERVICIOS
CAPACITACION PROGRAMADA POR ENFERMERA DE EBS 008	28/08/2026	10:00:00 a. m.	GESTORA	ALLISON MONTOYA CRUZ	3223183396	TERRITORIO	RESGUARDO INDIGENA ESCOPETERA Y PIRZA	EVALUACION DE AVANCES DE EQUIPO Y REFUERZO EN CONOCIMIENTOS.
SABADO 29/08/2026								
SABADO 30/08/2026								
JORNADA DE PYP COMUNIDAD TABOR	31/08/2026	10:00:00 a. m.	GESTORA	ALLISON MONTOYA CRUZ	3223183396	TERRITORIO	MT01	JORNADA DE PYP COMUNIDAD TABOR

aportes en línea

Resumen General de Pago

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
2026-08	2026-08	1000001243	9508940217	I	2026/09/21	2026/08/19	BANCO DE BOGOTA	0	$541,800

RESUMEN DE PAGO

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

2026/08/19 11:13 AM

aportes en línea

Resumen General de Pago

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
2026-08	2026-08	1000001243	9508940217	I	2026/09/21	2026/08/19	BANCO DE BOGOTA	0	$541,800

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación	Nombres		Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$1,750,905	$42,700		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)						**$1,750,905**	**$280,200**			**$1,750,905**	**$218,900**			**$0**	**$0**			**$1,750,905**	**$42,700**		**$0**	**$0**
Ciudad: RIOSUCIO Depto: CALDAS (1 Afiliados)						**$1,750,905**	**$280,200**			**$1,750,905**	**$218,900**			**$0**	**$0**			**$1,750,905**	**$42,700**		**$0**	**$0**
1	CC	1059699789	MONTOYA ALLISON	25-14	30	$1,750,905	$280,200	EPS002	30	$1,750,905	$218,900		0	$0	$0	14-25	30	$1,750,905	$42,700	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					**$1,750,905**	**$280,200**			**$1,750,905**	**$218,900**			**$0**	**$0**			**$1,750,905**	**$42,700**		**$0**	**$0**

2026/08/19 11:13 AM

aportes en línea

Resumen General de Pago

LOR A PAGAR
$280,200
$280,200
$42,700
$42,700
$218,900
$218,900
$541,800

Detalle del movimiento

Pago en Seguridad social

Pago en
Planilla As Aportes En Linea

Número de planilla
9508940217

¿Cuánto?
$ 541.800,00

Fecha
19 de agosto de 2026 a las 10:48 a. m.

Referencia
M06074071

¿De dónde salió la plata?
Disponible