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	SHIRLEY NAYANCY NARVAES GRAJALES
Documento de identidad	C.C. 30.413.822 de Riosucio - Caldas
Número del contrato	26-2130.13.241
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 — honorarios fijos mensuales de $ 2.500.000 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 del 2026

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 agosto de 2026 desarrollé mis actividades como Gestora Comunitaria del EBS N.° 002 en concordancia con los lineamientos técnico-operativos establecidos para los Equipos Básicos de Salud y las orientaciones institucionales vigentes. Participé en la planeación, articulación, convocatoria y organización de las jornadas de salud, acompañé las actividades territoriales programadas en los microterritorios y apoyé la gestión de acceso de la comunidad a los servicios de salud. Asimismo, mantuve articulación permanente con los integrantes del equipo interdisciplinario y con actores comunitarios e institucionales, contribuyendo al desarrollo de las acciones de Atención Primaria en Salud con enfoque territorial.
Soportes que se anexan *(relacione las evidencias que adjunta)*
Ver **Anexos A1, A5, A6, A7 y A8.**

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 período informado participé activamente en el proceso de territorialización y reconocimiento de los microterritorios asignados al EBS N.° 002. Realicé acompañamiento y gestión comunitaria en los microterritorios **MT017, MT018 y MT020,** apoyando la identificación de dinámicas comunitarias, el contacto con las familias, la convocatoria y articulación previa a las intervenciones del equipo. Estas acciones permitieron fortalecer el conocimiento del territorio, facilitar el ingreso del EBS a las comunidades y contribuir a la ejecución organizada de las actividades programadas.
Soportes que se anexan *(relacione las evidencias que adjunta)*
Ver **Anexos A7 y A8.**

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 agosto apoyé, desde mi rol de Gestora Comunitaria, las acciones relacionadas con la implementación y seguimiento del Plan de Cuidado Primario, mediante el acercamiento y comunicación con las familias de los microterritorios intervenidos. Durante las visitas territoriales facilité la convocatoria y el contacto con las familias, apoyando al equipo interdisciplinario en el desarrollo de las intervenciones y en la identificación de necesidades que requerían continuidad o gestión. Asimismo, contribuí a orientar a la comunidad frente a las actividades programadas por el EBS, favoreciendo la participación y corresponsabilidad de las familias en las acciones de cuidado.
Soportes que se anexan *(relacione las evidencias que adjunta)*
Ver **Anexos A7, A5 y A8.**

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)*
Durante el mes de agosto de 2026 recopilé, organicé, verifiqué y suministré oportunamente la información generada durante las actividades comunitarias, jornadas de salud, convocatorias, gestiones institucionales, visitas territoriales y demás actividades desarrolladas por el EBS N.º 002. Apoyé el diligenciamiento y organización de registros de asistencia, llamadas de convocatoria, gestiones realizadas, actividades territoriales y demás soportes requeridos, contribuyendo a garantizar la trazabilidad y disponibilidad de la información para los procesos institucionales de seguimiento y reporte. En relación con el Sistema Integrado de Información de la Atención Primaria en Salud (SI-APS), a la fecha los usuarios y accesos correspondientes aún no han sido suministrados al equipo, por lo cual no ha sido posible realizar directamente el registro de las actividades en dicha plataforma. Esta situación se encuentra informada a la supervisión para conocimiento y seguimiento correspondiente.
Soportes que se anexan *(relacione las evidencias que adjunta)*
Ver **Anexos A6, A7 y A10.**

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 el desarrollo de las actividades extramurales, visitas a microterritorios, jornadas de salud y demás intervenciones comunitarias realizadas durante agosto, porté de manera visible los elementos institucionales y emblemas de identificación correspondientes, favoreciendo el reconocimiento del Equipo Básico de Salud por parte de la comunidad y contribuyendo a la adecuada identificación del personal durante el trabajo territorial.
Soportes que se anexan *(relacione las evidencias que adjunta)*
Ver **Anexo A9**

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)*
Durante las actividades de acercamiento comunitario, visitas a microterritorios y jornadas de salud mantuve una actitud de vigilancia frente a situaciones que pudieran representar riesgos para la salud individual, familiar o comunitaria. Las situaciones que requirieron valoración o intervención por parte de los profesionales del EBS fueron comunicadas oportunamente al equipo correspondiente, facilitando la orientación y gestión de acuerdo con las competencias institucionales y los protocolos establecidos.
Soportes que se anexan *(relacione las evidencias)*
Ver **Anexos A5, A7 y A10.**

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)*
Durante todas las actividades desarrolladas en agosto apliqué un enfoque de atención basado en derechos, respeto por la dignidad humana, inclusión y reconocimiento de las particularidades sociales, familiares y comunitarias de la población. En las visitas a los diferentes microterritorios y durante las jornadas de salud promoví un acercamiento respetuoso y equitativo, teniendo en cuenta las características y necesidades particulares de las personas y familias, favoreciendo su participación en las acciones desarrolladas por el EBS.
Soportes que se anexan *(relacione las evidencias que adjunta)*
Ver **Anexos A5, A7 y A9.**

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 período informado brindé a las personas, familias, líderes comunitarios y demás actores con quienes tuve contacto un trato humanizado, respetuoso y empático. En las actividades de convocatoria, gestión de citas, trámites administrativos, entrega de resultados, jornadas de salud y visitas territoriales mantuve una comunicación clara y asertiva, procurando escuchar las necesidades manifestadas por la comunidad y orientar cada situación de acuerdo con las competencias del EBS.
Soportes que se anexan *(relacione las evidencias que adjunta)*
Ver **Anexos A3, A4, A5, A6 y A7.**

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)*
Durante agosto participé en los espacios de coordinación y organización del EBS N.° 002 relacionados con la planeación, seguimiento y ejecución de las actividades comunitarias. Apoyé la organización de las jornadas, la coordinación de las acciones de convocatoria y las gestiones necesarias para garantizar el desarrollo de las actividades programadas, contribuyendo al análisis de las necesidades territoriales y a la organización del trabajo interdisciplinario.
Soportes que se anexan *(relacione las evidencias que adjunta)*
Ver **Anexos A1, A5 y A8.**

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)*
Durante el período de ejecución participé en los espacios de capacitación y actualización programados por la institución y el EBS, fortaleciendo mis conocimientos y competencias para el desarrollo de las actividades territoriales y comunitarias. La participación en estos espacios permitió actualizar conocimientos necesarios para brindar un acompañamiento adecuado a las familias y comunidades y fortalecer mi desempeño dentro del equipo interdisciplinario.
Soportes que se anexan *(relacione las evidencias que adjunta)*
Ver Anexo **A11**

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 el desarrollo de mis actividades mantuve estricta reserva y confidencialidad frente a la información personal, familiar, social y relacionada con la atención en salud conocida en ejercicio de mis funciones. La información recopilada durante las visitas, gestiones administrativas, convocatorias, entrega de resultados y demás actividades fue utilizada exclusivamente para los fines propios del EBS y manejada de acuerdo con los protocolos institucionales de protección de datos y confidencialidad.
Soportes que se anexan *(relacione las evidencias que adjunta)*
No requiere soporte documental adicional.

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 agosto mantuve articulación permanente con la coordinación del EBS N.° 002, los profesionales y auxiliares del equipo interdisciplinario y los actores institucionales necesarios para garantizar el desarrollo de las actividades programadas. Participé en la gestión y organización de jornadas de salud, coordinación de convocatorias, gestión de citas y trámites ante Nueva EPS, entrega de resultados de laboratorio y demás acciones requeridas para facilitar el acceso de la comunidad a los servicios de salud. Esta articulación permitió fortalecer la coordinación entre el componente comunitario, asistencial e institucional y facilitar la continuidad de las intervenciones.

Soportes que se anexan *(relacione las evidencias que adjunta)*
Ver **Anexos A1, A3, A4, A5 y A6.**

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 las actividades comunitarias realizadas en agosto identifiqué necesidades de la población relacionadas con barreras de acceso a servicios y trámites administrativos, frente a las cuales brindé orientación y acompañamiento dentro del alcance de mi rol. Apoyé la gestión de citas y trámites ante Nueva EPS y facilité la comunicación entre los usuarios y las instituciones correspondientes, contribuyendo a disminuir barreras administrativas y favorecer el acceso oportuno a los servicios requeridos.
Soportes que se anexan *(relacione las evidencias que adjunta)*
Ver **Anexo A3**

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 agosto apoyé el desarrollo de acciones integrales de cuidado en los entornos hogar y comunitario, principalmente mediante el acompañamiento a las visitas de los microterritorios y la participación en las jornadas de salud. Desde mi rol facilité la convocatoria, orientación, organización y articulación de las familias con el EBS, contribuyendo a que las acciones asistenciales y comunitarias respondieran a las necesidades identificadas en el territorio y favorecieran la continuidad del cuidado.
Soportes que se anexan *(relacione las evidencias que adjunta)*
Ver **Anexos A5, A6, A7 y A8.**

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 agosto de 2026 promoví la participación social y comunitaria en las actividades desarrolladas por el EBS N.º 002 en los microterritorios **MT017, MT018 y MT020**, mediante acciones de convocatoria, comunicación y articulación con las familias, líderes y demás actores comunitarios. Realicé llamadas telefónicas y contacto directo con usuarios para informar y convocar a las jornadas de salud, actividades de atención y demás intervenciones programadas por el equipo. Así mismo, apoyé la articulación con referentes y actores comunitarios para facilitar la participación de la población y el desarrollo de las actividades concertadas en territorio. Estas acciones permitieron fortalecer la comunicación entre la comunidad y el EBS N.º 002, facilitar el acceso de los usuarios a las actividades programadas y dar cumplimiento a los acuerdos establecidos para el desarrollo de las intervenciones comunitarias.
Soportes que se anexan *(relacione las evidencias que adjunta)*
Ver **Anexos A1, A5, A6 y A7.**

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 período informado desarrollé mis actividades bajo principios de respeto por la diversidad cultural, social y comunitaria de la población. En los espacios territoriales y comunitarios mantuve una actitud de reconocimiento y respeto frente a las dinámicas organizativas y culturales de las comunidades. Durante las actividades realizadas no se presentó una situación específica que requiriera formalización de un acuerdo de concertación con autoridades tradicionales o mediación intercultural.
Soportes que se anexan *(relacione las evidencias que adjunta)*
No aplica soporte documental para el presente período.

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)*
Durante agosto di cumplimiento a los acuerdos y compromisos establecidos para la operación del EBS N.° 002, participando en la organización y ejecución de las jornadas de salud, actividades de convocatoria, visitas a microterritorios y gestiones comunitarias programadas. La articulación con los actores comunitarios e institucionales permitió facilitar el desarrollo de las actividades y dar continuidad a la ruta de trabajo establecida para el territorio.
Soportes que se anexan *(relacione las evidencias que adjunta)*
Ver **Anexos A1, A5, A6, A7 y A8.**

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 agosto participé en las jornadas de salud programadas por el EBS N.° 002, apoyando desde el componente comunitario la convocatoria de la población, la organización y articulación previa, el acompañamiento durante el desarrollo de las actividades y la orientación a los usuarios. Asimismo, apoyé la articulación con los diferentes integrantes del equipo interdisciplinario para facilitar el acceso de la comunidad a las atenciones y actividades ofertadas.
Soportes que se anexan *(relacione las evidencias que adjunta)*
Ver **Anexos A1, A5, A6 y A9.**

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)*
Durante el período atendí oportunamente los requerimientos realizados por la coordinación del EBS y las necesidades de gestión identificadas durante las actividades comunitarias. Apoyé la organización de jornadas, convocatoria de usuarios, gestión de citas y trámites ante Nueva EPS, entrega de resultados de laboratorio y demás acciones administrativas y comunitarias requeridas para facilitar la prestación de los servicios y el cumplimiento de las actividades programadas..
Soportes que se anexan *(relacione las evidencias que adjunta)*

Ver **Anexos A1, A3, A4, A5, A6 y A8.**

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 agosto apoyé la organización, verificación y manejo adecuado de la información comunitaria y de los registros derivados de las actividades realizadas por el EBS, procurando mantener la trazabilidad de las gestiones y la correspondencia entre las actividades desarrolladas y los registros generados. Asimismo, realicé manejo organizado de los soportes comunitarios y administrativos conforme a los procedimientos institucionales.
Soportes que se anexan *(relacione las evidencias que adjunta)*
Ver **Anexos A4, A7 y A10.**

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 agosto desempeñé de manera permanente mi función como enlace entre el EBS y la comunidad, facilitando la comunicación con familias, líderes y actores comunitarios de los microterritorios intervenidos MT017, MT018 y MT020 . Realicé convocatoria, orientación y seguimiento a la participación comunitaria, además de apoyar la gestión de citas, trámites y actividades de salud. Estas acciones facilitaron el acercamiento de la población a los servicios y fortalecieron la confianza y comunicación entre la comunidad y el equipo de salud.
Soportes que se anexan *(relacione las evidencias que adjunta)*
Ver **Anexos A3, A5, A6 y A7.**

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)*
Durante las actividades desarrolladas mantuve una actitud de respeto hacia las características sociales, culturales y comunitarias de la población. Favorecí una comunicación clara y comprensible con las personas y familias contactadas, procurando adaptar la orientación a sus necesidades y condiciones particulares. Durante el período no se presentó una situación específica que requiriera traducción de lengua nativa o mediación intercultural especializada.
Soportes que se anexan *(relacione las evidencias que adjunta)*
No aplica soporte documental para el presente período.

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)*
Durante agosto apoyé la convocatoria y articulación con líderes, familias y actores comunitarios para facilitar el desarrollo de las actividades del EBS. Participé en la coordinación previa de las jornadas de salud y en las acciones de comunicación con la comunidad, contribuyendo a organizar y documentar las

gestiones realizadas y a mantener la trazabilidad de los acuerdos y compromisos necesarios para el desarrollo de las actividades territoriales.
Soportes que se anexan *(relacione las evidencias que adjunta)*
Ver **Anexos A1, A6 y A7.**

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)*
Durante las actividades comunitarias y jornadas de salud promoví el acercamiento de las familias a las acciones de promoción de la salud y prevención de la enfermedad desarrolladas por el EBS. Desde mi rol de gestora facilité la participación de la comunidad, brindé orientación sobre las actividades disponibles y favorecí el reconocimiento de los servicios y recursos institucionales existentes para el cuidado individual, familiar y colectivo.
Soportes que se anexan *(relacione las evidencias que adjunta)*
Ver **Anexos A5, A7 y A9.**

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)*
Durante las visitas y actividades de articulación comunitaria realizadas en los microterritorios **MT017, MT018 y MT020,** apoyé la identificación y reconocimiento de familias, líderes y actores comunitarios que facilitaron el contacto entre el EBS y la comunidad. Esta gestión permitió fortalecer las redes comunitarias, facilitar la convocatoria y mejorar la comunicación para el desarrollo de las intervenciones programadas.
Soportes que se anexan *(relacione las evidencias que adjunta)*
Ver **Anexo A7.**

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 las actividades de acercamiento territorial y visitas a microterritorios mantuve observación activa de las condiciones y necesidades manifestadas por las familias y de aquellas situaciones que pudieran representar riesgos para la salud individual o colectiva. La información relevante identificada durante el contacto comunitario fue comunicada al equipo interdisciplinario para su valoración y gestión correspondiente, contribuyendo a fortalecer la vigilancia comunitaria y la identificación oportuna de necesidades en salud.
Soportes que se anexan *(relacione las evidencias que adjunta)*
Ver **Anexos A7 y A10.**

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 agosto acompañé a usuarios y familias que requirieron apoyo para acceder a servicios de salud, especialmente mediante la gestión y orientación relacionada con citas y trámites ante Nueva EPS. Asimismo, apoyé procesos relacionados con la entrega de resultados de laboratorio y orientación frente a la continuidad de la atención. Estas acciones contribuyeron a disminuir barreras administrativas y facilitar el acceso efectivo y oportuno de la comunidad a los servicios requeridos.
Soportes que se anexan *(relacione las evidencias que adjunta)*
Ver **Anexos A3 y A4.**

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)*
Durante las actividades comunitarias y jornadas de salud participé en acciones de orientación a la población, facilitando el acceso de las familias a la oferta institucional y promoviendo su participación en las actividades de promoción y prevención. A través del contacto directo con la comunidad y el diálogo con familias y líderes, contribuí al fortalecimiento de las redes de apoyo y a la apropiación de las acciones de cuidado promovidas por el EBS.
Soportes que se anexan *(relacione las evidencias que adjunta)*
Ver **Anexos A5, A7 y A9.**

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 período informado no se identificó una actividad específica de Rehabilitación Basada en Comunidad que requiriera mi participación directa. No obstante, participé en acciones comunitarias orientadas al fortalecimiento de los vínculos entre el EBS y la población, mediante convocatoria, acompañamiento territorial, articulación con líderes y participación en jornadas de salud, contribuyendo al fortalecimiento de las redes comunitarias y del tejido social.
Soportes que se anexan *(relacione las evidencias que adjunta)*
No aplica soporte documental para el presente período.

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)*
Durante agosto recopilé y organicé información obtenida mediante las visitas a microterritorios, procesos de convocatoria, jornadas de salud y gestiones realizadas con las familias y actores institucionales. La información fue comunicada y puesta a disposición del EBS y de la coordinación para facilitar el seguimiento de las actividades, la identificación de necesidades y la planeación de nuevas intervenciones. Asimismo, contribuí a mantener actualizados los registros relacionados con la gestión comunitaria realizada durante el período.
Soportes que se anexan *(relacione las evidencias que adjunta)*
Ver **Anexos A6, A7 y A10.**

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 agosto promoví espacios de comunicación y participación con la comunidad mediante la convocatoria a jornadas de salud, el contacto directo con familias y líderes y el acompañamiento durante las actividades territoriales. Facilitando canales de comunicación entre la población y el EBS, contribuí a que la comunidad conociera las actividades programadas, expresara sus necesidades y participara activamente en las acciones de salud desarrolladas en el territorio.
Soportes que se anexan *(relacione las evidencias que adjunta)*
Ver **Anexos A5, A6 y A7.**

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 agosto acompañé el despliegue territorial del EBS N.° 002 en los microterritorios **MT017, MT018 y MT020** , realizando acciones de acercamiento, convocatoria y articulación con la comunidad. Mi participación facilitó el contacto previo con las familias, la organización de las actividades y el adecuado desarrollo de las visitas domiciliarias y jornadas programadas, favoreciendo la aceptación y participación de la comunidad.
Soportes que se anexan *(relacione las evidencias que adjunta)*
Ver **Anexos A7 y A8.**

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 período informado contribuí al reconocimiento territorial mediante las visitas y acciones de gestión comunitaria desarrolladas en los microterritorios asignados. El contacto directo con las familias y actores comunitarios permitió identificar dinámicas sociales, características del territorio, necesidades de acceso y recursos comunitarios disponibles, información que fue compartida con el equipo interdisciplinario como insumo para la planeación de las intervenciones del EBS.
Soportes que se anexan *(relacione las evidencias que adjunta)*
Ver **Anexos A7 y A8.**

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 el desarrollo de las visitas domiciliarias, jornadas de salud y demás actividades extramurales realizadas durante agosto cumplí las medidas de bioseguridad y los procedimientos institucionales establecidos para el acceso seguro a los diferentes espacios comunitarios y domiciliarios. Asimismo, adopté las medidas necesarias para proteger mi integridad, la de los integrantes del EBS y la de las personas, familias y comunidades acompañadas.
Soportes que se anexan *(relacione las evidencias que adjunta y el número del anexo correspondiente)*

No aplica soporte documental adicional; cumplida con la firma del presente informe.

OBLIGACIÓN No. 35
EL CONTRATISTA autoriza que para efectos de notificación, información y cualquier comunicación, dispondrá del siguiente correo electrónico personal: shirleynarvez@gmail.com 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)*
Obligación de carácter declarativo, cumplida mediante la autorización del correo electrónico personal para efectos de notificación, contenida en la firma del presente informe.
Soportes que se anexan *(relacione las evidencias que adjunta)*
No aplica soporte documental adicional.

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)*
Se declara conocer el Código de Integridad, Transparencia y Lucha contra la Corrupción, lo cual se manifiesta con la firma del presente informe.
Soportes que se anexan *(relacione las evidencias que adjunta)*
No aplica soporte documental adicional.

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. RELACIÓN DE ANEXOS

Se relacionan a continuación, en orden consecutivo, los anexos que soportan las obligaciones ejecutadas durante el período informado. El número de folios de cada anexo debe ser diligenciado y verificado por el contratista antes de la radicación del informe.

Anexo	Fecha	Descripción / Soporte	Obligación(es) que soporta	N° folios
A1	Agosto 2026	Acta de gestión y articulación para jornada de salud	N.º 1, 9, 12, 15, 17, 18, 19, 23, 31	3
A2	Agosto 2026	Acta de gestión y entrega de medicamentos	N.º **13, 19, 21, 27**	3
A3	Agosto 2026	Acta de autorización de citas y trámites con Nueva EPS	N.º 8, 12, 13, 19, 21, 27	3

A4	Agosto 2026	Acta de entrega de resultados de toma de laboratorios	N.º 8, 12, 19, 21, 27, 30	3
A5	Agosto 2026	Acta de jornada de salud	N.º **1, 3, 7, 8, 9, 12, 14, 15, 17, 18, 19**	3
A6	Agosto 2026	Acta de convocatoria y registro de llamadas para jornada	N.º 1, 3, 8, 12, 15, 17, 18, 19, 21, 23, 25, 27, 30, 31, 32	3
A7	Agosto 2026	Actas y registros de visitas	N.º 2, 3, 6, 7, 8, 13, 14, 15, 17, 18, 20, 21, 23, 25, 26, 28, 30, 32, 33	3
A8	Agosto 2026	Cronograma ejecutado de actividades – agosto 2026	N.º 1, 2, 9, 12, 14, 17, 18, 19, 32, 33	3
A9	Agosto 2026	Registro fotográfico de actividades comunitarias, jornadas y visitas	N.º 5, 7, 8, 14, 18, 21, 24, 28, 31, 32	3
A10	Agosto 2026	Consolidado de gestión comunitaria y actividades realizadas durante agosto	N.º 4, 6, 13, 19, 20, 25, 26, 27, 30, 33	3

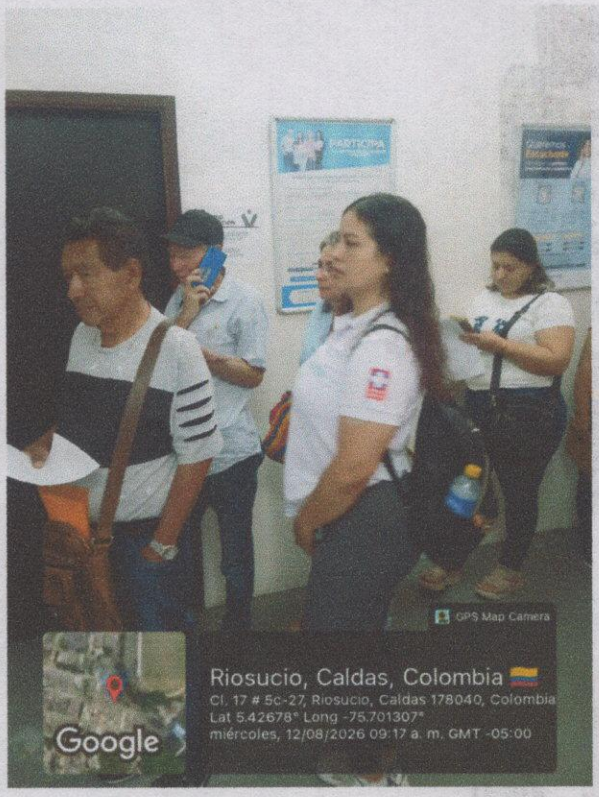
V. DECLARACIÓN Y FIRMA DEL CONTRATISTA

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

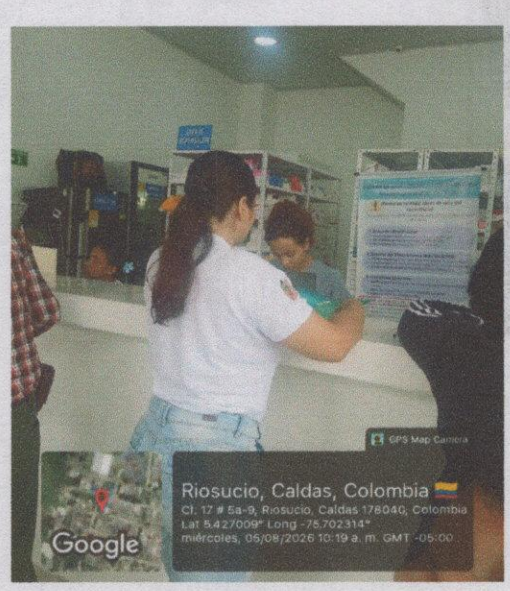
Shirley Narvaez Grajales.

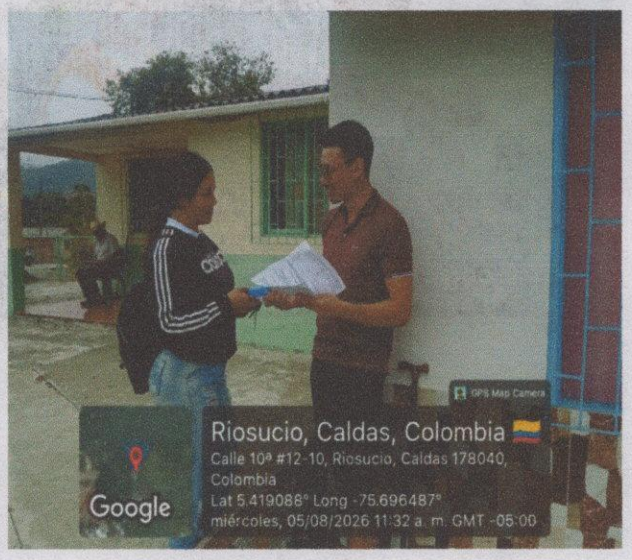
Firma del contratista
Nombre: SHIRLEY NAYANCY NARVAES GRAJALES
C.C. No.: 30.413.822 de Riosucio Caldas

ANEXO: Gestión de autorizacion de citas medicas NUEVA EPS



ANEXO: Gestión de entrega de medicamentos

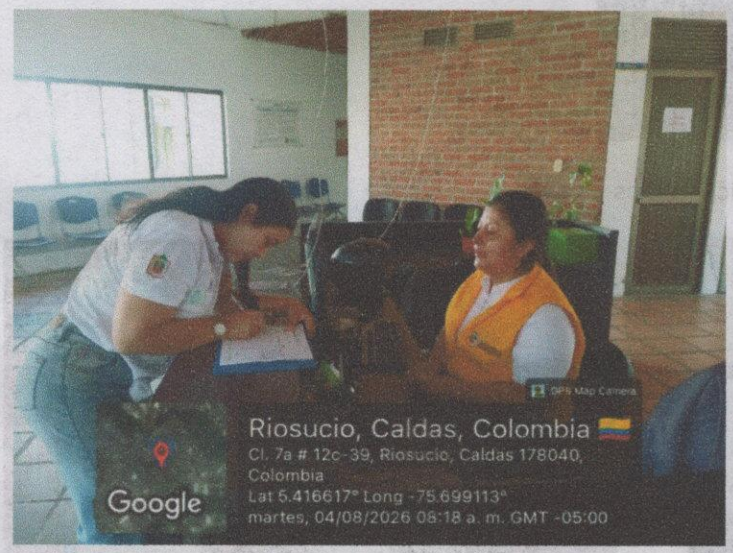




ANEXO: Gestión con APS



ANEXO: Gestión de jornada de salud en la casa de justicia



EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO:	Hospital San Juan de Dios							
IDENTIFICACIÓN DEL EQUIPO BASICO DE SALUD:	Equipo Básico en Salud N°002							
IDENTIFICACIÓN DEL TERRITORIO:	T05				**MES:**	Agosto		
NOMBRE DEL PROFESIONAL O AUXILIAR:	Shirley Narvaez Grajales							
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**
	1/08/2026							
	2/08/2026							
Día de gestión y verificación previa a jornada de salud	3/08/2026	08:00 a.m.	Gestora Comunitaria	Shirley Narvaez Grajales	N/A	Puesto de salud sipirra - Riosucio	N/A	Verificación de bases comunitarias, articulación con líderes de MT01 Aldea Municipal y coordinación con la Junta de Acción Comunal para autorización del espacio de la jornada de salud del 05/08. Inicio de gestión de sillas, mesas, carteles y material educativo.
Intervención social y comunitaria en microterritorio	4/08/2026	08:00 a.m.	Gestora Comunitaria	Shirley Narvaez Grajales	N/A	Domicilios - MT01 ALDEA MUNICIPAL (Parte 1 de 2)	MT01 ALDEA MUNICIPAL (Parte 1 de 2)	Intervención comunitaria en el microterritorio: convocatoria, articulación con líderes comunitarios y confirmación de asistencia de la comunidad a la jornada de salud del 05/08/2026.
Jornada de salud comunitaria (todo el equipo)	5/08/2026	08:00 a.m.	Gestora Comunitaria	Shirley Narvaez Grajales	N/A	Por definir	N/A	Gestión logística del espacio: instalación de sillas, mesas y carteles informativos, distribución de material educativo, y apoyo en convocatoria y organización comunitaria durante la jornada.
Día administrativo	6/08/2026	08:00 a.m.	Gestora Comunitaria	Shirley Narvaez Grajales	N/A	Puesto de salud sipirra - Riosucio	N/A	Elaboración de informe de gestión de la jornada de salud realizada el 05/08, actualización de bases de datos comunitarias y organización de soportes/registro fotográfico.
	7/08/2026							Día festivo - Batalla de Boyacá (no laborable)
	8/08/2026							
	9/08/2026							
Intervención social y comunitaria en microterritorio	10/08/2026	08:00 a.m.	Gestora Comunitaria	Shirley Narvaez Grajales	N/A	Domicilios - MT01 ALDEA MUNICIPAL (Parte 2 de 2, cierre)	MT01 ALDEA MUNICIPAL (Parte 2 de 2, cierre)	Intervención comunitaria en el microterritorio: convocatoria y articulación con líderes comunitarios para el cierre del MT01 Aldea Municipal.
Día de verificación: gestión de espacio para jornada de salud	11/08/2026	08:00 a.m.	Gestora Comunitaria	Shirley Narvaez Grajales	N/A	Puesto de salud sipirra - Riosucio	N/A	Verificación de bases comunitarias y reunión con la Junta de Acción Comunal de Rotario 1 para gestionar el permiso y autorización del espacio de la jornada de salud programada el 14/08.
Día administrativo: gestión logística de jornada	12/08/2026	08:00 a.m.	Gestora Comunitaria	Shirley Narvaez Grajales	N/A	Puesto de salud sipirra - Riosucio	N/A	Confirmación de sillas, mesas, carteles y material educativo, y trámite ante la Secretaría de Tránsito Municipal para el cierre parcial de la vía requerido para la jornada de salud del 14/08 en Rotario 1.
Intervención social y comunitaria en microterritorio	13/08/2026	08:00 a.m.	Gestora Comunitaria	Shirley Narvaez Grajales	N/A	Domicilios - MT02 ROTARIO 1 (Parte 1 de 2)	MT02 ROTARIO 1 (Parte 1 de 2)	Intervención comunitaria en el microterritorio: convocatoria, articulación con líderes comunitarios y confirmación final de la logística para la jornada de salud del día siguiente (14/08).
Jornada de salud comunitaria (todo el equipo)	14/08/2026	08:00 a.m.	Gestora Comunitaria	Shirley Narvaez Grajales	N/A	Por definir	N/A	Gestión logística de la jornada: montaje de sillas, mesas y carteles, distribución de material educativo, y coordinación con Tránsito Municipal para el cierre de la vía en el punto de jornada de Rotario 1.
	15/08/2026							
	16/08/2026							
	17/08/2026							Día festivo - Asunción de la Virgen (trasladado a lunes, Ley Emiliani) (no laborable)
Día de verificación: gestión institucional	18/08/2026	08:00 a.m.	Gestora Comunitaria	Shirley Narvaez Grajales	N/A	Puesto de salud sipirra - Riosucio	N/A	Verificación de bases comunitarias y gestión con la Alcaldía Municipal de Riosucio para la articulación institucional y el apoyo logístico requerido en la actividad programada con el ancianato.
Día administrativo: seguimiento a gestión institucional	19/08/2026	08:00 a.m.	Gestora Comunitaria	Shirley Narvaez Grajales	N/A	Puesto de salud sipirra - Riosucio	N/A	Actualización de bases de datos comunitarias, seguimiento a la gestión con la Alcaldía para la actividad con el ancianato, y preparación logística (sillas, mesas, carteles, material educativo) para la jornada del 21/08.
Intervención social y comunitaria en microterritorio	20/08/2026	08:00 a.m.	Gestora Comunitaria	Shirley Narvaez Grajales	N/A	Domicilios - MT02 ROTARIO 1 (Parte 2 de 2, cierre)	MT02 ROTARIO 1 (Parte 2 de 2, cierre)	Intervención comunitaria en el microterritorio: convocatoria, articulación con líderes comunitarios y confirmación final de la logística para la jornada de salud del día siguiente (21/08).
Jornada de salud comunitaria (todo el equipo)	21/08/2026	08:00 a.m.	Gestora Comunitaria	Shirley Narvaez Grajales	N/A	Por definir	N/A	Gestión logística de la jornada: instalación de sillas, mesas y carteles informativos, distribución de material educativo, y apoyo en la convocatoria y organización comunitaria de Rotario 2.
	22/08/2026							

	23/08/2026							
Intervención social y comunitaria en microterritorio	24/08/2026	08:00 a.m.	Gestora Comunitaria	Shirley Narvaez Grajales	N/A	Domicilios - MT03 ROTARIO 2	MT03 ROTARIO 2	Intervención comunitaria en el microterritorio: convocatoria y articulación con líderes comunitarios de MT03 Rotario 2.
Día de verificación: gestión de espacio para jornada de salud	25/08/2026	08:00 a.m.	Gestora Comunitaria	Shirley Narvaez Grajales	N/A	Puesto de salud sipirra - Riosucio	N/A	Verificación de bases comunitarias y reunión con la Junta de Acción Comunal de 1 de Mayo para gestionar el permiso y autorización del espacio de la jornada de salud programada el 28/08.
Día administrativo: gestión logística de jornada	26/08/2026	08:00 a.m.	Gestora Comunitaria	Shirley Narvaez Grajales	N/A	Puesto de salud sipirra - Riosucio	N/A	Confirmación de sillas, mesas, carteles y material educativo para la jornada de salud del 28/08 en 1 de Mayo, y verificación de necesidad de trámite de tránsito según el punto definido.
Intervención social y comunitaria en microterritorio	27/08/2026	08:00 a.m.	Gestora Comunitaria	Shirley Narvaez Grajales	N/A	Domicilios - MT04 1 DE MAYO	MT04 1 DE MAYO	Intervención comunitaria en el microterritorio: convocatoria, articulación con líderes comunitarios y confirmación final de la logística para la jornada de salud del día siguiente (28/08).
Jornada de salud comunitaria (todo el equipo)	28/08/2026	08:00 a.m.	Gestora Comunitaria	Shirley Narvaez Grajales	N/A	Por definir	N/A	Gestión logística de la jornada: montaje de sillas, mesas y carteles, distribución de material educativo, y apoyo en convocatoria y organización comunitaria de 1 de Mayo.
	29/08/2026							
	30/08/2026							
ención social y comunitaria en microter	31/08/2026	08:00 a.m.	Gestora Comunitaria	Shirley Narvaez Grajales	N/A	Domicilios - MT05 SAN ANTONIO	MT05 SAN ANTONIO	Intervención comunitaria en el microterritorio: convocatoria y articulación con líderes comunitarios de MT05 San Antonio.

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 30413822		NARVAEZ GRAJALES SHIRLEY NAYANCY	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Cra 6a # 14-76	RIOSUCIO-CALDAS	3108159840	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	93003390	9508207313	I	2026/09/07	2026/08/14	BANCO DE OCCIDENTE	0	$541,800

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	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 30413822	NARVAEZ SHIRLEY	25-14	30	$1,750,905	$280,200	EPS041	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**

EFECTIVO LTDA.
NIT: 830.131.993-1

ORDEN DE SERVICIO

N. OS: 9654997894 OV: 526751
Cliente:113237 PLANILLAS AVAL Aportes en
Linea Arus Compensar Asopagos Simple Mi
Plan
Fecha: 14/08/2026 14:22:31
PAP: 919792
Nombre: shirley
Apellido 1: grajales
NUM PLANILLA: 9508207313
TIPO DE IDENTIFICACION: CEDULA DE
CIUDADANIA
NUMERO IDENTIFICACION: 30413822
PERIODO: 202608
Referencia: 9508207313Valor: $541.800,00

Valor recibido: $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 esta recibo; Tel. (1) 6510101.
Celular: 300 913 9161
WhatsApp Efecty: 321 235 5316
servicioalcliente@efecty.com.co.
www.efecty.com.co