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

Norman Constanza Trejos
C.C. 1.007.212.228 de Riosucio Caldas
Moreta - Quinchía Risaralda

Fecha: AGOSTO 2026 **N°002**

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

DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO	VR UNITARIO	VR TOTAL
HONORARIOS POR PRESTACION DE SERVICIOS COMO GESTORA COMUNITARIA DE LOS EBS		2,500,000
	SUBTOTAL	
	TOTAL	2,500,000

Norma Constanza Trejos
FIRMA
NO RESPONSABLE DE IVA

ASOPAGOS s.a.

RAZÓN SOCIAL :	NORMAN CONSTANZA TREJOS
IDENTIFICACIÓN:	CC-1007212228
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	
FECHA GENERACIÓN REPORTE:	2026-08-18
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2026-09-07
FECHA DE PAGO:	2026-08-18
ENTIDAD DE PAGO:	BANCO DE OCCIDENTE
PERÍODO PENSIÓN:	2026-08
PERÍODO SALUD:	2026-08
NÚMERO PLANILLA:	8642536426
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	8642136874
TIPO DE PLANILLA:	I

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS041	900156264	NUEVA E.P.S. S.A. MOV	1	$ 1.750.905	$ 0	$ 0	$ 0	$ 218.900	$ 218.900
230301	800224808	PORVENIR	1	$ 1.750.905	$ 0	$ 0	$ 0	$ 280.200	$ 280.200
14-25	800226175	COLMENA	1	$ 1.750.905	$ 0	$ 0	$ 0	$ 42.700	$ 42.700
				Total a pagar	$ 0	$ 0	$ 0	$ 541.800	$ 541.800

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	07/10/2026

PAGADO

CORRESPONSAL BANCARIO
BANCO DE OCCIDENTE SA
Puntored no te cobra por esta transaccion
PAGO DE PLANILLAS

TRANSACCIÓN EXITOSA

Fecha	2026-08-16
Hora	13:25:43
Terminal	336538
Punto de Venta	228903
Numero de aprobacion UPC	236604
Tipo de transaccion	Recaudo
ID Transaccion Puntored	1541228124
Convenio	PILA PLANILLA ASISTIDA ASOPAGOS - 1139
Cod. Convenio	11185
Comercio	457668
Referencia del Pago	8642136874
Valor Pago	$541,800

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	Norman Constanza Trejos
Documento de identidad	C.C. 1007212228 De Riosucio Caldas
Número del contrato	26-2130.13.240
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 (Cláusula Novena – Supervisión)
Fecha de presentación del informe	Agosto 2026

II. OBLIGACIONES ESPECÍFICAS DEL CONTRATISTA – CLÁUSULA SEGUNDA DEL CONTRATO

Las obligaciones que se relacionan a continuación corresponden a la transcripción literal de la Cláusula Segunda del contrato de prestación de servicios de apoyo a la gestión suscrito por el contratista. Debajo de cada obligación, el contratista debe diligenciar la descripción de las actividades ejecutadas durante el período de cobro y relacionar los soportes que anexa. Si alguna obligación no tuvo aplicación en el período, así deberá indicarse expresamente con su justificación, sin dejar espacios en blanco.

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)*
Para el cumplimiento de esta obligación, en el mes de agosto se aplicó los lineamientos orientados por el Ministerio de Salud y Protección Social, mediante el desarrollo de visitas domiciliarias y la elaboración de los Planes de Cuidado en los micro territorios asignados. Estas acciones permiten identificar las necesidades en salud de las familias, realizar seguimiento y establecer intervenciones de acuerdo con las condiciones y particularidades del territorio.
Soportes que se anexan *(relacione las evidencias que adjunta)*
Se adjunta Acta de Socialización y evidencias fotografías en documentos anexos. LINK https://drive.google.com/drive/folders/1FlMVGkNKDQkoU4tRMGZ--tYfeB3oJM8D. A4.

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 se dio cumplimiento a la obligación mediante visitas domiciliarias y salidas a campo, de acuerdo con la territorialización y micro territorios asignados. Las actividades se realizaron en articulación con los cabildantes, autoridades indígenas y áreas de salud de las comunidades, con el fin de atender las solicitudes y necesidades de las familias, fortaleciendo el trabajo comunitario con enfoque territorial e intercultural.
Soportes que se anexan *(relacione las evidencias que adjunta)*
Se adjunta Acta de Socialización y evidencias fotografías en documentos anexos. LINK https://drive.google.com/drive/folders/1FlMVGkNKDQkoU4tRMGZ--tYfeB3oJM8D. A4.

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 de 2026 se culminaron las visitas domiciliarias en las comunidades de Florencia, Bonafont y Agua Bonita, realizando la revisión de las principales necesidades de las familias, la actualización de los Planes de Cuidado Primario (PCP) y la identificación de nuevas necesidades en salud. Asimismo, se realizó la semaforización de los riesgos de acuerdo con los hallazgos encontrados, permitiendo priorizar las situaciones que requieren seguimiento y fortalecer la atención integral y oportuna de las familias.
Soportes que se anexan *(relacione las evidencias que adjunta)*
Se adjunta Acta de Socialización y evidencias fotografías en documentos anexos. ANEXO A2 LINK https://drive.google.com/drive/folders/1FlMVGkNKDQkoU4tRMGZ--tYfeB3oJM8D. A4.

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)*
Para el cumplimiento de esta obligación se viene participando en las capacitaciones virtuales relacionadas con el manejo del Sistema de Información de Atención Primaria en Salud (SI-APS) y demás sistemas de información, fortaleciendo las competencias para el adecuado registro y cargue de los Planes de Cuidado Primario (PCP). Se aclara que, a la fecha, aún no se cuenta con usuario y contraseña habilitados para realizar el cargue de la información; sin embargo, se mantiene la participación activa en las capacitaciones y la disposición para realizar el proceso una vez sean asignados los accesos correspondientes. **Soportes que se anexan** *(relacione las evidencias que adjunta)*
Se adjunta Acta de Socialización y evidencias fotografías en documentos anexos. ANEXO A4.

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 mes de agosto de 2026 se dio continuidad al cumplimiento de esta obligación mediante la participación, el 5 de agosto, en la capacitación sobre Misión Médica, en la cual se socializó el significado y

uso adecuado de los diferentes logos, distintivos y emblemas institucionales, resaltando su importancia para la identificación y protección del personal de salud durante las actividades en territorio. Se aclara que durante el mes anterior se participó en la capacitación institucional y en la entrega de la dotación correspondiente al Equipo Básico de Salud, elementos que deben ser utilizados durante las jornadas de trabajo en campo. **Soportes que se anexan** *(relacione las evidencias que adjunta)*
Se adjunta Acta de Socialización y evidencias fotografías en documentos anexos. ANEXO A2 LINK https://drive.google.com/drive/folders/1FIMVGkNKDQkoU4tRMGZ--tYfeB3oJM8D. A4.

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 el mes de agosto no se presentaron casos de interés en salud pública que requirieran activación de ruta o notificación formal. No obstante, durante las visitas domiciliarias se continúa con la identificación y seguimiento de situaciones que puedan requerir remisión o activación de rutas, de acuerdo con los lineamientos establecidos. Asimismo, se cuenta con los conocimientos y competencias adquiridos en la capacitación sobre notificación de eventos de interés en salud pública realizada durante el mes anterior, para efectuar los reportes oportunamente cuando las circunstancias así lo requieran. **Soportes que se anexan** *(relacione las evidencias)*
Se adjunta Acta de Socialización y evidencias fotografías en documentos anexos. LINK https://drive.google.com/drive/folders/1FIMVGkNKDQkoU4tRMGZ--tYfeB3oJM8D. A4.

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)*
Para el cumplimiento de esta obligación, se vienen aplicando de manera permanente los enfoques de derechos, curso de vida, diferencial, étnico, intercultural e interseccional en las actividades desarrolladas en territorio. Este cumplimiento se evidencia en las visitas domiciliarias y jornadas de salud realizadas en las comunidades de Florencia, Bonafont y Agua Bonita, donde se brinda una atención integral y pertinente, teniendo en cuenta las características, necesidades y condiciones particulares de cada persona y familia.
Soportes que se anexan *(relacione las evidencias que adjunta)*
Se adjunta evidencias fotografías en documentos anexos. ANEXO A2 LINK https://drive.google.com/drive/folders/1FIMVGkNKDQkoU4tRMGZ--tYfeB3oJM8D. A4.

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)*
Para el cumplimiento de esta obligación, se vienen aplicando de manera permanente los enfoques de derechos, curso de vida, diferencial, étnico, intercultural e interseccional en las actividades desarrolladas en territorio. Este cumplimiento se evidencia en las visitas domiciliarias y jornadas de salud realizadas en las comunidades de Florencia, Bonafont y Agua Bonita, donde se brinda una atención integral y pertinente, teniendo en cuenta las características, necesidades y condiciones particulares de cada persona y familia.
Soportes que se anexan *(relacione las evidencias que adjunta)*

Se evidencias fotografías en documentos anexos.
ANEXO A2.

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)*
Para el cumplimiento de esta obligación, se vienen aplicando de manera permanente los enfoques de derechos, curso de vida, diferencial, étnico, intercultural e interseccional en las actividades desarrolladas en territorio. Este cumplimiento se evidencia en las visitas domiciliarias y jornadas de salud realizadas en las comunidades de Florencia, Bonafont y Agua Bonita, donde se brinda una atención integral y pertinente, teniendo en cuenta las características, necesidades y condiciones particulares de cada persona y familia. Se adjunta Acta de Socialización y evidencias fotografías en documentos anexos. ANEXO A2 LINK https://drive.google.com/drive/folders/1FlMVGkNKDQkoU4tRMGZ--tYfeB3oJM8D. A4. Anexo Remitir a evidencia Plan de Trabajo A5.
Soportes que se anexan *(relacione las evidencias que adjunta)*

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 mes de agosto se participó en las capacitaciones programadas y asignadas por la institución, las cuales permitieron fortalecer los conocimientos y competencias necesarios para el adecuado desarrollo de las actividades. Dentro de estos espacios se abordaron temas relacionados con la inducción y reinducción institucional, lineamientos, procedimientos y aspectos necesarios para el cumplimiento de las funciones asignadas. Estos procesos de formación contribuyen al fortalecimiento de las competencias y a una adecuada articulación con los diferentes procesos institucionales. Se mantiene la disposición y compromiso para continuar participando en las capacitaciones, actualizaciones y jornadas de formación que sean programadas por la institución
Soportes que se anexan *(relacione las evidencias que adjunta)*
Se adjunta evidencias fotografías en documentos anexos. LINK https://drive.google.com/drive/folders/1FlMVGkNKDQkoU4tRMGZ--tYfeB3oJM8D. A4.

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 mes de agosto, en el desarrollo de las actividades, jornadas de salud y visitas domiciliarias, se garantizó la confidencialidad, reserva y adecuado manejo de la información relacionada con la atención de los usuarios. Se mantuvo el cumplimiento de los lineamientos institucionales para la protección de historias clínicas y datos personales, brindando un manejo responsable de la información obtenida durante las actividades realizadas en territorio.
Soportes que se anexan *(relacione las evidencias que adjunta)*
Se adjunta evidencias fotografías en documentos anexos. LINK https://drive.google.com/drive/folders/1FlMVGkNKDQkoU4tRMGZ--tYfeB3oJM8D. A4.

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)*
El 12 de agosto de 2026 se participó en una reunión programada por la Dirección Local de Salud, realizada en el auditorio del segundo piso de la Alcaldía, con el propósito de fortalecer la articulación entre los Equipos Básicos de Salud (EBS) y las diferentes instituciones del territorio. Durante la jornada se abordaron estrategias para mejorar la coordinación interinstitucional, evitar barreras de acceso y establecer apoyos que permitan brindar una atención oportuna, integral y acorde con las competencias y necesidades de cada institución. Esta actividad contribuyó al fortalecimiento del trabajo en equipo y de las acciones de Atención Primaria en Salud.
Se adjunta Acta de Socialización y evidencias fotografías en documentos anexos. ANEXO A2 LINK https://drive.google.com/drive/folders/1FlMVGkNKDQkoU4tRMGZ--tYfeB3oJM8D, A4.

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, en el desarrollo de las visitas domiciliarias, se realizó la identificación de necesidades que requieren articulación y activación de rutas de atención sectorial e intersectorial. Como resultado de estas acciones, se realizó la remisión y articulación de un adulto mayor que requiere portabilidad de los servicios de salud al municipio de Riosucio. Para esta gestión se realizó el trámite correspondiente y se anexa oficio como soporte de la articulación realizada.
Soportes que se anexan *(relacione las evidencias que adjunta)*
Se adjunta Acta de Socialización y evidencias fotografías en documentos anexos. LINK https://drive.google.com/drive/folders/1FlMVGkNKDQkoU4tRMGZ--tYfeB3oJM8D, A4.

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 de 2026 se realizaron acciones de cuidado mediante visitas domiciliarias en las comunidades de Florencia, Bonafont y Agua Bonita, culminando la verificación de las principales necesidades de las familias. Durante estas visitas se realizó seguimiento y actualización de los Planes de Cuidado Primario (PCP), así como la identificación de nuevos riesgos y necesidades en salud y la respectiva semaforización de acuerdo con los hallazgos encontrados. Estas acciones permitieron fortalecer la continuidad de la atención, priorizar las necesidades identificadas y orientar las intervenciones del Equipo Básico de Salud de manera integral y acorde con las condiciones de cada familia y territorio.
Soportes que se anexan *(relacione las evidencias que adjunta)*
Se adjunta Acta de Socialización y evidencias fotografías en documentos anexos. ANEXO A2 LINK https://drive.google.com/drive/folders/1FlMVGkNKDQkoU4tRMGZ--tYfeB3oJM8D, A4.

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)*
para el cumplimiento de esta obligación, se ha participado activamente en los procesos organizativos y actividades comunitarias solicitadas por el Consejo de Gobierno, encabezado por el Gobernador, respetando los acuerdos y orientaciones establecidos por las autoridades del territorio. Asimismo, se mantiene toda la disposición y compromiso para continuar apoyando las actividades y procesos comunitarios que sean requeridos, promoviendo la participación social, el respeto por la organización propia y el cumplimiento de los acuerdos comunitarios suscritos. **Soportes que se anexan** *(relacione las evidencias que adjunta)*
Se adjunta Acta de Socialización y evidencias fotografías en documentos anexos. ANEXO A2

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)*
Para el cumplimiento de esta obligación, se ha venido apoyando la participación en las reuniones y actividades requeridas por el Gobernador y el Consejo de Gobierno, respetando las orientaciones de las autoridades tradicionales y los acuerdos establecidos en el territorio. Asimismo, se evidencia la atención brindada por la médica tradicional del Equipo Básico de Salud, fortaleciendo la articulación con los sistemas de salud propios y promoviendo una atención con enfoque intercultural, respetuosa de las cosmovisiones, usos y costumbres de las comunidades.
Soportes que se anexan *(relacione las evidencias que adjunta)*
Se adjunta Acta de Socialización y evidencias fotografías en documentos anexos. LINK https://drive.google.com/drive/folders/1FIMVGkNKDQkoU4tRMGZ--tYfeB3oJM8D. A4.

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 el mes de agosto se respetaron los acuerdos comunitarios e institucionales establecidos para la operación del Equipo Básico de Salud (EBS). Para el desarrollo de las actividades se mantuvo un trabajo articulado con los cabildantes y el área de salud de los resguardos, facilitando la adecuada realización de las visitas domiciliarias, jornadas de salud y procesos de remisión cuando fue necesario, de acuerdo con las necesidades identificadas en las comunidades.
Soportes que se anexan *(relacione las evidencias que adjunta)*
Se adjunta Acta de Socialización y evidencias fotografías en documentos anexos. ANEXO A2 LINK https://drive.google.com/drive/folders/1FIMVGkNKDQkoU4tRMGZ--tYfeB3oJM8D. A4.

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)*
El 24 de agosto de 2026 se participó en una jornada de salud realizada en la comunidad de Agua Bonita, desarrollada en el CAS y articulada con la Alcaldía Municipal. Durante la jornada se brindó atención integral a la comunidad mediante servicios de higiene oral, consulta externa, programas de promoción y prevención, atención de enfermería, toma de citologías, controles de acuerdo con el curso de vida y toma de muestras de

laboratorio. Estas acciones permitieron acercar los servicios de salud a la comunidad, facilitar el acceso oportuno a la atención y fortalecer las actividades de promoción, prevención y seguimiento, de acuerdo con las necesidades identificadas en el territorio **Soportes que se anexan** *(relacione las evidencias que adjunta)*
Se adjunta Acta de Socialización y evidencias fotografías en documentos anexos. ANEXO A2 LINK https://drive.google.com/drive/folders/1FlMVGkNKDQkoU4tRMGZ--tYfeB3oJM8D_ A4.

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)*
El 24 de agosto de 2026 se participó en una jornada de salud realizada en la comunidad de Agua Bonita, desarrollada en el CAS y articulada con la Alcaldía Municipal. Durante la jornada se brindó atención integral a la comunidad mediante servicios de higiene oral, consulta externa, programas de promoción y prevención, atención de enfermería, toma de citologías, controles de acuerdo con el curso de vida y toma de muestras de laboratorio. Estas acciones permitieron acercar los servicios de salud a la comunidad, facilitar el acceso oportuno a la atención y fortalecer las actividades de promoción, prevención y seguimiento, de acuerdo con las necesidades identificadas en el territorio
Soportes que se anexan *(relacione las evidencias que adjunta)*
Se adjunta Acta de Socialización y evidencias fotografías en documentos anexos. ANEXO A2 LINK https://drive.google.com/drive/folders/1FlMVGkNKDQkoU4tRMGZ--tYfeB3oJM8D_ A4.

OBLIGACIÓN No. 20
Velar por la coherencia de las historias clínicas y que las mismas concuerden con los procesos y procedimiento realizados en las vigencias anteriores de EBS cumpliendo con los protocolos de archivo definidos por la normatividad.
Descripción de las actividades ejecutadas *(indique qué hizo, dónde, cuándo, con quién y cuál fue el resultado)*
Durante el mes de agosto se actuó con profesionalismo, responsabilidad y diligencia en el manejo de la información, velando por la coherencia, integridad, actualización y adecuada documentación de las historias clínicas correspondientes a las atenciones y seguimientos realizados durante el periodo. De igual manera, se realizó la organización, revisión y verificación de los soportes documentales generados en las actividades desarrolladas en territorio, incluyendo visitas domiciliarias y jornadas de salud. Estas acciones se llevaron a cabo de acuerdo con las funciones asignadas y los lineamientos institucionales, procurando que la información se encuentre completa, organizada, actualizada y disponible para su respectiva verificación, seguimiento y continuidad de la atención. **Soportes que se anexan** *(relacione las evidencias que adjunta)*
Se adjunta evidencias fotografías en documentos anexos. LINK https://drive.google.com/drive/folders/1FlMVGkNKDQkoU4tRMGZ--tYfeB3oJM8D_ A4.

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)*
La articulación y el dialogo previo entre las autoridades de la organización indígena y el talento humano de EBS constituye un mecanismo fundamental para garantizar el ingreso adecuado a los territorios y comunidades asignadas que para este mes es la comunidad del centro poblado de Bonafont San Antonio y Quimbaya enalteciendo el respeto por la autonomía, las autoridades propias de cada una de estas comunidades facilitando la coordinación de las acciones preventivas en salud y dando más confianza a los comuneros de manera pertinente respetuosa para que así las EBS nos podamos articular con las necesidades

de la comunidad teniendo en cuenta y resaltando el dialogo entre las partes para evidenciar el compromiso institucional con el fortalecimiento de la relación con las autoridades indígenas con respeto, amor en beneficio de la población para así cumplir con nuestro objetivo de metas propuestas en cuanto a la atención integral en la salud.
Soportes que se anexan *(relacione las evidencias que adjunta)*
Se anexa plan de trabajo ANEXOS A5.

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 el mes de agosto dimos cumplimiento de la obligación establecida desarrollando acciones en la comunidad del centro poblado de Bonafont, promoviendo un enfoque de atención en salud basada en el respeto por las costumbres, practicas culturales y creencias de los comuneros. En el desarrollo de las actividades realizadas por el equipo básico en salud EBS 007, se reconoció y respeto el uso tradicional de plantas medicinales como parte de las practicas propias de la comunidad, de igual manera se brindó la información y ayuda sobre los servicios de salud de manera oportuna y preventiva que nos brinda ESE orientándolos así para las atenciones disponibles sin desconocer, descalificar ni mucho menos interferir en sus creencias y prácticas culturales. estas acciones nos demuestran la confianza de los comuneros en su asistencia al centro de salud dándonos a entender que la atención humanizada e intercultural como equipos básicos en salud está acorde a las necesidades del territorio.
Soportes que se anexan *(relacione las evidencias que adjunta)*
Se adjunta Acta de Socialización y evidencias fotografías en documentos anexos. ANEXO A2 LINK https://drive.google.com/drive/folders/1FIMVGkNKDQkoU4tRMGZ--tYfeB3oJM8D. A4.

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 el periodo de agosto las comunidades del centro poblado de Bonafont , San Antonio y Quimbaya se intervinieron con el apoyo y la comunicación con las autoridades de dichos territorios, asimismo se brindo acompañamiento en la organización y desarrollo de estos espacios en salud promoviendo la participación activa apoyando con la documentación de los compromisos y temas tratados mediante las consultas dejando constancia de los acuerdos establecidos y facilitando su posterior seguimiento y cumplimiento para que así se les facilite su atención médica .
Soportes que se anexan *(relacione las evidencias que adjunta)*
Se adjunta Acta de Socialización y evidencias fotografías en documentos anexos. ANEXO A2 LINK https://drive.google.com/drive/folders/1FIMVGkNKDQkoU4tRMGZ--tYfeB3oJM8D. A4.

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 el periodo informado desarrollamos las actividades asignadas en los micro territorios promoviendo el cuidado en la salud desde el punto intercultural respetando la autonomía del resguardo sus usos y costumbres en articulación con los médicos tradicionales respetando las acciones por la cosmogonía las dinámicas

organizativas y las decisiones de la comunidad favoreciendo la confianza y la comunicación entre comunidad y equipos básicos en salud sin desconocer ni interferir en las creencias y conocimientos propios del resguardo.
Soportes que se anexan *(relacione las evidencias que adjunta)*
Se adjunta Acta de Socialización y evidencias fotografías en documentos anexos. ANEXO A2 LINK https://drive.google.com/drive/folders/1FIMVGkNKDQkoU4tRMGZ--tYfeB3oJM8D, A4.

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)*
Con el apoyo del área de salud propia del resguardo, se tiene la comunicación con autoridades, sabios y sabias como lo son parteras, médicos tradicionales, sobanderos, rezanderos, sopladores, los cuales son actores clave en este proceso que nos facilitan el acercamiento con las autoridades tradicionales y actores representativos de la comunidad respetando sus usos , costumbres y autonomía promoviendo acciones de atención y cuidado de la salud acorde con las características y necesidades propias del territorio.
Soportes que se anexan *(relacione las evidencias que adjunta)*
Se adjunta Acta de Socialización y evidencias fotografías en documentos anexos. ANEXO A2 LINK https://drive.google.com/drive/folders/1FIMVGkNKDQkoU4tRMGZ--tYfeB3oJM8D, A4.

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)*
En el mes de agosto se brindó capacitación sobre primeros auxilios y ayuda psicológica para el sismo que enfrentamos el 10 de dicho mes, de igual manera se brindo orientación a la comunidad sobre la importancia de informar oportunamente cualquier situación que pudiera afectar la salud colectiva y se realizó la comunicación y articulación correspondiente con el equipo básico en salud y los responsables de la atención cuando así fue necesario con el fin de identificar oportunamente posibles riesgos.
Soportes que se anexan *(relacione las evidencias que adjunta)*
Se adjunta Acta de Socialización y evidencias fotografías en documentos anexos. ANEXO A2 LINK https://drive.google.com/drive/folders/1FIMVGkNKDQkoU4tRMGZ--tYfeB3oJM8D, A4.

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, en cumplimiento de la obligación establecida y desde mi rol como gestor comunitario se realizó el acompañamiento de las familias de la comunidad del centro poblado de Bonafont y San Antonio en la activación de rutas de atención derivadas a la salud para su caracterización y llegada fue de fácil acceso, pero hay comunidades lejanas que se requiere con anticipación sus condiciones geográficas. Se activo la gestión para los comuneros en cuanto a medicamentos y autorizaciones en los diferentes casos identificados, procurando garantizar la continuidad de la atención y el seguimiento requerido desde un enfoque territorial, intercultural y de respeto por las dinámicas propias de las comunidades.

Soportes que se anexan *(relacione las evidencias que adjunta)*
Se adjunta Acta de Socialización y evidencias fotografías en documentos anexos. ANEXO A2 LINK https://drive.google.com/drive/folders/1FIMVGkNKDQkoU4tRMGZ--tYfeB3oJM8D. 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 el mes de agosto se fortaleció el fortalecimiento de las redes familiares y comunitarias mediante la orientación, acompañamiento y participación en espacios colectivos como lo son las asambleas de cabildo y las mingas comunitarias incentivando la solidaridad de las familias en el cuidado de la salud. Estas acciones se hacen teniendo en cuenta y respetando los usos, costumbres y creencias propias de las comunidades de nuestro territorio.
Soportes que se anexan *(relacione las evidencias que adjunta)*
Se adjunta Acta de Socialización y evidencias fotografías en documentos anexos. LINK https://drive.google.com/drive/folders/1FIMVGkNKDQkoU4tRMGZ--tYfeB3oJM8D. A4.

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)*
Se involucran las acciones desarrolladas como gestiones de medicamentos entre otros para adultos mayores, población en condición de discapacidad procurando disminuir barreras de acceso y favorecer la continuidad de los procesos de atención para así aportar a la construcción de un tejido social más solidario participativo e incluyente.
Soportes que se anexan *(relacione las evidencias que adjunta)*
Se adjunta Acta de Socialización y evidencias fotografías en documentos anexos. ANEXO A2 LINK https://drive.google.com/drive/folders/1FIMVGkNKDQkoU4tRMGZ--tYfeB3oJM8D. A4.

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 cada periodo de acción realizada se reporta oportunamente la información recolectada a las EBS y a la coordinación encargada facilitando su análisis y seguimiento en los espacios periódicos del territorio con esta labor nos permitimos aportar elementos relevantes para la identificación de necesidades y problemáticas de la comunidad para así ayudar y darles solución.
Soportes que se anexan *(relacione las evidencias que adjunta)*
Se adjunta Acta de Socialización y evidencias fotografías en documentos anexos. ANEXO A2 LINK https://drive.google.com/drive/folders/1FIMVGkNKDQkoU4tRMGZ--tYfeB3oJM8D. A4.

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)*
En las diferentes asambleas de cabildo se ha venido fortaleciendo el rol de los equipos básicos en salud en las comunidades dando información y orientación acerca de los procesos relacionados en la salud para el bienestar colectivo de las comunidades, estas actividades contribuyen al fortalecimiento de las necesidades del territorio y al seguimiento social de las actividades desarrolladas por las EBS siempre respetando la autonomía, los usos y costumbres de la comunidad.
Soportes que se anexan *(relacione las evidencias que adjunta)*
Se adjunta Acta de Socialización y evidencias fotografías en documentos anexos. ANEXO A2 LINK https://drive.google.com/drive/folders/1FIMVGkNKDQkoU4tRMGZ--tYfeB3oJM8D. A4.

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 agosto ingresamos a algunos territorios para lo cual primero se informa al cabildante como primera autoridad de cada comunidad para establecer canales de comunicación y actores comunitarios, orientados sobre dinámicas, condiciones y particularidades del territorio con respeto por sus usos y costumbres de igual manera el 05-08-2026 nos ofrecieron una capacitación de parte del hospital de misión medica donde nos enseñan y nos orientan de cómo debemos actuar en campo en determinados casos específicos.
Soportes que se anexan *(relacione las evidencias que adjunta)*
Se adjunta Acta de Socialización y evidencias fotografías en documentos anexos. ANEXO A2 LINK https://drive.google.com/drive/folders/1FIMVGkNKDQkoU4tRMGZ--tYfeB3oJM8D. A4.

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 periodo informado se aportó el conocimiento territorial adquirido a través del proceso permanente con las familias, lideres, autoridades y demás actores comunitarios contribuyendo a la comprensión de las dinámicas sociales, culturales y territoriales que inciden en los procesos de salud, enfermedad y cuidado de la comunidad.
Soportes que se anexan *(relacione las evidencias que adjunta)*
Se adjunta Acta de Socialización y evidencias fotografías en documentos anexos. ANEXO A2 LINK https://drive.google.com/drive/folders/1FIMVGkNKDQkoU4tRMGZ--tYfeB3oJM8D. A4.

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)*
Hemos participado activamente de capacitaciones brindadas por parte del hospital san juan de dios de Riosucio caldas en las cuales nos han orientado de manera oportuna y eficiente para adquirir los

conocimientos oportunos para nuestro proceso establecido por la institución en materia de bioseguridad y al procedimiento de acceso seguro a comunidades y viviendas tanto urbanas como rurales. en el marco de seguridad y salud en el trabajo para el desarrollo de las actividades territoriales y comunitarias.
Soportes que se anexan *(relacione las evidencias que adjunta y el número del anexo correspondiente)*
Se adjunta Acta de Socialización y evidencias fotografías en documentos anexos. ANEXO A2 LINK https://drive.google.com/drive/folders/1FIMVGkNKDQkoU4tRMGZ--tYfeB3oJM8D, A4.

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)*
Yo NORMAN CONSTANZA TREJOS identificada con cedula de ciudadanía 1.007.212.228 de Riosucio Caldas, Declaro conocer el código de integridad, transparencia y lucha contra la corrupción del Departamento administrativo de la función pública adoptada por la ley 2016 del 2020.
Soportes que se anexan *(relacione las evidencias que adjunta)*
Se adjunta Acta de Socialización y evidencias fotografías en documentos anexos. ANEXO A2 LINK https://drive.google.com/drive/folders/1FIMVGkNKDQkoU4tRMGZ--tYfeB3oJM8D, A4.

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)*
Declaro conocer el código integral, transparencia y lucha contra la corrupción del Departamento Administrativo de la Función Pública, adoptado durante la ley 2016 de 2020 y manifiesto mi compromiso de actuar con forme a sus principios y valores en el desarrollo de las actividades contractuales.
Soportes que se anexan *(relacione las evidencias que adjunta)*
No aplica soporte mensual.

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).

Es importante mencionar y aclarar que algunas de las obligaciones fueron cumplidas durante el mes anterior, previo al inicio del contrato. No obstante, durante el presente período se ha mantenido toda la disposición y compromiso para participar en las capacitaciones, reuniones, jornadas de actualización y demás actividades que sean programadas durante la vigencia, con el fin de fortalecer las competencias y garantizar el adecuado cumplimiento de las obligaciones asignadas.

Durante el período informado se continuó con las actividades de organización, seguimiento y ejecución correspondientes al Equipo Básico de Salud 007, dando cumplimiento a las acciones programadas en territorio. Se realizaron visitas domiciliarias, intervenciones individuales, familiares y comunitarias, jornadas de salud, aplicación de instrumentos de valoración y tamizaje, actualización de Planes de Cuidado Primario (PCP),

semaforización de riesgos, canalización de usuarios y activación de rutas de atención, de acuerdo con las necesidades identificadas.

Asimismo, se continuó con la revisión y actualización de las bases de datos de caracterización, historias clínicas, notas de atención y Planes de Cuidado Primario de vigencias anteriores, identificando y corrigiendo inconsistencias con el propósito de garantizar la calidad, organización y confiabilidad de la información.

Se cuenta con la disposición permanente para continuar desarrollando las actividades programadas durante el resto de la vigencia, participar en las capacitaciones y procesos de actualización que sean requeridos y apoyar las acciones que contribuyan al cumplimiento de las metas establecidas, fortaleciendo la atención integral, oportuna y con enfoque territorial e intercultural dirigida a las personas, familias y comunidades.

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 periodo 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.

Norma Constanza Trejos

Firma del contratista
Nombre: NORMA CONSTANZA TREJOS"
C.C. No.: 1007212228de RIOSUCIO-CALDAS

A4: **DECLARACIÓN DE VERACIDAD**

Yo, Norma Constanza Trejos, identificada con cédula de ciudadanía No.1007212228 de la ciudad de Riosucio Caldas , en calidad de persona natural, manifiesto de manera libre y voluntaria que la información contenida en el informe mensual correspondiente al mes de julio y en la cuenta de cobro presentada corresponde a una relación real de los servicios prestados y/o compromisos adquiridos, y que la misma es veraz, completa y válida para todos los efectos legales a que haya lugar.

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

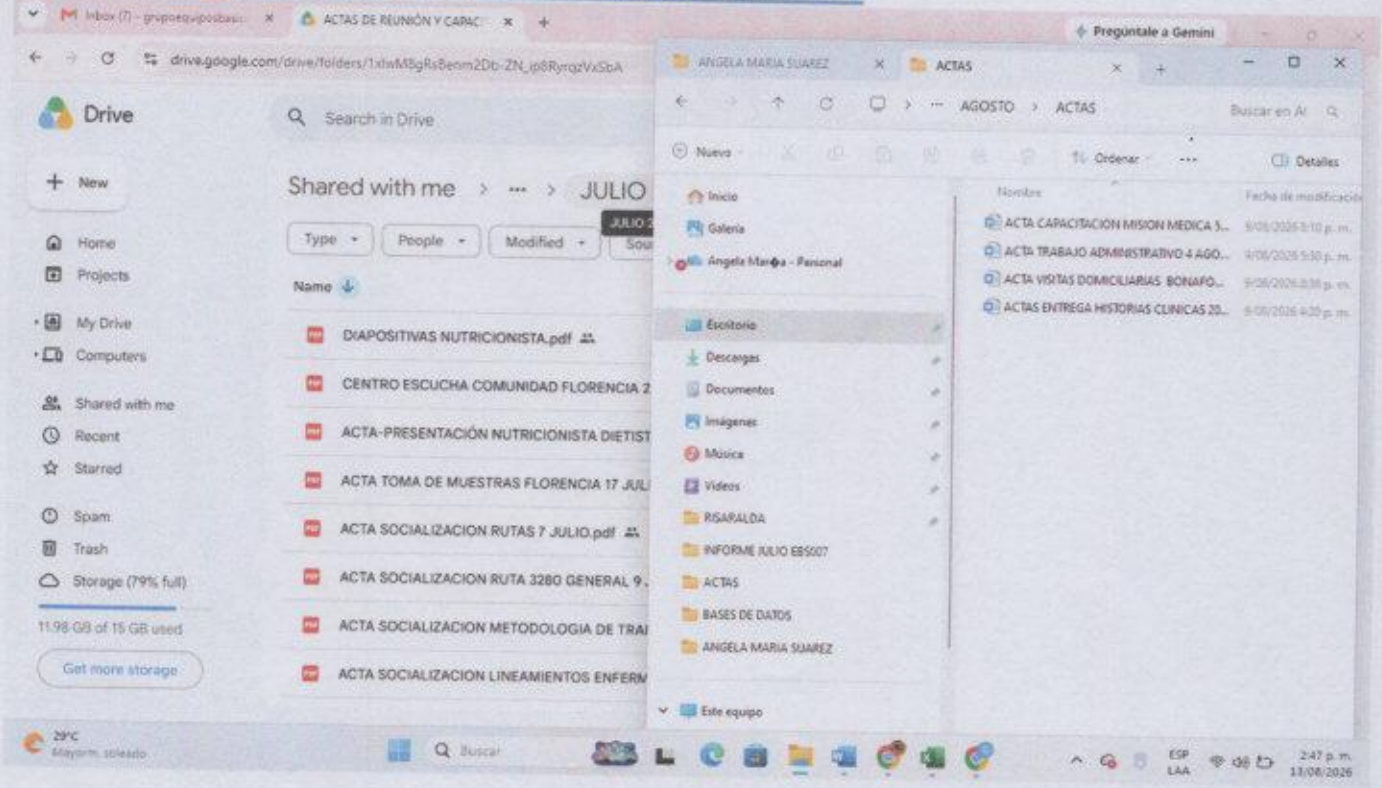
En constancia de lo anterior, firmo el presente documento a los 31 días del mes de Agosto del año 2026.

Norma Constanza Trejos

Nombre: NORMA CONSTANZA TREJOS
C.C. No.: C.C.1007212228 de Riosucio - Cald

A4: SE ANEXA LINK https://drive.google.com/drive/folders/1FlMVGkNKDQkoU4tRMGZ--tYfeB3oJM8D

Link: Verificación de actas cumplimiento de actividades







REUNION EQUIPOS EBS





TRABAJO ADMINISTRATIVO





CAPACITACION MISION MEDICA





VISITAS DOMICILIARIAS COMUNIDAD BONAFONT





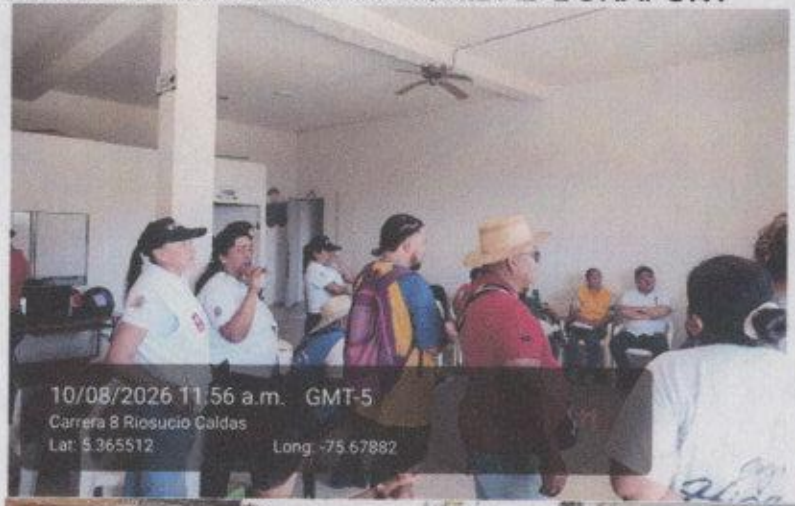
DESFILE 7 DE AGOSTO







APOYO TERREMOTO COMUNIDAD BONAFONT







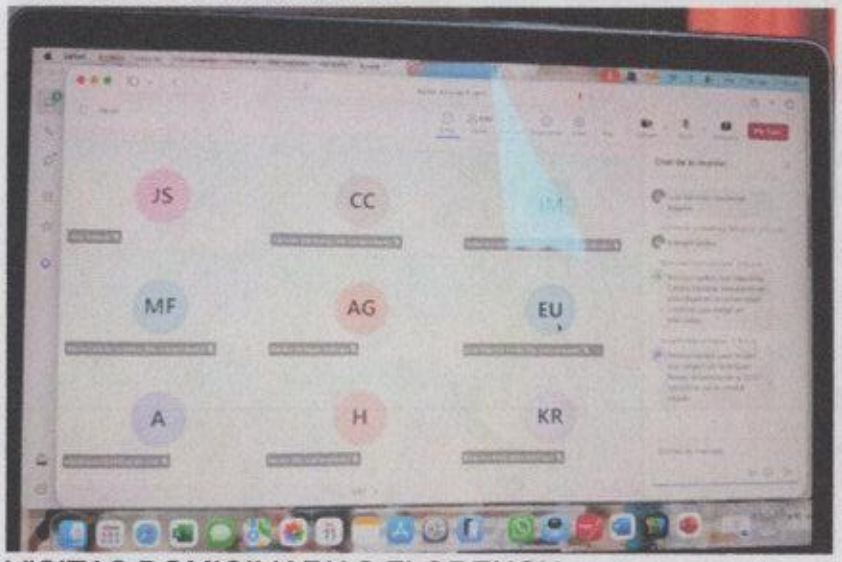


CAPACITACIÓN





CAPACITACION VIRTUAL



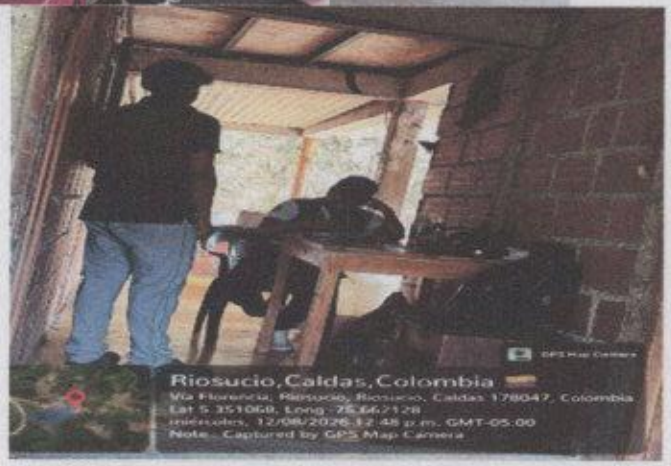


VISITAS DOMICILIARIAS FLORENCIA

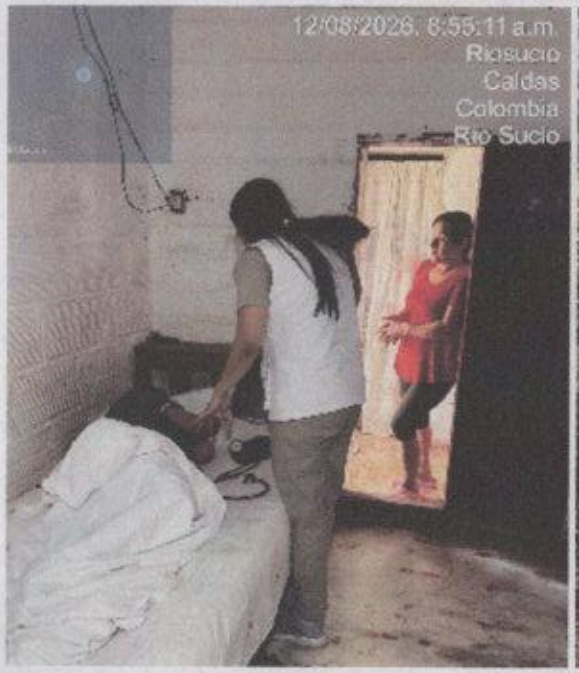


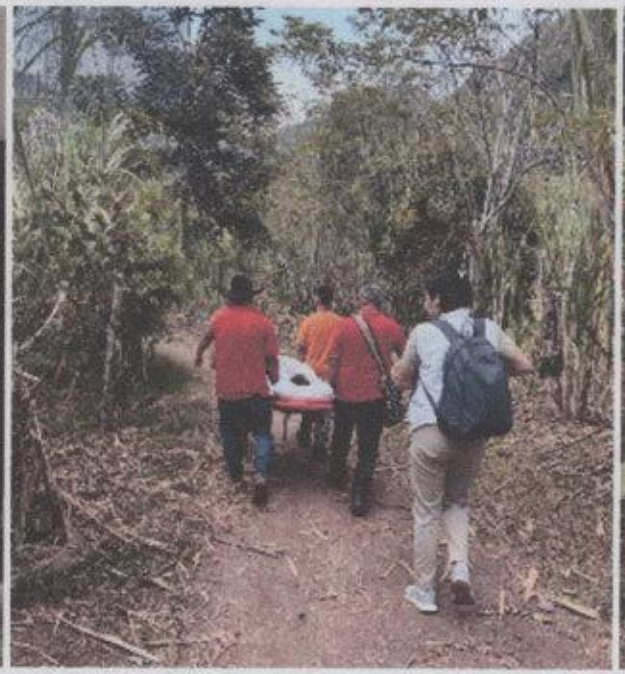






REMISION-CONTRAREMISION


12/08/2026, 8:55:11 a.m.
Riosucio
Caldas
Colombia
Rio Sucio




Colombia
Rio Sucio





REUNION ALCALDIA INSTITUCIONES





TRABAJO ADMINISTRATIVO





TRABAJO APOYO RIEP






04/08/2026 08:40 a.m. GMT-5
Calle 21 Riosucio Caldas
Lat: 5.428799 Long: -75.702774


04/08/2026 08:46 a.m. GMT-5
Calle 21 Riosucio Caldas
Lat: 5.428799 Long: -75.702774


04/08/2026 08:55 a.m. GMT-5
Calle 21 Riosucio Caldas
Lat: 5.428799 Long: -75.702774


04/08/2026 10:03 a.m. GMT-5
Lat: 5.429398 Long: -75.70281


nueva
04/08/2026 12:59 p.m. GMT-5
Lat: 5.429398 Long: -75.70281

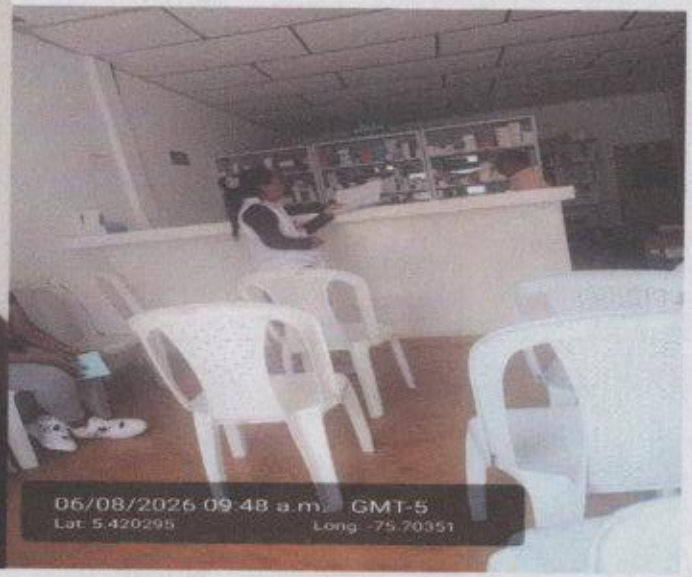

04/08/2026 12:59 p.m. GMT-5
Lat: 5.429398 Long: -75.70281

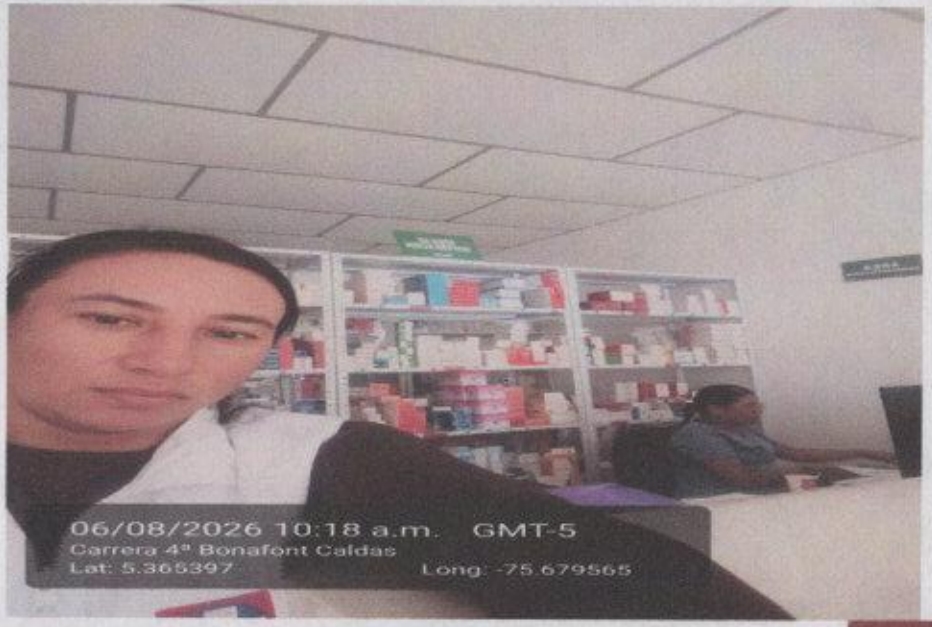

04/08/2026 02:38 p.m. GMT-5
Lat: 5.429398 Long: -75.70281


05/08/2026 02:05 p.m. GMT-5
Lat: 5.429398 Long: -75.70281


06/08/2026 07:38 a.m. GMT-5
Lat: 5.420295 Long: -75.70351

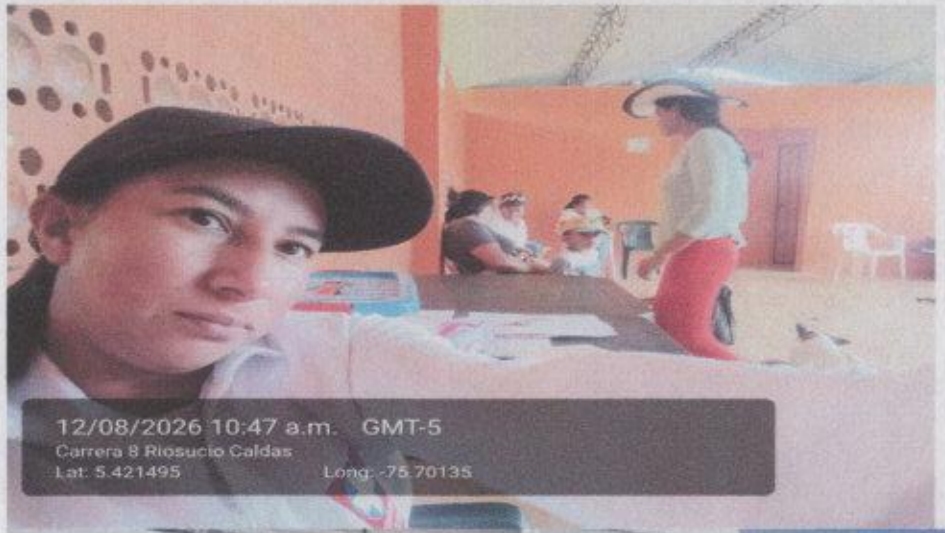

06/08/2026 08:21 a.m. GMT-5
Lat: 5.420295 Long: -75.70351


06/08/2026 09:48 a.m. GMT-5
Lat: 5.420295 Long: -75.70351


06/08/2026 10:18 a.m. GMT-5
Carrera 4ª Bonafont Caldas
Lat: 5.365397 Long: -75.679565


12/08/2026 08:55 a.m. GMT-5
Carrera 8 Riosucio Caldas
Lat: 5.421495 Long: -75.70135


12/08/2026 08:55 a.m. GMT-5
Carrera 8 Riosucio Caldas
Lat: 5.421495 Long: -75.70135


12/08/2026 10:47 a.m. GMT-5
Carrera 8 Riosucio Caldas
Lat: 5.421495 Long: -75.70135


14/08/2026 09:31 a.m. GMT-5
Calle 17 Riosucio Caldas
Lat: 5.426936 Long: -75.70243

1

A3: SE ANEXA LINK https://drive.google.com/drive/folders/1FIMVGkNKDQkoU4tRMGZ--tYfeB3oJM8D

CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES MENSUAL

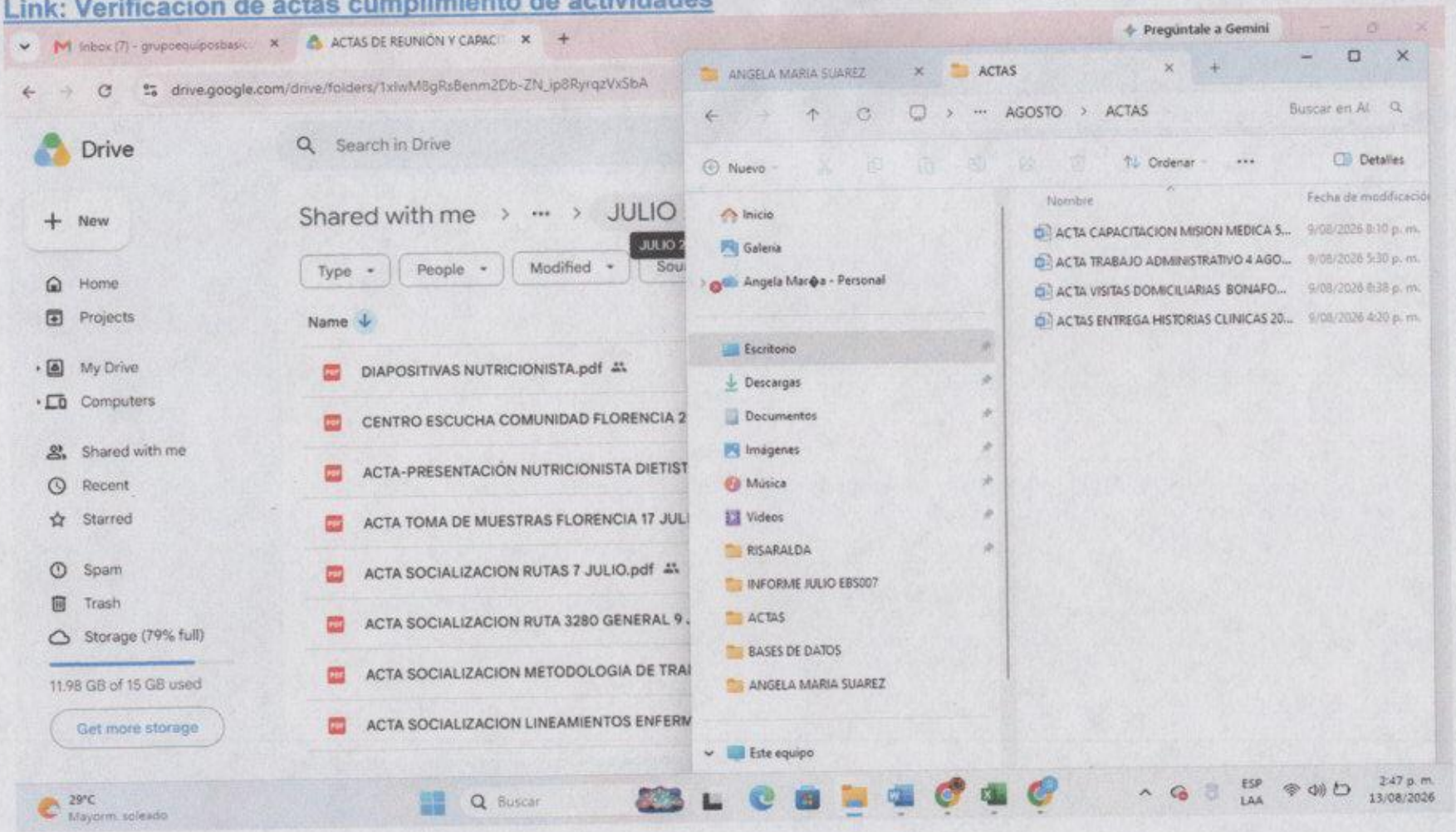
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO:	HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS							
IDENTIFICACIÓN DEL EQUIPO BÁSICO DE SALUD:	EBS007							
IDENTIFICACIÓN DEL TERRITORIO:	T02				**MES:**	AGOSTO DE 2026		
NOMBRE DEL PROFESIONAL O AUXILIAR:	ANGELA MARIA SUAREZ ARCE							
ACTIVIDADES (Propias del Lineamiento)	**FECHA DE ACTIVIDAD 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**
ESCANER Y ORGANIZACIÓN DE HISTORIAS CLINICAS	SABADO 01/8/2026	8:00:00 a. m.	ENFERMERA	ANGELA MARIA SUAREZ ARCE	3113287089	HOSPITAL	HOSPITAL	CONOGRAMA SUJETO A CAMBIO, SEGÚN PLANECION DEL HOSPITAL Y DE LAS AUTORIDADES INDIGENAS DEL RIEP
	DOMINGO 02/8/2026							
ESCANER Y ORGANIZACIÓN DE HISTORIAS CLINICAS- REUNION SOCIALIZACION SISPI	LUNES 03/8/2026	8:00:00 a. m.	ENFERMERA	ANGELA MARIA SUAREZ ARCE	3113287089	HOSPITAL	HOSPITAL	
DIA ADMINISTRATIVO VERIFICACION Y DEPURACION BASE DE DATOS COMUNIDAD SAN ANTONIO	MARTES 04/8/2026	6:30 a.m	ENFERMERA	ANGELA MARIA SUAREZ ARCE	3113287089	RIEP	BONAFONT	
ELABORACION DE INFORME- CAPACITACION MISION MEDICA	MIERCOLES 05/8/2026	8:00:00 a. m.	ENFERMERA	ANGELA MARIA SUAREZ ARCE	3113287089	HOSPITAL	HOSPITAL	
SALIDA COMUNIDAD BONAFONT- VERIFICACION Y DEPURACION BASE DE DATOS COMUNIDAD SAN ANTONIO	JUEVES 06/8/2026	7:00:00 a. m.	ENFERMERA	ANGELA MARIA SUAREZ ARCE	3113287089	HOSPITAL	BONAFONT	

	VIERNES 07/8/2026							
	SABADO 08/8/2026							
	DOMINGO 09/8/2026							
APOYO PLAN DE EMERGENCIA COMUNIDAD DE BONAFONT DEBIDO AL TERREMOTO.	LUNES 10/8/2026	7:00:00 a. m.	ENFERMERA	ANGELA MARIA SUAREZ ARCE	3113287089	HOSPITAL	BONAFONT	
DIA ADMINISTRATIVO/PLAN DE TRABAJO	MARTES 11/8/2026	6:30:00 a. m.	ENFERMERA	ANGELA MARIA SUAREZ ARCE	3113287089	HOSPITAL	BONAFONT	
VISITA DOMICILIARIA COMUNIDAD DE QUIMBAYA - REUNION DLS	MIERCOLES 12/8/2026	6:30:00 a. m.	ENFERMERA	ANGELA MARIA SUAREZ ARCE	3113287089	HOSPITAL	BONAFONT	
APOYO POLITICO ORGANIZATIVO CON EL RIEP POR TERREMOTO	JUEVES 13/8/2026	8:00:00 a. m.	ENFERMERA	ANGELA MARIA SUAREZ ARCE	3113287089	HOSPITAL	HOSPITAL	
ELABORACION DE INFORME	VIERNES 14/8/2026	8:00:00 a. m.	ENFERMERA	ANGELA MARIA SUAREZ ARCE	3113287089	HOSPITAL	HOSPITAL	
	SABADO 15/8/2026							
	DOMINGO 16/8/2026							
FESTIVO	LUNES 17/8/2026							
SALIDA COMUNIDAD BONAFONT..	MARTES 18/8/2026	7:00:00 a. m.	ENFERMERA	ANGELA MARIA SUAREZ ARCE	3113287089	HOSPITAL	BONAFONT	
CURSO PSICOPROFILACTIVO COMUNIDAD DE BONAFONT	MIERCOLES 19/8/2026	8:00:00 a. m.	ENFERMERA	ANGELA MARIA SUAREZ ARCE	3113287089	HOSPITAL	HOSPITAL	
CAPACITACION CDI EN LACTANCIA MATERNA-VACUNACION Y ODONTOLOGIA.	JUEVES 20/8/2026	7:00:00 a. m.	ENFERMERA	ANGELA MARIA SUAREZ ARCE	3113287089	HOSPITAL	BONAFONT	
SALIDA COMUNIDAD QUIMBAYA	VIERNES 21/8/2026	8:00:00 a. m.	ENFERMERA	ANGELA MARIA SUAREZ ARCE	3113287089	HOSPITAL	HOSPITAL	
	SABADO 22/8/2026							
	DOMINGO 23/8/2026							

TOMA LABORATORIOS COMUNIDAD QUIMBAYA	LUNES 24/8/2026	6:00:00 a. m.	ENFERMERA	ANGELA MARIA SUAREZ ARCE	3113287089	HOSPITAL	BONAFONT	
JORNADA DE SALUD EN LA COMUNIDAD DE QUIMBAYA	MARTES 25/8/2026	8:30:00 a. m.	ENFERMERA	ANGELA MARIA SUAREZ ARCE	3113287089	HOSPITAL	HOSPITAL	
ELABORACION HISTORIAS CLINICAS	MIERCOLES 26/8/2026	8:00:00 a. m.	ENFERMERA	ANGELA MARIA SUAREZ ARCE	3113287089	HOSPITAL	HOSPITAL	
SALIDA COMUNIDAD DE BONAFONT	JUEVES 27/8/2026	7:00:00 a. m.	ENFERMERA	ANGELA MARIA SUAREZ ARCE	3113287089	HOSPITAL	BONAFONT	
DIA ADMINISTRATIVO/PLAN DE TRABAJO	VIERNES 28/8/2026	8:00:00 a. m.	ENFERMERA	ANGELA MARIA SUAREZ ARCE	3113287089	RIEP	HOSPITAL	
	SABADO 29/8/2026							
	DOMINGO 30/8/2026							
DIA ADMINISTRATIVO/PLAN DE TRABAJO	LUNES 31/8/2026	8:00:00 a. m.	ENFERMERA	ANGELA MARIA SUAREZ ARCE	3113287089	HOSPITAL	HOSPITAL	

A4: SE ANEXA LINK https://drive.google.com/drive/folders/1FIMVGkNKDQkoU4tRMGZ--tYfeB3oJM8D

Link: Verificación de actas cumplimiento de actividades



2