ACTA DE SUPERVISION No. 01 CORRESPONDIENTE AL PERIODO COMPRENDIDO ENTRE EL 17 DE FEBRERO AL 27 DE MARZO DE 2026 FECHA DEL INFORME: 27/03/2026						
INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO						
No. Contrato o convenio:	2026-059					
Objeto:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO ENFERMERO PROFESIONAL, PARA INTEGRAR LOS EQUIPOS BASICOS DE SALUD, EN EL MUNICIPIO DE YOTOCO VALLE DEL CAUCA.					
Clase de Contrato o convenio:	SERVICIOS PROFESIONALES					
No. de Registro Presupuestal:	20260072					
Fecha Inicio:	17/02/2026					
Fecha Terminación:	27/03/2026					
El contrato cuenta con prorroga	Si		No	X	**Fecha de terminación incluyendo prorroga**	
Porcentaje de Avance Físico de Ejecución en este período.	100%					
Porcentaje de Avance Físico de Ejecución Total.	100%					
Nombre del contratista:	JOAN SEBASTIAN IDARRAGA BEDOYA					
CC / Nit:	C.C. No. 1.116.280.762					
Nombre del Supervisor del Contrato o convenio:	YANI LORENA ROBLES RAMÍREZ					
Cargo del Supervisor:	Sub-directora Científica					

I. **OBLIGACIONES O ACTIVIDADES EJECUTADAS DURANTE EL PERIODO Y QUE HACEN PARTE DEL CONTRATO O COVENIO Teniendo en cuenta la naturaleza y tipo de contrato o convenio de conformidad con lo establecido en la cláusula No _6_** Literal **B se presenta el informe correspondiente.**

1) Coordinar el ejercicio de planeación, ejecución, seguimiento, monitoreo, control y evaluación a las actividades realizadas por el EBS.

OBLIGACIONES O ACTIVIDAD DESARROLLADA Y EVIDENCIAS
Durante el periodo comprendido entre el 17 y 28 de febrero de 2026, se llevaron a cabo procesos de reinducción, formulación de estrategias y estructuración del plan de trabajo del equipo, en cumplimiento de las funciones de planeación, ejecución, seguimiento, monitoreo, control y evaluación de las actividades desarrolladas por el Equipo Básico de Salud (EBS). Para el mes de marzo de 2026, el EBS de la cabecera municipal dio continuidad a las acciones en los territorios de Diego Rengifo Salazar y Vía El Dorado, en concordancia con los lineamientos establecidos para la intervención territorial. Se estableció una meta de 420 caracterizaciones (100%); durante los tres periodos laborados se alcanzaron 361 caracterizaciones, lo que corresponde a un cumplimiento del 85,95%. Este resultado evidencia un desempeño operativo favorable, fortaleciendo la identificación y actualización de la información poblacional, así como el reconocimiento de condiciones de salud y factores de riesgo en la comunidad. En relación con las actividades ejecutadas en el mes de marzo, estas estuvieron a cargo del personal auxiliar de enfermería, responsable de la realización de visitas domiciliarias y la aplicación de los instrumentos definidos para el

OBLIGACIONES O ACTIVIDAD DESARROLLADA Y EVIDENCIAS

proceso de caracterización. En este periodo se efectuaron 24 caracterizaciones, abarcando 24 hogares, 24 familias y un total de 60 personas. Se diligenciaron instrumentos como ficha de caracterización familiar, ecomapa, familiograma, APGAR familiar y escala de Zarit (según pertinencia).

En el territorio de Vía El Dorado no fue posible desarrollar procesos de caracterización durante el periodo evaluado, debido a la baja densidad poblacional, lo cual limitó la identificación de usuarios susceptibles de intervención.

No se reportaron casos de desistimiento.

CUMPLIMIENTO DE ACTIVIDADES MES DE MARZO					
AUXILIAR DE ENFERMERÍA	CARACTERIZACIONES	DESISTIMIENTO	TOTAL DE HOGARES	TOTAL DE FAMILIAS	TOTAL DE PERSONAS
MARTHA BETHANCOURT	9	0	9	9	23
YAZMIN CEBALLOS	11	0	11	11	26
DIANA GALLO	4	0	4	4	11
GLOBAL	24	0	24	24	60

Se evidencia variabilidad en el número de caracterizaciones realizadas (11, 9 y 4), atribuida a la asignación de actividades adicionales a uno de los auxiliares, lo cual impactó su disponibilidad operativa.

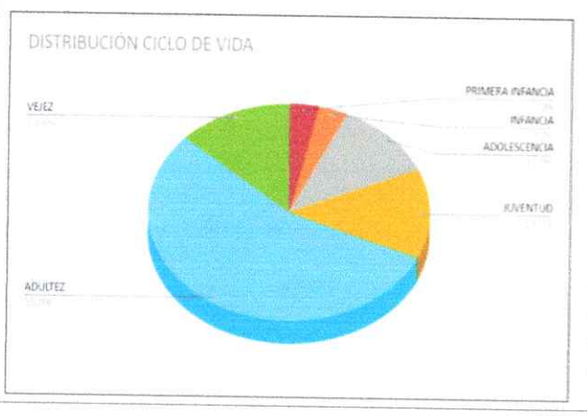
EAPB	REGIMEN SUBSIDIADO	REGIMEN CONTRIBUTIVO	CANT	IPS YOTOCO	OTRA IPS
EMSSANAR	47	9	56	56	-
NUEVA EPS	-	2	2	2	-
SOS	-	1	1	1	-
FAMISANAR	1	-	1	-	1
SIN AFILIACIÓN	-	-	-	-	-

Se observa que la mayor proporción de usuarios se encuentra afiliada a EMSSANAR, con predominio del régimen subsidiado (47) frente al contributivo (9), concentrando un total de 56 atenciones, todas canalizadas a través de la IPS Yotoco.

Las demás EAPB (Nueva EPS, SOS y Famisanar) presentan baja participación. En Nueva EPS y SOS predomina el régimen contributivo, mientras que Famisanar registra un único caso en régimen subsidiado atendido por otra IPS. No se identifican usuarios sin afiliación.



La distribución por sexo es equitativa, con un 50% de hombres y 50% de mujeres, lo que evidencia adecuada representatividad de ambos grupos en la población caracterizada.



Se evidencia un predominio de la población en etapa de adultez (55%), seguido por juventud y vejez (13% cada uno) y adolescencia (12%). Las etapas de primera infancia e infancia presentan menor representación (3% cada una); sin embargo, estos usuarios cuentan con carné de vacunación y controles de crecimiento y desarrollo al día.

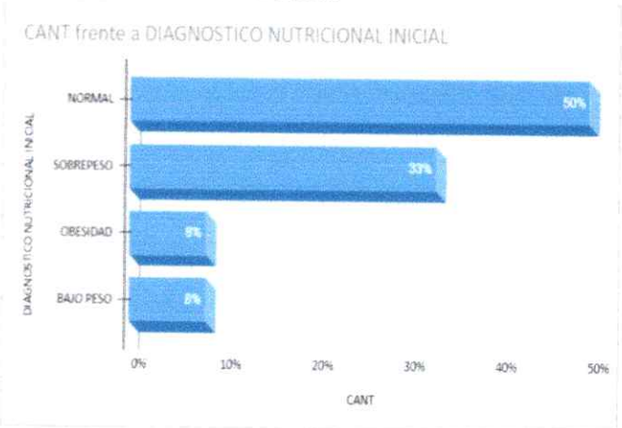
Esta distribución orienta la priorización de intervenciones hacia el manejo integral de enfermedades crónicas y factores de riesgo en población adulta, sin descuidar acciones de promoción y prevención en los grupos de menor edad.

OBLIGACIONES O ACTIVIDAD DESARROLLADA Y EVIDENCIAS

El diagnóstico nutricional inicial muestra predominio de estado normal (50%); no obstante, se identifica una proporción importante de malnutrición por exceso: sobrepeso (33,3%) y obesidad (8,3%), que en conjunto representan el 41,6%. El bajo peso corresponde al 8,3%.

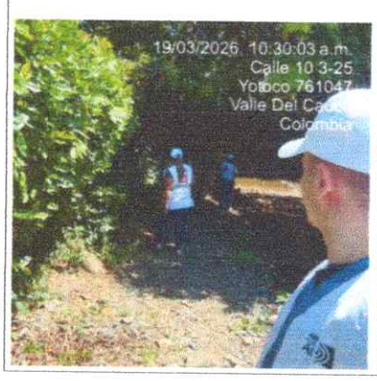
Estos hallazgos evidencian la necesidad de fortalecer estrategias de promoción de estilos de vida saludables y prevención de enfermedades crónicas, así como el abordaje integral de los casos de déficit nutricional.

Se identificaron 4 usuarios vinculados al programa de enfermedades crónicas, con diagnósticos de hipertensión arterial y diabetes mellitus. Todos se encuentran en seguimiento y control periódico en el hospital, lo que favorece la continuidad del cuidado y el adecuado manejo de sus condiciones.
La valoración del estado funcional muestra que la totalidad de los usuarios (60) se ubica en rango de APGAR familiar normal (17–20 puntos), lo que refleja un adecuado nivel de funcionalidad e independencia para la realización de las actividades de la vida diaria.



Se identificaron dos usuarios con discapacidad: uno con discapacidad auditiva y otro con discapacidad múltiple, asociada a síndrome de FG y artrosis degenerativa. Estos hallazgos resaltan la necesidad de un abordaje integral e interdisciplinario, orientado a garantizar la atención diferencial, el seguimiento continuo y la implementación de estrategias que favorezcan la funcionalidad y calidad de vida de estos usuarios.

Evidencia:







2) Capacitar a los integrantes del EBS

OBLIGACIONES O ACTIVIDAD DESARROLLADA Y EVIDENCIAS

Durante los meses de febrero y marzo se desarrollaron espacios de capacitación y asistencia técnica orientados al fortalecimiento continuo del talento humano, en respuesta a necesidades operativas identificadas en el territorio. Estas actividades permitieron actualizar conocimientos y reforzar competencias clave para la prestación del servicio.
Entre las principales acciones realizadas se destacan:

- **17/02/2026:** Capacitación en comunicación asertiva.
- **23/02/2026:** Abordaje y manejo de eventos en el marco de la Estrategia ETMI Plus (VIH, sífilis, hepatitis B y enfermedad de Chagas).

OBLIGACIONES O ACTIVIDAD DESARROLLADA Y EVIDENCIAS
• **26/02/2026:** Capacitación sobre red de prestadores. • **06/03/2026:** Reunión institucional S.O.S. • **10/03/2026:** Asistencia técnica para la respuesta a brotes de sarampión, enfocada en vigilancia en salud pública, Programa Ampliado de Inmunizaciones y laboratorio. • **11/03/2026:** Preparación frente al evento de la Copa Mundial de Fútbol FIFA 2026, orientada a la sostenibilidad de la certificación como país libre de sarampión, rubéola y síndrome de rubéola congénita. • **11/03/2026:** Actualización en características clínicas y epidemiológicas del sarampión. • Capacitación en autotoma de citología para población dispersa. • Inducción en promoción y mantenimiento de la salud (uso del sistema XENCO) Estas acciones contribuyen al fortalecimiento de las capacidades técnicas del equipo y a la mejora continua en la calidad de la atención en salud.
Evidencia:





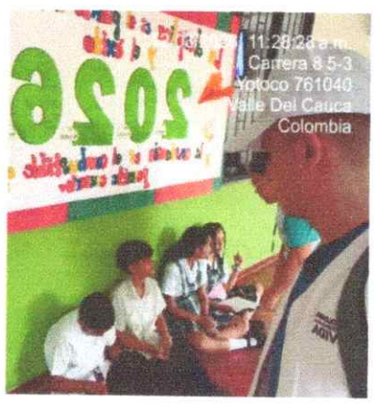
3) Identificar líderes comunitarios en salud, crear redes y fortalecer el tejido social comunitario.

OBLIGACIONES O ACTIVIDAD DESARROLLADA Y EVIDENCIAS
En cumplimiento del proceso de identificación de líderes comunitarios en salud, creación de redes y fortalecimiento del tejido social, se desarrollaron acciones de articulación con actores clave del territorio. En este marco, se llevó a cabo una reunión con el líder de la Junta de Acción Comunal del barrio Diego Rengifo Salazar, permitiendo su reconocimiento como actor estratégico en la gestión comunitaria en salud. Durante este espacio se socializaron las actividades ejecutadas y las jornadas programadas, así como las principales situaciones identificadas, entre ellas la baja receptividad de la población frente a las jornadas de salud. Este ejercicio favoreció la generación de acuerdos, el fortalecimiento de la participación comunitaria y el afianzamiento de redes de apoyo entre la comunidad y el equipo de salud. De manera complementaria, se desarrolló una actividad comunitaria en la Institución Educativa Alfonso Zawadzky, sede Jorge Eliécer Gaitán, en articulación con el equipo psicosocial y con acompañamiento del enfermero líder del territorio. Esta intervención, dirigida a población de infancia y adolescencia, abordó temáticas de promoción de la salud y prevención de riesgos mediante estrategias pedagógicas y participativas, contribuyendo al fortalecimiento del tejido social, la apropiación del cuidado en salud y la consolidación de entornos protectores.

Evidencias:



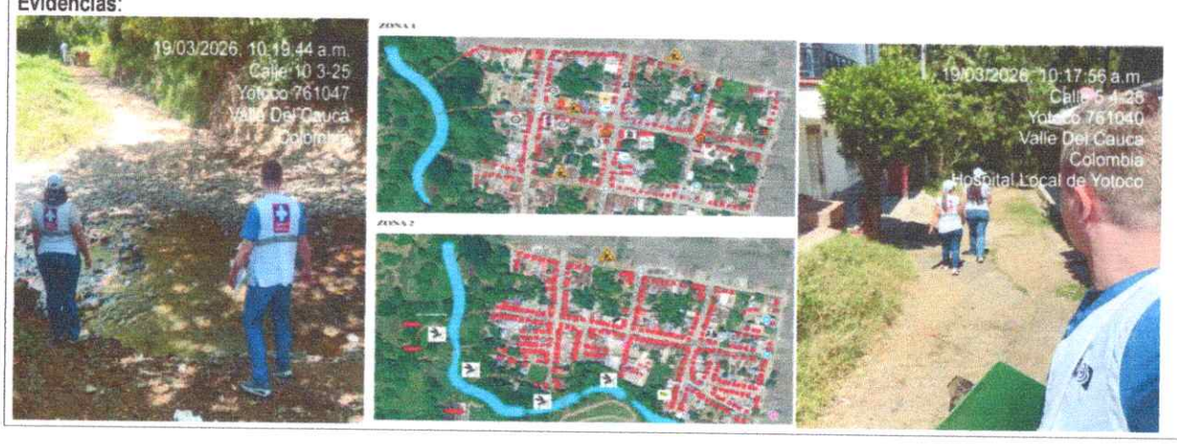




4) Mapeo de factores de riesgos, factores protectores y las organizaciones en la zona de intervención.

OBLIGACIONES O ACTIVIDAD DESARROLLADA Y EVIDENCIAS
Al realizar la cartografía social del barrio Diego Rengifo Salazar y la vía El Dorado, se logró realizar un amplio análisis frente a la identificación y clasificación de los principales factores de riesgo, factores protectores y actores organizacionales presentes en el territorio, los cuales influyen directamente en las condiciones de salud de la población **Factores de riesgo** El análisis territorial permitió identificar una amplia gama de factores de riesgo que inciden en las condiciones de salud de la población, los cuales se agrupan en dimensiones ambientales, sociales, sanitarias y estructurales: **1. Factores de riesgo ambientales** Se evidencian condiciones ambientales que favorecen la aparición y propagación de enfermedades: • Presencia de vectores (mosquitos), asociada a condiciones climáticas cálidas y posibles criaderos, incrementando el riesgo de enfermedades como dengue, zika y chikungunya. • Acumulación inadecuada de residuos sólidos, que favorece la proliferación de vectores y roedores, así como la contaminación del entorno. • Generación de material particulado (polvo) debido a vías sin pavimentar y tránsito vehicular, aumentando el riesgo de enfermedades respiratorias. • Contaminación auditiva por actividades comerciales y flujo vehicular, con impacto en salud mental y calidad del sueño. • Presencia de animales de cría en entornos domiciliarios, lo que incrementa el riesgo de zoonosis y contaminación ambiental. • Existencia de lotes baldíos que pueden convertirse en focos de acumulación de residuos y criaderos de vectores. **2. Factores de riesgo sociales y conductuales** Relacionados con dinámicas comunitarias y estilos de vida: • Consumo y expendio de sustancias psicoactivas (SPA), que impacta negativamente la salud mental, la convivencia y la seguridad del territorio. • Baja adherencia a tratamientos médicos, influenciada por creencias erróneas, desinformación y percepciones negativas frente a los servicios de salud. • Limitaciones en el autocuidado, evidenciando escasa adopción de hábitos saludables y prevención de enfermedades. • Barreras socioculturales en salud mental, que dificultan la identificación, expresión y atención oportuna de problemas emocionales y psicológicos. • Debilidad en pautas de crianza y cambios en la estructura familiar, lo que puede afectar el desarrollo integral de niños y adolescentes.

OBLIGACIONES O ACTIVIDAD DESARROLLADA Y EVIDENCIAS
3. Factores de riesgo asociados a condiciones socioeconómicas • Presencia de empleo informal, lo que puede limitar el acceso a servicios de salud y condiciones de vida adecuadas. • Ingresos económicos insuficientes, especialmente en población adulta mayor, algunos de los cuales viven solos o sin redes de apoyo. • Cobertura limitada de programas sociales, lo que incrementa la vulnerabilidad de poblaciones con necesidades básicas insatisfechas. **4. Factores de riesgo en infraestructura y entorno físico** • Vías en mal estado o sin pavimentar, que dificultan la movilidad y el acceso oportuno a servicios de salud, especialmente en situaciones de emergencia. • Alta exposición a tránsito vehicular en sectores como la vía El Dorado, aumentando el riesgo de accidentes de tránsito y problemas respiratorios. • Limitación de espacios comunitarios y recreativos, lo que reduce las oportunidades de actividad física, integración social y bienestar comunitario. • Condiciones variables de habitabilidad en viviendas, que pueden representar tanto riesgo como protección dependiendo de su estado. **Factores protectores** En el territorio se identifican diversos factores protectores que contribuyen al bienestar de la población y representan oportunidades para el fortalecimiento de intervenciones en salud: **1. Acceso a servicios básicos y condiciones sanitarias** • Disponibilidad de agua potable a través de Acuavalle, lo cual reduce el riesgo de enfermedades de origen hídrico. • Presencia de establecimientos comerciales de alimentos (panaderías, restaurantes), que facilitan el acceso a alimentación, condicionados a prácticas adecuadas de manipulación. **2. Acceso a servicios de salud y apoyo psicosocial** • Existencia de droguerías, que facilitan el acceso a medicamentos y tratamientos. • Presencia de consultorio de psicología, lo cual representa un recurso clave para el abordaje de la salud mental y el acompañamiento psicosocial. • Disponibilidad del hospital local de primer nivel, que permite la atención básica y el desarrollo de estrategias extramurales. **3. Seguridad y estructura institucional** • Presencia de la estación de policía, que contribuye a la regulación del orden público y la disminución de riesgos asociados a violencia. • Existencia de entidades como registraduría y notaría, que facilitan el acceso a derechos civiles y trámites administrativos, influyendo indirectamente en el acceso a servicios sociales y de salud. **4. Tejido social y organización comunitaria** • Participación de líderes comunitarios y juntas de acción comunal, que facilitan la articulación con la comunidad. • Presencia de organizaciones como la Fundación Costumbres, que fortalecen el tejido social y promueven procesos comunitarios. **Organizaciones y actores del territorio** El territorio cuenta con una red de actores institucionales, comunitarios y comerciales que constituyen un soporte fundamental para la implementación de acciones en salud: **1. Sector institucional** • Hospital local de Yotoco (prestador de servicios de salud). • Estación de policía. • Registraduría y notaría.

OBLIGACIONES O ACTIVIDAD DESARROLLADA Y EVIDENCIAS
2. Sector salud y apoyo social • Consultorio de psicología. • Droguerías. • Equipo Básico de Salud (APS), como actor articulador de las intervenciones. **3. Sector comunitario** • Líderes comunitarios. • Juntas de acción comunal. • Fundación Costumbres. **4. Sector económico y comercial** • Establecimientos como panaderías, restaurantes, ferreterías, talleres mecánicos, entre otros, que hacen parte de la dinámica económica y social del territorio.
Evidencias: 

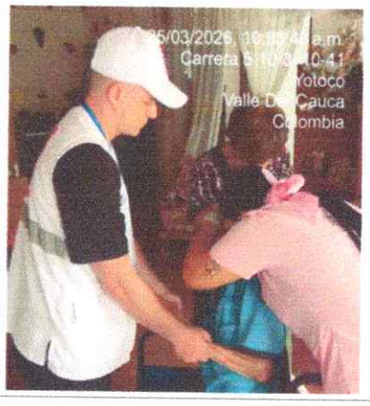
5) Análisis de la información desde la mirada de los determinantes en la salud

OBLIGACIONES O ACTIVIDAD DESARROLLADA Y EVIDENCIAS
El análisis de la información del territorio Diego Rengifo Salazar y la vía El Dorado se realizó desde el enfoque de los determinantes sociales de la salud, entendidos como las condiciones en las que las personas nacen, crecen, viven y envejecen, y que influyen directamente en su estado de salud. En este contexto, se identifican determinantes estructurales e intermedios que configuran el perfil epidemiológico y las condiciones de bienestar de la población: **Determinantes estructurales**: Se relacionan con las condiciones socioeconómicas y el contexto social del territorio: • La presencia de empleo informal y limitaciones en los ingresos económicos inciden en la capacidad de acceso a servicios de salud, alimentación adecuada y condiciones de vida dignas. • Se evidencian situaciones de vulnerabilidad en población adulta mayor, especialmente en aquellos que viven solos o con redes de apoyo limitadas. • La cobertura insuficiente de algunos programas sociales contribuye a la persistencia de necesidades básicas insatisfechas. • Existen barreras socioculturales, especialmente en salud mental, que limitan la expresión del malestar emocional y la búsqueda de atención oportuna. **Determinantes intermedios**

OBLIGACIONES O ACTIVIDAD DESARROLLADA Y EVIDENCIAS
Corresponden a las condiciones materiales de vida, el entorno y los comportamientos en salud: • En el entorno físico, se identifican problemáticas como vías sin pavimentar, generación de polvo, manejo inadecuado de residuos sólidos, presencia de vectores y animales de cría, lo que incrementa el riesgo de enfermedades infecciosas, respiratorias y zoonóticas. • La cercanía a vías de alto flujo vehicular genera exposición a contaminación ambiental, ruido y riesgo de accidentes. • Se evidencian condiciones variables de habitabilidad, que pueden influir tanto positiva como negativamente en la salud de los hogares. • En cuanto a los estilos de vida, se observa baja adherencia a tratamientos médicos, limitado autocuidado y presencia de consumo de sustancias psicoactivas, lo cual impacta la salud física y mental. • Se identifican debilidades en el acceso y continuidad de servicios de salud, asociadas a factores culturales, económicos y de percepción frente a la atención. **Análisis integrador** La interacción de estos determinantes evidencia que las condiciones de salud del territorio no dependen únicamente de factores biológicos, sino de un contexto social, económico y ambiental complejo, donde múltiples variables se interrelacionan y potencian los riesgos en salud. Este escenario resalta la importancia de fortalecer estrategias desde el enfoque de Atención Primaria en Salud (APS), orientadas a la promoción de la salud, la prevención de la enfermedad y la intervención sobre los determinantes sociales, mediante acciones intersectoriales, participación comunitaria y enfoque diferencial.
EVIDENCIA:   

6) Informar, educar y capacitar a las familias, la comunidad y los entornos frente a los determinantes sociales en salud

OBLIGACIONES O ACTIVIDAD DESARROLLADA Y EVIDENCIAS
En el marco de la estrategia de Atención Primaria en Salud (APS), se desarrollaron acciones orientadas a informar, educar y capacitar a las familias, la comunidad y los diferentes entornos del territorio, con el propósito de intervenir los determinantes sociales que afectan las condiciones de salud. Estas actividades se llevaron a cabo mediante estrategias educativas individuales, familiares y comunitarias, priorizando temáticas identificadas durante el análisis territorial: • **Educación en salud ambiental:** Orientación sobre el manejo adecuado de residuos sólidos, eliminación de criaderos y prevención de enfermedades transmitidas por vectores, teniendo en cuenta las condiciones climáticas y ambientales del territorio.

OBLIGACIONES O ACTIVIDAD DESARROLLADA Y EVIDENCIAS
• **Promoción de hábitos y estilos de vida saludables:** Sensibilización sobre la importancia del autocuidado, la adherencia a tratamientos médicos, la alimentación saludable y la actividad física. • **Salud mental y apoyo psicosocial:** Desarrollo de espacios educativos enfocados en la identificación de signos de alarma en salud mental, fortalecimiento de habilidades para la vida y disminución de estigmas asociados a la atención psicológica. • **Prevención del consumo de sustancias psicoactivas (SPA):** Intervenciones dirigidas a población adolescente y joven, orientadas a la toma de decisiones informadas y el fortalecimiento de factores protectores. • **Educación en salud sexual y reproductiva:** Promoción de prácticas seguras, acceso a servicios y prevención de infecciones de transmisión sexual, especialmente en población adolescente y juventud. Las actividades se realizaron en diferentes escenarios comunitarios, incluyendo visitas domiciliarias, encuentros con líderes comunitarios e intervenciones en entornos educativos, favoreciendo la participación activa de la comunidad.
EVIDENCIA:   

7) Realizar tamizajes y valoración integral por curso de vida

OBLIGACIONES O ACTIVIDAD DESARROLLADA Y EVIDENCIAS
Durante el mes de marzo de 2026 se efectuaron tamizajes de riesgo cardiovascular (RCV) y valoraciones integrales dirigidas a la población del territorio Diego Rengifo Salazar, en cumplimiento de las acciones establecidas por curso de vida y del cronograma de jornadas de salud establecidas. Se realiza un total de 6 jornadas de tamización dentro de la cual se destaca: La distribución de la población evaluada según la escala FINDRISK evidencia una alta concentración de individuos en categorías de riesgo elevado:

Porcentaje obtenida en escala de FINDRISK	Cant	Clasificación Riesgo de diabetes según escala de FINDRISK
MAYOR A 12 PUNTOS	28	RIESGO ALTO
10-12 PUNTOS	4	RIESGO MODERADO
MENOR DE 10	6	RIESGO BAJO

Esto indica que la mayoría de la población (28 de 38 personas) presenta una probabilidad significativa de desarrollar diabetes mellitus tipo 2 en los próximos años.

OBLIGACIONES O ACTIVIDAD DESARROLLADA Y EVIDENCIAS

- Existe una carga importante de factores de riesgo metabólicos, posiblemente asociados a estilos de vida no saludables (sedentarismo, alimentación inadecuada, sobrepeso, antecedentes familiares, entre otros).
- La baja proporción de población en riesgo bajo sugiere que la población evaluada no se encuentra en condiciones óptimas de prevención primaria.
- Este comportamiento es consistente con territorios donde predominan determinantes sociales como baja adherencia al autocuidado y limitaciones socioeconómicas.

En cuanto al riesgo cardiovascular, la distribución muestra una tendencia diferente, con predominio de riesgo moderado:

PORCENTAJE RIESGO CARDIOVASCULAR POR OMS 2019	Cant	CLASIFICACIÓN DEL RIESGO CARDIOVASCULAR POR OMS 2019 (a 10 años)
MENOR DE 10%	6	RIESGO BAJO
ENTRE 10% AL 20%	28	RIESGO MODERADO
ENTRE 20% AL 30%	3	RIESGO ALTO
ENTRE 30% AL 40%	1	RIESGO MUY ALTO

- La mayoría de la población se ubica en riesgo moderado, lo que indica una probabilidad intermedia de eventos cardiovasculares a 10 años (infarto, ACV, entre otros).
- Aunque los casos en riesgo alto y muy alto son pocos, representan un grupo prioritario para intervención inmediata.
- La presencia de riesgo moderado generalizado sugiere una transición epidemiológica hacia enfermedades crónicas no transmisibles.

Ambos resultados son consistentes con:

- Presencia de factores de riesgo compartidos (obesidad, sedentarismo, dieta inadecuada, hipertensión).
- Influencia de los determinantes sociales de la salud, previamente identificados en el territorio (condiciones socioeconómicas, acceso a servicios, cultura de autocuidado).

Durante el periodo analizado, se registró un total de 173 atenciones, distribuidas en diferentes programas de promoción, prevención y atención integral en salud.

Atención en Primera Infancia e Infancia

Se realizaron:

- Consulta primera infancia (médico): 1
- Consulta primera infancia (enfermería): 1
- Consulta infancia (médico): 1
- Consulta infancia (enfermería): 3

Total: 6 atenciones

Se evidencia una baja cobertura en este grupo poblacional, lo que sugiere la necesidad de fortalecer la captación.

Adolescencia y Juventud

- Consulta adolescencia (médico): 0
- Consulta adolescencia (enfermería): 0
- Consulta juventud: 1

Total: 1 atención

Se observa ausencia de atenciones en adolescencia, dado que al momento de realizar la demanda inducida acudientes manifiestan que se dificulta los horarios de atención por cruce con jornadas académicas o recreativas.

Adultez y Vejez

- Consulta adultez: 26
- Consulta vejez: 0

Total: 26 atenciones

La mayor concentración de consultas se presenta en la población adulta, siendo el grupo con mayor demanda de

Programas de Detección Temprana

- Mamografías: 3 (Jornada con Ensalud)
- VPH: 2 (Jornada con Profamilia)
- PSA: 1
- SO: 5

Total: 11 actividades

OBLIGACIONES O ACTIVIDAD DESARROLLADA Y EVIDENCIAS	
servicios.	**Salud Sexual y Reproductiva** • Implante: 1 (Jornada con Profamilia)

Tamizaje de Infecciones de Transmisión Sexual (ITS) • Juventud: 2 • Adultez: 36 • Vejez: 0 **Total:** 38 tamizajes Se destaca alta cobertura en población adulta.	**Tamizaje de Riesgo Cardiovascular (RCV)** • Juventud: 1 • Adultez: 19 • Vejez: 0 **Total:** 20 tamizajes Predomina la intervención en población adulta.
Salud Mental y Apoyo Psicosocial • Consulta por psicología: 4 • Centro escucha: 53 **Total:** 57 atenciones El programa de Centro de Escucha representa el mayor volumen de atención, evidenciando alta demanda en salud mental y apoyo psicosocial.	**Promoción y Prevención** • Vacunación: 1 • Higiene oral: 12 **Total:** 13 actividades

Agenda médica 07/03/2026:

10 pacientes agendados	100% meta
9 pacientes asistieron	90% cumplimiento

Agenda médica 16/03/2026:

15 pacientes agendados	100% meta
14 pacientes asistieron	93.3% cumplimiento

Agenda médica 24/03/2026:

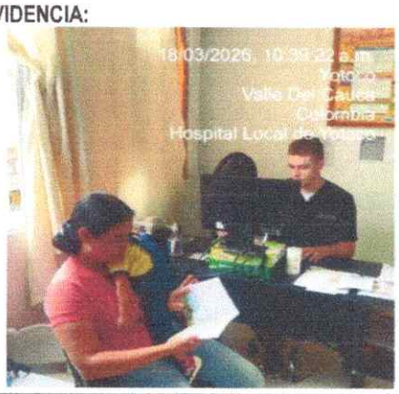
10 pacientes agendados	100% meta
5 pacientes asistieron	50% cumplimiento

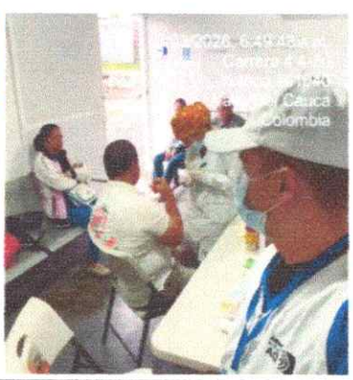
Se fortalece la implementación de estrategias de demanda inducida con el objetivo de incrementar la captación de la población inasistente; sin embargo, persiste una baja respuesta y adherencia por parte de la comunidad frente a las intervenciones ofertadas.

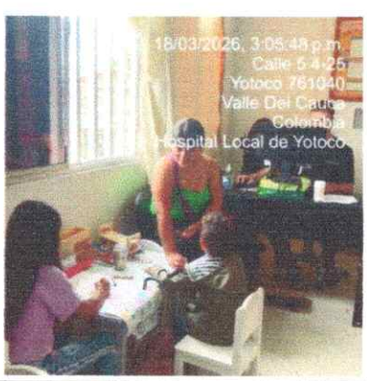
Jornada del 31 de marzo de 2026

Actividad pendiente por realizar, a la espera de consolidar la asistencia proyectada según el cronograma.

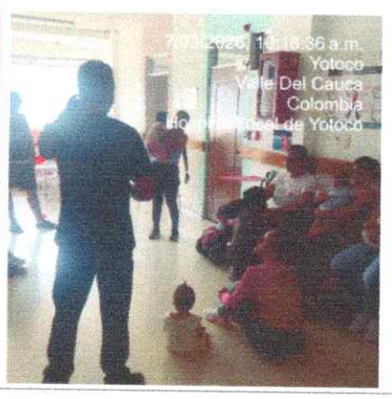
EVIDENCIA:







8) Articular y participar de las acciones intersectoriales en el territorio

OBLIGACIONES O ACTIVIDAD DESARROLLADA Y EVIDENCIAS
En el marco de la articulación interinstitucional, se realizó acompañamiento a la jornada de atención por especialistas, desarrollada en conjunto con el Hospital Tomás Uribe de Tuluá, la cual incluyó los servicios de psiquiatría, medicina interna, ginecología y pediatría. Durante esta jornada, el equipo de Atención Primaria en Salud (APS) participó activamente en los procesos de convocatoria, orientación a usuarios y verificación de asistencia, garantizando el adecuado direccionamiento de la población previamente identificada mediante demanda inducida. Se gestionó la asistencia de los usuarios priorizados del territorio; sin embargo, tras el proceso de validación, se evidenció un cumplimiento del 40% en la asistencia a los servicios especializados ofertados. Este resultado pone de manifiesto la existencia de barreras que limitan el acceso efectivo a la atención especializada, tales como la disponibilidad de tiempo por parte de los usuarios, fallas en los canales de comunicación y una baja percepción de la necesidad de la atención. No obstante, la jornada permitió fortalecer la articulación con el Hospital Tomás Uribe de Tuluá, consolidando estrategias conjuntas orientadas a mejorar la oportunidad en la atención y el acceso a servicios de mayor complejidad para la población del territorio. De manera complementaria, en coordinación con el sector educativo, se desarrollaron acciones conjuntas orientadas a la promoción de la salud y prevención de riesgos en población infantil y adolescente. Se realizó intervención en la Institución Educativa Jorge Eliécer Gaitán, en articulación con el equipo psicosocial, abordando temáticas relacionadas con salud mental, autocuidado y fortalecimiento de habilidades socioemocionales, mediante metodologías participativas y adaptadas al grupo etario. Este trabajo permitió la identificación de factores de riesgo en la población estudiantil, así como el fortalecimiento de la relación entre el sector salud y educativo, promoviendo entornos escolares saludables y favoreciendo la detección temprana de situaciones que pueden afectar el bienestar integral de los estudiantes. Asimismo, a partir de la identificación y priorización de usuarios del territorio, se realizó la convocatoria para su participación en la jornada de atención desarrollada en articulación con EnSalud y Profamilia, la cual incluyó servicios de toma de prueba de VPH, mamografía, así como inserción y retiro de implante subdérmico. Durante este proceso, se implementaron acciones de contacto telefónico, orientación individual y seguimiento, con el fin de promover la asistencia de los usuarios previamente convocados. Finalmente, se fortaleció el trabajo conjunto con la comunidad organizada, a través de la Junta de Acción Comunal del barrio Diego Rengifo Salazar, mediante la realización de espacios de diálogo y concertación con líderes comunitarios. En estos espacios se socializaron las actividades desarrolladas en el territorio, así como las intervenciones programadas, favoreciendo la participación social y el reconocimiento de las principales necesidades en salud de la comunidad.
EVIDENCIA:   

1) **SUPERVISIÓN DEL CONTRATO**

(El cuadro de verificación de pagos a la seguridad social y aportes parafiscales, no aplica para persona juridica o persona natural con establecimiento de comercio, a cambio se debe anexar certificación expedida por el revisor fiscal, cuando esté obligado de acuerdo con los requerimientos de ley, o por el representante legal el cual no debe ser inferior a los seis (6) meses anteriores a la celebración del contrato. En el evento en que la sociedad no tenga más de seis (6) meses de constituida, deberá acreditar los pagos a partir de la fecha de su constitución).

VERIFICACIÓN DE PAGOS A LA SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES PARAFISCALES												
Fondo de pensiones:		**PORVENIR**										
EPS:		**S.O.S**										
ARL:		**COLMENA**				**Nivel de Riesgo**	**III**	**X**	**II**		**V**	
Aportes voluntarios pensión		Si		No		Valor		**$ 0**				
Ahorro cuenta AFC: (Adjuntar carta de autorización)		Si		No		Valor		$ 0				
Certificación de condición de declarante		Si		No		ADJUNTAR SOPORTE						
Certificado de aportes parafiscales		Si		No		ADJUNTAR SOPORTE						
Periodo pagado	**Ingreso base de cotización – IBC**	**Valor sin intereses de mora**										**Número de Referencia de planilla (s)**
		Aporte a salud			**Aporte a pensión**			**Aporte a ARL (solo aplica para Nivel Riesgo I,II y III)**				
FEBRERO	$1,680,000	$210,000			$268,800			$41,000				9500607128
MARZO	$2,400,000	$300,000			$384,000			$58,500				9502196027
Totales	**$4,080,000**	**$510,000**			**$652,800**			**$99,500**				**N/A**

VERIFICACIÓN – EJECUCIÓN FINANCIERA					
INFORMACIÓN BANCARIA					
Cuenta Bancaria No.	**912-918633-67**	Banco:	BANCOLOMBIA	Tipo de cuenta	AHORROS
FACTURACIÓN (aplica solo para régimen común)					
CUENTA DE COBRO No. 1					

AFECTACIÓN REGISTROS PRESUPUESTALES		
Número de registro presupuestal	**Rubro**	**Valor**
20260072	059	$ 8.700.000

TOTAL	
ITEM	**VALOR EN PESOS**
Valor Inicial del contrato	$8.700.000
Valor Adiciones o reducciones	$0
Valor Total del contrato	$8.700.000
Valor pagado	$0
Valor a pagar	$8.700.000
SALDO	$0

2) **VERIFICACIÓN Y CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE ACTIVIDADES ADMINISTRATIVAS, TÉCNICAS Y LEGALES POR PARTE DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO**

VERIFICACIÓN Y CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE ACTIVIDADES ADMINISTRATIVAS, TÉCNICAS Y LEGALES POR PARTE DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO
En mi calidad de supervisora del contrato No. 2026-059 de 2026 certifico que el/la contratista JOAN SEBASTIAN IDARRAGA BEDOYA ejecuto sus actividades conforme a lo estipulado, de manera oportuna y con la calidad y eficiencia requeridas, así como en los tiempos establecidos para el desarrollo de cada una de ellas.
Conforme a lo verificado, el contratista cumplió con las obligaciones de pago a los sistemas de salud y pensión, de conformidad con la Ley 789 de 2002 modificada por la Ley 828 de 2003 y de ARP según la ley 1562 de 2012.
Se autoriza el pago por la suma de Ocho Millones setecientos mil pesos M/CTE, ($8.700.000,00)

Yani Lorena Robles Ramírez
Supervisora de contrato
Sub-directora científica

Proyectó y Elaboro: Yani Lorena Robles Ramírez - Supervisora
Revisó: Alejandro Zapata Ortiz – especialista en contratación – Contratista
Aprobó: Vivian Lorena Marulanda - Gerente

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1116280762		JOAN SEBASTIAN IDARRAGA BEDOYA	INDEPENDIENTE	Principal	calle 11 # 6 - 78	YOTOCO-VALLE	3164244351	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pension	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-03	2026-03	172082566	9502237336	I	2026/04/16	2026/03/27	BANCOLOMBIA	0	$742,500

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES	PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificacion	Nombre	ing ret tde tae tdp vsp cor vst sln ige lma vac avp vct irl vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: Principal (1 Afiliados)						$2,400,000	$384,000			$2,400,000	$300,000			$0	$0			$2,400,000		$58,500		$0	$0		$742,500
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$2,400,000	$384,000			$2,400,000	$300,000			$0	$0			$2,400,000		$58,500		$0	$0		$742,500
Ciudad: YOTOCO Depto: VALLE (1 Afiliados)						$2,400,000	$384,000			$2,400,000	$300,000			$0	$0			$2,400,000		$58,500		$0	$0		$742,500
1	CC	1116280762	IDARRAGA JOAN	230301	30	$2,400,000	$384,000	EPS018	30	$2,400,000	$300,000		0	$0	$0	14-25	30	$2,400,000	2.436%	$58,500	0	$0	$0	No	$742,500
Total Afiliados(1)						$2,400,000	$384,000			$2,400,000	$300,000			$0	$0			$2,400,000		$58,500		$0	$0		$742,500

aportes en línea

Planilla Resumen

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$384,000	$0	$0	$384,000
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$384,000	$0	$0	$384,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$58,500	$0	$0	$58,500
COLMENA	14-25	800,226,175	3	1	$58,500	$0	$0	$58,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$300,000	$0	$0	$300,000
S.O.S. SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A.	EPS018	805,001,157	2	1	$300,000	$0	$0	$300,000
TOTAL				1	$742,500	$0	$0	$742,500

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Telefono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1116280762		JOAN SEBASTIAN IDARRAGA BEDOYA	INDEPENDIENTE	Principal	calle 11 # 6 - 78	YOTOCO-VALLE	3164244351	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-02	2026-02	138219062	9500607128	I	2026/03/13	2026/03/13	BANCOLOMBIA	0	$519,800

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES	PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre	ing ret TDE TAE VSP AVP VST SLN IGE LMA VAC AVP VCT VS VIP	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: Principal (1 Afiliados)						$1,680,000	$268,800			$1,680,000	$210,000			$0	$0			$1,680,000		$41,000		$0	$0		$519,800
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$1,680,000	$268,800			$1,680,000	$210,000			$0	$0			$1,680,000		$41,000		$0	$0		$519,800
Ciudad: YOTOCO Depto: VALLE (1 Afiliados)						$1,680,000	$268,800			$1,680,000	$210,000			$0	$0			$1,680,000		$41,000		$0	$0		$519,800
1	CC	1116280762	IDARRAGA JOAN	X	23030	21	$1,680,000	$268,800	EPS018	21	$1,680,000	$210,000		0	$0	$0	14-25	21	$1,680,000	2.4360	$41,000	0	$0	$0	No	$519,800
Total	**Afiliados(1)**					$1,680,000	$268,800			$1,680,000	$210,000			$0	$0			$1,680,000		$41,000		$0	$0		$519,800

aportes en línea

Planilla Resumen

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$268,800	$0	$0	$268,800
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$268,800	$0	$0	$268,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$41,000	$0	$0	$41,000
COLMENA	14-25	800,226,175	3	1	$41,000	$0	$0	$41,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$210,000	$0	$0	$210,000
S.O.S. SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A.	EPS018	805,001,157	2	1	$210,000	$0	$0	$210,000
TOTAL				**1**	**$519,800**	**$0**	**$0**	**$519,800**

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Telefono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1116280762		JOAN SEBASTIAN IDARRAGA BEDOYA	INDEPENDIENTE	Principal	calle 11 # 6 - 78	YOTOCO-VALLE	3164244351	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-02	2026-02	138219062	9500607128	I	2026/03/13	2026/03/13	BANCOLOMBIA	0	$519,800

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES	PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificacion	Nombre	ingret sde tae sln ige lma vac avp vct ets vsp	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: Principal (1 Afiliados)						$1,680,000	$268,800			$1,680,000	$210,000			$0	$0			$1,680,000		$41,000		$0	$0		$519,800
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$1,680,000	$268,800			$1,680,000	$210,000			$0	$0			$1,680,000		$41,000		$0	$0		$519,800
Ciudad: YOTOCO Depto: VALLE (1 Afiliados)						$1,680,000	$268,800			$1,680,000	$210,000			$0	$0			$1,680,000		$41,000		$0	$0		$519,800
1	CC	1116280762	IDARRAGA JOAN X	23030 1	21	$1,680,000	$268,800	EPS018	21	$1,680,000	$210,000		0	$0	$0	14-25	21	$1,680,000	2.436%	$41,000	0	$0	$0	No	$519,800
Total	**Afiliados(1)**					$1,680,000	$268,800			$1,680,000	$210,000			$0	$0			$1,680,000		$41,000		$0	$0		$519,800

aportes en línea

Planilla Resumen

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$268,800	$0	$0	$268,800
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$268,800	$0	$0	$268,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$41,000	$0	$0	$41,000
COLMENA	14-25	800,226,175	3	1	$41,000	$0	$0	$41,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$210,000	$0	$0	$210,000
S.O.S. SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A.	EPS018	805,001,157	2	1	$210,000	$0	$0	$210,000
TOTAL				**1**	**$519,800**	**$0**	**$0**	**$519,800**

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Telefono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1116280762		JOAN SEBASTIAN IDARRAGA BEDOYA	INDEPENDIENTE	Principal	calle 11 # 6 - 78	YOTOCO-VALLE	3164244351	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pension	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-03	2026-03	172082566	9502237336	1	2026/04/16	2026/03/27	BANCOLOMBIA	0	$742,500

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES	PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificacion	Nombre	ing ret tde tae tdp vsp cor vst sln ige lma vac avp vct irl vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: Principal (1 Afiliados)						$2,400,000	$384,000			$2,400,000	$300,000			$0	$0			$2,400,000		$58,500		$0	$0		$742,500
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$2,400,000	$384,000			$2,400,000	$300,000			$0	$0			$2,400,000		$58,500		$0	$0		$742,500
Ciudad: YOTOCO Depto: VALLE (1 Afiliados)						$2,400,000	$384,000			$2,400,000	$300,000			$0	$0			$2,400,000		$58,500		$0	$0		$742,500
1	CC	1116280762	IDARRAGA JOAN	230301	30	$2,400,000	$384,000	EPS018	30	$2,400,000	$300,000		0	$0	$0	14-25	30	$2,400,000	2.436%	$58,500	0	$0	$0	No	$742,500
Total Afiliados(1)						$2,400,000	$384,000			$2,400,000	$300,000			$0	$0			$2,400,000		$58,500		$0	$0		$742,500

aportes en línea

Planilla Resumen

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$384,000	$0	$0	$384,000
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$384,000	$0	$0	$384,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$58,500	$0	$0	$58,500
COLMENA	14-25	800,226,175	3	1	$58,500	$0	$0	$58,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$300,000	$0	$0	$300,000
S.O.S. SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A.	EPS018	805,001,157	2	1	$300,000	$0	$0	$300,000
TOTAL				1	$742,500	$0	$0	$742,500

INFORME PARCIAL 1
CONTRATO
2026-059 DE 2026

OBJETO

PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO ENFERMERO PROFESIONAL, PARA INTEGRAR LOS EQUIPOS BASICOS DE SALUD, EN EL MUNICIPIO DE YOTOCO VALLE DEL CAUCA.

PERIODO

DEL 17 DE FEBRERO AL 27 DE MARZO DE 2026

Doctora:

YANI LORENA ROBLES RAMÍREZ

Supervisora Contrato
Sub-directora Científica
Hospital Local Yotoco
Yotoco-Valle

REFERENCIA: PRESENTACIÓN INFORME

Cordial saludo.

Yo, JOAN SEBASTIAN IDARRAGA BEDOYA, identificado con cedula de ciudadanía No 1116280762 de Tuluá Valle del Cauca, en mi condición de contratista, vinculado al Hospital Local de Yotoco, mediante el contrato de Prestación de Servicios No. 2026-059, atentamente presento el informe parcial 1 de las actividades desarrolladas de acuerdo con las obligaciones señaladas en el contrato, de la siguiente manera:

OBLIGACIÓN DEL CONTRATISTA 1.	ACTIVIDAD
1) Coordinar el ejercicio de planeación, ejecución, seguimiento, monitoreo, control y evaluación a las actividades realizadas por el EBS.	Coordinación integral del Equipo Básico de Salud (EBS) mediante la planeación, ejecución, seguimiento, monitoreo, control y evaluación de las actividades desarrolladas en el territorio, orientadas al cumplimiento de metas en caracterización poblacional y atención en salud correspondientes al territorio de Diego Rengifo Salazar y Vía el dorado.

EVIDENCIA DE LA ACTIVIDAD

Se desarrollaron procesos de reinducción del equipo, formulación de estrategias y estructuración del plan de trabajo, orientados al cumplimiento de las metas establecidas. Se dio continuidad a las acciones en los territorios asignados, logrando un total de 361 caracterizaciones, equivalente al 85,95% de cumplimiento.

Las actividades fueron ejecutadas mediante visitas domiciliarias, con aplicación de instrumentos como ficha de caracterización familiar, ecomapa, familiograma, APGAR familiar y escala de Zarit, permitiendo la identificación de condiciones de salud, factores de riesgo y dinámicas familiares.

Asimismo, se realizó seguimiento y monitoreo permanente al desempeño del equipo, evidenciando variabilidad en la productividad asociada a la asignación de actividades adicionales. Se efectuó análisis de la información recolectada, identificando características sociodemográficas, afiliación al sistema de salud, distribución por curso de vida, estado nutricional y presencia de enfermedades crónicas.

Estos resultados permitieron orientar la toma de decisiones, priorizar intervenciones en salud y fortalecer la gestión del cuidado en el territorio, en concordancia con los lineamientos de Atención Primaria en Salud.





OBLIGACIÓN DEL CONTRATISTA 2.	ACTIVIDAD
2) Capacitar a los integrantes del EBS	Capacitación y fortalecimiento de competencias del Equipo Básico de Salud (EBS) mediante el desarrollo de espacios formativos y asistencia técnica orientados a mejorar la calidad en la prestación de los servicios de salud.

EVIDENCIA DE LA ACTIVIDAD

Durante el periodo evaluado, se desarrollaron espacios de capacitación y asistencia técnica dirigidos a los integrantes del EBS, enfocados en el fortalecimiento de conocimientos y habilidades necesarias para la atención en salud en el territorio.

Se abordaron temáticas como comunicación asertiva, red de prestadores, manejo de eventos en el marco de la estrategia ETMI Plus (VIH, sífilis, hepatitis B y Chagas), respuesta a brotes de sarampión, vigilancia en salud pública, Programa Ampliado de Inmunizaciones (PAI), así como actualización en características clínicas y epidemiológicas de enfermedades transmisibles.

Adicionalmente, se brindó orientación en el uso de herramientas institucionales como el sistema XENCO, y en estrategias de promoción y mantenimiento de la salud, incluyendo la autotoma de citología en población dispersa.





OBLIGACIÓN DEL CONTRATISTA 3.	ACTIVIDAD
3) Identificar líderes comunitarios en salud, crear redes y fortalecer el tejido social comunitario.	Identificación de líderes comunitarios, fortalecimiento de redes de apoyo y promoción del tejido social mediante acciones de articulación con actores comunitarios y desarrollo de intervenciones en salud en el territorio.

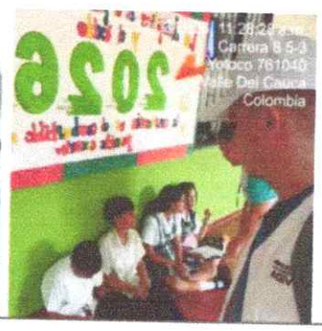
EVIDENCIA DE LA ACTIVIDAD

Se desarrollaron acciones orientadas a la identificación y reconocimiento de líderes comunitarios como actores estratégicos en salud, destacando la articulación con la Junta de Acción Comunal del barrio Diego Rengifo Salazar. A través de espacios de diálogo y concertación, se socializaron las actividades ejecutadas y las intervenciones programadas, permitiendo identificar problemáticas prioritarias en salud, como la baja participación comunitaria en jornadas.

Asimismo, se promovió la creación y fortalecimiento de redes de apoyo entre la comunidad y el equipo de salud, facilitando procesos de convocatoria y participación social.

De manera complementaria, se realizó una intervención comunitaria en la Institución Educativa Jorge Eliécer Gaitán, en articulación con el equipo psicosocial, dirigida a población de infancia y adolescencia. En esta actividad se abordaron temáticas de promoción de la salud y prevención de riesgos mediante metodologías participativas, contribuyendo al fortalecimiento del tejido social, la apropiación del autocuidado y la consolidación de entornos protectores.



OBLIGACIÓN DEL CONTRATISTA 4.	ACTIVIDAD
4) Mapeo de factores de riesgos, factores protectores y las organizaciones en la zona de intervención.	Identificación y análisis de factores de riesgo, factores protectores y actores organizacionales presentes en el territorio, mediante el desarrollo de cartografía social y caracterización comunitaria.

EVIDENCIA DE LA ACTIVIDAD

Se realizó el análisis de la cartografía social en los territorios Diego Rengifo Salazar y Vía El Dorado, permitiendo la identificación y clasificación de factores de riesgo en dimensiones ambientales, sociales, sanitarias y estructurales, tales como presencia de vectores, manejo inadecuado de residuos, consumo de sustancias psicoactivas, baja adherencia a tratamientos y limitaciones en infraestructura.

De igual manera, se identificaron factores protectores relacionados con el acceso a servicios básicos, presencia de instituciones de salud, apoyo psicosocial, organización comunitaria y actores institucionales que favorecen el bienestar de la población.

Asimismo, se realizó el reconocimiento de organizaciones y actores clave del territorio, incluyendo sector salud, comunitario, institucional y comercial, los cuales constituyen una red de apoyo para la implementación de acciones en salud.

Este ejercicio permitió comprender de manera integral las condiciones del entorno, facilitando la priorización de intervenciones, la planificación de estrategias en salud y el fortalecimiento del enfoque de Atención Primaria en Salud en el territorio.







OBLIGACIÓN DEL CONTRATISTA 5.	ACTIVIDAD
5) Análisis de la información desde la mirada de los determinantes en la salud	Análisis de la información del territorio desde el enfoque de los determinantes sociales en salud, con el fin de identificar factores que influyen en las condiciones de vida y bienestar de la población.

EVIDENCIA DE LA ACTIVIDAD

Se realizó el análisis de la información recolectada en los territorios Diego Rengifo Salazar y Vía El Dorado, aplicando el enfoque de determinantes sociales de la salud, lo que permitió identificar factores estructurales e intermedios que inciden en las condiciones de salud de la población.

Dentro de los determinantes estructurales, se evidenciaron limitaciones socioeconómicas como empleo informal, bajos ingresos, vulnerabilidad en población adulta mayor y cobertura insuficiente de programas sociales, así como barreras socioculturales que afectan el acceso a los servicios de salud, especialmente en salud mental.

En cuanto a los determinantes intermedios, se identificaron condiciones del entorno físico como vías en mal estado, presencia de vectores, manejo inadecuado de residuos y exposición a contaminación ambiental. Asimismo, se evidenciaron factores relacionados con estilos de vida, como baja adherencia a tratamientos, limitado autocuidado y consumo de sustancias psicoactivas.

Este análisis permitió comprender la interacción de múltiples factores que influyen en el proceso salud-enfermedad, facilitando la priorización de intervenciones, el diseño de estrategias en salud y el fortalecimiento del enfoque de Atención Primaria en Salud en el territorio.





OBLIGACIÓN DEL CONTRATISTA 6.	ACTIVIDAD
6) Informar, educar y capacitar a las familias, la comunidad y los entornos frente a los determinantes sociales en salud	Desarrollo de acciones de información, educación y capacitación dirigidas a familias, comunidad y entornos, orientadas a la intervención de los determinantes sociales en salud.

EVIDENCIA DE LA ACTIVIDAD

Se ejecutaron actividades educativas en el marco de la Atención Primaria en Salud (APS), dirigidas a familias y comunidad, mediante estrategias individuales, familiares y colectivas en diferentes escenarios del territorio.

Se abordaron temáticas relacionadas con salud ambiental, incluyendo manejo adecuado de residuos y prevención de enfermedades transmitidas por vectores; promoción de hábitos y estilos de vida saludables, enfatizando en autocuidado, alimentación y adherencia a tratamientos; así como salud mental y apoyo psicosocial, orientado a la identificación de signos de alarma y fortalecimiento de habilidades para la vida.

Adicionalmente, se desarrollaron acciones de prevención del consumo de sustancias psicoactivas y educación en salud sexual y reproductiva, promoviendo prácticas seguras y el acceso a servicios de salud.

Las actividades se realizaron a través de visitas domiciliarias, encuentros comunitarios e intervenciones en entornos educativos, favoreciendo la participación activa de la comunidad y contribuyendo al fortalecimiento de capacidades para el cuidado de la salud.





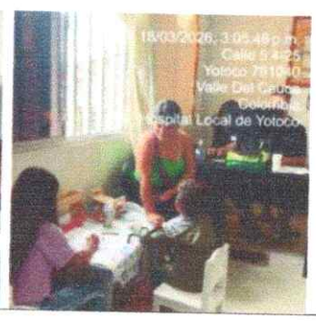
OBLIGACIÓN DEL CONTRATISTA 7.	ACTIVIDAD
7) Realizar tamizajes y valoración integral por curso de vida	Realización de tamizajes y valoraciones integrales en salud por curso de vida, orientadas a la identificación de riesgos y la intervención oportuna en la población del territorio.

EVIDENCIA DE LA ACTIVIDAD

Durante el periodo evaluado, se realizaron jornadas de tamizaje y valoración integral en salud dirigidas a la población del territorio Diego Rengifo Salazar, en cumplimiento de las acciones definidas por curso de vida.

Se llevaron a cabo tamizajes de riesgo cardiovascular y riesgo de diabetes mellitus tipo 2, evidenciando una alta proporción de usuarios en categorías de riesgo elevado, así como predominio de riesgo cardiovascular moderado, lo que indica la necesidad de fortalecer intervenciones en promoción de la salud y prevención de enfermedades crónicas no transmisibles.
En total, se registraron 173 atenciones en diferentes programas de salud, incluyendo consultas por curso de vida, tamizajes de infecciones de transmisión sexual, actividades de detección temprana como mamografías y pruebas de VPH, así como intervenciones en salud mental, promoción y prevención.
Se evidenció mayor concentración de atenciones en población adulta, así como baja cobertura en infancia, adolescencia y vejez, lo que orienta la necesidad de fortalecer estrategias de captación en estos grupos. Asimismo, se identificó alta demanda en servicios de salud mental y apoyo psicosocial.
De igual manera, se realizó seguimiento a la asistencia de usuarios agendados, evidenciando variabilidad en el cumplimiento de las citas y baja adherencia en algunos casos, lo que resalta la importancia de fortalecer la demanda inducida y las estrategias de seguimiento comunitario.



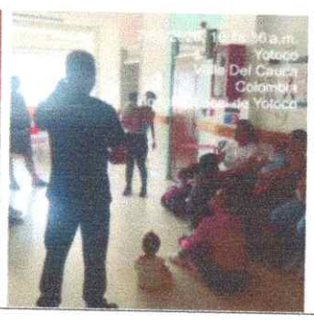


OBLIGACIÓN DEL CONTRATISTA 8.	ACTIVIDAD
8) Articular y participar de las acciones intersectoriales en el territorio	Articulación y participación en acciones intersectoriales en el territorio, mediante el trabajo conjunto con actores del sector salud, educativo y comunitario, orientado al fortalecimiento del acceso a servicios y la atención integral de la población.

EVIDENCIA DE LA ACTIVIDAD

Se realizó acompañamiento a la jornada de especialistas en articulación con el Hospital Tomás Uribe de Tuluá, participando en procesos de convocatoria y seguimiento, con un cumplimiento del 40% en la asistencia, lo que permitió identificar barreras de acceso.
Asimismo, se desarrollaron acciones con el sector educativo mediante intervención en la Institución Educativa Jorge Eliécer Gaitán, abordando promoción de la salud y salud mental en población infantil y adolescente.
Se gestionó la participación de usuarios en jornada con EnSalud y Profamilia (VPH, mamografía e implante subdérmico), mediante estrategias de demanda inducida.
Adicionalmente, se fortaleció la articulación con la comunidad a través de la Junta de Acción Comunal, promoviendo la participación social y la identificación de necesidades en salud.





JOAN SEBASTIAN IDARRAGA BEDOYA
- CC: 1116280762
Contratista

HOSPITAL LOCAL DEL MUNICIPIO DE YOTOCO
E.S.E.
NIT. 890309115 - 6
CALLE 5 # 4 - 25
2524979
YOTOCO - VALLE DEL CAUCA

DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES EFECTUADAS A NO OBLIGADOS A FACTURAR

No. **DSHY1258**

18764078397051

CUDS:bfb5259f91ffd84790b387ac99c08b11b4ba9620f78cb70a9597bf8566c6cbe6f66f5c2d755cf73064aac6108f84d19e

DATOS COMPRADOR:		DATOS VENDEDOR:	
Razón Social:	HOSPITAL LOCAL DEL MUNICIPIO DE YOTOCO E.S.E.	**Nombre:**	IDARRAGA BEDOYA JOAN SEBASTIAN
Tipo Identificación:	NIT	**Tipo Identificación:**	NIT
NIT:	890309115	**NIT:**	1116280762
Dirección:	CALLE 5 # 4 - 25	**Dirección:**	CL 26 13 66
Teléfono:	2524979	**Teléfono:**	3164244351
Ciudad:	YOTOCO	**Ciudad:**	TULUA
País:	Colombia	**País:**	Colombia

FECHA DOCUMENTO:	MONEDA:	FORMA DE PAGO:	MEDIO DE PAGO:	FECHA VENCIMIENTO:
30/03/2026	COP	Crédito	Transferencia Débito Bancaria	30/04/2026

FECHA GENERACIÓN ERP:	FECHA VALIDACIÓN DIAN:
30/03/2026 12:22:40	30/03/2026 12:23:14

ITEM	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	UNIDAD	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
1		PRESTACION DE SEVICIOS COMO ENFERMER0 PARA INTEGRAR LOS EQUIPOS BASICOS DE SALUD EN EL MUNICIPIO DE YOTOCO DURANTE EL MES DE FEBRERO - MARZO	1	UNIDAD	$8,700,000	$8,700,000

TOTAL ÍTEMS: 1

VALORES EN LETRA: OCHO MILLONES SETECIENTOS MIL PESOS

OBSERVACIONES:
PRESTACION DE SEVICIOS COMO ENFERMER0 PARA INTEGRAR LOS EQUIPOS BASICOS DE SALUD EN EL MUNICIPIO DE YOTOCO DURANTE EL MES DE FEBRERO - MARZO

SUBTOTAL	$8,700,000.00
TOTAL RETENCIONES	$0.00
TOTAL	$8,700,000.00

Fecha de recibido:
Nombre:
Identificación:
Firma:

RECIBIDO CONFORME FIRMA Y SELLO DEL CLIENTE

PROVEEDOR TECNOLÓGICO: BTW S.A.S. NIT 900665411 - INFORMACIÓN FACTURACIÓN ERP:

Linea de negocio:
Fecha Generación Erp: 2026-03-30 12: 22:40 - Fecha Validación Dian: 2026-03-3012:23:14
© Copyright 2026. Documento creado por btw.com.co sujeto a condiciones y restricciones.

CUENTA DE COBRO
HOSPITAL LOCAL DE YOTOCO E.S.E.
NIT 890.309.115-6

DEBE A:
JOAN SEBASTIAN IDARRAGA BEDOYA
CC 1116280762 de Tuluá - Valle

LA SUMA DE: Ocho Millones setecientos mil pesos M/CTE, ($8.700.000,00)

POR CONCEPTO DE:

Prestación de servicios como Enfermero profesional en el área de Equipos básicos en salud APS del Hospital Local de Yotoco E.S.E

OBJETO:

PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO ENFERMERO PROFESIONAL, PARA INTEGRAR LOS EQUIPOS BÁSICOS DE SALUD, EN EL MUNICIPIO DE YOTOCO VALLE DEL CAUCA.

Yotoco, 30 de marzo de 2026

Consignar cuenta **BANCOLOMBIA - AHORROS** , Número de cuenta: **912-918633-67**

Firma:
JOAN SEBASTIAN IDARRAGA BEDOYA
C.C. 1116280762
Teléfono: 3164244351
Dirección: Calle 11 # 6 - 78
Correo: bedoya.enfermeria@gmail.com
Código CIIU: 8691

Me permito certificar bajo la gravedad de juramento, que de acuerdo con el Artículo 329 del E.T. Mis ingresos por mi actividad como trabajador independiente corresponden al 80% del total de mis ingresos. Aplicar retención Art. 383 E.T. Dcto 099 de 2013.

DECLARACIÓN JURAMENTADA

De conformidad con lo establecido en el artículo 1 del Decreto 1808 de 2019 y el artículo 383 del Estatuto Tributario, bajo la gravedad de juramento manifiesto que:

☐ Soy declarante del impuesto sobre la renta
☑ No soy declarante del impuesto sobre la renta

De conformidad con el artículo 9 del Decreto 2231 de 2023, manifiesto bajo la gravedad del juramento que:

☐ Tomaré costos y deducciones asociados a los ingresos derivados del presente contrato
☑ No tomaré costos ni deducciones asociados a estos ingresos

Así mismo, declaro que me encuentro afiliada al Sistema de Seguridad Social Integral y que he realizado los aportes correspondientes a salud, pensión y riesgos laborales conforme a la normativa vigente (Decreto 1273 de 2018).

Si aplica dependencia económica:

Manifiesto libre y voluntariamente que las personas relacionadas a continuación se encuentran bajo mi responsabilidad y dependencia económica, y que mis gastos mensuales ascienden a la suma de $_____.

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS	TIPO DE DOCUMENTO				NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	PARENTESCO
	CC	RC	TI	CE		

Declaro bajo la gravedad del juramento que toda la información aquí suministrada es verídica y que los soportes adjuntos corresponden fielmente a la realidad. Autorizo la verificación de la información y acepto las sanciones establecidas en la Ley en caso de falsedad.

Esta declaración se presenta para efectos tributarios conforme al artículo 2 del Decreto 099 de 2013.

Firma: _____

JOAN SEBASTIAN IDARRAGA BEDOYA
C.C. 1116280762
Teléfono: 3164244351
Dirección: Calle 11 # 6 - 78
Correo: bedoya.enfermeria@gmail.com
Código CIIU: 8691

Me permito certificar bajo la gravedad de juramento, que de acuerdo con el Artículo 329 del E.T. Mis ingresos por mi actividad como trabajador independiente corresponden al 80% del total de mis ingresos. Aplicar retención Art. 383 E.T. Dcto 099 de 2013.

DAVIVIENDA

HOSPITAL LOCAL DEL MUNICIPIO DE YOTOCO E S E
Proceso de Pago

Encabezado Proceso de Pago

Nombre Proceso de Pago	JOAN SEBASTIAN IDARRAGA BEDOYA	**Estado Proceso**	Pendiente de Respuesta
Nº Proceso de Pago	54147664		
Origen de los Fondos	OFICIAL - 550012400049677		
Fecha de Creacion	31/03/2026	**Fecha de Pago**	31/03/2026 09:36
Total de Registros	1	**Monto Total**	$ 7.763.000,00
Registros Ingresados	1	**Monto Ingresado**	$ 7.763.000,00

Detalle de Pagos

Nit Destino	Nombre Destino	Referencia	Tipo Producto o Servicio Destino	Producto o Servicio Destino	Entidad Destino	Valor	Estado	Motivo Rechazo
1116280762	JOAN SEBASTIAN IDARRAGA BEDOYA	0000008903091156	Ahorros	91291863367	BANCOLOMBIA	$ 7.763.000,00	Pendiente de Respuesta	

HOSPITAL LOCAL MUNICIO DE YOTOCO E.S.E. EBS

JOAN SEBASTIAN IDARRAGA BEDOYA C.C. 1.116.280.762

CTA BANCARIA - BANCOLOMBIA - AHORROS No. 912 918 633 67

FECHA	No. FACT.	SUBTOTAL		TOTAL	ESTAMPILLA PRO CULTURA 1%	ESTAMPILLA 1%	ESTAMPILLA PRO DEPORTE 2.5%	RETENCION 383	ESTAMPILLA ADULTO MAYOR 4%	TOTAL A PAGAR
30/03/2026	DSHY-1260	$ 8.700.000		$ 8.700.000	$ 87.000	$ 87.000	$ 218.000	$ 197.000	$ 348.000	$ 7.763.000
TOTAL		$ 8.700.000	#	$ 8.700.000	$ 87.000	$ 87.000	$ 218.000	$ 197.000	$ 348.000	$ 7.763.000