INFORME DE ACTIVIDADES MENSUAL

DATOS BÁSICOS DEL CONTRATO

Nombre Contratista: Gloria Milena Cataño Guerrero		**Documento identidad contratista:** 30412895	**Nombre Supervisor:** Claudia Lorena Cañas Buitrago	**Informe No.2**
N° de Contrato 181	**Valor del Contrato** $28.179.500	**Fecha de inicio:** 01/08/2026	**Fecha de terminación:** 24/12/2026	**Periodo reportado:** 01/09/2026 al 30/09/2026
OBJETO DEL CONTRATO: prestación de servicios profesionales como coordinadora jefe de enfermería para las actividades del plan de intervenciones colectivas -PIC Municipal y Departamental de la ESE Hospital santa Ana Guática Risaralda vigencia 2026.				

OBLIGACIONES	ACTIVIDADES REALIZADAS	EVIDENCIAS / SOPORTES	OBSERVACIONES
1.-Coordinar la ejecución del PIC departamental y municipal, garantizando que cada colaborar que hace parte de este proceso cumpla con las obligaciones asignadas y lograr el 100% del cumplimiento de las actividades asignadas.	Se realizo el seguimiento de cada uno de los colaboradores del PIC para la ejecución de la actividad	Se entrega como evidencia registro fotográfico de seguimiento al equipo PIC en la ejecución de las actividades.	
2.-Apoyar en la creación de cronogramas, guiar al equipo PIC, dar inducción, indicaciones, seguimiento y acompañar en la ejecución de cada una de las actividades para lograr el cumplimiento al 100 % del contrato PIC Municipal- Departamental 2026.	Se elaboró cronograma para desarrollar las actividades con el personal a cargo en las diferentes actividades contratadas.	Se entrega como soporte captura de pantalla de cronograma de actividades programadas en el mes de Septiembre.	

Vigilado Supersalud

3. Supervisar la realización de la educación y demanda inducida efectivas en salud oral a personas de mayores de 3 años de edad, promocionando los buenos hábitos higiénicos y la prevención de factores de riesgo en salud bucal, "Soy Generación más Sonriente". LUGAR: entornos hogar zona urbana 160, educativo 350, institucionales (1 institución mínimo de 10 personas), comunitario en zona rural y centros poblados 150 Total por mes: 220 usuarios por mes. SOPORTES: 1) Informe descriptivo del desarrollo de la actividad el cual se debe entregar en el mes de julio de 2026 población impactada por curso de vida (por medio de base de datos), 2) listado de asistencia con enfoque diferencial3) Soporte del material IEC utilizado, 4), registro fotográfico 12 foto-grafías 5) Certificado de la actividad,) Entrega mínima de 622 RIPS con código CUPS 110404, DURACIÓN: 20 minutos entono hogar, 4 horas comunitario, educativo e institucional.	Se supervisa las diferentes actividades ejecutadas por la higienista sobre la estrategia de "Generación sonriente "en los diferentes entornos.	Evidencia fotográfica de la supervisión de actividades desarrolladas por la higienista oral en la estrategia de generación sonriente.	
4. Supervisar la búsqueda activa comunitaria (BAC) PAI, en zona urbana, centros poblados, rural dispersa y comunidad indígena en entorno hogar, institucional y educativo, para identificar población objeto de vacunación PAI: menores de 5 años, niñas y adolescentes de 9 a 17 años (VPH), mujer en edad fértil, entre las edades de 15 a 17 años, 25 años, 35 años y 45 años vacunación para toxoide tetánico; gestantes vacunación para Influenza, TdaP y Toxoide Tetánico, población de 14 a 59 años para la aplicación de la vacuna fiebre amarilla, población adulta mayor de 60 años vacunación para	Se supervisa la demanda inducida sobre BAI – PAI en zona Rural y zona urbana.	Evidencia fotografía de la supervisión de BAC en PAI en entorno educativo, hogar e institucional.	

Vigilado Supersalud

Influenza estacional, garantizando así esquema completo de vacunación, por medio de demanda inducida efectiva. LUGAR: entorno Educativo, hogar e institucional, SOPORTES: 1) informe descriptivo donde incluya base de datos en Excel por población objeto de vacunación descrito al inicio de la actividad, 2) registro de asistencia con enfoque diferencial, 3) Registro fotográfico mínimo 12), 4) informe de la actividad, 5) Entrega mínima de 150 pacientes vacunados por el tiempo del contrato, entrega de 50 pacientes vacunados por mes.			
5. Realizar el informe de la actividad "Lavado de tanques, albercas, desecho de inservible, un método efectivo contra el dengue", dirigida a población de los barrios con altos índices aedicos, además del informe se debe entregar el Registro de asistencia con enfoque diferencial, Registro fotográfico (12) y material educativo, RIPS con código CUPS I10304	Actividad ya culminada en el mes de Julio, informe final se entregara para el mes de Septiembre.		
6. Desarrollar estrategias de educación y comunicación para la salud según cronograma; Actividad de información en salud que incluyan talleres y juegos de roles, con una duración de 1 horas y 15 minutos para emitir mensajes de promoción de la salud y prevención de enfermedades no trasmisibles. (Enfermedades cardiometabólicas, sobrepeso, obesidad, enfermedades respiratorias crónicas, cáncer de mama, cáncer de cérvix, cáncer de próstata, cáncer de colon, cáncer infantil). Realizado por (1) auxiliar de enfermería y (1) una enfermera, en el	Se desarrolla actividades de educación y comunicación sobre prevención de enfermedades no transmisibles tanto en área rural como en el área urbana logrando identificar problemáticas de los usuarios.	Se entrega soporte fotográfico de las actividades desarrolladas para la prevención de enfermedades no transmisibles.	

Vigilado Supersalud

micro territorio 2,3,4,5,6,7 y 8. Producto: 15 intervenciones con una duración de 2 horas (rurales) 1 hora y media (urbana) en cada intervención dirigido minimo a 10 personas en entorno comunitario, Acta de planeación de las actividades a ejecutar, Listado de asistencia, Actas de sesiones(Documentos elaborados por el profesional responsable, que detallen la fecha, lugar, objetivos, metodología utilizada, número de asistentes y observaciones relevantes), Registro fotográfico, Encuestas pre y post actividad (Cuestionarios aplicados antes y después de las sesiones para medir el nivel de conocimiento adquirido y la percepción de la utilidad de la actividad.), Encuesta final, 150 RIPS I11412, I11401			
7. Dar continuidad a la estrategia para el desarrollo de capacidades en las 4 instituciones educativas del municipio de Guática, fortaleciendo los equipos ZOE conformados durante el 2025, con enfoque en la prevención del bullying, la detección y reducción del consumo de SPA, el fortalecimiento de la salud mental y la promoción de la salud sexual y reproductiva. Realizado por: (1) profesional en psicología y (1) profesional en enfermería y (1) trabajador social, a través de 1 visita mensual a cada institución educativa, que incluyan: A. Fortalecimiento de los equipos ZOE B. Planeación en la cual se definan las necesidades, objetivos y metas C. Capacitación de las problemáticas a Intervenir D. Seguimiento y retroalimentación a dichas intervenciones. Actividad realizada en el entorno escolar,	No se ejecuto ZOE en el mes de Agosto por la emergencia y actualmente los colegios no están en clases.	No se presentan soportes	

Vigilado Supersalud

población adolescente, zona rural y urbana del municipio (4 instituciones) Producto: 15 visitas (1 por cada institución al mes). Duración: 2 horas zona urbana, 2.6 zona rural Actas en donde se evidencie cada uno de los pasos mencionados anteriormente de cada institución, Registro fotográfico, Registros asistenciales, Informe Final por parte del equipo ZOE y equipo capacitador donde resuman las actividades realizadas, los logros alcanzados (estudiantes o padres acompañados), los desafíos identificados y las acciones correctivas implementadas, RIPS			
8. Desarrollar una (1) estrategia de Rehabilitación Basada en Comunidad, se desarrollará este proceso en 3 etapas: 1. Alistamiento: Conformación del equipo interdisciplinario, apropiación conceptual, metodológica y operativa del proceso y socialización, proceso que quedará consignado en un acta de reunión 2. Desarrollo: caracterización, ciclo educativo de mínimo 2 sesiones (sesión con fisioterapeuta, con psicóloga y enfermera) 3. Seguimiento: 1 realizada por los profesionales a través de Plan Integral de Cuidado Familiar, Cada sesión incluye al final del proceso realizado evaluación del ejercicio a nivel educativo y desarrollo de capacidades en cuidadores. Producto: actividades realizadas a 19 familias por (1) un profesional en psicología, (1) un profesional en terapia física y un (1) un profesional en enfermería con una duración de 2,6 horas de capacitación, entorno familiar rural y urbano a Personas con discapacidad y los padres y/o cuidadores(específicamente los que tienen dificultad para	Se realizo la estrategia rehabilitación basada en comunidad a 4 familias las cuales se realizaron con el acompañamiento de Enfermera, psicología y fisioterapeuta.	Se entrega soporte fotográfico de las actividades desarrolladas en rehabilitación basada en comunidad entorno hogar.	

Vigilado Supersalud

desplazarse), Actas de reunión primera etapa (planeación meticulosa de lo que se realizará en cada visita) , Actas de cada visita ,Registro fotográfico, Evaluación al paciente y cuidador, Registro asistencial, RIPS I30002 ,I30001, tota 57 visitas a 19 familias.			
9. Supervisar el desarrollo de una (1) estrategia de Rehabilitación Basada en Comunidad, se desarrollará este proceso en 3 Fases: Fase 1. Diagnóstico y caracterización: El equipo interdisciplinario realizará la conformación y alistamiento del proceso, junto con la evaluación inicial de necesidades de la comunidad, esta fase incluirá la identificación de problemáticas en salud mental, así como la caracterización intersectorial con instituciones para reconocer población con conductas o condiciones que requieran atención y posible canalización. Fase 2. Intervención y fortalecimiento comunitario: Con base en los resultados del diagnóstico, se implementarán programas y acciones de apoyo psicosocial, talleres de manejo del estrés, actividades de fortalecimiento de redes de apoyo y promoción de la salud mental. De igual forma, se desarrollarán procesos de formación y educación en salud mental y autocuidado. Fase 3. Evaluación y seguimiento: El equipo interdisciplinario realizará el monitoreo y evaluación continua de las intervenciones, ajustando las estrategias según las necesidades detectadas para garantizar su efectividad y sostenibilidad en el tiempo. Producto: 21 actividades realizadas mínimo a10 personas por (1) un profesional en psicología, (1) un trabajador social con una duración de 2,6	Se supervisa el desarrollo de la estrategia Rehabilitación basada en comunidad con el equipo interdisciplinario identificando problemáticas en salud.	Se entrega evidencia fotográfica de la estrategia RBC.	

Vigilado Supersalud

horas (zona rural según costeo PIC Departamental), 2 horas (zona urbana según costeo PIC Departamental) en los territorios 2,3,5,6, 7 y 8, entorno comunitario rural y urbano. Soportes: Soporte de citación para la fase 1, Actas de reunión de cada fase, Actas de reuniones, Registro fotográfico, Evaluación a las personas asistentes antes y después, Registro asistencial, Informe ejecutivo de toda la actividad donde se describa los logros obtenidos, resultados, hallazgos, conclusiones y recomendaciones, RIPS I30002 sesión de grupo de apoyo, I30001 Caracterización del individuo y su entorno familiar.			
10. Desarrollar acciones de educación y comunicación para la salud según cronograma, mediante talleres participativos y juegos de roles orientados a la prevención de infecciones respiratorias agudas (IRA), enfermedades diarreicas agudas (EDA), desnutrición, enfermedades de la piel, fiebre sin causa aparente, problemas de crecimiento y desarrollo, y accidentes caseros o maltrato infantil. Las sesiones incluirán temas como identificación de síntomas y signos de alarma, higiene de manos, etiqueta de la tos, hábitos de alimentación saludable, cuidados básicos en casa, consulta oportuna a servicios de salud, prácticas seguras en el hogar. Para la población en general en territorio 1, 2, 3, 4, 5, 6,7 y 8. Realizada por un (1) Profesional en enfermería y un (1) auxiliar de enfermería, entorno comunitario, Se tendrá como prioridad las comunidades indígenas y lugares en los que se observe mayor prevalencia. Producto:	Se ejecutaron actividades educativas para la prevención de enfermedades diarreicas y respiratorias, seguridad alimentaria a población indígena donde se evidencia buena receptividad de los participantes.	Se entrega soporte fotográfico y actas de actividades para la prevención de infecciones respiratorias, diarreicas y prevenciones accidentes en casa.	

Vigilado Supersalud

Producto: 10 actividades. Duración: 1,6 horas zona rural y 1,3 hora en zona urbana , Planeación del equipo previo a actividad, listas de asistencia, Actas de sesiones(Documentos elaborados por el profesional responsable, que detallen la fecha, lugar, objetivos, metodología utilizada, número de asistentes y observaciones relevantes), registro fotográfico, encuestas pre y post actividad (Cuestionarios aplicados antes y después de las sesiones para medir el nivel de conocimiento adquirido y la percepción de la utilidad de la actividad.) , Encuesta final, RIPS con el código I11301.			
11. Realizar 4 jornadas comunitarias hacia la de prevención de la enfermedad VIH, en el marco del día mundial de la lucha contra el VIH/SIDA en la zona urbana y corregimientos, reali-zando actividades lúdico/educativas 1)prevención del VIH, entrega y uso correcto del con-dón y toma de pruebas rapidasa las personas que desen realizar dicho tamizaje En zona urbana 100 personas y zona rural 30 perso-nas por C/Corregimiento. LUGAR: Urbano - Rural, RESPONSABLE: Prof. Enfermería + au-xiliar de enfermeria, psicologa SOPORTES: 1) Informe descriptivo de cada jornada, 2) regis-tro de asistencia con enfoque diferencial por jornada, 4) Registro fotográfico mínimo 12, 5) Soportes material IEC utilizado, 6) Entrega mínima de 190 RIPS con código CUPS I11206, CANTIDAD: 4 jornadas DURACIÓN: 2 Horas C/U.	No se ha ejecutado la actividad, corresponde al mes de Diciembre.		

Vigilado Supersalud

12. Realizar actividades en el marco de la celebración de la semana de Estilos de Vida Saludable (mes de septiembre), realizar encuentro ludico/educativo, en los 4 factores de riesgo y protectores de las ECNT (Actividad física, alimentación saludable, cesación del consumo de tabaco- espacios libres de humo de tabaco y consumo nocivo de alcohol), como comple-mento realizar campaña publicitaria en redes sociales, dando a conocer los beneficios de los Estilos de vida saludable ante las ECNT; LUGAR: Urbano (3) minimo 20 per-sonas por actividad - Rural (3) minimo 20 personas por actividad (comunidad en gene-ral), RESPONSABLES: Enfermera Profesional , fisioterapeuta y/o trabajador social , auxiliar de enfermeria, SOPORTES: 1)Informe descriptivo del desarrollo de la actividad, 2) registro de asistencia con enfoque diferencial, 3) Certificado la actividad 4) Soporte de la campaña publicitaria (gravada) para redes sociales, 5) Registro fotográfico (8), video, Acta de Reunión general de las actividades generadas, 6) Entrega mínima de 200 RIPS con código CUPS I10412. DURACIÓN: educación mensual , cuña radial Semana de septiembre	Se ejecutaron actividades alusivas en el marco de la celebración de la semana de Estilos de Vida Saludable, donde se evidencia buena receptividad de los participantes, se realizaron actividades en zona urbana y rural actividades lúdica/ recreativas.	Se entrega soporte fotográfico de la actividad estilos de vida saludable.	
13. Realizar la Conmemoración de la semana mundial de la lactancia materna en la primer semana del mes de agosto, realizar un taller educativo (madres lactantes y gestantes que incluya sus parejas y con asistentes del programa de CyD de la IPS). Hacer visible la celebración en la E.S.E con los usuarios de los servicios en salas de espera y un día central de movilización social (participación de actores sociales del	Se realizo la celebración de la semana mundial de la lactancia materna institucional ya que no se pudo realizar la marcha como se tenia programado por la emergencia.	Ya se presentaron soportes de la actividad realizados en el mes de Agosto.	

Vigilado Supersalud

municipio),En la movilización es importante que se vea la creatividad de cada participante con el material IEC que va a llevar durante la misma. LUGAR: Urbano, RESPONSABLE: Prof. Enfermería + Técnico enfermería+ trabajo social, SOPORTES: 1) Informe descriptivo detallada de la actividad realizada en torno a la conmemoración de la semana mundial de la lactancia materna, 2) Registro de asistencia con enfoque diferencial, 3) Registro fotográfico mínimo 12, video alusivo a la semana de la lactancia materna 4) copia de la convocatoria a los actores sociales para la movilización so-cial, 5) Entrega mínima de 70 RIPS con código CUPS I10605. DURACIÓN: semana.			
14. En el marco de la celebración del día mundial de la salud mental (10 de octubre) desarrollar actividades culturales y educativas que permitan el disfrute de la vida y el despliegue de las potencialidades individuales y colectivas para el fortalecimiento de la salud mental, la con-vivencia y el desarrollo humano y social. Actividad que debe desarrollarse con participación de los estudiantes de las 4 instituciones educativas de secubdaria del municipio, en al IE basica secundaria de Milan, Travesias y Murrapal y realizar actividad en centro vida LUGAR: Urbano (2) y rural (2) minimo 150 personas por institución educativa y 60 personas en centro vida . RESPONSABLE: Enfermera, psicologa, trabajadora social SOPOR-TES: 1) Acta concertación jornadas y plan de trabajo (presentan oficios de invitación donde esta	No se ha ejecutado la actividad, corresponde al mes de Octubre.		

Vigilado Supersalud

descrito el cronograma), 2) Informe descriptivo de las actividades, 3) Registro de asis-tencia con enfoque diferencial por cada jornada, 4) Registro fotográfico como mínimo 12, 5) Certificado de la actividad, 6) Soportes material IEC utilizado (video), 7) Entrega mínima de 720 RIPS con código CUPS I11101. DURACIÓN: 8 horas			
15. Realizar un COVECOM y una Jornada o marcha de movilización para prevenir lesionados por pólvora con participación comunitaria e institucional, en el mes de noviembre. Mínimo 100 personas por jornada RESPONSABLE: Enfermera profesional, Trabajadora Social y auxiliar de enfermería SO-PORTES: 1) Informe descriptivo detallado de la actividad, 2) registro de asistencia con en-foque diferencial , 3) Registro fotográfico 12, 4) Soportes material IEC utilizado 5) Entrega mínima de 100 RIPS con código CUPS I11501 DURACIÓN: 2 horas	No se ha ejecutado la actividad, corresponde al mes de Noviembre.		

FIRMA DEL CONTRATISTA

FIRMA DEL SUPERVISOR

*Obligaciones: Relacionar todas aquellas obligaciones del contrato que sean medibles, es decir de las que se pueden evidenciar resultados.
*Actividades realizadas: Relacionar cada una de las actividades que se realizaron de acuerdo a la obligación.
***Evidencias / Soportes: El contratista deberá listar el tipo de soporte que va a entregar (planilla, pantallazo, foto, etc.)**
*Observaciones: Escribir el motivo justo por el cuál no presentaría evidencias o soportes de alguna obligación. También puede colocar recomendaciones u otras observaciones que considere necesarias.

Vigilado Supersalud

Nota: El contratista debe anexar todos los soportes y evidencias de las actividades realizadas teniendo en cuenta cada una de las obligaciones contractuales; si va a colocar pantallazos que sean máximo 4 por página, si son fotos máximo 4 por página y si son planillas donde se registren firmas de personas que asistan a actividades realizadas 1 o máximo 2 por página (que queden legibles)

EVIDENCIA / SOPORTE Obligación No. 1 Se entrega como evidencia registro fotográfico de seguimiento al equipo PIC en la ejecución de las actividades.



Vigilado Supersalud

EVIDENCIA / SOPORTE Obligación No. 2

Se entrega como soporte captura de pantalla de cronograma de actividades programadas en el mes de Septiembre.

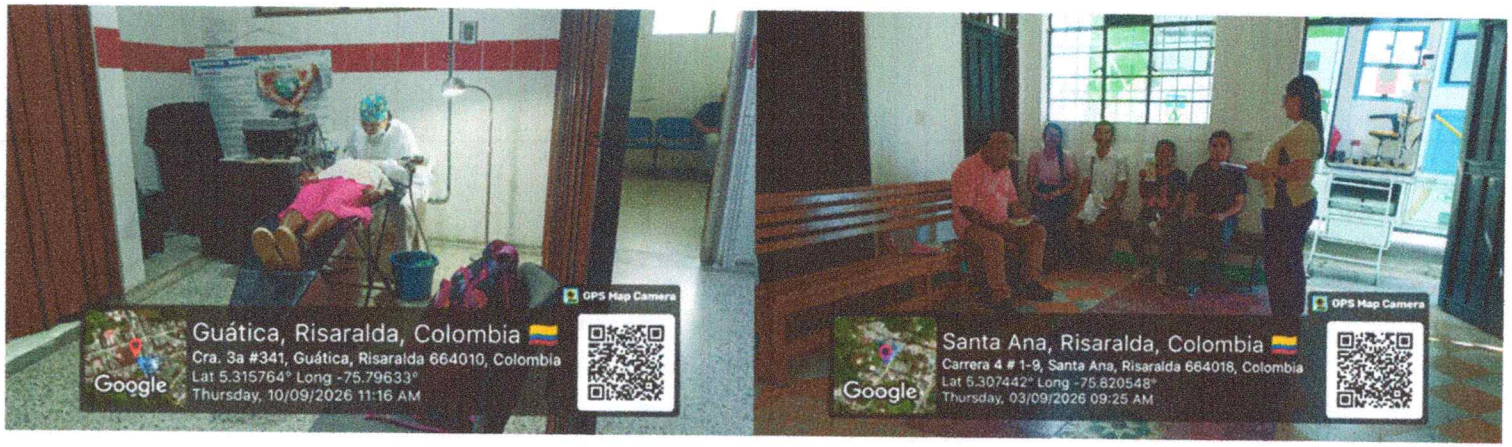
A	B	C	D	
14	15	16	17	
ACT Nº 1 PIC MUNICIPAL GENERACIÓN MAS SONRRIENTE ZONA URBANA COMUNITARIO, EDUCATIVO Y HOGAR . PUNTO DE CITACIÓN Y ATENCIÓN A LOS PACIENTES: E.S.E SANTA ANA H: 07:00 TODA LA JORNADA Responsable: Natalia Serna Jaramillo .OK	PIC DPTALACT Nº 1 PREVENCION DE ENFERMEDAD RESPIRATORIA CRONICA ZONA RURAL SANTA ANA HORA: 07:00 PM RESPOSNABLE GLORIA MILENA CATAÑO GUERRERO - YENNY RAMIREZ HOYOS OK ACT Nº 1 PIC MUNICIPAL GENERACIÓN MAS SONRRIENTE SANTA ANA . H: 07:00 PM Responsable: Natalia Serna Jaramillo . CANCELADO ACT Nº 2 BAC VACUNACIÓN LUGAR PARQUE PRINCIPAL HORA: 17:00 Resposnable Yeny Ramirez Hoyos OK	ACT Nº 4 RBC TEMA: RESOLUCION DE CONFLICTOS ZONA RURAL TARQUI HORA 3 PM Stefania Hoyos Ramirez, Milbia Fernanda Sanchez OK ACT Nº 1 PIC MUNICIPAL GENERACIÓN MAS SONRRIENTE COLEGIO SANTA ANA EDUCATIVO . H: 08:00 Responsable: Natalia Serna Jaramillo . CANCELADO ACTNº 1 PIC DEPARTAMENTAL PREVENCIÓN DE CANCER DECERVIX ZONA URBANA HORA 09:30 AUDITORIO INSTITUTO GUATICA RESPONSABLE CLAUDIA LORENA CAÑAS BUITRAGO POBLACIÓN MANIPULADORAS DE ALIMENTOS. OK ACT Nº 1 PIC MUNICIPAL GENERACIÓN MAS SONRRIENTE POBLACION MANIPULADORAS DE ALIEMENTOS ZONA URBANA AUDITORIO INSTITUTO GUATICA . H: 09:30 Responsable: Natalia Serna Jaramillo OK	PIC DEPARTAMENTAL RBC ACt3 Visita a pacientes zona Rural la Unión y zona Urbana carrera 4 y carrera 5 Hora: 08:00 Responsables Stefania Hoyos Ramirez, , Victor Manuel Ruiz Trejos,Nayibe Guevara Hoyos. OK PIC DPTA ACT Nº 1 IDENTIFICACION Y ATENCIÓN DE ENFERMEDADES CARDIACAS LUGAR ZONA URBANA BOMBEROS HORA 7 PM Responsable: Claudia Lorena Cañas - Yenny Ramirez Hoyos OK ACT Nº 1 PIC MUNICIPAL GENERACIÓN MAS SONRRIENTE COLEGIO SANTA ANA EDUCATIVO . H: 08:00 Responsable: Natalia Serna Jaramillo .OK	ACT Nº 1 PIC MUNICIPAL GE Responsable: Natalia Serna ACT Nº 2 BAC VACUNACIÓN ACT Nº 4 RBC TEMA: RESOLU Stefania Hoyos Ramirez, Mill ACT Nº 1 RBC PREVENCIÓN D 10:30 Responsable Gloria Mi
LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	
21	22	23	24	
PIC DEPARTAMENTAL RBC ACt3 Visita a paciente zona Rural San Clemente Hora: 14:00 Responsables Stefania Hoyos Ramirez, , Victor Manuel Ruiz Trejos,Nayibe Guevara Hoyos. OK PIC DPTAL - ACT Nº 1 PREVENCIÓN DEL CANCER DE MAMA HORA : 10:00 CON POBLACIÓN CITADA PARA EL	PIC DPTALACT Nº 1 PREVENCION DE ENFERMEDAD RESPIRATORIA CRONICA ZONA RURAL SANTA ANA HORA: 07:00 PM RESPOSNABLE CLAUDIA LORENA CAÑAS BUITRAGO - YENNY RAMIREZ HOYOS SE TRASLADO PARA LA FECHA DEL DIA 15/09/2026 PIC DPTA ACT Nº 1 DETECCIÒN TEMPRANA DEL CANCER	ACT Nº 1 PIC MUNICIPAL GENERACIÓN MAS SONRRIENTE COLEGIO SANTA ANA EDUCATIVO . H: 08:00 Responsable: Natalia Serna Jaramillo .OK	PIC DEPARTAMENTAL RBC ACt3 Visita a pacientes zona Rural la Unión y zona Urbana carrera 4 y carrera 5 Hora: 08:00 Responsables Stefania Hoyos Ramirez, , Victor Manuel Ruiz Trejos,Nayibe Guevara Hoyos. ACT N 5 AIEPI PREVENCION DE ENFERMEDADES RESPIRATORIAS Y	

... ABRIL | MAYO | JUNIO | JULIO | AGOSTO | SEPTIEMBRE | OCTUBRE | NOVIEMBRE | DICIEMBRE

Vigilado Supersalud

EVIDENCIA / SOPORTE Obligación No. 3

Evidencia fotográfica de la supervisión de actividades desarrolladas por la higienista oral en la estrategia de generación sonriente



Vigilado Supersalud

EVIDENCIA / SOPORTE Obligación No. 4

Evidencia fotografía de la Excel demanda inducida.

C	D	E	F	G	H	I	J	K	L	M	N	O	P	Q	R	S	T	U	V	W	X	Y	Z	AA	AB	AC	AD	AE	AF	AG	AH	AI	AJ	AK	AL	AM
																				Información						POBLACIÓN							DISCAPA				PRIMERA INF
Nº DE USUARIO	FECHA DE CAPTACIÓN DEL PACIENTE	CUPS	CI10X	NÚMERO DE ADMISIÓN (ESTHER MILENA)	NOMBRE COMPLETO	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	FECHA DE NACIMIENTO	TIPO DE EDAD	EDAD	TELÈFONO	DIRECCIÓN	ZONA URBANA/ RURAL	EAPB ((ESTI	MUNICIPIO DE LA EAPB(ESTER MILENA)	Hombre	Mujer	Mujer Trans	Hombre Trans	Otro	Indígena	Afrodescendiente	Raizal	GITANO/ROM	Ninguna	Victima	Mujer cabeza de	LGTBIQ+	Reincorporado	Migrante	Retornado	Otra	Auditiva	Visual	Física	Cognitiva	Valoración Integral
1	09/02/2026	I11412	Z718	A1878471	Bertha Rosa Gisao Posada	21745131	28/01/1954	Años	72	3234582007	San clemente	Rural	Nueva Eps	Guatica		X								X							X					
2	09/02/2026	I11412	Z718	A1878481	Angel Maria Bedoya Higuita	3481645	04/10/1947	Años	78	3135793164	San clemente	Rural	Asmet salud	Guatica	X									X							X		X			
3	09/02/2026	I11412	Z718	A1878483	Marco Aurelio Carvajal Giraldo	3508832	16/09/1956	Años	69	3012568756	Berlin	Urbano	Pijaos salud	Guatica	X					X											X					
4	09/02/2026	I11412	Z718	A1878485	Yolanda Ocampo Diaz	30315575	09/09/1969	Años	56	3127610869	Villa orozco Anse	Rural	Pijaos salud	Guatica		X				X											X					
227	11/05/2026				Gloria Emilia Carvajal Romero	24686458	01/06/1967	Años	58	3103949034	Tulipanes	Urbano	Asmet salud	Guatica		X								X												
228	11/05/2026				Orfilia Ramirez Betancur	24789816	07/08/1969	Años	56	3207479914	Barrio Gamonrra	Urbano	Asmet salud	Guatica		X								X												
229	11/05/2026				Maria Lucelly Lopez Obando	24686858	27/05/1970	Años	55	3104660905	Barrio Berlin	Urbano	Asmet salud	Guatica		X				X																
230	11/05/2026				Maria Violeth Zapata Correa	24687352	14/01/1974	Años	52	3225631036	Suaiba	Rural	Pijaos salud	Guatica		X				X																
231	11/05/2026				Dora Libia Rodas Cartagena	43345841	20/10/1971	Años	54	3147056840	Naranjal	Rural	Pijaos salud	Guatica		X				X				X												
232	11/05/2026				Edwin Arcangel Higuita Sierra	71452482	23/01/1984	Años	42	3205428283	Guatica	Urbano	Asmet salud	Guatica	X									X												
233	11/05/2026				Sunilde Cartagena Castro	43344342	15/06/1973	Años	52	3145071595	Barro Blanco Baj	Rural	Coosalud	Guatica		X								X												
234	11/05/2026				Luz Aristina Rodriguez Cartagena	1048019918	30/08/1995	Años	30	3217642109	Barro Blanco Baj	Rural	Coosalud	Guatica		X								X												
235	11/05/2026				Ana Cecilia Heredia Ramirez	25246328	03/07/1962	Años	63	3127839230	Barrio Gamonrra	Urbano	Pijaos salud	Guatica		X				X																
236	11/05/2026				Amparo Ramirez Salazar	42086407	17/10/1953	Años	72	3106712433	Barrio Gamonrra	Urbano	Asmet salud	Guatica		X								X												
237	11/05/2026				Maria Consuelo Jaramillo Gonzalez	24685805	11/08/1961	Años	64	3146231612	Barrio Gamonrra	Urbano	Pijaos salud	Guatica		X				X																
238	11/05/2026				Ana Maria Angarita Jimenez	1017167854	11/02/1989	Años	37	3507797512	Medellin	Urbano	Suramericana	Antioquia		X								X												
239	11/05/2026				Esperanza Angarita	43498493	13/08/1969	Años	57	3117924747	Medellin	Urbano	Salud total	Antioquia		X								X												
240	11/05/2026				Sara Sofia Guevara Higinio	1115946762	13/08/2008	Años	17	3184916667	Tarqui	Rural	Pijaos salud	Guatica		X				X				X												
241	11/05/2026	I11412	I10X	A1901989	Lina Claudia Aricapa Bermudez	24687700	09/03/1976	Años	50	3145481788	Tarqui	Rural	Pijaos salud	Guatica		X				X																
242	11/05/2026				Maria Lucina Gonzales Ladino	1004965650	03/10/1986	Años	39	3147912325	Santa Teresa	Rural	Pijaos salud	Guatica		X				X																
243	11/05/2026				Jorge Lozada	5887214	23/04/1963	Años	63	3116008477	Las Lomas	Rural	Nueva Eps	Guatica	X									X												
244	11/05/2026				Maria Sipriana Navarro Zuluaga	24690284	20/03/1947	Años	79	3122644862	San clemente	Rural	Coosalud	Guatica		X								X												

ACT Nº 1 | ACT Nº 2 | ACT Nº 3 | ACT Nº 4 | ACT Nº 5

EVIDENCIA / SOPORTE Obligación No. 5

Evidencia fotográfica sobre promoción de Dengue.

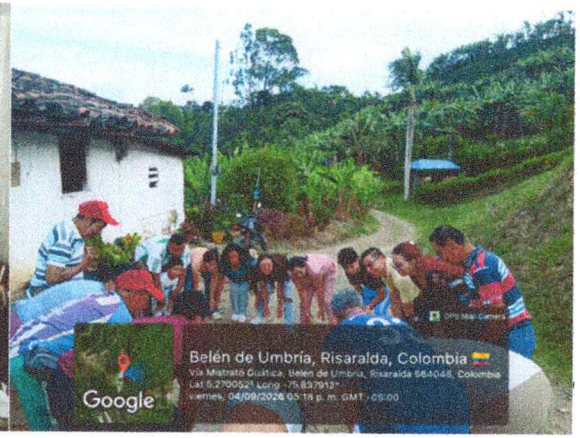
Actividad ya culminada en el mes de Julio, informe final se entregara para el mes de Septiembre.

Vigilado Supersalud

EVIDENCIA / SOPORTE Obligación No. 6

Se entrega soporte fotográfico de las actividades desarrolladas para la prevención de enfermedades no transmisibles.





EVIDENCIA / SOPORTE Obligación No. 7

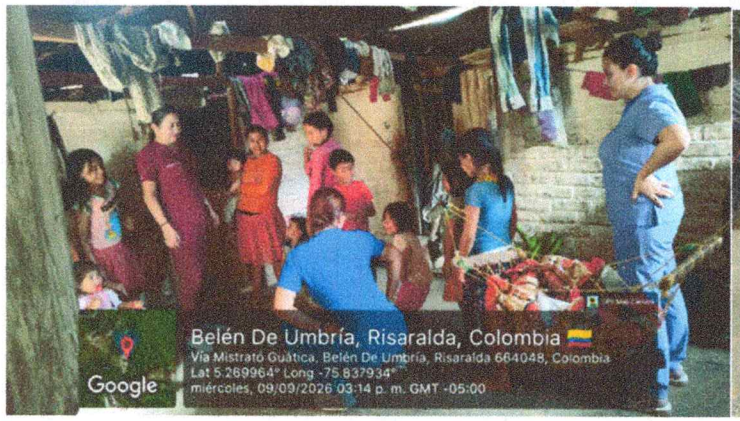
Se presenta evidencia fotográfica de los equipos de ZOE de las Instituciones educativas y pantallazo de asistencias.

No se ejecutó ZOE en el mes de Agosto/Septiembre por la emergencia y actualmente los colegios no están en clases.

Vigilado Supersalud

EVIDENCIA / SOPORTE Obligación No. 8

Se realiza la supervisión de la estrategia Rehabilitación basada en comunidad como por medio de evidencia fotográfica.





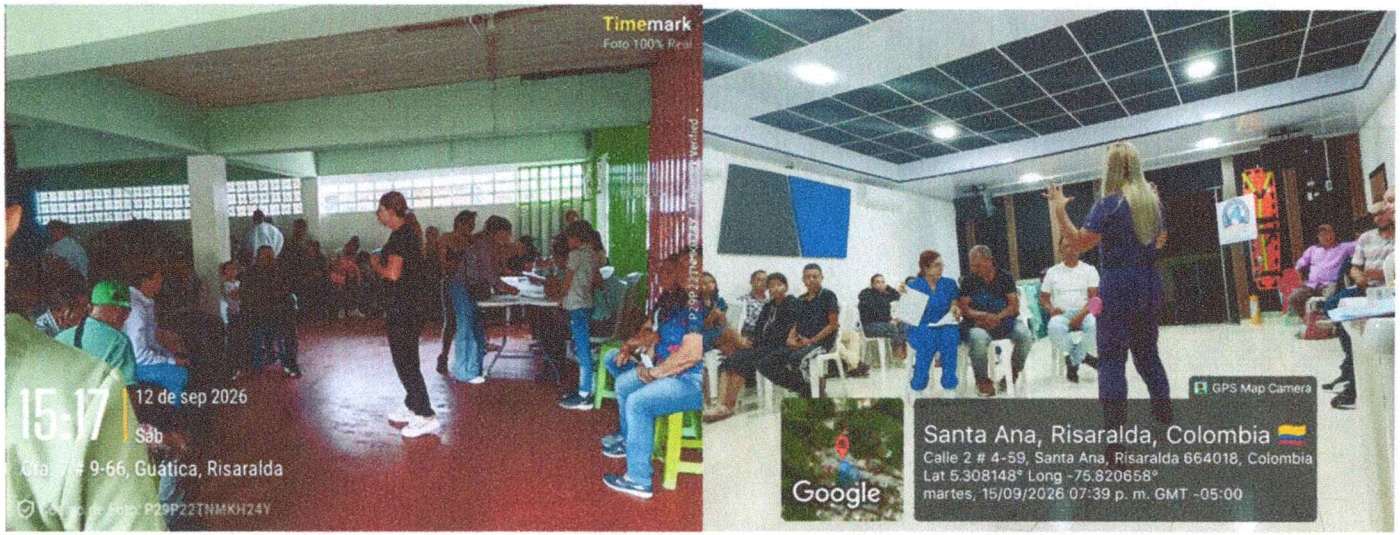
Vigilado Supersalud

EVIDENCIA / SOPORTE Obligación No. 9
Se entrega evidencia fotográfica de la estrategia RBC.



Vigilado Supersalud

EVIDENCIA / SOPORTE Obligación No. 10
Se entrega soporte fotográfico para la prevención de infecciones respiratorias, diarreicas y prevenciones accidentes en casa.



EVIDENCIA / SOPORTE Obligación No. 11
Evidencia fotográfica sobre prevención de VIH

No se ha ejecutado la actividad, corresponde al mes de Diciembre.

Vigilado Supersalud

EVIDENCIA / SOPORTE Obligación No. 12
Evidencia fotográfica sobre Celebración de la semana de estilos de vida saludable



EVIDENCIA / SOPORTE Obligación No. 13
Evidencia fotográfica sobre Celebración de la semana mundial de la lactancia materna

Ya se ejecuto en el mes de Agosto

EVIDENCIA / SOPORTE Obligación No. 14
Evidencia fotográfica sobre Celebración del día mundial de la salud mental

No se ha ejecutado la actividad, corresponde al mes de Octubre.

EVIDENCIA / SOPORTE Obligación No. 15
Evidencia fotográfica sobre COVECOM prevención lesionados por pólvora.
No se ha ejecutado la actividad, corresponde al mes de Noviembre.

Vigilado Supersalud

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	30412895
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			GLORIA MILENA CATANO GUERRERO
CIUDAD/MUNICIPIO:	GUATICA	DEPARTAMENTO:	RISARALDA
DIRECCIÓN:	CALLE PRINCIPAL	TELÉFONO:	8591176
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Otras actividades de servicios personales n.c.p.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA:	07 - ASISTENCIAL GUATICA
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:		6034033307	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES septiembre AÑO	2026	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES septiembre AÑO	2026
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2026/09/30	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		697014100

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230201	230201- PROTECCION	1	$ 360.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 360.700	$ 0	$ 360.700
SUBTOTALES:										**$ 360.700**	**$ 0**	**$ 360.700**

TOTAL APORTES A SALUD

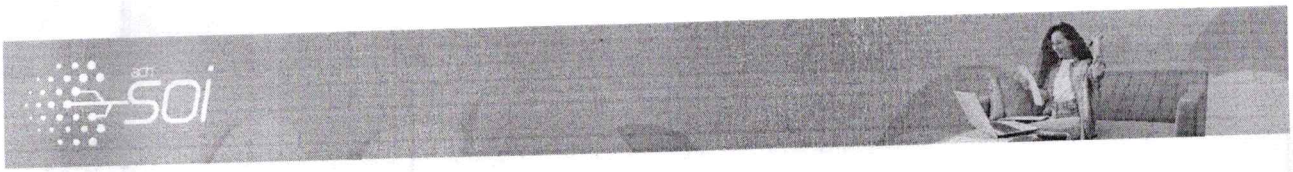
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 281.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 281.800	$ 0	$ 0	$ 281.800
SUBTOTALES:													**$ 281.800**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 281.800**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-7	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 55.000	$ 55.000	$ 0	$ 0	$ 55.000
SUBTOTALES:									**$ 55.000**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 55.000**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

| DATOS DEL COTIZANTE | | | | | | | | | NOVEDADES | | | | | | | | | | | | | | | | | | SEGURIDAD SOCIAL | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | SALUD | | | | | | ARP | | | | | | PARAFISCALES | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---



¿Qué vas a consultar hoy?

Aquí puedes explorar las planillas disponibles para pago, revisar tus comprobantes de pago y acceder a certificados por cotizante. Elige la opción que necesitas:

Los campos marcados con * son obligatorios para garantizar la información esencial.

Datos del aportante:

Tipo de documento *

Cédula de ciudadanía

No. de documento *

30412895

Planillas disponibles para pago

Soportes de pago

Certificados por cotizante

Esta opción te permite generar los soportes de pago de tus planillas, creadas a través de nuestros canales de asesoría ó el portal transaccional, pagadas en puntos presenciales ó a través de PSE.

No. de planilla *

6034033307

Administradora de riesgos *

14-7 - SEGUROS BOLIVAR SA

☐ No Cotizo ARL

Buscar

Tus resultados:

No. Planilla	Tipo planilla	Estado	Forma de presentación	Periodo liquidado	Enviar comprobante de pago	Soporte de pago
6034033307	I	PAGADA	SUCURSAL	2026-09		

Regresa al home

Powered By Lucasian Labs S.A.S

© Copyrights ACH Colombia ACH COLOMBIA S.A.

Líneas de Atención al cliente: Planilla electrónica Bogotá: 380 8880 - Medellín: 204 0180