ACTA DE RECIBO FINAL

TIPO DE CONTRATO	**PRESTACIÓN DE SERVICIOS**
CONTRATO No. Y FECHA	322-26 DEL 27 DE AGOSTO DE 2026
CONTRATISTA	**MAYOLY CASTILLO JIMENEZ**
NIT o C.C. No.	1.033.728.308
OBJETO	PRESTAR LOS SERVICIOS COMO AUXLIAR DE ENFERMERIA No. 4 EN EL AREA RURAL PARA LA CONFORMACIÓN DE LOS EQUIPOS BASICOS DE SALUD PARA EL FORTALECIMIENTO DEL NIVEL PRIMARIO BASADO EN ATENCION PRIMARIA EN SALUD (APS) DEL MUNICIPIO DE SAN GIL SEGÚN LOS TERRITORIOS Y/O MICROTERRITORIOS ASIGNADOS.
VALOR INICIAL	$4.500.000
VALOR ADICIONAL	N/A
PLAZO INICIAL	CUARENTA Y CINCO (45) DIAS
PLAZO ADICIONAL	N/A
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	100%
NOMBRE SUPERVISORA	MAGDA LILIANA VARGAS QUINTERO
NIT o C.C. DE LA SUPERVISORA	CC 1.098.627.887
FECHA DE INICIO	27/08/2026
FECHA DE TERMINACIÓN	10/10/2026
MUNICIPIO	SAN GIL

En San Gil, a los trece (13) días del mes de octubre de 2026, se reunieron, **MAGDA LILIANA VARGAS QUINTERO** en calidad de Supervisora del Contrato No. 322-26 y **MAYOLY CASTILLO JIMENEZ** identificada con cedula de ciudadanía No. 1.033.728.308, como contratista, con el fin de elabora la presente acta de recibo final correspondiente al periodo del 27 de agosto al 10 de octubre del presente contrato de acuerdo con las actividades ejecutadas y consignadas en el Anexo de la cuenta, el cual hace parte integral de la presente acta, así como del informe de supervisión.

Así mismo, se deja constancia que se verifico el cumplimiento de las obligaciones del contratista frente a los aportes al sistema de seguridad social, caja de compensación familiar, ICBF, SENA de conformidad con el articulo 50 de la Ley 789 de 2002.

VALOR ACTA DE RECIBO FINAL	$4.500.000
VALOR GLOSADO	N/A
VALOR A PAGAR EN LA PRESENTE ACTA	$4.500.000

EL VALOR POR CANCELAR EN LETRAS: Cuatro millones quinientos mil pesos m/te.

Para constancia de lo anterior se firma la presente acta por los que en ella intervinieron, a los trece (13) días del mes de octubre de 2026.

Mayoly Castillo

MAYOLY CASTILLO JIMENEZ
C.C. 1.033.728.308 de Bogotá
Contratista

MAGDA LILIANA VARGAS QUINTERO
Supervisora de Contrato

Elaboró: Fabiola Andrea Meza – Profesional Subdirección Científica adscrita a INTEGRADAS CTA.

SUPERVISIÓN N° 01
CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS CELEBRADO ENTRE LA E.S.E HOSPITAL REGIONAL DE SAN GIL Y MAYOLY CASTILLO JIMENEZ
CONTRATO 322-26

I. GENERALIDADES DEL CONTRATO

No CONTRATO	**TIPO DE CONTRATO**	**FECHA DEL CONTRATO**
322-26	PRESTACION DE SERVICIOS	27 DE AGOSTO DEL 2026
CONTRATISTA	**IDENTIFICACION**	**CONTRATANTE**
MAYOLY CASTILLO JIMENEZ	C.C 1.033.728.308	E.S.E. HOSPITAL REGIONAL DE SAN GIL
OBJETO: PRESTAR LOS SERVICIOS COMO AUXILIAR DE ENFERMERÍA No.4 EN EL AREA RURAL PARA LA CONFORMACIÓN DE LOS EQUIPOS BASICOS DE SALUD PARA EL FORTALECIMIENTO DEL NIVEL PRIMARIO BASADO EN ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD (APS) DEL MUNICIPIO DE SAN GIL SEGÚN LOS TERRITORIOS Y/O MICROTERRITORIOS ASIGNADOS.		
SUPERVISOR:	**VALOR INICIAL**	**PLAZO INICIAL**
MAGDA LILIANA VARGAS QUINTERO	$4.500.000	CUARENTA Y CINCO (45) DIAS
PÓLIZAS N°	**COMPAÑÍA**	**VIGENCIA AMPARO**
XXX	XXX	XXX
FECHA DE INICIACIÓN	**FECHA DE TERMINACIÓN**	**RUBRO PRESUPUESTAL**
27 DE AGOSTO DE 2026	10 DE OCTUBRE DEL 2026	2.4.5.02.09.07
CDP	**RP**	**FECHA ADICIÓN**
26-00570	26-00651	XXX
VALOR ADICIÓN	**PLAZO ADICIÓN**	**VALOR TOTAL**
XXX	XXX	$4.500.000
FECHA DE TERMINACIÓN	**PUBLICACIÓN**	**AFILIACIÓN A SALUD**
10 DE OCTUBRE DEL 2026	XXX	ANEXO PLANILLA
AFILIACIÓN A PENSIÓN	**ARP**	**CAJA DE COMPENSACIÓN**
ANEXO PLANILLA	ANEXO PLANILLA	XXX

II. EJECUCIÓN MENSUAL DE CONTRATO

VALOR DEL CONTRATO $ 4.500.000

FECHA	**FACTURA N°**	**VALOR NETO**	**IVA**	**VALOR EJECUTADO**	**SALDO**
13/10/2026	5696	$4.500.000		$4.500.000	$0
				TOTAL	**$ 0**

CERTIFICACIÓN

Que, **MAYOLY CASTILLO JIMENEZ,** Identificado/a con C.C./NIT N° 1.033.728.308, ha cumplido con el objeto del contrato de **PRESTACION DE SERVICIOS** N° **322-26: PRESTAR LOS SERVICIOS COMO AUXILIAR DE ENFERMERÍA No.4 EN EL AREA RURAL PARA LA CONFORMACIÓN DE LOS EQUIPOS BASICOS DE SALUD PARA EL FORTALECIMIENTO DEL NIVEL PRIMARIO BASADO EN ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD (APS) DEL MUNICIPIO DE SAN GIL SEGÚN LOS TERRITORIOS Y/O MICROTERRITORIOS ASIGNADOS. E.S.E Hospital Regional de San Gil,** Durante el periodo del 27 de agosto al 10 de octubre de 2026.

Que se pudo evidenciar mediante el **INFORME DE ACTIVIDADES** presentado con el contratista, que el desarrollo del contrato se ha venido ejecutando debidamente. **(Se anexa informe único de presentación de cumplimiento a obligaciones contractuales).**

Que mediante planillas **No. 87766956-88409503-88718957,** se evidencia el pago de seguridad social correspondiente a los meses agosto, septiembre y octubre de 2026, se hace verificación del pago a través de la pagina web. (se anexa planilla).

Fondo de pensiones:		PORVENIR								
EPS:		SANITAS								
ARL:		POSITIVA	**Nivel de Riesgo**	**I**	**II**	**III**	**X**	**V**		
Periodo pagado	**Ingreso base de cotización – IBC**	**Aporte a salud**	**Aporte a pensión**		**Aporte a ARL**		**Número de planilla**			
2026-08	$233.454	$29.200	$37.400		$5.700		87766956			
2026-09	$1.750.905	$218.900	$280.200		$42.700		88409503			
2026-10	$641.999	$80.300	$102.800		$15.700		88718957			

Se expide la presente certificación para adelantar los tramites de legalización de la respectiva factura y/o cuenta de cobro

Dado en San Gil, a los trece (13) días del mes de octubre de dos mil veintiséis (2026), en constancia firma:

MAGDA LILIANA VARGAS
Supervisora del Contrato

Elaboró: Fabiola Andrea Meza – Integradas

Hospital Regional de San Gil Empresa Social del Estado

Nit. 900.066.347-9

Carrera 5 No. 9-102 San Gil (S)
Tels: 607 7243556 / 7243557 7243558 Ext. 219

DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISIONES EFECTUADAS A NO OBLIGADOS A FACTURAR

(Articulo 1.6.1.4.12 y 1.6.1.4.13 Decreto 1625 Unico Reglamentario en materia Tributario)

DE 5696

Doc. Oficial DIAN Resolución No. 18764081188294 Fecha: 2024-10-08 Autoriza del **DE** 3.001 al **DE** 10.000 Vigencia: 24 meses

CIUDAD Y FECHA: SAN GIL 13 OCTUBRE 2026

QUIEN PRESTA EL SERVICIO: MAYON CASTILLO JIMENEZ C.C / NIT. 1033728308

DIRECCIÓN: CALLE 13 # 4-32 TELÉFONO: 3188659180

DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO	VR. NETO	VALOR DEL IVA	VR. TOTAL
Prestar los servicios como auxiliar de enfermeria No 4 en el area rural para la conformacion de los Equipos Basicos en Salud para el fortalecimiento del nivel primario basado en atencion primaria en salud (APS) del municipio de san gil segun los territorios y/o microterritorios asignados. (Del 27 agosto al 10 octubre del 2026)			$ 4.500.000

ACEPTO QUE NO SOY RESPONSABLE DE IVA

MAYON CASTILLO
C.C / NIT. 1033728308

AUTORIZADO

SUB TOTAL	$	$ 4.500.000
IVA	%	
TOTAL A PAGAR	$	$ 4.500.000

Impreso: **Gráficas Italia San Gil** / José Sahid Herrera Pimiento Nit. 91.071.326-0 - Tel. 607 7243397

	REÚBLICA DE COLOMBIA MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL E.S.E. HOSPITAL REGIONAL SAN GIL	Código: HRSG-GSDAF3-16-INRC
		Versión: 2
	DOCUMENTO SOPORTE PARA ENTREGA DE CARGO	Fecha: 6-05-2024

Ciudad y fecha: SAN GIL,
Funcionario: MAYOM CASTILLO
Cargo que desempeñó: AUX. ENFERMERIA
Empresa: HRSG
Fecha de ingreso: 27 AGOSTO
N° de Cédula: 1033728308
Dependencia:
Sede:
Fecha de retiro: 11 OCTUBRE

Se encuentra sin conceptos pendientes en las siguientes dependencias:

DEPENDENCIA	NOMBRE ENCARGADO	FECHA	FIRMA
Gestión Documental	Ana Milena Pico M.	13-10-2026	
Almacén	Edward Fab. Adarme	13-10-2026	
Oficina Tics	———	———	———
Jefe Inmediato y/o supervisor	Fabiola Andrea Meza	13-OCT-2026	
Control Interno (lideres)	———	———	———
Subdirección Administrativa y Financiera / Subdirección Científica	Magda Vargas Q	14-oct-26	
OBSERVACIONES:			

MAYOM CASTILLO
FIRMA DEL FUNCIONARIO

FIRMA JEFE DE OFICINA O SERVICIO

LA SUSCRITA PROFESIONAL DE APOYO PARA LA GESTION DE LA SALUD DE LA E.S.E HOSPITAL REGIONAL DE SAN GIL

CERTIFICA QUE:

MAYOLY CASTILLO JIMENEZ, identificado con Cédula de Ciudadanía número 1.033.728.308, ejecutó las actividades programadas de Equipos Básicos, las cuales corresponden a las obligaciones contratadas para el periodo comprendido del 27 de agosto al 10 de octubre de 2026, cumpliendo a cabalidad con el contrato, por un valor de **CUATRO MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS M/CTE** ($4.500.000) para el periodo mencionado.

Se expide en San Gil a los trece (13) días del mes de octubre de 2026.

FABIOLA ANDREA MEZA LARROTA
Profesional de Apoyo para la Gestión de la Salud HRSG

San Gil Santander, 13 Octubre del 2026

ESE HOSPITAL REGIONAL SAN GIL

Nit. 900.066.347-9

DEBE A:
MAYOLY CASTILLO JIMENEZ
C.C 1.033.728.308 de Bogotá

LA SUMA DE:

CUATRO MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS MCTE ($4.500.000)

Por concepto de:

PRESTAR LOS SERVICIOS COMO AUXILIAR DE ENFERMERIA No.4 EN EL AREA RURAL PARA LA CONFORMACIÓN DE LOS EQUIPOS BASICOS DE SALUD PARA EL FORTALECIMIENTO DEL NIVEL PRIMARIO BASADO EN ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD (APS)DEL MUNICIPIO DE SAN GIL SEGÚN LOS TERRITORIOS Y/O MICROTERRITORIOS ASIGNADOS.
(DEL 27 DE AGOSTO AL 10 DE OCTUBRE DEL 2026).

Cordialmente,

Mayoly Castillo

Nombre: **Mayoly Castillo Jiménez**
C.C.: 1.033.728.308 de Bogotá
Teléfono: 3188659180
Dirección: calle 13 No. 4-32

MAYOLY CASTILLO JIMENEZ
1033728308
DEL 27 DE AGOSTO AL 10 OCTUBRE 2026

RETENCION EN LA FUENTE

Procedimiento aplicable para los independientes que perciban ingresos por honorarios y por compensación por servicios personales que informen que no han contratado o vinculado dos (2) o más trabajadores asociados a la actividad.

UVT 2026	$	52.374

RETENCIÓN HONORARIOS Y SERVICIOS		
Honorarios y compensación por servicios personales	$	4.500.000
Ingresos laborales	**$**	**4.500.000**

INGRESOS NO CONSTITUTIVOS DE RENTA		
1. Aportes obligatorios a Pension. (Art. 55 Estatuto Tributario)	$	288.000
2. Aportes obligatorios a salud. (Art. 56 Estatuto Tributario)	$	225.000
Total Ingresos no constitutivos	$	513.000
Subtotal 1	**$**	**3.987.000**

DEDUCCIONES		
1. Pago intereses de vivienda o Costo Financiero Leasing Habitacional. *Limite maximo 100 UVT Mensuales ($3.185.900) Dcto 099 de 2013.*	$	-
2. Deduccion por dependientes (Ver Art. 387 E.T.) *No puede exceder del 10% del ingreso bruto del trabajador y maximo 32 UVT mensuales. (1.019.000 2017)*	$	-
3. Pagos Por Salud medicina prepagada. *No puede Exceder 16 Uvt Mensuales. 509.744 Año 2017)*	$	-
5. Pago aporte ARL	$	43.848
Total Deduciones	**$**	**43.848**
Subtotal 2	**$**	**3.943.152**

RENTAS EXENTAS		
b. Aportes Voluntarios Empleador Fondo de Pensiones (Art 126 -1 E.T.)	$	-
c. Aportes a cuentas AFC (Art 126 - 4 E.T.) *La Sumatoria de los beneficios a, b y c, no pueden exceder del 30% del ingreso laboral o tributario del año y hasta un maximo de 3.800 Uvt por año. (107.460.200 año 2015) Art. 126-1 E.T.*	$	-
Total Rentas Exentas	**$**	**-**
Subtotal 3	**$**	**3.943.152**

Renta de Trabajo Exenta (25%). Maximo $ 7.646.160 Año 2017. (240 Uvt)	$	986.000
Subtotal 4	**$**	**2.957.152**

La sumatoria de las Deducciones + Rentas Exentas (Incluyendo el 25%) no podra superar el 40% del ingreso señalado en el subtotal 1 según el Art. 388 E.T.

BASE MINIMA GRAVABLE	**$**	**1.594.800**

Ingreso Laboral Mensual Base para Retención en la Fuente	**$**	**2.957.152**

Ingreso laboral gravado en UVT	**$**	**56,46**

Hasta	*Tarifa Marginal*	*Impuesto*	Retencion por aplicar
95	*0%*	*$ 0*	-
150	*19%*	*(Ingreso laboral gravado expresado en UVT menos 95 UVT)*19%*	-
360	*28%*	*(Ingreso laboral gravado expresado en UVT menos 150 UVT)*28% más 10 UVT*	-
En adelante	*33%*	*(Ingreso laboral gravado expresado en UVT menos 360 UVT)*33% más 69 UVT*	-

UVT 2026	$	52.374
Ingreso laboral gravado en uvt	$	56

	$	**-**

Señores HOSPITAL REGIONAL SAN GIL NIT 900.066.347-9 CERTIFICO :

1. Que la informacion reportada en este formato es FIDEDIGNA
2. Que NO POSEO DOS o mas empleados
3. Que declaro RENTA SI____ NO___X__

MAYOLY CASTILLO

Firma

1033728308

Banco Caja Social
Su banco amigo.

UNA EMPRESA DE FUNDACIÓN GRUPO SOCIAL

HACE CONSTAR:

Que el (los) cliente(s)

MAYOLY CASTILLO JIMENEZ Identificado con CC 1033728308

Actualmente tiene(n) el producto Cuenta Ahorros, radicado(a) en la oficina ALTAVISTA, con las siguientes características:

Cuentamiga

Número:	24070115325
Fecha de apertura:	23 de Enero de 2017
Condiciones de uso:	Individual, 1 firmas(s), 0 sello(s) húmedo(s) o de caucho, sin protector
Estado:	Cuenta activa

Esta constancia se expide con destino a quien pueda interesar, realizada en el Canal Digital de la ciudad de Bogotá, el día Martes, 13 de Octubre de 2026.

Cordialmente,

Vicepresidencia de Banca Masiva

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA | Banco Caja Social

San Gil, 27 de Agosto de 2026

Señores
E.S.E. HOSPITAL REGIONAL DE SAN GIL
San Gil -Santander

REF: **CERTIFICACION PARA EFECTOS DE RETENCION EN LA FUENTE LEY 2010 DE 2022– RENTAS DE TRABAJO.**

CERTIFICACION BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO

Yo, **MAYOLY CASTILLO JIMENÉZ,** identificada con cédula de ciudadanía No. CC. 1.033.728.308 de Bogotá, con el fin de dar cumplimiento a las disposiciones establecidas en la Ley 1819 de 2016 y del parágrafo 2 de artículo 383 del Estatuto Tributario, manifiesto bajo gravedad de juramento que:

1- Para efectos de la aplicación de la tabla de retención en la fuente establecida en el artículo 383 del Estatuto Tributario, la cual se le aplica a los pagos o abonos en cuenta por concepto de ingresos por honorarios y por compensación por servicios personales

2- Manifiesto que SI ( ) **NO (X)** he contratado o vinculado 2 o más trabajadores asociados a la actividad.

3- Mis dependientes son:

N°	Nombre(s) y apellidos(s)	No C.C./T.I./RC	Parentesco
1	Nicolas Rojas Castillo	TI. 1027534151	Hijo
2	Salome Rojas Castillo	TI.1011243013	Hija
3			
4			

4- Que informaré oportunamente sobre cualquier cambio en el origen, proporción de mis ingresos o cambio respecto a la categoría tributaria.

En constancia de lo anterior se firma al 27 agosto de 2026

Mayoly Castillo

Firma
Nombre: **Mayoly Castillo Jimenéz**
CC: 1033728308 Btá
Dirección: Calle 13 # 4-32
Celular: 3188659180

SuAporte | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2026-09-25, 03:17:39 PM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 87766956

Periodo Cotización: agosto de 2026 **Periodo Servicio:** agosto de 2026

PAGADO 27/08/2026

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	MAYOLY CASTILLO		
Documento	CC1033728308	**Dirección**	CL 56 SUR #5 A - 30 APTO 205
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3937666
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	BOGOTA D.C.	**Departamento**	BOGOTA D.C.
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	POSITIVA DE SEGUROS

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																		Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 1033728308	MAYOLY CASTILLO JIMENEZ	59	00	X																	0	4	4	0	(25-14) COLPENSIONES	$ 233.454	$ 37.400	(EPS005) EPS SANITAS	$ 233.454	$ 29.200	2,436	$ 233.454	$ 5.700	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 72.300

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 233.454	$ 233.454	$ 233.454	$ 0	$ 37.400	$ 29.200	$ 5.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 72.300	$ 0	$ 72.300

Enlace Operativo – Línea Expertos en PILA: Barranquilla (605) 385 24 44 · Bogotá (601) 742 44 88 · Bucaramanga (607) 697 87 27 · Cali (602) 485 94 44 · Cartagena (605) 693 77 27 · Pereira (606) 340 13 27 · Manizales (606) 892 80 27 · Medellín (604) 604 27 27 ·
Desde otras ciudades: 01 8000 51 99 77 · WhatsApp: 3164416952

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

SuAporte | CERTIFICADO INDIVIDUAL

Fecha creación: 2026-10-06, 10:35:16 a. m. **Tipo Planilla:** I **Número Planilla:** 87766956

Periodo Cotización: 202608 **Periodo Servicio:** 202608

PAGADA 2026-08-27 00:00:00.0

Se certifica que en la fecha 27/08/2026, la empresa MAYOLY CASTILLO, con documento de identificación CC1033728308, canceló los aportes de seguridad social correspondientes al empleado CASTILLO JIMENEZ MAYOLY , con CC 1033728308, dirigido a las siguientes entidades.

Tipo Admin	Nit	Código	Nombre
ARP	N860011153	14-23	POSITIVA DE SEGUROS
AFP	N900336004	25-14	COLPENSIONES
EPS	N800251440	EPS005	EPS SANITAS

Tarifa ARL	Clase Riesgo
0.02436	3

Enlace Operativo – Línea Expertos en PILA: Barranquilla (605) 385 24 44 · Bogotá (601) 742 44 88 · Bucaramanga (607) 697 87 27 · Cali (602) 485 94 44 · Cartagena (605) 693 77 27 · Pereira (606) 340 13 27 · Manizales (606) 892 80 27 · Medellín (604) 604 27 27 · Desde otras ciudades: 01 8000 51 99 77 · WhatsApp: 3164416952

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

enlace operativa

SuAporte | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2026-09-25, 03:17:14 PM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 88409503

Periodo Cotización: septiembre de 2026 **Periodo Servicio:** septiembre de 2026

PAGADO 25/09/2026

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	MAYOLY CASTILLO		
Documento	CC1033728308	**Dirección**	CL 56 SUR #5 A - 30 APTO 205
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3937666
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	BOGOTA D.C.	**Departamento**	BOGOTA D.C.
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	POSITIVA DE SEGUROS

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																		Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales					Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 1033728308	MAYOLY CASTILLO JIMENEZ	59	00																	0	30	30	30	0	(25-14) COLPENSIONES	$ 1.750.905	$ 280.200	(EPS005) EPS SANITAS	$ 1.750.905	$ 218.900	2,436	$ 1.750.905	$ 42.700	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 541.800

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 1.750.905	$ 1.750.905	$ 1.750.905	$ 0	$ 280.200	$ 218.900	$ 42.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 541.800	$ 0	$ 541.800

Enlace Operativo – Línea Expertos en PILA: Barranquilla (605) 385 24 44 · Bogotá (601) 742 44 88 · Bucaramanga (607) 697 87 27 · Cali (602) 485 94 44 · Cartagena (605) 693 77 27 · Pereira (606) 340 13 27 · Manizales (606) 892 80 27 · Medellín (604) 604 27 27 ·
Desde otras ciudades: 01 8000 51 99 77 · WhatsApp: 3164416952

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

EXPERTOS en PILA

SuAporte | CERTIFICADO INDIVIDUAL

Fecha creación: 2026-10-06, 10:34:03 a. m. **Tipo Planilla:** I **Número Planilla:** 88409503

Periodo Cotización: 202609 **Periodo Servicio:** 202609

PAGADA 2026-09-25 15:00:53.0

Se certifica que en la fecha 25/09/2026, la empresa MAYOLY CASTILLO, con documento de identificación CC1033728308, canceló los aportes de seguridad social correspondientes al empleado CASTILLO JIMENEZ MAYOLY , con CC 1033728308, dirigido a las siguientes entidades.

Tipo Admin	Nit	Código	Nombre
ARP	N860011153	14-23	POSITIVA DE SEGUROS
AFP	N900336004	25-14	COLPENSIONES
EPS	N800251440	EPS005	EPS SANITAS

Tarifa ARL	Clase Riesgo
0.02436	3

Enlace Operativo – Línea Expertos en PILA: Barranquilla (605) 385 24 44 · Bogotá (601) 742 44 88 · Bucaramanga (607) 697 87 27 · Cali (602) 485 94 44 · Cartagena (605) 693 77 27 · Pereira (606) 340 13 27 · Manizales (606) 892 80 27 · Medellín (604) 604 27 27 · Desde otras ciudades: 01 8000 51 99 77 · WhatsApp: 3164416952

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

enlace operativo

SuAporte | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2026-10-13, 06:25:34 AM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 88718957

Periodo Cotización: octubre de 2026 **Periodo Servicio:** octubre de 2026

PAGADO 07/10/2026 EN HORARIO EXTENDIDO

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	MAYOLY CASTILLO		
Documento	CC1033728308	**Dirección**	CL 56 SUR #5 A - 30 APTO 205
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3937666
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	BOGOTA D.C.	**Departamento**	BOGOTA D.C.
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	POSITIVA DE SEGUROS

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																		Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 1033728308	MAYOLY CASTILLO JIMENEZ	59	00		X															0	11	11	11	0	(25-14) COLPENSIONES	$ 641.999	$ 102.800	(EPS005) EPS SANITAS	$ 641.999	$ 80.300	2,436	$ 641.999	$ 15.700	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 198.800

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 641.999	$ 641.999	$ 641.999	$ 0	$ 102.800	$ 80.300	$ 15.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 198.800	$ 0	$ 198.800

Enlace Operativo – Línea Expertos en PILA: Barranquilla (605) 385 24 44 · Bogotá (601) 742 44 88 · Bucaramanga (607) 697 87 27 · Cali (602) 485 94 44 · Cartagena (605) 693 77 27 · Pereira (606) 340 13 27 · Manizales (606) 892 80 27 · Medellín (604) 604 27 27 ·
Desde otras ciudades: 01 8000 51 99 77 · WhatsApp: 3164416952

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

EXPERTOS en PILA

SuAporte | CERTIFICADO INDIVIDUAL

Fecha creación: 2026-10-13, 06:26:40 a. m. **Tipo Planilla:** I **Número Planilla:** 88718957

Periodo Cotización: 202610 **Periodo Servicio:** 202610

PAGADA 2026-10-07 00:00:00.0 EN HORARIO EXTENDIDO

Se certifica que en la fecha 07/10/2026, la empresa MAYOLY CASTILLO, con documento de identificación CC1033728308, canceló los aportes de seguridad social correspondientes al empleado CASTILLO JIMENEZ MAYOLY , con CC 1033728308, dirigido a las siguientes entidades.

Tipo Admin	Nit	Código	Nombre
ARP	N860011153	14-23	POSITIVA DE SEGUROS
AFP	N900336004	25-14	COLPENSIONES
EPS	N800251440	EPS005	EPS SANITAS

Tarifa ARL	Clase Riesgo
0.02436	3

Enlace Operativo – Línea Expertos en PILA: Barranquilla (605) 385 24 44 · Bogotá (601) 742 44 88 · Bucaramanga (607) 697 87 27 · Cali (602) 485 94 44 · Cartagena (605) 693 77 27 · Pereira (606) 340 13 27 · Manizales (606) 892 80 27 · Medellín (604) 604 27 27 · Desde otras ciudades: 01 8000 51 99 77 · WhatsApp: 3164416952

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

FORMATO UNICO DE PRESENTACIÓN DE INFORMES DE CUMPLIMIENTO A OBLIGACIONES CONTRACTUALES EN: (PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES Y APOYO A LA GESTIÓN)	
NUMERO DE CONTRATO	322-26
FECHA DE CONTRATO	27 AGOSTO 2026
OBJETO	"PRESTAR LOS SERVICIOS COMO AUXILIAR DE ENFERMERIA No.4 EN EL AREA RURAL PARA LA CONFORMACIÓN DE LOS EQUIPOS BASICOS DE SALUD PARA EL FORTALECIMIENTO DEL NIVEL PRIMARIO BASADO EN ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD (APS)DEL MUNICIPIO DE SAN GIL SEGÚN LOS TERRITORIOS Y/O MICROTERRITORIOS ASIGNADOS."
CONTRATISTA	MAYOLY CASTILLO JIMENEZ
NIT CONTRATISTA	1033728308
VALOR	$ 4.500.000
PLAZO	CUARENTA Y CINCO (45) DIAS
FECHA ACTA DE INICIO	27 AGOSTO 2026
FECHA TERMINACIÓN PROYECTADA DEL CONTRATO	10 DE OCTUBRE 2026
PERIODO REPORTADO	DEL 27 DE AGOSTO AL 10 DE OCTUBRE DEL 2026
NOMBRE Y CARGO DEL SUPERVISOR	MAGDA LILIANA VARGAS QUINTERO Subdirectora Científica

1. GRADO DE CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES ESPECÍFICAS

OBLIGACIÓN	ACTIVIDAD REALIZADA	EVIDENCIAS
1.Apoyar la realización del diagnósticos con los demás miembros del equipo básicos de salud de cada uno de los territorios y micro territorios que abarque las condiciones de salud con su accesibilidad, características de ruralidad dispersa, población en estado de pobreza, presencia de comunidades étnicas u otras, condiciones geográficas, ambientales, de vías, educación, riesgos sociales, vías de acceso, actividades económicas, vivienda, de salud, etc.	Se brinda Apoyo en la revisión y verificación de los diagnósticos del territorio 1 y de los microterritorios 1,2,3 y 4, mediante el acompañamiento a las actividades de campo y visitas realizadas a las veredas Buenos Aires, Versalles, Jaral, San Pedro, San José, Santa Bárbara y Vejaranas alto; permitiendo identificar y corroborar condiciones relacionadas con las características de la población, acceso a servicios de salud, vías de acceso, condiciones de vivienda, entorno geográfico y ambiental, factores sociales y demás aspectos relevantes para la caracterización del territorio.	**ANEXO 1** Se adjunta evidencia fotográfica correspondiente a los diagnósticos de los microterritorios 1, 2, 3 y 4 del Territorio 1, los cuales reposan en el Drive como soporte de las actividades realizadas.
2.Asistir a las capacitaciones y reuniones programadas por ESE HOSPITAL REGIONAL DE SAN	Se asiste y participa en las siguientes capacitaciones para el mes de septiembre:	

GIL o cualquier otra entidad para la correcta ejecución de las actividades y desarrollo de capacidades	• Asistencia técnica regional: Lineamiento para la implementación de Equipos Básicos en Salud. 07 septiembre del 2026. • Mesa intersectorial. 23 de septiembre 2026. • Asistencia a reunión de trabajo del EBS 1con el propósito de coordinar y planificar las actividades a desarrollar durante el mes. 01 septiembre 2026. • Asistencia a reunión de trabajo del EBS 1con el propósito de coordinar y planificar las actividades a desarrollar durante el mes de octubre. 05/10/2026 • Se asiste a capacitación en atención de asistencia técnica programada por el Ministerio de Salud y Protección Social-MSPS, relacionado con SIAPS.06/10/2026	**ANEXO 2** Se adjunta listados de asistencia, evidencia fotográfica y capturas de pantalla de las reuniones. Se adjunta acta de coordinación. Se adjunta acta de coordinación. Se adjunta capturas de pantalla de la reunión.
3.Apoyar la elaboración y presentación del plan de trabajo general de la operación de los equipos básicos, en conjunto con los demás miembros del equipo	Se apoya en la elaboración del plan de trabajo general del Equipo Básico número 1, Territorio 1, Microterritorios 1, 2,3 y 4.	**ANEXO 3** Se adjunta documento plan de trabajo general.
4. Apoyar la elaboración y presentación del plan de trabajo mensual en conjunto de los demás miembros del equipo básicos, donde se evidencien las actividades de los miembros del equipo.	Se apoya en la elaboración del plan de trabajo para el mes de septiembre y octubre del Equipo Básico en Salud número 1, Territorio 1, Microterritorios 1, 2,3 y 4.	**ANEXO 4** Se adjunta documento plan de trabajo mensual.
5. Apoyar la elaboración y presentación del cronograma mensual de las actividades a desarrollar en conjunto con los demás miembros del equipo básicos, el primer día de cada mes.	Se realiza cronograma de actividades del periodo del mes de septiembre y octubre de las acciones a desarrollar del Equipo Básico en Salud número 1, Territorio 1.	**ANEXO 5** Se adjunta documento cronograma mes de septiembre y octubre equipo 1, Territorio 1.
6. Apoyar la identificación de los planes de cuidado tanto individuales, como familiares aplicados en la operación 2024 de los territorios y micro territorios asignados del equipo, en conjunto con la jefe de enfermería con el fin	Se apoyó en la identificación de los planes de cuidado del año 2024, realizando la verificación de los casos correspondientes al Territorio 1, microterritorios 1, 2, 3 y 4, apoyando el inicio del seguimiento de las acciones de cuidado establecidas. Se identificaron y revisaron 60 planes de	**ANEXO 6** Se adjunta pantallazo de los planes de cuidado 2024 los cuales se encuentran subidos en el Drive del EBS 1.

de iniciar con el seguimiento de estos.	cuidado familiares y 98 planes correspondientes a familias unipersonales, para un total de 164 planes de cuidado.	
7. Apoyar a los miembros del equipo básico en la implementación y seguimientos de los planes de cuidado primarios o familiares de ser necesario.	Se apoya en la implementación de los seguimientos con el fin de consolidar la información, en el mes de septiembre se identificaron 8 planes de cuidado familiares y 18 planes de cuidado unipersonales correspondiente a los hogares atendidos en los micro territorios 1, 2,3 y 4.	**ANEXO 7** Se adjunta informe de planes de cuidado mes de septiembre.
8. Diligenciar el formato de peso y talla, listas de asistencia y otros formatos que hagan parte del desarrollo de sus actividades.	Se realiza el debido diligenciamiento de la malla de identificaciones de riesgo y capacidades realizando peso, talla e índice de masa corporal para su debido diagnóstico y atención, realizadas en los micro territorios 1,2,3 y 4 , correspondiente al equipo básico número 1 del territorio 1, así como las listas de asistencia y demás formatos requeridos, garantizando el adecuado registro y control de la información en el desarrollo de las actividades.	**ANEXO 8** Se adjunta pantallazo de la malla de identificaciones de riesgo y capacidades con registro fotográfico diario el cual se encuentra en el Drive.
9. Realizar la caracterización de todas las familias según los micro territorios en la plataforma definida por el ministerio de salud y protección social.	Durante el mes de septiembre y octubre del 2026, se realiza la caracterización de 20 familias abordadas en los micro territorios 1, 2,3 y 4 correspondiente al Equipo Básico en Salud número 1 del territorio 1. De igual manera se realizaron dos jornadas de salud en las veredas Versalles y Buenos Aires.	**ANEXO 9** Se adjunta registro fotográfico de las familias abordadas y de las jornadas de salud.
10. Apoyar en la implementación de instrumentos psicosociales necesarios para la intervención de la población objeto.	Para el periodo comprendido se apoya en la realización de los instrumentos psicosociales como lo son: Familiogramas, APGAR y Ecomapas de la población caracterizada en los micro territorios 1, 2,3 y 4 correspondiente al Equipo Básico en Salud número 1 del territorio 1.	**ANEXO 10** Se adjunta pantallazo de los instrumentos realizados, los cuales reposan en el drive del EBS 1.
11. Apoyar en la elaboración del informe mensual sobre la organización de la operación territorial en conjunto con los demás miembros del equipo incluyendo la frecuencia de las visitas , cronogramas de recorridos, mecanismo de coordinación, y seguimientos, espacio de autoevaluación y evaluación realizados para ajustes operativos.	Se brinda apoyo con el suministro de la información relacionada con las visitas, cronogramas de recorridos, mecanismos de coordinación y seguimiento de las identificaciones de riesgos y capacidades realizadas en las veredas Buenos Aires, Versalles, Jaral, San Pedro, San José, Santa Bárbara y Vejaranas Alto.	**ANEXO 11** Se adjunta pantallazo del consolidado del resumen estadístico.

12. Apoyar la elaboración del informe en Excel el cual debe contener el número de hogares atendidos, número de hogares caracterizados, total de población atendida, canalizaciones realizadas, canalizaciones efectivas, personas identificadas sin afiliación a salud, con afiliación efectiva posterior a la identificación, total de planes de cuidado primario, implementados, planes de cuidado implementados con personas atendidas, planes de cuidado primario con familias atendidas, el número de educaciones realizadas de consultas realizadas por profesional y clasificarlos según los seguimientos realizados y por resolución ejecutada.	Se brindó apoyo en la consolidación del informe de identificación de riesgo y capacidades en la malla de Excel, incorporando los siguientes datos: número de hogares caracterizados, total de población atendida, cantidad de canalizaciones realizadas y efectivas, personas identificadas sin afiliación a salud y con afiliación efectiva posterior a la identificación.	**ANEXO 12** Se anexa pantallazo de la malla de identificación de riesgos y listados de caracterización de las personas abordadas los cuales se encuentra en el Drive.
13. Realizar los informes de las alertas arrojadas en la caracterización de cada una de las familias asignadas y llevar a cabo la canalización para la atención del jefe de enfermería, médico y o cualquier otro profesional y en conjunto con la jefe del equipo llevar a cabo su respectivo seguimiento y clasificar la información de resolución de ejecución.	Se suministró la información correspondientes a las alertas identificadas en la caracterización de cada una de las familias asignadas en el territorio 1, micro territorios 1, 2,3 y; se realizaron las canalizaciones necesarias dirigidas a los profesionales de enfermería, medicina y psicología y se efectuó el seguimiento respectivo.	**ANEXO 13** Pantallazo de la malla que contiene el reporte de las canalizaciones realizadas y dirigidas a los profesionales de enfermería, medicina y psicología, el cual se encuentra soportado en el Drive con toda la información suministrada.
14. Realizar en conjunto con la jefe de enfermería, los seguimientos de los usuarios identificados que no cuenten con sisbén o afiliación al sistema general de seguridad social en salud; de la misma forma se les debe brindar al asesoría necesaria para contar con las respectivas afiliaciones.	Para el respectivo mes de septiembre y octubre del 2026 no se reportan usuarios sin afiliación a SISBEN o seguridad social. Estos usuarios serán reportados en el momento que se identifiquen los siguientes meses.	No se identificaron en el mes de septiembre usuarios sin afiliación al SISBEN o Seguridad Social.
15. Realizar el proceso de agendamiento de citas médicas y prefecturas para que la totalidad de las atenciones queden digitadas en el software salud 360, de ser necesario.	En el mes de septiembre y octubre no se realiza proceso de agendamiento de citas médicas y prefacturas debido a que la jefe se encargó de dicho trámite administrativo.	Para este mes no se registró apoyo en esta actividad
16. Organizar el registro fotográfico según la actividad realizada las cuales deben estar debidamente organizadas por carpetas digitales.	Se organizó el registro fotográfico correspondiente a las caracterizaciones ejecutadas, clasificando y archivando las imágenes en carpetas digitales, debidamente identificadas y ordenadas según cada actividad realizada, durante	**ANEXO 14** Pantallazo del registro fotográfico del Drive.

	el mes de septiembre del territorio 1, micro territorio 1, 2, 3 y 4.	
17. Identificación de procesos cuidadores y deterior antes y de condiciones en salud.	Durante los recorridos realizados en el mes de septiembre y octubre en el territorio 1 micro territorios 1,2,3 y 4 , no se identificaron casos.	No se identificaron casos.
18. Brindar la información en salud necesaria según los hallazgos encontrados a nivel individual, familiar y colectivo.	Durante las caracterizaciones del territorio 1 micro territorio1, 2,3 y 4, Se brinda educación en estilos de vida saludable, promoviendo una alimentación balanceada, la práctica regular de actividad física, el adecuado descanso, el consumo de agua y la prevención de factores de riesgo, fortaleciendo el autocuidado y el bienestar general; además, la persona se compromete a continuar asistiendo de manera puntual a los controles y tamizajes establecidos según la Resolución 3280 de 2018.	**ANEXO 15** Se anexa pantallazo de educación en malla y registro fotográfico.
19. Realizar la atención para promoción y apoyo a la lactancia materna.	Para este mes no se encontraron lactantes en los recorridos de identificación de riesgos y capacidades realizados en los micro territorios1, 2,3 y 4.	No se identificaron en el mes de septiembre casos de lactancia materna.
20. Brindar educación para la salud según lo establecido en el modelo de atención primaria en salud.	Se brinda adecuada educación en salud según el modelo establecido de APS sobre: Estilo de vida saludable, Higiene Personal y Salud oral.	La actividad se soporta con el anexo 15.
21. Brindar todo tipo de atención y orientación según los lineamientos las rutas de prevención y mantenimiento de la salud.	Se brinda educación en la atención que brinda los EBS y orientación de las rutas para la PYMS.	La actividad se soporta con el anexo 15
22. Realizar la gestión para la toma de muestras o vacunación de los usuarios que lo requieran el territorio o micro territorio asignado.	Durante el mes de septiembre se apoyó la gestión de las jornadas de salud realizadas en el territorio 1 y microterritorios asignados, en las cuales se llevó a cabo la vacunación de los usuarios que lo requerían. Como resultado de estas jornadas, se aplicaron 8 dosis del biológico contra la influenza, contribuyendo a la prevención de enfermedades respiratorias y al fortalecimiento de las acciones de promoción y mantenimiento de la salud.	**ANEXO 16** Se adjunta evidencia fotográfica vacunación y jornada de salud.
23. Elaborar los informes requeridos por la ESE Hospital regional de San Gil, de manera oportuna.	Se elaboran y entregan los informes requeridos de la implementación de los Equipos Básicos en Salud en campo para su debida ejecución correspondiente al equipo básico número 1 del territorio 1, micro territorios 1, 2,3 y 4.	**ANEXO 17** Captura de pantalla de todos los informes que se encuentran en el Drive debidamente diligenciados.

24. Contribuir con la entrega del archivo tanto digital como físico según los requerimientos de la ESE.	Se realiza la entrega tanto física como digital del archivo documental correspondiente a los EBS, del equipo número 1, territorio 1, micro territorios 1, 2,3 y 4.	Esta actividad se soporta con el anexo 17 y la certificación de cumplimiento por parte de la Jefe Dayanna Sánchez.
25. Las demás que le sean asignadas para el cumplimiento del objeto de contrato.		**ANEXO 18**
	Se asiste y participa en las reuniones programadas de Unidad de análisis por parte del Equipo Básico en Salud número 1.	Se adjuntan actas de unidad de análisis correspondientes al mes de septiembre.
	Se realiza la entrega de los compromisos de seguimiento establecidos según la Resolución 3280 de 2018, a las familias caracterizadas del año 2026.	Se adjunta registro fotográfico y listados de entrega.
	Se realizan reuniones de seguimiento en conjunto con la Jefe para la revisión de los planes de cuidado implementados, de acuerdo con la malla establecida, en articulación con los auxiliares de enfermería Sandra, Jolver y Daniela. Durante estos espacios se revisan los avances de los planes, las acciones de cuidado realizadas y los aspectos pendientes de seguimiento, con el fin de fortalecer la continuidad de la atención a los usuarios y sus familias.	Se adjuntan pantallazos de las reuniones.
	Se realiza la elaboración y revisión de 27 planes de cuidado correspondientes al año 2024 y 54 planes de cuidado del año 2026, incluyendo planes de cuidado unipersonales y familiares, de los meses de febrero a julio correspondientes a la auxiliar Laura. De igual manera, se realiza el ajuste, actualización y organización de los datos registrados en la malla de seguimiento, con el fin de mantener la información completa y actualizada para facilitar el seguimiento de los planes de cuidado.	Se adjuntan pantallazos de los planes de cuidado realizados.
	Se realiza la gestión correspondiente para el registro de la información en el sistema SIAPS cargando debidamente a la plataforma las familias caracterizadas.	Se adjunta informe de SIAPS.

Fondo de Pensiones	COLPENSIONES										
EPS	SANITAS										
ARL	ARL POSITIVA			**Nivel de Riesgo**	**I**		**II**		**III**	**X**	

Período Pagado	**Ingreso base de cotización - IBC**	**Aportes a Salud**	**Aportes a Pensión**	**Aportes a ARL**	**Número de Planilla**
AGOSTO 2026	$233.454	$29.200	$37.400	$5.700	87766956
SEPTIEMBRE 2026	$.1.750.905	$218.900	$280.200	$42.700	88409503
OCTUBRE 2026	$641.999	80.300	102.800	15.700	88718957

ANEXOS (PRUEBAS DE LAS EVIDENCIAS REFERIDAS No.)
USB

CONTRATISTA	**SUPERVISOR**
Mayoly Castillo	
MAYOLY CASTILLO JIMENEZ **C.C. 1.033.728.308**	**MAGDA LILIANA VARGAS QUINTERO** C.C. 1.098.627.887 **Subdirectora Científica**

ANEXO 1

Se adjunta evidencia fotográfica correspondiente a los diagnósticos de los micro territorios 1, 2, 3 y 4 del Territorio 1, los cuales reposan en el Drive como soporte de las actividades realizadas.

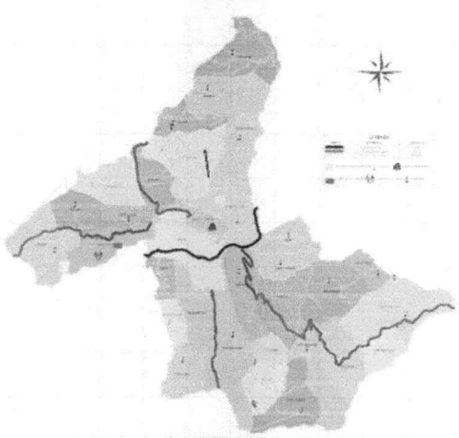


INFORME DE DIAGNÓSTICO VEREDA JARAL

Nombre de la vereda: JARAL
Municipio: San Gil
Fecha: 04 de mayo de 2026
Micro territorio: 2

1. Introducción

El presente informe tiene como finalidad presentar un diagnóstico general del micro territorio 2, vereda jaral , con el propósito de identificar las principales características de la comunidad y las necesidades que requieren atención prioritaria. Este diagnóstico servirá como base para la formulación de posibles intervenciones sociales, institucionales o comunitarias, orientadas al mejoramiento integral del sector y la calidad de vida de sus habitantes.

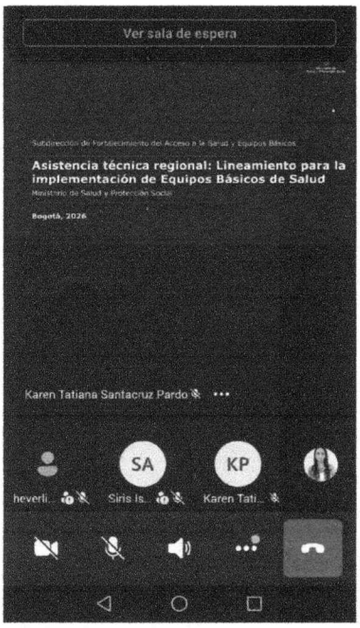


2. Descripción del Sector Micro territorio (2) vereda (jaral)



ANEXO 2

- Asistencia técnica regional: Lineamiento para la implementación de Equipos Básicos en Salud. 07 septiembre del 2026.





- Mesa intersectorial. 23 Septiembre del 2026

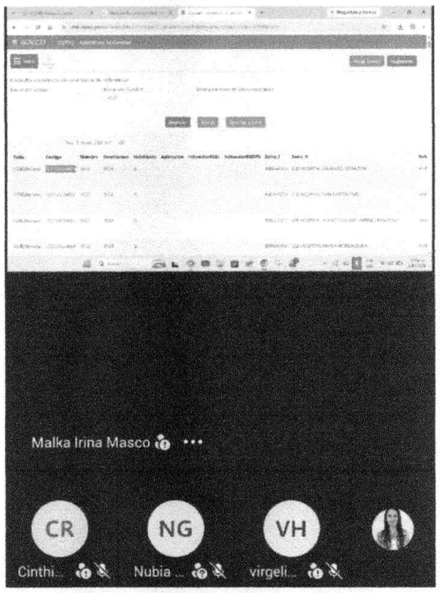
Hospital Regional San Gil	REPÚBLICA DE COLOMBIA MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL E.S.E. HOSPITAL REGIONAL DE SAN GIL	Código: HRSG-GSDAF3-33-INRC
	FORMATO DE ASISTENCIA	Versión: 0.3 Fecha: 21/02/2018 Página 1 de 1

Fecha: 23/09/2026
Lugar: Sede Administrativa - HRSG
Tema de la reunión: MESA INTERSECTORIAL
Lista de asistentes:

NOMBRE	CORREO	ÁREA – CARGO	FIRMA
Maydi Castillo	castillomaydi11@gmail	Auxiliar	Maydi Castillo
Silvia Julian Fontanes	silviajulianasesoria@gmail.com	Sub secretaria sd	
Dayanna Sanchez	dsanchezbaptista2@gmail.com	enfermera	Dayanna sanchez B
Johanna Patricia Rojas	johannapatricia.rojas1508@gmail.com	Gestora	
Liceth Camacho	licethcamachosanchez@gmail.com	Enfermera Jefe	
Andrea Natalia Torres Ochoa	andreatorresochoa@gmail.com	Aux Enfermeria	
Andrea Katherine Ortiz	katherinortizcubides	Psicologa	



- Se asiste a capacitación en atención de asistencia técnica programada por el Ministerio de Salud y Protección Social-MSPS, relacionado con SIAPS.06/10/2026



ACTA DE REUNIÓN N°8

REUNIÓN DE TRABAJO EQUIPO BÁSICO EN SALUD RURAL N°1- T1, 2026

FECHA: 01 DE SEPTIEMBRE DEL 2026
HORA: 08:00 a.m.
LUGAR: INSTALACIONES ANTIGUO HOTEL BELLA ISLA

INTRODUCCION

En el marco de las acciones desarrolladas por el Equipo Básico en Salud Rural N.° 1, se realiza la presente reunión de trabajo con el propósito de coordinar y planificar las actividades a desarrollar durante el mes de septiembre de 2026 en las comunidades rurales asignadas.

Para este periodo se prioriza el desarrollo de jornadas de trabajo territorial en las veredas Jobito, Jaral, San Pedro y Santa Bárbara, fortaleciendo el acercamiento directo a las familias mediante estrategias que permitan facilitar su participación y mejorar el acceso a las acciones de promoción y mantenimiento de la salud.

Como estrategia principal se plantea la realización de vacunación puerta a puerta, buscando acercar los servicios de salud a los hogares y disminuir las posibles barreras de acceso que puedan presentarse en las comunidades rurales. Esta modalidad permitirá realizar un contacto más cercano con las familias, brindar orientación, identificar personas con esquemas de vacunación pendientes y promover la participación activa de la comunidad en las actividades programadas.

De igual manera, las jornadas permitirán fortalecer el reconocimiento del territorio, identificar necesidades en salud, realizar seguimiento a situaciones previamente identificadas y favorecer la articulación entre los integrantes del equipo, de acuerdo con las necesidades encontradas durante el trabajo de campo.

La planeación de estas actividades busca garantizar una intervención organizada, continua y cercana a la comunidad, promoviendo la participación de las familias y fortaleciendo las acciones de gestión del riesgo, promoción de la salud y prevención de la enfermedad en el área rural

OBJETIVOS:

GENERAL

- Planificar y coordinar las actividades del Equipo Básico en Salud Rural N.° 1 para el mes de septiembre de 2026 en las veredas Jobito, Jaral, San Pedro y Santa Bárbara, fortaleciendo el trabajo territorial mediante la estrategia puerta a puerta como mecanismo de acercamiento, participación y captación de las familias, así como la identificación de necesidades, riesgos y situaciones que requieran seguimiento en salud.

ESPECIFICOS

- Organizar el cronograma y las rutas de trabajo del Equipo Básico en Salud Rural N.° 1 para las veredas priorizadas durante el mes de septiembre.
- Favorecer la participación de las familias en las actividades de promoción y mantenimiento de la salud mediante un contacto cercano y oportuno en sus hogares.

- Identificar personas con esquemas de vacunación pendientes y orientar a las familias sobre la importancia de mantener actualizada la vacunación, de acuerdo con las acciones programadas.
- Fortalecer la búsqueda activa y el acercamiento a familias que presenten dificultades para acceder a las actividades institucionales de salud.
- Identificar riesgos, necesidades y situaciones particulares de las familias durante las jornadas de trabajo territorial.
- Realizar seguimiento a las situaciones identificadas durante las visitas y efectuar las canalizaciones que correspondan de acuerdo con las necesidades encontradas.
- Fortalecer la articulación y comunicación entre los integrantes del equipo para garantizar una intervención organizada e integral.
- Realizar el registro oportuno y completo de las actividades desarrolladas, garantizando la calidad de la información recolectada durante las jornadas.
- Evaluar los resultados de las actividades realizadas en las diferentes veredas, identificando avances, dificultades y oportunidades de mejora para las siguientes jornadas de trabajo.

ASISTENTES:

Enfermera: Dayanna Sánchez Aparicio

Medico: Luis Eliecer Fonseca

Psicóloga: Lizeth Juliana Galvis

Auxiliares: Mayoly Castillo

Lisseth Daniela Reyes

Jolver Sneyder Triana

Sandra Milena Gomez

Gestoras: Liliana Patricia Rojas

Lina María Hormiga

INVITADOS:

Grupo de profesionales que conforman el equipo básico N°1 rural

DESARROLLO:

Durante la reunión se realizó la planeación de las actividades correspondientes al mes de septiembre de 2026, teniendo en cuenta las necesidades del territorio rural y la importancia de fortalecer las acciones de acercamiento a las familias.

Se socializó el cronograma de trabajo y se establecieron como zonas de intervención las veredas Buenos aires, Versalles, Jobito, Jaral, San Pedro y Santa Bárbara, definiendo las rutas y actividades a desarrollar por los integrantes del Equipo Básico en Salud Rural N.° 1.

Como estrategia para favorecer la participación de las familias y facilitar el acceso a las acciones de salud, se estableció la realización de jornadas de vacunación puerta a puerta. Esta estrategia busca llevar la atención directamente a los hogares, permitiendo un mayor acercamiento con la comunidad y favoreciendo la identificación de personas que presenten necesidades relacionadas con la vacunación.

Durante las visitas se promoverá el diálogo con las familias, brindando orientación de acuerdo con las actividades programadas y aprovechando el contacto directo para

Con Profesionalismo y Tecnología en Salud Marcamos la Diferencia
Carrera 5 No. 9-102
Conmutador: (7) 7235510
www.contacto@hregionalsangil.gov.co
San Gil – Santander – Colombia

identificar situaciones de riesgo, necesidades de atención y otros aspectos relevantes para el seguimiento por parte del equipo.

Se resaltó que el trabajo puerta a puerta constituye una oportunidad para fortalecer la confianza y participación de la comunidad, especialmente en aquellos hogares que por condiciones de ubicación, desplazamiento u otras circunstancias pueden presentar dificultades para acercarse a los servicios o actividades institucionales.

De igual manera, se continuará con la identificación de riesgos y capacidades de las familias, el seguimiento a situaciones previamente identificadas y la realización de las canalizaciones correspondientes cuando sean requeridas.

Se enfatizó en la importancia del trabajo articulado entre los integrantes del equipo, así como del adecuado diligenciamiento de los formatos y registros correspondientes, con el fin de garantizar la calidad de la información y permitir posteriormente el análisis de las actividades desarrolladas.

Finalmente, se acordó realizar seguimiento a los resultados obtenidos en cada jornada, identificando el número de familias contactadas, las actividades realizadas, las situaciones encontradas y las acciones de seguimiento requeridas, con el propósito de fortalecer progresivamente las estrategias de intervención en el territorio rural.

En consecuencia, de esto se dejan los siguientes compromisos.

COMPROMISOS	RESPONSABLES	FECHA CUMPLIMIENTO
• Fortalecer la búsqueda activa comunitaria en las veredas de Jobito, Jaral, San Pedro y Santa Bárbara, realizando seguimiento a las familias identificadas durante las jornadas de visita. • Realizar seguimiento a las necesidades en salud identificadas durante las visitas domiciliarias, gestionando la orientación y canalización de los usuarios hacia los servicios correspondientes. • Promover la participación activa de las familias y líderes comunitarios en las actividades de promoción y mantenimiento de la salud, fortaleciendo la confianza y el vínculo entre la comunidad y el equipo de salud. • Identificar oportunamente personas y familias con factores de riesgo o necesidades prioritarias, para realizar la respectiva canalización y seguimiento por parte del equipo. • Fortalecer las acciones de educación para la salud durante las visitas puerta a puerta, de acuerdo con las necesidades encontradas en cada comunidad. • Mantener actualizada la caracterización familiar y comunitaria,	Equipo básico N°1-T1	01 al 30 de septiembre

Con Profesionalismo y Tecnología en Salud Marcamos la Diferencia
Carrera 5 No. 9-102
Conmutador: (7) 7235510
www.contacto@hregionalsangil.gov.co
San Gil – Santander – Colombia

incorporando los nuevos hallazgos obtenidos durante las jornadas de atención y seguimiento. • Articular con líderes comunitarios y actores locales para facilitar el acceso a las familias, mejorar la convocatoria y fortalecer la participación en las intervenciones de salud. • Realizar seguimiento a los usuarios canalizados, verificando, cuando corresponda, el acceso efectivo a los servicios de salud requeridos. • Consolidar y reportar oportunamente las actividades desarrolladas, garantizando que la información de las jornadas quede registrada como soporte del seguimiento de las acciones de APS. • Dar continuidad a las jornadas de intervención territorial, priorizando las familias con mayores necesidades y aquellas que presenten dificultades de acceso a los servicios de salud.		

No siendo más el objeto de la presente se termina esta reunión siendo las 8:35 am

REGISTRO FOTOGRAFICO





Con Profesionalismo y Tecnología en Salud Marcamos la Diferencia
Carrera 5 No. 9-102
Conmutador: (7) 7235510
www.contacto@hregionalsangil.gov.co
San Gil – Santander – Colombia

REGISTRO DE ASISTENCIA

	REPÚBLICA DE COLOMBIA MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL E.S.E. HOSPITAL REGIONAL DE SAN GIL	Código: HRSG-GSDC2-35-MRC
		Versión: 3.3
	FORMATO DE ASISTENCIA	Fecha: 17/05/2018
		Página 1 de 1

TEMA: CONFERENCIA ACCIDENTES A CIELO ABIERTO

FECHA: 21/02/2018

LUGAR: AUDITORIO - SAN GIL

NOMBRE	CARGO	DEPENDENCIA, ENTIDAD, EMPRESA O ASOCIACIÓN	TELÉFONO	FIRMA
Alejandro Sánchez	Coordinador Seguridad y Salud en el Trabajo	E.S.E. HRSG	3165106587	Alejandro Sánchez
[illegible]	[illegible]	Positiva	3165000424	[illegible]
[illegible]	[illegible]	Axa Colpatria	3165000424	[illegible]
[illegible]	[illegible]	Gestarse	3165000424	[illegible]
[illegible]	[illegible]	Gestarse	3165000424	[illegible]
[illegible]	[illegible]	[illegible]	3165000424	[illegible]
[illegible]	[illegible]	Axa Colpatria	3165000424	[illegible]
[illegible]	[illegible]	Axa Colpatria	3165000424	[illegible]
Miguel Castillo	Coordinador	Axa Colpatria	3165000424	Miguel Castillo

ACTA DE REUNIÓN N°9

REUNIÓN DE TRABAJO EQUIPO BÁSICO EN SALUD RURAL N°1- T1, 2026

FECHA: 05 DE OCTUBRE DEL 2026
HORA: 08:00 a.m.
LUGAR: BELLA ISLA HRSG-SEDE ADMINISTRATIVA

ASISTENTES:

Enfermera: Dayanna Sánchez Aparicio

Psicóloga: Lizeth Tatiana Galvis

Auxiliar: Mayoly Castillo

INVITADOS:

Grupo de profesionales que conforman el equipo básico N°1 rural

1.INTRODUCCIÓN

En el marco de las acciones desarrolladas por el Equipo Básico en Salud Rural N.° 1 y en continuidad con el proceso de atención, seguimiento y gestión del riesgo en las comunidades rurales asignadas, se realiza la presente reunión de trabajo con el propósito de planificar y organizar las actividades correspondientes al mes de octubre de 2026.

Durante la reunión se realiza la revisión de las necesidades identificadas en los diferentes microterritorios y sus respectivas veredas, teniendo en cuenta las atenciones pendientes, seguimientos requeridos, verificaciones de cumplimiento de órdenes y recomendaciones, canalizaciones pendientes y demás situaciones que requieran continuidad de atención por parte del equipo.

Para el desarrollo de las actividades se establece como criterio de trabajo la priorización de las necesidades identificadas en el territorio. En este sentido, se contempla la revisión de los diferentes microterritorios y veredas asignadas, definiendo el orden de intervención de acuerdo con las familias, hogares o situaciones que requieran atención, seguimiento, verificación o continuidad de acciones en salud.

Las actividades serán desarrolladas principalmente mediante jornadas territoriales, visitas domiciliarias puerta a puerta y seguimiento telefónico cuando no sea posible establecer contacto presencial con las familias. Esta estrategia permitirá fortalecer el acercamiento a la comunidad, facilitar la continuidad de la atención, identificar nuevas necesidades en salud y contribuir a la disminución de barreras de acceso a los servicios.

De esta manera, la planeación para el mes de octubre busca orientar las acciones del EBS de forma organizada, continua y priorizada, dando respuesta a las necesidades identificadas en el territorio y fortaleciendo las acciones de promoción de la salud, prevención de la enfermedad y gestión integral del riesgo en las comunidades rurales.

2.OBJETIVO GENERAL

Planificar y coordinar las actividades territoriales a desarrollar durante el mes de octubre de 2026 por el Equipo Básico en Salud Rural N.° 1, mediante la revisión de los diferentes microterritorios y sus respectivas veredas asignadas, priorizando la intervención de las familias, hogares y situaciones que requieran atención, seguimiento, verificación o continuidad de acciones en salud, de acuerdo con las necesidades identificadas en el territorio

3. OBJETIVOS ESPECÍFICOS

- Organizar las actividades territoriales correspondientes al mes de octubre de 2026 en los microterritorios y veredas asignadas al EBS Rural N.° 1 bajo elaboración de cronograma mensual.
- Identificar y priorizar las familias, hogares o situaciones que requieran atención, seguimiento, verificación o continuidad de acciones en salud.
- Dar continuidad al seguimiento de las familias previamente atendidas, especialmente aquellas con órdenes, recomendaciones, canalizaciones o acciones pendientes de verificar.
- Realizar seguimiento a las atenciones pendientes y a las situaciones identificadas durante jornadas anteriores de trabajo territorial.
- Fortalecer el seguimiento familiar mediante visitas domiciliarias puerta a puerta y contacto telefónico cuando no sea posible establecer contacto presencial.
- Identificar nuevas necesidades en salud durante el trabajo de campo y orientar o canalizar oportunamente los casos que requieran intervención.
- Verificar situaciones relacionadas con esquemas de vacunación pendientes y promover el acceso de las familias a las acciones de promoción y mantenimiento de la salud.
- Fortalecer el reconocimiento y seguimiento de las condiciones de salud de las comunidades rurales.
- Favorecer la articulación entre los integrantes del EBS para dar respuesta a las necesidades identificadas de acuerdo con las competencias y responsabilidades de cada profesional.

4. DESARROLLO:

En el marco de las acciones desarrolladas por el Equipo Básico en Salud Rural N.° 1, se realiza reunión de trabajo con el propósito de coordinar y planificar las actividades correspondientes al mes de octubre de 2026, teniendo en cuenta las necesidades identificadas durante el proceso de atención, seguimiento y reconocimiento de los diferentes microterritorios y veredas asignadas.

Durante la reunión se establece que para el desarrollo de las actividades del mes se realizará la revisión de la totalidad de los microterritorios y sus respectivas veredas asignadas al equipo, con el propósito de identificar las necesidades existentes y determinar el orden de intervención de acuerdo con la priorización establecida.

Se precisa que la planeación no implica una intervención indiscriminada o simultánea en todas las veredas, sino que las jornadas serán organizadas de manera priorizada,

atendiendo inicialmente aquellos sectores, familias, hogares o situaciones que presenten necesidades de atención, seguimientos pendientes, verificaciones requeridas o continuidad de acciones previamente iniciadas.

Para establecer el orden de intervención se tendrán en cuenta, entre otros aspectos, las atenciones pendientes por realizar, seguimientos a familias previamente atendidas, verificación del cumplimiento de órdenes y recomendaciones, canalizaciones pendientes de seguimiento, situaciones de riesgo identificadas, necesidades relacionadas con vacunación y demás situaciones que requieran intervención por parte del equipo.



VIVIDA — CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES MENSUAL MES DE OCTUBRE			
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO:	E.S.E HOSPITAL REGIONAL DE SAN GIL		
IDENTIFICACIÓN DEL GRUPO BÁSICO DE SALUD:	EQUIPO BÁSICO RURAL N° 1		
IDENTIFICACIÓN DEL TERRITORIO:	TERRITORIO 1 Y MICROTERRITORIO MB1, MB2,MB3,MB4		
NOMBRE DEL PROFESIONAL O AUXILIAR:	DAYANNA SANCHEZ, GABOLEY APARICIO		
ACTIVIDADES	FECHA	HORA	OBSERVACIONES - NOVEDADES EN CAMBIOS DE FECHA O LUGAR
Brindar apoyo al equipo básico en salud (EBS) para la ejecución de actividades asistenciales, promocionales de protección y demás inherentes a la salud, según el POS.	1 DE OCTUBRE	8:00AM-12:00PM	Cualquier cambio o novedad debe ser notificado inmediatamente a la líder.
Actividades extramurales programadas por UNIPEP, sobre Alertas primarias en salud	6 DE OCTUBRE	2:00PM-5:00PM	Virtual: Microsoft Teams
Realizar el diligenciamiento de formatos de Visita Familiar, Ficha de Tamizaje, Carpeta de Maternidad y las requeridas según el grupo de riesgo y cada uno de los grupos etarios de la comunidad.	1 AL 31 DE OCTUBRE	8:00 AM- 5:00 PM	Cualquier cambio o novedad debe ser notificado inmediatamente a la líder.
Agendamiento y apertura de historias clínicas en el sistema (Vivid 360 para todo el personal), Psicología, odontología)	1 AL 31 DE OCTUBRE	2:00 PM- 5:00 PM	Cualquier cambio o novedad debe ser notificado inmediatamente a la líder.
Diligencia de cartografía, Censo, MAIAS familia y CAMFAM de cada uno de los usuarios que pertenecen a la delimitación de hogar y vigentes en el territorio.	6 DE OCTUBRE AL 31 DE	8:00 AM- 5:00 PM	Cualquier cambio o novedad debe ser notificado inmediatamente a la líder.
Ejecución de actividades complementarias: Análisis de Caudal Individual, Familiar y Comunitario en los hogares seleccionados para comunidad dispersa en el grupo de riesgo EBS Rural N°1, según programación para determinar el caudal diario de cada hogar, con el fin de dar a conocer pautas, higiénicas, educativas, para el buen uso y consumo.	6 DE OCTUBRE AL 31 DE OCTUBRE	8:00 AM- 12:00 PM	Cualquier cambio o novedad debe ser notificado inmediatamente a la líder.
Campañas de salud pública determinadas por profesionales y TAMO según necesidad para cumplir.	1 AL 31 DE OCTUBRE	8:00 AM- 5:00 PM	Durante el horario laboral de cargue y TAMO programados y funciones de cargue y descargue de medicamentos según disponibilidad y coordinación con el auxiliar.
Unidad de análisis terminal	15 DE OCTUBRE	8:00 AM - 12:00 PM	Cualquier cambio o novedad debe ser notificado inmediatamente a la líder.
Organización y entrega de información de EU aportada por cada profesional	27 al 29 OCTUBRE	8:00AM-12:00PM	Cualquier cambio o novedad debe ser notificado inmediatamente a la líder.
Entrega de artículos y dispositivos complementarios a pacientes domiciliados en el área rural	27 DE OCTUBRE	8:00 AM- 12:00 PM	Cualquier cambio o novedad debe ser notificado inmediatamente a la líder.
Realizar entrega de informe mensual según cronograma de respuesta de EBS de los diferentes profesionales que hacen parte del equipo básico en salud rural	30 DE OCTUBRE	8:00 AM- 12:00 PM	Cualquier cambio o novedad debe ser notificado inmediatamente a la líder.
Entrega consolidado - informes mensuales (hallazgos, novedades, seguimientos, portal, seguimiento y canalizados	1 DE OCTUBRE AL 30 DE	8:00 AM- 12:00 PM	Cualquier cambio o novedad debe ser notificado inmediatamente a la líder.

5. COMPROMISOS

1. Revisar los diferentes microterritorios y sus respectivas veredas asignadas para identificar las necesidades pendientes de atención y seguimiento.
2. Establecer el orden de intervención de acuerdo con la priorización realizada por el equipo.
3. Priorizar las familias, hogares y situaciones que requieran atención, seguimiento, verificación o continuidad de acciones en salud.
4. Dar continuidad al seguimiento de las familias previamente atendidas y verificar el cumplimiento de las órdenes, recomendaciones y canalizaciones generadas.
5. Realizar visitas domiciliarias puerta a puerta como estrategia principal de seguimiento.
6. Realizar contacto telefónico cuando no sea posible establecer contacto presencial con las familias durante las visitas.
7. Identificar nuevas necesidades en salud durante las jornadas y realizar la orientación o canalización correspondiente.
8. Realizar seguimiento a las personas que presenten esquemas de vacunación pendientes.
9. Registrar oportunamente las actividades, hallazgos, seguimientos y acciones realizadas durante las jornadas territoriales.
10. Fortalecer la articulación entre los integrantes del EBS para garantizar una respuesta integral y oportuna frente a las necesidades identificadas.

Se espera fortalecer la continuidad de la atención y el seguimiento de las familias del área rural, mediante una intervención organizada y priorizada de acuerdo con las necesidades identificadas en el territorio.

Asimismo, se busca garantizar la identificación oportuna de situaciones que requieran atención o seguimiento, disminuir barreras de acceso a los servicios de salud, fortalecer el vínculo con las familias y favorecer la continuidad de las acciones de promoción de la salud, prevención de la enfermedad y gestión integral del riesgo.

La metodología establecida permitirá orientar los esfuerzos del equipo hacia las situaciones que efectivamente requieran intervención, manteniendo la revisión de los diferentes microterritorios y veredas asignadas y realizando la intervención de acuerdo con el orden de prioridad definido durante el proceso de planeación y trabajo territorial.

No siendo más el objeto de la presente se termina esta reunión siendo las 11:35 am

REGISTRO FOTOGRAFICO





REGISTRO DE ASISTENCIA

	REPÚBLICA DE COLOMBIA MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL E.S.E. HOSPITAL REGIONAL DE SAN GIL	Código: HRSG-GSDAF3-33-INRC
	FORMATO DE ASISTENCIA	Versión: 0 3 Fecha: 21/02/2018 Página 1 de 1

Fecha: 05/10/2026
Lugar: Sede Administrativa
Tema de la reunión: coordinación de actividades a ejecutar en el mes
Lista de asistentes:

NOMBRE	CORREO	AREA - CARGO	FIRMA
Lizeth Tatiana Galvis	lizeth.galvis2018@unisangil.edu.co	Psicologa	
Mayoly Castillo	castillomayoly08@gmail.com	Aux Enfermeria	Mayoly C.
Dayanna Sanchez	dayannasanchez2@unisangil.com	enfermera	Dayanna Sanchez A.

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA

PLAN DE TRABAJO DEL PROYECTO SEPTIEMBRE

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO:	ESE HOSPITAL REGIONAL DE SAN GIL
IDENTIFICACION DEL EQUIPO BASICO DE SALUD:	EQUIPOS BASICO EN SALUD NUMERO 1 RURAL
IDENTIFICACION DEL TERRITORIO:	TERRITORIO NÚMERO 1
NOMBRE DEL PROFESIONAL O AUXILIAR:	DAYANNA KATHERINE SANCHEZ APARICIO

COMPONENTE O PROCESO	RESULTADO ESPERADO	ACTIVIDAD	RESPONSABLE	MES SEPTIEMBRE				OBSERVACIONES
				SEMANA 1	SEMANA 2	SEMANA 3	SEMANA 4	
PLANEACIÓN PROGRAMA Y OPERATIVA EN SALUD	Diligenciamiento de formatos, bases de datos	Llevar a cabo el diligenciamiento de formatos físicos, la actualización de bases de datos	Auxiliares, medicos.	X	X			COORDINADORA DE LA ESTRATEGIA
	Agendamiento oportuno de historias clinicas	Realizar el agendamiento y la prefacturación de historias clínicas en el sistema Salud 360 para cada profesional (médico, psicólogo y enfermero)	Enfermeros		X			COORDINADORA DE LA ESTRATEGIA
	Diligenciamiento de historias clinicas	Llevar a cabo el diligenciamiento de las historias clínicas,en el sistema Salud 360.	médicos		X			COORDINADORA DE LA ESTRATEGIA
	Elaboración de informe mensual	Elaborar y entregar el informe mensual sobre los avances en la ejecución de las actividades de EBS en los macroterritorios y microterritorios asignados.	Auxiliares, Médicos,				X	COORDINADORA DE LA ESTRATEGIA
	Contar con un acta elaborada donde se hace registro de unidad de analisis con todos los integrantes del Equipo según macroterritorios y microterritorios asignados	Llevar a cabo una reunión semanal, los días viernes, con el equipo de trabajo para analizar lo identificado y ejecutado, revisar los pendientes de la semana y organizar la metodología para la semana siguiente.	Auxiliares, Médicos.	X	X	X	X	COORDINADORA DE LA ESTRATEGIA
	Ejecución de canalizaciones	Identificación de riesgos y capacidades, así como la canalización individual y familiar en el microterritorio.	Auxiliares, Médicos.	X	X			COORDINADORA DE LA ESTRATEGIA
	Diligenciamiento de instrumentos de valoración familiar	Elaborar Familiogramas, Ecomapas, APGAR familiar y otros instrumentos de valoración familiar, para el proceso de identificación de riesgos.	Auxiliares de enfermería-profesional en psicologia	X	X	X	X	COORDINADORA DE LA ESTRATEGIA
	Diligenciamiento oportuno y óptimo de formato de informe de casas cerradas	Diligenciar el formato de casas cerradas, anexando todas las evidencias correspondientes.	Auxiliares, gestoras				X	COORDINADORA DE LA ESTRATEGIA
	Seguimiento de planes de cuidado	Realizar el seguimiento correspondiente al Plan de Cuidado Individual, Familiar y Comunitario en las familias seleccionadas.	Auxiliares, Médicos, Gestores.		X	X	X	COORDINADORA DE LA ESTRATEGIA
	Contar con una reunión según necesidades establecidas con los presidentes de JAC de los microterritorios	Llevar a cabo reuniones con los presidentes de las JAC de los sectores donde se requiera realizar gestiones o recabar información según los procesos establecidos.	Auxiliares de enfermería, Gestoras	X				COORDINADORA DE LA ESTRATEGIA
	Cargue a la plataforma SIAPS	Realizar el cargue de los usuarios caracterizados en la plataforma SIAPS en el periodo establecido.	Auxiliares, Médicos.				X	COORDINADORA DE LA ESTRATEGIA
	Cronograma mensual	Realizar reuniones constituyen espacios, coordinación, análisis y planificación, donde el personal de enfermería revisa procesos, y define estrategias para la atención a los pacientes.	Auxiliares, Médicos, Gestores.	X	X			COORDINADORA DE LA ESTRATEGIA
	Mapeo, cartografía y diagnostico de territorializacion	Aplicar el modelo de la metodología teniendo en cuenta los elementos de población, territoriales y ambientales y	Auxiliares, Médicos,Gestores.				X	COORDINADORA DE LA ESTRATEGIA
	Evidencia de calidad de dato	Identificación de riesgos realizando el cargue diario al SIAPS	Auxiliares.				X	COORDINADORA DE LA ESTRATEGIA
	Segundo recorrido a sectores Jaral, San Pedro y Santa Bárbara	Realizar el segundo recorrido de campo en las veredas Jaral, San Pedro y Santa Bárbara, para dar continuidad al proceso de caracterización y seguimiento territorial.	Auxiliares, Médicos.	X				COORDINADORA DE LA ESTRATEGIA
	Jornada de salud en Ladrillera Versalles	Coordinar y ejecutar una jornada de salud dirigida a los trabajadores de la Ladrillera Versalles, ubicada en la vereda Versalles, vía San Gil–Mogotes.	Auxiliares, Médicos, Enfermeros.		X			COORDINADORA DE LA ESTRATEGIA
	Entrega de información a jefe de enfermería	Consolidar y entregar a la jefe de enfermería la información correspondiente a las actividades ejecutadas durante el mes.	Auxiliares, Enfermeros.				X	COORDINADORA DE LA ESTRATEGIA
	Realización de seguimientos	Realizar los seguimientos correspondientes a los casos identificados, familias priorizadas y compromisos pendientes de meses anteriores.	Auxiliares, Médicos, Gestores.		X	X	X	COORDINADORA DE LA ESTRATEGIA
	Foleo de archivo físico	Realizar el foliado y organización del archivo físico del Equipo Básico en Salud correspondiente al mes.	Auxiliares.				X	COORDINADORA DE LA ESTRATEGIA

CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES MENSUAL MES DE SEPTIEMBRE

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO:	**E.S.E HOSPITAL REGIONAL DE SAN GIL**		
IDENTIFICACIÓN DEL EQUIPO BÁSICO DE SALUD:	**EQUIPO BÁSICO RURAL N° 1**		
IDENTIFICACIÓN DEL TERRITORIO:	**TERRITORIO 1 / MICROTERRITORIO MR1, MR2,MR3,MR4**		
NOMBRE DEL PROFESIONAL O AUXILIAR:	**MAYOLY CASTILLO JIMENEZ**		
ACTIVIDADES	**FECHA**	**HORA**	**OBSERVACIONES : NOVEDADES EN CAMBIO DE FECHA O LUGAR**
Revsion de trabajo articulado en la fase	**01 DE SEPTIEMBRE**	**8:00 AM - 11:30 AM**	SEDE ADMINISTRATIVA HRSG.
Reunion con JAC para socializacion de trabajo realizado por EBS y viviendas no efectivas	**2 DE SEPTIEMBRE**	**8:00AM-12:30PM**	EBS T1 Y JAC DE LOS MICROTERRITORIOS
Revsion de trabajo articulado en la fase y asignacion de funciones	**2 DE SEPTIEMBRE**	**7:00AM-1:30PM**	SEDE ADMINISTRATIVA HRSG.
Caracterizacion y seguimiento por parte de EBS Rural N°1- T°1	**3 DE SEPTIEMBRE**	**7:00AM-1:30PM**	VEREDA BUENOS AIRES
Unidad de analisis semanal EBS territorio 1	**4 DE SEPTIEMBRE**	**7:00AM-1:30PM**	SEDE ADMINISTRATIVA HRSG.
Seguimiento a planes de cuidado y canalizaciones 2024 y 2026	**5 DE SEPTIEMBRE**	**7:00AM-1:30PM**	EBS T1
Seguimiento a planes de cuidado y canalizaciones 2024 y 2026	**6 DE SEPTIEMBRE**	**7:00AM-1:30PM**	EBS T1
Jornada de salud	**07 DE SEPTIEMBRE**	**7:00AM-1:30PM**	LADRILLERA VERSALLES Y ESCUELA VERSALLES
Caracterizacion y seguimiento por parte de EBS Rural N°1- T°1	**8 DE SEPTIEMBRE**	**7:00AM-1:30PM**	VEREDA JARAL Y SAN PEDRO
Caracterizacion y seguimiento por parte de EBS Rural N°1- T°1	**9 DE SEPTIEMBRE**	**7:00AM-1:30PM**	VEREDA SAN JOSE Y SANTA BARBARA
Seguimiento a planes de cuidado y canalizaciones 2024 y 2026	**10 DE SEPTIEMBRE**	**7:00 AM - 15:00 PM**	TODOS LOS USUARIOS CANALIZADOS
Unidad de analisis semanal EBS territorio 1	**11 DE SEPTIEMBRE**	**8:00AM-12:30PM**	SEDE ADMINISTRATIVA HRSG.
Organización y entrega de informacion de lo ejecutado por cada Perfil profesional	**12 DE SEPTIEMBRE**	**7:00 AM - 3:00 PM**	EBS T1
Organización y entrega de informacion de lo ejecutado por cada Perfil profesional	**13 DE SEPTIEMBRE**	**7:00 AM - 3:00 PM**	EBS T1
Organización y entrega de informacion de lo ejecutado por cada Perfil profesional	**14 DE SEPTIEMBRE**	**7:00 AM - 3:00 PM**	EBS T1
Organización y entrega de informacion de lo ejecutado por cada Perfil profesional	**15 DE SEPTIEMBRE**	**7:00 AM - 3:00 PM**	EBS T1
Organización y entrega de informacion de lo ejecutado por cada Perfil profesional	**21 DE SEPTIEMBRE**	**7:00 AM - 3:00 PM**	EBS T1
Reunión mesa intersectorial	**23 DE SEPTIEMBRE**	**7:00 AM - 3:00 PM**	SEDE ADMINISTRATIVA HRSG.
Foleacion y organización de archivo fisio y digital a coordinación	**24 DE SEPTIEMBRE**	**7:00 AM - 3:00 PM**	SEDE ADMINISTRATIVA HRSG.
Entrega de archivo fisio y digital a coordinación	**25 DE SEPTIEMBRE**	**7:00 AM - 3:00 PM**	SEDE ADMINISTRATIVA HRSG.

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA

CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES MENSUAL MES DE OCTUBRE

Salud

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO:	**E.S.E HOSPITAL REGIONAL DE SAN GIL**		
IDENTIFICACIÓN DEL EQUIPO BÁSICO DE SALUD:	**EQUIPO BÁSICO RURAL N° 1**		
IDENTIFICACIÓN DEL TERRITORIO:	**TERRITORIO 1 / MICROTERRITORIO MR1, MR2,MR3,MR4**		
NOMBRE DEL PROFESIONAL O AUXILIAR:	**MAYOLY CASTILLO JIMENEZ**		
ACTIVIDADES	**FECHA**	**HORA**	**OBSERVACIONES : NOVEDADES EN CAMBIO DE FECHA O LUGAR**
Reunion con el equipo basico rural N°1 para socializacion de actividades a ejecutar y priorizacion de personas a intervenir en la sede adm del HRSG	**5 DE OCTUBRE**	**8:00AM-12:00PM**	Cualquier cambio sera notificado y modificado inmediatamente en formato
Realizar el diligenciamiento de formatos fisicos, bases de datos, y cargue de información a las carpertas asignadas para llevar a cabo orden para entrega de informacion	**1 AL 11 DE OCTUBRE**	**2:00 PM- 5:00 PM**	Cualquier cambio sera notificado y modificado inmediatamente en formato
Elaborar Familiogramas, Ecomapas, APGAR familiar y ZARITen los casos que se requiera como parte de la identificación de riesgos y capacidades según corresponda	**6 DE OCTUBRE AL 11 DE OCTUBRE**	**8:00 AM- 15:00 PM**	Cualquier cambio sera notificado y modificado inmediatamente en formato
Ejecutar los respectivos seguimientos del Plan de Cuidado Individual, Familiar y Comunitario en las familias seleccionadas para continuidad del proceso por parte de EBS Rural N°1- T°1 según priorizacion para intervencion realizada por el Equipo según base de datos a las veredas jobito, bejaranas alto, bejaranas bajo y santa rita	**6 DE OCTUBRE AL 11 DE OCTUBRE**	**8:00 AM- 15:00 PM**	Cualquier cambio sera notificado y modificado inmediatamente en formato
Unidad de analisis	**11 DE OCTUBRE**	**7:30 AM - 12:30 PM**	Cualquier cambio sera notificado y modificado inmediatamente en formato
Organización y entrega de informacion de lo ejecutado por cada perfil profesional	**11 DE OCTUBRE**	**8:00AM-12:30PM**	Cualquier cambio sera notificado y modificado inmediatamente en formato
Entrega de archivo fisico y digital a coordinación operativa del trabajo realizado en el mes	**11 DE OCTUBRE**	**8:00 AM- 12:00 PM**	Cualquier cambio sera notificado y modificado inmediatamente en formato
Demás actividades e informes inherentes al objeto contractual asignadas por el supervisor y contratante	**1 DE OCTUBRE AL 11 DE**	**8:00 AM- 15:00 PM**	Cualquier cambio sera notificado y modificado inmediatamente en formato

ANEXO 6

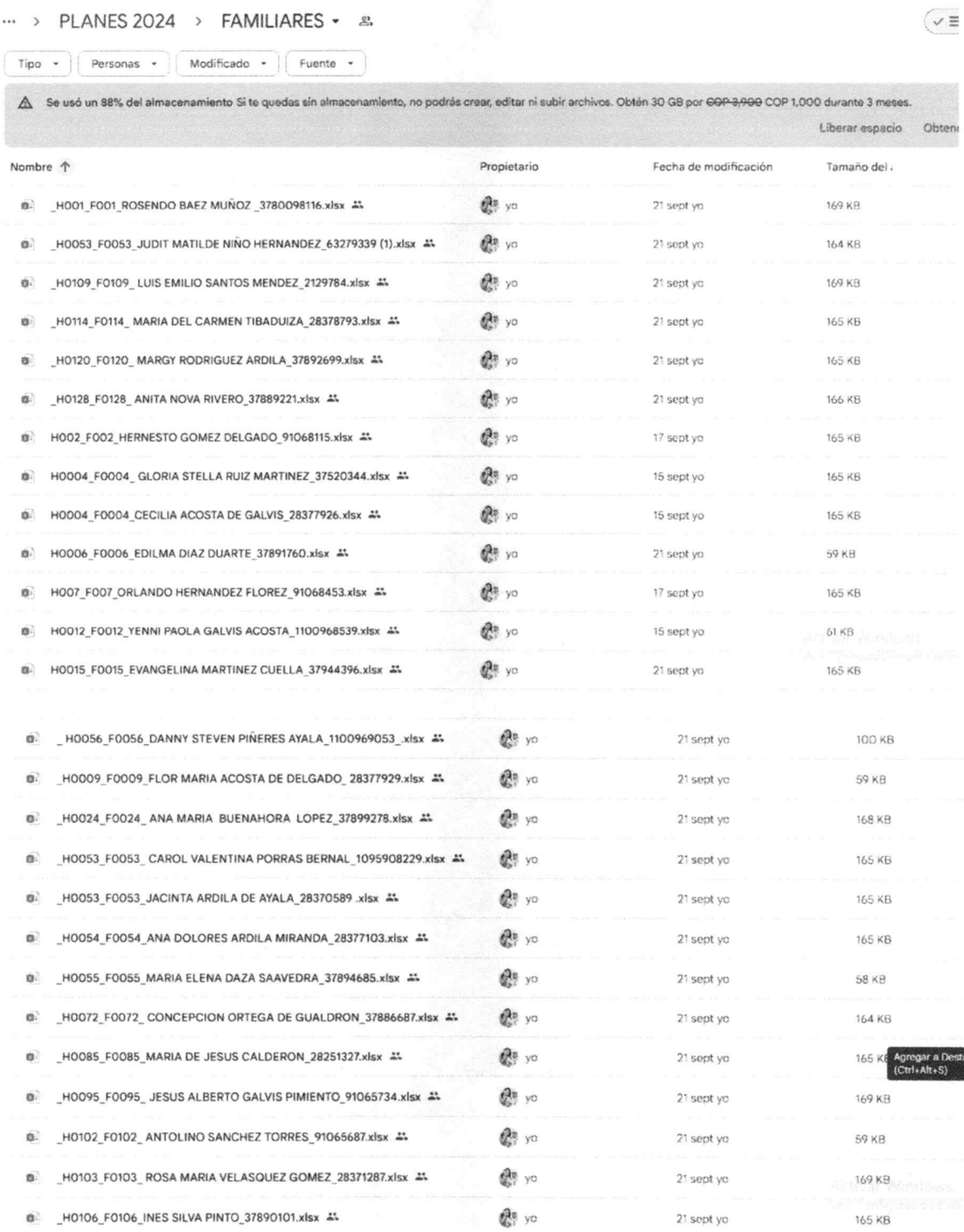
Pantallazo planes de cuidado 2024 los cuales se encuentran subidos en el Drive del EBS 1



Nombre	Propietario	Fecha de modificación	Tamaño del	Ordenar
PLANES 2024	yo	22 sept yo	–	
PLANES 2026 ★	yo	22 sept yo	–	



Nombre	Propietario	Fecha de modificación	Tamaño del	Ordenar
FAMILIARES	yo	22 sept yo	–	
UNIPERSONALES	yo	22 sept yo	–	



PLANES 2024 › FAMILIARES

Tipo · Personas · Modificado · Fuente

⚠ Se usó un 98% del almacenamiento Si te quedas sin almacenamiento, no podrás crear, editar ni subir archivos. Obtén 30 GB por ~~COP 3,999~~ COP 1,000 durante 3 meses.

Liberar espacio Obten

Nombre	Propietario	Fecha de modificación	Tamaño del
_H001_F001_ROSENDO BAEZ MUÑOZ _3780098116.xlsx	yo	21 sept yo	169 KB
_H0053_F0053_JUDIT MATILDE NIÑO HERNANDEZ_63279339 (1).xlsx	yo	21 sept yo	164 KB
_H0109_F0109_ LUIS EMILIO SANTOS MENDEZ_2129784.xlsx	yo	21 sept yo	169 KB
_H0114_F0114_ MARIA DEL CARMEN TIBADUIZA_28378793.xlsx	yo	21 sept yo	165 KB
_H0120_F0120_ MARGY RODRIGUEZ ARDILA_37892699.xlsx	yo	21 sept yo	165 KB
_H0128_F0128_ ANITA NOVA RIVERO_37889221.xlsx	yo	21 sept yo	166 KB
H002_F002_HERNESTO GOMEZ DELGADO_91068115.xlsx	yo	17 sept yo	165 KB
H0004_F0004_ GLORIA STELLA RUIZ MARTINEZ_37520344.xlsx	yo	15 sept yo	165 KB
H0004_F0004_CECILIA ACOSTA DE GALVIS_28377926.xlsx	yo	15 sept yo	165 KB
H0006_F0006_EDILMA DIAZ DUARTE_37891760.xlsx	yo	21 sept yo	59 KB
H007_F007_ORLANDO HERNANDEZ FLOREZ_91068453.xlsx	yo	17 sept yo	165 KB
H0012_F0012_YENNI PAOLA GALVIS ACOSTA_1100968539.xlsx	yo	15 sept yo	61 KB
H0015_F0015_EVANGELINA MARTINEZ CUELLA_37944396.xlsx	yo	21 sept yo	165 KB
_ H0056_F0056_DANNY STEVEN PIÑERES AYALA_1100969053_.xlsx	yo	21 sept yo	100 KB
_H0009_F0009_FLOR MARIA ACOSTA DE DELGADO_ 28377929.xlsx	yo	21 sept yo	59 KB
_H0024_F0024_ ANA MARIA BUENAHORA LOPEZ_37899278.xlsx	yo	21 sept yo	168 KB
_H0053_F0053_ CAROL VALENTINA PORRAS BERNAL_1095908229.xlsx	yo	21 sept yo	165 KB
_H0053_F0053_JACINTA ARDILA DE AYALA_28370589 .xlsx	yo	21 sept yo	165 KB
_H0054_F0054_ANA DOLORES ARDILA MIRANDA_28377103.xlsx	yo	21 sept yo	165 KB
_H0055_F0055_MARIA ELENA DAZA SAAVEDRA_37894685.xlsx	yo	21 sept yo	58 KB
_H0072_F0072_ CONCEPCION ORTEGA DE GUALDRON_37886687.xlsx	yo	21 sept yo	164 KB
_H0085_F0085_MARIA DE JESUS CALDERON_28251327.xlsx	yo	21 sept yo	165 KB
_H0095_F0095_ JESUS ALBERTO GALVIS PIMIENTO_91065734.xlsx	yo	21 sept yo	169 KB
_H0102_F0102_ ANTOLINO SANCHEZ TORRES_91065687.xlsx	yo	21 sept yo	59 KB
_H0103_F0103_ ROSA MARIA VELASQUEZ GOMEZ_28371287.xlsx	yo	21 sept yo	169 KB
_H0106_F0106_INES SILVA PINTO_37890101.xlsx	yo	21 sept yo	165 KB

Agregar a Destacad (Ctrl+Alt+S)

INFORME DE PLANES DE CUIDADO PRIMARIO REALIZADO EL EQUIPO BASICO EN SALUD TERRITORIO (1) MICROTERRITORIO (1,2,3 y 4)
MES DE SEPTIEMBRE
ANEXO 7

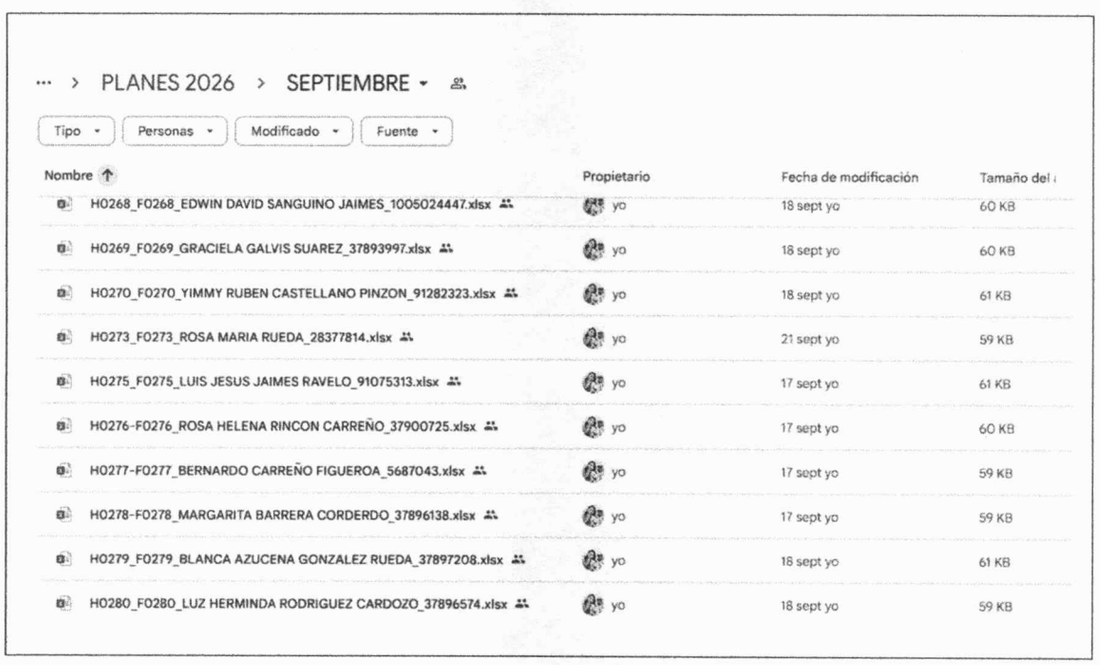
Una vez finalizadas las caracterizaciones realizadas por las auxiliares de enfermería y tras la identificación de las principales necesidades y alertas en las viviendas intervenidas, se concertaron compromisos individuales y familiares mediante la entrega de productos específicos. Estos acuerdos permitieron establecer acciones concretas orientadas al mejoramiento de las condiciones de salud y bienestar de las familias atendidas.

Durante el período de intervención por parte del Equipo Básico en Salud N.°1, se formularon planes de cuidado en el marco de la Atención Primaria en Salud (APS), con los siguientes resultados:

- Planes de cuidado unipersonal: 18
- Planes de cuidado familiar: 8
- Total de planes formulados: 26

Para la elaboración de estos planes, se prioriza a la población con mayores deficiencias en salud, presencia de comorbilidades y aquellas familias cuyas dinámicas reflejaban limitaciones en la adopción de prácticas preventivas frente a enfermedades.

Se anexa pantallazo de los planes de cuidado, los cuales han sido debidamente cargados en el Drive correspondiente al Equipo Básico en Salud.



INFORME DE PLANES DE CUIDADO PRIMARIO REALIZADO EL EQUIPO BASICO EN SALUD TERRITORIO (1) MICROTERRITORIO (1,2,3 y 4)
MES DE SEPTIEMBRE

··· › PLANES 2026 › SEPTIEMBRE

Tipo | Personas | Modificado | Fuente

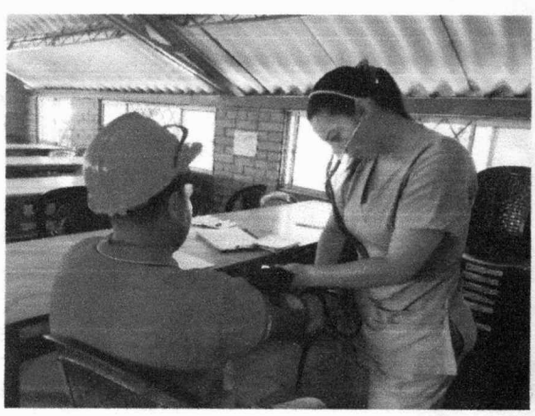
Nombre	Propietario	Fecha de modificación	Tamaño del
_ H0272_F0272_JOSE ALFONSO VILLALBA SANABRIA_91069555.xlsx	yo	21 sept yo	59 KB
_H0271_F0271_MARTHA CECILIA MATALLANA PINTO_37890103.xlsx	yo	21 sept yo	66 KB
_H0274_F0274_FREDY GELVEZ PATARROLLO_91044546.xlsx	yo	21 sept yo	61 KB
H0260_F0260_JUAN ANTONIO SILVA VARGAS_91070912.xlsx	yo	18 sept yo	61 KB
H0261_F0261_LIBARDO ALFONSO RESTREPO ANGULO_13845948.xlsx	yo	18 sept yo	62 KB
H0262_H0262_MARIA ANTONIA GONZALEZ SILVA_28329918.xlsx	yo	18 sept yo	61 KB
H0263_F0263_CARLOS ALFONSO RINCON MUÑOZ_5784082.xlsx	yo	18 sept yo	60 KB
H0264_F0264_CLAUDIA PATRICIA GONZALEZ GARAVITO_63328537.xlsx	yo	18 sept yo	60 KB
H0265_F0265_LAURA MABEL DIAZ ORTEGA_37897361.xlsx	yo	18 sept yo	63 KB
H0266_F0266_CARLOS ANDRES QUIROGA HERNANDEZ_1095788858.xl...	yo	18 sept yo	61 KB
H0267_F0267_LUIS ALEJANDRO CORDOBA DAZA_1101622619.xlsx	yo	18 sept yo	60 KB
H0268_F0268_EDWIN DAVID SANGUINO JAIMES_1005024447.xlsx	yo	18 sept yo	60 KB
H0269_F0269_GRACIELA GALVIS SUAREZ_37893997.xlsx	yo	18 sept yo	60 KB
H0270_F0270_YIMMY RUBEN CASTELLANO PINZON_91282323.xlsx	yo	18 sept yo	61 KB
H0273_F0273_ROSA MARIA RUEDA_28377814.xlsx	yo	21 sept yo	59 KB

Activar Wind
Ve a Configuración

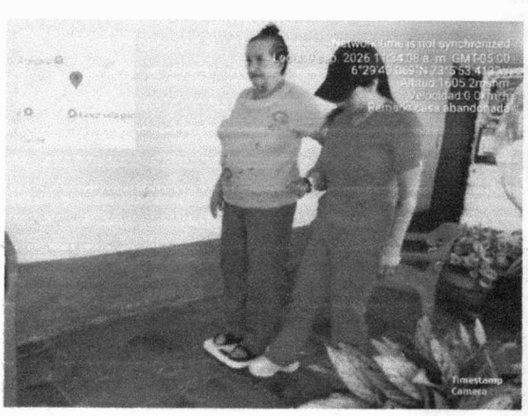
ANEXO 8

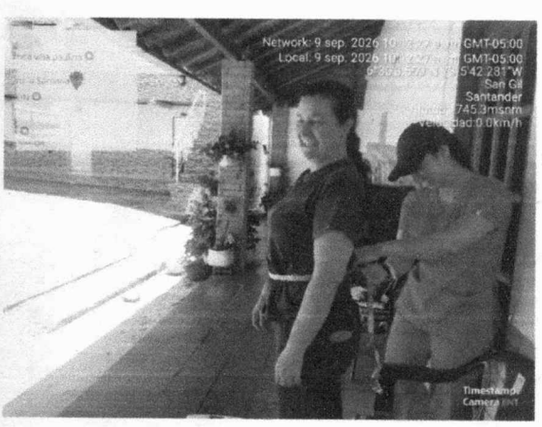
Pantallazo malla identificaciones de riesgo y capacidades con registro fotográfico diario el cual se encuentra en el Drive.

Nº DE DOCUMENTO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	ESO	TALLA	IMC	ESTADO NUTRICIONAL	TENSIÓN ARTERIAL	SATURACIÓN DE OXÍGENO	TEMPERATURA	FRECUENCIA CARDIACA	FRECUENCIA RESPIRATORIA
37891505	EDELMIRA	0	ARDILA	TRIANA	62	159	24.5	NORMAL	120/80	96	36.0	90	21
28377190	LUCIA	0	TRIANA	DE ARDILA	52	155	21.6	NORMAL	110/70	98	36.5	91	19
91074874	ANGEL	MARIA	ROJAS	TORRES	53	167	23.3	NORMAL	120/70	95	36.5	86	18
91070912	JUAN	ANTONIO	SILVA	VARGAS	105	178	33.1	ESIDAD GRADO	120/80	97	36	82	19
37891975	RUBIELA	0	DUARTE	FAPRE	89	162	33.9	ESIDAD GRADO	130/90	95	36.2	83	18
13845948	LIBARDO	ALFONSO	RESTREPO	ANGULO	77	167	27.6	SOBREPESO	110/90	96	36.3	90	20
37890353	ROSA	DELIA	QUINTERO	CASTRO	58	163	21.8	NORMAL	130/90	95	35.6	92	20
28329918	MARIA	ANTONIA	GONZALEZ	SILVA	62	153	26.5	SOBREPESO	120/80	94	36	93	17
5784082	CARLOS	ALFONSO	RINCON	MUÑOZ	87	171	29.8	SOBREPESO	130/90	97	36.5	80	19
63328537	CLAUDIA	PATRICIA	GONZALEZ	GARAVITO	61	160	23.8	NORMAL	110/70	97	36.4	95	18
37897361	LAURA	MABEL	DIAZ	ORTEGA	59	152	25.5	SOBREPESO	120/80	96	36	92	19
1101623289	ZURY	SARAY	MARIN	DIAZ	55	152	23.8	NORMAL	120/80	95	36.2	86	18
1095788858	CARLOS	ANDRES	QUIROGA	HERNANDEZ	63	159	24.9	NORMAL	120/80	97	36	88	19
1101622619	LUIS	ALEJANDRO	CORDOBA	DAZA	76	181	23.2	NORMAL	110/70	94	36.7	90	17
1005024447	EDWIN	DAVID	SANGUINO	JAIMES	92	170	31.8	ESIDAD GRADO	130/90	96	36.4	88	20
37893997	GRACIELA	0	GALVIS	SUAREZ	63	167	22.6	NORMAL	120/70	95	36.2	83	18
91262323	YIMMY	RUBEN	CASTELLANOS	PINZON	85	178	26.8	SOBREPESO	120/80	94	36	85	18
37897208	BLANCA	AZUCENA	GONZALEZ	RUEDA	75	162	28.6	SOBREPESO	120/80	96	36.4	74	18
37896574	LUZ	HERMINDA	RODRIGUEZ	CARDOZO	62	158	24.8	NORMAL	110/70	97	36	95	20
91066611	ADAN	0	PATIÑO	OTERO	81	165	29.8	SOBREPESO	130/80	96	36.2	76	19
37886832	GRACIELA	0	RINCON	DE PATIÑO	76	158	30.4	ESIDAD GRADO	130/90	91	36.5	76	18









ANEXO 9

Registro fotográfico de las familias caracterizadas y jornadas de salud en las veredas Versalles y Buenos Aires.


WhatsApp Image 2026-09-07 at 2.57.22 PM (4)


WhatsApp Image 2026-09-07 at 2.57.22 PM


WhatsApp Image 2026-09-07 at 2.57.23 PM


WhatsApp Image 2026-09-08 at 4.29.32 PM


WhatsApp Image 2026-09-08 at 4.29.36 PM


WhatsApp Image 2026-09-08 at 4.35.33 PM


WhatsApp Image 2026-09-08 at 4.35.34 PM


WhatsApp Image 2026-09-08 at 4.35.42 PM


WhatsApp Image 2026-09-08 at 4.35.45 PM


WhatsApp Image 2026-09-08 at 4.35.46 PM


WhatsApp Image 2026-09-08 at 4.35.47 PM (1)


WhatsApp Image 2026-09-08 at 4.35.47 PM


WhatsApp Image 2026-09-08 at 4.58.53 PM (1)


WhatsApp Image 2026-09-08 at 4.59.01 PM (1)


WhatsApp Image 2026-09-08 at 4.59.01 PM





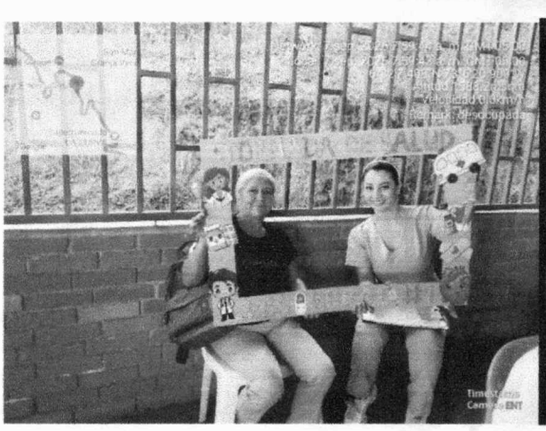














ANEXO 10

Se adjunta pantallazo de los instrumentos realizados, los cuales reposan en el drive del EBS 1.



ANEXO 11

Se adjunta pantallazo del consolidado del resumen estadístico.

	RESUMEN ESTADISTICO EBS RURAL N°1-T1	FEBRERO	MARZO	ABRIL	MAYO	JUNIO	JULIO	AGOSTO	SEPTIEMBRE
	HOGARES ATENDIDOS	6	99	84	102	100	140	146	53
	PERSONAS ATENDIDAS	14	147	139	161	175	232	234	86
	FAMILIAS ATENDIDAS	6	99	84	102	100	140	146	53
	FAMILIAS CARACTERIZADAS 2026	2	58	27	53	43	50	20	26
	PERSONAS CARACTERIZADAS	8	91	47	87	81	80	30	36
	CASAS CERRADAS	0	14	26	48	20	9	37	0
	CASAS EN CONSTRUCCIÓN	0	2	5	3	0	2	2	0
	NO RECIBEN ATENCIÓN	0	1	9	8	1	4	11	0
	LOTES	0	0	0	1	0	0	0	0
	CONDOMINIO	0	0	1	3	0	1	0	0
	HOTEL	0	0	2	0	0	1	3	0
DEMOGRÁFICO	CASA VACACIONAL	0	2	3	2	2	6	11	0
	CASA DESOCUPADA	0	5	4	5	3	2	2	0
	TIENDA	0	0	0	0	0	0	0	0
	COLEGIOS	0	0	1	1	1	1	0	0
	PLANES DE CUIDADO INDIVIDUALES	3	27	13	27	27	22	4	5
	PLANES DE CUIDADO FAMILIARES	2	58	27	53	43	50	20	26
	SEGUIMIENTO PLANES 2024	4	41	37	49	28	90	54	27
	SEGUIMIENTO PLANES 2026	0	58	47	80	40	79	83	0
	FAMILIOGRAMAS	2	58	27	53	43	50	20	26
	ECOMAPAS	2	58	27	53	43	50	20	26
	ZARIT	0	0	0	1	0	0	0	0
	APGAR	2	58	27	53	43	50	20	26
	ATENCIONES POR MEDICINA	4	45	26	51	15	29	23	7
	ATENCIONES POR PSICOLOGÍA	1	3	6	0	0	0	12	5
	ATENCIONES POR ENFERMERÍA	0	1	0	0	0	0	0	0
	TOTAL ATENCIONES	**5**	**49**	**82**	**51**	**15**	**29**	**85**	**12**

+ ≡ VEREDAS INTERVENIDAS POR MES ESTADISTICO FINAL SUMAS DE DATOS

CONSOLIDADO TODA LA FASE .XLSX

Archivo Editar Ver Insertar Formato Datos Herramientas Ayuda

Menús 100% € % .0 .00 123 Calibri 14 B I

A1:B1 RESUMEN ESTADISTICO EBS RURAL N°1-T1

			C	D	E	F	G	H	I	J	K	L	M	N	O	P	Q	R
		INFANCIA	M	1	M	2	M	4	M	3	M	7	M	4	M	5	M	0
		ADOLESCENCIA	F	0	F	3	F	3	F	6	F	7	F	2	F	1	F	2
			M	0	M	3	M	2	M	2	M	4	M	4	M	4	M	2
		JUVENTUD	F	0	F	9	F	9	F	12	F	8	F	16	F	9	F	3
	CICLO DE VIDA		M	0	M	1	M	0	M	0	M	3	M	4	M	5	M	4
		ADULTEZ	F	4	F	30	F	33	F	40	F	52	F	61	F	57	F	23
			M	1	M	23	M	19	M	19	M	21	M	22	M	24	M	10
		VEJEZ	F	1	F	40	F	35	F	36	F	32	F	58	F	72	F	23
			M	4	M	21	M	17	M	37	M	25	M	45	M	51	M	14
		GESTANTE	F	1	F	1	F	2	F	0	F	1	F	1	F	0	F	0
		TOTAL	**14**		**147**		**139**		**161**		**175**		**232**		**234**		**86**	
		1. NUEVA EPS	S	10	S	90	S	74	S	95	S	63	S	101	S	98	S	36
			C	0	C	16	C	15	C	12	C	11	C	20	C	18	C	4
		2. COOSALUD	S	0	S	0	S	1	S	1	S	10	S	3	S	4	S	3
			C	0	C	0	C	0	C	0	C	0	C	0	C	0	C	0
		3. SANITAS	S	4	S	24	S	13	S	22	S	34	S	48	S	45	S	17
			C	0	C	8	C	8	C	9	C	10	C	14	C	13	C	8
		4. FOMAG / AVANZAR	C	0	C	2	C	0	C	3	C	0	C	7	C	6	C	1
		8. POLICIA	C	0	C	0	C	1	C	2	C	0	C	1	C	1	C	0
		5. SANIDAD MILITAR	C	0	C	0	C	0	C	0	C	0	C	0	C	0	C	0
		6. FAMISANAR	S	0	S	3	S	8	S	11	S	16	S	15	S	21	S	2
	ASEGURAMIENTO		C	0	C	0	C	2	C	0	C	1	C	12	C	9	C	1
		7. SALUD TOTAL	S	0	S	4	S	14	S	5	S	25	S	4	S	8	S	10
			C	0	C	0	C	0	C	1	C	2	C	5	C	5	C	2
		8.FIDUPREVISORA	C	0	C	0	C	0	C	0	C	0	C	0	C	0	C	0
		9. SURA	C	0	C	0	C	0	C	0	C	0	C	1	C	4	C	1
		10. PROTEGER EPS	C	0	C	0	C	0	C	0	C	1	C	1	C	0	S	1

ANEXO 12

Caracterización de familias abordadas en los micro territorios 1, 2,3 y 4, correspondiente al Equipo Básico en Salud número 1 del territorio 1.

MALLA GENERAL FINAL .XLSM

Archivo Editar Ver Insertar Formato Datos Herramientas Ayuda

Compartir Actualizar

Menús 100% Arial 9

C1:C2 NOMBRE AUXILIAR DE ENFERMERIA

Filtro temporal 2 Rango: A2:GN4401

Guardar vista

	A	B	C	D	H	I	J	L	M	N	O	P	Q	R	S	T	U	V	W	X	Y	Z	AA	AB	AC
1																									
2	N°	FECHA DE VISITA (DD-MM-AAAA)	NOMBRE AUXILIAR DE ENFERMERIA	CARACTERIZADO 1. SI 2. NO	MICROTERRITORIO (Coloque el microterritorio asignado)	DIRECCIÓN/ NOMBRE DE LA FINCA	BARRIO/ VEREDA	CODIGO DE LA FAMILIA	TIPO DE DOCUMENTO	N° DE DOCUMENTO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	GÉNERO	FECHA DE NACIMIENTO DD/MM/AAAA	EDAD	TELÉFONO	ESTADO CIVIL	¿CUÁL? Mencione que otro estado civil	PARENTESCO	¿CUÁL? Mencione que otro parentesco	OCUPACIÓN	ESTRATO	NIVEL DE ESCOLARIDAD
27	24	31/10/2024	MAYOLY CASTILLO	2024	MT02	FINCA EL RECREO	JARAL	FV026	3 CC	37391606	EDELMIRA	0	ARDILA	TRIANA	1. FEMENINO	22-03-1987	36A, 8M, 6D	3164144021	SEPARADO (A)	0	JEFE (A) DE FAMILIA	0	MA DE CA	1	PARIA INC
28	25	31/10/2024	MAYOLY CASTILLO	2024	MT03	FINCA EL RECREO	JARAL	FV026	3 CC	28377190	LUCIA	0	TRIANA	DE ARDILA	1. FEMENINO	05-08-1944	80A, 3M, 23D	3108823792	CASADO (A)	0	6. MADRE	0	PLICIA POF	1	MARIA CON
135	26/11/2024	MAYOLY CASTILLO	2024	MT04	VERSALLES	BUENOS AIRES	FV089	3 CC	94107474	ANGEL	MARIA	ROJAS	TORRES	MASCULINO	24-12-1961	34A, 8M, 30D	3108859404	UNION LIBRE	0	JEFE (A) DE FAMILIA	0	EMPLEADO	1	CO D TECN
888	03/09/2026	MAYOLY CASTILLO	2026	MT05	FINCA PANACHITO	BUENOS AIRES	FV059	3 CC	94107812	JUAN	ANTONIO	SUA	VARGAS	MASCULINO	24/04/1988	58A, 4M, 11D	3123877014	CASADO (A)	0	JEFE (A) DE FAMILIA	0	DOR INDEP	1	PARIA INCO
889	03/09/2026	MAYOLY CASTILLO	2026	MT09	FINCA PANACHITO	BUENOS AIRES	FV059	3 CC	37391975	RUBIELA	0	DUARTE	FAJRE	1. FEMENINO	03/03/1967	59A, 6M, 1D	3138756297	CASADO (A)	0	ESPOSO O COMPAÑERO	0	DO, PENS	1	PARIA CC
890	03/09/2026	MAYOLY CASTILLO	2026	MT07	FINCA VILLA JUANA	BUENOS AIRES	FV060	3 CC	13845840	LIBARDO	ALFONSO	RESTREPO	ANGULO	MASCULINO	12/05/1958	68A, 8M, 23D	3138756297	CASADO (A)	0	JEFE (A) DE FAMILIA	0	DO, PENS	1	PARIA CC
891	03/09/2026	MAYOLY CASTILLO	2026	MT08	FINCA VILLA JUANA	BUENOS AIRES	FV060	3 CC	37390393	ROSA	DELIA	QUINTERO	CASTRO	1. FEMENINO	19/02/1963	63A, 8M, 23D	3125594889	CASADO (A)	0	ESPOSO O COMPAÑERO	0	MA DE CA	1	PARIA CC
892	03/09/2026	MAYOLY CASTILLO	2026	MT09	FINCA LA TORRE	BUENOS AIRES	HO261	3 CC	28329913	MARIA	ANTONIA	GONZALEZ	SUA	1. FEMENINO	15/03/1939	87A, 8M, 20D	0	CASADO (A)	0	JEFE (A) DE FAMILIA	0	PLICIA POF	1	PARIA CON
893	03/09/2026	MAYOLY CASTILLO	2026	MT10	CASA ROCA	BUENOS AIRES	HO262	3 CC	5794082	CARLOS	ALFONSO	RINCON	MUÑOZ	MASCULINO	19/01/1962	64A, 7M, 19D	3125212311	1. SOLTERO	0	JEFE (A) DE FAMILIA	0	DO, PENS	1	NIVERSITA
894	03/09/2026	MAYOLY CASTILLO	2026	MT11	LA TALANQUERA	BUENOS AIRES	HO263	3 CC	83328837	CLAUDIA	PATRICIA	GONZALEZ	GARAVITO	1. FEMENINO	20/08/1988	60A, 2M, 15D	3132709098	1. SOLTERO	0	JEFE (A) DE FAMILIA	0	DOR INDEP	1	NIVERSITA
895	07/09/2026	MAYOLY CASTILLO	2026	MT11	LA TALANQUERA	BUENOS AIRES	HO264	3 CC	37391361	LAURA	MABEL	DIAZ	ORTEGA	1. FEMENINO	17/09/1977	46A, 2M, 15D	3107868821	1. SOLTERO	0	JEFE (A) DE FAMILIA	0	EMPLEADO	1	PARIA CC
896	07/09/2026	MAYOLY CASTILLO	2026	MT04	VERSALLES	VERSALLES	HO204	3 CC	1101683209	ZURY	SARAY	MARIN	DIAZ	1. FEMENINO	15-03-2007	19A, 8M, 13D	3166412738	SOLTERO (A)	0	3. HIJO (A)	0	EMPLEADO	1	PARIA INC
897	07/09/2026	MAYOLY CASTILLO	2026	MT04	LAS PALMERAS	VERSALLES	FV085	3 CC	1067768880	CARLOS	ANDRES	QUIROGA	HERNANDEZ	MASCULINO	28-07-2004	22A, 2M, 0D	0	SOLTERO (A)	0	JEFE (A) DE FAMILIA	0	EMPLEADO	1	CO D TECN
898	07/09/2026	MAYOLY CASTILLO	2026	MT04	FINCA LOS NEVOS	VERSALLES	FV096	3 CC	1101662619	LUIS	ALEJANDRO	CORDOBA	DAZA	MASCULINO	29-08-2005	21A, 4M, 3D	3227403820	SOLTERO (A)	0	JEFE (A) DE FAMILIA	0	EMPLEADO	1	PARIA CC
899	07/09/2026	MAYOLY CASTILLO	2026	MT04	VERSALLES	VERSALLES	FV087	3 CC	1005324447	EDWIN	DAVID	SANGUINO	JAIMES	2. MASCULINO	30-09-1994	31A, 11M, 29D	3108859464	SOLTERO (A)	0	JEFE (A) DE FAMILIA	0	EMPLEADO	1	PARIA CC
900	08/09/2026	MAYOLY CASTILLO	2026	MT04	JARAL	JARAL	FV086	3 CC	37393997	GRACIELA	0	CALVIS	SUAREZ	1. FEMENINO	13-02-1967	59A, 7M, 16D	3144888837	UNION LIBRE	0	JEFE (A) DE FAMILIA	0	MA DE CA	1	PARIA CC
901	08/09/2026	MAYOLY CASTILLO	2026	MT04	FINCA EL JARAL	JARAL	FV089	3 CC	94323323	YIMMY	RUBEN	CASTELLANOS	PINZON	MASCULINO	03/06/1971	55A, 3M, 25D	3182162775	CASADO (A)	0	JEFE (A) DE FAMILIA	0	EMPLEADO	1	NIVERSITA
711	09/09/2026	MAYOLY CASTILLO	2026	MT04	FINCA SAN [illegible]	SAN JOSE	FV078	3 CC	37397208	BLANCA	AZUCENA	GONZALEZ	RUEDA	1. FEMENINO	21-02-1977	49A, 3M, 7D	3138184227	UNION LIBRE	0	JEFE (A) DE FAMILIA	0	EMPLEADO	1	PARIA INC
712	09/09/2026	MAYOLY CASTILLO	2026	MT03	FINCA EL ALTO	SANTA BARBARA	FV079	3 CC	37396874	LUZ	HERMINDA	RODRIGUEZ	CARDOZO	1. FEMENINO	01-08-1977	46A, 3M, 27D	3185398912	UNION LIBRE	0	JEFE (A) DE FAMILIA	0	JO EN EL	1	PARIA CC
713	09/09/2026	MAYOLY CASTILLO	2026	MT03	FINCA LA FORTUNA	SANTA BARBARA	FV080	3 CC	91388811	ADAN	0	PATIÑO	OTERO	MASCULINO	09-02-1966	70A, 7M, 22D	3502276082	CASADO (A)	0	JEFE (A) DE FAMILIA	0	PLICIA POF	1	PARIA INC
714	09/09/2026	MAYOLY CASTILLO	2026	MT03	FINCA LA FORTUNA	SANTA BARBARA	FV080	3 CC	37390832	GRACIELA	0	RINCON	DE PATIÑO	1. FEMENINO	15-05-1968	68A, 4M, 13D	3502276082	CASADO (A)	0	ESPOSO O COMPAÑERO	0	JO EN EL	1	PARIA CC

REPÚBLICA DE COLOMBIA - MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL

E.S.E. HOSPITAL REGIONAL SAN GIL

REGISTRO DE ASISTENCIA Y ENTREGA DE MATERIAL POR CURSO DE VIDA Y ENFOQUE DIREFERENCIAL

CODIGO	HRSG-GSDC2-72-INRC
VERSION	0.1
FECHA	21/04/2023
PÁGINA	1 de 1

Provincia: GUANENTA | Municipio: SAN GIL | Fecha: 07 Y 08 SEPTIEMBRE 2026 | Hora:

Tema/Actividad: CARACTERIZACION DE IDENTIFICACIÓN DE RIESGOS Y CAPACIDADES

Entrega de Material:

N°	NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	GENERO: F	GENERO: M	GENERO: NO BINARIO	CURSO DE VIDA (EDAD): PRIMERA INFANCIA (0 A 5)	INFANCIA (6 A 11)	ADOLESCENCIA (12 A 28)	JUVENTUD (12 A 28)	ADULTO (29 A 59)	ADULTO MAYOR (60 +)	SOBRA (A,B,C o D)	CARGO	ENTREGA MATERIAL: SI	ENTREGA MATERIAL: NO	CELULAR	EMAIL	ENFOQUE DIFERENCIAL: CABEZA DE FAMILIA	ENFOQUE DIFERENCIAL: PERSONAS CON DISCAPACIDAD/TIPO	ENFOQUE DIFERENCIAL: ETNIAS	ENFOQUE DIFERENCIAL: LGBTI - OSIGD	ENFOQUE DIFERENCIAL: OTROS	UBICACIÓN GEOGRAFICA: URBANA	UBICACIÓN GEOGRAFICA: RURAL	FIRMA
1	EDELMIRA ARDILA TORRA	37891505	X							X			ANA CASA		X	3108823492	NA								Edelmira Ardila
2	LUCIA TORRA BADILLO	28377490	X								X		NO APLICA		X	3108823492	NA								Edelmira Ardila
3	GRACIELA GALVIS SUAREZ	37893997	X							X			ANA CASA		X	3144388859	NA								Graciela Galvis S
4	JENNY CASTELLANOS PINZON	91282373		X						X			EMPLEADO		X	3182182745	NA								
5	SUCY SORAY MARIN DIAZ	1106232894	X							X			EMPLEADO		X	3168611286	NA								Sucy Soray Marin
6	CARLOS ANDRES QUIROGA	1095788888		X						X			EMPLEADO		X	NO TIENE	NA								Carlos Andres Quiroga
7	LUIS ALEJANDRO COLORADO DAZA	1106222619		X						X			EMPLEADO		X	3133740880	NA								Luis Alejandro Colorado
8	ANGEL MARIA ROJAS TORRES	91094879		X							X		EMPLEADO		X	3165858989	NA								
9																									
10																									

Convenciones:

REPÚBLICA DE COLOMBIA - MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL

E.S.E. HOSPITAL REGIONAL SAN GIL

REGISTRO DE ASISTENCIA Y ENTREGA DE MATERIAL POR CURSO DE VIDA Y ENFOQUE DIREFERENCIAL

CODIGO	HRSG-GSDC2-72-INRC
VERSION	0.1
FECHA	21/04/2023
PÁGINA	1 de 1

Provincia: GUANENTA | Municipio: SAN GIL | Fecha: 03 SEPTIEMBRE 2026 | Hora:

Tema/Actividad: CARACTERIZACIÓN DE IDENTIFICACIÓN DE RIESGOS Y CAPACIDADES

Entrega de Material:

N°	NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	GENERO: F	GENERO: M	GENERO: NO BINARIO	CURSO DE VIDA (EDAD): PRIMERA INFANCIA (0 A 5)	INFANCIA (6 A 11)	ADOLESCENCIA (12 A 28)	JUVENTUD (12 A 28)	ADULTO (29 A 59)	ADULTO MAYOR (60 +)	SOBRA (A,B,C o D)	CARGO	ENTREGA MATERIAL: SI	ENTREGA MATERIAL: NO	CELULAR	EMAIL	ENFOQUE DIFERENCIAL: CABEZA DE FAMILIA	ENFOQUE DIFERENCIAL: PERSONAS CON DISCAPACIDAD/TIPO	ENFOQUE DIFERENCIAL: ETNIAS	ENFOQUE DIFERENCIAL: LGBTI - OSIGD	ENFOQUE DIFERENCIAL: OTROS	UBICACIÓN GEOGRAFICA: URBANA	UBICACIÓN GEOGRAFICA: RURAL	FIRMA
1	RUBIELA QUARTE FARFE	37891975	X							X			INDEPENDIENTE		X	3138135579	NA	.						X	Rubiela Quarte F
2	JUAN SILVA VARGAS	91090912		X						X			INDEPEND		X	3023970414	NA	X						X	
3	YANETH CORTES CASTRO	37709029	X							X			INDEPENDE		X	3209859413	NA	X						X	Yaneth Cortes
4	ROCA QUINTERO CASTRO	38940353	X								X		INDEPENDIEN		X	3135348966	NA							X	Roca Quintero
5	LIBARDO ALFONSO RESTREPO ANGEL	13845948		X							X		INDEPENDIEN		X	3132534686	NA	X						X	
6	MARIA ANTONIA GONZALEZ SILVA	28329918	X								X		Na		X	NO TIENE	NA	X						X	
7	CARLOS ALFONSO RAMON MUNOZ	5764082		X							X		PENSIONADO		X	3023212311	NA	X						X	
8	CLAUDIA PATRICIA GONZALEZ CAPACHO	63328559	X								X		INDEPENDIEN		X	3132780396	NA	X						X	
9																									
10																									

Convenciones:

REPÚBLICA DE COLOMBIA - MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL

E.S.E. HOSPITAL REGIONAL SAN GIL

REGISTRO DE ASISTENCIA Y ENTREGA DE MATERIAL POR CURSO DE VIDA Y ENFOQUE DIREFERENCIAL

CODIGO	HRSG-GSDC2-72-INRC
VERSION	0.1
FECHA	21/04/2023
PÁGINA	1 de 1

Provincia: GUANENTA | Municipio: SAN GIL | Fecha: 09 SEPTIEMBRE 2026 | Hora:

Tema/Actividad: CARACTERIZACION DE IDENTIFICACIÓN DE RIESGOS Y CAPACIDADES

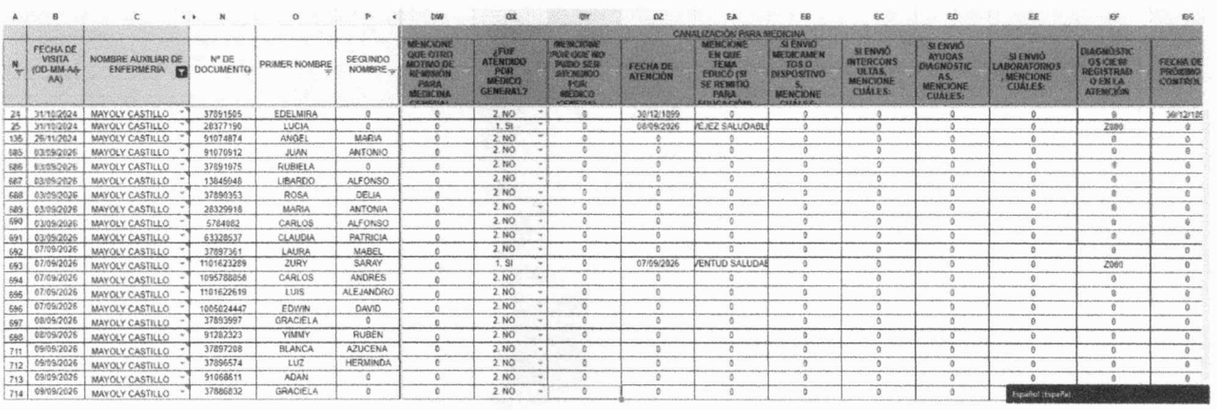
Entrega de Material:

N°	NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	GENERO: F	GENERO: M	GENERO: NO BINARIO	CURSO DE VIDA (EDAD): PRIMERA INFANCIA (0 A 5)	INFANCIA (6 A 11)	ADOLESCENCIA (12 A 28)	JUVENTUD (12 A 28)	ADULTO (29 A 59)	ADULTO MAYOR (60 +)	SOBRA (A,B,C o D)	CARGO	ENTREGA MATERIAL: SI	ENTREGA MATERIAL: NO	CELULAR	EMAIL	ENFOQUE DIFERENCIAL: CABEZA DE FAMILIA	ENFOQUE DIFERENCIAL: PERSONAS CON DISCAPACIDAD/TIPO	ENFOQUE DIFERENCIAL: ETNIAS	ENFOQUE DIFERENCIAL: LGBTI - OSIGD	ENFOQUE DIFERENCIAL: OTROS	UBICACIÓN GEOGRAFICA: URBANA	UBICACIÓN GEOGRAFICA: RURAL	FIRMA
1	BLANCA AZUCENA GONZALEZ ETUYA	37897208	X							X			EMPLEADA		X	3138184777	NA	X						X	Blanca A Gonzalez
2	RODRIGUEZ CARDOZO	37896574	X							X			INDEPENDENT		X	3185389612	NA	X						X	Rodriguez Cardozo
3	GRACIELA RINCON DE PATIÑO	37896682	X								X		ANA CASA		X	3508078882	NA							X	Graciela Rincon de Patiño
4	ADAN PATIÑO OTERO	91066611		X							X		INDEPENDIEN		X	3508078882	NA	X						X	Adan patiño
5																									
6																									
7																									
8																									
9																									
10																									

Convenciones:

ANEXO 13

Pantallazo de la malla que contiene el reporte de las canalizaciones realizadas y dirigidas a los profesionales de enfermería, medicina y psicología, el cual se encuentra soportado en el Drive con toda la información suministrada.



A	B	C	N	O	P	DW	DX	DY	DZ	EA	EB	EC	ED	EE	KF	KG
						CANALIZACIÓN PARA MEDICINA										
N	FECHA DE VISITA (DD-MM-AA-AA)	NOMBRE AUXILIAR DE ENFERMERIA	Nº DE DOCUMENTO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	MENCIONE QUE OTRO MOTIVO DE REMISION PARA MEDICINA GENERAL?	¿FUE ATENDIDO POR MEDICO GENERAL?	MENCIONE ¿POR QUE NO PUDO SER ATENDIDO POR MEDICO GENERAL?	FECHA DE ATENCIÓN	MENCIONE EN QUE TEMA EDUCÓ (SI SE REMITIO PARA EDUCACIÓN)	SI ENVIÓ MEDICAMENTOS O DISPOSITIVOS, MENCIONE CUÁLES:	SI ENVIÓ INTERCONSULTAS, MENCIONE CUÁLES:	SI ENVIÓ AYUDAS DIAGNOSTICAS, MENCIONE CUÁLES:	SI ENVIÓ LABORATORIOS, MENCIONE CUÁLES:	DIAGNÓSTICOS CIE10 REGISTRADO EN LA ATENCIÓN	FECHA DE PRÓXIMO CONTROL
24	31/10/2024	MAYOLY CASTILLO	37891505	EDELMIRA	0	0	2. NO	0	30/12/1899	0	0	0	0	0	9	30/12/1899
25	31/10/2024	MAYOLY CASTILLO	28377190	LUCIA	0	0	1. SI	0	08/09/2026	VEJEZ SALUDABL	0	0	0	0	Z000	0
135	26/11/2024	MAYOLY CASTILLO	91074874	ANGEL	MARIA	0	2. NO	0	0	0	0	0	0	0	0	0
685	03/09/2026	MAYOLY CASTILLO	91070912	JUAN	ANTONIO	0	2. NO	0	0	0	0	0	0	0	0	0
686	03/09/2026	MAYOLY CASTILLO	37891975	RUBIELA	0	0	2. NO	0	0	0	0	0	0	0	0	0
687	03/09/2026	MAYOLY CASTILLO	13845948	LIBARDO	ALFONSO	0	2. NO	0	0	0	0	0	0	0	0	0
688	03/09/2026	MAYOLY CASTILLO	37890353	ROSA	DELIA	0	2. NO	0	0	0	0	0	0	0	0	0
689	03/09/2026	MAYOLY CASTILLO	28329918	MARIA	ANTONIA	0	2. NO	0	0	0	0	0	0	0	0	0
690	03/09/2026	MAYOLY CASTILLO	5784082	CARLOS	ALFONSO	0	2. NO	0	0	0	0	0	0	0	0	0
691	03/09/2026	MAYOLY CASTILLO	63328537	CLAUDIA	PATRICIA	0	2. NO	0	0	0	0	0	0	0	0	0
692	07/09/2026	MAYOLY CASTILLO	37897361	LAURA	MABEL	0	2. NO	0	0	0	0	0	0	0	0	0
693	07/09/2026	MAYOLY CASTILLO	1101623289	ZURY	SARAY	0	1. SI	0	07/09/2026	JVENTUD SALUDAE	0	0	0	0	Z000	0
694	07/09/2026	MAYOLY CASTILLO	1095788858	CARLOS	ANDRES	0	2. NO	0	0	0	0	0	0	0	0	0
695	07/09/2026	MAYOLY CASTILLO	1101622619	LUIS	ALEJANDRO	0	2. NO	0	0	0	0	0	0	0	0	0
696	07/09/2026	MAYOLY CASTILLO	1005024447	EDWIN	DAVID	0	2. NO	0	0	0	0	0	0	0	0	0
697	08/09/2026	MAYOLY CASTILLO	37893997	GRACIELA	0	0	2. NO	0	0	0	0	0	0	0	0	0
698	08/09/2026	MAYOLY CASTILLO	91282323	YIMMY	RUBEN	0	2. NO	0	0	0	0	0	0	0	0	0
711	09/09/2026	MAYOLY CASTILLO	37897208	BLANCA	AZUCENA	0	2. NO	0	0	0	0	0	0	0	0	0
712	09/09/2026	MAYOLY CASTILLO	37896574	LUZ	HERMINDA	0	2. NO	0	0	0	0	0	0	0	0	0
713	09/09/2026	MAYOLY CASTILLO	91066611	ADAN	0	0	2. NO	0	0	0	0	0	0	0	0	0
714	09/09/2026	MAYOLY CASTILLO	37886832	GRACIELA	0	0	2. NO	0	0	0	0	0	0	Español (España)		

						CANALIZACIÓN PARA PSICOLOGÍA										
N	FECHA DE VISITA (DD-MM-AA-AA)	NOMBRE AUXILIAR DE ENFERMERIA	Nº DE DOCUMENTO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	¿REQUIERE QUE LO ATIENDA PSICOLOGÍA?	¿POR QUÉ MOTIVO LO REMITE A PSICOL	MENCIONE QUE OTRO MOTIVO DE REMISIÓN PARA	¿FUE ATENDIDO POR PSICOLOGÍA?	MENCIONE POR QUE NO PUDO SER ATENDIDO POR	FECHA DE ATENCIÓN	MENCIONE EN QUE TEMA EDUCÓ (SI SE REMITIÓ	SI ENVIÓ INTERCONSULTAS, MENCIONE CUÁLES:	DIAGNÓSTICOS CIE10 REGISTRADO EN LA ATENCIÓN	FECHA DE PRÓXIMO CONTROL
24	31/10/2024	MAYOLY CASTILLO	37891505	EDELMIRA	0	2. NO	NO APLIC	0	2. NO	0	30-12-99	0	0	0	0
25	31/10/2024	MAYOLY CASTILLO	28377190	LUCIA	0	2. NO	NO APLIC	0	2. NO	0	30-12-99	0	0	0	0
135	26/11/2024	MAYOLY CASTILLO	91074874	ANGEL	MARIA	2. NO	NO APLIC	0	2. NO	0	0	0	0	0	0
685	03/09/2026	MAYOLY CASTILLO	91070912	JUAN	ANTONIO	2. NO	NO APLIC	0	2. NO	0	0	0	0	0	0
686	03/09/2026	MAYOLY CASTILLO	37891975	RUBIELA	0	2. NO	NO APLIC	0	2. NO	0	0	0	0	0	0
687	03/09/2026	MAYOLY CASTILLO	13845948	LIBARDO	ALFONSO	2. NO	NO APLIC	0	1. SI	0	03-09-26	rencia al tratan	0	Z719	0
688	03/09/2026	MAYOLY CASTILLO	37890353	ROSA	DELIA	1. SI	NO APLIC	0	1. SI	0	03-09-26	nejo de emocio	0	R458	0
689	03/09/2026	MAYOLY CASTILLO	28329918	MARIA	ANTONIA	2. NO	NO APLIC	0	1. SI	0	03-09-26	abitos saludabl	0	Z719	0
690	03/09/2026	MAYOLY CASTILLO	5784082	CARLOS	ALFONSO	2. NO	NO APLIC	0	2. NO	0	0	0	0	0	0
691	03/09/2026	MAYOLY CASTILLO	63328537	CLAUDIA	PATRICIA	2. NO	NO APLIC	0	2. NO	0	0	0	0	0	0
692	07/09/2026	MAYOLY CASTILLO	37897361	LAURA	MABEL	2. NO	NO APLIC	0	2. NO	0	0	0	0	0	0
693	07/09/2026	MAYOLY CASTILLO	1101623289	ZURY	SARAY	2. NO	NO APLIC	0	2. NO	0	0	0	0	0	0
694	07/09/2026	MAYOLY CASTILLO	1095788858	CARLOS	ANDRES	2. NO	NO APLIC	0	2. NO	0	0	0	0	0	0
695	07/09/2026	MAYOLY CASTILLO	1101622619	LUIS	ALEJANDRO	2. NO	NO APLIC	0	1. SI	0	08-09-26	OMUNICACIO	0	Z719	0
696	07/09/2026	MAYOLY CASTILLO	1005024447	EDWIN	DAVID	2. NO	NO APLIC	0	2. NO	0	0	0	0	0	0
697	08/09/2026	MAYOLY CASTILLO	37893997	GRACIELA	0	2. NO	NO APLIC	0	1. SI	0	08-09-26	HABITOS S	0	Z719	0
698	08/09/2026	MAYOLY CASTILLO	91282323	YIMMY	RUBEN	2. NO	NO APLIC	0	2. NO	0	0	0	0	0	0
711	09/09/2026	MAYOLY CASTILLO	37897208	BLANCA	AZUCENA	1. SI	NO APLIC	0	1. SI	0	09-09-26	CION DE CON	0	R458	CONTROL 1 MES
712	09/09/2026	MAYOLY CASTILLO	37896574	LUZ	HERMINDA	2. NO	NO APLIC	0	2. NO	0	0	0	0	0	0
713	09/09/2026	MAYOLY CASTILLO	91066611	ADAN	0	2. NO	NO APLIC	0	2. NO	0	0	EJO DE EMOC	0	R458	0
714	09/09/2026	MAYOLY CASTILLO	37886832	GRACIELA	0	2. NO	NO APLIC	0	1. SI	0	09-09-26	TOS SALUDAI	0	Z719	0

						CANALIZACIÓN PARA ENFERMERÍA									
N	FECHA DE VISITA (DD-MM-AA-AA)	NOMBRE AUXILIAR DE ENFERMERIA	Nº DE DOCUMENTO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	¿REQUIERE QUE LO ATIENDA ENFERMERÍA?	¿POR QUÉ MOTIVO LO REMITE A ENFERM	MENCIONE QUE OTRO MOTIVO DE REMISIÓN PARA ENFERMERÍA	¿FUE ATENDIDO POR ENFERMERÍA?	MENCIONE POR QUE NO PUDO SER ATENDIDO POR	FECHA DE ATENCIÓN	MENCIONE EN QUE TEMA EDUCÓ (SI SE REMITIÓ PARA EDUCACIÓN)	SI ENVIÓ MEDICAMENTOS O DISPOSITIVOS, MENCIONE CUÁLES:	SI ENVIÓ INTERCONSULTAS, MENCIONE CUÁLES:	SI ENVIÓ AYUDAS DIAGNÓSTICAS, MENCIONE CUÁLES:
24	31/10/2024	MAYOLY CASTILLO	37891505	EDELMIRA	0	1. SI	ACIÓN INC	9. NO APLICA	1. SI	0	08/09/2026	EXAMEN DE MAMA	0	0	0
25	31/10/2024	MAYOLY CASTILLO	28377190	LUCIA	0	2. NO	NO APLIC	9. NO APLICA	2. NO	0	30/12/1899	0	0	0	0
135	26/11/2024	MAYOLY CASTILLO	91074874	ANGEL	MARIA	2. NO	NO APLIC	9. NO APLICA	2. NO	0	0	0	0	0	0
685	03/09/2026	MAYOLY CASTILLO	91070912	JUAN	ANTONIO	1. SI	ACIÓN INC	UCACIÓN INDIVIL	1. SI	0	03/09/2026	CA DE COLON Y PSA	0	0	0
686	03/09/2026	MAYOLY CASTILLO	37891975	RUBIELA	0	1. SI	ACIÓN INC	UCACIÓN INDIVIL	1. SI	0	03/09/2026	EXAMEN DE MAMA	0	0	0
687	03/09/2026	MAYOLY CASTILLO	13845948	LIBARDO	ALFONSO	2. NO	NO APLIC	UCACIÓN INDIVIL	1. SI	0	03/09/2026	RCV	0	0	0
688	03/09/2026	MAYOLY CASTILLO	37890353	ROSA	DELIA	2. NO	NO APLIC	UCACIÓN INDIVIL	1. SI	0	03/09/2026	EXAMEN DE MAMA	0	0	0
689	03/09/2026	MAYOLY CASTILLO	28329918	MARIA	ANTONIA	2. NO	NO APLIC	UCACIÓN INDIVIL	1. SI	0	03/09/2026	HABITOS SALUDABLES	0	0	0
690	03/09/2026	MAYOLY CASTILLO	5784082	CARLOS	ALFONSO	2. NO	NO APLIC	UCACIÓN INDIVIL	1. SI	0	03/09/2026	PSA Y CA COLON	0	0	0
691	03/09/2026	MAYOLY CASTILLO	63328537	CLAUDIA	PATRICIA	1. SI	ACIÓN INC	UCACIÓN INDIVIL	1. SI	0	03/09/2026	EXAMEN DE MAMA	0	0	0
692	07/09/2026	MAYOLY CASTILLO	37897361	LAURA	MABEL	1. SI	ACIÓN INC	UCACIÓN INDIVIL	1. SI	0	07/09/2026	EXAMEN DE MAMA	0	0	0
693	07/09/2026	MAYOLY CASTILLO	1101623289	ZURY	SARAY	1. SI	ACIÓN INC	UCACIÓN INDIVIL	1. SI	0	07/09/2026	PNF	0	0	0
694	07/09/2026	MAYOLY CASTILLO	1095788858	CARLOS	ANDRES	2. NO	NO APLIC	UCACIÓN INDIVIL	1. SI	0	07/09/2026	PNF	0	0	0
695	07/09/2026	MAYOLY CASTILLO	1101622619	LUIS	ALEJANDRO	2. NO	NO APLIC	9. NO APLICA	2. NO	0	0	0	0	0	0
696	07/09/2026	MAYOLY CASTILLO	1005024447	EDWIN	DAVID	2. NO	NO APLIC	UCACIÓN INDIVIL	1. SI	0	03/09/2026	RCV	0	0	0
697	08/09/2026	MAYOLY CASTILLO	37893997	GRACIELA	0	2. NO	NO APLIC	UCACIÓN INDIVIL	1. SI	0	08/09/2026	CCU	0	0	0
698	08/09/2026	MAYOLY CASTILLO	91282323	YIMMY	RUBEN	1. SI	ACIÓN INC	UCACIÓN INDIVIL	1. SI	0	08/09/2026	HTA	0	0	0
711	09/09/2026	MAYOLY CASTILLO	37897208	BLANCA	AZUCENA	1. SI	ACIÓN INC	9. NO APLICA	1. SI	0	09/09/2026	CCU	0	0	0
712	09/09/2026	MAYOLY CASTILLO	37896574	LUZ	HERMINDA	2. NO	NO APLIC	9. NO APLICA	2. NO	0	0	0	0	0	0
713	09/09/2026	MAYOLY CASTILLO	91066611	ADAN	0	2. NO	NO APLIC	9. NO APLICA	2. NO	0	0	0	0	0	0
714	09/09/2026	MAYOLY CASTILLO	37886832	GRACIELA	0	2. NO	NO APLIC	9. NO APLICA	2. NO	0	0	0	0	0	0

ANEXO 14

Pantallazo del registro fotográfico del Drive, correspondiente a las caracterizaciones ejecutadas en el mes de septiembre.



ANEXO 15

Se brindan 21 acciones educativas orientadas a promover prácticas adecuadas de higiene personal, estilos de vida saludable y salud oral, fomentando hábitos saludables.

MALLA GENERAL FINAL .XLSM

Archivo Editar Ver Insertar Formato Datos Herramientas Ayuda

Filtro temporal 1 Rango: A2:GN4401

A	B	C	D	N	O	P	CM	CN	CO	CP	CQ	CR	CS	CT	CU				
							EDUCACIÓN POR AUXILIAR DE ENFERMERÍA												
N	FECHA DE VISITA (DD-MM-AA)	NOMBRE AUXILIAR DE ENFERMERIA	CARACTERIZADO 1. SI 2. NO	N° DE DOCUMENTO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	ESTILOS DE VIDA SALUDABLES	SALUD MATERNO PERINATAL	PRIMERA INFANCIA E INFANCIA	ADOLESCENCIA Y JUVENTUD	ADULTEZ	ADULTO MAYOR	SALUD PUBLICA Y ENTORNO	SALUD MENTAL	¿CUÁL? Mencione que otra educación brindó				
24	31/10/2024	MAYOLY CASTILLO	2024	37891505	EDELMIRA	0	1. SI	2. NO	2. NO	2. NO	2. NO	2. NO	1. SI	2. NO	SALUD ORAL				
25	31/10/2024	MAYOLY CASTILLO	2024	28377190	LUCIA	0	1. SI	2. NO	2. NO	2. NO	2. NO	2. NO	1. SI	2. NO	SALUD ORAL				
135	26/11/2024	MAYOLY CASTILLO	2024	91074874	ANGEL	MARIA	1. SI	2. NO	2. NO	2. NO	2. NO	2. NO	1. SI	2. NO	SALUD ORAL				
685	03/09/2026	MAYOLY CASTILLO	2026	91070912	JUAN	ANTONIO	1. SI	2. NO	2. NO	2. NO	2. NO	2. NO	1. SI	2. NO	SALUD ORAL				
686	03/09/2026	MAYOLY CASTILLO	2026	37891975	RUBIELA	0	1. SI	2. NO	2. NO	2. NO	2. NO	2. NO	1. SI	2. NO	SALUD ORAL				
687	03/09/2026	MAYOLY CASTILLO	2026	13845948	LIBARDO	ALFONSO	1. SI	2. NO	2. NO	2. NO	2. NO	2. NO	1. SI	2. NO	SALUD ORAL				
688	03/09/2026	MAYOLY CASTILLO	2026	37890353	ROSA	DELIA	1. SI	2. NO	2. NO	2. NO	2. NO	2. NO	1. SI	2. NO	SALUD ORAL				
689	03/09/2026	MAYOLY CASTILLO	2026	28329918	MARIA	ANTONIA	1. SI	2. NO	2. NO	2. NO	2. NO	2. NO	1. SI	2. NO	SALUD ORAL				
690	03/09/2026	MAYOLY CASTILLO	2026	5784082	CARLOS	ALFONSO	1. SI	2. NO	2. NO	2. NO	2. NO	2. NO	1. SI	2. NO	SALUD ORAL				
691	03/09/2026	MAYOLY CASTILLO	2026	63328537	CLAUDIA	PATRICIA	1. SI	2. NO	2. NO	2. NO	2. NO	2. NO	1. SI	2. NO	SALUD ORAL				
692	07/09/2026	MAYOLY CASTILLO	2026	37897361	LAURA	MABEL	1. SI	2. NO	2. NO	2. NO	2. NO	2. NO	1. SI	2. NO	SALUD ORAL				
693	07/09/2026	MAYOLY CASTILLO	2026	1101623289	ZURY	SARAY	1. SI	2. NO	2. NO	2. NO	2. NO	2. NO	1. SI	2. NO	SALUD ORAL				
694	07/09/2026	MAYOLY CASTILLO	2026	1095788858	CARLOS	ANDRES	1. SI	2. NO	2. NO	2. NO	2. NO	2. NO	1. SI	2. NO	SALUD ORAL				
695	07/09/2026	MAYOLY CASTILLO	2026	1101622619	LUIS	ALEJANDRO	1. SI	2. NO	2. NO	2. NO	2. NO	2. NO	1. SI	2. NO	SALUD ORAL				
696	07/09/2026	MAYOLY CASTILLO	2026	1005024447	EDWIN	DAVID	1. SI	2. NO	2. NO	2. NO	2. NO	2. NO	1. SI	2. NO	SALUD ORAL				
697	08/09/2026	MAYOLY CASTILLO	2026	37893997	GRACIELA	0	1. SI	2. NO	2. NO	2. NO	2. NO	2. NO	1. SI	2. NO	SALUD ORAL				
698	08/09/2026	MAYOLY CASTILLO	2026	91282323	YIMMY	RUBEN	1. SI	2. NO	2. NO	2. NO	2. NO	2. NO	1. SI	2. NO	SALUD ORAL				
711	09/09/2026	MAYOLY CASTILLO	2026	37897208	BLANCA	AZUCENA	1. SI	2. NO	2. NO	2. NO	2. NO	2. NO	2. NO	2. NO	SALUD ORAL				
712	09/09/2026	MAYOLY CASTILLO	2026	37896574	LUZ	HERMINDA	1. SI	2. NO	2. NO	2. NO	2. NO	2. NO	2. NO	2. NO	SALUD ORAL				
713	09/09/2026	MAYOLY CASTILLO	2026	91066611	ADAN	0	1. SI	2. NO	2. NO	2. NO	2. NO	2. NO	2. NO	2. NO	SALUD ORAL				
714	09/09/2026	MAYOLY CASTILLO	2026	37886832	GRACIELA	0	1. SI	2. NO	2. NO	2. NO	2. NO	2. NO	2. NO	2. NO	SALUD ORAL				



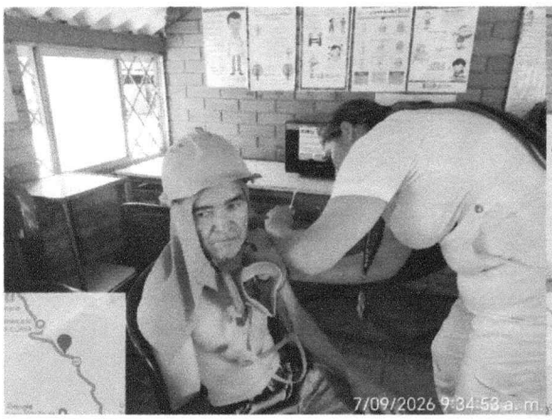






ANEXO 16

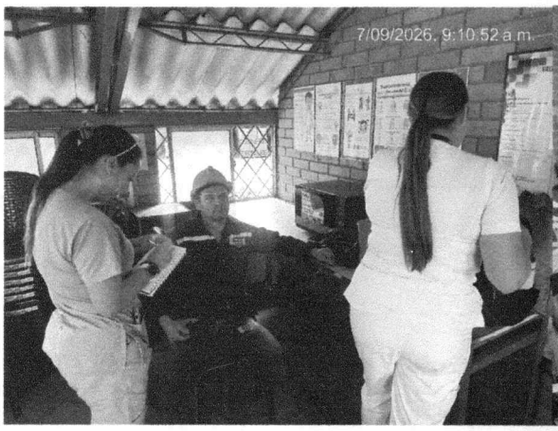
Se adjunta evidencia fotográfica de vacunación y jornada de salud.

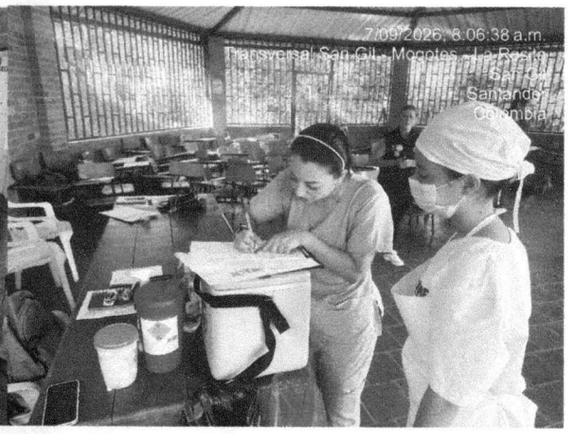






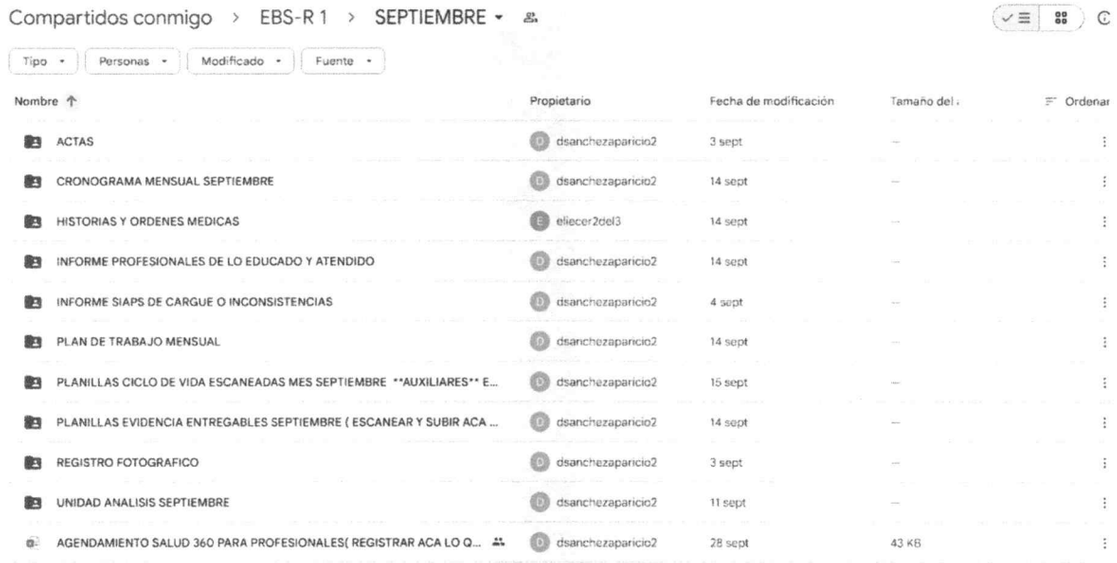


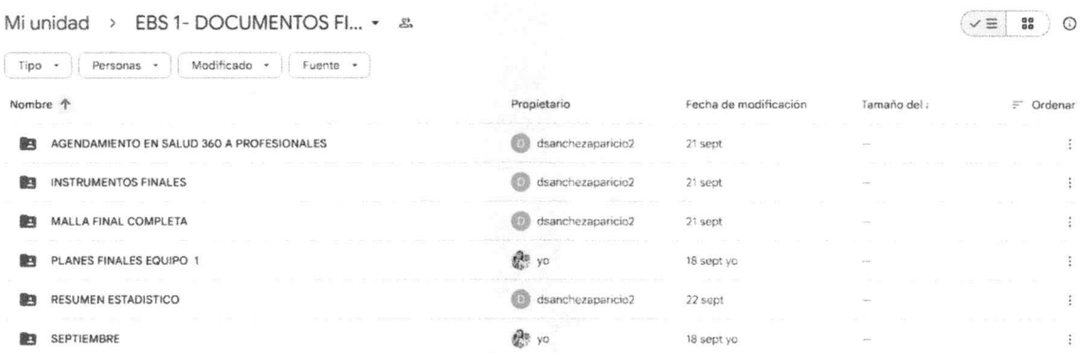




ANEXO 17

Se anexa captura de pantalla de todos los informes que se encuentran en el Drive debidamente diligenciados.





ACTA N°15 , UNIDAD DE ANALISIS TERRITORIO RURAL (1)

FECHA: 04/09/2026
HORA: 8:00 AM
LUGAR: HRSG sede admnisitrativa
CONVOCADOS: Equipo básico en Salud territorio rural 01 todo el equipo interdisciplinario.
MODERA: Enfermera Profesional Dayanna Katherine Sánchez Aparicio

OBJETIVO DEL ENCUENTRO

Se acuerda realizar de manera **semanal** una **unidad de análisis** basada en el **territorio (01) y microterritorio (4) correspondiente a la vereda intervenida en la semana**, con el objetivo de brindar un seguimiento detallado por parte del **equipo interdisciplinario**. Esta acción permitirá **consolidar información actualizada y precisa**, facilitando la toma de decisiones oportunas y efectivas en los distintos niveles de intervención.

El equipo será responsable de:

- Sistematizar la información recolectada en el territorio (1)
- Identificar alertas o situaciones de interés del microterritorio visitado (4)
- Proponer acciones o intervenciones basadas en el análisis realizado.
- Socializar los hallazgos en el espacio de coordinación correspondiente.

Esta actividad es de carácter continuo y su seguimiento estará a cargo del coordinador operativo y coordinadora del equipo.

DESARROLLO DEL ORDEN DEL DIA

Siendo las 08:00 am, se da inicio formal a la primera unidad de análisis correspondiente a la semana del 01 al 04 de septiembre de 2026, con la presencia de los profesionales de salud asignados al Territorio 01 del equipo Básico en Salud (EBS) N°1. La enfermera Dayanna Katherine Sánchez Aparicio, coordinadora del equipo, procede a verificar el quórum y a socializar las actividades realizadas durante la semana mencionada.

La coordinadora da la bienvenida a los asistentes y agradece su disposición a participar en la reunión. A continuación, expone el objetivo del encuentro: realizar la revisión de avances, dificultades encontradas, socialización de alertas comunitarias, y organización del cronograma de intervención de los profesionales.

Posteriormente, la jefe de área y demás integrantes del equipo exponen los avances alcanzados hasta la fecha, así como los principales obstáculos identificados durante las jornadas de trabajo comunitario. Entre las problemáticas destacadas se encuentran:

- Dificultades generalizadas de acceso en zonas por puertas que impiden el paso a las casas y se encuentran lejos de los portones, por más de que se haga el llamado no hay respuesta

- Resistencia de algunos usuarios a permitir el ingreso de los EBS a sus viviendas.
- Información errónea o incompleta por parte de la comunidad, en especial en lo relacionado con afiliaciones EPS.

- Presencia de viviendas deshabitadas y familias ausentes por motivos laborales, se indaga con líder quien refiere ausencia de habitantes en el hogar por en temporada de cosecha.

Acto seguido, se organizan grupos de trabajo por componente profesional (Enfermera, auxiliares, psicóloga), con el fin de establecer directrices para el cargue de información recolectada en la plataforma Drive institucional. Esta información incluye datos de identificación de riesgo y capacidades, canalizaciones y alertas generadas durante las visitas domiciliarias.

Se realiza un análisis participativo con los profesionales sobre la dinámica de aceptación de los EBS en la comunidad del microterritorio 4. Se identifican y socializan las alertas priorizadas con el equipo multidisciplinario, con el fin de articular la respuesta institucional adecuada.

MARTES 01 SEPTIEMBRE	MIERCOLES 02 SEPTIEMBRE	JUEVES 03 DE SEPTIEMBRE	VIERNES 04 DE SEPTIEMBRE
Trabajo administrativo y revisión de planes de cuidado y de la información ejecutada en toda la fase	Trabajo administrativo y reunión con JAC de los microterritorios	Seguimientos e identificación de riesgo vereda buenos aires	Unidad de análisis

A continuación, se da evidencia de lo trabajado durante la semana del 1 al 4 de abril

RESUMEN ESTADISTICO EBS RURAL N°1-T1		SEPTIEMBRE
DEMOGRÁFICO	HOGARES ATENDIDOS	5
	PERSONAS ATENDIDAS	7
	FAMILIAS ATENDIDAS	5
	FAMILIAS CARACTERIZADAS 2026	5
	PERSONAS CARACTERIZADAS	7
	CASAS CERRADAS	16
	CASAS EN CONSTRUCCIÓN	1
	NO RECIBEN ATENCIÓN	8
	LOTES	0
	CASA DESOCUPADA	1
	CASA VACACIONAL	6
	TIENDA	0
	COLEGIOS	0
	IGLESIA	0

RIESGO PSICOSOCIAL	VIOLENCIA	0
	ACOSO	0
	FALTA DE OPORTUNIDADES	0
	DEPRESIÓN Y ANSIEDAD	0
	PROBLEMAS DE SALUD MENTAL	0
	USO DE DROGAS Y ALCOHOL	0

ATENCIONES	PLANES DE CUIDADO INDIVIDUAL	0
	PLANES DE CUIDADO UNIPERSONALES	3
	PLANES DE CUIDADO FAMILIARES	2
	SEGUIMIENTO PLANES 2024	0
	SEGUIMIENTO PLANES 2026	0
	FAMILIOGRAMAS	5
	ECOMAPAS	5
	ZARIT	0
	APGAR	5
	ATENCIONES POR MEDICINA	0
	ATENCIONES POR PSICOLOGÍA	0
	ATENCIONES POR ENFERMERÍA	0
	TOTAL ATENCIONES	0
	EDUCACIONES POR MEDICINA	0
	EDUCACIONES POR PSICOLOGÍA	3
	EDUCACIONES POR ENFERMERÍA	7
	TOTAL INTERVENCIONES	10
	CANALIZACIONES ENCONTRADAS	10
	MEDICINA	0
	PSICOLOGIA	3
	ENFERMERIA	7
	CANALIZACIONES OTROS SERVICIOS	0
	TOTAL C. ENCONTRADAS	10
	# PERSONAS CANALIZADAS A OTROS SS	0

CICLO DE VIDA	ADULTEZ	M-1
		F-1
	VEJEZ	M-2
		F-3
	GESTANTE	0
	TOTAL	**7**
ASEGURAMIENTO	1. NUEVA EPS	SUB-1
		CON- 0
	2. COOSALUD	SUB-2
		CON- 0
	3. SANITAS	SUB-2
		CON- 0
	6. FAMISANAR	0
		SUB-1
	7. SALUD TOTAL	CON- 0
		CON- 1
	TOTAL	**7**

En el desarrollo de las actividades programadas en el marco de la Atención Primaria en Salud (APS), se evidenció un número considerable de viviendas no efectivas, lo cual impactó de manera directa el cumplimiento operativo del equipo en territorio.

Durante la búsqueda activa realizada hogar por hogar en la vereda buenos aires, se tenían establecidos 120 seguimientos, de los cuales en la semana de recorrido de identificaron 5 nuevas familias y no efectivos seguimientos 2024

En este sentido, aunque se dio cumplimiento a las actividades programadas para la semana por parte del Equipo Básico de Salud, no se alcanzaron los niveles de eficacia esperados, principalmente debido a la baja apertura de viviendas.

Se aclaran dudas, preguntas e inquietudes. Se recuerda cuáles son las alertas generadas en la población.

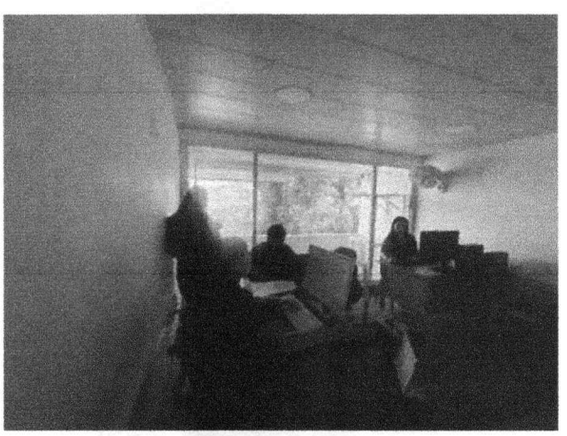
Siendo las 11:30 a.m. se da por terminada la reunión considerándose cumplido el objetivo trazado para la misma.

Despedida y marcha final al personal.

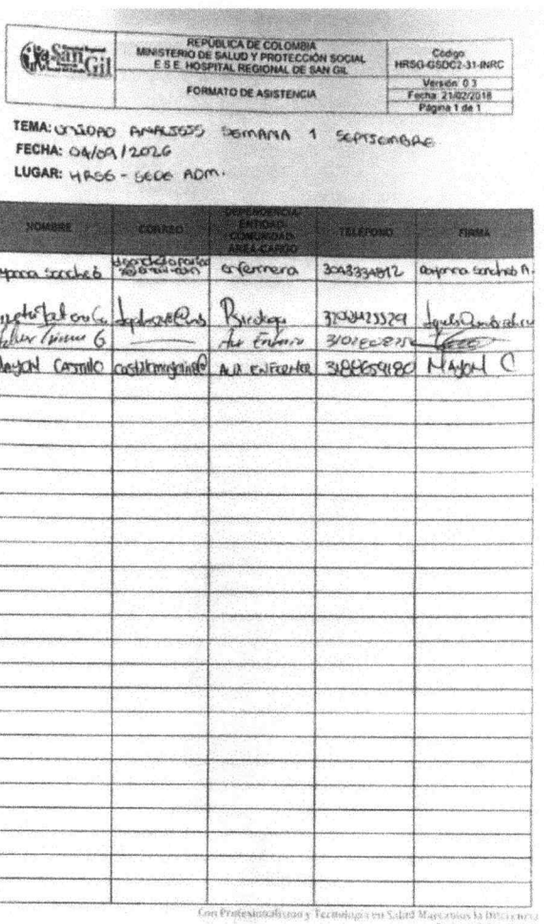
Dayanna Sánchez A.

Enfermera profesional
DAYANNA KATHERINE SANCHEZ APARICIO
Territorio 01 – EBS N°1

EVIDENCIA FOTOGRAFICA



REGISTRO DE ASISTENCIA



REPÚBLICA DE COLOMBIA
MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL
E.S.E. HOSPITAL REGIONAL DE SAN GIL
FORMATO DE ASISTENCIA
Código: HRSG-GSDC2-31-INRC
Versión: 0 3
Fecha: 21/02/2018
Página 1 de 1

TEMA: UNIDAD ANALISIS SEMANA 1 SEPTIEMBRE
FECHA: 04/09/2026
LUGAR: HRSG - SEDE ADM.

NOMBRE	CORREO	DEPENDENCIA/ ENTIDAD COMUNIDAD/ AREA CARGO	TELÉFONO	FIRMA
Daysa Sanchez	[illegible]	Enfermera	3043334872	Daysa Sanchez A.
[illegible]	[illegible]	Biologa	3[illegible]3529	[illegible]
[illegible]	———	Au Enfermeria	3101[illegible]	[illegible]
Mayon Camilo	[illegible]	Aux enfermeria	3[illegible]180	Mayon C

Con Profesionalismo y Tecnología en Salud Marcamos la Diferencia

Carrera 5 No. 9-102
Conmutador: (7) 7238510
www.contactoc.hregionalsangil.gov.co
San Gil – Santander – Colombia

Con Profesionalismo y Tecnología en Salud Marcamos la Diferencia

ACTA N°16, UNIDAD DE ANALISIS TERRITORIO RURAL (1)

FECHA: 11/09/2026
HORA: 8:00 AM
LUGAR: HRSG sede admnisitrativa
CONVOCADOS: Equipo básico en Salud territorio rural 01 todo el equipo interdisciplinario.
MODERA: Enfermera Profesional Dayanna Katherine Sánchez Aparicio

OBJETIVO DEL ENCUENTRO

Se acuerda realizar de manera semanal una unidad de análisis basada en el territorio (01) y microterritorio (1,2,3) correspondiente a la vereda intervenida en la semana, con el objetivo de brindar un seguimiento detallado por parte del equipo interdisciplinario. Esta acción permitirá consolidar información actualizada y precisa, facilitando la toma de decisiones oportunas y efectivas en los distintos niveles de intervención.

El equipo será responsable de:

- Sistematizar la información recolectada en el territorio (1)
- Identificar alertas o situaciones de interés del microterritorio visitado (1,2,3)
- Proponer acciones o intervenciones basadas en el análisis realizado.
- Socializar los hallazgos en el espacio de coordinación correspondiente.

Esta actividad es de carácter continuo y su seguimiento estará a cargo del coordinador operativo y coordinadora del equipo.

DESARROLLO DEL ORDEN DEL DIA

Siendo las 08:00 am, se da inicio formal a la primera unidad de análisis correspondiente a la semana del 07 al 11 de septiembre de 2026, con la presencia de los profesionales de salud asignados al Territorio 01 del equipo Básico en Salud (EBS) N°1. La enfermera Dayanna Katherine Sánchez Aparicio, coordinadora del equipo, procede a verificar el quórum y a socializar las actividades realizadas durante la semana mencionada.

La coordinadora da la bienvenida a los asistentes y agradece su disposición a participar en la reunión. A continuación, expone el objetivo del encuentro: realizar la revisión de avances, dificultades encontradas, socialización de alertas comunitarias, y organización del cronograma de intervención de los profesionales.

Posteriormente, la jefe de área y demás integrantes del equipo exponen los avances alcanzados hasta la fecha, así como los principales obstáculos identificados durante las jornadas de trabajo comunitario. Entre las problemáticas destacadas se encuentran:

- Dificultades generalizadas de acceso en zonas por puertas que impiden el paso a las casas y se encuentran lejos de los portones, por más de que se haga el llamado no hay respuesta

- Resistencia de algunos usuarios a permitir el ingreso de los EBS a sus viviendas.

- Información errónea o incompleta por parte de la comunidad, en especial en lo relacionado con afiliaciones EPS.

- Presencia de viviendas deshabitadas y familias ausentes por motivos laborales, se indaga con líder quien refiere ausencia de habitantes en el hogar por en temporada de cosecha.

Acto seguido, se organizan grupos de trabajo por componente profesional (Enfermera, auxiliares, psicóloga), con el fin de establecer directrices para el cargue de información recolectada en la plataforma Drive institucional. Esta información incluye datos de identificación de riesgo y capacidades, canalizaciones y alertas generadas durante las visitas domiciliarias.

Se realiza un análisis participativo con los profesionales sobre la dinámica de aceptación de los EBS en la comunidad del microterritorio 4. Se identifican y socializan las alertas priorizadas con el equipo multidisciplinario, con el fin de articular la respuesta institucional adecuada.

LUNES 07 SEPTIEMBRE	MARTES 08 SEPTIEMBRE	MIERCOLES 9 SEPTIEMBRE	JUEVES 10 DE SEPTIEMBRE	VIERNES 11 DE SEPTIEMBRE
Jornada de salud escuela Versalles Jornada de salud ladrillera Versalles	Seguimientos, identificación de riesgo y distribución entregables vereda Jaral y San Pedro	Seguimientos, identificación de riesgo y distribución entregables vereda Santa Bárbara y San José	Seguimientos, identificación de riesgo y distribución entregables vereda Bejaranas alt	Unidad de análisis y trabajo administrativo sede adm HRSG

A continuación, se da evidencia de lo trabajado durante la semana del 7 al 11 de abril

RESUMEN ESTADISTICO EBS RURAL N°1-T1		septiem
DEMOGRÁFICO	HOGARES ATENDIDOS	15
	PERSONAS ATENDIDAS	22
	FAMILIAS ATENDIDAS	15
	FAMILIAS CARACTERIZADAS 2026	15
	PERSONAS CARACTERIZADAS	22
	CASAS CERRADAS	60
	CASAS EN CONSTRUCCIÓN	6
	NO RECIBEN ATENCIÓN	2
	LOTES	1
	CASA VACACIONAL	9
	CASA DESOCUPADA	16
	CONDOMINIOS	5
	PLANES DE CUIDADO INDIVIDUALES 2024	6
	PLANES DE CUIDADO INDIVIDUALES 2026	1
	PLANES UNIPERSONALES	10
	PLANES DE CUIDADO FAMILIARES	5
	SEGUIMIENTO PLANES 2024	33
	SEGUIMIENTO PLANES 2026	0
	FAMILIOGRAMAS	15
	ECOMAPAS	15
	ZARIT	0
	APGAR	15
	ATENCIONES POR MEDICINA	7
	ATENCIONES POR PSICOLOGÍA	5
	ATENCIONES POR ENFERMERÍA	0

	EDUCACIONES POR MEDICINA		3
	EDUCACIONES POR PSICOLOGÍA		13
	EDUCACIONES POR ENFERMERÍA		18
	TOTAL INTERVENCIONES		**34**
	MEDICINA		7
	PSICOLOGIA		5
	ENFERMERIA		0
RIESGO PSICOSOCIAL	VIOLENCIA		0
	ACOSO		0
	FALTA DE OPORTUNIDADES		0
	DEPRESIÓN Y ANSIEDAD		0
	PROBLEMAS DE SALUD MENTAL		0
	HIPERACTIVIDAD Y DEFICIT DE ATENCION		2
	USO DE DROGAS Y ALCOHOL		0
CICLO DE VIDA	PRIMERA INFANCIA	F	0
		M	0
	INFANCIA	F	0
		M	0
	ADOLESCENCIA	F	1
		M	1
	JUVENTUD	F	0
		M	1
	ADULTEZ	F	9
		M	2
	VEJEZ	F	5
		M	3
	GESTANTE	F	0
	TOTAL		**22**
ASEGURAMIENTO	1. NUEVA EPS	S	9
		C	1
	2. COOSALUD	S	1
		C	0
	3. SANITAS	S	9
		C	0
	7. SALUD TOTAL	S	2
		C	0
	15. SIN ASEGURAMIENTO	DO	0
		IND	0
	TOTAL		**22**

En el desarrollo de las actividades programadas en el marco de la Atención Primaria en Salud (APS), se evidenció un número considerable de viviendas no efectivas, lo cual impactó de manera directa el cumplimiento operativo del equipo en territorio.

Se realizó seguimiento nuevamente con distribución de entregables a las veredas San Pedro, Jaral, Santa Bárbara y San José, pudieron captar nueva población que en año 2024 no fueron posible intervenir

En este sentido, aunque se dio cumplimiento a las actividades programadas para la semana por parte del Equipo Básico de Salud, no se alcanzaron los niveles de eficacia esperados, principalmente debido a la baja apertura de viviendas y no poder distribuir al 100% los entregables de plan de cuidado a las familias.

Se aclaran dudas, preguntas e inquietudes. Se recuerda cuáles son las alertas generadas en la población.

Siendo las 10:30 a.m. se da por terminada la reunión considerándose cumplido el objetivo trazado para la misma.

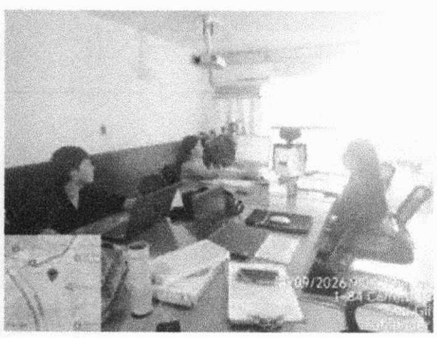
Despedida y marcha final al personal.

Dayanna Sánchez A.

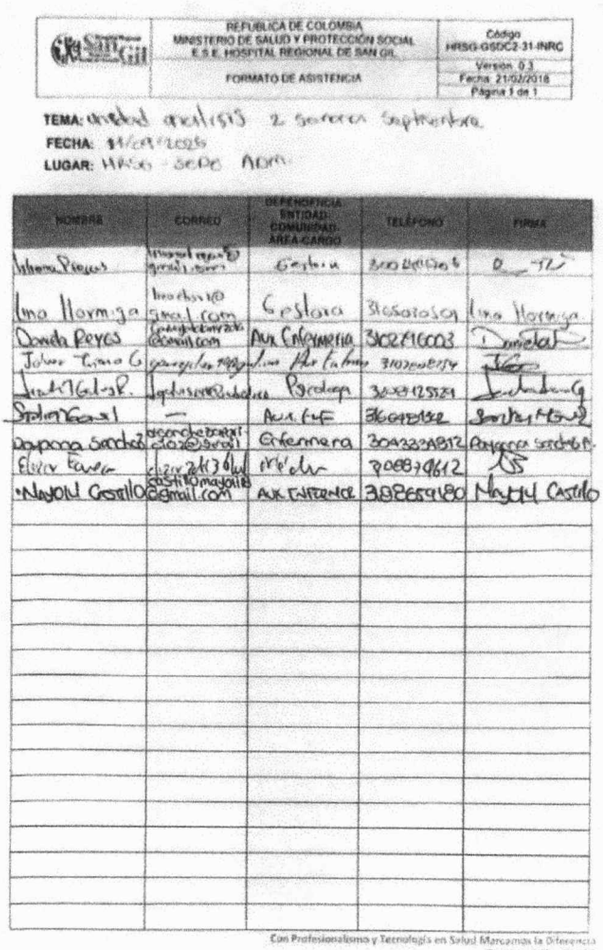
Enfermera profesional
DAYANNA KATHERINE SANCHEZ APARICIO
Territorio 01 – EBS N°1

EVIDENCIA FOTOGRAFICA





REGISTRO DE ASISTENCIA



REPÚBLICA DE COLOMBIA MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL E.S.E. HOSPITAL REGIONAL DE SAN GIL	Código HRSG-GSDC2-31-INRC
FORMATO DE ASISTENCIA	Versión: 0.3 Fecha: 21/02/2018 Página 1 de 1

TEMA: Unidad analisis 2 semana septiembre
FECHA: 14/09/2023
LUGAR: HRSG - SEDE ADM

NOMBRE	CORREO	DEPENDENCIA ENTIDAD COMUNIDAD AREA CARGO	TELÉFONO	FIRMA
Johana Reyes		Gestora		
Lina Hormiga		Gestora	3165265054	Lina Hormiga
Dayana Reyes		Aux Enfermeria	3022910003	
Julian Tarazona G		Aux Enfermeria	3107208154	
Jenifer Gil-sP.		Psicologa	3009125521	
Stefany Rangel	—	Aux ENF	3164282562	
Daysana Sanchez		Enfermera	3043328312	
Elvira Evaristo		Medica	3008749612	
*NAYOLI Castillo		AUX ENFERMERIA	3182659480	Nayoli Castillo

Con Profesionalismo y Tecnología en Salud Marcamos la Diferencia

ANEXO 18

Se realiza la entrega de los compromisos de seguimiento establecidos según la Resolución 3280 de 2018, a las familias caracterizadas del año 2026.



	REPÚBLICA DE COLOMBIA MINISTERIO DE SALUD Y DE PROTECCIÓN SOCIAL E.S.E. HOSPITAL REGIONAL DE SAN GIL	Código: HRSG-GSDC2-04-AC Versión: 1
Hospital Regional San Gil Empresa Social del Estado	CONSTANCIA DE ENTREGABLES BRINDADOS A FAMILIAS	Fecha: 21-02-2018 Página 1 de 1

FECHA	NOMBRES Y APELLIDOS	IDENTIFICACIÓN	CELULAR	DIRECCION	FIRMA
8/09/26	MARIO OTERO ARDILA	9106667	NO TIENE	VEREDA SAN PEDRO FINCA LA FORTUNA	Mario otero
8/09/26	GRACIELA GALVIS SUAREZ	37893997	3144388837	VEREDA JARA	Graciela Galvis S
8/09/26	YINNY CASTELLANO PINZON	91282323	3182182775	VEREDA JARA	
09/09/26	BLANCA AZUCENA GONZALEZ	37897208	3138189227	VEREDA SAN JOSE	Blanca A. Gonzalez
09/09/26	ROSALBINA SUAREZ	28253509	3157486422	VEREDA SAN JOSE	Rosalvina Suarez
09/09/26	ELVIRA RODRIGUEZ CARDOZO	37896574	3185389612	VEREDA SANTA BARBARA	Rodriguez Cardozo
09/09/26	GRACIELA RINCON DE PATIÑO	37886832	3508275082	VEREDA SANTA BARBARA	Graciela Rincón de patiño
09/09/26	ADAN PATIÑO OTERO	9106611	3508275082	VEREDA SANTA BARBARA	Adan patiño
09/09/26	GUILLERMO SALAZAR	91069310	13828133	VEREDA SAN JOSE	
09/09/26	MARIO MARIN BALAGUERA	5694467	5694467	VEREDA SAN JOSE	mario marin balaguera
09/09/26	ELIZABETH MORENO PINTO	37898968	3177056212	VEREDA SAN JOSE.	Elizabeth Moreno pinto
09/09/26	ERNESTO CONTRERAS ARENAS	13881562	3153938993	VEREDA SAN JOSE.	

Carrera 5 No. 9-102
Conmutador: (7) 7235510
www.contacto@hregionalsangil.gov.co
San Gil - Santander - Colombia

	REPÚBLICA DE COLOMBIA MINISTERIO DE SALUD Y DE PROTECCIÓN SOCIAL E.S.E. HOSPITAL REGIONAL DE SAN GIL	Código: HRSG-GSDC2-04-AC Versión: 1
Hospital Regional San Gil Empresa Social del Estado	CONSTANCIA DE ENTREGABLES BRINDADOS A FAMILIAS	Fecha: 21-02-2018 Página 1 de 1

FECHA	NOMBRES Y APELLIDOS	IDENTIFICACIÓN	CELULAR	DIRECCION	FIRMA
10/09/26	YANIRE JHOANA CARDOZO DIAZ	1129580281	3115693942	BESARENAS ALTO	Yanire Cardozo jimenez
10/09/26	LAURA ROCIO ARCHILLEGAS SILVA	1100838323		BESARENAS ALTO	
10/09/26	JOSE ALBERTO CAÑAS PINTO	91065219	NO TIENE	BESARENAS ALTO	
10/09/26	BEATRIZ LANDO OCHOA CHEZ	37885626	3214511464	BESARENAS BAJO	Beatriz Lanos
10/09/26	MARYI RODRIGUEZ ARDILA	37892699	3155045314	BESARENAS BAJO	Maryi Rodriguez

ANEXO 18

Se realizan reuniones de seguimiento en conjunto con la Jefe para la revisión de los planes de cuidado implementados, de acuerdo con la malla establecida, en articulación con los auxiliares de enfermería Sandra, Jolver y Daniela.



Se realiza la elaboración y revisión de 27 planes de cuidado correspondientes al año 2024 y 54 planes de cuidado del año 2026, incluyendo planes de cuidado unipersonales y familiares, de los meses de febrero a julio correspondientes a la auxiliar Laura. Se adjuntan pantallazos de los planes de cuidado realizados.



Nombre	Fecha de modificación	Tipo	Tamaño
FAMILIAR	18/09/2026 8:42 a. m.	Carpeta de archivos	
INDIVIDUALES	18/09/2026 8:43 a. m.	Carpeta de archivos	
H0025_F0025_EDELMIRA ARDILA TRIANA...	18/09/2026 8:17 a. m.	Hoja de cálculo d...	61 KB
H0042_F0042_ DIEGO CONTRERAS_5744894	18/09/2026 8:28 a. m.	Hoja de cálculo d...	166 KB
H0056_F0056_YOLANDA GOMEZ MANTI...	18/09/2026 8:24 a. m.	Hoja de cálculo d...	62 KB
H0068_F0068_KELLY JHOANA GOMEZ JI...	18/09/2026 8:27 a. m.	Hoja de cálculo d...	61 KB
H0093_F0093_NIDIA WANDURRUAGA AY...	18/09/2026 8:30 a. m.	Hoja de cálculo d...	69 KB
H0098_F0098_JOSE LUIS TORDENCILLAS ...	18/09/2026 8:32 a. m.	Hoja de cálculo d...	70 KB
H0100_F0100_VICTOR ALFONSO PORRAS...	18/09/2026 8:36 a. m.	Hoja de cálculo d...	70 KB
H0117_H0117_OSCAR JAVIER ZAMBRAN...	18/09/2026 8:34 a. m.	Hoja de cálculo d...	71 KB
H00989_F0098_DIANA GARCIA_37898049	18/09/2026 8:33 a. m.	Hoja de cálculo d...	62 KB
ABRIL	18/09/2026 9:12 a. m.	Carpeta de archivos	
FEBRERO	18/09/2026 8:47 a. m.	Carpeta de archivos	
JULIO	18/09/2026 9:21 a. m.	Carpeta de archivos	
JUNIO	21/09/2026 1:15 p. m.	Carpeta de archivos	
MARZO	18/09/2026 8:57 a. m.	Carpeta de archivos	
MAYO	18/09/2026 9:15 a. m.	Carpeta de archivos	
SEPTIEMBRE	18/09/2026 9:24 a. m.	Carpeta de archivos	

H0001_F0001-ISIDRO GUIO BLANCO_574...	18/09/2026 8:19 a. m.	Hoja de cálculo d...	67 KB
H0005_F0005__CARMEN ROSA ARIAS FO...	18/09/2026 8:20 a. m.	Hoja de cálculo d...	67 KB
H0011_F0011_MARIA HELENA ORTIZ AYA...	18/09/2026 8:19 a. m.	Hoja de cálculo d...	67 KB
H0013_F0013_MARTHA INES ROJAS LOZ...	18/09/2026 8:22 a. m.	Hoja de cálculo d...	60 KB
H0020_F0020_LUCILA ROJAS CONTRERA...	18/09/2026 8:29 a. m.	Hoja de cálculo d...	67 KB
H0050_F0050_CLARA MARIA JAIMES_378...	18/09/2026 8:26 a. m.	Hoja de cálculo d...	67 KB
H0052_F0052_DIANA PATRICIA CHAVEZ ...	18/09/2026 8:25 a. m.	Hoja de cálculo d...	67 KB
H0054_F0054_MARIA DE JESUS PINTO DE ...	18/09/2026 8:24 a. m.	Hoja de cálculo d...	67 KB
H0069_H0069_ANGEL MARIA ROJAS TOR...	18/09/2026 8:28 a. m.	Hoja de cálculo d...	67 KB
H0073_F0073_ROSALBINA GUTIERREZ GO...	18/09/2026 8:26 a. m.	Hoja de cálculo d...	67 KB
H0088_F0088_MARIA GRACIELA WANDU...	18/09/2026 8:31 a. m.	Hoja de cálculo d...	67 KB
H0089_F0089_ANA DOLORES ROJAS DE ...	18/09/2026 8:31 a. m.	Hoja de cálculo d...	67 KB
H0090_F0090_EDWIN HUMBERTO GOME...	18/09/2026 8:30 a. m.	Hoja de cálculo d...	67 KB
H0094_F0094_MARIA LILIA SILVA_37888025	18/09/2026 8:33 a. m.	Hoja de cálculo d...	67 KB
H0095 PICP FIDELIA TORRES SANCHEZ	18/09/2026 8:15 a. m.	Hoja de cálculo d...	169 KB
H0097_F0001_ALBA JANETH DELGADO D...	18/09/2026 8:37 a. m.	Hoja de cálculo d...	67 KB
H105-F105_CARMEN DELIA PARRA_2829...	18/09/2026 8:35 a. m.	Hoja de cálculo d...	169 KB
H0123_F0123_ANA EUDORA ACOSTA MU...	18/09/2026 8:35 a. m.	Hoja de cálculo d...	67 KB

H0020_F0020_CLAUDIA LILIANA CARRA...	18/09/2026 9:18 a. m.	Hoja de cálculo d...	62 KB
H0093_F0093_ARMANDO GOMEZ CHAVE...	18/09/2026 9:18 a. m.	Hoja de cálculo d...	60 KB
H0198_F0198_MARIELA GUIZA DE CARRA...	18/09/2026 9:19 a. m.	Hoja de cálculo d...	60 KB
H0199_F0199_FERNANDA RODRIGUEZ C...	18/09/2026 9:19 a. m.	Hoja de cálculo d...	62 KB
H0202_F0202_LAURA MARGARITA VEGA ...	18/09/2026 9:19 a. m.	Hoja de cálculo d...	67 KB
H0203_F0203_NILSON ARMANDO PIÑER...	18/09/2026 9:19 a. m.	Hoja de cálculo d...	60 KB
H0209_F0209_CECILIA OVIEDO DE REYES_...	18/09/2026 9:19 a. m.	Hoja de cálculo d...	60 KB
H0214_F0214_SANDRA MILENA APARICI...	18/09/2026 9:20 a. m.	Hoja de cálculo d...	67 KB
H0221_F0221_CARMEN HELENA CHAVEZ...	18/09/2026 9:20 a. m.	Hoja de cálculo d...	59 KB
H0225_F0225_CECILIA RODRIGUEZ GALVI...	18/09/2026 9:20 a. m.	Hoja de cálculo d...	67 KB
H0237_F0237_EMILSE MUÑOZ CELIS_282...	18/09/2026 9:20 a. m.	Hoja de cálculo d...	67 KB
H0238_F0238_SERGIO VELEZ MEJIA_73073...	18/09/2026 9:20 a. m.	Hoja de cálculo d...	67 KB
H0239_F0239_LEOBARDO PAEZ PAEZ_542...	18/09/2026 9:20 a. m.	Hoja de cálculo d...	67 KB

H0149_F0149_LUZ MARY DAZA LEON_11...	18/09/2026 9:15 a. m.	Hoja de cálculo d...	69 KB
H0152_F0152_LINA MARIA PATIÑO CONT...	18/09/2026 9:16 a. m.	Hoja de cálculo d...	67 KB
H0157_F0157_ERNESTO CONTRERAS ARE...	18/09/2026 9:16 a. m.	Hoja de cálculo d...	61 KB
H0159_F0159_MARIA PASION ARENALES ...	21/09/2026 1:14 p. m.	Hoja de cálculo d...	102 KB
H0161_F0161_MARILUZ PINTO MONSALV...	18/09/2026 9:16 a. m.	Hoja de cálculo d...	67 KB
H0163_H0163__CONSEJO GALVIS CONTR...	18/09/2026 9:16 a. m.	Hoja de cálculo d...	67 KB
H0167_F0167_ALCIRA GALVIS GALVIS_283...	18/09/2026 9:16 a. m.	Hoja de cálculo d...	67 KB
H0169_F0169_REMIJO GALVIS ORTIZ_9107...	18/09/2026 9:16 a. m.	Hoja de cálculo d...	68 KB
H0172_F0172_GILBERTO SUAREZ ORTIZ_9...	18/09/2026 9:16 a. m.	Hoja de cálculo d...	69 KB
H0175_F0175_NELSON GALVIS ORTIZ_528...	18/09/2026 9:16 a. m.	Hoja de cálculo d...	69 KB

EVIDENCIA CARGUE A PLATAFORMA SIAPS

MAYOLY CASTILLO- AUX DE ENFERMERIA

CC	37893997	GRACIELA GALVIS SUAREZ

Tipo Documento	Número de Documento	Nombres y Apellidos	Editar	Retirar	Estado
CC	37893997	GRACIELA GALVIS SUAREZ			

CC	91282323	YIMMY RUBEN CASTELLANOS PINZÓN

Tipo Documento	Número de Documento	Nombres y Apellidos	Editar	Retirar	Estado
CC	91282323	YIMMY RUBEN CASTELLANOS PINZON			

CC	91066611	ADAN PATIÑO OTERO
CC	37886832	GRACIELA RINCON DE PATIÑO

Tipo Documento	Número de Documento	Nombres y Apellidos	Editar	Estado
CC	91066611	ADAN PATIÑO OTERO		
CC	37886832	GRACIELA RINCON DE PATIÑO		

CC	28329918	MARIA ANTONIA GONZALEZ SILVA

Tipo Documento	Número de Documento	Nombres y Apellidos	Editar	Retirar	Estado
CC	28329918	MARIA ANTONIA GONZALEZ SILVA			

CC	5784082	CARLOS ALFONSO RINCON MUÑOZ

Tipo Documento	Número de Documento	Nombres y Apellidos	Editar	Retirar	Estado
CC	5784082	CARLOS ALFONSO RINCON MUÑOZ			

CC	63328537	CLAUDIA PATRICIA GONZALEZ GARAVITO

Tipo Documento	Número de Documento	Nombres y Apellidos	Editar	Retirar	Estado
CC	63328537	CLAUDIA PATRICIA GONZALEZ GARAVITO			

CC	37897208	BLANCA AZUCENA GONZALEZ RUEDA

Identificación Actual Persona	Nombres y Apellidos	Identificaciones Relacionadas	Plan de Cuidado
CC 37897208	Blanca Azucena Gonzalez		

CC	37896574	LUZ HERMINDA RODRIGUEZ CARDOSO

Identificación Actual Persona	Nombres y Apellidos	Identificaciones Relacionadas	Plan de Cuidado
CC 37896574	Herminda Rodríguez		

CC	37891505	EDELMIRA ARDILA TRIANA

Identificación Actual Persona	Nombres y Apellidos	Identificaciones Relacionadas	Plan de Cuidado
CC 37891505	Edelmira Ardila Triana		

CC	28377190	LUCIA TRIANA DE ARDILA

Identificación Actual Persona	Nombres y Apellidos	Identificaciones Relacionadas	Plan de Cuidado
CC 28377190	Lucia Triana De Ardila		

CC	91070912	JUAN ANTONIO SILVA VARGAS
CC	37891975	RUBIELA DUARTE FAPRE

Identificación Actual Persona	Nombres y Apellidos	Identificaciones Relacionadas	Plan de Cuidado
CC 91070912	Juan Silva Vargas		

Identificación Actual Persona	Nombres y Apellidos	Identificaciones Relacionadas	Plan de Cuidado
CC 37891975	Rubiela Duarte Fabre		

CC	13845948	LIBARDO ALFONSO RESTREPO ANGULO
CC	37890353	ROSA DELIA QUINTERO CASTRO

Identificación Actual Persona	Nombres y Apellidos	Identificaciones Relacionadas	Plan de Cuidado
CC 13845948	Libardo Alfonso Restrepo Angulo		

Identificación Actual Persona	Nombres y Apellidos	Identificaciones Relacionadas	Plan de Cuidado
CC 37890353	Rosa Delia Quintero Castro		

CERTIFICACIÓN ACTIVIDADES CUMPLIDAS

13 DE OCTUBRE DEL 2026

Yo DAYANNA KATHERINE SANCHEZ APARICIO líder del equipo básico N° 1, certifico que la auxiliar de enfermería MAYOLY CASTILLO JIMENEZ, identificada con CC.1033728308 cumplió con las actividades requeridas en los respectivos meses de agosto, septiembre y octubre.

- Apoyar la elaboración y presentación del plan de trabajo general de la operación de los equipos básicos, en conjunto con los demás miembros del equipo.
- Apoya la elaboración y presentación el plan de trabajo mensual en conjunto con los demás miembros del equipo básico, donde se evidencian las actividades de los miembros del equipo.
- Apoyar la elaboración y presentación del cronograma mensual de actividades a desarrollar en conjunto con los demás miembros del equipo básico, el primer día de cada mes
- Apoyar la implementación de instrumentos psicosociales necesarios para la intervención de la población objeto
- Apoyar la elaboración del informe mensual sobre la organización de la operación territorial en conjunto con los demás miembros del equipo, incluyendo la frecuencia de las visitas, cronogramas de recorridos, mecanismos de coordinación y seguimientos, espacio de autoevaluación y coevaluación realizados para ajustes operativos
- Apoyar la elaboración del informe en Excel el cual debe contener el número de hogares atendidos, número de hogares caracterizados, total de población atendida, canalizaciones realizadas, canalizaciones efectivas, personas identificadas sin afiliación a salud, con afiliación efectiva posterior a la identificación, total de planes de cuidado primarios implementados, planes de cuidado implementados con personas atendidas, planes de cuidado primario implementados con familias atendidas, el número de educaciones realizadas y de consulta realizadas por profesional
- Apoyo en implementación de planes de cuidado y seguimiento
- Las demás actividades que le sean asignadas para el cumplimiento del objeto del contrato

Contratista que se encuentra al día con las actividades establecidas en el contrato

ATENTAMENTE

Dayanna Sánchez A.

Dayanna Katherine Sánchez Aparicio
CC: 1.100.975.717
Líder EBS N° 1- T1 RURAL