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

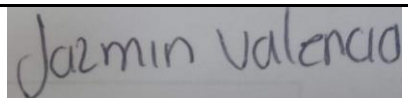
YORLADY JAZMIN VALENCIA BECERRA
1059701279
COMUNIDAD LA IBERIA

Fecha: Octubre 2026

N°04

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

DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO	VR UNITARIO	VR TOTAL
HONORARIOS POR PRESTACION DE SERVICIOS COMO AUXILIAR DE ENFERMERIA DE LOS EBS		3.450.000
	SUBTOTAL	
	TOTAL	3.450.000



FIRMA
NO RESPONSABLE DE IVA

ASOPAGOS s.a.

RAZÓN SOCIAL :	YORLADY JAZMIN VALENCIA BECERRA
IDENTIFICACIÓN:	CC-1059701279
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	
FECHA GENERACIÓN REPORTE:	2026-10-13
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2026-11-20
FECHA DE PAGO:	2026-10-09
ENTIDAD DE PAGO:	BANCO COLPATRIA
PERÍODO PENSIÓN:	2026-10
PERÍODO SALUD:	2026-10
NÚMERO PLANILLA:	8643284530
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	8623621064
TIPO DE PLANILLA:	I

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS037	900156264	NUEVA E.P.S. S.A.	1	$ 1.750.905	$ 0	$ 0	$ 0	$ 218.900	$ 218.900
230301	800224808	PORVENIR	1	$ 1.750.905	$ 0	$ 0	$ 0	$ 280.200	$ 280.200
14-25	800226175	COLMENA	1	$ 1.750.905	$ 0	$ 0	$ 0	$ 42.700	$ 42.700
				Total a pagar	$ 0	$ 0	$ 0	$ 541.800	$ 541.800

PAGADO

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	18/12/2026

INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES Y CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES CONTRACTUALES

PERFIL CONTRACTUAL: PARTERA (EQUIPOS BÁSICOS DE SALUD – EBS)

I. IDENTIFICACIÓN DEL CONTRATO Y DEL CONTRATISTA

Nombre del contratista	YORLADY JAZMIN VALENCIA
Documento de identidad	C.C. 1.059.701.279 de Riosucio – Caldas
Número del contrato	26-2130.13.247
Clase de contrato	Contrato de prestación de servicios de apoyo a la gestión
Objeto contractual	Prestación de servicios como PARTERA de manera autónoma e independiente dentro de los Equipos Básicos de Salud (EBS) de la ESE Hospital Departamental San Juan de Dios de Riosucio – Caldas, de conformidad con los lineamientos técnico-operativos expedidos por el Ministerio de Salud y Protección Social, en particular el Lineamiento Versión 4 de mayo de 2026 y las obligaciones derivadas de la Resolución 00245 de 2026.
Plazo de ejecución	Desde la suscripción del acta de inicio y por seis (06) meses
Valor del contrato / honorarios mensuales	VEINTE MILLONES SETECIENTOS MIL PESOS M/CTE ($20.700.000,oo) — honorarios fijos mensuales de TRES MILLONES CUATROCIENTOS CINCUENTA MIL PESOS M/CTE ($3.450.000,oo) o proporcional a la fracción de mes ejecutado
Período informado (período de cobro)	04
Supervisión del contrato	ALEJANDRA GUERRERO RAMIREZ y ESTEFANIA BEJARANO GIRALDO (Cláusula Novena – Supervisión)
Fecha de presentación del informe	Octubre 2026

II. OBLIGACIONES ESPECÍFICAS DEL CONTRATISTA – CLÁUSULA SEGUNDA DEL CONTRATO

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

OBLIGACIÓN No. 1
Cumplir el Lineamiento para la Implementación de Equipos Básicos de Salud (MSPS, Versión 4, Mayo 2026) y la normatividad vigente: Ley 1438 de 2011, Ley Estatutaria 1751 de 2015, Resolución 3280 de 2018, Resolución 202 de 2021, Resolución 100 de 2024, Resolución 1597 de 2025, Decreto 351 de 2025, Circular Externa 041 de 2025, Decreto Ley 480 de 2025 y Resolución 108 de 2026.
Descripción de las actividades ejecutadas *(indique qué hizo, dónde, cuándo, con quién y cuál fue el resultado)*
El 21 de octubre se asistió a una capacitación por la superintendencia nacional de los usuarios ,con la cual se busca que los EBAS fortalezcan las capacidades de la ciudadanía mediante la socialización de los lineamientos ,promoviendo el conocimiento de los derechos y deberes.
Soportes que se anexan *(relacione las evidencias que adjunta)*



OBLIGACIÓN No. 2
Participar activamente en el proceso de territorialización y reconocimiento del territorio y micro territorio asignado al EBS.
Descripción de las actividades ejecutadas *(indique qué hizo, dónde, cuándo, con quién y cuál fue el resultado)*
Durante el mes de octubre se realizó proceso de territorializacion y reconocimiento y los micro territorios MTO9 PORTACHUELO MTO5 AGUACATAL. Durante las vistas se identificaron diferentes aspectos como la ubicación y estado de las viviendas, la cultura, las costumbres, estilos de vida .la economía entre otros aspectos que son características de cada comunidad.
Soportes que se anexan *(relacione las evidencias que adjunta)*





OBLIGACIÓN No. 3
Concertar, implementar, acompañar y monitorear el Plan de Cuidado Primario (PCP) con las personas, familias y comunidades adscritas, conforme al rol del perfil.
Descripción de las actividades ejecutadas *(indique qué hizo, dónde, cuándo, con quién y cuál fue el resultado)*
En el mes de octubre se realizaron 50 PCP planes de cuidado primario de los usuarios atendidos durante las visitas .desde el rol como partera concerté con los profesionales del equipo la información que allí se registra ,además , se acompaña y se monitorean los compromisos concertados con cada persona, con las familias y la comunidad. desde la coordinación ,se dirige el grupo con sus rol es y delegación de responsabilidades, ,por ultimo desde mi rol monitoree que se realizara los procesos y seguimientos de cada profesional según la necesidad de la comunidad.
Soportes que se anexan *(relacione las evidencias que adjunta)*


OBLIGACIÓN No. 4
Registrar de manera oportuna, completa y con calidad la información en el Sistema Integrado de Información de la Atención Primaria en Salud (SI-APS) en sus componentes poblacionales, de gestión técnica y financiero, así como en RIPS, Historia Clínica, SIVIGILA, PAIWEB, RUAD-ND y demás fuentes oficiales que apliquen.
Descripción de las actividades ejecutadas *(indique qué hizo, dónde, cuándo, con quién y cuál fue el resultado)*
Durante el mes de octubre del 2026. Se realizó el diligenciamiento oportuno y de manera adecuada de los registros en las historias clínicas y en el sistema RIPS consignando los hallazgos y la información obtenida durante las atenciones brindadas a las familias. Por otra parte, en relación con el sistema SIAPS, aunque se encuentra configurado, pero por el momento, nos encontramos en el proceso capacitación de lectura y análisis de los manuales y video tutoriales para la implementación.
Soportes que se anexan *(relacione las evidencias que adjunta)*



Induccion al sistema SI-APS



OBLIGACIÓN No. 5

Portar permanentemente y de forma visible los emblemas de Misión Médica: chaleco con detalles refractivos, gorra blanca y tarjeta de identificación personal, conforme a la Circular Externa 031 de 2025 y la Resolución 4481 de 2012.

Descripción de las actividades ejecutadas *(indique qué hizo, dónde, cuándo, con quién y cuál fue el resultado)*

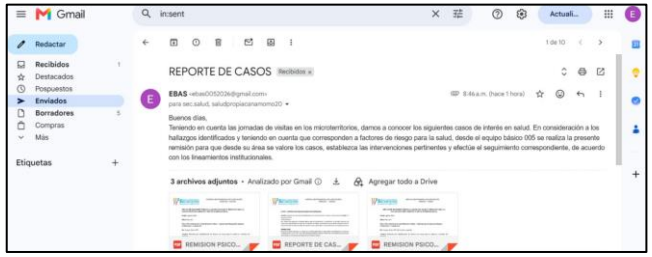
En el mes de octubre durante cada jornada ,visita ,salida encuentro y la reunión , se portó permanentemente y de manera visible de los emblemas de misión medica cuales son chalecos, gorro ,y tarjeta de identificación personal ,asi como se exige en la circular extrema de 031 2025 y la resolución 4481 de 2012

Soportes que se anexan *(relacione las evidencias que adjunta)*





OBLIGACIÓN No. 6
Identificar y notificar de manera inmediata las alertas en salud y eventos de interés en salud pública conforme a los protocolos del Instituto Nacional de Salud (INS).
Descripción de las actividades ejecutadas *(indique qué hizo, dónde, cuándo, con quién y cuál fue el resultado)*
Durante el mes de octubre , se realizaron atenciones en los micro territorios 09 y 05 , pero no se identificaron alertas en salud ni eventos de interés en salud publica conforme a los protocolos del instituto Nacional de Salud INS,
Soportes que se anexan *(relacione las evidencias que adjunta)*



OBLIGACIÓN No. 7
Aplicar de manera permanente los enfoques de derechos, curso de vida, género, diferencial, étnico, intercultural e interseccional en todas las actuaciones. Brindar trato humanizado, con escucha activa, comportamiento ético, empático, asertivo, sin estigma ni discriminación.
Descripción de las actividades ejecutadas *(indique qué hizo, dónde, cuándo, con quién y cuál fue el resultado)*
Durante las atenciones, jornadas de salud , encuentros , realización de notas y planes de cuidados , se tuvo presente que cada comunidad cuente con enfoque sociales, culturales ,étnicos y territoriales según el curso de vida , género y diferencial étnico que deben ser tratados con buen trato para que sea evidente el

respecto desde las diferentes particularidades que tiene cada territorio , para el grupo ,siempre ha sido primordial actuar respetando los derechos y teniendo encuenta diferencias y necesidades y circunstancias particulares de cada usuario o comunidad.

Soportes que se anexan *(relacione las evidencias que adjunta)*



OBLIGACIÓN No. 8

Participar en los espacios periódicos de análisis institucional, autoevaluación y coevaluación del EBS, así como en las mesas de trabajo mensuales lideradas por la entidad.

Descripción de las actividades ejecutadas *(indique qué hizo, dónde, cuándo, con quién y cuál fue el resultado)*

Al realizar las visitas , jornadas ,al realizar los planes de cuidado , notas actas y todas las responsabilidades que se requieren ,siempre . el trato humanizado y respetuoso a la información identificado.

Soportes que se anexan *(relacione las evidencias que adjunta)*



OBLIGACIÓN No. 9

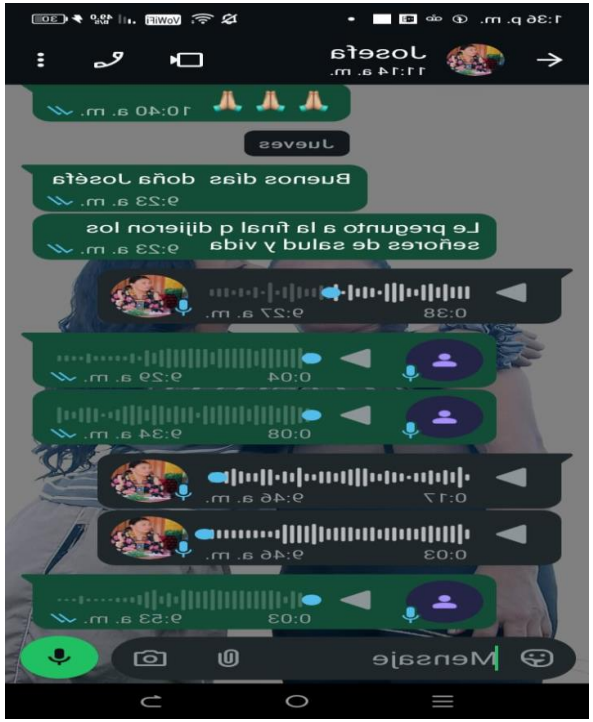
Cumplir el plan de fortalecimiento de capacidades: procesos de inducción, reinducción semestral, actualización y supervisión técnica.

Descripción de las actividades ejecutadas *(indique qué hizo, dónde, cuándo, con quién y cuál fue el resultado)*

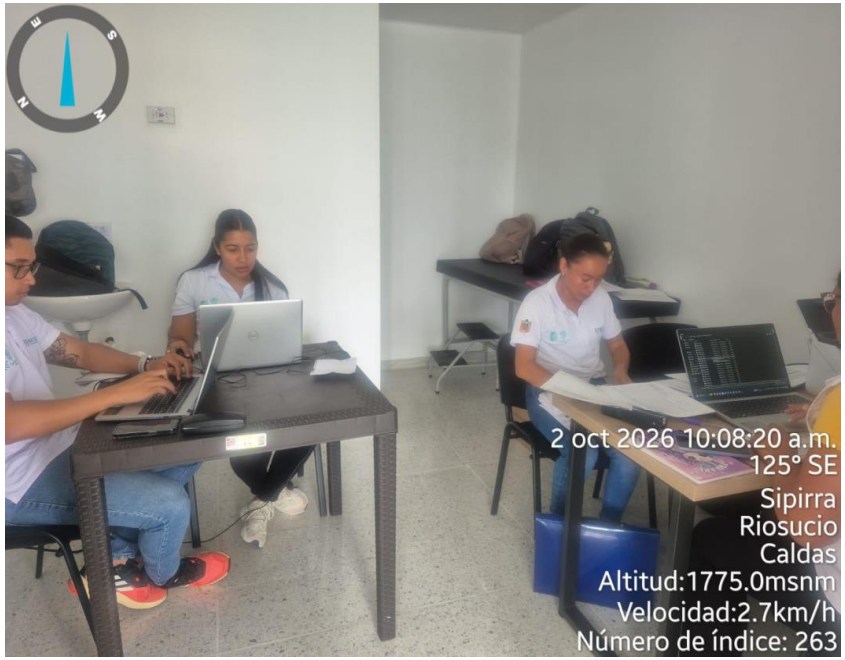
Durante el mes de octubre se apoyó al jefe con la articulación con cabildantes a gestionar espacios para las jornadas en salud comunitarias, y para llegar a realizar las visitas domiciliarias como también actividades oportunas con el equipo de trabajo en salud.

Soportes que se anexan *(relacione las evidencias que adjunta)*





OBLIGACIÓN No. 10
Guardar reserva y confidencialidad de la información sensible conforme a la Ley Estatutaria de Salud y a la Ley de Habeas Data (Ley 1581 de 2012).
Descripción de las actividades ejecutadas *(indique qué hizo, dónde, cuándo, con quién y cuál fue el resultado)*
Durante el mes de octubre se continuó con el fortalecimiento de capacitación por la superintendencia Nacional de salud en los derechos y deberes de los usuarios. En los encuentros que se realizan ,siempre se busca fortalecer los procesos de inducción , reinducción , actualización y supervisión que ayuden afianzar los conocimientos técnicos ,operativos y normativos que se requieren implementar para el desarrollo de las funciones asignadas.



OBLIGACIÓN No. 11
Articularse permanentemente con la coordinación del EBS, con los demás integrantes del equipo y con los actores de la Red Integral e Integrada de Salud con enfoque territorial.
Descripción de las actividades ejecutadas *(indique qué hizo, dónde, cuándo, con quién y cuál fue el resultado)*
Durante el mes, se presentó una articulación permanente con la coordinación del EBS a través de diferentes medios con el fin de manifestar dudas, inquietudes, requerimientos, entre otros; también, se evidenció una constante comunicación entre los integrantes del grupo de manera textual y oral para coordinar con las actividades a realizar. Con los demás actores de la Red Integral e Integrada de Salud se obtiene comunicación mediante las capacitaciones, reuniones e información dada a través de los entes encargados. Todo lo anterior se realiza con la finalidad de trabajar articuladamente para cumplir con los objetivos establecidos de forma óptima.
Soportes que se anexan *(relacione las evidencias que adjunta)*



OBLIGACIÓN No. 12
Activar las rutas de atención y derivación sectorial e intersectorial cuando se identifiquen necesidades que trasciendan el sector salud.
Descripción de las actividades ejecutadas *(indique qué hizo, dónde, cuándo, con quién y cuál fue el resultado)*
En el mes de octubre ,siempre fue evidente y constante la articulación con la coordinadora de EBAS , ya sea para informar alguna informar alguna situación ,aclarar dudas o inquietudes , requiere o solicitar . Además también se obtienen constante comunicación clara y asertiva con los integrantes de equipo de manera escrita o verbal. con los actores de red integral de salud también se obtiene una articulación asistiendo a las reuniones ,cumpliendo las responsabilidades que asignen o trabando de manera conjunta .todas las anteriores articulaciones son parte fundamental para el cumplimiento de cada una de las metas y objetivos.
Soportes que se anexan *(relacione las evidencias que adjunta)*



OBLIGACIÓN No. 13
Descripción de las actividades ejecutadas *(indique qué hizo, dónde, cuándo, con quién y cuál fue el resultado)*
Durante el mes de octubre ,no se activaron rutas de atención ,ya que en la visitas no se identificaron casos o necesidades que trascienden al sector de salud.
Soportes que se anexan *(relacione las evidencias que adjunta)*
No aplica

OBLIGACIÓN No. 14
Promover y respetar la participación social, comunitaria y los acuerdos comunitarios suscritos.
Descripción de las actividades ejecutadas *(indique qué hizo, dónde, cuándo, con quién y cuál fue el resultado)*
Durante el mes de octubre, el EBS 005 promovió la participación comunitaria mediante espacios de diálogo directo con los comuneros, desarrollados en un marco de respeto por las dinámicas, costumbres, en los usos y cuidados de nuestro territorio..
Soportes que se anexan *(relacione las evidencias que adjunta)*



OBLIGACIÓN No. 15

Cumplir los acuerdos comunitarios e institucionales suscritos para la operación del EBS.

Descripción de las actividades ejecutadas *(indique qué hizo, dónde, cuándo, con quién y cuál fue el resultado)*

Durante el mes de octubre, el EBS 005 dio cumplimiento a los acuerdos comunitarios e institucionales establecidos para el desarrollo de sus actividades, atendiendo las orientaciones definidas por las autoridades y entidades correspondientes. Asimismo, se respetaron las dinámicas, características y condiciones propias del territorio, promoviendo una ejecución articulada y pertinente de las acciones programadas.

Soportes que se anexan *(relacione las evidencias que adjunta)*



OBLIGACIÓN No. 16
Participar en jornadas de salud, brigadas extramurales e intervenciones colectivas cuando se requiera por la dinámica del territorio.
Descripción de las actividades ejecutadas *(indique qué hizo, dónde, cuándo, con quién y cuál fue el resultado)*
El me de octubre se realizó una jornada de salud en el micro territorio MTO9, durante la cual se brindó atención en medicina general, enfermería, psicología y trabajo social y el enfoque intercultural a los usuarios adscritos a la ESE. Asimismo, se articuló la prestación de servicios con la IPS Cañamomo , teniendo en cuenta que un número significativo de usuarios pertenece a dicha institución. La jornada tuvo como propósito fortalecer el seguimiento integral a los hogares, realizar la revisión de remisiones, actualizar las bases de datos y la información de las familias, y dar continuidad a las acciones de atención y seguimiento en salud. De igual manera, se desarrollaron charlas pedagógicas orientadas a temas de interés individual y comunitario, promoviendo espacios de educación en salud y fortaleciendo los conocimientos de la comunidad frente al cuidado y bienestar integral de la salud.
Soportes que se anexan *(relacione las evidencias que adjunta)*



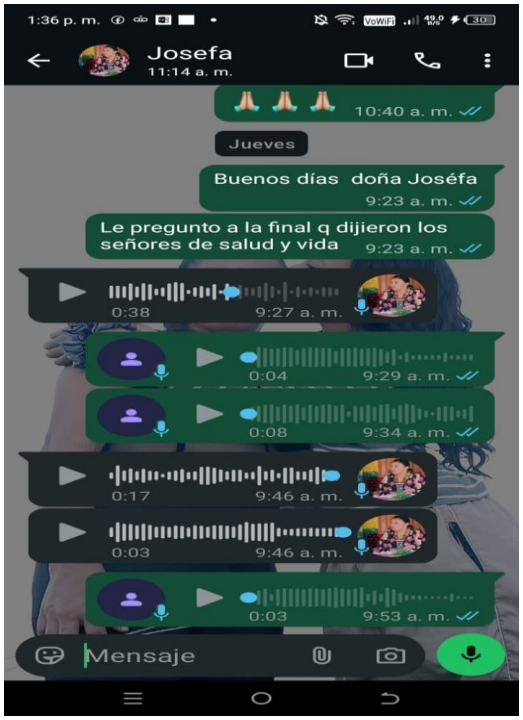
OBLIGACIÓN No. 17

Atender los requerimientos de la coordinación del EBS, de la entidad territorial, de la EPS y del MSPS en lo que corresponda.

Descripción de las actividades ejecutadas *(indique qué hizo, dónde, cuándo, con quién y cuál fue el resultado)*

Durante el mes de octubre , el EBAS 005 cumplió con los acuerdos comunitarios trabajando conjuntamente con los cabildantes a través de las jornadas de salud en las cuales se convocaba la comunidad con el fin de suplir las necesidades que se identificaron desde el inicio de las vigencias. Lo anterior se realizó también teniendo encuenta los lineamientos de EBAS y particularidades de las comunidades que fueron comentadas por los entes gubernamentales en los encuentros.

Soportes que se anexan *(relacione las evidencias que adjunta)*





OBLIGACIÓN No. 18
Velar por la coherencia de las historias clínicas y que las mismas concuerden con los procesos y procedimiento realizados en las vigencias anteriores de EBS cumpliendo con los protocolos de archivo definidos por la normatividad.
Descripción de las actividades ejecutadas *(indique qué hizo, dónde, cuándo, con quién y cuál fue el resultado)*
El 07 de octubre se llevó a cabo la jornada de salud en el MTO9 ,durante la cual los profesionales brindaron atención a a los usuarios pertenecientes a la ESE ofreciendo servicios de medicina, enfermería ,psicología y vacunación a si mismo se desarrolla charla de igual manera , se contó con la articulación de la IPS cañamomo , que se apoyo jornada mediante la presentación de los servicios de medicina , enfermería e higiene oral ,teniendo en cuenta que gran parte de la población pertenece a dicha institución de los permisos . adicionalmente ,participo la secretaria ambiental del municipio , que desarrollo actividades de desparasitación y vitaminizacion de perros y gatos ,así como vacunación esquina ,contribuyendo al bienestar animal y al fortalecimiento ambiental en la comunidad.
Soportes que se anexan *(relacione las evidencias que adjunta)*
https://drive.google.com/file/d/1ZM7ED3AECFiAoEoOgiTvDPsdwKe2PD0C/view?usp=drive_link

OBLIGACIÓN No. 19

Aplicar los sistemas de conocimiento indígena y las prácticas propias de la medicina ancestral y de la partería tradicional en el cuidado integral de la salud de personas, familias y comunidades, con énfasis en el acompañamiento culturalmente pertinente de la mujer durante la gestación, el parto y el posparto, y del recién nacido, en articulación con el EBS.

Descripción de las actividades ejecutadas *(indique qué hizo, dónde, cuándo, con quién y cuál fue el resultado)*

Durante el mes de octubre, se dio cumplimiento a los lineamientos y requerimientos establecidos por la coordinación del EBAS , La entidad territorial, ,protección social MSPS , mediante la ejecución oportuna y responsable de las funciones y obligaciones asignadas a cada perfil del equipo . asi mismo , se mantuvo el compromiso con las orientaciones impartidas promoviendo la articulación entre los diferentes actores del sistema de salud y asegurando el desarrollo adecuado y eficiente de las actividades programadas.

Soportes que se anexan *(relacione las evidencias que adjunta)*



OBLIGACIÓN No. 20

Articular sus saberes con el resto del EBS bajo los principios de complementariedad, interculturalidad, territorialidad y respeto a la autonomía territorial, cultural y organizativa.

Descripción de las actividades ejecutadas *(indique qué hizo, dónde, cuándo, con quién y cuál fue el resultado)*

se realizó la integración de los saberes en la operación del ebas se fundamenta en un marco de concertación y respecto con las autoridades y sabedores del territorio se prioriza la complementariedad entre los enfoques biomédicos y tradicionales , adaptando las atenciones primaria a las dinámicas socio culturales ,locales y validando cada propuesta diagnosticada e cualitativa con las instancias organizativas de la comunidad.

Soportes que se anexan *(relacione las evidencias que adjunta)*



OBLIGACIÓN No. 21
Participar en la concertación del PCP con enfoque intercultural, integrando prácticas ancestrales en los logros y acciones de cuidado.
Descripción de las actividades ejecutadas *(indique qué hizo, dónde, cuándo, con quién y cuál fue el resultado)*
Como roll de gestor en salud comunitaria se Brinda education en visitas domiciliarias, participar en la concertacion del plan el cuidado con el enfoque intercultural para implicar tener un Puente respetuoso y efectivo entre medicina convencional y los saberes ancestrales de las comunidades, Como también seguir en la recuperación de la autonomía.
Soportes que se anexan *(relacione las evidencias que adjunta)*



OBLIGACIÓN No. 22

Acompañar procesos de armonización, protección espiritual y cuidado integral de la vida en los términos del SISPI y de los mandatos del pueblo o comunidad.

Descripción de las actividades ejecutadas *(indique qué hizo, dónde, cuándo, con quién y cuál fue el resultado)*

Se realiza acompañamiento integral al procceso de armonización familiar a gestantes, con el enfoque de interculturalidad garantizando el cumplimiento de la dieta, ritual, y masajes y los baños de refrescamiento el respeto a las directrices emitidas por equipos básicos en salud y la gestora en salud comunitaria.

Soportes que se anexan *(relacione las evidencias que adjunta)*





OBLIGACIÓN No. 23
Identificar alertas y situaciones de desarmonía que requieran acompañamiento conjunto con la medicina alopática.
Descripción de las actividades ejecutadas *(indique qué hizo, dónde, cuándo, con quién y cuál fue el resultado)*
Se realize la identificación oportuna de alerta y situaciones de desarmonías que requieren un acompañamiento conjunto con la medicina ancestral propia ya que es un pilar fundamental para garantizar la seguridad de la integralidad y la pervivencia cultural de las personas y comunidades en el marco del sispi y la articulación con los equipos básicos en salud se da la valoración conjunta a nuestros comuneros a la hora de la visita como también en las jornadas de salud pertinente intervenir desequilibrios que comprometen la vida de las de los comuneros articulando el diagnóstico espiritual.
Soportes que se anexan *(relacione las evidencias que adjunta)*



OBLIGACIÓN No. 24
Participar en el fortalecimiento de capacidades del EBS en cosmovisión, medicina propia y diálogo de saberes.
Descripción de las actividades ejecutadas *(indique qué hizo, dónde, cuándo, con quién y cuál fue el resultado)*
Se realizó el fortalecimiento de las capacidades de base fundando en la cosmovisión la medicina propia y el diálogo de saberes con los comuneros de nuestras comunidades a la hora de la visita domiciliarias buscando conciliar la autonomía de las comunidades y valorar la sabiduría ancestral y capacitar a los equipos comunitarios para el cuidado de la salud propia.
Soportes que se anexan *(relacione las evidencias que adjunta)*



OBLIGACIÓN No. 25
Apoyar la educación intercultural en salud y el rescate de prácticas tradicionales.
Descripción de las actividades ejecutadas *(indique qué hizo, dónde, cuándo, con quién y cuál fue el resultado)*
El próximo 19 de octubre se desarrollará un intercambio de saberes con el grupo de salud y vida de la comunidad de portachuelo enfocando en la prevención de la medicina occidental y la partería tradicional mediante círculo de palabras entre mayores jóvenes de la comunidad acompañado de talleres de sensibilización intercultural dirigidas para que no se pierdan las prácticas propias culturales de nuestro territorio.
Soportes que se anexan *(relacione las evidencias que adjunta)*



OBLIGACIÓN No. 26

Participar en los espacios de concertación con las autoridades tradicionales y la comunidad.

Descripción de las actividades ejecutadas *(indique qué hizo, dónde, cuándo, con quién y cuál fue el resultado)*

Se participo en el mes de octubre activamente en los espacios de concertación con la comunidad de diálogo de salud convocados por las autoridades tradicionales y la comunidad garantizando la validaccion participación de un cronograma de visita la socialización de los hallazgos en la salud.

Soportes que se anexan *(relacione las evidencias que adjunta)*



OBLIGACIÓN No. 27
Aportar al reconocimiento territorial, la cartografía social y al análisis cultural de los procesos de salud-enfermedad-cuidado.
Descripción de las actividades ejecutadas *(indique qué hizo, dónde, cuándo, con quién y cuál fue el resultado)*
Se realiza en las comunidades se aporta el reconocimiento territorial mediante la facilitación de charlas educativas y una análisis cultural de la salud y las enfermedades en nuestro territorio se ha logrado la georeferenciación de los saberes tradicionales y los factores riesgos ambientales y sitios sagrados.
Soportes que se anexan *(relacione las evidencias que adjunta)*



OBLIGACIÓN No. 28

Apoyar al EBS en la comprensión cultural de la situación de salud y en la pertinencia de las acciones de cuidado propuestas.

Descripción de las actividades ejecutadas *(indique qué hizo, dónde, cuándo, con quién y cuál fue el resultado)*

Se brindo en el mes de octubre apoyo técnico y comunitario al equipo básico de salud en la comprensión cultural de las situaciones de salud enfermedad de las familias caracterizadas evalua ndo y adjuntando la pertinencia cultural de las propuesta para garanterizar su aceptabilidad y complementariedad con la medicina propia

Soportes que se anexan *(relacione las evidencias que adjunta)*



OBLIGACIÓN No. 29
El contratista deberá adherirse y cumplir con el Manual de Bioseguridad y el procedimiento de acceso seguro a vivienda en área rural y urbana establecido en la institución en el marco del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo –SGSST; el cual manifiesta conocer y aplicar a través de la firma de este documento.
Descripción de las actividades ejecutadas *(indique qué hizo, dónde, cuándo, con quién y cuál fue el resultado)*
Se cumplieron cada una de las disposiciones establecidas en el Manual de Bioseguridad y el procedimiento de acceso seguro a vivienda en áreas rurales y urbanas durante el desarrollo de las actividades dentro y fuera territorio con el fin de proteger la integridad del personal y de la comunidad, garantizando el desarrollo seguro de las actividades conforme a los lineamientos institucionales.
Soportes que se anexan *(relacione las evidencias que adjunta)*
NO APLICA

OBLIGACIÓN No. 30
EL CONTRATISTA autoriza que, para efectos de notificación, información y cualquier comunicación, dispondrá del siguiente correo electrónico personal: jazminvalencia1612@gmail.com de modo que ello permita la celeridad en los procesos y procedimientos que deban realizarse.

Descripción de las actividades ejecutadas *(indique qué hizo, dónde, cuándo, con quién y cuál fue el resultado)*
Se dispone el correo electrónico jazminvalencia1612@gmail.com para notificaciones, informaciones y cualquier comunicación que se requiera para cumplir con los procesos exigidos durante el tiempo de contratación
Soportes que se anexan *(relacione las evidencias que adjunta)*
NO APLICA

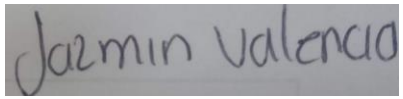
OBLIGACIÓN No. 31
El contratista declara conocer el código de Integridad, Transparencia y Lucha contra la Corrupción del Departamento Administrativo de la Función Pública adoptado por la Ley 2016 de 2020, el cual puede ser consultado en el link https://www.funcionpublica.gov.co/web/eva/curso-integridad.
Descripción de las actividades ejecutadas *(indique qué hizo, dónde, cuándo, con quién y cuál fue el resultado)*
Se conoció el código de integridad, transparencia y lucha contra la corrupción, ya que se realizó el curso en la página de la Función Pública.
Soportes que se anexan *(relacione las evidencias que adjunta)*
NO APLICA

III. OBSERVACIONES DEL CONTRATISTA

Registre las novedades, dificultades, hechos relevantes o aclaraciones del período (situaciones de orden público, condiciones climáticas, cambios de programación, obligaciones no aplicables en el período y su justificación, entre otras).

IV. DECLARACIÓN Y FIRMA DEL CONTRATISTA

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



_____

Firma del contratista
Nombre: YORLADY JAZMIN VALENCIA
C.C. No.: 1059701279 de Riosucio – Caldas