EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
HOSPITAL SANTA ANA
Nit. 891410661-0

INFORME DE ACTIVIDADES MENSUAL

	DATOS BÁSICOS DEL CONTRATO

	Nombre Contratista: Paola Andrea Gálvez Chica		**Documento identidad contratista** CC 1088309500	**Nombre Supervisor** Dr. Luis Parra Coordinador Médico E.S.E Hospital Santa Ana Guática	**Informe** No. 3
	N° de Contrato 164-2026	**Valor del Contrato** $11.550.000 mensual	**Fecha de inicio:** 17/09/2026	**Fecha de terminación:** 21/10/2026	**Periodo reportado:** OCTUBRE
	OBJETO DEL CONTRATO: Prestación de servicios profesionales de medicina general para apoyar y coordinar el desarrollo de las actividades de la estrategia de atención primaria en salud APS en el municipio de Guática, en el marco de lo establecido por la resolución N°245 de 2026 del ministerio de salud y protección social y los lineamientos técnicos versión 4 de mayo de 2026 durante el tiempo y en los micro territorios establecidos en el programa presentado por la E.S.E Hospital Santa Ana de Guática Risaralda y aprobado por el ministerio de trabajo.				

	OBLIGACIONES	ACTIVIDADES REALIZADAS	EVIDENCIAS / SOPORTES	OBSERVACIONES
1	Realizar consulta médica general en los microterritorios asignados y a nivel intramural, garantizando calidad, oportunidad y continuidad en el proceso asistencial.	- 17 de septiembre: administrativo - 18 de septiembre administrativo	**Se anexa registro fotográfico**	
2	Desarrollar actividades asistenciales de prevención,	- 21 de septiembre: consulta Hospital ESE		

Vigilado Supersalud

	promoción, diagnóstico, tratamiento y seguimiento tanto extramural como intramural con enfoque diferencial	SANTA ANA de Guatica de 7:00 am a 5:00 pm 22 de septiembre Día administrativo + día de la humanización		
3	Participar activamente en la elaboración, implementación, continuación y seguimiento de los Planes de Cuidado Primario (PCP) para la población presente en los microterritorios asignados.	- 23 de septiembre: Casa a casa vereda el poblado - 24 de septiembre administrativo + capacitación asistencia técnica a la red prestadora de servicios de salud		
4	Realizar la identificación, notificación y seguimiento de los Eventos de Interés en Salud Pública detectados en el ejercicio de la actividad asistencial tanto a nivel extramural como intramural en el marco de la Vigilancia en Salud Pública.	- 25 de septiembre: casa a casa vereda el poblado - 28 de septiembre consulta externa Hospital ESE Santa Ana de Guatica Risaralda - 29 de septiembre barrido casa a casa vereda el poblado		
5	Participar en las Jornadas Extramurales, Visitas Domiciliarias, Brigadas de Salud, Consulta Extramural, Campañas Educativas y Actividades de Promoción y Mantenimiento programadas por los EBS y por la ESE.	- 30 de septiembre: administrativo y planes de cuidado - 1 de octubre: administrativo		

Vigilado Supersalud

6	Contribuir al cumplimiento de la cobertura de atención médica y de las metas institucionales del Equipo Básico de Salud con enfoque diferencial.	- 2 de octubre casa a casa vereda Pituma - 5 de octubre consulta externa Hospital ESE Santa Ana de Guatica de 7:00 am a 5:00 pm		
7	Garantizar la seguridad del paciente, la calidad de la atención y el cumplimiento de los protocolos institucionales en el ejercicio de su actividad asistencial.	- 6 de octubre vereda Pituma casa a casa - 7 de octubre vereda Pituma casa a casa		
8	Desarrollar acciones de atención medica integral de la población diferencial en los microterritorios asignados con enfoque intercultural y de gestión del riesgo.	- 8 de octubre administrativo - 9 de octubre administrativo		
9	Garantizar el seguimiento clínico de la población asignada en el territorio, la gestión integral del riesgo y los PCP, en aplicación de la Resolución 3280 de 2018, la RIAS y el Modelo Preventivo, Predictivo y Resolutivo.	- 13 de octubre consulta hospital ESE Santa Ana de Guática Risaralda de 7:00 am a 5:00 pm - 14 vereda Santa Teresa casa a casa		
10	Presentar de manera oportuna los informes técnicos, asistenciales, administrativos y de gestión requeridos por la Coordinación de	-15 de octubre barrido casa a casa vereda Santa Teresa		

Vigilado Supersalud

	EBS, Coordinación de APS, Supervisor del Contrato y/o Gerencia-Subgerencia de la ESE garantizando la calidad, veracidad, oportunidad, trazabilidad y confidencialidad de la información registrada.	- Sábado 17 de octubre barrido casa a casa vereda Santa Teresa - 19 de octubre consulta externa ESE hospital santa ana de 7:00 am a 5:00 pm		
11	Apoyar la identificación, actualización de datos y atención de la población general y diferencial (SISPI, PAPSIVI, Afrodescendiente) de los microterritorios asignados.	- 20 de octubre día administrativo realización historias clínicas, planes de cuidado		
12	Articular las acciones médicas con otros programas de la ESE y las entidades del sector social, educativo y comunitario presentes en el Territorio asignado.	- 21 de octubre entrega de informe reunión en la mañana, en la tarde barrido casa a casa vereda Santa Teresa		
13	Incorporar en todas las acciones los principios de equidad, pertinencia cultural, enfoque diferencial en salud y Atención Centrada en la Persona, la Familia y la Comunidad, teniendo en cuenta las particularidades socioculturales y geográficas de los microterritorios asignados.			

Vigilado Supersalud

14	Participar activamente en las reuniones de retroalimentación y capacitación con la comunidad, el EBS y la ESE para identificar oportunidades de mejora para garantizar una atención diferencial, pertinente y basada en la evidencia.			
15	Realizar un informe mensual con todas las obligaciones y actividades realizadas que se acuerden en el plan de trabajo según la propuesta presentada por el contratista a la hora de la celebración del contrato, orientado por el coordinador del programa para cumplir con lo programado mes a mes hasta la finalización del contrato			

1088309500

FIRMA DEL CONTRATISTA

FIRMA DEL SUPERVISOR

*Obligaciones: Relacionar todas aquellas obligaciones del contrato que sean medibles, es decir de las que se pueden evidenciar resultados.
*Actividades realizadas: Relacionar cada una de las actividades que se realizaron de acuerdo a la obligación.
***Evidencias / Soportes: El contratista deberá listar el tipo de soporte que va a entregar (planilla, pantallazo, foto, etc)**

Vigilado Supersalud

*Observaciones: Escribir el motivo justo por el cuál no presentaría evidencias o soportes de alguna obligación. También puede colocar recomendaciones u otras observaciones que considere necesarias.

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

Vigilado Supersalud

OBLIGACIÓN #1: Realizar consulta médica general en los microterritorios asignados y a nivel intramural, garantizando calidad, oportunidad y continuidad en el proceso asistencial.



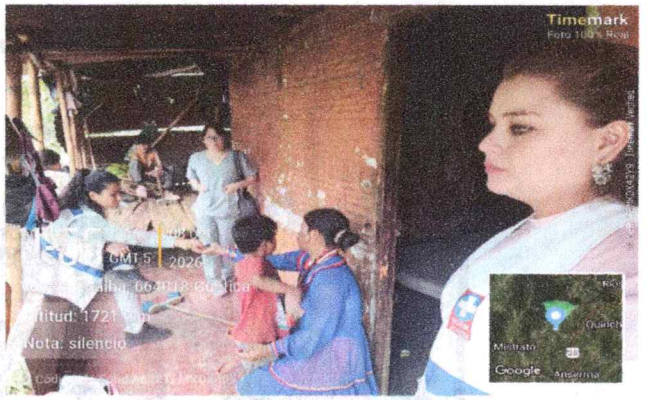
Vigilado Supersalud

OBLIGACIÓN #2: Desarrollar actividades asistenciales de prevención, promoción, diagnóstico, tratamiento y seguimiento tanto extramural como intramural con enfoque diferencial

CONTROL DE LA PRESIÓN ARTERIAL 29/09/2026



CONTROL PRENATAL EN RESGUARDO EMBERA CHAMÍ 08/10/2026



TAMIZAJE CA DE MAMA VEREDA EL POBLADO 29/09/2026



CONTROL TAMIZAJE CA DE MAMA VEREDA EL POBLADO 23/09/2026



Vigilado Supersalud

OBLIGACIÓN #3: Participar activamente en la elaboración, implementación, continuación y seguimiento de los Planes de Cuidado Primario (PCP) para la población presente en los microterritorios asignados.

para VIH, SIFILIS, Hepatitis B, Hepatitis C) • Tamizaje de riesgo cardiovascular y metabólico: glicemia basal, perfil lipídico, creatinina, uroanálisis • Odontologia • Planificación Familiar • Consejería VIH • Desparasitación ACTIVIDADES REALIZADAS 23/09/2026 • VALORACION INTEGRAL • ODONTOLOGIA • SALUD ORAL • PLANICACION FAMILIAR • VACUNACION DE LA TD	V2: 23/09/2026 SE VALORA A PACIENTE EN VEREDA ELPOBLADO POR MEDICA GENERAL PAOLAANDREA GALVEZ CHICA DE EQUIPO DE APS #3 DE ESE HOSPITAL SANTA ANA DE GUATICA RISARALDA. PACIENTE QUIEN SE ENCUENTRA EN CONTEXTO DE ALTA SOSPECHA DE ARRITMIA CARDIACA. CURSA ACTUALMENTE CON DOLOR DE TIPO PUNZADA EN EL PECHO EN HEMITORAX IZQUIERDO QUE SE ASOCIA A TAQUICARDIAS CON DISNEA INCLUSO EN REPOSO. REIERE EN ALGUNOS CASOS CON ALTERACIN DE LA HEMODINAMIA Y VISIN OSCURA. REFIERE QUE LAS PALPITACIONES EN EL PECHO LE PUEDEN DURAR HASTA 30 MUINUTOS POSTERIORMENTE AL CUADRO CLNICO. TIENE REPORTE DEL 10/09/2026 GLICEMIA: 86. CREATININA 0.71, TG 187, CT 170, HDL 57, LDL 75. VIH NEGATIVO UROANALISIS NITRITOS NEGATIVO AL PARECER CONTAMINADO. AL MOMENTO DE LA VALORACIN PACIENTE CON FRECUENCIA CARDIACA EN 95 LXM PTIMA. SE PALPAN PULSOS RADIALES E IMPRESIONAN ARRITMICOS. SE SOLICITA EKG DE 12 DERIVACIONES. HOLTER. RADIOGRAFIA DE TORAX. PERFIL TIROIDEO. HEMOGRAMA. CON REPORTES VALORACIN POR MEDICINA INTERNA TODO QUE SEA PRIORITARIO URGENTE DADO QUE PACIENTE REFIERE ULTIMAS SEMANAS CON EXACERBACIÓN DE LOS SÍNTOMAS. SE RECOMIENDA: Alimentación saludable. Seguir un plan alimentario balanceado, bajo en sodio (menos de 5 g/día) y en azúcares simples. Incrementar consumo de frutas, verduras, granos integrales y proteínas magras. Evitar grasas trans y saturadas (embutidos, frituras, productos de paquete). Evitar el sedentarismo: pausas activas de 5 minutos cada hora. □ Evitar factores de riesgo: Suspender el consumo de cigarrillo y exposición al humo de tabaco. Limitar o eliminar consumo de alcohol. Signos de alarma: dolor de cabeza intenso súbito, visión borrosa, dolor torácico, dificultad para respirar, debilidad o pérdida de fuerza en cara o extremidades. Ante cualquiera de estos síntomas, acudir de inmediato a urgencias. Cumplir con laboratorios y exámenes de seguimiento según la periodicidad: Participar en programas de educación en salud y grupos de apoyo.	B M A	B M A	B M A

V2: valoración 14/10/2026 por médica Paola Andrea Gálvez Chica ES VALORADA EN VEREDA SANTA TERESA POR RQUIPO DE APS#3 DE ESE HOSPITAL SANTA ANA DE GUATICA RISARALDA DONDE SE REALIZA VALORACIÓN INTEGRAL VEJEZ CON TAMIZAJE DE CA DE MAMA, TAMIZAJE DE CA DE COLON DÁNDOLE CUMPLIMIENTO A LA RESOLUCIÓN 3280 DE 2018 COMO MÉTODO P Y P. PACIENTE QUIEN REFIERE SE ENCUENTRA CURSANDO CON EPISODIO DEPRESIVO POR SITACUIÓN CON LA PAREJA POR LO CUAL ES VALORADA POR PSICOLOGA DE EQUIPO QUIEN REFIERE REQUIERE REMISIÓN PARA VALORACIÓN POR DICHA ESPECIALIDAD, ÚLTIMA CITOLOGIA HACE 2 AÑOS SIN ALTERACIONES, SE REALIZA EXAMEN CLÍNICO DE LA MAMA Y SE OBSERVAN MAMAS SIMETRICAS PIEL SIN LESIONES, PEZONES EVERTIDOS SIN SECRECIONES, NO SE PALPAN MASAS NI EMGALIAS EN NINGUN CUADRANTE DE AMBAS MAMAS, SE SOLICITA MAMOGRAFIA SE SUGIERE REPORTARLA CON MEDICO INTRAMURAL DE HOSPITAL PARA DEFINIR CONDUCTA, SE DESPRASITA CON 400 MG DE ALBENDAZOL DOSIS UNICA Y SE SOLICITA SANGRE OCULTA EN HECES FECALES PENDIENTE REPORTE.

SE RECOMIENDA:
Alimentación saludable: Seguir un plan alimentario balanceado, bajo en sodio (menos de 5 g/día) y en azúcares simples. Incrementar consumo de frutas, verduras, granos integrales y proteínas magras. Evitar grasas trans y saturadas (embutidos, frituras, productos de paquete). Evitar el sedentarismo: pausas activas de 5 minutos cada hora. □ Evitar factores de riesgo: Suspender el consumo de cigarrillo y exposición al humo de tabaco. Limitar o eliminar consumo de alcohol. Signos de alarma: dolor de cabeza intenso súbito, visión borrosa, dolor torácico, dificultad para respirar, debilidad o pérdida de fuerza en cara o extremidades. Ante cualquiera de estos síntomas, acudir de inmediato a urgencias. Cumplir con laboratorios y exámenes de seguimiento según la periodicidad: Participar en programas de educación en salud y grupos de apoyo.

V2: valoración 14/10/2026 por médica general Paola Andrea Gálvez Chica de equipo de APS #3 de ESE hospital santa ana de guatica risaralda donde PACIENTE MASCULINO DE 51 años a quien se le realiza valoración de morbilidad dado DOLOR QUE COMPRENDRE ARTICULACIN DE HOMBRO, QUE DESCIENDE POR BRAZO ARTICULACIN DEL CODO, ATNTEBRAZO, MUÑECA Y REGIN DE PRIMER DEDO DE BRAZO DERECHO, REFIERE QUE TUVO UNA LESIN CON MACHETE PEQUEÑA SIN REQUERIMIENTO DE SUTURA EN REGIN LATERAL DE PRIMER DEDO DE MANO DERECHA Y QUE DESDE ENTONCES EMPEZARON LOS DOLORES QUE EN OCASIONES SE ASOCIAN A PARESTESIAS, ACTUALMENTE CON DOLOR DE MODERDA INTENSIDAD, CON MEJORA CLNICA ANTE LA ANALGESIA, SE SOLICITAN PARACLNICOS EN SANGRE COMO HEMOGRAMA, VSG, ACIDO URICO, FACTOR REUMATOIDEO PARA DESCARTAR EN FERMEDAD AUTOINMUNE E HIPERURICEMIA DADO INFLAMACIN DE ARTICULACIONES DE MIMEBRO SUPERIOR DERECHO ISIN CAUSA APARENTE. SE SOLICITA ELECTROMIOGRAFIA CON CONDUCCIN DE BRAZO DERECHO A DESCARTAR RADICULOPATIA CERVICAL O ALGUNA NEUROPATIA, SE INICIA MANEJO CON ANALGESICO PARENTERAL, ORAL Y TOPICO + CORTICOIDE, se esperan reportes para definir conducta. SE RECOMIENDA: Alimentación saludable: Seguir un plan alimentario balanceado, bajo en sodio (menos de 5 g/día) y en azúcares simples. Incrementar consumo de frutas, verduras, granos integrales y proteínas magras. Evitar grasas trans y saturadas (embutidos, frituras, productos de paquete). Evitar el sedentarismo: pausas activas de 5 minutos cada hora. □ Evitar factores de riesgo: Suspender el consumo de cigarrillo y exposición al humo	B M A	B M X	B M A	B M A
V3:14/10/2026 CONTROL DE PLACA PACIENTE MENOR DE EDAD PACIENTE QUE ASISTE A CONSULTA DE SALUD ORAL PROGRAMADA. SE OBSERVA PRESENCIA DE PLACA BLANDA GENERALIZADA. SE REALIZA CONTROL DE PLACA BACTERIANA UTILIZANDO GOTAS REVELADORAS. SE CALCULA INDICE DE PLACA DE O'LEARY, PORCENTAJE DE PLACA 25%. SE EXPLICA AL ACUDIENTE POSIBLES RIESGOS AL NO REALIZAR EL	B	B	B	B

Vigilado Supersalud

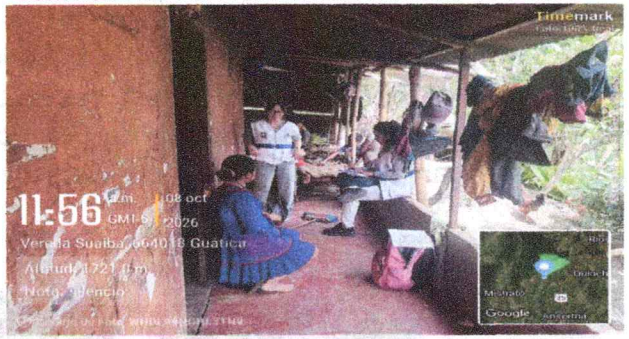
OBLIGACIÓN #4: Realizar la identificación, notificación y seguimiento de los Eventos de Interés en Salud Pública detectados en el ejercicio de la actividad asistencial tanto a nivel extramural como intramural en el marco de la Vigilancia en Salud Pública.

Hasta el momento a nivel intramural y extramural por parte de las consultas externas que he atendido no se han identificado eventos de salud pública como para llenar por el SIVILA o de ficha epidemiológica.

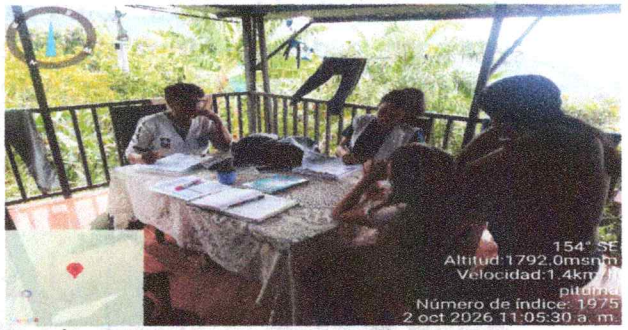
Vigilado Supersalud

OBLIGACIÓN #5: Participar en las Jornadas Extramurales, Visitas Domiciliarias, Brigadas de Salud, Consulta Extramural, Campañas Educativas y Actividades de Promoción y Mantenimiento programadas por los EBS y por la ESE.

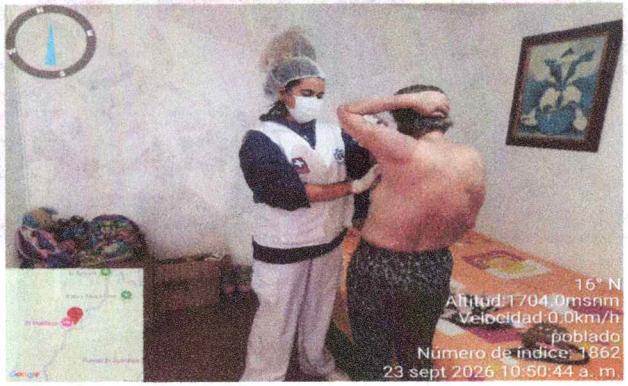
CONTROL PRENATAL VEREDA EL SILENCIO 08/10/2026



CONTROL CRECIMIENTO Y DESARROLLO VEREDA PITUMÁ 02/10/2026



TAMIZAJE CA DE MAMA 23/09/2026



CONTROL HIPERTENSIÓN ARTERIAL VEREDA SANTA TERESA 14/10/2026



Vigilado Supersalud

OBLIGACIÓN #6: Contribuir al cumplimiento de la cobertura de atención médica y de las metas institucionales del Equipo Básico de Salud con enfoque diferencial.
Hasta el momento se han intervenido 9 veredas las cuales tienen población civil e indígena, es a través de la demanda inducida que se logra captar los usuarios a través de las llamadas, las visitas de la médica tradicional y la partera, de esta forma al momento de la visita casa a casa o contención en caseta de vereda se logra realizar una intervención integral por el equipo de salud y por el médico; si al momento de la visita no se encuentra se agenda ese paciente para valoración el día lunes intramural en ESE hospital santa ana de Guática Risaralda, esto con el fin de darle cumplimiento de cobertura a las casas que han sido visitadas y requieren el servicio.





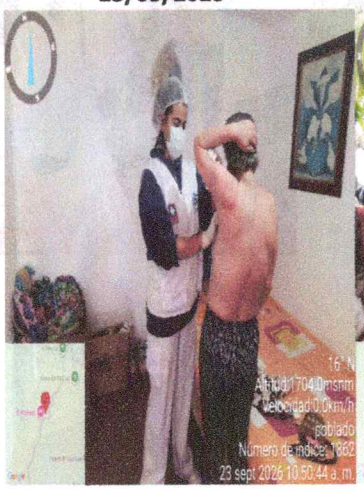

La obligación 7 y 9 van ligadas:

Vigilado Supersalud

- **OBLIGACIÓN #7:** Garantizar la seguridad del paciente, la calidad de la atención y el cumplimiento de los protocolos institucionales en el ejercicio de su actividad asistencial.
- **OBLIGACIÓN #9:** Garantizar el seguimiento clínico de la población asignada en el territorio, la gestión integral del riesgo y los PCP, en aplicación de la Resolución 3280 de 2018, la RIAS y el Modelo Preventivo, Predictivo y Resolutivo.

Como equipo de APS #3, nos aseguramos de darle cumplimiento a la resolución 3280 de 2018 con los tamizajes de ca de mama, próstata, colon, desparasitación, valoraciones integrales dependiendo del ciclo de vida, controles de morbilidad y nos aseguramos de que los pacientes efectivos reciban en sus hogares de forma física los medicamentos, procedimientos y remisiones brindadas en consulta.

TAMIZAJE CA DE MAMA
23/09/2026

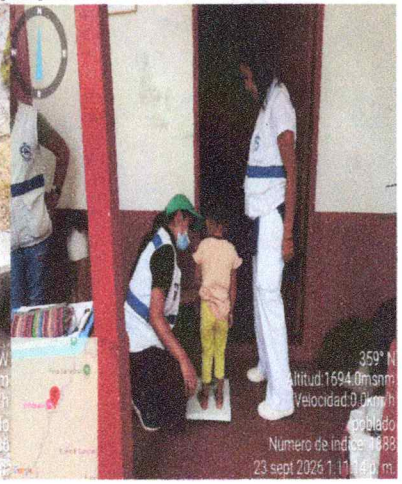


CONTROL HTA
VEREDA SANTA ANA 02/10/2026



VALORACIÓN PACIENTE EMBERA CHAMÍ
23/09/2026





Vigilado Supersalud

OBLIGACIÓN #8: Desarrollar acciones de atención médica integral de la población diferencial en los microterritorios asignados con enfoque intercultural y de gestión del riesgo.

CONTROL C Y D (COMUNIDAD ÍNDIGENA) CONTROL HTA VDA SANTA TERESA MORBILIDAD SANTA TERESA VALORACIÓN INTEGRAL PITUMA



Vigilado Supersalud

OBLIGACIÓN #10: Presentar de manera oportuna los informes técnicos, asistenciales, administrativos y de gestión requeridos por la Coordinación de EBS, Coordinación de APS, Supervisor del Contrato y/o Gerencia-Subgerencia de la ESE garantizando la calidad, veracidad, oportunidad, trazabilidad y confidencialidad de la información registrada.

semanalmente se llena excel de actividades del médico para entrega mensual de informa con todo lo que se ha realizado en vereda por P y P y morbilidad

MEDICO	
ACTIVIDAD	**CANTIDAD**
CONTROL PRENATAL	3
EXAMEN CLINICO DE MAMA	25
ORDENAMIENTO DE MAMOGRAFICA	25
CONSULTA DE MORBILIDAD	321
PLANIFIACION FAMILIAR	3
ATENCION PACIENTE CON DX MENTAL	28
ATENCIÓN PTE HTA Y DM	84
CONSULTA INTEGRAL	84
ORDENAMIENTO PSA	18
REMISIÓN A PSICOLOGIA	64
ORDENAMIENTO PRUEBA DE EMBARAZO	3
ORDENAMIENTO SANGRE OCULTA EN HECES	41
ORDENAMIENTO DE BK SERIADO	1
TOTAL	700

PSICOLOGA	
INTERVENCIONES	31

Vigilado Supersalud

OBLIGACIÓN #11: Apoyar la identificación, actualización de datos y atención de la población general y diferencial (SISPI, PAPSIVI, Afrodescendiente) de los microterritorios asignados.

Durante el casa a casa o la contención en vereda de los pacientes se van identificando casas que se deben caracterizar por parte del equipo y de las auxiliares quienes son las que digitan dicha información para ingresarlas a la base de datos de la población en general incluyendo SISPI, PAPSIVI, afrodescendiente y población civil; esto con el fin de mantener actualizadas las bases de datos con información verifica.



Vigilado Supersalud

OBLIGACIÓN #12: Articular las acciones médicas con otros programas de la ESE y las entidades del sector social, educativo y comunitario presentes en el Territorio asignado.

En casa consulta de morbilidad o de P y P, se realiza educación acerca de las patologías de base, cambios en los hábitos diarios en cuanto a salud alimentaria y física, adherencia al tratamiento farmacológico, prevención de caídas, signos de alarma para consultar en caso de presentar alguno.

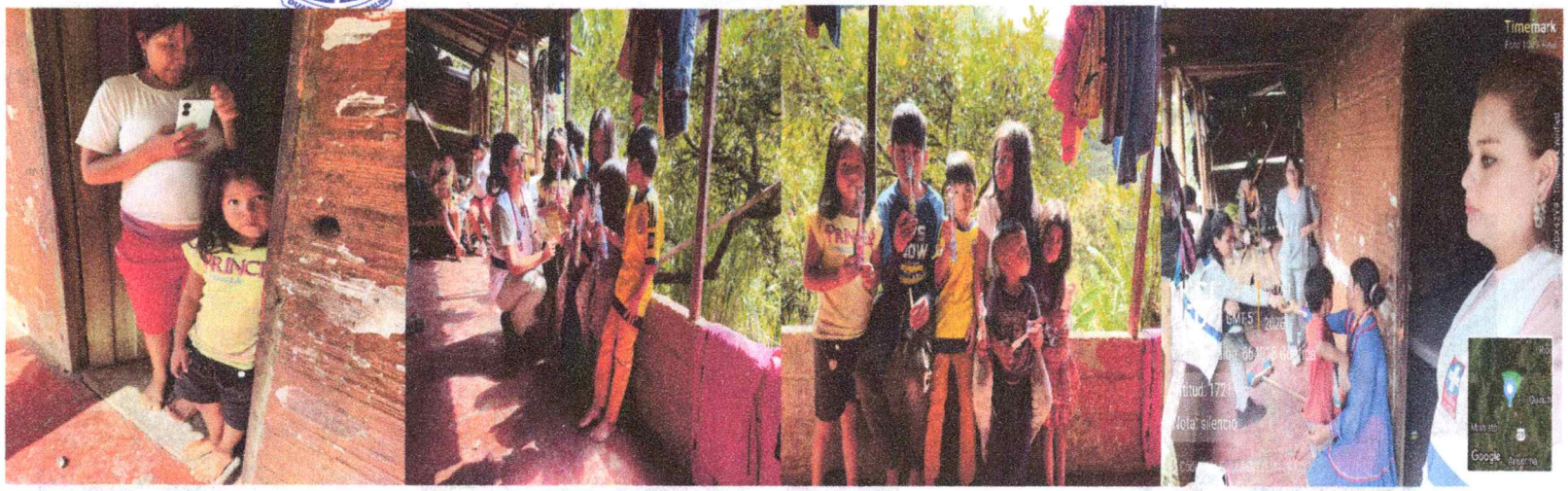


Vigilado Supersalud

OBLIGACIÓN #13: incorporar en todas las acciones los principios de equidad, pertinencia cultural, enfoque diferencial en salud y Atención Centrada en la Persona, la Familia y la Comunidad, teniendo en cuenta las particularidades socioculturales y geográficas de los microterritorios asignados.

VISITA DOMICILIARIA A FAMILIA INDIGENA EMBERA CHAMÍ (control prenatal, entrega de cepillos de dientes)

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
HOSPITAL SANTA ANA
Nit. 891410661-0



Vigilado Supersalud

Carrera 5ª Nº 14-58 Guática, Risaralda / Cel. 312 221 2276
www.eseguatica.gov.co / ventanillaunica@eseguatica.gov.co

OBLIGACIÓN #14: Participar activamente en las reuniones de retroalimentación y capacitación con la comunidad, el EBS y la ESE para identificar oportunidades de mejora para garantizar una atención diferencial, pertinente y basada en la evidencia.



Vigilado Supersalud

OBLIGACIÓN #15: realizar un informe mensual con todas las obligaciones y actividades realizadas que se acuerden en el plan de trabajo según la propuesta presentada por el contratista a la hora de la celebración del contrato, orientado por el coordinador del programa para cumplir con lo programado mes a mes hasta la finalización del contrato.

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
HOSPITAL SANTA ANA
Nit. 891410661-0

INFORME DE ACTIVIDADES MENSUAL

DATOS BÁSICOS DEL CONTRATO				
Nombre Contratista: Paola Andrea Gálvez Chica	Documento identidad contratista: CC 1088309500	Nombre Supervisor: Dr. Luis Parra Coordinador Medico E.S.E Hospital Santa Ana Guatica		Informe No. 3
N° de Contrato 164 2026	Valor del Contrato $11.550.000 mensual	Fecha de inicio: 17/09/2026	Fecha de terminación 21/10/2026	Periodo reportado: OCTUBRE
OBJETO DEL CONTRATO: Prestación de servicios profesionales de medicina general para apoyar y coordinar el desarrollo de las actividades de la estrategia de atención primaria en salud APS en el municipio de Guática, en el marco de lo establecido por la resolución N°245 de 2026 del ministerio de salud y protección social y los lineamientos técnicos versión 4 de mayo de 2026 durante el tiempo y en los micro territorios establecidos en el programa presentado por la E.S.E Hospital Santa Ana de Guática Risaralda y aprobado por el ministerio de trabajo.				

	OBLIGACIONES	ACTIVIDADES REALIZADAS	EVIDENCIAS / SOPORTES	OBSERVACIONES
1	Realizar consulta medica general en las microterritorios asignados y a nivel intramural, garantizando calidad, oportunidad y continuidad en el proceso asistencial.	- 17 de septiembre: administrativo - 18 de septiembre administrativo	Se anexa registro fotográfico	
2	Desarrollar actividades asistenciales de prevención	- 21 de septiembre: consulta Hospital ESE		

Carrera 5ª Nº 14-58 Guática, Risaralda / Cel. 312 321 2276
www.eseguatica.gov.co / ventanillaunica@eseguatica.gov.co

CUENTA DE COBRO N° 003

LA ESE HOSPITAL SANTA ANA DE GUATICA RISARALDA
Nit. 891.410.661-0

DEBE A:

Paola Andrea Gálvez Chica
C.C. 1088309500

LA SUMA DE:
Once millones quinientos cincuenta
$11.550.000

Por concepto de la ejecución del contrato N° 164 durante el periodo comprendido entre el 21 de septiembre al 21 de octubre de 2026.
'Declaro bajo la gravedad del juramento que no tomaré costos o deducciones asociados a estos ingresos'

E.S.E HOSPITAL SANTA ANA
CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES EQUIPOS BASICOS #3 APS INDIGENA 2026 OCTUBRE

	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
	19	20	21	22	23	24	25
JEFE	Administrativo	Administrativo Reunión entrega de informe	Administrativo	Barrido vereda Santa Teresa casa a casa	Administrativo		
AUXILIARES	Administrativo	Administrativo Reunión entrega de informe	Administrativo Tarde Daniela y Deisy Barrido Santa Teresa sector Suaiba	MAÑANA Daniela y Deisy Toma de muestras santa Teresa sector suaiba TARDE Karen y Sirley Barrido vereda Santa Teresa casa a casa	Sirley y Karen Entrega de medicamentos santa Teresa y sector Suaiba		
MEDICOS	consulta: según programación Coordinador Médico (HOSPITAL)	Administrativo Reunión entrega de informe	Administrativo Tarde Barrido casa a casa Santa Teresa sector suaiba	MAÑANA Administrativo TARDE Barrido vereda Santa Teresa casa a casa	Administrativo Barrido Vereda Santa Teresa		
ODONTOLOGA	Administrativo EBS EBS 3Y 4	Administrativo Reunión entrega de informe	Administrativo	Barrido vereda Santa Teresa casa a casa	Administrativo		
PSICOLOGO	consulta: según programación Coordinador Médico (HOSPITAL)	Administrativo Reunión entrega de informe	Administrativo Tarde Barrido casa a casa Santa Teresa sector suaiba	MAÑANA Administrativo TARDE Barrido vereda Santa Teresa casa a casa	Administrativo Barrido Vereda Santa Teresa		
MEDICO ANCESTRAL	Administrativo (informe) EBS 3 y 4	Administrativo Reunión entrega de informe	Administrativo EBS 3y4	Apoyo autorización de ordenes EBS 3	EBS 4		
PARTERA	Administrativo (informe) EBS 3 y 4	Administrativo Reunión entrega de informe	Administrativo EBS 3y4	EBS 4	EBS 4		

ESTE CRONOGRAMA ES ORIENTATIVO Y PODRA SER MODIFICADO SEGÚN LAS NECESIDADES Y CIRCUNSTANCIAS DEL EQUIPO.

Vigilado Supersalud

INFORME PLAN DE TRABAJO
EBS # 3 APS DIFERENCIAL

Informe No: 03

Periodo del Informe: TERCER INFORME ACUMULATIVO DESDE EL 21 DE JULIO A 15 DE OCTUBRE 2026

Objetivo General:

Brindar un panorama general de las actividades realizadas por el Equipo Básico de Salud (EBS) Territorio 3 en el marco del Programa de Atención Primaria de Salud (APS) durante el periodo referenciado, destacando las acciones ejecutadas en promoción, prevención, atención y seguimiento de la salud comunitaria, así como los logros y desafíos identificados.

Objetivos específicos:

- Describir las estrategias implementadas por el EBS para la prevención de enfermedades y promoción de la salud en la comunidad.
- Documentar las actividades de educación sanitaria, visitas domiciliarias, caracterización familiar e intervenciones comunitarias llevadas a cabo durante el periodo.
- Analizar el impacto de las acciones realizadas en el acceso oportuno y la atención integral de la población atendida.
- Identificar los principales logros alcanzados y los desafíos enfrentados por el equipo de salud durante el mes.
- Evaluar el cumplimiento de los lineamientos del Ministerio de Salud en la implementación de las acciones del APS.

A continuación, se presenta la relación cuantitativa y cualitativa de las actividades realizadas durante el mes.

1. NÚMERO DE FAMILIAS CARACTERIZADAS POR AUXILIAR DE ENFERMERÍA

Auxiliares	N° Cs Efectivas	Microterritorio
Karen Ladino	1	Vereda las Peñas
DANIELA CATERINE VILLADA MUÑOZ	1	Vereda La unión
DEISY VIVIANA VARGAS FLÓREZ	1	Vereda las Peñas
SIRLEY YOMARA MUÑOZ RIVERA	1	Vereda la Unión

Auxiliares	N° Cs Efectivas	Microterritorio
KAREN JULIETH LADINO LOPEZ	1	Vereda Alturas
DANIELA CATERINE VILLADA MUÑOZ	1	Vereda Alturas
DEISY VIVIANA VARGAS FLÓREZ	2	Vereda Alturas
SIRLEY YOMARA MUÑOZ RIVERA	1	Vereda Alturas

Auxiliares	N° Cs Efectivas	Microterritorio
KAREN JULIETH LADINO LOPEZ	1	Vereda Ocharma

Auxiliares	N° Cs Efectivas	Microterritorio
DEISY VIVIANA VARGAS FLÓREZ	1	Vereda el silencio
SIRLEY YOMARA MUÑOZ RIVERA	1	Vereda el silencio

Auxiliares	N° Cs Efectivas	Microterritorio
DEISY VIVIANA VARGAS FLÓREZ	1	Santa Ana (el porvenir)

Auxiliares	N° Cs Efectivas	Microterritorio
KAREN JULIETH LADINO LOPEZ	1	Santa Teresa

TOTAL: Caracterizaciones 15 Hogares.

ATENCIONES POR AUXILIAR DE ENFERMERÍA						
ACTIVIDAD	PRIMERA INFANCIA	INFANCIA	ADOLESCENCIA	JUVENTUD	ADULTEZ	VEJEZ
VISITA FAMILIAR	21	23	28	21	121	63

CARACTERIZACIÓN	1	0	0	6	10	6
EDUCACIÓN EN SALUD	22	23	28	27	121	63



CONSOLIDADO ACTIVIDADES

EBS #3	Actividades realizado facturado y con nota	Actividad realizada y pendiente para facturar	Actividad realizada y pendiente por nota.
Usuarios 182	**1837**	0	0

La tabla muestra el número de familias caracterizadas por cada auxiliar de enfermería en función de las casas visitadas en actividades de seguimiento por parte del EBS, También se ingresaron nuevos integrantes a las H333 de la vereda Alturas y 1 integrante de la Vereda la Silencio al H:

- Todo lo anterior consignado en la ficha de caracterización de la aplicación SURVEY123.
- También se encuentra debidamente diligenciado en la base de datos suministrada por la ESE para el seguimiento de los Hogares.
- Se anexa información en las fichas de caracterización correspondientes.
- Se realiza actualización de los planes de cuidado y se realiza los nuevos

planes de cuidado a caracterizaciones nuevas.

2. ATENCIONES EN MICROTERRITORIOS

MICROTERRITORIOS	FECHA	N° DE BRIGADAS
Las Peñas	29- 30- Julio-2026 03- 12 agosto-2026	Actividad consulta casa a casa 11 hogares efectivos, 1 casa sola, casas solas reportadas en resoluciones anteriores 4, identificadas nuevas 1 en total 16.
La Unión	04-05- Agosto 2026	Actividad consulta casa a casa 15 hogares efectivos, 1 con EPS de otro lugar, 8 casas solas que se encontraron en la base de datos y 3 desistimientos que ya estaban reportados en la base de datos de resoluciones anteriores total 27 hogares
Alturas	18-19-20-21-25-31 Agosto 2026	Actividad consulta casa a casa 23 Hogares, 6 con EPS de otro lugar, 4 casas solas que se encontraron en la base de datos y 0 desistimientos. 2 hogares que ya no viven las personas allí, total 35 hogares
Ocharma	26-27-28- Agosto 01 de septiembre	Actividad consulta casa a casa hogares en total 18 efectivos, 3 con eps de otro lugar 1 desistimientos nuevo, 14 casas solas, y abandonada y 3 desistimientos que se encontraron en la base de datos información de resoluciones anteriores a esta ejecución TOTAL: 41 Hogares
Silencio	02-03-04-07-08-09 septiembre	Actividad consulta casa a casa 50 hogares efectivos, 6 con EPS de otro lugar, 1 casas solas, desistimientos 5 y 3 que se encontraron en la base de datos de otras resoluciones. Total de hogares 65
Santa Ana	15-16- 18 septiembre	Actividad consulta casa a casa 13 hogares efectivos, 2 hogares los cuales sus integrantes ya viven en otro lugar Buga y vereda santa Teresa total 13 hogares
El poblado	23-24-29 septiembre	Actividad jornada de salud, y atención casa a casa 30 hogares . 6 Hogares con eps de otro lugar, 4 desistimientos, 4 hogares solos. 2 hogares con desistimientos anteriores de otras resoluciones total hogares 46

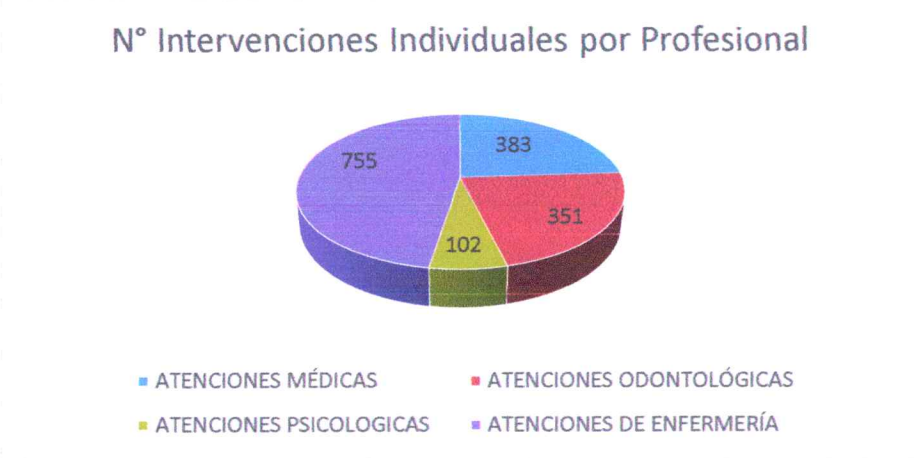
Pituma	02-06 de octubre	Actividad jornada de salud, y atención casa a casa 16 hogares. 7 hogares con eps de otro lugar, 5 desistimientos, anteriores de otras resoluciones total hogares 28
Santa Teresa	14-15-16-17 octubre	Actividad jornada de salud, y atención casa a casa 31 hogares. 2 Hogares con eps de otro lugar, 12 desistimientos y 13 casas solas de la resolución anteriores total hogares 56

Total hogares: 327 hogares

3. NÚMERO DE INTERVENCIONES INDIVIDUALES POR PROFESIONAL

N° DE INTERVENCIONES INDIVIDUALES POR PROFESIONAL	TOTAL
ATENCIONES MÉDICAS	Facturadas 548
ATENCIONES ODONTOLÓGICAS	Facturadas 351
ATENCIONES PSICOLOGICAS	102 Facturadas 31
ATENCIONES DE ENFERMERÍA	Facturados 755
TOTAL	1756

GRÁFICA DE LA TABLA ANTERIOR



4. ATENCIONES DE ODONTOLOGÍA

ODONTOLOGA	
ACTIVIDAD	**CANTIDAD**
EDUCACIÒN	22
APLICACIÓN DE FLUOR	18
APLICACIÓN DE SELLANTES	8
CONTROL DE PLACA	53
DETARTRAGE	23
(EXAMEN CLINICO	94
EXODONCIA	2
OBTURACIÓN	131
TOTAL	351

ATENCIONES DE ODONTOLOGÍA							
ACTIVIDAD	**PRIMERA INFANCIA**	**INFANCIA**	**ADOLESCENCIA**	**JUVENTUD**	**ADULTEZ**	**VEJEZ**	**TOTAL**
PROFILAXIS	3	6	7	5	27	12	57
CONTROL PLACA BACTERIANA	3	6	7	5	27	12	57
APLICACIÓN DE BARNIZ FLÚOR	4	9	5	0	0	0	16
APLICACIÓN DE SELLANTES	2	5	2	1	0	0	8
DETARTRAJE	0	1	2	3	20	8	34
ATENCIONES DE MORBILIDAD	0	6	5	4	33	14	62
VALORACIONES	2	13	7	5	26	17	69
EDUCACIÓN	3	6	2	2	16	12	39

La tabla muestra la distribución de las atenciones odontológicas según la etapa de vida de los pacientes y el tipo de intervención realizada. A continuación, se presentan los PRINCIPALES HALLAZGOS:

- **Valoraciones (69 atenciones):** Es la actividad con mayor volumen de ejecución, representando la puerta de entrada diagnóstica del servicio.

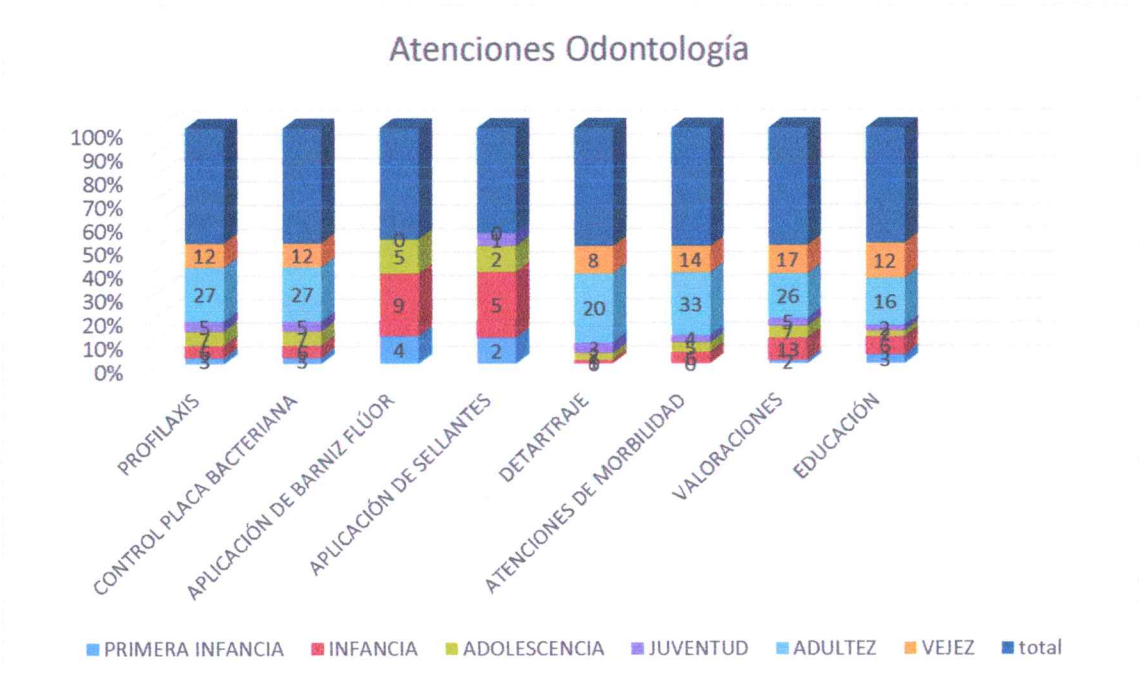
- **Atenciones de Morbilidad (62) y Prevención Base (57):** La demanda por enfermedad/curativa (morbilidad) es alta, igualada casi por las acciones preventivas primarias de **Profilaxis (57)** y **Control de Placa Bacteriana (57)**.

- **Predominio en Adultez y Vejez:** La mayor concentración de atenciones se registra en la **Adultez** (especialmente en morbilidad [33], profilaxis [27] y valoraciones [26]) y en la **Vejez**.

- **Enfoque Preventivo Escolar y Temprano:**
  - La **Aplicación de Barniz de Flúor (16 total)** y **Sellantes (8 total)** se concentra exclusivamente en las etapas tempranas (*Primera Infancia, Infancia y Adolescencia*), cumpliendo con los protocolos de protección específica en población pediátrica.
  - La **Infancia** registra un pico importante en valoraciones iniciales (13).

- **Detartraje (34 total):** Muestra un incremento progresivo a medida que aumenta la edad, concentrándose fuertemente en **Adultez (20)** y **Vejez (8)** debido a la acumulación de cálculo dental.

GRÁFICOS DE LA TABLA ANTERIOR



5. ATENCIONES DE PSICOLOGÍA

PSICOLOGA	
INTERVENCIONES FACTURADAS	31
INTERVENCIONES ATENCIONES	102

ATENCIONES DE PSICOLOGÍA							
ACTIVIDAD	PRIMERA INFANCIA	INFANCIA	ADOLESCENCIA	JUVENTUD	ADULTEZ	VEJEZ	TOTAL
ATENCIONES INDIVIDUAL DE PSICOLOGÍA	0	6	10	16	88	48	102
ATENCION GRUPAL O FAMILIAR DE PSICOLOGÍA	0	4	6	4	17	4	21
EDUCACIÓN	0	6	10	16	88	48	102

ANÁLISIS DE LA TABLA ANTERIOR

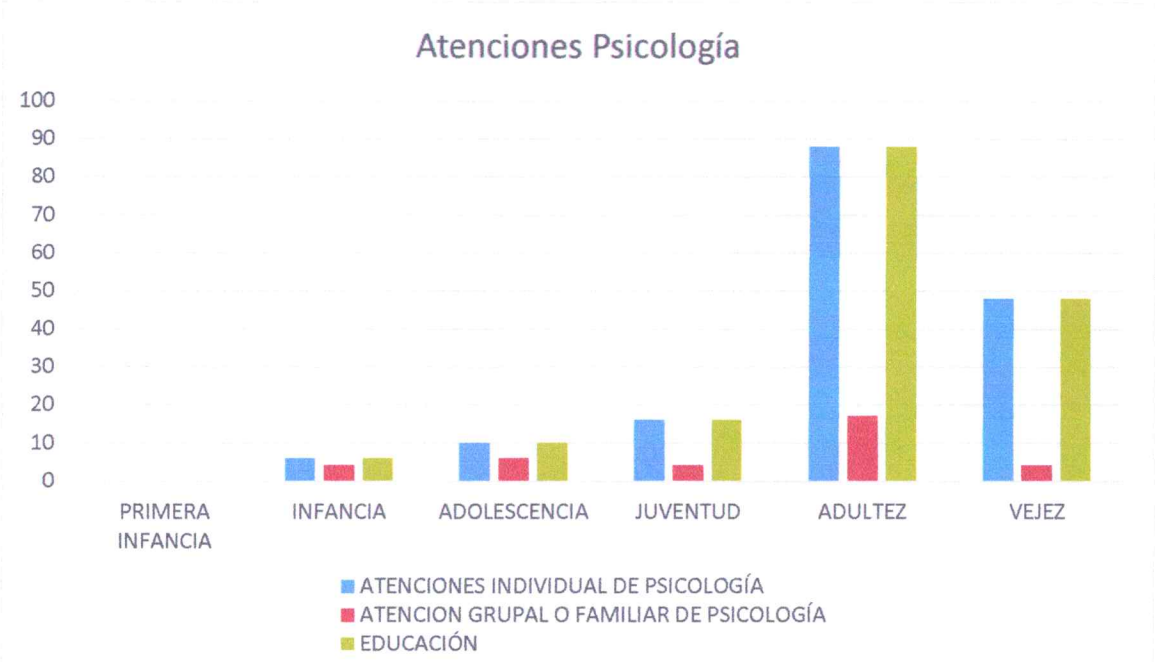
- **Dominio de Atención Individual y Educación:** Tanto la **Atención Individual (102)** como la **Educación (102)** representan la mayor parte del volumen del servicio, mostrando un registro simétrico por cada etapa del ciclo vital.

- **Menor Proporción en Atención Grupal/Familiar (21):** Representa una menor proporción del total de intervenciones, evidenciando un enfoque predominantemente individual.

Alta Concentración en Adultez y Vejez: La Adultez es el grupo poblacional con mayor demanda y cobertura (88 en individual/educación y 17 en grupal), seguida de la Vejez (48 en individual/educación).

Integración Educativa: Existe una correspondencia directa entre las sesiones individuales y las acciones educativas impartidas, garantizando psicoeducación en cada atención individual.

GRAFICAS DE LA TABLA ANTERIOR



6. ATENCIONES DE MEDICINA

MEDICO	
ACTIVIDAD	**CANTIDAD**
CONTROL PRENATAL	3
EXAMEN CLINICO DE MAMA	25
ORDENAMIENTO DE MAMOGRAFICA	25
CONSULTA DE MORBILIDAD	321
PLANIFIACION FAMILIAR	3
ATENCION PACIENTE CON DX MENTAL	28
ATENCIÒN PTE HTA Y DM	84
CONSULTA INTEGRAL	84
ORDENAMIENTO PSA	18
REMISIÓN A PSICOLOGIA	64
ORDENAMIENTO PRUEBA DE EMBARAZO	3
ORDENAMIENTO SANGRE OCULTA EN HECES	41
ORDENAMIENTO DE BK SERIADO	1
TOTAL	700

ATENCIONES MÉDICAS	VEREDA LAS PEÑAS-UNION – ALTURAS-OCHARMA- SILENCIO-SANTA ANA (Porvenir)-POBLADO, PITUMA, SANTA TERESA
ATENCIONES DE MORBILIDAD	321
CONSULTA MÉDICA 3280	227
FORTIFICACIÓN CASERA CON MICRONUTRIENTES EN POLVO	2
GESTANTES CON SUPLEMENTACIÓN CON MICRONUTRIENTES	2
DESPARASITACIÓN INTESTINAL ANTIHELMÍNTICA	74
ADOLESCENTES Y JÓVENES CON TAMIZAJE PARA ANEMIA - HEMOGLOBINA Y HEMATOCRITO	5
MUJERES CON TAMIZAJE PARA CÁNCER DE MAMA (EXAMEN CLÍNICO DE MAMA)	39
MUJERES CON TAMIZAJE PARA CÁNCER DE MAMA (MAMOGRAFÍA)	39
HOMBRES CON TAMIZAJE PARA CÁNCER DE PRÓSTATA (ORDENAMIENTO)	18
PERSONAS CON TAMIZAJE PARA CÁNCER DE COLON Y RECTO (ORDENAMIENTO)	43
MUJERES CON ATENCIÓN PARA EL CUIDADO PRECONCEPCIONAL	0
MUJERES CON ATENCIÓN PARA EL CUIDADO PRENATAL – CONTROLES PRENATALES	3
PERSONAS CON CURSO DE PREPARACIÓN PARA LA MATERNIDAD Y PATERNIDAD	0
MUJERES CON ATENCIÓN DEL PUERPERIO	0
PERSONAS CON ATENCIÓN PARA EL SEGUIMIENTO DEL RECIÉN NACIDO	0

ANALISIS DE LA TABLA

- **Predominio Curativo (Atenciones de Morbilidad - 321):** la demanda por enfermedad o consulta sintomática es la principal causa de atención en este territorio.

- **Promoción y Mantenimiento de la Salud (Consulta Médica 3280 - 227):** Mantiene un volumen significativo de consulta preventiva/mantenimiento de la salud según la resolución 3280.

- **Desparasitación Intestinal Antihelmíntica (74):** Representa la principal intervención de prevención especifica colectiva en la zona.

Cáncer de Colon y Recto (43): Es el tamizaje de cáncer con mayor número de ordenamientos en estas veredas y sectores.

Cáncer de Mama (39): Se observa una simetría total entre el Examen Clínico de Mama (39) y las órdenes de Mamografía (39).

Cáncer de Próstata (18): Captación moderada para el ordenamiento de tamizaje en población masculina.

Anemia en Jóvenes (5): Cobertura muy baja en tamizaje de hemoglobina y hematocrito en adolescentes y jóvenes.

Se registran únicamente 3 Controles Prenatales y 2 Suplementaciones a Gestantes / Fortificaciones caseras en todo el territorio abarcado ya que se cuenta con una baja de la natalidad en el municipio.

7. ATENCIONES DE ENFERMERÍA

ENFERMERA	
ACTIVIDAD	**CANTIDAD**
EXAMEN CLINICO DE MAMA	6
PLANIFIACION FAMILIAR	47
VALORACIÓN INTEGRAL	6
VACUNACIÓN INFLUENZA	28
VACUNACIÓN TOXOIDE	8
CONSEJERIA VIH	52
CITOLOGIAS	16
TOTAL	163

LABORAOTRIOS REALIZADO A 112 PTS	
PYP	**MORBILIDAD**
453	139
total de pyp y morbilidad	592

ATENCIONES DE ENFERMERÍA	VEREDA LAS PEÑAS-UNION – ALTURAS-OCHARMA- SILENCIO-SANTA ANA (Porvenir), POBLADO ,PITUMA, SANTA TERESA
CONSULTA DE CYD	2
CONSULTA DE ADOLESCENCIA	4
CONSULTA DE ASESORÍA DE PLANIFICACION FAMILIAR	47
TOMA DE CITOLOGÍAS	16
EXAMEN CLINICO DE LA MAMA	6
ASESORIAS EN VIH	52
VACUNACION	36
TOTAL	163

ANALISIS DE LA TABLA

- **Predominio en Asesorías en VIH (52 atenciones):** Es la actividad de mayor volumen reportada por enfermería, representando aproximadamente el **31.9%** del total de las atenciones (163).

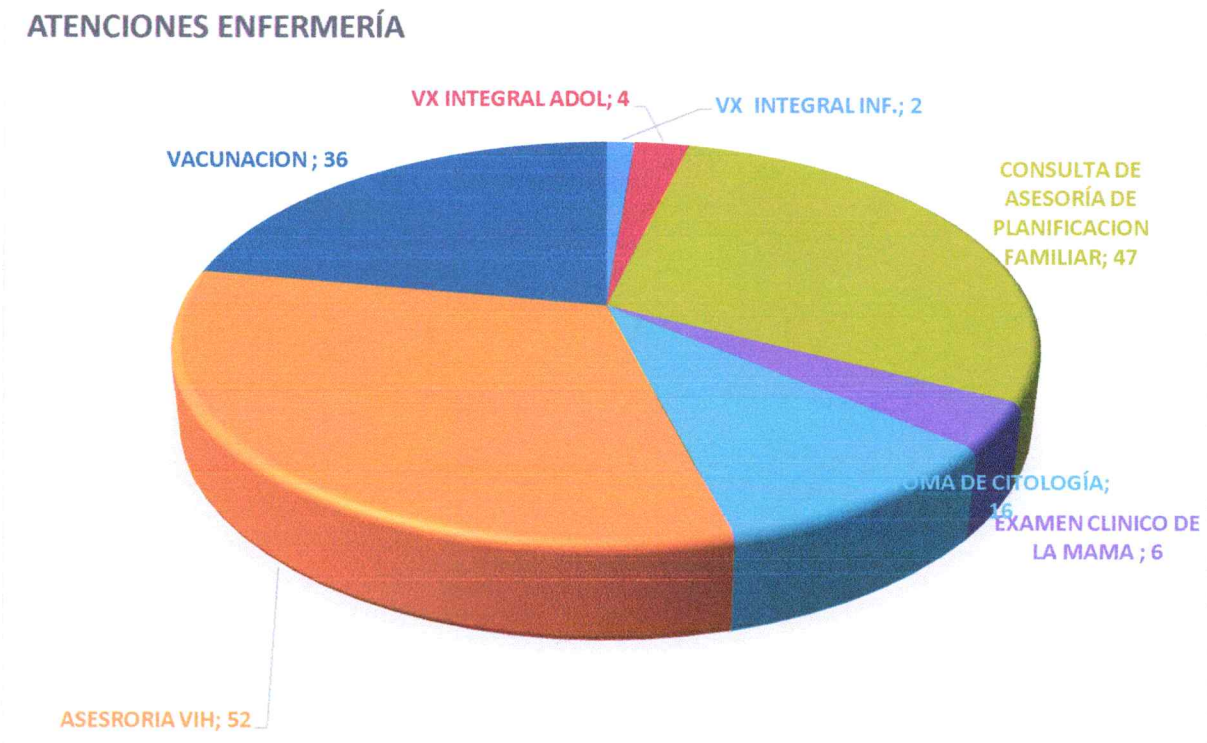
- **Alta Demanda en Planificación Familiar (47 atenciones):** Ocupa el segundo lugar en volumen (**28.8%** del total), reflejando un impacto positivo en la oferta de salud sexual y reproductiva en la zona.

- **Inmunización / Vacunación (36 atenciones):** Constituye una actividad clave de protección específica en el territorio (**22.1%** del consolidado)

- **Salud Sexual y Detección Cérvico-Uterina:** Se registraron **16 Tomas de Citologías**, garantizando el tamizaje para cáncer de cuello uterino en mujeres del sector.

- **Examen Clínico de la Mama (6 atenciones):** Presenta una participación menor dentro del paquete de tamizaje preventivo ejecutado por enfermería.

GRAFICA DE LA TABLA



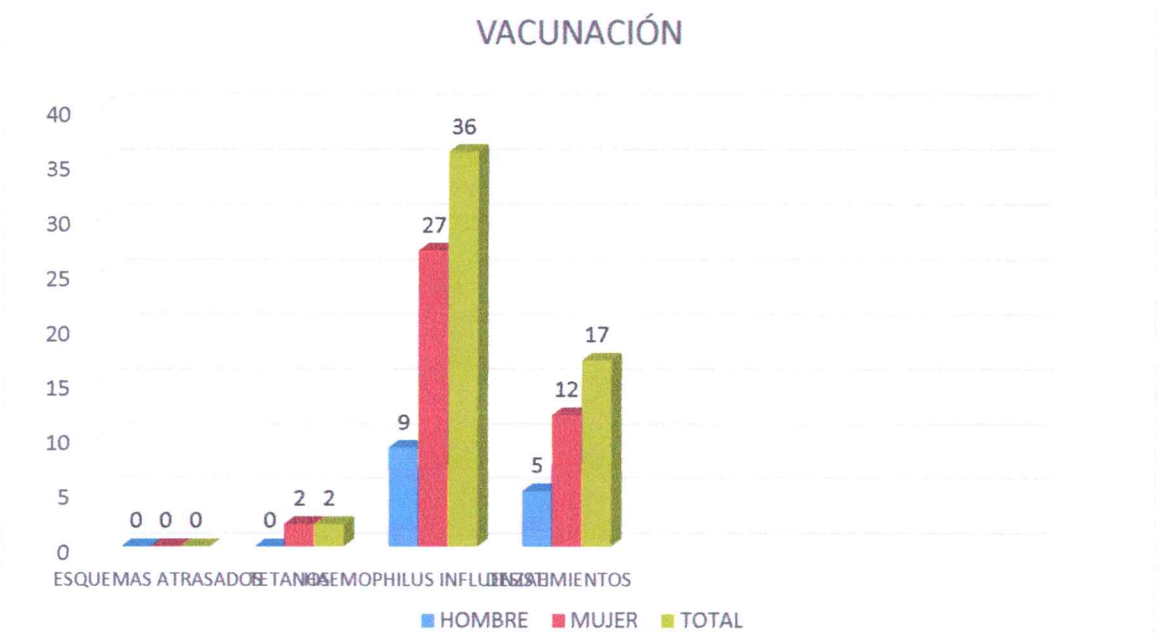
8. VACUNACIÓN

VACUNAS	HOMBRE	MUJER	TOTAL
REMISION ESQUEMAS ATRASADOS	0	0	0
TETANOS	0	2	2
HAEMOPHILUS INFLUENZAE	12	29	41
DESISTIMIENTOS	5	12	17
TOTAL			58

ANALISIS DE LA TABLA

La estrategia en vacunación según directrices de la coordinadora del programa de la ESE Hospital Santa Ana de Guática solo se está aplicando las vacunas para adultos como son Haemophilus influenzae (antigripal) y tétano las vacunas correspondiente a esquemas de los niños no se realizan, la directriz fue realizar reporte de los esquemas atrasados que se encuentre en las visitas para que directamente desde el programa la coordinadora del programa direcciona una auxiliar para su administración.

GRAFICAS TABLA ANTERIOR



11. AVANCES DE ACTIVIDADES

Microterritorios	Total, de familias nuevas	Total, de familias ya caracterizadas	Total, de familias intervenidas	Total, de familias con desistimiento Casa sola eps otro lugar	Total, actividades Efectivas PE-DT (HOGAR)	Total, actividades Efectivas PE-DT (persona)	Total, actividades de Demanda Inducida y Educación	Total, actividades de Búsqueda activa (validación de HC)
Las Peñas	2	14	11	1	11	60	16	16
La Unión	2	25	15	12	15	48	22	22
Alturas	5	25	18	10	63	21	21	73
Ocharma	1	39	17	21	88	29	29	43
Silencio	3	61	47	14	47	63	145	167
Santa Ana	1	12	11	0	66	86	16	39
El poblado	0	49	44	10	49	101	106	106
Pituma	0	33	23	12	33	44	62	62
Santa Teresa	1	69	31	27	69	35	106	106
Yarumal	0	44	0	27	0	0	0	0
Tauma		50	0	10	0	0	0	0
Total	15	421	217	144	441	487	523	634

AVANCES

EBS 3 ILDORY INFORME 3

MICROTERRITO	CANTIDA DE HOGARES CARACTEIZ ADOS CON EPS DE GUATICA	TOTAL HOGARES INTERVENI DOS	PENDIENTE HOGARES	Nº DE PERSONAS CARACTERI ZADA EPS GUATICA	TOTAL DE PERSONA INTERVENI DAS	PENDIENTE PERSONAS PARA INTERVENC IÓN	HOGARES NUEVOS	DESISTIMIE NTOS	CASAS SOLAS REPORTAD AS	PERSONAS QUE SE ANEXARON	PLANES DE CUIDADO	PENDIENTE S PLANES DE CUIDADO
SILENCIO	54	62	-8	147	107	ersonas disis	3	5	1		58	4
ALTURAS	22	31	-9	50	53	-3	5		2	1	29	2
SANTA ANA	12	13	-1	35	30	5	1				13	0
TAUMA	37	0	37	87	0	87					0	0
LAS PEÑAS BUENA	9	12	0	22	29	-7	2		1	3	12	0
POBLADO	40	44	-4	106	101	5		4	4		43	1
PITUMA	22	23	-1	62	44	18					24	-1
SANTA TERESA	42	31	11	106	35	71		1			22	9
OCHARMA	18	23	-5	35	40	-5	1	1			21	2
LA UNION	13	16	0	30	25	5	2			1	16	0
YARUMAL	18	0	18	43	0	43					0	0
TOTAL	287	255	38	723	464	219	14	11	8	5	238	13

EBS 3 ILDORY
INFORME 3

MICROTERRITORIO	lo entregado	Casas solas RES. Anteriores	ABANDONADAS	Desisimientos RES Anteriores	EPS OTRO LUGAR	programacion real	CARACTERIZACIONES NUEVAS	lo programado menos casas solas abandon y desist de resoluciones anter	CANTIDA DE HOGARES CARACTEIZADOS CON EPS DE GUATICA	TOTAL HOGARES INTERVENIDOS con casa sol y desist	de anteriores des y casa	HOGARES NUEVOS	PLANES DE CUIDADORES 245	PENDIENTES PLANES DE CUIDADO
SILENCIO	60	0	0	2	6	52	3	55	54	62	2	3	58	4
ALTURAS	25	0	0	0	6	19	5	24	22	31	0	5	29	2
SANTA ANA	12	0	0	0	0	12	1	13	12	13	0	1	13	0
TAUMA	50	3	0	10	0	37	0	37	37	0	13		0	0
LAS PEÑAS BUENAVISTA	14	1	3	0	0	10	2	12	9	12	4	2	12	0
POBLADO	49	0	0	2	6	41	2	43	40	44	2		43	1
PITUMA	33	0	0	5	6	22	0	22	22	23	5		24	-1
SANTA TERESA	69	13	0	12	2	42	3	45	42	31	25		22	9
OCHARMA	39	14	1	3	3	18	1	19	18	23	18	1	21	2
LA UNION	25	8	0	3	1	13	2	15	13	16	11	2	16	0
YARUMAL	44	0	0	14	13	17		17	18	0	14		0	0
TOTAL	420	39	4	51	43	283	19	302	287	255	94	14	238	13

12. Partera y médico ancestral

Durante el desarrollo de las actividades del Equipo Básico de Salud (EBS), se contó con el acompañamiento de la médica ancestral y la partera, fortaleciendo el enfoque intercultural de las acciones de Atención Primaria en Salud. Su participación se realizó durante las actividades realizadas casa a casa, donde brindaron educación y orientación a la comunidad, además de apoyar la búsqueda y convocatoria de la población para promover su asistencia a las actividades en salud.

De manera adicional, la partera realizó la visita y acompañamiento a una gestante, contribuyendo al seguimiento y orientación desde los saberes propios de la comunidad. Estas acciones permitieron fortalecer el vínculo con la población, facilitar el acceso a los servicios de salud y promover una atención más pertinente e integral, articulando los conocimientos de la medicina occidental con los saberes y prácticas tradicionales de la comunidad.

ATENCIONES DE LA PARTERA Y MEDICO ANCENTRAL

Microterritorio	Total, actividades de Demanda Inducida y Educación	Total, actividades de Búsqueda activa	Seguimiento a Gestante
La Unión	9	9	1
Las Peñas	16	16	0
Alturas	73	73	0
Ocharma	43	43	0
Silencio	167	167	3
Santa Ana	39	39	3
Poblado	48	48	0
Pituma	21	21	0
Santa Teresa	58	58	0

POBLACION INDIGENA ATENDIDA.

	Hogares	Personas
Vereda la unión	0	0
Vereda las Peñas- Buenavista	0	0
Vereda Alturas	0	0
Vereda OCharma	0	0
Vereda Silencio	4	14
Vereda Santa Ana	5	22
Vereda El Poblado	12	31
Vereda Pituma	4	11
Vereda Santa Teresa	6	4
TOTAL	31	82

13. Conclusiones

- Durante el presente informe se evidencia casas sin caracterizar en las veredas vistadas las cuales ya se encuentran caracterizadas además de la inclusión de personas en algunos hogares.

- Las actividades de seguimiento y continuidad de las atenciones en salud se logran visitar 9 de las 11 veredas programadas.

- Las atenciones se han venido realizando consulta casa a casa, jornadas en la vereda ocharma, el silencio y santa Ana, Poblado, Pituma, Santa Teresa a demás de la las consultas casa a casa.

- También es de aclarar que los profesionales médicos, odontólogo y psicología realizan apoyo a la institución el día lunes y en caso de ser festivo el día martes día

que no cuenta con ellos para las actividades extramurales del EBS, esto por solicitud del interventor coordinador médico para este caso.

- Durante el siguiente corte se realizó transferencia del cuidado se realizo 3 remisiones de pacientes con discapacidad los cuales se notificaron a la Enfermera Claudia Lorena Cañas Buitrago, coordinador de los Equipos APS, También se transferencia del cuidado de los pacientes con hipertensión atendidos en las diferentes veredas, reportados a la Enfermera del programa RCV de la ESE y coordinador de APS , se realizó también reporte de usuarios con EABP de otro municipio al coordinador APS y se entregó plan de trabajo semanal al coordinador medico y de APS.

- Es de aclarar que inicialmente se me entrego una base de datos y programación con de la siguiente información, Silencio 61, alturas 25, santa Ana 12, Tauma 50, Las peñas – Buenavista 14, El Poblado 49, Pituma 33, Santa Teresa 69, Ocharma 39, La Unión 25, Yarumal 44.

- **Como estrategia para aumentar el cubrimiento de los hogares el EBS #3, esta programando las salidas a los territorios en horas de la tarde y sábados para ubicar población que no se ha encontrado entre semana.**

posterior a la revisión de los hogares se encontró que la programación cuenta con numeración para hogares que firmaron desistimiento, EAPB de otro lugar y adicional casas solas, por lo cual solo se encuentran 288 hogares caracterizados los cuales se les puede realizar actividades efectivas para sumar a la producción de la ESE, mas 43 casas solas , 52 hogares y 4 casas abandonadas desistimientos firmados en resoluciones anteriores (1184,698)

Se anexa informe cuantitativo del 21 de agosto al 15 de octubre de 2026 (base de datos en Excel) donde se evidencia con color amarillo y en el item correspondiente diligenciado las actividades realizadas con fecha y numero de admisión de los hogares atendidos por el EBS 3, color azul EAPB de otro lugar y marrón hogares que tienen desistimiento.

Luz Ildory Guevara Guapacha
Nombre y Apellido
Enfermera Coordinador (a) EBS 3

Paola Andrea Galvéz Chica
Nombre y Apellido
Medico EBS 3

Francy Helena Saray Rubio
Nombre y Apellido
Odonotologa EBS 3

Viviana Marcela Pineda Camargo
Nombre y Apellido
Psicologa EBS 3

Sirley Muñoz.
Sirley Yomara Muñoz Rivera
Nombre y Apellido
Auxiliar de Enfermería EBS 3

Daniela Villada M.
Daniela Katerine Villada Muñoz
Nombre y Apellido
Auxiliar de Enfermería EBS 3

Deisy vargas
Deisy Viviana Vargas Floréz
Nombre y Apellido
Auxiliar de Enfermería EBS 3

Karen Julieth ladino lópez
Karen Julieth Ladino López
Nombre y Apellido
Auxiliar de Enfermería EBS 3

Restrepo A. Cruz Elena
Cruz Elena Restrepo Arboleda
Nombre y Apellido
Medico ancestral EBS 3

Enit del C Gomez M
Enit del C. Gómez M.
Nombre y Apellido
Partera EBS 3

Juan Diego Tusarma
Juan Diego Tusarma Grajales
Nombre y Apellido
Coordinador APS

Claudia Cañas
Claudia Lorena Cañas Buitrago
Nombre y Apellido
Supervisora de Contrato

Luis Parra
Nombre y Apellido
Supervisor de Contrato

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1088309500		GALVEZ CHICA PAOLA ANDREA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 34 # 20-51	PEREIRA-RISARALDA	3150474441	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-10	2026-10	753470356	9512827846	I	2026/11/04	2026/10/19	BANCO DAVIVIENDA	0	$1,429,300

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$4,620,000	$739,200			$4,620,000	$577,500			$0	$0			$4,620,000	$112,600		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$4,620,000	$739,200			$4,620,000	$577,500			$0	$0			$4,620,000	$112,600		$0	$0
Ciudad: PEREIRA Depto: RISARALDA (1 Afiliados)					$4,620,000	$739,200			$4,620,000	$577,500			$0	$0			$4,620,000	$112,600		$0	$0
1	CC 1088309500	GALVEZ PAOLA	25-14	30	$4,620,000	$739,200	EPS010	30	$4,620,000	$577,500		0	$0	$0	14-25	30	$4,620,000	$112,600	0	$0	$0
Total Afiliados(1)					$4,620,000	$739,200			$4,620,000	$577,500			$0	$0			$4,620,000	$112,600		$0	$0

2026/10/19 10:49 AM

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1088309506		GALVEZ CHICA PAOLA ANDREA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 34 # 20-51	PEREIRA-RISARALDA	3150474441	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-10	2026-10	753470356	9512827846	I	2026/11/04	2026/10/19	BANCO DAVIVIENDA	0	$1,429,300

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	Fondo Solidaridad Pensional	Intereses de Mora Fondo Solidaridad	Fondo Subsistencia	Intereses de Mora Fondo Subsistencia	SALDOS E INCAPACIDADES	VAL
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$739,200	$0					$0	
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$739,200	$0	$0	$0	$0	$0	$0	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$112,600	$0					$0	
COLMENA	14-25	800,226,175	3	1	$112,600	$0	$0	$0	$0	$0	$0	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$577,500	$0					$0	
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$577,500	$0	$0	$0	$0	$0	$0	
TOTAL				1	$1,429,300	$0	$0	$0	$0	$0	$0	

aportes en línea

Resumen General de Pago

OR A PAGAR
$739,200
$739,200
$112,600
$112,600
$577,500
$577,500
$1,429,300

aportes en línea

Empresas Independientes Administradoras Datos en línea

Medios de pago Centro de ayuda

Quiénes somos Productos Contáctenos

Registrate Ingresa al portal mas ...

Verificar planilla

Verifica la validez de una planilla de aportes a seguridad social

Ingresa la siguiente información

Tipo de documento

Cédula de ciudadanía

Número de documento

1088309500

EPS

EPS SURA (ANTES SUSALUD)

Valor aportado a EPS

577500

Clave de pago

9512827846

Periodo de cotización (salud)

2026 | 10

No soy un robot

Verificar planilla

Planilla válida

Importante: La información suministrada es correcta y corresponde a un pago registrado en nuestro sistema.

Aceptar

Liquida y paga tu planilla

Certificado de aportes

Soporte de pago

Verificar la validez de una planilla

Pago electrónico - PSE

Contribución solidaria

¿Tienes otro tipo de solicitud?

Selecciona la opción que más se ajuste a tu solicitud